



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ
UNIVERSITETO LIGONINĖ
KAUNO KLINIKOS**

**VEIKLOS ATASKAITA
2016 M.**

**2017 m. kovo 14 d.
Kaunas**

Turinys

1. SANTRAUKA	4
2. KAUNO KLINIKŲ VIZIJA, MISIJA	6
3. STRUKTŪRA, POKYČIAI	7
4. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI	9
4.1. KIEKYBINIAI POKYČIAI	9
4.2. KOKYBINIAI POKYČIAI	12
4.3. APIBENDRINIMAS	14
4.4. SIEKINIAI 2017 M.	14
5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA	16
5.1. AMBULATORINĖ VEIKLA	16
5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla	17
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. Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas	22
5.1.3. Dienos paslaugos	22
5.1.4. Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas	24
5.1.5. Apibendrinimas	25
5.1.6. Siekiniai 2017 m.	25
5.2. STACIONARO VEIKLA	26
5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba	29
5.2.2. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės (be filialų) stacionaro veikla	31
5.2.3. Akušerija	34
5.2.4. Chirurginės paslaugos	34
5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros	38
5.2.6. Onkologija	41
5.2.7. Organų donorystė ir transplantacijos	42
5.2.8. Integruotos sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir teikimas	43
5.2.8.1. Ūminio išeminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo klasterio veiklos rezultatai	43
5.2.8.2. Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu klasterio veiklos rezultatai	44
5.2.9. Kauno klinikų specialistų konsultacinė ir specializuota pagalba kitose gydymo įstaigose	45
5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai	46
5.2.11. Apibendrinimas	47
5.2.12. Siekiniai 2017 m.	47
5.3. DIAGNOSTINĖ VEIKLA	49
5.3.1. Laboratorijų veikla	49
5.3.1.1. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija	49
5.3.1.2. Mikrobiologijos laboratorija	50
5.3.1.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija	51
5.3.2. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos veikla	52
5.3.3. Patologinės anatomijos tarnybos veikla	55
5.3.4. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros	55
5.3.3.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas	59
5.4. FILIALŲ VEIKLA	61
5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė	61
5.4.2. Kulautuvos reabilitacijos ligoninė	62
5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė	63
5.4.4. Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“	64
5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas	65
5.4.6. Siekiniai 2017 m.	65
5.5. SLAUGA	66
5.5.1. Slaugos koordinavimo tarnyba	66
5.5.2. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos	66
5.5.3. Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną	67
5.5.4. Apibendrinimas	68
5.5.5. Siekiniai 2017 m.	69
6. PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA	70
6.1. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMA	70

6.2. PASITENKINIMO KAUNO KLINIKOSE TEIKIAMOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMAS	72
6.3. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĖS KONTROLĖ – VIDAUS AUDITO TARNYBOS VEIKLA	74
6.4. INFEKCIJŲ KONTROLĖ	77
6.5. RADIACINĖ SAUGA.....	80
7. MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI	81
7.1. APRŪPINIMAS MEDIKAMENTAIS IR SLAUGOS PRIEMONĖMIS	81
7.2. APRŪPINIMAS MEDICININE TECHNIKA	83
7.3. APRŪPINIMAS KRAUJU IR JO KOMPONENTAIS - KRAUJO CENTRO VEIKLA.....	85
8. VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA	87
8.1. PROFILAKTINIŲ PROGRAMŲ KOORDINAVIMO TARNYBOS VEIKLA	87
8.2. TARPTAUTINIO BENDRADARBIAVIMO TARNYBOS VEIKLA	87
8.3. INOVACIJŲ VERTINIMO IR DIEGIMO TARNYBOS VEIKLA	88
9. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ RENGIMAS IR TOBULINIMAS	89
10. MOKSLINĖ VEIKLA, MOKSLINIAI TYRIMAI.....	91
10.1. KLINIKINIAI TYRIMAI.....	91
10.2. PUBLIKACIJOS, MOKSLINIAI TYRIMAI, DOKTORANTŪROS.....	93
11. ŪKINĖ VEIKLA.....	96
11.1. INFRASTRUKTŪROS ATNAUJINIMAS	96
11.1.1. Kauno klinikų ūkio struktūra ir valdymas	96
11.1.2. Pastatų ūkio valdymas.....	96
11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas.....	97
11.1.4. Įstaigos aprūpinimas.....	98
11.2. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA	100
11.2.1. Siekiniai 2017 m.	102
11.3. VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ TARNYBOS VEIKLA	103
12. KITA VEIKLA	106
12.1. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA	106
12.2. SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA	108
13. FINANSINĖ, EKONOMINĖ VEIKLA	109
13.1. ILGALAIKIS TURTAI	109
13.2. PAJAMOS IR SĄNAUDOS	110
13.2.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos	110
13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos	111
13.2.3. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis	111
13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis.....	113
13.2.5. Finansavimo panaudojimas	114
13.3. SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ SU TLK VYKDYMAS	115
13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai	117
14. VYKDOMI PROJEKTAI.....	118
15. STRATEGINĖS PLĖTROS KRYPTYS	120
16. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS	121
17. PAGRINDINIAI VEIKLOS ATASKAITŲ PARENGĖ ASMENYS.....	127

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. m².

2016 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė:

- ✓ 38 profiline klinika, kuriose veikė 91 padalinys:
 - 39 stacionaro skyriai;
 - 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.

2016 m. Kauno klinikose dirbo 7354 darbuotojai: 2237 gydytojai (iš jų – 917 gydytojų rezidentų ir 1320 gydytojų), 2362 slaugos specialistai, 1434 pagalbinio medicinos personalo darbuotojai ir 1240 darbuotojų, priklausančių kito personalo kategorijai.

Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose 2016 m. pacientai apsilankė 1333149 kartus (1,9 proc. daugiau nei 2015 m.). Ataskaitiniais metais buvo atlikta 877275 ambulatorinės konsultacijos, lyginant su 2015 m. jų suteikta 3,9 proc. daugiau. Dienos chemoterapijos paslaugų skaičius išliko stabilus – 20933, augo dienos spindulinės terapijos paslaugų – 20582 ir dienos chirurgijos operacijų – 16551 skaičius.

Kauno klinikos įvairių profilių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams ir suaugusiems teikia pagrindinėje Ligoninėje ir filialuose. 2016 m. Kauno klinikose bendras stacionaro lovų skaičius buvo 2261, iš jų 111 intensyviosios terapijos lovos, operacijos buvo atliekamos 79 operacinėse. Kauno klinikų stacionare ataskaitiniais metais gydėsi 94093 pacientai. Vidutinė gydymo stacionare trukmė – 7,05 dienos.

2016 buvo atliktos 68855 operacijos, iš jų: širdies chirurginių operacijų su DKA 1025, kraujagyslių operacijų 1460, galvos smegenų neurochirurginių operacijų 1352, kataraktos

operacijų 7820, klubo sąnario endoprotezavimo operacijų 733, kelio sąnario endoprotezavimo operacijų 285, krūtų operacijų 506, onkourologinių operacijų 810.

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). 2016 m. liepos 21 d. Kauno klinikų gydytojai paruošė pirmąjį mūsų šalyje neplakančios širdies donorą.

2016 m. Kauno klinikose buvo atliktas rekordinis kepenų transplantacijų skaičių – 15, persodintas 41 inkstas, kurių 40 – iš mirusio donoro (2 neplakančios širdies donoro) ir 1 iš gyvo, 3 širdys, 2 plaučiai, 1 širdies ir plaučių kompleksas. Sėkmingai atliktos 43 ragenos transplantacijos.

2016 metais atlikta 15 kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijų.

2016 m. atliktos 13893 intervencinės radiologijos diagnostinės ir gydomosios procedūros, iš jų: 4191 intervencinės radiologijos ir 9702 intervencinės kardiologijos procedūros.

2016 m. Kauno klinikose gydyti 847 pacientai, sergantys ūmiu išeminiu galvos smegenų insultu, jiems atliktos 223 trombolizės. Taip pat gydyti 803 pacientai, sergantys ūmiu miokardo infarktu su ST pakilimu.

Iš viso 2016m. Kauno klinikose gimė 3172 naujagimiai, iš jų 123 dvynių poros, 2 tryniai.

2017 m. atlikti 2767734 diagnostiniai laboratoriniai tyrimai, 36791 histologiniai tyrimai, 21646 citologinis tyrimas, 44707 kompiuterinės tomografijos, 7723 magnetinio rezonanso, 622 pozitronų emisijos tomografijos tyrimai.

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

2016 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė:

✓ 38 profilinės klinikos, kuriose veikė 91 padalinys:

- 39 stacionaro skyriai;
- 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;

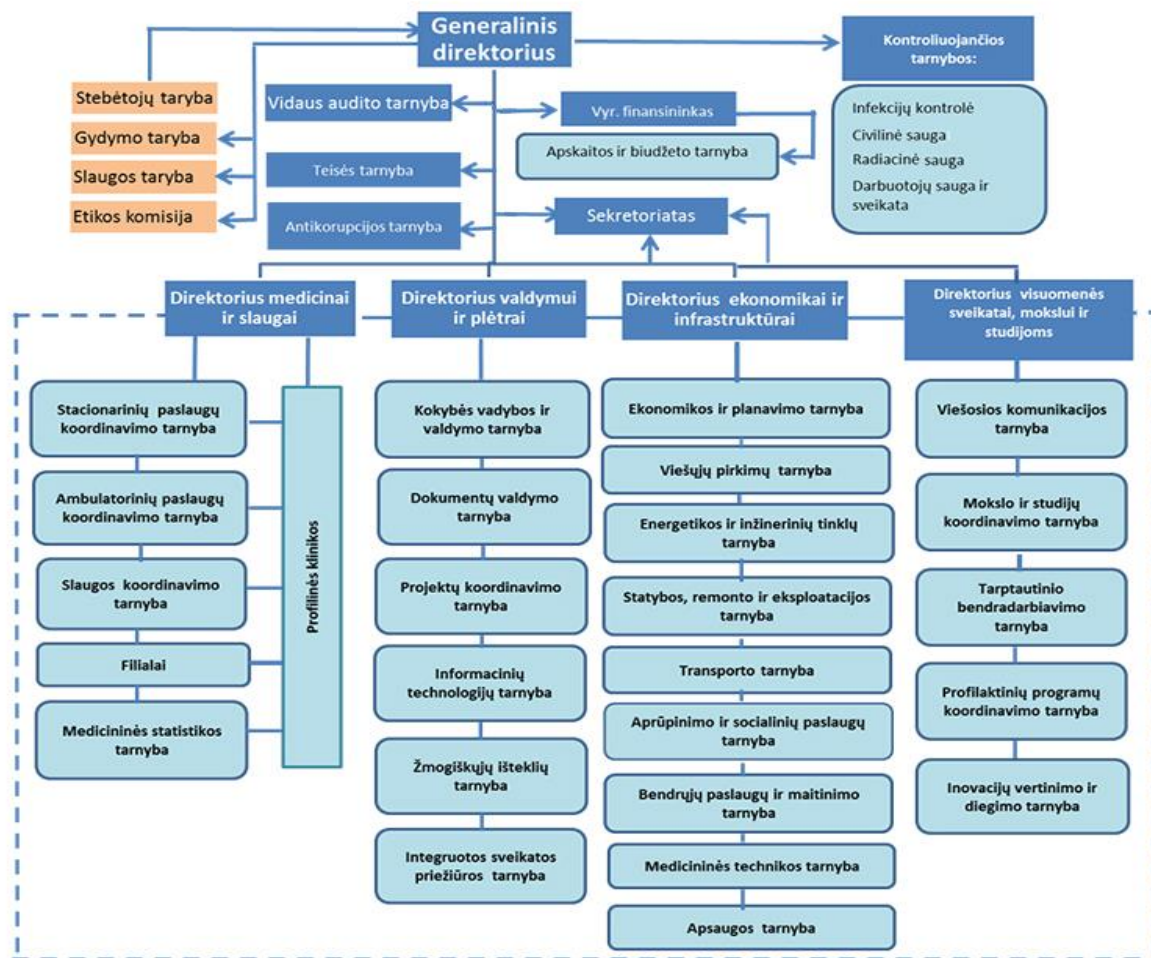
✓ 4 filialai – Romainių tuberkuliozės ligoninė, Kulautuvos reabilitacijos ligoninė, Onkologijos ligoninė ir Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ su savo skyriais, teikiančiais stacionaro, ambulatorines, anesteziologijos ir intensyviosios terapijos, diagnostikos bei reabilitacijos paslaugas;

✓ kiti medicininiai padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras), funkciniai centrai (Retų ir nediagnozuotų ligų koordinacinis centras, Vaisiaus medicinos centras, 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.

2016 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

Atsižvelgiant į šiuolaikines glaudžias ir sparčias imunologijos bei alergologijos vystymosi tendencijas, šios medicinos srities progreso ir raidos ypatybes, Kauno klinikose 2016 m. rugsėjo 1 d. įsteigta Imunologijos ir alergologijos klinika. Imunologijos ir alergologijos kliniką sudaro Klinikinės imunologijos ir alergologijos ambulatorinis padalinys, Alerginių ir imuninių ligų diagnostikos, Gydomo dienos stacionaras ir Imunologijos laboratorija.

Buvusi Viršūžiglio reabilitacijos ligoninė persikėlė į modernų ir erdvų korpusą Kulautuvoje, kur teikiamos šiuolaikinius standartus atitinkančios reabilitacijos paslaugos pacientams, sergantiems kraujotakos ir nervų sistemos ligomis.

2016 metais Laboratorinės medicinos klinika persikėlė į naują Laboratorinės diagnostikos korpusą. Naujai pastatytas korpusas užima apie 4500 m². Jame įrengtų modernių klinikinių laboratorijų, personalo darbo ir pacientams skirtų patalpų dydis ir išplanavimas atitinka Kauno klinikose planuojamus pacientų srautus.

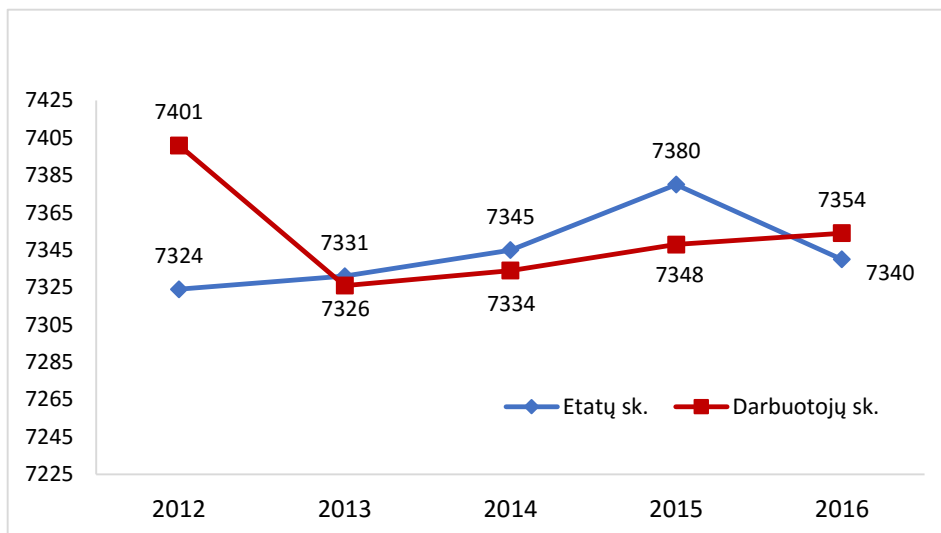
Kauno klinikose atidarytas pirmasis Lietuvoje donorinis motinos pieno bankas. Jis skirtas anksčiau laiko gimusiems ir sergantiems naujagimiams, o donorinis pienas yra saugus ir pacientams nieko nekainuoja.

2016 metų pabaigoje Kauno klinikos sėkmingai prisijungė prie Europos referencijos centrų tinklų keturiose srityse: neurochirurgijos (EURACAN tinklas), endokrinologijos (Endo-ERN tinklas), dermatologijos (ERN-Skin tinklas) bei akių ligų (ERN-EYE tinklas).

4. Žmogiškieji ištekliai

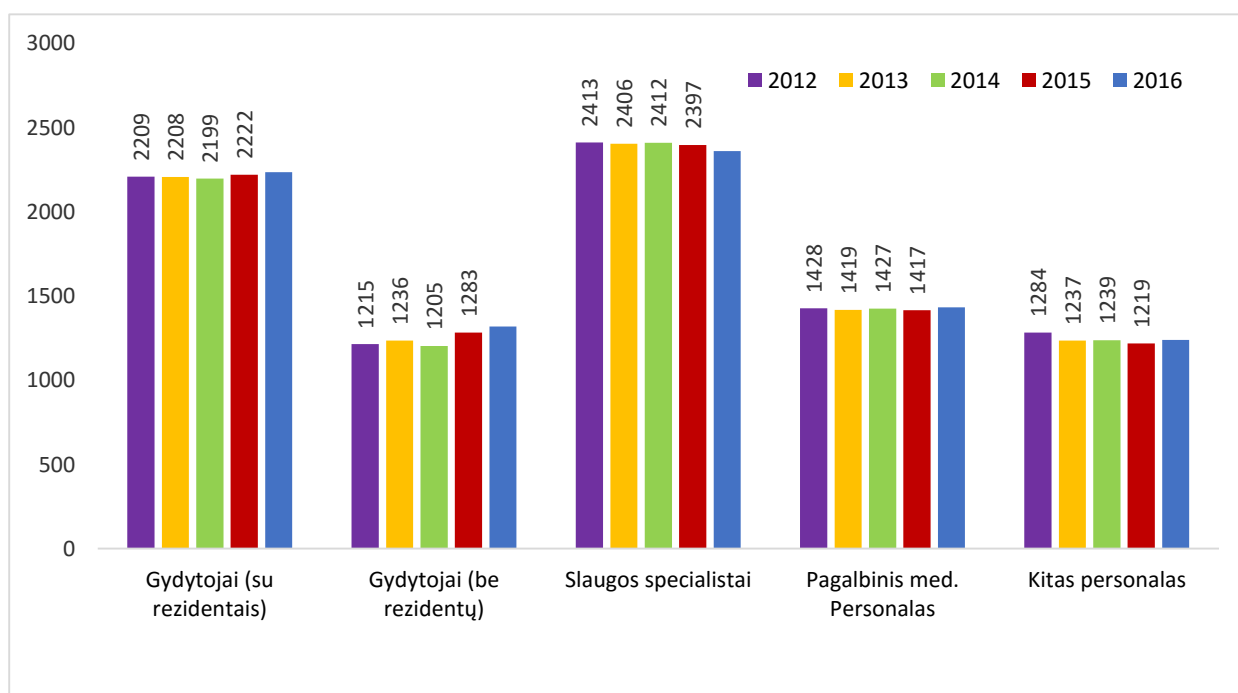
4.1. Kiekybiniai pokyčiai

2016 m. pabaigoje Kauno klinikose buvo 7340 etatų (2015 m. pabaigoje – 7380). Bendras darbuotojų skaičius (fiziniai asmenys) 2016 m. pabaigoje buvo 7354 (2015 m. pabaigoje – 7348). 5 pastarųjų metų etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika pavaizduota 4.1.1 diagramoje.



