

VŠĮ VILNIAUS MIESTO UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS (VŠĮ VMUL) METINĖ VEIKLOS ATASKAITA UŽ 2010 M.

2011 m. vasario 24 d. Nr. VN-5

1. BENDRIEJI DUOMENYS

1.1. Bendri duomenys apie VŠĮ VMUL veiklos sritis ir teikiamas paslaugas, turimas licencijas.

VŠĮ Vilniaus miesto universitetinė ligoninė įsikūrusi 81065 m² ploto žemės sklype, Antakalnio g. 57, Vilniuje, keliuose pastatuose. Pirmasis pastatas pastatytas 1958 m., 8162,13 m² ploto, antrasis - 1968 m., 18425,15 m² ploto. Kitų pagalbinių pastatų bendras plotas - 3849,05 m².

VŠĮ Vilniaus m. universitetinė ligoninė medicininės paslaugas sėkmingai teikia nuo 1958 m. Daugelį metų ji yra viena pagrindinių VU Medicinos fakulteto mokymo ir mokslo bazių. Ligoninės struktūroje 4 VU klinikos, kurioms sutarties pagrindu vadovauja Vilniaus universiteto klinikų ir centrų vadovai: MF Akušerijos ir ginekologijos klinika (vedėja prof. G.Drašutienė), MF Bendrosios ir ambulatorinės pediatrijos centras (vedėjas prof. A.Raugalė), MF Kraujagyslių chirurgijos centras (vedėjas prof. V.Triponis), MF Vidaus ligų pagrindų centras (vedėja prof. D. Kalibatienė), - ir viena VŠĮ Vilniaus m. universitetinės ligoninės Chirurgijos klinika (vadovas doc. A.Graდაuskas).

VŠĮ Vilniaus m. universitetinė ligoninė licencijuota:

1.1.1. Tretinėms stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugoms teikti: suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos III, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos III, suaugusiųjų urologijos III, suaugusiųjų nefrologijos III, suaugusiųjų reanimacijos ir intensyviosios terapijos III, ginekologijos III, nėštumo patologijos III, neonatologijos III, naujagimių intensyviosios terapijos III.

1.1.2. Tretinėms ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugoms teikti: kraujagyslių chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, urologijos, nefrologijos, akušerijos-ginekologijos.

1.1.3. Antrinėms stacionarinėms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti: vidaus ligų, kardiologijos, vaikų ligų, vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos (I-I, I-II, II), bendrosios chirurgijos, koloproktologijos (I-I, I-II, II), suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos II, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos II, suaugusiųjų urologijos II, suaugusiųjų nefrologijos II, suaugusiųjų reanimacijos ir intensyviosios terapijos II, ginekologijos II, nėštumo patologijos II, neonatologijos II, naujagimių intensyviosios terapijos II.

1.1.4. Antrinėms ambulatorinėms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti: vidaus ligų, vaikų ligų, bendrosios chirurgijos, koloproktologijos, vaikų pulmonologijos.

1.1.5. Kitoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti: hemodializės, rentgeno diagnostikos, kompiuterinės tomografijos, kompiuterinės tomografijos angiografijos, radiologijos, endoskopijos, echoskopijos, intervencinės radiologijos, hiperbarinės oksigenacijos, laboratorinės diagnostikos, autopsinių tyrimų, biopsinių tyrimų, citopatologinių tyrimų, histologijos tyrimų, histochemijos tyrimų, patologijos tyrimų atlikimas kitoje įstaigoje (pagal sutartis).

Ligoninė 2004 m. atestuota pagal EN ISO 9001: 2000 reikalavimus, 2007 m. peratestuota dar 3 metams. 2009 m. pabaigoje, po kasmetinio priežiūros audito, išduotas sertifikatas Nr. TIC 15 100 42591, atitinkantis EN ISO 9001:2008 reikalavimus. 2010 m. peratestuota dar 3 metams.

Pateikiame:

1. Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos Nr.1238, išduotos 1999-12-30, kopiją, 4 lapai.

2. Kokybės vadybos sistemos sertifikato Nr. TIC 15 100 42591, atitinkančio EN ISO 9001:2008 reikalavimus, išduoto 2011-01-28 TUV Thuringen e.V. sertifikacijos įstaigos TUV CERT, kopija, 1 lapas.

2. Diagnostinės, gydomosios ir socialinės veiklos analizė

2.1. Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

Pateikti atskira lentelė Nr.1.

Lovų skaičius nuo 2009 m. nepasikeitė. Atvykusių ligonių skaičius išaugo 2,7 % (755 pacientais). Gydytų ligonių skaičius kito panašiai - ūgtelėjo 2,7 % (739 ligoniai). Lovadienių

skaičius yra nežymiai mažesnis dėl sumažėjusios vidutinės gydymo trukmės iki 5,8 d. Tai ypač žymu skyriuose, kuriuose yra teikiama dienos chirurgijos paslauga. Lovos funkcionavimas ir lovos panaudojimo procentas kito nežymiai, procento dalimis. Tam tikros įtakos atskirų skyrių rodikliams turėjo ligoninėje vykusių rekonstrukcijos, labiausiai palietusios 1-ą angiochirurgijos ir 4-ą abdominalinės chirurgijos skyrius. Ligoninės stacionarinis letalumas praktiškai nepasikeitė, yra 1,4 ir yra mažesnis už 2009 metų Respublikos bendro pobūdžio ligoninių stacionarinį letalumą (2009 m. Respublikos stacionaro letalumo rodiklis 2,4).

2.2. Duomenys apie planinės hospitalizacijos laukusių pacientų skaičių (pagal ligų grupes), palyginant praėjusius ir atskaitinius metus

Eil. Nr.	Skyrius	Iš viso įrašytų eilėje		Iš jų neatvykusių	
		2010m.	2009 m.	2010 m.	2009 m.
1.	Terapijos skyriai	319	360	10	12
2.	Angiochirurgijos skyriai	127	272	9	12
3.	Abdominalinės chirurgijos skyriai	628	521	43	92
4.	Ginekologijos skyrius	2296		203	
5.	Urologijos skyrius	1251	1114	58	40
	Iš viso:	4621	2267	323	156

Pastaba: 2009 m. Ginekologijos skyriaus duomenys ataskaitoje nebuvo teikti.

Paprastai pacientai planines operacijas planuoja pagal savo pageidavimus, pvz., atostogų metu. Tai paaiškina didelį hospitalizacijos laukiančiųjų skaičių.

Aiškaus skirtumo tarp laukiančių gydytis chirurgijos ar terapijos skyriuose nerandama. Pavyzdžiui, eilės į tris terapijos skyrius buvo netgi didesnės už eiles į du kraujagyslių chirurgijos skyrius. Priklausomybė nuo gydymo paslaugų sudėtingumo iš pateiktų skaičių taip pat nežiūrima.

2.3. Duomenys apie priėmimo (ir konsultacinį) skyrių (kartu su akušerijos ir ginekologijos ir vaikų priėmimo poskyriais)

	Užpraėjusiais metais 2008 m.	Praėjusiais metais 2009 m.	Atskaitiniais metais 2010 m.
Priėmimo-skubios pagalbos ir konsultacijų skyriuose bei priėmimo poskyriuose priimtų pacientų skaičius Iš jų:	51453	50403	55510 [+21143* (025 formos)]
Hospitalizuotų	25546	27514	28269
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	462	1460	137
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	25445	21429	27104 [+21143* (025 formos)]

*025 f pildyta ambulatorinei hemodializei ir ambulatorinei HBO bei patologomorfologiniams tyrimams.

Bendras hospitalizuotų skaičius 2010 m. nežymiai augo, lyginant su 2009 m., padidėjo 2,7 %.

Iš visų 2010 metais į Priėmimo-skubios pagalbos skyrių atvykusių pacientų hospitalizuota daugiau nei pusė - 50,9 % pacientų.

2.4. Duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas

Metai	Konsultacijų skaičius				
	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis	Iš viso

Užpraėjusieji metai - 2008 m.	5133	5570	5076	5666	21445
Praėjusieji metai - 2009 m.	5798	5640	5533	5918	22889
Ataskaitiniai metai - 2010 m.	6211	6614	6004	6692	25521

Palyginus su 2009 m., ambulatoriškai konsultuotų pacientų skaičius padidėjo 11,5 %.

2.5. Operacinę veiklą vykdančių sk. veiklos analizė (be intervencinės radiologijos sk.)

	Skyriai									Iš viso
	1-as angio-chirurg. sk.	2-as angio-chirurg. sk.	3-as abdominalinės chirurg. sk.	4-as abdominalinės chirurg. sk.	Urologijos sk.	1-as Gimdymo sk.	2-as Gimdymo sk.	Ginekologijos dienos chirurgija	Ginekologijos sk.	
Hospitalizuota ligonių iš viso, Iš jų:	1073	1159	1464	1214	2424	1869	1908	2153	974	14238
Skubos tvarka	268	289	819	820	1015	1869	1908	90	536	7614
Planine tvarka	805	870	645	394	1409			2063	438	6624
Atlikta operacijų	815	955	1010	740	2355	479	550	2173	1014	10091
Operacinis aktyvumas %	76,0	82,4	69,0	61,0	97,2	25,6	28,8	100,9	104,1	70,8
Bendras mirtingumas %	0,7	0,7	1,2	1,3	0,2	0	0	0,0	0,0	0,4

Chirurginis aktyvumas skaičiuotas pagal hospitalizuotų ligonių skaičių. Operacijų skaičius nurodomas, neįskaitant rentgenoangiografinių tyrimų, Echoskopijos ir endoskopijos skyriuose atliekamų operacijų. Lentelėje taip pat nenurodytas terapijos, reanimacijos ir diagnostikos skyriuose atliktų operacijų skaičius. Dviejuose Gimdymo skyriuose iš gydytų 3777 ligonių - 1029 atlikta Cezario pjūvio operacija. Operacinis aktyvumas pagal Cezario pjūvio operacijas siekė 27,2 %. Gimdymo skyrių pacientės priskirtos skubios pagalbos grupei. Ligonų kasų sprendimų gimdymas nepriklauso būtinajai pagalbai. Visoje Europos Sąjungoje iš būtinios pagalbos yra eliminuoti gimdymai dėl priešasčių daugiau susietų su pilietybės įgijimu gimstant, nei su apmokėjimu, tačiau realybėje gimdymai turėtų būti vertinami kaip būtinoji pagalba.

2.6. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.6.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius
1.	2 lygio ambulatorinės konsultacijos	135
2.	3 lygio ambulatorinės konsultacijos	424
3.	Radiologiniai tyrimai	304
4.	Patologijos tyrimai	3921
5.	Mikrobiologiniai tyrimai	1819
6.	Laboratoriniai tyrimai	6082
7.	Hiperbarinės oksigenacijos procedūros	3
8.	Gydyta užsienio piliečių	100
9.	Gydyta karių	2
10.	Mokamas pacientų gydymas	386
11.	Nėštumo nutraukimo paslaugos	246
12.	Instrumentų sterilizavimas	409
13.	Kompiuterinės tomografijos tyrimai	1
14.	Gydytojo papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	84
15.	Akušerės papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	32
16.	Rentgenogramos	85
19.	Echoskopijos	316
20.	Endoskopijos	27

2.6.2. Duomenys apie mokamas paslaugas, teikiamas pasibaigus lėšų limitui (kvotoms).

Tokių paslaugų nėra

2.7. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	Praėjusiais metais 2009	Ataskaitiniais metais 2010
Laboratoriniai tyrimai	565778	549648
Radiologiniai (radiozotopiniai) tyrimai	3986	4173
Ultragarsiniai tyrimai	23531	21174
Endoskopiniai tyrimai	3607	3645
Klinikinės fiziologijos tyrimai	24859	26227
Fizioterapijos	41528	38554
Intervencinės radiologijos tyrimai	1916	2154
Rentgenologiniai tyrimai	20782	21907
Kompiuterinės tomografijos tyrimai	2169	2465
Hemodializės	6914	7149
Hiperbarinės oksigenacijos seansai	1270	1228
Kineziterapijos procedūros	33795	33732
Masažo procedūros	16822	16566
Patologohistologiniai tyrimai	38291	40545
Autopsijos	77	54

Lyginant su 2009 metais, tyrimų bei procedūrų apimtys kito nežymiai. Kasmet auga klinikinės fiziologijos procedūrų skaičius (+5,5 %). Didėjo ir visų rentgenologinių ir radiologinių tyrimų – intervencinės radiologijos (+2,4 %), kompiuterinės tomografijos (+5,4 %), taip pat radioizotopinės diagnostikos (+4,7 %) - skaičius. Intervencinės radiologijos srityje poslinkis įvyko dėl keleto priežasčių. Atsirado naujų specialistų, įdiegta koronarografija. Lentelėje pateikti ultragarsiniai tyrimai - tik Echoskopijos ir endoskopijos skyriuose atlikti tyrimai. Į ultragarsinių tyrimų skaičių neįtraukti tyrimai, atliekami Akušerijos ir ginekologijos klinikoje, Kardiologijos ir Urologijos skyriuose.

