

VŠĮ VILNIAUS MIESTO UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS (VŠĮ VMUL) METINĖ VEIKLOS ATASKAITA UŽ 2009 M.

2010 m. vasario 26 d. Nr. VN-8

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.Grauskas).

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, autopsinių tyrimų, biopsinių tyrimų, citopatologinių tyrimų, histologijos tyrimų, histochemijos tyrimų, patologijos tyrimų atlikimas kitoje įstaigoje (pagal sutartis), laboratorinės diagnostikos.

Sutartiniu pagrindu su Vilniaus universiteto ligonine Santariškių klinikomis teikė trečio lygio skubią kraujagyslių chirurgo konsultacinę pagalbą ir akušerio-ginekologo skubią konsultacinę pagalbą Lietuvos Respublikoje.

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.

Pateikiame:

1. Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos Nr.1238, išduotos 1999-12-30, kopija, 2 lapai.
2. Leidimo – higienos paso Nr.793, išduoto 2007-08-02, kopija, 1 lapas.
3. Gamybinės vaistinės veiklos licencijos Nr.0729, išduotos 1999-01-27, kopija, 1 lapas.
4. Veiklos su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais licencijos Nr.0501, išduotos 2001-03-09, kopija, 1 lapas.
5. Laboratorijos atestavimo pažymėjimo Nr.59, išduoto 2007-03-07, kopija (Mikrobiologinių tyrimų laboratorijai), 1 lapas;

6. Laboratorijos atestavimo pažymėjimo Nr.60, išduoto 2007-03-07, kopija (Laboratorijai su transfuziologijos tarnyba), 1 lapas;
7. Maisto tvarkymo subjekto patvirtinimo pažymėjimo, išduoto 2008-10-13 Vilniaus m. valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos, kopija, 1 lapas;
8. Juridinių asmenų registro tvarkytojo pranešimo apie paramos gavėjo statuso suteikimą ar panaikinimą, išduoto 2004-03-23, kopija, 1 lapas;
9. Kokybės vadybos sistemos sertifikato Nr.TIC 15 100 42591, atitinkančio EN ISO 9001:2008 reikalavimus, išduoto 2010-01-20 TUV Thuringen e.V. sertifikacijos įstaigos TUV CERT, kopija, 1 lapas.

1.2. Duomenys apie VšĮ VMUL dirbančius darbuotojus:

1.2.1. Duomenys apie etatus

Darbuotojai	Patvirtintas etatų skaičius įstaigoje		Užimtų etatų skaičius įstaigoje		Fizinių asmenų skaičius įstaigoje	
	Praėjusių 2008 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2009 m. gruodžio 31 d.	Praėjusių 2008 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2009 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2008 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2009 metų gruodžio 31 d.
Iš viso:	1322,75	1319,5	1291	1269,25	1202	1217
Iš jų:						
Gydytojų	297	289	287,5	275	270	271
Rezidentų	34	49	29	44	29	44
Slaugos darbuotojų	566,25	562,25	559,25	548	513	514
Pagalbinio personalo	257,25	253,25	253	248,25	235	236
Kiti	161,25	160	155,25	148	148	146
Administracija	7	6	7	6	7	6

1.2.2. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus:

Mokslo laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	Praėjusiais 2008 m.	Ataskaitiniais 2009 m.
Profesorių	6	4
Habilituotų daktarų	8	6
Medicinos mokslų daktarų	28	25
Docentų	10	7
Iš viso:	52	42

2. DIAGNOSTINĖS, GYDOMOSIOS IR SOCIALINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

2.1. Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

Suvestinė Lentelė Nr.1.

Dėl būtiniosios pagalbos į stacionarą hospitalizuota 61,1 % pacientų, dėl planinės - 38,9 % (skaičiuojant be gimdymo stacionaro paslaugų, kurios Valstybinės ligonių kasos nėra pripažįstamos būtiniosios pagalbos paslaugomis). 2008 m. dėl būtiniosios pagalbos taip pat gydyta – 61,1 %, dėl planinės – 38,9 %. Dažniausiai dėl būtiniosios pagalbos hospitalizuoti terapinių profilių pacientai: kardiologijos profilio ~ 96,5 %, vidaus ligų ~ 93,6 %, nefrologijos ~ 70,7 %. Į vaikų ligų skyrius hospitalizuota apie 77,5 % vaikų dėl būtiniosios pagalbos. Planinė hospitalizacija dominavo akušerijos profilyje ~ 99 %, akušerijos patologijos ~ 97,6 %, ginekologijos ~ 89,4 %, abdominalinės chirurgijos – ~ 66 %. Apie pusę Urologijos skyriaus ir angiochirurgijos profilio pacientų – planiniai.

Ligoninėje stacionarinis letalumas mažėjo iki 1,3, ir yra beveik dvigubai mažesnis už 2009 metų respublikos bendro pobūdžio ligoninių stacionarinį letalumą (2009 m. respublikos stacionaro letalumo rodiklis 2,41).

Stacionare gydyta apie 73,79 % pacientų iš Vilniaus TLK zonos ir apie 26,21 % iš kitų TLK zonų bei užsienio piliečių. Dominavo Vilniaus apskrities ligoniai - 89,8 %, 2-troje vietoje – Utenos apskrities ligoniai – 3,9 %, 3-ioje Alytaus - 1,82 %, 4-toje Panevėžio – 1,4 %, 5-oje Šiaulių – 1,1 %, 6-oje Kauno – 0,97 %.

Apie pacientus, turinčius negalią, informacija nerinkta.

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

Eil. Nr.	Skyrius	Iš viso įrašytų eilėje		Iš jų neatvykusių	
		2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.
1.	Terapijos skyriai	579	360	18	12
2.	Angiochirurgijos skyriai	184	272	16	12
3.	Abdominalinės chirurgijos skyriai	390	521	35	92
4.	Urologijos skyrius	964	1114	52	40
	Iš viso:	2117	2267	121	156

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

	Užpraėjusiais metais 2007	Praėjusiais metais 2008	Ataskaitiniais metais 2009
Priėmimo ir konsultacijų skyriuje bei priėmimo poskyriuose priimtų pacientų skaičius	57745	51453	50403
Iš jų:			
Hospitalizuotų	26032	25546	27514
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	593	462	1460
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	31120	25445	21429

Pažymėtina, kad, lyginant su 2008 ir 2007 m., 2009 m. hospitalizuotas didesnis procentas priėmimo skyriuose konsultuotų ligonių, iš viso 54,6 % konsultuotų ligonių.

2.4. Duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas

Metai	Konsultacijų skaičius				
	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis	Iš viso
Užpraėjusieji metai 2007	5504	5174	5134	5259	21071
Praėjusieji metai 2008	5133	5570	5076	5666	21445
Ataskaitiniai metai 2009	5798	5640	5533	5918	22889

Ligonių srautas praktiškai tolygus visų metų bėgyje. Vasaros mėnesiais sumažėjimas iki 24,17 % (nuo teorinių 25 %) yra praktiškai nežymus.

Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

Rodiklis	2007 m.	2008 m.	2009 m.
Vidutinis stacionaro lovų skaičius	655	655	658*
Gydytų ligonių skaičius	26005	25620	27501
Lovadienių skaičius	172926	163902	164489
Priimta gimdymų	3331	3104	3828
Naujagimių skaičius	3396	3147	3974
Negyvagimių skaičius	51	50	34
Operacijų** skaičius	13274	12721	10251
Ambulatorinių konsultacijų skaičius (nepasibaigęs hospitalizacija VMUL)	21071	21445	22889

*Iš 2009 m. nurodytų 658 lovų: 8 dienos stacionaro ir 2 stebėjimo, kurios 2008 m. statistikoje nebuvo atspindėtos.

**Į operacijų skaičių įeina operacinę veiklą vykdančių sk. bei akušerijos ir intervencinės radiologijos sk. rodikliai.

Hospitalizuota dėl būtinosios pagalbos

Skyrius	2007 m.	2008 m.	2009 m.
Vidaus ligų	96,4	96,8	93,56
Kardiologijos	98,3	98,4	96,46
Nefrologijos	59,9	59,0	70,68
1-as angiochirurgijos	51,1	50,2	58,09
2-as angiochirurgijos	51,9	46,1	44,09
3-ias abdominalinės chirurgijos	62,9	58,3	57,7
4-tas abdominalinės chirurgijos	68,6	67,4	69,9
Urologijos	60,0	49,8	44,84
Ginekologijos	8,7	8,6	10,57
1-mas vaikų ligų	67,4	67,5	73,4
2-as vaikų ligų	72,9	77,8	79,32
Reanimacijos ir intensyvios terapijos	96,9	98,3	92,53
Vaikų reanimacijos ir intensyv. terapijos	98,3	99,6	98,14
Angiochirurgijos anestez. reanimacijos	84,6	90,6	71,83
Anesteziologijos chirurgijos reanimacijos	98,5	96,5	55,6
Iš viso stacionare (be žemiau nurodytų)	62,7	61,1	61,1
Akušerijos 1	1,1	1,9	1,49
Akušerijos 2			0,41
Akušerijos patologijos	4,8	2,1	2,35
Naujagimių	17,4	20,1	9,49
Iš viso:			44,97

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

	Skyrius						
	1-as angiochirurg.	2-as angiochirurg.	3-as abd. chirurg.	4-as abd. chirurg.	Urologijos	Ginekologijos	Iš viso
Hospitalizuota ligonių iš viso	980	1158	1362	1136	2342	2733	9711
Iš jų:							
Skubos tvarka	270	816	813	795	1048	438	4180
Planine tvarka	710	342	549	341	1294	2295	5531
Atlikta operacijų	840	929	895	754	2645	2695	8758
Operacinis aktyvumas %	85,71	80,22	65,71	66,37	112,93	98,6	90,18
Bendras mirtingumas %	0,6	0,5	1,0	0,9	0,0	0,0	0,37

PASTABA. Ligonų apskaita vedama pagal F 007/a gydytų ligonių skaičių (išvyko + mirė), todėl chirurginis aktyvumas skaičiuojamas pagal gydytų 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.

Vidutinė gulėjimo trukmė atskiruose profiluose

Profilis	2005 m.	2006 m.	2007 m.	2008 m.	2009 m.
Terapijos (iš viso)	10,5	10,2	9,9	9,5	8,73
Iš jų - vidaus ligų	9,5	9,1	9,4	9,2	8,4
- kardiologijos	10,4	10,3	9,7	8,8	8,0
- nefrologijos	11,9	11,6	11,1	11,2	10,4
Chirurgijos (iš viso)	7,4	7,2	6,6	7,7	6,1
Iš jų - angiochirurgijos	9,1	9,0	9,1	9,2	9,9
- bendrosios chirurgijos	15,0	13,6	19,4	20,2	18,8
- abdominalinės chirurgijos	7,5	7,3	7,5	6,5	7,6
- proktologijos	10,6	9,7	9,8	9,9	10,9
- terminių traumų	23,2	30,1	36,3	54,5	32,1
- urologijos	8,7	8,4	7,5	6,6	6,0
- ginekologijos	1,8	1,4	1,2	1,3	1,4
Akušerijos	5,5	5,3	5,1	4,7	4,3
Akušerijos patologijos	6,6	6,6	7,3	7,2	5,7
Vaikų ligų (iš viso)	5,2	5,0	4,8	4,5	4,35
Iš jų - pulmonologijos	6,3	6,3	5,7	4,7	5,3
- gastroenterologijos	3,2	3,2	2,7	3,4	2,5
- endokrinologijos	5,9	5,1	4,3	6,0	6,1
- kardioreumatologijos	6,2	5,4	5,8	3,6	4,1
- pediatrijos (somat.)	5,3	4,8	4,8	4,5	4,3
Iš viso (be naujag, reanimac.)	7,4	7,2	6,9	6,6	6,21
Naujagimių	4,6	4,6	4,3	4,2	4,0
Reanimacijos ir intensyv. terapijos	2,6	2,3	2,5	2,0	2,0
Anesteziologijos chirurgijos reanimacija	0,3	0,3	0,25	0,2	0,2
Kraujagyslių chirurgijos reanimacija	0,9	0,9	0,8	0,7	0,8
Vaikų reanimacija	1,7	1,4	1,5	1,8	2,1

PASTABA. Kasmet ligoninėje mažėja vidutinė gulėjimo trukmė praktiškai visuose profiluose. Nežymiai padidėjo chirurgijos profilio pacientų gydymo trukmė dėl didėjančio angiochirurgijos paslaugų kiekio, proktologijos, terminių traumų specifikos. Tačiau trumpėjo ginekologijos ir urologijos pacientų gydymo stacionare laikas.

Stacionarinio sergamumo ir letalumo struktūra 2009 metais
(suaugusieji, nuo 19 metų ir vyresni)

Eil. Nr.	Ligų grupė	Gydyta ligonių (%)	Vid. gydymo trukmė dienomis	Mirusiųjų skaičius	Profilio letalumas (%)
1.	Kraujotakos sistemos ligos	6868 (33,6)	9,5	116	1,68
2.	Neštumas, gimdymas, pogimdyminis periodas	4874 (23,8)	4,8	0	0
3.	Urogenitalinės sistemos ligos	5074 (24,8)	5,1	36	0,71
4.	Virškinimo sistemos ligos	876 (4,3)	7,9	40	4,57
5.	Navikai, iš jų: - piktybiniai - gerybiniai	895 (4,4)	5,5	34 34 0	3,8
6.	Kvėpavimo sistemos ligos	542 (2,7)	9,3	30	5,5
7.	Simptomai, pakitimai, nenormalūs klinikiniai, laboratoriniai radiniai	335 (1,7)	3,2	23	6,87
8.	Traumos, apsinuodijimai, kiti išorinių prietaisų padariniai	214 (1,0)	11,2	15	7
9.	Odos ir paodžio	262 (1,3)	9,7	15	5,7
10.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei imuniniai sutrikimai	74 (0,4)	7,5	1	1,4
11.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos sutrikimai	87 (0,5)	9,8	10	11,5
12.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	136 (0,6)	1,9	3	2,2
13.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos (A 00 – B 99)	106 (0,5)	6,5	10	9,4
14.	Kitos ligos	105 (0,5)	9,4	0	0
	Iš viso:	20448	6,2	333	1,6

Be lentelėje nurodytų ligonių, į kitus stacionarus perkelta - 347.