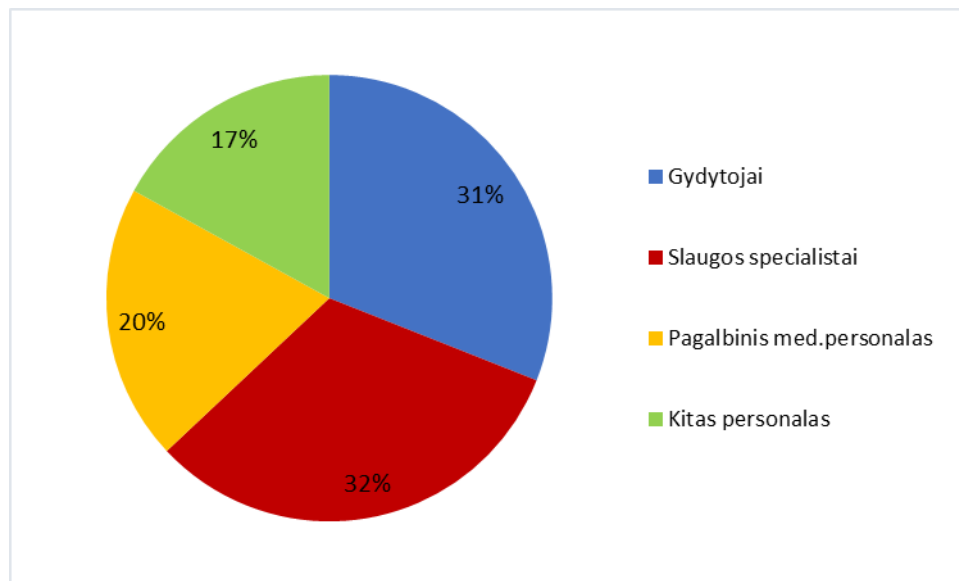
4.1.1 diagrama. Etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

2016 m. Kauno klinikose dirbo: 2237 gydytojai (iš jų: 917 gydytojai rezidentai ir 1320 gydytojai), 2362 slaugos specialistai, 1434 pagalbinių medicinos personalo darbuotojai ir 1240 darbuotojų priklausančių kito personalo kategorijai. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2012-2016 m. pavaizduota 4.1.2 diagramoje.



4.1.2 diagrama. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2012 – 2016 m. (fiziniai asmenys).

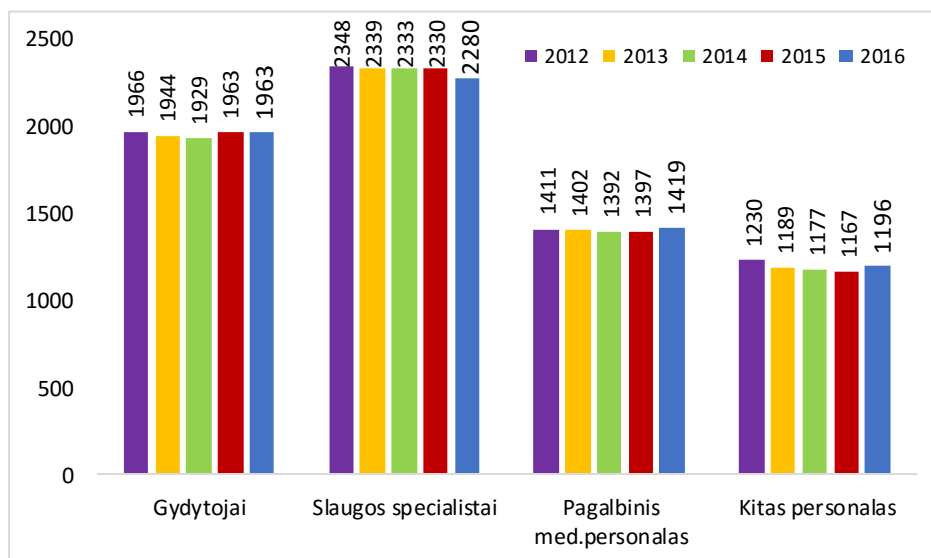
Didžiausią dalį Kauno klinikų darbuotojų 2016 m. sudarė slaugos specialistai ir gydytojai (63 proc.). Darbuotojų pasiskirstymas grupėse parodytas 4.1.3 diagramoje.



4.1.3 diagrama. 2016 m. darbuotojų struktūra (fiziniai asmenys).

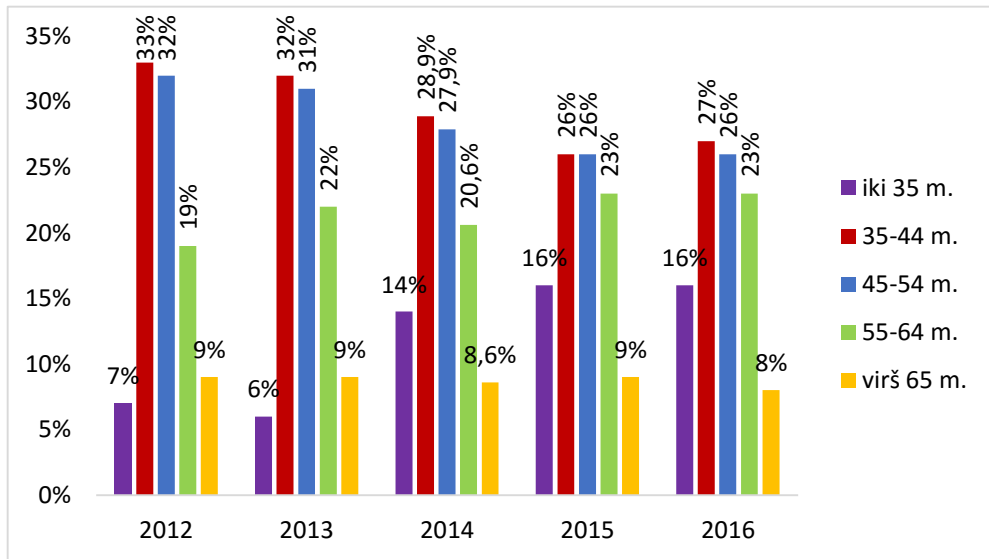
2016 m. pabaigoje pirmą kartą dirbo 6925 darbuotojai. Ši skaičių sudarė 1963 gydytojai (iš jų - 893 gydytojai rezidentai), 2280 slaugos specialistų, 1419 pagalbinio medicinos personalo ir 1196 darbuotojai, priklausantys kito personalo kategorijai.

2016 m. pirmą kartą dirbo 19 darbuotojų mažiau negu 2015 m. Pirmą kartą dirbančių darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika parodyta 4.1.4. diagramoje.



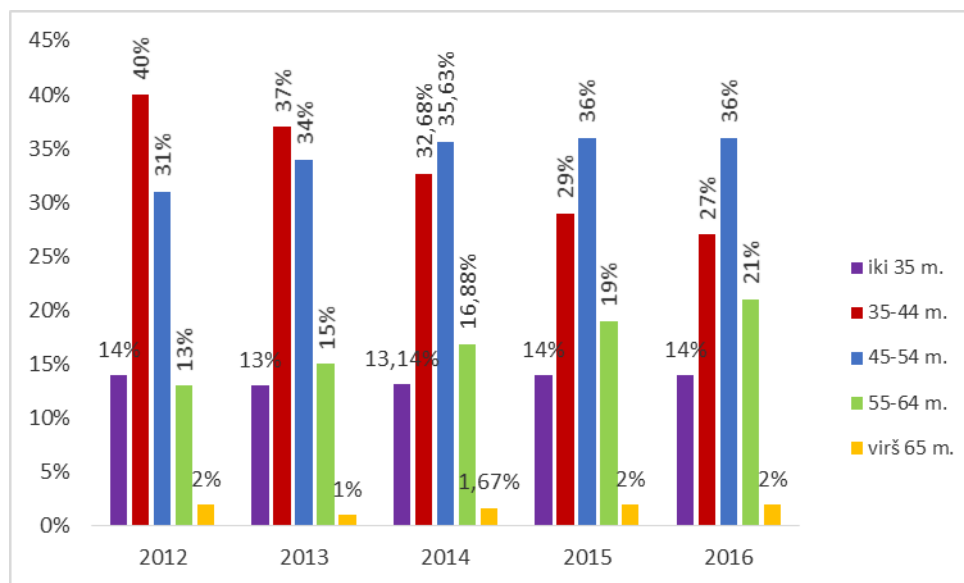
4.1.4 diagrama. Darbuotojų, dirbusių pirmą kartą, dinamika 2012–2016 m. (fiziniai asmenys).

Didžioji dalis (53 proc.) 2016 m. Kauno klinikose dirbusių gydytojų priklausė 35-44 m. (27 proc.) ir 45-54 m. (26 proc.) amžiaus grupėms.



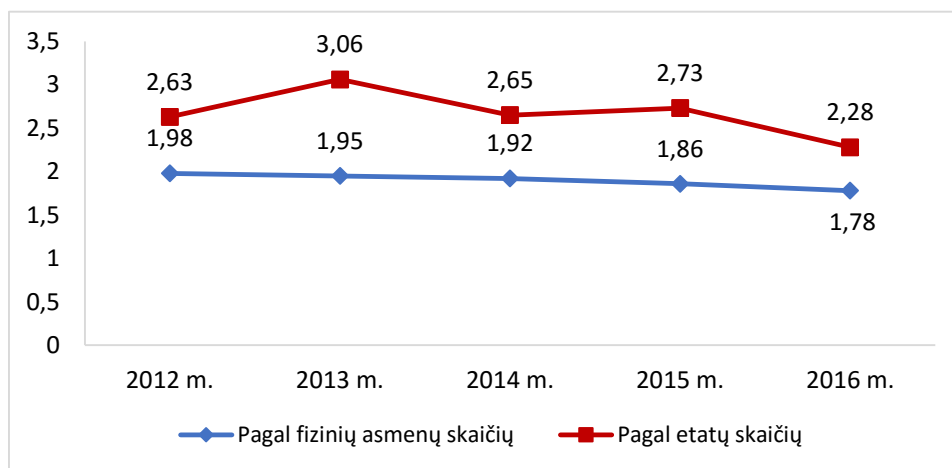
4.1.5 diagrama. Gydytojų (be gydytojų rezidentų) pasiskirstymas amžiaus grupėse 2012 – 2016 m., proc.

Didžioji dalis (63 proc.) dirbančių slaugytojų priklausė 35-45 m. (27 proc.) ir 45-54 m. (36 proc.) amžiaus grupėms.



4.1.6 diagrama. Slaugytojų pasiskirstymas amžiaus grupėse 2012 – 2016 m., proc.

Slaugytojų ir gydytojų santykis (pagal fizinių asmenų skaičių be gydytojų rezidentų) 2016 m. buvo 1,78. Pagal užimtus etatus slaugytojų ir gydytojų santykis buvo 2,28 (2015 m. – 2,73). Santykio dinamika 2012 – 2016 m. pateikiama 4.1.7 diagramoje.



4.1.7 diagrama. Slaugytojų ir gydytojų (be rezidentų) santykio dinamika 2012 – 2016 m.

Per 2016 m. buvo priimti 905 darbuotojai (4.1.1 lentelė)

4.1.1 lentelė. 2016 m. į darbą priimti darbuotojai pagal pareigybių grupes

Gydytojai	57
Rezidentai	248
Slaugos personalas	101
Pagalbinis medicinos personalas	253
Kiti	246

2016 m. buvo atleisti 899 darbuotojas (4.1.2 lentelė).

4.1.2 lentelė. 2016 m. iš darbo atleisti darbuotojai pagal pareigybių grupes

Gydytojai	81
Rezidentai	235
Slaugos personalas	82
Pagalbinis medicinos personalas	220
Kiti	271

Darbuotojų atleidimo pagrindai:

Kai darbuotojas negali dirbti pagal NDNT išvadą – 1

Šalims susitarus – 96

Darbuotojui mirus – 3

Už šurkščius darbo pareigų pažeidimus – 7

Terminui suėjus – 314

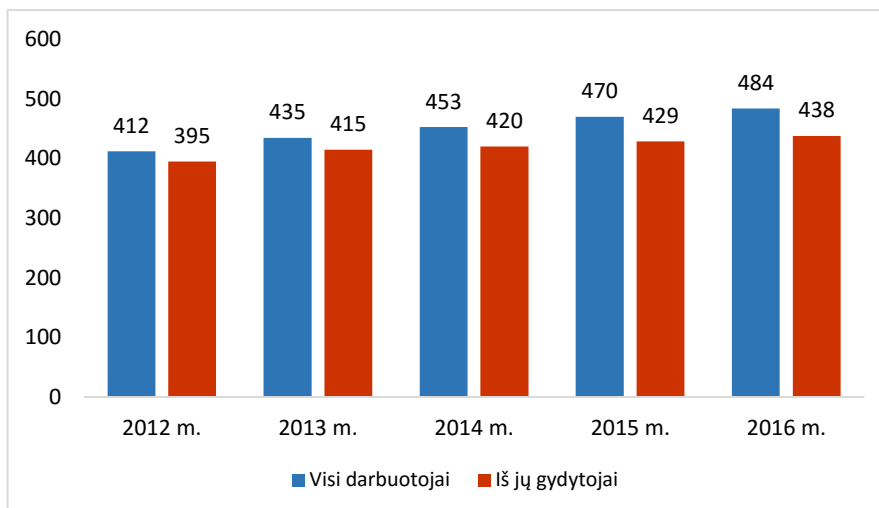
Pačiam prašant – 478

Vadovaujantis 2016 m. gegužės 27 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu Nr. V-675/V-461 patvirtintais siektinų veiklos užduočių vertinimo rodikliais, darbuotojų kaitos rodiklis turėtų neviršyti 12 proc. 2016 m. darbuotojų kaitos rodiklis (be gydytojų rezidentų) buvo 10,26 proc. Augantį darbuotojų kaitos rodiklį lėmė pagalbinių medicinos personalo didelė kaita, kuri sudarė 16,49 proc. ir kito personalo didelė kaita, kuri sudarė 19,56 proc. Gydytojų ir slaugos personalo kaita yra maža ir tesudaro tik 4,49 proc.

4.2. Kokybiniai pokyčiai

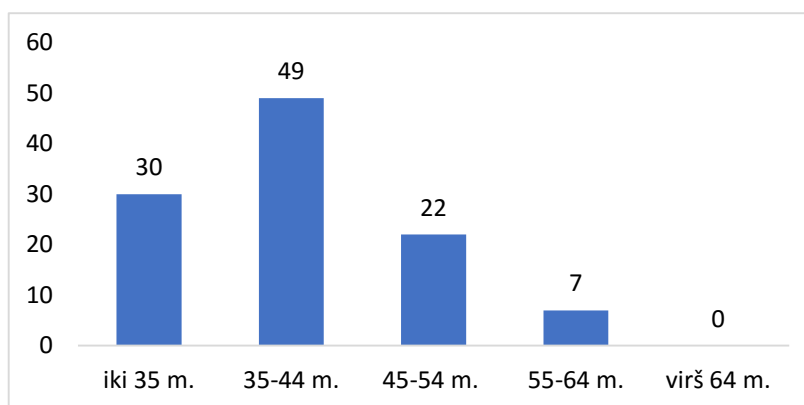
2016 m. Kauno klinikose dirbo 484 mokslo laipsnį turintys darbuotojai, iš jų 438 mokslų daktarai gydytojai ir 46 kitų specialybių mokslų daktaras (iš jų – 10 slaugos specialistų). Lyginant

su 2015 m., gydytojų, turinčių mokslo laipsnį, padaugėjo 9 (2,1 proc.). Darbuotojų, turinčių mokslo laipsnį, dinamika per pastaruosius 5 metus pavaizduota 4.2.1. diagramoje.



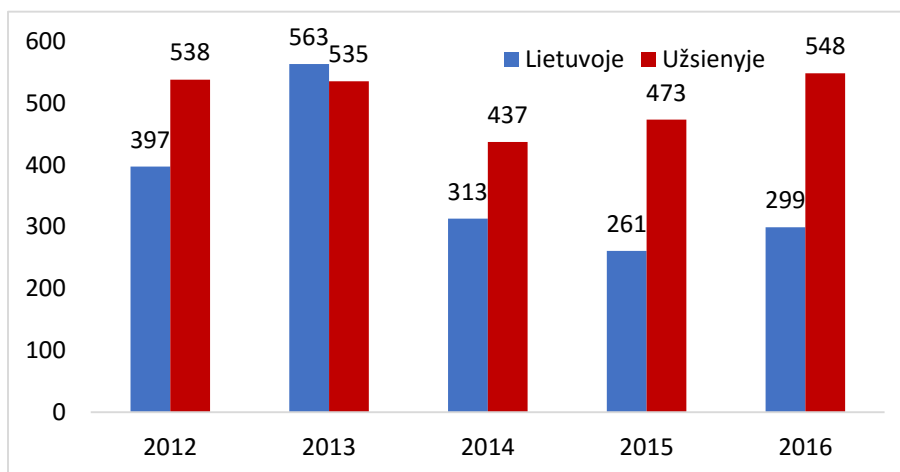
4.2.1 diagrama. Gydytojų, turinčių mokslinį laipsnį, skaičiaus palyginimas 2012–2016 m.

2016 metais Kauno klinikose dirbo 108 slaugos specialistai, įgiję magistro kvalifikacinį laipsnį edukologijos, administravimo ir vadybos, klinikinės slaugos srityse. 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 6900 dienų, iš jų Lietuvoje – 1343 dienas ir užsienyje 5557 dienas (2485 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 2012 – 2016 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. 2016 m. įvyko 71 skyrių kvalifikacijos kėlimo užsiėmimas (seminarai, tęstinės konferencijos). LSMU Podiplominių studijų centro duomenimis, 2016 m. kursuose dalyvavo 137 slaugos specialistai: anestezijos ir intensyvios slaugos (960 val.) kursus baigė 10 specialistų, sergančiųjų širdies nepakankamumo specializuota slauga (288 val.) – 9 specialistai, organų ir audinių transplantacija (72 val.) – 74 specialistai, bendravimas slaugoje (36 val.) – 12 specialistų, paliatyvioji pagalba (36 val.) – 7 specialistai, pradinis ir specializuotas suaugusių ir vaikų gaivinimas (185 val.) – 23 specialistai, slaugos administravimas (36 val.) ir kalbos korekcijos pagrindai (140 val.) – po 1 specialistą. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre tobulinimosi kursus baigė 44 slaugos specialistai, iš jų: po 4 baigė „Slaugytojo diabetologo darbo principai“ (160 val.) ir klinikinės fiziologijos (160 val.) kurus, skiepavimo pagrindų (40 val.) kursus baigė 3 specialistai, chemoterapijos (40 val.) kursus baigė 6 specialistai, hemodializės (40 val.) – 5, operacinės slaugytojo darbas (40 val.) – 12 specialistų, bei 10 specialistų tobulinosi po vieną įvairiuose kituose kursuose.