Didėjo hemodializių skaičius (+3,4 %).

Patologohistologinių tyrimų padaugėjo (+5,9 %). Didžiąją šių tyrimų dalį sudaro gimdos kaklelio citologiniai tyrimai pagal piktybinių navikų prevencinių priemonių programą (2004-06-30 LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-482). Per 2009 m. jų atlikta 32148, o per 2010 m. VLK apmokėjimui pateikta 20229 programinių Gimdos kaklelio tyrimų. Pagal Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą (LR SAM 2009-06-23 įsakymas Nr.V-508) atlikti 26 biopsijų tyrimai (medžiaga imta iš 26 pacientų). Iš viso pagal programą atliktos 85 kolonoskopijos. Priešinės liaukos programinių biopsijų pagal LR SAM 2004-08-14 įsakymą Nr. V-422 atlikta 203. Autopsijų skaičius kas metai mažėja. Pastarasis yra sąlygotas artimųjų pageidavimu, nes galiojantys teisės aktai leidžia pasirinkti mirusiojo artimiesiems. Kiek sumažėję reabilitacinių priemonių (masažo (- 0,5 %), kineziterapijos (-0,2 %)) skaičiai. HBO procedūrų skaičius (+3,4 %) priklauso nuo gydomų ligonių diagnozės, tad procedūrų skaičius nebūtinai koreliuoja su didėjančiu gydytų ligonių skaičiumi.

2.8. Duomenys apie SASPI šeimos gydytojų teikiamas paslaugas.

Žinia, kad pirminės sveikatos priežiūros įstaigos ir privatūs BPG kabinetai nedirba ištisą parą ir laikosi 5 – 6 dienų darbo savaitės režimo. 23 pirminės sveikatos priežiūros įstaigos yra sudariusios sutartis su mūsų ligonine aptarnauti jų ligonius PSPĮ nedarbo metu.

Duomenys apie BPG suteiktas paslaugas grįstas sutartiniais santykiais dėl prisirašusių ligonių aptarnavimo Ligoninės informacinėje sistemoje (LIS) nėra renkami.

Žemiau esančioje lentelėje teikiami duomenys apie pacientams, priklausantiems PSPĮ, su kuriomis yra sudarytos sutartys dėl pacientų aptarnavimo tų įstaigų nedarbo valandomis, suteiktų paslaugų skaičių.

Pirminės sveikatos priežiūros įstaiga, su kuria yra sudaryta sutartis dėl šeimos gydytojų paslaugų teikimo	Stacionare šeimos gydytojų ir specialistų konsultuotų prie pirminės sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų skaičius	
	Iš viso	Iš jų hospitalizuota
VšĮ Antakalnio poliklinika	3350	1180
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	147	33
Kazakauskienės paslaugų įmonė	30	7
VšĮ Vilniaus raj. Centrinė poliklinika	339	93
UAB „Sanitas Familiae“	132	34
UAB „Linkime sveikatos“	133	40
IĮ Suzanovičienės BPG kabinetas	19	7
UAB „Alfa clinic“	11	1
R. Stakučio PĮ	0	0
UAB „Šeimos medicinos klinika“	48	17
VšĮ Vilniaus raj. Nemenčinės poliklinika	67	32
VšĮ Rudaminos PSC	46	32
UAB „Tarandės šeimos klinika“	46	11
UAB „Fama bona“	1	1
UAB „Karoliniškių šeimos klinika“	65	17
UAB „Medicinos paslaugų ir informacijos centras“	68	23
VšĮ „I.Kelbauskienės šeimos klinika“	41	12
UAB „Pagirių šiltnamiai“	8	5
UAB „Riešės šeimos klinika“	21	4
UAB „Idameda“	11	2
VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	941	417
V. Staniulionienės BPG kabinetas	0	0
UAB „Endemik“	1	1
Iš viso:	5525	1969

Ligoninės Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje teikta pagalba daugiau kaip 5,5 tūkst. šių konkrečių įstaigų prisirašiusiųjų. Iš jų beveik 2000 gydyti ligoninės skyriuose.

2.9. Duomenys apie pacientų siuntimą medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatą gražinančiam, antirecidyviniam gydymui, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.

Eil. Nr.	Susirgimai	Praėjusiais metais					Ataskaitiniais metais				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	11	456	3	-	470	16	714	4	-	734
2.	Traumos ir operacijos	-	157	-	-	157	-	98	-	-	98
3.	Kvėpavimo sist. ligos	21	53	255	-	329	7	113	265	-	385
4.	Endokrininės sist. ligos	-	3	9	-	12	-	12	13	-	25
5.	Nervų sist. ligos	-	13	1	-	14	1	7	5	-	13
6.	Sanarių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Virškinimo sist. ligos	1	18	2	-	21	2	26	5	-	33
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	25	-	25	3	-	35	-	38
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	2	48	-	-	50	1	69	-	-	70
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Ginekologinės ligos	2	7	-	-	9	-	33	-	-	33

13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	4	-	4	1	-	1	-	2
	Iš viso	37	755	299	-	1091	31	1072	328	-	1431

Aktyviau naudotasi reabilitacinio gydymo galimybėmis, (augimas 31,2%). Ypač didelis poslinkis, reabilituojant sergančius kraujotakos sistemos ligomis (56,2 %). Augo ir kvėpavimo sistemos susirgimų reabilitavimo atvejų skaičiai. Vertėtų atkreipti didesnę dėmesį į pooperacinių ligonių reabilitavimą. Ši sritis atrodo nepakankamai eksploatuojama ginekologų, bendrųjų ir pilvo chirurgų.

2.10. Duomenys apie siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.

Duomenų rinkimas apie siuntimo ir klinikinę diagnozių nesutapimą nenumatytas F 066/a-LK. Šį rodiklį pagal ligoninės išrašus analizuoja pirminės sveikatos priežiūros grandies įstaigos. Tiesa, tokia galimybė atsirado įdiegus Ligoninės informacinę sistemą (LIS), tačiau pilnų metų ataskaitos pateikti negalime.

2.11. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.

Infekcijų kontrolės skyrius dirbo pagal patvirtintą 2010 metų darbo planą, hospitalinės infekcijos (HI) epidemiologinės priežiūros ir valdymo tvarkos aprašą, kokybės vadybos sistemos dokumentus: M 06-2009 - „Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa“, P 35–2009 „Infekcijų kontrolės skyrius. Darbo organizavimas“, DI 35–2009 „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“, Lietuvos higienos normų reikalavimus.

2010 m. buvo užregistruota 103 hospitalinės infekcijos (HI) atvejai, ištyrus epidemiologiškai, pasitvirtino 95 HI atvejai. Tai sudaro 0,34 % (2009 m. - 111 atv. - 0,4 %). Nepasitvirtino 2 šlapimo takų infekcijos (ŠTI), 6 endometritai po gimdymo. Iš visų užregistruotų HI, 10 % infekcijų nustatė ir užregistravo Infekcijų kontrolės skyriaus (IKS) darbuotojai, aktyviai vizituojant ir stebint ligonius padidintos rizikos skyriuose. Iš visų užregistruotų HI, 38,5 % sudaro virusinės žarnyno infekcijos, 26,9 % - operacinių žaizdų infekcijos (OŽI), 21,8 % - endometritai po gimdymo, 11,5 % - šlapimo takų infekcijos (ŠTI), 10,25 % - pneumonijos.

Sumažėjo hospitalinių infekcijų po gimdymų – 17 (0,45 %), 2009 m. – 29 (0,75 %). Naujagimių HI skaičius išliko tame pačiame lygyje – 11 atvejų (0,28 %) HI naujagimių tarpe skyriuje nebuvo nustatyta, apie 11 HI atvejų gauti pranešimai po naujagimių išvykimo iš stacionaro.

Tarp HI sukėlėjų dominuoja: Rota ir Nora virusai - 28,3 %, E.coli – 13,3 %, Klebsiella spp. 10 %, Enterococcus cl. - po10 %, Staphylococcus aureus – 8,3 %, Acinetobacter spp.- 6,6 %, MRSA - 3,3 %. 6,15 % HI atvejų pasėlis nebuvo paimtas.

2010 metais buvo užregistruoti 2 virusinės žarnyno infekcijos protrūkiai: Vidaus ligų skyriuje ir Vaikų ligų klinikoje.

Vidaus ligų skyriuje nuo 2010-02-10, 11 dienomis gausiai vėmė ir viduriavo 10 skyriaus pacientų. Vienam iš jų buvo pakilusi iki 38° C temperatūra.

Atlikus epidemiologinį ištyrimą (anamnezės surinkimas iš sergančių pacientų, valgiaraščių nagrinėjimas, skyriaus sanitarinio epidemiologinio režimo ištyrimas) nustatyta: virusinė žarnyno infekcija nustatyta 10 pacientų iš 4 palatų; šeši susirgimo atvejai buvo užregistruoti 2010-02-10, keturi atvejai 2010-02-11. Kitomis dienomis naujų viduriuojančių pacientų užregistruota nebuvo. Įvertinus kliniką, infekcijos plitimą, ištyrus išmatas, nustatyta, kad gastroenteritą sukėlė noravirusas.

Izoliavus pacientus, sustiprinus valymą, dezinfekciją, skiriant ypatingą dėmesį rankų plovimui, protrūkis buvo lokalizuotas ir likviduotas. Nė vieno kontaktinio susirgimo atvejo užregistruota nebuvo. Personalo tarpe susirgimų nebuvo užregistruota.

Vaikų ligų klinikoje nuo 2009-12-20 iki 2010-02-02 užregistruota 11 rotavirusinės infekcijos atvejų. Vaikai gulėjo 1-ame, 2-ame vaikų ligų skyriuose, Vaikų reanimacijos ir

intensyvios terapijos skyriuje. Vykstant Vaikų ligų klinikos patalpų remontui, visi skyriai buvo viename aukšte ir aiškios ribos tarp skyrių nebuvo, todėl visus vaikus galima vertinti kaip kontaktinius.

Ištyrus epidemiologiškai (nagrinėjant surinktą sergančių pacientų anamnezę, ligos kliniką, atliktus tyrimus, paskirtą gydymą, valgiaraščius, skyrių sanitarinę epidemiologinę būklę) nustatyta: į skyrių buvo paguldyta mergaitė, kuriai diagnozuota rotavirusinė infekcija. Galima spėti, kad ji tapo infekcijos šaltiniu, nuo kurio infekcija plito vaikų tarpe kontaktiniu keliu. Kadangi sirgo tik kūdikiai ir vaikai iki 3 metų amžiaus, galima daryti prielaidą, kad infekcija plito ir per orą (esant ypač artimam kontaktui). Personalo tarpe susirgimų užregistruota nebuvo. Izolius pacientus, sustiprinus valymą, dezinfekciją, skiriant ypatingą dėmesį rankų plovimui, protrūkis buvo lokalizuotas ir likviduotas.

Ligoninėje yra vykdoma OŽI priežiūra po Cezario pjūvio ir apendikso pašalinimo operacijų.

OŽI priežiūra vykdoma po 3 mėnesius kiekvieną pusmetį. Tyrimo metu atlikta epidemiologinė analizė:

- 461 Cezario pjūvio operacija, užregistruota 3 HI (0,7 %), 2009 m. – 11 (2,4 %).
- 58 apendikso pašalinimo operacijų, užregistruota 1 HI (1,7%).

