



LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ  
UNIVERSITETO LIGONINĖ  
**K A U N O**  
**K L I N I K O S**



2014–2020 metų  
Europos Sąjungos  
fondų investicijų  
veiksmų programa

<b>Projekto pavadinimas</b>	Kraujotakos sistemos ligų gydymo ir diagnostikos paslaugų infrastruktūros gerinimas Kauno klinikose
<b>Projekto numeris</b>	08.1.3-CPVA-V-610-01-0001
<b>Veiksmų programa</b>	Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu
<b>Veiksmų programos prioriteto priemonė</b>	Kraujotakos sistemos ligų gydymo ir diagnostikos paslaugų infrastruktūros gerinimas
<b>Projektą įgyvendinanti institucija</b>	Centrinė projektų valdymo agentūra
<b>Projekto vykdytojas</b>	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
<b>Projektui skirtas finansavimas</b>	3.526.044,50 EUR Projektas finansuojamas Europos regioninės plėtros fondo lėšomis
<b>Projekto įgyvendinimo laikotarpis</b>	2018 m. gegužės mėn. – 2022 m. gruodžio mėn.
<b>Projekto statusas</b>	Įgyvendintas



**Trumpas projekto  
„Kraujotakos sistemos  
ligų gydymo ir  
diagnostikos paslaugų  
infrastruktūros  
gerinimas Kauno  
klinikose  
“, projekto Nr. 08.1.3-  
CPVA-V-610-01-0001,  
aprašymas**

Lietuva pasižymi dideliais mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų, tame tarpe ir miokardo infarkto, rodikliais. Iš visų mirčių dėl širdies ir kraujagyslių ligų 2016 m. net 66 proc. sudarė išeminė širdies liga. Remiantis Higienos instituto duomenimis, naujai užregistruojamų kraujotakos sistemos atvejų skaičius kasmet didėja (nuo 67.389 asm. 2012 m. iki 197.073 asm. 2016 m.). Analizuojant ligotumą pagal apskritis pastebima, jog 2016 m. sergančiųjų kraujotakos sistemos ligomis skaičius viršijo Lietuvos vidurkį (24.865,9/100.000 gyv.) Kauno (26.358,4/100.000 gyv.), Alytaus (28.238,1/100.000 gyv.), Marijampolės (26.518,3/100.000 gyv.), Šiaulių (25.111,2/100.000 gyv.), Klaipėdos (24.978,1/100.000 gyv.) ir Tauragės (24.872,9/100.000 gyv.) apskrityse. Tai rodo ankstyvo išeminės širdies ligos, tame tarpe ir ūminio miokardo infarkto, diagnozavimo bei gydymo t. y., sveikatos priežiūros paslaugų poreikį.

Šiuo metu projekto vykdytojo turima medicininė įranga yra nepakankama, naudojami universalios komplektacijos įrenginiai, dalis įrangos susidėvėjusi, patalpos neatitinka keliamų reikalavimų, todėl yra apribojamas paslaugų teikimas ir kokybė. Konsultuojami pacientai dėl aparatūros trūkumo ir per didelės esančių prietaisų apkrovos priversti atvykti pakartotinai, formuojasi eilės instrumentiniams tyrimams, o tai labai apsunkina savalaikę išeminės širdies ligos diagnostiką.

Igyvendinant projektą lėšos bus investuojamos į išeminės širdies ligos, ypač miokardo infarkto, diagnostikai, gydymui bei gydymo efektyvumo monitoravimui skirtos naujos medicininės įrangos įsigijimą bei patalpų rekonstrukciją, siekiant užtikrinti sanitarinę – epidemiologinę režimą ir Higienos normas atitinkančių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.



**Trumpas projekto  
„Kraujotakos sistemos  
ligų gydymo ir  
diagnostikos paslaugų  
infrastruktūros  
gerinimas Kauno  
klinikose  
“, projekto Nr. 08.1.3-  
CPVA-V-610-01-0001,  
aprašymas**

Atnaujinta medicininė įranga ir patalpos leis pagerinti specializuotos kardiologinės pagalbos (susijusios su širdies ir kraujagyslių ligų diagnostika) prieinamumą Kauno klinikose iš tikslinių teritorijų ir kitų savivaldybių atvykstantiems pacientams, sumažins sudėtingų tyrimų kartojimo dažnį, eiles pas specialistus bei eiles instrumentiniams tyrimams, paspartins detalų ištyrimą, taip pat padės išvengti pirminių ir pakartotinių hospitalizavimų, leis sumažinti kraujotakos ligų paūmėjimų bei jų komplikacijų dažnį, padės sumažinti stacionare gydomų pacientų skaičių, kuriems paslaugos bus suteikiamos ambulatoriškai. Atnaujintų patalpų dėka padidės pacientų pasitenkinimas ligoninės aplinka, pagerės jų psichologinė būklė, pagerės personalo darbo ir poilsio sąlygos.

Tikimasi, kad projekto įgyvendinimas prisidės prie efektyvios ir savalaikės pagalbos išiktiesiems miokardo infarkto sistemos plėtros Lietuvoje, siekiant mažinti sveikatos priežiūros netolygumus bei sergamumo, mirtingumo, mirštamumo ir ilgalaikio neįgalumo rodiklius.