2016 m. Kauno klinikose buvo pereita prie naujos, vieningos su darbuotojų darbo užmokesčiu, personalo duomenų valdymo programos, darbo laiko apskaitos programos ir ekonominių rodiklių programos. Tai visoms susijusioms tarnybos išskėlė daug sudėtingų iššūkių, naujų uždavinių, pareikalavo daug laiko sąnaudų ir žmogiškųjų išteklių sklandžiam programų naudojimui.

4.3. Apibendrinimas

2016 m. darbuotojų skaičius, amžinė struktūra, bendras etatų skaičius išliko stabilūs. Gydytojų ir slaugytojų kaita išlieka maža. Mokslo laipsnį turinčių darbuotojų skaičius stabiliai augo, kaip ir padaugėjo slaugos specialistų, įgijusių magistro kvalifikacinį laipsnį. 2016 m. gydytojai dažniau naudojami kvalifikacijos kėlimo galimybe užsienyje išlaikant vidutinį darbo užmokestį. Paruošti naujai ir atnaujinti organizaciniai įstaigos valdymo dokumentai, įsisavintos naujos personalo duomenų ir darbo laiko apskaitos programos.

4.4. Siekiniai 2017 m.

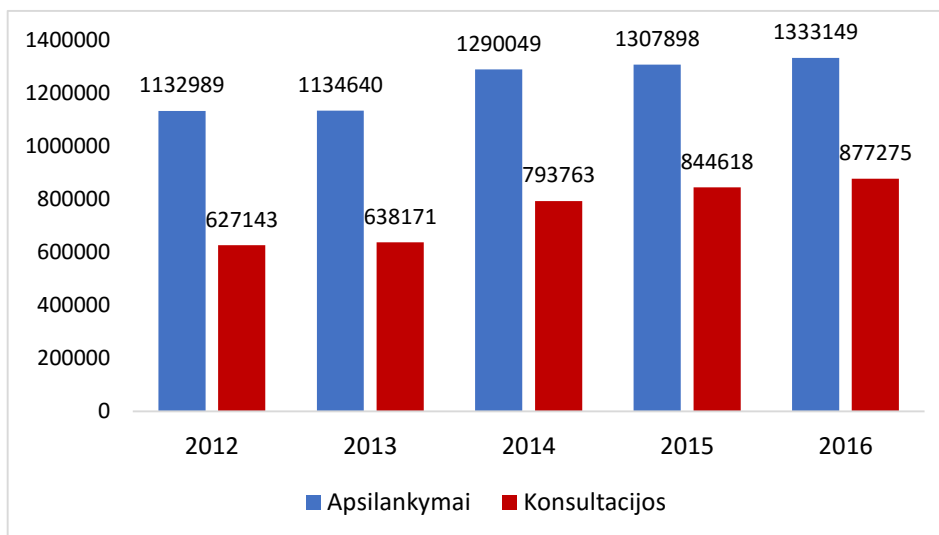
- Vystyti ir tobulinti vieningą personalo duomenų valdymo programą ir darbo laiko apskaitos programą;

- atsisakyti „popierinių“ darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos formų, naudojant elektronines formas ir automatinį duomenų pateikimą darbo užmokesčio apskaičiavimui;
- parengti elektroninių darbuotojų prašymų sistemos projektą;
- elektroninės leidimų įvažiuoti ir parkuoti automobilį Kauno klinikų teritorijoje sistemos įdiegimas ir administravimas.

5. Asmens sveikatos priežiūros veikla

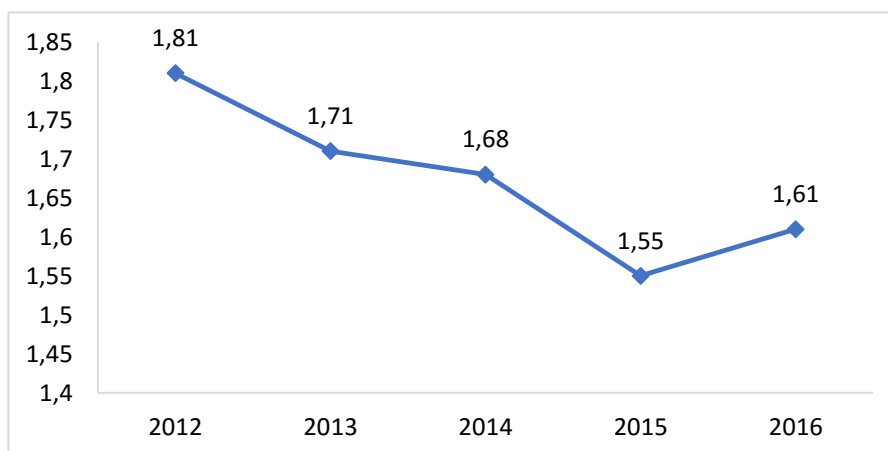
5.1. Ambulatorinė veikla

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. Ambulatorinės paslaugos teikiamos 18 pagrindinės Ligoninės ambulatorinių skyrių. 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 2012 – 2016 m.

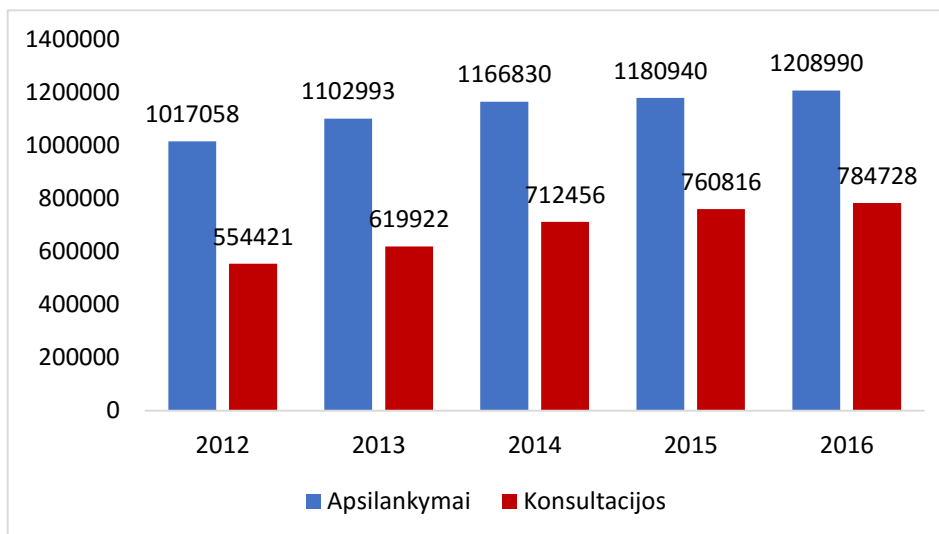
2016 m. Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose didėjo ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius. Konsultacijų skaičius didėjo 3,87 proc. Palyginti su 2015 m., šis skaičius padidėjo 32657 konsultacijų. Neženkliai padidėjo apsilankymų ir konsultacijų santykis dėl šio santykio pokyčių Kauno klinikų filialuose. Kauno klinikų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų dinamika 2012–2016 m. pavaizduota 5.1.1 ir 5.1.2 diagramose.



5.1.2 diagrama. Kauno klinikų (su filialais) ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų santykio dinamika 2012–2016 m.

5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla

2016 m. Kauno klinikų pagrindinės Ligoninės ambulatoriniuose skyriuose daugėjo apsilankymų, kurių skaičius pasiekė 1208990 (2015 m. buvo 1180940) bei konsultacijų, kurių skaičius palyginti su ankstesniais metais, taip pat padidėjo ir pasiekė 784728 (2015 m. buvo 760816). 2012–2016 metų pokyčiai pateikti 5.1.1.1 diagramoje.



5.1.1.1 diagrama. Pagrindinės ligoninės apsilankymų ambulatoriniuose padaliniuose skaičiaus dinamika 2012–2016 m.

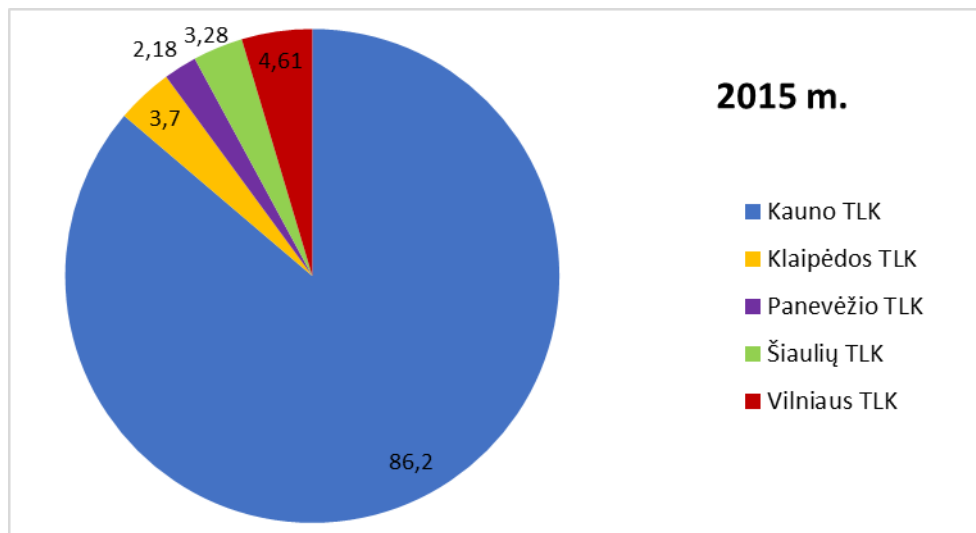
Ambulatorinių paslaugų pagrindinėje Ligoninėje skaičius didėjo 23912, t. y. 3,14 proc. Labiausiai didėjo dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, brangiųjų tyrimų, ambulatoriškai atliekamų hemodializės procedūrų, teleradiologijos ambulatorinių konsultacijų. Ambulatorinės II ir III lygio specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos beveik nesikeitė.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2016 m. daugiausiai padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Vilniaus, Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų, Sumažėjo – Klaipėdos TLK. Pacientų, atvykusių iš atskirų TLK konsultacijų skaičius 2015–2016 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.1 lentelėje.

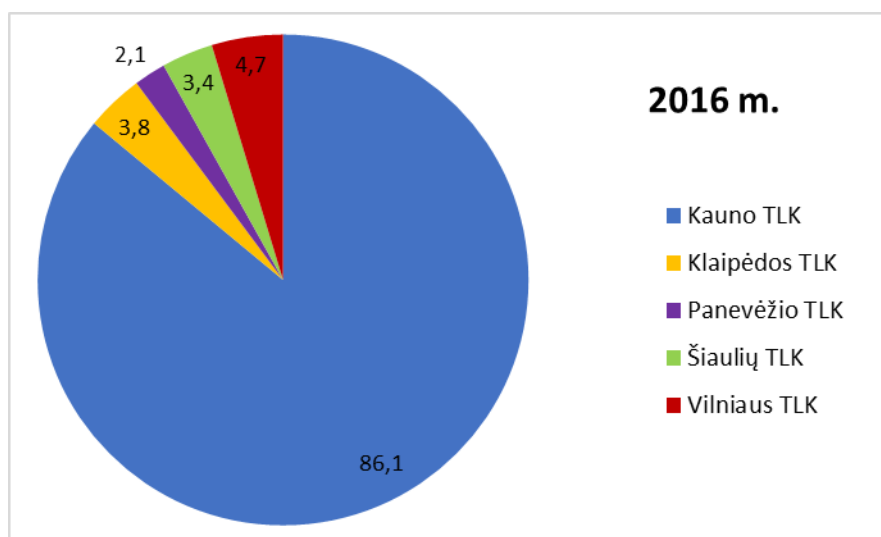
5.1.1.1 lentelė. Pacientų iš atskirų TLK konsultacijų skaičius ir pokytis proc. 2015–2016 m.

	2015 m.	2016 m.	Pokytis, proc.
Kauno TLK	1017790	1041057	+ 2,23
Klaipėdos TLK	44133	45646	+ 3,3
Panevėžio TLK	25794	25477	- 1,2
Šiaulių TLK	38759	40800	+ 5,0
Vilniaus TLK	54464	56010	+ 2,76

2016 m. daugiausiai pacientų ambulatoriniuose skyriuose lankėsi iš Kauno TLK aptarnaujamo regiono – 86,11 (2015 m. – 86,18 proc.), ryškiau padaugėjo pacientų iš Vilniaus, Šiaulių ir Klaipėdos TLK aptarnaujamų regionų, sumažėjo – Panevėžio TLK, 5.1.1.2 diagrama pateikiami 2015 m. duomenys, o 5.1.1.3 diagramoje – 2016 m.



5.1.1.2 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2015 m.

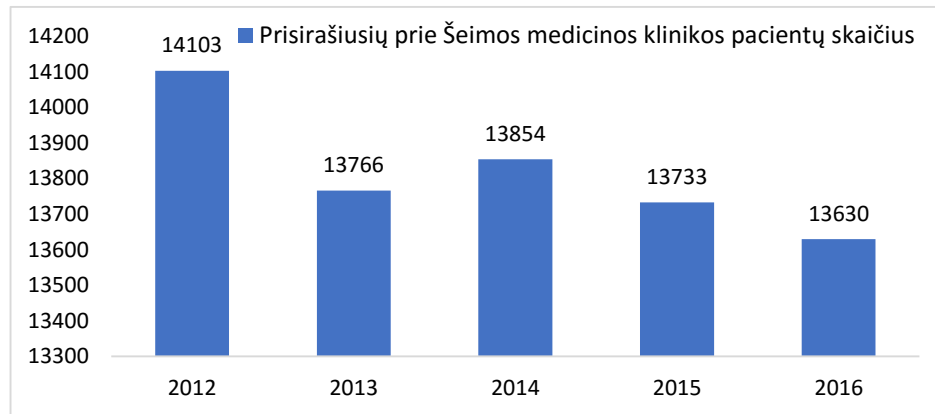


5.1.1.3 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2016 m.

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.

2016 m. pabaigoje Kauno klinikose buvo prisirašę 13733 Kauno miesto ir rajono gyventojai. Nuo 2012 m. prisirašusių pacientų skaičius yra gana stabilus ir dinamika atspindi bendrą Lietuvos gyventojų skaičiaus mažėjimo dinamiką.



5.1.1.1.1 diagrama. Pacientų skaičiaus dinamika Šeimos klinikoje 2012–2016 m.

Pacientų struktūroje vyrauja darbingo amžiaus pacientai tarp 18-49 metų amžiaus, kurie sudaro 43,8 proc. (2015 m. buvo 45 proc.) visų prisirašiusiųjų. Vaikai sudaro 8,8 proc. visų prisirašiusiųjų.

Struktūriniai pokyčiai klinikoje leido plėsti profilaktinę veiklą: įsteigtas vaikų profilaktinės patikros kabinetas ir profilaktinis patikros kabinetas suaugusiems. Išplėstos slaugytojų funkcijos savarankiškai ir sistemškai 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 paslaugas 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, 2016 m. buvo įsteigti papildomi gydytojų etatai Radiologijos, Onkologijos ir hematologijos, Urologijos bei Gastroenterologijos klinikose.

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

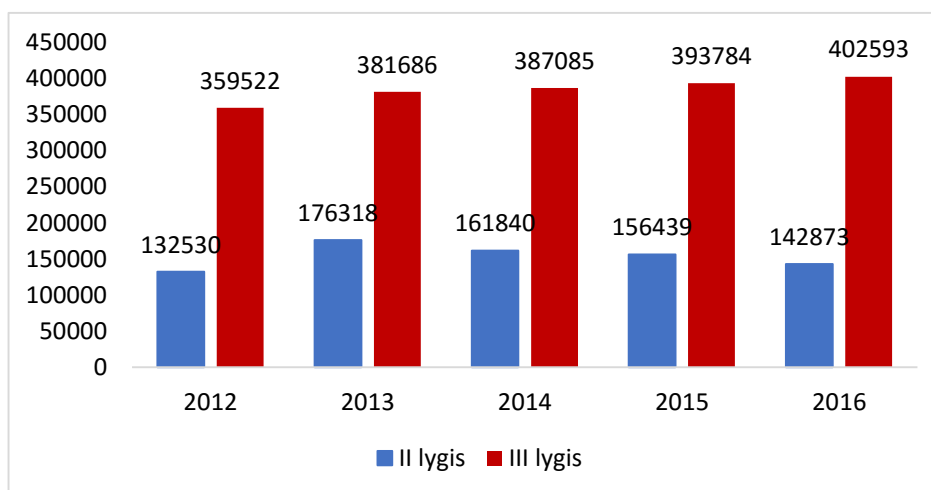
5.1.1.2.1 lentelė. Specializuotų II ir III lygio ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas.

Gydytojo specialisto profesinės kvalifikacijos pavadinimas	Trumpiausia konsultacijos laukimo trukmė (dienomis) 2015-12-31)	Trumpiausia konsultacijos laukimo trukmė (dienomis) 2016-12-31)
Abdominalinės chirurgijos gydytojo	0-7	0-7
Akušeris ginekologas	15-25	15-25

Alergologas ir klinikinis imunologas	15-25	0-7
Anesteziologas reanimatologas (ir skausmo gydymas)	0-7	0-7
Burnos chirurgas	0-7	0-7
Chirurgas	0-7	0-7
Darbo medicinos gydytojas	0-7	0-7
Dermatovenerologas	8-14	8-14
Endodontologas	8-14	15-25
Echoskopuotojas	0-7	0-7
Endoskopuotojas	0-7	0-7
Endokrinologas	15-25	15-25
Ftiziatrias	0-7	0-7
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo	0-7	0-7
Gastroenterologas	15-25	15-25
Genetikas	8-14	0-7
Hematologas	15-25	15-25
Koloproktologo	8-14	0-7
Kardiologas	26-59	26-59
Kraujagyslių chirurgas	26-59	15-25
Nefrologas	15-25	15-25
Neonatologas	0-7	0-7
Neurochirurgas suaugusių	0-7	0-7
Neurologas suaugusių	26-59	15-25
Odontologas ortopedas	0-7	0-7
Oftalmologo	8-14	0-7
Onkologo chemoterapeuto	8-14	0-7
Onkologo radioterapeuto	0-7	0-7
Ortodontas odontologas	26-59	15-25
Ortopedas traumatologas	15-25	26-59
Otorinolaringologo	0-7	0-7
Periodontologas	8-14	8-14
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo	15-25	15-25
Psichiatras suaugusių	0-7	0-7
Pulmonologas	0-7	0-7
Radiologo	0-7	0-7
Reumatologas	26-59	26-59
Urologas	8-14	26-59
Vaikų alergologas	0-7	0-7
Vaikų chirurgo	0-7	0-7
Vaikų endokrinologas	15-25	8-14
Vaikų gastroenterologas	0-7	8-14
Vaikų hematologas	0-7	0-7
Vaikų ir paauglių psichiatras	15-25	8-14
Vaikų kardiologas	0-7	8-14
Vaikų ligų gydytojas	0-7	0-7
Vaikų nefrologas	15-25	15-25
Vaikų neurochirurgas	0-7	0-7
Vaikų neurologas	26-59	0-7
Vaikų odontologas	15-25	8-14
Vaikų oftalmologas	15-25	8-14
Vaikų ausų, nosies, gerklės	0-7	0-7
Vaikų ortopedas traumatologas	0-7	0-7
Vaikų pulmonologas	0-7	15-25
Vaikų urologas	15-25	0-7
Veido ir žandikaulių chirurgas	0-7	0-7

Padidėjo III lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų skaičius - suteikta 402593 (2015 m. - 393784). II ir III lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų dinamika pateikta

5.1.1.2.1 diagramoje. 2016 m. 26,2 proc. ambulatorinių konsultacijų buvo II lygio ir 73,8 proc. – III lygio. III lygio konsultacijų skaičius padaugėjo 2,3 proc., o II lygio konsultacijų skaičius sumažėjo 3,3 proc. palyginti su 2015 m.