Vaikų stacionaro sergamumo ir letalumo struktūra 2009 m.
(vaikai 0-18 metų, naujagimiai)

Eil. Nr.	Ligų grupė	Gydyta ligonių (%)	Vid. gydymo trukmė	Mirusiųjų skaičius	Letalumas (%)
1.	Kvėpavimo sistemos ligos	2441 (34,6)	5,3	0	0
2.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos (naujagimiai)	3018 (42,8)	6,6	15	0,5
3.	Traumos, apsinuodijimai, kiti išorinių priežasčių padariniai	439 (6,2)	1,3	0	0
4.	Virškinimo sistemos ligos	284 (4,0)	2,5	0	0
5.	Nėštumas, gimdymas, pogimdyminis periodas	210 (3,0)	4,4	0	0
6.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos sutrikimai	126 (1,8)	6,1	0	0
7.	Urogenitalinės sistemos ligos	81 (1,1)	5,7	0	0
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	70 (1,0)	4,8	0	0
9.	Psichikos ir elgesio sutrikimai (F 00- F 99)	46 (0,6)	3,4	0	0
10.	Odos ir paodžio	41 (0,6)	3,8	0	0
11.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	90 (1,3)	3,6	2	2,2
12.	Kraujotakos sistemos ligos	67 (1,0)	4,7	0	0
13.	Simptomai, pakitimai, nenormalūs klinikiniai, laboratoriniai radiniai	90 (1,3)	2,8	0	0
14.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	32 (0,45)	4,2	1	3,1
15.	Nervų sistemos ligos	11 (0,2)	2,0	0	0
16.	Navikai, iš jų: - piktybiniai	3 (0,05) 1	2,0	0 0	0 0
17.	Kitos ligos	4 (0,1)	3,0	0	0
	Iš viso:	7053 (100)	4,4	18	0,255

Iš lentelėje nurodytų gydytų ligonių į kitus stacionarus perkelta - 407.

2.6. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.6.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius
1	II lygio ambulatorinės konsultacijos	282
2	III lygio ambulatorinės konsultacijos	375
3	Radiologiniai tyrimai	447
4	Patologijos tyrimai	9007
5	Mikrobiologiniai tyrimai	6900
6	Laboratoriniai tyrimai	9585
7	Hiperbarinės oksigenacijos gydymo procedūros	11
8	Gydyta užsienio piliečių	82
9	Klinikiniai tyrimai	442
10	Gydyta karių	7
11	Diagnostinės intervencinės radiologijos procedūros	0
12	Mokamas piliečių gydymas	191
13	Nėštumo nutraukimas	223
14.	Instrumentų sterilizavimas	626
15.	Biopsiniai tyrimai	18
16.	Kompiuterinė tomografija	2
17.	Gydytojo papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	139
18.	Akušerės papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	46
19.	Rentgenogramos	75
20.	Echoskopijos	272
21.	Endoskopijos	25

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

Tokių paslaugų neteikta.

2.7. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	Praėjusiais metais 2008	Ataskaitiniais metais 2009
Laboratoriniai tyrimai	646461	565778
Radiologiniai (radiozotopiniai) tyrimai	4623	3986
Ultragarsiniai tyrimai	34628	23531
Endoskopiniai tyrimai	5016	3607
Funkcinės diagnostikos tyrimai	23626	24859
Fizioterapijos	38049	41528
Intervencinės radiologijos tyrimai	2032	1916
Rentgenologinių tyrimai	21881	20782
Kompiuterinės tomografijos tyrimai	2843	2169
Hemodializės	6052	6914
Hiperbarinės oksigenacijos seansai	829	1270

Kineziterapijos procedūros	34148	33795
Masažo procedūros	16578	16822
Patologohistologiniai tyrimai	40114	38291
Autopsijos	75	44 (+ 99 vaisių, + 33 negyvagimių tyrimai)

Lyginant su 2008 metais tyrimų bei procedūrų apimtys kito. Išaugo funkcinės diagnostikos (+ 5,22 %), fizioterapijos (+ 9,14 %), hemodializės (+ 14,24 %), hiperbarinės oksigenacijos procedūrų kiekis (+ 53,2%). Mažiau atliekama laboratorinių (-12,5 %), radiologijos (-13,78 %) tyrimų, ultragarsinės diagnostikos tyrimų (-32,05 %) ir kompiuterinės tomografijos tyrimų (-24 %). Priežastis – taupymo programos dėl 11 % sumažėjusio ligonių kasų apmokamo balo finansavimo. Taip pat sumažėjo Patologijos skyriaus veiklos rodikliai.

Vykdamas 2004-06-30 LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-482 patvirtintą gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programą, Patologijos skyriuje buvo atliekami gimdos kaklelio citologiniai tyrimai. Per 2009 m. jų atlikta 32148 (2008 m. – 30142). Pagal Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą atlikti 4 kolonoskopijos biopsijos tyrimai, iš viso 24 kolonoskopijos (LR SAM 2009-06-23 įsakymas Nr.V-508).

2.8. Kiekvieno VŠĮ VMUL padalinio, atsižvelgiant į teikiamų paslaugų rūšį ir specifika, veiklos analizė (pagal klinikas).

Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje – 2 stebėjimo profilio lovos.

Vidaus ligų klinika:

Struktūra: Vidaus ligų skyrius – 50 lovų;

Kardiologijos skyrius – 55 lovos;

Nefrologijos skyrius – 50 lovų,

Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius – 9 lovos.

Be šių, yra 16 vietų Hemodializės poskyryje, kurios į ligoninės lovų skaičių neįskaičiuojamos.

Pagrindiniai klinikos darbo rodikliai:

	Vidutinis lovų skaičius		Gydyta ligonių		Lovadienių skaičius		Lovų funkcionavimas		Lovos apyvarta	Lovos panaudojimo %	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2009	2008	2009
Vidaus ligų sk.	50	50	1692	1779	15560	14940	311,2	298,8	35,6	85,0	81,9
Kardiologijos sk.	55	55	2198	2331	19424	18577	353,2	337,8	42,4	96,5	92,5
Nefrologijos sk.	50	50	1365	1447	15263	15020	305,3	300,4	28,9	83,4	82,3
Iš viso:	155	155	5255	5557	50247	48537	324,2	313,2	35,9	87,3	85,7
Reanimacijos ir intensyv. terapijos sk.: išrašyti+mirę (gydyti, perkelti)	9	9	861	166 (1031)	2055	2078	228,3	230,9	18,4 (114,4)	62,4	63,3

Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje realiai gydytas ir iškeltas 1021 pacientas, nors statistiškai priklauso skaičiuoti 166: mirusius ir išrašytus, kaip ir visuose skyriuose visoje nacionalinėje statistikoje. 17-ai pacientų atliktos 42 paras užtrukusios hemodiafiltracijos, teikta 361 anestezija, atliekant sudėtingus tyrimus ir gydomasias procedūras. Taikyti skausmo malšinimai: epiduriniai,

lumbaliniai, ilgalaikės peridurinės anestezijos, nervų bei trigerinių taškų blokados. 2008 m. ataskaitoje fiksuoti tik visi į skyrių patekę ligoniai. Skliaustuose atitinkamai nurodytos apyvartos.

	Vidutinė gydymo trukmė		Mirusių ligonių skaičius		Stacionarinis letalumas		Atlikta autopsijų		Nesutapo klinikinė ir patologoanatominė diagnozės (%)	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Vidaus ligų sk.	9,2	8,4	61	56	3,6	3,1	6	1	0	0
Kardiologijos sk.	8,8	8,0	6	7	0,3	0,3	2	0	1	0
Nefrologijos sk.	11,2	10,4	13	11	1,0	0,8	0	0	0	0
Iš viso:	9,7	8,9	80	74	1,53	1,34	8	1	1 (12,5)	0
Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje	2,0	2,0	112	100	13,0	9,7	15	12	0	0

Nefrologijos skyriuje yra 16 hemodializės vietų, ataskaitiniais 2009 m. atlikta 6914 hemodializės (2008 m. – 6052). Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje atlikta 17 hemofiltracijos procedūrų (2008 m. – 14, 2007 m. - 19).

Lyginant su respublikos vidutiniais 2009 m. rodikliais (280,20, terapijos profilio – 292,19), lovos funkcionavimo rodikliai Vidaus ligų klinikoje (313,2) yra geresni (kardiologijos- 337, vidaus ligų – 298,8, nefrologijos – 300,4). Vidutinė gulėjimo trukmė (resp. 9,26, vidaus ligų profilio – 7,82) - mūsų ligoninėje - 8,9 (vidaus ligų – 8,4, 8,0 - kardiologijos, ilgesnė tik tretinio lygio Nefrologijos skyriuje - 10,4, kur gydomi ligoniai su sunkia inkstų patologija). Tiek respublikoje, tiek mūsų ligoninėje vidutinė gydymo trukmė turi mažėjimo tendenciją.

Vidaus ligų klinikos pacientams atlikta 13 autopsijų: 12 - Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriaus, 1- Vidaus ligų skyriaus pacientui. Autopsijų skaičius akivaizdžiai mažėja, tačiau didėja kitų patologijų atliekamų tyrimų skaičius.

Akušerijos ir ginekologijos klinika:

Struktūra: 2 gimdymo skyriai – 60 lovų (po 30 kiekvienas);

Naujagimių skyrius – 55 lovos (iš jų 8 naujagimių intensyvios terapijos lovos, 12 – neišnešiotų naujagimių patologijos, 12 išnešiotų naujagimių patologijos, 23 naujagimių profilio);

Akušerijos patologijos skyrius – 30 lovų;

Ginekologijos skyrius – 25 lovos (iš jų 5 - dienos chirurgijos);

3 Akušerinės ir ginekologinės operacinės salės.

Akušerijos patologijos skyriuje funkcionavo Akušerijos dienos stacionaras – 8 lovos. Veikė Konsultacinis kabinetas.

Pagrindiniai akušerijos ir ginekologijos skyrių darbo rodikliai:

Skyriai	Vidutinis lovų skaičius		Lovų funkcionavimas		Lovų panaudojimas (%)		Vidutinė gulėjimo trukmė		Gydyta ligonių		Lovadienių skaičius		Lovos apyvarta	Atlikta operacijų		Operacinis aktyvumas %	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009		2008	2009	2008	2009
1 gimdymo	62	30	240,2	261,4	65,6	71,6	4,7	4,1	3185	1891	14892	7842	63,0	2866	1030	90	26,56
2 gimdymo		30		298,5		81,8		4,5		1987		8956	66,2				
Akušerijos patologijos skyrius	30	30	232,1	188,5	63,4	51,6	7,2	5,7	964	996	6963	5655	33,2	25	0	2,6	0
Ginekologijos skyrius	30	25	115,4	150,8	31,6	41,3	1,3	1,4	2720	2733	3463	3771	109,3	3295	2695	121,2	98,6
Naujagimių skyrius	55	55	244,1	285,9	66,7	78,3	4,2	4,0	3171	3930	13427	15727	71,5	0	0	0	0

Respublikos 2009 m. vidutinis akušerijos-ginekologijos profilio lovų funkcionavimo rodiklis – 221,62. Ligoninėje šio profilio lovos funkcionavimas žymiai geresnis - 246,77.

2009 m. vidutinė gulėjimo trukmė klinikos akušerijos-ginekologijos profilio lovose 3,63 yra geresnė už respublikos 2009 m. rodiklį (3,74). Atskirai akušerijos nuo ginekologijos profilių respublikos rodikliai – nepateikiami.

2009 m., lyginant su 2008 m., Ginekologijos skyriuje ligonių skaičius beveik nepakito. Žymiai pagerėjo lovų funkcionavimo rodikliai. Ginekologijos skyriuje vidutinė gydymo trukmė atskaitiniais metais praktiškai nepakito (2009 m. – 1,4, 2008 m. – 1,3).

Gimdymų skaičius, lyginant su 2008 m., padidėjo bemaž 24 %. Išaugo daugiavaisių gimdymų (2008 m. – 88, 2009 m. – 138 (130 – dvynių porų ir 8 – trynių trejetai)).

Gimdyvių skaičius		Naujagimių skaičius (gyvų)		Negyvagimių skaičius		Cezario pjūvio operacijų		Mirusių naujagimių skaičius		Atlikta naujag. autopsijų (nesutapo - %)		Ambulatorinių konsultacijų	
2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
3104	3828	3147	3940	50	34	821 (26,5 %)	1040 (27,17 %)	11	17	9 (0%)	14 (0)	3901	5096

Klinikinių diagnozių ir pataloginės anatomijos diagnozių nesutapimų nebuvo. Atliktos 33 naujagimių negyvagimių autopsijos, skrosta 14 naujagimių, mirusių 0-6 parą, patologų ištirti 99 žuvę vaisiai.

Naujagimių perinatalinis mirtingumas 1000-ui gimusių:

	2008 m.	2009 m.
Bendras	18,8	12,33
Išnešiotų naujagimių	2,6	3,7
Neišnešiotų naujagimių	115,2	71,1

Bendri rodikliai labai geri. Išnešiotų naujagimių perinatalinio mirtingumo rodiklis atrodo aukštesnis, tačiau šis skaičius atsirado dėl mažo atvejų skaičiaus. Tai nulėmė 1 naujagimio mirtis.

Ankstyvas neonatologinis mirtingumas 1000-ui gimusių:

	2008 m.	2009 m.
Bendras	3,1	3,8
Išnešiotų naujagimių	0,37	1,15
Neišnešiotų naujagimių	24,0	22,87

Atskaitiniais metais naujagimių mirtingumo rodikliai, lyginant su 2008 m., traktuotini nevienareikšmiškai. Bendras naujagimių perinatalinis mirtingumas - ligoninės viduje šis rodiklis ženkliai pagerėjo, tačiau lyginant su respublikos 2008 m. vidurkiu (7,4), išlieka aukštas. Ankstyvo neonatologinio mirtingumo rodiklis – 3,8 (resp. 2008 m. – 2,1) išlieka prastesnis už respublikos vidurkį. Tačiau tai turi paaiškinimą: mūsų stacionare iš visos Lietuvos koncentruojamos gimdyvės su padidėjusia gimdymo rizika, įvairia nėštumo patologija, sergančios įvairiomis sunkiomis somatinėmis ligomis.

Ginekologijos skyriaus operacinio darbo rodikliai:

Operacijos skaičius		Operacinis aktyvumas		Pooperacinis letalumas	
2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.
3295	2695*	121,2	98,6	-	-

*PASTABA. Operuotų ligonių skaičius 2008 ir 2009 metais beveik tas pats, tačiau dėl pakeistos operacijų skaičiavimo metodikos sumažėjo operacijų epizodų skaičius (kai vienos operacijos metu atliekamos kelios simultaniškos operacijos – skaičiuojama kaip 1 operacija).

