PATVIRTINTA
Joniškio rajono savivaldybės tarybos
2020 m. birželio 25 d. sprendimu Nr. T-137

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS JONIŠKIO LIGONINĖS 2019 M. VEIKLOS ATASKAITA



2020 m.
Joniškis

TURINYS

SANTRUMPOS 3
I SKYRIUS BENDRIEJI ĮSTAIGOS DUOMENYS 4
II SKYRIUS. FINANSAVIMO ŠALTINIAI 5
III SKYRIUS. STACIONARO VEIKLA 10
IV SKYRIUS PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS.....14
V SKYRIUS. AMBULATORINĖS PASLAUGOS 15
VI SKYRIUS. IŠTYRIMO PASLAUGOS 19
VII SKYRIUS. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI 21

SANTRUMPOS

ARDS – vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos dienos stacionaras
ASP – asmens sveikatos priežiūra
ASPĮ – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
ES SF – Europos sąjungos struktūriniai fondai
FMR – fizinė medicina ir reabilitacija
GMP – greitoji medicinos pagalba
KP – konsultacinė poliklinika
KŠL – koronarinė širdies liga
KT – kompiuterinė tomografija
LIGSL – lėtinė išeminė galvos smegenų liga
PAH – pirminė arterinė hipertenzija
PSDF – Privalomojo sveikatos draudimo fondas
PSP – pirminės sveikatos priežiūra
PSPĮ – pirminės sveikatos priežiūros įstaiga
ORITS – Operacinės, reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius
RŠL – Respublikinė Šiaulių ligoninė
SPĮ – sveikatos priežiūros įstaiga
SVEIDRA – Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema
SŽVAD – storosios žarnos vėžio ankstyvoji diagnostika
ŠRASPĮ IS – Šiaulių regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinė sistema
ŠN – širdies nepakankamumas
TLK – teritorinė ligonių kasa
VDU – vidutinis darbo užmokestis
VGT – vidutinė gulėjimo trukmė
VLK – valstybinė ligonių kasa
VšĮ – viešoji įstaiga
VU – Vilniaus universitetas
NVI – Nacionalinis vėžio institutas
LSMU – Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
LNSS – Lietuvos nacionalinė sveikatos sistema

I SKYRIUS
BENDRIEJI ĮSTAIGOS DUOMENYS

Viešoji įstaiga Joniškio ligoninė (toliau – ligoninė, įstaiga) yra juridinis asmuo, ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, organizacinį, finansinį, teisinį savarankiškumą, savo antspaudą ir sąskaitas bankuose, veikiantis pagal Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2019 m. gruodžio 6 d. įsakymu Nr. A-1105 patvirtintus ir teisės aktų nustatyta tvarka įregistruotus įstatus, teikiantis ambulatorines ir stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su užsakovais – Teritorinėmis ligonių kasomis. Įstaigos identifikavimo numeris – 157659081, įregistruota 1994 m. spalio 14 d. Buveinė – Pašvitinio g. 21, Joniškis, LT-84152. Įstaigos veikla neterminuota. Įstaiga yra ribotos turtinės atsakomybės, pagal savo prievoles atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu. Ligoninės steigėja (savininkė) yra Joniškio rajono savivaldybė, kuri savo teises ir pareigas įgyvendina per Joniškio rajono savivaldybės tarybą

Įstaigai 1999 m. gruodžio 30 d. išduota asmens sveikatos priežiūros licencija Nr. 1108, atnaujinta 2019 m. spalio 3 d. Ligoninei vadovauja vyriausiasis gydytojas Edmundas Baltakis. Ligoninėje pagal Ligoninės struktūrą, patvirtintą Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2018 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. A-1170, 2019 m. veikė:

- Priėmimo–skubiosios pagalbos skyrius, turintis 4 lovas stebėjimo paslaugoms teikti,
- I vidaus ligų skyrius,
- II vidaus ligų skyrius su neurologinio profilio lovomis,
- Chirurgijos skyrius,
- Operacinės, reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius,
- Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyviosios pagalbos skyrius,
- Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius,
- Vaikų vystymosi sutrikimų ankstyvos reabilitacijos dienos stacionaras,
- Konsultacinė poliklinika su Slaugytojo diabetologo kabinetu,
- Klinikinės diagnostikos laboratorija,
- Radiologijos skyrius,
- Dantų protezavimo kabinetas,
- Vaistinė,
- Sterilizacinė,
- Ūkio skyrius,
- Buhalterija—bendras skyrius,
- Statistikos skyrius,
- Administracija.

Ligoninės darbuotojų skaičius 2019 m. pabaigoje 229 darbuotojai.

2015 m. atnaujinta licencija Klinikinės diagnostikos laboratorijos veiklai – joje kokybiškai ir patikimai atliekami biocheminiai, hematologiniai, imunologiniai, imunofermentiniai, kraujo grupių nustatymo bei kraujo suderinamumo tyrimai. Per ligoninės Vaistinę, veikiančią pagal 2008 m. vasario 21 d. vaistinės veiklos licenciją Nr. 0750, ligoninė iš didmeninių farmacinių kompanijų įsigyja, nustatyta tvarka apskaito ir išduoda reikalingus vaistinius preparatus, medicinos pagalbos priemones. Dantų protezavimo paslaugas teikia ligoninės Dantų protezavimo kabinetas. Įstaiga užtikrina teikiamų paslaugų kokybę, diegdama kokybės sistemos procedūras, vykdydama nuolatinį paslaugų kokybės gerinimą, atlikdama veiklos vidaus auditus, ypatingą dėmesį kreipdama personalo politikos klausimams.

Ligoninės misija – teikti mokslu ir pažangiomis technologijomis pagrįstas, kokybiškas, saugias, visuotinai prieinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas veiklos licencijos apibrėžtose srityse, aktyviai dalyvauti visuomenės ir asmens sveikatos stiprinimo veikloje.

Ligoninės vizija – patraukli, europietiškus standartus atitinkanti, racionaliai žmogiškuosius ir finansinius išteklius valdanti, nuosekliai gerinanti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ligoninė.

Ligoninės strateginiai tikslai:

1. Sergamumo ir mirtingumo rajone mažinimas, naudojant naujausius mokslo pasiekimus ir technologijas.
2. Nuolatinis personalo kvalifikacijos kėlimas ir mokymas, komandinio darbo metodų taikymas, vykdant darbo organizavimą.
3. Kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo užtikrinimas.
4. Stacionarinių paslaugų apimties mažinimas, plečiant alternatyvias veiklos formas: dienos stacionarą, trumpalaikio gydymo ir pacientų stebėjimo Priėmimo–skubios pagalbos skyriuje paslaugas, II lygio ambulatorinių – konsultacinių paslaugų plėtra.

Įstaigoje veikia kolegialūs valdymo organai: Stebėtojų taryba, Etikos komisija, Gydymo taryba, Slaugos taryba. Kolegialių valdymo organų nariams darbo užmokestis ar kitos išmokos nemokamos.

II SKYRIUS
FINANSAVIMO ŠALTINIAI

Ligoninės pajamos gaunamos iš šių finansavimo šaltinių:

- Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDF) pagal sutartis su Teritorinėmis ligonių kasomis,
- Valstybės biudžeto, Joniškio rajono savivaldybės biudžeto, Europos Sąjungos ir kitų šaltinių,
- Už suteiktas mokamas paslaugas fiziniams ir juridiniams asmenims.

2019 m. ligoninė gavo 4 129 167,00 Eur pajamų arba 22 907 Eur arba 0,56 proc. daugiau nei 2018 m., kai buvo gauta 4 106 260,00 Eur pajamų.

Didžiąją gautų lėšų dalį 3 849 121,83 Eur arba 93,2 proc. sudaro pajamos už suteiktas paslaugas pagal turimą licenciją iš PSDF biudžeto pagal sutartis su Teritorinėmis ligonių kasomis (toliau – TLK). Likusią gautų pajamų dalį 280 045,00 Eur arba 6,8 proc. sudaro lėšos:

- gautos už fiziniams ir juridiniams asmenims suteiktas mokamas sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas – 178 245 Eur,
- finansavimo pajamos – 101 800,00 Eur.

2019 m. iš PSDF biudžeto uždirbta 130 488,11 Eur arba 3,51 proc. daugiau lėšų nei 2018 m. 2018–2019 m. iš PSDF gautų lėšų struktūra eurais, procentinė jų išraiška ir palyginimas pateikti 1 lentelėje, lėšų iš PSDF pasiskirstymas procentais 2019 m., atsižvelgiant į paslaugų grupes, pavaizduotas 1 paveiksle.

2019 m. ligoninė teikė antrinio lygio stacionarines, specializuotas ambulatorines (stebėjimo, dienos terapijos, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos, kalbos korekcijos, skubios pagalbos, gydytojų specialistų konsultacijų) paslaugas, ambulatorinės reabilitacijos, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos, dantų protezavimo, storosios žarnos vėžio ankstyvos diagnostikos programos (toliau - SŽVADP) paslaugas, brangiųjų tyrimų: kompiuterinės tomografijos (toliau - KT) paslaugas Joniškio rajono ir kitiems Lietuvos Respublikos gyventojams.

Ligoninė iš PSDF biudžeto apmokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikė pagal sudarytas sutartis su Šiaulių, Kauno, Klaipėdos, Panevėžio, Vilniaus TLK. Pagrindinis paslaugų užsakovas – Šiaulių TLK. 2019 m. didžiausią pajamų iš PSDF biudžeto dalį 1 806 423,42 Eur arba 46,89 proc. ligoninė gavo už sutektas stacionarines paslaugas. Iš PSDF biudžeto lėšų finansuojamų stacionarinių paslaugų balo vertės vidurkis 2019 m. buvo 1,049 (2018 m. – 1,099). Lyginant su 2018 m., šių paslaugų apimtis per 2019 m. padidėjo 5 157,50 Eur arba 0,29 proc.