2010 m. buvo atliktas infekcijų paplitimo tyrimas visuose skyriuose. Tyrime dalyvavo 378 pacientai. Iš jų: 196 moterys (52 %) ir 182 vyrai (48 %). Vidutinė gulėjimo trukmė iki tyrimo - 6,6 dienos. Nustatyta 84 infekcijos (22 %), iš jų hospitalinių 5 (6%), įgytų visuomenėje 77 (29 %), atvyko iš kitų ligoninių 2 (2,4%). Dažniausios hospitalinių infekcijų rizikos vietos yra chirurgijos skyriai.

Tyrimo metu 63 % ligonių turėjo rizikos veiksnius: 35 % - intraveninę priemonę, 35 % - operaciją /gimdymą, 9 % - šlapimo kateterį, 1 % - žaizdos dreną. Tyrimo metu 29 % pacientų buvo paskirti antibakteriniai vaistai, iš jų: 58 % - antibakteriniai preparatai buvo skirti infekcijos gydymui, 42 % - profilaktiniam gydymui. Dažniausiai buvo skirti plataus veikimo spektro penicilinai (29 %) ir I-II kartos cefalosporinai (25 %). Mikrobiologiniai tyrimai paskirti 100 % visų HI atvejų. Nustatyti sukėlėjai: *Staphylococcus aureus* - 33 %, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter*, *MRSA*, *Morganella morgani* – po 17 % .

Paplitimo tyrimo rezultatų analizė leidžia daryti išvadas, kad mūsų ligoninės HI paplitimo rodiklis (5 atv. – 1,32 %) neviršija HI respublikinio paplitimo rodiklio, kuris atskirose ligoninėse svyruoja apie 4,6 %.

Registruojame duomenis apie užkrečiamąsias ligas (LR SAM 2002-12-14 įsakymas Nr.673 ir 2004-05-10 įsakymas Nr.V-344), parazitines ligas (LR SAM 2004-10-29 įsakymas Nr.V-748) ir perduodame Vilniaus visuomenės sveikatos centrui (VVSC). 2010 m. užregistruotos ir perduotos 136 užkrečiamosios ligos (2009 m. - 274), iš jų: 62 suaugusiųjų, 74 vaikų tarpe. Dominuoja rotavirusinė infekcija – 30 atv., noravirusinė infekcija – 15 atv. Užregistruota 22 parazitinių ligų atv., iš jų 3 askaridozės, 19 toksokarozės. Visos parazitozės – vaikų tarpe. Užregistruota 10 pedikuliozės atvejų, iš jų: 2 vaikai, 8 suaugusieji (4 be gyvenamosios vietos).

Kas mėnesį teikiame užkrečiamųjų ligų ataskaitas - statistinė forma Nr. 4 - sveikata.

Padidėjus sergamumui gripu, IKS darbuotojai kasdien renka ir teikia informaciją VVSC apie į ligoninę besikreipiančius asmenis dėl simptomų panašių į gripą, taip pat hospitalizuotus, gydomus intensyvios terapijos skyriuose, apie mirties atvejus dėl gripo.

Registruojamos nėščiosios ir kūdikiai, kurie maistui naudoja kastinių šulinių vandenį, ir informacija pateikiama VVSC. VVSC pastoviai informuojama apie apsinuodijimus.

Kasdien pasirinktinai vizituojami skyriai ir padaliniai, kontroliuojama kaip vykdomi HN 47-1995 reikalavimai.

HN 47-1:2010 vykdymas. Pagal epid. parodymus imami pasėliai nuo aplinkos, darbuotojų rankų, iš nosies. Teikiama metodinė, konsultacinė ir praktinė pagalba skyrių vedėjams, vyresn. slaugos administratorėms HI ir kitų užkrečiamųjų susirgimų priežiūros, profilaktikos klausimais. Atliekamas kiekvieno HI atvejo epid. ištyrimas.

2009 m. buvo sterilizuotos 89657 pakuotės (2009 m. - 86623). Dėka įdiegtos krovinių kontrolės registracijos sistemos, padedančios atsekti krovinių sterilizacijos kokybę, padidėjo sterilizacinės darbuotojų asmeninė atsakomybė už sterilizacijos kokybę. 2010 m. neatitiktų dėl sterilizacijos kokybės neužregistruota. Buvo įvertinta rankinio ir mašininio plovimo ir dezinfekcijos proceso kokybė HemoCheck-S ir Tosi testų pagalba visuose ligoninės padidintos rizikos skyriuose. Viso patikrinta 893 instrumentai, kraujo likučių nerasta.

2010 metais dezinfekuota 5126 patalynės (čiužiniai, antklodės, pagalvės) komplektai kameriniu būdu.

2010 metais paruošta:

1. Privalomo sveikatos tikrinimo kontingento pažyma.
2. Gydytojų, įeinančių į raupų atsako grupes, sąrašas.
3. Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros anketa.

Visiems skyriams ir padaliniams paruošti dezinfekcijos planai, higienos ir dezinfekcijos priemonių sąrašai. Paruošti ir išdalinti skyriams naujai pradėtų naudoti dezinfekcinių medžiagų saugos duomenų lapai ir tų medžiagų naudojimo instrukcijos.

Skyriaus darbuotojai kėlė kvalifikaciją konferencijose ir seminaruose.

Pagal skyriaus kvalifikacijos kėlimo planą paruošti 3 pranešimai.

Organizuotas darbuotojų sveikatos patikrinimas. Kontroluotas jo vykdymas.

Ligoninėje organizuoti padidintos rizikos ligoninės skyrių darbuotojų skiepėjimai nuo gripo, hepatito B.

2.12. Slaugos ir akušerijos personalo darbo analizė.

1. Slaugos ir akušerijos personalas dirba pagal ligoninės kokybės vadybos sistemos procedūrą P 54-2005 „Slaugos darbo organizavimas“ ir kitus reglamentuojančius dokumentus: KVS Darbo instrukcijas, Slaugos darbo instrukcijas bei kt. Ligoninės Slaugos taryba, kaip kolegialus įstaigos valdymo organas, atlieka vadovaujantį vaidmenį slaugos ir akušerijos personalo veiklos koordinavime.

2. Slaugos taryba parengė anketą pacientų apklausai. Apklausa apie dietinį maitinimą vyko birželio mėn. terapijos ir chirurgijos skyriuose. Išdalinta 270 anketų. Rezultatai parodė, kad pacientai patenkinti maitinimo organizavimu, patiekalų įvairove, informacijos apie dietinį gydymą teikimu, priežiūra. Apklauso analizės rezultatai pateikti Vidaus medicininio audito tarnybai, pristatyti vyresniųjų slaugos administratorių susirinkime, dalyvaujant Dietetikos tarnybos darbuotojoms, Maisto paruošimo skyriaus vedėjai.

3. Buvo analizuotas slaugos, akušerinės priežiūros ir higienos priemonių naudojimas ligoninės padaliniuose. Siekiant optimizuoti panaudojimą peržiūrėti priemonių kiekiai, skyriuose išbandyti nauji produktai, o tai leido pasirinkti geresnės kokybės priemones. Rezultatai aptarti Slaugos tarybos posėdyje, pateikti pasiūlymai viešųjų pirkimų komisijoms.

4. Slaugos taryba atliko stacionaro skyrių, padalinių slaugytojų bei akušerių darbo bei darbo aplinkos įvertinimą pagal numatytus kriterijus. Buvo nagrinėjamos problemos, susijusios su pacientų saugumo užtikrinimu. Diegiant procedūrų kodavimą pagal ACHI, analizuotos slaugos procedūros. Vykdamas LIS plėtimą ligoninėje, nagrinėtos problemos, susijusios su personalo mokymu, aprūpinimu darbo priemonėmis, dokumentacijos pildymu ir pan. Vykdyta nuolatinė skalbyklos darbo, medicininių atliekų tvarkymo, mitybos organizavimo kontrolė.

5. 2010 metais buvo peržiūrimos galiojančios KVS slaugos darbo instrukcijos, numatyti dokumentų koregavimai.

6. Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, profesinę kompetenciją užtikrina nuolatinis profesinės kvalifikacijos tobulinimas. Slaugos personalas tobulina savo profesinę kvalifikaciją pagal patvirtintus metinius planus ligoninėje, SDTSC, universitetuose, kolegijose. Šiai veiklai naudojami įvairūs šiuolaikiniai mokymosi metodai: konferencijos, seminarai, mokymasis darbo vietose, nuotolinės studijos, savarankiškas mokymasis. Gegužės mėn. ligoninės slaugos personalui organizuota konferencija „Slaugytojo vaidmuo besikeičiančioje sveikatos priežiūros sistemoje“. 31 vyresnioji slaugos administratorė dalyvavo kursuose „darbuotojų sveikatos sauga ir higiena“, finansuojamus Europos socialinio fondo lėšomis pagal projektą „Lietuvos slaugos specialistų darbo saugos ir teikiamų paslaugų kokybės tobulinimas“. Organizuotas mokymas pagalbiniam personalui: vyko užsiėmimas maisto išdavėjoms, ūkio reikalų tvarkytojoms įstaigos higieninio režimo, darbo aplinkos, darbuotojų saugos klausimais.

2.13. Socialinio darbo organizavimo analizė.

Eil. Nr.	Darbo pobūdis	2010 m. (vnt.)	2009 m. (vnt.)
----------	---------------	----------------	----------------

1.	Paciento socialinės situacijos įvertinimas: Individualaus socialinės pagalbos plano pacientui sudarymas ir konkrečių socialinės pagalbos pacientui priemonių ir būdų numatymas	402	421
2.	Konsultacijos, informacijos teikimas:	361	358
2. 1.	Konsultavimas dėl socialinių garantijų ir lengvatų, dokumentų darymo, aplinkos pritaikymo, pagalbos namuose, kompensacinės technikos klausimais	119	114
2. 2.	Paciento artimųjų konsultavimas apie galimas pagalbos priemones, lengvatas, pašalpas, laidojimo organizavimą. Motinų, pagimdžiusių negyvagimius, konsultavimas	105	108
2. 3.	Nepilnamečių gimdyvių konsultavimas	34	39
2. 4.	Konsultavimas pacientų po galūnių amputacijų bendradarbiaujant su Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriumi	103	97
3.	Bendradarbiavimas ir savo veiklos koordinavimas su kitomis institucijomis:	388	392
3.1.	Bendradarbiavimas su globos įstaigomis, kūdikių namais, pensionatais	31	27
3.2.	Bendradarbiavimas su Vaikų teisių apsaugos tarnyba: dėl problematiškų vaikų, šeimų, dėl nepilnamečių motinų, dėl motinų kurios atsisako vaikų, dėl vaikų, hospitalizuotų dėl bandymo nusižudyti, dėl vaikų, apsinuodijusių alkoholiu.	<u>193</u> 98 34 7 15 39	<u>166</u> 82 39 13 5 27
3.3.	Bendradarbiavimas su Socialinės paramos centrais, seniūnijomis, pensijų ir pašalpų filialais, policija, Migracijos skyriais, Darbo birža, Nakvynės namais, TLK, NDNT, ligoninėmis ir poliklinikomis	164	157
4.	Laidojimo organizavimas	5	8
5.	Darbas su motinomis, atsisakančiomis auginti vaikus	7	13
6.	Transporto organizavimas sugrįžimui į namus bei perkėlimui į kitas įstaigas	38	21

3. Duomenys apie SASPI dirbančius darbuotojus

3.1. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus.

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	Praėjusieji 2009 metai	Ataskaitiniai 2010 metai
Profesorai	4	4
Docentai	7	6
Habilituoti daktarai	6	6
Medicinos mokslų daktarai	25	23
Iš viso:	42	39

3.2. SASPI darbuotojų nedarbingumo analizė.

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius		Nedarbo dienų skaičius		Vidutinė vieno atvejo trukmė	
	Praėjusieji metai	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Ataskaitiniai metai
Liga	268	225		6873		30,5
Slauga	58	60		399		6,7
Nėštumo ir gimdymo	21	26		2777		106,8
Trauma buityje	13	28		733		26,2
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	6	10		400		40

Iš viso	366	349		11182		32,0
----------------	------------	------------	--	--------------	--	-------------

Pastaba: 2009 m. duomenys apie nedarbo dienų skaičių ir vidutinę vieno atvejo trukmę nebuvo renkami, todėl jų nepateikiame.

4. SASPI finansinės ūkinės veiklos analizė

4.1. Duomenys apie buhalterinę apskaitą istaigoje (kompiuterizuota ar nekompiuterizuota, kokios buhalterinės apskaitos programos naudojamos).

