



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ  
UNIVERSITETO LIGONINĖ  
KAUNO KLINIKOS**

**VEIKLOS ATASKAITA  
2017 M.**

**2018 m. kovo 14 d.  
Kaunas**

# Turinys

<b>1. SANTRAUKA .....</b>	<b>4</b>
<b>2. KAUNO KLINIKŲ VIZIJA, MISIJA .....</b>	<b>6</b>
<b>3. STRUKTŪRA, POKYČIAI .....</b>	<b>7</b>
<b>4. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI .....</b>	<b>8</b>
4.1. KIEKYBINIAI POKYČIAI .....	8
4.2. KOKYBINIAI POKYČIAI .....	12
4.3. APIBENDRINIMAS .....	14
4.4. SIEKINIAI 2018 M. ....	14
<b>5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA .....</b>	<b>15</b>
5.1. AMBULATORINĖ VEIKLA .....	15
5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla .....	16
5.1.1.1. Ambulatorinės pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos .....	18
5.1.1.2. Ambulatorinės antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos .....	19
5.1.2. Dienos paslaugos .....	22
5.1.3. Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas .....	23
5.1.5. Apibendrinimas .....	24
5.1.6. Siekiniai 2018 m. ....	24
5.2. STACIONARO VEIKLA .....	25
5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba .....	28
5.2.2. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės (be filialų) stacionaro veikla .....	31
5.2.3. Akušerija .....	35
5.2.4. Chirurginės paslaugos .....	36
5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros .....	41
5.2.6. Onkologija .....	44
5.2.7. Organų donorystė ir transplantacijos .....	46
5.2.8. Integruotos sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir teikimas .....	48
5.2.8.1. Ūminio išeminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo klasterio veiklos rezultatai .....	48
5.2.8.2. Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu klasterio veiklos rezultatai .....	49
5.2.8.3. Telekardiologija .....	50
5.2.9. Kauno klinikų specialistų konsultacinė ir specializuota pagalba kitose gydymo įstaigose .....	51
5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai .....	52
5.2.11. Apibendrinimas .....	52
5.2.12. Siekiniai 2018 m. ....	53
5.3. DIAGNOSTINĖ VEIKLA .....	54
5.3.1. Laboratorijų veikla .....	54
5.3.1.1. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija .....	54
5.3.1.2. Mikrobiologijos laboratorija .....	55
5.3.1.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija .....	56
5.3.2. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos veikla .....	58
5.3.3. Imunologijos ir alergologijos klinikos veikla .....	60
5.3.4. Patologinės anatomijos tarnybos veikla .....	61
5.3.5. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros .....	63
5.3.5.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas .....	67
5.3.6. Retų ir nediagnozuotų ligų koordinacinio centro bei retų ligų centrų veikla .....	69
5.4. FILIALŲ VEIKLA .....	70
5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė .....	70
5.4.2. Kulautuvos reabilitacijos ligoninė .....	71
5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė .....	73
5.4.4. Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ .....	75
5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas .....	77
5.4.6. Siekiniai 2018 m. ....	77
5.5. SLAUGA .....	78
5.5.1. Slaugos specialistų skaičių dinamika .....	78
5.5.2. Slaugos administravimo pokyčiai profilinėse klinikose .....	78
5.5.3. Parengti nauji ir atnaujinti dokumentai .....	79
5.5.4. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos ir kokybės rodiklių stebėjimas .....	80
5.5.4. Mokslinė ir pedagoginė veikla .....	82

5.5.5. Sielovados ir savanoriškos veiklos organizavimas ir vykdymas .....	83
5.5.4. Apibendrinimas .....	83
5.5.5. Siekiniai 2018 m. ....	83
<b>6. PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA.....</b>	<b>85</b>
6.1. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMA .....	85
6.1.1. Siekiniai 2018 m. ....	86
6.2. PASITENKINIMO KAUNO KLINIKOSE TEIKIAMOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMAS .....	87
6.3. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĖS KONTROLĖ – VIDAUS AUDITO TARNYBOS VEIKLA .....	90
6.4. INFEKCIJŲ KONTROLĖ .....	93
6.4.1. Siekiniai 2018 m. ....	96
6.5. RADIACINĖ SAUGA.....	97
6.5.1. Siekiniai 2018 m. ....	97
<b>7. MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI .....</b>	<b>98</b>
7.1. APRŪPINIMAS MEDIKAMENTAIS IR SLAUGOS PRIEMONĖMIS .....	98
7.2. APRŪPINIMAS MEDICININE TECHNIKA .....	100
7.3. APRŪPINIMAS KRAUJU IR JO KOMPONENTAIS - KRAUJO CENTRO VEIKLA.....	102
<b>8. VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA .....</b>	<b>104</b>
8.1. PROFILAKTINIŲ PROGRAMŲ KOORDINAVIMO TARNYBOS VEIKLA .....	104
8.2. TARPTAUTINIO BENDRADARBIAVIMO TARNYBOS VEIKLA .....	105
8.3. INOVACIJŲ VERTINIMO IR DIEGIMO TARNYBOS VEIKLA .....	106
<b>9. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALIŠTŲ RENGIMAS IR TOBULINIMAS .....</b>	<b>107</b>
<b>10. MOKSLINĖ VEIKLA, MOKSLINIAI TYRIMAI.....</b>	<b>109</b>
10.1. KLINIKINIAI TYRIMAI.....	109
10.2. PUBLIKACIJOS, MOKSLINIAI TYRIMAI, DOKTORANTŪROS.....	111
<b>11. ŪKINĖ VEIKLA.....</b>	<b>115</b>
11.1. INFRASTRUKTŪROS ATNAUJINIMAS .....	115
11.1.1. Kauno klinikų ūkio struktūra ir valdymas .....	115
11.1.2. Pastatų ūkio valdymas.....	115
11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas .....	119
11.1.4. Įstaigos aprūpinimas.....	120
11.2. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA .....	121
11.2.1. Siekiniai 2018 m. ....	121
11.2.1. Siekiniai 2018 m. ....	123
11.3. VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ TARNYBOS VEIKLA .....	125
<b>12. KITA VEIKLA .....</b>	<b>128</b>
12.1. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA .....	128
12.2. SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA .....	131
<b>13. FINANSINĖ, EKONOMINĖ VEIKLA .....</b>	<b>133</b>
13.1. ILGALAIKIS TURTAS .....	133
13.2. PAJAMOS IR SĄNAUDOS .....	135
13.2.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos.....	135
13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos .....	136
13.2.3. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis.....	136
13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis.....	138
13.2.5. Finansavimo panaudojimas .....	139
13.3. SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ SU TLK VYKDYMAS .....	140
13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai .....	142
<b>14. VYKDOMI PROJEKTAI.....</b>	<b>143</b>
<b>15. STRATEGINĖS PLĖTROS KRYPTYS .....</b>	<b>145</b>
<b>16. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS .....</b>	<b>146</b>

# 1. Santrauka

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos (toliau – Kauno klinikos) yra didžiausia daugiaprofilinė gydymo įstaiga Lietuvoje. 1940 m. pradėjusi veikti ligoninė tapo viena moderniausių šalyje.

Kauno klinikų dalininkai:

- ✓ Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija;
- ✓ Lietuvos sveikatos mokslų universitetas.

Kauno klinikų rekvizitai:

Adresas – Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas,

Juridinių asmenų registro kodas – 135163499.

Sąskaitos Nr. LT 91 7044 0600 0336 9307, AB SEB bankas.

Kauno klinikų vadovas:

Generalinis direktorius prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius.

Įstaiga savo veiklą vykdo valstybei priklausančiuose pastatuose ir žemės sklypuose, išsidėsčiusiuose Kaune bei Kauno rajone. Sveikatos priežiūros paslaugų veikla vykdoma 28-iose Kauno klinikų pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas ~171 tūkst. m<sup>2</sup>.

2017 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė:

- ✓ 38 profiline klinika, kuriose veikė 92 padaliniai:
  - 40 stacionaro skyrių;
  - 9 reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei anesteziologijos skyriai ir poskyriai;
  - 2 skubios pagalbos skyriai;
  - 14 diagnostikos ir intervencines procedūras atliekantys padaliniai;
  - 18 ambulatorines paslaugas teikiantys padaliniai;
  - 9 dienas stacionaro paslaugas teikiantys padaliniai;
- ✓ 4 filialai – Romainių tuberkuliozės ligoninė, Kulautuvos reabilitacijos ligoninė, Onkologijos ligoninė ir Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ su savo skyriais, teikiančiais stacionaro, ambulatorines, anesteziologijos ir intensyviosios terapijos, diagnostikos bei reabilitacijos paslaugas;
  - ✓ kiti medicininiai padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras), funkciniai centrai (Retų ir nedidelių ligų koordinacinis centras, Vaisiaus medicinos centras, Motinos pieno bankas) bei įvairios kontrolės, valdymo ir plėtros, ekonomikos ir infrastruktūros, visuomenės sveikatos, mokslo ir studijų tarnybos.

Siekiant pagerinti teikiamų paslaugų kokybę ir plėtoti paslaugas, 2017 m. pertvarkytos Kardiologijos ir Vaikų chirurgijos klinikų struktūros suformuojant naujus skyrius.

2017 m. pradėta slaugos organizavimo reforma, įsteigiant Klinikos slaugos vadovo pareigybę. Klinikos slaugos vadovo etatai įsteigti Kardiologijos ir Vaikų chirurgijos klinikose.

2017 m. Kauno klinikose dirbo 7309 darbuotojai: 2327 gydytojai (iš jų – 922 gydytojai rezidentai ir 1405 gydytojai), 2343 slaugos specialistai, 1443 pagalbinio medicinos personalo darbuotojai ir 1196 darbuotojai, priklausantys kito personalo kategorijai.

Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose 2017 m. pacientai apsilankė 1305564 kartus. Ataskaitiniais metais buvo atliktos 852087 ambulatorinės konsultacijos. Dienos chemoterapijos paslaugų skaičius išliko stabilus – 20642, dienos spindulinės terapijos paslaugų – 18802 ir dienos chirurgijos operacijų – 16085.

Kauno klinikos įvairių profilių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams ir suaugusiems teikia pagrindinėje Ligoninėje ir filialuose. 2017 m. Kauno klinikose bendras stacionaro lovų skaičius buvo 2246. Kauno klinikų stacionare ataskaitiniais metais gydėsi

93652 pacientai. Vidutinė gydymo stacionare trukmė (su ilgalaikio gydymo paslaugomis) – 7,1 dienos.

2017 m. buvo atliktos 65392 operacijos, iš jų: širdies chirurginių operacijų su DKA 1000, kraujagyslių operacijų 1428, galvos smegenų neurochirurginių operacijų 1232, akių ligų 10847, klubo sąnario endoprotezavimo operacijų 646, kelio sąnario endoprotezavimo operacijų 555.

Kauno klinikos yra viena iš daugiausia donorų paruošianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga Lietuvoje. Kasmet buvo paruošiama apie pusė visų šalies multiorganinių donorų (Kauno klinikos paruošė 13 donorų iš 32 multiorganinių donorų).

2017 m. Kauno klinikose buvo atlikta 10 kepenų transplantacijų, persodinti 28 inkstai, 3 širdys, 1 plaučių transplantacija. Sėkmingai atlikta 15 ragenos transplantacijų.

2017 metais ženkliai didėjo kraujodaros kamieninių ląstelių surinkimo, užšaldymo bei transplantacijos procedūrų apimtys. Buvo atlikta 71 aferezės procedūra iš 29 donorų – tai beveik 2 kartus daugiau lyginant su 2016 m. 2017 m. buvo atlikta 26 kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos, iš jų 23 pirminės bei 3 dvigubos (*tandem*) transplantacijos.

2017 m. atlikta 13600 intervencinės radiologijos diagnostinių ir gydomųjų procedūrų, iš jų: 4552 intervencinės radiologijos ir 9048 intervencinės kardiologijos procedūros.

2017 m. Kauno klinikose atliktos 254 trombolizės pacientams, kuriems buvo diagnozuotas ūminis išeminis galvos smegenų insultas. Gydyti 884 pacientai, sergantys ūmiu miokardo infarktu su ST pakilimu.

Iš viso 2017 m. Kauno klinikose gimė 3172 naujagimiai, iš jų 123 dvynių poros, 2 tryniai.

2017 m. atlikti 45658 kompiuterinės tomografijos, 8162 magnetinio rezonanso, 759 pozitronų emisijos tomografijos tyrimai.

2017 m. Kauno klinikose veikė dvidešimt vienas retų ligų centras, kurių tikslas – užtikrinti daugiaprofilinę specializuotą pagalbą šiomis ligomis sergantiems pacientams. Siekiant kuo sklandžiau organizuoti pagalbą retomis ligomis sergantiems pacientams, Kauno klinikose veikia Retų ir nediagnozuotų ligų koordinacinis centras, kurio tikslas – sudaryti kuo palankesnes sąlygas tirti ir gydyti retomis ligomis sergančius vaikus bei suaugusiuosius. 2017 m. Neurochirurginių, endokrininių, akių ligų, odos retų ligų centrai buvo priimti į Europos retų ligų referencinius tinklus.

## **2. Kauno klinikų vizija, misija**

### *Vizija*

Moderni medicininė ir socialiai atsakinga pagalba sudėtingiausiems pacientams. Naujos žinios ir geriausia patirtis studentams bei sveikatos priežiūros specialistams. Pasaulinės reikšmės moksliniai tyrimai ir eksperimentinė plėtra. Motyvuojančios darbo ir socialinės sąlygos.

### *Misija*

Gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą ir gyvenimo kokybę, ugdyti ambicingus ir nuolat tobulėjančius sveikatos priežiūros specialistus, kurti ir diegti moksliniais tyrimais pagrįstas inovacijas.

### 3. Struktūra, pokyčiai

2017 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė:

✓ 38 profilinės klinikos, kuriose veikė 92 padaliniai:

- 40 stacionaro skyrių;
- 9 reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei anesteziologijos skyriai ir poskyriai;
- 2 skubios pagalbos skyriai;
- 14 diagnostikos ir intervencines procedūras atliekantys padaliniai;
- 18 ambulatorines paslaugas teikiantys padaliniai;
- 9 dienos stacionaro paslaugas teikiantys padaliniai;

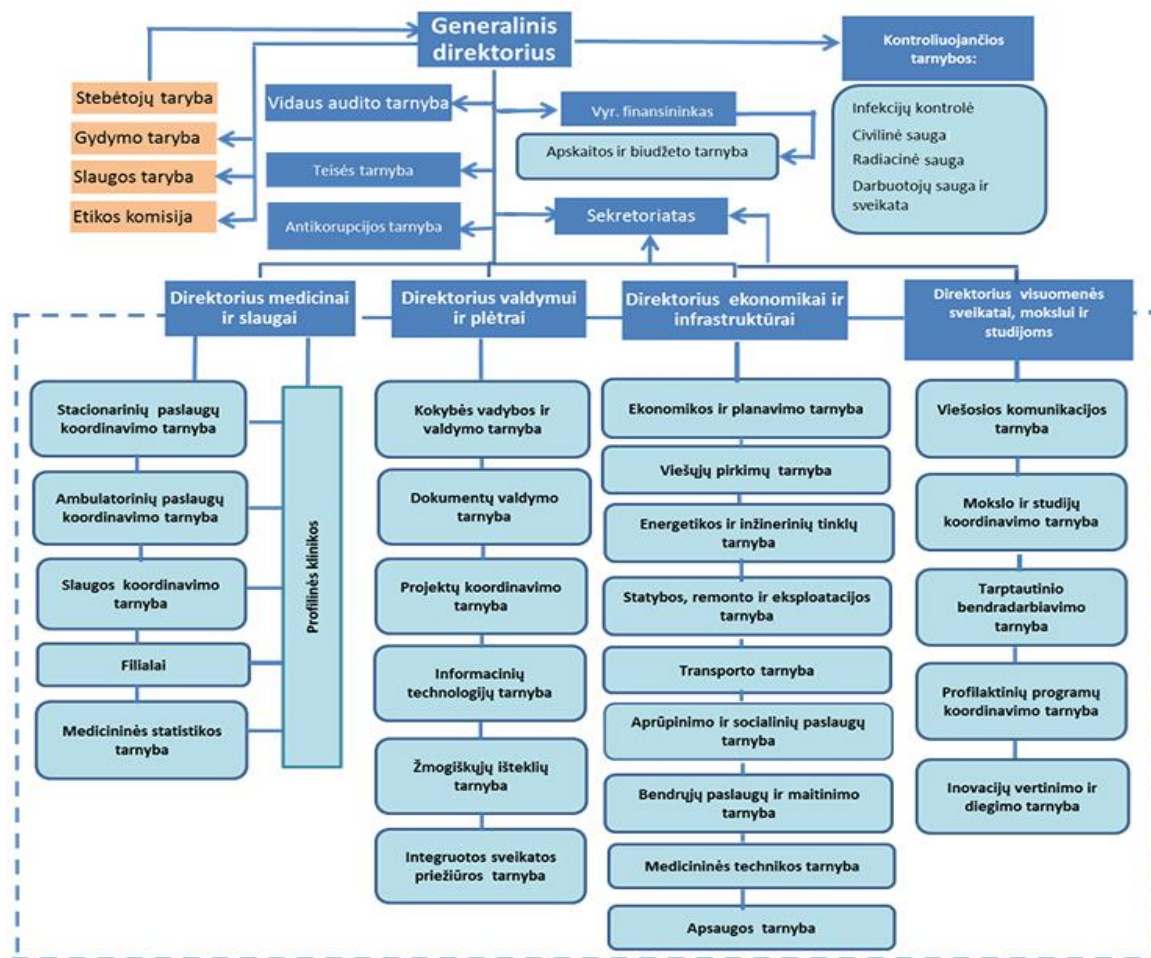
✓ 4 filialai – Romainių tuberkuliozės ligoninė, Kulautuvos reabilitacijos ligoninė, Onkologijos ligoninė ir Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ su savo skyriais, teikiančiais stacionaro, ambulatorines, anesteziologijos ir intensyviosios terapijos, diagnostikos bei reabilitacijos paslaugas;

✓ kiti medicininiai padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras), funkciniai centrai (Retų ir nediagnozuotų ligų koordinacinis centras, Vaisiaus medicinos centras, Donorinis motinos pieno bankas) bei įvairios kontrolės, valdymo ir plėtros, ekonomikos ir infrastruktūros, visuomenės sveikatos, mokslo ir studijų tarnybos.

Nuo 2013 m. liepos 1 d. Kauno klinikoms vadovauja generalinis direktorius prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius.

2017 m. Kauno klinikų valdymas buvo vykdomas vadovaujantis 2014 m. gruodžio 31 d. Visuotiniame dalininkų susirinkime patvirtinta organizacinė valdymo struktūros schema. (3.1 diagrama).

#### LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ ORGANIZACINĖS VALDYMO STRUKTŪROS SCHEMA



3.1 diagrama. Kauno klinikų organizacinė valdymo struktūros schema

Siekiant pagerinti teikiamų paslaugų kokybę ir plėtoti paslaugas, 2017 m. pertvarkytos Kardiologijos ir Vaikų chirurgijos klinikų struktūros. Kardiologijos klinikoje suformuoti Išeminės širdies ligos, Širdies nepakankamumo ir ydų bei Širdies aritmijų skyriai. Vaikų chirurgijos klinikoje įsteigtas Vaikų ortopedijos ir traumatologijos skyrius.

Siekiant pagerinti teikiamų paslaugų kokybę, gydymą ir slaugą orientuoti į pacientą, gydytojų ir slaugytojų bendradarbiavimą užtikrinti visuose lygiuose, bei efektyviau naudoti kiekvienos klinikos žmogiškuosius ir materialiuosius resursus. Kauno klinikose nuo 2017 m. sausio mėn. 1 d. įsteigta Klinikos slaugos vadovo pareigybė. Klinikos slaugos vadovas užtikrins bendradarbiavimą tarp skyrių ir slaugos proceso tęstinumą, vienodą paslaugų kokybę visuose skyriuose, esant poreikiui žmogiškųjų resursų perskirstymą, inovacijų ir naujovių diegimą visuose profilinės klinikos skyriuose. Klinikos slaugos vadovo etatai įsteigti Kardiologijos ir Vaikų chirurgijos klinikose.

2017 m. Kauno klinikose veikė 21 retų ligų kompetencijų centras. Retos ir nediagnozuotos ligos yra viena iš Kauno klinikų prioritetinių sričių, kuri sparčiai plėtojama bendradarbiaujant ir su kitų šalių specialistais. 2017 m. pradėtas bendradarbiavimas su Japonijos Keio medicinos universiteto Medicininės genetikos centru jau davė rezultatų. Į šį centrą buvo pateikti šešių pacientų duomenys: dvejims iš jų jau nustatytos ligos, o vienam – pradėtas gydymas.

2017 metais ženkliai didėjo kraujodaros kamieninių ląstelių surinkimo, užšaldymo bei transplantacijos procedūrų apimtys. Buvo atlikta 71 aferezės procedūra iš 29 donorų – tai beveik 2 kartus daugiau lyginant su 2016 m., kuomet buvo atliktos 36 aferezės procedūros iš 14 donorų. 2017 m. buvo atlikta 26 kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos, iš jų 23 pirminės bei 3 dvigubos (*tandem*) transplantacijos.

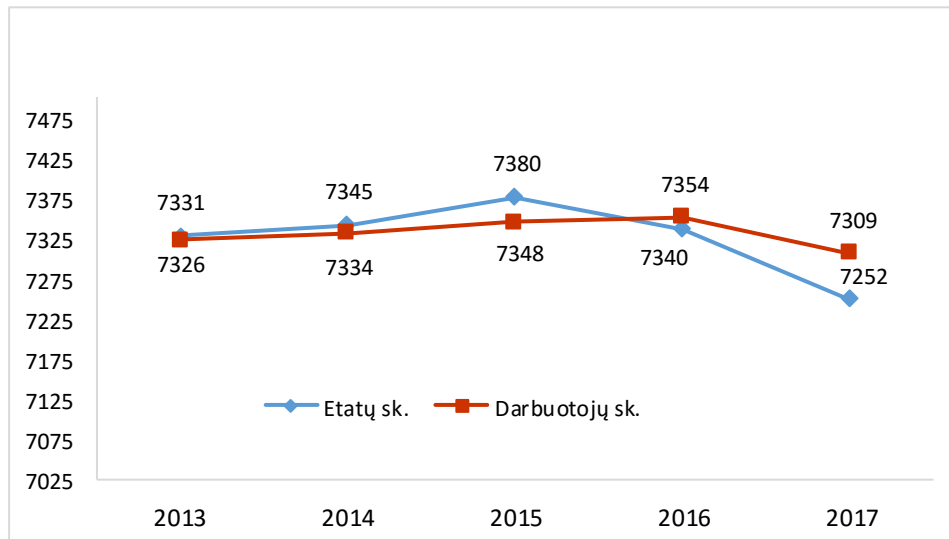
2017 m. Kauno klinikose veikė dvidešimt vienas retų ligų centras, kurių tikslas – užtikrinti daugiaprofilinę specializuotą pagalbą šiomis ligomis sergantiems pacientams. Siekiant kuo sklandžiau organizuoti pagalbą retomis ligomis sergantiems pacientams, Kauno klinikose veikia Retų ir nediagnozuotų ligų koordinacinis centras, kurio tikslas – sudaryti kuo palankesnes sąlygas tirti ir gydyti retomis ligomis sergančius vaikus bei suaugusiuosius. 2017 m. Neurochirurginių, endokrininių, akių ligų, odos retų ligų centrai buvo priimti į Europos retų ligų referencinius tinklus.

## **4. Žmogiškieji ištekliai**

### **4.1. Kiekybiniai pokyčiai**

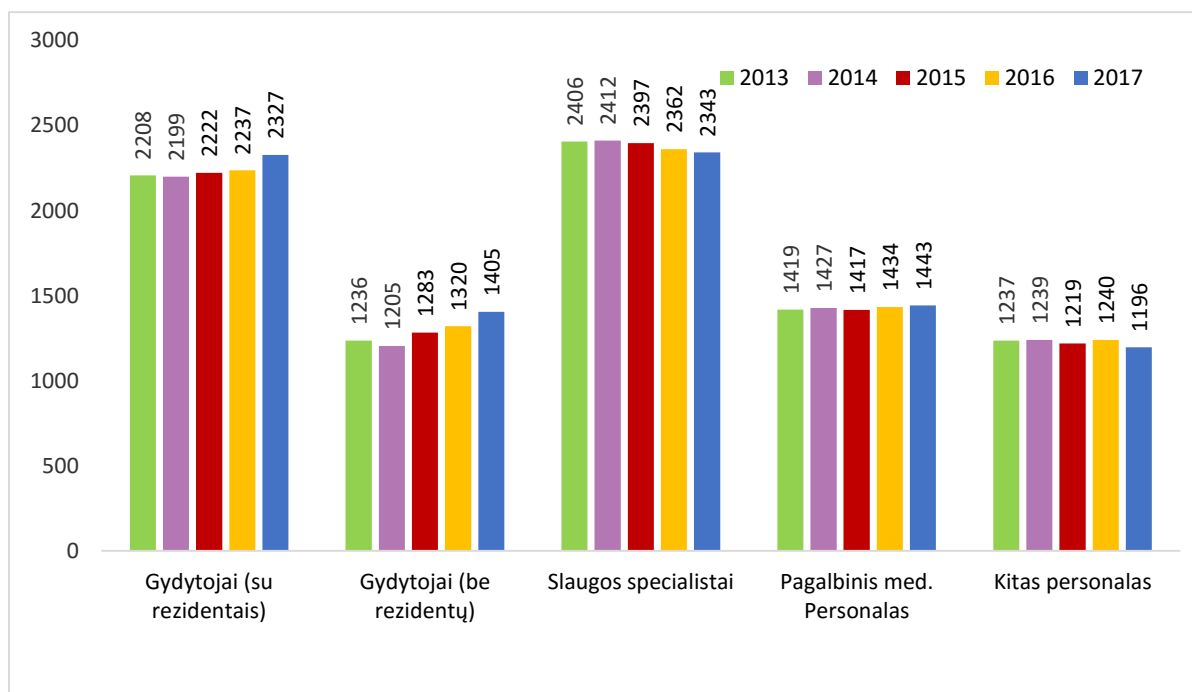
Fiziniai asmenys ir etatai. 2017 m. pabaigoje Kauno klinikose buvo 7252 etatų (2016 m. pabaigoje – 7340). Bendras darbuotojų skaičius (fiziniai asmenys) 2017 m. pabaigoje buvo 7309 (2016 m. pabaigoje – 7354). 5 pastarųjų metų etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika pavaizduota 4.1.1 diagramoje:





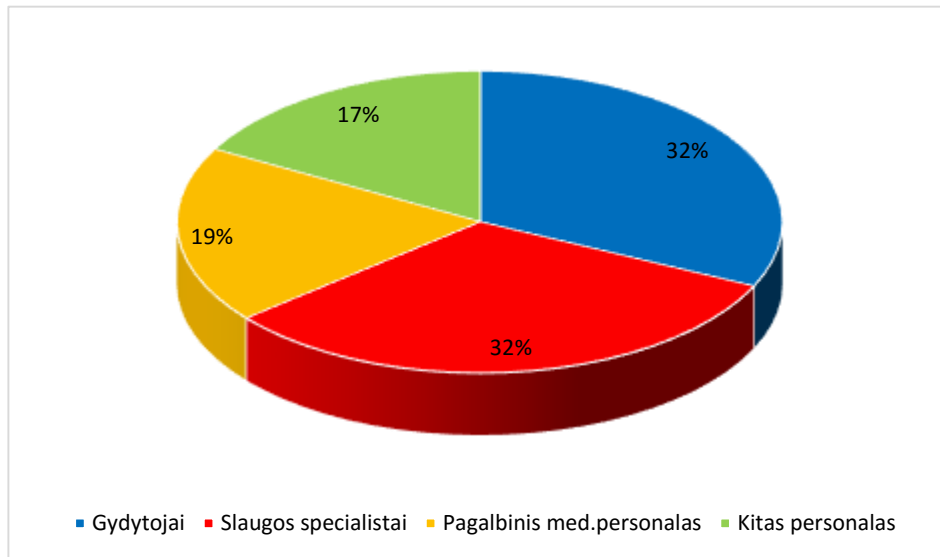
**4.1.1 diagrama.** *Etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.*

2017 m. Kauno klinikose dirbo: 2327 gydytojai (iš jų: 922 gydytojai rezidentai ir 1405 gydytojai), 2343 slaugos specialistai, 1443 pagalbinių medicinos personalo darbuotojų ir 1196 darbuotojai priklausantys kito personalo kategorijai. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2013-2017 m. pavaizduota 4.1.2 diagramoje:



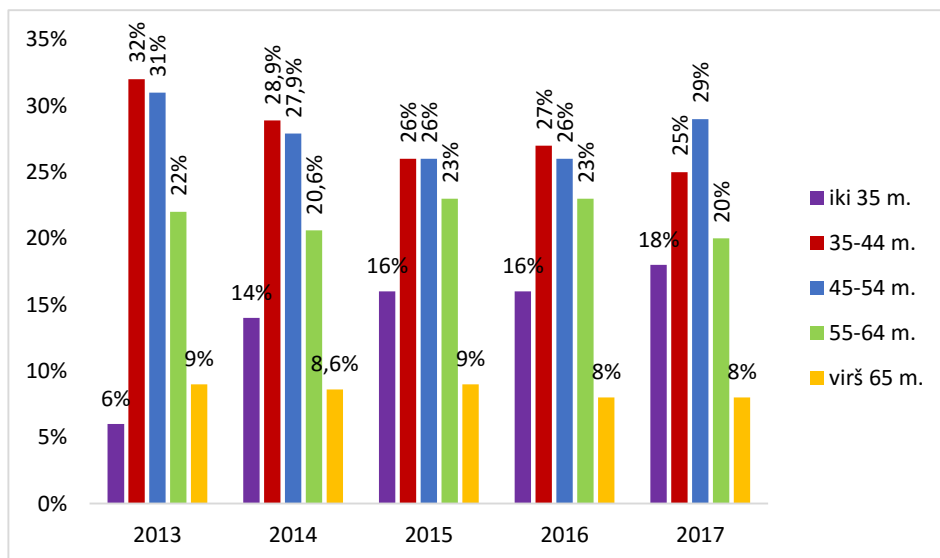
**4.1.2. diagrama.** *Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2013–2017 m. (fiziniai asmenys).*

Didžiausią dalį Kauno klinikų darbuotojų 2017 m. sudarė slaugos specialistai ir gydytojai (64 proc.). Darbuotojų pasiskirstymas grupėse parodytas 4.1.3 diagramoje:



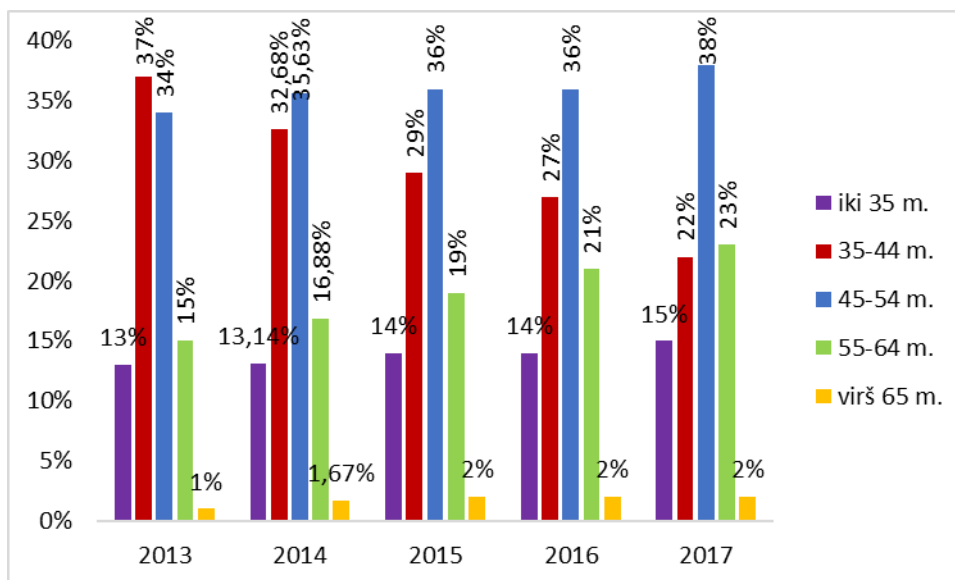
**4.1.3 diagrama.** 2017 m. darbuotojų struktūra (fiziniai asmenys).

Didžioji dalis (54 proc.) 2017 m. Kauno klinikose dirbusių gydytojų priklausė 35-44 m. (25 proc.) ir 45-54 m. (29 proc.) amžiaus grupėms:



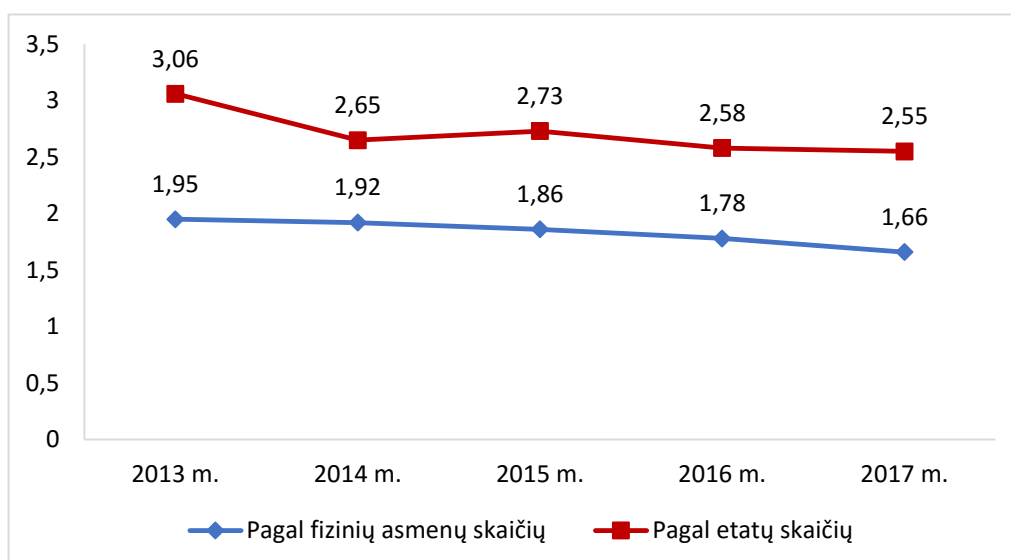
**4.1.5. diagrama.** Gydytojų (be gydytojų rezidentų) pasiskirstymas amžiaus grupėse 2013 – 2017 m., proc.

Didžioji dalis (61 proc.) dirbančių slaugytojų priklausė 45-54 m. (38 proc.) ir 55-64 m. (23 proc.) amžiaus grupėms:



4.1.6. diagrama. Slaugytojų pasiskirstymas amžiaus grupėse 2013 – 2017 m., proc.

Slaugytojų ir gydytojų santykis (pagal fizinių asmenų skaičių) (be gydytojų rezidentų) 2017 m. buvo 1,66. Pagal užimtus etatus slaugytojų ir gydytojų santykis buvo 2,55 (2016 m. – 2,58). Santykio dinamika 2013 – 2017 m. pateikiama 4.1.7 diagramoje.



4.1.7. diagrama. Slaugytojų ir gydytojų (be rezidentų) santykio dinamika 2013 – 2017 m.

Per 2017 m. buvo priimta 909 darbuotojai, iš jų:

Gydytojai	103
Rezidentai	246
Slaugos personalas	121
Pagalbinis medicinos personalas	237
Kiti	202

2017 m. buvo atleisti 954 darbuotojai, iš jų:

Gydytojai	73
Rezidentai	235
Slaugos personalas	147
Pagalbinis medicinos personalas	239
Kiti	260

### Darbuotojų atleidimo pagrindai:

Kai darbuotojas negali dirbti pagal NDNT išvadą – 2  
Šalims susitarus – 109  
Darbuotojui mirus – 6  
Esant neigiamiems išbandymo rezultatams - 2  
Už šiurkščius darbo pareigų pažeidimus – 6  
Terminui suėjus – 288  
Pačiam prašant – 531  
Darbdavio iniciatyva - 10

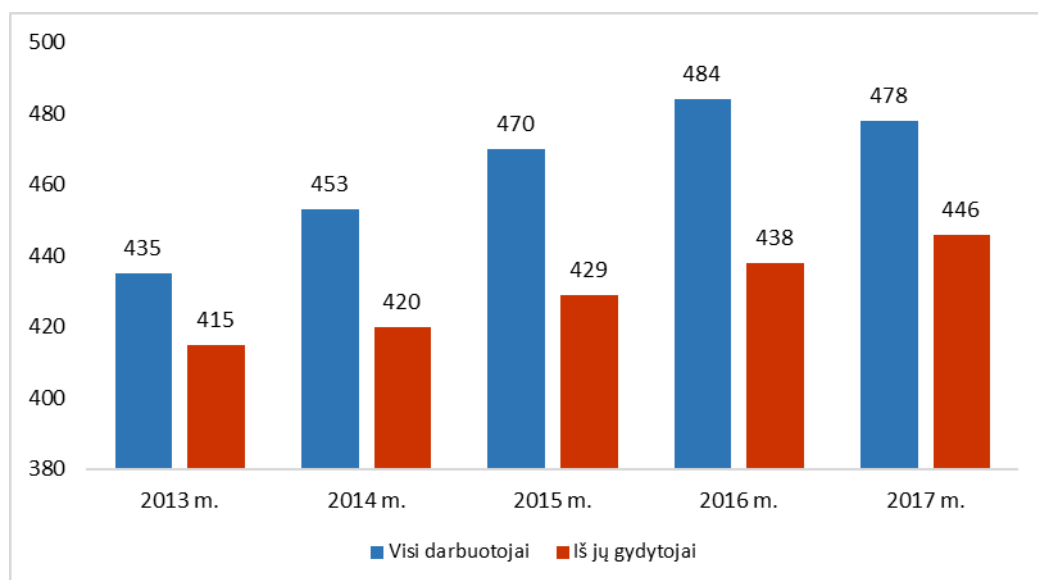
Darbuotojų kaita. 2017 m. darbuotojų kaitos rodiklis (be gydytojų rezidentų) buvo 10,81 proc. Augantį darbuotojų kaitos rodiklį lėmė pagalbinio medicinos personalo didelė kaita, kuri sudarė 20,82 proc. ir kito personalo didelė kaita, kuri sudarė 19,31 proc. Gydytojų ir slaugos personalo kaita yra maža ir tesudaro tik 5,92 proc.

Vieši konkursai, atestacijos. 2017 m. įvyko 175 vieši konkursai sveikatos priežiūros specialisto ir tarnybos vadovo pareigoms užimti. Dalyvauti viešuose konkursuose pareiškė norą 337 pretendentai. 26 gydytojai išreiškė norą atestuoti, įvyko 27 atestacinės komisijos posėdžiai.

Darbo drausmė. 2017 m. buvo gautas 63 tarnybiniai pranešimai apie darbuotojų padarytus darbo drausmės ar darbo pareigų pažeidimus. Drausmines nuobaudas gavo 14 darbuotojų, iš jų: 3 buvo atleisti iš šiurkščius darbo pareigų pažeidimus, 7 buvo skirta pastaba, 4 buvo skirtas papeikimas.

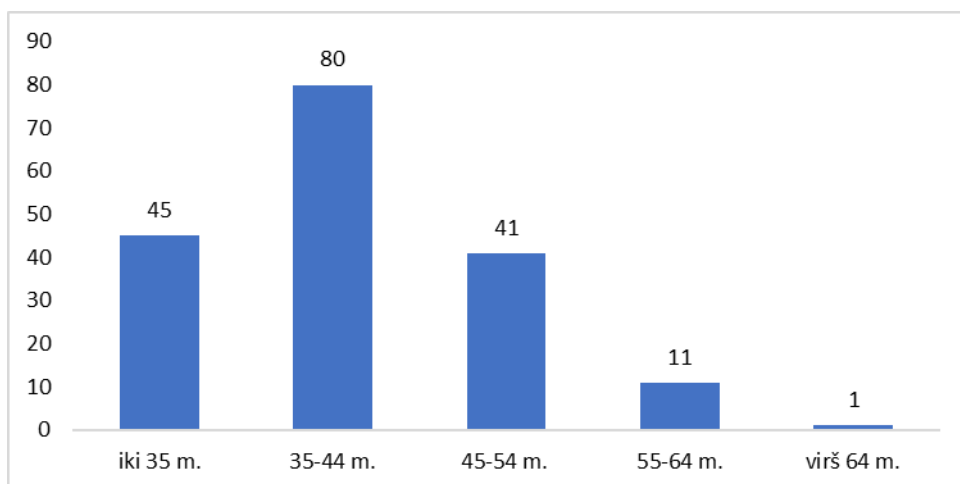
## 4.2. Kokybiniai pokyčiai

2017 m. Kauno klinikose dirbo 478 mokslo laipsnį turintys darbuotojai, iš jų 446 mokslų daktarai gydytojai ir 32 kitų specialybių mokslų daktarai (iš jų – 7 slaugos specialistai). Lyginant su 2016 m., gydytojų, turinčių mokslo laipsnį, padaugėjo 7. Darbuotojų, turinčių mokslo laipsnį, dinamika per pastaruosius 5 metus pavaizduota 4.2.1. diagramoje:



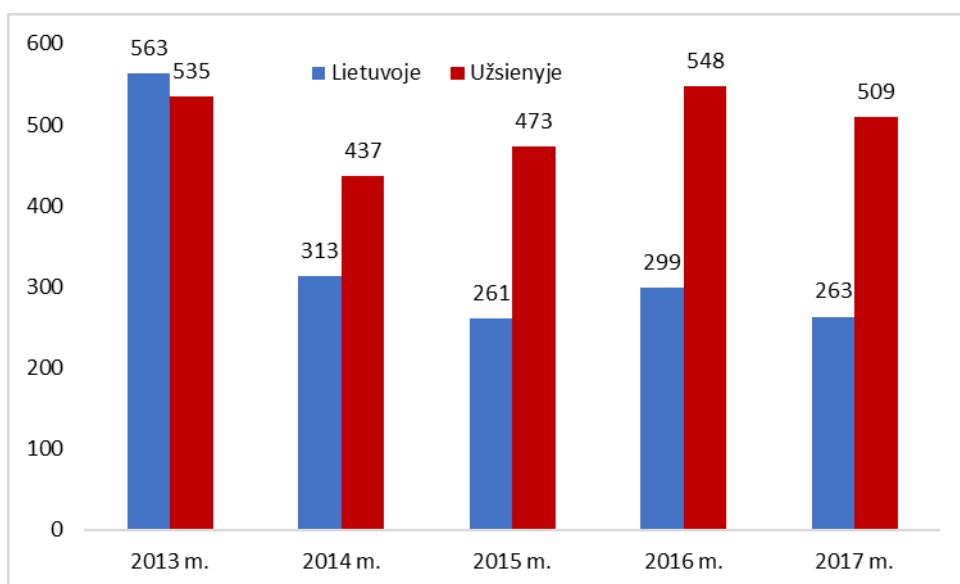
**4.2.1 diagrama.** Darbuotojų, turinčių mokslinį laipsnį, skaičiaus palyginimas 2013–2017 m.

2017 metais Kauno klinikose dirbo 178 slaugos specialistai, įgiję magistro kvalifikacinį laipsnį edukologijos, administravimo ir vadybos, klinikinės slaugos srityse (2016 m. buvo 108). Pagal amžių didžiausią grupę (45 proc.) sudaro 35-44 m. slaugos specialistai. Kitų slaugos specialistų, turinčių magistro laipsnį, pasiskirstymas pagal amžių pavaizduotas 4.2.2. diagramoje:



**4.2.2 diagrama.** Slaugos specialistų, turinčių magistro laipsnį, pasiskirstymas pagal amžių.

Kauno klinikų gydytojams ir slaugytojams suteikiama galimybė kelti kvalifikaciją, išlaikant vidutinį darbo užmokestį. Tokiu būdu darbuotojai iš viso tobulinosi 10206 dienas, iš jų Lietuvoje – 1742 dienas ir užsienyje 8464 dienas (1465 kursai). Gydytojų, pasinaudojusių kvalifikacijos kėlimo galimybe, išlaikant vidutinį darbo užmokestį, skaičiaus dinamika pateikiama 4.2.3 diagramoje.



**4.2.3 diagrama.** Gydytojų, pasinaudojusių kvalifikacijos kėlimo galimybe, išlaikant vidutinį darbo užmokestį, skaičiaus dinamika 2013 - 2017 m.

Vadovaujantis Kauno klinikų slaugos specialistų kvalifikacijos kėlimo sistema, kiekvieną mėnesį skyriuose, padaliniuose vyksta kvalifikacijos kėlimo užsiėmimai pagal skyrių vyresniųjų slaugytojų-slaugos administratorių sudarytus ir Slaugos koordinavimo tarnybos patvirtintus užsiėmimų planus. 2017 m. įvyko 157 skyrių kvalifikacijos kėlimo užsiėmimai (seminarai, tęstinės konferencijos). LSMU Podiplominių studijų centro duomenimis 2017 m. kursuose dalyvavo 120 slaugos specialistai (2016 m. - 137): anestezijos ir intensyvios slaugos (960 val.) kursus baigė 19 specialistų, sergančiųjų širdies nepakankamumo specializuota slauga (288 val.) – 4 specialistai, organų ir audinių transplantacija (72 val.) – 5 specialistai, paliatyvioji pagalba (36 val.) – 23 specialistai, kalbos korekcijos pagrindai (140 val.) – 1 specialistas, praktikos mokytojo veikla (36 val.) - 44 specialistai, streso valdymas ir atsipalaidavimas (18 val.) - 8 specialistai, Naujagimio pradinio ir specialiojo gaivinimo pagrindai (16 val.) - 16 specialistų.

Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre tobulinimosi kursais baigė 180 slaugos specialistai, iš jų darbuotojų, dirbančių su jonizuojančiosios spinduliuotės

generatoriais (rentgenodiagnostikoje) asmens sveikatos priežiūros įstaigose, privalomasis periodinis radiacinės saugos mokymas - 124, pacientų sergančių širdies ir kraujagyslių ligomis, slaugos ypatumai - 4, elektrokardiogramos užrašymas ir vertinimas - 9, slaugos proceso kokybės valdymas - 3, krūties vėžys, profilaktika ir slauga - 4, pragulų profilaktika ir priežiūra - 2, žaizdų priežiūros aktualijos - 1, pacientų, sergančių onkologinėmis ligomis, slauga - 2, tuberkuliozės profilaktika ir pacientų slauga - 1, skubioji medicinos pagalba vaikams ir suaugusiems - 12, skiepijų pagrindai - 4, pacientų priežiūra traumatologijoje ir ortopedijoje - 1, klinikinės farmakologijos aktualijos - 5, hemodialize gydomų pacientų slaugymo ypatumai - 4, operacinės slaugytojo darbo ypatumai - 4.

### **4.3. Apibendrinimas**

2017 m. darbuotojų skaičius ir bendras etatų skaičius sumažėjo, amžinė struktūra išliko stabili. Gydytojų ir slaugytojų santykio pokyčiui įtaką daro sumažėjęs slaugos personalo skaičius. Pagrindinės šio pokyčio priežastys – slaugytojų migracija ir stacionaro lovų mažinimas. Didžiausia darbuotojų kaita stebima pagalbinių medicinos personalo ir ūkio aptarnaujančio personalo tarpe, nes nemaža dalis darbuotojų yra studentai, kurie, keičiantis studijų tvarkaraščiams, įsidarbina arba išsidarbina, taip pat darbo užmokesčio dydis nėra motyvuojantis išlaikyti turimą darbą, didžiulės įtakos turi emigracija. Priimtų darbuotojų skaičius išliko stabilus, šiek tiek padaugėjo atleistų darbuotojų skaičius.

Mokslo laipsnį turinčių darbuotojų skaičius nežymiai sumažėjo, tačiau padaugėjo gydytojų, turinčių mokslo laipsnį, taip pat žymiai išaugo slaugos specialistų skaičius, įgijusių magistro kvalifikacinį laipsnį.

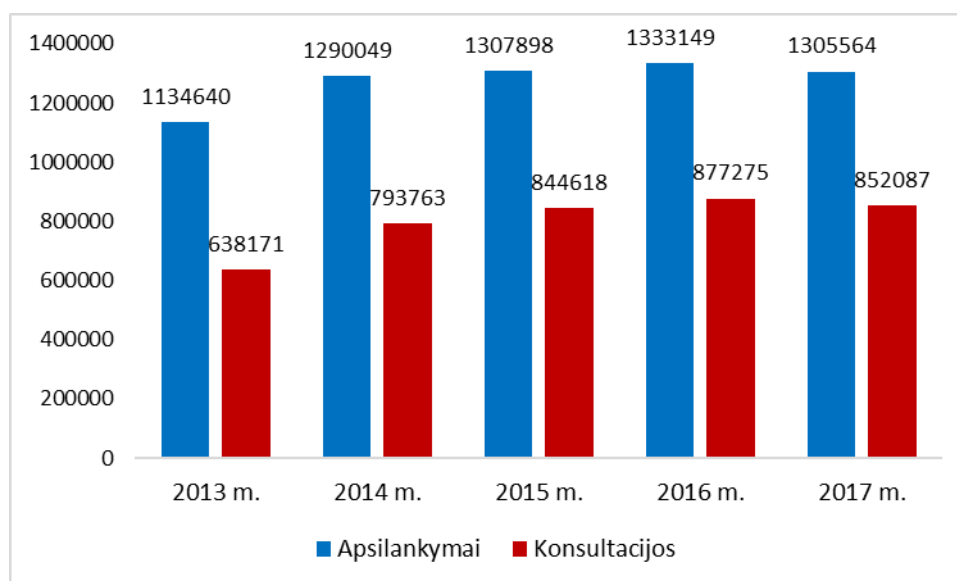
### **4.4. Siekiniai 2018 m.**

- Elektroninių darbuotojų prašymų projekto užbaigimas ir įdiegimas;
- Elektroninės leidimų sistemos įdiegimas ir administravimas;
- „Edranos“ personalo duomenų bazės atnaujinimas ir su tuo susijusių procesų administravimas ir valdymas;
- Poilsio namų „Medikas“ užsakymų ir kelialapių administravimo tobulinimas;
- Kauno klinikų darbuotojų kvalifikacijos kėlimo tvarkos aprašo atnaujinimas;
- Darbuotojų pavadavimo tvarkos aprašo peržiūra (atnaujinimas pagal poreikį);
- Darbuotojų kasmetinių ir nemokamų atostogų tvarkos aprašo atnaujinimas;
- Darbo laiko apskaitos tvarkos aprašo atnaujinimas.

## 5. Asmens sveikatos priežiūros veikla

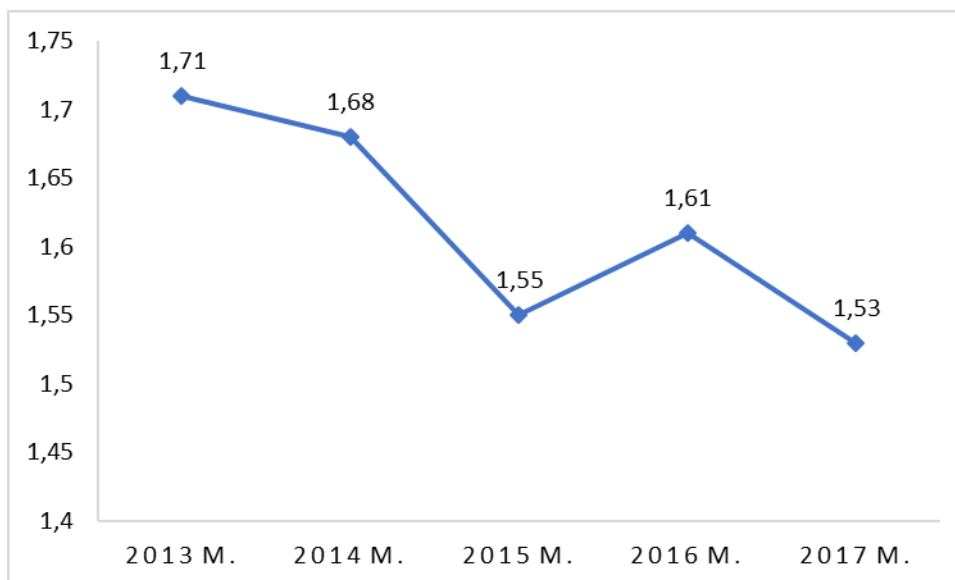
### 5.1. Ambulatorinė veikla

Kauno klinikose ir filialuose teikiamos pirminės asmens sveikatos priežiūros, II ir III lygio specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros, dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos ir kt. paslaugos. Specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ir Kauno klinikų filialuose – Onkologijos ligoninės Ambulatoriniame skyriuje, Romainių tuberkuliozės ligoninės Ambulatorinės diagnostikos skyriuje, Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje bei Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“.



5.1.1 diagrama. Kauno klinikų (kartu su filialais) ambulatorinių apsilankymų dinamika 2013–2017 m.

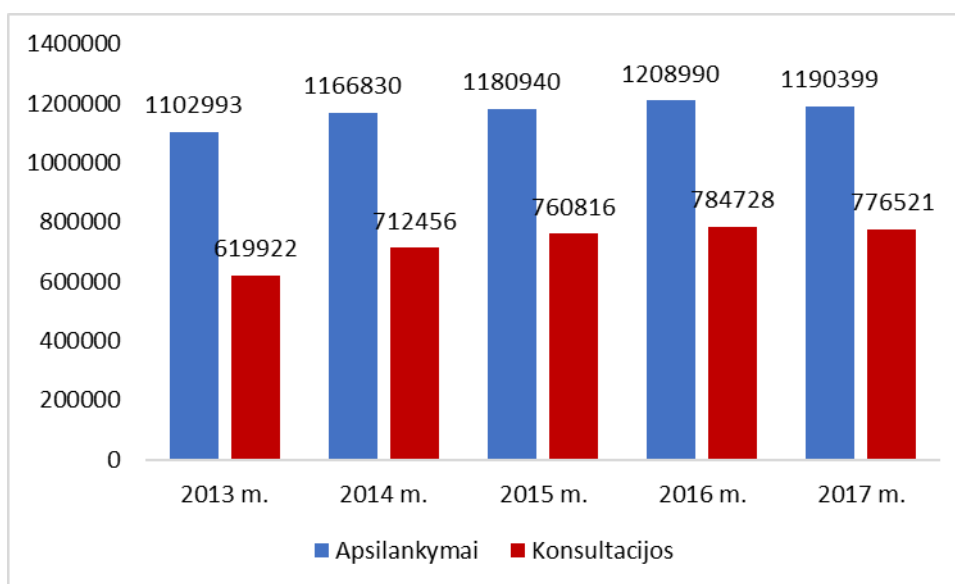
2017 m. Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius nežymiai sumažėjo. Konsultacijų skaičius sumažėjo 2,87 proc. Palyginti su 2016 m., šis skaičius sumažėjo 25188 konsultacijų. Sumažėjo apsilankymų ir konsultacijų santykis. Dėl šio santykio pokyčių Kauno klinikose ir filialuose didesnė dalis pacientų reikiamas paslaugas gavo apsilankę vieną kartą ir jiems nebereikėjo sugrįžti pakartotinai. Kauno klinikų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų dinamika 2013–2017 m. pavaizduota 5.1.1 ir 5.1.2 diagramose.



**5.1.2 diagrama.** Kauno klinikų (su filialais) ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų santykio dinamika 2013–2017 m.

### 5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla

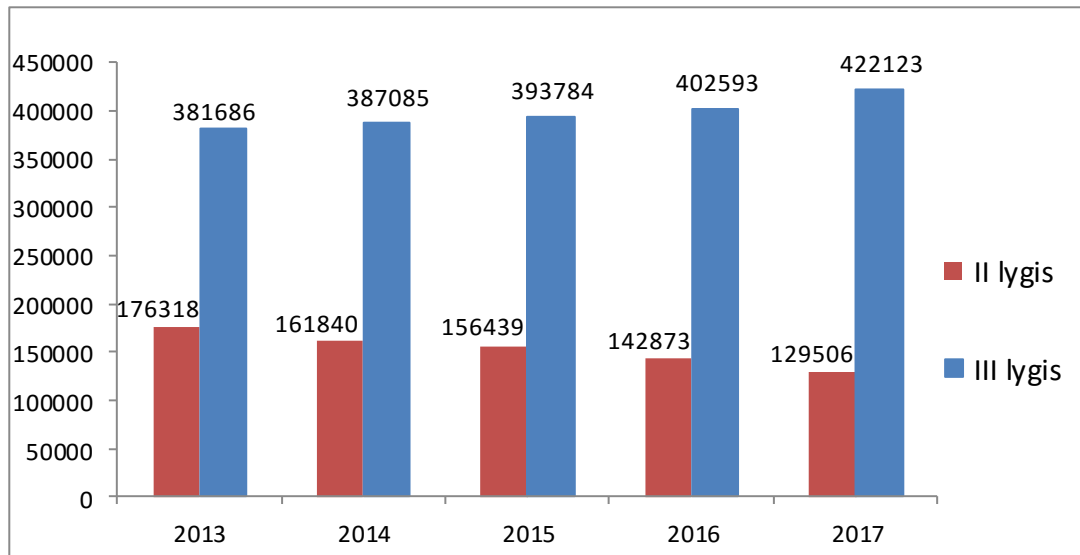
2017 m. Kauno klinikų pagrindinės Ligoninės ambulatoriniuose skyriuose apsilankymų ir konsultacijų nežymiai sumažėjo. Apsilankymų bei konsultacijų pokyčiai 2013–2017 metais pateikti 5.1.1.1 diagramoje.



**5.1.1.1 diagrama.** Pagrindinės ligoninės apsilankymų ambulatoriniuose padaliniuose skaičiaus dinamika 2013–2017 m.

Ambulatorinių paslaugų pagrindinėje Ligoninėje skaičius stabilizavosi ir lyginant su 2016 m. nebedidėjo, tačiau išanalizavus duomenis matyti, keitėsi jų pobūdis. Labiausiai didėjo pradėtų teikti naujų dienos stacionaro paslaugų, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, brangiųjų tyrimų, ambulatoriškai atliekamų hemodializės procedūrų. Ambulatorinės II lygio specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos sumažėjo, tačiau padaugėjo III lygio specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (5.1.1.2 diagrama). 8.4 proc. padidėjo gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir/ar gydomieji veiksmai (išplėstinės) konsultacijos.





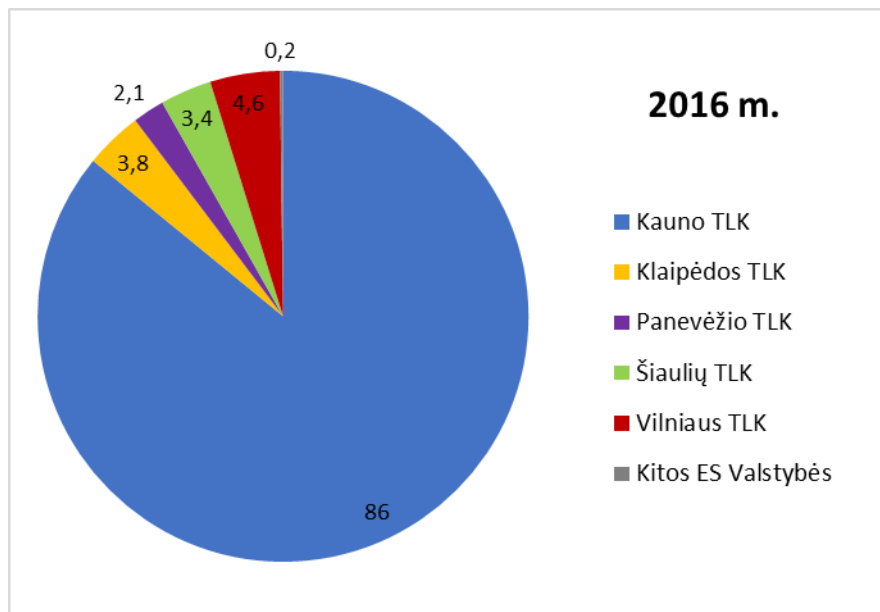
**5.1.1.2 diagrama.** Pagrindinės ligoninės II ir III lygio konsultacijų skaičiaus dinamika 2013–2017 m.

I Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2017 m. daugiausiai padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Vilniaus ir kitų ES valstybių. Pacientų, atvykusių iš atskirų TLK regionų apsilankymų skaičius 2016-2017 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.1 lentelėje.

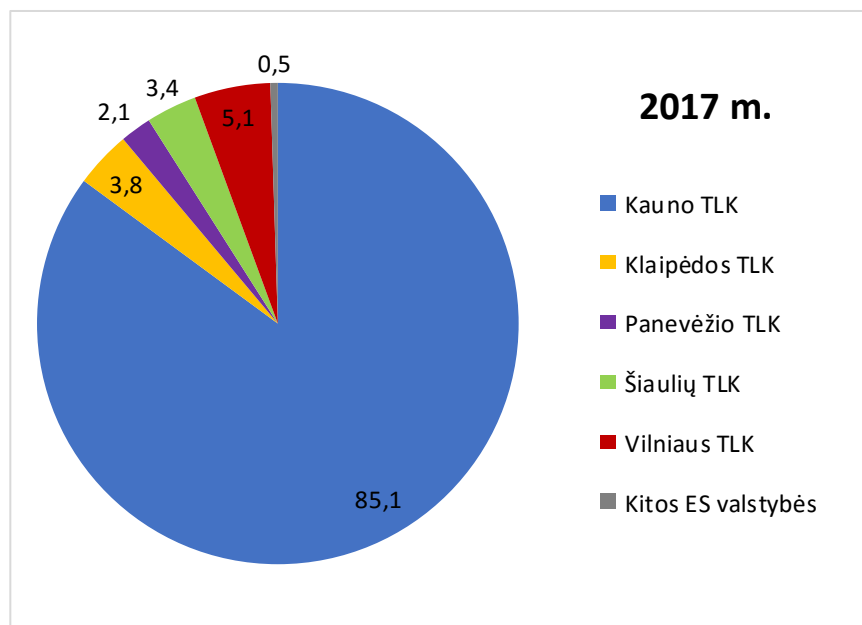
**5.1.1.1 lentelė.** Pacientų iš atskirų TLK regionų apsilankymų skaičius ir pokytis proc. 2016–2017 m.

	2016 m.	2017 m.	Pokytis, proc.
<b>Kauno TLK</b>	1038283	1013418	- 2,04
<b>Klaipėdos TLK</b>	45646	45074	- 1,24
<b>Panevėžio TLK</b>	25477	25151	- 1,28
<b>Šiaulių TLK</b>	40800	40253	- 1,34
<b>Vilniaus TLK</b>	56010	60084	+ 7,27
<b>Kitos ES valstybės</b>	2774	6359	+ 130

2016 m. daugiausiai pacientų ambulatoriniuose skyriuose lankėsi iš Kauno TLK aptarnaujamo regiono – 85,1 (2016 m. – 86,11 proc.), ryškiau padaugėjo pacientų iš Vilniaus TLK aptarnaujamo regionų ir kitų ES valstybių. 5.1.1.3 diagrama pateikiami 2016 m. duomenys, o 5.1.1.4 diagramoje – 2017 m.



5.1.1.3 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2016 m.

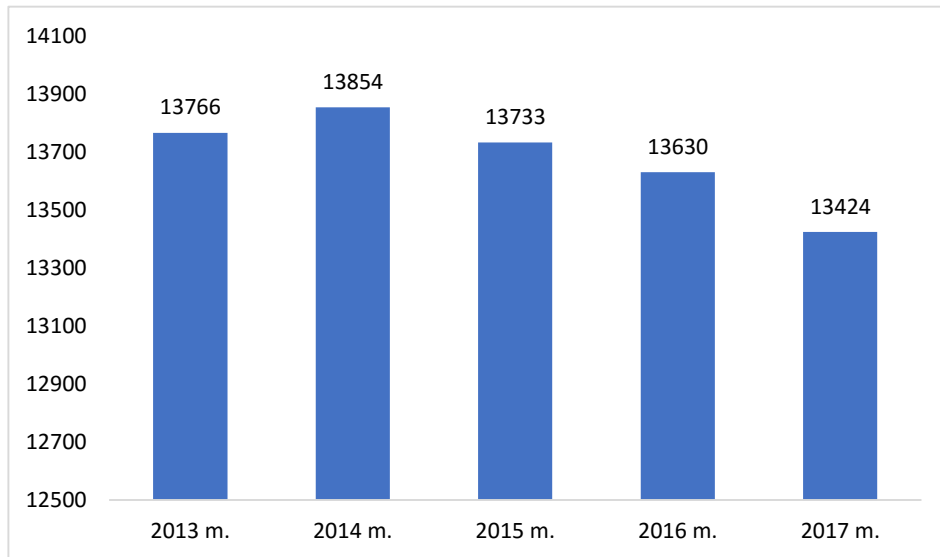


5.1.1.4 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2017 m.

#### 5.1.1.1. Ambulatorinės pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos

Šeimos medicinos klinikos Pirminės sveikatos priežiūros skyrius teikia pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas – nespecializuotų kvalifikuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų pagal šeimos gydytojo ir bendrosios praktikos/bendruomenės slaugytojo ir akušerio medicinos normų reikalavimus ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, pacientų namuose ir globos įstaigose, kompleksas.

2017 m. pabaigoje Kauno klinikose buvo prisirašę 13733 Kauno miesto ir rajono gyventojai. Nuo 2013 m. prisirašusių pacientų skaičius yra gana stabilus ir nežymiai mažėjanti dinamika atspindi bendrą Lietuvos gyventojų skaičiaus mažėjimo dinamiką.



**5.1.1.1.1 diagrama.** *Prisirašiusių pacientų skaičiaus dinamika Šeimos klinikoje 2013–2017 m.*

Pacientų struktūroje vyrauja darbingo amžiaus pacientai tarp 18-49 metų amžiaus, kurie sudaro 42,8 proc. (2016 m. buvo 43,8 proc.) visų prisirašiusių ir bendro pacientų skaičiaus mažėjimas per eilę metų stebimas būtent šitoje amžiaus grupėje. Vaikai sudaro 8,8 proc. visų prisirašiusių ir jų dalis nesikeičia.

Struktūriniai pokyčiai klinikoje leido plėsti profilaktinę veiklą: įsteigtas vaikų profilaktinės patikros kabinetas ir profilaktinis patikros kabinetas suaugusiems. Išplėstos slaugytojų funkcijos savarankiškai ir sistemiskai atliekant profilaktines patikras. Sudarytos sąlygos visiems Kauno klinikų darbuotojams skiepytis sezoninio gripo ir hepatito B vakcina bei vykdyti profilaktines patikras dėl darbo, net ir esant prirašytiems prie kitos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiančios įstaigos.

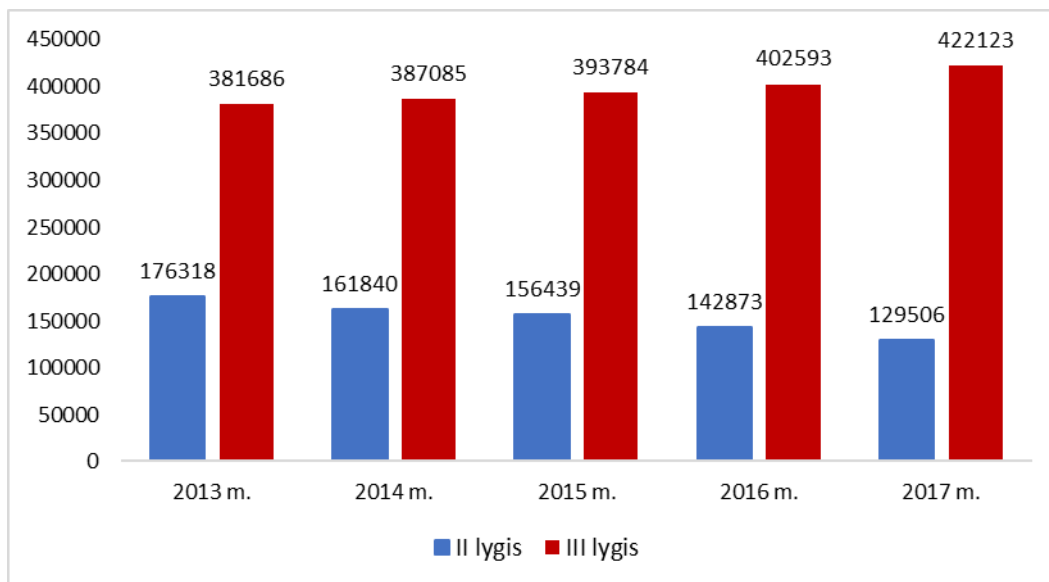
### **5.1.1.2 Ambulatorinės antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos**

Ambulatorinės II ir III lygio specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos šiuo metu teikiamos 16 padalinių. Siekiant išplėsti ambulatorinių paslaugų spektrą, perkelti kai kurias stacionare teiktas paslaugas į ambulatorinę grandį, mažinant stacionarinių lovų skaičių bei siekiant gerinti teikiamų paslaugų kokybę, vykdoma stacionare dirbančių gydytojų integracija į ambulatorinę grandį. Integravus stacionarinę ir ambulatorinę veiklą, pacientai gali lengviau patekti pas aukštos kvalifikacijos specialistus, docentus, profesorius, konsultuojančius poliklinikoje, todėl sudaromos visos galimybės pacientams suteikti kokybiškas aukščiausio lygio ambulatorines paslaugas. Tačiau tai taip pat lemia gana didelį skirtumą tarp trumpiausiai ir ilgiausiai esančio termino, kada galima užsiregistruoti pas kiekvienos specialybės gydytojus.