5.1.1.2.1 diagrama. Antrinio ir tretinio lygio konsultacijų dinamika 2012 – 2016 m.

Bendras ambulatorinių II ir III lygio specializuotų konsultacijų skaičius padidėjo 5,04 proc. Sumažėjo gydytojų radiologų konsultacijų skaičius, nes mažiau atlikta elementarių rentgenologinių tyrimų, taip pat dėl padidėjusių teleradiologijos konsultacijų skaičiaus mažiau pacientų atvyksta išsitiirti. Pradėta atskirų sričių specialistų didesnė specializacija išankstinės registracijos sistemoje www.sergu.lt: gydytojų akušerių ginekologų, nefrologų, neurologų. Turimi infrastruktūros resursai jau yra nepakankami, todėl parengtas ir LR Vyriausybei pateiktas naujo ambulatorinio diagnostinio centro statybos projektas. Pacientų antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų skaičius pagrindiniuose ambulatoriniuose padaliniuose 2015-2016 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.2.2 lentelėje.

5.1.1.2.2 lentelė. Antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų ambulatoriniuose skyriuose skaičiai ir pokytis 2015–2016 m.

Ambulatoriniai skyriai	2015 m.	2016 m.	Pokytis 2015-2016 m., proc.
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos ambulatorinis terapinis skyrius	46110	49878	8,17
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos ambulatorinis chirurginis skyrius	46828	50512	7,87
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Ausų, nosies ir gerklės ligų ambulatorinis skyrius	17245	18208	5,58
Radiologijos klinikos ambulatorinės konsultacijos	104009	99936	- 3,92
Akių ligų klinikos konsultacinis diagnostinis skyrius	51581	54483	5,63
Vaikų akių ligų ir regos apsaugos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	10898	11958	9,73
Moterų konsultacija	22281	23617	6,00
Odos ir venerinių ligų klinikos ambulatorinis skyrius	15646	13484	- 13,82
Kardiologijos klinikos ambulatorinis skyrius	39209	42389	8,11
Endokrinologijos klinikos ambulatorinis skyrius	32590	37267	14,35
Nervų sistemos ligų ambulatorinis skyrius	44018	41431	- 5,88
Vaikų konsultacinė poliklinika	43145	44001	1,98
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	6686	15685	134,59
Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinikos ambulatorinis skyrius	2893	3065	5,95
Ortodontijos klinikos ambulatorinis skyrius	5207	5254	0,9

Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinikos ambulatorinis skyrius	1103	1085	- 3,98
Dantų ir burnos ligų klinikos ambulatorinis skyrius	9605	13513	40,69
Veido ir žandikaulių chirurgijos klinikos ambulatorinės konsultacijos	13787	13166	- 4,50
			5,08

5.1.2. Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas

2016 m. sėkmingai užbaigtas Onkologinės pagalbos prieinamumo Kauno krašto gyventojams gerinimo ir ligonių srautų valdymo bandomasis projektas. Per 32 projekto įgyvendinimo mėnesius buvo organizuotos 233 gydytojų konsultantų išvykos pas partnerius, kurių metu suteikta 2518 konsultacijų, diagnozuoti 126 nauji vėžio atvejai, iš jų 104 – odos, 10 – krūties, po 2 storųjų žarnų ir plaučių, po 1 – kitų lokalizacijų (lūpos, minkštųjų audinių, išangės, kiaušidžių, kasos, inkstų, prostatos, limfoma). Pasiękti rezultatai, lyginant su kituose Lietuvos regionuose vykdytais analogiškais projektais, buvo geriausi.

2016 m. I pusmetį buvo 34 išvykos pas partnerius (10 ligoninių), kurių metu buvo suteikta 421 onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslauga (*lentelė*), už kurias iš TLK gauta 10036,25 Eur pajamų. 43,7 proc. paslaugų suteikė gydytojas dermatovenerologas, 56,3 proc. – gydytojas onkologas chemoterapeutas ir gydytojas onkologas radioterapeutas.

5.1.2.1 lentelė. Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2016 m. I pusm.

Įstaigos pavadinimas	Išvykų sk.	Konsultacijų sk.		Iš viso
		Gyd. onkologo chemoterapeuto/ radioterapeuto	Gyd. dermatovenerologo	
VšĮ Alytaus apskrities S.Kudirkos ligoninė	6	86	78	164
VšĮ Jonavos ligoninė	6	0	77	77
VšĮ Šakių ligoninė	5	52	0	52
VšĮ Kėdainių ligoninė	6	48	0	48
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	3	43	0	43
VšĮ Kazlų Rūdos ligoninė	2	0	21	21
VšĮ Marijampolės ligoninė	3	0	8	8
VšĮ Kalvarijos ligoninė	1	4	0	4
VšĮ Jurbarko ligoninė	1	2	0	2
VšĮ Lazdijų ligoninė	1	2	0	2
Iš viso	34	237	184	421

5.1.3. Dienos paslaugos

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

5.1.3.1 lentelė. Dienos stacionaro paslaugų skaičius ir pokytis 2014–2016 m.

Dienos stacionaro paslaugos	2014 m.	2015 m.	2016 m.	Pokytis, proc.
Chemoterapijos	20837	20814	20933	+ 0,57
Spindulinės terapijos	18962	19780	20582	+ 4,05
Odos ir venerinių ligų	3031	3726	3528	- 5,31
Anesteziologijos klinikos Skausmo poskyrio	2364	3203	3491	+ 8,99
Akių ligų	1892	2046	3318	+ 62,17

Vaikų onkohematologijos	44	292		429	+ 46,92
Vaikų ir paauglių psichiatrijos	131	1134		902	- 20,46
Intervencinės kardiologijos	-	348		1398	+ 301,72
Alergologijos	-	369		867	+ 134,96
VISO:	47261	51712		55448	+ 7,2

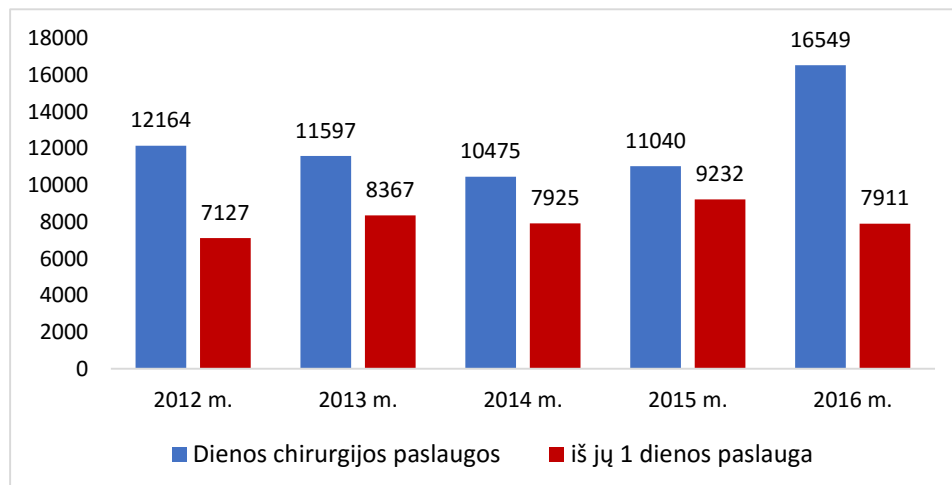
Dienos stacionaro paslaugų plėtra atspindi šiuolaikines tendencijas – suteikti pacientui galimybę pilnavertiškai gyventi sergant lėtine liga, neatitrukti nuo įprastinės veiklos. Ženkliai daugėjo teiktos vaikų onkohematologijos (2016 m. 429 (padidėjo 46,9 proc.)) bei 2015 m. pradėtos teikti naujos alergologijos (2016 m. 867 (padidėjo 135 proc.) ir intervencinės kardiologijos (2016 m. 1398 (padidėjo 301,7 proc.)) dienos stacionaro paslaugos.

Daugėjo ir teikiamų ambulatorinės chirurgijos paslaugų, kurios teikiamos Odos ir venerinių ligų klinikoje, Akių ligų klinikoje bei Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Chirurgijos skyriuje (čia šias paslaugas teikia Chirurgijos, Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, Urologijos bei Ortopedijos ir traumatologijos klinikų gydytojai), 5.1.3.2 lentelė. Jų 2016 m. suteikta 3079 (2015 m. – 2942).

5.1.3.2 lentelė. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius 2015 – 2016 m.

	Ambulatorinės chirurgijos paslaugos pagal grupes						Viso		Viso pokytis, proc.
	I		II		III		2015	2016	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016			
Odos ir venerinių ligų klinika	1	-	307	326	98	112	406	437	+7,34
Akių ligų klinika	429	444	861	1148	-	3	1290	1595	+23,64
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos chirurgijos skyrius	3	1	541	451	702	595	1246	1047	-15,97
VISO:	433	445	1709	1925	800	710	2942	3079	+4,66

2016 m. suteikta 16549 dienos chirurgijos paslaugų (2015 m. – 11040), 49,9 proc. daugiau nei 2015 m., kurių pusė buvo 1 dienos paslauga. Dienos chirurgijos paslaugų pokyčiai 2012 – 2016 m. parodyti 5.1.3.1 diagramoje.



5.1.3.1 diagrama. Dienos chirurgijos paslaugų dinamika 2012–2016 metais.

Vertinant chirurginių paslaugų pokyčius, ryškėja chirurgijos paslaugų mažėjimo tendencijos visoje Lietuvoje: dėl tobulėjančių gydymo būdų ir procedūrų, padedančių išvengti operacijos. Didėjant stacionarinės pagalbos kaštams ir mažėjant gyventojų galimybei atsitraukti nuo darbinės savo veiklos, didėja dienos stacionarų ir ambulatorinės chirurgijos poreikis. Kauno

klinikos siekia, kad dienos chirurgijos paslaugų skaičius ir prieinamumas Lietuvos gyventojams didėtų.

5.1.4. 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, širdies kraujagyslių ligų ir vaikų krūminių dantų ėduonies) prevencinių priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programų mastas.

Kauno klinikose 2016 m. buvo aktyviai teikiamos papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugos (lentelė 5.1.4.1) ir visų ligų programų rodikliai buvo viršyti. Rezultatai pateikti 5.1.4.2 lentelėje.

5.1.4.1 lentelė. Pacientų informavimo dėl profilaktinių programų vykdymo paslaugų dinamika 2013–2016 m.

Profilaktinės patikros programa	2013	2014	2015	2016
Gimdos kaklelio vėžio (informuotų pacienčių sk.)	543	1546	2067	2643
Gimdos kaklelio vėžio (atliktų OCT sk.)	174	398	511	741
Krūties vėžio (atliktų mamografinių tyrimų sk.)	503	645	528	854
Storosios žarnos vėžio (atliktų iFOB testų sk.)		1416	969	1766
Prostatos vėžio (atliktų PSA testų sk.)			347	530
Širdies ir kraujagyslių ligų (suteiktų rizikos sirgti ŠKL ligomis įvertinimo paslaugų sk.)			1090	530
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa (suteiktų vaikų dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų sk.)			11	73
			5523	7137

5.1.4.2 lentelė. Profilaktinių programų vykdymo Kauno klinikose mastas 2016 m.

VLK nustatyta siektina profilaktiškai patikrinti asmenų dalis, proc.	Kauno klinikose pasitikrinusių asmenų dalis, proc.	LR SAM ministro nustatytas rodiklis ir jo įvykdymas, proc.
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa		
27,72	31,79	114,68
Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa		
34,26	41,83	122,08
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis finansavimo programa		
17,79	19,87	111,69
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių apmokamų iš PSDF lėšų programa		
15,94	16,22	101,75
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa		
21,49	31,95	148,65
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa		
22,11	35,00	158,34

5.1.5. Apibendrinimas

2016 m. didėjo pacientų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius.

Ambulatorinių paslaugų, ypač II ir III lygio specializuotų konsultacijų poreikis didėja, laukimo eilių ryškesnio mažėjimo nėra. Kauno klinikos siekia didinti ambulatorinių paslaugų apimtį ir prieinamumą ateityje plečiant infrastruktūrą.

Teikiamų dienos stacionaro paslaugų skaičius didėja. 2016 m. pradėtos teikti naujos alergologijos dienos stacionaro paslaugos suaugusiems (iki tol jos buvo teikiamos tik vaikams).

2016 m. daugėjo ambulatorinės ir dienos chirurgijos paslaugų.

Pradėtas naujo ambulatorinio korpuso projektavimas.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2016 m. daugiausia padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Vilniaus, Šiaulių ir Klaipėdos TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų, sumažėjo – Panevėžio TLK.

5.1.6. Siekiniai 2016 m.

- Nuolatinė laukimo eilių ambulatorinėms konsultacijoms stebėseną (monitoravimas) ir tolesnių 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 visi ambulatorinių paslaugų medicininiai įrašai būtų atliekami Ligoninės elektroninėje informacinėje sistemoje.

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

5.2. Stacionaro veikla

2016 m. Kauno klinikų ligoninės stacionare:

1. Didelis dėmesys buvo skirtas ligų diagnostikos galimybių vystymui: sparčiai augo genetinių, sudėtingų patologoanatominių, laboratorinės medicinos tyrimų spektras ir šių tyrimų apimtys.

2. Sėkmingai buvo vykdoma organų donorystės ir transplantacijos programa. Šiais metais buvo atliktas rekordinis kepenų ir kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijų skaičius. Kauno klinikos išliko lyderės ruošiant efektyvius donorus ir diegiant donorinių organų ruošimo naujoves: pirmieji šalyje paruošėme neplakančios širdies donorą, darbą pradėjo naujai suformuota donorų koordinatorių komanda.

3. Buvo stiprinama Insulto ir Miokardo infarkto klasterių veikla – vis daugiau pacientų laiku sulaukia šiuolaikinės pagalbos pirmosiomis susirgimo valandomis. Tai rodo išaugęs trombolizių ir trombektomijų skaičius išeminio insulto metu, didėjantys perkutaninės angioplastikos ir kardiochirurginių operacijų skaičiai bei mažėjantis hospitalinis mirštamumas nuo šių ligų.

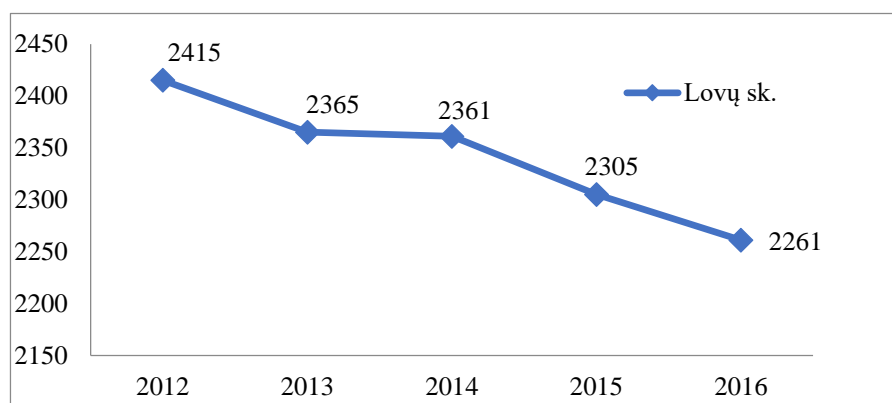
4. Įdiegtos ypač modernios technologijos operacinėse: pirmoji Baltijos šalyse integruota operacinė įrengta Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikoje, o hibridinė operacinė – Širdies, krūtinės ir kraujagyslių klinikoje. Šios technologijos leis atlikti ypač sudėtingas ausų, nosies, gerklės, kaukolės pamato onkologines operacijas bei širdies ir kraujagyslių operacijas.

5. Buvo vykdomi ir užbaigti didelės apimties Akušerijos ir ginekologijos korpuso rekonstrukcijos darbai, kurių metu teko užtikrinti nenutrūkstamą paslaugų teikimą šios klinikos pacientams.

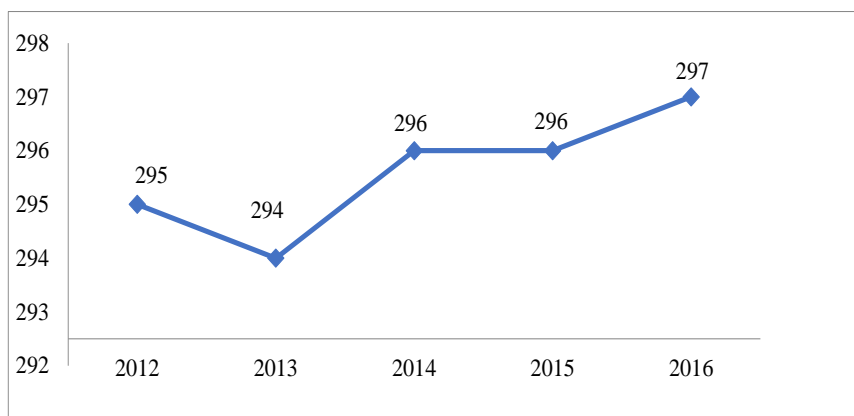
6. Pradėta stacionarinių skyrių restruktūrizacija, siekiant racionaliai panaudoti turimą infrastruktūrą.

2016 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“.

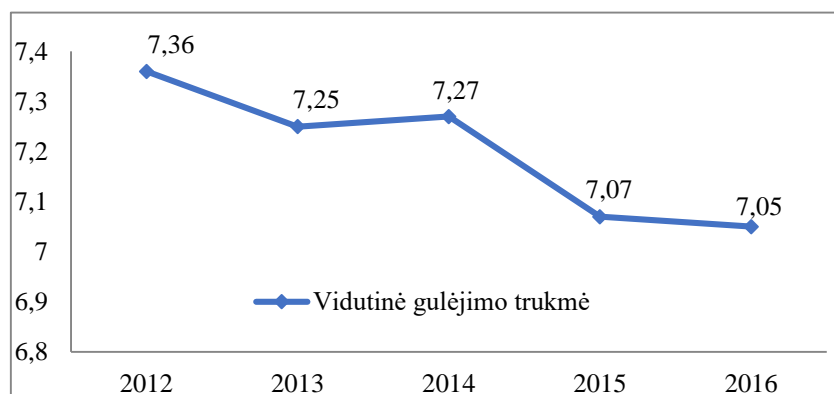
2017 bendras stacionarinių lovų fondas 2016 m. buvo 2261 lovos. Lovų skaičiaus dinamika, lovos funkcionavimas ir kiti pagrindiniai 2012 – 2016 m. stacionarinės veiklos rodikliai pateikiami 5.2.1 – 5.2.4 diagramose.