1 lentelė

Ligoninės 2018–2019 m. suteiktų paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, struktūra

Paslaugos	2018 m.		2019 m.		Palyginimas	
	Eur	%	Eur	%	Eur	%
Ambulatorinės specializuotos paslaugos	1 058 988,29	28,48	1 153 604,74	29,95	+94 616,45	+8,93
Stacionarinės paslaugos	1 801 265,92	48,44	1 806 423,42	46,89	+5 157,50	+0,29
Palaikomasis gydymas ir slauga	654 920,89	17,61	657 455,01	17,07	+2 534,12	+0,39
Kompiuterinė tomografija	92 010,16	2,47	106 013,82	2,75	+14 003,66	+15,22
Ambulatorinė reabilitacija	71 120,80	1,91	75 875,62	1,97	+4 754, 82	+6,69
Dantų protezavimas	32 418,48	0,87	34 173,57	0,89	+1 755,09	+5,41
SŽVADP	7 909,18	0,21	15 575,65	0,40	+7 666,47	+96,93
Iš viso:	**3 718 633,72**	**100**	**3 849 121,83**	**100**	**+130 488,11**	**+3,51**

Už suteiktas ambulatorines specializuotas paslaugas 2019 m. gauta 1 153 604,74 Eur, tai sudaro 29,95 proc. visų iš PSDF biudžeto gautų lėšų, t. y. 94 616,45 Eur (8,93 proc.) daugiau nei 2018 metais. Įgyvendinant šalyje sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimą, kaip tik ambulatorinių paslaugų apimtis turi būti nuolat didinama.

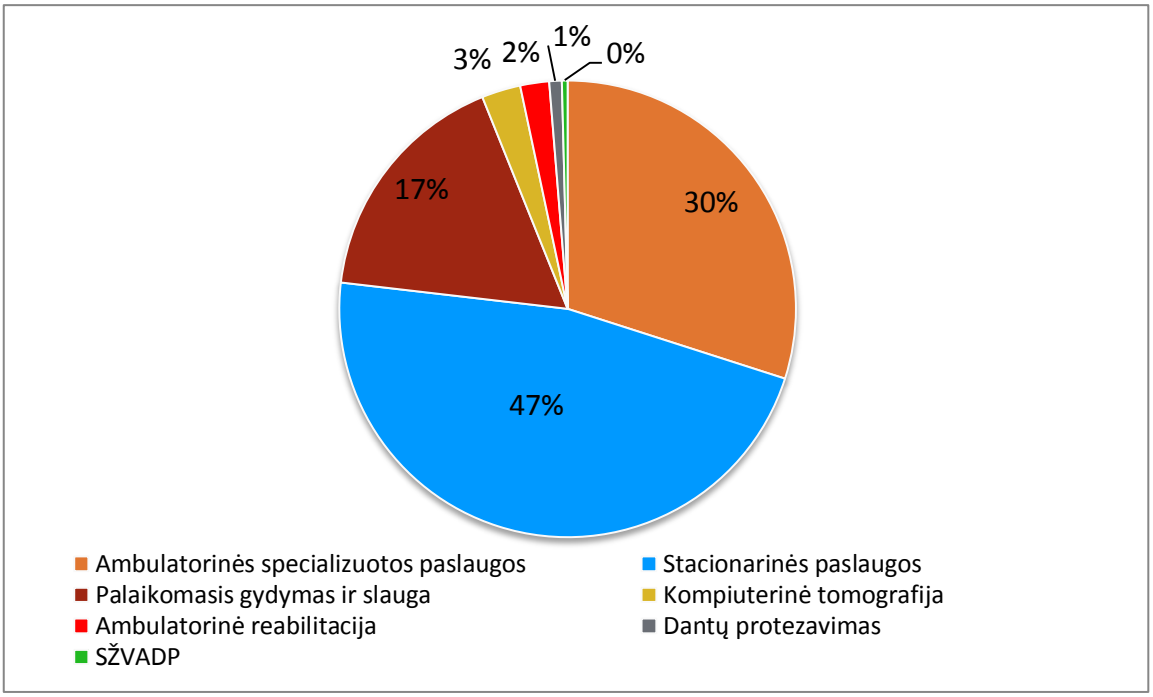
Už kompiuterinės tomografijos paslaugas 2019 m. uždirbta 106 013,82 Eur, tai sudaro 2,75 proc. visų iš PSDF biudžeto gautų lėšų: t. y. 14 003,66 Eur (15,22 proc.) daugiau nei 2018 m.

2019 m. didėjo pajamos ir už ambulatorinės reabilitacijos paslaugas – jų gauta 75 875,62 Eur, tai yra 1,97 proc. visų iš PSDF biudžeto gautų lėšų, t. y. 4 754,82 Eur (6,69 proc.) daugiau nei 2018 m.

Už dantų protezavimo paslaugas 2019 m. uždirbta 34 173,57 Eur arba 0,89 proc. visų uždirbtų PSDF biudžeto lėšų: t. y. 1 755,09 Eur (5,41 proc.) daugiau nei 2018 m. Teisę į dantų protezavimo išlaidų kompensavimą turi asmenys, sulaukę senatvės pensijos amžiaus, asmenys, pripažinti nedarbingais arba iš dalies darbingais ir vaikai.

Kartu su paliatyviosios pagalbos paslaugomis už palaikomąjį gydymą ir slaugą iš PSDF biudžeto 2019 m. gauta 657 455,01 Eur, tai sudaro 17,07 proc. visų iš PSDF biudžeto uždirbtų lėšų: t. y. 2 534,12 Eur (0,39 proc.) daugiau nei 2018 m. Įgyvendinant anksčiau minėtą sveikatos priežiūros restruktūrizaciją, palaipsniui didintas slaugos lovų skaičius nuo 2 iki 3 lovų / 1 000 gyventojų ir nuo 2017-12-18 siekia 61 palaikomojo gydymo ir slaugos lovą ir 2 paliatyviosios pagalbos lovos.

2019 m. už SŽVADP gauta 15 575,65 Eur arba 0,40 proc. visų gautų iš PSDF biudžeto lėšų: t. y. 7 666,47 Eur (96,93 proc.) daugiau nei 2018 m. Storosios žarnos vėžio ankstyvos diagnostikos programa skirta 50–74 metų amžiaus asmenims, ligoninei yra apmokama už gydytojo specialisto konsultaciją su kolonoskopija (storosios žarnos endoskopinis tyrimas) ir biopsija.



1 pav. 2019 m. PSDF biudžeto lėšomis suteiktų paslaugų struktūra procentais

Pajamos iš Valstybės ir Joniškio rajono savivaldybės biudžeto, Europos Sąjungos struktūrinių fondų (toliau – ES SF)

Ligoninės savininko – Joniškio rajono savivaldybės įnašo vertė finansinių metų pradžioje ir finansinių metų pabaigoje buvo – 122 729,73 Eur.

2019 m. iš Valstybės biudžeto, Joniškio rajono savivaldybės biudžeto, ES SF ir kitų šaltinių ligoninė gavo 212 863,97 Eur. 2019 m. ligoninės iš Valstybės biudžeto, Joniškio rajono savivaldybės biudžeto, Europos Sąjungos ir kitų šaltinių gautos lėšos pateikiamos 2 lentelėje.

2 lentelė

2019 m. ligoninės iš Valstybės biudžeto, Joniškio rajono savivaldybės biudžeto, Europos Sąjungos ir kitų šaltinių gautos lėšos

Eil. Nr.	Finansavimo šaltinis	Gauta suma (Eur)
1.	Valstybės biudžeto lėšos	201 242,06
2.	Savivaldybės biudžeto lėšos	2 228
3.	Europos Sąjungos lėšos	7 879,55
4.	Kiti šaltiniai	1 514,36
4.1.	2 % GPM	1 140,42
4.2.	Parama iš UAB „Šiaurės vilkas“	340
4.3.	Programos „Dainuojam Lietuvos šimtmečiui“ lėšos	33,94
	Iš viso:	**212 863,97**

2019 m. Valstybės biudžeto ir ES SF lėšomis buvo finansuojamas projektas „Pasinaudok galimybe“ įdarbinant užimtumo tarnybos siųstą asmenį ir subsidijuojant 50 proc. darbo užmokestį , Joniškio rajono savivaldybės biudžeto lėšomis finansuojamas gydytojo rezidento L. Jurkevičiaus rezidentūros studijų apmokėjimas (tęstinis projektas).

2019 m. vykdant investicinį projektą „Rentgeno diagnostikos paslaugų kokybės gerinimo programai 2019 metais įgyvendinti“ iš valstybės biudžeto lėšų buvo gauta 200 000 Eur.

Pajamos už mokamas paslaugas.

Beveik 4,3 proc. lėšų 2019 m. buvo uždirbta, teikiant mokamas paslaugas fiziniams (dirbantieji galimos profesinės rizikos sąlygomis, vairuotojai, norintieji įsigyti civilinį ginklą, pacientai) ir juridiniams asmenims (savivaldybė, kitos SPĮ ir pan.). Tokių paslaugų 2019 m. suteikta už 178 245,00 Eur arba 7,59 proc. mažiau nei 2018 m. (2018 m. gauta 192 895,29 Eur). 2019 m. ligoninės už mokamas paslaugas gautų lėšų struktūra pateikta 3 lentelėje ir 2 paveiksle.