Siekiant padidinti II ir III lygio ambulatorinių specializuotų paslaugų prieinamumą, 2017 m. buvo įsteigti papildomi gydytojų etatai Kardiologijos klinikoje, siekiant pagerinti išplėstinių (su manipuliacijomis) III lygio konsultacijų skaičių. Specialistai aprūpinti naujausia diagnostine įranga tam, kad tas pats konsultuojantis gydytojas konsultacijos metu galėtų atlikti ir papildomą ištyrimą ir pacientas nebūtų siunčiamas pas kitą specialistą. Dėl šios priežasties daugėjo išplėstinių (su manipuliacijomis) konsultacijų skaičius, kurias atlieka akių ligų gydytojai, kardiologai, urologai, nefrologai, gastroenterologai. Pradėtas taikyti gydytojų papildomas skatinimas už greitą (tą pačią dieną) pilną paciento ištyrimą, kad jis neturėtų grįžti papildomai konsultacijai. Stengiamasi mažinti nereikalingų (tuo pačiu ir neapmokamų) apsilankymų skaičių prieš planinį stacionarizavimą, atliekant visus reikalingus tyrimus ir prašant paciento, kad jis planiniam stacionariniam gydymui atvyktų su šeimos gydytojo siuntimu. Nuo 2017 m. vidurio papildomai atskirų registratūrų darbuotojai pradėjo skambinti pacientams pasitikslinti, ar iš anksto užsiregistravęs pacientas tikrai atvyks numatyta specializuotai ambulatorinei konsultacijai ir

išsiaiškinus, kad paciento nebus, konsultacijai užregistruoti kiti pacientai. Tai leido efektyviau panaudoti iki 10 proc. ambulatorinėms konsultacijoms skirtą laiką.

Padidėjo III lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų skaičius - suteikta 422123 (2016 m. - 402593). II ir III lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų dinamika pateikta 5.1.1.2.1 diagramoje. 2017 m. 23,5 proc. ambulatorinių konsultacijų buvo II lygio ir 76,5 proc. – III lygio. III lygio konsultacijų skaičius padaugėjo 4,8 proc., o II lygio konsultacijų skaičius sumažėjo 9,3 proc. palyginti su 2016 m.



5.1.1.2.1 diagrama. Antrinio ir tretinio lygio konsultacijų dinamika 2013 – 2017 m.

2016 m. gruodžio mėn. paskutinei dienai ilgiausios eilės (daugiau kaip 25 dienos) buvo registruojantis kardiologo, reumatologo, urologo ir ortopedo traumatologo konsultacijoms. Registruojantis kitų gydytojų specialistų konsultacijoms laukimo eilė buvo trumpesnė kaip 25 dienos. Pacientų antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų laukimo eilių 2015 ir 2016 m. gruodžio 31 d. pateikta 5.1.1.2.1 lentelėje. Lyginant 2016 m. ir 2015 m. buvusias eiles, specialistų eilės sutrumpėjo, nors endodontologo, urologo, vaikų pulmonologo bei ortopedo traumatologo pailgėjo.

5.1.1.2.1 lentelė. Specializuotų II ir III lygio ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas.

Gydytojo specialisto profesinės kvalifikacijos pavadinimas	Trumpiausia konsultacijos laukimo trukmė (dienomis) 2016-12-31)	Trumpiausia konsultacijos laukimo trukmė (dienomis) 2017-12-31)
Abdominalinės chirurgijos gydytojo	0-7	0-14
Akušeris ginekologas	15-25	15-30
Alergologas ir klinikinis imunologas	0-7	0-14
Anesteziologas reanimatologas (ir skausmo gydymas)	0-7	0-14
Burnos chirurgas	0-7	0-14
Chirurgas	0-7	0-14
Darbo medicinos gydytojas	0-7	0-14
Dermatovenerologas	8-14	0-14
Dietologo	-	0-14
Endodontologas	15-25	15-30
Echoskopuotojas	0-7	0-14
Endoskopuotojas	0-7	0-14
Endokrinologas	15-25	0-14
Ftiziatrias	0-7	0-14
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo	0-7	0-14

Gastroenterologas	15-25	15-30
Genetikas	0-7	0-7
Hematologas	15-25	0-14
Koloproktologo	0-7	0-14
Kardiologas	26-59	15-30
Kraujagyslių chirurgas	15-25	31 ir daugiau
Nefrologas	15-25	31 ir daugiau
Neonatologas	0-7	0-14
Neurochirurgas suaugusių	0-7	0-14
Neurologas suaugusių	15-25	15-30
Odontologas ortopedas	0-7	0-14
Oftalmologo	0-7	0-14
Onkologo chemoterapeuto	0-7	15-30
Onkologo radioterapeuto	0-7	0-14
Ortodontas odontologas	15-25	15-30
Ortopedas traumatologas	26-59	15-30
Otorinolaringologo	0-7	0-14
Periodontologas	8-14	15-30
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo	15-25	0-14
Psichiatras suaugusių	0-7	0-14
Pulmonologas	0-7	15-30
Radiologo	0-7	0-14
Reumatologas	26-59	15-30
Urologas	26-59	0-14
Vaikų alergologas	0-7	0-14
Vaikų chirurgo	0-7	0-14
Vaikų endokrinologas	8-14	0-14
Vaikų gastroenterologas	8-14	0-14
Vaikų hematologas	0-7	0-14
Vaikų ir paauglių psichiatras	8-14	0-14
Vaikų kardiologas	8-14	0-14
Vaikų ligų gydytojas	0-7	0-14
Vaikų nefrologas	15-25	0-14
Vaikų neurochirurgas	0-7	0-14
Vaikų neurologas	0-7	0-14
Vaikų odontologas	8-14	15-30
Vaikų oftalmologas	8-14	15-30
Vaikų ausų, nosies, gerklės	0-7	15-30
Vaikų ortopedas traumatologas	0-7	0-14
Vaikų pulmonologas	15-25	0-14
Vaikų urologas	0-7	0-14
Veido ir žandikaulių chirurgas	0-7	15-30

Ženklūs pokyčiai teikiant ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vyko dėl elektroninės e-sveikatos sistemos diegimo ligoninėje. Per 2017 m. jau visi ambulatoriniai padaliniai naudojami ir duomenis suveda į ligoninės informacinės sistemos duomenų bazę – ligoninės informacinės sistemos naudojimas didėjo keliais kartais, tačiau tam reikėjo papildomų personalo darbo laiko sąnaudų.

### 5.1.2. Dienos paslaugos

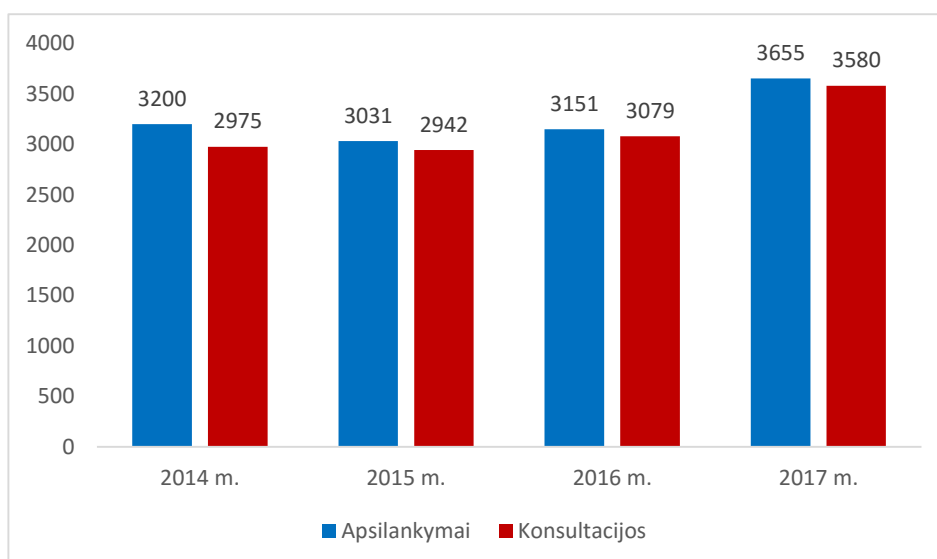
Kauno klinikose plečiamos visų kategorijų dienos paslaugos: dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos ir dienos chirurgijos.

5.1.2.1 lentelė. Dienos stacionaro paslaugų skaičius ir pokytis 2014–2017 m.

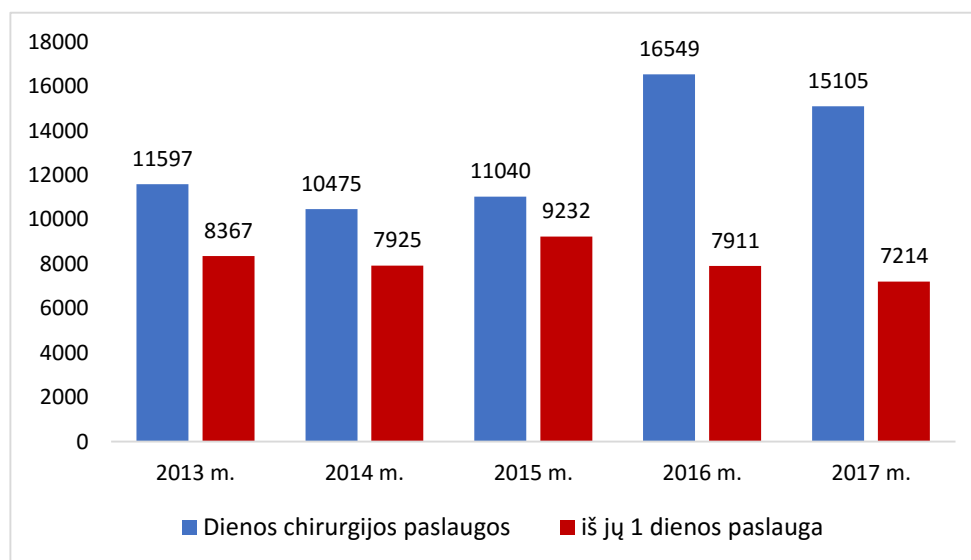
Dienos stacionaro paslaugos	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	Pokytis, proc.
Chemoterapijos	20837	20814	20933	20642	- 1,39
Spindulinės terapijos	18962	19780	20582	18802	- 8,65
Odos ir venerinių ligų	3031	3726	3528	4222	+ 19,67
Anesteziologijos klinikos Skausmo poskyrio	2364	3203	3491	4075	+ 16,73
Akių ligų	1892	2046	3318	5746	+ 73,18
Vaikų onkohematologijos	44	292	429	291	- 32,17
Vaikų ir paauglių psichiatrijos	131	1134	902	1102	+ 22,17
Intervencinės kardiologijos	-	348	1398	1670	+ 19,46
Alergologijos	-	369	867	1535	+ 77,05
Vidaus ligos	-	-	-	258	-
Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija	-	-	-	9	-
<b>VISO:</b>	<b>47261</b>	<b>51712</b>	<b>55448</b>	<b>58352</b>	<b>+ 5,24</b>

Dienos stacionaro paslaugų plėtra atspindi šiuolaikines tendencijas – suteikti pacientui galimybę pilnavertiškai gyventi sergant lėtine liga, neatitrūkti nuo įprastinės veiklos. Onkologinių paslaugų pokyčiai atspindi bendras tendencijas Lietuvoje, nors Kauno klinikos ir išlieka daugiausiai šių paslaugų teikianti įstaiga Lietuvoje. Ženkliai daugėjo teiktų kitų dienos stacionaro paslaugų – odos ir venerinių ligų, skausmo gydymo paslaugų, intervencinės kardiologijos bei alergologijos, taip pat 2017 m. pradėtos teikti naujos vidaus ligų ir vaikų raidos sutrikimų ankstyvos reabilitacijos dienos stacionaro paslaugos.

Vertinant chirurginių paslaugų pokyčius, ryškėja chirurgijos paslaugų mažėjimo tendencijos visoje Lietuvoje: dėl tobulėjančių gydymo būdų ir procedūrų, padedančių išvengti operacijos. Kauno klinikos siekia, kad dienos chirurgijos paslaugų skaičius ir prieinamumas Lietuvos gyventojams didėtų. 5.1.2.1 ir 5.1.2.2 diagramose pateikti ambulatorinės ir dienos chirurgijos paslaugų pokyčiai 2014-2017 m.



5.1.2.1 diagrama. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius 2014 – 2017 m.



**5.1.2.2 diagrama.** Dienos chirurgijos paslaugų dinamika 2013 – 2017 metais.

2017 m. pasikeitus dienos ir ambulatorinės chirurgijos paslaugų klasifikacijai, sumažėjo dienos chirurgijos, bet padaugėjo ambulatorinės chirurgijos paslaugų, nes dalis veido ir žandikaulių chirurginių intervencijų teikiamos ne kaip dienos, bet kaip ambulatorinės chirurgijos paslaugos. Bendras šių paslaugų skaičius beveik nepasikeitė. Taip pat pusė visų dienos chirurgijos paslaugų buvo 1 dienos paslauga.

### 5.1.3. Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas

Profilaktinės programos Kauno klinikose vykdomos bendradarbiaujant visiems klinikiniais padaliniais su Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba.

Vadovaujantis Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių tvarkos aprašu, vertinant viešųjų įstaigų, teikiančių ir pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklą nuo 2016 m. vertinamas įstaigos dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamas atitinkamų ligų (gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio, priešinės liaukos vėžio ir širdies kraujagyslių ligų prevencinių priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programų mastas.

Kauno klinikose 2017 m. teiktų papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugos (lentelė 5.1.4.1) ir visų ligų programų rodikliai pateikti 5.1.4.2 lentelėje. Lyginant su 2016 m. profilaktinių programų vykdymo rezultatai yra prastesni, tačiau tai paaiškinama, kad prieš tai 2 metus programos buvo vykdomos labai aktyviai, o po patikrinimo, pakartotinai pacientai gali būti tikrinami tik po 2 ar 3 metų, priklausomai nuo programos aprašo ir tokio didelio paslaugų didėjimo nebegali būti.

**5.1.4.1 lentelė.** Pacientų informavimo dėl profilaktinių programų vykdymo paslaugų dinamika 2013–2017 m.

Profilaktinės patikros programa	2013	2014	2015	2016	2017
Gimdos kaklelio vėžio (informuotų pacienčių sk.)	543	1546	2067	2643	2444
Gimdos kaklelio vėžio (atliktų OCT sk.)	174	398	511	741	402
Krūties vėžio (atliktų mamografinių tyrimų sk.)	503	645	528	854	657
Storosios žarnos vėžio (atliktų iFOB testų sk.)		1416	969	1766	741
Prostatos vėžio (atliktų PSA testų sk.)			347	530	241
Širdies ir kraujagyslių ligų (suteiktų rizikos sirgti ŠKL ligomis įvertinimo paslaugų sk.)			1090	530	1060
			<b>5523</b>	<b>7137</b>	<b>5545</b>

#### 5.1.4.2 lentelė. Profilaktinių programų vykdymo Kauno klinikose mastas 2017 m.

VLK nustatyta siektina profilaktiškai patikrinti asmenų dalis, proc.	Kauno klinikose patikrinusių asmenų dalis, proc.	LR SAM ministro nustatytas rodiklis ir jo įvykdymas, proc.
<b>Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa</b>		
25,9	15,21	58,7
<b>Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa</b>		
38,8	34,78	89,6
<b>Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių apmokamų iš PSDF lėšų programa</b>		
15,3	10,48	68,5
<b>Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa</b>		
23,4	24,39	104,2
<b>Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa</b>		
24	15,44	64,3

#### 5.1.5. Apibendrinimas

2017 m. pacientų bendras ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius nežymiai mažėjo, tačiau vyko kokybiniai pokyčiai, siekiant šias paslaugas teikti efektyviau. Siekta mažinti apsilankymų skaičių ir daugiau paslaugų suteikti vieno paciento apsilankymo metu.

Pasiekta ryškesnio ambulatorinių paslaugų, ypač II ir III lygio specializuotų konsultacijų laukimo eilių mažėjimo.

Aktyvus personalo dalyvavimas diegiant naują Ligoninės informacinę ir e-sveikatos sistemas, visi ambulatorinių paslaugų medicininiai įrašai visuose padaliniuose atliekami Ligoninės elektroninėje informacinėje sistemoje.

Teikiamų dienos stacionaro paslaugų skaičius didėja. 2017 m. pradėtos teikti naujos vidaus ligų (biologinių vaistų skyrimas) ir vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugos.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2017 m. daugiausia padidėjo konsultacijų skaičius pacientams, atvykusiems iš Vilniaus TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų ir kitų ES šalių.

#### 5.1.6. Siekiniai 2018 m.

- Nuolatinė laukimo eilių ambulatorinėms konsultacijoms stebėseną (monitoravimas) ir tolimesnių veiksmų dėl eilių mažinimo planavimas, siekiant atitikti įstatymu nustatytus laukimo eilių ambulatorinėms konsultacijoms reikalavimus.

- Aktyvus personalo dalyvavimas diegiant naują Ligoninės informacinę ir e-sveikatos sistemas, siekiant, kad darbuotojai naudotųsi sistemos teikiamomis funkcijomis.

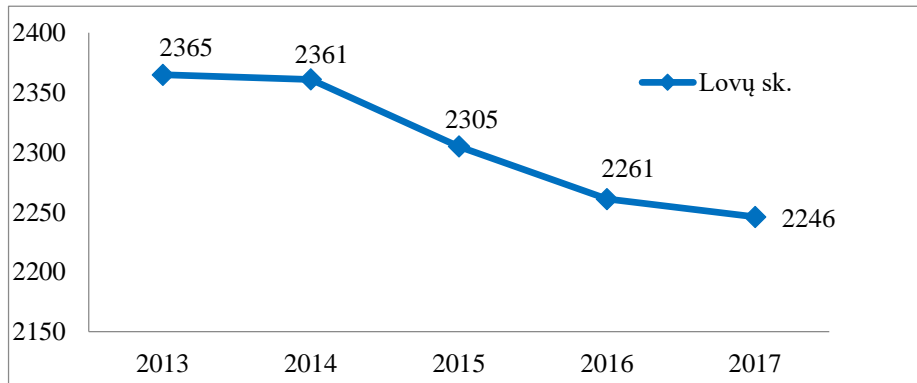
- Ambulatorinių paslaugų infrastruktūros plėtra – įvykdyti 2017 m. nutrauktą konkursą ir pradėti naujo ambulatorinio diagnostikos centro statybą.



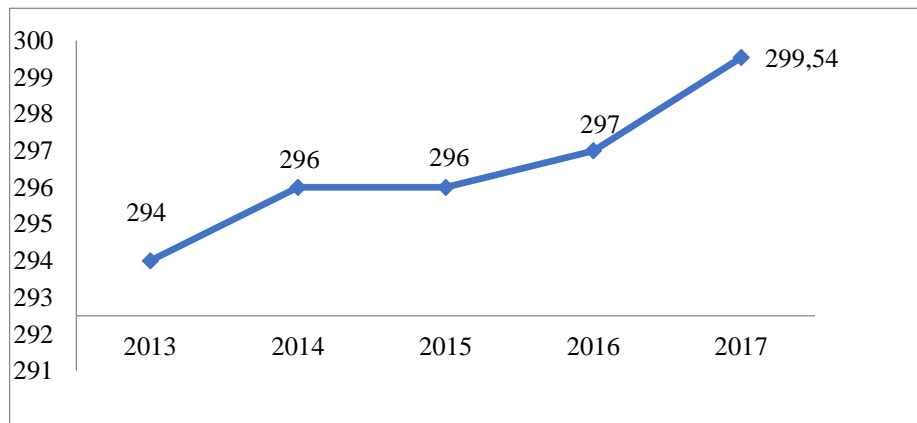
## 5.2. Stacionaro veikla

2017 m. Kauno klinikose visų medicinos profilių stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teikiamos 28 profilinėse klinikose (39 stacionaro skyriai, 9 intensyviosios terapijos skyriai) bei Kauno klinikų filialuose: Onkologijos ligoninėje, Romainių tuberkuliozės ligoninėje, Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje ir Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“.

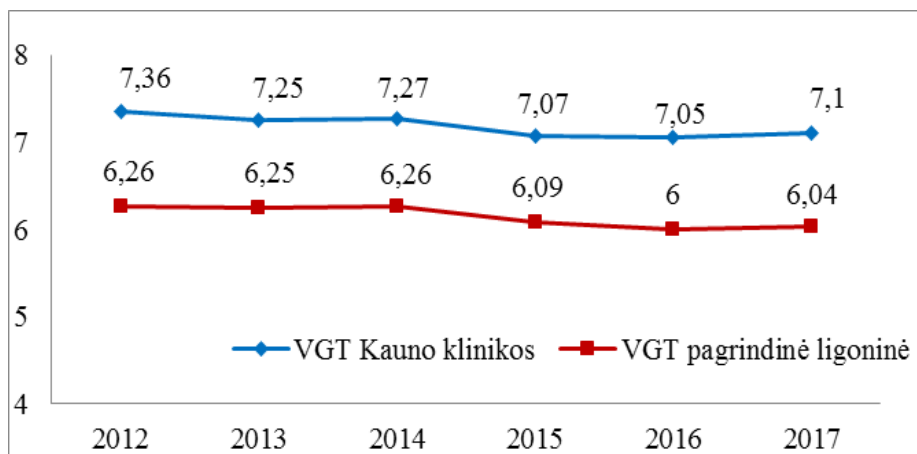
Bendras stacionarinių lovų fondas 2017 m. buvo 2246 lovos. Tęsiant skyrių reorganizaciją mažėja stacionarinių lovų skaičius, gerėja lovos panaudojimo rodikliai. Lovų skaičiaus dinamika, lovos funkcionavimas ir kiti pagrindiniai 2013 – 2017 m. stacionarinės veiklos rodikliai pateikiami 5.2.1 – 5.2.4 diagramose.



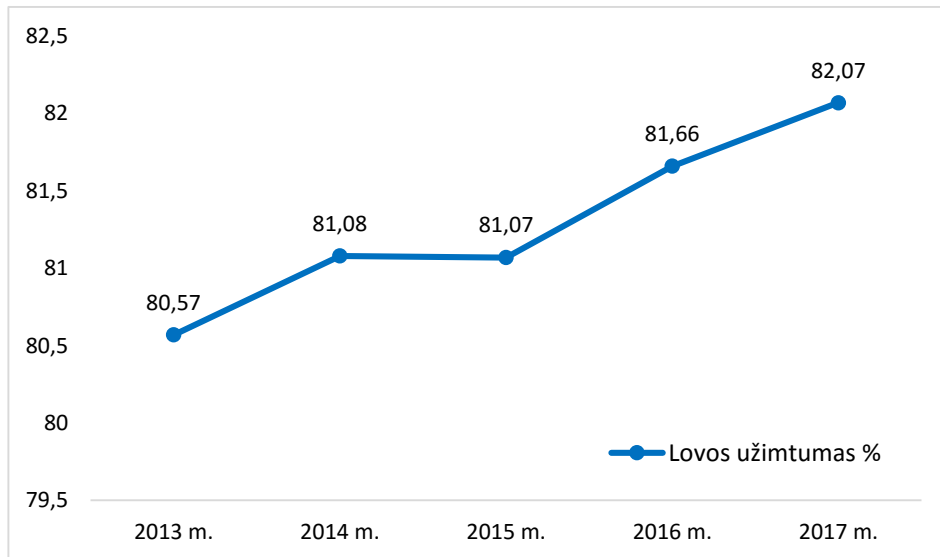
5.2.1 diagrama. Kauno klinikų ir filialų stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.



5.2.2 diagrama. Kauno klinikų lovos funkcionavimo rodiklio dinamika 2013 – 2017 m.

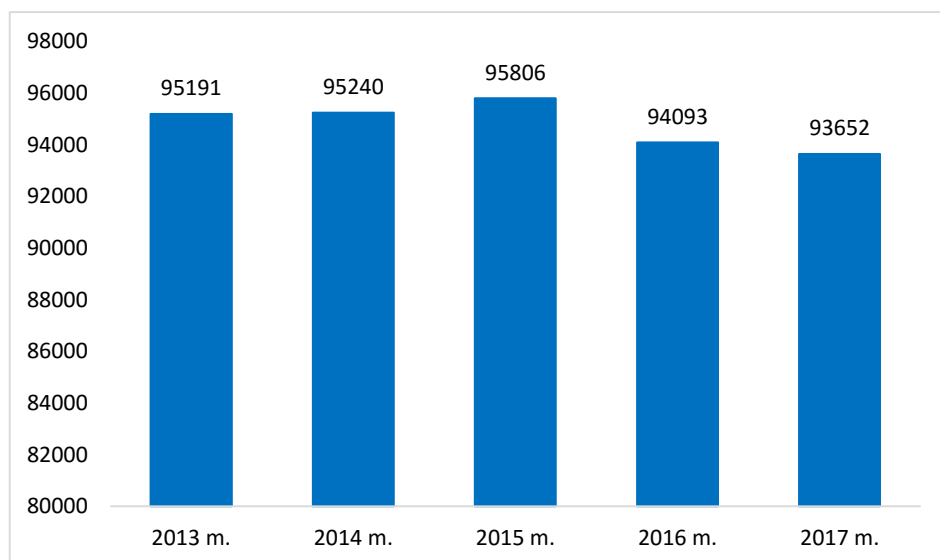


5.2.3 diagrama. Vidutinės gydymo stacionare trukmės dinamika 2012 – 2017 m. Kauno klinikose

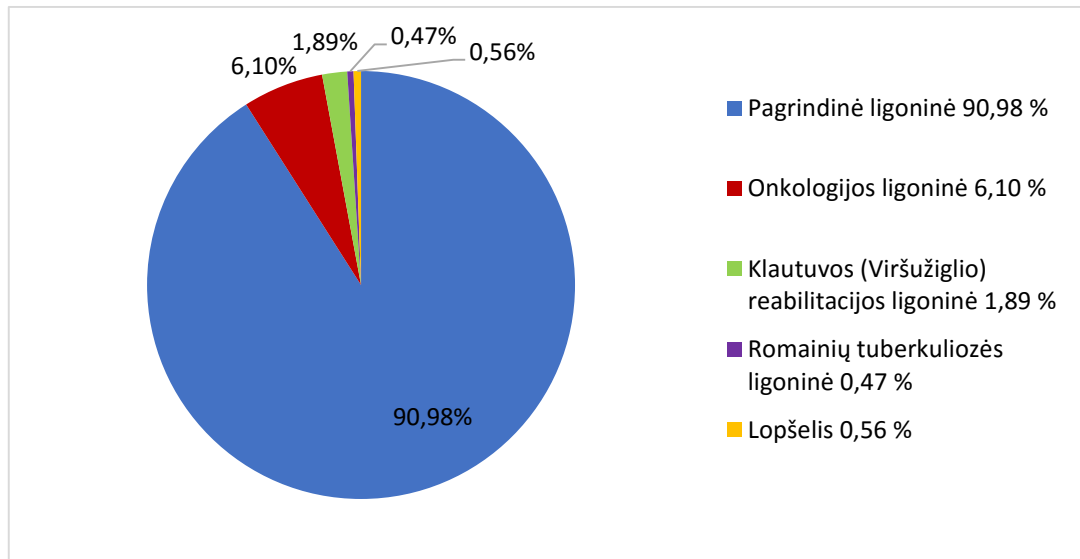


**5.2.4 diagrama.** Kauno klinikų lovų užimtumo dinamika 2013 – 2017 m.

Mažėjant lovų skaičiui Ligoninėje ir plėtojant dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugas, mūsų ligoninės stacionare gydytų pacientų skaičius sumažėjo apie 0,5 proc. ir buvo 93652. Šie pokyčiai atitinka bendrą valstybės politiką – mažinti stacionarines paslaugas bei didinti dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugas. Kauno klinikų stacionare gydytų pacientų dinamika 2013 m. – 2017 m. pateikta 5.2.5 diagramoje, o stacionaro pacientų pasiskirstymas pateikiamas 5.2.6 diagramoje.

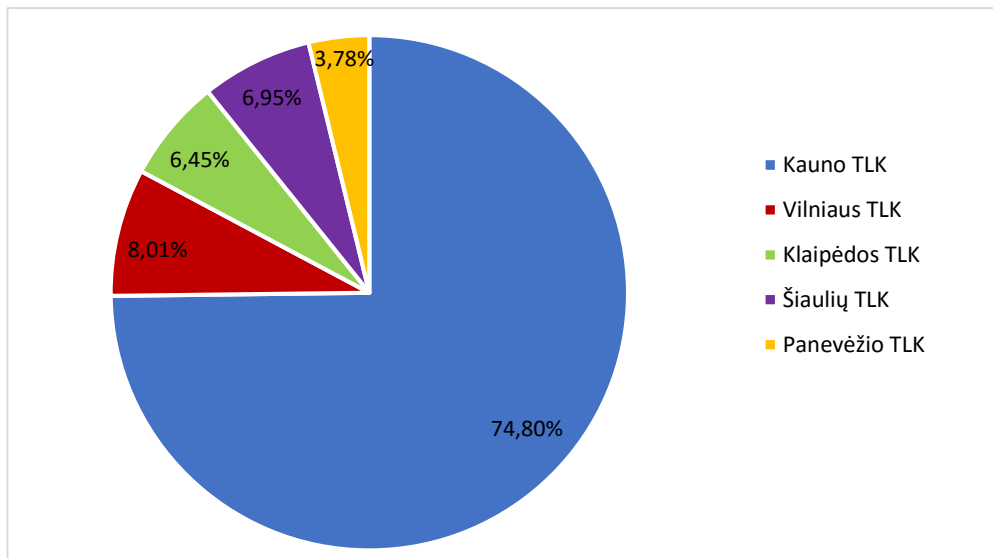


**5.2.5 diagrama.** Kauno klinikų stacionare gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2013–2017 m. (kartu su filialais).



5.2.6 diagrama. 2017 m. pacientų pasiskirstymas Kauno klinikose.

Šiuolaikinę diagnostiką Kauno klinikose užtikrina moderni diagnostinės įrangos bazė. Brangios diagnostinės įrangos sąrašas pateikiamas 5.3.3 skyriuje. Sudėtingos diagnostinės įrangos koncentravimas vienoje vietoje, komandinis įvairių tarnybų bei specialistų darbas bei multidisciplininis požiūris į paciento ištyrimą ir gydymą, leidžia užtikrinti aukštą stacionariųjų paslaugų kokybę, kuri atitinka studijomis ir įrodymais grįstos medicinos praktikos principus. Šia galimybe naudojami pacientai iš visos Lietuvos. Pacientų, gydytų Kauno klinikose 2017 m. spektras pagal aptarnaujamo regiono TLK, pateikiamas 5.2.7 diagramoje.



5.2.7 diagrama. 2017 m. stacionare gydytų pacientų procentinis pasiskirstymas pagal TLK (proc.)

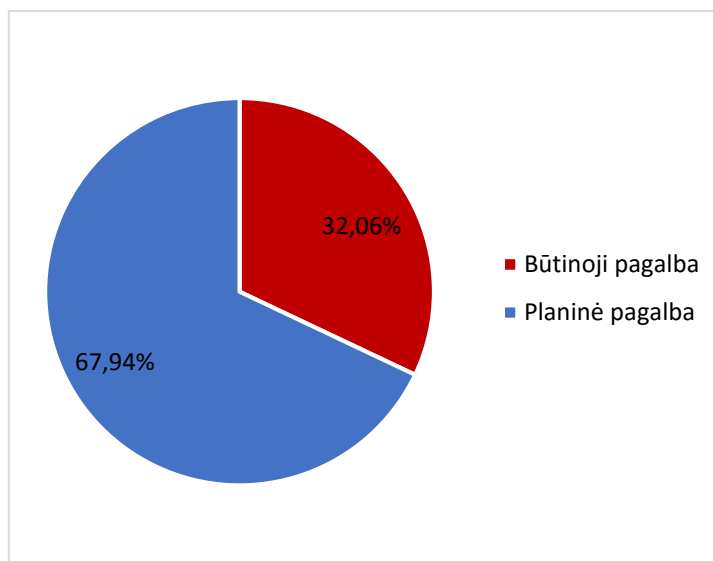
### 5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba

Būtiniosios pagalbos poreikis kiekvienais metais išlieka augantis – tai sąlygoja senstanti visuomenė, geriau gydomos lėtinės ligos bei išliekantis didelis traumų skaičius šalyje.

Kauno klinikos – vienintelė stacionarinė ASPĮ regione, kurioje **24 val./parą**:

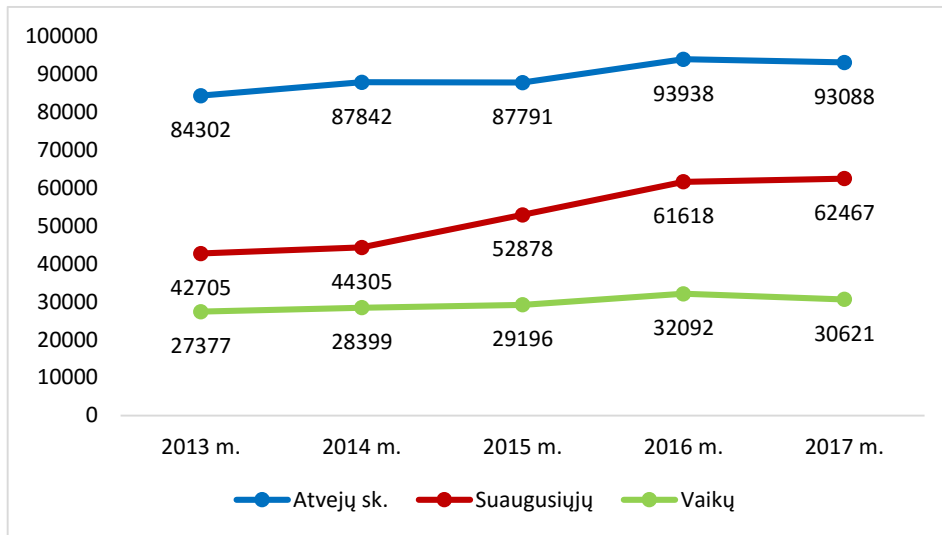
1. Konsultuoja įvairių specialybių gydytojai;
2. Atliekami MRT, KT ir kiti sudėtingi tyrimai;
3. Atliekamos intervencinės radiologinės procedūros;
4. Atliekamos įvairaus sudėtingumo operacijos.

Kauno klinikose skubiai pagalbai teikti skirti 90 gydytojų postai, kurie dirba **24 val./parą** (61 įvairių sričių specialistų, 25 rezidentiniai postai ir 4 mišrūs postai), o taip pat 10 operacinių, kuriose atliekamos skubios operacijos bei 2 intervencinės radiologijos operacinės.

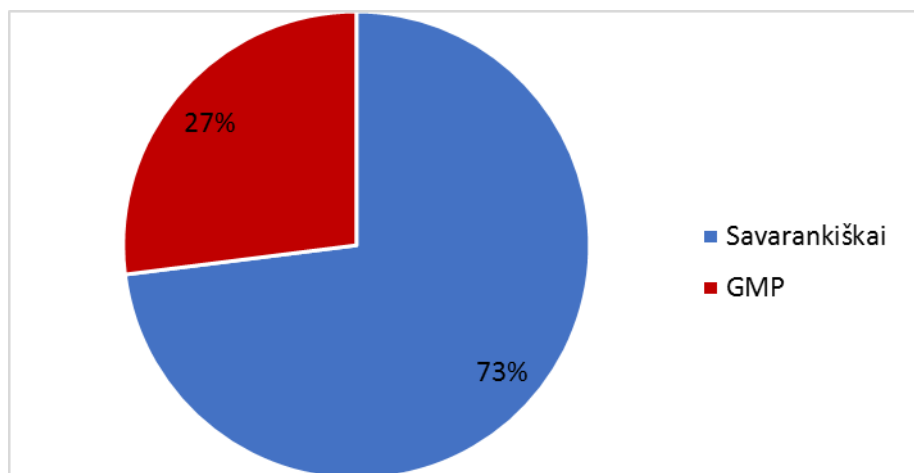


**5.2.1.1 diagrama.** Planinių ir skubių stacionarinių paslaugų santykis Kauno klinikose 2017 m.

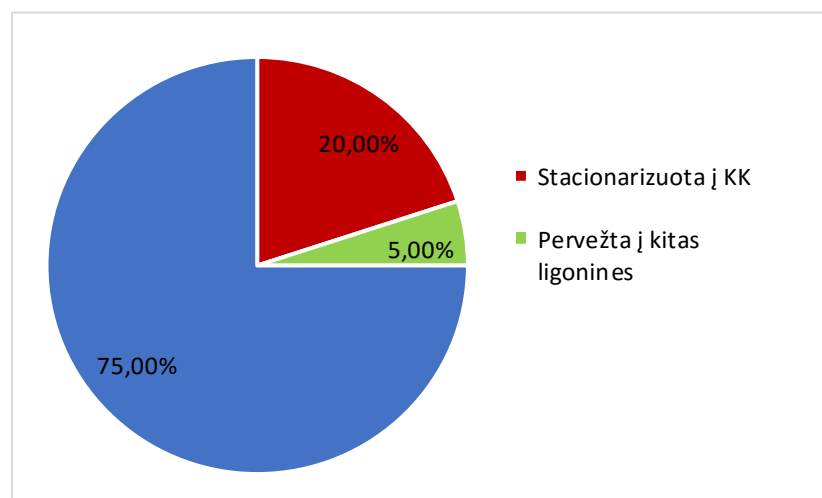
Būtiniosios pagalbos teikimas Kauno klinikose koncentruotas naujame Traumų ir skubios pagalbos centre – čia veikiančiuose skubiosios pagalbos skyriuose tokia pagalba teikiama tiek vaikams, tiek suaugusiems. Per parą vidutiniškai dėl būtiniosios pagalbos kreipiasi 255 pacientai (171 suaugusieji ir 84 vaikai). Viso 2017 m. į Kauno klinikų Skubios pagalbos skyrių kreipėsi 93088 pacientai (62467 suaugusieji ir 30621 vaikai). Bendras pacientų skaičius, kuriems reikalinga būtinoji pagalba, iš esmės išliko tame pačiame lygyje, tačiau skirtingose amžiaus grupėse stebimas didėjantis suaugusių ir mažėjantis vaikų būtiniosios pagalbos poreikis. Skubios pagalbos skyriuose didėjantis stebėjimo paslaugų kiekis sudarė sąlygas išlaikyti mažą hospitalizuotų į Kauno klinikas pacientų skaičių, kuris lyginant su 2016 m. sumažėjo 1,2 proc. ir siekė 20, taip pat 5 procentais sumažėjo pervežamų į kitas gydymo įstaigas pacientų dalis. Skubios pagalbos apimtys ir jų dinamika pateikiama 5.2.1.2 – 5.2.1.5 diagramose.



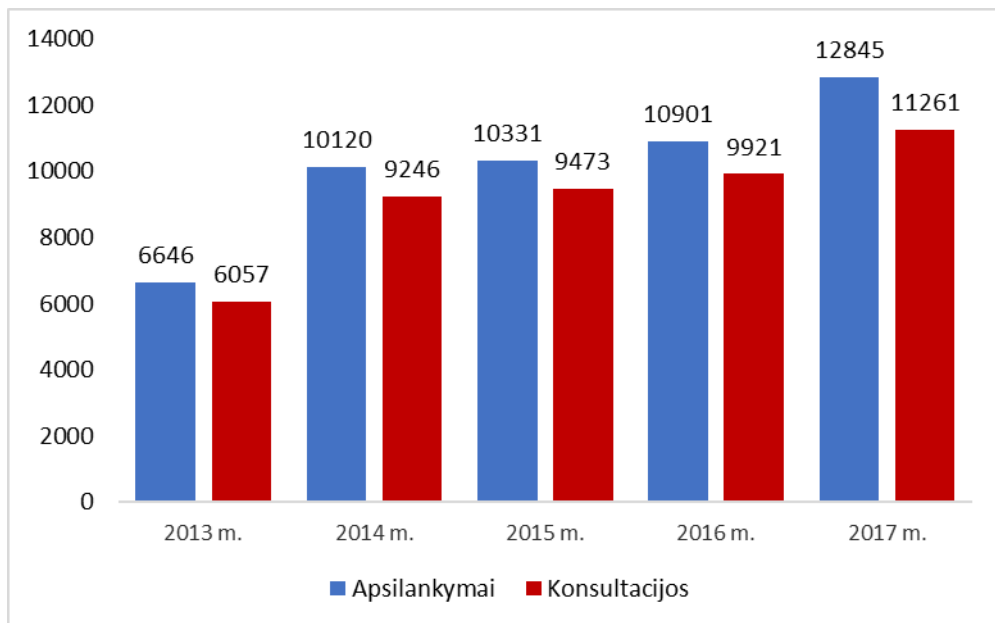
**5.2.1.2 diagrama.** Kauno klinikose Skubios pagalbos skyriuose gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.



**5.2.1.3 diagrama.** Pacientų patekimo keliai į Priėmimo – skubios pagalbos skyrius dėl būtinosios pagalbos 2017 m.



**5.2.1.4 diagrama.** Pacientų gydymo išeitys teikiant būtinąją pagalbą Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose 2017 m.

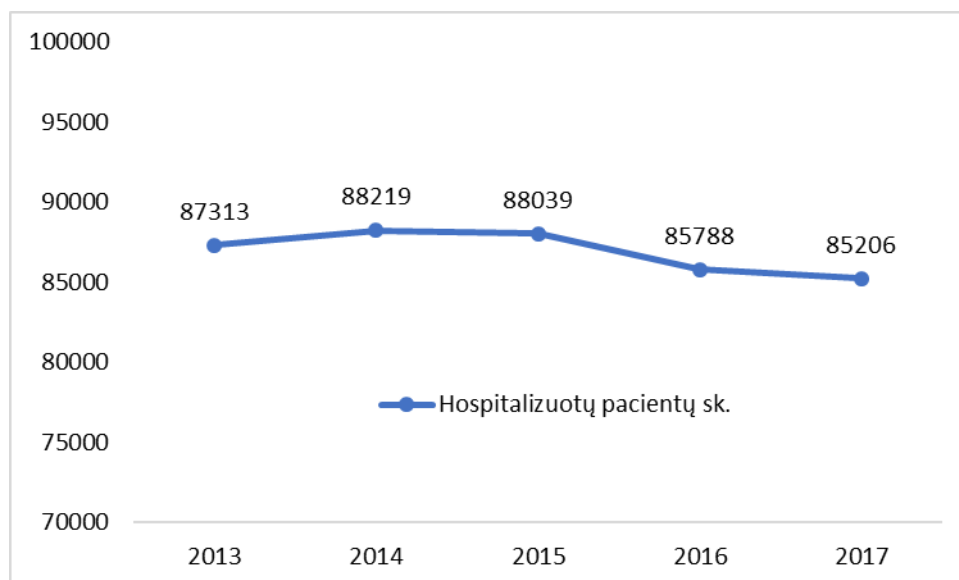


**5.2.1.5 diagrama.** Stebėjimo paslaugų dinamika Kauno klinikų Skubios pagalbos skyriuose 2013 – 2017 m.

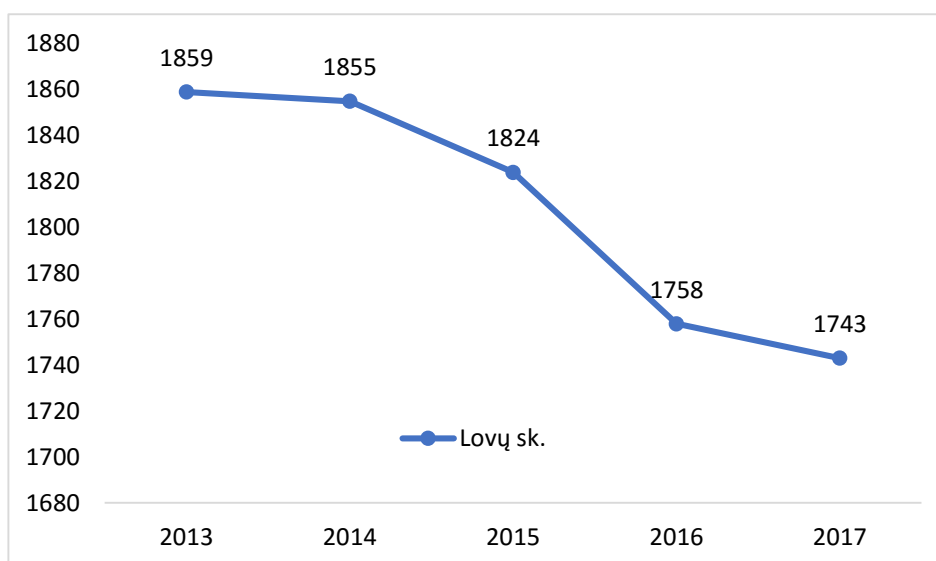
2017 m. pasikeitus būtinosios pagalbos finansavimo tvarkai, Kauno klinikos būtinosios pagalbos paslaugų suteikė 2 kartus daugiau, nei buvo nustatyta sutartyse su TLK, ir pajamos siekė 557 940 eurų. Kartu su stebėjimo paslauga bendros pajamos už suteiktas būtinosios pagalbos paslaugas 2017 m. sudarė 1 418 596 eur.

## 5.2.2. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės (be filialų) stacionaro veikla

2017 m. pagrindinėje Ligoninėje buvo 1743 stacionarinės lovos. Lyginant su praėjusiais metais, stacionarinių lovų skaičius sumažėjo 15 lovų (0,85 proc.). 2017 m. pagrindinės ligoninės stacionare hospitalizuota 85206 pacientai, lyginant su 2016 m pacientų skaičius sumažėjo 0,7 proc. Pagrindinės Ligoninės lovų skaičiaus ir hospitalizuotų pacientų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m. pateikiama 5.2.2.1 ir 5.2.2.2 diagramose.

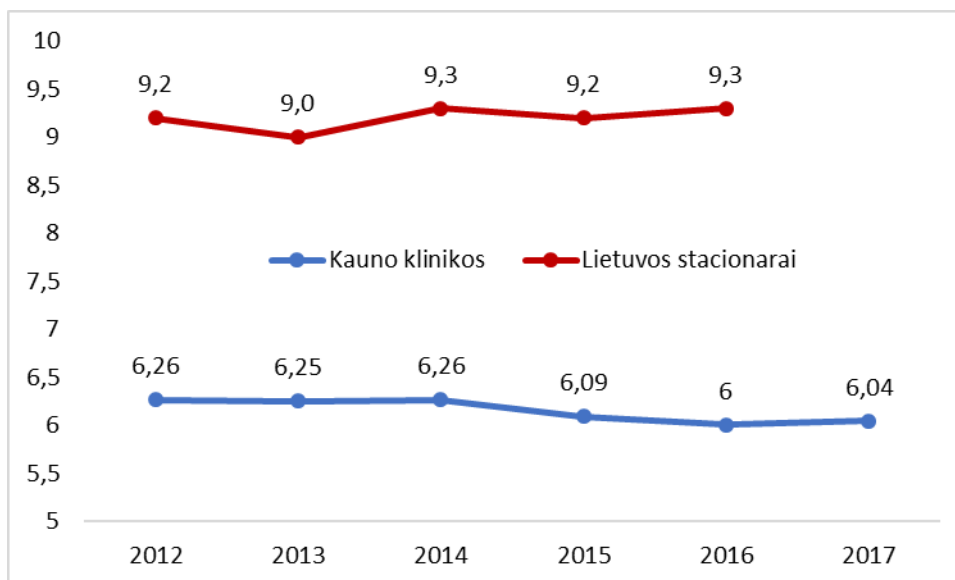


5.2.2.1 diagrama. Pacientų skaičiaus kitimas 2013–2017 m.



5.2.2.2 diagrama. Lovų skaičiaus kitimas 2013–2017 m.

2017 m. vidutinė gydymo trukmė išliko panaši ir buvo 6,04 dienos (2016 m. buvo 6,00 dienos). Lietuvos sveikatos sistemos siektina vidutinė gydymo stacionare trukmė – iki 7 dienų (5.2.2.3 diagrama).



**5.2.2.3 diagrama.** Vidutinės gydymo stacionare trukmės palyginimas 2013–2017 m. Kauno klinikose ir bendro pobūdžio Lietuvos stacionarinės ASPĮ.

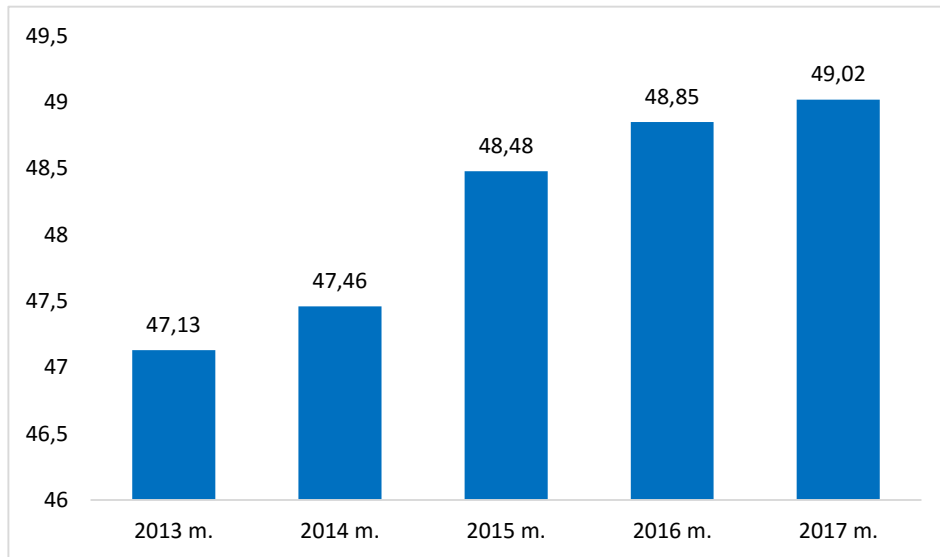
Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“, vertinta atskirų ligų vidutinė gydymo trukmė (5.2.2.1 lentelė). Vidutinė gydymo trukmė po klubo ir kelio sąnarių endoprotezavimo operacijų nuosekliai trumpėja: po pirminio klubo sąnario endoprotezavimo 2017 m. sutrumpėjo 10,6 proc. ir siekė 5,99 dienas, o po pirminio kelio sąnario endoprotezavimo siekė 5,45 dienas.

**5.2.2.1. lentelė.** Atskirų ligų vidutinė gydymo trukmė (dienomis).

Kokybinio rodiklio pavadinimas	2013	2014	2015	2016	2017
Bendra vidutinė gydymo trukmė (VGT)	6,25	6,26	6,09	6,00	6,04
VGT po pirminio klubo sąnario endoprotezavimo	8,14	7,46	6,7	6,70	5,99
VGT po pirminio kelio sąnario endoprotezavimo	8,35	7,57	6,12	5,79	5,45

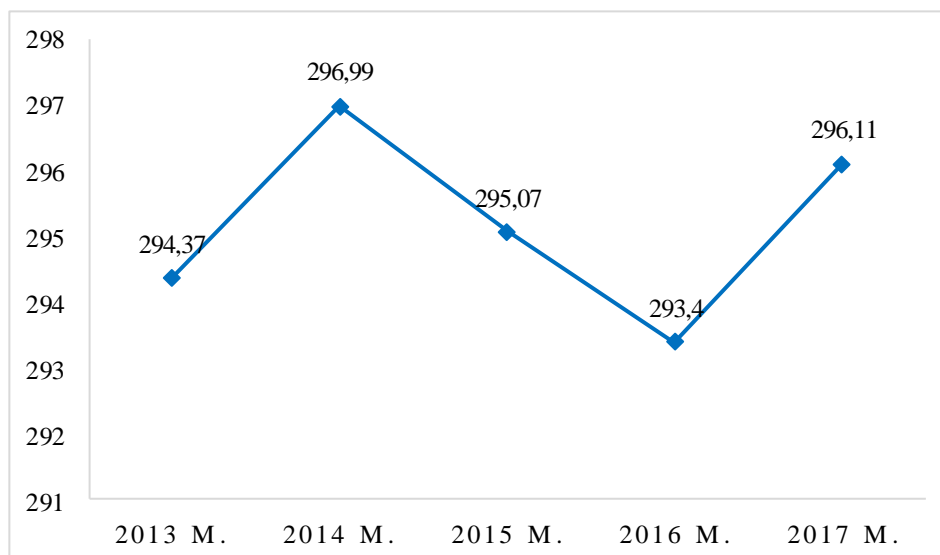
Stacionarinės lovos apyvartos rodiklis Kauno klinikose dinamiškoje didėjantis ir 2017 m. buvo 49,02 (2016 m. – 48,85). Šio skaičiaus didėjimas rodo efektyvų lovų fondo naudojimą (5.2.2.4 diagrama).





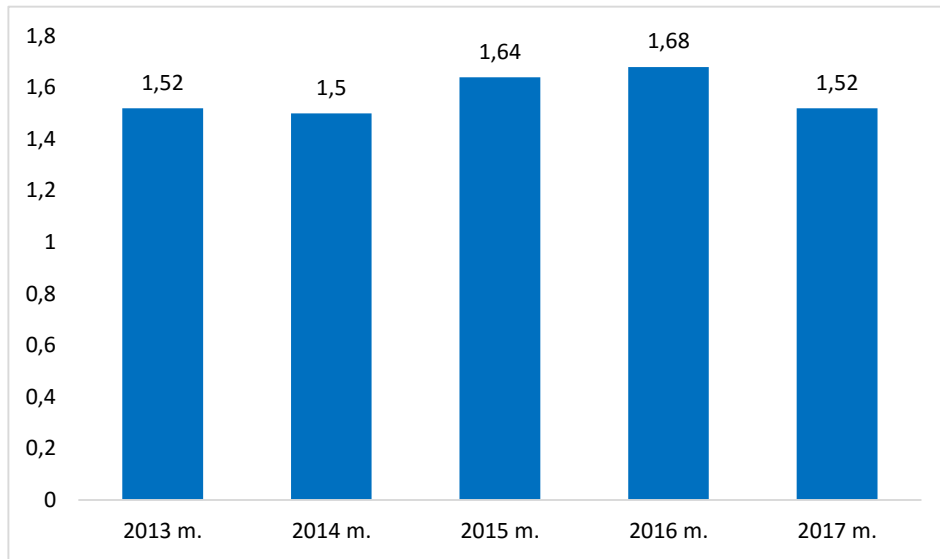
**5.2.2.4 diagrama.** Stacionaro lovos apyvarta 2013–2017 m.

Pagrindinės Ligoninės vidutinis lovos užimtumo (funkcionavimo) rodiklis lyginant su 2016 m. padidėjo 0,9 proc. ir 2017 m. buvo 296,11. Lovos užimtumo dinamika pateikiama 5.2.2.5 diagramoje.



**5.2.2.5 diagrama.** Lovos užimtumo rodiklio dinamika 2013–2017 m.

Letališkumas 2017 m. sumažėjo lyginant su 2016 m. ir buvo 1,52 proc. (2016 m. siekė 1,68 proc.) (5.2.2.6 diagrama). Nors mūsų ligoninėje gydomi sunkiausių būklių pacientai iš visos Lietuvos, šis rodiklis išlieka žemas. 2016 m. bendro pobūdžio ligoninių letališkumo rodiklis Lietuvoje buvo – 2,10 proc. (stacionaro letališkumas be slaugos lovų), Lietuvos Higienos institutas 2017 m. šio rodiklio dar nėra pateikęs.



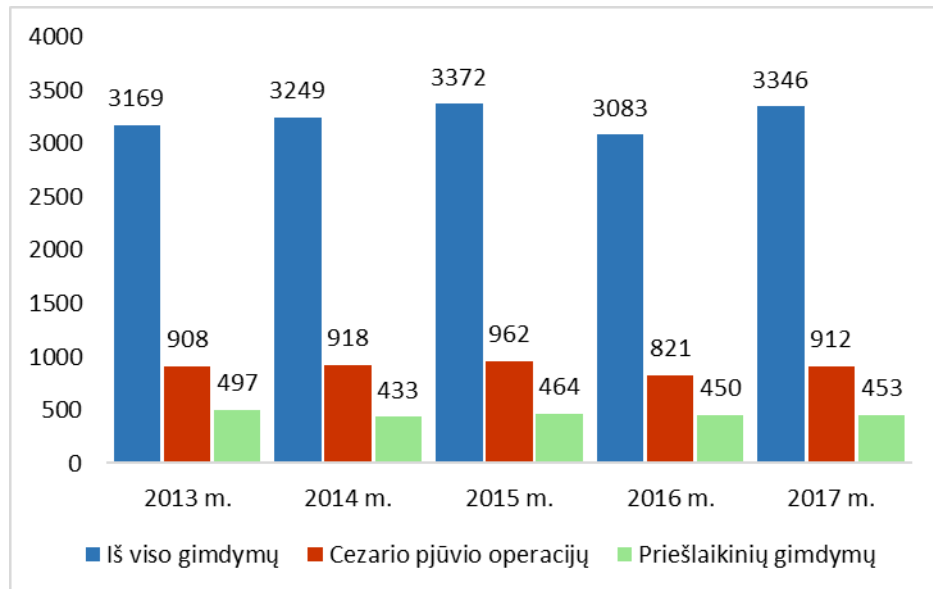
*5.2.2.6 diagrama. Hospitalinio letališkumo dinamika 2013–2017 m. (proc.)*

### 5.2.3. Akušerija

Kauno klinikos – perinatologijos centras, kuriame 2017 m. buvo 3346 gimdymai, tai net 259 gimdymais daugiau, lyginant su 2016 m.

2017 m. 13,5 procentai jų buvo priešlaikiniai gimdymai (2016 m. – 14,6 proc.), o 27,3 proc. (2016 m. – 26,39 proc.) buvo atliktos operacijos. Priešlaikinių gimdymų ir cezario pjūvio operacija užbaigtų gimdymų skaičius yra gana stabilus ir mažai kinta lyginant su praėjusių kelerių metų duomenimis.

Iš viso 2017-aisiais gimė 3443 naujagimiai, iš jų 128 dvynių poros, 3 tryniai. Pastebima gimdančių dvynius augimo tendencija.

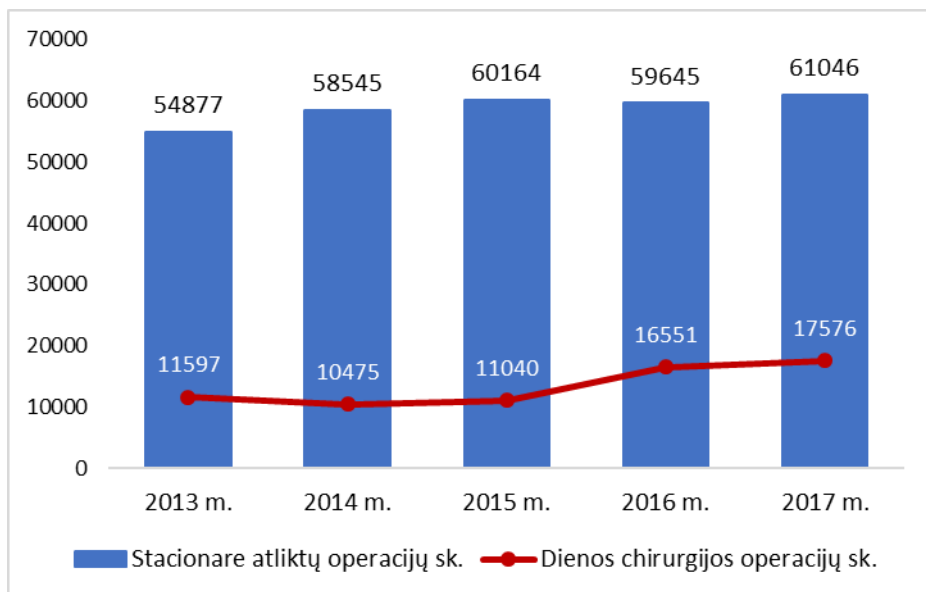


5.2.3.1 diagrama. Gimdymų skaičiaus dinamika 2013–2017 m.

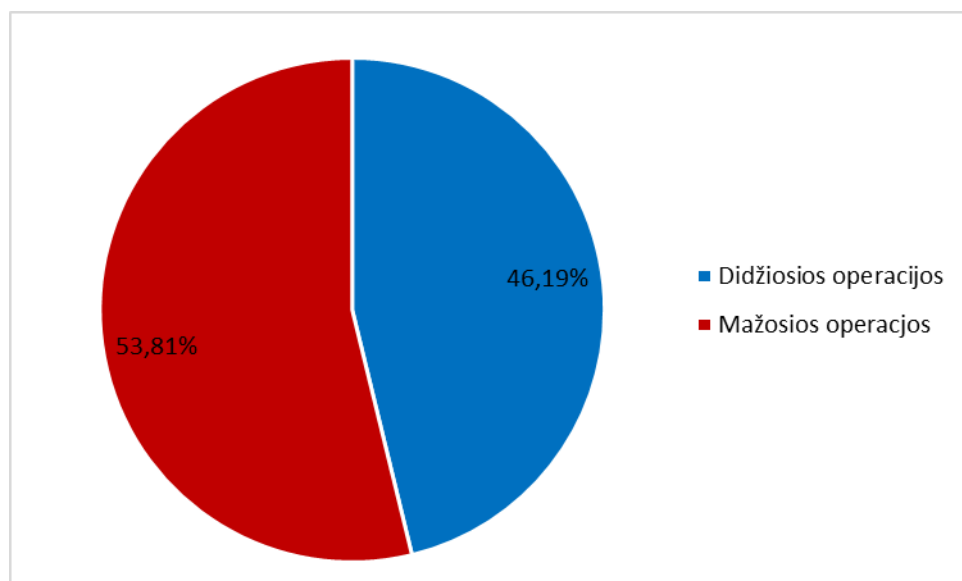
#### 5.2.4. Chirurginės paslaugos

Chirurginio profilio paslaugos Kauno klinikų pagrindinėje Ligoninėje teikiamos 19-oje chirurginio profilio skyrių, kuriuose yra 76 operacinės. Būtinąsias paslaugas užtikrina 11 operacinių, kurios veikia 24/7 režimu.

2017 m. Kauno klinikų stacionare atliktos 61046 operacijos, lyginant su 2016 m. operacijų kiekis padaugėjo 2,4 proc. (daugiau 1401 operacija). Beveik pusė jų yra didžiosios operacijos. Daugėja ir dienos chirurgijos operacijų: 2017 m jų buvo atlikta 17 576, lyginant su 2016 m. padaugėjo 6,2 proc. Taip pat ligoninėje atliekama vis daugiau procedūrų, kurių metu atliekama anestezija. Per 2017 m. buvo atlikta 47971 anestezija, lyginant su 2016 m. anestezijų skaičius išaugo 3,2 proc. (2016 m. buvo 46481). 5.2.4.1 diagramoje pateikiama operacijų skaičiaus dinamika 2013 m. – 2017 m., o 5.2.4.2 – didžiųjų operacijų dalis.



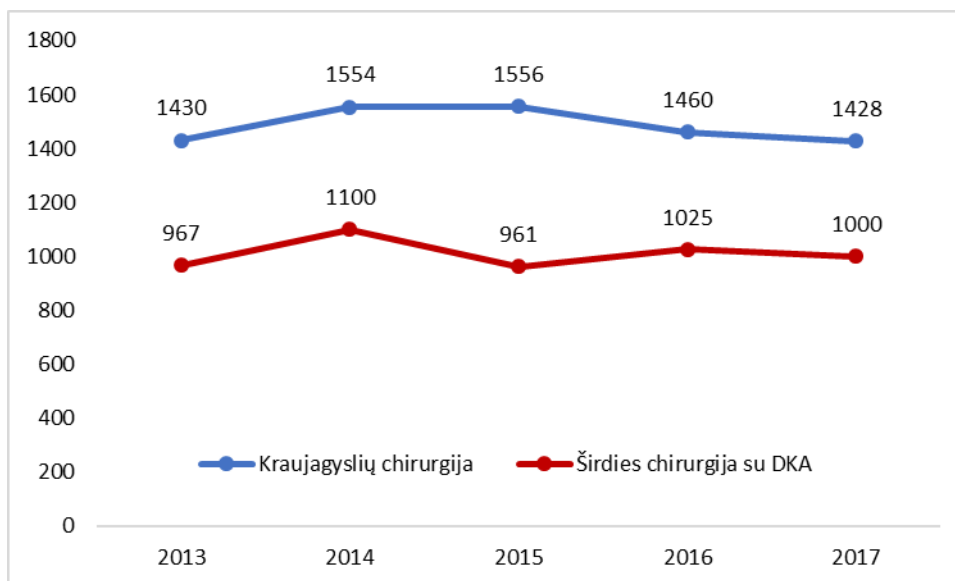
**5.2.4.1 diagrama.** Kauno klinikų stacionare atliktų operacijų bei dienos chirurgijos operacijų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.



**5.2.4.2 diagrama.** Didžiųjų ir mažųjų operacijų santykis 2017 m. Kauno klinikų stacionare

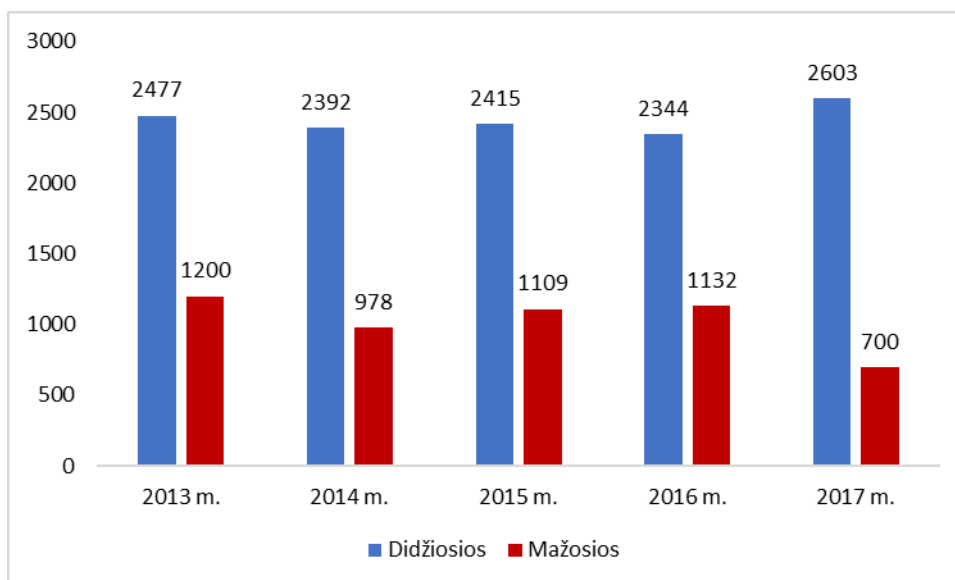
Kauno klinika – regiono širdies ir kraujagyslių ligų klasterio centras. 2017 metais Kauno klinikų Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikoje pradėjo veikti moderni hibridinė operacinė. Joje atliktas perkateterinis Cardiovalve tipo biologinio mitralinio vožtuvo implantavimas – pirmą kartą pasaulyje tokio tipo operacija.

2017 m. buvo atliktos 1428 kraujagyslių operacijos (lyginant su 2016 m., kraujagyslių operacijų sumažėjo 4,17 proc.) ir 1000 širdies operacijų su DKA (lyginant su 2016 m. operacijų su DKA sumažėjo 2,44 proc.). 5.2.4.3 diagramoje pateikiami kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus pokyčiai 2013 m. – 2017 m.



5.2.4.3 diagrama. Kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus dinamika 2013–2017 m.

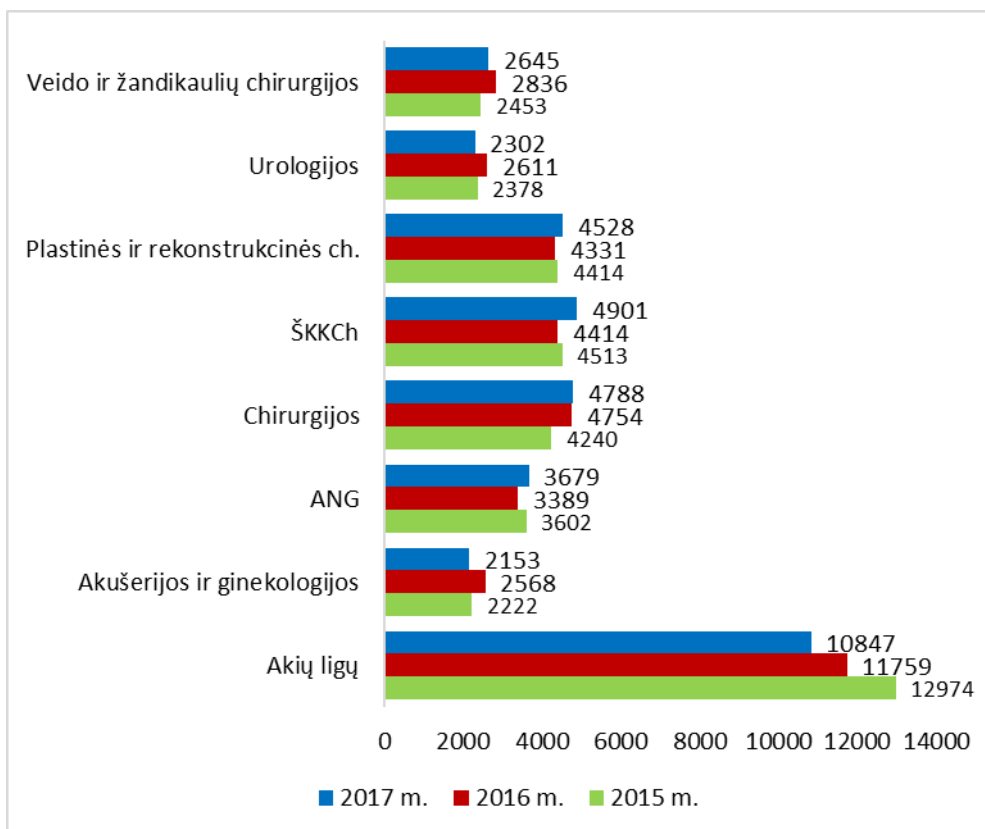
Kauno klinikose prasidėjo Lietuvos neurochirurgijos istorija. Sukaupta didelė patirtis, specialistų kompetencija bei turima moderni įranga lėmė, jog Kauno klinikų Neurochirurgijos centras priimtas į EUROCAN referentinį tinklą Neuroonkologinių pacientų potinklį. Analizuojant ir vertinant neurochirurginių operacijų skaičių (5.2.4.4 diagrama), pastebima, kad 2017 m., palyginti su ankstesniais metais neurochirurginių operacijų skaičius iš esmės nekito.