Vaikų ligų klinika

Struktūra: 1-as vaikų ligų skyrius - 30 lovų (iš jų 10 pulmonologijos, 20 pediatrijos profilio);

2-as vaikų ligų skyrius - 30 lovų (iš jų 5 gastroenterologijos, 5 kardiologijos, 3 endokrinologijos, 17 – pediatrijos profilio);

Vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius - 6 lovos.

Pagrindiniai Vaikų ligų klinikos skyrių darbo rodikliai:

	Vidutinis lovų skaičius		Lovadienių skaičius		Lovų funkcionavimas		Lovo panaudojimo %		Lovos apyvarta	Gydytų ligonių skaičius	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2009	2008	2009
1-as vaikų ligų sk.	30	30	6250	6330	208,3	211,0	56,9	57,8	47,0	1308	1409
2-as vaikų ligų sk.	30	30	5788	6115	192,9	203,8	52,7	55,8	47,5	1390	1424
Iš viso:	60	60	12038	12445	200,6	207,4	54,8	56,8	47,2	2698	2833
Vaikų reanimacija išrašyti+mirę (gydyti, perkelti)	6	6	928	1110	154,7	185,0	42,3	50,7	48,1 (86,8)	511	290 (523)

	Vidutinė gydymo trukmė		Mirusių skaičius (stacionarinis letalumas %)		Atlikta autopsijų (nesutapo dgn. %)	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
1-as vaikų ligų sk.	4,8	4,5	0	0	0	0
2-as vaikų ligų sk.	4,2	4,3	0	0	0	0
Iš viso:	4,5	4,4	0	0	0 (0)	0
Vaikų reanimacija	1,8	2,1	2 (0,4)	1 (0,2)	1 (0)	0

PASTABA. Reanimacijos skyriaus eilutėje, 2009 m. grafoje „Gydytų ligonių skaičius“ nurodomas išrašytų ir mirusiųjų skaičius, skliaustuose nurodomas realiai gulėjusių ir iškeltų į kitus skyrius skaičius, ir atitinkamai apyvarta.

Vaikų ligų skyrių (be reanimacijos) lovos funkcionavimo rodikliai yra mažesni už respublikos 2009 m. vidutinį rodiklį (253,32). Lovų užimtumą įtakoja įvairių medicinos paslaugų Vilniaus mieste prieinamumas. Vidutinė gulėjimo trukmė mūsų stacionaro pediatrijos lovoje – žymiai trumpesnė nei resp. vidurkis (2009 m. - 5,11).

Atkreiptinas dėmesys į socialinę problemą – vaikų alkoholizmą, narkomaniją. Ataskaitiniais metais į ligoninę pateko 121 vaikas jaunesnis nei 18 m. dėl apsinuodijimo alkoholiu (su ambulatoriniais ligoniais), 9 - dėl apsinuodijimų narkotikais ir haliucinogenais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis - 61. Ataskaitiniais metais šių apsinuodijimų sumažėjo (2008 m. 142 apsinuodiję alkoholiu ir 8 – narkotinėmis ir haliucinogeninėmis medžiagomis).

2009 m. ambulatoriškai konsultuoti 1442 vaikai (2008 m. - 1104, 2007 m. – 934).

Autopsijų nebuvo.

Kraujagyslių chirurgijos klinika

Struktūra: 1-as angiochirurgijos skyrius - 45 lovos (iš jų 43 angiochirurgijos profilio, 2 dienos chirurgijos profilio);

2-as angiochirurgijos skyrius - 45 lovos (iš jų 43 angiochirurgijos profilio, 2 dienos chirurgijos profilio);

Angiochirurgijos anesteziologijos-reanimacijos skyrius - 6 lovos;

Taip pat veikia Rentgenoangiografinių tyrimų skyrius - 2 rentgeno operacinės;

Angiochirurgijos operacinės - 4 salės.

Pagrindiniai Kraujagyslių chirurgijos klinikos stacionarinio darbo rodikliai:

Skyriai	Vidutinis lovų skaičius		Lovadienių skaičius		Lovų funkcionavimas		Lovos panaudojimo %		Lovos apyvarta	Gydytų ligonių skaičius		Vidutinė gydymo trukmė	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2009	2008	2009	2008	2009
1-as angiochirurgijos sk.	45	45	10333	10054	229,6	223,4	62,7	61,2	21,8	1076	980	9,6	10,3
2-as angiochirurgijos sk.	45	45	9751	10063	212,7	223,6	58,1	61,3	25,7	1076	1158	8,9	8,7
Iš viso:	90	90	20084	20117	221,2	223,5	60,4	61,3	23,76	2152	2138	9,3	9,5
Kraujagyslių chirurgijos reanim.: išrašyti +mirę (gydyti, perkelti)	6	6	1213	1316	202,2	219,3	55,2	60,1	5,2 (283,8)	1750	31 (1703)	0,7	0,8

Atkreipiame dėmesį, kad 2008 m. kraujagyslių reanimacijoje nurodyti visi skyriuje pabuvoję pacientai, gi 2009 m. grafoje - fiksuoti mirę ir išrašyti ligoniai, kaip ir kituose skyriuose. Skliaustuose nurodyti visi skyriuje gydyti ir perkelti ligoniai, atitinkamai - ir lovos apyvarta.

Skyriai	Mirusių ligonių skaičius		Stacionarinis letalumas		Atlikta autopsijų		Nesutapo klinikinė diagnozė su patologoanatomine %		Ambulatorinių konsultacijų	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
1-as angiochirurgijos sk.	11	6	1,0	0,6	5	2	1	0	1533	1520
2-as angiochirurgijos sk.	10	6	0,9	0,5	5	2	0	0	1679	1963
Iš viso:	21	12	1,0	0,6	10	4	1	0	3212	3483
Kraujagyslių chirurgijos reanimacija	30	26	1,7	1,5	6	2	0	0	0	0

Operacinė veikla:

Operacijų skaičius		Chirurginis aktyvumas (%)		Pooperacinis letalumas	
2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.
2274	2222*	105,7	167,1	2,5	0,92

*Operacijų skaičius nurodytas su intervencinės radiologijos operacijomis.

Diagnostikai plačiai taikomi intervencinės radiologijos tyrimai (2009 m. – 1802, 2008 m. – 2032).

Labai ženkliai, beveik per pusę, klinikoje sumažėjo ir bendras letalumas. Kaip ir ankstesniais metais, palyginti Kraujagyslių chirurgijos profilio stacionaro veiklos rodiklių su respublikos rodikliais – neturime galimybių, - Lietuvos sveikatos informacijos centro kasmetinėse suvestinėse nepateikiami Kraujagyslių chirurgijos profilio lovų veiklos rodikliai (yra tik suminiai - chirurgijos profilio).

Chirurgijos klinika

Struktūra: 3-as abdominalinės chirurgijos skyrius - 45 lovos, (iš jų 23 abdominalinės chirurgijos, 2 dienos chirurgijos, 6 bendrosios chirurgijos, 14 - proktologijos);

4-as abdominalinės chirurgijos skyrius - 45 lovos (iš jų 24 abdominalinės chirurgijos, 9 bendrosios chirurgijos, 10 terminių traumų profilio, 2 dienos chirurgijos);

Urologijos skyrius - 55 lovos (iš jų 2 dienos chirurgijos profilio);

Anesteziologijos chirurgijos reanimacijos skyrius - 7 lovos;

Chirurgijos ir urologijos operacinės - 5 salės.

Pagrindiniai chirurgijos klinikos stacionarinio darbo rodikliai

	Vidutinis lovų skaičius		Lovadienių skaičius		Lovų funkcionavimas		Lovos panaudojimas %		Lovos apyvarta	Gdytų ligonių skaičius		Vidutinė gydymo trukmė	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2009	2008	2009	2008	2009
3 abdom. chirurgijos	45	45	11784	11280	261,9	250,7	71,5	68,7	30,3	1448	1362	8,1	8,3
4 abdom. chirurgijos	45	45	10330	10389	229,6	230,9	62,7	63,3	25,2	1162	1136	8,9	9,1
Urologijos	55	55	15142	14118	275,3	256,7	75,2	70,3	42,6	2295	2342	6,6	6,0
Iš viso:	145	145	37256	35787	255,6	248,1	69,8	67,4	33,4	4905	4840	7,9	7,8
Reanimacija: išrašyti+mirę (gydyti, perkelti)	7	7	1516	1487	216,6	212,4	59,3	58,2	15,6 (982,8)	6675	109 (6880)	0,2	0,2

Reanimacijos skyriuje realiai gydyti 6880 ligonių, nurodyta skliausteliuose, tačiau nacionalinė statistika fiksuoja išrašytų ir mirusių ligonių skaičių (čia – 109). Todėl nurodomi abeji duomenys. Atitinkamai rodoma lovos apyvarta 2009 m.

	Mirusių ligonių skaičius		Stacionarinis letalumas		Atlikta autopsijų		Nesutapo klinikinė diagnozė su patologoanatomine (%)		Ambulatorinių konsultacijų	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
3 abdom. chirurgijos	9	13	0,6	1,0	0	1	0	0	1572	1417
4 abdom. chirurgijos	16	10	1,4	0,9	6	1	0	0	979	928
Urologijos	5	1	0,2	0,0	3	1	0	0	2162	2368
Iš viso:	30	24	0,6	0,5	9	3	0 (0)	0	4713	4713
Reanimacija	102	97	1,5	1,4	17	8	1 (5,9)	0	0	0

Klinikos lovos funkcionavimo rodikliai – 248,1, lyginant su respublikos 2009 m. vidutiniais chirurginio profilio rodikliais (251,41) – klinikos skyriuose ženkliai nesiskiria, tačiau vidutinis gulėjimo laikas - ilgesnis (resp. 2009 m. – 5,52).

Operacinė veikla:

Skyrius	Operacijų skaičius		Chirurginis aktyvumas (%)		Pooperacinis letalumas	
	2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.
3-as abdominalinės chirurgijos	1105	895	76,3	65,71	0,95	0,95
4-as abdominalinės chirurgijos	903	754	77,7	66,37	0,86	0,88
Urologijos	2333	2645	101,7	112,94	0,47	0,04
Iš viso klinikoje	4341	4294	88,5	86,76	x	0,62

Urologinėje praktikoje tarp kitų operacijų taikoma ekstrakorporinė šoko bangos litotripsija (2009 m. jų atlikta 1050, nuo 2008 m. padaugėjo bemaž 20 %).

2.9. Duomenys apie VšĮ VMUL bendrosios praktikos gydytojų (toliau – BPG) teikiamas paslaugas

Eil. Nr.	Pirminės sveikatos priežiūros įstaiga, su kuria yra sudaryta sutartis dėl BPG paslaugų teikimo	Prisirašiusių prie pirminės sveikatos priežiūros įstaigos pacientų skaičius	Stacionare BPG konsultuotų prie pirminės sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų skaičius	
			iš viso:	iš jų hospitalizuota*
1.	VšĮ Antakalnio poliklinika	85912	2726	-
2.	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	4482	-	-
3.	Kazakauskienės paslaugų įmonė	975	8	-
4.	VšĮ Vilniaus raj. Centrinė poliklinika	16926	242	-
5.	UAB „Sanitas Familiae“	6010	105	-
6.	UAB „Linkime sveikatos“	3904	26	-
7.	IĮ Suzanovičienės BPG kabinetas	2508	5	-
8.	UAB „Alfa clinic“	712	4	-
9.	R. Stakučio PĮ	1901	7	-
10.	UAB „Šeimos medicinos klinika“	1531	27	-
11.	VšĮ Vilniaus raj. Nemenčinės poliklinika	13943	190	-
12.	VšĮ Rudaminos PSC	670	-	-
13.	UAB „Tarandės šeimos klinika“	1421	14	-
14.	UAB „Fama bona“	856	1	-
15.	UAB „Karoliniškių šeimos klinika“	5763	1	-
17.	UAB „Medicinos paslaugų ir informacijos centras“	1224	1	-
18.	VšĮ „I.Kelbauskienės šeimos klinika“	2894	12	-
19.	UAB „Pagirių šiltnamiai“	1364	10	-
20.	UAB „Riešės šeimos klinika“	1416	3	-
21.	UAB „Idameda“	38	0	-
22.	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	32333	641	-
	Iš viso:		4023	-

*Duomenys nekaupiami.

Bendrosios praktikos gydytojai konsultavo iš viso 4023 ligonius, prisirašiusius prie pirminės sveikatos priežiūros įstaigų, su kuriomis sudarytos sutartys dėl BPG paslaugų teikimo. Daugiausia – 2726 (t.y. 67,8 %) konsultuota VšĮ Antakalnio poliklinikos pacientų.

Iš viso konsultacijoms ir hospitalizacijai į VšĮ Vilniaus miesto universitetinę ligoninę savo pacientus siuntė 677 įstaigos. Tarp jų: Centro poliklinikos filialai – 4273, Greitosios medicinos pagalbos stotis – 4166, Šeškinės poliklinika – 1676, VRM Medicinos centras – 437, Nortway medicinos centras – 341, Baltupių šeimos medicinos centras – 246, Saulėtekio klinika – 128, Švedienės ir Vilkenės med. paslaugų centras – 105, Visagino PSC – 88, Karoliniškių poliklinika – 1053,

Ukmergės PSPC – 325, Grigiškių PSPC – 164, Lazdynų poliklinika – 555, Naujininkų poliklinika – 261, Naujosios Vilnios poliklinika – 641, Nemenčinės poliklinika – 190, Respublikinė tuberkuliozės ir infekcinių ligų universitetinė ligoninė – 167, Švenčionių PSPC – 296, Trakų PSPC 157, Utenos PSPC – 149, VUL Santariškių klinikos – 106, Gimdymo namai – 111, Varėnos PSPC – 212, UAB SK IMPEKS – 160, Širvintų PSPC – 172, kiti siuntėjai - pavieniai.