Buhalterinė apskaita kompiuterizuota, naudojamos buhalterinės apskaitos programos „ALGA IV“ ir „RIV_GAMA“.

4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį.

Darbuotojai	Patvirtintas etatų skaičius			Vidutinis užimtų etatų skaičius			Vidutinis fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant sąlyginiam darbuotojų skaičiui)		
	2010	2009	2008	2010	2009	2008	2010	2009	2008	2010	2009	2008
Iš viso iš jų:	1237,75	1319,5	1322,75	1200,75	1273,75	1277,5	1153	1159	1131	2519	2680	2727
Direktorius	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11927	12572	11134
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5990	6288	6526
Direktoriaus pavaduotojas ūkiui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4830	4929	5100
Direktoriaus pavaduotojas personalui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4599	4569	4618
Vyriausioji finansininkė	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6347	6412	6689
Vyr. slaugos administratorė	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4216	4266	4448
Gydytojai	259,25	289	297	252,5	281,25	278,5	252	265	253	4370	4597	4561
Rezidentai	60	49	34	37,25	31,5	26,75	54	30	25	1439	1751	2086
Slaugos personalas	527,75	562,25	566,25	526,5	553	558,75	476	477	471	2532	2693	2776
Pagalbinis personalas	232,25	253,25	257,25	232,25	251,5	252,5	222	236	233	1339	1299	1145
Kiti	152,5	160	161,25	146,25	150,5	154	143	145	142	1561	1796	2025

* - neįtraukiamos moterys, esančios nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose bei darbuotojai, esantys nemokamose atostogose.

Palyginimas su dviem praėjusiais metais

Darbuotojai	Vidutinis darbo užmokestis (sąlyginiam darbuotojų skaičiui)			Palyginimas 2010 m. vidutinio darbo užmokesčio su dviem praėjusiu metų vid. darbo užmokesčiais sąlyginiam darbuotojų skaičiui			
	2010	2009	2008	2009		2008	
				Lt	%	Lt	%
Visų darbuotojų	2519	2680	2727	-161	-6,0	-208	-7,6
Direktorius	11927	12572	11134	-645	-5,1	+793	+7,1
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	5990	6288	6526	-298	-4,7	-536	-8,2
Direktoriaus pavaduotojas ūkiui	4830	4929	5100	-99	-2,0	-270	-5,3
Direktoriaus pavaduotojas personalui	4599	4569	4618	+30	+0,6	-19	-0,4
Vyriausioji finansininkė	6347	6412	6689	-65	-1,0	-342	-5,1
Vyriausioji slaugos administratorė	4216	4266	4448	-50	-1,2	-232	-5,2
Gydytojai	4370	4597	4561	-227	-4,9	-191	-4,2
Rezidentai	1439	1751	2086	-312	-17,8	-647	-31,0
Slaugos personalas	2532	2693	2776	-161	-6,0	-244	-8,8
Pagalbinis personalas	1339	1299	1145	+40	+3,0	+194	+16,9
Kiti	1561	1796	2025	-235	-13,1	-464	-22,9

4.3. Darbuotojų darbo užmokesčio, priedų, premijų, nuobaudų skyrimo tvarka.

Ligoninėje patvirtinta:

1. 2009-07-01 direktoriaus įsakymu Nr.V1-103 „Dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės skyrių (kabinetų) finansavimo taisyklių patvirtinimo” skyrių (kabinetų) finansavimo taisyklės;

2. 2005-11-07 direktoriaus įsakymu Nr.V1-200 „Dėl VšĮ Vilniaus m. universitetinės ligoninės darbo apmokėjimo tvarkos patvirtinimo” darbo apmokėjimo tvarka;

3. 2005-11-22 direktoriaus įsakymu Nr.V1-209 „Dėl kintamo priedo paskirstymo VšĮ Vilniaus m. universitetinės ligoninės padaliniuose ir skyriuose (kabinetuose) kriterijų ir tvarkos patvirtinimo” priedų skirstymo kriterijai ir tvarkos;

4. 2005 m. vasario 22 d. direktoriaus įsakymu Nr.V1-38 „Dėl ligoninės darbuotojų premijavimo nuostatų patvirtinimo” premijavimo nuostatai.

Nuobaudos skiriamos, vadovaujantis LR Darbo kodekso nuostatomis ir VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Vidaus tvarkos taisyklėmis, patvirtintomis 2005-04-13 direktoriaus įsakymu Nr.V1-13.

4.4. Darbuotojų kaita per metus: priimta, atleista, pareigybės, pagrindinės priežastys.

Pareigybės	2009 m.		2010 m.		Liko naujai įdarbintų		Pagrindinės išvykimo priežastys	Pagrindinės išvykimo priežastys
	Atvyko	Išvyko	Atvyko	Išvyko	2009 m.	2010 m.	2009 m.	2010 m.
Gydytojai	9	12	7	8	-	-	1. Dirbti į užsienį. 2. Laimėjo konkursą kitoje gydymo įstaigoje. 3. Asmeninio pobūdžio sprendimu.	1. Į pensiją. 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu.
Slaugos ir jiems prilyginto personalo	10	15	5	11	-	-	1. Dirbti į užsienį. 2. Į geriau apmokamą darbą. 3. Dėl mirties. 4. Į pensiją. 5. Asmeninio pobūdžio sprendimu. 6. Nepatiko darbo pobūdis.	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu. 2. Į pensiją.
Pagalbinio personalo	16	12	15	17	4	-	1. Į geriau apmokamą darbą. 2. Nepatiko darbo pobūdis. 3. Surado darbą pagal specialybę. 4. Į pensiją. 5. Asmeninio pobūdžio sprendimu.	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu. 2. Į pensiją.
Kito personalo	6	9	5	5	-	-	1. Į geriau apmokamą darbą. 2. Į pensiją. 3. Asmeninio pobūdžio sprendimu.	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu
Iš viso	41	48	32	41	4	-	-	-

4.5. Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas:

4.5.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos.

tūkst.Lt

	Ataskaitiniai metai (2010)	Praėjusieji metai (2009)

		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PDSF	%
1	Pajamos, iš viso	63754,9	100,0	59924,4	100,0	59966,3	100,0	58807,9	100,0
	iš jų:								
1.1	už asmens sveikatos priežiūros paslaugas	59469,7	93,3	59469,7	99,3	58067,7	96,8	58067,7	98,8
1.2	už gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymą	360,1	0,6	360,1	0,6	606,9	1,0	606,9	1,0
1.3.	už priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programos vykdymą	74,2	0,1	74,2	0,1	128,4	0,2	128,4	0,2
1.4.	už storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymą	20,4	0,0	20,4	0,0	4,9	0,0	4,9	0,0
1.5.	už mokamas medicininės paslaugas	654,6	1,0	0,0	0,0	946,1	1,6	0,0	0,0
1.6.	už kitas paslaugas	199,9	0,3	0,0	0,0	212,3	0,4	0,0	0,0
1.7.	finansavimo pajamos	2976,0	4,7	0,0	0,0				
2	Sąnaudos, iš viso	60391,4	100,0	56569,2	100,0	57922,7	100,0	57075,4	100,0
	iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos:	60391,4	100,0	56569,2	100,0	61162,8	100,0	57075,4	100,0
2.1.1.	Darbo užmokesčio	31857,4	52,8	31110,4	55,0	33735,8	55,2	32887,6	57,6
2.1.2.	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	9881,5	16,4	9656,4	17,1	10469,9	17,1	10206,4	17,9
2.1.3.	Vaistų ir medicinos priemonių	9198,5	15,2	7661,9	13,5	7958,8	13,0	6539,0	11,5
2.1.4.	Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose	59,3	0,1	59,3	0,1	69,4	0,1	69,4	0,1
2.1.5.	Pacientų transportavimas	26,6	0,0	26,6	0,0	21,0	0,0	21,0	0,0
2.1.6	Pacientų maitinimo	965,1	1,6	965,1	1,7	1031,3	1,7	1030,0	1,8
2.1.7	Šildymas, elektros energija, vanduo	2044,8	3,4	2043,4	3,6	1883,8	3,1	1882,6	3,3
2.1.8.	Ryšių paslaugos	100,0	0,2	91,3	0,2	108,1	0,2	95,5	0,2
2.1.9.	Einamasis remontas	0,0		0,0		97,4	0,2	80,7	0,2
2.1.10	Medicinos įrangos remonto ir priežiūros	1652,5	2,7	1646,5	2,9	1194,7	2,0	1155,6	2,0
2.1.11	Civilinės atsakomybės draudimas	36,6	0,1	36,6	0,1	252,5	0,4	251,6	0,4
2.1.12	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	40,8	0,0	0,0	0,0	24,5	0,0	0,0	0,0
2.1.13	Kitos išlaidos	4418,1	7,3	3180,4	5,6	4315,6	7,0	2856,0	5,0
2.1.14	Sukauptos atostoginių ir soc. draudimo įmokų sąnaudos (skirtumas 2009 12 31 – 2010 12 31)	110,2	0,2	91,3	0,2				
2.2	Kompensuotos sąnaudos					-3240,1			
3.	Finansinis rezultatas	3363,5		3355,2		2043,6		1732,5	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	1606,8		105,0		477,9		296,4	
5.	Nebaigta statyba	6988,4				1965,2			

4.5.2. Gautos lėšos pagal finansavimo šaltinius

tūkst. Lt

Finansavimo šaltiniai	Ataskaitiniai metai (2010)		Praėjusieji metai (2009)		Padidėjimas/ sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma (2-4)	%

1	2	3	4	5	6	7
Lėšos iš PSDF	60976,5	87,2	56835,2	93,4	+ 4141,3	+ 7,3
Savivaldybės lėšos	351,5	0,5	62,2	0,1	+ 289,3	+ 465,1
VIP lėšos	2842,9	4,1	1081,0	1,8	+1761,9	+ 163,0
ES ir Valstybės biudžeto lėšos	4011,9	5,7	746,7	1,2	+3265,2	+ 437,3
Lėšos už mokamas paslaugas (medicinines ir kt.)	876,8	1,2	1160,6	1,9	- 283,8	- 24,5
Kiti finansavimo šaltiniai:	906,7	1,3	966,2	1,6	- 59,5	- 6,2
<i>SAM (rezidentų atlyginimams)</i>	813,4		796,0		+ 17,4	+ 2,2
<i>Paramos lėšos</i>	62,0		40,2		+ 21,8	+ 54,2
<i>VMĮ (2% gyventojų pajamų mok.)</i>	10,6		21,6		- 11,0	- 50,9
<i>Vilniaus kolegijos sveikatos priežiūros fakultetas</i>	20,7		19,7		+ 1,0	+ 5,1
<i>VšĮ Santariškių klinikos (už skubią konsultacinę pagalbą)</i>			85,2		-85,2	- 100,0
<i>Valstybinė ligonių kasa</i>			3,5		- 3,5	-100,0
Iš viso:	69966,3	100,0	60851,9	100,0	+ 9114,4	+ 15,0

Mokamos paslaugos:

tūkst. Lt.

Mokamų paslaugų pajamos	Gauta pajamų		Padidėjimas / sumažėjimas
	2010 m.	2009 m.	
	suma	suma	suma
<i>Mokamos medicininės paslaugos:</i>	654,6	946,1	- 291,5
Iš jų:			
Nėštumo nutraukimas	52,3	47,0	+ 5,3
Laboratoriniai tyrimai	75,6	99,2	- 23,6
Mikrobiologiniai tyrimai	44,5	141,6	- 97,1
Patologiniai tyrimai	95,0	268,7	- 173,7
Radiologiniai tyrimai	15,1	15,3	- 0,2
Gydymas (užsieniečių ir kt.)	123,7	53,0	+ 70,7
II lygio ambulatorinės konsultacijos	15,6	21,1	- 5,5
III lygio ambulatorinės konsultacijos	42,8	40,4	+ 2,4
Klinikiniai tyrimai	25,8	71,3	- 45,5
Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos	80,9	66,1	+ 14,8
Echoskopiniai, endoskopiniai ir kt. tyrimai	11,6	10,7	+ 0,9
Gydytojo pap.ind.lig.priež. gimdant	58,4	87,4	- 29,0
Akušerės pap.ind.lig.priež. gimdant	11,1	16,2	- 5,1
Kitos (iki 10,0 tūkst.)	2,2	8,1	- 5,9
<i>Kita veikla:</i>	199,9	212,3	- 12,4
Patalpų nuoma	-	12,8	- 12,8
Individualios palatos mok.	120,0	136,2	- 16,2
Kitos (komunalinės paslaugos, vadovavimas studentų praktikai ir kt.)	79,9	63,3	+ 16,6
<i>Iš viso:</i>	854,5	1158,4	- 303,9

Žymiai sumažėjo pajamos už patologijos ir mikrobiologijos tyrimų atlikimą. Mikrobiologijos tyrimų sumažėjo dėl to, kad 2010 m. ligoninė nelaimėjo konkurso VšĮ Antakalnio poliklinikai atlikti tyrimus. Pajamos už patologinius tyrimus sumažėjo dėl to, kad nebuvo atliekami tyrimai VšĮ Vilniaus universitetinei Antakalnio ligoninei ir VšĮ Antakalnio poliklinikai.