5.2.4.4 diagrama. Didžiųjų ir mažųjų Neurochirurginių operacijų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.

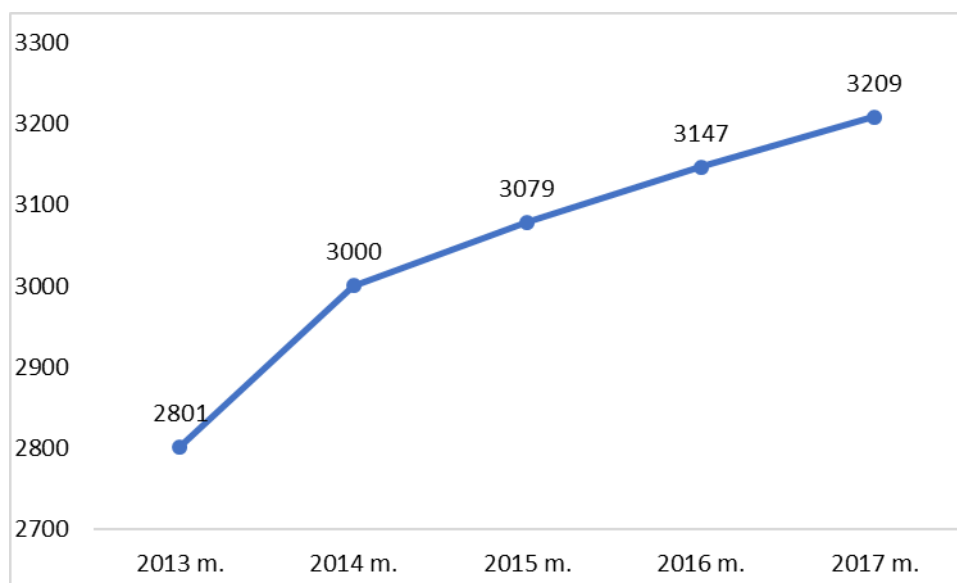
Kauno klinikose atliekamos sudėtingiausios ne tik kraujagyslių ir širdies chirurgijos, neurochirurgijos, bet ir kitų chirurgijos sričių operacijos. Pirmojoje Baltijos šalyse modernioje integruotoje Ausų, nosies ir gerklės ligų operacinėje atlikta daugiau nei 100 sudėtingų mikrochirurginių kaukolės pamato operacijų panaudojant navigaciją bei CO<sub>2</sub> lazerį. Chirurgijos klinikoje pradėtos naujos endoskopinės transaksiliarinės skydliaukės operacijos be pjūvio kakle.

Akių ligų klinikoje stebimas mažėjantis stacionariųjų operacijų skaičius, tačiau 2017 m. atnaujinta diagnostinė ir gydomoji medicininė įranga Akių ligų klinikoje sąlygoja ambulatorinių operacijų ir intravitrealinių injekcijų skaičius, o tuo pačiu ir bendro chirurginių intervencijų skaičius didėjimą. Atskirose profilinėse klinikose atliktų operacijų skaičiai pateikiami 5.2.4.5 diagramoje.



5.2.4.5 diagrama. Profilinėse klinikose atliktų operacijų skaičiaus dinamika 2015 – 2017 m.

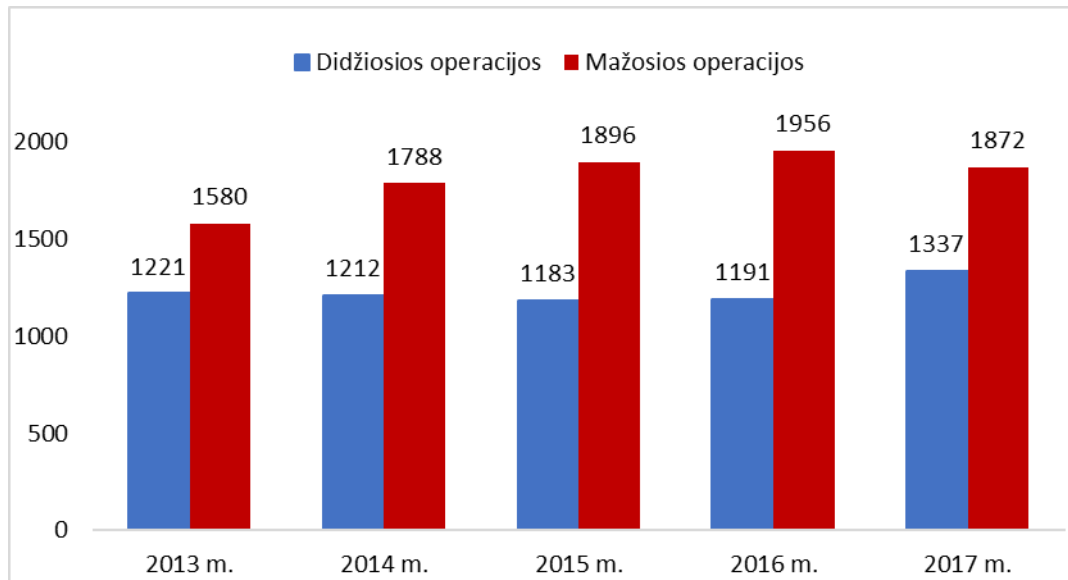
Kauno klinikose operuojami ne tik suaugusieji, bet ir vaikai. 5.2.4.7 diagramoje analizuojant vaikams atliktų operacijų skaičiaus pokyčius 2013 m. – 2017 m., pastebima, kad 2017 m. atliktų operacijų ir intervencijų skaičius padidėjo 1,97 proc. lyginant su 2016 m.



5.2.4.6 diagrama. Vaikams atliktų operacijų skaičiaus 2013–2017 m.

Kauno klinikose operuojami ir naujagimiai. Viso operuota 127 naujagimiai, 78 iš jų operavo vaikų chirurgai, 34 vaikų neurochirurgai, kitus – kardiochirurgai, okulistai. Lyginant su 2016 m. atlikta 18,7 proc. daugiau naujagimių operacijų (+20 operacijų)

Vertinant vaikams atliktas operacija pagal jų sudėtingumą, pastebima, kad 2017 m. palyginti su 2016 m. mažųjų operacijų skaičius sumažėjo nuo 1956 operacijų 2016 iki 1872 operacijų 2017 m., t. y. 2016 m. mažųjų operacijų buvo atlikta 4,29,16 proc. mažiau nei 2016 m. Didžiųjų operacijų skaičius 2017 m. padidėjo 12,26 proc. palyginti su 2016 m.: 2017 m. didžiųjų operacijų buvo atlikta 1337, o 2016 m. – 1191 (5.2.4.7 diagrama).

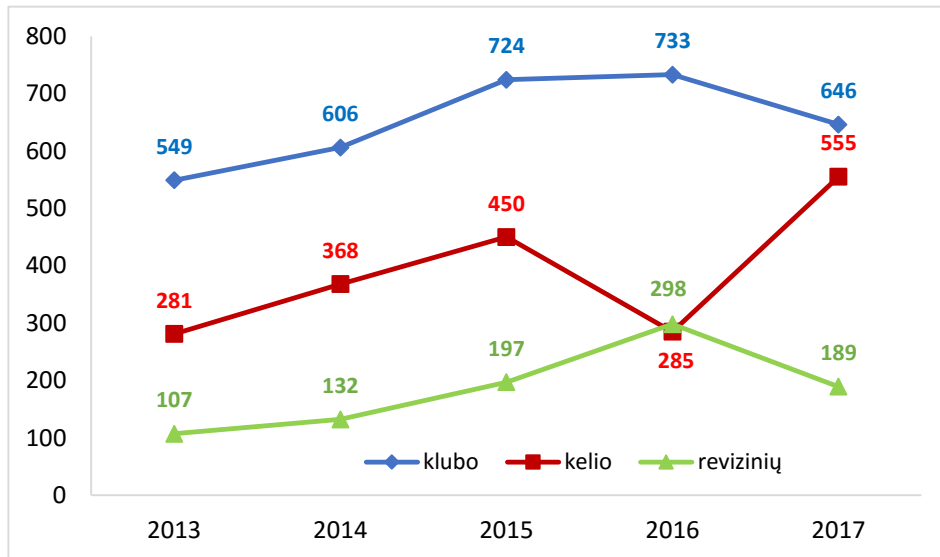


**5.2.4.7 diagrama.** *Vaikų operacijų struktūra pagal sudėtingumą ir jų dinamika 2013-2017 m.*

Ortopedijos traumatologijos klinikoje atliekamos sudėtingos įvairių sričių rekonstrukcinės operacijos, sąnarių artroskopinės operacijos, gydomi sunkias traumas patyrę pacientai iš visos Lietuvos. 2017 m. šioje klinikoje buvo atliktos 5215 operacijų, lyginant su 2016 m. bendras operacijų skaičius sumažėjo 6,4 proc., tačiau 6,2 proc. padaugėjo endoprotezavimo operacijų, kurių 2017 m. buvo atlikta 1441 (2016 m. – 1357). Pagrindinių operacijų skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.9 diagramoje, kur išryškėjo kelios tendencijos:

1. Beveik 2 kartus padaugėjo kelio endoprotezavimo operacijų;
2. Revizinių implantuotų sąnarių operacijų pacientams, kuriems pirminės operacijos buvo atliktos kitose regioninėse ligoninėse, sumažėjo 36,6 proc.;

Išlieka didelis sudėtingų artroskopinių rekonstrukcinių operacijų skaičius, kurių metu naudojami brangūs implantai ir priemonės. 2017 m. pradėtos atlikti naujos peties sąnario artroskopinės rekonstrukcinės operacijos su donorinėmis membranomis ir donoriniu kaulo bloku.



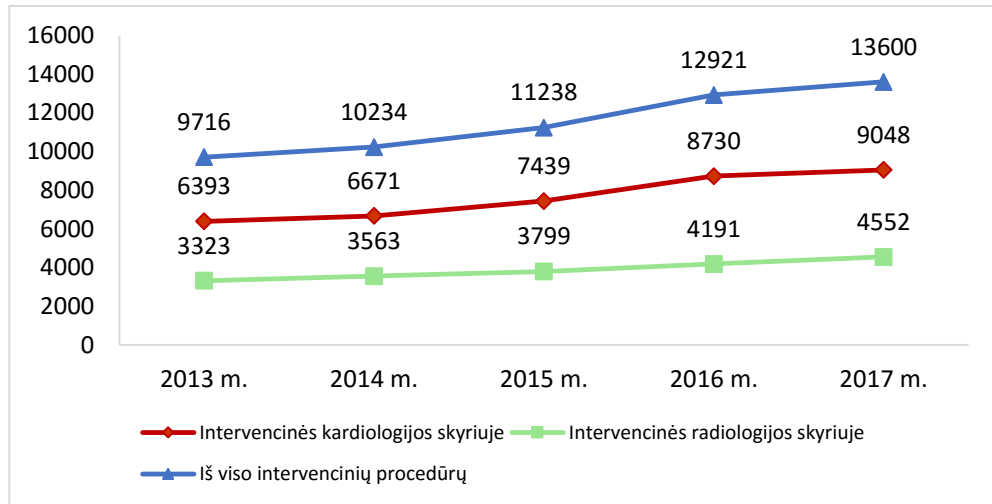
**5.2.4.8 diagrama.** Kelių ir klubo sąnarių pirminių ir revizinių endoprotezavimo operacijų dinamika 2013 – 2017 m.

2017 m. įdiegta Kauno klinikų operacinių užimtumo elektroninė sistema, kuria registruojamos visos Kauno klinikose vykstančios operacijos, jų trukmė bei stebimas operacinių užimtumas. Per 2017 m. visos chirurgines operacijas atliekančios klinikos prisijungė prie šios programos vykdymo. 2018 m. visi operacinių užimtumo duomenys bus stebimi ir vertinami naująja programa. Pirmieji operacinių užimtumo rezultatai atsiskleidė jau 2017 m. rudenį, po kurių buvo vykdomi susitikimai su chirurgines operacijas atliekančių klinikų vadovais, siekiant bendro duomenų registravimo ir vertinimo supratimo bei darbo su sistema skaidrumo. Kiekvieną mėnesį operacinių užimtumo duomenys vertinami ir pateikiami viešai, taip pat stebimas operacinių personalo darbo užimtumas, siekiama tolygaus darbo pasiskirstymo ir rodiklių gerėjimo.



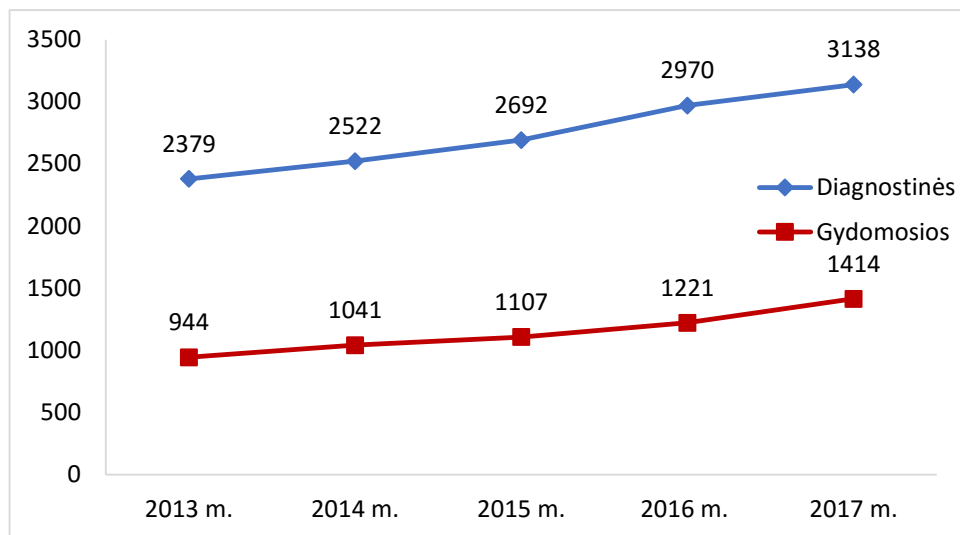
### 5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros

2017 m. toliau augo intervencinių radiologijos procedūrų apimtys. 2017 m. atliktos 4552 procedūros. Iš jų: 3138 diagnostinės ir 1414 gydomųjų. Lyginant su 2016 m. procedūrų skaičius padidėjo beveik 9 proc. Daugiau atlikta visų be išimties intervencijų ir pagal darbo apimtį Intervencinės radiologijos skyrius išlieka didžiausiu intervencinės radiologijos centru ne tik Lietuvoje, bet ir visose Baltijos šalyse. Kauno klinikose atliktų intervencinių procedūrų skaičiai pateikiami 5.2.5.1 diagramoje.

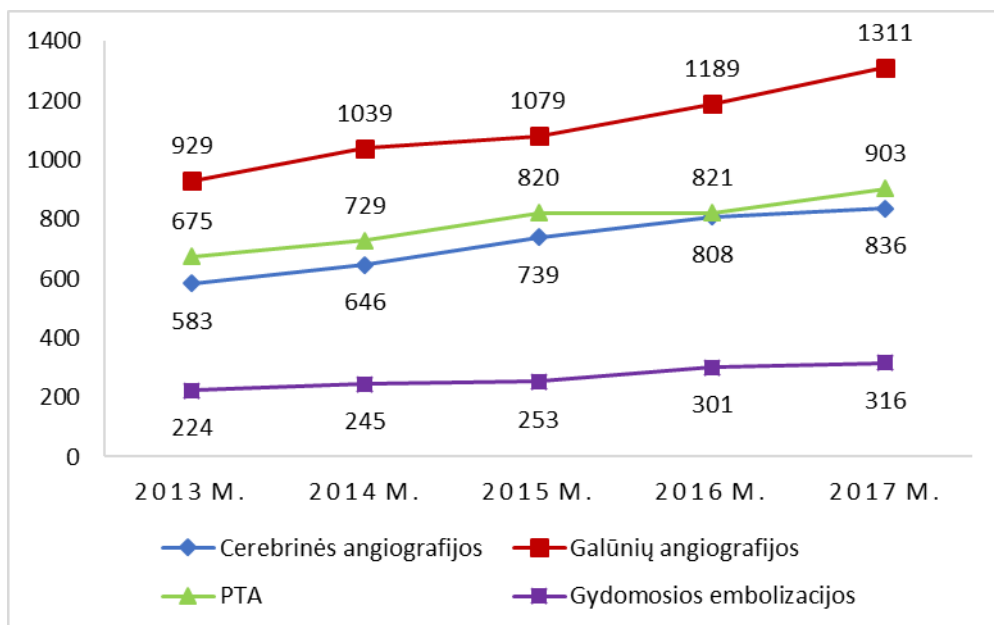


5.2.5.1 diagrama Kauno klinikose atliktų intervencinių procedūrų dinamika 2013–2017 m.

Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų procedūrų skaičiai pateikiami 5.2.5.2 ir 5.2.5.3 diagramose.



5.2.5.2 diagrama. Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų diagnostinių ir gydomųjų procedūrų dinamika 2013–2017 m.



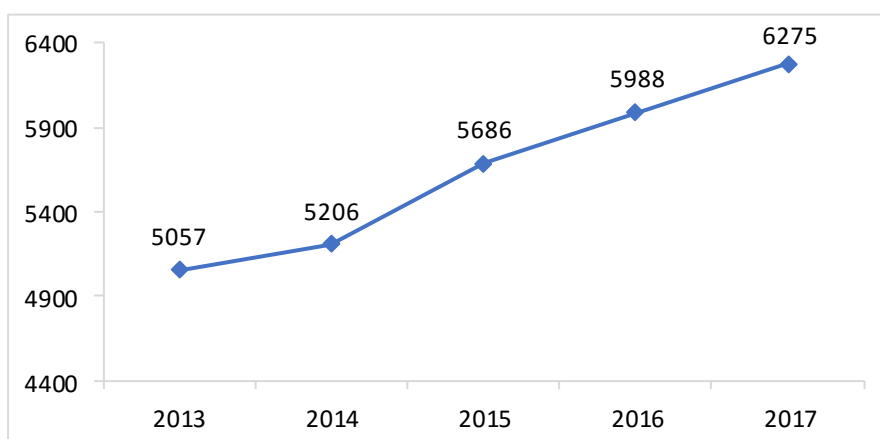
**5.2.5.3 diagrama.** Intervencinės radiologijos skyriuje dažniausiai atliekamos procedūros ir jų dinamika 2013–2017 m.

Didžiausias progresas intervencinės radiologijos srityje siejamas su intervencine onkologija ir dar labiau išplėtotu endovaskuliniu ūmaus išeminio insulto gydymu. Stebimas kasmetinis ūmaus išeminio insulto perkutaninių trombektomijų skaičiaus augimas.

Kardiologijos klinikos Intervencinės kardiologijos skyriuje tiriami ir gydomi išemine širdies liga ir kitomis širdies ir kraujagyslių ligomis sergantys pacientai. Ypatingas dėmesys skiriamas sergantiesiems ūminiais išemijos sindromais – nestabilią krūtinės angina ir ūminiu miokardo infarktu.

2017 m. atliktos 9048 procedūros, iš kurių 2849 buvo gydomosios. 2017 m. buvo atlikta 6275 vainikinių arterijų angiografijos (2016 m. – 5988), t. y. 4,7 proc. daugiau nei 2016 m. Dauguma procedūrų atliekama per a.radialis prieigą – 88 proc. (2016 m. 83 proc.). 5.2.5.4 diagramoje pateikiama vainikinių arterijų angiografijos tyrimų dinamika 2013-2017 m.

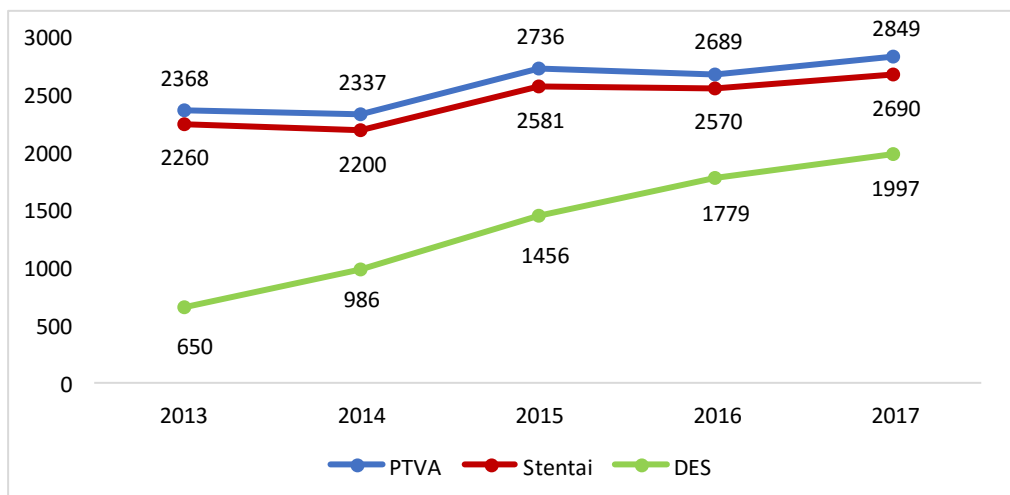
Daugėja dienos angiografijos paslaugų, teikiamų kardiologijos klinikoje. 2017 m. atlikta: VAA-1358 (tai sudaro 21,6 proc. visų VAA) ir PVAI- 300 (10,5 proc. visų PVAI). Lyginant su 2016 m. Kardiologijos intervencinės radiologijos dienos stacionare buvo atlikta 16,2 proc. daugiau VAA ir 22,4 proc. daugiau PVAI.



**5.2.5.4 diagrama.** Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų angiografijos tyrimų dinamika 2013–2017 m.

Daugėja vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami įvairūs – specialiais vaistais padengti ir nepadengti – stentai. 2013 m. – 2017 m. PVAI skaičius didėjo 20 proc., stentų panaudojimas didėjo 19 proc., o vaistais dengtų stentų

panaudojimas augo 12,2 proc. Ženkliai daugiau atlikta sudėtingų intervencinių – TAVI procedūrų (2017 m. Atlikta 16, o 2016 m. buvo 2 procedūros).



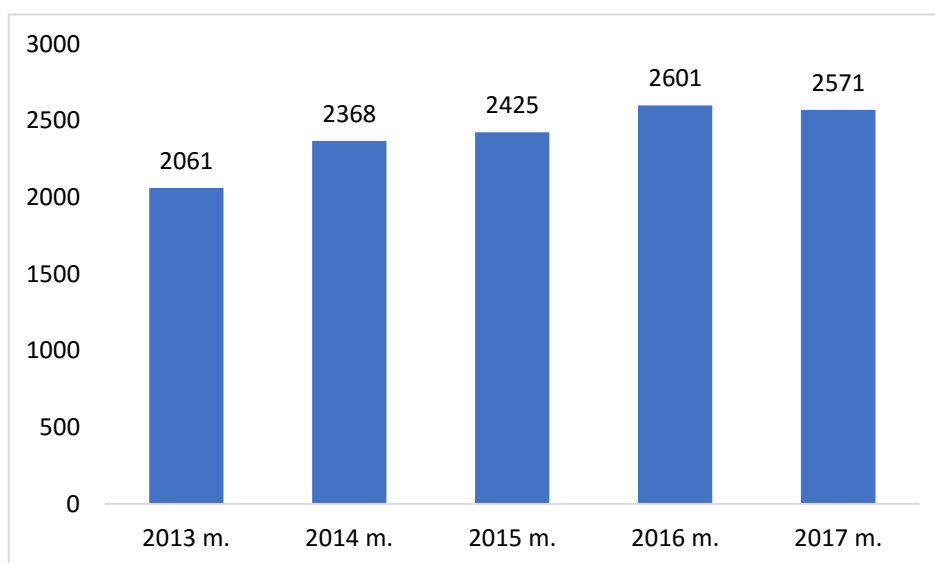
**5.2.5.5 diagrama.** Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų intervencijų dinamika 2013–2017 m.

## 5.2.6. Onkologija

Kauno klinikos yra daugiadalykinis universitetinis onkologijos centras. Onkologija vystoma pagal išsivysčiusių šalių universitetinės onkologijos modelį, integruojant mokslą, mokymą ir klinikinę praktiką. Kauno klinikose sukurta infrastruktūra visoms onkologijos sritims vystyti – nuo navikų profilaktikos iki sudėtingos diagnostikos ir kompleksinio gydymo bei paliatyviosios pagalbos. Kauno klinikos turi išskirtines galimybes retų onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui. Kasmet Lietuvoje diagnozuojama per 18000 naujų vėžio atvejų, daugiau nei trečdalis nustatoma Kauno klinikose.

Onkologinės pagalbos teikime dalyvauja 24 profiline klinika iš 38. Darbas organizuojamas daugiadalykinių komandų principu, sutelkiant aukštos kvalifikacijos specialistus kompleksinei onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui. Vykdoma Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015 m. birželio 23 d. įsakymą Nr. V-644 dėl multidisciplininių konsilių, sudarytos ir darbą vykdančios virškinamojo trakto navikų, krūties, urogenitalinės sistemos, plaučių navikų, onkogenekologinių ligų, onkohematologinių ligų, neuroonkologinių ligų, odos, galvos ir kaklo navikų bei vaikų onkohematologinių ligų multidisciplininės komandos.

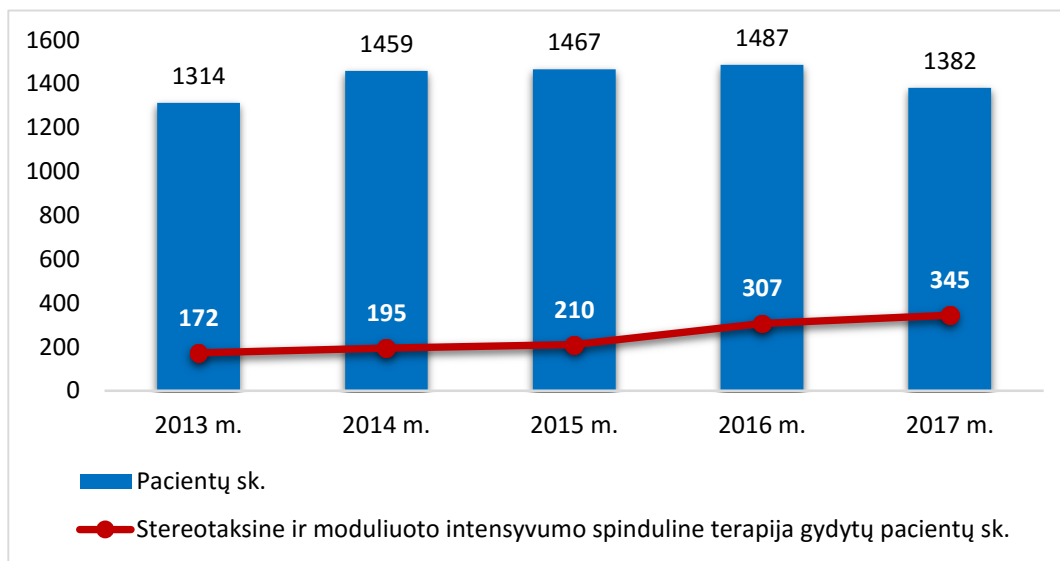
Onkologijos ir hematologijos klinikoje gydomų pacientų skaičius stabilizavosi. 2017 m. Onkologijos skyriuje buvo gydyti 2571 pacientas. Norint pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, tobulinamas stacionarinių ir ambulatorinių paslaugų santykis, t. y. plėtojamos chemoterapijos dienos stacionaro paslaugos ir vystoma ambulatorinė spindulinė terapija.



5.2.6.1 diagrama. Onkologijos skyriuje gydytų pacientų skaičiaus pokyčiai 2013 – 2017 m.

Spindulinės terapijos skyriuje kvalifikuotas personalas kasmet įdiegia naujus gydymo metodus, įgyvendinamos sudėtingiausios spindulinės terapijos procedūros: 3D ir 4D konforminė spindulinė terapija, vaizdu valdoma spindulinė terapija (angl. *image guided radiotherapy*, IGRT), moduluoto intensyvumo spindulinė terapija (angl. *intensity modulated radiotherapy*, IMRT), intrakranialinė bei ekstrakranialinė stereotaksinė radiochirurgija. Galvos-kaklo, plaučių vėžio navikų spindulinei terapijos planavimui panaudojama diagnostinė PET-KT informacija. Naujos spindulinės terapijos technologijos įgalina tiksliau apšvitinti naviką, realizuoti ženkliai didesnes jonizuojančios spinduliuotės dozes ir taip pat sumažinti sveikų audinių apšvitimą. Pacientų, kuriems taikomos sudėtingiausios spindulinės terapijos technologijos, skaičius didėja ir sudaro apie 25 proc. visų švitinamų pacientų. 2017 m. išorine spinduline terapija stacionare ir ambulatoriškai buvo gydyti 1382 pacientai (2016 m. – 1487 pacientai). Įdiegiant ypatingai sudėtingas technologijas, vienam pacientui sutelkiama daug daugiau resursų – tiek aparatūros, tiek personalo prasme.

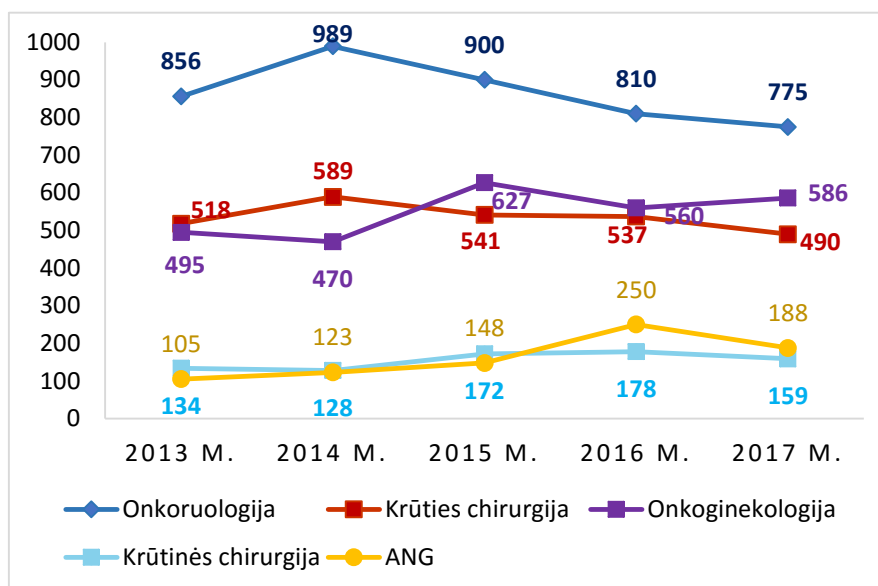
2014 – 2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos rėmuose 2017 metais paruoštas ir pradėtas įgyvendinti projektas „Onkologinių ligų spindulinio gydymo infrastruktūros tobulinimas LSMUL Kauno Klinikose“. Atnaujinus brachiterapijos įrangą 2017 m. atliktos 427 didelės dozės galios brachiterapijos procedūros 153 pacientams (2016 m. 129 pacientams – 366 procedūros).



5.2.6.2 *diagrama. Išorine spinduline terapija gydytų naujų pacientų bei stereotaksine ir moduliuito intensyvumo spinduline terapija gydytų pacientų skaičiaus pokyčiai 2013 – 2017 m.*

2017 m. buvo toliau sėkmingai tęsiamas 2015 m. įdiegtas gydymo metodas – autologinė kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacija. Vykdamas Kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos projektą, Kauno klinikose dirba garsus hematologas profesorius Dietger Niederwieser, kuris vadovauja Onkologijos ir hematologijos padaliniui Leipzigo universitete. Tai yra milžiniška patirtis ir nauda, vystant onkohematologiją Kauno klinikose.

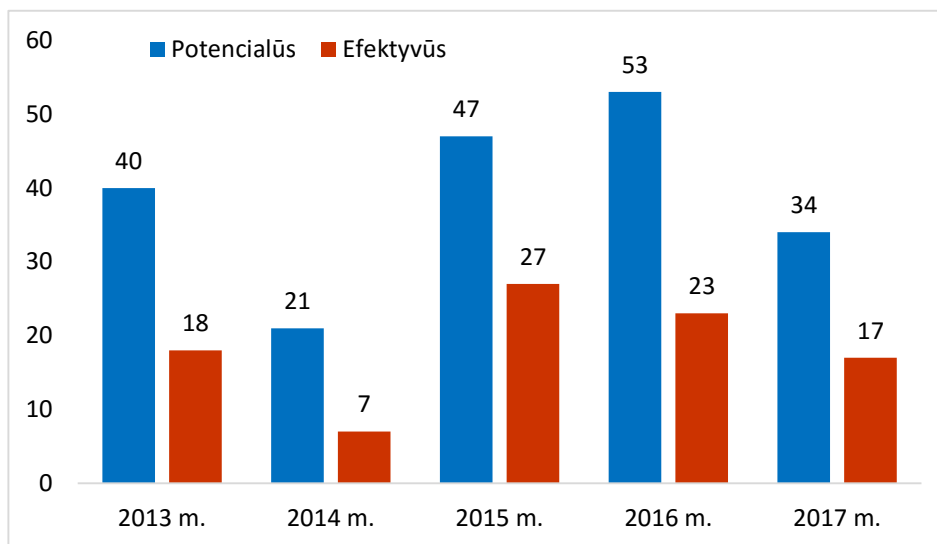
Be konservatyviosios onkologinės pagalbos, Kauno klinikose atliekamos įvairių sričių onkologinės operacijos, kai kurių operacijų dinamika pateikiama 5.2.6.3 diagramoje.



5.2.6.3 *diagrama. Onkologinės chirurgijos apimtys ir operacijų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.*

### 5.2.7. Organų donorystė ir transplantacijos

Kauno klinikos yra viena iš daugiausia donorų paruošianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga Lietuvoje. 2017 metais Kauno klinikose buvo identifiukuoti 34 potencialūs donorai, kurių 17 tapo efektyviais, iš jų 9 - multiorganiniai. Lyginant su 2016 m. potencialių ir efektyvių donorų skaičius sumažėjęs, tačiau tokia tendencija stebima visoje Lietuvoje. Kauno klinikose pusė visų potencialių donorų tapo efektyviais. 2017 m. ligoninėje buvo paruošta daugiausiai Lietuvoje donorinių inkstų (32 iš 78), 6 širdys iš 9, 9 kepenys iš 22, 14 ragenų iš 35.

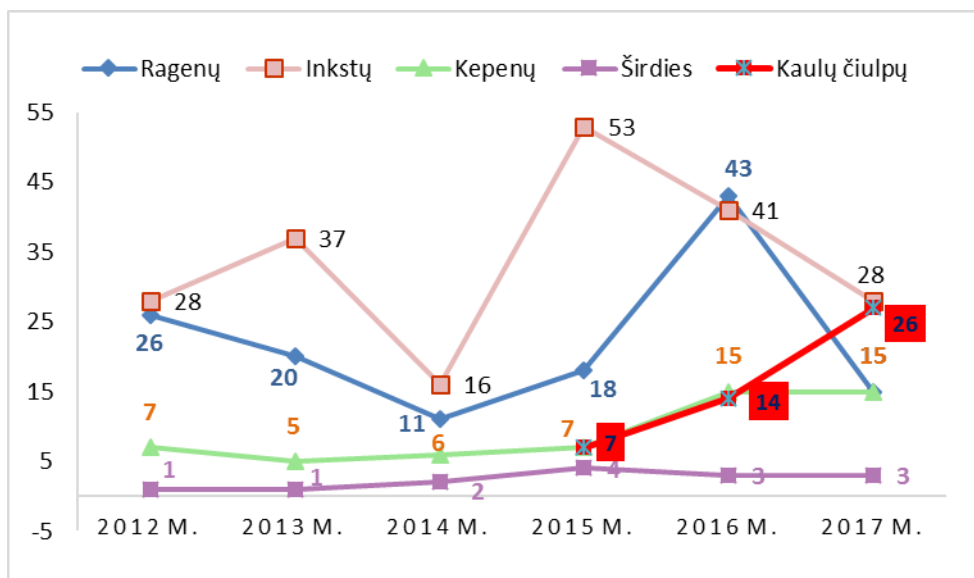


5.2.7.1 diagrama. Donorų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.

Kauno klinikose atliekamos šių organų ir audinių transplantacijų operacijos: inkstų, kepenų, plaučių, širdies, plaučių ir širdies komplekso, ragenos.

Mažėjant donorinių organų skaičiui, sumažėjo ir atliktų organų transplantacijų skaičius. 2017 m. Kauno klinikose persodinti 26 kadaveriniai inkstai. Iš jų antrą kartą Lietuvoje vienmomentiškai sėkmingai persodinti abu mirusio kūdikio inkstai suaugusiam donorui. Taip pat atlikta 10 kepenų transplantacijų, transplantuotos 3 širdys, 1 plaučiai, atlikta 15 ragenos transplantacijų.

2017 metais ženkliai didėjo kraujodaros kamieninių ląstelių surinkimo, užšaldymo bei transplantacijos procedūrų apimtys. Buvo atlikta 71 aferezės procedūra iš 29 donorų – tai beveik 2 kartus daugiau lyginant su 2016 m., kuomet buvo atliktos 36 aferezės procedūros iš 14 donorų. 2017 m. buvo atlikta 26 kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos, iš jų 23 pirminės bei 3 dvigubos (*tandem*) transplantacijos. Iš viso nuo 2015 m. atlikta 48 kamieninių kraujo ląstelių transplantacijos, iš jų 44 pirminės bei 4 dvigubos. 2017 m. pirmą kartą ligoninėje atliktos autologinės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos 4 dializuojamiems pacientams.

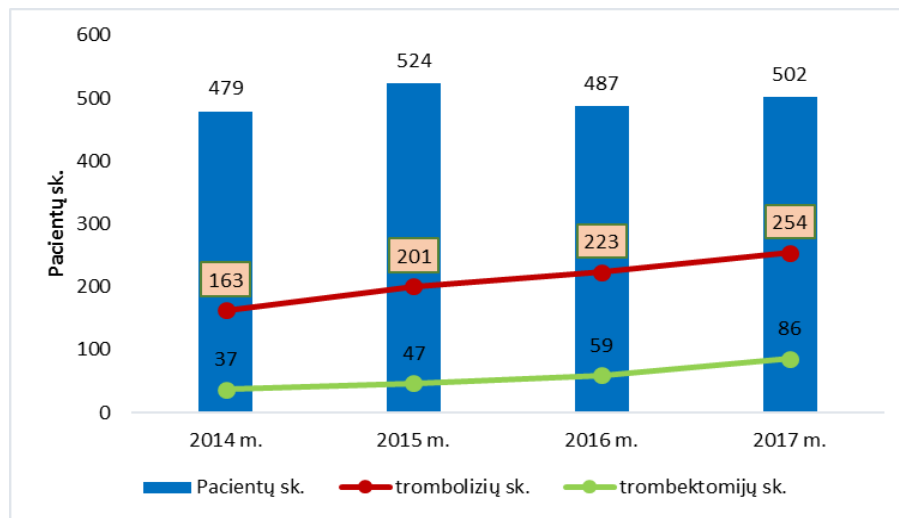


5.2.7.2 diagrama. Transplantacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2017 m.

## 5.2.8. Integruotos sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir teikimas

### 5.2.8.1. Ūminio išeminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo klasterio veiklos rezultatai

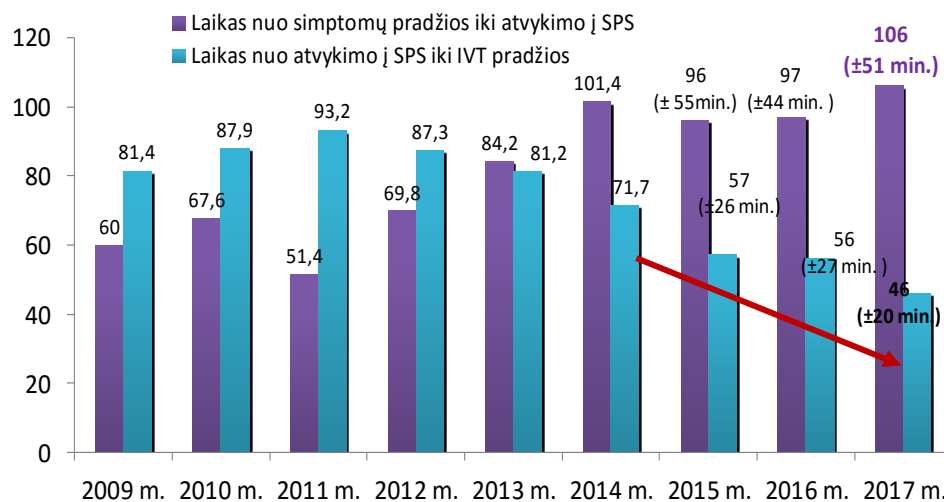
Koordinuotas pacientų srautų valdymas pagal Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Ūminio galvos insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašą lėmė teigiamas Kauno insultų klasterio (dalyvauja 17 ligoninių) veiklos tendencijas. 2017 m. Kauno klinikų insulto centre buvo hospitalizuoti 502 pacientai, sergantys ūminiu išeminiu galvos smegenų insultu. Iš jų kas antram, t. y. 254 pacientams buvo atlikta sisteminė trombolizė (IVT), ir kas šeštam, t. y. 86 pacientams – trombektomija. Lyginant su 2016 m. atliktų IVT ir trombektomijų skaičius išaugo 13,9 proc. ir 45,8 proc. atitinkamai. Nuo insultų klasterio sukūrimo pradžios IVT skaičius išaugo 55,8 proc., o trombektomijų – 132,4 proc. (5.2.8.1.1. diagrama).



**5.2.8.1.1. diagrama.** Kauno klinikų insultų centre 2014-2017 metais hospitalizuotų pacientų sk. ir jiems atliktų IVT bei trombektomijų sk.

2017 metais išaugo pacientų, kuriems trombolizė buvo atlikta per 1 val. nuo atvykimo į Kauno klinikų Skubios pagalbos skyrių, dalis: šis rodiklis buvo pasiektas 80 proc. ligonių (2016 m. IVT buvo atlikta 2/3 atvejų).

Taip pat trumpėjo vidutinis laikas nuo paciento atvykimo į Kauno klinikų Skubios pagalbos skyrių iki IVT atlikimo: 2017 m. šis laikas buvo 46,75 min (2016 m. – 56 min 10 s).



**5.2.8.1.1. diagrama.** Intraveninės trombolizės terapinio lango pokyčio dinamika 2009-2017m.

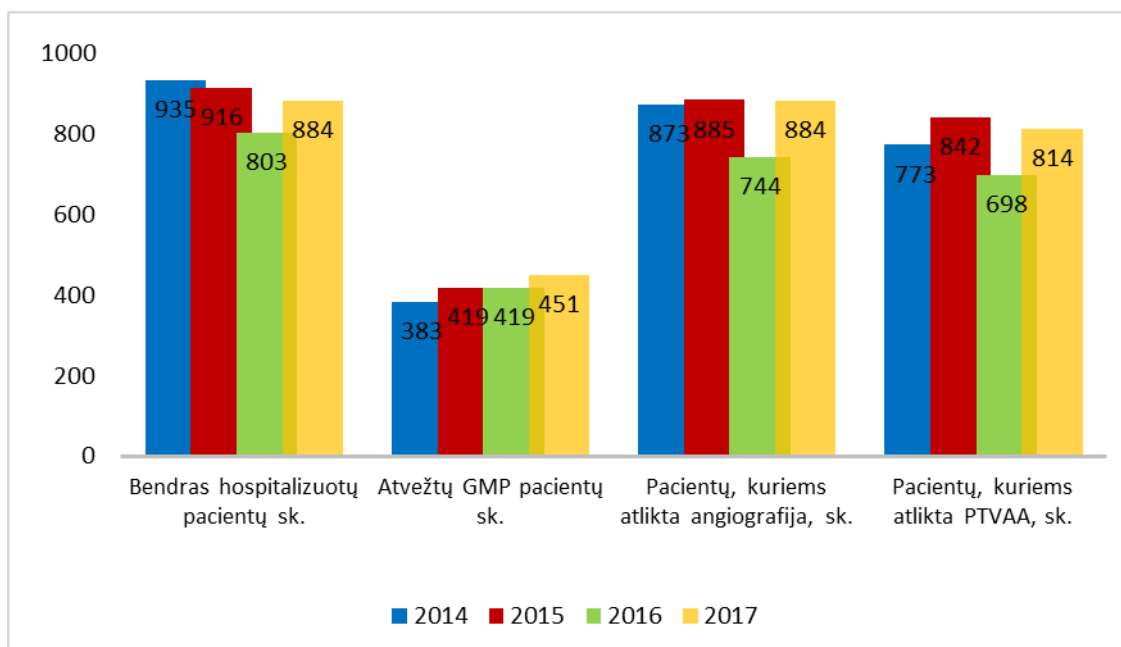


Hospitalinis mirštamumas dėl ūminio išeminio galvos smegenų insulto 2017 m. sumažėjo iki 9,15 proc. (2016 m. buvo 11,3 proc.).

### 5.2.8.2. Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu klasterio veiklos rezultatai

Bendradarbiaudama su kitomis 19 klasteryje dalyvaujančiomis ligoninėmis, Kauno klinikos pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 17 d. įsakymu Nr. V-244 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu atveju, prieinamumo gerinimo ir šia liga sergančių ligonių srautų valdymo reikalavimų patvirtinimo“ patvirtintus reikalavimus organizuoja ir teikia būtinąją pagalbą pacientams, ištiktiems ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu (toliau – MI su STP) ir atlieka Perkutaninės koronarinės intervencijos (toliau – PKI) centro funkcijas.

Pacientų srautams persiskirstant pagal klasteriui keliamas užduotis, 2017 m. Kauno klinikose buvo gydyti 884 pacientai, sergantys MI su STP, arba 10 proc. daugiau nei 2016 m. (5.2.8.2.1. diagrama). Daugiau kaip pusė (51 %) pacientų, sergančių MI su STP, buvo atvežti GMP. Vainikinių arterijų angiografija buvo atlikta visiems 884 pacientams, (2016 m. – tik 92,7 proc. visų hospitalizuotų dėl MI su STP), o perkutaninė transluminalinė vainikinių arterijų angioplastika (PTVAA) atlikta 814 pacientų (16,6 proc. daugiau nei 2016 m.).



**5.2.8.2.1. diagrama.** Pacientų, kurie 2014 – 2017 metais buvo hospitalizuoti Kauno klinikose dėl MI su STP, ir jiems atliktų intervencijų skaičius.

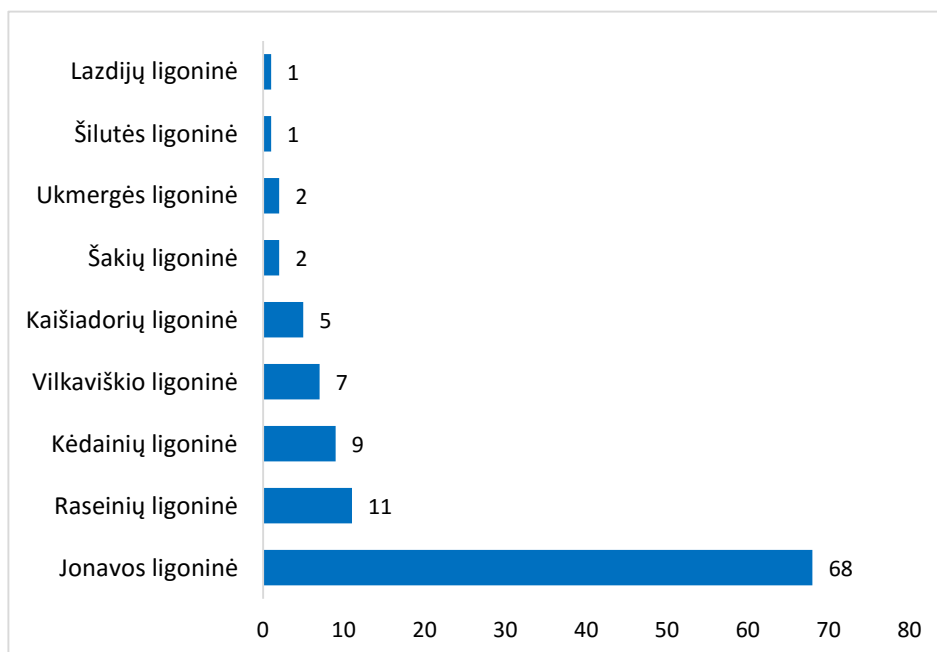
Pirminės PKI ir PKI po trombolizės atliktos 727 MI su STP sergantiems pacientams, iš jų 663 (91,2 %) atliktas stentavimas, implantuota 980 stentų (vidut. 1,48 stento), iš jų – 507 vaistais dengtųjų stentų. 72,5 % MI su STP pacientų nustatyta daugybinė vainikinių arterijų liga. 13 pacientų taikyta elektrinė širdies stimuliacija. 5 ligoniams taikyta intraaortinė balioninė kontrapulsacija.

Vidutinė hospitalizacijos (pacientų, sergančių MI su STP ir gydytų visuose aktyvaus gydymo Kauno klinikų padaliniuose) trukmė 2017 metais buvo 9 d., arba 0,3 d. ilgesnė nei 2016 m., tačiau šių pacientų, gydytų vien Kardiologijos klinikoje, vidutinė lojadienių trukmė 2017 m. buvo 6,8 d.

Laiko nuo pirmo kontakto su sveikatos priežiūros specialistais iki PKI pradžios, kai pacientas buvo transportuojamas tiesiai į PKI centrą (išskyrus pacientus po fibrinolizinės terapijos ir tuos, kuriems skausmas užtruko daugiau kaip 12 val.) vidurkis buvo 80 min. (2016 m. – 79 min.), o skaičiuojant laiko vidurkį nuo patekimo į Kauno klinikas iki PKI pradžios – 61 min. (2016 m. buvo 58 min.) (diagrama). Tai atitiko PKI centrų teikiamų paslaugų kokybei keliamus reikalavimus.

### 5.2.8.3. Telekardiologija

2017 metais, pradėjus funkcionuoti Telekardiomed IS, atsirado galimybės Kauno klinikų gydytojams kardiologams nuotoliniu būdu teikti kardiologinių tyrimų aprašymo paslaugas. 2017 metais buvo suteiktos 106 konsultacijos devynerioms ligoninėms, pateikusioms užsakymus dėl HOLTER tyrimų aprašymų (žr. 5.2.8.3.1 diagramą). Daugiausia užsakymų (64 proc. visų užsakymų) buvo gauta iš Jonavos ligoninės.



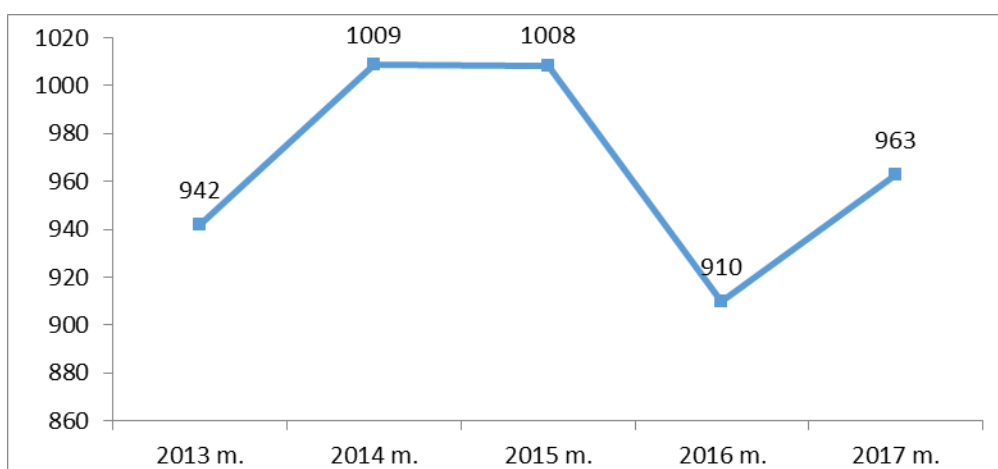
**5.2.8.3.1 diagrama.** 2017 m. suteiktų telekardiologijos paslaugų (nuotolinis HOLTER tyrimo aprašymas) sk.

### 5.2.9. Kauno klinikų specialistų konsultacinė ir specializuota pagalba kitose gydymo įstaigose

Skubi (ir planinė) konsultacinė pagalba kitoms Kauno, taip pat Marijampolės, Alytaus ir kitų apskričių asmens sveikatos priežiūros įstaigoms buvo teikiama per Operatyvųjį darbo koordinavimo centrą. Taip pat šis centras užtikrina vidaus konsultacijas Kauno klinikų skyriuose ir filialuose.

2017 m. kitos sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų konsultantų iškvietimo, ligonių pervežimo ar ligonių ištyrimo ir gydymo taktikos klausimais į centrą kreipėsi 1720 (2016 m. – 1876) kartus.

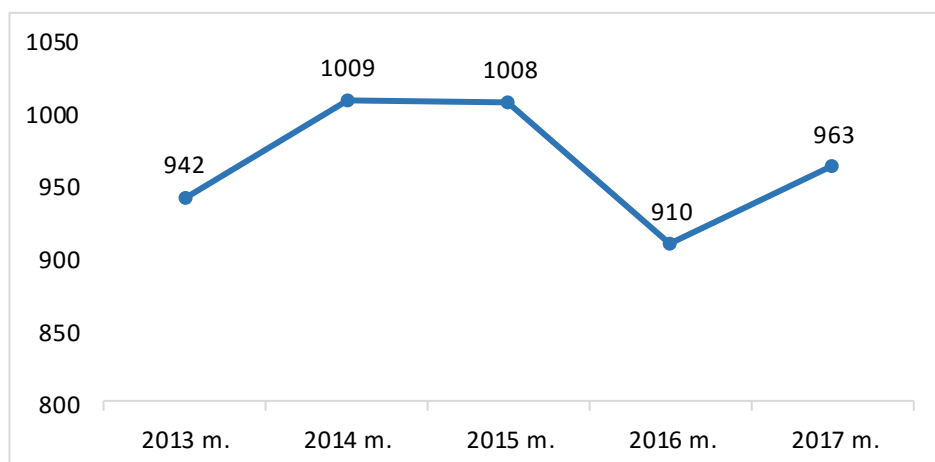
Į kitas sveikatos priežiūros įstaigas vyкта 976 kartų (2016 m. – 980). Išvykų metu konsultuota 976 pacientai, atlikta 172 diagnostinių ir gydomųjų procedūrų ir 4 operacijos.



5.2.9.1 diagrama. Kauno klinikų gydytojų išvykų į kitas ASPĮ dinamika 2013 – 2017 m.

2017 m. intensyviosios terapijos gydytojai telefonu konsultavo 1132 kartus (2016 – 1069 kartus).

2017 m. intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigados konsultavo 963 pacientus, į Kauno klinikas buvo pervežti 961 pacientų (2016 m. buvo įvykdyti 910 pervežimai).



5.2.9.2 diagrama. Intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigadų į Kauno klinikas pervežtų pacientų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.

### 5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai

Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai:

2017 metais pradėjusioje veikti hibridinėje operacinėje Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikoje atliktas perkateterinis Cardiovalve tipo biologinio mitralinio vožtuvo implantavimas – pirma pasaulyje tokio tipo operacija.

2017 metais Veido ir žandikaulių chirurgijos klinikoje atliktos unikalios operacijos, atstatant smilkininio apatinio žandikaulio sąnario funkciją, panaudojant SAŽS endoprotezus.

Chirurgijos klinikoje pradėtos naujos endoskopinės transaksiliarinės skydliaukės operacijos be pjūvio kakle.

Neurochirurgijos klinikoje pradėta taikyti endoskopinės galvos smegenų operacijos traumų atvejais (ūmių subduralinių hematomų šalinimas) bei endoskopinės stuburo operacijos. Taip pat minimaliai invazinės procedūros naudojamos smegenų navikų (meningioma, hipofizės adenomos) šalinimui.

Kauno klinikų Radiologijos klinikoje pradėti taikyti nauji tyrimų interpretacijos metodai: galvos ir kaklo KT angiografiniai tyrimai su subtrakcija, plaučių arterijų tyrimas su jodo pasiskirstymo vertinimu. Branduolinės medicinos skyriuje pradėtas pacientų, sergančių prostatos vėžiu, kaulinių metastazių gydymas Ra-223 injekcijomis (gydyti 5 pacientai, atliktos 26 injekcijos).

Onkologijos ir hematologijos klinikoje Spindulinės terapijos skyriuje įdiegtas inovatyvus spindulinio gydymo planavimas, taikinio tūriui apibrėžti panaudojant diagnostinius PET –KT vaizdus. Tai inovatyvu ne tiek Lietuvoje, bet ir kitose šalyse. Taip pat pradėtas taikyti modernus spindulinio gydymo metodas krūties vėžiu sergančioms pacientėms, sinchronizuojant procedūrą su kvėpavimo judesiais, - tai apsaugo širdies apšvitą ir leidžia išvengti kardiotoksiškumo.

### 5.2.11. Apibendrinimas

2017 m. Kauno klinikose teikiamų stacionarinių paslaugų skaičius nedidėjo. Atsižvelgiant į tai, toliau racionaliai buvo mažinamas stacionarinių lovų skaičius. Šie pokyčiai lėmė padidėjusį lovos užimtumą 2017 metais, o gera stacionarinių paslaugų kokybė ir aukšta darbuotojų profesinė kompetencija užtikrino gerą vidutinės gydymo trukmės rodiklį – 6 dienas.

2017 m. toliau sėkmingai buvo vystomos organų donorystės ir transplantacijos programos, ženkliai didėjo kraujodaros kamieninių ląstelių surinkimo, užšaldymo bei transplantacijos procedūrų apimtys, pirmą kartą ligoninėje atliktos autologinės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos dializuojamiems pacientams.

2017 m. Kauno klinikose buvo toliau vystomos šiuolaikinės chirurgijos technologijos: pradėjusioje veikti hibridinėje operacinėje Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikoje atliktas perkateterinis Cardiovalve tipo biologinio mitralinio vožtuvo implantavimas – pirma pasaulyje tokio tipo operacija, o integruotoje operacinėje Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikoje atliekamos mikrochirurginės kaukolės pamato operacijos panaudojant navigaciją bei CO<sub>2</sub> lazerį. Naudojantis modernia įranga toliau plėtojama minimaliai invazyvi chirurgija.

2017 m. Kauno klinikos sėkmingai tęsė Miokardo infarkto ir Išeminio insulto klasterių programos veiklą, dėl to šios grupės pacientų hospitalinis mirštamumas reikšmingai sumažėjo. Pradėtas vykdyti Miokardo infarkto be ST pakilimo klasteris.

Neurochirurgijos klinika 2017 metais priimta EURACAN referentinį tinklą, neuroonkologinių pacientų potinklį. Taip pat antrą kartą akredituota UEMS ir EANS, kaip aukščiausius standartus atitinkanti neurochirurgijos bazė Europoje, savo klinikinėje veikloje aktyviai plėtojanti tiek minimaliai invazinę neurochirurgiją, tiek sudėtingas neurochirurgines intervencijas.

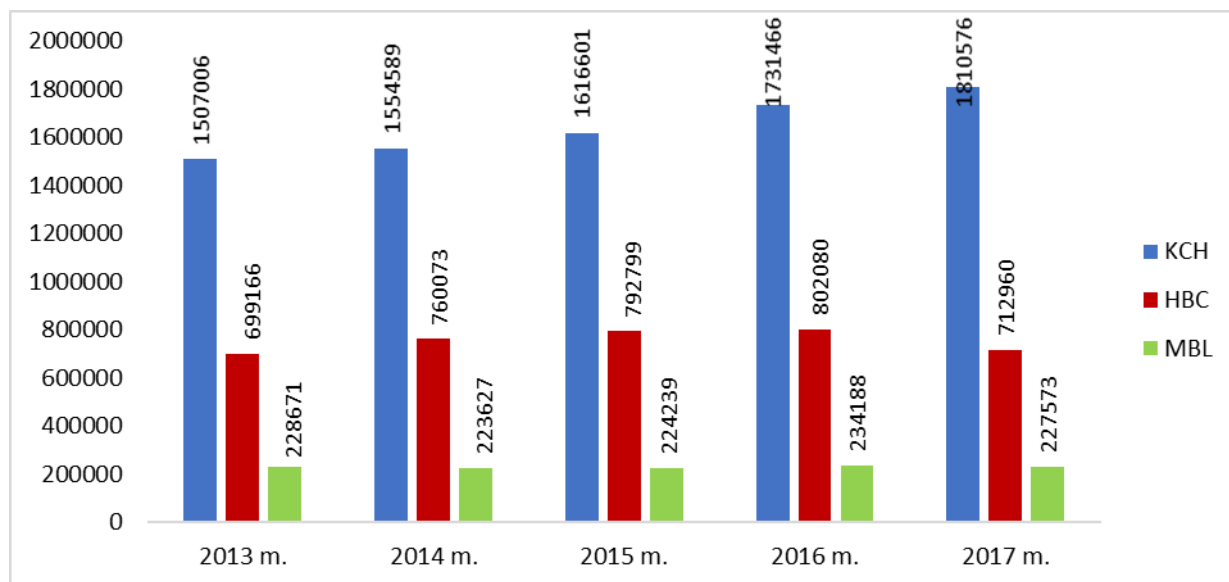
### **5.2.12. Siekiniai 2018 m.**

1. Užtikrinti stabilų stacionariųjų paslaugų skaičių ir spektrą, tenkinantį Lietuvos gyventojų poreikius. Didinti trečio lygio stacionarines paslaugas bei dienos chirurgijos ir dienos stacionaro darbo apimtį.
2. Pilnai įdiegti elektroninę paciento ligos istoriją, tobulinti paslaugų kodavimą bei turimus elektroninių duomenų analizės įrankius, kurie leistų nuolat vertinti ir gerinti stacionariųjų paslaugų kokybę, stiprinti jų saugumą ir efektyviai panaudoti turimus resursus.
3. Toliau nuosekliai naujinti turimą medicininę įrangą ir diegti naujas technologijas, kurios užtikrina geresnę gydymo kokybę, išėitis ir leidžia išvengti pacientą traumuojančių invazinių procedūrų.
4. Stiprinti Kauno klinikose visas transplantacijų rūšis ir organų bei kraujo donorystę.

## 5.3. Diagnostinė veikla

### 5.3.1. Laboratorių veikla

Per 2017 metus Laboratorinės medicinos klinikoje iš viso buvo atlikti 2.751.109 tyrimai, t. y. 0,6 proc. mažiau nei 2016 metais, tačiau 4,5 proc. daugiau nei 2015 metais. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika per 2013 – 2017 metus pagal laboratorijas pateikta 5.3.1 diagramoje.



**5.3.1.1 diagrama.** Bendra laboratorinių tyrimų dinamika 2013 – 2017 metais.

(KCH – klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija, HBC – hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija, MBL – mikrobiologijos laboratorija)

#### 5.3.1.1 Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija

2017 metais Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje atlikti 712 960 tyrimai. Bendras tyrimų skaičius sumažėjo 11,1 proc., lyginant su 2016 metais, kuomet nuo rugsėjo 1 d. dalis tyrimų buvo perduota Imunologijos ir alergologijos klinikai. Stabiliai po keletą procentų taip pat sumažėjo tiek bendrųjų hematologinių, tiek imunoematologinių, tiek krešėjimo sistemos tyrimų. Iš dalies tyrimų mažėjimui įtaką padarė laboratorijos uždarymas Romainių bei Onkologijos ligoninės filialuose.

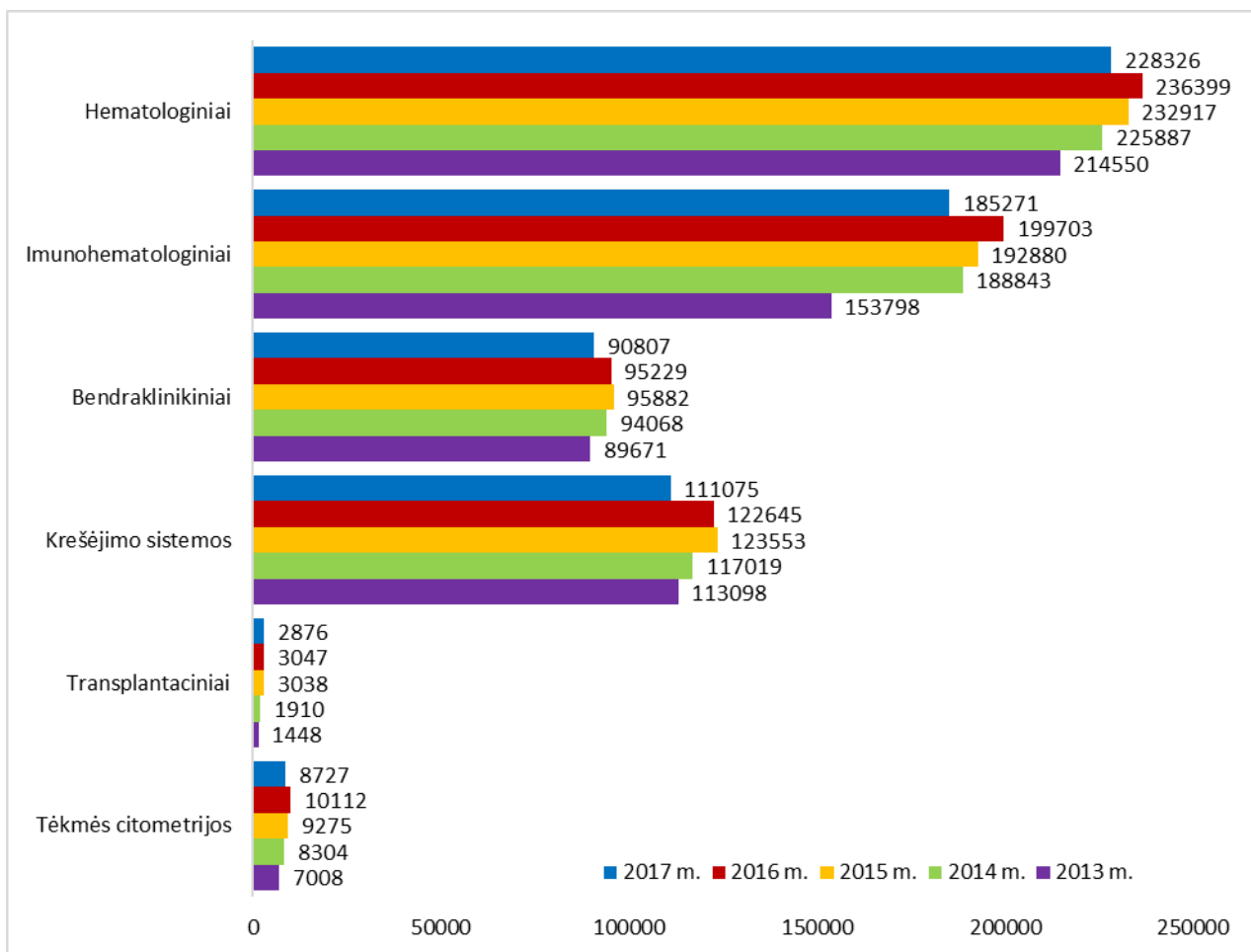
Todėl atsirado galimybė naudojant tuos pačius žmogiškuosius resursus **įdiegiant naujus, pažangesnius tyrimus:**

1. Įgyvendinta metodika nustatant įgimtiems **antikūnams prieš A ir B kraujo grupių antigenus**. Šie tyrimai bus reikalingi ir bus atliekami Kauno klinikose pradėjus ne tos pačios ABO kraujo grupės inkstų transplantacijas. Šių tyrimų atlikimui gautas Akreditavimo tarnybos leidimas ir jau yra papildyta Kauno klinikų licenzija.

2. Instaliuotas naujas **analizatorius imunoematologiniams tyrimams atlikti IH-5000**. Atlikti parengiamieji darbai perimti (iš Kraujo centro) ir organizuoti donorų imunoematologinių tyrimų atlikimą.

3. Atlikti parengiamieji darbai **minimaliai liktinei mielominei ligai** nustatyti, tėkmės citometrijos metodologija.

Bendra Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijos atliekamų tyrimų dinamika pateikta 5.3.1.1.1 diagramoje.



5.3.1.1.1 diagrama. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje atliktų tyrimų pokytis 2013 – 2017 m.

### 5.3.1.2. Mikrobiologijos laboratorija

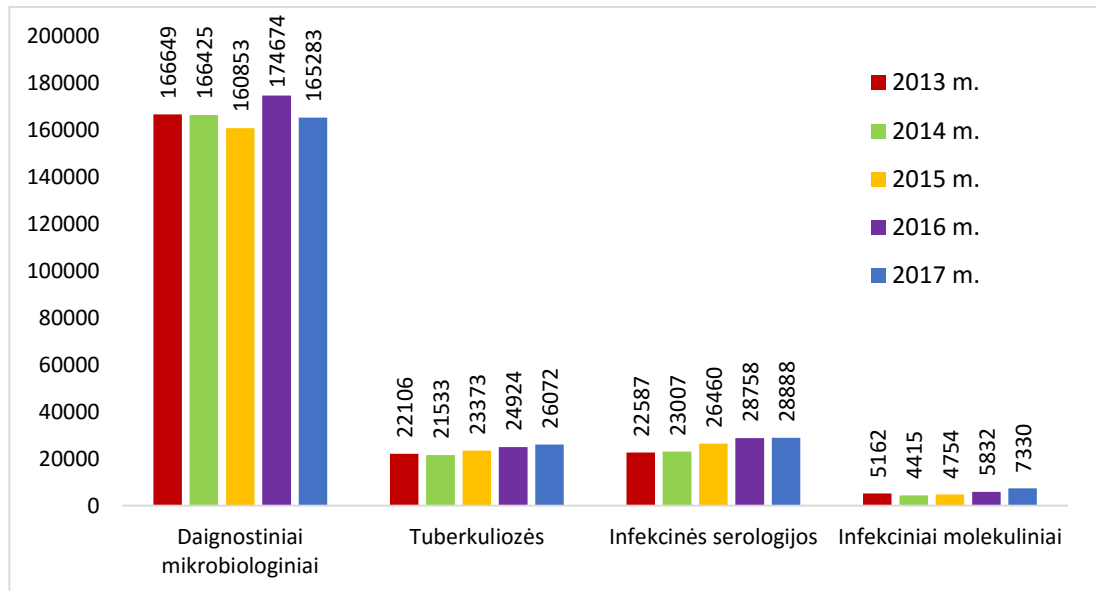
2017 metais Mikrobiologijos laboratorijoje buvo atlikti 227 573 tyrimai. Bendrai atliktų tyrimų skaičius sumažėjo 2,8 proc. Kaip ir kiekvienais metais, didžiąją mikrobiologijos tyrimų dalį (73 proc.) sudarė mikrobiologiniai diagnostiniai tyrimai – 165 283. Tuberkuliozės diagnostikos tyrimų skaičius išaugo 4,6 proc., infekcinių serologinių tyrimų skaičius didėjo 0,5 proc. Svarbu tai, kad ženklus padidėjimas stebimas infekcinių molekulinė tyrimų srityje. Tyrimų skaičius padidėjo net **25,7** proc., t. y. iki 7330 tyrimų (1.2.1 diagrama).