2.10. Duomenys apie pacientų siuntimą medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos gražinamajam, antirecidiviniam gydymui

Eil. Nr.	Susirgimai	Praėjusiais metais 2008 m.					Ataskaitiniais metais 2009 m.				
		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	40	680	18	-	738	11	456	3	-	470
2.	Traumos ir operacijos	-	102	8	-	110	-	157	-	-	157
3.	Kvėpavimo sist. ligos	17	91	359	-	467	21	53	255	-	329
4.	Endokrininės sist. ligos	-	3	6	-	9	-	3	9	-	12
5.	Nervų sist. ligos	-	3	2	-	5	-	13	1	-	14
6.	Šanarių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Virškinimo sist. ligos	-	36	4	-	40	1	18	2	-	21
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	2	-	23	-	25	-	-	25	-	25
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	2	48	-	-	50
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Ginekologinės ligos	9	1	-	-	10	2	7	-	-	9
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	7	-	7	-	-	4	-	4
	Iš viso	68	916	427	-	1411	37	755	299	-	1091

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

Duomenų rinkimas apie siuntimo ir klinikinių diagnozių nesutapimą nenumatytas SAM patvirtintoje F 066/a-LK. Šį rodiklį analizuoja pirminė sveikatos priežiūros grandis pagal gautus išrašus iš stacionaro (F027/a).

2.12. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.

Infekcijų kontrolės skyrius dirbo pagal patvirtintą 2009 metų darbo planą, 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 skyriaus darbo organizavimas“, DI 35 – 2009 „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“, Lietuvos higienos normų reikalavimus.

2009 m. buvo užregistruota 111 hospitalinės infekcijos (HI) atvejų. Tai sudaro 0,4 % (2008 m. - 38 atv. - 0,15 %). Iš visų užregistruotų HI 36 % infekcijų nustatė ir užregistravo IKS darbuotojai, aktyviai vizituoja ir stebint ligonius padidintos rizikos skyriuose. Iš visų užregistruotų HI 45 % sudaro operacinių žaizdų infekcijos (OŽI), 18 % - endometritai po gimdymo, 16 % - šlapimo takų infekcijos (ŠTI).

Padidėjo hospitalinių infekcijų po gimdymų – 29 (0,75 %), 2008 m. – 18 (0,6 %). 2009 m. kiekviena HI buvo užregistruota ir perduota. Naujagimių infekcijų padidėjo nuo 3 atv. (0,09 %) 2008 m. iki 11 atv. (0,28 %) 2009 m. 4 HI atvejai naujagimių tarpe buvo nustatyti skyriuje, apie 7 HI atvejus gauti pranešimai po naujagimių išvykimo iš stacionaro.

Tarp HI sukėlėjų dominuoja: Klebsiella spp. - 19 %, E.coli – 16 %, Acinetobacter spp.- 13 %, Staphilococcus aureus – 12 %, MRSA - 10 %.

Ligoninėje yra vykdoma OŽI priežiūra po varicektomijų, vienpusės kirkšnies išvaržos ir Cezario pjūvio operacijų.

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

- 417 Cezario pjūvio operacijų, užregistruota 10 HI (2,4 %), 2008 m. - 8 (2,3 %).
- 261 varicektomija, HI neužregistruota.
- 132 vienpusės kirkšnies išvaržos operacijos, HI neužregistruota.

2009 m. buvo atliktas paplitimo tyrimas visuose skyriuose. Tyrime dalyvavo 422 pacientai. Iš jų: 256 moterys (61 %) ir 166 vyrai (39 %). Vidutinė gulėjimo trukmė iki tyrimo - 6,3 dienos. Nustatyta 101 infekcija (24 %), iš jų hospitalinių 11 (11%), įgytų visuomenėje 90 (89 %). Dažniausios hospitalinių infekcijų rizikos vietos yra chirurgijos skyriai. Didžiausią hospitalinių infekcijų dalį sudarė operacinių žaizdų infekcijos (OŽI) - 6 atv. (55 %).

Tyrimo metu 66 % ligonių turėjo rizikos veiksnius: 31 % - intraveninę priemonę, 7 % - šlapimo kateterį, 28 % - operaciją /gimdymą. Tyrimo metu 30 % pacientų buvo paskirti antibakteriniai vaistai, iš jų: 71 % - antibakteriniai preparatai buvo skirti infekcijos gydymui, 29 % - profilaktiniam gydymui. Dažniausiai buvo skirti plataus veikimo spektro penicilinai (30 %) ir I-II kartos cefalosporinai (26 %). Mikrobiologiniai tyrimai paskirti 73 % visų HI atvejų. Nustatyti sukėlėjai: Klebsiella pneumoniae - 18 %, Proteus spp.-18 %, Acinetobacter - 18 %, kitos (E. coli, MRSA, Pseudomonas spp.) po 9%.

Paplitimo tyrimo rezultatų analizė leidžia daryti išvadas, kad mūsų ligoninės HI paplitimo rodiklis (11 atv. – 2,6 %) stabilus ir neviršija HI respublikinio paplitimo rodiklio, kuris atskirose ligoninėse svyruoja apie 4,6 %.

Vykdoma duomenų 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) registraciją ir perdavimą Vilniaus visuomenės sveikatos centrui (VVSC). 2009 m. užregistruotos ir perduotos 274 užkrečiamosios ligos (2008 m.- 209), iš jų: 107 suaugusiųjų, 167 vaikų tarpe. Dominuoja gripas ir ŪVKTI – 149 atv., Rotavirusinė infekcija – 18 atv. Užregistruota 19 parazitinių ligų atv., iš jų 9 askaridozės, 8 toksokarozės ir 2 liambliozės. Užregistruota 19 pedikuliozės atvejų, iš jų : 4 vaikų, 15 suaugusiųjų, (8 be gyvenamosios vietos), 1 niežų atvejis.

Kas mėnesį teikiamos užkrečiamųjų ligų ataskaitos - statistinė forma Nr.4-sveikata.

Gripo epidemijos metu IKS darbuotojai kasdien rinko ir teikė informaciją VVSC apie į ligoninę besikreipiančius asmenis dėl simptomų, panašių į gripą, taip pat hospitalizuotus, gydomus intensyvios terapijos skyriuose, SAM apie pacientus, kuriems yra taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija, ir apie mirties atvejus dėl gripo.

Toliau vykdoma nėščiujų ir kūdikių, kurie maistui naudoja kastinių šulinių vandenį, registracija ir perdavimas VVSC. Pastoviai vykdomas informacijos, susijusios su žmonių apsinuodijimais, teikimas VVSC.

2009 m. buvo išsterilizuotos 86623 pakuotės (2008 m. - 79339). Dėka įdiegtos krovinio kontrolės registracijos sistemos, padedančios atsekti krovinio sterilizacijos kokybę, padidėjo sterilizacinės darbuotojų asmeninė atsakomybė už sterilizacijos kokybę. 2009 m. užregistruota 13 neatitikčių dėl sterilizacijos kokybės.

2009 metais išdezininfekuota 5858 patalynės (čiužiniai, antklodės, pagalvės) komplektai kameriniu būdu.

2009 metais paruošta:

1. Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas (2 leidimas).
2. Infekcijų kontrolės skyriaus darbo organizavimas (3 leidimas).
3. Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa (metodika).
4. Medicinos prietaisų valymo, dezinfekcijos ir sterilizacijos procedūra.
5. Patalpų ir aplinkos daiktų (įrenginių, baldų, inventoriaus) paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra.
6. Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo aprašas.
7. Nesterilių gaminių grąžinimo tvarkos VŠĮ VMUL aprašas.
8. VŠĮ VMUL pandemio gripo prevencijos ir priešepideminį priemonių planas 2009-2011 m.
9. VŠĮ VMUL gripo ir ŪVKTI profilaktikos ir epidemiologinės priežiūros 2009-2013 m. planas.
10. VŠĮ VMUL pandemio gripo kontrolės priemonių tvarkos aprašas.

Visiems skyriams ir padaliniais paruošti ir įgyvendinti dezinfekcijos planai. Paruošti ir išdalinti skyriams naujai pradėtų naudoti dezinfekcinių medžiagų saugos duomenų lapai ir tų medžiagų naudojimo instrukcijos.

2.13. Slaugos personalo darbo analizė.

1. Slaugos 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 personalo veiklos koordinavime.

2. Slaugos taryba parengė anketą pacientų apklausos vykdymui. Apklausa vyko birželio mėn. Akušerijos ir ginekologijos klinikos skyriuose. Kartu su Informacinių technologijų ir komunikacijos sk. vedėja parengta anketa tų pačių sk. darbuotojams (apklausa vyko gruodžio mėn.). Pacientai patenkinti personalo darbu, informacijos teikimu, priežiūra. Apklausos analizės rezultatai pateikti Vidaus medicininio audito grupės susirinkimo metu. Šiuo metu atliekama palyginamoji duomenų analizė.

3. Didelis dėmesys buvo skiriamas Antikrizinių priemonių plano vykdymui. Buvo analizuotas slaugos ir higienos priemonių naudojimas ligoninės padaliniuose. Siekiant optimizuoti panaudojimą peržiūrėti priemonių kiekiai, pirkimas sumažintas iki 30 proc. Rezultatai aptarti Slaugos tarybos posėdyje, pateikti pasiūlymai Administracijai.

4. Slaugos taryba atliko stacionaro skyrių / padalinių slaugytojų darbo bei darbo aplinkos įvertinimą pagal numatytus kriterijus. Buvo nagrinėjamos Akušerijos ir ginekologijos operacinių darbo organizavimo problemos (operacinių personalo darbo krūviai, operacijų planavimas ir trukmė,

dezinfekcijos procesų kontrolė). Analizuota Akušerijos ir ginekologijos skyrių padėtis, baigus dalinį remontą. Vykdyta nuolatinė skalbyklos darbo, medicininių atliekų tvarkymo, mitybos organizavimo kontrolė.

5. 2009 metais buvo peržiūrimos galiojančios slaugos darbo instrukcijos, atliekami 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. Vyresniosioms slaugos administratorėms vyko seminaras „Pacientų sauga“. Organizuotas mokymas pagalbiniam personalui: vyko 3 užsiėmimai įstaigos higieninio režimo, darbo aplinkos, darbuotojų saugos klausimais.

7. 2009 metais dirbo 514 slaugos personalo darbuotojų, kurie slaugė, prižiūrėjo, asistavo, atliko įvairias procedūras, vykdė gydytojo paskyrimus 27501 pacientams.

2.14. Socialinio darbo organizavimo analizė.

Eil. Nr.	Darbo pobūdis	Skaičius 2009 m.	Skaičius 2008 m.
1.	Paciento socialinės situacijos įvertinimas: Individualaus socialinės pagalbos plano pacientui sudarymas ir konkrečių socialinės pagalbos pacientui priemonių ir būdų numatymas	421	417
2.	Konsultacijos, informacijos teikimas:	358	344
2. 1.	Konsultavimas dėl socialinių garantijų ir lengvatų, dokumentų darymo, aplinkos pritaikymo, pagalbos namuose, kompensacinės technikos klausimais	114	103
2. 2.	Paciento artimųjų konsultavimas apie galimas pagalbos priemones, lengvatas, pašalpas, laidojimo organizavimą. Motinų, pagimdžiusių negyvagimius, konsultavimas	108	106
2. 3.	Nepilnamečių gimdyvių konsultavimas	39	37
2. 4.	Konsultavimas pacientų po galūnių amputacijų bendradarbiaujant su Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriumi	97	98
3.	Bendradarbiavimas ir savo veiklos koordinavimas su kitomis institucijomis:	392	377
3.1.	Bendradarbiavimas su globos įstaigomis, kūdikių namais, pensionatais	27	26
3.2.	Bendradarbiavimas su Vaikų teisių apsaugos tarnyba: dėl problematiškų vaikų, šeimų; dėl nepilnamečių motinų; dėl motinų kurios atsisako vaikų; dėl perkėlimų į kūdikių namus; dėl vaikų, hospitalizuotų dėl bandymo nusižudyti; dėl vaikų, apsinuodijusių alkoholiu	208 82 39 13 22 25 27	212 48 37 7 15 36 69
3.3.	Bendradarbiavimas su Socialinės paramos centrais, seniūnijomis, pensijų ir pašalpų filialais	56	39
3.4.	Bendradarbiavimas su policija, Migracijos skyriais, Darbo birža, Nakvynės namais, Kalinių globos draugija, TLK	66	64

3.5	Bendradarbiavimas su NDNT, ligoninėmis ir poliklinikomis	35	36
4.	Nedarbingumo lygio dokumentų bei asmens dokumentų tvarkymas	11	16
5.	Laidojimo organizavimas	8	22
6.	Darbas su motinomis, atsisakančiomis auginti vaikus	13	7
7.	Transporto organizavimas sugrįžimui į namus bei perkėlimui į kitų miestų slaugos ligonines	21	19

3. VŠĮ VMUL FINANSINĖS ŪKINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

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

Buhalterinė apskaita kompiuterizuota. Naudojamos „Balansas 2000“ ir „Alga IV“ programos.