4.5.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas (2010 m. gruodžio 31 d.)

2009 m. perviršis – 2043582,0 Lt
 2010 m. perviršis – 3363473,0 Lt (iki finansinių ataskaitų rinkinio pateikimo).
 Palyginus su 2009 m. perviršis padidėjo 1319891,0 Lt arba 64,6 %

4.5.4. Įstaigos nepaskirstytas pelnas (nuostolis) Lt ataskaitinių metų pabaigoje.

Ataskaitinių metų pabaigoje sukauptas perviršis 6564546,0 Lt (iki finansinių ataskaitų rinkinio pateikimo).

4.6. Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose ir įstaigos įsipareigojimai.

4.6.1. Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose.

Įstaigos pavadinimas	tūkst.Lt		
	Ataskaitiniai metai (2010)	Praėjusieji metai (2009)	Padid./sumaž.
Vilniaus teritorinė ligonių kasa	5258,7	6105,8	- 847,1
Panevėžio teritorinė ligonių kasa	501,4	577,9	- 76,5
Šiaulių teritorinė ligonių kasa	82,3	117,8	- 35,5
Kauno teritorinė ligonių kasa	75,6	179,4	- 103,8
Klaipėdos teritorinė ligonių kasa	82,6	71,7	+10,9
Pirkėjų skolos už mokamas med.paslaugas	31,0	72,5	- 41,5
Pirkėjų skolos už kitas paslaugas	49,9	30,5	+19,4
Gautinas finansavimas projektui iš ORF France	-	49,2	- 49,2
Gautinas ES strukt.fondų ir valstybės biudžeto finansavimas	959,3	566,4	+ 392,9
Gautinas finansavimas iš savivaldybės biudžeto	111,3	134,0	- 22,7
Kiti (iki 10,0 tūkst.Lt.)	6,9	7,1	- 0,2
Sukauptos gautinos sumos	1,5		+ 1,5
Iš viso per vienerius metus gautinų sumų	7160,5	7912,3	- 751,8
Pinigai bankų sąskaitose	188,8	196,2	- 7,4
Iš viso:	7349,3	8108,5	- 759,2

Gautinos sumos, susidariusios už ilgesnį negu vieneri metai laikotarpį yra:

1. V. Levickienės firmos 6915,0 Lt (perduota antstoliams);
2. Paciento Sergej Kazlausko už gydymą 1819,0 Lt (kai bus surastas adresatas bus perduotas antstoliams);
3. UADB „Baltikums draudimas“ 131,0 Lt (ši suma bus pervesta 2011 m., yra tarpusavio suderinimo aktas).

4.6.2. Įstaigos įsipareigojimai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai).

4.6.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas.

Įstaigos pavadinimas	tūkst. Lt		
	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padid./sumaž.

SEB AB Vilniaus bankas	-	611,4	- 611,4
Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus sk.	1141,3	1071,4	+ 69,9
A.Zapalskio IĮ „Azas“	-	94,8	- 94,8
UAB „Limeta“	78,9	265,6	-186,7
AB Rytų skirstomieji tinklai	107,1	95,2	+ 11,9
UAB Elme Messer Lit.		49,9	- 49,9
VšĮ Nacionalinis kraujo centras	72,3		+ 72,3
UAB „AMI sprendimai“	18,5		+ 18,5
UAB „Arbor medical corporation Lt.“		13,1	- 13,1
UAB „Armila“		346,7	- 346,7
UAB „B.Braun Medical“		271,9	- 271,9
UAB „Biometrija“		29,4	- 29,4
UAB „Onemed“		36,6	- 36,6
UAB „Diagnostinės sistemos“		109,5	- 109,5
UAB „Graina“		15,7	- 15,7
UAB „Interlux“		75,8	- 75,8
UAB „Limedika“		287,2	- 287,2
UAB „Medikona“		60,4	- 60,4
UAB „Oriola Vilnius“		47,9	- 47,9
UAB „Remeda“		61,7	- 61,7
UAB „Skirgesa“		92,5	- 92,5
UAB „Spektramed“	16,4	81,8	- 65,4
UAB „Tamro“		140,8	- 140,8
UAB „Tradintek“		291,2	- 291,2
UAB „Vilniaus energija“	205,0	295,4	- 90,4
UAB „Vilniaus vandenys“	14,6	54,3	- 39,7
UAB „Vitrolab“		108,2	- 108,2
V.Kazlauskio firma „Dameda“		129,0	- 129,0
UAB „Ilsanta“		136,4	- 136,4
UAB „Intersurgical“		36,9	- 36,9
UAB „Banga plius“		198,8	- 198,8
UAB „Liukrena“		108,0	- 108,0
UAB „Roche Lietuva“		246,7	- 246,7
UAB „Vitlita medicinos sistemos“		35,0	- 35,0
V.Dambravos personalinė įmonė „Adneda“		41,6	- 41,6
UAB „Gintarinė vaistinė“		15,7	- 15,7
IĮ „Inneka“		11,3	- 11,3
IĮ „Septeka“		40,3	- 40,3
UAB „Linea Libera“		14,6	- 14,6
L.R.Tamulio firma „Meditalika“		23,2	- 23,2
SR UAB „Senovė“		95,4	- 95,4
UAB „B.Braun Avitum“		172,3	-172,3
UAB „Diamedica“		40,0	- 40,0
UAB „Entafarma“		24,0	- 24,0
UAB „Generix“		13,7	- 13,7
UAB „Laboratorinė medicina“		21,7	- 21,7
UAB „Map Lietuva“		18,2	- 18,2
UAB „Opus medicum“		12,3	- 12,3
UAB „Ukmergės statyba“	1340,0	686,9	+ 653,1
UAB „Viltechmeda“		35,3	- 35,3
UAB „Damsa“		14,1	- 14,1
UAB „Danmeda“		69,1	- 69,1
UAB „Elektros pavara“		23,2	-23,2
UAB „Jukom“		11,0	- 11,0
UAB „Principalmed 1L“		30,7	- 30,7
UAB „Prolesta“		16,7	- 16,7
UAB „Salmeda“		14,1	- 14,1

UAB „Sorimpeksas“		43,9	- 43,9
UAB „Tutum“		11,5	- 11,5
V.Stašelio įmonė „Dialmeda“		45,9	- 45,9
UAB „Avona“	450,2	168,9	+ 281,3
Kiti (iki 10,0 tūkst. Lt.)	88,5	194,0	- 105,5
Iš viso:	3532,8	7408,8	- 3876,0
Ilgalaikiai ir trumpalaikiai atidėjiniai	27,5		+ 27,5
Lizingo (finansinės nuomos) ir pan. įsipareigojimai	325,0	715,0	- 390,0
Sukauptos atostoginių ir socialinio draudimo sąnaudos	1740,1		+ 1740,1
Iš viso:	5625,4	8123,8	- 2498,4

Įsipareigojimų, susidariusių už laikotarpį ilgesnį negu 1 metai nėra, išskyrus lizingą ir ilgalaikius atidėjinius.

4.6.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją.

Įsipareigojimas pagal ekonominę klasifikaciją	tūkst. Lt		
	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padidėjimas/ sumažėjimas
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	1141,3	1071,7	+ 69,6
Mityba	24,4	30,2	- 5,8
Medikamentai	79,2	2979,2	- 2900,0
Šildymas, el. energija, vanduo	326,7	444,8	- 118,1
Ryšiai	3,9	18,3	- 14,4
Ilgalaikis turtas		2,0	- 2,0
Nebaigta statyba	1790,2	855,8	+ 934,4
Trumpalaikės finansinės skolos		611,4	- 611,4
Kitos	167,1	1395,4	- 1228,3
Iš viso:	3532,8	7408,8	- 3876,0
Lizingo (finansinės nuomos) ir pan. įsipareigojimai	325,0	715,0	- 390,0
Ilgalaikiai ir trumpalaikiai atidėjiniai	27,5		+ 27,5
Sukauptos atostoginių ir socialinio draudimo sąnaudos	1740,1		+ 1740,1
Iš viso:	5625,4	8123,8	- 2498,4

4.6.3. Pagrindinių per vienerius metus gautinų sumų ir įstaigos įsipareigojimų padidėjimo/sumažėjimo priežasčių analizė.

Sumažėjus gautinoms sumoms, sumažėjo ir įsipareigojimai.

Padidėjo įsipareigojimai už Vaikų, akušerijos ir ginekologijos klinikų pastato vykdomus rekonstrukcijos darbus (nebaigta statyba), kadangi:

- projektas finansuojamas iš ES ir valstybės biudžeto lėšų užbaigtas, bet dėl galutinio mokėjimo prašymo vertinimo ir patikros finansavimas nebuvo gautas;

- projektas, finansuojamas iš Valstybės investicijų programos yra tęstinis ir už atliktus darbus ne visos lėšos buvo skirtos iki 2010 m. gruodžio 31d.

Vadovaujantis viešojo sektoriaus apskaitos standartais (įsigaliojo nuo 2010-01-01), privaloma skaičiuoti sukauptus atostoginius ir socialinio draudimo įmokas, atidėjinius, todėl šios sumos didina įsipareigojimus.

Per vienerius metus gautinos sumos sumažėjo 759,2 tūkst. Lt arba 9,4 %. Gautinos sumos sumažėjo dėl geresnio teritorinių ligonių kasų atsiskaitymo.

Įstaigos įsipareigojimai sumažėjo 2498,4 tūkst. Lt arba 30,8 %. Kreditoriniai įsipareigojimai sumažėjo todėl, kad vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010-11-19 įsakymu Nr. V-1003 „Dėl bazinių kainų balo vertės ir atsiskaitymo su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis“, teritorinės ligonių kasos indeksavo balo vertę ir pagal susitarimus, kuriuose nurodyta gautas lėšas pirmiausiai naudoti kreditoriniams įsiskolinimams padengti.

4.7. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:

4.7.1. Ilgalaikis turtas.

			litais
	Įsigijimo savikaina	Nusidėvėjimas	Likutinė vertė
Nuosavas:	14617381.0	8288520.0	6328861.0
nematerialusis turtas:	73171.0	73150.0	21.0
- programinė įranga	73171.0	73150.0	21.0
materialusis turtas:	14544210.0	8215370.0	6328840.0
- pastatai ir statiniai	437290.0	19392.0	417898.0
- transporto priemonės	113581.0	64994.0	48587.0
- medicininė įranga	12956745.0	7569482.0	5387263.0
- baldai ir biuro įranga	549077.0	321020.0	228057.0
- kitas ilgalaikis turtas	487517.0	240482.0	247035.0
Nebaigta statyba	12785295.0		12785295.0
Pagal panaudos sutartis	34668204.0		
iš jų:			
Vilniaus m. savivaldybės	25431538.0	(ligoninė nusidėvėjimo neskaičiuoja)	
- pastatai ir statiniai	12446913.0		
- transporto priemonės	87166.0		
- medicininė įranga	12650716.0		
- baldai ir biuro įranga	103179.0		
- kitas ilgalaikis materialusis turtas	140758.0		
- nematerialusis turtas	2806.0		
Sveikatos apsaugos ministerijos	7485311.0	(ligoninė nusidėvėjimo neskaičiuoja)	
- medicininė įranga	7468312.0		
- biuro įranga	13091.0		
- nematerialusis turtas	3908.0		
Vilniaus teritorinės ligonių kasos:	8976.0	(ligoninė nusidėvėjimo neskaičiuoja)	
- buitinė technika (2 kompiuteriai)	8976.0		
Kitų firmų:	1742379.0		
- medicininė įranga	1640349.0		
- biuro įranga	15063.0		
- kitas ilgalaikis materialusis turtas	60150.0		
- nematerialusis turtas	26817.0		
Iš viso:	62070880.0		

Įsigyta ilgalaikio turto 2010 metais (pagal lėšų šaltinius):

		litais
Lėšų šaltinis		Suma

Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos	104 955,0
Kitos lėšos	178 373,0
Paramos lėšos	26 231,0
Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos Respublikos biudžeto lėšos	1 290 810,0
Nemokamai gauta ir dovanota	6 387,0
Iš viso:	1 606 756,0

4.7.2. Rekonstrukcija ir remontas.

Vykdomos rekonstrukcijos ir remonto darbai (paskirtis, finansavimo šaltiniai, vykdytojai).