Mikrobiologijos laboratorijoje įsisavintos naujos technologijos:

1. **Instaliuotas antibiotikogramų skaitytuvas SirScan**, kuris leidžia automatiškai nuskaityti antibiotikogramas ir rezultatus persiųsti į mikrobiologinę informacinę sistemą, kas leido šiek tiek perskirstyti laborantų darbo apimtį ir nukreipti 2 p. įgyvendinimui.

2. **Instaliuotas automatinis analizatorius ir pradėti skringuoti donorų kraujai** nukleorūgščių amplifikacijos metodu hepatito C RNR, hepatito B DNR bei ŽIV RNR nustatymui.

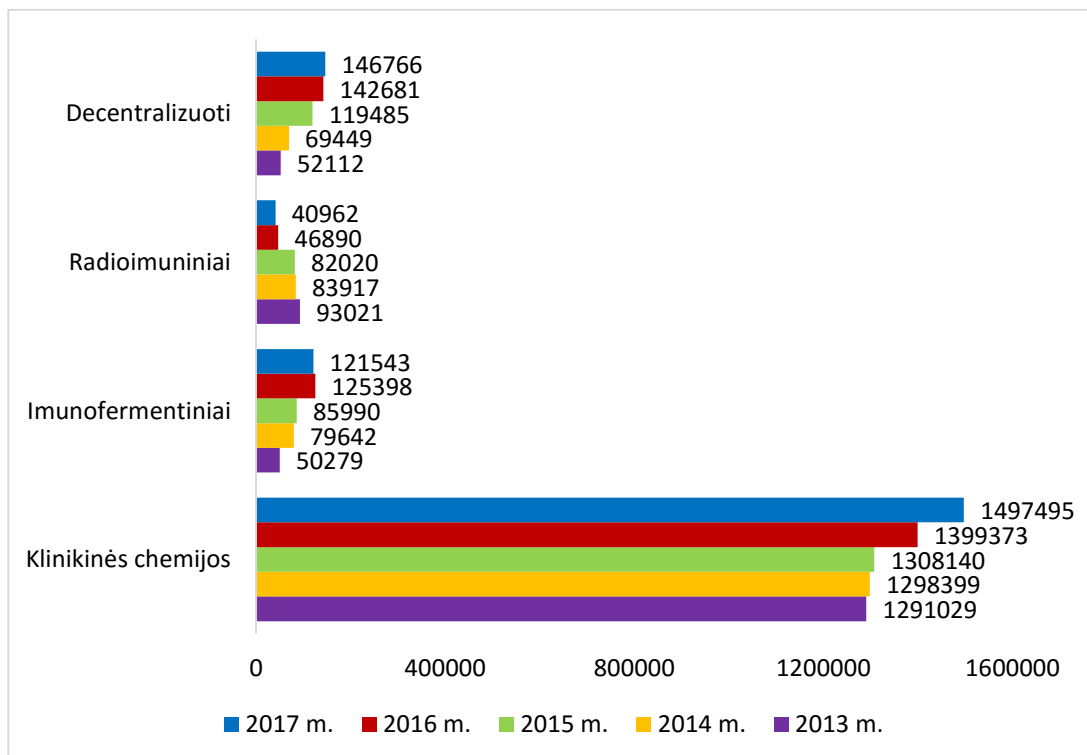
3. Papildyta Kauno klinikų licenzija ir sėkmingai atliekami antikūnų prieš I ir II tipo žmogaus T-limfocitinį virusą nustatymas imunofermentiniu metodu.



5.3.1.2.1 diagrama. Mikrobiologijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2013 – 2017 m.

### 5.3.1.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija

2017 metais Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje atlikti 1 812 120 tyrimai, t. y. 4,6 proc. daugiau nei 2016 metais. Bendrosios klinikinės chemijos tyrimai išaugo 7 proc., šiek tiek sumažėjo radioimuninių tyrimų, kadangi didelė dalis skydliaukės hormonų tyrimų dabar tiriami tik imunocheminiu metodu. Bendra Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijos atliekamų tyrimų dinamika pateikta 5.3.1.3.1 diagramoje.



5.3.1.3.1 diagrama. Klinikinės chemijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2013 – 2017 m.

2017 m. KCHGL laboratorijoje įdiegti nauji tyrimai, kuriais buvo papildyta Kauno klinikų licenzija:

1. **Prealbumino koncentracijos** nustatymas.



2. **Tirpių IL\_2 receptorių nustatymas** – vienas iš diagnostinių kriterijų, segant hemofagine limfocitocitoze (HLH). Ši liga Kauno klinikose kasmet diagnozuojama 6–10 pacientų.

3. **Presepsino koncentracijos** nustatymas.

4. **Makroprolaktino koncentracijos** nustatymas.

5. **Kortizolio koncentracijos šlapime** nustatymas. Atspindi biologiškai aktyvų (nesurištą su baltymais) kortizolį – tai vienas iš pagrindinių rodiklių, vertinant antinksčių žievės hiperfunkciją.

6. **Osmolierškumo oksimetrijos metodu** nustatymas.

Papildomai Onkologijos ir hematologijos klinikos prašymu įdiegtas naujas tyrimas - **5-hidroksi indolil acto rūgšties (5-HIAR) šlapime** nustatymas. Vertingas žymuo, diagnozuojant karcinoidus, vertinant gydymo somatostatino analogais veiksmingumą (atspindi naviko išskiriamo serotonino aktyvumą). Tačiau per 2017 m. atlikti tik 2 tyrimai.

Pradėtas tirti **S100** biožymuo, reikalingas sergančiųjų odos melanoma stebėsenai. Šį tyrimą rekomenduojama atlikti visiems pacientams po melanomos operacijos kas 3-6 mėn., 3-5 metus iš eilės po diagnozės nustatymo. Tačiau tyrimo atlikimas nutrauktas pastebėjus, kad rezultatai nepatikimi, nėra atsikartojamumo ir negalima dirbti su viešąjį konkursą laimėjusios kompanijos reagentais, todėl paskelbtas kartotinas konkursas laboratorinių reagentų įsigijimui.

### 5.3.2. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos veikla

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikoje teikiamos medicininės paslaugos, remiantis Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos suteiktą įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją (Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos 2000-06-19 Nr.: 1597):

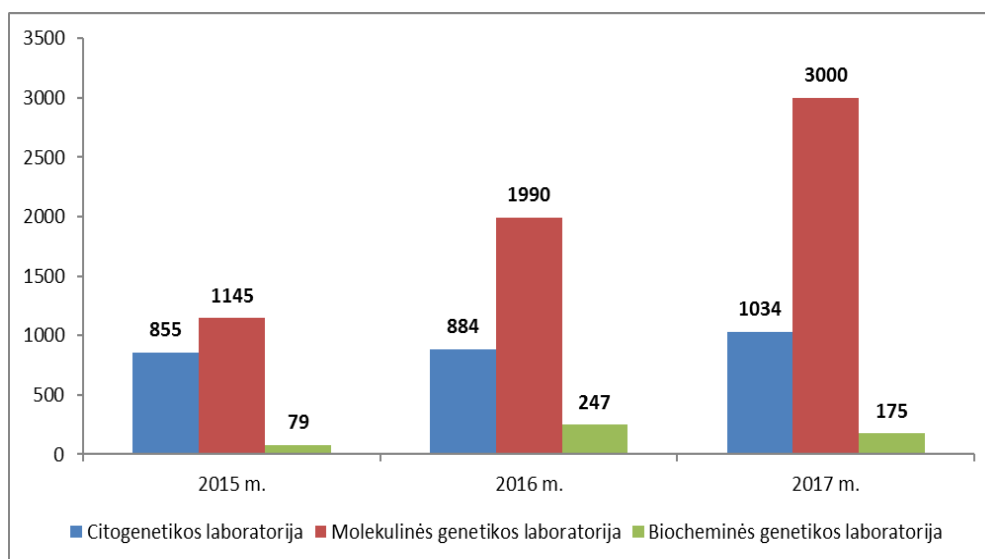
1. antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos – genetikos paslaugos;
2. bendrosios asmens sveikatos priežiūros – laboratorinės diagnostikos paslaugos: molekuliniai genetiniai tyrimai; molekuliniai citogenetiniai tyrimai; citogenetiniai tyrimai.

Genetikos ir molekulinės medicinos klinika atlieka visų rūšių genetinius tyrimus: molekulinis genetinis, citogenetinis, molekulinis citogenetinis, biocheminis genetinis. Naudojami įvairūs genetinių tyrimų metodai: restrikcijos fragmentų ilgio polimorfizmų analizė (RFIP), tikrojo laiko PGR (angl. real-time PCR), dauginė PGR ir fragmentų ilgio analizė, sudėtinė liguojamų zondų amplifikacija (angl. Multiplex-dependent ligation probe amplification, MLPA), PGR ir mikrogardelių metodu pagrįstas genotipo identifikavimas naudojant Autogenomics InfinityPlus automatinę sistemą, metilinimo tyrimai, pirosekoskaita, Sanger sekoskaita, naujos kartos sekoskaita Ion Torrent ir Illumina technologijomis taip pat citogenetinis, fluorescencinės in situ hibridizacijos (FISH) metodas bei kiti. Atliekama virš 80 skirtingų pavadinimų genetinių tyrimų.

2017 metais atlikti 4209 tyrimai, iš kurių:

- Citogenetikos laboratorijoje – 1034 tyrimai;
- Molekulinės genetikos laboratorijoje – 3000 tyrimai;
- Biocheminės genetikos laboratorijoje – 175 tyrimai.

Bendras atliktų genetinių tyrimų skaičius padidėjo 34,86 proc. palyginus su 2016 metais.

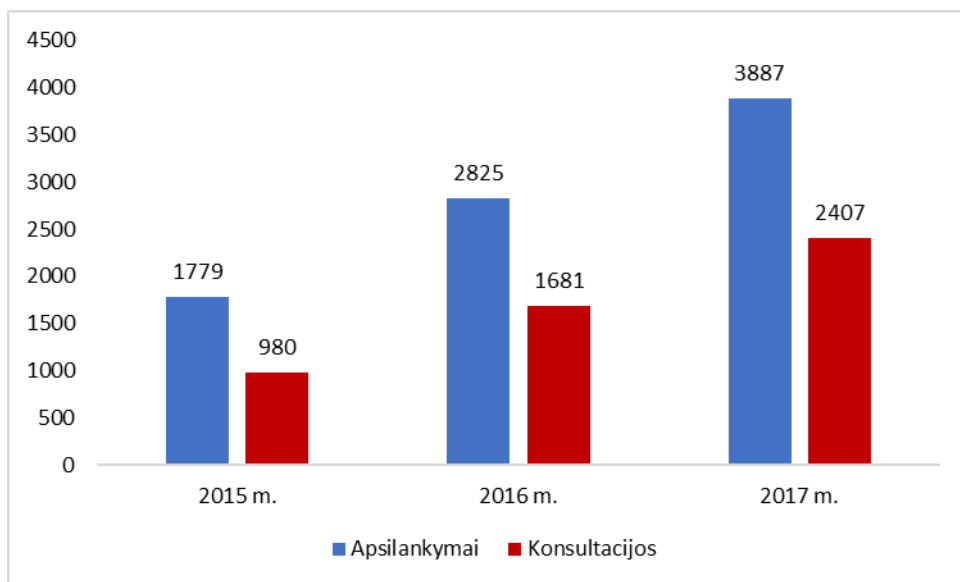


**5.3.2.1 diagrama.** Atliktų genetinių tyrimų skaičiaus pokytis 2015-2017 m.

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikoje kaupiamas retomis ligomis sergančiųjų pacientų DNR biobankas.

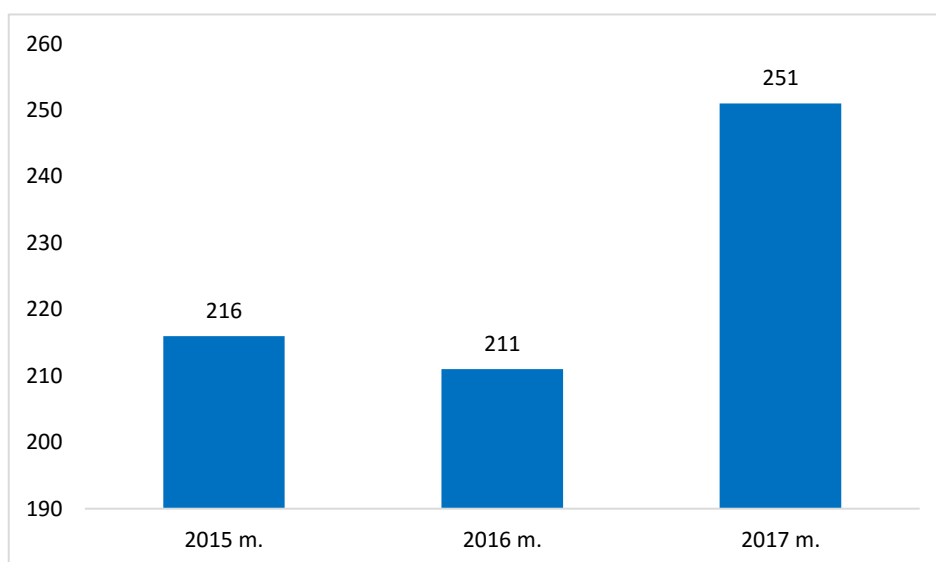
2017 m. konsultacijų skaičius padidėjo 43,2 proc. lyginant su 2016 metais, apsilankymų 37,6 proc. Apsilankymų ir konsultacijų santykis sumažėjo iki 1,61 (2015 metais 1,82; 2016 metais 1,68).

Ambulatorinių genetinių konsultacijų ir apsilankymų skaičiaus dinamika 2015 m. – 2017 m. pateikiama 5.3.2.1 diagramoje.



**5.3.2.2 diagrama.** Ambulatorinių genetinių konsultacijų ir apsilankymų skaičiaus dinamika 2015–2016 m.

Per 2017 metus suteiktos 52 skubios ir 199 planinės stacionarinės genetinės konsultacijos. Stacionarinių genetinių konsultacijų skaičius per 2017 metus padidėjo beveik 19 proc., palyginus su 2016 metais.



**5.3.2.3 diagrama.** Stacionarinių genetinių konsultacijų skaičių dinamika 2015–2017 m.

2017 m. pasiruošta įdiegti klinikinio egzomo, viso egzomo ir genomo genetinius tyrimus.

### 5.3.3 Imunologijos ir alergologijos klinikos veikla

Klinika įkurta 2016 rugsėjo 1 d. Klinikoje dirbantys gydytojai alergologai ir klinikiniai imunologai teikia ambulatorines paslaugas, konsultuoja pacientus kituose Kauno klinikų padaliniuose, teikia dienos stacionaro paslaugas Alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare, Imunologijos laboratorijoje atliekami imunologiniai tyrimai. Klinikos akademinė veikla nukreipta į biomedicinos srities specialistų rengimą bei aukščiausio lygio mokslinių tyrimų vykdymą.

Vertinant gydytojo alergologo ir klinikinio imunologo II ir III lygių konsultacijų kieki ambulatorijoje stebime, kad vyrauja III lygio konsultacijos. Be to, II ir III lygio konsultacijų kiekis, kurių metu atliekami alerginiai mėginiai (už šias paslaugas yra skiriamas didesnis apmokėjimas), yra didesnis lyginant su tomis konsultacijomis, kuomet alerginiai mėginiai neatliekami. Gydytojo alergologo ir klinikinio imunologo ambulatorinių paslaugų įkainiai pateikti 5.3.3 lentelėje.

**5.3.3.1 lentelė.** Gydytojų alergologų ir klinikinių imunologų II ir III lygių ambulatorinių konsultacijų kiekis 2016–2017 m.

TLK konsultacijos	2016 m.		*2016 09 01-12.31		2017 m.	
	II lygis	III lygis	II lygis	III lygis	II lygis	III lygis
Paslauga su alerginiais mėginiais	784	1786	174	633	702	1512
Paslauga be alerginių mėginių	232	1289	85	377	242	1537
<b>VISO:</b>	1016	3075	259	1010	944	3049

\*išskirtas laikotarpis, kuomet pradėjo funkcionuoti Imunologijos ir alergologijos klinika

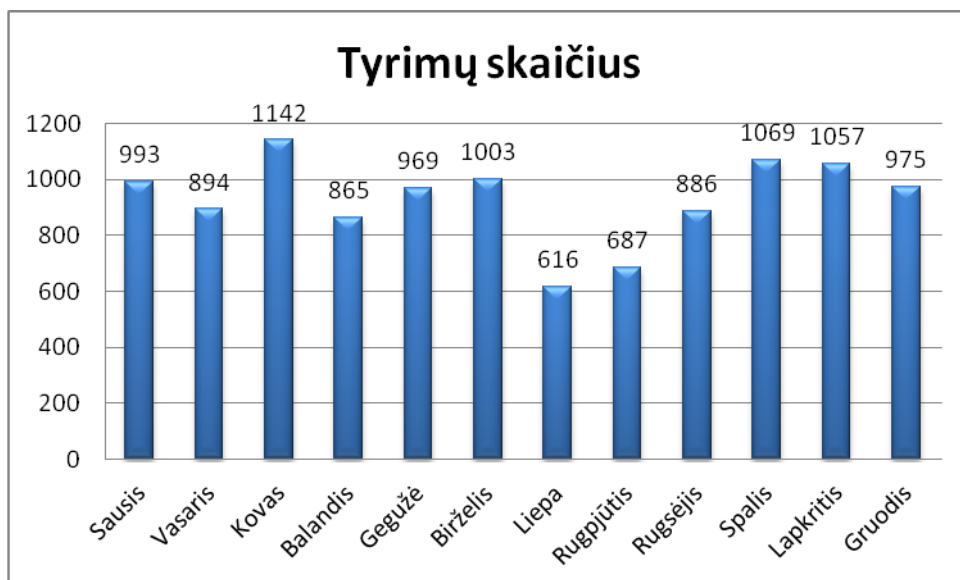
Klinikos Alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare teikiamos specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurių atlikimui ir priežiūrai po jų reikalingi specialūs įgūdžiai ir priemonės. Dienos stacionare suteiktų paslaugų skaičius pateiktas 5.3.3.2 lentelėje.

**5.3.3.2 lentelė.** Dienos stacionaro veikla 2016–2017 m.

Metai	Pirminės konsultacijos	Pakartotinės konsultacijos
2016*	88	77
2017	443	517

\*Dienos stacionaras pradėjo veikti 2016 09 01, įkūrus Imunologijos ir alergologijos kliniką.

2017 m. Imunologijos laboratorijoje atlikti 11 156 tyrimai. 2016 m. rugsėjo – gruodžio mėnesiais atlikta 4088 tyrimai. 2017 metais per mėnesį Imunologijos laboratorijoje vidutiniškai atliekami 926 tyrimai. Tyrimų skaičiaus dinamika per 2017 m. pateikta 5.3.3.1 diagramoje.



### 5.3.3.1 diagrama. Atliekamų imunologinių tyrimų skaičiaus dinamika 2017 m.

2017 m. Imunologijos laboratorijos personalas pradėjo dirbti su pirmąją Baltijos šalyse automatizuota netiesioginės imunofluorescencijos mikroskopavimo sistema EUROPattern. Ši sistema leidžia standartizuoti mikroskopavimo ir vertinimo procesą, užtikrina didelį tyrimų jautrumą bei specifiškumą, optimizuoja tyrimų atlikimo procesą.

Įsigijus spirometrą su bronchų provokacijai skirta įranga, naujai atliekama bronchų provokuojamųjų mėginių ir alerginių kvėpavimo ligų nustatymo Dienos stacionaro paslauga.

Apibendrinant, Klinikos veiklos rezultatus galima pasidžiaugti pirmaisiais Klinikos veiklos metais. 2018 m. numatoma plėsti Dienos stacionare teikiamų paslaugų spektrą, papildant fotoalerginių ligų nustatymui skirtomis diagnostinėmis procedūromis, ugdyti pedagoginio personalo kvalifikaciją, tobulinti studijų proceso etapus, pvz. praktinių įgūdžių ugdymo ir pan., plėtoti mokslinius tyrimus. Atsižvelgiant į imunologinių tyrimų poreikį, ypač retų ligų diagnostikoje, Kauno klinikose Imunologijos laboratorijoje ketinama įdiegti naujus laboratorinius tyrimus.

### 5.3.4. Patologinės anatomijos tarnybos veikla

Patologinės anatomijos klinika yra akredituota pagal Lietuvos patologijos tyrimų kokybės reikalavimus ir turi licenciją atlikti visus patologijos tyrimus. Pagrindinė laboratorinė įranga šiuo metu atitinka pasaulinius standartus. Visi histologijos ir citologinius tyrimus atliekantys gydytojai patologai stažavosi Europos šalių ligoninėse bei baigė atitinkamus tobulinimosi kursus.

Didžiausią Patologinės anatomijos klinikos praktinio darbo dalį sudaro diagnostiniai biopsinių bei operacinių medžiagų histologiniai ir citologiniai tyrimai.

#### 5.3.4.1 lentelė. Kauno klinikų Patologinės anatomijos klinikoje atliekamų tyrimų skaičiaus dinamika 2012 – 2017 m.

	2013m.	2014m.	2015m.	2016m.	2017m.
<b>Histologiniai tyrimai</b>	25834	29718	29347	28662	27775
<b>Citologiniai tyrimai</b>	24885	19844	17121	15511	13510
<b>Molekuliniai navikinių audinių tyrimai</b>			440	759	636
<b>Autopsijos</b>	139	94	124	106	93
<b>Storosios žarnos vėžio ankstyvos diagnostikos programa</b>	200	284	305	204	187

<b>Gimdos kaklelio vėžio profilaktikos programa</b>	6147	3488	2850	2361	1585
---	------	------	------	------	------

2017m. Patologinės anatomijos klinikos padalinyje filiale Onkologijos ligoninėje buvo atlikta:

- 7526 histologiniai tyrimai (2012m. – 9966, 2013m. – 9116, 2014m. – 8360, 2015m. – 8337, 2016m - 8129);
- 5364 citologiniai tyrimai (2012m. – 24591, 2013m. – 16571, 2014m – 12215, 2015 m. – 8614, 2016m - 6135).
- 4 autopsijos (2013m. – 2, 2014m – 11, 2015m. – 4, 2016m - 6)

Klinika dalyvauja „Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programoje“, atlikdama tyrimus bei organizuodama tyrimų kokybės kontrolę bei naujų metodikų įdiegimą. 2017m. per programos vykdymo laikotarpį Patologinės anatomijos klinikoje atlikti 1585 (2013m. – 6174, 2014m. – 3488, 2015m. – 2850, 2016m. - 2361) tokie tyrimai, filialo Onkologijos ligoninės padalinyje – 1612 (2013m. – 7997, 2014m. – 4976, 2015m. – 1879, 2016m. - 3194).

2017 m. toliau vykdyta „Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos“ programa. Kauno klinikų Patologinės anatomijos klinikoje atlikti 187 (2013m. – 200, 2014m. – 284, 2015m. – 305, 2016m. - 204) profilaktiniai tyrimai, filiale Onkologijos ligoninėje – 130 (2013 m. – 95, 2014m. – 186, 2015m. – 162, 2016m. - 140).

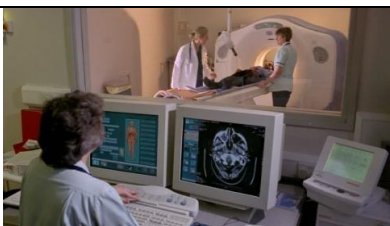




### 5.3.5. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros


Radiologijos klinikos atliekami tyrimai sudaro Kauno klinikų diagnostinės veiklos pagrindą ir didžiąją dalį.

Įranga yra naudojama labai intensyviai, todėl didėja tyrimų apimtys, reikalingas nuolatinis aparatūros atnaujinimas ir investicijos į naujausias sudėtingas technologijas bei Ligoninės infrastruktūrą.

5.3.5.1 – 5.3.5.3 lentelėse pateikiami duomenys apie Kauno klinikose turimus kompiuterinius tomografus ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo aparatus ir jų panaudojimo efektyvumą.

**5.3.5.1 lentelė. Brangios diagnostinės įrangos sąrašas.**

Eil. Nr.	Įranga	Įrangos pavadinimas	Įrangos kiekis (vnt.)
1.		Kompiuterinės tomografijos (KT) aparatas (320 sluoksnis)	1
		KT aparatas (64 sluoksniai)	1
		KT aparatas (16 sluoksnis)	3
		KT aparatas (6 sluoksnis)	1
		KT aparatas (1 sluoksnis, mobilus)	1
2.		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatas (1,5 Teslos)	2
		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatas (<1,0 Teslos)	1
3.		Gama kamera	3
4.		Pozitronų emisijos tomografijos aparatas	1
5.		Angiografijos sistema	5 (2 Radiologijos klinikoje)

6.		DXA kaulų tankio aparatas	1
----	---	---------------------------	---

**5.3.5.2 lentelė. Kompiuterinės tomografijos (KT) aparatai ir jų panaudojimas.**

Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk./diena	Tyrimai
1.	DKT (6)	Neurochirurgijos korp. kab. Nr. 19	Visą parą	25-30	Neurologinio profilio planiniai ir skubūs KT; Skeleto KT
2.	DKT (16)	SPS kab. Nr. 19	Visą parą	~40-50	Skubūs SPS KT, visų sričių
3.	DKT (64)	Centrinis korp. kab. Nr. 20	8 – 20 val.	~30	Krūtinės, pilvo, dubens ir specializuoti KT
4.	DKT (320)	RDC	8 – 20 val.	~23	Specializuoti kraujagyslių, kraujotakos bei visų profilių KT tyrimai; Visų sričių KT tyrimai
5.	Portatyvinis KT	Neuro intensyvi terapija ir operacinės	Visą parą	Pagal poreikį	Skubūs galvos smegenų tyrimai netransportabiliems pacientams Nervų ligų korpuse ir operacinėse. Poreikis išauga sugedus DKT (6).

*Sutrumpinimai:* RDC – Radiologinės diagnostikos centras, DKT – daugiasluoksniai kompiuteriniai tomografai

**5.3.5.3 lentelė. Magnetinio rezonanso tomografijos aparatai ir jų panaudojimas**

Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk. /diena	Tyrimai
1.	MR (1,5T)	Neurochirurgijos korp. kab. Nr. 1	8 – 20 val., 6 dienas per savaitę, bei pagal poreikį kiaurą parą	16-17	Viso kūno MR
2.	MR (1,5T)	RDC, 103 kab.	8 – 20 val. d. d.	13-14	Specializuoti kraujagyslių, kraujotakos tyrimai; Viso kūno MR
3.	MR (0,35T)	Rentgeno skyrius kab. Nr. 4		-	Eksplloatuojamas nereguliariai, rezervinis* Bandoma pritaikyti radioterapijos planavimui

*Sutrumpinimai:* RDC – Radiologinės diagnostikos centras, MR – Magnetinio rezonanso tomografijos aparatas

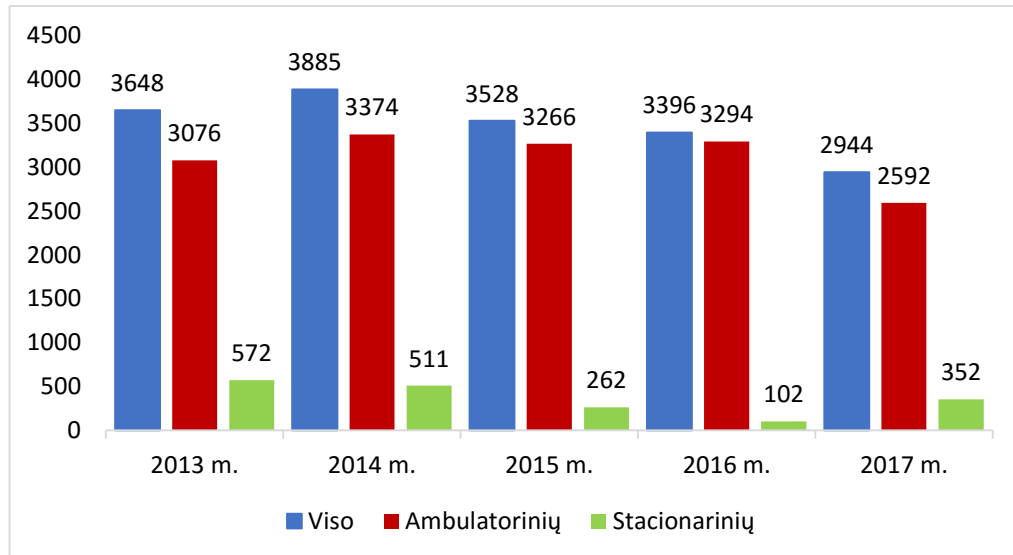
Duomenys apie atliekamus brangius radiologijos tyrimus ir jų dinamiką pateikti 5.3.4.4 lentelėje ir 5.3.4.1, 5.3.4.2, ir 5.3.4.3 diagramose.

**5.3.5.4 lentelė. Radiologijos klinikoje atliekami diagnostiniai tyrimai ir jų dinamika 2012–2016 m.**

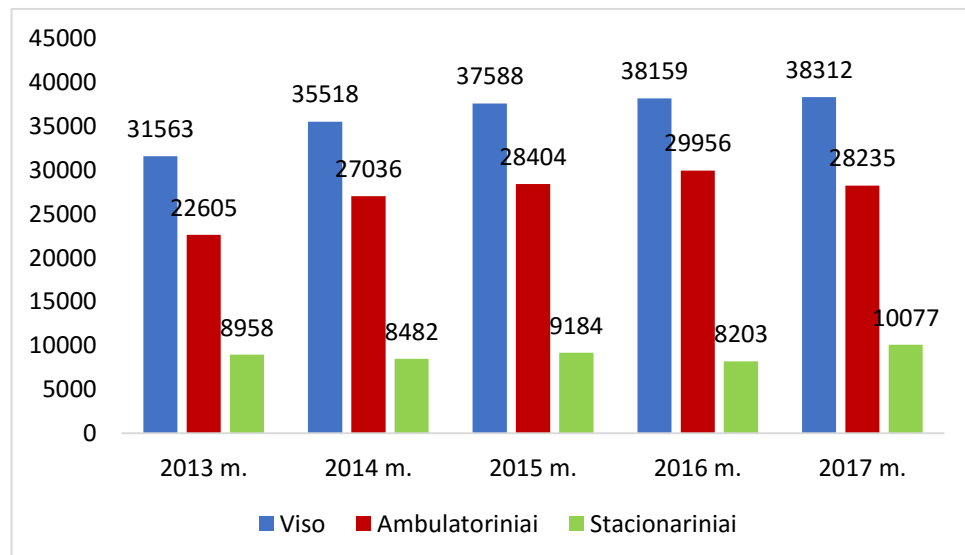
	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	Pastabos
DENSITOMETRIJA (DXA)	3.648	3.885	3.528	3.396	2.944	Tyrimų skaičius, kiek stabilizavosi, nežymiai auga ambulatorinių tyrimų dalis
ambulatoriniai	3.076	3.374	3.266	3.294	2.592	
stacionaro	572	511	262	102	352	
UG TYRIMAI	56.004	59.546	60.092	60.173	61.872	Didėja ambulatorinių tyrimų dalis
ambulatoriniai	35.882	42.631	44.452	45.428	46.013	
stacionaro	20.122	16.915	15.640	14.745	15.859	



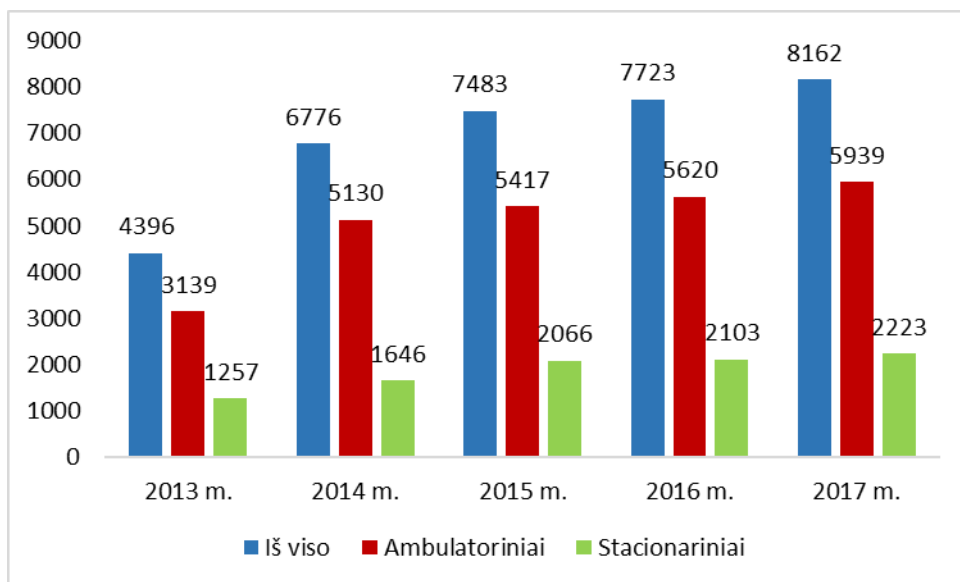
KT TYRIMAI	31.563 <i>12 mokamų</i>	35.518 <i>26 mokami</i>	35.758 <i>29 mokami</i>	38.159	38.312 <i>25 mokami</i>	
ambulatoriniai	22.605	27.036	28.404	29.956	28.235	
stacionaro	8.958	8.482	9.184	8.203	10.077	
MR TYRIMAI	4.396	6.776	7.483	7.723	8.162	Didėja tyrimų sk., didėja ambulatorinių tyrimų dalis
ambulatoriniai	3.139 <i>25 mokami</i>	5.130 <i>34 mokami</i>	5.417 <i>68 mokami</i>	5.620	5.939 <i>29 mokami</i>	
stacionaro	1.257	1.646	2.066	2.103	2.223	



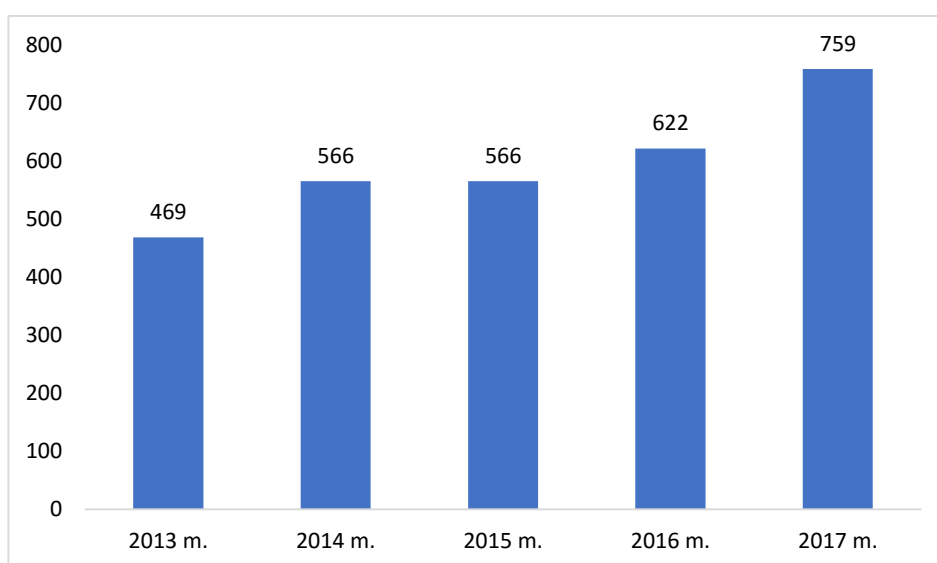
5.3.5.1 diagrama. Kaulų tankio densitometrinių tyrimų dinamika 2013 – 2017 m.



5.3.5.2 diagrama. Kompiuterinės tomografijos tyrimų dinamika 2013 – 2017 m.



**5.3.5.3 diagrama.** Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų dinamika 2013 – 2017 m.

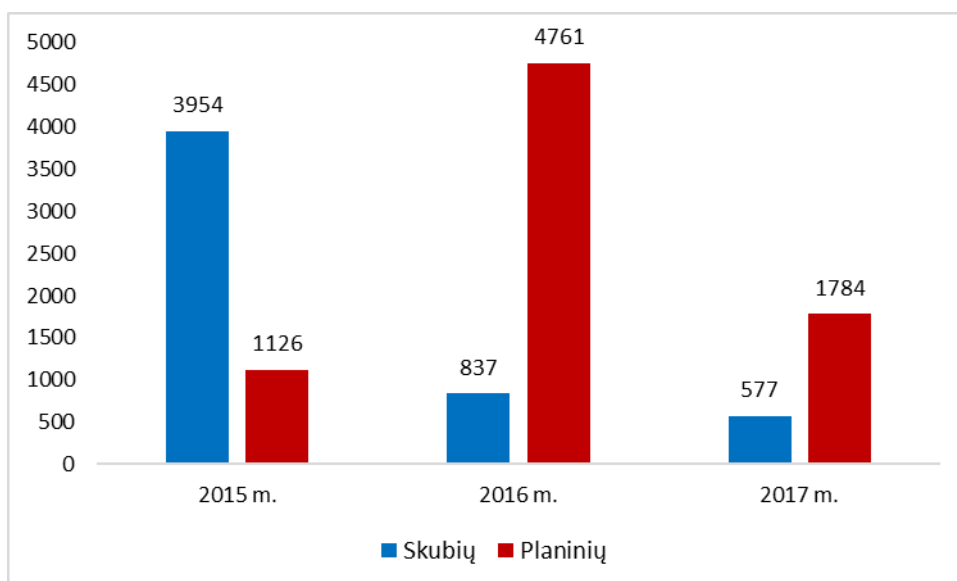


**5.3.5.4 diagrama.** Branduolinės medicinos skyriaus atliekamų PET/KT tyrimų dinamika 2013 – 2017 m.

Kauno klinikose atliekamų brangių tyrimų skaičius nuolat didėja. Elektroninio vaizdų archyvo (PACS) sistemos įdiegimas leidžia išsaugoti visus gautus vaizdus. Pažymėtina, kad 2017 metais brangių tyrimų apimtys daugiausiai didėjo tiek stacionarinės, tiek ambulatorinės grandies tyrimų sąskaita. KT ir MRT elektroninės registracijos sistemų dėka šių tyrimų kvotos ir apimtys tapo dinamiškos, viešos, atsirado galimybė efektyviau išnaudoti turimus resursus. Siekiant dar efektyviau išnaudoti turimus brangios medicinos įrangos resursus, abu MRT kabinetai dirba šeštadieniais, taip pat pavyko sutrumpinti kai kurių tyrimų atlikimo laiką. Esant atitinkamoms indikacijoms, atsirado galimybė atlikti MRT tyrimą visą parą. KT ir MRT tyrimų kvotos atskiroms profilinėms klinikoms nuolat perskirstomos, vertinant tyrimų poreikį ir pacientų laukimo eiles. Dėl patvirtintų ir išplėstų PET/KT tyrimo indikacijų pastaraisiais metais ženkliai išaugo PET/KT tyrimų apimtys. Diegiant ligoninės informacinę sistemą per 2017 metus į šią struktūrą integruoti ir jau sėkmingai funkcionuoja beveik visi rentgeno aparatai, o per 2018 metus planuojama, kad šioje sistemoje jau bus integruoti ir kiti Radiologijos klinikos diagnostiniai aparatai – nuo UG įrangos (kurios diegimas jau pradėtas) iki šiuolaikinių sudėtingų KT, MRT, PET/KT ir kitų metodikų.

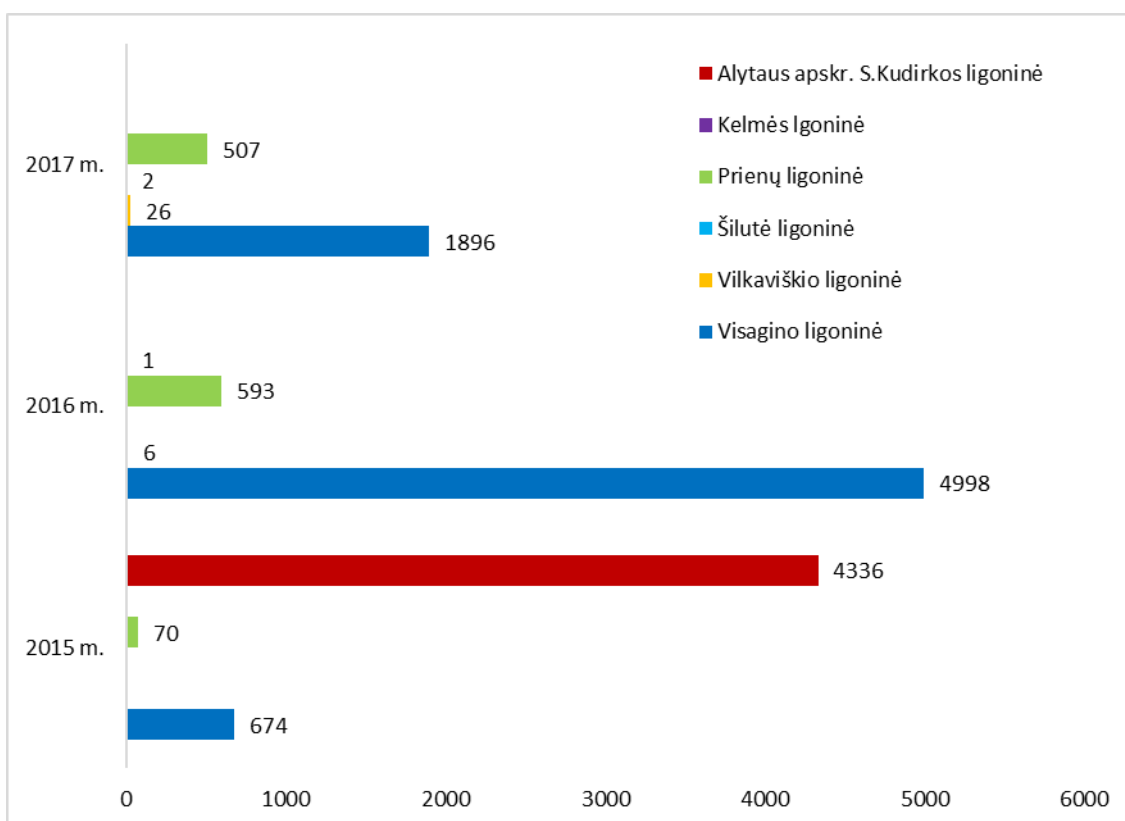
### 5.3.5.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas

2017 m. buvo suteikta 2361 teleradiologijos paslauga. Lyginant su 2016 m., teleradiologijos paslaugų užsakymų sumažėjo 57,8 proc. (5.3.5.1.1 diagrama).



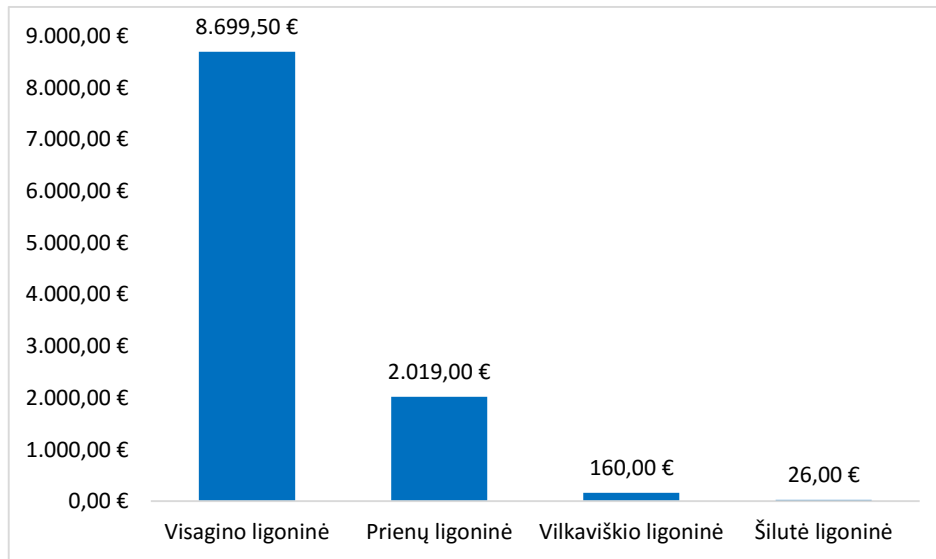
5.3.5.1.1 diagrama. Teleradiologijos paslaugų sk. dinamika 2015-2017 metais

2017 m. užsakymai buvo gauti iš 4 ligoninių. Daugiausia užsakymų (77 proc. teleradiologijos paslaugų) pateikė VšĮ Visagino ligoninė (5.3.5.1.2. diagrama).



5.3.5.1.2 diagrama. Teleradiologijos paslaugų sk. pagal atskirus užsakovus 2015-2017 metais

Už teleradiologijos paslaugų teikimą 2017 m. uždirbta 10904,5 € pajamų (diagrama).



**5.3.5.1.3 diagrama** Pajamos už teleradiologijos paslaugas 2017 m.

- 2017 m. didėjo visų brangių radiologinės diagnostikos (KT, MRT, PET, intervencinės radiologijos, ultragarsinių) tyrimų, intervencinės radiologijos diagnostinių ir gydomųjų procedūrų skaičius, toliau sėkmingai taikyti nauji diagnostikos ir intervencinio gydymo metodai.
- Brangių tyrimų apimtys daugiausia didėjo tiek dėl stacionarinės, tiek dėl ambulatorinės grandies tyrimų.
- Pradėta diegti Ligoninės informacinė sistema palaipsniui integruojant į ją Radiologijos klinikos ir laboratorinės medicinos klinikos diagnostinę įrangą.
- Trumpėja laukimo laikas didžiąjai daliai radiologinių tyrimų.

#### **Diagnostinės veiklos siekiniai 2018 m.**

- Palaipsniui vykdoma, kryptinga bei nuosekli visų Radiologijos klinikos diagnostinių prietaisų integracija į Ligoninės informacinę sistemą.
- Naujos diagnostinės įrangos (2 daugiapjūvių KT aparatų - 256 ir 128 pjūvių, dviejų 3T MRT prietaisų, šiuolaikinės UG diagnostikos, kaulų densitometrijos – DXA ir mamografinės įrangos) įsigijimas ir turimos įrangos atnaujinimas, kokybinė turimos įrangos kokybinė renovacija papildomomis specializuotomis dinaminio skenavimo metodikomis ir funkciniai tyrimais.
- Intervencinės radiologijos veiklos plėtra, orientuojantis į gydomąsias procedūras ir naujų tyrimo ir gydymo metodikų taikymą, – ne tik įprastinių intervencinių angiografinių diagnostinių ir gydomųjų, bet ir intervencinių procedūrų UG ir KT kontrolėje plėtra. Tai ypač reikšmingai keisis, įsigijus naują biplaninį angiografijos aparatą.
- Branduolinės medicinos mokslinių tyrimų centro (ciklotrono) įsigijimo planavimas. Tai įgalintų kokybiškai naujų diagnostinių branduolinės medicinos procedūrų ir mokslinių projektų plėtrą ne tik LSMU, bet ir KTU, objektyviai pagerintų Lietuvos branduolinės medicinos tyrimų kokybę ir galimybes, sudarytų prielaidas konkuruoti radionuklidų gamybos procese su užsienio rinkomis.
- Ultragarsinių pilvo srities tyrimu su kontrastinėmis medžiagomis atlikimo planavimas.
- Naujų ir specializuotų šiuolaikinių kontrastinių preparatų įdiegimo klinikinėje praktikoje plėtra.
- Naujos, sofistikuotos ir funkciškai optimalios radiologinių vaizdų peržiūros, analizės ir archyvavimo sistemos įsigijimas.
- Klinikinių studijų ir įrodymais pagrįstų medicininės diagnostikos metodikų diegimas ir optimizavimas.
- Genetinių tyrimų pasiūlos plėtra vertinant profilinių klinikų poreikius.
- Įdiegti klinikinio egzomo, viso egzomo ir genomo genetinius tyrimus.

### 5.3.6 Retų ir nediagnozuotų ligų koordinacinio centro bei retų ligų centrų veikla

2017 m. Kauno klinikose veikė 21 retų ligų kompetencijų centras. Penki Kauno klinikų retų ligų centrai yra nominuoti nacionaliniais referencijos centrais: Retų akių ligų centras, Retų endokrininių ligų centras, Retų neurochirurginių ligų centras, Retų virškinimo sistemos ir kepenų ligų centras ir Retų odos ligų centras. Kauno klinikos sėkmingai prisijungė prie Europos referencijos centrų tinklų keturiose srityse: neurochirurgijos (European Network for Rare Adult Solid Cancer, EURACAN tinklas), endokrinologijos (Endo-ERN tinklas), dermatologijos (ERN-Skin tinklas) ir akių ligų (ERN-EYE tinklas). Taip pat Kauno klinikos dalyvauja Europos Komisijos projekte, skirtame retoms onkologinėms ligoms (angl. Joint Actions on Rare Cancer).

Retos ir nediagnozuotos ligos yra viena iš Kauno klinikų prioritetinių sričių, kuri sparčiai plėtojama bendradarbiaujant ir su kitų šalių specialistais. 2017 m. pradėtas bendradarbiavimas su Japonijos Keio medicinos universiteto Medicininės genetikos centru jau davė rezultatų. Praėjusiais metais į šį centrą pateikti šešių pacientų, kuriems iki tol nebuvo nustatyta tiksli diagnozė, duomenys: dviem iš jų nustatyta ligos, o vienam – pradėtas ligos eigą keičiantis gydymas.

Pastaraisiais metais Kauno klinikos diegiami šiuolaikiški genetiniai ir laboratoriniai tyrimai plečia retų ligų diagnostikos galimybes: patobulinti krešumo rodiklių tyrimai, įdiegti hipofizės adenomų imunohistocheminiai tyrimai, genetiniai tyrimai smegenų glijos navikų, vaikų įvairių sričių navikų atvejais, pagerėjo akių ligų diagnostikos galimybės, įdiegtas polisomnografijos tyrimas vaikams. Pradėtos vaikų intensyviosios terapijos gydytojo konsultacijos Vaikų konsultacinėje poliklinikoje dėl tracheostomos keitimo ir/ar dirbtinės plaučių ventiliacijos parametų korekcijos, pagal reikalą – multidisciplininis konsultavimas vieno langelio principu. Fiksuotas konsultacijų laikas sergantiems retomis ligomis Akių ligų, Endokrinologijos, Odos ligų, Vaikų ligų ir Neurologijos klinikose. Dėl gydymo kompensavimo retomis ligomis sergantiems pacientams kreiptasi į Labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo komisiją, 35 kartus kreipimaisi buvo patenkinti.

Parengtos dvejų diagnostikos ir gydymo metodikos: „Reikšmingo polinkio į kraujavimus vertinimo metodikos“ ir „Vilebrando ligos diagnostikos ir gydymo gairės“.

Suorganizuotos konferencijos retų ligų tema: pirmoji Kauno krašto hematologų, onkologų ir transfuziologų konferencija, konferencija „Radiologija 2017: infekcinių ir uždegiminių pokyčių bei parazitinių susirgimų įvairiuose organizmo sistemose klinikinė išraiška ir radiologinė interpretacija“, tarptautinė konferencija „Menas ir mokslas endokrinologijoje“, Vaikų endokrinologų asociacijos konferencija „Visuotinė naujagimių patikra: genetiko ir vaikų endokrinologo požiūris“. 26-tojo Šiaurės ir Baltijos šalių Kardiologijos kongreso metu pirmą kartą istorijoje įtraukta sesija, skirta retoms širdies ir kraujagyslių ligomis – įvairių šalių retų ligų ekspertai skaitė paskaitas retų sisteminės, plautinės kraujotakos ligų, miokardo retų ligų temomis. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos iniciatyva surengti du retoms ligoms skirti seminarai: „Praktiniai mukopolisacharidozės II tipo (Hunter sindromo) aspektai“ ir „Praktiniai Fabry ligos aspektai“.

Tradiciskai, minint Tarptautinę retų ligų dieną, surengta konferencija „Mokslo pažanga – viltis retomis ligomis sergantiems pacientams“, po jos įvyko susitikimas-diskusija su pacientų atstovais, plati švietimo kampanija apie retas ligas įvairiose žiniasklaidos priemonėse (reportažai bei interviu televizijose bei interneto portaluose, straipsniai, parodos). Renginys registruotas EURORDIS interneto svetainėje, EURORDIS svetainėje ir renginio metu demonstruotas lietuvių kalba titruotas EURORDIS švietėjiškas videofilmas. Taip pat rengiamos atskirų retų ligų dienos, aktyviai dalyvaujant pacientų organizacijoms, apie tai skelbiant žiniasklaidoje.

Bendradarbiaujant su Vaikų retų ligų asociacija, Kauno klinikose sudaryta galimybė gauti psichologo konsultacijas šeimoms, auginančioms reta lėtine liga sergantį vaiką.

#### 2018 m. siekiniai

1. Pasirengti Retų virškinimo sistemos ir kepenų ligų centro stojimui į atitinkamą Europos referencijos centrų tinklą.

2. Pradėti įgyvendinti projektą „Vaikų retų ligų kompetencijos centro įsteigimas LSMU ligoninėje Kauno klinikose“, įskaitant ir numatytų dvylikos retų ligų metodikų rengimą.
3. Reorganizuoti nervų ir raumenų ligų centrą.

## 5.4. Filialų veikla

### 5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė

Kauno klinikų filiale Romainių tuberkuliozės ligoninėje gydomi pacientai, kuriems naujai diagnozuota tuberkuliozė, pakartotinai nustatyta (atkrytis, grįžę po nutraukto gydymo, gydymo nesėkmės) kvėpavimo sistemos tuberkuliozė, nustatyta vaistams atspari tuberkuliozė (daugeliui vaistų atspari ir ypač vaistams atspari), ekstrapulmoninė tuberkuliozė, komplikotos ir kombinuotos tuberkuliozės formos; reikalinga paliatyvioji pagalba.

Ligoninę sudaro vienas ambulatorinis ir keturi stacionaro skyriai, veikia Mikrobiologijos laboratorija, Rentgeno poskyris. Ligoninei priklauso Ūkio personalas, Virtuvė ir Administracija.

2015 m. lovų skaičius sumažintas iki 180. Lovos užimtumas 2017 m. sumažėjo 3,56 proc. ir šiuo metu siekia 318,58. Ambulatoriniame diagnostikos skyriuje 2017 m. apsilankymų skaičius sumažėjo 3,34 proc. – 17219, tačiau konsultacijų skaičius padidėjo 1,34 proc. – 11979 per metus. Apsilankymų ir konsultacijų santykis – 1,44. Stacionariniuose skyriuose 2017 m. gydyta 440 pacientų, jų skaičius lyginant su 2016 metais sumažėjo 17,29 proc., tačiau mažėja ir bendras sergančiųjų tuberkulioze skaičius Lietuvoje. 5.4.1.1 lentelėje pastebima, kad pacientų apsilankymų bei stacionaro pacientų skaičius mažėja. Daugiausia gydoma Kauno apskrities gyventojų. Per 2017 metus mirė 35 ligoniai (2016 m. mirė – 27) gydyti stacionare. Į ligoninės skyrius vis daugiau stacionarizuojama labai sunkios būklės, turinčių keletą gretutinių susirgimų pacientų.

**5.4.1.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės veikla 2013–2017 m.**

Pavadinimas	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Ambulatorinių apsilankymų skaičius	16301	15407	16001	17815	17219
Stacionaro pacientų skaičius	597	580	524	532	440
Lovų skaičius	200	200	180	180	180
Vidutinė gulėjimo trukmė	102,27	104,52	113,35	111,77	127,65
Lovos panaudojimo trukmė	305,28	303,11	329,97	330,34	318,58
Lovos apyvarta	2,98	2,90	2,91	2,96	2,50

Romainių tuberkuliozės ligoninėje diagnozuojama kvėpavimo sistemos, kaulų ir sąnarių, inkstų, akių ir kitų sistemų tuberkuliozė. Atliekami tuberkuliozę patvirtinantys bakteroskopiniai (dažymas Cylio- Nilseno būdu) ir bakteriologiniai (pasėlis į kietas ir skystas MGIT BACTEC terpes), klinikiniai, biocheminiai bei instrumentiniai tyrimai. Nustatomas tuberkuliozės mikobakterijų jautrumas vaistams, diagnozuojamos ir gydomos atipinės mikobakteriozės. Ligonius gydo ir konsultuoja aukščiausios kvalifikacijos gydytojai ir, esant poreikiui, Kauno klinikų specialistai, Pulmonologijos, Reumatologijos ir Nefrologijos klinikų profesoriai bei docentai. Klinikose atliekami brangūs ir sudėtingi tyrimai: krūtinės ląstos, pilvo, galvos ir kitų sričių kompiuterinė tomografija, magnetinio rezonanso tomografija, pozitronų emisijos tomografija (PET-KT), transbronchinė ar transtorakalinė plaučių audinio, pleuros biopsijos, torakoskopija, endobronchinio ir endoskopinio ultragarso (EUS ir EBUS) tyrimai ir kt. Sudėtingais diagnostiniais atvejais vyksta aptarimai Kauno klinikų Pulmonologijos klinikoje vykstančiuose multidiscipliniuose konsiliumuose, dalyvaujant įvairiems specialistams (pulmonologams, radiologams, onkologams radioterapeutams, torakaliniams chirurgams ir kt.).

### 5.4.2. Kulautuvos reabilitacijos ligoninė

2016 metais užbaigtas projektas „Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų filialo Viršūžiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą“. Nuo birželio 3 d. filialas pradėjo veiklą Kulautuvoje ir yra pervadintas į Kulautuvos reabilitacijos ligoninę. Kauno klinikų filialas Kulautuvos reabilitacijos ligoninė akredituota teikti stacionarines ir ambulatorines I ir II lygio paslaugas pacientams, sergantiems kraujotakos ir nervų sistemų ligomis, o 2016 10 27 – stacionarinės medicininės reabilitacijos III, sergančių nervų sistemos ligomis, paslaugų teikimui.

Kulautuvos reabilitacijos ligoninės Reabilitacijos skyriuje yra 82 lovos. Skyriuje dirba 4 gydytojai, dvi fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, 1 gydytoja kardiologė, viena gydytoja turi gydytojo kardiologo ir fizinės medicinos reabilitacijos gydytojo licencijas. Gydytojo bei slaugytojo paslaugos teikiamos visą parą. Atliekami funkcinės diagnostikos tyrimai: EKG, echokardiograma, spiroergometrija. Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje užtikrinamos visų sričių Kauno klinikų gydytojų specialistų planinės ir skubios konsultacijos. Esant indikacijoms, ligoniai operatyviai perkeliama į Kauno klinikas ištyrimui ar gydymo korekcijai. Kulautuvos reabilitacijos ligoninė priklauso fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų-rezidentų ruošimo programos privalomų bazių sąrašui. Antrais rezidentūros metais gydytojai-rezidentai 2 mėnesius dirba Kulautuvos reabilitacijos ligoninės Reabilitacijos skyriuje, susipažįsta su pacientų, sergančių širdies ir kraujotakos ligomis, reabilitacija. Filiale taip vyksta LSMU kineziterapijos antrosios pakopos programos „Kardiologinė reabilitacija“ teoriniai ir praktiniai užsiėmimai.

Fizinės medicinos, reabilitacijos ir kineziterapijos skyriuje pacientams taikomos reabilitacinės poveikio priemonės: kineziterapija, ergoterapija, masažas, fiziotherapinės procedūros, hidroterapija, relaksacija. Filiale dirba medicinos psichologų komanda, socialinis darbuotojas, logoterapeutė. Ligoninėje veikia rūkymo metimo programa, meno terapijos užsiėmimai, vyksta paciento ir jo artimųjų mokymas. Kulautuvos reabilitacijos ligoninė yra vienas moderniausių reabilitacijos centrų, kuriame esanti įranga atitinka šiuolaikinės kardiologinės ir neurologinės reabilitacijos standartus. Kardiologinės kineziterapijos salėje ištvėrės ir jėgos treniruotės taikomos individualizuojant ir titruojant krūvį, tuo pačiu metu stebint pacientų EKG ir hemodinaminę reakciją į krūvį. Kiekvienam pacientui sudaroma individuali reabilitacijos programa. Reabilitacijos programą vykdo aukštos kvalifikacijos specialistų komanda. Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje Fizinės medicinos, reabilitacijos ir kineziterapijos skyriuje praktiką atlieka Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir Lietuvos sporto universiteto kineziterapijos specialybės studentai, mokomąsias ir baigiamąsias praktikas – Kauno kolegijos Medicinos ir socialinių mokslų studijų centro slaugos, kineziterapijos ir ergoterapijos specialybių studentai. Šiuo metu Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje dirba 2 mokslų daktarai, 1 doktorantė.

Dauguma ligonių (88,7 proc.), gydytų Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje 2017 m., kaip ir 2016 metais sirgo kraujotakos sistemos ligomis, ir mažesnė dalis (11,3 proc.) – nervų sistemos ligomis (12 lentelė). Kulautuvos reabilitacijos ligoninės veiklos analizė parodė, kad 2017 m., lyginant su 2016 m., padidėjo išrašytų ligonių skaičius (22,5 proc.), lovadienių skaičius (24,6 proc.) bei lovos panaudojimo trukmė. Gautos pajamos iš TLK 2017 m. padidėjo 35,12 proc. lyginant su 2016 m. Vertinant ligoninės finansinę veiklą Kulautuvos reabilitacijos ligoninės finansinis rezultatas 2017 m. yra teigiamas ir lyginant su 2015, 2016 m. stebimas reikšmingas kasmetinis augimas, atitinkamai 50 proc. - 2016 m. ir 35 proc. - 2017 metais. Pelningą veiklą nulėmė Kulautuvos RL naujos galimybės teikti kokybiškas reabilitacines pastangas, padidėjęs lovų skaičius bei atitinkamai ligonių bei lovadienių skaičius. Didžiosios dalies ligonių, baigusių reabilitaciją Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje 2017 m., TLK pažymos apmokėjimui buvo pateiktos Kauno TLK.

**5.4.2.1 lentelė.** Kauno klinikų filialo Kulautuvos (buv. Viršūžiglio) reabilitacijos ligoninės veikla 2013–2017 m.

<b>Pavadinimas</b>	<b>2013 metai</b>	<b>2014 metai</b>	<b>2015 metai</b>	<b>2016 metai</b>	<b>2017 metai</b>	<b>Pokytis proc.</b>
Išvykusių pacientų skaičius	1106	1011	995	1438	1857	+29,13
Lovų skaičius	60	60	60	82	82	0
Vidutinė gulėjimo trukmė	16,0	16,5	16,2	15,6	16,3	+4,4
Lovos panaudojimo trukmė	298	277	268	274	364	+33
Lovos apyvarta	18,43	16,85	16,58	17,53	22,33	+27,38



### 5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė

Tarp Onkologijos ligoninėje tiriamų ir gydomų pacientų ir toliau vyrauja onkologinėmis ir ikinavikinėmis ligomis sergantys pacientai.

2017 metais pacientų srautas Ambulatoriniame skyriuje buvo mažesnis. Atitinkamai mažiau suteikta ir konsultacijų. 60% jų sudaro III lygio konsultacijos (5.4.3.1 lentelė). Tarp II lygio konsultacijų žymią dalį užima aptarnaujami pacientai dėl onkologinių ligų patikros programų: atliekamos mamogramos dėl krūties vėžio, kolonoskopijos dėl paslėpto kraujavimo iš storosios žarnos verifikavimo, gimdos kaklelio vėžio profilaktikos patikra. Esamas pacientų skaičius aptarnaujamas sklandžiai, eilių pas specialistus beveik nėra. Specialistų diapazonas ambulatorinėje grandyje per metus nesumažėjo, paslaugos prieinamumas išlieka labai geras. Įtariant onkologinę ligą, pacientas ištiriamas per 14 dienų. Nustačius vėžio diagnozę, pacientas aptiriamas multidiscipliniame konsiliume, kuriame nustatomas gydymo planas, jis preciziškai vykdomas.

**5.4.3.1. lentelė.** Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninė Ambulatorinių paslaugų teikimas 2013-2017 metais.

	2013 metai	2014 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai
Apsilankymų skaičius, įskaitant profilaktinius	105288	109186	109 448	103 067	95 135
Viso konsultacijų	70406	72589	71 052	65 518	60 423
III lygio konsultacijos	38779	40711	39727	39905	38167
II lygio konsultacijos	31627	31878	31325	25613	22256

Pacientų sumažėjimas yra tolygus visų specialistų tarpe – tiek chirurginio, tiek onkologinio profilio specialistams teko mažesni pacientų srautai.

2017 metais buvo tęsiamas remontas filialo stacionare, lovų skaičius skyriuose ir skyrių struktūra nekito. Stacionare gydyta taip pat mažiau pacientų nei 2016 metais (5.4.3.2 lentelė).

**5.4.3.2 lentelė.** Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninė stacionarinės veiklos rodikliai 2013-2017 metais.

	2013 metai	2014 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai
Pacientų skaičius (išrašyti + mirę)	5803	5898	5934	5943	5744
Lovų skaičius	211	201	201	201	201
Vidutinė gulėjimo trukmė	10,48	10,13	9,87	9,73	9,59
Lovos funkcionavimas	287,82	293,48	291,43	287,78	303,06
Chirurginių operacijų sk.	3038	3075	2873	2928	2863

Nepaisant to, jog pacientų buvo mažiau, stacionaro lovos funkcionavimas nesumažėjo, neilgėjo ir gulėjimo trukmė.

Filialo stacionaras teikia 3 tipų paslaugas – stacionarinę, paliatyvios slaugos ir dienos chirurgijos. Matome, jog tiek paliatyvios slaugos, tiek dienos chirurgijos paslaugų apimtys net padidėjo, mažėjo tik stacionarinė paslauga (5.4.3.3 lentelė), šios paslaugos mažiau teikta visuose stacionaruose – tiek chirurginiame, tiek onkologiniuose stacionaruose.

**5.4.3.3 lentelė.** Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninė stacionariųjų paslaugų teikimas 2013-2017 metais.

<b>Paslauga</b>	<b>2013 metai</b>	<b>2014 metai</b>	<b>2015 metai</b>	<b>2016 metai</b>	<b>2017 metai</b>	<b>2017-2016 metai</b>
Stacionarinė	4798	5016	5062	4968	4672	<b>-296</b>
Paliatyvioji slauga	168	200	125	185	294	+109
Dienos chirurgija	953	836	859	938	980	+42
<b>Viso</b>	5919	6052	6046	6091	5946	<b>-145</b>

Jau analizuojant tarpinius gydymo ir finansinius rezultatus 2017 metų bėgyje, buvo nuspręsta atlikti tam tikrus struktūrinius pakeitimus. Nutarta nuo 2018 metų Chirurgijos skyrių sumažinti 15 lovų, pacientus perskirstyti tarp onkologinio profilio skyrių pagal gydymo metodą. Tuo pačiu metu optimizuotas ir darbuotojų stacionare skaičius, todėl nuo 2018 metų filiale bus 15 stacionariųjų lovų mažiau ir apie 32 etatais mažiau slaugos bei pagalbinio personalo.

Stacionaro skyriuose teikiamos pagalbos apimtys nesumažėjo, gydymo kokybės rodikliai (operacinis aktyvumas, mirštamumas) nepablogėjo.

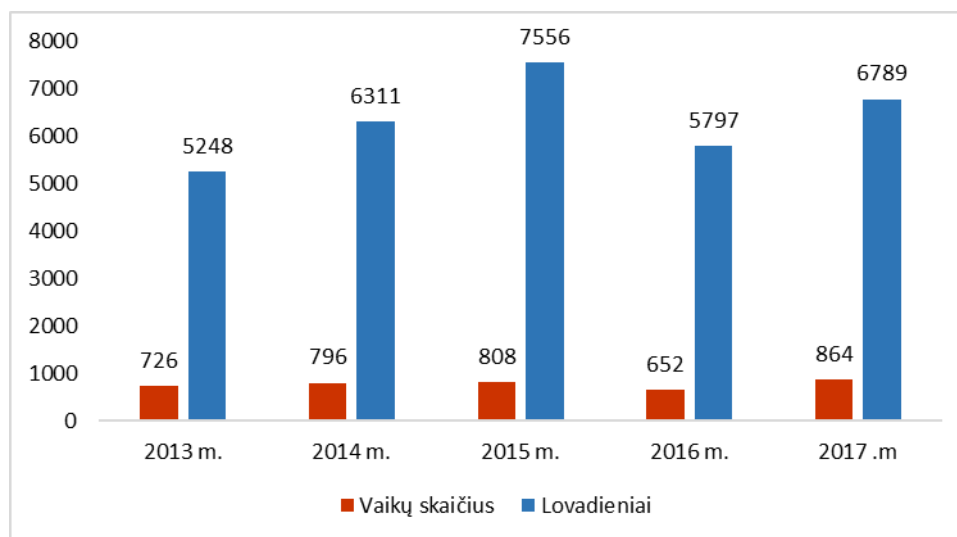
Pabrėžėtina, jog buvo atlikta ir eilė pertvarkymų ne gydomosiose filialo struktūrose. Reorganizuota filialo ūkio tarnyba, daug funkcijų perduota analogiškomis struktūroms Kauno klinikose, tai leido žymiai sumažinti atlyginimo fondo išlaidas, nes nuo 2017 09 01 dienos ūkio padalinyje sumažėjo apie 30 etatų.