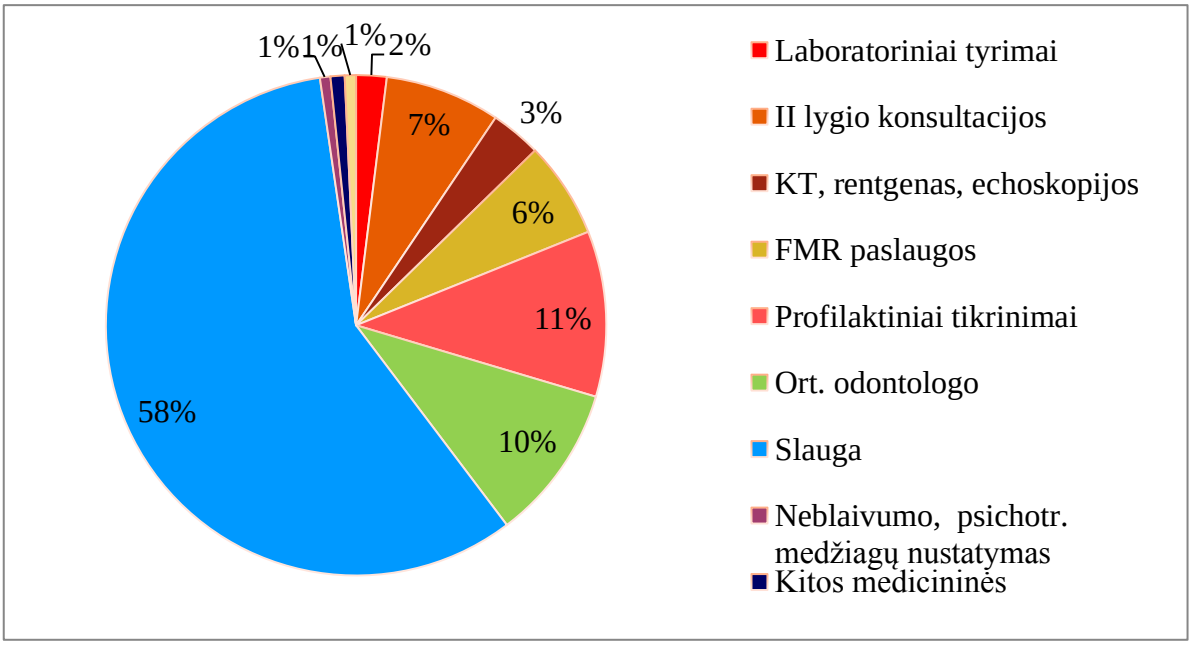
3 lentelė

Ligoninės 2019 m. už mokamas paslaugas gautų lėšų struktūra

Paslaugos	Lėšų struktūra	
	Eur	%
Kompiuterinė tomografija	992	0,56
Rentgenogramos	3 028	1,70
Echoskopijos	1 812	1,02
Slauga ir palaikomasis gydymas	103 345	57,98
Laboratoriniai tyrimai	3 508	1,97
Nėštumo nutraukimas	301	0,17
II lygio gydytojų konsultacijos	13 278	7,45
Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugos	11 087	6,22
Profilaktiniai sveikatos tikrinimai	19 070	10,70
Ortopedo odontologo paslaugos	18 001	10,10
Stacionarinės paslaugos	132	0,07
Pajamos už išvadų parengimą	161	0,09
Neblaivumo, apsvaigimo nuo psichotropinių medžiagų nustatymas	1 204	0,67
Procedūros	192	0,10
Kitos medicininės paslaugos	997	0,56
Mokamos nemedicininės paslaugos	1 137	0,64
Iš viso:	**178 245**	**100,00**

Analizuojant fizinių ir juridinių asmenų lėšomis apmokėtas paslaugas, matome, kad daugiau nei pusę papildomų lėšų – 57,98 proc. ligoninė gavo, teikdama palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas pacientams (tai yra 6,0 proc. mažiau nei 2018 m.), kurie nebuvo apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu ar buvo gydomi ilgiau, nei nustatytas iš PSDF biudžeto lėšomis apmokamas limitas (120 kalendorinių dienų per metus).

Už mokamas gydytojo ortopedo odontologo paslaugas (gydomąjį dantų protezavimą) gauta beveik 10,10 proc. lėšų. Už profilaktinius sveikatos tikrinimus gauta – 10,70 proc. lėšų. Daugiau nei 7,45 proc. pajamų gauta už gydytojų specialistų mokamas konsultacijas ir 6,22 proc. už mokamas fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas.



2 pav. Ligoninės 2019 m. už mokamas paslaugas gautų lėšų struktūra, proc.

Ligoninės sąnaudos.

2019 m. ataskaitinio laikotarpio pabaigoje ligoninės sąnaudos sudarė – 4 019 819 Eur, iš jų darbo užmokesčio sąnaudos (kartu su SODRA įmokomis) – 3 017 564 Eur arba 75,1 proc. nuo visų sąnaudų. Darbo užmokesčio fondas 2019 m. palyginti su 2018 m. padidėjo 251 461 Eur arba 9,09 proc. Palyginus su 2018 m., 2019-aisiais bendrų sąnaudų buvo 4,33 proc. arba 166 655 Eur daugiau. ligoninės 2018–2019 metų sąnaudų struktūra eurais, procentinė jų išraiška ir pokytis pateikti 4 lentelėje.

2019 m. ligoninės finansinis rezultatas – **106 321 Eur** perviršis, (iš PSDF biudžeto – 69 601 Eur perviršis, kas sudaro 1,7 proc. nuo visų gautų pajamų). 2018 m. perviršis buvo **251 768** Eur, iš PSDF lėšų – 130 706 Eur).

4 lentelė

Ligoninės 2018–2019 m. sąnaudų struktūra

Sąnaudų grupė	2018 m.		2019 m.		Pokytis	
	Eur	%	Eur	%	Eur	%
Darbo užmokestis ir įmokos SODRAI	2 766 103	71,79	3 017 564	75,1	+251 461	9,09
Kraujo produktai	25 969	0,67	22 745	0,57	-3224	-12,41
Medicinos reikmenys	213 821	5,55	205 365	5,11	-8456	-3,95
Transportas	15 239	0,40	15 425	0,38	+186	+1,22
Komunalinės paslaugos	140 413	3,64	131 348	3,27	-9065	-6,46
Maitinimas	153 347	3,98	144 841	3,60	-8506	-5,55
Kitos sąnaudos	538 272	13,97	482 531	12,0	-55741	-10,36
Iš viso:	**3 853 164**	**100,00**	**4 019 819**	**100,00**	**+166 655**	**+4,33**

III SKYRIUS
STACIONARO VEIKLA

2019 m. ligoninėje buvo iš viso 111 lovų, iš jų aktyvaus gydymo lovų – 48 (1000 Joniškio rajono gyventojų teko 2,3 aktyvaus gydymo lovų, šalyje 1000 gyventojų – 6,5 aktyvaus gydymo lovos). Įgyvendinant ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo plano nuostatas, nuo 2015 m. ligoninėje mažinamas stacionaro aktyvaus gydymo lovų skaičius: 2015 m. – 25 proc., 2016 m. – 16 proc., 2017 m. – 5 proc., 2018 m. – 23 proc., o 2019 m. lovų skaičius sumažintas dar 4 proc.

Sumažintų stacionaro aktyvaus gydymo lovų sąskaita jau kelinti metai iš eilės plėtojamos slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos, dienos stacionaro paslaugos, panaudojant atsilaisvinusią infrastruktūrą ir personalą. Nuo 2019 m. ligoninėje nebeteikiamos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros – suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos gydymo paslaugos.

2019 m. gale ligoninėje lieka 111 lovų, iš jų aktyvaus gydymo lovų – 48.

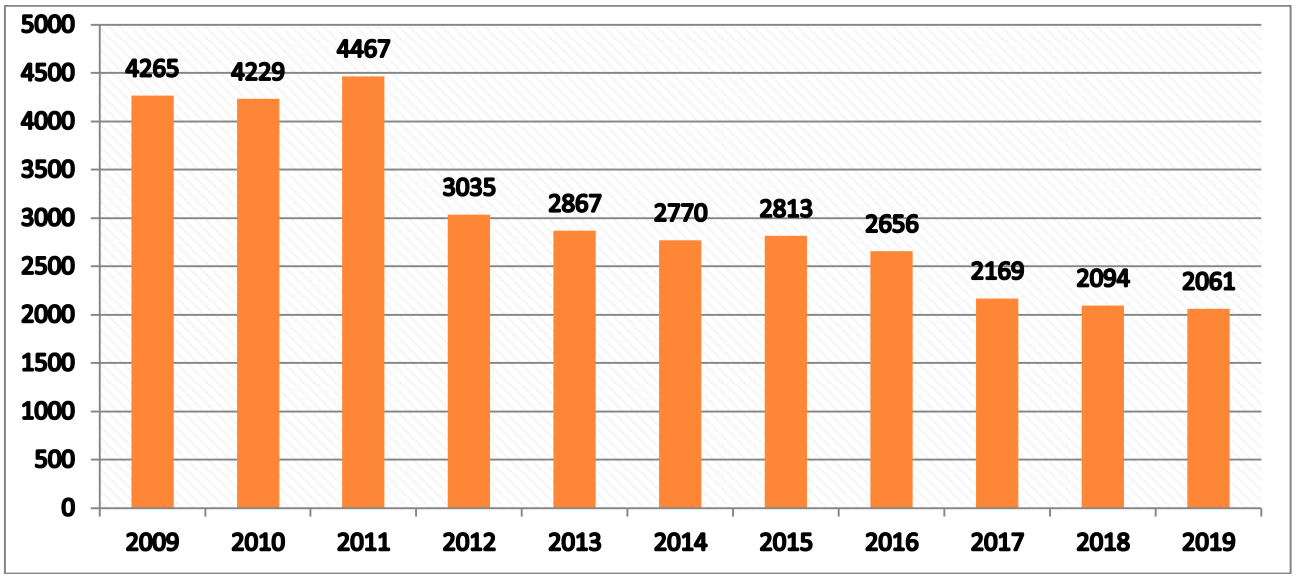
Lovų skaičius 2019 m. gale pagal profilius:

- I vidaus ligų skyriuje – 19,
- II vidaus ligų skyriuje – 18,
- Chirurgijos skyriuje – 7,
- Operacinės, reanimacijos ir intensyviosios pagalbos lovų – 4,
- Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyviosios pagalbos skyriuje – 63, iš jų 2 – paliatyviosios pagalbos.

Stacionaro veiklai vertinti naudojami šie statistiniai rodikliai: vidutinė gulėjimo trukmė, lovos apyvarta, lovos funkcionavimas, mirtingumas, lovadienių skaičius, pacientų skaičius.

Stacionarinės pagalbos apimties (hospitalizacijos) rodiklis – tai atvykusių į stacionarą pacientų skaičius per metus, tenkantis 100-ui gyventojų. Šis rodiklis neatspindi stacionaro veiklos kokybės, tačiau yra svarbus vertinant šeimos gydytojų darbą bei sveikatos reformos eigą.

Ligoninės bendro pacientų skaičiaus dinamika 2009–2019 metais, pacientų skaičiaus pagal skyrius dinamika 2009–2019 metais ir ligoninės lovadienių dinamika 2009–2019 metais pateikta 3, 4 ir 5 paveiksluose.