3.2. 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)		
	2009	2008	2007	2009	2008	2007	2009	2008	2007	2009	2008	2007
Iš viso iš jų:	1319,5	1322,75	1280,75	1273,75	1277,5	1245,25	1159	1131	1116	2680,0	2727,0	2284,0
Direktorius	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12572,0	11134,0	8806,0
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6288,0	6526,0	5355,0
Direktoriaus pavaduotojas ūkiui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4929,0	5100,0	4298,0
Direktoriaus pavaduotojas personalui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4569,0	4618,0	3758,0
Vyriausioji finansininkė	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6412,0	6689,0	5469,0
Vyr. slaugos administratorė	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4266,0	4448,0	4283,0
Vidaus medicininio audito tarnybos viršininkas		1	1		1	1		1	1		4903,0	4122,0
Gydytojai	289	297	299,75	281,25	278,5	285	265	253	264	4597,0	4561,0	3798,0
Rezidentai	49	34		31,5	26,75		30	25		1751,0	2086,0	
Slaugos personalas	562,25	566,25	559,5	553	558,75	552,25	477	471	472	2693,0	2776,0	2316,0
Pagalbinis personalas	253,25	257,25	253,75	251,5	252,5	249	236	233	229	1299,0	1145,0	943,0
Kiti	160	161,25	160,75	150,5	154	152	145	142	144	1796,0	2025,0	1602,0

* skaičiuojant vidutinį fizinių asmenų skaičių neįtraukiamos moterys, esančios dekretinėse atostogose, auginančios vaikus iki trijų metų

Palyginimas su dviem praėjusiais metais

Darbuotojai	Vidutinis darbo užmokestis (sąlyginiam darbuotojų skaičiui)			Palyginimas 2009 m. vid. darbo užmokesčio su dviem praėjusių metų vid. Darbo užmokesčiais sąlyginiam darbuotojų skaičiui			
	2009 m.	2008 m.	2007 m.	2008 m.		2007 m.	
				Lt	%	Lt	%
Visų darbuotojų	2680,0	2727,0	2284,0	- 47,0	- 1,7	+ 396,0	+ 17,3
Direktorius	12572,0	11134,0	8806,0	+1438,0	+12,9	+ 3766,0	+ 42,8
Direktorius pavaduotojas medicinai	6288,0	6526,0	5355,0	- 238,0	- 3,6	+ 933,0	+ 17,4
Direktorius pavaduotojas ūkiui	4929,0	5100,0	4298,0	- 171,0	- 3,4	+ 631,0	+ 14,7
Direktorius pavaduotoja personalui	4569,0	4618,0	3758,0	- 49,0	- 1,1	+ 811,0	+ 21,6
Vyriausioji finansininkė	6412,0	6689,0	5469,0	- 277,0	- 4,1	+ 943,0	+ 17,2
Vyriausioji slaugos administratorė	4266,0	4448,0	4283,0	- 182,0	- 4,1	- 17,0	- 0,4
Vidaus medicininio audito tarnybos viršininkas		4903,0	4122,0				
Gydytojai	4597,0	4561,0	3798,0	+36,0	+ 0,8	+ 799,0	+ 21,0
Rezidentai	1751,0	2086,0		- 335,0	- 16,1		
Slaugos personalas	2693,0	2776,0	2316,0	- 83,0	- 3,0	+ 377,0	+ 16,3
Pagalbinis personalas	1299,0	1145,0	943,0	+154,0	+ 13,4	+ 356,0	+ 37,8
Kitas personalas	1796,0	2025,0	1602,0	- 229,0	- 11,3	+ 194,0	+ 12,1

PASTABA. 2009 m. buvo perskaičiuotos pagalbinio ir kito personalo pareigybės.

3.3. 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.

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

Pareigy- bės	2008 m.		2009 m.		Liko naujai įdarbintų		Pagrindinės išvykimo priežastys	
	atvy- ko	išvy- ko	atvy- ko	išvy- ko	2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.
Gydytojai	15	10	9	12	5	-	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu. 2. Į pensiją	1. Į pensiją 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu.
Slaugos ir jiems prilyginto personalo	15	12	10	15	3	-	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu. 2. Į pensiją	1. Į pensiją 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu.
Pagalbinio personalo	32	27	16	12	5	4	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu. 2. Į pensiją	1. Į pensiją 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu.
Kito personalo	15	14	6	9	1	-	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu
Iš viso	77	63	41	48	14	4	-	

3.5. Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas:

3.5.1 Įstaigos pajamos ir sąnaudos.

Duomenys teikiami su kompensuotomis sąnaudomis

tūkst. Lt

		Ataskaitiniai metai				Praėjusieji metai			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PSDF	%
1	Pajamos, iš viso:	59966,3	100,0	58807,9	100,0	61364,4	100,0	60634,4	100,0
	Iš jų:								
1.1	Pajamos už asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš PSDF	58067,7	96,8	58067,7	98,8	59902,7	97,6	59902,7	98,8
1.2	Gimdos kaklelio programa	606,9	1,0	606,9	1,0	582,2	0,9	582,2	1,0
1.3	Priešinės liaukos programa	128,4	0,2	128,4	0,2	149,5	0,3	149,5	0,2
1.4	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	4,9	0,0	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Pajamos už mokamas medicininės paslaugas	946,1	1,6			603,1	1,0		
1.6	Pajamos už kitas paslaugas	212,3	0,4	0,0	0,0	126,9	0,2	0,0	0,0
2	Sąnaudos, iš viso	57922,7		57075,4		61157,7		60437,4	
	Iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos	61122,8	100,0	57075,4	100,0	65394,0	100,0	60437,4	100,0
2.1.1	Darbo užmokesčio	33735,8	55,2	32887,6	57,6	34717,5	53,1	34001,7	56,3

2.1.2	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	10469,9	17,1	10206,4	17,9	10787,4	16,5	10564,8	17,5
2.1.3	Vaistų ir medicinos priemonių	7958,8	13,0	6539,0	11,5	8014,4	12,2	6817,8	11,3
2.1.4	Laboratorinių ir kitų tyrimų, atliekamų kitose įstaigose	69,4	0,1	69,4	0,1	62,0	0,1	62,0	0,1
2.1.5	Pacientų transportavimas	21,0	0,0	21,0	0,0	17,6	0,0	17,6	0,0
2.1.6	Pacientų maitinimo	1031,3	1,7	1030,0	1,8	1088,3	1,7	1088,0	1,8
2.1.7	Šildymas, elektros energija, vanduo	1883,8	3,1	1882,6	3,3	1760,4	2,7	1760,0	2,9
2.1.8	Ryšių paslaugos	108,1	0,2	95,5	0,2	120,1	0,2	98,5	0,2
2.1.9	Einamasis remontas	97,4	0,2	80,7	0,2	2281,9	3,5	940,0	1,5
2.1.10	Medicinos įrangos remonto ir priežiūros	1194,7	2,0	1155,6	2,0	1207,9	1,8	1207,9	2,0
2.1.11	Civilinės atsakomybės draudimas	252,5	0,4	251,6	0,4	303,3	0,5	303,0	0,5
2.1.12	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	24,5	0,0	0,0	0,0	22,6	0,0	9,4	0,0
2.1.13	Kitos išlaidos	4275,6	7,0	2856,0	5,0	5010,6	7,7	3566,9	5,9
2.2	Kompensuotos sąnaudos	- 3240,1		0,0		- 4236,3		0,0	
2.3.	Kitos sąnaudos	40,0							
3.	Finansinis rezultatas	2043,6		1732,5		206,7		197,0	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	477,9		296,4		2523,6		1127,9	
5.	Nebaigta statyba	2468,1		0,0		4521,4		514,4	

3.5.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius Gautos lėšos pagal finansavimo šaltinius

tūkst.Lt

Finansavimo šaltiniai	Ataskaitiniai metai		Praėjusieji metai		Padidėjimas/ sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma (2-4)	%
1	2	3	4	5	6	7
PSDF biudžeto lėšos	56835,2	93,0	57487,0	91,4	- 651,8	- 1,1
Savivaldybės lėšos	62,2	0,1	362,0	0,6	-299,8	-82,8
VIP lėšos	1081,0	1,8	700,0	1,1	+381,0	+54,4
ES lėšos	746,7	1,2	-	-	+746,7	+100,0
Gautos lėšos už mokamas ir kitos veiklos paslaugas*	1454,6	2,4	936,1	1,5	+518,5	+55,4

Kiti finansavimo šaltiniai:						
privatizavimo fondo lėšos			2300,0	3,7	-2300,0	-100,0
skubi konsultacinė pagalba	85,2	0,1	61,4	0,1	+23,8	+38,8
Vilniaus kolegijos sveikatos priežiūros fakultetas	19,7		20,1		-0,4	-2,0
Gydytojų rezidentų bazinė pareiginė alga	796,0	1,3	686,0	1,1	+110,0	+16,0
Valstybinė ligonių kasa	3,5		179,1	0,3	-175,6	-98,0
Paramos lėšos	40,2	0,1	107,5	0,2	-67,3	-62,6
2% Gyventojų pajamų mokesčio	21,6		26,2		-4,6	-17,6
Iš viso	61145,9	100,0	62865,4	100,0	-1719,5	-2,7

Mokamos paslaugos:

tūkst. Lt.

Mokamų paslaugų pajamos	Gauta pajamų		Padidėjimas/ sumažėjimas
	2009 m.	2008 m.	
	suma	suma	suma
Mokamos medicininės paslaugos:	946,1	603,1	+ 343,0
Iš jų:			
Nėštumo nutraukimas	47,0	35,2	+ 11,8
Laboratoriniai tyrimai	99,2	60,2	+ 39,0
Mikrobiologiniai tyrimai	141,6	98,2	+ 43,4
Patologiniai tyrimai	268,7	169,9	+ 98,8
Radiologiniai tyrimai	15,3	14,2	+ 1,1
Gydymas (užsieniečių ir kt.)	53,0	41,4	+ 11,6
II lygio ambulatorinės konsultacijos	21,1	11,7	+ 9,4
III lygio ambulatorinės konsultacijos	40,4	31,4	+ 9,0
Klinikiniai tyrimai	71,3	16,7	+ 54,6
Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos	66,1	41,6	+ 24,5
Echoskopiniai tyrimai	10,7	0	+ 10,7
Gydytojo pap.ind.lig.priež. gimdant	87,4	56,0	+ 31,4
Akušerės pap.ind.lig.priež. gimdant	16,2	7,8	+ 8,4
Kitos (iki 10,0 tūkst.)	8,1	18,8	- 10,7
Kita veikla:	212,3	126,9	+ 85,4
Patalpų nuoma	12,8	16,5	- 3,7
Individualios palatos mok.	136,2	0,0	+ 136,2
Kitos (komunalinės paslaugos ir kt.)	54,1	102,6	- 48,5
Iš viso:	1158,4	730,0	+ 428,4

3.5.3. Įstaigos ataskaitinių metų grynasis veiklos rezultatas (gruodžio 31 d.)

Turi būti palyginimas su praėjusiais metais (LT, %).

2009 m. įstaigos finansinis rezultatas – 2043582,0 Lt.

2008 m. įstaigos finansinis rezultatas – 206734,0 Lt.

Palyginus su 2008 m. pelnas 2009 m. padidėjo 1836848,0 Lt.

Pelnas gali būti naudojamas tik nuostolio padengimui.

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

2009-12-31 pelnas 6091830,0 Lt.

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

3.6.1. Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose

tūkst. Lt

Įstaigos pavadinimas	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padid./sumaž.
Vilniaus teritorinė ligonių kasa	6105,8	4737,6	+ 1368,2
Panevėžio teritorinė ligonių kasa	577,9	117,3	+ 460,6
Šiaulių teritorinė ligonių kasa	117,8	127,9	- 10,1
Kauno teritorinė ligonių kasa	179,4	74,3	+ 105,1
Klaipėdos teritorinė ligonių kasa	71,7	22,8	+ 48,9
Pirkėjų skolos už mokamas med.paslaugas	72,5	49,8	+ 22,7
Pirkėjų skolos už kitas paslaugas	30,5	26,2	+ 4,3
Gautinas finansavimas projektui iš ORF France	49,2	49,2	0,0
Gautinas ES strukt.fondų finansavimas	566,4		+ 566,4
Gautinas finansavimas iš savivaldybės biudžeto	134,0		+ 134,0
Vilniaus miesto savivaldybė		62,2	- 62,2
Kiti (iki 10,0 tūkst.Lt.)	7,1	8,7	- 1,6
Iš viso per vienerius metus gautinų sumų	7912,3	5276,0	+ 2636,3
Pinigai bankų sąskaitose	196,2	111,8	+84,4
Iš viso:	8108,5	5387,8	+2720,7

Gautinos sumos, susidariusios už ilgesnį negu 1 metai, yra finansavimas projektui iš ORF France.

3.6.2. Įstaigos įsipareigojimai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai)

3.6.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas:

Įstaitos pavadinimas	tūkst. Lt		
	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padid./sumaž.
SEB AB Vilniaus bankas	611,4	807,3	-195,9
Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus sk.	1071,4	1091,3	-19,9
A.Zapalskio IĮ „Azas“	94,8	57,5	+37,3
UAB „Limeta“	265,6	194,2	+71,4
AB Rytų skirstomieji tinklai	95,2	86,9	+8,3
UAB Elme Messer Lit.	49,9	57,0	-7,1
UAB „Everestus“		10,3	-10,3
UAB „Kortas“		10,0	-10,0
UAB „Arbor medical corporation Lt.“	13,1		+13,1
UAB „Armila“	346,7	245,6	+101,1
UAB „B.Braun Medical“	271,9	151,5	+120,4
UAB „Biometrija“	29,4	18,6	+10,8
UAB „Onemed“	36,6	53,7	-17,1
UAB „Diagnostinės sistemos“	109,5	102,6	+6,9
UAB „Graina“	15,7	212,4	-196,7
UAB „Interlux“	75,8	52,0	+23,8
UAB „Limedika“	287,2	502,6	-215,4
UAB „Medikona“	60,4	32,8	+27,6
UAB „Oriola Vilnius“	47,9	73,7	-25,8
UAB „Remeda“	61,7	13,3	+48,4
UAB „Skirgesa“	92,5	110,1	-17,6
UAB „Spektramed“	81,8	60,4	+21,4
UAB „Tamro“	140,8	122,1	+18,7
UAB „Tradintek“	291,2	95,1	+196,1
UAB „Vilniaus energija“	295,4	519,9	-224,5
UAB „Vilniaus vandenys“	54,3	47,6	+6,7
UAB „Vitrolab“	108,2	59,5	+48,7
V.Kazlauskio firma „Dameda“	129,0	136,6	-7,6
UAB „Ilsanta“	136,4	144,4	-8,0
UAB „Intersurgical“	36,9	18,5	+18,4
UAB „Banga plius“	198,8	109,1	+89,7
UAB „Liukrena“	108,0	38,0	+70,0
UAB „Optifarma“		28,0	-28,0
UAB „Roche Lietuva“	246,7	159,5	+87,2
UAB „Vitlita medicinos sistemos“	35,0	23,7	+11,3
V.Dambravos personalinė įmonė „Adneda“	41,6	37,2	+4,4
AB „Puntukas“		16,5	-16,5
UAB „Gintarinė vaistinė“	15,7	13,8	+1,9
I.Šimelevičienės firma		21,8	-21,8
IĮ „Inneka“	11,3		+11,3
IĮ „Septeka“	40,3		+40,3

UAB „Linea Libera“	14,6	10,8	+3,8
L.R. Tamulio firma „Meditalika“	23,2	18,1	+5,1
SR UAB „Senovė“	95,4	45,0	+50,4
UAB „Alaja ir Ko“		23,8	-23,8
UAB „B.Braun Avitum“	172,3	12,2	+160,1
UAB „BaltGastro&Service“		23,3	-23,3
UAB „Diamedica“	40,0	10,5	+29,5
UAB „Endomeda“		30,1	-30,1
UAB „Entafarma“	24,0	57,5	-33,5
UAB „Generix“	13,7	15,0	-1,3
UAB „Swedbank lizingas“		194,1	-194,1
UAB „Ivnt“		62,2	-62,2
UAB „Laboratorinė medicina“	21,7	14,7	+7,0
UAB „Map Lietuva“	18,2	20,5	-2,3
UAB „Micaras“		139,5	-139,5
UAB „Nacionalinis telekomunikacijų tinklas“		15,6	-15,6
UAB „Office system“		11,5	-11,5
UAB „Opus medicum“	12,3	13,4	-1,1
UAB „Siampeksas ir Ko“		18,5	-18,5
UAB „Senasis kubilas“		16,9	-16,9
UAB „Senukų prekybos centras“		10,7	-10,7
UAB „Slaugivita“		43,9	-43,9
UAB „Smulkus urmas“		15,3	-15,3
UAB „Statybos projektų valdymas“		27,8	-27,8
UAB „Stelsa“		39,6	-39,6
UAB „Teksora technika“		34,8	-34,8
UAB „Ukmergės statyba“	686,9	514,4	+172,5
UAB „Varosa“		10,1	-10,1
UAB „Viltechmeda“	35,3	21,2	14,1
UAB „VSA Vilnius“		14,0	-14,0
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.Štašelio įmonė „Dialmeda“	45,9		+45,9
UAB „Avona“	168,9		
Kiti (iki 10,0 tūkst. Lt.)	194,0	265,7	-71,7
Iš viso:	7408,8	7285,8	+123,0
Lizingo (finansinės nuomos) ir pan. įsipareigojimai	715,0	1105,0	-390,0
Iš viso:	715,0	1105,0	-390,0

Įsipareigojimai ilgesni negu 1 metai yra lizingo (finansinės nuomos) įsipareigojimai. Lizingo galutinis mokėjimas 2011 m. spalio mėn.