Nuo 2017 09 01 uždaryta ir klinikinės laboratorijos veikla filiale – bandiniai tyrimams vežami į Kauno klinikų laboratoriją, atsakymai gaunami elektroniniu būdu, darbo kokybė filiale nuo to nenukentėjo, o išlaidos mažėja.

#### 5.4.4. Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“

Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ teikia įvairias asmens sveikatos priežiūros ir socialines paslaugas sutrikusios raidos ir funkciją praradusiems vaikams. Ambulatoriniame padalinyje teiktos paslaugos:

1. vaikų neurologo konsultacijos (2017 m. – 204; 2016 m. – 129);
2. ankstyvoji reabilitacija II (dienos stacionaras): 2017 m. paslaugas gavo 864 vaikai, (6789 lovadieniai), vidutinis lovadienių skaičius vaikui 7.9. Lyginant su 2016 m., paslaugų apimtys išaugo 17 proc.



5.4.4.1 *diagrama. Dienos stacionaro (AR II) paslaugų dinamika 2013 – 2017 m.*

2017 m. abilitacijos, reabilitacijos ir slaugos skyriaus stacionare gydyta 560 vaikų (8347 lovadienių). Lyginant su 2016 m., gydytų vaikų skaičius išaugo 9 proc., lovadienių skaičius – 4 proc., padidėjo lovos užimtumo (3 proc.) ir lovos apyvartos (17 proc.) rodikliai. Vienas pacientas 2017 m. mirė. Jam buvo teikiamos paliatyvosios pagalbos paslaugos.

5.4.4.1 *lentelė. Filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ stacionaro poskyrio veiklos rodikliai 2013 – 2017 m.*

	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Lovų skaičius	35	35	30	30	30
Gydyta pacientų	464	474	423	479	560
Lovadienių skaičius	8670	8715	7078	8106	8347
Vidutinė gulėjimo trukmė	18,7	18.39	18.38	16.92	14,91
Lovos užimtumas (proc.)	68,34	68.22	62.14	73.83	76,2
Lovos apyvartos rodiklis	13,26	13.54	12.34	15.97	18,7
Mirusių pacientų skaičius	1	0	1	0	1

2017 metais Kūdikių namų skyriuje gyveno 44 vaikai. Dėl vykdomos Valstybinės deinstitutionalizacijos programos neatvyko nė vienas vaikas, metų gale buvo 11 vaikų.

**5.4.4.2 lentelė. Pagrindiniai Kūdikių namų skyriaus veiklos rodikliai 2013– 2017 m.**

<b>Veiklos rodiklis</b>	<b>2013 m.</b>	<b>2014 m.</b>	<b>2015 m.</b>	<b>2016 m.</b>	<b>2017 m.</b>
Lovų skaičius	60	60	60	60	60
Gyvenusių vaikų skaičius	100	90	87	95	44
Vaikų skaičius paskutinei metų dienai	43	44	41	44	11
Lovadienių skaičius	17 811	17 143	16 030	16 821	9070
Mirusių pacientų skaičius	0	0	0	1	0

Dienos ir trumpalaikės socialinės globos skyrius nuo 2013 m. rugsėjo mėn. teikia terapinio ugdymo (TEACCH metodu) paslaugas autizmo diagnozę turintiems vaikams (5.4.4.3 lentelė). Už paslaugas, teikiamas šiame skyriuje, moka tėvai ir atitinkama savivaldybė.

**5.4.4.3 lentelė. Pagrindiniai Dienos ir trumpalaikės socialinės globos skyriaus veiklos rodikliai 2013 – 2017 m.**

<b>Veiklos rodiklis</b>	<b>2013 m.</b>	<b>2014 m.</b>	<b>2015 m.</b>	<b>2016 m.</b>	<b>2017 m.</b>
Vietų skaičius	15	15	15	15	15
Lankančių vaikų skaičius	12	11	15	15	15
Lovadienių skaičius	1593	1554	2601	2802	2727

#### 5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas

- Romainių tuberkuliozės ligoninėje šiek tiek sumažėjo stacionaro pacientų skaičius bei ambulatorinių apsilankymų skaičius.
- Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje, lyginant su ankstesniais metais, reabilituota 29,4 proc. daugiau pacientų. 2017 m. lovos panaudojimo trukmė buvo 364 dienos, o lovos užimtumas - 100 proc. Atsižvelgta į pacientų nusiskundus dėl maitinimosi, todėl nuo 2017 09 01 maitinimo paslaugos teikimą perėmė Kauno klinikų Bendrųjų paslaugų ir maitinimo tarnyba.
  - Nuo šių metų spalio mėnesio Kulautuvos reabilitacijos ligoninė prijungta prie Kauno klinikose veikiančio intraneto: kompiuterizuotos gydytojų, specialistų ir slaugytojų darbo vietos.
  - Kulautuvos reabilitacijos ligoninė diegiama procesų optimizavimo ir efektyvinimo kokybės sistema LEAN.
  - Onkologijos ligoninėje apsilankymų skaičius poliklinikoje ir stacionare gydytų pacientų skaičius sumažėjo, labiausiai sumažėjo stacionarinės paslaugos. Tai lėmė ir prastesnį finansinį rezultatą. Dienos chirurgijos ir paliatyviosios slaugos paslaugos padidėjo. Ambulatorinės konsultacijos vykdomos sklandžiai, eilių šioms konsultacijoms beveik nėra, o įtarus onkologinę ligą, pacientas filiale ištiriamas per 14 dienų.
    - Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ padidėjo gydytų pacientų skaičius, pagerėjo lovos funkcionavimo rodikliai.

#### 5.4.6. Siekiniai 2018 m.

- Pradėti įgyvendinti Romainių tuberkuliozės ligoninės infrastruktūros plėtros projektą.
- Efektyvinti Kulautuvos reabilitacijos ligoninės pacientų srauto, paskirtų procedūrų, personalo išteklių valdymą. Daugiau dėmesio skirti paslaugų turinio gerinimui. Didinti nervų sistemos ligomis sergančių pacientų dalį, geriau išnaudojant turimą neuroreabilitacijos įrangą. Tęsti LEAN procesų optimizavimo ir efektyvinimo sistemos diegimą.
  - Atlikti struktūriniai bei etatiniai pakeitimai tikimasi, kad optimizuos filialo darbą 2018 metais, pagerins ir finansinį filialo darbo rezultatą. Siekiamas dar glaudesnis bendradarbiavimas su Onkologijos ir Hematologijos klinika, užtikrinant vienodą ir tolygų visų šiai klinikai priklausančių (Onkologijos ligoninės Konservatyvios onkologijos ir Paliatyviosios onkologijos skyriai yra šios klinikos padaliniai) stacionarinių lovų užimtumą.
    - Plėtoti II ir III lygių vaikų reabilitacijos paslaugas. Diegti naujas vertinimo ir gydymo metodikas.

## 5.5. Slauga

**Tikslas** – koordinuoti visų Kauno klinikų padalinių, teikiančių slaugai ir akušerijai priskirtas paslaugas, veiklą, teikti metodines rekomendacijas ir užtikrinti veiksmingą kokybišką ir mokslu pagrįstą slaugos paslaugų diegimą ir plėtrą, užtikrinti žmogiškųjų išteklių tinkamą naudojimą.

### 5.5.1. Slaugos specialistų skaičių dinamika

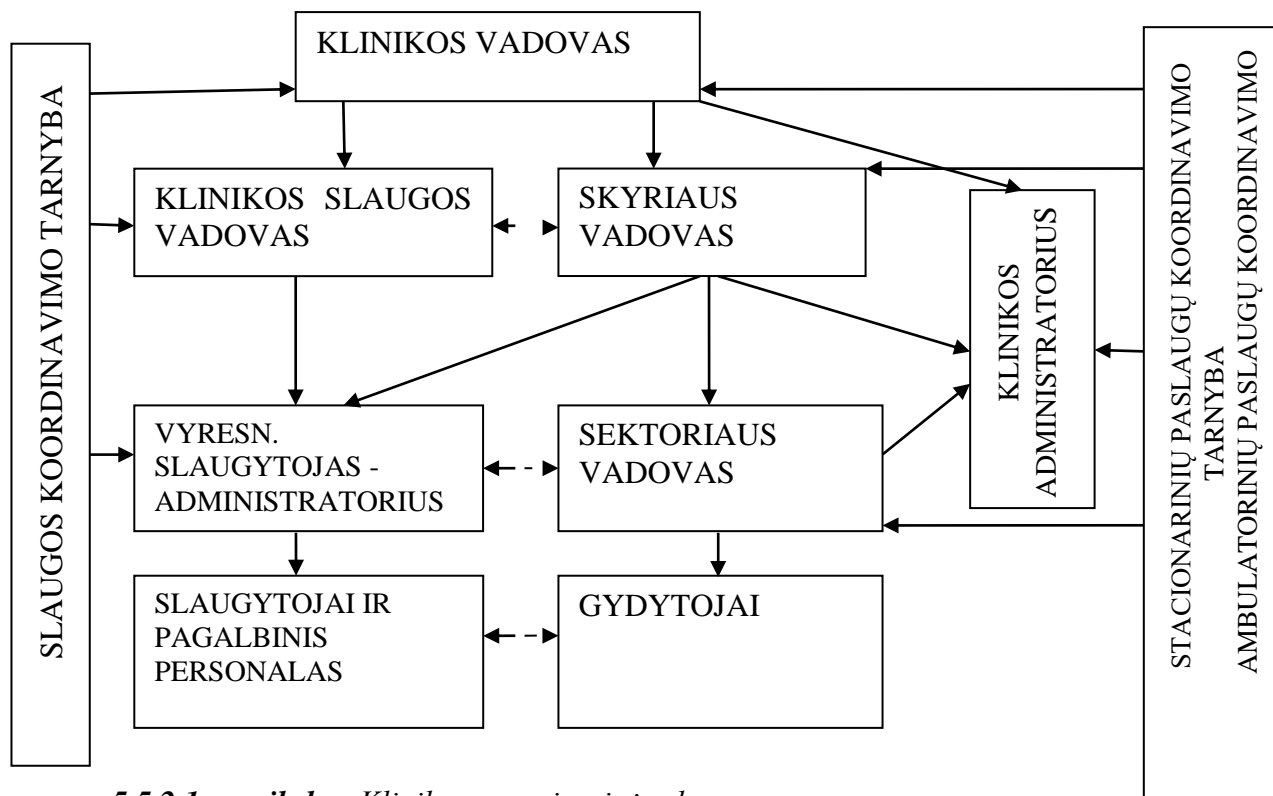
*Slaugytojai.* Kauno klinikose 2017 m. dirbo 2350 slaugos specialistai (2016 m. – 2362; 2015 m. – 2393). 2017 m. Kauno klinikose įsidarbino 117 bendrosios praktikos slaugytojai (2016 m. – 102; 2015 m. – 72), išsidarbino 109 (2016 m. – 83; 2015 m. – 83). Slaugytojai dirba visuose klinikiuose padaliniuose: diagnostiniuose skyriuose, ambulatorinėje grandyje, stacionaro skyriuose, skubios pagalbos skyriuose, operacinėse, laboratorijose.

Kauno klinikose 2017 m. specializuotą darbą dirbo: 206 anestezijos ir intensyvios terapijos slaugytojai (2016 m. – 208; 2015 m. – 196), 155 operacinės slaugytojai (2016 m. – 153; 2015 m. – 143), 38 psichikos sveikatos slaugytojai (2016 m. – 36; 2015 m. – 37), 12 bendruomenės slaugytojų (2016 m. – 12; 2015 m. – 11), 130 radiologijos technologai (2016 m. – 124; 2015 m. – 116).

*Akušeriai.* Kauno klinikose 2017 metais dirbo 104 akušeriai (2016 m. – 156; 2015 m. – 93).

### 5.5.2. Slaugos administravimo pokyčiai profilinėse klinikose

Siekiant pagerinti teikiamų paslaugų kokybę, gydymą ir slaugą orientuoti į pacientą, gydytojų ir slaugytojų bendradarbiavimą užtikrinti visuose lygiuose, bei efektyviau naudoti kiekvienos klinikos žmogiškuosius ir materialiuosius resursus. Kauno klinikose nuo 2017 m. sausio mėn. 1 d. įsteigta Klinikos slaugos vadovo pareigybė, patvirtintas pareigybės aprašymas, nustatytas pavaldumas ir organizaciniai ryšiai su kitais specialistais (5.5.2.1 pav.).



**5.5.2.1 paveikslas. Klinikos organizacinė schema**

Esminiai pasikeitimai profilineje klinikoje:

- Slaugai klinikoje vadovauja Klinikos slaugos vadovas.
- Klinikos slaugos vadovas tiesiogiai pavaldus Klinikos vadovui ir Slaugos koordinavimo tarnybos vadovui.
- Vyresn. slaugytojas–slaugos administratorius tiesiogiai pavaldus Klinikos slaugos vadovui, skyriaus vadovui ir Slaugos koordinavimo tarnybos vadovui.
- Slaugytojai ir gydytojai visuose lygmenyse susieti bendradarbiavimo ryšiais.
- Slaugos ir pagalbinis personalas bendrajame klinikos personale.

*Laukiami rezultatai.* Klinikos slaugos vadovas užtikrins bendradarbiavimą tarp skyrių ir slaugos proceso tęstinumą, vienodą paslaugų kokybę visuose skyriuose, esant poreikiui žmogiškųjų resursų perskirstymą, inovacijų ir naujovių diegimą visuose profinės klinikos skyriuose.

*Nauda slaugytojams.* Naujos karjeros galimybės, didėja slaugytojo prestižas ir vaidmuo gydymą ir slaugą orientuojant į pacientą, skirtingose darbo vietose nevienodas darbo intensyvumas, skirstant žmones mažėja netolygumai, slaugytojai plečia kompetencijas dirbant keliose darbo vietose, slaugytojai skatinami kelti kvalifikaciją ir gauti didesnę atlygį.

Klinikos slaugos vadovo etatai įsteigti Kardiologijos ir Vaikų chirurgijos klinikose. 2018 m. planuojama įsteigti slaugos vadovų etatus Neonatologijos, Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos, Gastroenterologijos, Chirurgijos, Akušerijos ir ginekologijos klinikose.

### **5.5.3. Parengti nauji ir atnaujinti dokumentai**

*Pareigybių aprašai.* Kauno Klinikose parengti ir patvirtinti slaugos vadovo pareigybių aprašai: „Kardiologijos klinikos slaugos vadovo pareigybės aprašymas“ ir „Vaikų chirurgijos klinikos slaugos vadovo pareigybė aprašymas“.

Plečiant slaugytojų kompetencijas, parengti išplėstinės praktikos slaugytojo pareigybių aprašai: „Skubios medicinos pagalbos specializacijos išplėstinės praktikos slaugytojo pareigybės“

aprašymas“; „Anestezijos ir intensyviosios terapijos specializacijos išplėstinės praktikos slaugytojo pareigybės aprašymas“; „Pirminės sveikatos priežiūros specializacijos išplėstinės praktikos slaugytojo pareigybės aprašymas“.

*Darbo instrukcijos.* 2017 m. vykdytas slaugos darbo instrukcijų peržiūrėjimas ir naujų rengimas. 2017 m. atnaujintos 9 slaugos darbo instrukcijos (2016 m. – 1) ir paskelbta negaliojanti – 1 (2016 m.– 7); naujų darbo instrukcijų neparengta (2016 m. – 13) (1 lentelė).

#### 5.5.3.1 lentelė. 2013-2017 m. peržiūrėtos ir parengtos naujos slaugos darbo instrukcijos

Slaugos darbo instrukcijos	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Parengtos naujos	-	-	4	13	-
Atnaujintos	-	-	-	1	9
Peržiūrėtos ir paskelbtos negaliojančiomis	-	-	-	7	1

#### 5.5.4. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos ir kokybės rodiklių stebėjimas

Slaugant pacientus užpildytos 17302 slaugos istorijos (2016 m. – 18139; 2015 m. – 18339).

Akušeriai savarankiškai stebėjo bei prižiūrėjo motinas ir sveikus naujagimius. Savarankiškai priėmė 716 gimdymų, tai sudarė 21,4 proc. visų priimtų gimdymų (2016 m. – 590 gimdymų, tai sudarė 19,4 proc. visų priimtų gimdymų; 2015m. – 586, tai sudarė 17,4 proc. visų priimtų gimdymų).

2017 m. vykdyta 11 pacientų ir artimųjų mokymo programų (2 lentelė).

#### 5.5.3.1 lentelė. 2015–2017 m. vykdytos pacientų ir artimųjų, gydytų Kauno klinikose, mokymo programos

Nr.	Programos pavadinimas, skyrius	Ambulatorija				Stacionaras		
		2015 m.	2016 m.	2017 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	
1.	Epilepsija sergančių vaikų mokymo programa ( <i>Vaikų neurologijos sk.</i> )	Vaikai	-	-	-	114	58	47
		Tėvai	-	-	-	100	98	94
2.	Ceukriniu diabetu sergančių vaikų mokymo programa ( <i>Vaikų endokrinologijos sk.</i> )	Vaikai	438	342	411	2517	3232	3024
		Tėvai			617	112	1168	1225
3.	Ceukriniu diabetu sergančių vaikų mokymo programa ( <i>Endokrinologijos sk.</i> )	Indv.*	551	540	620	1564	1746	859
		Grupėje	-	-	-	2480	3006	3027
4.	Nėščiuju moterų mokymo programa ( <i>Moterų konsultacija</i> )		1377	1350	1751	-	-	-
5.	Pacientų po ileostomos arba kolostomos suformavimo operacijos savipriežiūros mokymo programa ( <i>Chirurgijos sk.</i> )		-	-	-	190	185	188
6.	Tuberkulioze sergančiųjų mokymo programa ( <i>Romainių tuberkuliozės ligoninė, Ambulatorinės diagnostikos</i> )		-	-	-	110	520	143
7.	Naujagimių infekcinių susirgimų profilaktikos mamų mokymo programa ( <i>Naujagimių ligų sk.</i> )		-	-	-	3271	-	3346
8.	Pacientų po nugaros smegenų pažeidimo šlapinimosi kontrolės savipriežiūros mokymo programa ( <i>Neuroreabilitacijos poskyris</i> )		-	-	-	12	14	12



9.	Sveikos gyvensenos mokymo programa, turintiems antsvorio ir nutukusiems vaikams ( <i>Vaikų endokrinologijos sk.</i> )	-	-	-	388	160	149
10.	Išsėtine skleroze sergančių pacientų ir jų artimųjų mokymas ( <i>Neurologijos sk.</i> )	-	-	-	84	101	112
11.	Tracheostomos priežiūros mokymo programa ( <i>Vaikų intensyviosios terapijos sk., Vaikų neurochirurgijos sk.</i> )	-	-	-	-	15	15
<b>VISO:</b>		<b>2339</b>	<b>2173</b>	<b>3399</b>	<b>11942</b>	<b>10303</b>	<b>12241</b>

*\*indv. – mokymai vyko su pacientais individualiai*

#### *Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną*

Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1474 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ vykdoma pragulų registracija.

2017 m. Kauno klinikų stacionare gydyti 93652 pacientai (2016 m. – 94093 ). Per šį laikotarpį Kauno klinikų stacionare, aktyvaus gydymo padaliniuose 562 (0,37 proc.) pacientams (2016 m. 637 (0,39 proc.)) nustatyta ir užregistruota 912 pragulų (2016 m. – 1041 pragula). Dalis pacientų į Kauno klinikas stacionarizuojami su išsivysčiusiomis pragulomis. 2017 m. 211 pacientų atvyko su išsivysčiusiomis pragulomis iš kitų sveikatos priežiūros įstaigų arba iš savo gyvenamos vietos (2016 m. – 266 pacientai). 2017 m. Kauno klinikose stacionarizuotiems pacientams pragulos išsivystė 351 (0,60 proc.) pacientui (2016 m. – 371 (0,67 proc.) pacientui): I laipsnio pragula – 193 pacientams (2016 m. – 206 pacientams); II laipsnio pragula – 469 pacientams (2016 m. – 570 pacientams); III laipsnio pragula – 154 pacientams (2016 m. – 164 pacientams); IV laipsnio pragula – 96 pacientams (2016 m. – 101 pacientui).

2017 m. Kauno klinikų filialuose gydyti 1288 pacientai (2016 m. – 1320). Per šį laikotarpį, Kauno klinikose paliatyviąją pagalbą teikiančiuose padaliniuose registruoti 52 (1,39 proc.) pacientai (2016 m. – 48 (1,06 proc.)), kuriems fiksuotos 64 pragulos (2016 m. – 86 ). Onkologijos ligoninės paliatyviosios pagalbos sk. užregistruota 18 (4,03 proc.) pacientų (2016 m. – 14 (3,63 proc.)), kuriems išsivystė 24 pragulos (2016 m. – 19).

*Griuvimų profilaktikos projektas.* Vykdomas griuvimų profilaktikos projektas, kurio tikslas – įvertinti pacientų griuvimų riziką ir buvusių griuvimų priežastis Kauno klinikose. 2017 m. sausio – kovo mėn. griuvimų rizikos vertinimo tyrimas vykdytas Kardiologijos ir Neurologijos skyriuose. Apklausta 165 pacientai nuo 19 iki 89 metų amžiaus.

Kardiologijos skyriuose 52,2 proc. pacientų buvo nustatyta maža griuvimų rizika, 8,9 proc. rizikos nebuvo, 38,9 proc. turėjo didelę griuvimų riziką. 45–59 m. amžiaus grupėje mažą riziką turėjo 52,4 proc., o 60–74 m. amžiaus – 63,4 proc. pacientų. Kardiologijos skyriuose 95 proc. pacientų, kurie judėjo su lazdele, turėjo didelę griuvimų riziką, 54,5 proc. iš jų jautė galvos svaigimą, 55,2 proc. – pusiausvyros sutrikimą, 60,7 proc. – silpnumą.

Neurologijos skyriuje 64 proc. pacientų buvo nustatyta didelė griuvimų rizika, 6,7 proc. neturėjo rizikos ir 29,3 proc. turėjo mažą griuvimų riziką. Didelę riziką turėjo 64,7 proc. pacientų amžiaus grupėje nuo 45 iki 59 m., 78,6 proc. pacientų 60-74 m. ir 100 proc. pacientų 75-90 m. amžiaus grupėje. Neurologijos skyriuje visi pacientai, kurie judėjo su pagalbinėmis priemonėmis arba atsisakę pagalbos turėjo didelę (100 proc.), o 45,8 proc. judėję be pagalbos – mažą griuvimų riziką.

Apibendrinimas: Kardiologijos skyriuose šiek tiek daugiau nei pusė apklaustų pacientų turėjo mažą griuvimų riziką, o Neurologijos skyriuje daugiau nei pusei buvo nustatyta didelė griuvimų rizika. Įvertinus pacientų griuvimų riziką ir slaugos problemas, daugiau dėmesio reikėtų

skirti tiems, kurie turi daugiausiai slaugos problemų ir didžiausią griuvimų riziką, diegti griuvimų prevencijos priemones, ypač neurologijos skyriuje.

#### 5.5.4. Mokslinė ir pedagoginė veikla

##### *Mokslinė veikla.*

Organizuota tarptautinė mokslinė-praktinė konferencija „2017 – Slaugos studijų, mokslo ir praktikos integracija tvariai sveikatos priežiūros sistemai“.

##### *Pedagoginė veikla.*

Kauno klinikų bendrosios praktikos slaugytojai ir akušeriai kėlė savo pedagoginę kvalifikaciją dalyvaudami Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Podiplominių studijų centro organizuojuose „Praktikos mokytojo“ kursuose (36 val.), 2017 m. šiuos kursus išklausė 44 slaugos specialistai.

Slaugos ir akušerijos specialistai savo darbo vietose mokė studentus, atliekančius praktiką Kauno klinikose ir filialuose. Kauno klinikos ir filialai yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto, Kauno kolegijos bei pagal ERASMUS+ ar kitas mainų programas atvykstančių studentų praktinio mokymo bazė (3 lentelė).

**5.5.4.1 lentelė.** 2015-2017 m. slaugos ir akušerijos specialistų mokyti studentai Kauno klinikose, praktinių darbų metu.

Švietimo įstaiga	Lietuvos studentai			Kitų šalių studentai		
	2015 m.	2016 m.	2017 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas	274	406	578	37	9	16
Kauno kolegija	382	418	526	20	19	32
Klaipėdos kolegija	10	2	3	-	-	
Utenos kolegija	2	8	20	-	-	
Šiaulių kolegija	-	-	-	-	-	
Klaipėdos universitetas			2			
Karaliaus Mindaugo profesinio mokymo centras			10			
<b>VISO:</b>	<b>668</b>	<b>834</b>	<b>1139</b>	<b>57</b>	<b>28</b>	<b>48</b>

2017 m. Kauno klinikose atliko praktiką studentai iš: Bulgarijos, Portugalijos, Švedijos, Šveicarijos, Turkijos ir kt.

##### *Projektas „Transportavimas ir padėties keitimas“.*

Kauno klinikos dalyvavo tarptautiniame projekte „Europos inovatyvi programa slaugytojų profesiniam švietimui „Transportavimas ir padėties keitimas“, kuris baigtas vykdyti 2017 m. rugsėjo mėn. Projektas buvo įgyvendinamas pagal Erasmus+ programą (Nr. 2015-1CZ01-KA202-014029).

Projekto tikslas – Lietuvos bendrosios praktikos slaugytojoms pritaikyti mokymo programą „Transportavimas ir padėties keitimas“, paruošti dėstytojus, kurie apmokys bendrosios praktikos slaugytojus.

Projekte dalyvavo partneriai iš penkių Europos šalių: Kauno klinikos; Tartu universiteto ligoninė (Estija); Birmingemo universitetas (Jungtinė Karalystė); Slaugytojų ir akušerių podiplominių studijų centras Rzeszowie (Lenkija); Čekijos slaugytojų draugija; Lenkijos slaugytojų draugija. Projekto metu Kauno klinikų darbuotojai dalyvavo 2 seminaruose, 4 praktiniuose mokymuose.

Projekto pagrindiniai rezultatai – paruošta mokymo programa „Transportavimas ir padėties keitimas“ bendrosios praktikos slaugytojams, paruošti mokytojai, kurie gali apmokyti bendrosios praktikos slaugytojus darbo vietoje. Projekto metu įgyti praktiniai įgūdžiai pritaikyti slaugytojo darbe, transportuojant bei keičiant pacientų padėtis.

### 5.5.5. Sielovados ir savanoriškos veiklos organizavimas ir vykdymas

*Sielovados darbo veikla.* 2017 liepos mėn. 1 d. Kauno klinikose įsteigtas dvasinės asistentės etatas. Dvasinė asistentė skaito paskaitas ir pranešimus klinikinės sielovados temomis, teikia dvasinę pagalbą ir sielovadines konsultacijas pacientams, jų artimiesiems, personalui. 2017 m. dvasine asistentė konsultavo 265 asmenis.

*Savanoriška veikla.* Savanorišką veiklą Kauno klinikose reglamentuoja 2015-05-15 generalinio direktoriaus įsakymas Nr. V-484. 2017 m. Kauno klinikose savanoriauti paraiškas pateikė 80 asmenų. Savanoriams skirtus kursus išklausė ir Kauno klinikų savanorių komandą papildė 58 asmenys (2016 m. – 21). 2017 m. – 46 savanoriai pasirašė ilgalaikes savanorystės sutartis (2016m. – 14), o 12 – trumpalaikes (2016 m. – 7).

2017 m. savanoriška veikla vykdyta Kauno klinikose: Neonatologijos klinikoje, Vaikų ligų klinikoje, Endokrinologijos klinikoje, Chirurgijos klinikoje, Kardiologijos klinikoje, Reumatologijos klinikoje, Nefrologijos klinikoje, Reabilitacijos klinikoje ir Kauno klinikų filialuose: Onkologijos ligoninėje, Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ kūdikių skyriuje.

### 5.5.4. Apibendrinimas

Kauno klinikose dirba kompetentingi slaugos specialistai (slaugytojai, akušeriai), kurie vykdo specializuotą ir ambulatorinę slaugą, bendradarbiauja su kitais sveikatos priežiūros specialistais, dirba komandoje, užtikrinant kokybišką pacientų slaugą.

Siekiant pagerinti teikiamų paslaugų kokybę ir slaugą, vykdomi slaugos administravimo pokyčiai profilinėse klinikose – įsteigtas Klinikos slaugos vadovo pareigybė, parengti nauji ir atnaujinti seni dokumentai.

Kiekvienais metais Kauno klinikos daugėja studentų (Lietuvos ir kitų šalių), atliekančių slaugos praktiką, kur jiems sudaromos galimybės mokytis klinikinėje aplinkoje ir įgyti gerų profesinių įgūdžių. Studentų praktikos mokymui dažniausiai vadovauja slaugytojai ir akušeriai, baigę praktikos mokytojo kursus. Kauno klinikų ambulatorijoje ir stacionare aktyviai vykdomos pacientų mokymo programos, kurių metu slaugos specialistų suteiktos žinios padeda pacientui susitaikyti su įvykusiais sveikatos pokyčiais. Daugėja savanorių, kurie noriai vykdo savanorišką veiklą Kauno klinikų stacionare ir filialuose; dvasinė pagalba ir sielovadines konsultacijas suteikiamos ne tik pacientams, jų artimiesiems, bet ir personalui.

Kauno klinikose vykdytas stacionarizuotų pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną rodo, kad mažiau stacionarizuojama pacientų su išsivysčiusiomis pragulomis ir mažiau jų išsivysto stacionare. Vykdytas griuvimų profilaktikos projektas įrodė, kad dalis Kauno klinikų stacionarizuotų pacientų turi didelę griuvimų riziką, todėl būtina diegti griuvimų prevencijos priemones. Vykdyto „Transportavimo ir padėties keitimo“ projekto metu parengtos mokymo programos ir slaugytojai įgytas praktines žinias pritaiko savo darbe.

### 5.5.5. Siekiniai 2018 m.

Užtikrinti slaugos proceso aprašo įdiegimą praktikoje, kuriant palankią aplinką darbe. Užtikrinti optimalų slaugos ir akušerijos specialistų skaičių Kauno klinikose, suteikiant galimybę tobulintis ir diegti įrodymais pagrįstas naujoves.

Plėsti slaugytojų kompetencijas, integruojant į slaugos praktiką išplėstinės slaugos praktikos slaugytojus.

Siekti slaugos pažangos, diegiant elektroninę dokumentaciją ir informacinių technologijų pritaikymą slaugytojų darbe ir pacientų mokyme. Gerinant slaugos paslaugų kokybę, kurti naujas ir atnaujinti esamas darbo instrukcijas bei pacientų mokymo programas.

Užtikrinti Kauno klinikose gydomiems pacientams teikiamų paslaugų kokybę, gerinant maisto kokybę ir maitinimo paslaugų tiekimą; pragulų rizikos vertinimą ir išsivysčiusių pragulų stebėseną; griuvimų rizikos vertinimą ir prevencinių priemonių diegimą.

Vykdyti universitetų ir kolegijų studentų praktikų organizavimą, priežiūrą ir analizę. Ruošti slaugos praktikos mokytojus, bendradarbiauti su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu ir kolegijomis, vykdyti baigiamuosius bakalauro ir magistro darbus.

Bendradarbiaujant su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu ir kitais išoriniais partneriais, gerinant slaugos kokybę Kauno klinikose, tęsti savanorystės įgyvendinimą ir plėtrą.

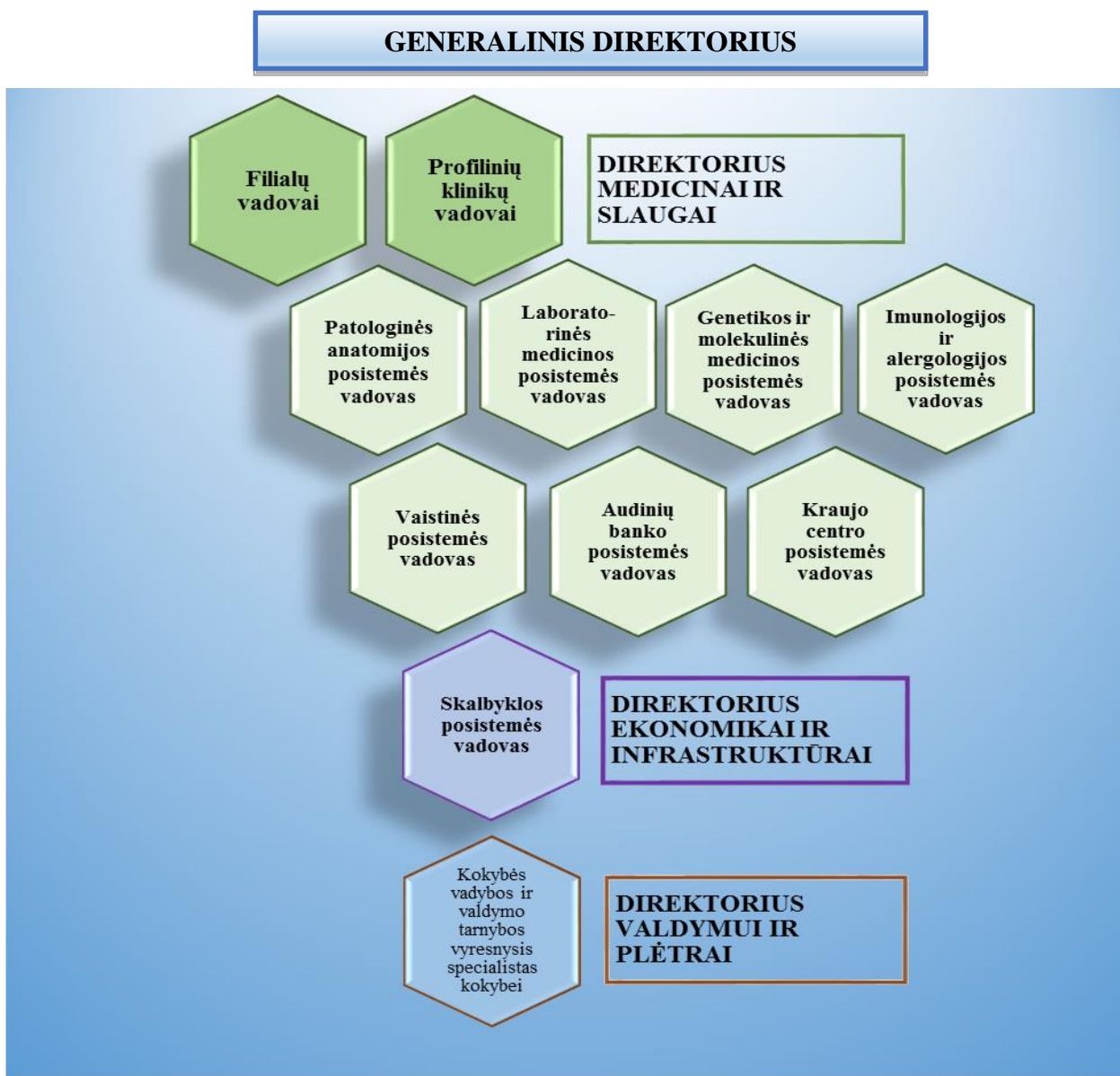
## 6. Paslaugų kokybė ir veiklos sauga

### 6.1. Kokybės vadybos sistema

Kauno klinikų kokybės vadyba tobulinama, atsižvelgiant į organizacijos veiklos aplinką, vertinant suinteresuotųjų šalių – dalininkų, steigėjų, pacientų ir jų artimųjų, darbuotojų, bendradarbiaujančių organizacijų, institucijų, visuomenės lūkesčius.

Ypatingas dėmesys skiriamas pacientų saugai ir į pacientus orientuotos sveikatos priežiūros vystymui, kuri sudaro palankias sąlygas spręsti ne tik pacientų sveikatos klausimus, bet ir skatina organizacijos kultūros pokyčius. Tokie pokyčiai sudaro galimybes geresniam sveikatos priežiūros darbuotojų ir pacientų bei jų artimųjų tarpusavio supratimui ir bendradarbiavimui. Darbuotojai skatinami giliau analizuoti ir vertinti pacientų individualius poreikius bei atsižvelgti į juos, priimant veiksmingus sprendimus.

Kauno klinikose veikianti kokybės vadybos sistema (toliau – Kauno klinikų KVS) padeda siekti aukščiausios teikiamų įstaigoje sveikatinimo paslaugų kokybės, užtikrindama veiklos saugą ir pacientų aptarnavimą kiekvieną parą ištisus metus.



6.1.1. Diagrama. Kauno klinikų kokybės vadybos sistemos struktūra ir valdymas

Kauno klinikų KVS suprojektuota, vadovaujantis tarptautinio kokybės vadybos standarto (LST EN ISO 9001:2008) reikalavimais, 2017 metais buvo tobulinama, užtikrinant kokybės vadybos sistemos vientisumą, taikant šiuolaikines vadybos nuostatas, atsižvelgiant į Kauno klinikų veiklos pobūdį bei paslaugų plėtrą (2017 m. licencijuotos naujos ambulatorinės vaikų chirurgijos paslaugos, kurias teikia Vaikų chirurgijos klinika), veiklos apimtis, tarptautinių standartų (ISO 9001, ISO 9000) reikalavimus kokybės sistemų vadybai.

Kauno klinikų KVS palaikoma minimaliais darbuotojų ištekliais, turint po atsakingą kokybės vadybos srities darbuotoją KVS posistemės valdančiuose padaliniuose bei Kokybės vadybos ir valdymo tarnyboje, kurioje vykdomas Kauno klinikų KVS projektavimas.

Atsižvelgiant į planuojamas veiklas ir naujų paslaugų planus, Kauno klinikų KVS struktūra papildyta nauja kokybės vadybos posisteme Imunologijos ir alergologijos klinikoje, kurioje planuojama teikti laboratorinės diagnostikos paslaugas (6.1.1. diagrama.).

2017 m. atsakingi darbuotojai, Kauno klinikų padalinių vadovai parengė ir atnaujino dokumentus, skirtus asmens sveikatos priežiūros paslaugų, veiklos procesų valdymui Kauno klinikose ir padaliniuose pagerinti: diagnostikos ir gydymo protokolus, darbo instrukcijas, skirtas slaugos, infekcijų kontrolės, laboratorijų veiklai, KVS procedūras (slaugos proceso valdymo, dokumentų valdymo, medicinos prietaisų valdymo ir kt.), pacientų supažindinimo dokumentus, atmintines ir pan. bei vykdomos veiklos tobulinimui užtikrinti: darbuotojų pareigybių aprašymus, darbo tvarkos taisykles, 2018 metų kokybės tikslus ir planus ir kt.

Kauno klinikų tarnybų (Stacionariųjų paslaugų koordinavimo, Ambulatorinių paslaugų koordinavimo, Slaugos koordinavimo, Vidaus audito, Teisės, Kokybės vadybos ir valdymo ir kt.) atsakingi darbuotojai vertino padaliniuose parengtus dokumentus, stebėjo ir analizavo teikiamoms paslaugoms keliamus reikalavimus, vertino veiklos ir kokybės rodiklius, pacientų atsiliepimus. Buvo parengti įsakymai retų ligų veiklos organizavimui tobulinti, vertinti dokumentai, kuriuos teikė profilinės klinikos, dalyvaujančios Europos referencijos centrų (*ERN*) veikloje ar siekiančios tapti *ERN* narėmis. 2017 metais šios veiklos efektyvumą labai pagerino Kauno klinikų informacinės sistemos Dokumentų valdymo sistema.

Tobulinant kokybės vadybos sistemos vidaus auditų veiklą, atnaujinta vidaus auditų valdymo KVS procedūra ir suplanuotas KVS vidaus auditų vykdančių darbuotojų kvalifikacijos kėlimo tobulinimas.

2017 metais buvo patvirtintas ir pradėtas įgyvendinti Kauno klinikų veiksmų planas paslaugų ir vadybos kokybei gerinti 2017-2018 metais, kurio tikslai:

1. Tobulinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų procesus, užtikrinant atitiktį reikalavimams.
2. Užtikrinti pacientų saugą, vertinti ir valdyti riziką, atsižvelgiant į teisinį reglamentavimą, tobulinti probleminių situacijų valdymą.
3. Planingai vystyti veiklą, atsižvelgiant į strategines plėtros kryptis bei užtikrinant veiklos procesų tobulinimą.
4. Užtikrinti darbuotojų kvalifikacijos kėlimo ir atostogų planavimą bei šių procesų valdymą.

#### **6.1.1. Siekiniai 2018 m.**

- Tęsti 2017-2018 metų Kauno klinikų veiksmų plano paslaugų ir vadybos kokybei gerinti įgyvendinimą.
- Kelti darbuotojų kvalifikaciją sveikatos priežiūros kokybės vadybos srityje, parengti kompetentingų Kauno klinikų kokybės vadybos sistemos vidaus auditorių grupę.

## 6.2. Pasitenkinimo Kauno klinikose teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-929 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo” pakeitimo reikalavimais ir Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015 m. spalio 14 d. įsakymu Nr. V-1091 „Dėl Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo” siekiant gerinti pacientų pasitenkinimą teikiamomis paslaugomis bei nustatyti, stacionariųjų skyrių pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygį, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose (toliau – Kauno klinikos), vykdomas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis tyrimas.

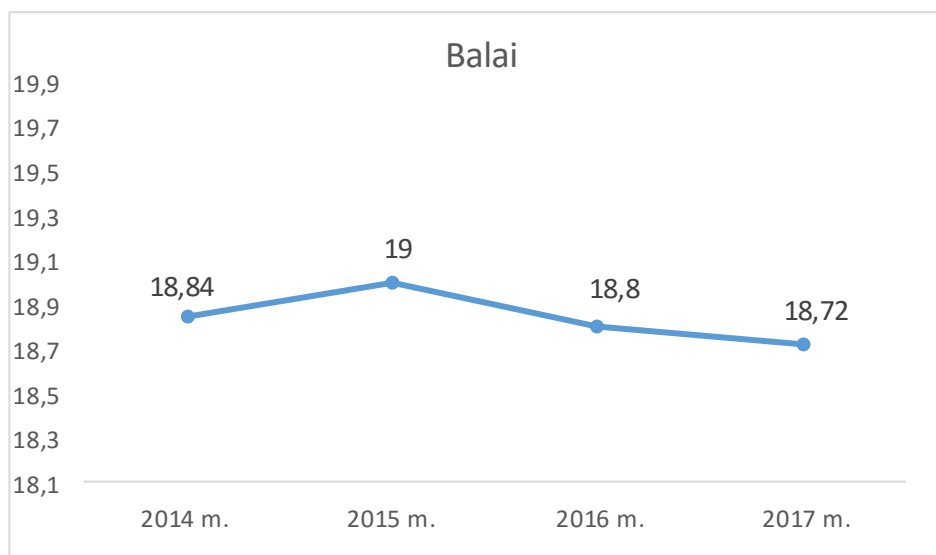
Reikalingas imties dydis nustatytas atsižvelgiant į Medicininės statistikos tarnybos pateiktus duomenis apie į Kauno klinikų skyrius stacionarizuotų pacientų skaičių 2016 metais. Imties dydis apskaičiuotas naudojant Paniotto formulę, bei atsižvelgiant į 5 % paklaidą.

Apskaičiuotas ligoninėje užpildytų stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Anketą sudarė 10 klausimų. Maksimali galima anketos balų suma – 20 balų. Vertintos tik visiškai užpildytos anketos.

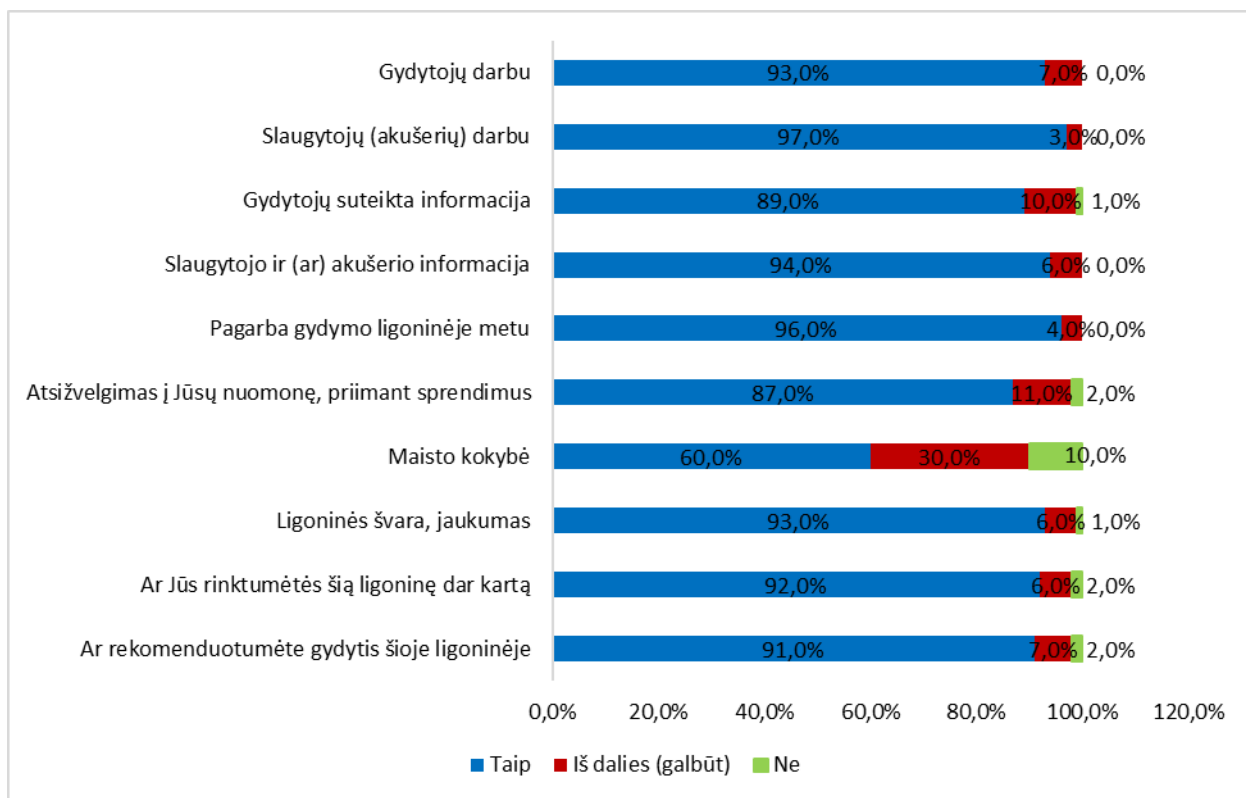
Kauno klinikose per 2016 metus gydomų pacientų skaičius– 94093 (stacionare gydyti pacientai).

Apklausa metu buvo išdalinta 1211 anketų, grąžinta pilnai užpildytos 1144 anketos, iš jų vyrai sudarė 46,0 proc., moterys 54,0 proc. Apklausoje dalyvavusių pacientų amžiaus vidurkis buvo 60,73 metų. Apklausoje dalyvavusių pacientų socialinė padėtis: vaikas – 0 proc., studentas – 1,0 proc., dirbantysis – 41,0 proc., bedarbis – 8,0 proc., pensininkas – 50,0 proc.

Kauno klinikų pasitenkinimo suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis balais – 18,72, t. y. 93,6 proc. (maksimalus balas 20). Lyginant su 2016 m. šis rodiklis kito neženkliai ir buvo 94 proc.

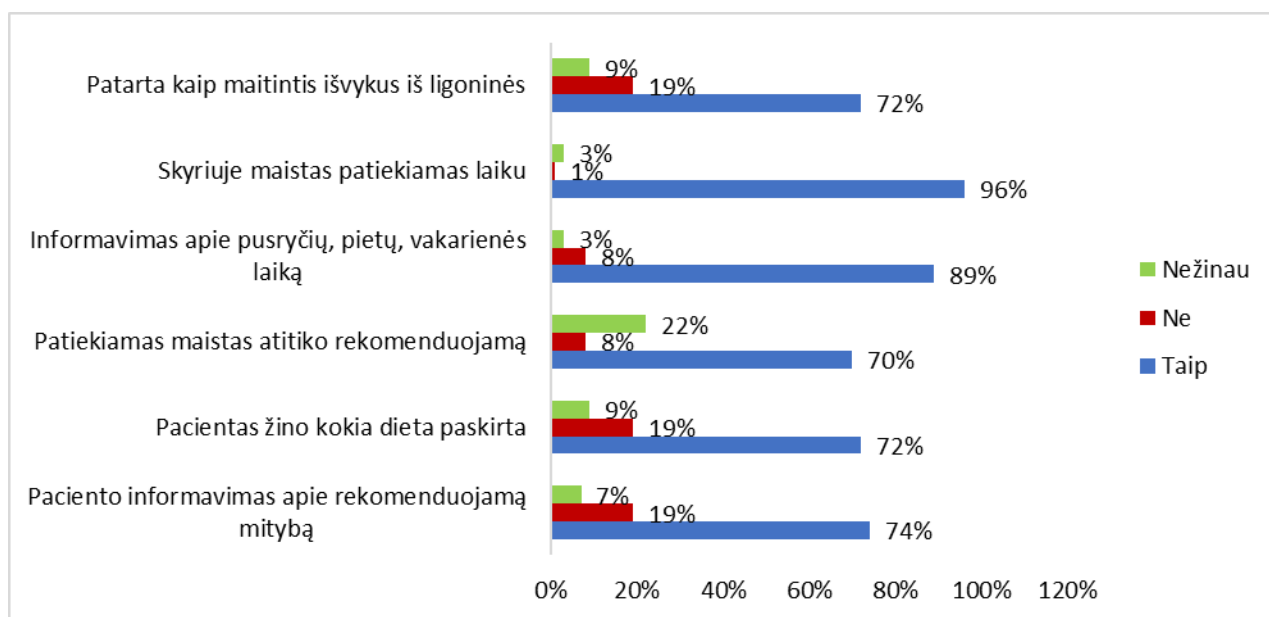


6.2.1. diagrama. Pacientų pasitenkinimo lygio dinamika 2014-2017 m. (balais)



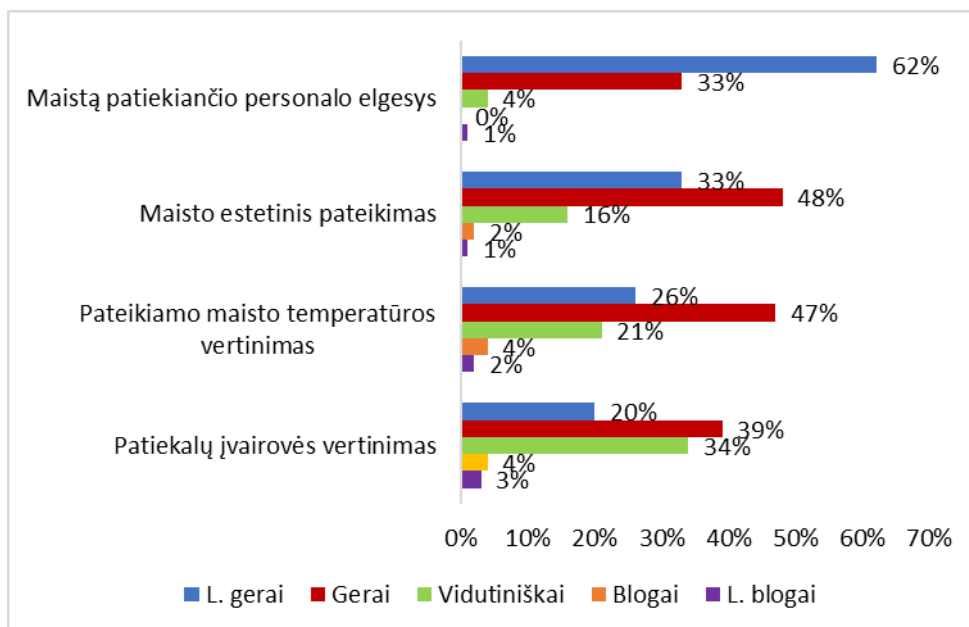
**6.2.2. diagrama.** Pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis 2017 m.

2017 m. Kauno klinikoje atliktas pacientų pasitenkinimo maitinimo paslauga vertinimas. Apklausos rezultatai pateikiami 6.2.3.-6.2.4. diagramoje.



**6.2.3. diagrama.** Pacientų nuomonė apie teikiamas maitinimo paslaugas 2017 m.





**6.2.4. diagrama.** Pacientų nuomonė apie maitinimo paslaugas 2017 m.

Kiekvieną savaitę iš skyrių, padalinių renkami pacientų atsiliepimai. 2017 m. gautos 257 padėkos, adresuotos skyriaus personalui.

### **6.3. Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolė – Vidaus audito tarnybos veikla**

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų (toliau – Kauno klinikų) Vidaus audito tarnyba (toliau – Tarnyba) yra atskiras Kauno klinikų struktūrinis padalinys, tiesiogiai pavaldus ir atskaitingas Kauno klinikų generaliniam direktoriui. Tarnybos sudėtis: Tarnybos vadovas, vidaus auditoriai ir Vidaus medicininio audito skyrius (toliau – Skyrius), kuris vidaus medicininio audito veiklos klausimais tiesiogiai pavaldus ir atskaitingas Kauno klinikų generaliniam direktoriui. Tarnybos vadovas ir vidaus auditoriai vykdo vidaus audito funkcijas, Skyriaus darbuotojai vykdo vidaus medicininio audito funkcijas. Tarnybos pagrindiniai tikslai – sistemingai ir visapusiškai vertinant rizikos valdymą ir vidaus kontrolę, padėti įgyvendinti Kauno klinikų veiklos tikslus; padėti gerinti Kauno klinikų veiklą ir teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

2017 m. pagrindinės Tarnybos veiklos kryptys buvo šios:

- planiniai ir neplaniniai profilinių klinikų ir kitų padalinių veiklos vidaus ir vidaus medicininiai auditai;
- pacientų prašymų, skundų nagrinėjimas;
- dalyvavimas ir atstovavimas įstaigai kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų Kauno klinikose atliekamuose patikrinimuose;
- dalyvavimas rengiant Kauno klinikų vidaus dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla.

Tarnybos darbas 2017 metais buvo vykdomas pagal Tarnybos vadovo parengtą ir su Kauno klinikų generaliniu direktoriumi suderintą metinį Tarnybos darbo planą. Metinis darbo planas sudarytas atsižvelgiant į Kauno klinikų vykdomų funkcijų apimtį ir jų svarbą, praėjusiais laikotarpiais Tarnybos ir kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų atliktų patikrinimų rezultatus, Tarnybos personalo išteklius, pokalbius su Kauno klinikų administracija ir pagal poreikį su kitais įstaigos darbuotojais. Planuojant veiklą atsižvelgiama į tai, jog nemažą Tarnybos darbo laiko dalį užima įvairūs neplaniniai darbai – Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimų vykdymas; pacientų prašymų, skundų nagrinėjimas; dalyvavimas kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų patikrinimuose; dalyvavimas komisijose, atliekančiose įvairius neplaninius tyrimus ir patikrinimus; dalyvavimas rengiant įstaigos dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla ir kt.

2017 m. buvo peržiūrėti vidaus audito ir vidaus medicininio audito darbo tvarką reglamentuojantys vidaus dokumentai, atnaujinti Tarnybos nuostatai ir darbuotojų pareigybių aprašymai, parengti ir patvirtinti Skyriaus nuostatai, parengta ir patvirtinta kokybės vadybos sistemos procedūra „Vidaus auditų valdymas“.

Vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus patvirtintu Tarnybos 2017 m. darbo planu, vykdamas kitas Tarnybai pavestas funkcijas bei Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus, Tarnybos darbuotojai:

- atliko 21 planinį ir neplaninį vidaus ir vidaus medicininį auditą daugiau kaip 33 Kauno klinikų ir jų filialų mediciniuose ir nemediciniuose padaliniuose, pateikė 86 rekomendacijas tikrintų padalinių veiklos tobulinimui;
- dalyvavo daugiau kaip 14 – oje Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais ar tarnybiniais pavedimais sudarytų komisijų, kurios atliko įvairius neplaninius tyrimus ir patikrinimus, darbe;
- dalyvaudami Kauno klinikų generalinio direktoriaus sudarytų komisijų sudėtyje ar vykdydami Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus pagal savo kompetenciją išnagrinėjo 53 pacientų ar jų atstovų skundus ar prašymus;
- dalyvavo kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų, kurios 2017 m. Kauno klinikose vykdė daugiau kaip 36 įvairias planines ir neplanines kontroles, pacientų ar jų atstovų skundų tyrimus, patikrinimuose, rengė ir teikė patikrinimams reikalingus dokumentus, analizavo

atliktų patikrinimų išvadas, teikė siūlymus nustatytų trūkumų pašalinimui ir prevencijai, organizavo rekomendacijų ir privalomų nurodymų vykdymą;

- dalyvavo rengiant įstaigos dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo ir kita Kauno klinikų veikla.

Skyriaus medicinos auditoriai atliko 9 planinius ir 1 neplaninį vidaus medicininių auditų (du iš jų - dalyvaujant Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais sudarytų komisijų darbe) 20 – je Kauno klinikų padalinių, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama pacientų registravimo tvarkos ir ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų vykdymas; stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo tvarkos vykdymas; stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų vykdymas; Audinių banko teikiamos paslaugos; medicinos prietaisų ir nuotolinio stebėjimo prietaisų naudojimo tvarkos vykdymas; širdies transplantacijos paslaugų teikimo atitiktis teisės aktų reikalavimams; miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitiktis teisės aktų reikalavimams; personalo rankų higienos atitiktis Kauno klinikų nustatyta procedūrai; storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo atitiktis reikalavimams; Akių ligų klinikoje teikiamų mokamų ir dalinai mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktis teisės aktų reikalavimams. Po atliktų auditų buvo pateiktos 35 rekomendacijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti bei vidaus kontrolei stiprinti. Skyriaus darbuotojai vykdė ir kitas vidaus medicininio audito funkcijas - analizavo nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių registravimą; konsultavo darbuotojus neatitikčių ir nepageidaujamų įvykių registravimo klausimais; Kauno klinikose nustatyta tvarka analizavo informaciją apie pacientų pasitenkinimą gautomis sveikatos priežiūros paslaugomis; pagal savo kompetenciją nagrinėjo pacientų ar jų atstovų skundus, prašymus.

Tarnybos vidaus auditoriai atliko vidaus auditus veiklos ir valdymo, viešųjų pirkimų, turto apskaitos ir apsaugos ir kitose srityse, iš viso 8 planinius ir 3 neplaninius vidaus auditus daugiau kaip 10 – je Kauno klinikų padalinių ir 3 filialuose. Vidaus auditų metu buvo tikrinama ir vertinama, ar įstaigoje sukurtos ir įgyvendintos vidaus kontrolės procedūros, ar vykdant funkcijas laikomasi teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, ar įstaigos turtas naudojamas racionaliai, taupiai ir kt. Vidaus auditų metu buvo vertinamas vidaus kontrolės veikimas srityse, susijusiose su atliekamu vidaus auditu, t. y. įstaigos vadovo nustatytos ir veiksmingos vidaus kontrolės procedūros, teisės aktai ir kiti dokumentai, reglamentuojantys įstaigos veiklą. Atlikus vidaus auditus, buvo rengiamos vidaus audito ataskaitos, kuriose pateikiami apibendrinti vidaus audito rezultatai, vykdomos veiklos neatitikimai, išvados ir rekomendacijos. 2017 m. iš viso buvo pateikta 51 rekomendacija, kuriose buvo nurodoma, kaip ištaisyti vidaus audito metu nustatytus neatitikimus, kaip pagerinti įstaigos veiklą ir sustiprinti vidaus kontrolės procedūras. Rekomendacijos buvo pateiktos dėl vidaus kontrolės, veiklos ir valdymo tobulinimo, tikrintų padalinių darbo organizavimo tobulinimo, įstaigos turto naudojimo ir saugojimo ir kt.

Po atliktų vidaus ir vidaus medicininių auditų Tarnybos darbuotojai stebėjo, kaip vykdomos audito ataskaitose pateiktos rekomendacijos, ar gerinama padėtis audituotuose padaliniuose. Daugiau kaip pusė 2017 m. pateiktų rekomendacijų jau įgyvendinta, kitų rekomendacijų įgyvendinimas bus tęsiamas 2018 m.

Tarnybos bei komisijų atliktų vidaus ir vidaus medicininių auditų ir patikrinimų medžiaga buvo pateikiama Kauno klinikų administracijai, aptariama su atitinkamų padalinių vadovais bei darbuotojais, teikiami vertinimai ir rekomendacijos darbo organizavimo efektyvumo didinimo, vidaus kontrolės tobulinimo, racialesnio resursų panaudojimo, asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo klausimais.

Skyriaus darbuotojams pavesta dalyvauti patikrinimuose, kuriuos Kauno klinikose atlieka kontrolės teisę turinčios valstybinės institucijos, kontroliuojančios suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pateikimo apmokėjimui pagrįstumą, jų prieinamumą ir kokybę. Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2017 m. Kauno klinikose vykdė 15 planinių ir neplaninių patikrinimų ar asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolių, teritorinių ligonių kasų specialistai - 14 planinių ir neplaninių patikrinimų, Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisija prie Sveikatos apsaugos ministerijos nagrinėjo 7 pacientų prašymus dėl žalos atlyginimo. Po atliktų patikrinimų Skyriaus

darbuotojai, įstaigos vadovo pavedimu, atstovavo įstaigą santykiuose su šiomis institucijomis, analizavo atliktų patikrinimų išvadas, organizavo išvadų aptarimus su atitinkamų profilinių klinikų, skyrių vadovais ir darbuotojais, organizavo rekomendacijų ir privalomų nurodymų vykdymą, teikė siūlymus nustatytų trūkumų pašalinimui ir prevencijai, skaitė pranešimus bendruose klinikų, skyrių vadovų ir administratorių, gydytojų susirinkimuose.

Pacientų skundai Kauno klinikose nagrinėjami vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015-12-18 įsakymu Nr. V-1382 „Dėl pacientų skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarkos aprašo“ nustatyta pacientų skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarka. Kauno klinikų Vykdomojo sekretoriato Raštinė vykdo visų Kauno klinikose gautų pacientų, jų atstovų skundų registraciją, juos registruojant Asmenų prašymų, skundų, pranešimų registre (PRS). Pacientų pasiūlymai ar atsiliepimai apie teikiamas paslaugas pateikiami į padaliniuose esančias tam skirtas užrakinamas dėžutes.

2017 metais Kauno klinikose buvo gauti 108 formalūs skundai (ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis skundėsi 45 pacientai, stacionarinėmis – 59 pacientai, dėl kitų priežasčių - 4 pacientai), iš kurių 20 skundų buvo pagrįsti, 10 - iš dalies pagrįsti, 78 - nepagrįsti. 2017 metais gautos 257 padėkos.

Vykdamt palyginamąją analizę nustatyta, kad skundai, tenkantys 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų, padidėjo nuo 0,025 rodiklio reikšmės 2016 metais iki 0,034 rodiklio reikšmės 2017 metais, o skundai, tenkantys 1000-čiui stacionare gydytų pacientų, padidėjo nuo 0,404 rodiklio reikšmės 2016 metais iki 0,627 rodiklio reikšmės 2017 metais.

Rodiklio pavadinimas	Veiklos sritis (rodiklio aspektas)	Rodiklis	Siektini įverčiai	Rodiklio stebėseną ir vertinimas
Pacientų skundų tendencijos (formalių (registruotų) skundų dažnis per 2017 metus) – 108 (iš jų ambulatorinė sveikatos priežiūra skundėsi 45 pacientai, stacionarinė – 59, kiti - 4)	Ambulatorinė sveikatos priežiūra (apsilankymų sk. – 1305564) Stacionarinė sveikatos priežiūra (pacientų sk. – 94093) (orientacija į pacientą)	Oficialiai registruoti skundai 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų – 0,034 Oficialiai registruoti skundai 1000-čiui stacionare gydytų ligonių – 0,627	Siekti mažėjimo tendencijos	Stebimas kasmet. Vertinamos tendencijos, rizika. Vykdoma palyginamoji analizė (rodiklių reikšmės – metinės)

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus 2017-05-26 įsakymu Nr. V-595/V-493 nustatytas veiklos užduočių vertinimo rodiklis – pacientų skundų tendencijos neviršijo nustatyto rodiklio vertinimo kriterijaus – registruotų skundų dažnis per metus 1000 – ui ambulatorinių apsilankymų ir stacionare gydytų ligonių – ne daugiau kaip 2 skundai.

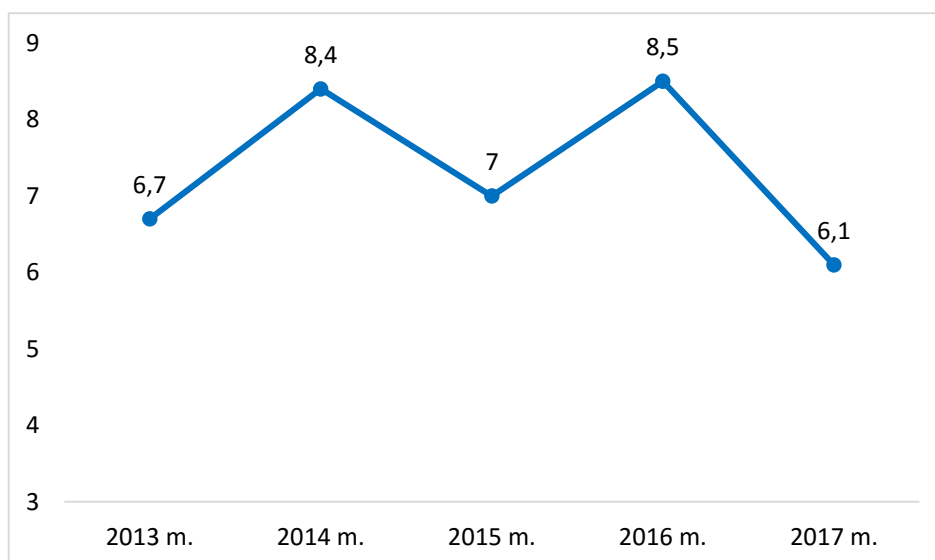
## 6.4. Infekcijų kontrolė

Infekcijų kontrolės tarnyba (IKT) organizuoja ir vykdo hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą bei kontrolę, infekcinių susirgimų registrą, atlieka epidemiologinius tyrimus, vertina klinikų ir filialų higienos būklę ir nustatyta tvarka informuoja visuomenės sveikatos priežiūros centrus, analizuoja atsparių antibiotikams atvejų paplitimą, atlieka dezinfekcijos, sterilizacijos procesų kontrolę, rengia infekcijų valdymo darbo instrukcijas bei personalo mokymus (6.4.1. lentelė).

6.4.1. lentelė. Infekcijų kontrolės tarnybos veikla 2013 – 2017 metais.

	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
<b>Patikrinimai</b>					
Higieninio priešepideminio režimo	332	312	321	311	322
<b>Tyrimai</b>					
Instrumentų paruošimo sterilizacijai kokybės patikrinimų	1934	2748	1921	1660	1171
Mikrobiologinių aplinkos tyrimų	16	7	51	51	44
Paviršių dezinfekcijos kontrolės testus ATF bioluminescencijos metodu	981	504	297	256	558
Paviršių mechaninio valymo kontrolė UV lempa	-	-	-	433	270
<b>Mokymai/apklauso</b>					
Apsilankymai skyriuose/konsultacijos	67	106	321	156	140
Apmokymai ir apklauso higieninių darbo įgūdžių naujai įdarbintiems darbuotojams	178	178	159	253	296
Kasmetinės apklauso -apmokymai slaugytojams ir pagalbiniam darbuotojams	101	118	87	63	161
Skaitytos paskaitos personalo kvalifikacijos kėlimo	35	14	15	7	29
Specializacijos paskaitos	18	4	3	4	3
<b>Registracija</b>					
Darbuotojų mikrotraumų ir incidentų su biologiniais skysčiais registraciją	26	41	48	54	43
Infekcinių susirgimų	597	734	622	628	650
Hospitalinių infekcijų (F-058)	20	18	38	72	17
<b>Sterilizacija garu</b>					
Sterilizacijos ciklai	11781	12022	13178	11626	13140
Išsterilizuoti paketai	602551	619944	713287	635518	671114
<b>Sterilizacija metileno oksidu</b>					
Sterilizacijos ciklai	558	539	551	542	526
Išsterilizuoti paketai	39194	48252	51726	55348	55886
<b>Instrumentų plovykla</b>					
Plovimo ciklai	4831	6772	4860	4797	5054
Supakuoti rinkiniai	84576	99347	100421	117745	100606
<b>Dezinfekcija</b>					
Minkšto inventoriaus, kg	12974	12987,6	15669,7	15632	15343,3
Minkšto inventoriaus, vnt.	98080	70497	121064	115934	104830
Baigiamoji dezinfekcija vandenilio peroksido purškimo įrenginiu	-	59	69	49	31
<b>Deratizacija ir dezinsekcija</b>					
Deratizacijos	465	467	358	238	210
Dezinsekcijos	443	426	491	441	241

Atlikto hospitalinių infekcijų (HI) paplitimo tyrimo metu nustatyta, kad 6,1 proc. Kauno klinikų pacientų sirgo bent viena hospitalinė infekcija (6.4.1 diagrama).



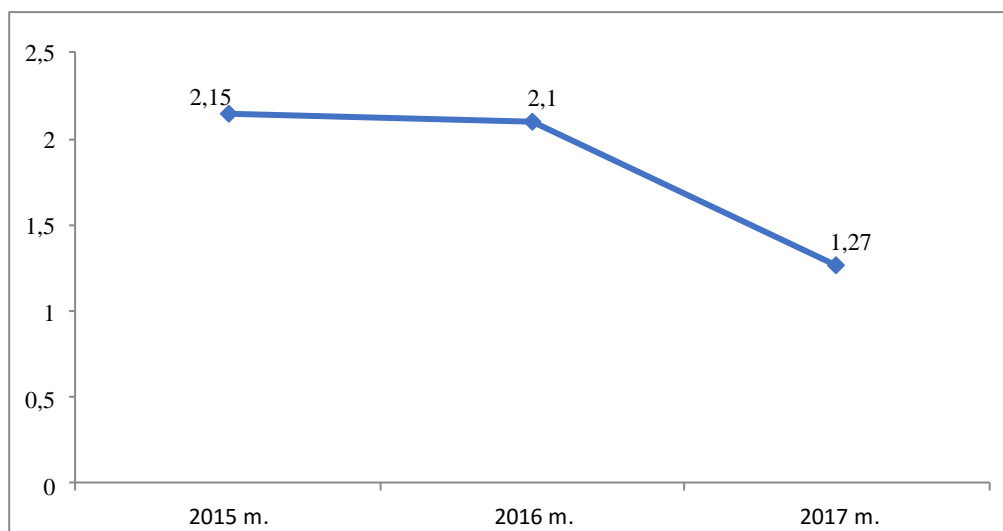
**6.4.1 diagrama.** Hospitalinių infekcijų paplitimo dinamika 2013 – 2017 m. (proc.)