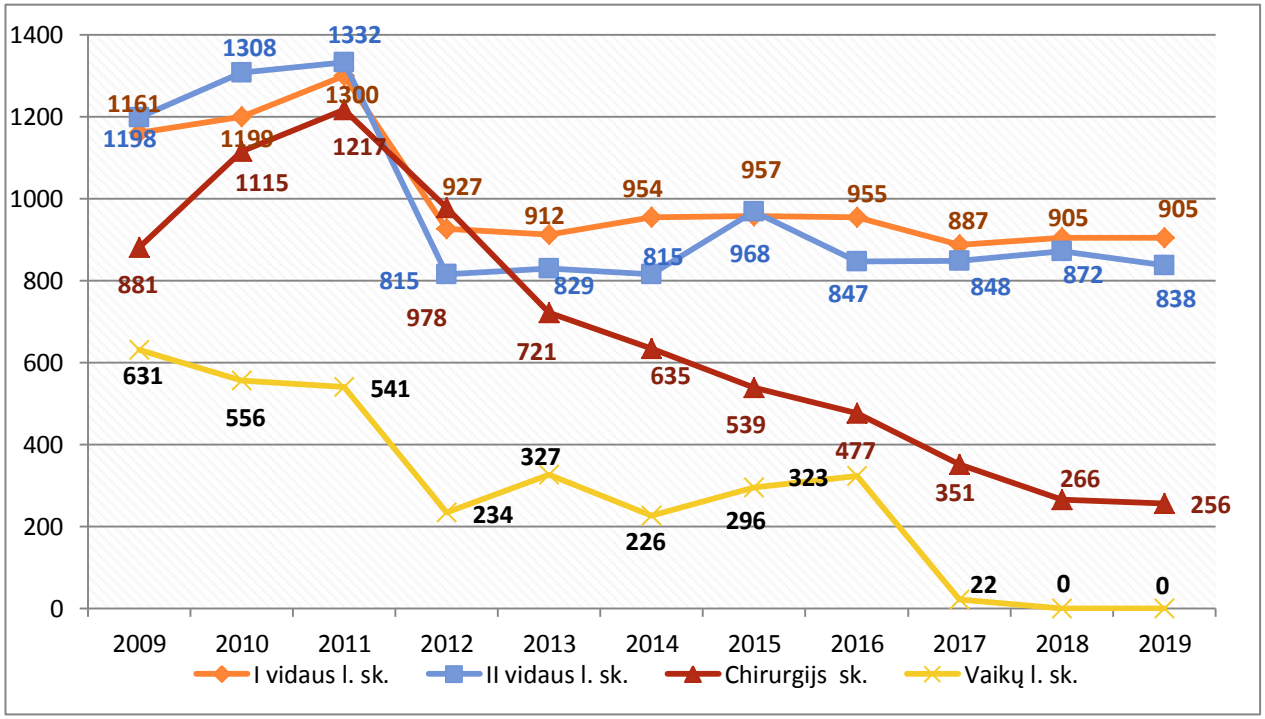
3 pav. Ligoninės pacientų skaičiaus dinamika 2009–2019 metais

Istoriškai susiklosčius tradicijoms kaimiškose vietovėse gyvenantiems žmonėms gydytis stacionare, o ne ambulatoriškai, atsižvelgiant į tai, kad vyresniame amžiuje žmonės serga keletu

susirgimų ir turi daugiau indikacijų gydytis stacionare, Joniškio rajono gyventojų hospitalizavimo rodiklis buvo ir išlieka didesnis už respublikos vidurkį. Hospitalizacijos rodiklis yra skaičiuojamas savivaldybės gyventojams, stacionarizuotiems ne tik ligoninėje, bet visose šalies ASPĮ.

Dėl kokybiškų, gerai prieinamų, tinkamų ligoninės specialistų teikiamų paslaugų Joniškio savivaldybės gyventojai, turintys sveikatos sutrikimų, mielai renkasi gydytis ligoninę. VLK duomenimis, 2019 m. užregistruoti 4 840 Joniškio rajono gyventojų aktyvaus gydymo šalies ASPĮ atvejai, iš jų – 44,3 proc. registruoti ligoninėje. 2018 m. šalies ASPĮ užregistruota 4 425 Joniškio rajono savivaldybės gyventojų aktyvaus gydymo atvejų (etapų), iš jų 47,3 proc. – ligoninėje.

Kiti Joniškio savivaldybės gyventojai 2019 m. tradiciškai dažniausiai gydėsi: Respublikinėje Šiaulių ligoninėje –36,7 proc. visų stacionarizuotų ligonių, LSMU Kauno klinikose –6,9 proc., VU Santariškių klinikose – 3,8 proc., NVI – 1,2 proc., Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje – 0,6 proc., Klaipėdos ligoninėse – 1,9 proc., Respublikinėje Panevėžio ligoninėje – 0,9 proc., VšĮ Radviliškio ligoninėje – 1,5 proc.

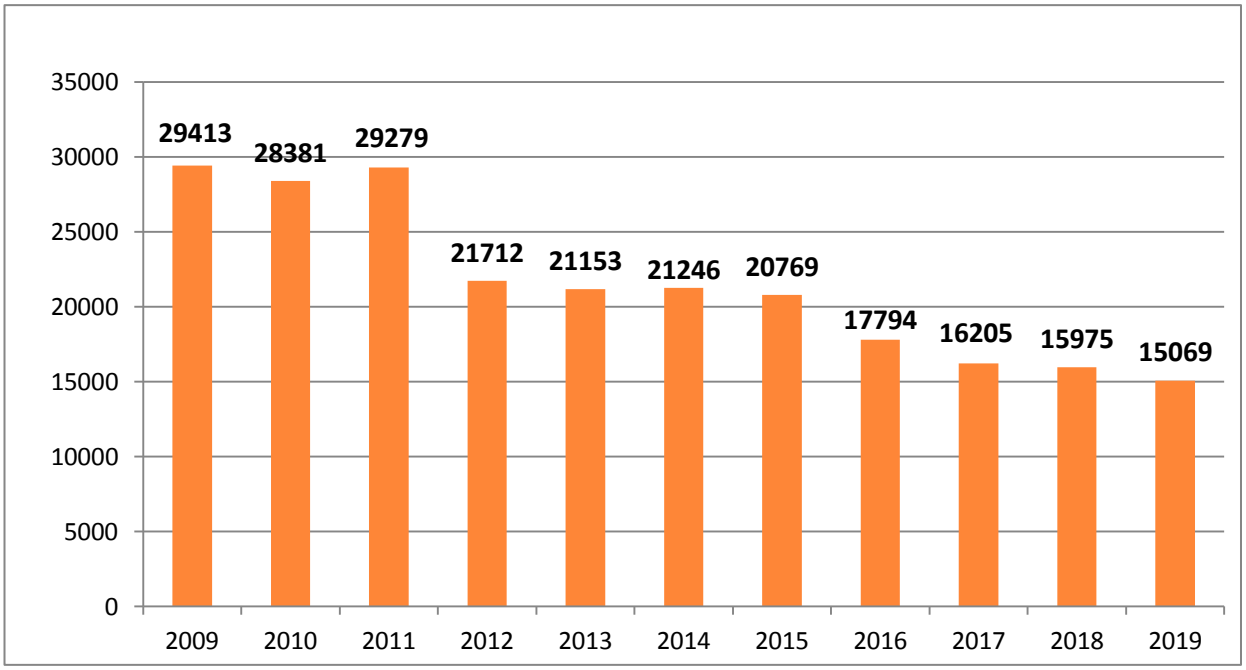


4 pav. Ligoninės pacientų skaičiaus pagal skyrius dinamika 2009–2019 metais

Be Joniškio rajono savivaldybės gyventojų, kurie sudarė daugumą ligoninės pacientų, Joniškio ligoninėje 2019 m. gydėsi 224 pacientai (2018 m. – 257 pacientai) iš kitų šalies savivaldybių: daugiausia iš Pakruojo rajono savivaldybės (117), Šiaulių rajono savivaldybės (24), Akmenės rajono savivaldybės (31), Šiaulių miesto savivaldybės (26).

2019 m. ligoninės hospitalizavimo rodiklis (2019 m. vidutinis gyventojų skaičius Joniškio rajono savivaldybėje – 21 115) – 10 / 100 gyventojų. TLK duomenimis, viso Joniškio rajono gyventojų hospitalizavimo rodiklis – 21,87/ 100 gyventojų (2018 m. – 20,5 / 100 gyventojų) arba 6,6 proc. didesnis nei 2018 m.

2019 m. taip pat stengiamės mažinti nebūtinąją hospitalizaciją ir kuo daugiau pacientų gydyti, teikiant alternatyvias paslaugas – ambulatorines konsultacijas, dienos terapijos, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo Priėmimo–skubios pagalbos skyriuje paslaugas. Tą atspindi pacientų ir lovadienių skaičiaus mažėjimo tendencija. Lyginant su 2018 m. 2019 m. pacientų skaičius sumažėjo 1,6 proc. (33 pacientais), lovadienių skaičius sumažėjo 906 arba 5,7 proc.



5 pav. Ligoninės lovadienių dinamika 2009–2019 m.

Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2019 m. siektinų reikšmių, sąraše (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro įsakymu) numatyta, kad vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė turėtų būti 6,4 dienos, o vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 6,8 dienos. 2019 m. ligoninėje vidutinė gulėjimo trukmė (toliau – VGT): 7,5 dienos – terapijos profilio lovose ir 5,6 dienos – chirurgijos profilio lovose. Bendra ligoninės VGT – 7,3 dienos. Vidutinė gulėjimo trukmė netrumpėja arba nežymiai trumpėja terapijos ir neurologijos profilio lovose: tą sąlygoja didėjantis vyresnio amžiaus pacientų skaičius, kurie vienu metu serga keliomis lėtinėmis, ne retai užleistomis, ligomis, kai vienos jų paūmėjimas sąlygoja kitų lėtinių ligų pablogėjimą.