Ligoninėje buvo vykdoma Vaikų, akušerijos ir ginekologijos klinikų pastato rekonstrukcija. 2008 – 2010 m. rangos darbų atlikta už 13 968 896,0 Lt, iš jų 2010 m. už 7 712 447,0 Lt. Rangos darbus vykdė UAB „Ukmergės statyba“ ir UAB „Avona“.

Pastato rekonstrukcijai 2010 m. gauta lėšų - 5 483 819,0 Lt,

iš jų:

Valstybės investicijų programos - 2 842 900,0 Lt,

Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Valstybės biudžeto - 2 171 966,0 Lt

Vilniaus miesto savivaldybės - 341 190,0 Lt

Nuosavų lėšų - 127 763,0 Lt

4.8. Vykdytos programos ir projektai.

Per ataskaitinius metus įstaigoje vykdytos programos, darbai ir projektai, jų finansavimo šaltiniai, sumos.

Programų, darbų ir projektų analizė.

Programos, darbų, projekto pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Įgyvendinimo laikotarpis	Programos, projekto pagrindinės veiklos	Projektui, programai skirtų finansavimo lėšų suma, tūkst.Lt			
				iš viso		iš jų per ataskaitinį laikotarpį	
				skirtos lėšos	gautos lėšos	skirtos lėšos	gautos lėšos
VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Akušerijos, naujagimių ir vaikų ligų skyrių Vilniuje, Antakalnio g. 57, rekonstravimas ir modernizavimas	Valstybės investicijos	2008 – 2011 m.	Vidaus patalpų, rūšio patalpų remontas, vandentiekis, nuotekos, apsauginė signalizacija, medicininių dujų tiekimo sistemos ir kt.	4623,9	4623,9	2842,9	2842,9
	Privatizavimo fondo lėšos		2300,0	2300,0	-	-	
	Nuosavos lėšos		514,4	514,4	-	-	
Iš viso:				7438,3	7438,3	2842,9	2842,9
VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Vaikų ir	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2009- 2010 m.	langų keitimas, šlaitinio stogo rekonstravimas su pastogės	3926,5	2967,6	2220,9	2220,9

Akušerijos – Ginekologijos korpuso išorinių atitvarų ir inžinerinių sistemų rekonstrukcija	Vilniaus miesto savivaldybė		perdangos apšiltinimu , lauko ir tambūro durų keitimas ir restauravimas, likusios vidaus šildymo sistemos rekonstravimas, likusios vidaus elektros instaliacijos rekonstravimas	461,9	351,5	351,5	351,5
	Nuosavos lėšos			230,9	174,5	130,6	130,6
Iš viso:				4619,3	3493,6	2703,0	2703,0
Dienos chirurgijos paslaugų plėtra ir priėmimo skubios pagalbos skyriaus infrastruktūros gerinimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2010 – 2011m.	Vaikų priėmimo – skubios pagalbos poskyrio patalpų rekonstravimas	5059,0	1747,5	1747,5	1747,5
			Medicininės įrangos ir medicininių baldų , skirtų Priėmimo – skubios pagalbos skyriui, įsigijimas				
			Dienos chirurgijos skyriui skirtų patalpų rekonstravimas ir remontas				
			Medicininės įrangos skirtos Dienos chirurgijos skyriui , įsigijimas				
Iš viso :				5059,0	1747,5	1747,5	1747,5

5. SASPI organizacinės veiklos analizė

5.1. Naujų gydymo ir darbo metodų įdiegimas.

Ligoninės LIS sistema.

UAB „EHS“ vykdydama 2010 m. kovo 3 d. pasirašytą Ligoninės informacinės sistemos (LIS) diegimo, vystymo bei priežiūros sutartį Nr. S1-61 (toliau - Sutartis) iki 2010 m. atliko šiuos darbus:

- įdiegė elektroninių nedarbingumo pažymėjimų modulį;
- įdiegė laboratorijos modulį;
- įdiegė dokumentų šablonų ir epikrizių modulį;
- parengė patologijos tyrimų modulį;
- Ginekologijos skyriuje išbandė poliklinikos modulį;
- sudarė technines sąlygas stacionaro skyriuose registruoti pacientų judėjimą ir kai kuriuose pildyti 066/a-LK formą.

Laboratorija su transfuziologijos tarnyba.

Įdiegus laboratorijos modulį, 2010 m. sujungta Laboratorijos informacinė sistema su Ligoninės informacine sistema. Laboratorijos darbo automatizavimas padeda optimizuoti ir visos

ligoninės darba: greičiau pateikti kokybiški tyrimo rezultatai betarpiškai pasiekia gydantį gydytoją, tuo tarpu pacientas nedelsiant gauna reikalingą gydymą.

- Skyrių darbuotojai tyrimus užsako elektroniniu būdu.
- Įdiegtas automatinis mėginių valdymas.
- Jautraus Troponino koncentracijos nustatymas(Troponin Ths).
- CKMB masės nustatymas.
- C - peptido nustatymas.
- Vitamino D3 nustatymas.
- Ca 125 nustatymas.
- Noro viruso nustatymas.
- Helicobacter pylori IgG kiekybinis nustatymas.

5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.

Vidaus medicininio audito veikla ligoninėje vykdoma, koordinuojant Vidaus medicininio audito tarnybos ir Vidaus medicininio audito grupės darbą, vadovaujantis ligoninės direktoriaus 2009 m. kovo 16 d. įsakymu Nr. VI-47 patvirtintais Vidaus medicininio audito tarnybos nuostatais, Vidaus medicininio audito tarnybos darbo reglamentu ir Vidaus medicininio audito grupės veiklos reglamentu.

Vidaus medicininio audito grupę sudaro atstovai iš įvairių ligoninės skyrių ir padalinių, grupės sudėtis patvirtinta ligoninės direktoriaus įsakymu.

2010 m. vidaus medicininio audito veikla vykdyta, vadovaujantis sausio mėnesio pradžioje ligoninės direktoriaus patvirtintais Vidaus medicininio audito tarnybos ir grupės darbo planu, vidaus auditų atlikimo metiniu planu, kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimo planu ir kokybės vadybos sistemos dokumentų peržiūrėjimo planu.

Vidaus medicininio audito tarnybos pagrindinis tikslas – užtikrinti efektyvų kokybės vadybos sistemos funkcionavimą ir nuolatinį jos tobulinimą ligoninėje, siekti kokybės politikos bei iškeltų uždavinių pagal nustatytus prioritetus įgyvendinimo. Vidaus medicininio audito tarnybai keliami uždaviniai: vykdyti ligoninės padalinių veiklos kokybės vadybos sistemos monitoringą, koordinuoti Vidaus medicininio audito grupės veiklą, vykdyti galiojančių kokybės vadybos sistemos dokumentų peržiūrą bei atitikimo esamai situacijai įvertinimą, organizuoti įstaigos padalinių kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimą pagal patvirtintą planą. Vidaus medicininio audito grupė vykdo darbo plane numatytus įpareigojimus, kurių pagrindiniai yra: dalyvavimas nagrinėjant pacientų pareiškimus ir skundus, naujų kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimas ir įdiegimas, parengtų kokybės vadybos sistemos dokumentų tobulinimas, vidaus medicininio audito grupės narių mokymas, vidaus auditų atlikimas, vidaus auditų ataskaitų nagrinėjimas.

Vidaus auditų rezultatai, grįžtamasis ryšys iš vartotojų, koregavimo ir prevencinių veiksmų būklė, gerinimo rekomendacijos aptariamai reguliariai kas pusę metų vykstančiuose Vadovybinės vertinamosios analizės susirinkimuose.

Nuo 2002 metų ligoninėje reguliariai vykdomos pacientų bei personalo apklausos. 2010 metų birželio mėnesį apklausa vykdyta Vidaus ligų, Chirurgijos ir Kraujagyslių chirurgijos klinikose. Apklausos tikslas – sužinoti pacientų nuomonę apie ligoninėje gaunamo maitinimo kokybę. Anketos projektas parengtas ir aptartas Slaugos taryboje, koreguotas Vidaus medicininio audito tarnyboje, patvirtintas Administracijos posėdyje. Išanalizavus anketų duomenis, paaiškėjo, kad dauguma pacientų buvo patenkinti ligoninėje gautu maitinimu, juos tenkino tiek maisto kokybė, tiek maitinimo organizavimas.

Vidaus medicininio audito veiklos rezultatų aptarimas bei auditorių mokymo klausimai reguliariai vykdomi Vidaus medicininio audito tarnybos ir grupės susirinkimuose. Įvykusiuose dvejuose susirinkimuose aptarti 2010 metų I ir II pusmečių veiklos rezultatai. Vidaus medicininio audito tarnybos veikla aptarta kiekvieną mėnesį reguliariai vykusiuose tarnybos darbuotojų susirinkimuose. Visi susirinkimai protokoluoti.

2010 metais ligoninėje parengta, patvirtinta ir įdiegta 11 naujų kokybės vadybos sistemos dokumentų (dokumentų pirmi leidimai):

1. Darbo instrukcija DI 72-2010 „Transportinio vežimėlio su dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatu ir deguonies balionu naudojimo tvarka VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje

ligoninėje“.

2. Darbo instrukcija DI 73-2010 „Vaistinių preparatų pakuotės keitimo tvarka ligoninės Vaistinėje“.

3. Darbo instrukcija DI 74-2010 „Naujagimių priežiūra VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Naujagimių skyriuje“.

4. Darbo instrukcija DI 75-2010 „Kraujagyslių uždarymo procedūros naudojant StarClose SE sistemą atlikimo tvarka“.

5. Darbo instrukcija DI 76-2010 „Gimdyvės priežiūra esant gimdymo distonijai“.

6. Protokolas PR 01-2010 „Ankstyvojo naujagimių sepsio diagnostika ir gydymas“.

7. Protokolas PR 02-2010 „Prieširdžių virpėjimo ir prieširdžių plazdėjimo diagnostika ir gydymas“.

8. Protokolas PR 03-2010 „Naujagimių hipoksijos ir asfiksijos diagnostika ir gydymas“.

9. Protokolas PR 04-2010 „Nėščiąjų besimptominės bakteriurijos diagnostika ir gydymas“.

10. Protokolas PR 05-2010 „Nėščiąjų hipertenzinių būklių diagnostika ir gydymas“.

11. Protokolas PR 06-2010 „Kraujavimo vėlyvučiu neštumo laikotarpiu, gimdymo metu ir ankstyvučiu laikotarpiu po gimdymo diagnostika ir gydymas“.

2010 metais parengti, patvirtinti ir įdiegti 8 jau anksčiau parengtų kokybės vadybos sistemos dokumentų nauji leidimai:

1. Procedūros P 01-2010 „KVS dokumentų parengimas ir valdymas“ trečias leidimas.

2. Procedūros P 25-2010 „Ginekologijos skyriaus darbo organizavimas“ antras leidimas.

3. Procedūros P 39-2010 „Radiologijos skyriaus su Branduolinės diagnostikos poskyrių darbo organizavimas“ trečias leidimas.