2017 metais Vienmomenčio paplitimo tyrimo metu visų profilių skyriuose nustatyta mažesnis hospitalinių infekcijų dažnis. Didžiausią įtaką bendram hospitalinių infekcijų dažniui turi intensyvios terapijos profilio skyriuose esama situacija. Nustatytas hospitalinių infekcijų dažnis IT profilio skyriuose – 9,5 proc. (2016 m. – 24,3 proc., 2015 m. – 17,2 proc., 2014 m. – 26,9 proc.), chirurgijos – 5,9 proc. (2016 m. – 8,5 proc., 2015 m. – 6,6 proc., 2014 m. – 8,7 proc.), terapinio – 2,8 proc. (2016 m. – 3,4 proc., 2015 m. – 3,9 proc., 2014 m. – 3,4 proc.). Akivaizdu, jog sumažinus hospitalinių infekcijų dažnį reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuose pasiekiamas geresnis rezultatas ir ligoninėje. Neuroreanimacijoje nuo 2015 m. vykdoma nuolatinė hospitalinių infekcijų epidemiologinė priežiūra. Stebimas hospitalinių infekcijų dažnio mažėjimas nuo 34,1 - 2015 m., 29,5 proc. – 2016 m. iki 23 proc. – 2017 m. Hospitalinių infekcijų dažnio didėjimui labai didelę įtaką turi ir didesnis ligonių skaičius ar personalo trūkumas, skyriaus vadovo požiūris. 2016 m. geresnių rezultatų neleido pasiekti vykdomi remontai, ypač naujagimių reanimacijos skyriuje, kur įprastai paplitimo tyrimo metu nustatomas 0 proc. hospitalinių infekcijų dažnis, buvo nustatytas – 33 proc., 2017 m. – 0 proc.

Buvo taikytos šios infekcijų prevencijos priemonės:

1. Administracijos palaikymas ir problemos viešinimas.
2. Infekcijų kontrolės tarnybos darbuotojų pajėgos koncentruotos IT skyriuose.
3. Skyriaus vadovų palaikymas.
4. Vykdomi ilgalaikiai stebėjimai 1 mėnesio trukmės ir kelis kartus per metus ITS: stebėtos įvairios procedūros. Pritaikyti individualūs mokymai personalui.
5. Nuo 2015 metų įdiegta paviršių valymo kokybės kontrolė. Tai leido aptikti valymo klaidas, o tai tiesiogiai susiję su mikroorganizmu išplitimu.
6. Nuo 2015 metų pradėtas ligoninėje vykdyti rankų higienos auditas. Duomenys viešinami. Didelis dėmesys skirtas personalo mokymui ir rankų higienos proceso kontrolei.
7. Nuo 2015 m. įvestas dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų skaičiavimas 1000 lovadienių. Gauti rezultatai viešinami, užtikrinamas atgalinis ryšys su skyriaus vadovais ir administratoriais.

2017 m. stebėtas DAAM (dauginio atsparumo antibiotikams mikroorganizmai), kurie sukėlė hospitalinę infekciją, rodiklio mažėjimas nuo 2,15 – 2015 m., 2,1 – 2016 m. iki 1,27 – 2017 m.



**6.4.2 diagrama.** Dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų dinamika DAAM/1000 lovadienių 2015 – 2017 m.

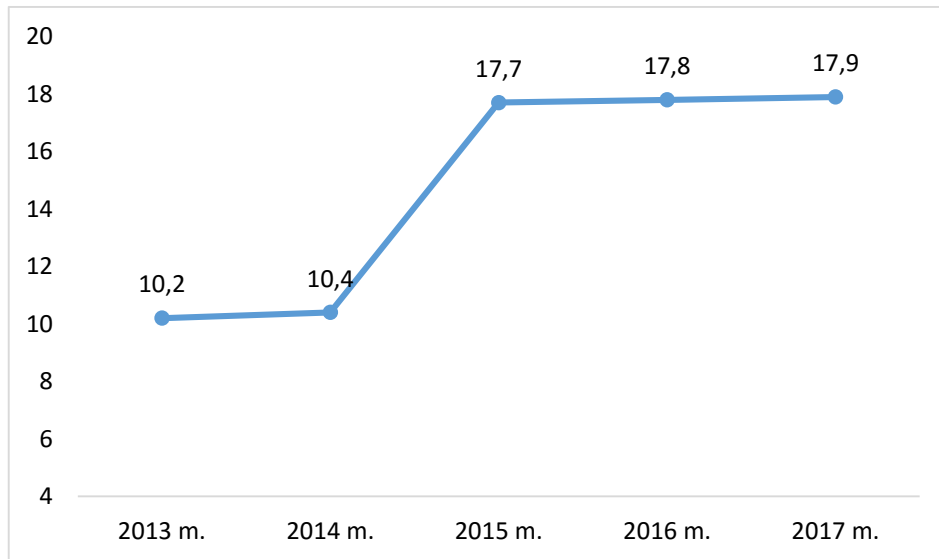
Iškelta hipotezė, jog skyriai tiesiog neima pasėlių ir tai sąlygoja DAAM sumažėjimą, tačiau esant teigiamai hospitalinių infekcijų dinamikai, galėtų realiai sumažėti ir pasėlių poreikavimas (6.4.2. lentelė). Vidutinė lovadienių trukmė, priklausomai nuo išskiriamų DAAM, nekito, tačiau sumažėjo letališkumo rodiklis. Atlikus detalesnę analizę matomas ryškesnis letališkumo rodiklio mažėjimas priklausomai nuo DAAM rodiklio mažėjimo IT profilio skyriuose, tačiau įžvelgti kokių nors sąsajų terapinio profilio skyriams sudėtinga. Kokią dalį sudaro mirčių priežasčių spektre sudaro mirtys, sąlygotos hospitalinės infekcijos, yra sudėtinga, tokių duomenų neturime. Taip reiktų atsižvelgti, kad ligoniai miršta ir nuo hospitalinių infekcijų, kurias sukelia jautrūs antibiotikams mikroorganizmai arba tie, kurie nepatenka į Infekcijų kontrolės tarnybos stebimų sąrašą.

**6.4.2. lentelė.** DAAM, letališkumo ir vidutinės gulėjimo trukmės sąsajos.

Mikroorganizmas	2017 m.			2016 m.			2015 m.		
	DAAM/ 1000 lov.	VGT	Let.	DAAM/ 1000 lov.	VGT	Let.	DAAM/ 1000 lov.	VGT	Let.
<i>Acinetobacter</i> spp. atsparūs karbapenemams	0,2			0,31			0,49		
Enterobakterijos, atsparios III kartos cefalosporinams	0,78			1,32			1,23		
MRSA	0,05			0,1			0,14		
VRE	0,11			0,21			0,14		
<i>Pseudomonas</i> spp. Atsparios karbapenemams	0,13			0,15			0,16		
Viso:	<b>1,27</b>	7,1	<b>2,15</b>	<b>2,1</b>	7,05	<b>2,23</b>	<b>2,15</b>	7,07	<b>2,24</b>

DAAM/1000 lov.- dauginio atsparumo antibiotikams mikroorganizmai 1000 lovadienių, VGT – vidutinė gulėjimo trukmė, let. – letališkumo rodiklis.

2017 m. buvo sunaudojama 17,9 ml antiseptiko lovadieniui (2017 m. nustatytas vidurkis Lietuvos ligoninėse – 12,6 ml antiseptiko vienam lovadieniui).



**6.4.3 diagrama.** Antispetiko sunaudojamo vienam lovadieniui dinamika 2013–2017 m. (ml/lovadieniui)

#### 6.4.1. Siekiniai 2018 m.

- Užtikrinant efektyvią infekcijų kontrolės prevencinių priemonių panaudojimo kontrolę, išlaikyti sumažėjusį hospitalinių infekcijų paplitimo dažnį bei dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų plitimą.
- Įdiegti suvartotų rezervinių antibiotikų ir išskiriamų DAAM stebėjimą kas ketvirtį ligoninėje.



## 6.5. Radiacinė sauga

Kauno klinikų Radiacinės saugos tarnyba 2017 m. vykdė radiacinės saugos reikalavimų įgyvendinimo ir priežiūros funkcijas Kauno klinikų skyriuose, kuriuose naudojami ir saugomi jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniai.

Radiacinės saugos reikalavimų patikrinimą nustatyta tvarka Kauno klinikų padaliniuose ir skyriuose atlieka Radiacinės saugos centro (toliau – RSC) Kauno radiacinės saugos priežiūros ir kontrolės skyrius. Per 2017 m. RSC atliko 5 tikslinius planinius, neplaninius patikrinimus. Patikrinimo tikslas Lietuvos higienos normų HN73:2001, HN31:2008, HN78:2009, HN77:2015, fizinės saugos taisyklių, darbuotojų ir darbo vietų apšvitos stebėsenos taisyklių ir kitų teisės aktų reglamentuojančių radiacinę saugą, reikalavimų vykdymas, naujų patalpų priėmimas darbui, reagavimas į pranešimus apie radiologines avarijas. Apibendrinta „Radiacinės saugos reikalavimų vykdymo patikrinimo aktuose“ pateikta išvada: „Vykdoma veikla atitinka HN73:2001, HN31:2008, HN78:2009, HN77:2015 ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių radiacinę saugą, keliamus reikalavimus“. Patikrinimo metu pateikti reikalavimai ir siūlymai įvykdyti arba vykdomi.

Vykdamas radiacinės saugos reikalavimus Radiacinės saugos tarnybos darbuotojai atliko:

- dozės galios bei paviršinės taršos matavimus 62 Kauno klinikų objektuose;
- 69 rentgeno aparatų kokybės kontrolės bandymus (įskaitant ir pastovumo), vertino rezultatus. Daugumos patikrintų aparatų parametrai atitiko HN78:2009 reikalavimus. Radus neatitikimus, siūlyta veiklą aparatu stabdyti, informuoti Medicinos technikos tarnybos inžinieriai;
- patalpų (Centrinio pastato, rentgeno skyriaus, rentgeno procedūrų kabineto), kuriame planuojama montuoti, naudoti rentgeno aparatą, apsaugomųjų ekranuojančių jonizuojančią spinduliuotę, elementų skaičiavimus, pateikė juos Radiacinės saugos centrui derinimui.
- intervencinės kardiologijos ir radiologijos, gastroenterologijos gydytojų akies lęšiuko apšvitos vertinimą. Nustatytos dozių ribos nebuvo viršytos.
- pacientų gaunamų apšvitos dozių vertinimą. (Sritis: vaikų krūtinės ląstos ir dubens rentgenografiniai tyrimai. Suaugusiųjų juosmeninės stuburo dalies rentgenografiniai tyrimai Kauno klinikose, mamografijos, kompiuterinės tomografijos tyrimai filiale Onkologijos ligoninėje).

Patikrino 119 asmenines apsaugos nuo jonizuojančiosios spinduliuotės priemones. Dauguma priemonių radiacinės saugos požiūriu buvo tinkamos naudojimui. Skyriams tikslinga planuoti naujų asmeninių ir kolektyvinių apsaugos nuo jonizuojančiosios spinduliuotės priemonių įsigijimą.

2017 m. Kauno klinikų 526 darbuotojams buvo išduoti individualūs dozimetrai ir atliekama individuali darbuotojų apšvitos stebėseną. Daugumos darbuotojų metiniai individualieji dozių ekvivalentai, efektinės dozės neviršijo leistinų dozių ribų, tačiau vėl pasitaikė ištyrimo apšvitos lygių viršijimo atvejų.

2017 m. bendra radiacinės saugos situacija Kauno klinikose buvo gera.

### 6.5.1. Siekiniai 2018 m.

- Susiję su Kauno klinikų padaliniuose įsigijamais ar planuojamais įsigyti jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, ruošiantis vykdyti veiklą su jais: radiacinės saugos reikalavimų, užduočių projektuotojams pateikimas, dokumentų rengimas, matavimai, veiklos įteisinimas pagal radiacinės saugos reikalavimus.

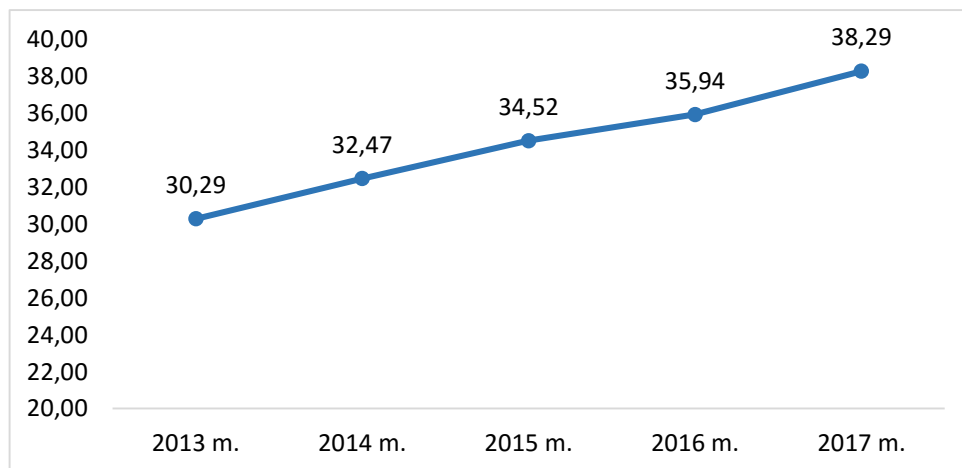
- Tęsti darbus planuotose veiklose:
  - vaikų krūtinės ląstos ir dubens rentgenografinių tyrimų metu naudojamų parametų optimizavimas, siekiant sumažinti gaunamas apšvitos dozes;
  - reagavimo veiksnių, numatytų radiologinių avarių prevencijos ir likvidavimo planuose ir galinčių peraugti į ekstremaliąją situaciją, objektuose, kuriuose yra I, II pavojingumo uždarytųjų jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniai, suderinimas su vidaus ir pagal galimybes, išorinėmis tarnybomis;
  - kitų rentgenografinių tyrimų metu pacientų gaunamų apšvitos dozių vertinimas.

## 7. Medicininių technologijų ištekliai

### 7.1. Aprūpinimas medikamentais ir slaugos priemonėmis

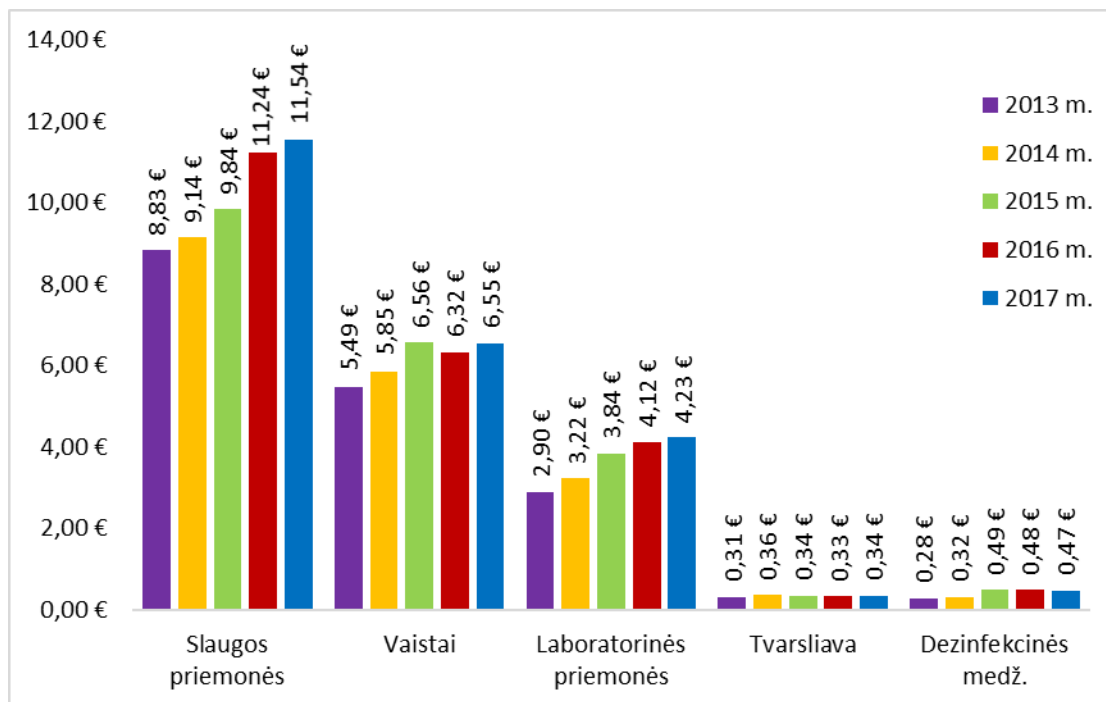
2017 m. pacientams gydyti ir slaugyti buvo skirta vaistų (iš visų finansavimo šaltinių), diagnostikos bei slaugos priemonių už 38,29 mln. Eur.

7.1.1 diagramoje pateikiama pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2013 – 2017 m.



**7.1.1 diagrama.** Pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2013 – 2017 m. (mln. Eur)

Vien iš Kauno klinikų biudžeto vaistų išduota už 6,55 mln. Eur., laboratorinių priemonių ir reagentų išduota už 4,23 mln. Eur, dezinfekavimo medžiagų – už 0,47 mln. Eur, slaugos priemonių – už 11,54 mln. Eur, tvarsliaivos – už 0,34 mln. Eur. Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra 2013 – 2017 m. pateikiama 7.1.2 diagramoje.



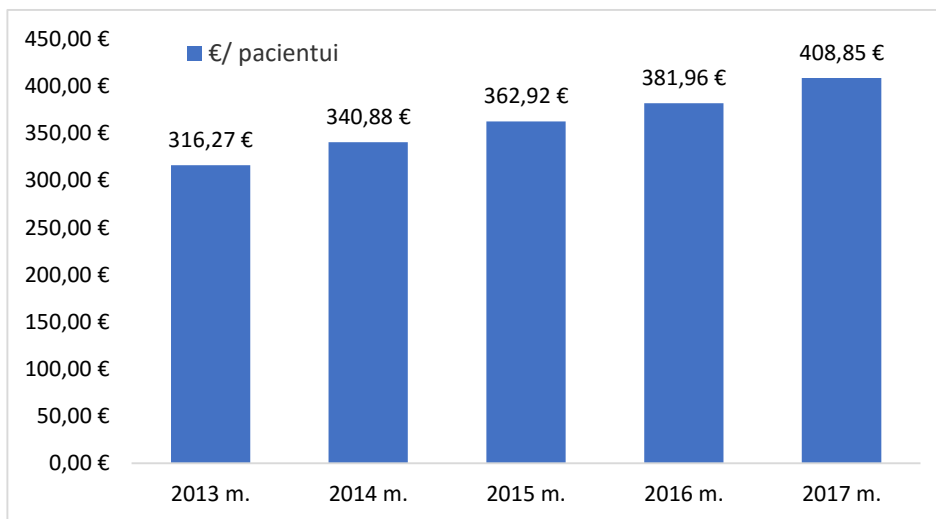
\* duomenys pateikti su PVM

**7.1.2 diagrama.** Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra (mln. Eur) 2013 – 2017 m.

Iš viso iš Kauno klinikų biudžeto (PSDF lėšos) pirktų vaistų, slaugos bei diagnostikos priemonių 2017 m. išduota už 23,13 mln. Eur, t. y. 0,64 mln. Eur daugiau negu 2016 m.

Paramos būdu ir nemokamai gautų vaistų išduota už 1,11 mln. Eur, Valstybinės ligonių kasos (VLK) bei Teritorinės ligonių kasos (TLK) finansuojamų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 13,85 mln. Eur, iš specialių lėšų įsigytų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 0,19 mln. Eur.

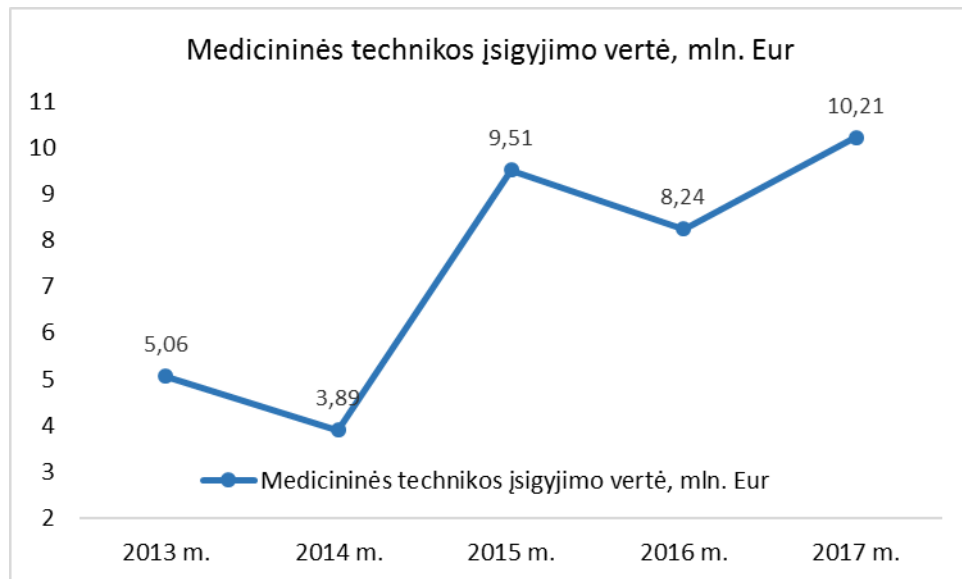
Vienam stacionare gydytam pacientui 2017 m. skirta vaistų ir slaugos priemonių vidutiniškai už 408,85 Eur (2013 m. buvo 381,96 Eur).



**7.1.3 diagrama.** *Medikamentų tenkančių vienam stacionare gydytam pacientui vidutinės sumos dinamika 2013 – 2017 m. Eur./pacientui (Kauno klinikų lėšos, VLK lėšos, labdara ir k.t.).*

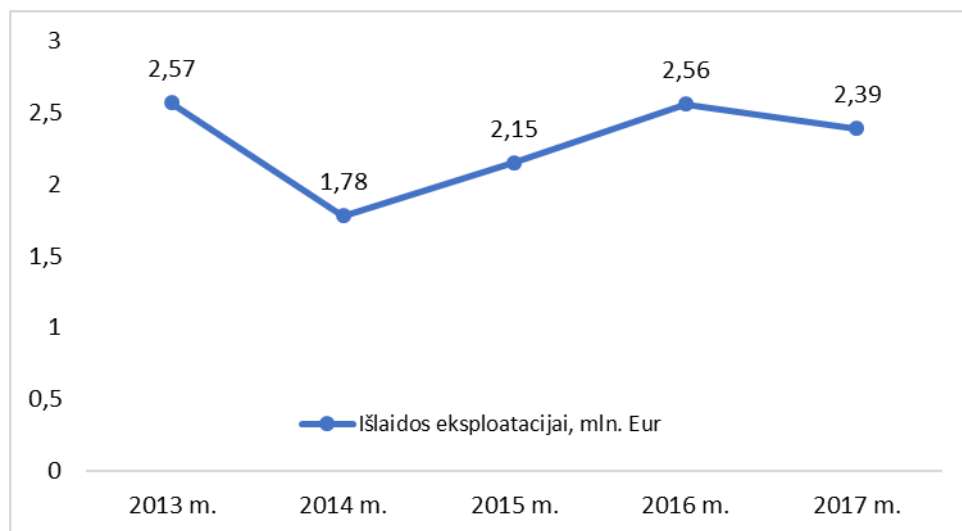
## 7.2. Aprūpinimas medicinine technika

2017 m. Kauno klinikos iš įvairių investicinių ir ES finansuojamų programų medicininės technikos įsigijo už 6,78 mln. Eur, iš savo lėšų už 3,43 mln. Eur, iš viso už 10,21 mln. Eur.



7.2.1 diagrama. Medicininės technikos įsigijimo vertės dinamika 2013 – 2017 m.

2017 m. pabaigoje Kauno klinikos medicininės technikos (pagal įsigijimo vertę) turėjo už 125,7 mln. Eur. Ši suma palyginus su 2016 m. (116,18 mln. Eur) padidėjo 9,52 mln. Eur arba 8,2 proc.



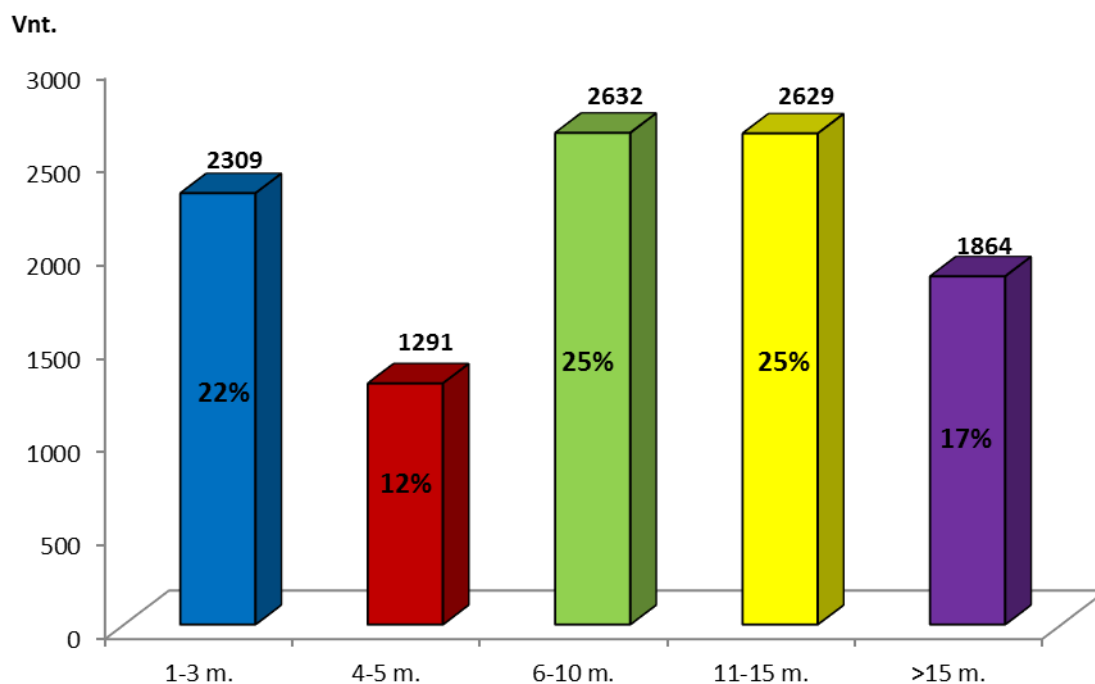
7.2.2 diagrama. Išlaidų medicinos technikos eksploatacijai dinamika 2013 – 2017 m.

Medicininės technikos eksploatacijai 2017 m. išleista 2,39 mln. Eur, (įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas) (7.2.2 diagrama) tai sudaro 1,9 proc. nuo turimos medicininės technikos sąmatinės vertės. Išlaidų medicininės technikos eksploatacijai sumažėjimas susijęs su naujos medicininės technikos įsigijimu, plečiant ir atnaujinant medicininės technikos parką. 2016 metais gruodžio 31 dienai Kauno klinikos turėjo 10234 vnt. brangios medicininės įrangos, o 2017 metais gruodžio 31 dienai – 10725 vnt., tai yra 4,8 proc. daugiau negu 2016 metais.

Kauno klinikos šiuo metu yra gana gerai aprūpintos sudėtinga medicinine technika: kompiuteriniais tomografais, magnetinio rezonanso įrenginiais, linijiniais greitintuvais, pozitronų emisijos tomografu, kita diagnostine bei terapine aparatūra ir įrenginiais. Atnaujinta medicininė

įranga Akių ligų, Gastroenterologijos, Chirurgijos, Neurochirurgijos, Radiologijos ir kitose klinikose.

1–3 metų medicininė technika 2017 m. sudarė 22 proc. visos eksploatuojamos medicininės technikos, o 15 metų ir senesnė – 17 proc. Be šiuolaikinės medicininės technikos sunku įsivaizduoti medikų darbą, tobulą ir greitą diagnostiką bei gydymą, todėl ir toliau vienas iš Kauno klinikų prioritetų bus medicininės technikos atnaujinimas.



*7.2.3 diagrama. Medicininės technikos pasiskirstymas pagal eksploatacijos trukmę 2017 m.*

### 7.3. Aprūpinimas krauju ir jo komponentais - Kraujo centro veikla

2017 m. Kauno klinikų Kraujo centre registruota 10361 kraujo donorų apsilankymas, iš kurių neatlygintina donorystė fiksuota 8690 kartų (7 proc. mažiau nei 2016 m.), t. y. beveik 84 proc. (2016 m. 86 proc.) visų apsilankymų. Apie 12 proc. visų apsilankusiųjų negalėjo duoti kraujo dėl įvairių priežasčių, iš kurių 47 proc. – per maža hemoglobino koncentracija kraujyje.

2017 m. atliktos 9122 sėkmingos donacijos (1,4 proc. daugiau nei 2016 m.), iš kurių neatlygintinių donacijų buvo kiek mažiau (0,5 proc.) nei 2016 m. (7.3.1 lentelė).

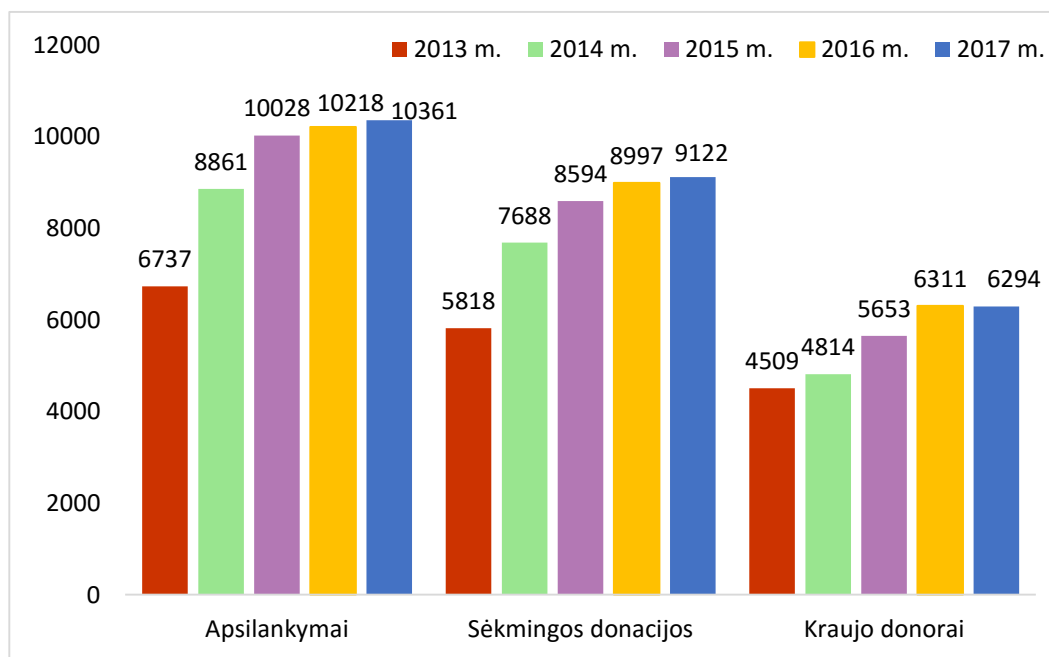
**7.3.1 lentelė.** 2017 m. donorų skaičius, kraujo ir kraujo komponentų surinkimo rodikliai.

Rodiklio pavadinimas	Skaičius	
	iš viso	tame skaičiuje
Kraujo davę donorai:	<b>6294</b>	
<i>pirmą kartą duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		3504
<i>nuolatiniai ir pakartotiniai duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		2790
Kraujo davimas:	9053	
<i>neatlygintinas kraujo davimas</i>		7644
Eritrocitų davimas:	0	
<i>neatlygintinas eritrocitų davimas</i>		0
Trombocitų davimai:	69	
<i>neatlygintinas trombocitų davimas</i>		14
Autologinio kraujo davę donorai	0	
Visos donacijos:	<b>9122</b>	
<i>neatlygintinos donacijos</i>		7658

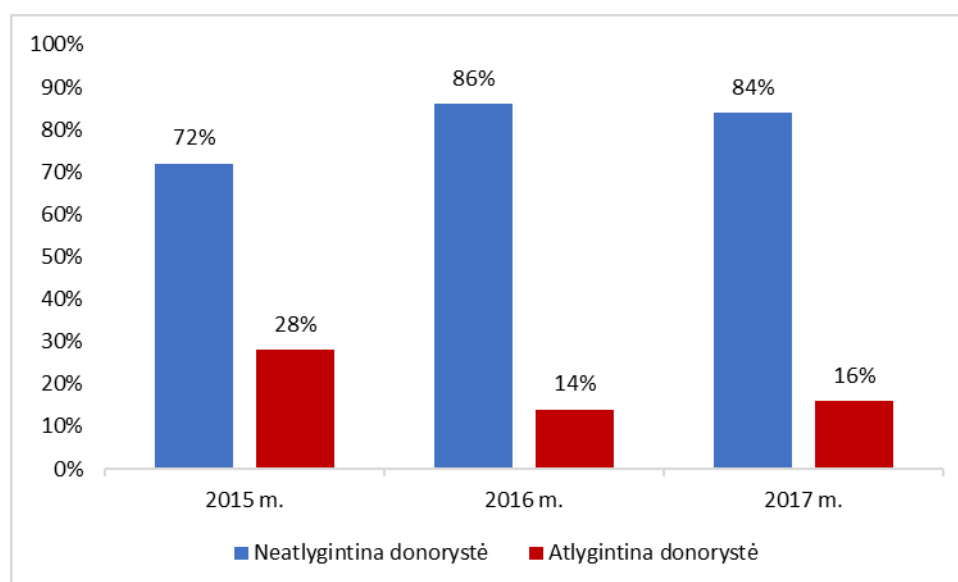
2017 m. Kraujo centras vykdė įvairias akcijas, skirtas donorystei propaguoti ir skatinančias neatlygintinę kraujo donorystę. Akcijos organizuotos ir už Kauno ribų. Kraujo donorystės akcijose 2016 m. dalyvavo beveik 3,6 tūkst. pageidaujančiųjų tapti kraujo donorais, t. y. apie 35 proc. visų kraujo donorų apsilankymų registruota kraujo donorystės akcijų metu. Taip pat ypatingas dėmesys buvo skirtas paskatinti ir ugdyti neatlygintinai kraujo donorystei donorus, pageidaujančius už duotą kraują pinigines kompensacijas.

2017 m. neatlygintina donorystė sudarė 84 proc. Lyginant su 2016 m., 2017 m. neatlygintinių donacijų skaičius buvo mažesnis 5 proc., apsilankymų, kai donoriai kraujo pageidavo duoti neatlygintinai registruota 7 proc. mažiau, o sėkmingų neatlygintinių donacijų dalis nuo visų neatlygintinių apsilankymų buvo 88 proc. ir nesiskyrė nuo 2016 m..

Atsižvelgiant į PSO rekomendacijas, iki 2020 m. visos atliekamos kraujo donacijos turėtų būti neatlygintinos. Įgyvendinant Neatlygintinos kraujo donorystės propagavimo programos nuostatas, planuojama toliau ugdyti neatlygintinius kraujo donorus, skatinti bei telkti visuomenę neatlygintinai kraujo donorystei siekti, kad 2018 m. neatlygintinos donacijos sudarytų ne mažiau kaip 90 proc. visų Kraujo centre atliekamų donacijų.



7.3.1 diagrama. Kraujo donorų ir donacijų skaičiaus dinamika 2013 – 2017 m.



7.3.3 diagrama. Atlygintinos / neatlygintinos donorystės santykis 2015 – 2017 m.

2017 m. paruošta 22586 (3,6 proc. daugiau nei 2016 m.) vienetų kraujo komponentų: eritrocitai be leukocitų, nuplauti eritrocitai, šviežiai šaldyta plazma, krioprecipitatas, trombocitai be leukocitų, gauti aferezės būdu bei trombocitai, gauti iš konservuoto kraujo, iš kurių pagaminta 24 proc. daugiau nei 2016 m. sukauptųjų trombocitų be leukocitų. Atliktos 69 trombocitų aferezės.

Į Kauno klinikų Kraujo banką išduota apie 65 proc. visų pagamintų kraujo komponentų. Eritrocitų be leukocitų paruošta 64 proc. Kauno klinikų poreikio, trombocitų komponentų – 31 proc., tame skaičiuje trombocitų, gautų aferezės būdu – 49 proc., sukauptų – 27 proc. (3 proc. daugiau nei 2016 m.) Kauno klinikų poreikio. Šviežiai šaldytos plazmos, krioprecipitato ir nuplautų eritrocitų tenkintas visas poreikis. Perteklinės šviežiai šaldytos plazmos (liekanti ruošiant eritrocitų komponentus) likutis 2018 m. pradžioje buvo apie 2,3 tūkst. vienetų (2017 m. pradžioje – 5,5 tūkst. vienetų).

## **8. Visuomenės sveikatos priežiūros veikla**

### **8.1. Profilaktinių programų koordinavimo tarnybos veikla**

Siekiant išplėsti visuomenės sveikatos priežiūros veiklą Kauno klinikose 2014 m. įkurta Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba. Dalis tarnybos veiklų yra orientuotos į Kauno klinikų pacientų bei darbuotojų sveikatos stiprinimą, tačiau svarbiausias tarnybos veiklos uždavinys yra užtikrinti, kad Kauno klinikos taptų profilaktinių programų valdymo pavyzdiniu centru Lietuvoje, vykdančiu šias programas pagal Europos sąjungos vėžio patikrų organizavimo ir valdymo reikalavimus.

Tarnyba koordinuoja tris profilaktines programas: atrankinę krūties vėžio, gimdos kaklelio vėžio ir storosios žarnos vėžio programas. Programų valdymo modelis apima pirminį asmens sveikatos priežiūros lygmenį ir specialistų (antrinį ir tretinį) asmens sveikatos priežiūros lygmenis. Pirminiame lygmenyje pacientai yra aktyviai (asmeninio kvietimo-laiško į namus būdu) įtraukiami į profilaktikos programą. Atlikus pirminį profilaktinį tyrimą ir įvertinus jo rezultatus, pacientų srautai yra paskirstomi pagal gautus rezultatus, nukreipiant ir individualiai pacientus registruojant: a. kartotiniam tyrimui, b. išsamesniam diagnostiniam ištyrimui pas specialistus arba c. būsimam profilaktiniam patikrinimui po kelių metų.

2017-iais metais tarnyba koordinavo projektą, skirtą rūkantiems Kauno klinikų pacientams – „Pagalba rūkantiems pacientams, stacionarizuotiems Kauno klinikų filiale Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje“. Projekto metu buvo suteikiama specialistų pagalba rūkantiems pacientams, stacionarizuotiems reabilitacijos ligoninėje, siekiant padėti atsisakyti tabako hospitalizacijos laikotarpiu bei išlikti nerūkančiais po išrašymo iš ligoninės. Projekto metu po taikomos metimo rūkyti programos – 6 proc. pacientų iš viso neberūko.

Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba koordinuoja Kauno klinikų Pacientų švietimo ir mokymų portalo medžiagos rengimą ir talpinimą. Bendradarbiaujant su profilinėmis klinikomis, rengiama informacinė medžiaga apie ligas ir sveikatos būkles bei diagnostinius tyrimus ir gydomasias medicininės intervencijas, retas ligas. Tarnyba parengė medžiagą apie sveiką gyvenimą ir nacionalines profilaktikos programas, vykdomas įstaigoje. Viso parengta ir į portalą įkelta 535 informaciniai leidiniai.

Nacionalinių profilaktinių programų koordinavimo veiklos išlieka pagrindiniu tarnybos 2018 metų prioritetu. Numatoma plėsti turimos informacinės sistemos funkcionalumus, siekiant efektyviau administruoti programų vykdymo procesus, taip didinant paslaugų teikimo kokybę bei užtikrinant mokslu pagrįstą metodų taikymą.



## 8.2. Tarptautinio bendradarbiavimo tarnybos veikla

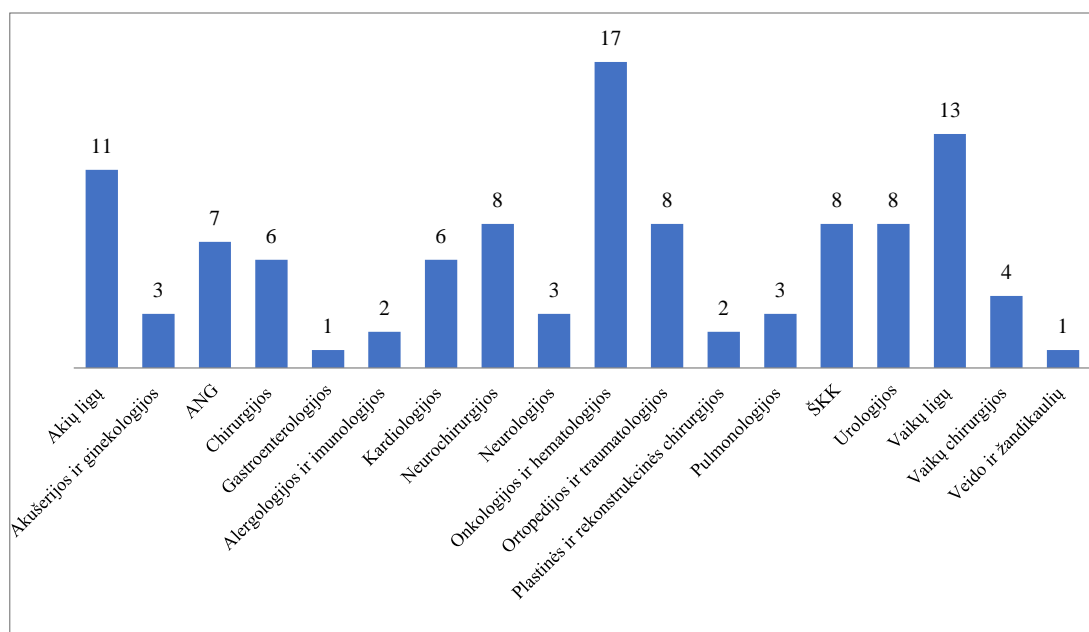
2017 m. Kauno klinikose darbą tęsia Tarptautinio bendradarbiavimo tarnyba, kurios tikslas – organizuoti, koordinuoti ir plėtoti asmens sveikatos priežiūros paslaugas užsienio šalių piliečiams, didinti pacientų iš NVS šalių apsilankymų skaičių, pristatyti Kauno klinikas kaip patrauklią ir prieinamą gydymo įstaigą ir būti lyderiaujančiu medicininio turizmo centru Rytų Europoje.

Per 2017 metus Kauno klinikose apsilankė 113 pacientų iš NVS šalių, iš jų 71 suteiktos stacionarinės ir 42 ambulatorinės paslaugos.

Metai	Apsilankymų skaičius per 2017 metus	Gautos pajamos
2016 m.	94	171.299,55 Eur
2017 m.	113	202.862,97 Eur

**8.2.1 diagrama.** Užsienio medicininio turizmo pacientų pasilankymai ir pajamos iš jiems suteiktų paslaugų 2016 – 2017 m.

Daugiausiai pacientų lankėsi Onkologijos ir hematologijos, Kardiologijos, Vaikų ligų, Akių ligų, Ortopedijos ir traumatologijos bei Neurochirurgijos klinikose.



Pasirašytos bendradarbiavimo sutartys su UAB „Sobrius“, UAB „Interseptor“, UAB „Medvisus“, UAB „Transmedica“ ir UAB „MeDica klinika“.

2018 metais planuojama toliau didinti užsienio pacientų apsilankymų skaičių Kauno klinikose, bendradarbiauti su kitų šalių sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiomis įstaigomis, viešinant Kauno klinikų teikiamas asmens sveikatos paslaugas, naujai įdiegtas medicinos technologijas bei gydymo metodus.

### 8.3. Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnybos veikla

2017 m. Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnyboje (IVDT) buvo atliekami Kauno klinikų aktualių sveikatos technologijų vertinimai. IVDT atstovas dalyvavo Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos technologijų vertinimo komiteto veikloje.

2017 m. IVDT atliko sveikatos technologijų vertinimus ar apžvalgas: FLUIDOS Air specializuota labai smulkių dalelių lova (nudegusiems pacientams); Vivostat ir EVICEL biologinių klijų vertinimas; operacinio lauko užklotų vertinimas. IVDT taip pat dalyvavo ciklotrono alternatyvų vertinimo ir investicinio projekto atnaujinimo veiklose. 2017 m. buvo atnaujinta ligoninių inovacijų apžvalga.

Birželio-rugpjūčio mėn. parengti ir patvirtinti IVDT nuostatai ir pareigybių aprašai (patvirtinti Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2017 m. rugpjūčio 22 d. įsakymu Nr. V-1042, atnaujinti 2018 n. Vasario 1d įsakymu Nr. V-119). Spalio mėn. IVDT vyresn. specialistas dr. M. Štelemėkas dalyvavo *Health Systems and Policy Monitor* (HSPM) tinklo metiniame susitikime Vienoje. Lapkričio-gruodžio mėn. IVDT prisidėjo rengiant atsakymą valstybės kontrolei technologijų vertinimo klausimais.

## 9. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas

Kauno klinikos yra viena iš pažangiausių studijų bazių, rengiant ir tobulinant Lietuvos gydytojus, slaugytojas, odontologus, visuomenės sveikatos specialistus bei kitų sričių sveikatos priežiūros specialistus.

*Rezidentūra.* Labai daug gydytojų rezidentų studijoms ir profesinei praktikai renkami Kauno klinikos, nes čia susitelkusios svarbiausios medicinos mokslo ir specializuoto gydymo klinikos, išvystytos techninės bazės. 2017 m. Kauno klinikose buvo įdarbinti 1088 gydytojai rezidentai, iš jų 520 jaunesniųjų rezidentų ir 568 vyresnysis rezidentas.

**9.1 lentelė.** Jaunesniųjų ir vyresniųjų rezidentų skaičius įvairiose profilinese klinikose 2017 m.

Profilinė klinika	Jaunesnysis rezidentas	Vyresnysis rezidentas	Viso rezidentų
Akių ligų klinika	10	20	30
Akušerijos ir ginekologijos klinika	21	16	37
Anesteziologijos klinika	18	12	30
Ausų, nosies ir gerklės ligų klinika	10	10	20
Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinika	3	5	8
Chirurgijos klinika	18	25	43
Dantų ir burnos ligų klinika	7	12	19
Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinika	7	10	17
Endokrinologijos klinika	7	15	22
Gastroenterologijos klinika	25	20	45
Genetikos ir molekulinės medicinos klinika	0	1	1
Imunologijos ir alergologijos klinika	4	2	6
Intensyviosios terapijos klinika	15	17	32
Kardiologijos klinika	25	9	34
Kontroliuojančios tarnybos	1	2	3
Laboratorinės medicinos klinika	3	2	5
Nefrologijos klinika	16	11	27
Neonatologijos klinika	0	2	2
Neurochirurgijos klinika	2	3	5
Neurologijos klinika	14	18	32
Odos ir venerinių ligų klinika	13	8	21
Onkologijos ir hematologijos klinika	13	11	24
Ortodontijos klinika	4	2	6
Ortopedijos traumatologijos klinika	11	21	32
Patologinės anatomijos klinika	3	3	6
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika	2	6	8
Psichiatrijos klinika	32	34	66
Pulmonologijos klinika	9	1	10
Radiologijos klinika	33	24	57
Reabilitacijos klinika	12	20	32
Reumatologijos klinika	13	11	24
Skubiosios medicinos klinika	23	17	40
Urologijos klinika	8	8	16
Vaikų chirurgijos klinika	6	3	9
Vaikų ligų klinika	33	33	66
Veido ir žandikaulių chirurgijos klinika	11	16	27

Šeimos medicinos klinika	79	131	210
Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinika	9	7	16
<i>Iš viso:</i>	<i>520</i>	<i>568</i>	<i>1088</i>

*Konferencijos/ seminarai.* 2017 m. Kauno klinikų padaliniai kartu su Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bei specialybių mokslinėmis draugijomis organizavo įvairias mokslines-praktines konferencijas ir seminarus. Pažymėtini tarptautiniai renginiai, t. y. Reabilitacijos klinikos organizuota konferencija „Vizualinės kūrybos fenomenas ir sveikata“, Onkologijos ir hematologijos klinikos kartu su Onkologijos institutu organizuota konferencija „2nd Kaunas International Hematology/Oncology Colloquium: New treatment modalities: molecular and cellular therapies“, Neurologijos klinikos konferencija VI-asis tarptautinis simpoziumas „Skausmas Baltijos šalyse 2017“ (The 6th International symposium „Pain in Baltics 2017“), Šeimos medicinos klinikos konferencija „Sveikos gyvensenos įtaka lėtinių ligų gydyme šeimos gydytojo darbe“, Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos organizuota tarptautinė konferencija „Genetika onkologijoje“, Kardiologijos klinikos konferencija „19-asis pasaulinis tarptautinės krio chirurgijos draugijos kongresas“, ANG klinikos konferencija „Vidurinės ausies operacijos“, „2-oji sinusų ir priekinio kaukolės pamato endoskopinė chirurgija“ ir „Endoskopinė ausies ir šoninio kaukolės pamato chirurgija“. Kauno klinikų gydytojai aktyviai dalyvavo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto inicijuotoje antroje tarptautinėje edukacinėje konferencijoje „Diplomatai už gyvybę: Simuliacija ir virtuali realybė medicininei edukacijai ir pacientų saugumui“.

*Profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursai.* 2017 m. Kauno klinikų profilinėse klinikose organizuotuose profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose iš viso tobulinosi 2189 sveikatos priežiūros specialistai. 2017 m. SAM tikslinio finansavimo grupės buvo šios:

„Smurto prevencija artimoje aplinkoje“, 12 val., tobulinta 21 specialistas, Psichiatrijos klinika.

„Sergančiųjų širdies nepakankamumu specializuota slauga“, 2 mėn. trukmės slaugos specializacija, 11 kursantų, Kardiologijos klinika kartu su Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Slaugos ir rūpybos katedra.

Profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursas „Sergančiųjų širdies nepakankamumu specializuota slauga“, (2 mėn.) sėkmingai baigė 11 slaugytojų ir įgijo kardiologijos slaugytojos specializaciją. Kartu su gydytojais kardiologais gydymo įstaigose sudarytos slaugytojo ir gydytojo komandos konsultuojančios pacientus širdies nepakankamumo prevencijos, gydymo ir slaugos klausimais.

2017 m. surengti pirmieji interaktyvūs gydytojų profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursai „Pirmojo nėštumo trimestro ultragarsinė patikra“, kurių metu Akušerijos ir ginekologijos klinikoje apmokyti 9 specialistai iš visos Lietuvos.

Įvadinį kursų programas, skirtas verstis siaura medicinos praktika teisei įgyti, 2017 m. baigė 37 psichoterapijos specialistai, 4 echoskopijos specialistai, 2 homeopatijos specialistai, 2 krūtų onkochirurgijos specialistai, 1 socialinės pediatrijos specialistas, 4 transfuziologijos specialistai bei 2 echokardiografijos specialistai.

2017 m. Anesteziologijos klinikoje buvo vykdomi slaugos specializacijos kursai „Anestezija ir intensyvioji slauga“, kuriuos baigė 20 slaugytojų. „Kalbos korekcijos pagrindų“ kursas, skirtas logoterapeuto spaudui įgyti, Reabilitacijos klinikoje baigė 10 specialistų.

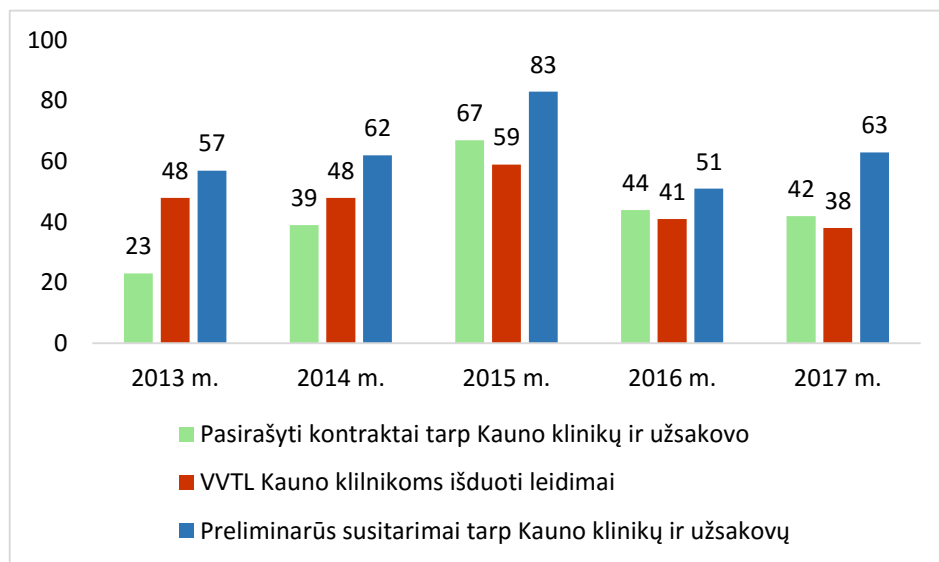
*Stazuotės.* Kauno klinikų profilinėse klinikose 2017 m. stazuotės baigė 208 įvairių sričių specialistai. Pagal bendradarbiavimo sutartis su užsienio šalių institucijomis (Baltarusija – 3 stazuotojai, Ukraina – 9 stazuotojai, Moldova – 6 stazuotojai, Kenija – 1 stazuotojas, Kazachstanas – 37 stazuotojai) užsienio specialistai stažavosi Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos, Nefrologijos, Kardiologijos, Intensyviosios terapijos, Anesteziologijos, Akušerijos ir ginekologijos, Chirurgijos, Gastroenterologijos, Endokrinologijos, Ausų, nosies, gerklės ligų klinikose.

## 10. Mokslinė veikla, moksliniai tyrimai

### 10.1. Klinikiniai tyrimai

2017 metais Kauno klinikų gydytojai gavo 38 Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos (VVKT) leidimus pradėti naujus klinikinius vaistinių preparatų tyrimus. Lyginant su ankstesniaisiais metais stebime, kad VVKT išduodamų leidimų naujiems klinikiniams vaistinių preparatų tyrimams sumažėjo. Analizuojant naujų, t. y. 2017 metais pradėtų, klinikinių vaistinių preparatų tyrimų skirstinį pagal profilines klinikas, daugiausia naujų tyrimų buvo pradėta Kardiologijos bei Onkologijos ir hematologijos klinikose, atitinkamai po 7 ir 6 naujus klinikinius tyrimus. Pulmonologijos ir Vaikų ligų klinikos 2017 m. pradėjo po 4 naujus klinikinius tyrimus, Širdies, krūtinės ir kraujagyslių ir Reumatologijos klinikos po 3 naujus klinikinius tyrimus. Nauji klinikiniai tyrimai 2017 metais buvo pradėti 17 Kauno klinikų profilinių klinikų.

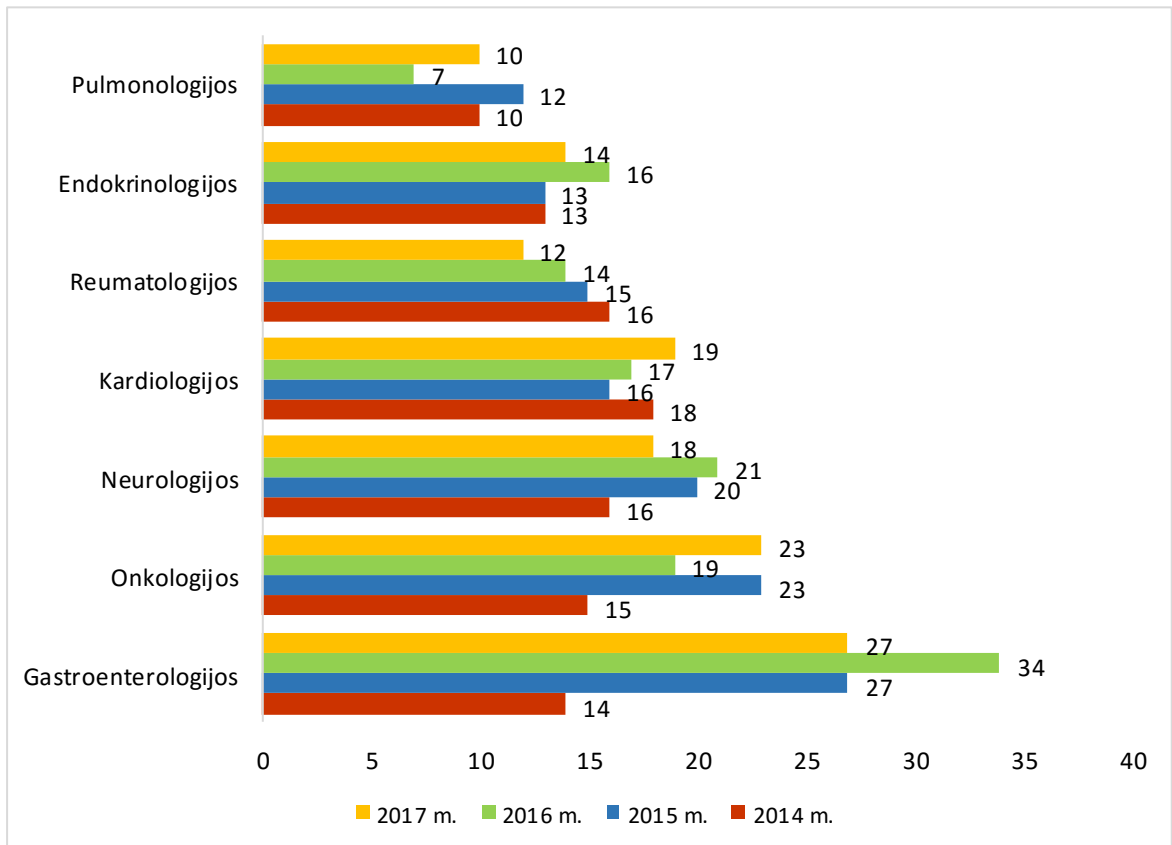
2017 metais pasirašyta 63 preliminarinių susitarimų dėl galimybes vykdyti Kauno klinikose klinikinius vaistinių preparatų tyrimus tarp klinikų ir farmacijos kompanijų ar jų atstovų ir 42 finansinės sutartys tarp Kauno klinikų ir klinikinių tyrimų užsakovų.



**10.1.1 diagrama.** VVKT išduotų leidimų ir pradėtų vykdyti klinikinius tyrimus skaičius 2013–2017 metais.

Atsižvelgiant į tai, kad daugelis klinikinių tyrimų yra ilgalaikiai, buvo išanalizuota, kiek iš viso Kauno klinikose 2017 m. buvo vykdoma klinikinių vaistinių preparatų tyrimų. Nustatyta, kad 2017 m. vyko 179 klinikinis vaistinių preparatų tyrimas 21 profilinėje klinikoje.

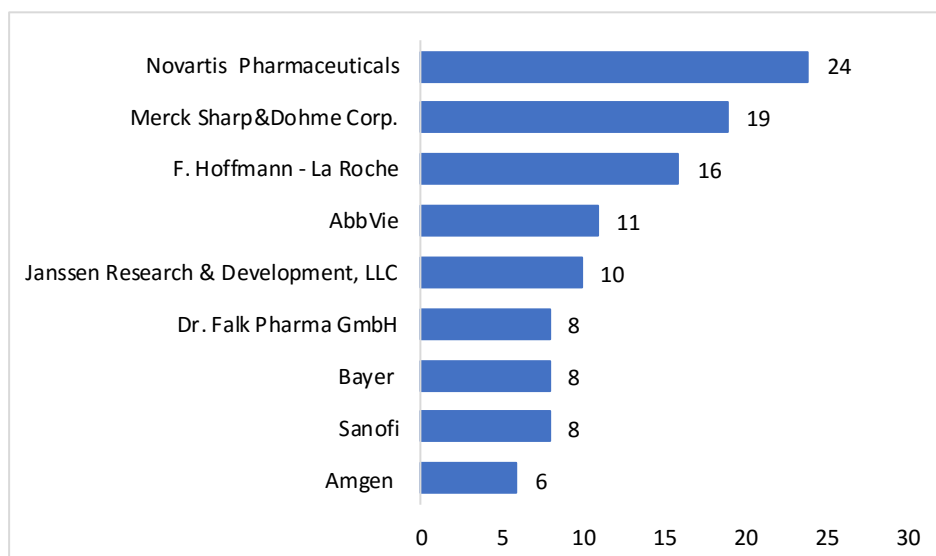
Iš duomenų, pateiktų 10.1.2 diagramoje, matyti, kad lyderiais pagal vykdomų klinikinių tyrimų skaičių išlieka Gastroenterologijos (27) ir Onkologijos ir hematologijos (23), Kardiologijos (19), Neurologijos (18), Endokrinologijos (14), Reumatologijos (12) ir Pulmonologijos (10) profilinėse klinikose dirbantys gydytojai.



**10.1.2 diagrama.** 2014 -2017 m. vykdytų klinikinių tyrimų pasiskirstymas pagal profilines klinikas.

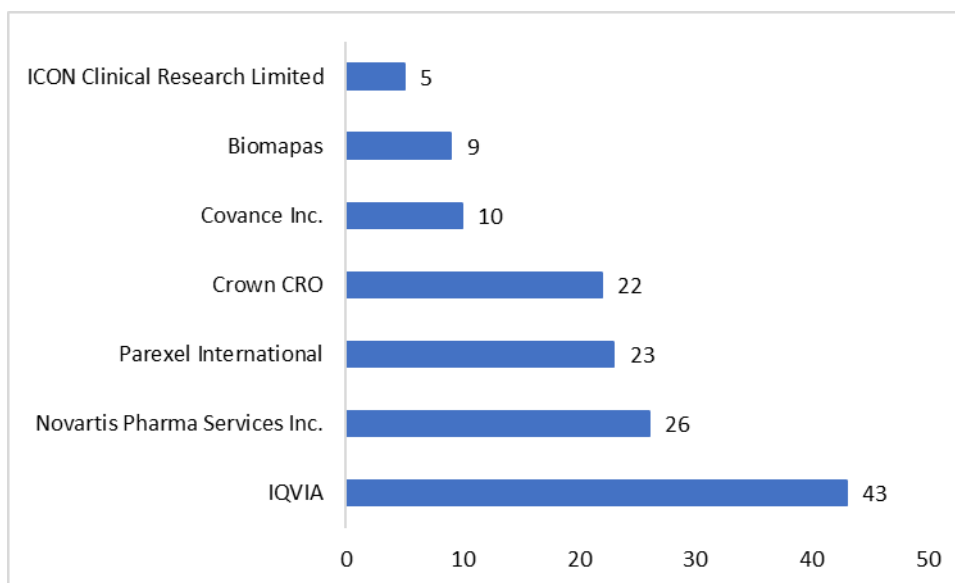
Didžiąją dalį visų vykdomų klinikinių tyrimų sudarė III fazės, likusieji – II fazės klinikiniai tyrimai. Vykstantiems klinikiniams tyrimams vadovavo 65 pagrindiniai tyrėjai, į savo tyrimo komandas jie buvo įtraukę 153 gydytojus bei 103 slaugytojas, dirbančias Kauno klinikų profilinėse klinikose.

2017 metais Kauno klinikose vyko 97 farmacinių kompanijų finansuojami klinikiniai tyrimai. Daugiausia klinikinių vaistinių preparatų tyrimų užsakė Novartis, Merck Sharp & Dohme, F. Hoffmann-La Roche, AbbVie, Janssen-Cilag International, Sanofi-Aventis, Dr. Falk Pharma GmbH, Amgen (10.1.3 diagrama).



**10.1.3 diagrama.** 2017 m. vykdytų klinikinių vaistinių preparatų tyrimų užsakovu pasiskirstymas pagal vykdomų klinikinių tyrimų skaičių

Šiuos užsakovus dažniausiai atstovavo žemiau nurodyti sutartinių mokslinių tyrimų organizacijų atstovai: IQVIA (Quintiles), Novartis, Parexel International, Crown CRO, Covance, Biomapas, Icon.



**10.1.4 diagrama.** 2017 m. vykdytų klinikinių vaistinių preparatų tyrimų atstovų pasiskirstymas pagal vykdomų Kauno klinikose klinikinių tyrimų skaičių

## 10.2. Publikacijos, moksliniai tyrimai, doktorantūros

Kauno klinikų pagrindinis mokslinės veiklos tikslas – plėtoti integruotą mokslinę, klinikinę veiklą. Vienas iš Kauno klinikų mokslinės veiklos rodiklių yra publikacijos.

**Publikacijos.** Kauno klinikose vykdoma mokslinė veikla apima keletą veiklos sričių, kurių pagrindinės yra mokslinės publikacijos ir dalyvavimas mokslininkų (doktorantų) rengime. Visi klinikinių disciplinų doktorantai, studijuojantys Medicinos akademijoje, Kauno klinikose dirba mažiausiai 0, 25 etato krūviu.

Kauno klinikų darbuotojų, neįtrauktų į LSMU pedagogų etatinę struktūrą, mokslinės produkcijos analizė atlikta, panaudojant LSMU publikacijų DB ataskaitų formas. Vertintos tik tos publikacijos, kurias paskelbė Kauno klinikų darbuotojai, nepriklausantys Universiteto moksliniam ir pedagoginiam personalui arba autoriai prieskyrose nurodė Kauno klinikas. Bendras spausdintų darbų skaičius – 287 (metodinės rekomendacijos, straipsniai duomenų bazėje „Clarivate Analytics Web Science“, kiti recenzuojami moksliniai straipsniai, pranešimai mokslinėse konferencijose, mokslo populiarinimo straipsniai, tezės konferencijose).

Svarbiausiu mokslinės produkcijos rezultatu reikėtų laikyti darbuotojų publikacijas žurnaluose, įtrauktuose į duomenų bazę „Clarivate Analytics Web Science“. Tokių straipsnių Kauno klinikų darbuotojai pateikė 21. Taip pat Kauno klinikų darbuotojai buvo aktyvūs skelbdami straipsnius kituose recenzuojamuose mokslo žurnaluose – 51 publikacija. Pažymėtina, kad 2017 m. klinikų darbuotojai kartu su bendraautoriais paruošė dvi metodines rekomendacijas.

Kauno klinikų darbuotojai aktyviai dalyvavo respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose: paskelbė 43 pranešimus, publikuotos 143 konferencijų tezės.

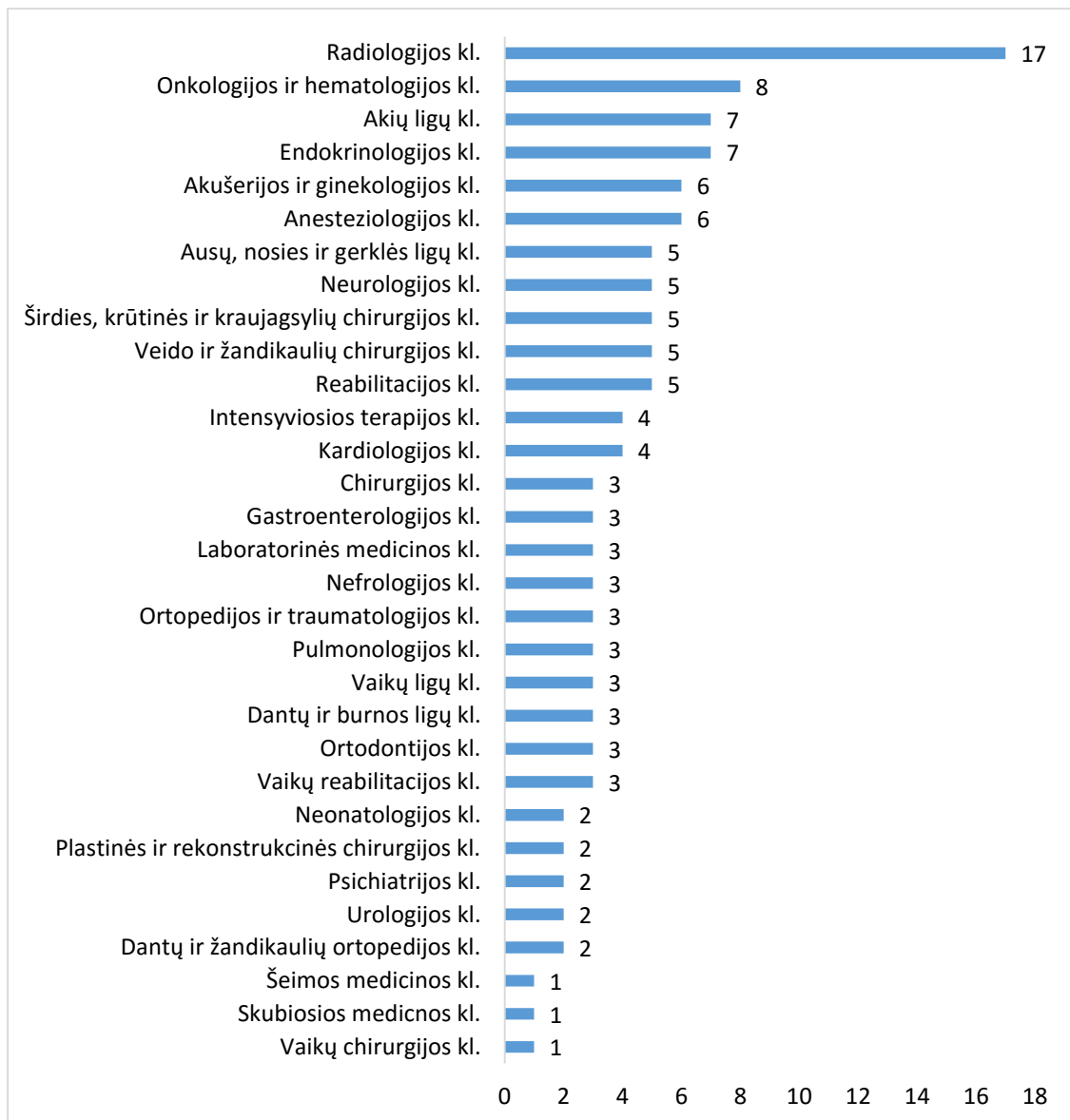
Kauno klinikų darbuotojai išlieka aktyvūs mokslo populiarinimo srityje – 27 mokslo populiarinimo straipsniai 2017 m. liudija aktyvų mokslo propagavimą plačiajai visuomenei.