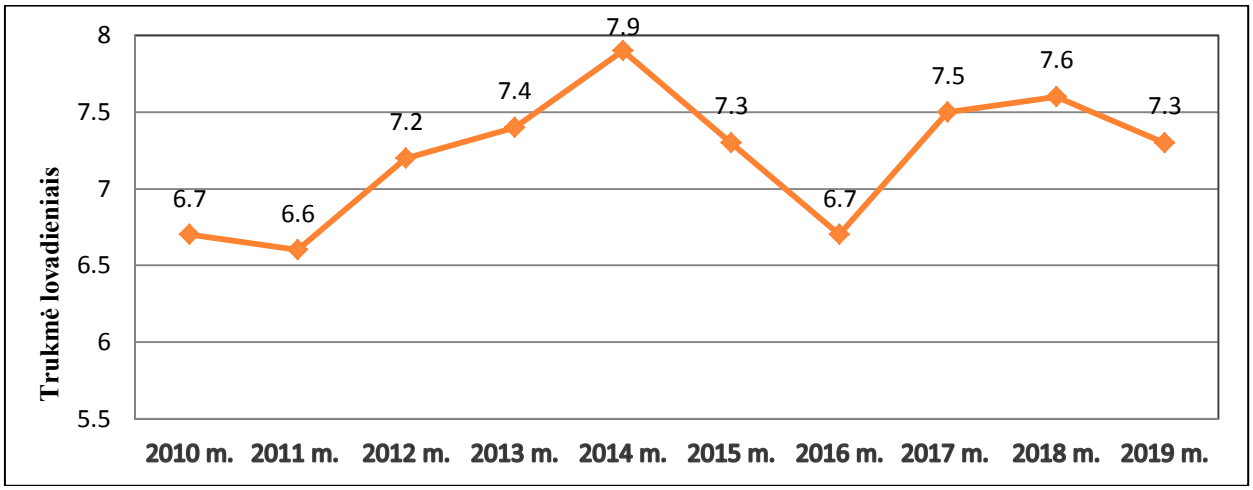
5 lentelė

Vidutinės gulėjimo trukmės dinamika ligoninės skyriuose 2014–2019 m.

Skyrius	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	2018 m.	2019 m.
RITS	1,3	1,3	1,3	1,4	1,6	1,5
I vidaus ligų skyrius	8,3	8,2	7,6	8,1	8	7,6
II vidaus ligų skyrius	9,5	7,6	7,3	7,5	7,6	7,5
Vaikų ligų skyrius	4	4,1	3,5	3,3	x	x
Chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos skyrius	6,6	6,8	6	6,1	6,4	5,6
Iš viso	**7,9**	**7,3**	**6,7**	**7,5**	**7,6**	**7,3**

Siekiant mažinti gulėjimo trukmę, palaikomas ir stiprinamas ryšys su savivaldybės šeimos gydytojais užtikrinant, kad pacientai į stacionarą būtų siunčiami atlikus reikiamus tyrimus, priskirtus I-nio lygio sveikatos priežiūrai, būtų nukreipiami ambulatorinėms specialistų konsultacijoms ir ištyrimui. Anksčiau minėti LNSS ASPĮ veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2019 m. siektinų reikšmių, sąraše taip pat numatyta siekti lovos užimtumo rodiklio – 300 d. per metus

arba 82,2 proc. lovos užimtumo. 2019 m. ligoninė pasiekė 313,9 d. per metus lovos užimtumo ir tai sudaro 86 proc.



6 pav. Vidutinė gulėjimo trukmės ligoninėje dinamika 2010–2019 m.

Vidutinės gulėjimo trukmės dinamika ligoninės stacionaro skyriuose 2014–2019 m. pateikta 5 lentelėje, o bendra ligoninės vidutinės gulėjimo trukmės ligoninėje dinamika 2010–2019 m. pateikta 6 paveiksle.

6 lentelė

2014–2019 m. ligoninės Chirurgijos skyriaus darbo rodikliai

Operacijų skaičius iš viso: (be ambulatorinių operacijų)	**2014 m.** **748, iš jų:**	**2015 m.** **732, iš jų:**	**2016 m.** **630, iš jų:**	**2017 m.** **476, iš jų:**	**2018 m.** **313, iš jų:**	**2019 m.** **247, iš jų:**
Chirurginių operacijų skaičius *(didžiųjų operacijų skaičius)*	335	268	269	179	126	136
Dienos chirurgijos operacijų skaičius	117	137	139	185	125	102
Traumatologinių operacijų skaičius	130	156	130	41	11	0
Dienos traumatologijos operacijų skaičius	87	92	60	33	14	9
Ambulatorinės operacijos	**517**	**640**	**637**	**540**	**534**	**456**
Punkcinės operacijos stacionare	79	79	32	38	37	40
Endoskopinės procedūros:	**1 539,** iš jų:	**1 924,** iš jų:	**1 437,** iš jų:	**1 350,** iš jų:	**1 199,** iš jų:	**1354,** iš jų
Fibrogastroduodenoskopijos	1 251	1 585	1 100	1 028	932	959
Fibrokolonoskopijos	201	264	273	282	255	381
Cistoskopijos	15	19	13	1	0	0
Rektoromanoskopijos	72	56	51	39	12	14

Chirurgijos profilis.

Ligoninės statusas po III-ojo ir IV-ojo etapų įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo reformos – rajoninio lygmens ligoninė, teikianti stacionarinės chirurgijos paslaugas. Siekiant išlaikyti stacionarinės chirurgijos paslaugų finansavimą iš Teritorinių ligonių kasų, siekėme atitikti Vyriausybės patvirtintą kriterijų – ne mažiau 400 didžiųjų operacijų per metus. Tačiau nuo 2012 m. keičiasi „didžiųjų“ ir „mažųjų“ operacijų sąrašai ir daug operacijų iš „didžiųjų“ sąrašo buvo perkeltos į „mažųjų“ operacijų sąrašą. Sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo eigoje numatyta nutraukti chirurgijos paslaugų teikimą ir finansavimą iš PSDF biudžeto, jei ASPĮ bent vienais iš dviejų iš eilės einančių paskutinių metų buvo atlikta mažiau kaip 400 didžiųjų operacijų, nurodytų sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintame sąraše;

2014–2019 metų ligoninės Chirurgijos skyriaus statistiniai darbo rodikliai pateikti 6 lentelėje.

2019 m. dienos chirurgijos pacientų buvo – 146 (2018 m. – 156 arba 6,4 proc. mažiau nei 2019 m.), iš jų:

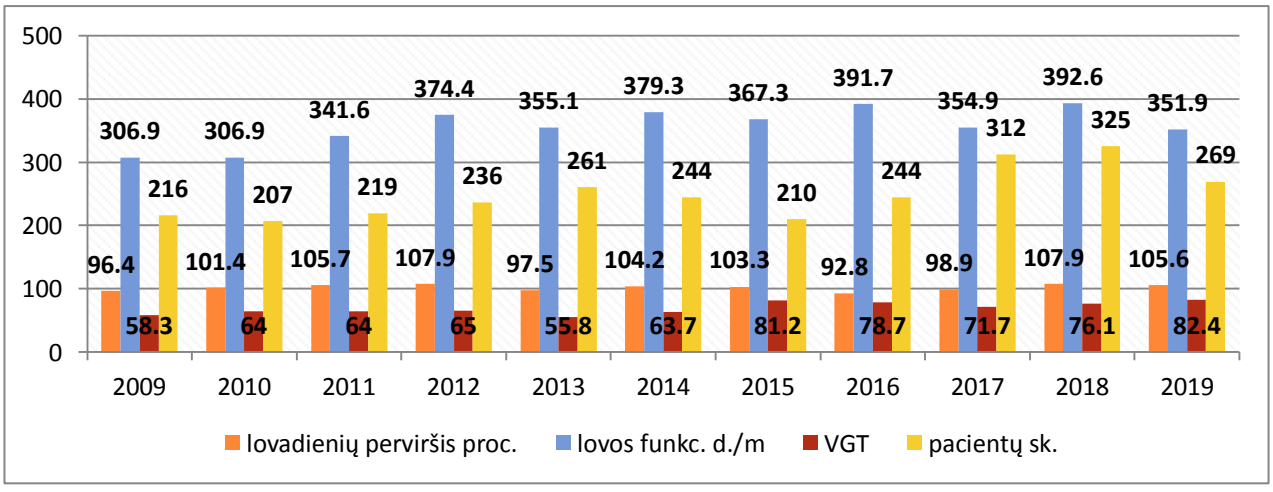
- Chirurgijos profilio – 127 (2018 m. – 130),
- Traumatologijos profilio – 9 (2018 m. – 14),
- Ginekologijos profilio – 10 (2018 m. – 12).

Terapijos profilis.

Stacionarinės terapinio profilio paslaugos 2019 m. buvo teikiamos I vidaus ligų skyriuje, kur gydyti 905 ligonių (2018 m. – 905), sergantys vidaus ligomis ir II vidaus ligų skyriuje, kur gydytas 838 ligonis (2018 m. – 872), iš kurių: 466 – sergantys vidaus ligomis bei 372 – sergantys nervų sistemos Daugiausia šiuose skyriuose gydyta terapinių pacientų, sergančių širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis (KŠL, LIGSL ir insultais, PAH, ŠN), kvėpavimo sistemos ligomis, onkologinėmis ligomis. Tenka pripažinti, jog mažėjant gyventojų skaičiui rajone, mažėja ir gydytų pacientų skaičius.

IV SKYRIUS
PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS

Slauga ir palaikomasis gydymas, vegetacinių ir onkologinių ligonių palaikomasis ilgalaikis gydymas, negalinčių savęs aptarnauti ligonių palaikomasis ilgalaikis gydymas – tai aktyviojo gydymo stacionarinėms paslaugoms nepriskiriamos ASP paslaugos. Jos teikiamos ligoninės Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyviosios pagalbos skyriuje, turinčiame 63 lovas. Senstant Joniškio rajono, kaip ir visos šalies, gyventojų populiacijai, palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų poreikis auga. Pacientų, gydytų 2009–2019 m. ligoninės Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyviosios pagalbos skyriuje, funkcionavimo, VGT ir lovadienių perviršiaus pokyčiai parodyti 7 paveiksle.