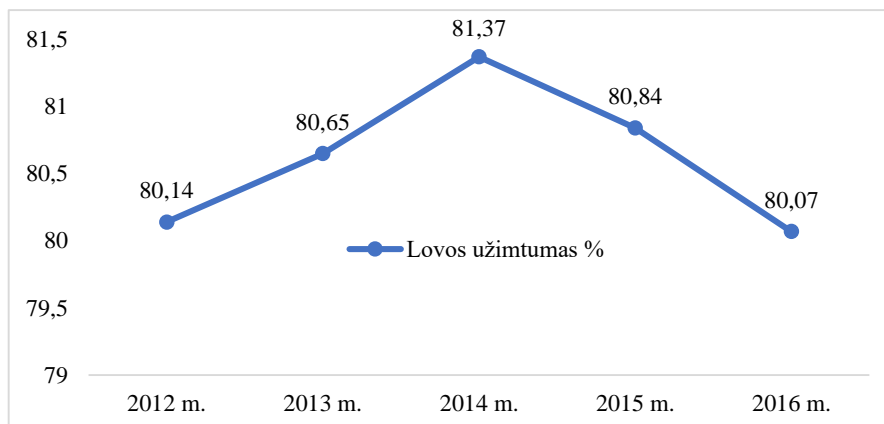
5.2.1 diagrama. Kauno klinikų ir filialų stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.



5.2.2 diagrama. Kauno klinikų lovos funkcionavimo rodiklio dinamika 2012 – 2016 m.

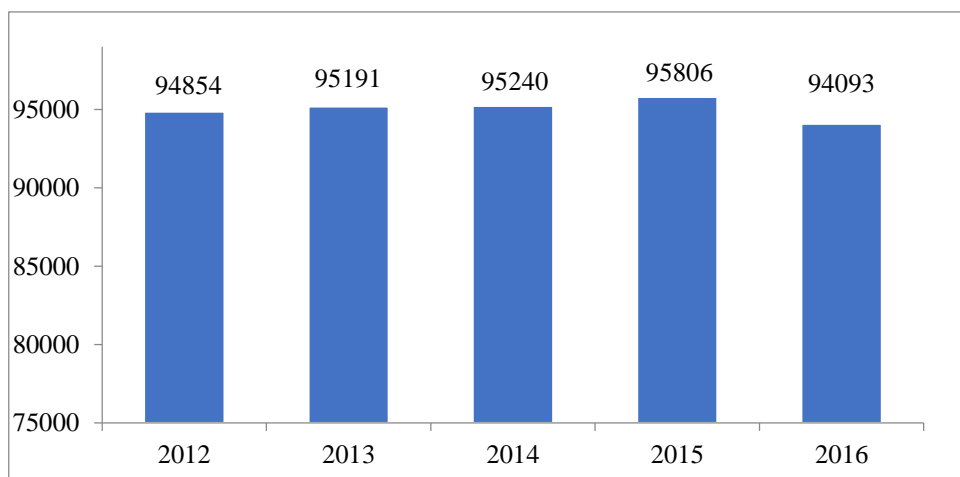


5.2.3 diagrama. Vidutinės gydymo stacionare trukmės dinamika 2012–2016 m. Kauno klinikose (be ilgalaikio gydymo paslaugų)

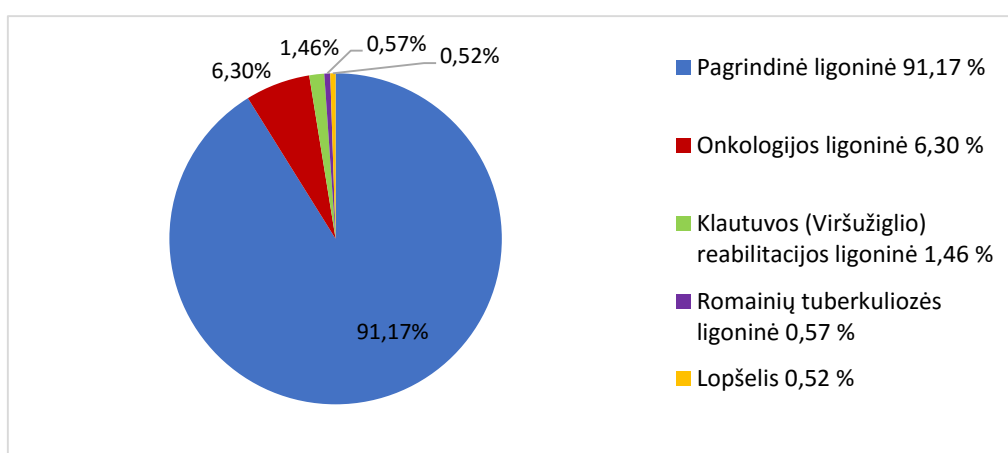


5.2.4 diagrama. Kauno klinikų lovos užimtumo dinamika 2012– 2016 m.

Mažėjant lovų skaičiui Ligoninėje ir plėtojant dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugas, mūsų ligoninės stacionare gydytų pacientų skaičius sumažėjo. Šie pokyčiai atitinka bendrą valstybės politiką – mažinti stacionarines paslaugas bei didinti dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugas. Kauno klinikų stacionare gydytų pacientų dinamika 2012 m. – 2016 m. pateikta 5.2.5 diagramoje, o stacionaro pacientų pasiskirstymas pateikiamas 5.2.6 diagramoje.

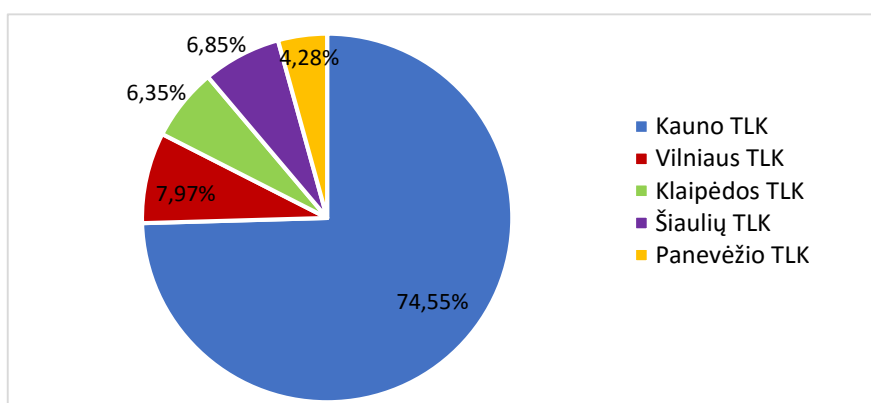


5.2.5 diagrama. Kauno klinikų stacionare gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2012–2016 m. (kartu su filialais).



5.2.6 diagrama. 2016 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 2016 m. spektras pagal aptarnaujamo regiono TLK, pateikiamas 5.2.7 diagramoje.



5.2.7 diagrama. 2016 m. stacionare gydytų pacientų procentinis pasiskirstymas pagal TLK (proc.)

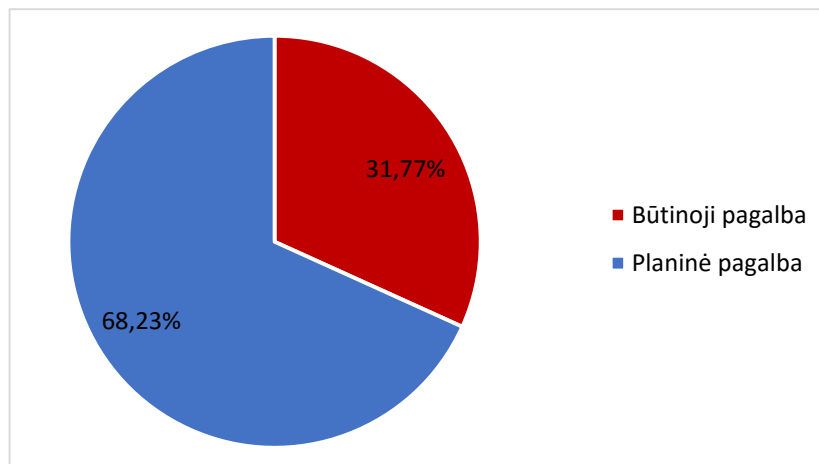
5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba

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**:

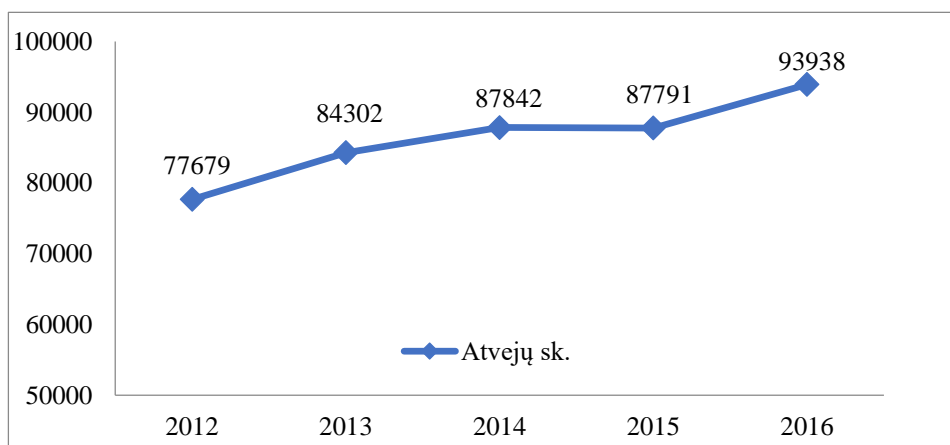
1. Konsultuoja įvairių specialybių gydytojai;
2. Atliekami MRT, KT ir kiti sudėtingi tyrimai;
3. Atliekamos intervencinės radiologinės procedūros;
4. Atliekamos įvairaus sudėtingumo operacijos.

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.

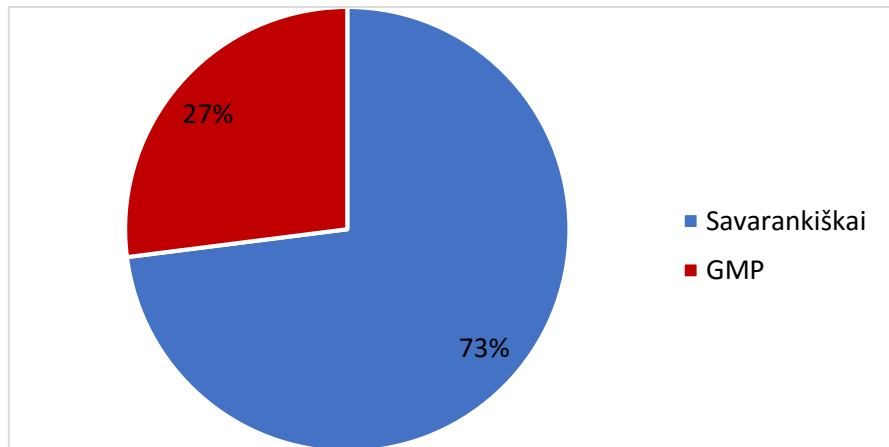


5.2.1.1 diagrama. Planinių ir skubių stacionarinių paslaugų santykis Kauno klinikose 2016 m.

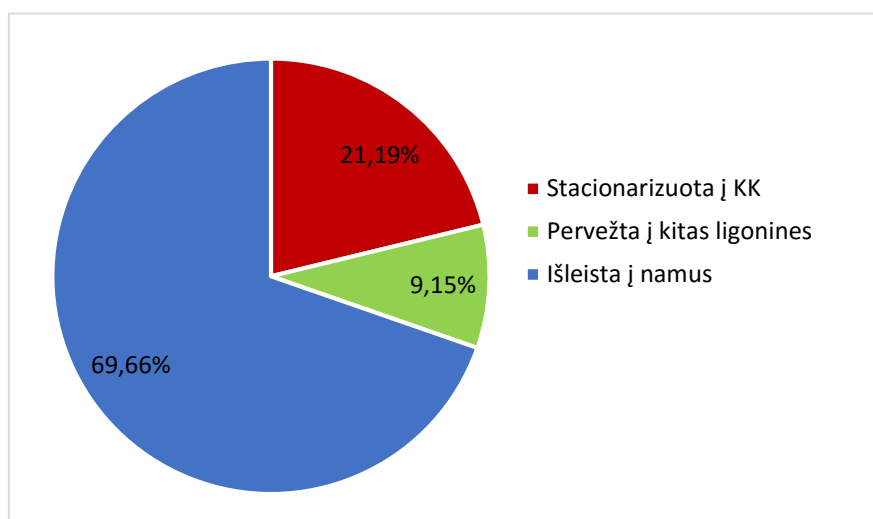
Būtiniosios pagalbos teikimas Kauno klinikose koncentruotas naujame Traumų ir skubios pagalbos centre - čia veikiančiuose skubiosios pagalbos skyriuose tokia pagalba teikiama tiek vaikams, tiek suaugusiems. Per parą vidutiniškai dėl būtiniosios pagalbos kreipiasi 256 pacientai (168 suaugusieji ir 88 vaikai). Viso 2016 m. į Kauno klinikų Skubios pagalbos skyrių kreipėsi 93710 pacientai (61618 suaugusieji ir 32092 vaikai). Būtiniosios pagalbos apimtys ir jų dinamika pateikiama 5.2.1.2 – 5.2.1.5 diagramose.



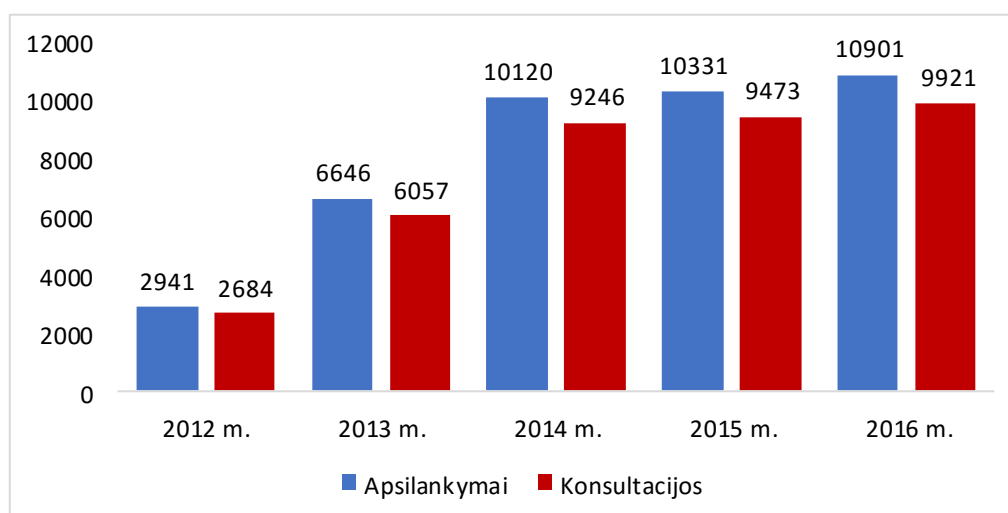
5.2.1.2 diagrama. Kauno klinikose Skubios pagalbos skyriuose gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.



5.2.1.3 diagrama. Pacientų patekimo keliai į Priėmimo–skubios pagalbos skyrius dėl būtinosios pagalbos 2016 m.



5.2.1.4 diagrama. Pacientų gydymo išeitys teikiant būtinąją pagalbą Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose 2016 m.



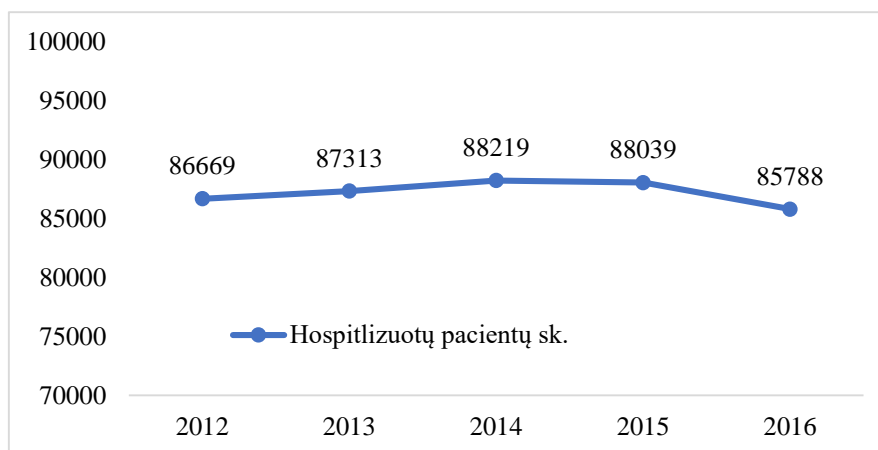
5.2.1.5 diagrama. Stebėjimo paslaugo dinamika Kauno klinikų Skubios pagalbos skyriuose 2012 – 2016 m.

2016 m. Skubios pagalbos skyriuose didėjo GMP atvežamų pacientų dalis nuo 27 proc. 2015 m. iki 33 proc. 2016 m., tačiau dėl ilgalaikio stebėjimo paslaugų ir Skubios pagalbos

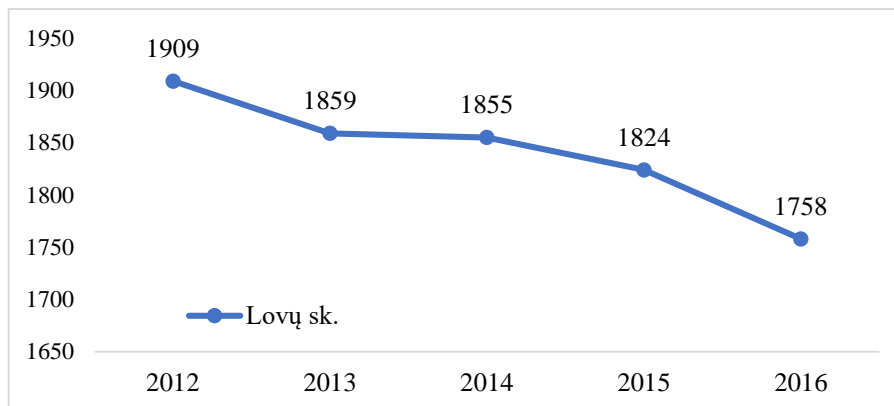
skyriuje pacientams taikomo aktyvaus simptominio gydymo bei atliekamos detalios diagnostikos, hospitalizuotų į Kauno klinikų stacionarą pacientų skaičius mažėjo ir siekė 17165, tai sudarė 18 proc. nuo visų apsilankymų Skubios pagalbos skyriuose (2015 m. 21 proc.), pervežtų pacientų dalis į kitas ASPĮ taip pat mažėjo nuo 9 proc. 2015 m. iki 4 proc. 2016 m.

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

2016 m. pagrindinėje Ligoninėje buvo 1758 stacionarinės lovos. Lyginant su praėjusiais metais, stacionarinių lovų skaičius sumažėjo 3,62 proc. 2016 m. pagrindinės ligoninės stacionare hospitalizuota 2,56 proc. mažiau pacientų nei 2015 m. Pagrindinės Ligoninės lovų skaičiaus ir hospitalizuotų pacientų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m. pateikiama 5.2.2.1 ir 5.2.2.2 diagramose.