4. Procedūros P 44-2010 „Medicinos technikos tarnybos darbo organizavimas“ antras leidimas.

5. Procedūros P50-2010 „Informacinių technologijų ir komunikacijos skyriaus darbo organizavimas“ trečias leidimas.

6. Darbo instrukcijos DI 08-2010 „Medicininės dokumentacijos pildymas teikiant ambulatorinę pagalbą“ antras leidimas.

7. Darbo instrukcijos „Histeroskopijos atlikimo VMUL tvarka“ trečias leidimas.

8. Darbo instrukcijos DI 68-2010 „Nepageidaujamų įvykių registravimo ir informacijos perdavimo tvarka“ antras leidimas.

Tobulinant kokybės vadybos sistemą ligoninėje, parengtus kokybės vadybos sistemos dokumentus rengėjai peržiūri ir, atsižvelgdami į pasikeitusius reikalavimus bei aplinkybes, daro šių dokumentų pakeitimus. 2010 m. atlikti 6 kokybės vadybos sistemos dokumentų daliniai pakeitimai:

1. Procedūros P 22-2006 „Kraujo ir jo komponentų perpylimas“.

2. Procedūros P 23-2008 „Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas“.

3. Procedūros P 48-2004 „Suaugusiųjų reanimacijos profilio skyrių darbo organizavimas“.

4. Procedūros P 56-2006 „Rentgeno kompiuterinės tomografijos atlikimo VMUL tvarka“.

5. Darbo instrukcijos DI 01-2007 „Skubios konsultacinės pagalbos organizavimo tvarka VšĮ VMUL“ „

6. Darbo instrukcijos DI 07-2003 „Medicininės dokumentacijos pildymas teikiant stacionarinę pagalbą“.

Dalyvauta pacientų skundų ir pareiškimų nagrinėjime, išorinių tikrintojų atliekamuose tyrimuose.

Vidaus medicininiai auditai atliekami pagal patvirtintos KVS procedūros P 04-2004 „Kokybės vidaus auditai“ reikalavimus. 2010 m. atlikti 44 planiniai vidaus auditai, kurių metu nustatytos 6 nepagrindinės neatitiktys; pagrindinių neatitiktčių nenustatyta. Atlikus koregavimo veiksmus, neatitiktys pašalintos. Koregavimo veiksmų atlikimą patikrino audito grupių vadovai.

2010 m. atlikta 12 neplaninių vidaus medicininų auditų, kurių metu tikrinta ligoninėje teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir atitikimas galiojančių norminių teisės aktų

bei ligoninės direktoriaus įsakymų reikalavimams. Neplaninių vidaus auditų metu nustatyta 1 pagrindinė neatitiktis (personalas nevykdė ligoninės direktoriaus įsakymo, reglamentuojančio viduriuojančių pacientų izoliavimo tvarką) ir 6 nepagrindinės neatitiktys (medicininės dokumentacijos pildymo trūkumai).

Vykdamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ ir 2010 m. gegužės 6 d. įsakymo Nr. V-401 „Dėl privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimus, ligoninėje registruojami, analizuojami nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu, pacientų ir darbuotojų radiacine sauga bei radiologinėmis avarijomis, nustatyta hospitalinė infekcija. Per 2010 m. ligoninėje užregistruoti ir išanalizuoti 84 nustatytos hospitalinės infekcijos atvejai. Dar apie 11 nustatytų hospitalinės infekcijos atvejų pranešta iš kitų gydymo įstaigų. Neužregistruota nei vieno nepageidaujamo įvykio, susijusio su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu, pacientų ir darbuotojų radiacine sauga.

Vykdamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ reikalavimus, ligoninėje 2009 metais patvirtinti organizaciniai ir klinikiniai kokybės rodikliai bei nustatyta kokybės rodiklių stebėjimo tvarka. Patvirtinti šie 2 organizaciniai kokybės rodikliai:

- 1) procentas gimdyvių, kurioms prieš operaciją buvo tinkamai suteikta informacija, susijusi su operacijos atlikimu, ir gautas tai patvirtinantis jų parašas;
- 2) procentas gimdyvių, kurioms cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.

Patvirtinti šie 2 klinikiniai kokybės rodikliai:

- 1) labai mažos gimimo kūno masės (gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g) gimusių naujagimių išgyvenamumas (procentais);
- 2) procentas gimdyvių, kurioms po gimdymo nustatyta hospitalinė infekcija.

Vykdyta nustatytų kokybės rodiklių stebėseną. Pagal nustatytą tvarką organizaciniai kokybės rodikliai stebimi ir analizuojami 2 kartus per metus, klinikiniai – kartą per metus.

2010 m. cezario pjūvio operacijos atliktos 1029 gimdyvės. Prieš operacijas gauti visų 1029 (100%) gimdyvių parašai, patvirtinantys, kad prieš operaciją joms buvo tinkamai suteikta informacija, susijusi su operacijos atlikimu. Visoms 1029 (100%) gimdyvėms cezario pjūvio operacijos metu, pagal patvirtintą metodiką taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.

2010 m. ligoninėje gimė 70 naujagimių, kurių gimimo kūno masė buvo mažesnė negu 1500 g. Iš jų išgyveno 68, t.y. išgyvenamumas siekė 97,1% (2009 m. gimė 86 naujagimiai, kurių gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g. Iš jų išgyveno 76 - išgyvenamumas siekė 88,4%).

2010 m. ligoninėje gimė 3751 gimdyvės. 16 gimdyvių nustatyta 17 hospitalinės infekcijos atvejų (1 gimdyvei nustatytas ir endometritas, ir operacinės žaizdos infekcija). Gimdyvės, kurioms po gimdymo nustatyta hospitalinė infekcija, sudarė 0,45% visų gimdyvių. Iš 17 nustatytų hospitalinės infekcijos atveju: 13 atvejų diagnozuotas endometritas, 4 atvejais - operacinės žaizdos infekcija (2009 m. ligoninėje gimė 3828 gimdyvės, 29 iš jų nustatyta hospitalinė infekcija, t.y. hospitalinė infekcija buvo nustatyta 0,76% visų gimdyvių).

2010 m. gruodžio 7 - 8 dienomis ligoninėje vyko antrasis resertifikacinis auditas, kurio metu vertintas ligoninės kokybės vadybos sistemos atitikimas EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimams. Audito metu neatitiktį nenustatyta, išduotas sertifikatas, patvirtinantis, kad ligoninėje funkcionuojanti kokybės vadybos sistema atitinka EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus.

5.3. Atliktos gyventojų apklausos ir jų išvados.

Siekiant geresnės pacientų priežiūros VšĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje 2010 metų birželio mėn. buvo atlikta pacientų apklausa Vidaus ligų, Chirurgijos ir Kraujagyslių chirurgijos klinikų skyriuose. Tikslas – išsiaiškinti pacientų nuomonę apie dietinį maitinimą ligoninėje. Anketoje buvo pateikta 16 klausimų apie informacijos teikimą, dietinio maitinimo vertinimą, maitinimo organizavimą, maitinimosi rekomendacijų reikalingumą išsirašant iš ligoninės. Anketą parengė Slaugos tarybos narės, suderinta su Dietetikos bei Vidaus medicininio

audito tarnybomis. Viso išdalinta 270 anketų, grįžo užpildytų 249 (92,2 proc.).

Išanalizavus apklausos duomenis paaiškėjo, kad ligoninėje besigydantiems pacientams teikiama informacija apie dietinį maitinimą, dietos sudėtį bei tikslingumą. Daugiau nei pusė pacientų (o Kardiologijos, 3-io ir 4-o abdominalinės chirurgijos skyriuose – apie 90 % pacientų) patys domėjosi dietinio maitinimo poveikiu ligos eigai. Visų skyrių pacientai labai gerai ir gerai įvertino maitinimą ir jo organizavimą ligoninėje. Tik trečdalis 2-tro angiochirurgijos ir Urologijos skyrių pacientų vertinimas buvo patenkinamas. Virš 80 % visų apklausos dalyvių nuomone, jiems būtų reikalinga informacija apie maitinimosi rekomendacijas išrašant iš ligoninės. Beveik 100 proc. visų skyrių respondentų pasirinktų mūsų ligoninę ir kitą kartą.

Išvada: pacientai patenkinti dietiniu maitinimu ligoninėje.

5.4. Duomenys apie SASPI turimą brangią medicininę įrangą ir jos apkrovimą (kiek atlikta tyrimų abs. sk.).

Duomenys apie VŠĮ VMUL turimą brangią medicininę įrangą ir jos panaudojimą (atliktų tyrimų skaičius 2009 m. ir 2010 m.).

Eil. Nr.	Aparato pavadinimas	Procedūros pavadinimas	Atliktų procedūrų skaičius 2009 m.	Atliktų procedūrų skaičius 2010 m.
1.	Universalus angiografas „Angio Speed VF” Angiografinis kompleksas Siemens Elema	Diagnostinė radiologija Gydomoji radiologija	1461 456	1638 516
2.	Vienvietė hiperbarinė sistema CHS (1 vnt.)	Hiperbarinė oksigenacija	1187	1228
3.	Hemodializės aparatai: „Fresenius” 4008 B „Fresenius” 4008 B/BIC BI BAG „Dialog 7109005”	Hemodializė	6917	7149
4.	Hemofiltracijos įranga „Multifiltrate Basic”	Hemofiltracija	40	13
5.	Rentgeno aparatai: EDR-750 BT Mercury 323 Rum-20 HT Rentgen-30 Flexa vision	Rentgenologiniai tyrimai: Diagnostinė; gydomoji; endoskopinė retrogradinė cholangiopankreatografija (ERCP)	20781 65	21907 60
6.	Litotriptorius Sonolith 4000	Ekstrakorporinė šoko bangos litotripsija	1051	805
7.	Gama kamera MB-9100 Renografas 3 kanalų NP-356 Gama Spektrometras NK-350 Gama Skeneris BM-8100	Spindulinės diagnostikos tyrimai	5344	4173
8.	Ultragarsiniai aparatai: „Logic 500” „Aloka SSD-500 LS” „SSD-4000” „SSD-3500” „Voluson 730 Pro” „Logic 3 Expert” „Vivid 3”	Echoskopijos, iš jų: intervencinės procedūros ultragarso kontrolėje	23531 444	21174 287

9.	Biocheminiai analizatoriai: „Cobas Integra 800“ „Cobas Integra 400 plus“ Imunologinis analizatorius: Elecsys 2010 Rack Šarmų, rūgščių ir elektrolitų analizatorius ABL-835 Gliukozės analizatorius „Biosen 5140“ Krešėjimo analizatoriai: STA Compact Hematologiniai analizatoriai: Sysmex XS-KX Sysmex XT-2000 Analizatorius Roller 20 Kapiliarų baltymų elektroforezės prietaisas Šlapimo analizatoriai: Urisys 1800 Urisys 2400 ID kortelių skaitytuvas ID-Cards Bakteriologinis indikatorius Baktec Mikrobiologinė sistema Vitak 2 Compact 30	Laboratoriniai tyrimai, iš jų: mikrobiologiniai	500989 84859	549648 63987
10.	Kompiuterinis tomografas Aquilion S16	Kompiuterinės tomografijos tyrimai, iš jų kompiuterinės tomografijos angiografinių tyrimų	1601 512	2465 639

5.5. Per ataskaitinius metus įstaigoje įvykę pasikeitimai (pertvarkymai, reorganizavimai, struktūros pakeitimai ir kt.) ir kaip tai atsiliepia įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui.

1. Branduolinės diagnostikos skyrius prijungtas prie Radiologijos skyriaus pakeičiant pavadinimą į Radiologijos skyriaus Branduolinės diagnostikos poskyrį. Sumažintas skyriaus vedėjo, vyresniosios slaugos administratorės ir ūkio reikalų tvarkytojos etatai.

2. Sveikatos mokymo ir socialinės pagalbos tarnybos pavadinimas pakeistas į Socialinės pagalbos tarnybą.

3. Juridinio poskyrio pavadinimas pakeistas į Juridinę tarnybą.

4. Perkėlus į VŠĮ Vilniaus greitosios pagalbos universitetinę ligoninę nušalimų-nudegimų centrą, 4-ame abdominalinės chirurgijos skyriuje paliktos 2 terminių traumų lovos, o 8 terminių traumų profilio lovos priskirtos abdominalinės chirurgijos profiliui. Skyriuje bendras lovų skaičius nekito (45).