### **Doktorantūra.**

2017 metais Kauno klinikose dirbo 127 sveikatos priežiūros specialistai, ruošiantys daktaro disertacijas. Jiems vadovavo 75 Kauno klinikų gydytojai, kurie yra aukštos kvalifikacijos savo srities specialistai, žinomi Lietuvoje ir pasaulyje. Daugiausia būsimųjų mokslo daktarų dirbo Radiologijos, Onkologijos ir hematologijos, Endokrinologijos, Akių ligų, Akušerijos ir ginekologijos, Anesteziologijos klinikose (10.2.1 diagrama)

2017 metais Kauno klinikose dirbo 29 pirmų metų doktorantai; II metų – 28 doktorantai;– III metų – 37 doktorantai; IV metų – 33 doktorantai.

2017 m. daktaro disertacijas apsigynė 17 doktorantų, dirbusių Kauno klinikose.



**10.2.1 diagrama.** Kauno klinikose doktorantūroje studijuojančių gydytojų, sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal profilines klinikas 2017 m.

**Biomedicininiai tyrimai.** 2017 metais buvo pradėti vykdyti 72 nekomerciniai biomedicininiai tyrimai 20 skirtingų Kauno klinikų profilinių klinikų. Lyderiais 2017 m. galime išskirti Neurologijos (11 naujų biomedicininų tyrimų), Vaikų (5 tyrimai), Akušerijos ir ginekologijos, Akių ligų, Intensyvios terapijos, Endokrinologijos, Urologijos bei Veido ir žandikaulio ligų klinikas, kurios pradėjo po 4 naujus biomedicininus tyrimus. Didžioji dalis (95%) visų biomedicininų tyrimų buvo finansuojamos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto mokslo fondo ir profilinių klinikų spec. lėšomis.

2017 metais Kauno klinikos kaip partneris kartu su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu ir Kauno technologijos universiteto Sveikatos telematikos mokslo institutu pateikė projektą „Arterinės hipotenzijos epizodų prognozavimo ir ankstyvojo perspėjimo inovacinės technologijos tiksliniai moksliniai tyrimai“ pagal 2014-2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 1 prioriteto „Mokslinių tyrimų, eksperimentinės plėtros ir inovacijų skatinimas“ 01.2.2-LMT-K-718 priemonę „Tiksliniai moksliniai tyrimai sumanios specializacijos srityje“. Šio projekto tikslas – validuoti KTU sukurtą arterinės hipotenzijos epizodų prognozavimo ir ankstyvojo perspėjimo technologiją.



2017 metais Kauno klinikos kaip partneris kartu su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu ir Kauno technologijos universitetu pateikė projektą „Sveikatos priežiūros integruotų sprendimų, grįstų pažangiomis technologijomis, kompetencijos centras“ (SVEIK-TECH) paraišką pagal 2014-2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 1 prioriteto „Mokslinių tyrimų, eksperimentinės plėtros ir inovacijų skatinimas“ 01.2.2-CPVA-K-703 priemonę „Kompetencijos centrų ir inovacijų ir technologijų perdavimo centrų veiklos skatinimas“. Šio projekto tikslas validuoti ISPP-NST prototipą, skirtą vyresnio amžiaus žmogaus gyvybinių funkcijų stebėjimui, siekiant užkirsti kelią svarbių gyvybinių funkcijų sutrikimui.

2017 metais Kauno klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universitetu ir UAB „Baltic Orthoservice“ pasirašė sutartį dėl bendradarbiavimo, vykdam mokslinį projektą, kurio tikslas – tobulinti personalizuotą žandikaulio implantų projektavimo ir gamybos technologiją, ir sukurti instrumentus, kurie būtų neatskiriama šios technologijos dalimi. Per pirmąjį 2017 metu pusmetį Kauno klinikų gydytojai atliko sudėtingų žandikaulių sąnarių klinikinių atvejų analizę, išanalizavo Kauno klinikų odontologinių pacientų radiologinius vaizdus bei pacientų sveikatos duomenis, atliko atrinktų klinikinių duomenų sistematizaciją, įvertindami taikytą gydymą ir jo rezultatus.

2017 metais Lietuvos mokslų taryba (LMT) pakvietė Kauno klinikas kartu su Vilniaus universiteto (VU) ligoninėmis Santaros klinika ir Žalgirio ligonine pateikti informaciją apie ligoninėje vykdomą mokslinę veiklą. Ligoninių mokslinė veikla buvo vertinama pagal LR Švietimo ir mokslo ministro patvirtintą vertinimo metodiką, kurios tikslas – nustatyti net tik mokslo ir studijų institucijų, bet ir universitetinių ligoninių vykdytą mokslinę veiklą, t.y. 2015–2016 m. pasklebtas MTEP publikacijas, vykdytus MTEP projektus bei šiai veiklai sudarytas sutartis. Kauno klinikos pateikė informaciją apie 2015 ir 2016 metais vykdytą eksperimentinę ir mokslinę veiklą bei su užsienio subjektais sudarytas sutartis moksliniams projektams vykdyti. Už 2015 metus buvo pateikta informacija apie 95, o už 2016 metus vykdytą apie 91 klinikinį atsitiktinių imčių tyrimą bei gautas pajamas. Pagal vykdomų klinikinių tyrimų skaičių Kauno klinikos kartu su VU Santaros klinikas užima lyderių pozicijas Lietuvoje.

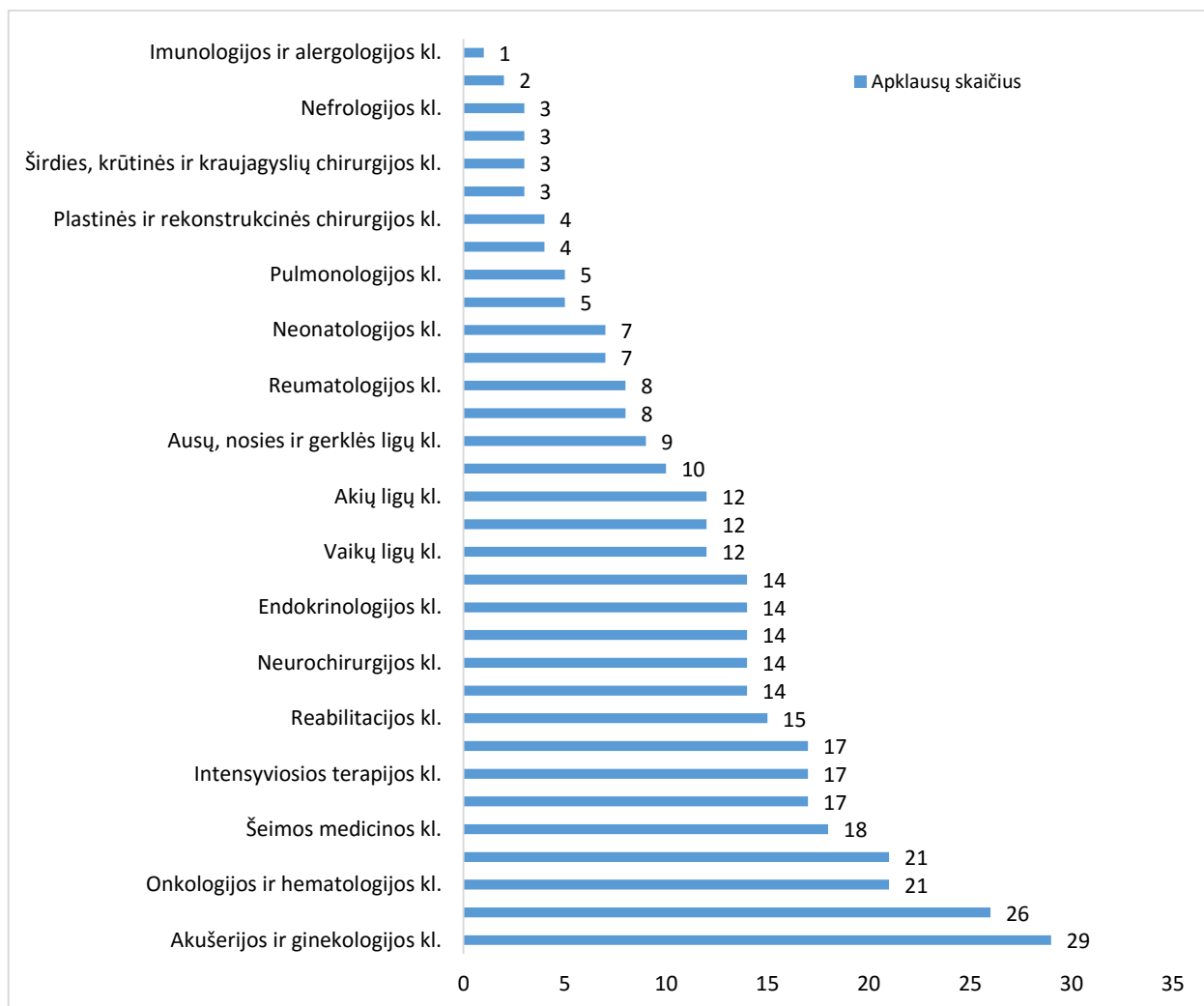
2017 metais lapkričio 8 d. Kauno klinikos kartu su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu, Lietuvos ir regioniniu Kauno bioetikos komitetu organizavo seminarą „Biomedicininis tyrimų etika ir teisė“, kuriame buvo aptarti biomedicininis tyrimų reglamantavimas pagal naująją Biomedicininis tyrimų etikos įstatymo redakciją praktiniai klausimai: kokius ir kaip pateikti dokumentus bioetikos leidimui gauti, norint pradėti vykdyti biomedicininis mokslinį tyrimą.

2017 metais lapkričio 21 d. dalyvauta Lietuvos bioetikos komiteto organizuotame seminare „Studentų mokymo procesas sveikatos priežiūros įstaigose ir kiti etikos klausimai“, kuriame buvo pristatyta mokymo proceso ir mokslinių medicininis tyrimų organizavimo tvarka Kauno klinikose.

**Studijos.** Kauno klinikos yra puiki praktikos bazė medicinos, odontologijos, farmacijos, slaugos ir visuomenės sveikatos mokslo krypties studentams. Per ataskaitinius 2017 m. metus praktiką Kauno klinikose atliko 1087 studentai iš įvairių Lietuvos aukštųjų mokyklų. Pusę praktikantų sudarė Medicinos (561) fakulteto studentai, kitą pusę Kauno kolegijos (526) studentai. Taip pat studijų praktiką atliko 10 – Karaliaus Mindaugo profesinio mokymo centro, 3 Klaipėdos bei 20 Utenos kolegijos, ir vienas Klaipėdos universiteto studentas.

2017 m. Mokslo ir studijų koordinavimo tarnybai buvo pateikti 324 studentų prašymai leisti vykdyti Kauno klinikų profilinėse klinikose dirbančio personalo ir klinikose gydomų pacientų apklausas. Didžiąją dalį (86,7 proc.) studentų, norinčių klinikose vykdyti apklausą, sudarė Lietuvos sveikatos mokslų universiteto vientisųjų ir tęstinių studijų studentai, ruošiantys bakaluro, magistro ir rezidentūros studijų baigiamuosius darbus. Kas dešimtas (12,0 proc.) buvo Kauno kolegijos studentas. Paviieniai prašymai buvo gauti iš Klaipėdos universiteto, Vytauto Didžiojo universiteto, Panevėžio, Vilniaus kolegijose studijuojančių studentų. Analizuojant Lietuvos sveikatos mokslų universiteto studentų, norinčių vykdyti apklausas klinikose, pasiskirstymą pagal fakultetus 138 studentai buvo iš Medicinos, 95 – iš Slaugos fakulteto, 28 – iš Odontologijos, 19 – iš Visuomenės sveikatos, 1 – iš Farmacijos fakulteto. Pažymėtina, kad tarp Visuomenės sveikatos fakulteto studentų, norinčių vykdyti apklausą Kauno klinikose, dauguma (84,4 proc.) studijavo magistrantūros studijose, atitinkamai po 4 studentus studijavo Sveikatos psichologijos, Sveikatos vadybos ir Visuomenės sveikatos magistrantūrose. 10 studenčių pasirinkusių Išplėstinės slaugos praktikos bei Sveikatinimo ir reabilitacijos magistrantūros studijas Slaugos fakultete paprašė leidimo duomenis rinkti apklausiant Kauno klinikų personalą ir

gydomus pacientus. Iš duomenų pateiktų paveiksle matyti, kad apklausas vykdančių studentų, magistrantų ir rezidentų pasiskirstymas profilinese klinikose buvo netolygus. Daugiausia studentų savo baigiamųjų darbų respondentais rinkosi Akušerijos ir ginekologijos (29 studentai), Neurologijos (26 studentai), Onkologijos ir hematologijos bei Chirurgijos klinikų (po 21 studentą) personalą arba pacientus.



**10.2.2.diagrama.** *Apklausas vykdančių studentų, magistrantų ir rezidentų pasiskirstymas profilinese klinikose 2017 m.*

Pagal Kauno klinikų ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto pasirašytą trišalę bendradarbiavimo sutartį su „Atlantis project“ draugija – privačia sveikatos priežiūros įstaiga iš Vašingtono – 2017 m. Kauno klinikose buvo sudaryta galimybė 75 atvykusiems iš JAV ikiklinikinių studijų studentams stebėti gydytojų ir slaugytojų darbą, susipažinti su Lietuvos sveikatos priežiūros sistema. Stebėtojai Kauno klinikose svečiavosi tris su puse mėnesio ir turėjo galimybę susipažinti su Širdies ir kraujagyslių chirurgijos, Anesteziologijos, Akušerijos ir ginekologijos, Kardiologijos, Urologijos, Onkologijos ir Hematologijos, Radiologijos bei Vaikų reabilitacijos klinikose dirbančių gydytojų ir slaugytojų darbu. Kauno klinikų administracija gavo labai gerus JAV studentų vertinimus apie ligoninės personalo darbą: “Amazing experience in the hospital and good cultural experience” (Anika Anna); “My overall experience in Lithuania and Kauno Klinikos was amazing“ (Yea Kim); “I gained awesome experiences at the hospital in Cardio/Thoracic/Vascular Surgery and OBGYN departments that I do not have opportunities for in my hometown” (Taylor DeHart).

## 11. Ūkinė veikla

### 11.1. Infrastruktūros atnaujinimas

#### 11.1.1. Kauno klinikų ūkio struktūra ir valdymas

Kauno klinikų struktūrinių padalinių, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos užtikrinimui yra įkurta specialios paskirties tarnyba: Energetikos ir inžinerinių tinklų tarnyba, Statybos, remonto ir eksploatacijos tarnyba, Transporto tarnyba, Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnyba, Bendrųjų paslaugų ir maitinimo tarnyba.

#### 11.1.2. Pastatų ūkio valdymas

Įstaiga savo veiklą vykdo valstybei priklausančiuose pastatuose ir žemės sklypuose, išsidėsčiusiuose Kaune bei Kauno rajone. Pagrindinė įstaigos veikla (gydymo) vykdoma 28-iose pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas ~171 tūkst. m<sup>2</sup>. Viso Kauno klinikos naudojami 112 statinių, kurių bendras plotas ~209 tūkst. m<sup>2</sup>. Nekilnojamąjį turtą valdyti ir naudoti, įstaiga savo įstatuose numatytais veikloms vykdyti yra gavusi pagal atskiras terminuotas (10 metų trukmės) panaudos sutartis su valstybės turto patikėtiniais (panaudos davėjais): Sveikatos apsaugos ministerija (pastatai) ir Nacionalinės žemės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos teritoriniais žemėtvarkos skyriais (žemės sklypai). Greta kitų prievolių Kauno klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas perduotą turtą grąžinti ne blogesnės būklės nei buvo perduotas (atsižvelgiant į normalų susidėvimą), o taip pat diegti technines priemones, gerinančias pastatų charakteristikas, ir atlikti perduotų pastatų einamąjį ir kapitalinį remontą. Siekiant padidinti valdomo nekilnojamo turto efektyvumą, 2017 m. buvo tęsiamos jų kadastrinių matavimo procedūros, atnaujinamos kadastrinių matavimo bylos.

Nekilnojamasis turtas kuriamas, naudojamas ir likviduojamas vadovaujantis atitinkamais Lietuvos Respublikos įstatymais, statybos techniniais reglamentais ir kitais norminiais dokumentais. Nekilnojamojo turto būklės (visų statinio elementų) palaikymas vyksta nustatyta tvarka ir periodiškumu vykdant statinių naudojimo priežiūrą, kuri atliekama nuo naujo statinio statybos užbaigimo įforminimo momento iki statinio naudojimo pabaigos. Nekilnojamąjį turtą būklę įstaiga palaiko savo jėgomis (ūkio būdu) ir samdydama, vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimais, atitinkamus ekspertus, projektuotojus ir rangovus (rangos būdu).

Ūkio būdu, t. y. Kauno klinikų Statybos, remonto ir eksploatacijos tarnybos personalo jėgomis buvo vykdomi paprastojo remonto darbai įvairiuose Kauno klinikų pagrindinės ligoninės bei filialų pastatuose. Ūkio būdu statybos darbų atlikta už 909.105,22 Eur (įvertinus PVM ir kitas pridėtines išlaidas).

##### *11.1.2.1 lentelė statybos remonto ir eksploatacijos tarnybos atliktų darbų sąrašas 2013-2017 metais*

Eil. Nr.	Objektas (klinika)	Darbas	Bendras plotas
2013	Centrinis korpusas		
	Vaistinė	Patalpų remontas	51,00
	Endoskopijų skyrius	Palėpės šiltinimo darbai	394,00
	Vaikų ligų korpusas		
	Vaikų chirurgijos klinika	Operacinių remontas	110,87
	Vaikų chirurgijos klinika	2 a. palatų ir laiptinės remontas	170,78
	Vaikų ligų klinika	Komercinės palatos Nr. 320 įrengimas	19,07
	Onkologijos ligoninė		
	Stacionaras	V aukšto patalpų remontas	846,00

	Akių ligų korpusas		
	Audinių bankas	Patalpų remontas	131,00
	Endokrinologinis korpusas		
	Auditorija	2 a. Auditorijos remontas	118,48
2014	Centrinis korpusas		
	Intensyvios terapijos skyrius	Simuliacijų kab. įrengimas	161,42
	Fizinio aktyvumo salė	Salės remontas	95,23
	Gastroenterologijos klinika	Komercinės palatos Nr. 4087 įrengimas	16,27
	Paslaugų korpusas		
	Kavinė	Kavinės patalpų remontas	60,00
	Apsaugos tarnyba	Patalpų remontas	113,03
	Kavinė	Baltosios salės remontas	58,09
	Laiptinė	Remontas	115,00
	Onkologijos ligoninė		
	Stacionaras	IV aukšto patalpų remontas	751,59
	Akių ligų korpusas		
	Suaugusiųjų akių ligų skyrius	2 a. patalpų remontas	56,00
	Akušerijos ir ginekologijos korpusas		
	Auditorijos	5 a. studijų centro patalpų įrengimas	398,04
	Neurochirurgijos korpusas		
	Neurologijos klinika	4 a. Elektroencefalografijos kabineto įrengimas	62,00
	Kabinetai	Kabinetų Nr. 444 ir 448 įrengimas	42,00
	Neurochirurgijos korpusas		
	Neurochirurgijos klinika	3 a. operacinės patalpų pertvarkymas, plovimo mašinos įrengimas	78,00
2015	Centrinis korpusas		
	ANG klinika	3 a. patalpų pritaikymas ANG klinikai	130
	Personalo rūbinė	Patalpų remontas	687,33
	Nefrologijos klinika	Hemodializių skyriaus patalpų remontas	371,11
	Paslaugų korpusas		
	Valgykla	Valgyklos remontas	559,29
	Akių ligų korpusas		
	Lazerių kabinetai	Patalpų pritaikymas lazerių kabinetams	75,01
	Suaugusiųjų akių ligų skyrius	3 a. patalpų remontas	464,14
	Traumų ir skubios pagalbos korpusas		
	Pagalbinės patalpos	Sandėliavimo patalpų cokoliniame aukšte įrengimas	320,24
	Akušerijos ir ginekologijos korpusas		
	Akušerijos ir ginekologijos klinika	4 a. patalpų remontas	1743,23
	Neonatologijos klinika	Operacinės įrengimas	40,20
	Pagalbinės patalpos	Sandėlio cokoliniame aukšte remontas	47,40
	Kabinetas	Kabinetas Nr. 143 įrengimas	21,21
	Neurochirurgijos korpusas		
	Neurologijos klinika	3 a. Galvos smegenų traumų skyriaus pat. remontas	698,84
	Psichiatrijos korpusas		
	Neurologijos klinika	4 a. patalpų remontas	48,69
2016	Centrinis korpusas		
	Ligonių virtuvė	Kiemelio uždengimas ir sandėlio įrengimas	122,80
	Širdies, krūtinės ir kraujagyslių ligų korpusas		
Širdies, krūtinės ir kraujagyslių ligų klinika	Hibridinės operacinės įrengimas	241,59	

	Akušerijos ir ginekologijos korpusas			
	Vestibiulis	1 a. vestibulio remontas	183,43	
	Moterų konsultacija	Patalpų remontas	742,81	
	Akušerijos ir ginekologijos korpusas	Laiptinių remontas	690	
	Akušerijos ir ginekologijos korpusas	Kabineto remontas	29,16	
	Pieno bankas	Patalpų įrengimas	18,85	
	Neurochirurgijos korpusas			
	Intensyvios terapijos skyrius	2 a. patalpų remontas	516,69	
	Endokrinologijos korpusas			
	Ambulatorinis skyrius	I etapas. Suaugusiųjų ambulatorijos patalpų remontas	510,87	
	Kiti objektai			
	Aplinka	Įvažiavimo kontrolės salelių įrengimas		
	Nidos PN „Medikas“			
	Patalpų remontas	102 ir 104 patalpų remontas	53,69	
2017	Centrinis korpusas			
	Ligonų virtuvė	Gamybinių patalpų remontas	1170,18	
	Urologijos klinika	Operacinės patalpų pritaikymas palatoms	235,13	
	Nefrologijos klinika	2 a. patalpų remontas	525,54	
	Radiologijos klinika	Radiologijos skyriaus patalpų remontas cokoliniame a.	578,06	
	Radiologijos klinika	Rentgeno ap. Perkėlimas Radiologijos skyriaus cokoliniame a.	69,49	
	Fizinės medicinos ir reabilitacijos kl.	Patalpų įrengimas buvusioje laboratorijoje	73,66	
	Vaikų ligų korpusas			
	Personalo rūbinė	Patalpų remontas	288,00	
	Onkologijos ligoninė			
	Stacionaras	VI aukšto patalpų remontas	846,24	
	Stacionaras	IV aukšto patalpų remontas. Studijų centro patalpų pritaikymas palatoms.	101,98	
	Akių ligų korpusas			
	Akių ligų klinika	2 a. Kabineto remontas	62,00	
	Traumų ir skubios pagalbos korpusas			
	Traumų ir skubios pagalbos korpusas	PTS ir vežimėlių krovimo patalpų įrengimas	200,54	
	Akušerijos ir ginekologijos korpusas			
	Akušerijos ir ginekologijos klinika	Patalpų pritaikymas RM klinikai	264,30	
	Auditorijos	5 a. auditorijos remontas	91,69	
	Akušerijos ir ginekologijos klinika	5 a. auditorijos įrengimas kavinės patalpose	192,93	
	Endokrinologijos korpusas			
	Ambulatorinis skyrius	II etapas. Vaikų ambulatorijos patalpų remontas	291,56	
	Kiti objektai			
	Tuneliai	Tunelio ties TC remontas	205,00	
			Viso:	<b>17.360,80</b>

Atsižvelgiant į tam tikrų projektavimo, statybos ar inžinerinių sistemų įrengimo darbų sudėtingumą bei specifinius reikalavimus šioms veikloms vykdyti bei personalo kvalifikacijai, dalis projektavimo ir statybos darbų atlikta rangos būdu, t. y., viešojo pirkimo būdu atrinktų

rangovų jėgomis. 2017 m. Kauno klinikose buvo statomi ar rekonstruojami toliau išvardinti objektai:

1. 2017 m. pradėti rengti dviejų daugiaaukščių automobilių saugyklų pietinėje ir šiaurinėje Eivenių g. 2 sklypo dalyje projektiniai pasiūlymai. Projektiniai pasiūlymai parengti 2017 m. spalio mėn., o sutartis galutinai įvykdyta 2018 m. sausio mėn., gavus specialiuosius architektūros ir paveldosaugos reikalavimus. Sutarties vertė – 9.438,00 Eur.

2. 2017 m. suremontuota Neurochirurginio korpuso rūsyje esanti rūbinė,. Po remonto šioje rūbinėje įrengtos darbuotojams ir rezidentams persirengimo spintelės (920 vietų).

3. 2017 m. lapkričio mėn. pradėtas projektuoti Neurochirurgijos klinikos priestatas, skirtas radioterapijai (gama peilis). Techninį darbo projektą numatoma parengti 2018 m. I ketvirtį bei viešųjų pirkimų būdu įsigijus rangos darbus pradėti pastato statybą. Pastatas numatomas apie 250 m<sup>2</sup> ploto, sujungtas su Neurochirurgijos klinikos korpusu stikline antžemine galerija. Projektavimo darbų sutarties vertė – 9.982,50 Eur.

4. 2017 m. rugpjūčio mėn. pradėta pacientų maitinimo virtuvės rekonstrukcija. Rekonstrukcija atliekama Kauno klinikų Statybos, remonto ir eksploatacijos tarnybos personalo jėgomis, išskyrus vėdinimo sistemos rekonstrukciją, kuri atliekama pasamdžius rangovą. Vėdinimo sistemos rekonstravimo darbų vertė – 132.185,00 Eur.

5. 2017 m. toliau buvo tęsiami automobilių stovėjimo aikštelių infrastruktūros plėtros darbai Eivenių g. 2 sklype. Galutinai užbaigta Kauno klinikų pagrindinės darbuotojų automobilių stovėjimo aikštelės plėtra, įskaitant stovėjimo vietų ir kt. horizontalųjį žymėjimą. Galutinis darbuotojų automobilių stovėjimo vietų skaičius pagrindinėje aikštelėje – 382 vietos. 2017 m. užbaigta ir likusių automobilių stovėjimo aikštelių, skirtų Kauno klinikų darbuotojams, plėtra, įskaitant automobilių stovėjimo vietų žymėjimą. Šiuo metu automobilių stovėjimo aikštelių su grūntinėmis ar skaldos dangomis Kauno klinikų teritorijoje (Eivenių g. 2) nebeliko. 2017 m. atlikta darbų už 22.567,44 Eur.

6. 2017 m. buvo tęsiami Ambulatorinio diagnostikos centro projektavimo darbai. Projektavimo darbai užbaigti, atlikta projekto ekspertizė, gautas statybos leidimas. 2017 metais atlikta projektavimo paslaugų už 51.092 Eur. Rangos darbus planuojama pradėti 2018 metais, įvykdžius rangos darbų pirkimo konkursą.

7. 2017 m. pradėta projektuoti ir statyti Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės nauja gamtinėmis dujomis kūrenama katilinė. Planuojama katilinės eksploatacijos pradžia – 2018 m. balandžio-gegužės mėn. 2017 m. atlikta projektavimo ir rangos darbų už 339.120,64 €.

### 11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas

Kauno klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas savo lėšomis padengti pastatų (*patalpų*) eksploataavimo išlaidas, susidarančias teikiant sveikatos priežiūros paslaugas. Akivaizdu, kad diegiant įvairias organizacines, technines ir kitokias priemones aukščiau paminėtas išlaidas siekiama optimizuoti. Reikšmingą vaidmenį optimizuojant šias išlaidas vaidina inžinerinių tinklų ir sistemų, kuriomis tiekama elektros energija, šaltas ir karštas vanduo, vandens garas, gamtinės ir medicininės paskirties dujos bei užtikrinami elektroniniai ryšiai, techninis lygis, organizavimo būdas ir struktūra.

Žemės sklypuose, kuriuose išsidėsčiusi Kauno klinikų pagrindinė Ligoninė ir jos filialai, yra sukurta ir nuolat atnaujinama inžinerinė infrastruktūra (*inžineriniai tinklai*), kurie per atitinkamas jungtis yra integruoti į Kauno miesto inžinerinius tinklus: elektros 0,4 kV ir 10 kV skirstomojo tinklo, geriamojo vandens tiekimo, fekalinųjų nuotekų (*kanalizacijos*), lietaus nuotekų (*kanalizacijos*), gamtinių dujų tiekimo, termofikacinio vandens, ryšių (*telefono, interneto ir kt.*). Kita vertus, prie Kauno klinikų valdomuose žemės sklypuose esančių inžinerinių tinklų per atitinkamas jungtis, yra prijungtos šiuose žemės sklypuose esančių pastatų inžinerinės sistemos: elektros 0,4 kV tiekimo, geriamojo vandens tiekimo, fekalinųjų nuotekų (*kanalizacijos*), lietaus nuotekų (*kanalizacijos*), gamtinių dujų tiekimo, ryšių (*telefono, interneto ir kt.*). Resursais įstaiga apsirūpina juos įsigydama vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimais. Inžinerinių tinklų priklausomybė apibrėžta atitinkamose sutartyse su išteklių tiekėjais ir ribų aktuose.

Kauno klinikų pagrindinės Ligoninės ir jos filialų pastatų, išskyrus Vaikų reabilitacijos ligoninę „Lopšelis“, aprūpinimas šilumnešiu (*vanduo ir garas*), reikalingu pastatų šildymui, karšto vandens gamybai, technologijai yra vykdomas iš lokalinių šilumos šaltinių-katilinių, kurias eksploatuoja Kauno klinikų personalas. Tokiu būdu pagamintos šiluminės energijos vieneto kaina yra mažesnė nei perkant iš centralizuoto tiekėjo.

Kauno klinikų pagrindinės Ligoninės ir filialų pastatuose esančių inžinerinių sistemų bei teritorijoje esančių inžinerinių tinklų ūkis eksploatuojamas savo jėgomis, t. y. pasitelkiant Kauno klinikų inžinerinį-techninį personalą, darbo priemones bei gamybinę bazę. Siekdamas ir toliau užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę bei normalias darbuotojų darbo bei pacientų gydymo sąlygas, palapsniui vykdoma pasenusių inžinerinių tinklų ir sistemų renovacija, rekonstrukcija ir modernizacija. Ūkio modernizacija sudaro prielaidas taupyti lėšas anksčiau skirtas vandens, šilumos, elektros, dujų ir kt. bei panaudoti jas progresyvios medicinos technikos įsigijimui, tolesniam pastatų ir inžinerinių tinklų modernizavimui, kvalifikuoto personalo darbo užmokesčio kėlimui.

Padedant elektros energijos, šiluminės energijos ir gamtinių dujų skirstymo operatoriams 2017 m. Kauno klinikose atsirado galimybė stebėti faktines momentines ir ilgalaikes elektros energijos, šiluminės energijos ir gamtinių dujų sąnaudas pastatuose. Šie faktiniai duomenys pasitarnaus planuojant (prognozuojant) ir naudojant energetinius resursus, o taip pat atliekant įstaigos energetinio ūkio efektyvumo analizę.

#### 11.1.4. Įstaigos aprūpinimas

Kauno klinikos yra sudarytos iš pagrindinės Ligoninės bei jos filialų, kurie yra geografiškai nutolę nuo pagrindinės Ligoninės. Įstaigos struktūriniuose padaliniuose vykdomai veiklai yra reikalingos įvairios paskirties prekės, gaminiai, pusgaminiai, žaliavos ir kt., todėl Kauno klinikose yra sukurtas taip vadinamas Medžiagų ūkis. Medžiagų ūkis sprendžia šiuos pagrindinius uždavinius: aprūpinimą, valdymą ir sandėliavimą bei medžiagų paskirstymą. Įstaiga aprūpinimo, sandėliavimo ir transportavimo funkcijas vykdo savo jėgomis. Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnyba, Bendrųjų paslaugų ir maitinimo tarnyba, Vaistinės aprūpinimo poskyris ir Medicinos technikos tarnyba vykdo aprūpinimo ir sandėliavimo funkcijas, o transportavimo – Transporto tarnyba.

Siekdamos efektyviau išnaudoti turimas transporto priemones, Kauno klinikos įsigijo ir turimuose automobiliuose pradėjo diegti transporto stebėjimo ir kontrolės sistemą. Įdiegus šią sistemą efektyviau išnaudojami turimi transporto ištekčiai.

Kauno klinikos yra nepertraukiamu darbo režimu veikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurios veiklai užtikrinti, esant triktims logistinėje grandinėje, būtina turėti tam tikras medžiagų atsargas. Apie būtiną sandėliuoti atsargų dydį (*pagal specializaciją*) sprendžia aukščiau nurodytos specializuotos tarnybos vykdančios aprūpinimo ir sandėliavimo funkcijas, remiantis struktūrinių padalinių suformuotais poreikiais. Kauno klinikos pagrindinėje Ligoninėje ir jos filialuose išsidėsčiusius struktūrinius padalinius, atsižvelgiant į jų vykdomos veiklos pobūdį, medžiagomis aprūpina centralizuotai iš įstaigos pagrindinės Ligoninės teritorijoje esančių specializuotų sandėlių. Centralizavimas leidžia geriau ir pigiau organizuoti tiekimą ir valdymą, sukurti griežtą ir aiškią organizaciją.

Kauno klinikos yra įsirengusios 5 sandėlius naujai pastatytame Ūkio pastate. Specializuotos paskirties sandėliuose yra laikomos ne maisto produktams priskiriamų prekių atsargos. Medžiagas į sandėlius nustatyta tvarka pristato vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimais parinkti tiekėjai. Krovinių pristatymas iki įstaigos centralizuotų sandėlių išimtinai vykdomas antžeminėmis transporto priemonėmis (*automobiliais*). Sandėliai, esantys Ūkio pastate, požeminėmis galerijomis yra sujungti su kitais Kauno klinikų pastatais, todėl 2017 m. pradėta tiekti prekes iš požeminėmis galerijomis.

Kauno klinikos nuo 2014 m. savo padaliniuose naudojamus tekstilės gaminius (*patalynę, darbo drabužius ir kt.*) skalbia nuosavoje ~1000 m<sup>2</sup> ploto skalbykloje, kurioje sumontuota Kannegiesser bei Veit pramoninio tipo tekstilės gaminių skalbimo ir lyginimo technologinė įranga. Siekiant skalbyklos veiklos patikimumo ir efektyvumo, joje veikia gamtinėmis dujomis kūrenamų garo generatorių jėgainė ir suspausto oro kompresorinė. Skalbykla veikia viena pamaina 250 dienų metuose. Per pamainą vidutiniškai skalbiama 5000 kg skalbinių. Skalbykloje įdiegta kokybės valdymo sistema. Kauno klinikose skalbiamų tekstilės gaminių logistiką užtikrina Transporto tarnyba savo pajėgomis ir turimomis techninėmis priemonėmis. Nešvarūs ir išskalbti tekstilės gaminiai reikalingo dydžio partijomis į Kauno klinikų padalinius tiekiami specialiais konteneriais, kuriuos išvežioja specialus krovininis automobilis (antžeminiais keliais) bei specialus „traukinukas“ (požeminėmis galerijomis).



## 11.2. Informacinių technologijų plėtra

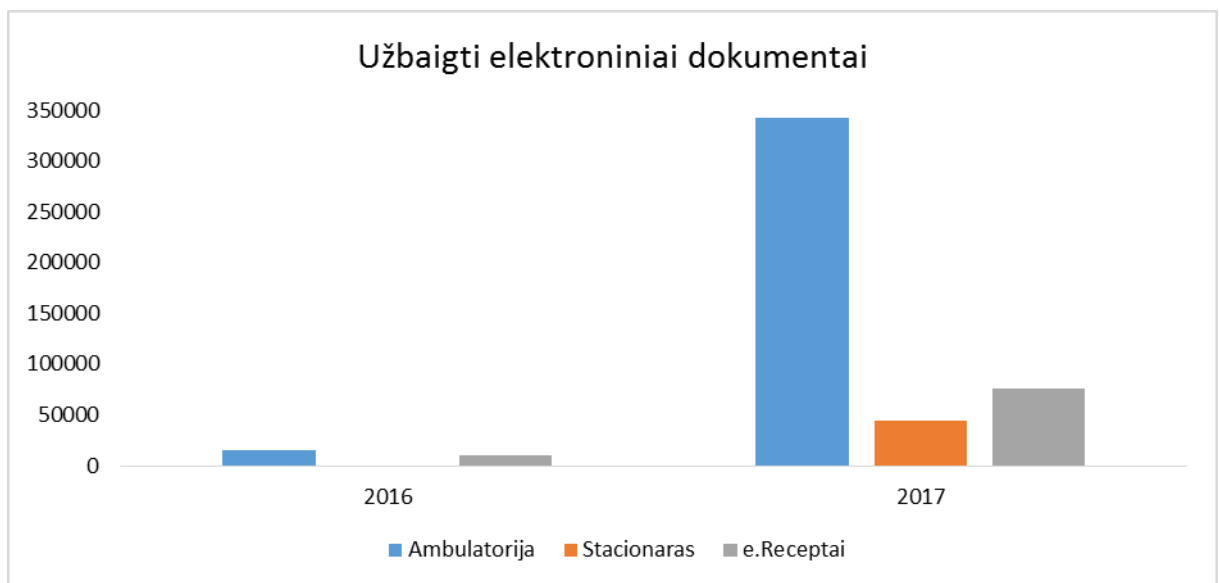
### 11.2.1. Siekiniai 2018 m.

2017 metais nauja Ligoninės informacinė sistema pradėta naudoti visose profilinėse klinikose tiek ambulatorijoje, tiek stacionare. Naudodamiesi nauja informacine sistema Kauno klinikų gydytojai išrašė 76.600 elektroninių receptų. Taip pat užpildyta daugiau kaip 343.000 ambulatorinio apsilankymo formų ir 44.000 stacionaro epikrizių. Sistemos naudojimas stabiliai augo visą laiką nuo įdiegimo. Diagramoje 11.2.1 pateikiame apibendrintus elektroninių dokumentų skaičius 2016-2017 metais. Naudojami baziniai funkcionalumai (registracija, anamnezė, diagnozė, dienynas, išrašas/epikrizė, siuntimas konsultuoti, mirties liudijimai, vaiko gimimo pažymėjimas, e-receptas, nedarbingumo pažymėjimas, vairuotojo sveikatos pažymėjimas).

Pradėti naudoti papildomi funkcionalumai:

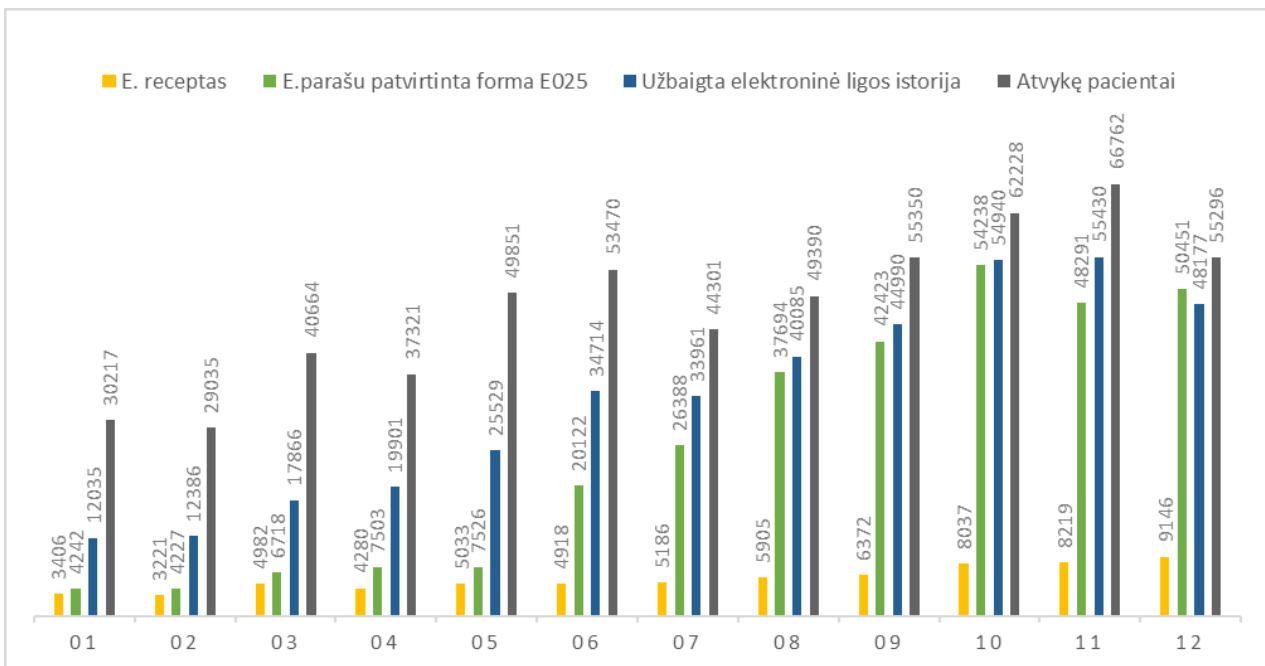
- Radiologiniai aprašymai, prijungti visi rentgeno įrenginiai
- Echoskopijų aprašymai
- Konsultantų iškvietimas

IT tarnyboje paruoštos arba modifikuotos 149 specializuotos dinaminų dokumentų formos pagal klinikų specializacijas. Visus metus buvo organizuojami papildomi naudotojų mokymai.



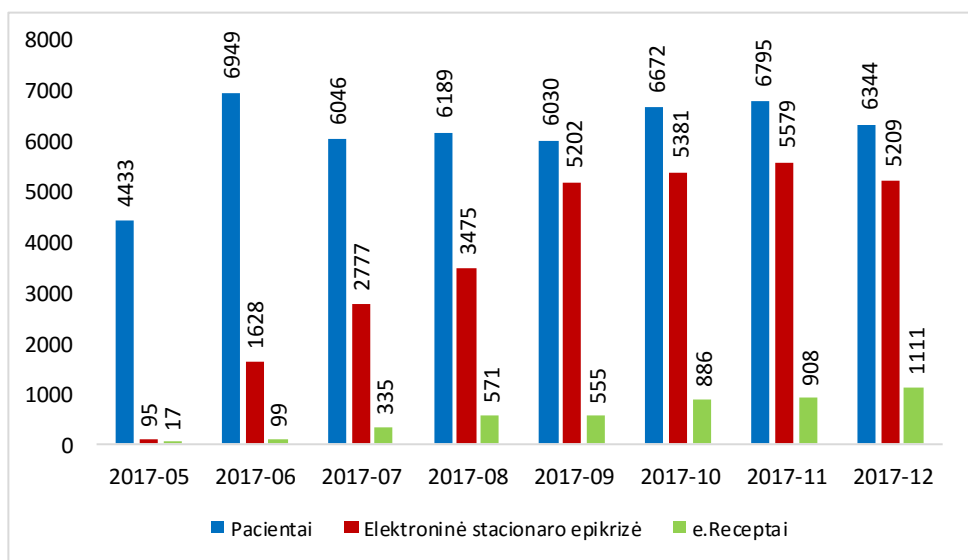
**11.2.1 diagrama.** Elektroninių medicininių formų Kauno klinikose formavimo dinamika

Ambulatorinių apsilankymų formų ir e. receptų kiekių augimą atspindimas 11.2.2. diagramoje. Įdiegus galimybę elektroniniu parašu pasirašyti keletą dokumentų, birželio mėnesį sparčiai pradėjo augti pasirašytų medicininių dokumentų kiekis.



**11.2.2 diagrama.** HIS naudojimo Kauno klinikose dinamika (kas mėnesį)

Stacionariųjų paslaugų augimo dinamika atvaizduojama 11.2.3 diagramoje.



**11.2.3 diagrama.** HIS naudojimo Kauno klinikose dinamika (kas mėnesį)

2017 metais buvo plėtojama dokumentų valdymo sistema. Automatizuoti lydraščiai, tarnybinių raštų, darbų užsakymų registrai. Šie pokyčiai labai sutrumpino sprendimų priėmimo laiką, proceso dalyviai gali sekti visą proceso eigą, matyti kuriame etape yra inicijuotas procesas ir taupo administracinius kaštus.

Plačiau naudojamos Pacientų portalo teikiamos paslaugos. Pacientai turi galimybę gauti jiems aktualią informaciją tiesiogiai portale. Vien pacientų švietimui skirta medžiaga buvo pasinaudota daugiau kaip 162 tūkst. kartų ~100 tūkst. daugiau nei 2016 m. Daugėja fizinių ir juridinių asmenų prašymų, pateikiamų per portalą, sėkmingai vykdomas pacientų nuotolinis stebėjimas, naudojant projekto metu įsigytą medicininę nuotolinio pacientų sveikatos būklės stebėjimo įrangą. 2016 m. nuotoliniu būdu buvo stebima 200 pacientų, 2017 – 520 pacientų.

Įvykdyti ir inicijuoti kiti reikšmingi darbai:

- Specializuotoms darbo su Ligoninės informacine sistema konsultacijoms įsteigta nauja telefono linija (tel.:4211).

- Stiprinant atsarginių kopijų infrastruktūrą, paskelbtas papildomos įrangos pirkimas. Dėl užsitęsusių pirkimo procedūrų darbai persikėlė į 2017 m.

- Sėkmingai išplėsti techniniai resursai, būtini sėkmingai visų IT sistemų veiklai.

- Dėl užsitęsusių pirkimo procedūrų, finansų sistemos atnaujinimas nukeltas į 2018 m.

- Įgyvendinamos priemonės kibernetinės saugos įstatymo ir ES bendrojo duomenų apsaugos reglamento reikalavimų įgyvendinimui užtikrinti: rengiamos vidaus tvarkos, vertinamas turimos techninės ir programinės įrangos atitikimas ir gebėjimas užtikrinti būtiną kibernetinio saugumo lygį;

- įrengta skubios pagalbos iškvietimo Kauno klinikų tuneliuose sistema;

- sistemingai atnaujinamos ir kuriamos naujos kompiuterizuotos darbo vietos. Kauno klinikose veikia daugiau nei 1800 kompiuterizuotų darbo vietų. Elektroninė sveikatos istorija tapo kasdieniu gydytojų darbo įrankiu, tačiau tam būtina nuolat didinti kompiuterizuotų darbo vietų kiekį bei atnaujinti esamus kompiuterius. 2017 m. buvo nupirkti 559 nauji kompiuteriai;

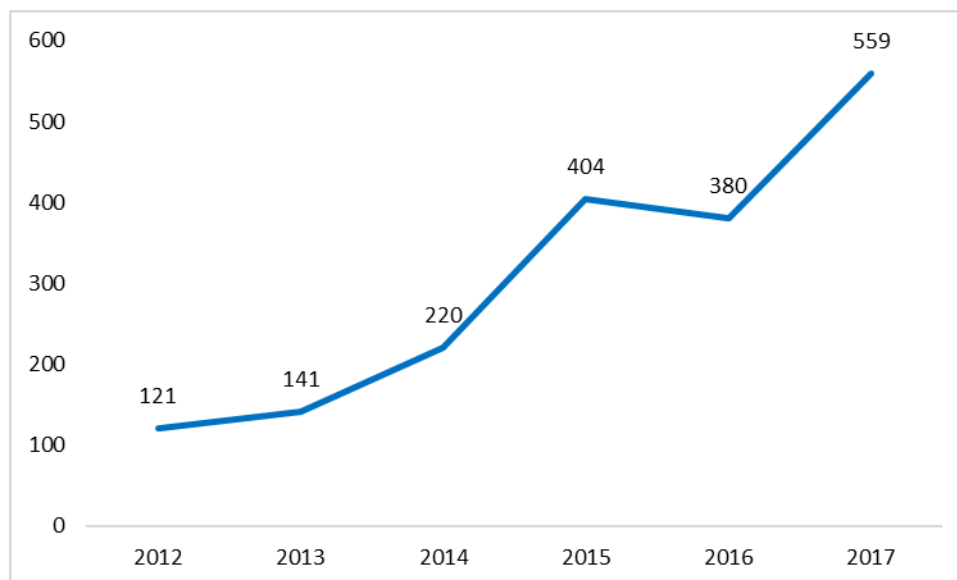
- Daugiau nei 300 kompiuterių buvo atnaujinti – suremontuoti IT tarnyboje. Siekiant efektyviai išnaudoti naujų IT sistemų galimybes, pasenusi įranga keičiama ženkliai sparčiau nei ankstesniais laikotarpiais. Tai vaizdžiai parodo diagrama 11.2.3;

- Nupirkti ir prijungti naudojimui 258 vnt. paprasti, 59 vnt. daugiafunkciniai, 24 vnt. bar kodų spausdintuvai;

- Viso Informacinių technologijų aptarnavo 5425 kreipinius, susijusius su kompiuterine technika;

- Prie bendro klinikų tinklo prijungti Lopšelio ir Kulautuvos filialai, sutvarkyti ir prijungti į domeną pagrindiniai darbai su LIS ar DVM reikalingi kompiuteriai;

- Romainių ligoninės tinklas prijungtas prie šviesolaidžio. Išspręsta daugelį metų buvusi tinko greitaveikos problema.



**11.2.3 diagrama.** Kompiuterizuotų darbo vietų atnaujinimo dinamika.

Bendras Informacinių technologijų tarnybos tikslų įgyvendinimo rodiklis 2017 m. yra 99 proc.

### 11.2.1. Siekiniai 2018 m.

Svarbiausias siekinys yra plėtoti Ligoninės informacinės sistemos specializuotų funkcijų plėtrą visuose padaliniuose:

- Pradėti automatizuotą laboratorinių tyrimų užsakymų procesą visuose padaliniuose;
- Integruoti į Ligoninės informacinę sistemą įrenginius, kuriais atliekami instrumentiniai tyrimai ir pilnai automatizuoti tyrimų užsakymų procesą;
- Maksimaliai išnaudoti esamas sistemos galimybes, siekiant pateikti padaliniams svarbią statistinę informaciją;

### 11.3. Viešųjų pirkimų tarnybos veikla

Praėjusiais 2017-iais metais bendra visų vykdytų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekia **57.170.507,36** Eur. Į šią sumą įeina viešieji pirkimai, vykdyti supaprastinto atviro bei atviro konkurso, neskelbiamų derybų, apklausos būdais, mažos vertės pirkimai bei pirkimai, vykdyti per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO) (11.3.1 lentelė).

#### 11.3.1 lentelė. Bendra Kauno klinikose vykdytų pirkimų sutarčių vertė, Eur.

Pirkimo būdas	Sudarytų sutarčių vertė, Eur.
Konkursai	48.467.635,36
Neskelbiamos derybos ir apklausos	600.326,57
Mažos vertės pirkimai	1.130.183,80
Pirkimai per CPO	6.972.361,63
<b>VISO:</b>	<b>57.170.507,36</b>

#### Konkursai:

2017-iais metais organizuotų konkursų skaičius, lyginant su 2016 metais, padidėjo 15,5 proc., sudarytų sutarčių skaičius – padidėjo apie 40 proc., sudarytų sutarčių vertė padidėjo apie 35,4 proc. (11.3.2. lentelė).

#### 11.3.2 lentelė. Kauno klinikose vykdytų konkursų suvestinė

Metai	Konkursų skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
2017*	430	813	48.467.635,36
2016	366	488	31.308.540,30
2015	384	513	31.166.421,80
2014	359	426	38.655.545,31
2013	262	358	45.923.097,07
2012	313	469	36.210.391,38

\*2017-02-26 d. duomenys.

Daugiausiai (51 proc.) pirkimų, pagal organizuotų konkursų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje, tačiau vertinant pagal visų sudarytų sutarčių vertes didesnė yra vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimų (45 proc.) nei medicinos technikos prekių ir paslaugų vertė (34 proc.).

Ūkio profilio (rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, baldai, aut detalės ir kt. prekės) pirkimai, pagal organizuotų konkursų skaičių, sudarė 17, 2 proc., vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai – 21, 6 proc., maisto produktai – 5,58 proc., informacinių technologijų pirkimai – 3,5 proc. visų Kauno klinikose 2017 metais vykdytų pirkimų atviro bei supaprastinto atviro konkurso būdais.

Kitos, kitur nepriskirtinos prekės bei paslaugos, sudarė 0, 93 proc. visų Kauno klinikose 2017 metais vykdytų pirkimų atviro bei supaprastinto atviro konkurso būdais. Į šiuos pirkimus įėjo transporto priemonių telekomunikacijų paslaugos, Donorų kraujo molekuliniai tyrimai atlikimo paslaugos, kraujo komponentai ir kiti pirkimai.

2017 metais Kauno klinikose sudarytų sutarčių vertė, atliekant atvirus ir supaprastintus konkursus, siekė 48.467.635,36 Eur. Ataskaitiniais metais vykdytų prekių bei paslaugų pirkimų vertės pateiktos 11.3.3 lentelėje.

**11.3.3 lentelė. 2017 m. Kauno klinikose sudarytų sutarčių, vykdančių atvirus ir supaprastintus atvirus konkursus vertė**

<b>Prekių ir paslaugų pirkimai</b>	<b>Sutarčių vertė, Eur*</b>
Vaistai, reagentai, slaugos priemonės ir panašios prekės	21.909.762,72
Medicinos technikos įranga, atsarginės dalys, serviso bei remonto paslaugos	16.482.444,92
Rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, baldai, aut detalės ir kt. prekės	7.696.468,19
Maisto produktai	1.056.700,44
Informacinių technologijų įranga, įrangos priežiūros paslaugos, įvairios programos, spausdintuvų kasetės ir panašios prekės	252.091,65
Kitos prekės ir paslaugos	1.070.167,44
<b>VISO:</b>	<b>48.467.635,36</b>

\*2017-02-26 d. duomenys.

Neskelbiamos derybos ir apklausos:

2017 metais Kauno klinikose 1, 05 proc. pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę) vykdyti apklausos ir neskelbiamų derybų būdais. Bendra sudarytų sutarčių vertė siekia 600.326,57 Eur ir yra 49,87 proc. mažesnė nei 2016 metais (11.3.4 lentelė).

Daugiausiai (76 proc.) pirkimų, pagal organizuotų pirkimų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje. Vaistų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai sudarė 24 proc. visų Kauno klinikose 2017 metais vykdytų pirkimų apklausos. 2017 metais neskelbiamos derybos nevykdytos.

**11.3.4 lentelė. Kauno klinikose vykdytų pirkimų apklausos ir neskelbiamų derybų būdu suvestinė**

<b>Metai</b>	<b>Pirkimų apklausos ir neskelbiamų derybų būdu skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių vertė, Eur</b>
2017	105	98	600.326,57
2016	192	191	1.203.558,51
2015	187	186	1.340.469,62
2014	193	166	1.412.826,54
2013	181	180	1.714.303,90
2012	160	156	1.059.332,40

Mažos vertės pirkimai:

Vykdančių mažos vertės pirkimus viso įsigyta prekių, paslaugų ir darbų už 1.130.183,80 Eur (11.3.5 lentelė). Šių pirkimų vertė yra 17, 95 proc. mažesnė nei 2016 metais. Mažos vertės pirkimų vertė sudarė 1, 98 proc. visų 2016 metais Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

**11.3.5 lentelė. Kauno klinikose vykdytų mažos vertės pirkimų suvestinė**

<b>Pirkimo objekto rūšis</b>	<b>Bendra sudarytų sutarčių vertė, Eur</b>					
	<b>2017</b>	<b>2016</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
Prekių pirkimai	796.688,34	708.110,33	853.140,82	717.308,59	1.015.480,47	1.031.741,44
Paslaugų pirkimai	319.415,95	356.380,69	346.437,68	381.278,04	336.248,78	351.328,96
Darbų pirkimai	14.079,51	312.920,84	581.755,44	349.905,65	586.395,83	742.912,92
Iš viso:	1.130.183,80	1.377.411,86	1.781.333,94	1.448.492,27	1.938.125,08	2.125.983,32

### Elektroniniai pirkimai

Nuo 2009 09 01 dauguma viešųjų pirkimų (atvirų ir supaprastintų konkursų bei apklausų) vykdomi elektroniniu būdu per Centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (CVP IS). 2017 metais per CVP IS vykdyta 99, 82 proc. pirkimų (konkursų, apklausų bei neskelbiamų derybų).

### Pirkimai per CPO

Nuo 2010 metų Kauno klinikose pradėti vykdyti pirkimai per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO).

Nuo 2014 01 01 perkančiosios organizacijos, išskyrus Lietuvos Respublikos diplomatinės atstovybės užsienio valstybėse, Lietuvos Respublikos atstovybės prie tarptautinių organizacijų, konsulinės įstaigos ir specialiąsias misijas, privalo įsigyti prekes, paslaugas ir darbus iš centrinės perkančiosios organizacijos arba per ją, kai centrinės perkančiosios organizacijos kataloge siūlomos prekės, paslaugos ar darbai atitinka perkančiosios organizacijos poreikius ir perkančioji organizacija negali prekių, paslaugų ar darbų įsigyti efektyvesniu būdu racionaliai naudodama tam skirtas lėšas (Viešųjų pirkimų įstatymo 82 str. 2 d.). 2017 metais sudarytų sutarčių vertė siekė 6.972.361,63 Eur, sudarytų sutarčių skaičius, lyginant su 2016 metais, padidėjo 73 sutartimis. (11.3.6 lentelė)

**11.3.6 lentelė. Kauno klinikose vykdytų pirkimų per CPO suvestinė**

<b>Metai</b>	<b>Sudarytų sutarčių skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių vertė, Eur</b>
2017	487	6.972.361,63
2016	414	6.507.350,51
2015	371	7.256.533,87
2014	172	6.016.497,52
2013	82	302.870,65
2012	27	68.751,51

Per CPO 2017 metais buvo perkami vaistai, kompiuteriai, spausdintuvai, spausdintuvų kasetės, kanceliarinės prekės, higieninis popierius, valymo paslaugos, kitos prekės ir paslaugos. Pirkimai per CPO sudarė 12, 2 proc. Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

## 12. Kita veikla

### 12.1. Darbuotojų sauga ir sveikata

Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnyba (toliau – DSST) įsteigta darbuotojų profilaktinių sveikatos tikrinimų koordinavimui, nelaimingų atsitikimų ir profesinių susirgimų profilaktikai, darbuotojų instruktavimui darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais, darbuotojų mokymui ir atestavimui (darbuotojų saugos ir sveikatos srityje), bei higieninių darbo sąlygų priežiūrai, kontrolei ir darbuotojų konsultavimui minėtais klausimais.

Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnyba – Kauno klinikų struktūrinis padalinys, tiesiogiai pavaldus darbdaviui atstovaujančiam asmeniui – generaliniam direktoriui. DSST sudaro 2 skyriai: Darbuotojų saugos skyrius, kuriame dirba 2 darbuotojų saugos ir sveikatos specialistai po 1 etatą (viso yra 3 etatai, kurių vienas šiai dienai suspenduotas) ir Profesinės sveikatos skyrius, kuriame dirba 2 profesinės sveikatos specialistai po vieną etatą. Tarnybos vadovas dirba 0,25 etatiniu krūviu. Nuo 2017 01 02 yra įsteigtas ir darbo medicinos gydytojo etatas, kuris šiuo metu yra neužimtas.

DSST darbuotojų saugos ir sveikatos specialistai koordinuoja ir konsultuoja Kauno klinikų struktūrinių padalinių vadovus, įgyvendinant prevencines, organizacines, technines ir kt. darbuotojų saugos ir sveikatos užtikrinimo priemones, organizuoja, dalyvauja ir vykdo padalinių vadovų mokymą ir atestavimą, koordinuoja darbuotojų dirbančių pavojingus darbus, mokymą ir atestavimą, veda įvadinius darbuotojų saugos ir sveikatos instruktažus naujai priimtiems darbuotojams ir studentams.

Darbuotojų saugos skyriaus (toliau – DSS) specialistai 2017 metais organizavo ir vykdė 65 padalinių vadovų mokymą ir atestavimą darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais. 2017 metais buvo ištirti visi 73 su darbu susiję nelaimingi atsitikimai: 24 iš jų įvyko darbe, 49 – pakeliui iš darbo ar į darbą.

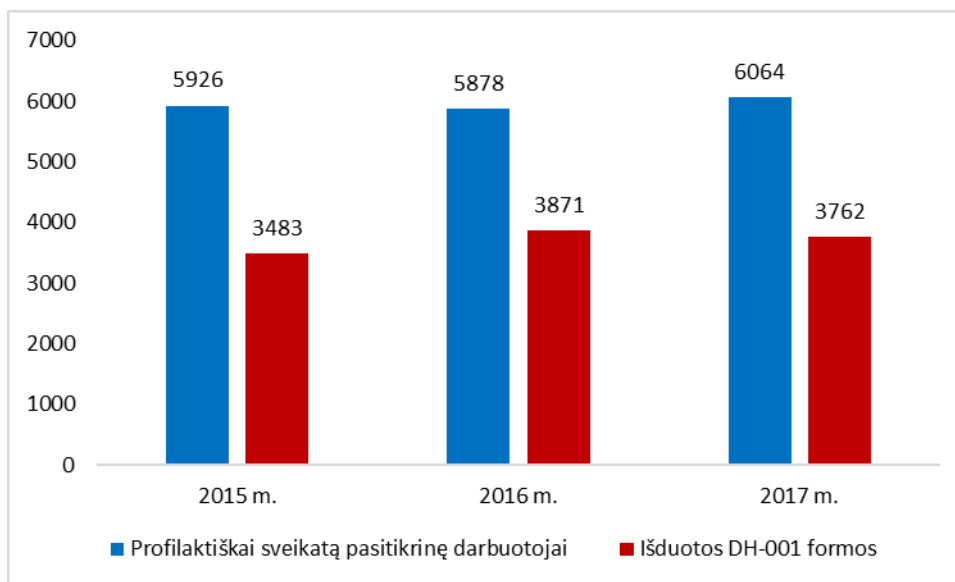
DSS specialistai 2017 metais vedė įvadinius darbuotojų saugos ir sveikatos instruktažus 1601 asmeniui.

Profesinės sveikatos skyriaus (toliau – PSS) specialistai Kauno klinikose organizavo ir koordinavo profesinės rizikos vertinimą. 2017 m. profesinės rizikos vertinimas buvo atliktas rūbininko darbo vietoje Konsultacinėje poliklinikoje. PSS darbuotojai atliko psichosocialinių veiksnių rizikos vertinimą Kauno klinikose pagal įgytą tam privalomą kvalifikaciją 2017 m. gegužės 18 d. kvalifikacijos tobulinimo mokymuose Higienos institute („Psichosocialinės rizikos vertinimas, valdymas ir veiksmingumo stebėjimas remiantis HSE streso darbe valdymo standartais“). Vertinimai atlikti 8-ioose skyriuose (tarp jų – Kauno klinikų filiale Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“), iš kurių gautos 166 darbuotojų anketos ir išanalizuoti jų duomenys.

PSS specialistai įteikė įpareigojimus 55 darbuotojams kreiptis į darbo medicinos gydytoją, dėl jų galimybės dirbti esamose pareigose, atsižvelgiant į jų darbo pobūdį ir sąlygas bei Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos išduotas rekomendacijas ar kitas aplinkybes.

PSS duomenimis, 2017 metais profilaktiškai savo sveikatą pasitikrino 6064 darbuotojai, apie 5000 darbuotojų buvo apsilankę Profesinės sveikatos skyriaus priėmimo valandomis dėl įvairių klausimų, 3762 darbuotojams buvo išduotos profilaktinio sveikatos tikrinimo kortelės – DH-001, buvo išduotos ir 63 pažymos (Nr. 046/a) slaugytojams ir gydytojams apie atliktus sveikatos tikrinimus, kurios reikalingos jų naujoms licencijoms gauti ar jau turimų pratęsimui. Į Kauno klinikų personalo periodinių sveikatos tikrinimų ir kontrolės duomenų bazę buvo įtraukti duomenys apie 886 naujus Kauno klinikų darbuotojus (tame skaičiuje ir rezidentus).





**12.1.1 diagrama.** Kauno klinikų darbuotojai PSS duomenimis profilaktiškai patikrinę sveikatą metų bėgyje ir PSS išduotos DH-001 formos

2017 metais PSS specialistai vykdė darbuotojų profilaktinių sveikatos patikrinimų savalaikiškumo kontrolę, išsiųsdami sąrašus į visas Kauno klinikų klinikas bei administracinius padalinius. PSS specialistai teikė duomenis Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Kauno departamentui apie Kauno klinikų darbuotojų profilaktinius sveikatos tikrinimus bei dalyvavo dviejuose naktiniuose jų patikrinimuose. Surinko ir pateikė prašomus duomenis Valstybinei darbo inspekcijai (toliau – VDI) dėl 2 įtariamų profesinių ligų Kauno klinikų darbuotojams.

DSST specialistai skaitė paskaitas Kauno klinikų personalui ir LSMU Visuomenės sveikatos fakulteto 1 ir 4 kurso studentams, taip pat vedė darbuotojų saugos ir sveikatos instruktažus Kauno klinikų savanoriams. Dalyvavo įvairiose Sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupėse, teikė siūlymus LR įstatymų ir kitų teisės aktų pakeitimams bei atnaujinimams.

Dvi visuomenės sveikatos bakalauro ketvirto kurso studentės atliko privalomąją baigiamąją praktiką DSST, kurios metu buvo supažindintos su naujausiais teisės aktais bei įsakymais, reglamentuojančiais darbuotojų profesinę sveikatą ir darbų saugą, periodiniais privalomaisiais sveikatos tikrinimais ir Kauno klinikose galiojančia tvarka, susijusia su profesine sveikata ir darbuotojų sveikatos tikrinimų savalaikiškumo kontrole bei jų taikymu praktikoje.

DSST specialistai dalyvavo 2016 m. kovo 29 d. generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-309 „Dėl darbo grupės sudarymo profesinės rizikos vertinimo pirmajam etapui įgyvendinti“ sudarytos darbo grupės veikloje, kurios metu buvo vykdoma įvairių padalinių darbuotojų darbo vietų apžiūra siekiant įgyvendinti pirmąjį profesinės rizikos vertinimo etapą – profesinės rizikos identifikavimą. Nuo įsakymo išleidimo datos tarnybos specialistai dalyvavo 52 (2016 m. – 22) skyrių/padalinių/tarnybų ir Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės darbo vietų apžiūrose.

2017 metais DSST organizavo, koordinavo ir vykdė pažeidimų pašalinimus, kurie buvo nurodyti 4-iose gautuose VDI reikalavimuose pašalinti pažeidimus.

2017 m. tarnybos specialistai aktyviai dalyvavo posėdžiuose, pristatinėdami esamą darbuotojų saugos ir sveikatos būklę Kauno klinikose, teikė pasiūlymus dėl prevencinių priemonių bei diskutavo darbuotojų saugos ir sveikatos būklės gerinimo klausimais.

2017 m. patvirtinti DSST nuostatai.

Ataskaitiniais metais tarnybos specialistai surašė daugiau kaip 217 informacinių, nurodomųjų raštų įvairiais darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais.

2017 metais DSST veikla atitiko nuostatų reikalavimus, buvo efektyvi ir pagal turimus pajėgumus įgyvendino numatytus tikslus.

2018 metais tarnybos specialistai planuoja šias veiklas:

- koordinuoti darbuotojų profilaktinių sveikatos tikrinimų savalaikiškumą;
- pagal poreikį aktyviai dalyvauti profesinių ligų tyrimuose, teikiant duomenis VDI;

- pagal poreikį organizuoti profesinės rizikos vertinimą Kauno klinikose;
- vykdyti darbuotojų asmens medicininių knygelių (f 048/a) turinio ir profilaktinių sveikatos patikrinimų savalaikiškumo šimtaprocentinę kontrolę;
- išduoti 3600 DH-001 formų;
- aktyviai inicijuoti darbuotojų saugos ir sveikatos lokalinių teisės aktų peržiūrą ir korekciją, galimybių ribose vykdyti jų laikymosi kontrolę;
- atnaujinti Kauno klinikų 2007 m. gruodžio 10 d. generalinio direktoriaus įsakymą Nr. V-771 „Dėl darbuotojų profilaktinių sveikatos tikrinimų“;
- pagal poreikį atnaujinti ir patvirtinti DSST darbuotojų pareiginius nuostatus;
- aktyviai vykdyti įvadinius darbuotojų saugos ir sveikatos instruktavimus naujai priimamiems darbuotojams, studentams ir savanoriams;
- aktyviai vykdyti nelaimingų atsitikimų, susijusių su darbu, tyrimus bei jų įforminimus;
- koordinuoti darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus, atestacijos kontrolę;
- vykdyti prevencinių funkcijų vykdymą: struktūrinių padalinių vadovų informavimą bei konsultavimą ir kt.
- vykdyti 2016 m. kovo 29 d. generalinio direktoriaus įsakymą Nr. V-309 „Dėl darbo grupės sudarymo profesinės rizikos vertinimo pirmajam etapui įgyvendinti“.

## 12.2. Socialinė kultūrinė sfera

Kauno klinikose yra meno saviveiklos kolektyvai: repetuoja ir koncertuoja moterų choras „Kanklės“ (25 dalyvės) ir vokalinis ansamblis „Kolegės“ (12 dalyvių).