7 pav. Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyviosios pagalbos skyriaus funkcionavimo rodiklių dinamika 2009–2019 m.

Nuo 2015 m. pradėtos teikti paliatyviosios pagalbos paslaugos sunkiai beviltiškai sergantiems pacientams. Paliatyviosios pagalbos poskyris (pagal rajono gyventojų skaičių įsteigtos 2 lovos) buvo įrengtas ES SF lėšomis. Pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės patvirtintus normatyvus stacionarinės paliatyviosios pagalbos paslaugos turi apimti ne daugiau kaip 9 lovas 100 tūkst. gyventojų. Paliatyviosios pagalbos paslaugas – ligonio, sergančio pavojinga gyvybei, nepagydoma, progresuojančia liga, ir jo artimųjų gyvenimo kokybės gerinimas, užkertantis kelią kančioms ar jas lengvinantis, padedantis spręsti kitas fizines, psichosocialines ir dvasines problemas ir šių paslaugų poreikis auga: 2015 m. gydyta 20, o 2016 m. – 29, o 2017 m. – 41, 2018 m. – 38, o 2019 m. – 22 tokie pacientai arba 42 proc. mažiau nei 2018 m. 2019 m. paliatyviosios pagalbos lovadienių suteikta 1 301, t. y. 24 proc. daugiau nei 2018 m.

Mokamos slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos (pasibaigus apmokamam iš PSDF biudžeto 120 dienų terminui) buvo suteiktos 33 pacientams arba 15 proc. mažiau nei 2019 m. (2018 m. – 39 pacientams), šių pacientų lovadieniai sudaro 17 proc. visų slaugos ir palaikomojo gydymo lovadienių.

V SKYRIUS
AMBULATORINĖS PASLAUGOS

Ligoninėje teikiamos šios ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

- II lygio gydytojų specialistų konsultacijos,
- priėmimo–skubiosios pagalbos paslaugos,
- stebėjimas,
- dienos chirurgija,
- kalbos korekcija,
- ambulatorinė chirurgija,
- dienos stacionaro: dienos terapija suaugusiesiems, vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija.

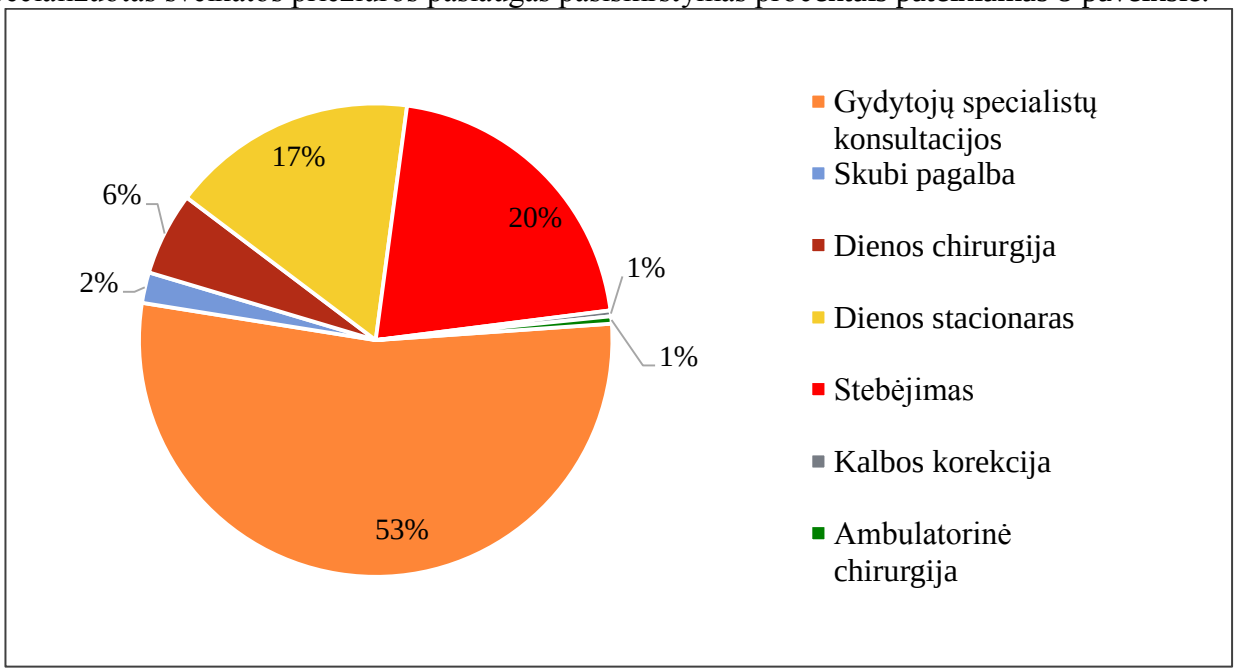
7 lentelė

2018–2019 metais suteiktų ambulatorinių paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, struktūra ir lėšos eurais

Ambulatorinės paslaugos	Gautos lėšos Eur	
	2018 m.	**2019 m.**
Gydytojų specialistų konsultacijos	581 825,68	621 195,78
Skubi pagalba	25 585,77	24 276,53
Dienos chirurgija	73 462,12	65 679,99
Dienos stacionaras	162 158,37	194 946,51
Stebėjimas	203 612,43	241 731,46
Kalbos korekcija	7 123,96	4 611,01
Ambulatorinė chirurgija	5 219,96	5 774,47
Iš viso:	**1 058 988,29**	**1 158 215,75**

Už ambulatorines paslaugas 2019 m. gauta 1 158 215,75 Eur arba 9,3 proc. daugiau nei 2018 m. (2018 m. gauta 1 058 988,29 Eur). Kaip ir pernai, 2019 m. didžiausią dalį pajamų už ambulatorines paslaugas sudaro II-ojo lygio gydytojų specialistų konsultacijos – 53,6 proc. (2018 m. – 55 proc.). Ligoninės 2018–2019 m. suteiktų ambulatorinių paslaugų, apmokamų iš PSDF

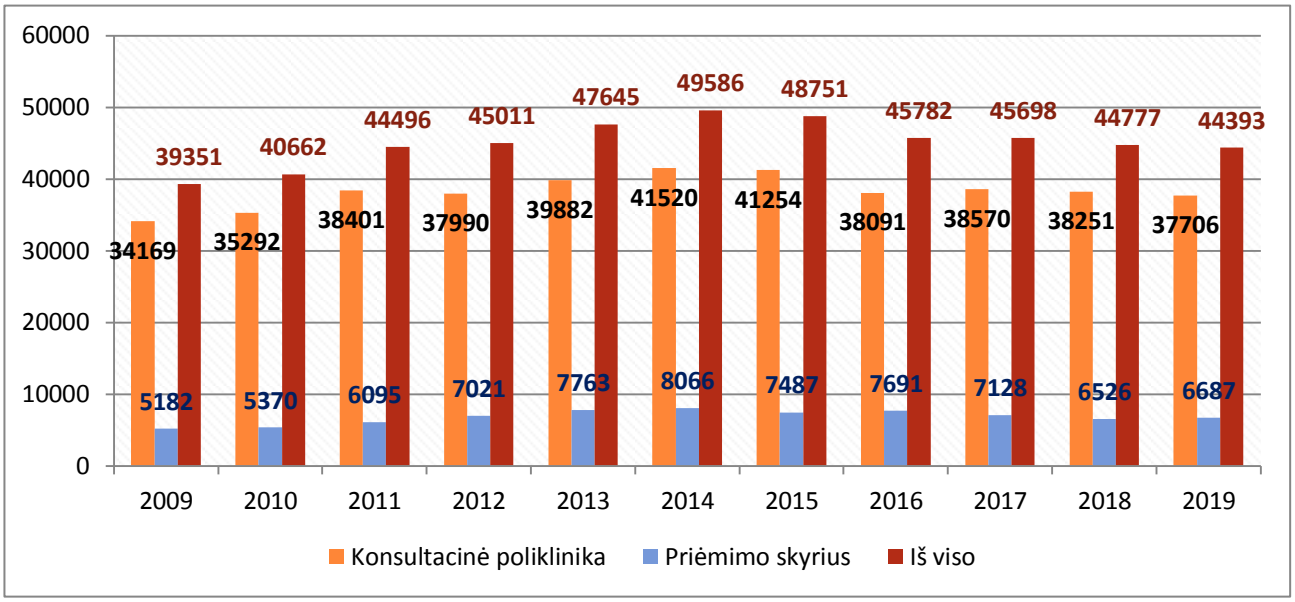
biudžeto, struktūra ir lėšos eurais pateikiami 7 lentelėje, 2019 m. lėšų už ambulatorines specializuotas sveikatos priežiūros paslaugas pasiskirstymas procentais pateikiamas 8 paveiksle.



8 pav. 2019 m. lėšų už ambulatorines specializuotas sveikatos priežiūros paslaugas pasiskirstymas procentais

Konsultacinė poliklinika.

Konsultacinėje poliklinikoje 2019 m. buvo teikiamos gydytojų konsultantų chirurgo, neurologo, otorinolaringologo, endokrinologo, urologo, ortopedo traumatologo, vaikų chirurgo, kardiologo, oftalmologo, pulmonologo, ginekologo paslaugos. Nuo 2011 m. sergantiesiems cukriniu diabetu specialaus mokymo paslaugas, finansuojamas PSDF biudžeto lėšomis, teikia slaugytoja diabetologė. Konsultacines paslaugas be išvardintų gydytojų specialistų teikia fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, echoskopuotojas, radiologas.



9 pav. Konsultacinių paslaugų dinamika 2009–2019 m.

Dėl gydytojų specialistų trūkumo ambulatorinių paslaugų plėtra nėra tokia intensyvi, kaip norėtųsi.

