



## VIEŠOJI ĮSTAIGA ŠIRVINTŲ LIGONINĖ

Juridinių asmenų registras Kodas 178298620 Vilniaus g. 85, LT-19121 Širvintos Tel. (8 382) 51 435 Faks. (8 382) 51 946  
el.p.sirvintu\_ligonine@mail.lt

---

Širvintų rajono savivaldybės Meri  
Živilei Pinskiuvienei

2015-10-06 Nr. V8-120-

Širvintų rajono savivaldybės Merės pavaduotojai  
Irenai Vasiliauskienei

Širvintų rajono savivaldybės Administracijos direktorei  
Ingridai Baltušytei-Četrauskienei

Širvintų rajono savivaldybės Administracijos direktorės pavaduotojai  
Elonai Pečiukaitienei

### DĖL VŠĮ ŠIRVINTŲ LIGONINĖS IŠLAIKYMO

VšĮ Širvintų ligoninės vardu, pateikiu savo, kaip įstaigos vadovo poziciją tolesnei ligoninės veiklai užtikrinti.

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

Įstaiga teikia antrinio lygio stacionarines ir ambulatorines sveikatos priežiūros, pirminio lygio palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas pagal išduotą licenciją, taip pat teikia mokamas sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindinis Įstaigos veiklos tikslas – gerinti rajono gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai teikiant sveikatos priežiūros paslaugas.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos politika keitėsi greitai ir kardinaliai. 1997 m. spalio mėn. nuo ligoninių buvo atskirtos poliklinikos, t.y. atskirta pirminė sveikatos priežiūra nuo antrinės specializuotos ir stacionarinės.

Vadovaudamasi aukščiau minėtais teisės aktais, Įstaiga savo veiklos kryptis orientavo pagal numatytus restruktūrizavimo etapus. Tai:

- I restruktūrizavimo etapas (~1998 - 2000) – sujungti I, II vidaus ir nervų ligų skyriai. Lieka 148 lovos.
- II restruktūrizavimo etapas (~2000 – 2002), - 2002 m. kovo mėn. uždarytas akušerijos ir nėštumo patologijos skyriai. Lieka 98 lovos.
- III restruktūrizavimo etapas (~2008 – 2010), - uždaromas chirurgijos skyrius. Lieka 85 lovos.

Šiuo metu Įstaigoje veikia 4 stacionaro skyriai, tai - Priėmimo skubios pagalbos dienos chirurgijos ir reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius, Vidaus ligų skyrius, Vaikų ligų skyrius, Palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius. Taip pat 2 ambulatorines paslaugas teikiantys skyriai, tai -

Konsultacinio gydymo ir diagnostikos skyrius bei Dantų protezavimo skyrius. Juose teikiamos stacionarinės, palaikomojo gydymo ir slaugos, stebėjimo, priėmimo skubios pagalbos, dienos stacionaro, dienos chirurgijos ir specializuotos ambulatorinės paslaugos.

Pagrindinis Įstaigos pajamų šaltinis yra Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšos (92%), iš mokamų paslaugų gautos lėšos (2%), kitais finansavimo pagrindais gautos lėšos (6%). Didžiausią dalį Įstaigos gaunamų lėšų iš PSDF sudaro pagal sutartį gaunamo lėšos iš Vilniaus teritorinės ligonių kasos. Įstaiga taip pat sudariusi sutartis su kitomis teritorinėmis kasomis.

Vadovaujantis aukščiau parašyta, ligoninės tolesnę viziją matau kaip Širvintų rajono savivaldybės įstaigos, išlaikiusios antrines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos statusą, turinčios 53 aktyviojo gydymo stacionarines ir 30 palaikomojo gydymo ir slaugos bei 2 paliatyvios pagalbos lovas. Tai yra ligoninė, išlaikiusi dabartinių lovų skaičių ir teikianti ambulatorines konsultacines paslaugas.