Moterų choras „Kanklės“ dalyvavo respublikinėje chorų apžiūroje-konkurse Tautų namuose, tarptautiniame merginų ir moterų chorų festivalyje „Ave Maria“ Karininkų ramovėje, Lietuvos vakarų krašto dainų šventėje Klaipėdoje, skirtoje mažosios Lietuvos lietuvių dainų šventės 90-mečiui, tarptautiniame chorų festivalis Čekijoje, Prahoje „Vasaros chorų susitikimas“.

Vokalinis ansamblis „Kolegės“ dalyvavo respublikiniame vokaliųjų ansamblių Lietuvių liaudies dainos festivalyje „Supinsiu dainužę 2017“, respublikinėje medicinos įstaigų darbuotojų mėgėjų meno kolektyvų šventėje „Muzikos sparnais – 3 – Kraujo donorystės akcija“.

Sielovadinis darbas 2017 m. buvo perduotas Slaugos koordinavimo tarnybai.

Žmogiškųjų išteklių tarnyba koordinuoja ir socialinę veiklą kaip pašalpų darbuotojams skyrimas, kalėdinių renginių organizavimas darbuotojų vaikams, poilsio namų veikla.

Ataskaitiniais metais rugsėjo 1-ąją bei gruodžio 29-ąją buvo surengtos tradicinės penkminutės, subūrusios daugelį dirbančiųjų klinikose bendram mokslo metų atidarymui bei senųjų metų palydėjimui. Renginiuose dalyvavo garbingi svečiai ir žinomi atlikėjai. Tradiciškai balandžio mėnesį buvo paminėta tarptautinė Medicinos darbuotojų diena, kurią vainikavo medicinos darbuotojams išdalintos tulpių puokštės.

Kauno klinikose gydomi vaikai yra nuolat lankomi įvairių organizacijų atstovų, vykdančių labdarinę veiklą, įvairias akcijas ir projektus. Vykdam projektinę veiklą su Kauno klinikų Vaikų ligų klinikos skyriais glaudžiai bendradarbiauja įvairių Kauno lopšelių-darželių, gimnazijų auklėtiniai, lankydami pacientus ir atnešdami savo rankomis gamintų suvenyrų. Vaikų ligų klinikos pacientus aktyviai lankė KTU studentai (su kunigu Petru Pich), projektų „Raudonos nosys“, „Šypsenų lietus“, R. Kaukėno labdaros ir paramos fondo, G. Labanausko labdaros ir paramos fondo, labdaros ir paramos fondo „Rugutė“ atstovai, „Mamų unija“ labdaros paramos fondas, „LIONS“ – tarptautinė organizacija, Kauno M. K. Čiurlionio klubas-paramos fondas, prekybos centro „Senukai“ paramos fondas, UAB „Roche“ paramos fondas, neįgaliojo jaunimo centras „Vilties angelai“. „Artima kultūra“ kiekvienais metais organizuoja Kalėdų senelio aplankymą pas visus ligoninės vaikus, o Švedijos paramos grupė įteikia įvairias dovanas vaikams. Algio Žitkevičiaus saugaus vaiko mokykla, V. Kernagio labdaros paramos fondo organizuojami meno terapijų užsiėmimai, lėlių teatras, sferinis kinas, Kauno Rotary klubas organizuoja kino vakarus vaikams.

Onkologinėmis ligomis sergančius vaikus skyriuje kiekvieną antradienį lanko specialiai apmokyti šunys iš „Kaniterapinės pagalbos centro“.

Bendradarbiaujant su Kauno menininkais, meno galerijomis ir Lietuvos dailės akademija, nuolat rengiamos parodos Akušerijos ir ginekologijos klinikoje, Radiologinės diagnostikos centre ir Endokrinologijos klinikoje, Neonatologijos klinikoje, Gastroenterologijos klinikoje. Lietuvos sergančiųjų prostatos vėžiu draugijos iniciatyva buvo atidaryta paroda „Tėvas“, kuria buvo norėta atkreipti dėmesį į vyrų sveikatą, jų priežiūrą bei profilaktikos galimybes.

Vasaros pradžioje Kauno klinikose paminėta Apsikabinimų diena – nuotaikas praskaidrino studentai, kurie savo kasdienį rūbą pakeitė į šypseną keliančius žvėrelių kostiumus bei dalijo apkabinimus visiems praeiviams, besilankantiems Kauno klinikose. Taip pat surengta akcija, kurios tikslas buvo pristatyti gyventojams skubiosios medicinos koncepciją ir pagrindines veiklas. Skubiosios medicinos rezidentai bendravo su akcijos dalyviais, atsakė į rūpimus klausimus ir demonstravo dalį procedūrų, atliekamų skubios pagalbos skyriuose, Kauno klinikų teritorijoje vyko ir pradinio gaivinimo mokymai.

Kauno klinikų Kraujo centre buvo surengta NATO karių akcija, kurios metu kariškiai neatlygintinai dovanojo kraujo ir skatino šią pilietinę pareigą atlikti kitus. Rudenį buvo surengta iškilminga kraujo donorų pagerbimo šventė – šiais metais Donorystės žymūno pažymėjimai įteikti 21 donorui, kraujo dovanojusiam ne mažiau nei 20 kartų, Lietuvos nusipelnusio donoro pažymėjimai – 10 donorų, kraujo dovanojusių ne mažiau nei 30 kartų.

Kauno klinikų Neonatologijos klinikoje Donoriniam motinos pieno bankui suėjo vieneri metai – išskilmingas gimtadienis, kuriame dalyvavo pieno banko steigėjai ir globėjai, jo paslaugomis besinaudojančios pacientės, buvo paminėtas gruodžio pradžioje. Buvo pasiektas projekto „Kalėdų naktį tylią išgelbėkime gyvybę“ tikslas. Šis projektas buvo skirtas atkreipti dėmesį į per anksti gimusių kūdikių problematiką. Jo metu Kauno klinikų Neonatologijos klinikai asociacija „Padedu augti“ nupirko ir įteikė reikalingą medicininę įrangą už daugiau nei 28 tūkstančius eurų, kurią medikai naudoja gydant bei prižiūrint neišnešiotus kūdikius. Akušerijos ir ginekologijos klinikoje buvo atidarytas nėščiųjų ir gimdyvių priėmimas, atnaujintas pasibaigus Lietuvos ir Šveicarijos bendradarbiavimo programos (LŠBP) projektui.

Jau eilė metų Kauno klinikose vykdomas sielovadinis darbas. Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje dirba šeši kunigai kapelionai: kunigas Nerijus Pipiras (Kauno klinikų etikos komisijos narys), kunigas Audrius Benas Martusevičius, kunigas Domas Paulikas, kunigas Vytenis Vaškelis, kunigas Gytis Stumbras, kunigas Petras Kražauskas (Onkologijos ligoninėje). Kunigus kuruoja Kauno klinikų vyriausias kapelionas monsinjoras Artūras Jagelavičius. Kapelionai kiekvieną dieną (išskyrus šeštadienius) aukoja Šv. Mišias, lanko pacientus, teikdami jiems sakramentus ir dvasinę pagalbą. 2017 m. aplankyti 730 pacientai, suteikiant jiems ligonių patepimo sakramentus ir šv. Komuniją, taip pat buvo pakrikštyti 57 kūdikiai.

Du studentai iš Vytauto Didžiojo universiteto Katalikų teologijos fakulteto atliko sielovadinę praktiką. Kiekvienais metais Šv. Kalėdų laikotarpiu Klinikas aplanko Kauno arkivyskupas, o kapelionai lanko padalinius laimindami patalpas, darbuotojus, pacientus. Tradiciškai buvo paminėta Pasaulinė ligonių diena, Šv. Luko – medikų globėjo diena, vyko Kūčių pamaldos. Trečią kartą bendradarbiaujant su „Gideono brolių“ bendrija buvo dalijami Naujieji Testamentai ligonių palatose, vyko Vėlinių akcija „Uždek žvakutę už išėjusį kolegą“. Koplyčioje įrengtas žvakučių deginimo stovas, kuriame kasdien visi norintys uždega žvakutę kaip savo maldos pratęsimą.

Nuo 2017 liepos mėn. Kauno klinikose dirba dvasinė asistentė, ji teikia dvasinę pagalbą ir sielovadines konsultacijas pacientams, jų artimiesiems, personalui. Dvasinė asistentė skaito paskaitas ir pranešimus klinikinės sielovados temomis, fizinio aktyvumo erdvėje rengia sakralinio šokio popietes.

2017 m. suteikta pašalpų už 25 764 Eur.

2017 m. surengti 7 kalėdiniai renginiai darbuotojų vaikams (apie 1600 vaikų) (sumokėta 7781,92 Eur.)

2017 m. poilsio namuose „Medikas“ Nidoje poilsavo 332 Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir Kauno klinikų darbuotojai: gydytojai – 82 kartus, vidurinis medicininis personalas – 111, kitas personalas – 139. Už poilsį sumokėta 54906,90 Eur (be PVM).

## 13. Finansinė, ekonominė veikla

### 13.1. Ilgalaikis turtas

Kauno klinikų dalininko Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įnašo vertė 2017 12 31 yra 1 592 901,44 Eur. 2017 metais įnašų nebuvo.

Savo veiklai užtikrinti Kauno klinikos naudoja tiek savo lėšomis įsigytą, tiek iš Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) bei kitų įstaigų pagal panaudos sutartis gautą turtą.

SAM ilgalaikis turtas, perduotas Kauno klinikoms pagal panaudos sutartis, eurais pateikiamas 13.1.1 lentelėje. Turto vertė pateikiama įsigijimo savikaina, nes šio turto nusidėvėjimą skaičiuoja Ministerija, todėl duomenų apie likutinę turto vertę Klinikos neturi.

**13.1.1 lentelė. SAM ilgalaikis turtas, perduotas Kauno klinikoms pagal panaudos sutartis Eur.**

<b>Turto grupė</b>	<b>2016 12 31</b>	<b>2017 12 31</b>
Pastatai ir statiniai	33.284.168,25	40.281.661,37
Mašinos ir įrengimai	53.742.251,71	52.739.857,87
Kitas ilgalaikis materialus turtas	1.159.149,83	1.124.901,10
Kompiuteriai ir biuro įranga	710 778,58	650.778,22
Nematerialus turtas	883.898,49	883.898,49
Transportas	1.341.144,01	1.379.067,70
<b>Viso :</b>	<b>91.121.390,87</b>	<b>97.060.164,75</b>

2017 metais Sveikatos apsaugos ministerija Kauno klinikoms perdavė turto už 2.939.714,32 eurus. Turtui, kurio vertė yra 10.573.936,92 eurai panaudos sutartys metų pabaigai buvo inicijuotos, tačiau dar nebuvo pasirašytos (tame skaičiuje ir neperduotas pagal panaudos sutartį Laboratorinės diagnostikos korpusas).

Papildomai Kauno klinikos naudojami kitų įstaigų perduotu pagal panaudos sutartis ilgalaikiu turtu už 13.358.338,31 eurus. Vien Lietuvos kariuomenės panaudos sutartimi perduotas ilgalaikis turtas sudaro 2.058.112,27 eurų sumą.

Ilgalaikio Kauno Klinikoms priklausančio turto likutinė vertė 2017 m. pabaigoje sudarė 87.656.467,28 eurus.

Per metus Klinikos įsigijo ilgalaikio turto už 6.626.186,01 eurus.

Dalis turto įsigyta vykdant projektą „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ – 500.392,45 Eur.

Iš nuosavų lėšų nupirkta virtuvės įranga už 1.368.189,35 eurus. Taip pat pirkti medicininė įranga: vaizdo bronchoskopai, plaučių ventiliacijos aparatai, laparoskopinės įrangos rinkiniai, naujos kartos sekoskaitos sistema ir kita.

Turto nusidėvėjimo ir amortizacijos suma 2017 metais sudarė 11.073.382,95 eurus.

Nuosavo turto pokytis per 2017 metus parodytas 13.1.2 lentelėje.

**13.1.2 lentelė. Kauno klinikų turto pokytis per 2017 m., Eur.**

<b>Pavadinimas</b>	<b>2017 01 01 Likutinė vertė</b>	<b>Įsigijimas per metus</b>	<b>Nusidėvėjimas per metus</b>	<b>Nurašyta per metus/ perrašyta iš/į kitų(s) straipsnius</b>	<b>2017 12 31 Likutinė vertė</b>
<b>Gyvenamieji pastatai</b>	32.241,92		329,04		31.912,88
<b>Kiti pastatai, svetimo turto esminis pagerinimas</b>	25.458.018,15		284.916,96		25.173.101,19
<b>Infrastruktūros ir kiti statiniai</b>	676.944,82		52.164,60		624.780,22
<b>Nebaigta statyba</b>	38.588,47	345.661,66			384.250,13
<b>Mašinos ir įrengimai</b>	41.122.222,28	5.795.039,68	6.545.108,88	-1.106.956,57	39.265.196,51
<b>Baldai ir biuro įranga</b>	2.526.319,45	125.496,29	437.052,56	-1.455,27	2.213.307,84

<b>Kitas materialus turtas</b>	20.590.202,76	42.708,65	2.758.509,77	1.252,74	17.875.654,38
<b>Transporto priemonės</b>	369.676,72		76.684,44	-1,16	307.848,12
<b>Nematerialus turtas</b>	2.396.609,86	14.857,00	918.616,70		1.780.416,01
<b>Viso:</b>	<b>93.210.824,43</b>	<b>6.626.186,01</b>	<b>11.073.382,95</b>	<b>-1.107.160,26</b>	<b>87.656.467,28</b>

## 13.2. Pajamos ir sąnaudos

### 13.2.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos

Pagrindinis Kauno klinikų pajamų šaltinis yra paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, teikimas pagal sutartis su Teritorinėmis ligonių kasomis.

2017 m. Klinikos su Teritorinėmis ligonių kasomis buvo sudariusios asmens sveikatos priežiūros, reabilitacijos, transplantacijos, dantų protezavimo ir kt. paslaugų teikimo sutartis ir iš šios veiklos gavo 124 538 077 eurus pajamų – tai 8 proc. daugiau nei 2016 metais. PSDF biudžeto lėšos, skirtos skubios konsultacinės programos vykdymui, sudarė 1 262 800 eurus – tai 1 proc. mažiau nei 2016 metais.

Kauno klinikų pajamos iš pagrindinės veiklos (su pajamomis už transplantacijos ir skubios konsultacinės pagalbos paslaugas) 2017 metais sudarė 125 990 268 Eur. Tai 8 procentais daugiau nei praeitais metais. Šioms pajamoms uždirbti Kauno klinikos patyrė sąnaudų už 124 656 767 Eur. Sąnaudos, palyginti su praeitais metais, padidėjo 9 procentais.

Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos išaugo 14 proc. Šių sąnaudų augimą įtakojo nuo 2017 metų gegužės 1 dienos 5 procentais padidinti atlyginimai medicininių padalinių darbuotojams bei nuo liepos 1 dienos 5 proc. padidintas atlyginimas kvalifikuotiems darbuotojams (pagal Darbo kodekso nuostatas).

2017 metais ženkliai padidėjo turto nusidėvėjimo sąnaudos (28 procentais). Šių sąnaudų didėjimą lėmė naujo ilgalaikio turto įsigijimas per 2015-2017 metų laikotarpį (laboratorijoms, ANG klinikai ir t.t.) ir naudojimas įstaigos veikloje.

2017 metais komunalinių paslaugų sąnaudos, palyginus su 2016 metais, sumažėjo 2 proc.

5 proc. pavyko sumažinti Transporto išlaikymo sąnaudas. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo sąnaudos mažėjo 14 proc.

Paprastojo remonto ir eksploatacijos sąnaudos didėjo 2 proc. (didėjo pastatų remonto sąnaudos, o išlaidos ir medicininio inventoriaus remontui išliko nepakitusios).

Stabilizavosi sunaudotų atsargų sąnaudos. Palyginti su praeitu laikotarpiu jos padidėjo 1 procentu. Ankstesniais laikotarpiais šių sąnaudų didėjimui įtaką darė tai, kad Ligonų kasos mažiau atsargų tiekia centralizuotai, todėl įstaiga tas atsargas perka iš savo lėšų.

Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis (eurais) 2016-2017 m. pateiktas 13.2.1.1 lentelėje.

*13.2.1.1 lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis 2016-2017 m., Eur.*

Eil. Nr.	Straipsniai	2016 m.	2017 m.	Pokytis +,- % 2016-2017 m.
<b>1</b>	<b>Pagrindinės veiklos Pajamos iš viso:</b>	<b>116.473.238</b>	<b>125.990.268</b>	<b>+8</b>
1.1	Pajamos iš PSDF biudžeto (be skubios pagalbos programos)	114.939.474	124.538.077	+8
1.2	Kitos pajamos	263.206	189.391	-128
1.3	Finansavimo pajamos iš PSDF biudžeto (skubios pagalbos programa)	1.270.558	1.262.800	-1
<b>2</b>	<b>Sąnaudos</b>	<b>113.961.018</b>	<b>124.656.767</b>	<b>+9</b>
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	75.299.885	85.611.697	+14
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	2.257.334	2.880.004	+28
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	4.137.150	4.041.066	-2
2.4	Transporto sąnaudos	195.402	184.925	-5
2.5	Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių	78.728	67.522	-14
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	3.082.664	3.145.957	+2
2.7	Sunaudotų atsargų	27.630.513	27.998.224	+1
2.8	Kitos	1.239.954	727.372	-43

### 13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos

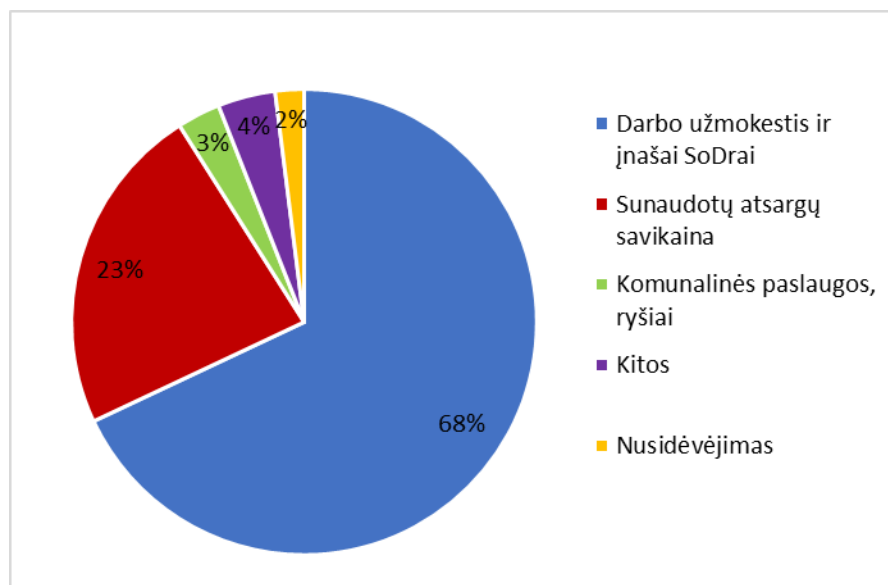
Pajamos iš specialiųjų lėšų ir sąnaudos atvaizduotos 13.2.2 lentelėje. Pajamos didėjo 18 proc. (kavinės ir valgyklos pajamos didėjo 8 proc., spec. pajamos – 10 proc.), sąnaudos sumažėjo 9 procentų. Daugiausiai didėjo atlyginimų ir socialinio draudimo, nusidėvėjimo sąnaudos. Paprastojo remonto ir eksploatacijos sąnaudos sumažėjo, pasibaigus remonto darbams Akušerijos-ir ginekologijos klinikoje.

*13.2.2.1. lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš specialiųjų lėšų pokytis 2016 – 2017 m. (Eur.).*

Eil. Nr.	Straipsniai	2016 m.	2017 m.	Pokytis +,- % 2016-2017 m.
1	<b>Pajamos</b>	<b>3.328.468</b>	<b>3.916.780</b>	<b>+18</b>
2	<b>Sąnaudos</b>	<b>3.053.459</b>	<b>2.786.729</b>	<b>-9</b>
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	1.045.838	1.148.291	+10
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	192.698	209.102	+9
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	45.029	42.125	-6
2.4	Komandiruočių ir kvalifikacijos kėlimo	167.581	156.813	-6
2.5	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	349.662	40.009	-89
2.6	Sunaudotų atsargų	978.001	868.978	-11
2.7	Kitos	274.651	321.410	+17

### 13.2.3. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis

Bendra sąnaudų struktūra, be projektų metu patirtų sąnaudų, išlieka beveik nepakitusi: darbo užmokestis ir įnašai SoDrai sudaro didžiąją sąnaudų dalį – 68 proc. visų Kauno klinikų patiriamų sąnaudų, sunaudotų atsargų savikaina – 23 proc. Kitos išlaidos sudaro 4 proc. Komunalinės paslaugos ir ryšiai – 3 proc. Turto nusidėvėjimas sudaro 2 proc. (13.2.3.1 diagrama).



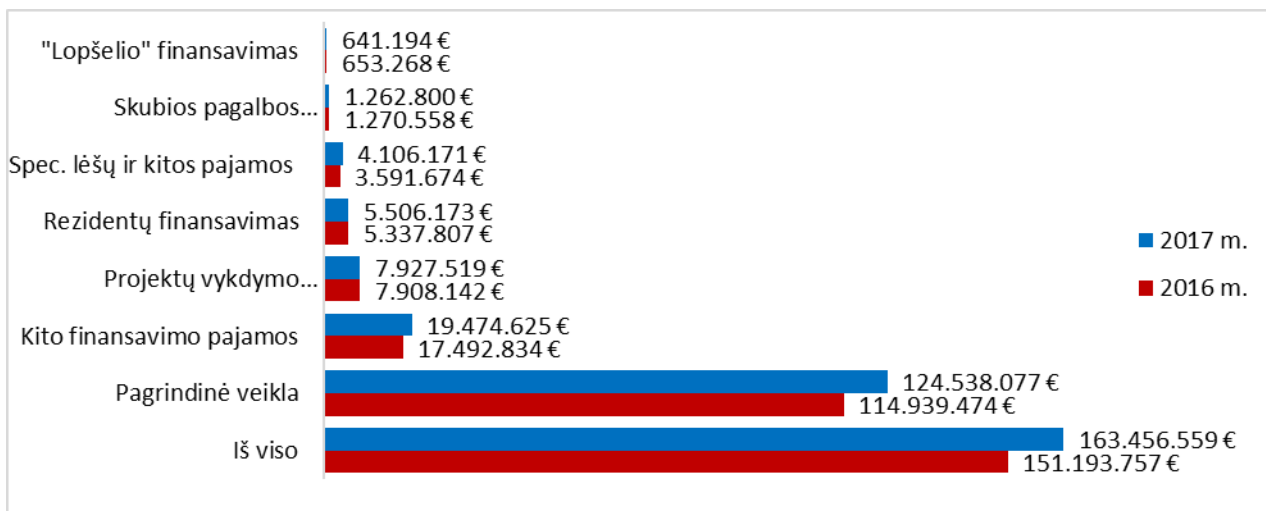
*13.2.3.1 diagrama. Kauno klinikų išlaidų struktūra 2017 m.*

Įstaigos valdymo išlaidos sudaro 1,47 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas.

Įstaigos vadovui priskaitytas darbo užmokestis 2017 metais sudarė 41 618,38 eurus be darbdavio mokesčių.

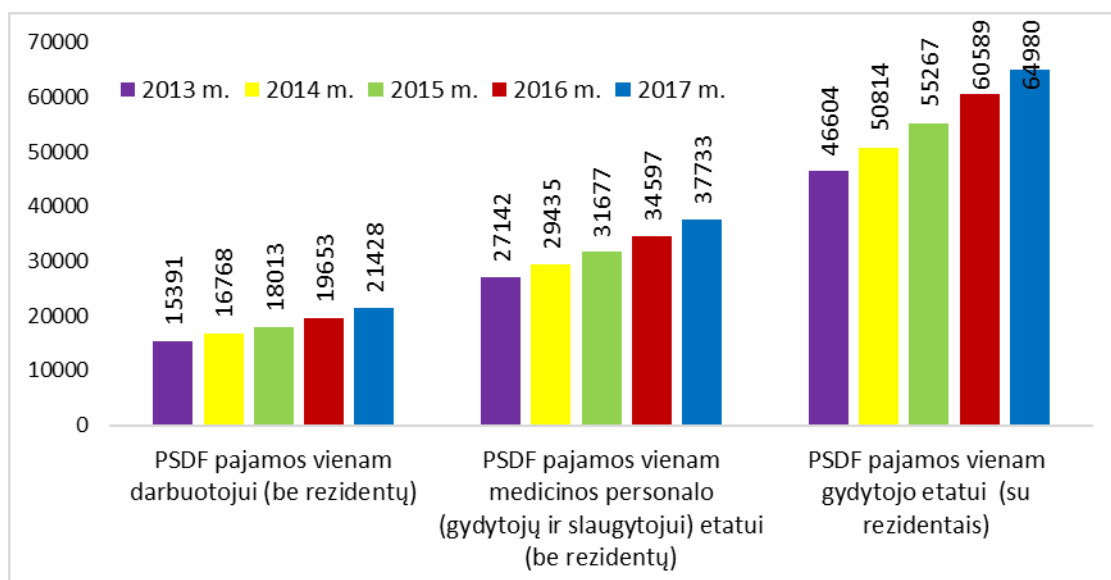
Iš viso 2017 m. Kauno klinikos gavo 163.456.559 eurų pajamų. Iš jų pajamos iš PSDF biudžeto pagal sąskaitas faktūras – 124.538.077 eurų, spec. lėšų ir kitos pajamos – 4.106.171 eurų. Pajamų struktūra pavaizduota 13.2.3.2 diagramoje.



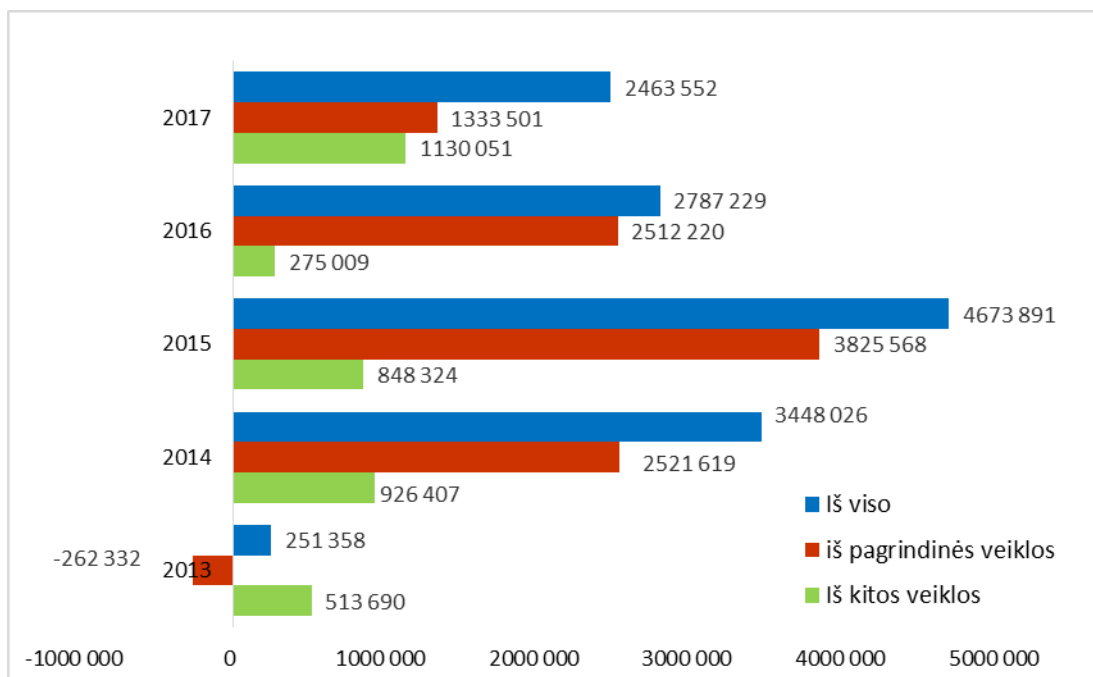


13.2.3.2 diagrama. Kauno klinikų pajamų struktūra 2016 – 2017 m. (Eur.)

2017 m. per metus 1 darbuotojo etatas (be rezidentų) uždirbo 21 428 Eur PSDF pajamų, o 1 medicinos personalo (slaugytojų ir gydytojų be rezidentų) etatas uždirbo 37 733 Eur PSDF pajamų (13.2.3.3 diagrama).



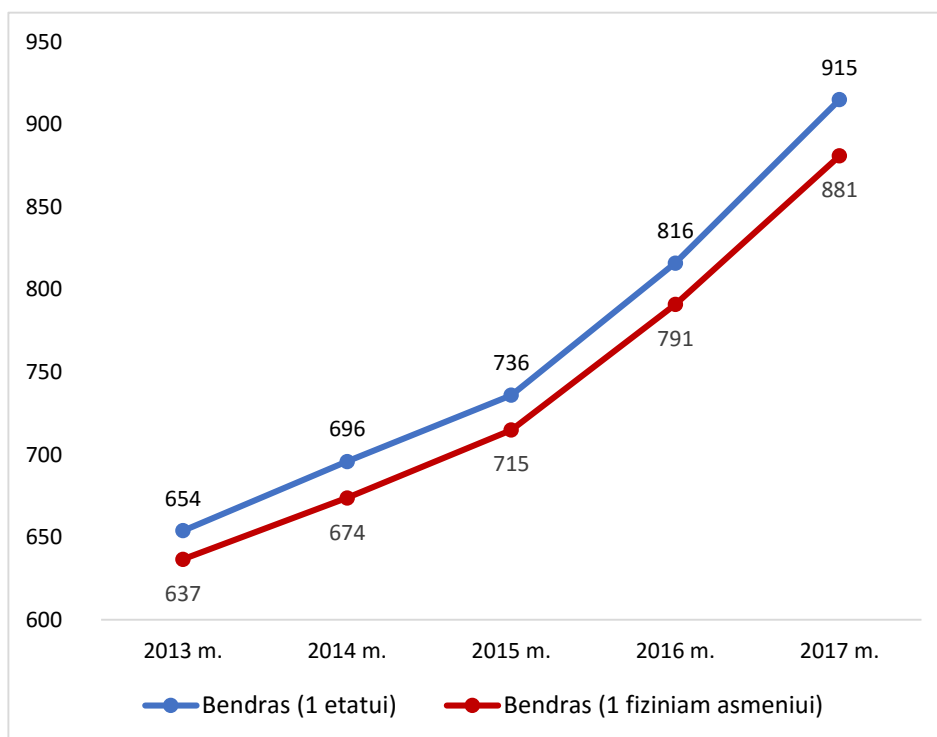
13.2.3.3 diagrama. 2013 – 2017 m. Kauno klinikų 1 etato uždirbtų PSDF pajamų pasiskirstymas.



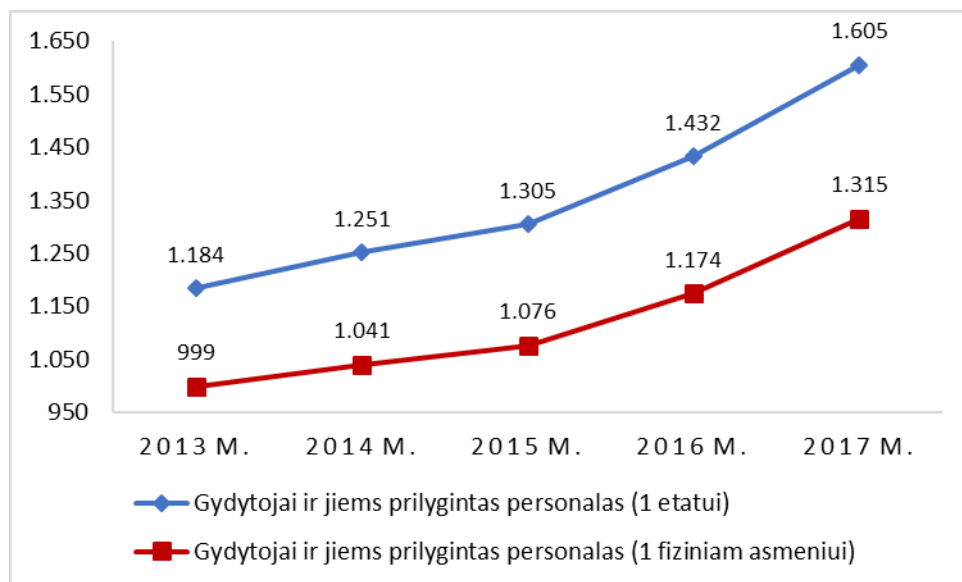
13.2.3.4 diagrama. Finansinio rezultato pokytis 2013–2017 m.

### 13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

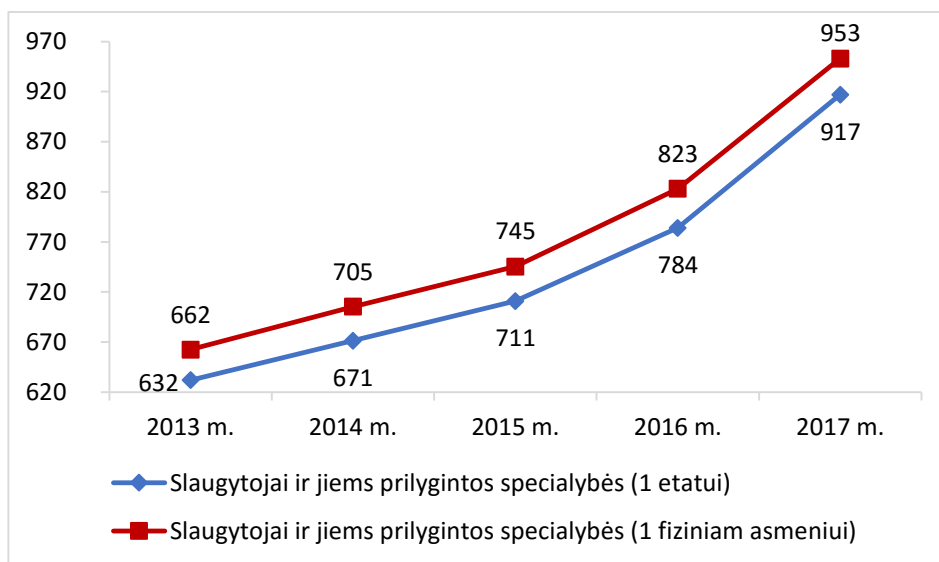
Ataskaitiniais metais vidutinis darbo užmokestis šiek tiek didėjo visoms personalo grupėms (13.2.4.1 – 13.2.4.2 diagramos).



13.2.4.1 diagrama. Visų Kauno klinikų darbuotojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurai 2013–2017 m.



13.2.4.2 diagrama. Gydytojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurais 2013 – 2017 m.



13.2.4.3 diagrama. Slaugytojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurais 2013 – 2017 m.

### 13.2.5. Finansavimo panaudojimas

Vykdam projektus ir programas Kauno klinikos patyrė 33 549 511 eurų sąnaudų. Projektų ir programų vykdymo sąnaudos atvaizduotos 13.2.5.1 lentelėje.

13.2.5.1 lentelė. Kauno klinikų sąnaudos vykdant projektus.

	Filialo “Lopšelis” finansavimas	Rezidentų finansavimas	Kitas finansavimas	Projektų finansavimo sąnaudos
<b>Finansavimo pajamos</b>	<b>641.194</b>	<b>5.506.173</b>	<b>19.474.625</b>	<b>7.927.519</b>
<b>Sąnaudos</b>	<b>641.194</b>	<b>5.506.173</b>	<b>19.474.625</b>	<b>7.927.519</b>
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	592.393	5.506.173	942	36.134
Nusidėvėjimas			251.365	7.733.343
Komunalinės paslaugos ir ryšiai	24.356			
Kvalifikacijos kėlimo			20.891	20.882
Sunaudotų atsargų	22.355		19.105.454	50.027
Kitos	2.090		95.973	87.133

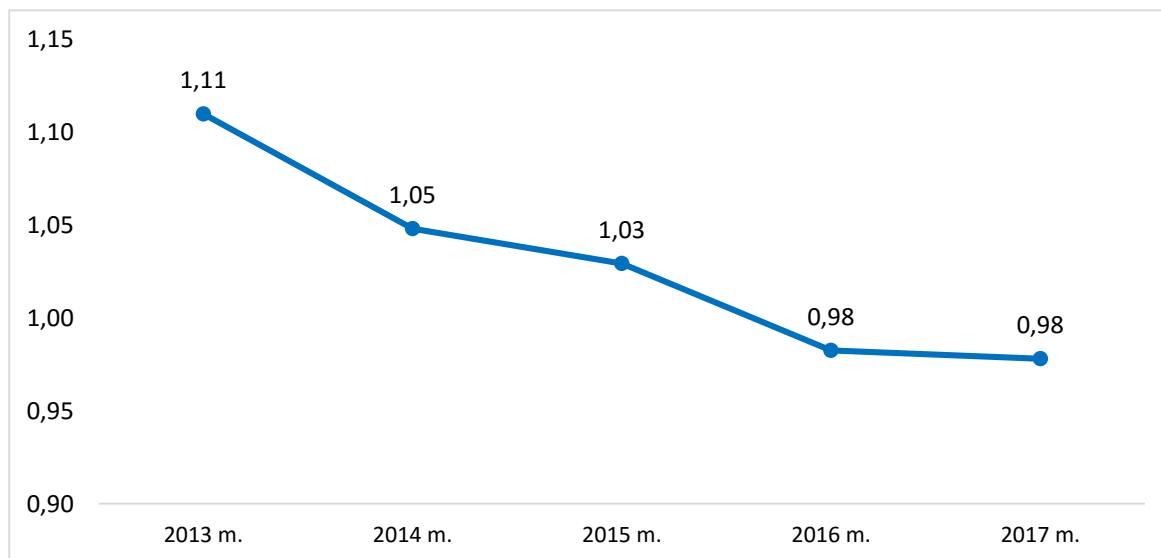
### 13.3. Sutartinių įsipareigojimų su TLK vykdymas

2017 finansiniais metais buvo pasirašytos sutartys su visomis Teritorinėmis ligonių kasomis už 120,2 mln. eurų. 2017 m. Kauno klinikos faktiškai paslaugų suteikė už 117,6 mln. eurų. Taip pat vykdė transplantacijos, skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos, gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, mamografinės patikros dėl krūties vėžio, asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programas. Už visas šias programas gautas finansavimas iš ligonių kasų – 4, 7 mln. Eur. Kiekvienais metais vis daugiau suteikiama transplantacijos paslaugų. 2016 m. daugiau nei 50 proc., lyginant su 2015 m., išaugo pajamos už suteiktas transplantacijos paslaugas, o 2017 m. pajamų už suteiktas transplantacijos paslaugas gauta daugiau nei 2016 m. 22 proc. Visų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinių bei stacionarinių, brangiųjų tyrimų ir procedūrų, profilaktinių programų, paliatyviosios pagalbos, dantų protezavimo, reabilitacijos, Transplantacijos paslaugų, be Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos), apmokėjimui skirta 124,5 mln. Eur.

*13.3.1. lentelė. Atsiskaitymas su Teritorinėmis ligonių kasomis už sutarčių ir programų vykdymą 2017 m.*

Paslaugos ir programos	Sutartinė suma, Eur.	2017 m. faktiškai suteiktos paslaugos, Eur.	2017 m. faktiškai apmokėtos paslaugos, Eur.	Sutarties įvykdymo koeficientas
<b>Paslaugos</b>	<b>120 218 613</b>	<b>117 598 152</b>	<b>121 126 960</b>	<b>0,98</b>
Asmens sveikatos priežiūros paslaugos	118 056 365	115 435 904	118 964 712	0,98
ES piliečiams suteiktos paslaugos	107 822	107 822	107 822	1,00
Dantų protezavimo paslaugos	72 277	72 277	72 277	1,00
Neuroreabilitacijos paslaugos	1 982 149	1 982 149	1 982 149	1,00
<b>Programos</b>	<b>4 924 218</b>	<b>4 673 793</b>	<b>4 673 793</b>	<b>0,95</b>
Transplantologijos programa	3 407 425	3 177 414	3 177 414	0,93
Multiorganiniai donorai	56 000	35 586	35 586	0,64
Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programa	1 262 800	1 262 800	1 262 800	1,00
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa	25 343	25 343	25 343	1,00
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa	84 717	84 717	84 717	1,00
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių programa	34 782	34 782	34 782	1,00
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	3 335	3 335	3 335	1,00
Storosios žarnos vėžio profilaktikos programa	49 816	49 816	49 816	1,00
<b>Viso 2017 m.</b>	<b>125 142 831</b>	<b>122 271 945</b>	<b>125 800 753</b>	<b>0,98</b>
<b>Viso 2016 m.</b>	<b>116 552 788</b>	<b>114 630 506</b>	<b>116 202 474</b>	<b>0,98</b>
<b>Viso 2015 m.</b>	<b>106 663 574</b>	<b>109 974 872</b>	<b>106 967 487</b>	<b>1,03</b>

<b>Viso 2014 m.</b>	<b>98 603 210</b>	<b>103 190 132</b>	<b>97 235 700</b>	<b>1,05</b>
<b>Viso 2013 m.</b>	<b>91 566 998</b>	<b>101 201 216</b>	<b>91 273 267</b>	<b>1,11</b>
<b>Viso 2012 m.</b>	<b>92 188 393</b>	<b>104 210 999</b>	<b>91 965 915</b>	<b>1,13</b>



**13.3.1 diagrama.** TLK sutarties įvykdymo koeficiento dinamika 2013 – 2017 m.

Nuo 2017 m. liepos 1 d. iš PSDF biudžeto rezervo buvo skirtos lėšos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų padidininimui, rekomenduojant jas naudoti darbuotojų darbo užmokesčio didinimui. Kauno klinikoms nuo liepos 1 d. papildomai buvo skirta 2, 4 mln. Eur. Taip pat iš PSDF biudžeto lėšų buvo skirtas papildomas finansavimas už suteiktas virš sutartines prioritетines paslaugas: insulto gydymo taikant trombolizę ir invazinę trombektomiją, miokardo infarkto, atliekant širdies vainikinių kraujagyslių stentavimą, gimdymo, dienos chirurgijos bei ambulatorinio gydymo. Iš viso papildomų lėšų gauta 1, 0 mln. Eur, tačiau neįsisavintos Panevėžio TLK sutartinės lėšos 140,4 tūkst. Eur.

Ambulatorinių paslaugų pajamos, lyginat su 2016 m., išaugo 7, 3 proc. Dienos chirurgijos paslaugų kasmet suteikiama vis daugiau. Dienos chirurgijos paslaugų apimtys 2015 m., lyginant su 2014 m. išaugo 16, 8 proc., 2016 m. lyginant su 2015 m. – daugiau nei 50 proc., 2017 m. lyginant su 2016 m. 12, 2 proc. gauta daugiau pajamų nei 2016 m. – 0, 84 mln. Eur.

2017 m. pradžioje su Kauno teritorine ligonių kasa ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų apmokėjimui pasirašyta sutartis sumai 94, 2 mln. Eur, apmokėta iš viso už 2017 m. suteiktas paslaugas 96, 1 mln. Eur. t. y. papildomas finansavimas iš viso sudarė 1, 9 mln. Eur. Vilniaus, Klaipėdos ir Šiaulių teritorinės ligonių kasos kartu papildomai skyrė 1, 6 mln. Eur, Panevėžio TLK sutartinės lėšos neįsisavintos 0, 14 mln. Eur. Teritorinių ligonių kasų sutarčių ir programų vykdymas parodytas 13.3.1. lentelėje.

Suteiktų gydymo paslaugų palyginimas su sutartine suma pavaizduotas 13.3.1. diagramoje. Diagramoje pavaizduotos pirminės priežiūros, ambulatorinės, stacionaro bei brangių tyrimų ir procedūrų paslaugos (iki 2015 m. pavaizduoti finansiniai duomenys yra perskaičiuoti eurai). Kaip matoma iš pateiktos diagramos, 2017 m. padidėjo faktinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų suma 7, 1 mln. Eur, o sutartinė suma, įskaitant papildomai skirtas planines lėšas, padidėjo 7, 8 mln. Eur. Faktinės sumos padidėjimui įtaką padarė ambulatorinių prioritетinių, įskaitant dienos chirurgijos, paslaugų apimčių augimas, paslaugų bazinių kainų nuo liepos 1 d. padidėjimas. Bendrai apmokėta visų teritorinių ligonių kasų stacionarinių paslaugų balo vertė vidutiniškai sudaro 1, 055 euro, tai reiškia, kad stacionaro paslaugų suteikta mažiau nei buvo numatyta sutartyje.

Pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas 2017 m. sudarė 84, 6 mln. Eur, 67, 9 proc. visų gautų pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (be Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programos). Šis santykis kas metai yra mažėjantis: 2016 m. sudarė

68, 8 proc., 2015 m. – 71, 9 proc. nuo visų gautų pajamų. Kauno klinikose pajamos už ambulatorines paslaugas kasmet didėja. 2015 m. palyginti su 2014 m. pajamos išaugo 1, 3 mln. Eur, 8 proc., 2016 m. – 1, 7 mln. Eur, 9, 7 proc., 2017 m., lyginant su 2016 m., – 1, 44 mln. Eur 7, 3 proc. Pajamos už stacionarines paslaugas 2015 m., lyginant 2014 m., išaugo 5,4 mln. Eur 7, 6 proc., 2016 m. lyginant su 2015 m. išaugo 3, 0 mln. Eur 4, 0 proc., 2017 m., lyginant su 2016 m., – 5,5 mln. Eur 7 proc.

### 13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai

Kiti finansavimo šaltiniai nurodyti 13.3.1.1 lentelėje.

**13.3.1.1 lentelė. Kiti finansavimo šaltiniai, eur.**

Eil. Nr.	Finansavimo šaltinis	Gautas finansavimas		
		Gauta pinigais	Gauta turtu	Viso
<b>1.</b>	<b>Valstybės biudžetas</b>	<b>6 717 309</b>	<b>588</b>	<b>6 717 897</b>
1.1.	Projektas „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose“	14 015		14 015
1.2.	Projektas „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“	468 769		468 769
1.3.	„Kardiologijos korpuso atnaujinimo projektas“	3 531		3 531
1.4.	Finansavimas iš Sveikatos apsaugos ministerijos	6 230 993	588	6 231 581
<b>2.</b>	<b>Europos Sąjunga, užsienio valstybės</b>	<b>2 744 807</b>	<b>407 086</b>	<b>3 151 893</b>
2.1.	Projektas „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose“	79 420		79 420
2.2.	Projektas „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“	2 656 360		2 656 360
2.3.	Iš juridinių asmenų	9 027	407 086	416 113
<b>3.</b>	<b>Kiti šaltiniai</b>	<b>2 616 676</b>	<b>18 923 588</b>	<b>21 540 264</b>
3.1.	Finansavimas iš VLK vardinių medikamentų įsigijimui	1 125 333	16 772 099	17 897 432
3.2.	Finansavimas iš Kauno TLK	1 276 263		1 276 263
3.3.	Iš juridinių asmenų	215 079	2 151 489	2 366 568
<b>4.</b>	<b>Viso</b>	<b>12 078 792</b>	<b>19 331 262</b>	<b>31 410 054</b>

## 14. Vykdomi projektai

### *Projektų koordinavimo tarnybos veiklos sritys:*

1. Analizuoti Kauno klinikų veiklų finansavimo Europos Sąjungos ar kitomis lėšomis galimybes, jas viešinti padaliniais bei koordinuoti jų veiksmus, siekiant pritraukti Europos Sąjungos fondų paramos ar kitų finansavimo šaltinių lėšas.

2. Koordinuoti projektų planavimo, paraiškų atitikties, atrankos ir rengimo procesus Europos Sąjungos fondų paramai ar kitiems finansavimo šaltiniams gauti.

3. Koordinuoti projektų, gavusių Europos Sąjungos fondų ar kitų finansavimo šaltinių paramą, įgyvendinimą, kartu su kitais struktūriniais padaliniais garantuoti efektyvų ir tinkamą lėšų panaudojimą ir administravimą.

4. Koordinuoti įgyvendintų projektų ataskaitų teikimą atsakingoms institucijoms.

2017 m. LR sveikatos apsaugos ministerijai, Centrinei projektų valdymo agentūrai, Europos socialinio fondo agentūrai pateikta 18 naujų investicinių projektų paraiškų paramai gauti.

### *14.1 lentelė. Pasirašytos sutartys ir įgyvendinami projektai*

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas	Sutarties pasirašymo data	Trukmė	Projekto biudžetas, Eur
1.	Vaikų retų ligų kompetencijos centro įsteigimas Kauno klinikose	Vykdytojas	2017-07-28	24 mėn.	2.221.958
2.	Galvos smegenų kraujotakos sutrikimų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimas Kauno klinikose	Vykdytojas	2017-12-13	12 mėn.	4.800.242
3.	Onkologinių ligų spindulinio gydymo infrastruktūros tobulinimas	Vykdytojas	2017-12-22	10 mėn.	4.600.000
4.	LSMU rezidentūros bazių modernizavimas	Partneris	2017-11-07	24 mėn.	417.000*
5.	Bendradarbiavimas dėl retų vėžio formų gydymo (akronimas JARC)	Partneris	2016-09-27	36 mėn.	9.844*
6.	Gerosios praktikos įgyvendinimas lėtinių ligų gydyme (akronimas CHRODIS-PLUS)	Partneris	2017-08-30	36 mėn.	49.985*
7.	Europos bendri veiksmai: antibiotikų atsparumo bei su tuo susijusių infekcijų mažinimas (akronimas JAMRAI)	Partneris	2017-08-28	36 mėn.	50.150*

\*Nurodoma lėšų suma numatyta projektų veiklų įgyvendinimui Kauno klinikose

### **Apibendrinimas**

- Sėkmingai užbaigtas (2017 02 10) projektas „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“.
- Parengtos bei pateiktos ataskaitos atsakingoms institucijoms (CPVA, LVPA) atsiskaitant už įgyvendintų projektų (17) rezultatus.
- Kontroluojančios institucijos vykdė 7 projektų patikras:
  1. 2017 01 19 vykdyta projekto „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra“ patikra (CPVA),
  2. 2017 03 01/02 vykdyta projekto „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ patikra (CPVA),
  3. 2017 04 27 vykdyta projekto „VšĮ Kauno medicinos universiteto klinikų Nervų ligų (46D4p), Neurochirurgijos (47D6p) ir Nervų ligų (4D5p) korpusų rekonstrukcija“ patikra (LVPA);

4. 2017 04 27 vykdyta projekto „VšĮ Kauno medicinos universiteto klinikų Onkologijos ligoninės nerenovuotų atitvarų 1D6p, 2D1p, 3D1p, 4D1p korpusuose rekonstrukcija“ patikra (LVPA),

5. 2017 12 13 vykdyta projekto „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų trečio (aukščiausio) lygio traumos ir skubios pagalbos centro plėtra“ patikra (CPVA),

6. 2017 12 13 vykdyta projekto „VšĮ Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“ patikra (CPVA),

7. 2017 12 13 projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimas LSMUKK“ išankstinė patikra (CPVA).

Pažeidimų ar neatitikimų nenustatyta arba nustatyti neatitikimai pašalinti.

- Rengti dokumentai (preliminarios, paraiškos, investiciniai projektai, finansavimo paraiškos) projektų finansavimui gauti:

- parengti dokumentai (preliminarios paraiškos, investiciniai projektai, paraiškos finansavimui gauti) 9 projektams ir pasirašytos 7 finansavimo sutartys;

- parengti dokumentai ir pateikti SAM dėl finansavimo skyrimo 5 projektams;

- parengti dokumentai ir pateikti projekto vykdytojams dėl dalyvavimo 4 projektuose partnerio teisėmis.

- Vykdomi 3 projektai, finansuojami Europos Komisijos programos lėšomis, kuriuose Kauno klinikos dalyvauja partnerio teisėmis, iš kurių 3 sutartys pasirašytos 2017 metais, 1 projekto įgyvendinimo pradžia 2018 m. gegužė.

- Vykdytos kasdienės veiklos susijusios su projektų planavimu ir įgyvendinimu. Rengta, derinta ir teikta vidiniam naudojimui bei išorinėms institucijoms informacija (profilinių klinikų, Universiteto, sveikatos apsaugos ministerijos, agentūrų atstovams, ligoninėms, dalyvaujančioms projektų įgyvendinime) ataskaitos, kiti projektų įgyvendinimo dokumentai. Vykdyti planuojamų ir įgyvendinamų projektų aptarimai, konsultacijos.



## 15. Strateginės plėtros kryptys

2014 m. spalio 24 d. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto nutarimu Nr. 50-06 patvirtintos Kauno klinikų veiklos kryptys.

*Sveikatos priežiūros paslaugų teikime:*

1. Integruotos sveikatos plėtra:
  - a) prioritetinėse SAM srityse:
    - Sergamumo ir priešlaikinio mirtingumo nuo ŠKL ligų mažinimas;
    - Sergamumo ir priešlaikinio mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų mažinimas;
    - Onkologinių susirgimų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo užtikrinimas;
    - Sužalojimų ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimas;
    - Motinos ir vaikų sveikatos stiprinimas, ligų profilaktika bei efektyvus gydymas.
  - b) bendradarbiavimo skatinimas su Kauno klinikine ligonine.
  - c) bendradarbiavimo skatinimas tarp universitetų ligoninių.
2. Transplantologijos, vaizdinių tyrimų, laboratorinės medicinos ir genetikos plėtra.
3. Intervencinės radiologijos, mažai invazinės, naujausiomis technologijomis grįstos chirurgijos plėtra.
4. Retomis ligomis sergančių pacientų koncentravimas.
5. Profilaktinių programų skatinimas.
6. Įrodymais pagrįstų diagnostikos ir gydymo algoritmų diegimas.

*Veiksminga valdymo sistema:*

1. Kokybinio ir kiekybinio Kauno klinikų veiklos vertinimo tobulinimas.
2. Žmogiškųjų išteklių valdymas (planavimas, motyvacija, kvalifikacija).
3. Infrastruktūros valdymas.
4. Pacientų srautų valdymas (koordinuojant Kauno krašte klasterių srityse).
5. Dokumentų valdymo sistemos įdiegimas.
6. IT projektų įgyvendinimas ir plėtra.
7. Inovacijų vertinimo sistemos sukūrimas.
8. Kokybės vadybos sistemos plėtra.
9. Finansų ir jų srautų valdymo sistemos sukūrimas įstaigos ir padalinių lygmenyje integruojant pajamas ir kaštus fiksuojančias IS.
10. Kvalifikacijos kėlimas valdymo srityje.
11. Klinikinių tyrimų, medicininio turizmo plėtra.
12. Viešosios komunikacijos plėtra.

*Infrastruktūros užtikrinimas paslaugų teikimui, mokslui ir studijoms:*

1. Naujų pastatų statyba ir esamų renovacija, ypač gerinant sveikatos paslaugų prieinamumą, kokybę.
2. Energetikos, inžinerinių tinklų ir transporto plėtra.
3. Bendrųjų, aprūpinimo ir socialinių paslaugų plėtra.
4. Medicinos technikos atnaujinimas.
5. Mokslo ir studijų bazės užtikrinimas.

## 16. Baigiamosios nuostatos

2017 m. Kauno klinikos sustiprino savo pajėgumą, gerindamos infrastruktūrą, diegdamos pažangias naujausias technologijas.

Efektyvus darbo organizavimas, ekonominių svertų decentralizavimas leido pagerinti pagrindinius Ligoninės funkcionavimo rodiklius ir įvykdyti 2017 m. gegužės 26 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu NR. V-595/V-493 patvirtintas siektinas veiklos užduotis ir jų vertinimo rodiklius. (16.1 lentelė):

1. Didinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų (toliau – Kauno klinikos) veiklos efektyvumą, siekiant optimalaus resursų panaudojimo (vertinimo kriterijai Nr. 1, 2, 3).

Bendras, įvertinus visas vykdomas veiklas, Kauno klinikų 2017 metų veiklos rezultatas yra 2 463 553 eurai. Darbo užmokestis ir įnašai SoDrai sudarė 68 proc., o įstaigos valdymo išlaidos sudarė 1,47 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas.

2. Užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikalingus išteklius, pasitelkiant papildomus finansavimo šaltinius (vertinimo kriterijus Nr. 4).

Kauno klinikos iš papildomų finansavimo šaltinių (vykdomi projektai ir parama) savo veiklos užtikrinimui 2017 m. gavo 38 9184 83 eurų.

3. Plėtoti ir teikti aukščiausio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos Respublikos gyventojams ir užsieniečiams, užtikrinant nuolatinę paslaugų kokybės gerinimą pagal pacientų lūkesčius ir poreikius (vertinimo kriterijus Nr. 5).

Kauno klinikų pasitenkinimui suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygiui nustatyti buvo atlikta pacientų apklausa. Nustatytas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis rodiklis – 18, 72 balo. 2017 metais Kauno klinikose buvo gauti 108 formalūs skundai (iš kurių 20 skundų buvo pagrįsti, 10 – iš dalies pagrįstų. Registruotų skundų dažnis per metus 1000-iai ambulatorinių apsilankymų 2017 m. buvo 0,034, 1000-čiui stacionare gydytojų pacientų – 0,627.

4. Standartizuoti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, diegiant integruotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, paremtas metodikomis ir protokolais (vertinimo kriterijus Nr. 6).

Įgyvendinant aukštesnius kokybės reikalavimus, Kauno klinikų kokybės vadybos sistema nuolat plečiama, išlaikant jos vientisumą ir integruojant naujas posistemas. 2017 m. parengti 6 nauji diagnostikos ir gydymo protokolai, 75 įvairios darbo instrukcijos. Taip pat Kauno klinikų specialistai aktyviai dalyvauja įvairių Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos sudarytų komisijų darbe, rengiant naujas gydymo metodikas.

5. Užtikrinti darbuotojams kuo geresnes darbo sąlygas, socialinę aplinką, rūpintis darbuotojų sauga ir sveikata darbe (vertinimo kriterijus Nr. 7).

2016 m. darbuotojų kaitos rodiklis (be gydytojų rezidentų) buvo 10,81 proc. Augantį darbuotojų kaitos rodiklį lėmė pagalbinio medicinos ir kito personalo kaita. Gydytojų ir slaugos personalo kaita yra maža ir tesudaro tik 5,92 proc.

6. Atsižvelgiant į Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos kasmet skelbiamas prioritetingas veiklos kryptis, siekti atitikties Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytiems paslaugų plėtros reikalavimams, visapusiško pacientų ištyrimo ambulatorinėmis sąlygomis, nesiunčiant jų į stacionarą, pagal galimybes didinant ambulatorinių, stebėjimo paslaugų skaičių bendroje įstaigos teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų struktūroje (vertinimo kriterijus Nr. 8).

2017 m. buvo suteikta prioritetingų (gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir/ar gydomieji veiksmai (išplėstinių konsultacijų), dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, skubios pagalbos paslaugų, stebėjimo paslaugų) 13,1 proc. daugiau nei 2016 m.

7. Tobulinti įstaigoje įdiegtas informacines technologijas, padidinti Ligoninės informacinės sistemos naudojimo apimtį Kauno klinikų padaliniuose, parengti Ligoninės informacinės

sistemos funkcionalumą plėtros planą ir numatyti jo įgyvendinimo etapus (vertinimo kriterijus Nr. 9).

2017 metais nauja Ligoninės informacinė sistema pradėta naudoti visose profilinese klinikose tiek ambulatorijoje, tiek stacionare. Naudodamiesi nauja informacine sistema Kauno klinikų gydytojai išrašė 76 600 elektroninių receptų. Taip pat užpildyta daugiau kaip 343 000 ambulatorinio apsilankymo formų ir 44 000 stacionaro epikrizių. Sistemos naudojimas stabiliai augo visą laiką nuo įdiegimo.

8. Vykdyti korupcijos prevencijos priemones (vertinimo kriterijus Nr. 10).

2017 m. vykdytos korupcijos prevencijos priemonės vadovaujantis 2016 m. patvirtinta Korupcijos prevencijos programa 2016-2019 m. ir jos įgyvendinimo priemonių planu. Kauno klinikoms buvo sutektas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos statusas.

9. Dalyvauti įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamas atitinkamų ligų (gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio, priešinės liaukos vėžio, širdies kraujagyslių ligų ir vaikų krūminių dantų ėduonies) prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas (toliau – prevencinės programos, vertinimo kriterijus Nr. 11).

Lyginant su 2016 m. profilaktinių programų vykdymo rezultatai yra prastesni. Tik Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymo rodiklis viršija šalies teritorijoje šios programos vykdymo vidurkį, kitų profilaktinių programų vykdymas buvo mažesnis nei šalies vidurkis. Tai paaiškinama galim tuo, kad prieš tai 2 metus programos buvo vykdomos labai aktyviai, o po patikrinimo, pakartotinai pacientai gali būti tikrinami tik po 2 ar 3 metų. Kadangi šių programų vykdymas skaičiuojamas nuo programoje galinčių dalyvauti gyventojų skaičiaus, o Kauno klinikose didesnė dalis gyventojų jau yra patikrinta ir nebegali dalyvauti programose, šio rodiklio numatytos reikšmės pasiekimas yra negalimas.

10. Užtikrinti numatytų veiklos kiekybinių ir kokybinių rodiklių įvykdymą (vertinimo kriterijai Nr. 1–11):

**16.1 lentelė. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu patvirtintų veiklos užduočių įgyvendinimas**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Veiklos užduočių vertinimo rodikliai</b>	<b>Rodiklių vertinimo kriterijus</b>	<b>Pasiekta rodiklio reikšmė 2017 m.</b>
	<b>Kiekybiniai rodikliai</b>		
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (2 463 553eur.)
2.	Šnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 70 proc.	68 proc.
3.	Šnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 3proc.	1,47 proc.
4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo gautų pajamų	23,80 proc.
	<b>Kokybiniai rodikliai</b>		
5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis, pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18,8 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073; Registruotų skundų dažnis per metus 1000-iui Ambulatorinių apsilankymų ir stacionare gydytų ligonių – ne daugiau 2 skundai.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis - 18,72 balai; Registruotų skundų dažnis per metus 1000-iui ambulatorinių apsilankymų – 0,034; Registruotų skundų dažnis per metus 1000 - iui stacionare gydytų ligonių – 0,627

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Veiklos užduočių vertinimo rodikliai</b>	<b>Rodiklių vertinimo kriterijus</b>	<b>Pasiekta rodiklio reikšmė 2017 m.</b>
6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Parengta, atnaujinta ne mažiau 10 metodikų, protokolų ar slaugos procedūrų instrukcijų ir/ar formų	Patvirtinti 6 nauji diagnostikos ir gydymo protokolai, 9 slaugos darbo instrukcijos, 66 kitų medicinos sričių darbo instrukcijos
7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 12 proc.	10,81 proc.
8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Paslaugų augimas nemažiau 2 proc.	13,1 proc.
9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 90 proc.	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis – 54 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – 72 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 96 proc.
10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos statusas
11.	Prevencinių programų vykdymas	Šalies vidurkio viršijimas 50 proc.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymo rodiklis viršija šalies teritorijoje šios programos vykdymo vidurkį ir yra 104,2 proc. Kitų profilaktinių programų vykdymas buvo mažesnis nei šalies vidurkis.

Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-929 „dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. Įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ įvertinti veiklos kokybės vertinimo rodikliai (16.2 lentelė):

16.2 lentelė. 2017m. Veiklos kokybės vertinimo rodikliai

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Pateiktini rodiklio duomenys/jų skaičiavimas ir vertinimas	2017 m. rodiklis
1.	Cezario pjūvių dažnis	Cezario pjūviu baigtų gimdymų skaičiaus ir bendro asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ) vykusių gimdymų skaičiaus santykis (procentais).*	27,20
2.	Mirštamumas** aktyvaus gydymo ASPĮ metu:	ASPĮ nuo tam tikros ligos mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo tam tikros ligos gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais).*	
2.1.	nuo miokardo infarkto	ASPĮ nuo miokardo infarkto mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo miokardo infarkto gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais).	6,63
2.2.	nuo galvos smegenų insulto	ASPĮ nuo galvos smegenų insulto mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo galvos smegenų insulto gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais).	10,70
3.	Pragulų išsivystymo dažnis:		
3.1.	ASPĮ aktyvaus gydymo padaliniuose	Aktyvaus gydymo atvejų, kai gydymo ASPĮ metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų ASPĮ aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus santykis (procentais).	0,37
3.2.	palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikiančiuose ASPĮ padaliniuose	Palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų, kai gydymo ASPĮ metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų ASPĮ palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų skaičiaus santykis (procentais).	Nėra teikiančių paslaugas padalinių.
3.3.	paliatyviąją pagalbą teikiančiuose ASPĮ padaliniuose	Paliatyviosios pagalbos atvejų, kai gydymo ASPĮ metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų ASPĮ paliatyviosios pagalbos atvejų skaičiaus santykis (procentais).	1,39
4.	Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis	1. ASPĮ lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojui ar specialistui, dirbančiam visu etatu. 2. ASPĮ lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojo ar specialisto padėjėjui, dirbančiam visu etatu.	1. Vienam infekcijų kontrolės specialisto etatui tenka 443,8 lovos. 2. Vienam infekcijų kontrolės specialisto padėjėjo etatui tenka 634 lovos.
5.	Pacientų pasitenkinimo lygis	Rodiklio duomenys:	

		<p>1. Vidutinis ASPĮ gydomų pacientų skaičius per metus. 94093</p> <p>2. Apklaustų pacientų skaičius. 1144</p> <p>3. Anketinių duomenų analizės rezultatai bei apskaičiuotas ASPĮ pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygis balais. 18,72</p>	
6.	Periodinės infekcijų ir jų rizikos veiksnių epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <p>1. ASPĮ vadovo patvirtinta hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data).</p> <p>2. Infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimo data.</p> <p>3. Infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimo duomenų pateikimo Higienos institutui data.</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jeigu per kalendorinius metus atliktas infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas ir jo duomenys pateikti Higienos institutui.</p>	<p>1. Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2017-03-24 įsakymas Nr. V-334 „Dėl hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose ir filialuose“.</p> <p>2. Paplitimo tyrimo atliktas 2017 04 10-27</p> <p>3. Paplitimo tyrimo duomenys pateikti Higienos institutui 2017 06 05</p>
7.	Antibiotikams atsparių mikroorganizmų paplitimo stebėsenos užtikrinimo lygis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <p>1. ASPĮ vadovo patvirtinta atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data).</p> <p>2. Atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos rezultatai (ataskaita).</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ turi vadovo patvirtintą atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos tvarką.</p>	<p>1. Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2014-02-14 įsakymas Nr. V-155 „Dėl kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų stebėsenos“</p> <p>2. Ataskaita pateikiama kasmet ir esant būtinumui.</p>
8.	Vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo pagrįstumo užtikrinimo lygis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <p>ASPĮ vadovo patvirtinta racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data).</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ turi</p>	<p>Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymai:</p> <p>2017 m. vasario 22 d. įsakymas Nr. V- 187 „Dėl antimikrobinės profilaktikos, atliekant chirurgines</p>

		<p>vadovo patvirtintą racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarką.</p>	<p>operacijas, bei empirinio gydymo skyrimo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose“.</p> <p>2014 m. vasario 14 d. įsakymas Nr. V-155 „Dėl kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų stebėsenos“.</p> <p>2014 m. vasario 14 d. Nr. V-159 „Dėl racionalios empirinės antimikrobinių vaistų terapijos diegimo“</p> <p>2014 m. lapkričio 24 d. Nr. V-1154 „Dėl empirinės antibiotikų terapijos rekomendacijų suaugusiųjų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių pacientams Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose“,</p> <p>2015 m. rugpjūčio 11 d. Nr. V-841 „Dėl antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose stebėsenos,</p> <p>2011 m. rugsėjo 5 d. Nr. V-603 „Dėl rezervinių priešinfekcinių vaistų skyrimo tvarkos LSMUL Kauno klinikose“.</p>
9.	Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtros apimtis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Papildomi registruojami nepageidaujami įvykiai (sąrašas).</li> <li>2. Vidaus dokumentas, reglamentuojantis šių įvykių registravimą ir analizę.</li> <li>3. Registruojamų nepageidaujamų įvykių priežasčių analizės rezultatai.</li> </ol> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ</p>	<p>Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015-01-26 įsakymu Nr. V-62 „Dėl nepageidaujamų įvykių registravimo“ Kauno klinikose registruojama ir analizuojama daugiau nepageidaujamų įvykių nei numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakyme Nr. V-401 „Dėl Privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p>

		registruoja ir analizuoja daugiau nepageidaujamų įvykių nei numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakyme Nr. V-401 „Dėl Privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“	Nepageidaujamų įvykių priešasčių analizė vykdoma nustatyta tvarka.
10.	Naujagimiams palankių sąlygų užtikrinimo lygis (vertinamos tik akušerijos paslaugas teikiančios ASPĮ)	Rodiklio duomenys: 1. Data, kada įstaiga pripažinta naujagimiams palankia ligonine.  2. Numatyto pakartotinio vertinimo data. Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ pripažinta naujagimiams palankia ligonine arba siekia tokia tapti.	1. Kauno klinikos – Naujagimiams palankia ligonine pripažintos 2004 m., pakartotinis vertinimas vyko 2016 m., rezultatai teigiami.  2. Pakartotinis vertinimas turi įvykti iki 2019 -01-03.
11.	Miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo tinkamumo užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: Vidaus audito ataskaitos išvados ir rekomendacijos dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams. Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ kasmet atlieka vidaus auditą dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams.	2. 2017 m. rugsėjo 21 d. Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymas Nr. V-1175 „Dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams vidaus medicininio audito atlikimo“.
12.	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: Vidaus audito ataskaita dėl personalo rankų higienos atitikties ASPĮ vadovo nustatyta procedūrai.  Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ kasmet atlieka vidaus auditą dėl personalo rankų higienos atitikties ASPĮ vadovo nustatyta procedūrai.	3. 2017 m. rugsėjo 21 d. Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymas Nr. V-1167 „Dėl personalo rankų higienos atitikties Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų nustatyta procedūrai vidaus medicininio audito atlikimo“.

\* Rodiklis skaičiuojamas vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos kokybės vertinimo rodiklių „Cezario pjūvių dažnis“ ir „Mirštamumas“ skaičiavimo metodika