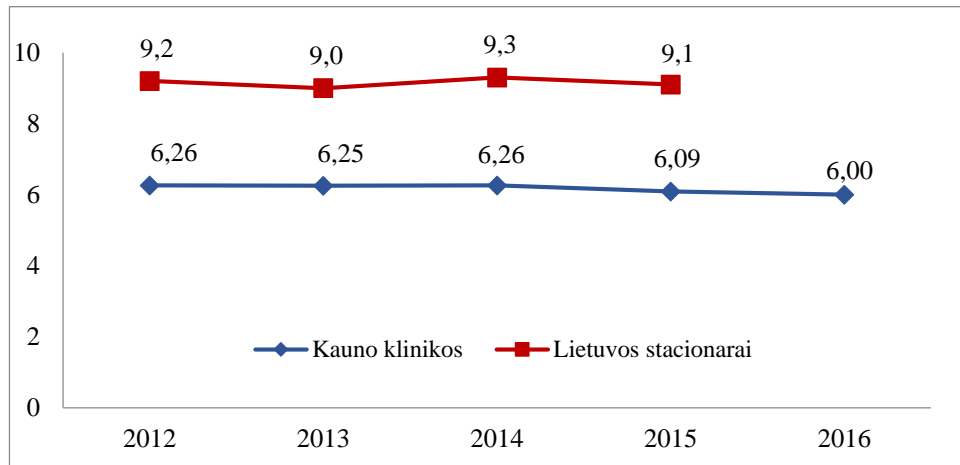


5.2.2.1 diagrama. Pacientų skaičiaus kitimas 2012–2016 m.



5.2.2.2 diagrama. Lovų skaičiaus kitimas 2012–2016 m.

2016 m. vidutinė gydymo trukmė buvo 6,00 dienos (2015 m. buvo 6,09 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 2012–2016 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). Trumpiausia gydymo trukmė Kauno klinikose yra po kelio sąnario endoprotezavimo operacijos.

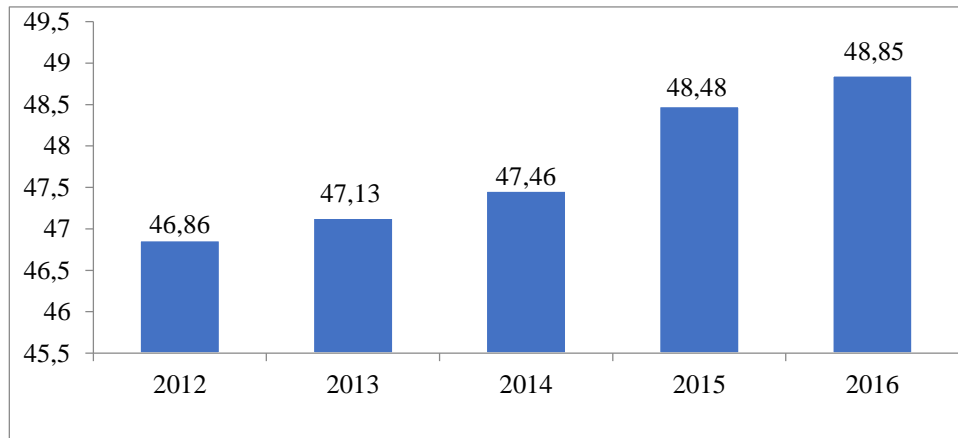
5.2.2.1. lentelė. Atskirų ligų vidutinė gydymo trukmė (dienomis).

Kokybinio rodiklio pavadinimas	2012	2013	2014	2015	2016
Bendra vidutinė gydymo trukmė (VGT)	6,26	6,25	6,26	6,09	6,00
VGT miokardo infarkto	10,19	10,73	9,98	9,39	8,69
VGT galvos smegenų insulto	16,02	15,65	14,53	14,28	11,3
VGT po pirminio klubo sąnario endoprotezavimo	8,26	8,14	7,46	6,7	6,70
VGT po pirminio kelio sąnario endoprotezavimo	8,32	8,35	7,57	6,12	5,79

Vidutinės gulėjimo trukmės mažėjimo tendencijos išryškėjo galvos smegenų insulto atvejais, miokardo infarkto bei po pirminio kelio sąnario endoprotezavimo. Vidutinės gulėjimo trukmės mažėjimo tendencija galvos smegenų insulto atveju susijusi su išaugusiu sisteminių trombolizių atvejų skaičiumi – palyginti su 2015 m. išaugo 10,9 proc. ir 2016 m. siekė 223 atvejų. Miokardo infarkto vidutinio gydymo trukmės rodiklio mažėjimas susietas su ūminio miokardo infarkto su ST pakilimu gydymu (rezultatai pateikiami 5.2.8.2 skyriuje).

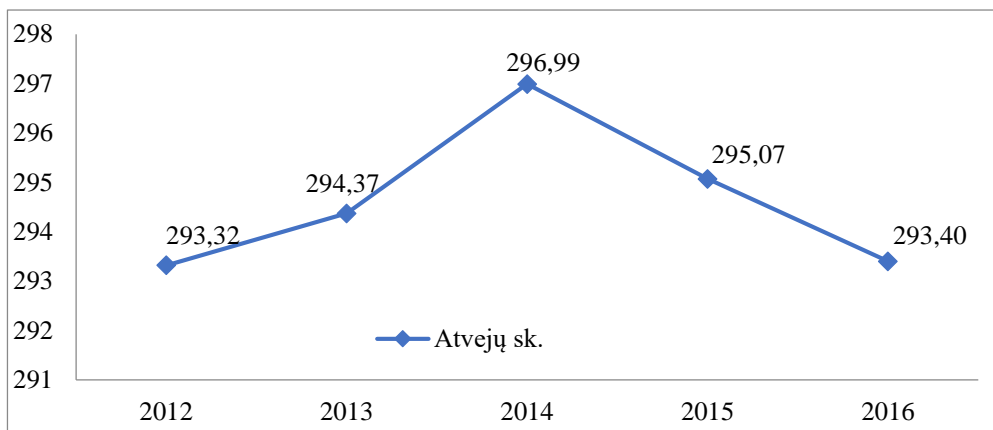
Hospitalinis mirštamumas nuo miokardo infarkto buvo 7,7 (2015 m. – 11,6.) Hospitalinio mirštamumo nuo galvos smegenų insulto buvo 11,3.

Stacionarinės lovos apyvartos rodiklis 2016 m., kaip ir 2015 m., išliko gana didelis ir buvo 48,85 (2015 m. – 48,48). Šio skaičiaus didėjimas rodo efektyvų lovų fondo naudojimą (5.2.2.4 diagrama).



5.2.2.4 diagrama. Stacionaro lovos apyvarta 2012–2016 m.

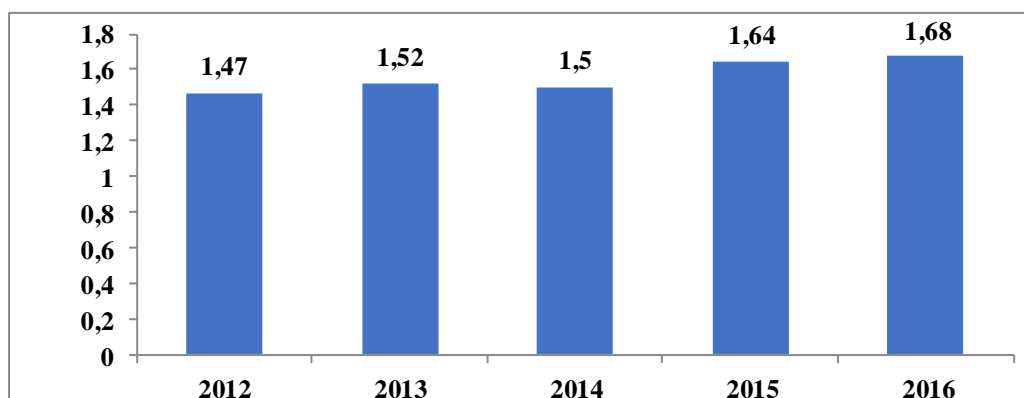
Pagrindinės Ligoninės vidutinis lovos užimtumo (funkcionavimo) rodiklis 2015 m. buvo 293,40. Šis rodiklis, lyginant su 2014 m., sumažėjo 0,57 proc. Lovos užimtumo dinamika pateikiama 5.2.2.5 diagramoje.



5.2.2.5 diagrama. Lovos užimtumo rodiklio dinamika 2012–2016 m.

Letališkumas 2016 m. siekė 1,68 proc., (2015 m. – 1,64 proc.) (5.2.2.6 diagrama). Nors mūsų ligoninėje gydomi sunkiausių būklių pacientai iš visos Lietuvos, šis rodiklis išlieka žemas. Letališkumo padidėjimą keturiomis šimtosiomis procento dalimis lėmė mažėjantis stacionariųjų pacientų kiekis, kuris 2016 m. mažėjo dėl sparčiai plėtojamų dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų sumažėjus nesunkiųjų būklių pacientų skaičiui. Atitinkamai sunkios būklės pacientų kiekis nesikeitė, kaip ir nesikeitė šios pacientų grupės letališkumas, kuris 2016 m. buvo 1441 (2015 m. – 1444).

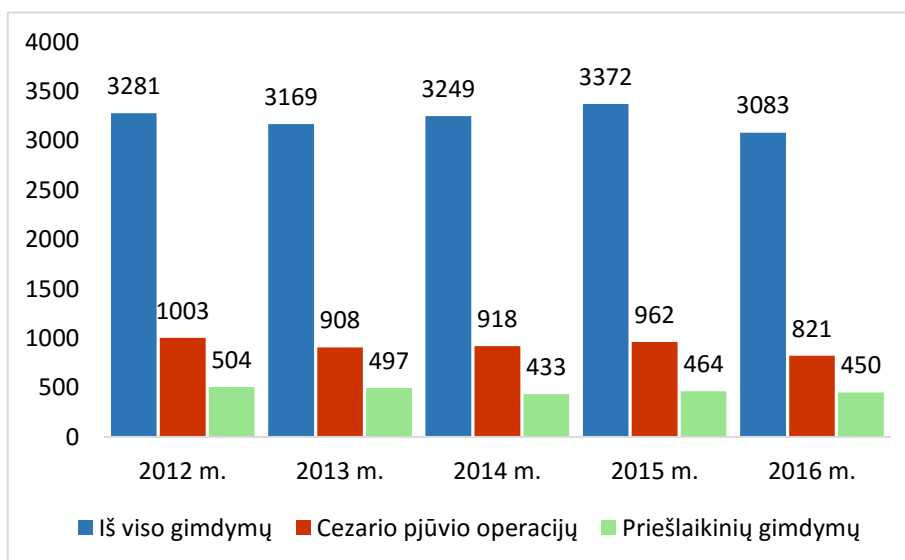
2015 m. bendro pobūdžio ligoninių letališkumo rodiklis Lietuvoje buvo – 2,05 proc. (stacionaro letališkumas be slaugos lovų), Lietuvos Higienos institutas 2016 m. šio rodiklio dar nėra pateikęs.



5.2.2.6 diagrama. Hospitalinio letališkumo dinamika 2012–2016 m. (proc.)

5.2.3. Akušerija

Kauno klinikos – perinatologijos centras, kuriame 2016 m. buvo 3083 gimdymai (2015 m. - 3372), 14,6 procentai jų buvo priešlaikiniai gimdymai (2015 m. – 13,8 proc.), o 26,4 proc. (2015 m. – 28,5) 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 2016-aisiais gimė 3172 naujagimiai, iš jų 123 dvynių poros, 2 tryniai. Pastebima gimdančių dvynius augimo tendencija. Pereitais metais kas ketvirta moteris Kauno klinikose gimdė dvynius.

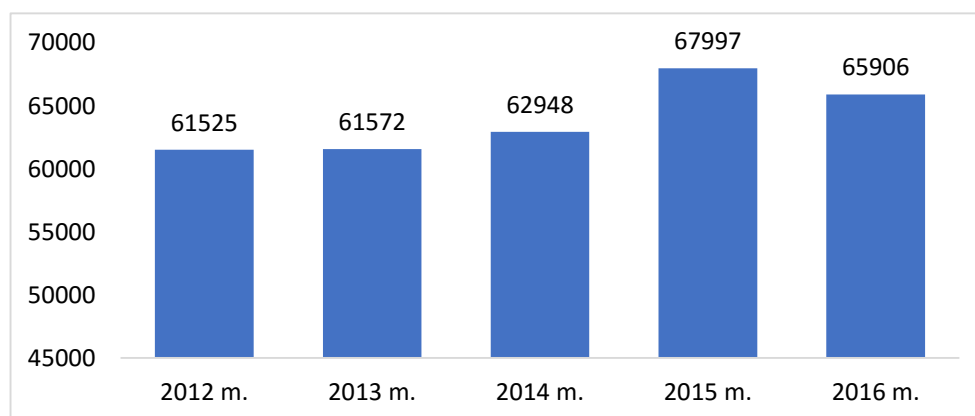


5.2.3.1 diagrama. Gimdymų skaičiaus dinamika 2012–2016 m.

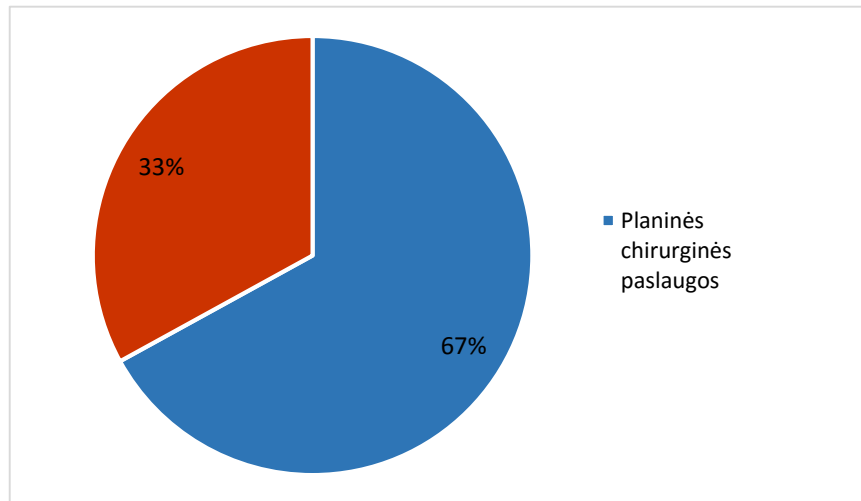
5.2.4. Chirurginės paslaugos

Chirurginio profilio paslaugos Kauno klinikų pagrindinėje Ligoninėje teikiamos 12-oje klinikų, kuriose šiam tikslui yra skirtos 784 stacionarinės lovos, 74 operacinės, 45 poanestetinio intensyvaus stebėjimo lovos. Būtinąsias paslaugas užtikrina 12 operacinių, kurios veikia 24/7 režimu.

2016 m. Kauno klinikų stacionare atliktos 65906 operacijos, tai 3.08 proc. mažiau nei 2015 m. Operacijų mažėjimas atspindi bendrą stacionariųjų paslaugų mažėjimo tendenciją. 5.2.4.1 diagramoje pateikiama operacijų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2015 m. Skubių ir planinių chirurginių paslaugų santykis 2015 m. pateikiamas 5.2.4.2 diagramoje.

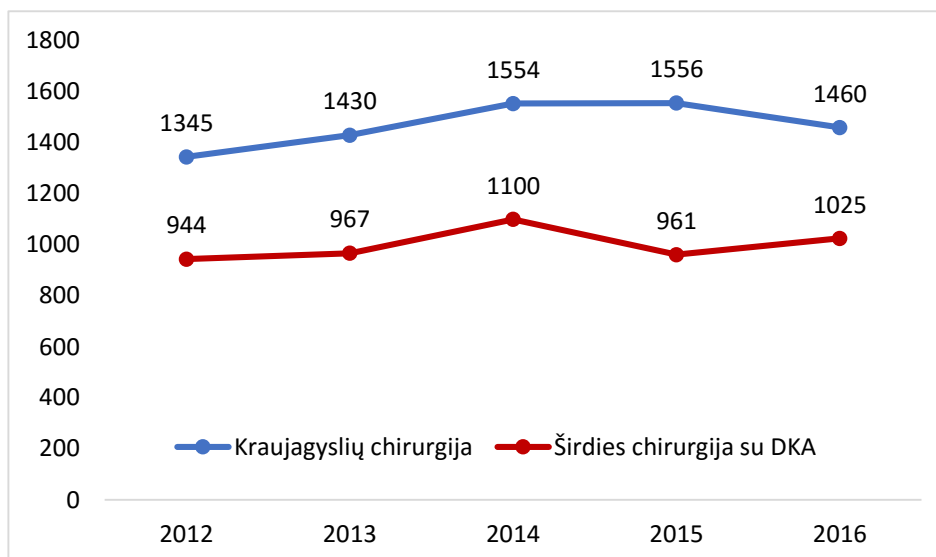


5.2.4.1 diagrama. Kauno klinikų stacionare atliktų operacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.



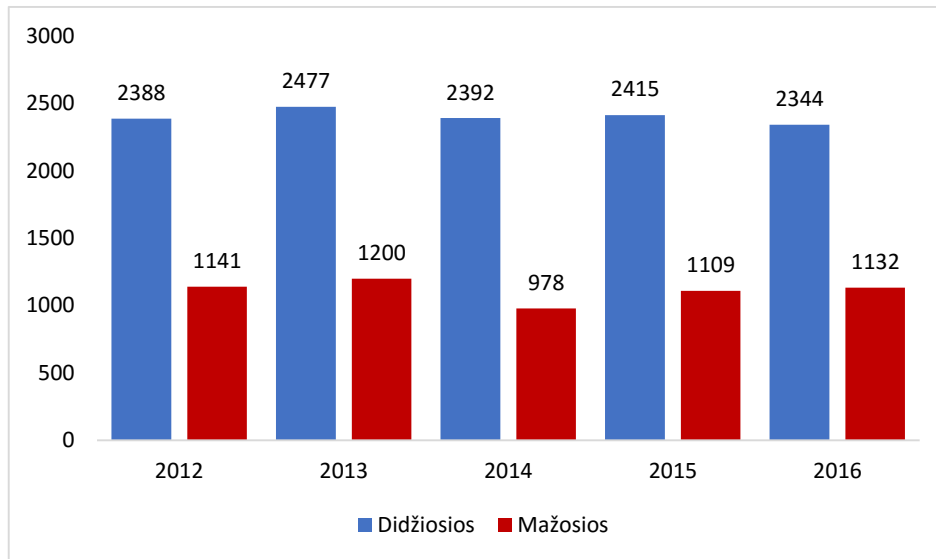
5.2.4.2 diagrama. Planinių ir skubių chirurginių paslaugų santykis 2016 m. Kauno klinikų stacionare.

Kauno klinikos – regiono širdies ir kraujagyslių klasterio centras. 2016 m. lyginant su 2015 m., kraujagyslių operacijų sumažėjo 6,17 proc. (nuo 1556 operacijų 2015 m. iki 1490 operacijų 2016 m.), tačiau 6,66 proc. padidėjo operacijų su DKA skaičius. 5.2.4.3 diagramoje pateikiami kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus pokyčiai 2012 m. – 2016 m.