3.6.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją

tūkst. Lt

Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padid./sumaž.
Trumpalaikės finansinės skolos	611,4	807,3	-195,9
Darbo užmokestis		1,6	-1,6
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	1071,7	1091,3	-19,6
Mityba	30,2	46,6	-16,4
Medikamentai	2979,2	2499,7	+479,5
Šildymas, elektros energija, vanduo	444,8	656,3	-211,5
Ryšiai	18,3	21,4	-3,1
Ilgalaikis turtas	2,0	524,0	-522,0
Nebaigta statyba	855,8	514,4	+341,4
Kiti mokesčiai	2,7	9,4	-6,7
Kiti	1392,7	1113,8	+278,9
Iš viso:	7408,8	7285,8	+123,0
Lizingo (finansinės nuomos) ir pan. įsipareigojimai	715,0	1105,0	-390,0
Iš viso:	715,0	1105,0	-390,0

3.6.3. Paanalizuoti pagrindines per vienerius metus gautinų sumų ir įstaigos įsipareigojimų padidėjimo/sumažėjimo priežastis.

Per vienerius metus gautinos sumos padidėjo dėl teritorinių ligonių kasų ir vykdomo projekto iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų ir Vilniaus miesto savivaldybės įnašo projektui padidėjimo.

Trumpalaikiai įsipareigojimai beveik nesikeitė, o ilgalaikiai įsipareigojimai sumažėjo dėl lizingo (finansinės nuomos) įsipareigojimų mažėjimo.

3.7. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:

3.7.1. Ilgalaikis turtas

Lt

	Įsigijimo savikaina	Nusidėvėjimas	Likutinė vertė
Nuosavas:	13528797.0	7022852.0	6505945.0
- nematerialusis turtas:	119132.0	111880.0	7252.0
- programinė įranga	119132.0	111880.0	7252.0
- materialusis turtas:	13409665.0	6910972.0	6498693.0
- pastatai ir statiniai	437290.0	13561.0	423729.0
- transporto priemonės	113581.0	46168.0	67413.0
- medicininė įranga	11723545.0	6298286.0	5425259.0
- baldai ir buitinė (kita) technika	1135249.0	552957.0	582292.0
Nebaigta statyba	5796843.0		5796843.0
Pagal panaudos sutartis	34219983.0		

iš jų:			
Vilniaus m. savivaldybės	25431538.0	18211420.0	7220118.0
- pastatai ir statiniai	12446913.0	5236343.0	7210570.0
- transporto priemonės	87166.0	87165.0	1.0
- medicininė įranga	12650716.0	12650549.0	167.0
- baldai ir buitinė (kita) technika	243937.0	234562.0	9375.0
- nematerialusis turtas	2806.0	2801.0	5.0
Sveikatos apsaugos ministerijos	7485311.0	6613576.0	871735.0
- medicininė įranga	7468312.0	6596580.0	871732.0
- buitinė technika	13091.0	13089.0	2.0
- nematerialusis turtas	3908.0	3907.0	1.0
Vilniaus teritorinės ligonių kasos:	8976.0		
- buitinė technika (2 kompiuteriai)	8976.0	(ligoninė nusidėvėjimo neskaičiuoja)	
Kitų firmų:	1294158.0		
- medicininė įranga	1219295.0		
- buitinė technika	61863.0		
- nematerialusis turtas	13000.0		
Iš viso:	53545623.0		

Per metus įsigyta ilgalaikio turto už 477892,0 Lt su PVM (PVM – 59320,0 Lt):

	Suma	PVM	Viso
- iš privalomojo draudimo fondo lėšų	249170,0	47186,0	296356,0
- iš kitų lėšų	35550,0	6754,0	42304,0
- gauta parama	42912,0	5380,0	48292,0
- neatlygintinai gautas turtas	89940,0	-	89940,0
- dovanos	1000,0	-	1000,0
Iš viso:	418572,0	59320,0	477892,0

Per 2009 m. nurašyta ligoninės ilgalaikio turto – 119780,0 Lt (balansinė vertė),
- 2560,0 Lt (likutinė vertė);

Per 2009 m. buvo renovuojamas ligoninės 3aukštų pastatas, unikalus Nr.1095-8001-0011, (nebaigta statyba) už 2468052,0 Lt su PVM (PVM – 413332,0 Lt):

	Suma	PVM	Iš viso
- iš kitų lėšų	51821,0	10882,0	62703,0
- Vilniaus miesto savivaldybės lėšomis	103641,0	21765,0	125406,0
- valstybės investicijos	908396,0	172604,0	1081000,0
- ES lėšomis	990862,0	208081,0	1198943,0
Iš viso:	2054720,0	413332,0	2468052,0

Med. įrangos 2009 m. įsigyta iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir kitų lėšų

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Įrangos pavadinimas</i>	<i>Kiekis, vnt.</i>	<i>Kaina, Lt</i>
Iš privalomojo sveikatos draudimo fondo ir kitų lėšų			
1.	Kompiuterinio tomografo rentgeno vamzdis	1	287980,0
2.	Elektroninės svarstyklės	1	1773,0
3.	Traukos spinta	1	5891,0
4.	Funkcinė ligonio lova su čiužiniu	16	26435,0
	<i>Iš viso:</i>		322079,0

Kito ilgalaikio turto įsigyta už 16581,0 Lt, iš jų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų už 6603,00Lt ir kitų lėšų – 9978,0 Lt.

Įranga, įsigyta paramos būdu 2009 m.

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Įrangos pavadinimas</i>	<i>Kiekis</i>	<i>Kaina, Lt</i>
1.	Svarstyklės elektroninės naujagimių	2 vnt.	3098,0
2.	Apžiūros šviestuvai	1 vnt.	1452,0
3.	Laringoskopas Truview Evo2	1 vnt.	1500,0
4.	Kraujo ląstelių skaičiuoklis	2 vnt.	3425,0
5.	Spausdintuvas su priedais laboratorijai	1 vnt.	1096,0
	<i>Iš viso:</i>		10571,0

Kito ilgalaikio turto įsigyta už 37721,0 Lt.

Iš viso ilgalaikio turto, įsigyto paramos būdu 48292,0 Lt.

Neatlygintinai gautas turtas

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Įrangos pavadinimas</i>	<i>Kiekis</i>	<i>Kaina, Lt</i>
1.	Ventiliatorius transportinis	2 vnt.	89940,0
	<i>Iš viso:</i>		89940,0

Ligoninė 2009 metais gavo dovanų kito ilgalaikio turto (ne medicininės įrangos) už 1000,0 Lt.

Iš viso neatlygintinai gauto turto 90940,0 Lt.

2009 m. ligoninė įsigijo medicininės aparatūros už 422590,0 Lt.

savo lėšomis - 322079,0 Lt.
paramos būdu - 10571,0 Lt.
neatlygintinai gauta - 89940,0 Lt.

Kitų firmų panaudos būdu naudojama med.jranga

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Jrangos pavadinimas</i>	<i>Kiekis, vnt.</i>	<i>Kaina, Lt</i>
1.	Kraujo spaudimo monitoravimo sistema	2	18000,0
2.	Platforminės svarstyklės Seca645	1	4500,0
3.	Centrifūga EBA20	1	2800,0
4.	Biopsinė šaudyklė Nextage	1	2226,0
5.	Staliukas instrumentams 2-jų lygių	1	4250,0
6.	Laparoskopinis kabučių aplikatorius	1	2500,0
7.	Cirkuliarinis siuvimo aparatas	1	3000,0
8.	Litotriptorius LMA Stonebreaker	1	16000,0
9.	Laparoskopinis kabučių uždėjimo instrumentas	3	4200,0
10.	Garintuvas sevufloranui	8	24000,0
11.	Analizatorius Rotem Delta System EN	1	105000,0
12.	NCPAP sistema su stovu ir drėkintuvu	1	29200,0
13.	Enterinio maitinimo pompa	2	4400,0
14.	Ligonio būklės stebėjimo monitorius	1	17000,0
15.	Analizatorius Roller20	1	25000,0
16.	Chloro kiekio prakaito analizatorius	1	16992,0
17.	Analizatorius Cobas Integra 800	1	220979,0
18.	Analizatorius Cobas integra 400Plus	1	120000,0
19.	Analizatorius Elecsus 2010Rack	1	120000,0
20.	Analizatorius Urisys 2400	1	76700,0
21.	Analizatorius Urisys 1800	1	12800,0
22.	Spausdintuvas LX300	1	1200,0
23.	Hematologinis analizatorius Sysmex	1	36050,0
24.	Inkubatorius BEP2000	1	62150,0
25.	Analizatorius STA Compact	2	250000,0
26.	Analizatorius gliukozei Accu-Chek	3	10860,0
27.	Ultragarso terapijos aparatas BTL-5820S	1	12000,0
28.	Kraujo dujų analizatorius ABL5	1	17488,0
	Iš viso:		1219295,0

Kito panaudos būdu naudojamo turto yra 74863,0 Lt.

2009-12-31 pagal panaudos sutartis iš kitų firmų ilgalaikio turto yra už 1294158,0 Lt.

3.7.2. Rekonstrukcija ir remontas

Remonto darbai atlikti iš nuosavų lėšų:

Darbai	Suma	PVM	Iš viso:
Pasiruošimo darbai žiemai	14011,0	2662,0	16673,0
Iš viso:	14011,0	2662,0	16673,0

Ligoninėje įgyvendinamas projektas „VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Vaikų ir Akušerijos - Ginekologijos korpuso išorinių atitvarų ir inžinerinių sistemų rekonstrukcija“, kurio bendra vertė 4679736.0 Lt. Projektas finansuojamas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų - 85%, Vilniaus miesto savivaldybės - 10%, ligoninės nuosavų lėšų - 5%. Pagal šį projektą 2009 metais atlikta rekonstrukcijos darbu:

Darbų pavadinimas	Atlikta darbų suma be PVM	PVM	Lt
			Iš viso
Langų keitimas naujais plastikiniais	410807,0	86269,0	497076,0
Šlaitinio stogo rekonstravimas su pastogės perdangos apšiltinimu	226889,0	47647,0	274536,0
Lauko ir tambūro durų keitimas ir restauravimas	71146,0	14940,0	86086,0
Likusios vidaus šildymo sistemos rekonstravimas	198769,0	41742,0	240511,0
Likusios vidaus elektros instaliacijos rekonstravimas	128803,0	27049,0	155852,0
Iš viso	1036414,0	217647,0	1254061,0

Ligoninėje vykdomas projektas „VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Akušerijos, naujagimių ir vaikų ligų skyrių Vilniuje, Antakalnio g. 57, rekonstravimas ir modernizavimas“, iš valstybės investicijų 2009 – 2011 metų programos – 1081000,0 Lt skirta 2009 m.

Darbų pavadinimas	Atlikta darbų suma be PVM	PVM	Lt
			Iš viso
Akušerijos, Naujagimių ir Vaikų ligų skyrių rekonstravimas ir modernizavimas	908396,0	172604,0	1081000,0

3.8. Vykdytos programos ir projektai.

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

Programos, projekto pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Įgyvendinimo laikotarpis	Programos, projekto pagrindinės veiklos	Projekto, programos finansavimo lėšų suma			
				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, san.prietaisai, vėdinimo sistemos ir kt.	1781.0	1781.0	1081.0	1081.0
	Privatizavimo fondo lėšos			2300.0	2300.0	-	-
	Nuosavos lėšos			514.4	514.4	-	-
Iš viso:				4595,4	4595,4	1081,0	1081,0
VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Vaikų ir Akušerijos – Ginekologijos korpuso išorinių atitvarų ir inžinerinių sistemų rekonstrukcija	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2009–2010 m.	langų keitimas, šlaitinio stogo rekonstravimas su pastogės perdangos apšiltinimu, lauko ir tambūro durų keitimas ir restauravimas, likusios vidaus šildymo sistemos rekonstravimas, likusios vidaus elektros instaliacijos rekonstravimas	3977,8	746,7	746,7	746,7
	Vilniaus miesto savivaldybė			467,9	-	87,8	-
	Nuosavos lėšos			234,0	43,9	43,9	43,9
Iš viso:				4679,7	790,6	878,4	790,6
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa	PSDF biudžeto lėšos	nuo 2004 metų	Diagnozuoti gimdos kaklelio piktybinį naviką ankstyvojoje stadijoje	2491,8	2491,8	606,9	606,9
Priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programa	PSDF biudžeto lėšos	nuo 2006 m.	Diagnozuoti akstyvosios stadijos priešinės liaukos piktybinį naviką	597,7	597,7	128,4	128,4
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	PSDF biudžeto lėšos	nuo 2009 m.	Endoskopiniu tyrimu nustatyti priežastis, sukeliančias kraujavimą iš virškinamojo trakto	4,9	4,9	4,9	4,9

4. ORGANIZACINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

4.1. Naujų gydymo ir darbo metodų įdiegimas.

-

4.2. Lokalaus medicininio audito darbo analizė.

Vidaus medicininio audito veikla ligoninėje vykdoma, koordinuojant Vidaus medicininio audito tarnybos ir Vidaus medicininio audito grupės darbą ir vadovaujantis ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintais Vidaus medicininio audito tarnybos nuostatais bei darbo reglamentu ir Vidaus medicininio audito grupės veiklos reglamentu. 2009 m. kovo 16 d. direktoriaus įsakymu Nr. V1-47 patvirtinti naujos redakcijos Vidaus medicininio audito tarnybos nuostatai, Vidaus medicininio audito tarnybos darbo reglamentas ir Vidaus medicininio audito grupės veiklos reglamentas.