Detalizuota vizija pagal veiklos sritis:

- Išlaikytos ir plečiamos teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų apimtys atitinka rajono lygmens ligoninės teikiamas paslaugas ir siekiama teikti geriatrijos paslaugą ir jai priskirtas papildomas paslaugas.
- Sėkmingai įgyvendinama restruktūrizacija – Vyriausybei patvirtinus IV restruktūrizacijos etapą, uždaryti vaikų ligų skyrių, kaip neefektyvų, palikti tik vaikų dienos stacionaro paslaugą ir ambulatorinių konsultacijų paslaugą. Uždaryti vaikų ligų skyrių nuo 2016m. sausio mėn.
- Vykdyti esamų Vyriausybės prioritetiniais pripažintų ligoninės skyrių remontą ir modernizavimą – atnaujinti vidaus ligų skyrių, įkūriant geriatrijos skyrių. Laukiama kvietimo teikti paraišką.
- Ligoninės medicinos prietaisai atitinka keliamus reikalavimus, gera materialinė techninė ligoninės bazė – išlaikyti ją, praplečiant geriatrijos paslaugai reikalingų prietaisų įsigijimu ir sutarčių sudarymu su kitomis įstaigomis dėl papildomų paslaugų, kurias netikslinga teikti šioje ligoninėje (t.y. kompiuterinės tomografijos, magnetinio rezonanso, osteodensitometrijos atlikimo – jau sudarytos).
- Išlaikyti turimą aukštos kvalifikacijos personalą, nuolat tobulinanti savo žinias, pritraukti naujų specialistų (artimiausiu metu įdarbinti kraujagyslių chirurgą, ergoterapeutą, geriatrą ir kt., atsižvelgiant į ligonių kasų pateiktus duomenis dėl paslaugų vartojimo).
- Išlaikyti esamas ir teikti naujas sveikatos priežiūros paslaugas, vadovaujantis gyventojų sveikatinimo ir prevencijos programomis. Ligoninei atitikus teisės aktų reikalavimus (t.y. rugsėjo mėn. gydytojai išklausė kursus, surasti kiti reikalaujami specialistai pagal prašomas paslaugas, rastos ir pritaikytos patalpos būsimoms paslaugoms) pateiktas prašymas dėl geriatrijos paslaugos tiek stacionarinės, tiek ambulatorinės, insultų ir infarktų ankstyvai profilaktikai ir gydymui užtikrinti pateiktas prašymas dėl kraujagyslių chirurgo paslaugos teikimo ligoninėje). Pateikti dokumentai ir laukiama licencijos patikslinimo.
- Naujausios medicinos technikos ir pažangiausių technologijų diegimas, gerinant teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumą, saugumą bei prieinamumą – sėkmingai įgyvendintas e-sveikatos projektas, sukurta galimybė naudotis teleradiologijos paslaugomis, kompiuterizuotos darbo vietos, siekiama sukurti elektroninę ligos istoriją, elektroninę pacientų registraciją pas gydytojus specialistus, elektroniniu būdu apskaitomos ne tik sveikatos priežiūros paslaugos, bet ir vaistų ir medicinos priemonių apskaitos įvedimas ir kt.
- Išnaudota galimybė dalyvauti ligoninių funkcinių klasterių procese ir jų bendradarbiavimo eigoje. Sėkmingai dalyvaujama miokardo infarkto klasteryje, renkama ir teikiama informacija Santariškių ligoninei, dėl ko atsirado galimybė greitai ir sėkmingai perkelti ligonius, kuriems įtariamas infarktas ar insultas, išlaikant laiko limito reikalavimus. Šio bendradarbiavimo užtikrinimui, ligoninė dalyvauja kaip partnerė projekte dėl A tipo greitosios pagalbos automobilio pirkimo centralizuotu būdu per Sveikatos apsaugos ministeriją.