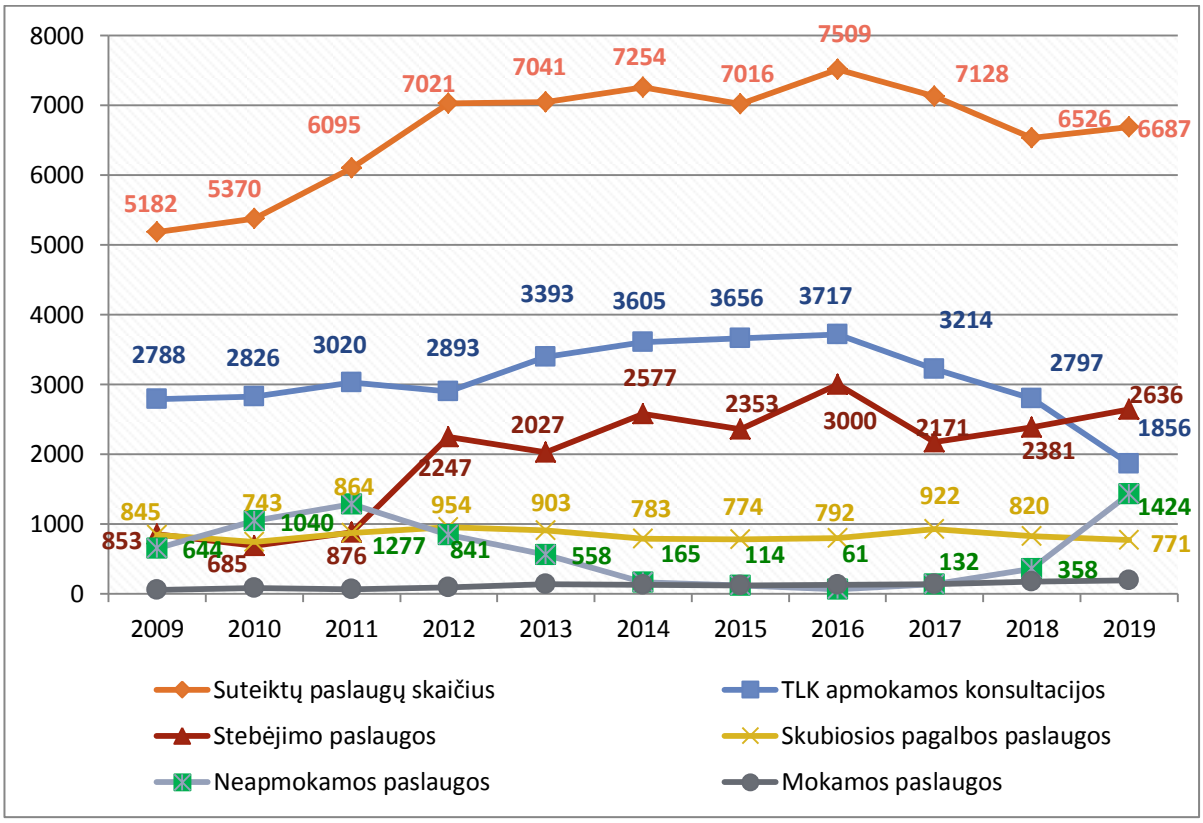
Jau keli metai iš eilės Konsultacijų poliklinikoje bei Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriuje gydytojų specialistų teiktų prioritetinių konsultacinių paslaugų skaičius nuolat augo, tačiau mažėjant gyventojų skaičiui (ir ypač trūkstant gydytojų specialistų rajonuose) nuo 2015 m. šis skaičius ėmė mažėti ir 2019 m sudarė 44 393 konsultacijų (arba 0,86 proc. mažiau nei 2018 m.). Visų konsultacinių paslaugų dinamika 2009–2019 m. pateikiama 8 paveiksle.

Dienos stacionaras.

Dienos stacionaro paslaugos skiriamos į dvi dalis: tai dienos terapijos paslaugos bei vaikų ankstyvos reabilitacijos paslaugos. **Dienos terapijos paslaugos** priskiriamos prioritetinėms, jos nuo 2012 m. pacientų saugumui ir patogumui užtikrinti pradėtos teikti I ir II vidaus ligų skyrių lovose. Pacientai, atvykę su gydytojo siuntimu, kas dieną gali gauti reikalingą infuzoterapiją, injekcijas, jiems, nelaukiant bendroje eilėje Konsultacinėje poliklinikoje, padaromi reikalingi būtinieji tyrimai, konsultacijos, pacientai gydomi nenutoldami nuo namų aplinkos, nedidinamas hospitalizacijos rodiklis. **Vaikų raidos sutrikimų ARDS paslaugos**, finansuojamos PSDF biudžeto lėšomis, teikiamos vaikams iki 6 m. amžiaus, pirmenybę teikiant vaikams iki 4 m. amžiaus. 2019 m. tokių paslaugų suteikta 2 124 (2018 m. – 2 042 paslaugų) arba 4 proc. daugiau nei 2018 m.

Priėmimo–skubiosios pagalbos skyrius.

Informacija apie Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriuje 2009–2019 metais suteiktas paslaugas pateikta 10 paveiksle.



10 pav. Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriaus suteiktų paslaugų dinamika 2009–2019 m

Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriaus suteiktų paslaugų skaičius kryptingai auga, ypač išaugo šiame skyriuje teiktų stebėjimo paslaugų skaičius. Šių paslaugų augimas leidžia sėkmingai mažinti rajono gyventojų hospitalizacijos rodiklį. Reikia pažymėti, kad padaugėjo neapmokamų paslaugų skaičius, kadangi įsigaliojus naujiems teisės aktams, .ligoninė teikdama TLK apmokėti už stebėjimo paslaugas, negali pateikti apmokėti pacientui Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje iki stebėjimo paslaugos teikimo pradžios suteiktų paslaugų, išskyrus brangiuosius tyrimus ir

procedūras, apmokamus iš PSDF biudžeto. Jei paciento gydymas, suteikus jam skubiosios medicinos pagalbos paslaugas, tęsiamas stacionare, už skubiosios medicinos pagalbos paslaugas nemokama. Tokių paslaugų skaičius nuo 2018 m. - 358 atvejų, padidėjo iki 1424 atvejus – 2019 m.

Bendras Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriuje suteiktų paslaugų skaičius 2019 m., palyginus su 2018 m. padidėjo 161 atveju arba 2,46 proc.

Atkreiptinas dėmesys, kad ligoninės Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriuje pagal sutartis su Pirminėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiomis įstaigomis jų nedarbo laiku teikiamos šeimos gydytojo kompetencijos paslaugos rajono gyventojams. Didelis šių paslaugų kiekis ligoninės skyriaus teikiamų paslaugų struktūroje įrodo nepakankamai efektyvų šeimos gydytojų darbą. Stiprinant abipusį bendradarbiavimą, šį augimą pavyksta stabilizuoti.

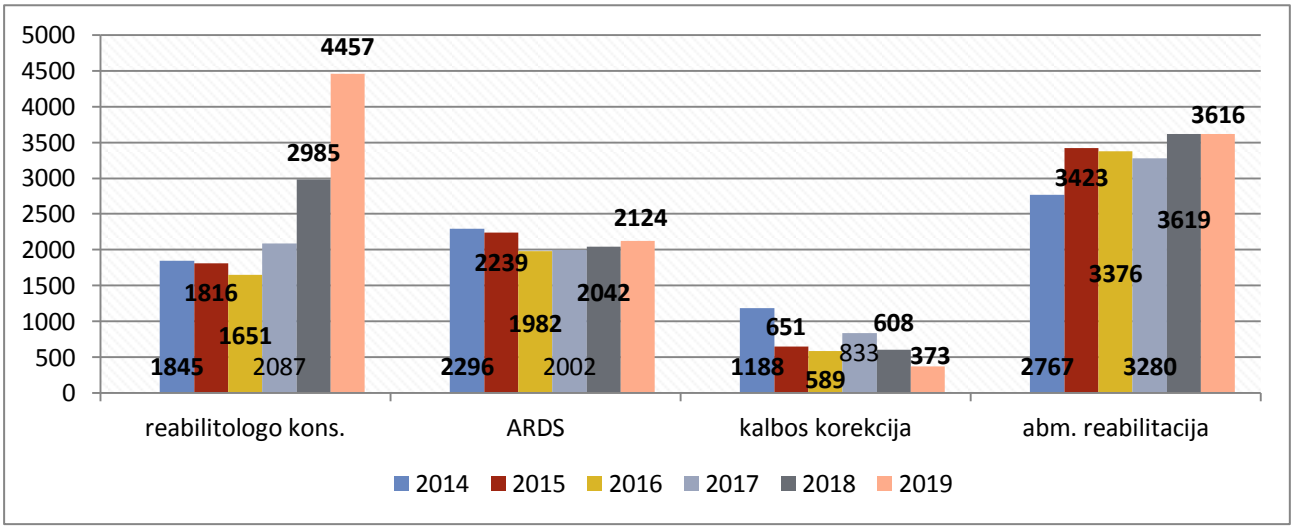
Fizinė medicina ir reabilitacija.

Ligoninėje teikiamos:

- Ambulatorinės fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugos pacientams, sergantiems neurologinėmis, ginekologinėmis ir traumatologinėmis ligomis;
- Gydytojo reabilitologo konsultacinės paslaugos, kai skiriami atskiri fizinės medicinos ir reabilitacijos procedūrų vienetai;
- Kalbos korekcijos paslaugos;
- ARDS – Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos dienos stacionaras.

Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje teikiamų paslaugų dinamika 2014–2019 m. pateikta 11 paveiksle.

Renovuotas Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius, 2014 m. pabaigus įgyvendinti iš ES SF finansuojamą projektą. Tai – vienas populiariausių ligoninės skyrių. Projekto lėšomis suremontuotos šio skyriaus patalpos, įsigyta moderni įranga, išplėstas paslaugų asortimentas: pradėtos teikti vandens terapijos (perlinė vonia, povandeninis masažas, Šarko dušas, sukūrinė vonia), aparatinio stuburo tempimo, kompresinės terapijos (limfodrenažinis masažas), elekltroterapijos paslaugos, įrengta kineziterapijos (gydomosios gimnastikos) salė, aprūpinta nauju kardiotreniruokliu, įsigyti modernūs masažo stalai. 2014 m. pradėjo veikti druskų kambarys (haloterapija**)**, kurį ligoninei padėjo įrengti Rotary klubas. Haloterapija – nevaistinis gydymo ir profilaktikos metodas, sukurtas naudojant dirbtinį mikroklimatą, artimą druskų kasykloms. Šiuo metodu plačiai ir efektyviai gydomos lėtinės kvėpavimo sistemos ligos (bronchinė astma, bronchektazinė liga, sinusitai, faringitai, laringitai), odos ligos (pvz., žvynelinė (psioriazė), atopinė dermatozė, riebioji seborėja).