2009 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.

2009 metais parengti, patvirtinti ir ligoninėje įdiegti 9 nauji (pirmi leidimai) kokybės vadybos sistemos dokumentai:

1. Procedūra „Rizikos veiksnių analizės ir svarbiųjų valdymo taškų (RVASVT) sistema ir jos taikymas Maisto paruošimo skyriuje“ - P 59-2009.
2. Procedūra „Medicinos prietaisų valymo, dezinfekcijos, pakavimo ir sterilizacijos procedūra“ – P 60-2009.
3. Procedūra „Patalpų ir aplinkos daiktų (įrenginių, baldų, inventoriaus) paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra“ - P 61-2009.
4. Darbo instrukcija „Nepageidaujamų įvykių registravimo, analizavimo ir prevencinių priemonių taikymo tvarka VŠĮ VMUL“ – DI 68-2009.
5. Darbo instrukcija „Vaistų ir vaistinių prekių užsakymo, priėmimo ir laikymo tvarka VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės vaistinėje“ – DI 69-2009.
6. Darbo instrukcija „Asmens duomenų tvarkymo taisyklės VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje“ – DI 70-2009.
7. Darbo instrukcija „Gimdyvės priežiūra po gimdymo“ – DI 71-2009.
8. Metodika „Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa“ - M 06-2009.
9. Metodika „Skrandžio apjuosimo reguliuojama juosta operacijos atlikimo metodika“) – M 07-2009.

2009 metais parengti, patvirtinti ir ligoninėje įdiegti 16 jau anksčiau parengtų kokybės vadybos sistemos dokumentų nauji leidimai:

1. Kokybės vadovas (trečias leidimas).
2. Procedūra „Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbo organizavimas“ (antras leidimas) – P 15-2009.
3. Procedūra „Infekcijų kontrolės skyriaus darbo organizavimas“ (trečias leidimas) - P 35-2009.
4. Procedūra „1-o ir 2-o gimdymo skyrių darbo organizavimas“ (trečias leidimas) – P 27-2009.
5. Procedūra „Vaistinės darbo organizavimas“ (trečias leidimas) - P 30-2009.
6. Procedūra „Laboratorijos su Transfuziologijos tarnyba darbo organizavimas“ (trečias leidimas) – P 32-2009.
7. Darbo instrukcija „Konsultacijų teikimo ir pacientų perkėlimo tvarka VMUL“ (trečias leidimas) – KVS DI 10-2009.
8. Darbo instrukcija „Histeroskopijos atlikimo VMUL tvarka“ (trečias leidimas) – DI 17-2009.
9. Darbo instrukcija „Ėminių paėmimo ir pristatymo į VŠĮ VMUL Laboratoriją su Transfuziologijos tarnyba tvarka“ (trečias leidimas) - DI 26-2009.
10. Darbo instrukcija „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“ (antras leidimas) – DI 35-2009.
11. Darbo instrukcija „Ėminių priėmimas, įvertinimas, identifikavimas, registravimas, mėginių ruošimas ir archyvavimas Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba“ (antras leidimas) – DI 45-2009.
12. Darbo instrukcija „Nestandardizuotų tyrimų, atliekamų Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba, metodikos“ (antras leidimas) – DI 46-2009.
13. Darbo instrukcija „Tyrimų rezultatų teikimo tvarka Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba“ (antras leidimas) – DI 47-2009.
14. Darbo instrukcija „Reikalavimai tyrimų atlikimui Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba“ (antras leidimas) – DI 48-2009.
15. Darbo instrukcija „Laboratorinės diagnostikos reagentų, laboratorinių priemonių įsigijimo bei apskaitos VŠĮ VMUL tvarka (antras leidimas) – DI 49-2009.
16. Darbo instrukcija „Laparoskopijos atlikimo pagal gydytojų akušerių – ginekologų kompetenciją tvarka VŠĮ VMUL (antras leidimas) – DI 61-2009.

Tobulinant kokybės vadybos sistemą ligoninėje, parengtus kokybės vadybos sistemos dokumentus rengėjai peržiūri ir, atsižvelgdami į pasikeitusius reikalavimus bei aplinkybes, daro šių dokumentų pakeitimus. 2009 m. dalinai pakeisti 6 kokybės vadybos sistemos dokumentai:

1. Procedūra „Sutarčių analizė“ – P 46-2006.
2. Procedūra „Medicinos prietaisų valymo, dezinfekcijos, pakavimo ir sterilizacijos procedūra“ – P 60 – 2009.
3. Darbo instrukcija „Skubios konsultacinės pagalbos organizavimo tvarka VŠĮ VMUL“ – DI 01-2007.
4. Darbo instrukcija „Medicininės dokumentacijos pildymas teikiant stacionarinę pagalbą“ – DI 07-2003.
5. Darbo instrukcija „Kokybės laidavimo programa VŠĮ VMUL Branduolinės diagnostikos skyriuje“ – DI 58-2008.
6. Darbo instrukcija „Nepageidaujamų įvykių registravimo, analizavimo ir prevencinių priemonių taikymo tvarka VŠĮ VMUL“ – DI 68-2009.

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. 2009 m. atlikti 45 planiniai vidaus auditai, kurių metu nustatyta 11 nepagrindinių neatitikčių, pagrindinių neatitikčių nenustatyta. Atlikus koregavimo veiksmus, neatitiktys pašalintos. Koregavimo veiksmų atlikimą patikrino audito grupių vadovai.

2009 m. atlikta 10 neplaninių vidaus 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 2 pagrindinės neatitiktys (personalas netinkamai atliko savo pareigas) ir 10 nepagrindinių neatitikčių (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” reikalavimus, ligoninėje pradėta registruoti ir analizuoti nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo preparatų perpylimu, vaistinių preparatų naudojimu, hospitaline infekcija ir radiacine sauga. Per 2009 m. ligoninėje užregistruota 111 nepageidaujamų įvykių, susijusių su hospitaline infekcija, 1 nepageidaujamas įvykis, susijęs su kraujo komponentų perpylimu ir 1 nepageidaujamas įvykis, susijęs su vaistinių preparatų naudojimu. Išanalizavus nepageidaujamų įvykių priežastis, taikytos prevencinės priemonės.

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 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.

2009 m. akušerinės operacijos atliktos 1192 gimdyvėms. Prieš operacijas gauti visų 1192 (100%) gimdyvių parašai, patvirtinantys, kad prieš operaciją joms buvo tinkamai suteikta informacija, susijusi su operacijos atlikimu.

2009 m. cezario pjūvio operacijos atliktos 1040 gimdyvių. Visoms 1040 (100%) gimdyvių Cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.

2009 m. gimė 86 naujagimiai, kurių gimimo kūno masė buvo mažesnė negu 1500 g, iš jų išgyveno 76; išgyvenamumas procentais sudarė 88,4%.

2009 m. gimė 3828 gimdyvės, po gimdymo hospitalinė infekcija nustatyta 29 iš jų, arba 0,76% visų gimdyvių.

2009 m. lapkričio 17 dieną ligoninėje vyko antras priežiūros auditas, kurio metu buvo tikrinamas ligoninės kokybės vadybos sistemos funkcionavimas ir atitikimas LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimams. Tyrimas apėmė visą VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės veiklą. Audito metu pastabų/neatitikčių nenustatyta.

4.3. Atliktos gyventojų apklausos ir jų išvados.

Nuo 2002 metų ligoninėje reguliariai vykdomos pacientų bei personalo apklausos. 2009 m. birželio ir spalio mėn. atliktos dvi apklausos. Birželio mėn. vykusios apklausos metu apklausta 120 pacienčių, besigydžiusių įvairiuose Akušerijos ir ginekologijos klinikos skyriuose. Spalio mėn. vykusios apklausos metu apklausta 145 įvairiuose akušerijos ir ginekologijos skyriuose dirbantys darbuotojai. Apklausos tikslas – sužinoti tiek pacienčių, tiek pačių ligoninės darbuotojų požiūrį į ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Anketų projektas parengtas ir aptartas Slaugos taryboje, koreguotas Vidaus medicininio audito tarnyboje, patvirtintas Administracijos posėdyje.

Išanalizavus apklausų rezultatus, paaiškėjo, kad dauguma apklaustų pacienčių bei ligoninės darbuotojų, mano, kad ligoninėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė yra gera ir atitinka pacienčių lūkesčius, todėl dauguma pacienčių rinktųsi mūsų ligoninę ir kitą kartą, o dauguma ligoninės darbuotojų ją rekomenduotų savo artimiesiems ir pažįstamiems.

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

Eil. Nr.	Aparato pavadinimas	Procedūros pavadinimas	Atliktų procedūrų skaičius 2009 m.	Atliktų procedūrų skaičius 2008 m.
1.	Universalus angiografas „Angio Speed VF” Angiografinis kompleksas Siemens Elema	Diagnostinė radiologija Gydomoji radiologija	1461 456	1540 457
2.	Vienvietė hiperbarinė sistema CHS (1 vnt.)	Hiperbarinė oksigenacija	1187	755
3.	Hemodializės aparatai: „Fresenius” 4008 B „Fresenius” 4008 B/BIC BI BAG „Dialog 7109005”	Hemodializė	6917	6053
4.	Hemofiltracijos įranga „Multifiltrate Basic”	Hemofiltracija	40	34
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	21881 34
6.	Litotriptorius Sonolith 4000	Ekstrakorporinė šoko bangos litotripsija	1051	948
7.	Gama kamera MB-9100 Renografas 3 kanalų NP-356 Gama Spektrometras NK-350 Gama Skeneris BM-8100	Spindulinės diagnostikos tyrimai	5344	4623

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	23286 444	34628 540
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 Kompakt 30	Laboratoriniai tyrimai, iš jų: mikrobiologiniai	500989 84859	646461 84749
10.	Kompiuterinis tomografas Aquilion S16	Kompiuterinės tomografijos tyrimai, iš jų kompiuterinės tomografijos angiografinių tyrimų	1601 512	2215 609

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

Siekiant suvienodinti ligoninės padalinių nomenklatūrą, 2008-12-17 direktoriaus įsakymu Nr.V1-203 2009 m. patvirtinta dalinai pakeista ligoninės struktūra: Akušerijos ir ginekologijos klinikos Perinatologijos centrai priskirti Akušerijos patologijos skyrius, 1-mas gimdymo ir 2-as gimdymo skyriai bei Naujagimių skyrius. Akušerijos patologijos skyriui priklauso Akušerijos ir ginekologijos priėmimo poskyris, akušerijos dienos stacionaras, konsultacijų poskyris. Ligoninės operacinės pervažintos operacinių poskyriais, priklausančiais arba reanimacijoms, arba klinikai. Juridinis kabinetas, hiperbarinės oksigenacijos kabinetas, vaikų priėmimo, akušerijos ir ginekologijos priėmimo kambariai pervažinti poskyriais.

Pakeista ir lovų struktūra: Ginekologijos skyriuje vietoje buvusių 20 ginekologijos profilio lovų patvirtinta 10 lovų, vietoje buvusių 10 dienos chirurgijos profilio lovų – 2009 m. patvirtinta 15 (skyriuje sumažėjo 5 lovomis); vietoje buvusių 62 akušerijos profilio lovų Akušerijos skyriuje - patvirtinta po 30 akušerijos profilio lovų 1-ame ir 2-ame gimdymo skyriuose (2 lovos panaikintos).

4.6. VŠĮ VMUL darbuotojų nedarbingumo analizė

Ligos	- 268 darbuotojai;
Slauga	- 58 darbuotojai;
Nėštumo ir gimdymo pažymėjimai	- 21 darbuotojas;
Nelaimingi atsitikimai buityje	- 13 darbuotojų;
Nelaimingi atsitikimai darbe, kelyje į (iš) darbą	- 6 darbuotojai.

4.7. Duomenys apie darbuotojų kvalifikacijos kėlimą

Specialybė		Gydytojai		Slaugos ir jiems prilyginto personalo		Pagalbinio personalo		Kito personalo		Iš viso	
		2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009 m.	2008 m.	2009m.	2008 m.	2009m.	2008 m.	2009
Tobulinimosi įstaiga											
VU gyd. tobulinimosi sk.		62	26	-	-	-	-	-	-	62	26
Kauno medicinos universitetas		6	4	-	-	-	-	-	-	6	4
Seminarai, konferenc, suvažiavimai, kongres., forumai, mokykl., sąskrydžiai	Lietuvos miestuose	18	9	12	42	-	-	3	-	33	51
	Vilniuje	23	22	216	178	2	-	5	4	246	204
	užsienyje	18	13	13	13	-	-	-	-	31	26
Stažuotė užsienyje		4	-	-	-	-	-	-	-	4	-
Slaugos darb. tobulinimosi ir spec. centre Vilniuje		-	-	75	156	1	9	5	-	81	165
Iš viso:		131	74	316	389	3	9	13	4	463	476

4.8. VŠĮ VMUL tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas

Eil. Nr.	Data Tikrinimus atlikusios institucijos	2009 m.			2008 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		10	1	
2.	Visuomenės sveikatos centras	2		1	2	1	
3.	Radiacinės saugos centras	2		1	2		
4.	Valstybinė medicininio audito inspekcija	3	2	1	5	2	
5.	Vilniaus miesto teritorinė ligonių kasa	1	1		2	1	
6.	Valstybinė darbo inspekcija	2	1		2		2
7.	Vilniaus miesto valstybinės maisto ir veterinarijos tarnyba	1		1	1		
8.	Valstybinės duomenų apsaugos inspekcija	1		1	2		
9.	Viešųjų pirkimų tarnyba prie LRV	2		1	-		
10.	LR Aplinkos ministerijos Vilniaus regiono aplinkos apsaugos departamento Vilniaus miesto agentūra	1			-		
11.	VŠĮ Lietuvos verslo paramos agentūra	1			-		
12.	Lietuvos metrologijos inspekcijos Vilniaus apskrities skyrius	-			1		
13.	Vilniaus miesto savivaldybės kontrolierius	-			1		
14.	Vilniaus apskrities archyvas	-			1		
Iš viso:		32	5	6	29	5	2

VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje 2009 m. buvo atlikti 32 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tai yra 3 atvejais daugiau nei 2008 metais.