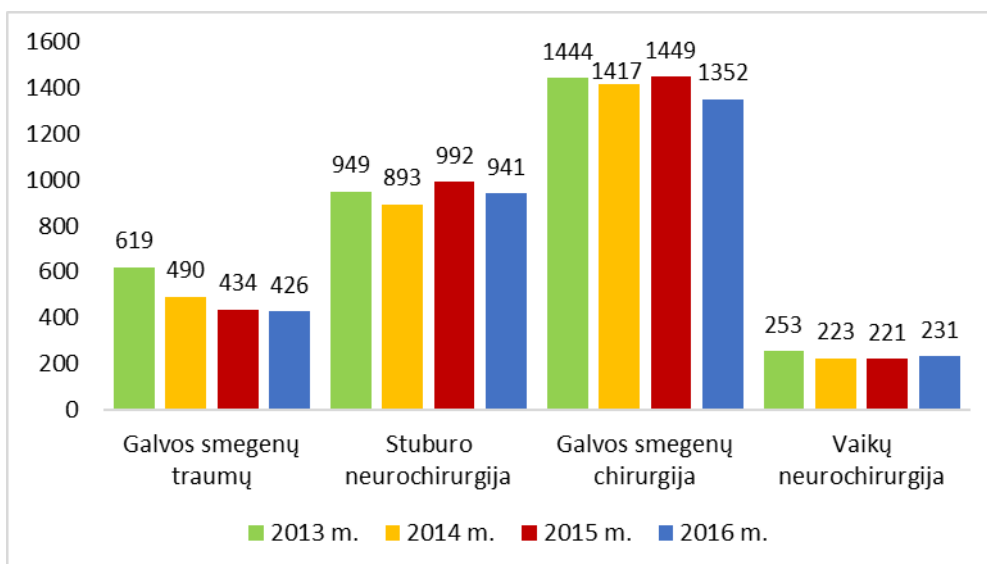


5.2.4.3 diagrama. Kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus dinamika 2012–2016 m.

Kauno klinikose prasidėjo Lietuvos neurochirurgijos istorija. Sukaupta didelė patirtis, specialistų kompetencija bei turima moderni įranga lėmė, jog Kauno klinikų Neurochirurgijos centras patvirtintas Retų ligų referencijos centru. Ir šiandien čia atliekamos pačios sudėtingiausios neurochirurginės operacijos Lietuvoje. Analizuojant ir vertinant neurochirurginių operacijų skaičių (5.2.4.4 diagrama), pastebima, kad 2016 m., palyginti su ankstesniais metais neurochirurginių operacijų skaičius iš esmės nekito. Neurochirurginių operacijų atskiruose skyriuose skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.5 diagramoje.

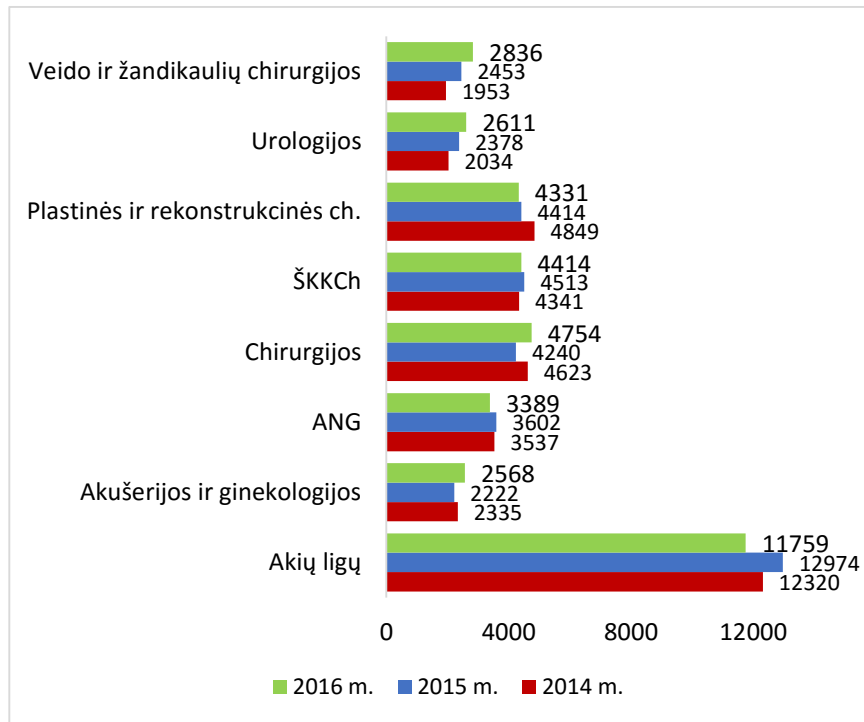


5.2.4.4 diagrama. Didžiųjų ir mažųjų Neurochirurginių operacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.



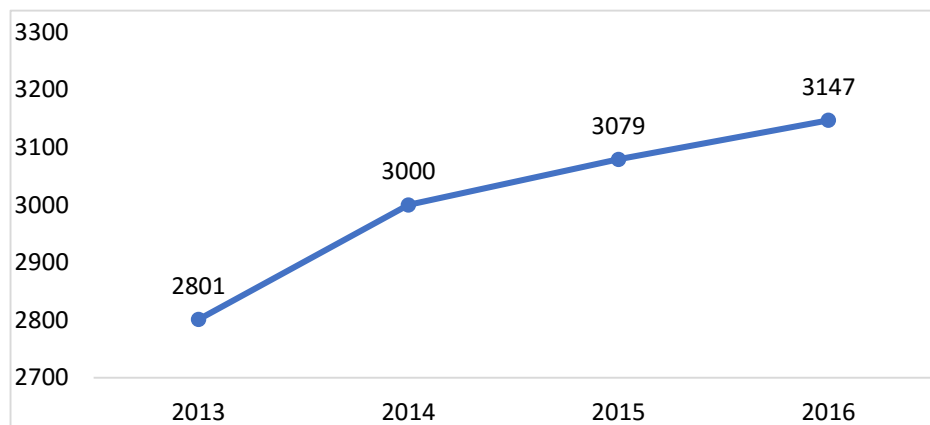
5.2.4.5 diagrama. Neurochirurginių operacijų atskiruose skyriuose skaičiaus dinamika 2013 – 2016 m.

Kauno klinikose atliekamos sudėtingiausios ne tik kraujagyslių ir širdies chirurgijos, neurochirurgijos, bet ir kitų chirurgijos sričių operacijos. Šių operacijų skaičiai pateikiami 5.2.4.6 diagramoje. Per pastaruosius 3 metus išryškėjo nuolatinis veido ir žandikaulių chirurgijos ir urologinių operacijų poreikio didėjimas.



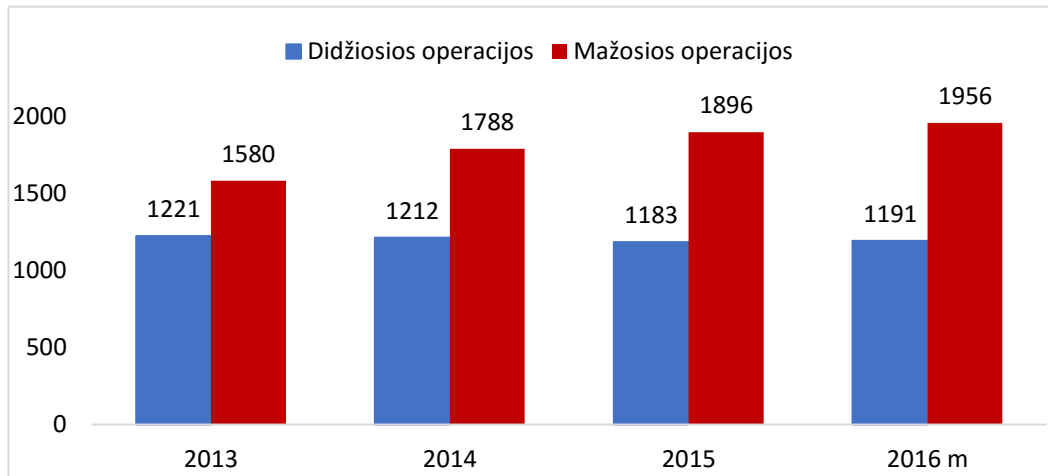
5.2.4.6 diagrama. Profilinėse klinikose atliktų operacijų skaičiaus dinamika 2014 – 2016 m.

Kauno klinikose operuojami ne tik suaugusieji, bet ir vaikai. 5.2.4.7 diagramoje analizuojant vaikams atliktų operacijų skaičiaus pokyčius 2013 m. – 2016 m., pastebima, kad 2016 m. atliktų operacijų ir intervencijų skaičius padidėjo 7,19 proc. lyginant su 2015 m.



5.2.4.7 diagrama. Vaikams atliktų operacijų skaičiaus 2013–2016 m.

Vertinant vaikams atliktas operacija pagal jų sudėtingumą, pastebima, kad 2016 m. palyginti su 2015 m. mažųjų operacijų skaičius išaugo, nuo 1896 operacijų 2015 m. iki 1956 operacijų 2016 m., t. y. 2016 m. mažųjų operacijų buvo atlikta 3,16 proc. daugiau nei 2015 m. Didžiųjų operacijų skaičius 2016 m. nežymiai padidėjo palyginti su 2015 m.: 2016 m. didžiųjų operacijų buvo atlikta 1191, o 2015 m. – 1183 (5.2.4.8 diagrama).

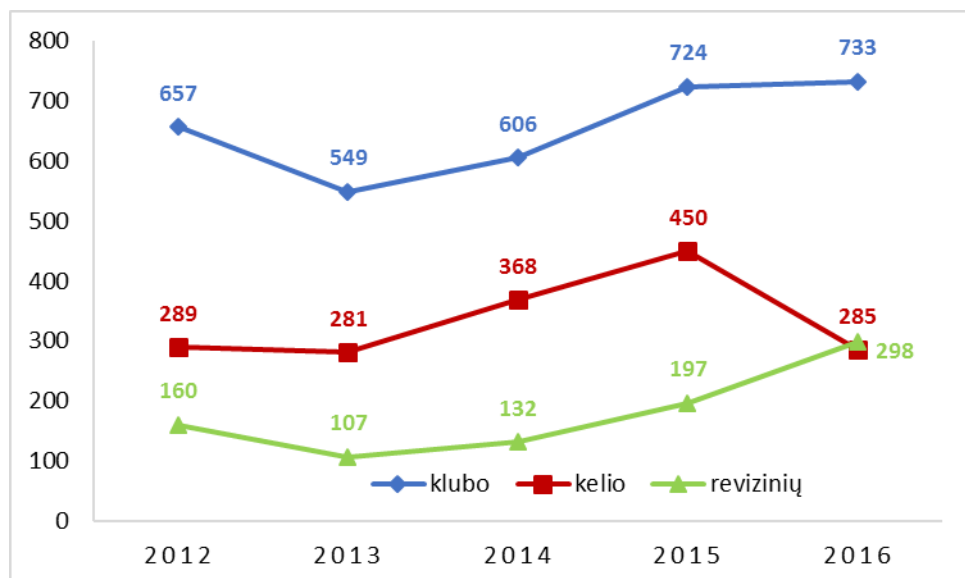


5.2.4.8 diagrama. Vaikų operacijų struktūra pagal sudėtingumą ir jų dinamika 2013-2016 m.

Ortopedijos traumatologijos klinikoje atliekamos sudėtingos įvairių sričių rekonstrukcinės operacijos, sąnarių artroskopinės operacijos, gydomi sunkias traumas patyrę pacientai iš visos Lietuvos. 2016 m. šioje klinikoje buvo atliktos 5573 operacijos, t. y. 7,2 proc. daugiau nei 2015 m. Pagrindinių operacijų skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.9 diagramoje, kur išryškėjo kelios tendencijos:

1. Ortopedinių traumatologinių operacijų skaičius yra augantis;
2. Sąnarių implantacijų skaičius nekito, o kelio sąnario implantacijų mažėjo dėl netolygaus centralizuotai tiekiamų protezų tiekimo;
3. Daugėja revizinių implantuotų sąnarių operacijų pacientams, kuriems pirminės operacijos buvo atliktos kitose regioninėse ligoninėse;
4. Daugėja sudėtingų artroskopinių rekonstrukcinių operacijų, kurių metu naudojami brangūs implantai ir priemonės;

Mažėjant nesudėtingų operacijų daliai, Kauno klinikų išlaidos rekonstrukcinėms ir revizinėms operacijoms auga, o nustatyti vidutiniai paslaugos įkainiai nepadengia patiriamų išlaidų.

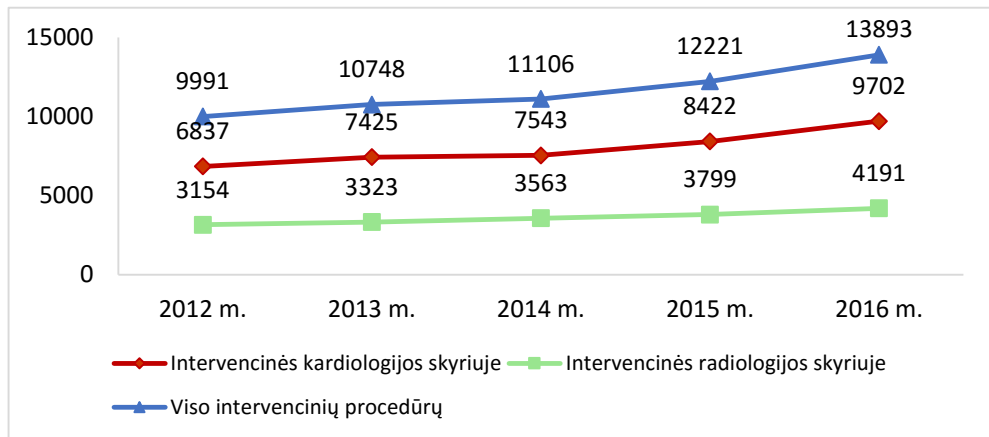


5.2.4.9 diagrama. Kelių ir klubo sąnarių pirminių ir revizinių endoprotezavimo operacijų dinamika 2012 – 2016 m.

5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros

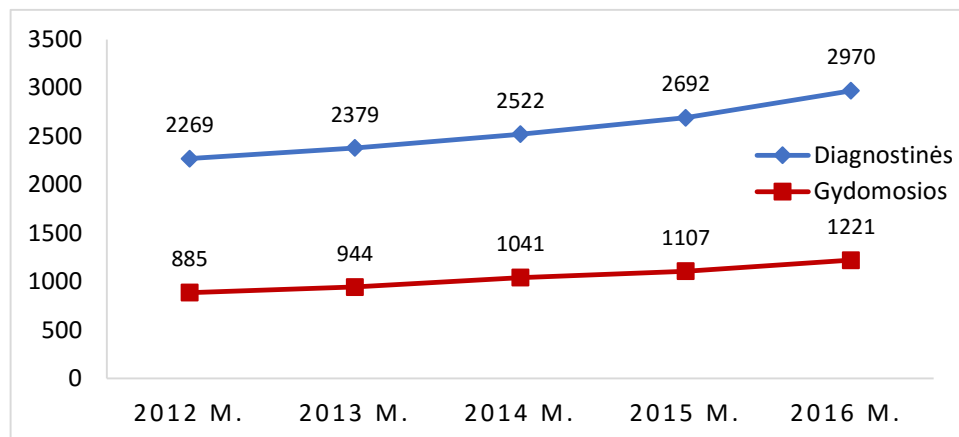
Intervencinės radiologijos skyriuje 2015 m. atidarytas ir sėkmingai funkcionuoja antrasis angiografijos kabinetas. Procedūrų apimtys stabiliai didėja, 2015 m. atliktos 4191 intervencijos –

tai sudaro daugiau nei 10 proc. augimą. 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.

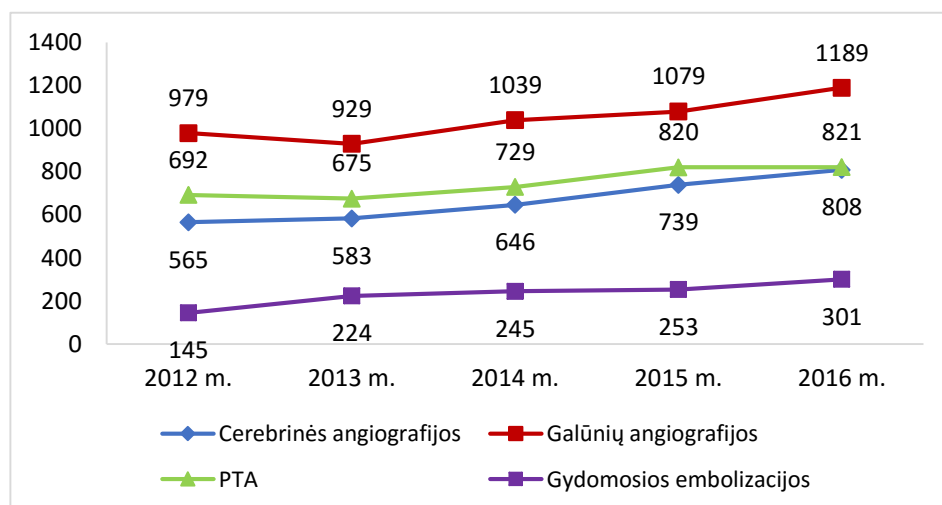


5.2.5.1 diagrama Kauno klinikose atliktų intervencinių procedūrų dinamika 2012–2016 m.

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 2012–2016 m.



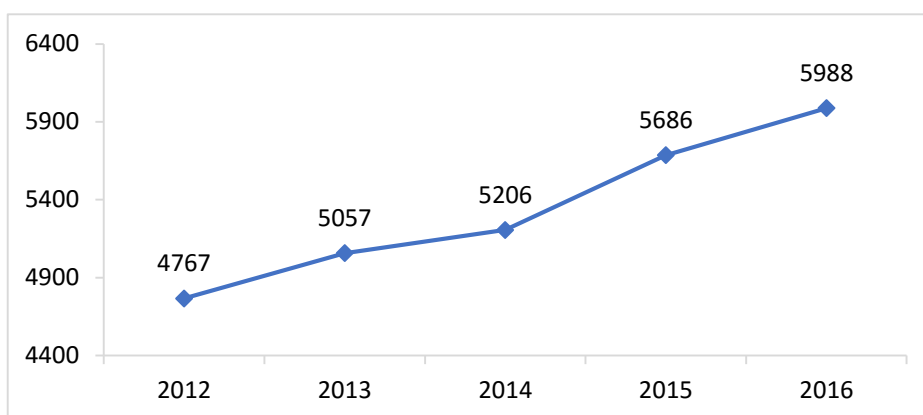
5.2.5.3 diagrama. Intervencinės radiologijos skyriuje dažniausiai atliekamos procedūros ir jų dinamika 2012–2016 m.

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 – nestabiliąja krūtinės angina ir ūminiu miokardo infarktu.

2016 m. atliktos 9702 procedūros, iš kurių 2751 buvo gydomosios. Ypač sudėtingų procedūrų skaičius išlieka stabilus: 2016 m. buvo atliktos 19 (2015 m. – 5) krūtinės aortos stentavimo ir 30 (2015 m. – 14) perkateterinės prieširdžių pertvaros defekto uždarymo procedūros bei daug kitų retai atliekamų intervencijų.