11 pav. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje teikiamų paslaugų dinamika 2014–2019 m.

VI SKYRIUS
IŠTYRIMO PASLAUGOS

Instrumentiniai tyrimai.

2019 m. instrumentiniai tyrimai buvo atliekami:

- Radiologijos skyriuje: kompiuterinė tomografija, rentgenologiniai tyrimai, širdies ir kraujagyslių, skydliaukės, pilvo organų ir inkstų, mažojo dubens organų ultragarso tyrimai;
- Endoskopijų kabinete (duomenys pateikti poskyryje Chirurgijos profilis): ezofagogastroduodenoskopija ir kolonoskopiniai tyrimai;
- Funkcinės diagnostikos tyrimai: elektrokardiografija, veloergometrija.

8 lentelė

Instrumentinių tyrimų skaičiaus dinamika ligoninėje 2018 m. ir 2019 m.

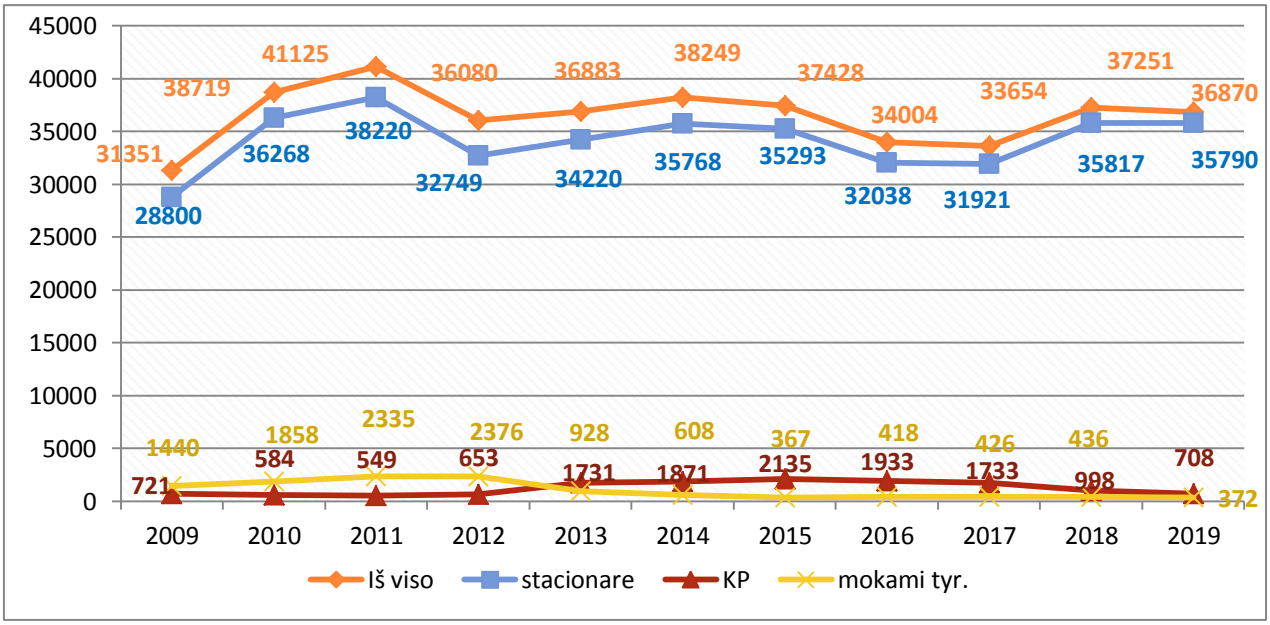
Tyrimo pavadinimas	Iš viso atlikta tyrimų		Iš jų ambulatoriniams ligoniams	
	2018 m.	2019 m.	2018 m.	2019 m.
Rentgeno tyrimai	11 826	10 681	9 077	8 178
KT tyrimai	2 039	2 246	1 354	1 445
Ultragarso tyrimai	12 593	13 594	10 254	11 169
Endoskopijos tyrimai	1 187	1354	754	1020
Funkcinės diagnostikos tyrimai	4 184	3467	130	122
Iš viso	**31 829**	**31 342**	**21 569**	**21934**

Instrumentinių tyrimų skaičius ligoninėje 2018 m. ir 2019 m. pateiktas 8 lentelėje. Palyginus atliktų tyrimų 2019 m. ir 2018 m. dinamiką, matyti, kad jų apimtis kai kuriose eilutėse didėja, nors gyventojų skaičius mažėja ir trūksta gydytojų specialistų. Rentgeno tyrimų skaičius sumažėjo – 9,7 proc., kadangi nuo 2019-10-14 iki 2019-11-20 ligoninėje vyko seno rentgeno aparato demontavimo ir naujos kartos modernios rentgeno įrangos – naujo japoniško aparato „ACESO" montavimo, darbai. KT tyrimų atlikta 10,1 proc. daugiau nei 2018 m. Echoskopijų (ultragarsinis tyrimas) net 7,94 proc. daugiau nei 2018 m., nes ligoninė įsigijo modernų ultragarsinių tyrimų aparatą ir todėl surado daugiau specialistų, atvykstančių konsultuoti į ligoninę. 2019 m. endoskopinių tyrimų atliktas 14 proc. daugiau, o funkcinės diagnostikos tyrimų (kurių didžiąją dalį sudaro elektrokardiografiniai tyrimai) skaičius 17 proc. sumažėjo.

Klinikinė diagnostika.

2015 m. atnaujinta licencija **Klinikinės diagnostikos laboratorijos** veiklai – joje kokybiškai ir patikimai atliekami biocheminiai, hematologiniai, imunologiniai, imunofermentiniai, kraujo grupių nustatymo bei kraujo suderinamumo tyrimai. Laboratorijos atliekamų tyrimų dinamika 2009–2019 m. pateikiama 12 paveiksle.

Didžioji dalis visų atliktų tyrimų – atliekama stacionare (nuo 92 proc. 2009 m. iki 97 proc. 2019 m.).



12 pav. Laboratorijos atliekamų tyrimų dinamika 2009–2019 m.

VII SKYRIUS
ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Ligoninėje jau keli metai personalo skaičius išlieka maždaug stabilus: 2015 m. gale dirbo 242 darbuotojai, 2016 m. gale – 236, 2017 m. gale – 234, 2018 m. gale – 236, o 2019 m. gale – 229.

Ligoninėje steigėjo patvirtintas didžiausias leistinas pareigybių skaičius – **241 etatas** (iš jų administracijos – 3,0 etatai). Ligoninės darbuotojų skaičiaus dinamika 2014–2019 m. pateikiama 9 lentelėje.

9 lentelė

Ligoninės darbuotojų skaičiaus dinamika 2014–2019 metais

Darbuotojų skaičius	**2014 m.**	**2015 m.**	**2016 m.**	**2017 m.**	**2018 m.**	**2019 m.**
Gydytojų	44	49	47	47	47	45
Slaugytojų	103	100	97	92	91	88
Kito medicinos personalo	32	31	31	29	31	42
Kiti ne medicinos darbuotojai	63	62	61	66	67	54
Iš viso	***242***	***242***	***236***	***234***	***236***	***229***

Dėl gydytojų trūkumo visi stacionaro gydytojai, dirbantys pirmaeilėse pareigose, dirba didesniu nei 1,0 etato krūviu. Pirmaeilėse pareigose dirba tik 20 proc. gydytojų. Dėl specialistų koncentracijos didžiuosiuose šalies miestuose ir jų stygiaus rajone, į ligoninę kviečiami dirbti gydytojai iš kitų miesto sveikatos priežiūros įstaigų ir miestų, kompensuojant jiems atvykimo sąnaudas, atsirandantį slaugytojų ir slaugytojų padėjėjų trūkumą kompensuojame perskirstydami krūvius.

10 lentelė

Ligoninės darbuotojų vidutinis darbo užmokestis su „Sodros“ mokesčiais 2018 m. ir 2019 m.

Personalas	**Vidutinis darbo užmokestis eurais**			
	2018 m.		**2019 m.**	
	Vieno darbuotojo (fizinio asmens) darbo užmokestis (indeksuotas padauginus iš 1,289).	Vieno etato darbo užmokestis (indeksuotas padauginus iš 1,289).	Vieno darbuotojo (fizinio asmens) darbo užmokestis	Vieno etato darbo užmokestis
Visi darbuotojai	1004,55	1073,07	1068,97	1316,93
Gydytojai	1464,83	2232,20	1625,70	2383,70
Slaugytojai	882,10	832,09	994,03	917,14

Sąnaudų valdymo išlaidų dalis (kartu su darbo užmokesčiu, prekių ir paslaugų naudojimo išlaidomis, administracinių pastatų išlaikymo (įskaitant ir remontą) sąnaudomis, materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidomis) 2019 m. sudarė 2,22 proc. nuo visų ligoninės sąnaudų.

Visų sąnaudų darbo užmokesčiui dalis kartu su įmokomis SODRAI 2019 m. sudarė 75,04 proc.

Svarbi žmogiškųjų išteklių problema tiek ligoninėje, tiek šalyje – darbo užmokestis. Ypač mažas atlyginimas slaugytojų, kurių kvalifikacijai reikalingas specialus išsimokslinimas ir žinios, kylant minimaliam mėnesiniam atlyginimui, daugumos slaugytojų atlyginimas artėjo prie minimalaus mėnesinio atlygio, kurį gauna nekvalifikuoti darbininkai. Medicinos darbuotojų atlyginimo kėlimo klausimas nėra sprendžiamas respublikoje daug metų. Galime pasidžiaugti, kad vidinių resursų dėka pavyko pakelti ir išlaikyti darbuotojų vidutinį darbo užmokestį (VDU), kuris viršija šalies rajoninių ASPĮ darbuotojų atlyginimų vidurkius. Darbuotojų darbo užmokesčio sąnaudų dalis nuo visų sąnaudų 2019 m. lyginant su 2018 m. padidėjo 9,13 proc.