Tikrinimus atlikusios institucijos – tai Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (16 tikrinimų), Visuomenės sveikatos centras (2 tikrinimai), Radiacinės saugos centras (2 tikrinimai), Valstybinė medicininio audito inspekcija (3 tikrinimai), Vilniaus miesto teritorinė ligonių kasa (1 tikrinimas), Valstybinė darbo inspekcija (2 tikrinimai), Vilniaus miesto valstybinės maisto ir veterinarijos tarnyba (1 tikrinimas), Valstybinės duomenų apsaugos inspekcija (1 tikrinimas), Viešųjų pirkimų tarnyba prie LRV (2 tikrinimai), LR Aplinkos ministerijos Vilniaus regiono aplinkos apsaugos

departamento Vilniaus miesto agentūra (1 tikrinimas), VšĮ Lietuvos verslo paramos agentūra (1 tikrinimas).

Net 21 atvejį (65,62 proc.) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta. 11 tikrinimo atvejų nustatyti pažeidimai ir neesminiai trūkumai (5 atvejais – pažeidimai, 6 atvejais – neesminiai trūkumai):

1. 2009-02-19 Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos direktoriaus nurodymas Nr. 2R-404(2.13) „Dėl asmens duomenų tvarkymo“ (2008-11-11 Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos direktoriaus pavedimas Nr.2R-3285(2.13) atlikti patikrinimą pagal asmens (V.K.) skundą ir 2008-11-20 Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos direktoriaus pavedimas (papildyti klausimyną) atlikti patikrinimą pagal asmens skundą) - ateityje užtikrinti šiuo metu galiojančios ADTAĮ redakcijos 3 str. 1 dalies 2 ir 3 p. numatytų asmens duomenų tvarkymo principų laikymąsi, t.y., užtikrinti, kad asmens duomenys susiję su sveikata būtų tvarkomi (renkami, teikiami ir pan.) tiksliai ir patys asmens duomenys būtų tikslūs.

2. 2009-04-23 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-109 (K-30) atlikti pacientui A.M. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugos A. M. buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktuose ir įstaigos vidaus dokumentuose nustatytų reikalavimų. Nustatyta, kad ligoninėje nevykdomi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ reikalavimai, t.y. ligoninėje nenustatyti klinikiniai ir organizaciniai kokybės rodikliai, neatliekama kokybės rodiklių stebėseną, nėra medicinos prietaisų naudojimo, kraujo ir jo preparatų perpylimo, vaistinių preparatų naudojimo nepageidaujamų įvykių registracijos žurnalų. Nustatyti pažeidimai ištaisyti: ligoninėje patvirtinti 2 klinikiniai ir 2 organizaciniai kokybės rodikliai, vykdoma šių rodiklių stebėseną, nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo preparatų perpylimu, radiacine sauga ir vaistinių preparatų naudojimu, registruojami į atskirus žurnalus.

3. 2009-04-29 Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyriaus direktoriaus pavedimas Nr.14-588 patikrinti medicininę dokumentaciją dėl J.P. išduotų nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo ir tęsimo pagrįstumo - nustatyta kad pažymėjimai išduoti pažeidžiant išdavimo taisyklių 67 punkto reikalavimus. Pasiūlyta VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės administracijai informuoti gydytojus ir pavesti griežtai laikytis Nedarbingumo pažymėjimų bei nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisyklių reikalavimų.

4. 2009-04-30 Viešųjų pirkimų tarnybos prie LRV patikrinimas (raštas Nr.4S-1376), išvados - „Tarnyba atsižvelgdama į tai, kad nustatyti Pirkimo dokumentų ir procedūrų vykdymo trūkumai neturi įtakos pirkimo procedūroms, Tarnyba neprieštarauja, kad Perkančioji organizacija tęstų pirkimo procedūras, tik atsižvelgusi į Tarnybos rašte nurodytą pastabą – taisyklėse nustatyta tvarka, patikslinusi Pirkimo dokumentus dėl pirkimo sutarties kainos perskaiciavimo, atsižvelgiant į pasikeitusį bendrą kainų lygį ir apie tai informavusi visus tiekėjus“ - neesminis pažeidimas pirkimo dokumentuose.

5. 2009-05-13 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-126 (K-63) atlikti pacientei S.N. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugos S. N. buvo teiktos pažeidžiant įstaigos vidaus dokumentuose nustatytus reikalavimus, t.y. nustatyti medicininės dokumentacijos pildymo trūkumai: perkėlus pacientę iš vieno skyriaus į kitą, pastarajame nebuvo suformuluota preliminari diagnozė; pirmajame Gydytojo stacionare ligos istorijos lape nepažymėta klinikinė diagnozė. Su nustatytais pažeidimais supažindinti atsakingo skyriaus vedėjas ir gydytojai.

6. 2009-06-04 Vilniaus visuomenės sveikatos centro patikrinimo aktas Nr. 13(15-3)-13.9-603 - atlikta operatyvioji kontrolė ir tyrimų paėmimas pagal 2009-05-06 prašymą, atsiųstą elektroniniu paštu, dėl sanitarinio režimo ir vaikų hospitalizacijos tvarkos nesilaikymo. Nustatyti Lietuvos higienos normos HN 47-1:2003, 149 ir 150 punktų reikalavimų pažeidimai: palatose susidėvėjęs inventorių (spintelės

prie ligonių lovų), suplyšęs grindų linoleumas skyriaus koridoriuje. Nurodyta šiuos trūkumus pašalinti iki 2009-09-04 - Vaikų ligų skyriai remontuojami.

7. 2009-06-12 Vilniaus teritorinės ligonių kasos direktoriaus įsakymas Nr.1V-203 „Dėl VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės planinio tikrinimo“. Patikrinimo užduotys: 1) patikrinti 2008-10-01 – 2008-12-31 suteiktų priėmimo – skubios pagalbos paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto lėšų, kiekį, kokybę bei atitikimą norminiams teisės aktams, taikant rizikos įvertinimo metodą; 2) patikrinti PSDF lėšų panaudojimo pagrįstumą, teikiant apdraustiesiems stacionarines trumpalaikio gydymo paslaugas 2008-09-01 – 2008-09-30 laikotarpiu. Patikrinimo pažyma 2009-06-29 Nr.1VP-112/V. Nustatyta, kad pacientui A.S. ligoninėje teikta vidaus ligų gydytojo konsultacija pateikta apmokėti Vilniaus teritorinei ligonių kasai neteisėtai, nes neatitiko Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1998 m. birželio 18 d. įsakymo Nr. 329 „Dėl bazinių kainų patvirtinimo“ reikalavimų. PSDF biudžetui padaryta žala - 42,10 Lt (VTLK 2009-07-24 ekspertizės protokolas Nr.1EP-110). Nurodyta suma gražinta į VLK sąskaitą.

8. 2009-06-26 Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavedimas Nr. 2A-157 (K-50) atlikti pacientei A.S. teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę - nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugos A.S. buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktuose ir įstaigos vidaus dokumentuose nustatytų reikalavimų. Nustatyta, kad ligoninėje nepildomas Sveikatos apsaugos ministerijos 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ priede Nr. 1 patvirtintas Anesteziologinės anamnezės ir anestezijos lapas bei nurodyta koreguoti 2005 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V1-240 „Dėl mokamos individualios gimdyvių ir pacienčių gydymo, priežiūros ir slaugos VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Akušerijos ir ginekologijos klinikoje teikimo tvarkos patvirtinimo“ patvirtintą mokamos individualios gimdyvių priežiūros teikimo tvarką, kad ji atitiktų Lietuvos Respublikos darbo kodekso ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymo Nr. 357 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ reikalavimus. Nurodyti pažeidimai ištaisyti, mokamos individualios gimdyvės priežiūros paslaugos teikimo tvarka koreguota.

9. 2009-07-29 Valstybinės darbo inspekcijos Reikalavimas pašalinti pažeidimus R1 Nr.R1 0449-0664 - buvo nustatyta darbuotojų saugą ir sveikatą bei darbo santykius reglamentuojančių norminių teisės aktų reikalavimų pažeidimai (2) - pažeidimai pašalinti (iki nurodyto termino - 2009-10-02).

10. 2009-09-03 Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnybos viršininko pavedimas atlikti planinį tikrinimą Nr.3457 (0109614) ligoninės Maisto paruošimo skyriuje - nurodyta suremontuoti sienų dangą prie duonos sandėlio (iki 2009-11-31), atlikti remontą 3-io abdom. chirurgijos sk. virtuvėleje (2009 m. IV ketv.) ir atnaujinti Urologijos skyriuje plautuves (2010 m. I ketv.).

11. 2009-10-26 Radiacinės saugos centro tikslinis patikrinimas (2009-09-02 Nr.DP-237) Branduolinės diagnostikos skyriuje - pažeidimų nerasta, rekomenduota peržiūrėti Kokybės kontrolės vadovą branduolinėje medicinoje ir atlikti reikalingus pakeitimus iki 2009-12-31.

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.

4.9. VŠĮ VMUL ateities planai ir kaip tai atsilieps įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui

Ligoninė paruošusi ir tikisi įgyvendinti 2009-2013 m. šiuos projektus:

1. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Akušerijos, naujagimių ir vaikų skyrių remontas ir modernizavimas. Projektas tęstinis, vykdomas.

2. Vaikų ir akušerijos-ginekologijos korpuso išorinių atitvarų ir inžinerinių sistemų rekonstrukcija VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje. Projektas Vilniaus regiono plėtros tarybos sprendimu Nr. 10.9-26 įtrauktas į 2007-2010 m. laikotarpio Vilniaus regiono projektų, siūlomų finansuoti iš Europos Sąjungos lėšų (bendra projekto suma 4679,7 tūkst. Lt). Projektas tęstinis, vykdomas.

3. 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 (projektui skirta 669,0 tūkst. Lt). Vykdomas.

4. Dienos chirurgijos paslaugų plėtra ir Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus infrastruktūros gerinimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje. Projektas bus finansuojamas iš Europos Sąjungos lėšų (2010 m. projektas patvirtintas ir bus vykdomas).

5. Sveikatos specialistų, prisidedančių prie sergamumo ir mirtingumo nuo pagrindinių neinfekcinių ligų mažinimo, kvalifikacijos kėlimo. Projektas bus finansuojamas iš Europos Sąjungos lėšų (bus vykdomas 2010 m.).

6. Elektroninės sveikatos informacinės bazės kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje. Elektroninė ligos istorija. Projektas tęstinis, vykdomas.

7. Elektroninės sveikatos informacinės bazės kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje. Gimusiųjų ir mirusiųjų registracija (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš Europos Sąjungos lėšų).

8. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės papildomų Archyvo patalpų įrengimas (bus vykdomas 2010 m.).

9. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Hemodializės patalpų remontas ir įrangos atnaujinimas (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš Vilniaus miesto savivaldybės).

10. Mikrobiologinės laboratorijos perkėlimas iš VŠĮ Antakalnio poliklinikos į VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės patalpas (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš Vilniaus miesto savivaldybės).

11. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės inžinerinių sistemų remontas ir rekonstrukcija (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš Europos Sąjungos lėšų).

12. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės centrinės sterilizacinės rekonstrukcija ir įrangos atnaujinimas (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš valstybės investicijų programų).

13. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės operacinių bloko remontas, dalinė rekonstrukcija, įrangos atnaujinimas (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš valstybės investicijų programų).

14. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Patologoanatomijos, lavoninės ir maisto ruošimo pastatų ir energetikos sistemų rekonstrukcija (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš Europos Sąjungos lėšų).

15. VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Patologijos skyriaus pastatų ir įrangos renovacija (bus vykdomas, jeigu bus finansavimas iš valstybės investicijų programų).

16. Alternatyvių elektros šaltinių įrengimas VŠĮ VMUL (bus vykdomas, jei tam bus skirtas finansavimas iš VIP ar savivaldybės).

Tačiau prognozuoti būsimą ligoninės veiklą būtų neatsargu, nežinant, kaip bus vykdomas 3-ias gydymo įstaigų restruktūrizacijos etapas. Pagal minėtą planą VšĮ Vilniaus miesto universitetinė ligoninė turėtų būti apjungta su VšĮ Vilniaus universitetine Antakalnio ligonine. Jei toks apjungimas yra tik dalis prieš eilę metų mūsų deklaruotų Antakalnio gydymo įstaigų pertvarkos planų – šis žingsnis būtų sveikintinas. Prieš eilę metų siūlėme mūsų ligoninės teritorijoje statyti priestatą, į kurį būtų galima perkelti visas Antakalnio rajone esančias gydymo įstaigas: Vilniaus psichikos sveikatos centrą (Vasaros g. 5), Sapiegos ligoninę, VšĮ Vilniaus universitetinę Antakalnio ligoninę. Tuo būdu miesto reikmėms būtų perduotos 3 visuomeninės paskirties 8-9 hektarų ploto teritorijos. Jungiant tik 2 Antakalnio rajone esančias ligonines, visvien liks neišspręstas Antakalnio ligoninių poliaus sukūrimo klausimas. Sujungiant dvi Antakalnio regiono ligonines tikėtis didesnio ekonominio efekto neverta, tačiau politinė prasme tai - žingsnis į priekį.

Be abejo, mes turime minčių ir planų, kaip turėtų vykti restruktūrizacijos procesas ir ko galima tikėtis įvykdžius sujungimą, tačiau nežinant nei sujungimo būdo, nei kokiu pagrindu ir kada Vilniaus m. Tarybos bus priimtas sprendimas pradėti vykdyti sujungimą, nenorėtume be reikalo svarstyti „kas bus, jeigu...“.

Išliekant esamai situacijai, ligoninė ir toliau bus viena pagrindinių Vilniaus miesto ligoninių, teikiančių visokepiopą pagalbą Vilniaus miesto gyventojams. Bus vykdomi aukščiau išvardinti planai, diegiamos naujovės, pertvarkomi skyriai.

Direktorius

Rimantas Keblas