5.6. SASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

Eil. Nr.	Data Tikrinimus atlikusios institucijos	2009 m.			2010 m.		
		Iš viso atvejų	Nustatyti pažeidimai		Iš viso atvejų	Nustatyti pažeidimai	
			Pažeidimai	Neesminiai trūkumai		Pažeidimai	Neesminiai trūkumai
1.	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius	16	1		13		
2.	Visuomenės sveikatos centras	2		1	1		
3.	Radiacinės saugos centras	2		1	2		1
4.	Valstybinė medicininio audito inspekcija	3	2	1	6	1	3

5.	Vilniaus miesto teritorinė ligonių kasa	1	1		4	2	
6.	Valstybinė darbo inspekcija	2	1		-		
7.	Vilniaus miesto valstybinės maisto ir veterinarijos tarnyba	1		1	1		1
8.	Valstybinės duomenų apsaugos inspekcija	1		1	-		
9.	Viešųjų pirkimų tarnyba prie LRV	2		1	1		
10.	LR Aplinkos ministerijos Vilniaus regiono aplinkos apsaugos departamento Vilniaus miesto agentūra	1			-		
11.	VšĮ Lietuvos verslo paramos agentūra	1			1		
12.	Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba	-			2		2
Iš viso:		32	5	6	31	3	7

VšĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje 2010 m. buvo atlikti 31 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tai yra 1 atveju mažiau nei 2009 metais.

Tikrinimus atlikusios institucijos – tai Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (13 tikrinimų), Visuomenės sveikatos centras (1 tikrinimas), Radiacinės saugos centras (2 tikrinimai), Valstybinė medicininio audito inspekcija (6 tikrinimai), Vilniaus miesto teritorinė ligonių kasa (4 tikrinimai), Vilniaus miesto valstybinės maisto ir veterinarijos tarnyba (1 tikrinimas), Viešųjų pirkimų tarnyba prie LRV (1 tikrinimas), VšĮ Lietuvos verslo paramos agentūra (1 tikrinimas), Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba (2 tikrinimai).

Net 21 atvejį (67,74 proc.) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta. 10 tikrinimo atveju nustatyti pažeidimai ir neesminiai trūkumai (3 atvejais – pažeidimai, 7 atvejais – neesminiai trūkumai):

1. 2010-01-15 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-18 (K-173) atlikti pacientui B. T. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientui B. T., buvo pažeisti medicininės dokumentacijos pildymo reikalavimai. Nustatyti medicininės dokumentacijos pildymo trūkumai jokios įtakos paciento sveikatai neturėjo.
2. 2010-03-03 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-66 (NK-11) atlikti pacientui J. L. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientui J. L., buvo pažeisti norminių teisės aktų bei ligoninės vidaus dokumentų reikalavimams, pacientui nebuvo užtikrinta maksimali teiktų paslaugų kokybė. Ligoninė, nesutikdama su tokiu audito inspekcijos sprendimu, apskundė jį teismui.
3. 2010-03-08 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-69 (K-227) atlikti pacientui A. G. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad paslaugos pacientui A. G. buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktų ir ligoninės vidaus dokumentų reikalavimų.
4. 2010-03-18 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-73 (NK-21) atlikti pacientei I. M. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad paslaugos pacientei I. M. buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktų ir ligoninės vidaus dokumentų reikalavimų.
5. 2010-06-28 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-137 (NK-58) atlikti pacientei L.P. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientei L. P., buvo pažeisti medicininės dokumentacijos pildymo reikalavimai.

- Nustatyti medicininės dokumentacijos pildymo trūkumai jokios įtakos pacientės sveikatai neturėjo.
6. 2010-07-28 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-151 (NK-70) atlikti pacientei B. Š. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientei B. Š., buvo pažeisti medicininės dokumentacijos pildymo reikalavimai. Nustatyti medicininės dokumentacijos pildymo trūkumai jokios įtakos pacientės sveikatai neturėjo.
 7. Patikrinimas pagal Vilniaus TLK direktoriaus 2010-01-21 įsakymą - neplaninis patikrinimas dėl paciento skundo - pažeidimų nenustatyta.
 8. Patikrinimas pagal Vilniaus TLK direktoriaus 2010-03-02 įsakymą Nr.1V-63 – tikslinis neplaninis patikrinimas (Ekspertizės protokolas 2010-04-09 Nr.1EP-36) - nustatyta PSDF biudžetui žala 64,08 Lt (sugrąžinta į PSDF biudžetą).
 9. Patikrinimas pagal Vilniaus TLK direktoriaus 2010-03-02 įsakymą Nr.1V-68 - neplaninis patikrinimas dėl V. V. prašymo pagrįstumą - pažeidimų nenustatyta.
 10. Patikrinimas pagal Vilniaus TLK direktoriaus 2010-06-09 įsakymą Nr.1V-191 - planinis patikrinimas (Ekspertizės protokolas 2010-07-07 Nr.1EP-70) - nustatyta PSDF biudžetui žala 1726,60 Lt (sugrąžinta į PSDF biudžetą).
 11. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-01-18 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-59 – pavesta patikrinti F. U. ir A. J. S. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 12. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-03-02 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-231 – pavesta patikrinti K. G.-S. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 13. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-04-13 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-399 – pavesta patikrinti V. P. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 14. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-05-18 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-519 – pavesta patikrinti T. Ž. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 15. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-05-25 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-541 – pavesta patikrinti I. Č. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 16. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-06-16 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-602 – pavesta patikrinti R. J. - M. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 17. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-06-29 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-641 – pavesta patikrinti J. K. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 18. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-09-06 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-852 – pavesta patikrinti R. B. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 19. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-10-15 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-971 – pavesta patikrinti V. S. ir A. M. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 20. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-11-02 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-1016 –

- pavesta patikrinti G. G., J. M. ir M. A. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
21. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-11-29 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-1094 – pavesta patikrinti Ž. M. ir J. N. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 22. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-12-06 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-1117 – pavesta patikrinti K.Ž. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 23. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus 2010-12-30 Pavedinimas dėl VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patikrinimo Nr.14-1179 – pavesta patikrinti D. S. ir D. B. medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumo - pažeidimų nenustatyta.
 24. Radiacinės saugos centro 2010-02-09 Radiacinės saugos reikalavimų patikrinimo aktas Nr. 03-13 – patikrinimas tikslinis, planinis, HN reikalavimų vykdymo įvertinimas, tepinėlių paėmimas paviršinės taršos įvertinimui Branduolinės diagnostikos poskyryje – nurodyta atnaujinti įsakymą dėl atsakingų už radiacinę saugą asmenų paskyrimo, pateikti dozimetrinių matavimų protokolus.
 25. Radiacinės saugos centro 2010-11-16 Radiacinės saugos reikalavimų patikrinimo aktas Nr. 03-218 – patikrinimas tikslinis, neplaninis dėl HN reikalavimų vykdymo įvertinimo prieš pradėdant naudoti naują rentgenografijos aparatą – pažeidimų nenustatyta.
 26. Vilniaus miesto valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos 2010-06-02 Maisto tvarkymo subjekto patikrinimo aktas Nr. 0128327 – patikrinimas planinis dėl atitikties teisės aktų reikalavimams – nurodyta atlikti vidaus auditą, papildyti procedūrą, paaiškinti kodėl nepašalinti anksčiau nustatyti trūkumai (nurodymai įvykdyti).
 27. Vilniaus vsuomenės sveikatos centro 2010-07-15 patikrinimo aktas Nr. 13(15-3)-13.9-696 – kontrolės rūšis - operatyvioji pagal skundą (dėl higienos reikalavimų) Naujagimių skyriuje – pažeidimų nenustatyta.
 28. Vilniaus apskrities priešgaisrinės gelbėjimo valdybos 2010-04-13 Nurodymas dėl objekto priešgaisrinės būklės pagerinimo Nr.22-7-513(8.34.-19)88,90 - nustatytos 6 neatitiktys; iš kurių 5 jau pašalintos, o vieną neatitiktį (sena gaisro aptikimo ir signalizacijos sistema neveikia, morališkai pasenusi) galima pašalinti tik atlikus remontą.
 29. Vilniaus apskrities priešgaisrinės gelbėjimo valdybos 2010-12-10 Statinio patikrinimo aktas Nr.75-17-1002(8.37-17) - nustatytos 9 neatitiktys (1 - dokumentų, 3 - statinio, 3 - statinio neatitiktys projektui, 2 - statinio neatitiktys dėl galimybės saugiai naudoti). Neatitiktys pašalintos ir išduotas Statybos užbaigimo aktas (2011-02-14).
 30. VšĮ Lietuvos verslo paramos agentūra 2010-11-17 atliko Projekto Nr.VP3-3.4-ŪM-04-R-01-005 patikrą vietoje (Projekto įgyvendinimo ir (ar) administravimo vietoje) - pažeidimų nenustatyta.
 31. Viešųjų pirkimų tarnyba 2010-01-28 patikrino supaprastinto atviro konkurso „Chirurginių siūlų, kitų siuvimo priemonių, tinklelių trūkių plastikoms pirkimas“ vykdymą - pažeidimų nenustatyta.

Nustatyti trūkumai ir pažeidimai pašalinti ir šalinami, atsižvelgiant į nustatytus laiko reikalavimus; nustatytų reikalavimų įvykdymą patvirtina VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės tikrinusioms institucijoms pateikiami atsakymai.

5.7. SASPĮ ateities planai ir kaip tai atsiliepi įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui.

Planuojama vykdyti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimą dėl sveikatos priežiūros įstaigų trečiojo restruktūrizacijos etapo, susijungti su VšĮ Vilniaus universitetine Antakalnio ligonine, tampant respublikinio lygmens ligonine.

Sujungus šias ligonines į vieną juridinį vienetą, bus sutvarkytos dubliuojančių skyrių (hemodializės, dienos chirurgijos, kardiologijos, kompiuterinės tomografijos, laboratorijos) paslaugos. Šios restruktūrizacijos privalumai yra tai, kad ligoninė įgauna naujus profilius – reabilitacijos, neurologijos, vaikų alergologijos. Ligoninės sudėtyje funkcionuos poliklinika,

teikianti ne tik ambulatorines konsultacijas, bet ir pirminės sveikatos priežiūros paslaugas. Padidėjus stacionariųjų lovų skaičiui, lengviau bus spręsti terapijos profilio pacientų hospitalizaciją.

Atidarius VŠĮ VU „Santariškių klinikos“ akušerijos ir naujagimių skyrius, dalies pacienčių ir personalo galime netekti, todėl būtina išsaugoti geriausią personalą ir pacienčių srautus.

Planuojame tęsti renovaciją naujesniame korpuse, pirmenybę teikiant operacinių bloką renovacijai, sterilizacinės įrengimui, liftų pakeitimui ir skyrių remontams. Alternatyva šiam uždaviniui būtų pastatyti naują korpusą, kuriame būtų įrengtos operacinės, sterilizacinė, reanimacijos.

Ligoninė paruošusi ir tikisi įgyvendinti 2011-2013 m. šiuos projektus:

1. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Akušerijos, naujagimių ir vaikų skyrių remontas ir modernizavimas. Projektas tęstinis, vykdomas.
2. Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas. Projektas finansuojamas iš Europos Sąjungos lėšų. Projektas vykdomas.
3. Dienos chirurgijos paslaugų plėtra ir Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus infrastruktūros gerinimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje. Projektas bus finansuojamas iš Europos Sąjungos lėšų. Projektas vykdomas.
4. „E. sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje, VŠĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje ir VŠĮ Vilniaus universitetinėje Antakalnio ligoninėje“. Projektas patvirtintas, bus vykdomas 2011 m.
5. Mikrobiologinės laboratorijos perkėlimas iš VŠĮ Antakalnio poliklinikos į VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patalpas (bus vykdomas 2011 m.).
6. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės rentgeno aparato įsigijimas (bus vykdomas 2011 m.).
7. Sveikatos specialistų, prisidedančių prie sergamumo ir mirtingumo nuo pagrindinių neinfekcinių ligų mažinimo, kvalifikacijos kėlimo. Projektas bus finansuojamas iš Europos Sąjungos lėšų .
8. Elektroninės sveikatos informacinės bazės kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje. Elektroninė ligos istorija. Projektas tęstinis, vykdomas.
9. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės centrinės sterilizacinės rekonstrukcija ir įrangos atnaujinimas (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš valstybės investicijų programų).
10. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės operacinių bloko remontas, dalinė rekonstrukcija, įrangos atnaujinimas (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš valstybės investicijų programų).
11. Alternatyvių elektros šaltinių įrengimas VŠĮ VMUL (bus vykdomas, jei tam bus skirtas finansavimas iš VIP ar savivaldybės).

Direktorius pavaduotojas medicinai
laikinais atliekantis direktoriaus pareigas

Henrikas Ulevičius