- Užtikrinti laboratorinių tyrimų atlikimą bei jų kokybę, taupyti klinikinės diagnostinės laboratorijos išlaikymui skirtas lėšas, o, svarbiausia, užtikrinti žmogiškuosius išteklius, kurių labai trūksta, matau galimybę sutarties pagrindu perimant darbuotojus, išlaikant viešųjų pirkimų reikalavimus, pirkti laboratorinius tyrimus vienai savivaldybės įstaigai iš kitos. Ligoninė turi užtikrinti platesnį atliekamų tyrimų spektrą, atlikti paslaugas prie ligonio lovos, 24 val. per parą, 7 dienas per savaitę, tačiau finansinė padėtis ligoninės yra blogesnė. Atsižvelgiant į tai, atsakomybė užtikrinti abiejų rajono gydymo įstaigų laboratorinių tyrimų poreikį, turėtų atitekti poliklinikai. Pastarajai reikėtų patikslinti licenciją ir pagal sutartis perimti medicinos prietaisus.
- Vadovaujantis Širvintų rajono savivaldybės strateginiu planu, teikti paraišką dėl Širvintų ligoninės pastato renovacijos, keičiant stogą, apšiltinant sienas, keičiant vandentiekio, kanalizacijos ir elektros instaliacijos sistemas. Būtina pastato renovacija, nes pastatas pastatytas 1990 m. ir buvo atliekamas tik dalies vidaus patalpų remontas. Pastatas yra nepatrauklus dėl suskilusių, nutrupėjusių sienų. Dėl skylėtų durų ir langų prarandama šiluma, dėl kurios kaštai įstaigoje tik didėja, o ligoninės administracija jų pati suvaldyti nebegali. Būtinai kompleksinis pastato remontas.
- Siūlyti steigėjui nuomoti virtuvės patalpas, o ligoninei pirkti virtuvės paslaugą, taip mažinant išlaidas patalpų nuomai, šildymui, remontui bei virtuvės įrangos atnaujinimui, kuri yra sena ir nuolat genda. Šiuo metu ligoninės virtuvės paslauga be ligoninės pacientų dar naudojasi Širvintų socialinių paslaugų centro gyventojai ir Parapijos namų gyventojai.

Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos ir Vilniaus TLK rekomendacijų jungtis prie Ukmergės ligoninės, turiu neigiamą nuomonę, kurią pagrindžiu tuo, kad pagal Vilniaus TKL statistinius tyrimus tik 7,5 % Širvintų rajono gyventojų kreipiasi į Ukmergės ligoninę dėl paslaugų teikimo. Tuo tarpu 41,5 % kreipiasi į Vilniaus miesto ligonines, iš jų: Santariškių klinikas - 24,9 %, Respublikinę Vilniaus universitetinę ligoninę - 11,6 % (pridedama). Širvintų rajono gyventojams nepatraukli Ukmergės ligoninė, todėl susijungimas Širvintų ligoninės su minėta ligonine neduos norimo efekto nei Širvintų rajono gyventojams, nei medikams, nei Ukmergės ligoninei. Pabrėžtina tai, kad abi įstaigos turi skolų. Ukmergės ligoninės finansinė padėtis yra blogesnė nei Širvintų ligoninės. Širvintų ligoninė turi mažesnę skolą nei Ukmergės ligoninė. Neigiama dviejų vienodų ligoninių sujungimo pasekmė Respublikos mastu yra, kuomet, sujungus dvi vienodo lygio ir turinčias finansinių skolų įstaigas, buvo uždaryta Sapiegos ligoninė.

Savo neigiamą požiūrį apie susijungimą su rajono lygio Ukmergės ligonine pagrindžiu dar ir kitu pavyzdžiu. Respublikoje yra patirtis, kai rajono antro lygio ligoninė (Skuodo ligoninė) sujungta su tretinio lygio Klaipėdos Respublikine ligonine, t. y. jungiamasi su nauda būti didelės ligoninės filialu, tam, kad išliktų ligoninės teikiamos paslaugos, o kitos paslaugos būtų priartintos gyventojams. Antras pavyzdys: antro lygio Kupiškio ligoninė sujungiama su tretinio lygio Panevėžio Respublikine ligonine, sąlyga - išlaikyti esamą struktūrą ir paslaugas. Netikslinga jungti dvi vieno lygio ligonines, juo labiau turinčias nemažas skolas.

Kaip alternatyvą Širvintų ligoninės kaip savarankiškos gydymo įstaigos vizijai, tikslinga svarstyti sujungimą pagal pacientų srautus su tretinio lygio Vilniaus ligonine: Santariškių klinikomis arba Respublikine Vilniaus universitetine ligonine. Tik tokiu atveju išsaugotume esamą struktūrą bei paslaugas ir priartintume šių ligoninių teikiamas paslaugas savo rajono gyventojams.

Tikslas yra išlaikyti savo ligoninę su pakitusia struktūra: be vaikų ligų skyriaus, su naujai įkurtu geriatrijos skyriumi, plečiant ambulatorinių konsultacijų spektrą, perkant klinikinės diagnostikos laboratorijos bei virtuvės paslaugą. Tai yra, atsisakyti nuostolingų ligoninei padalinių.