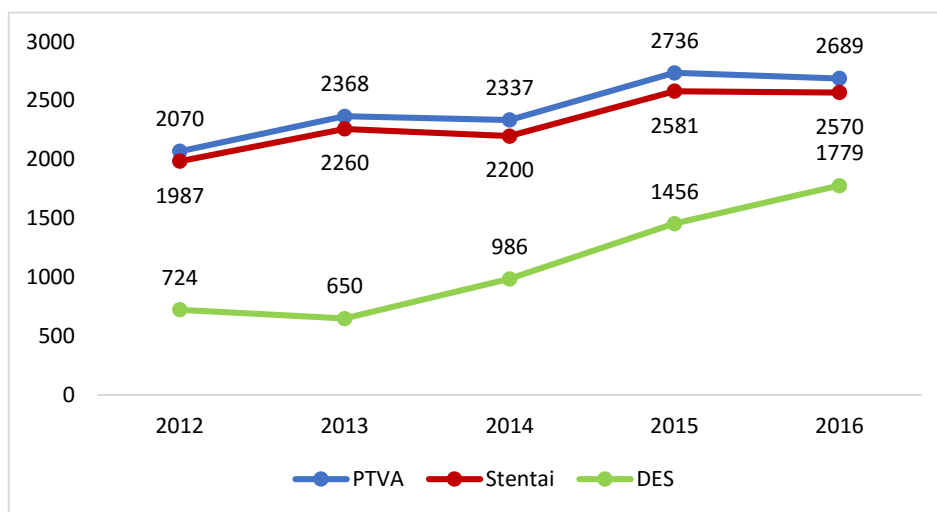
2016 m. buvo atlikta 5988 (2015 m. – 5686) vainikinių arterijų angiografijų, t. y. 5,3 proc. daugiau nei 2015 m. 5.2.5.4 diagramoje pateikiama vainikinių arterijų angiografijos tyrimų dinamika 2015-2016 m. 2016 m. 83 proc. vainikinių arterijų angiografijos tyrimų atlikti per a. radialis (2015 m. 78 proc.).

Vystantis Miokardo infarkto klasterio veiklai ir atsilaisvinus Kardiologijos priėmimo patalpoms, Kardiologijos klinikoje 2015 m. rugsėjį pradėtos teikti dienos angiografijos paslaugos. 2016 m. Kardiologijos intervencinės radiologijos dienos stacionare buvo atlikta: VAA – 1169 (19,5 proc. visų VAA) ir PVAI – 245 (9,1 proc. visų PVAI)



5.2.5.4 diagrama. Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų angiografijos tyrimų dinamika 2012 – 2016 m.

5.2.4.5 diagramoje vertinant vainikinių arterijų intervencijų dinamiką 2012 m. – 2016 m., nustatyta, kad vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami įvairūs – specialiais vaistais padengti ir nepadengti – stentai, skaičius nuosekliai auga. Pastebima, kad lyginant su 2015 m., 2016 m. išaugo vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami padengtieji stentai, skaičius, t. y. 2016 m. šių procedūrų atlikta 22,2 proc. daugiau nei 2015 m.



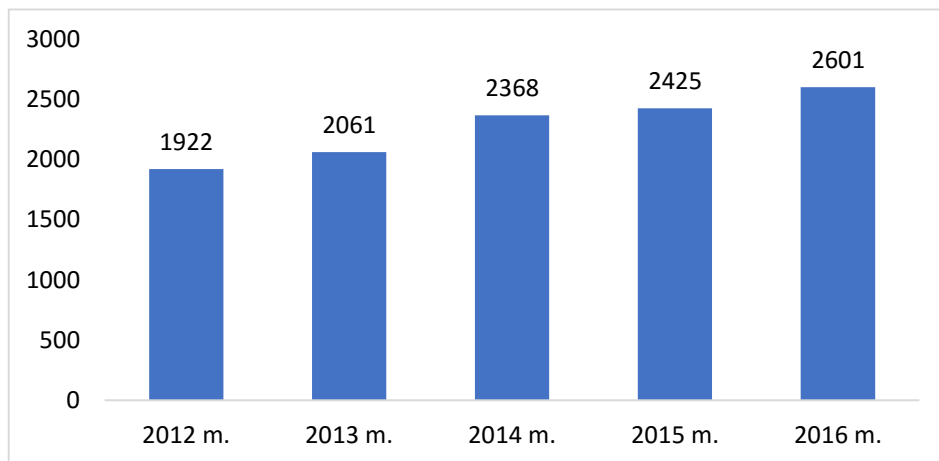
5.2.5.5 diagrama. Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų intervencijų dinamika 2012 – 2016 m.

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.

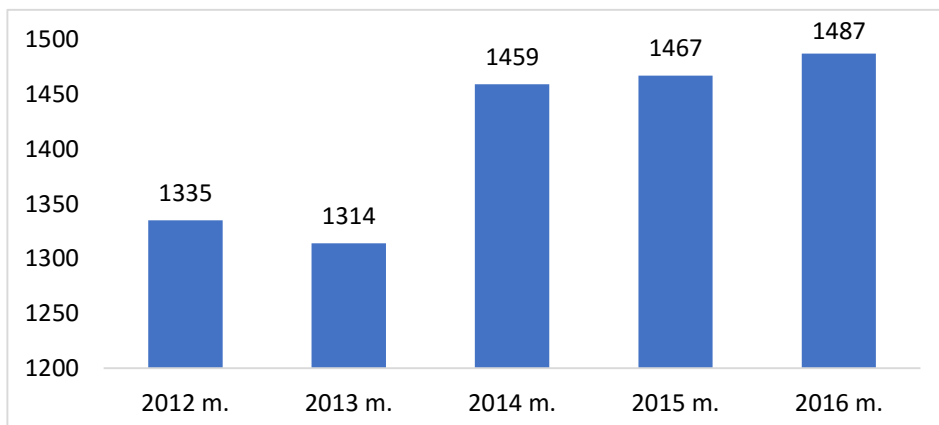
Onkologinės pagalbos teikime dalyvauja 24 profiline klinika iš 38. Darbas organizuojamas daugiadalykinių komandų principu, sutelkiant aukštos kvalifikacijos specialistus kompleksinei onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui. Vykdamas Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015 m. birželio 23 d. įsakymą Nr. V-644 dėl multidisciplininių konsiliumų, sudaryta 11 multidisciplininių komandų. Per 2016 metus parengti ir patvirtinti virškinamojo trakto navikų, krūties, urogenitalinės sistemos, plaučių navikų, onkoginekologinių ligų, onkohematologinių ligų, neuroonkologinių ligų, odos bei galvos ir kaklo navikų multidisciplininių komandų darbo tvarkos aprašai.

Onkologijos ir hematologijos klinikoje gydomų pacientų skaičius nuolat didėja. 2016 m. Onkologijos skyriuje buvo gydyti 2601 pacientas palyginti su 2425 pacientais 2015 m. (gydymo epizodų padaugėjo 7,3 proc.). 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 2012 – 2016 m.

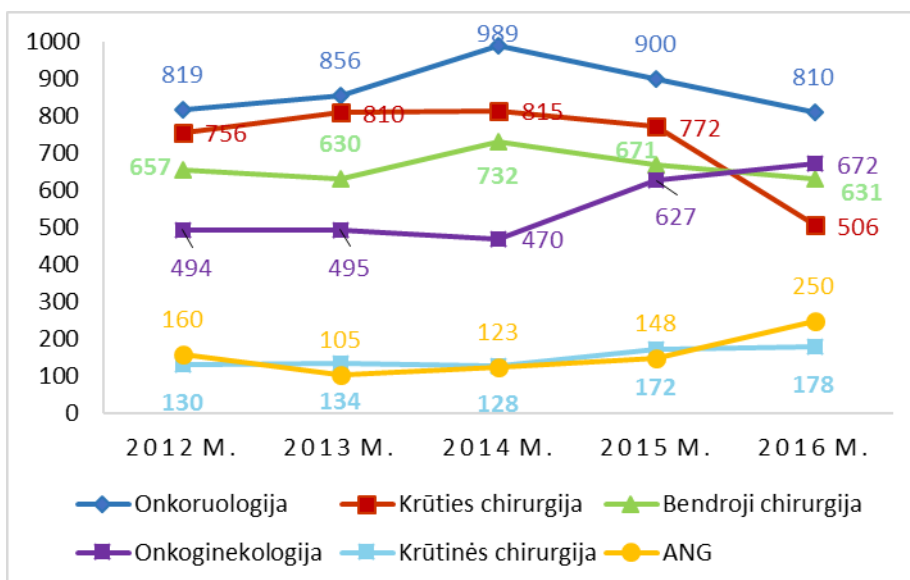
2016 m. išorine spinduline terapija stacionare ir ambulatoriškai buvo gydyti 1487 nauji pacientai t. y. 1,4 proc. daugiau nei 2015 metais.



5.2.6.2 diagrama. Išorine spinduline terapija gydytų naujų ligonių skaičiaus kitimai 2012–2016 m.

2016 metai reikšmingi tuo, kad sėkmingai tęsiamos autologinės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos. Vykdamt 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.

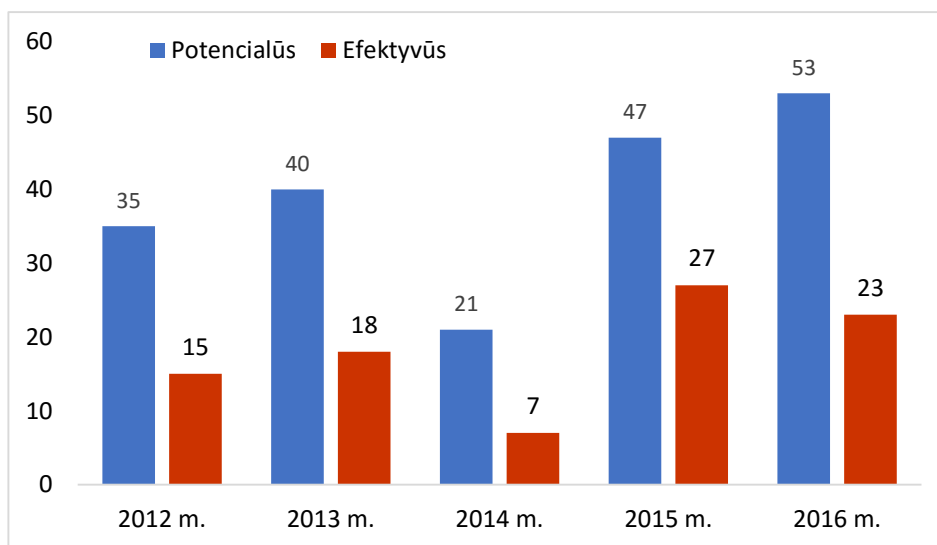


5.2.6.3 diagrama. Onkologinės chirurgijos apimtys ir operacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

5.2.7. Organų donorystė ir transplantacijos

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

2016 metais Kauno klinikos grįžo į ankstesnes lyderio pozicijas – buvo identifikuoti 53 potencialūs donoriai, kurių 23 tapo efektyviais.



5.2.7.1 diagrama. Donorų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

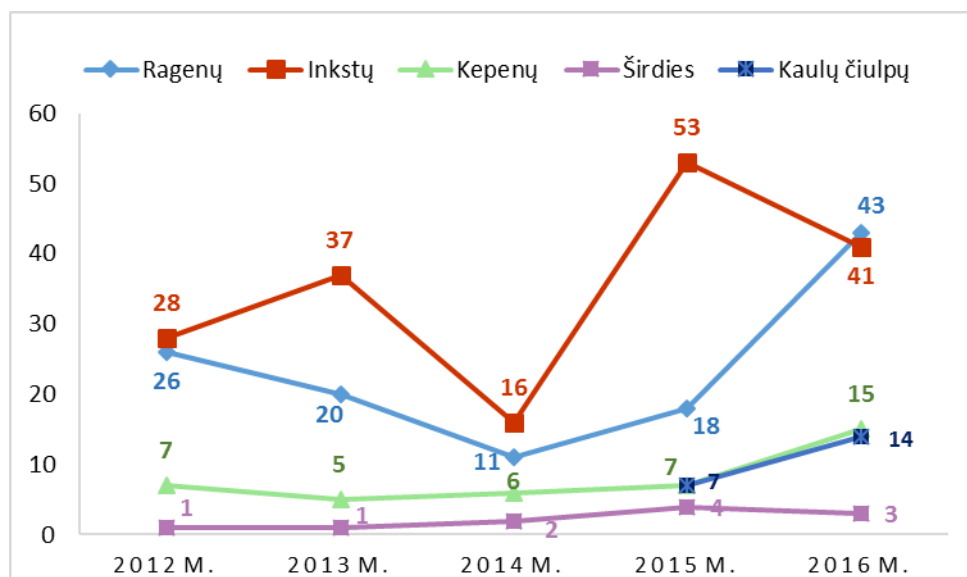
Kauno klinikose atliekamos šių organų ir audinių transplantacijų operacijos: inkstų, kepenų, plaučių, širdies, plaučių ir širdies komplekso, ragenos.

2016 metais Kauno klinikose pradėti neplakančios širdies modelio donorai. 2016 m. liepos 21 d. Kauno klinikų gydytojai paruošė pirmąjį mūsų šalyje neplakančios širdies donora.

Kauno klinikose buvo atliktas rekordinis kepenų transplantacijų skaičių – 15, persodintas 41 inkstas, kurių 40 iš mirusio donoro (2 neplakančios širdies donoro) ir 1 iš gyvo, 3 širdys, 2 plaučiai, 1 širdies ir plaučių kompleksas. Sėkmingai atlikta 43 ragenos transplantacijos.

Nuo 2016 m. gruodžio 1 d. darbą pradėjo naujai suformuota donorų koordinatorių komanda.

2016 metais atlikta 13 kraujodaros kamieninių ląstelių surinkimo, užšaldymo procedūrų bei 15 kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijų, iš jų 13 pirminių bei 2 dvigubos (tandem) transplantacijos, iš viso nuo 2015 m. atlikta 27 kamieninių kraujo ląstelių transplantacijos, iš jų 25 pirminės bei 2 dvigubos.

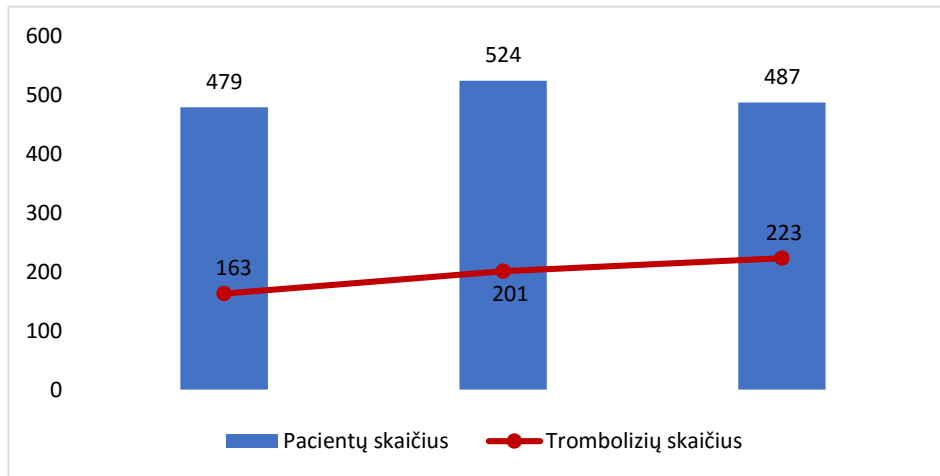


5.2.7.2 diagrama. Transplantacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

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 ir bendradarbiavimas su 16 klasteryje dalyvaujančiomis ligoninėmis lėmė teigiamas Kauno insultų klasterio veiklos tendencijas. 2016 m. Kauno klinikų insulto centre buvo hospitalizuoti 487 pacientai, sergantys ūminiu išeminiu galvos smegenų insultu. Iš jų – 223 (45,8 proc.) buvo atlikta sisteminė trombolizė (IVT), 59 – trombektomija (12,1 proc.). Lyginant su 2015 metais, 2016 m. atliktų IVT skaičius išaugo 11 proc. (diagrama).



5.2.8.1.1 diagrama. Kauno klinikų insulto centre 2014 – 2016 metais hospitalizuotų pacientų sk. ir jiems atliktų IVT skaičius.

2/3 atvejų IVT buvo atlikta per 1 val. nuo atvykimo į Kauno klinikų Skubios pagalbos skyrių. Vidutinis laikas nuo paciento atvykimo į Kauno klinikų Skubios pagalbos skyrių iki IVT atlikimo 2016 m. buvo 56 min 10 s (2015 m. šis rodiklis buvo 57 min).

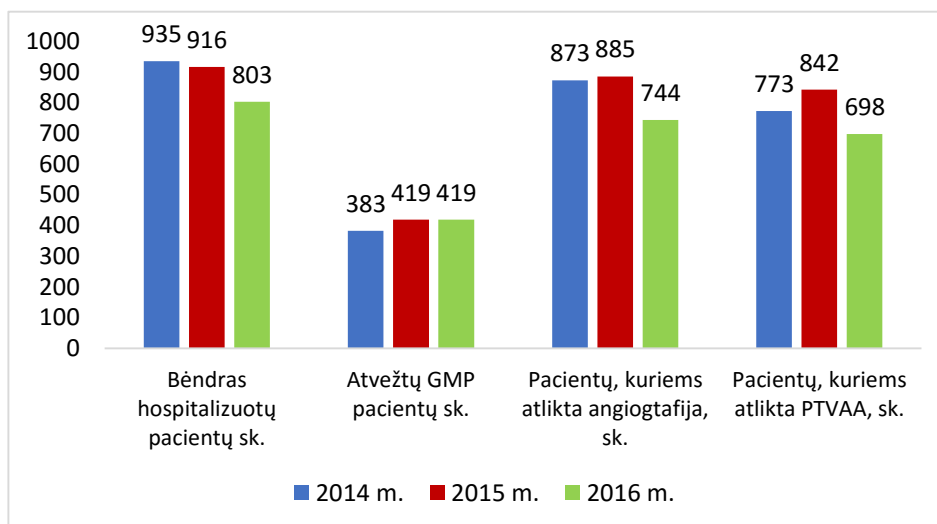
Hospitalinis mirštamumas dėl ūminio išeminio galvos smegenų insulto 2016 m. buvo 11,3 proc. (2015 m. – 13,5 proc.).

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, 2016 m. Kauno klinikose buvo hospitalizuoti 803 pacientai, ištikti MI su STP (12 proc. mažiau nei 2015 m.), iš jų daugiau kaip pusė (419) buvo atvežti GMP (5.2.8.2.1 diagrama). Angiografija buvo atlikta 744 pacientams, arba 92,7 proc. hospitalizuotų pacientų dėl MI su STP. Perkutaninė transluminalinė vainikinių arterijų angioplastika (toliau – PTVAA) – atlikta 698 pacientams, arba 93,8 proc. pacientų, nuo bendrojo MI su STP pacientų, kuriems atlikta vainikinių arterijų angiografija, skaičiaus (lyginant su 2014 m ir 2015 m šis rodiklis buvo atitinkamai 88,5 proc. ir 95,1 proc.).

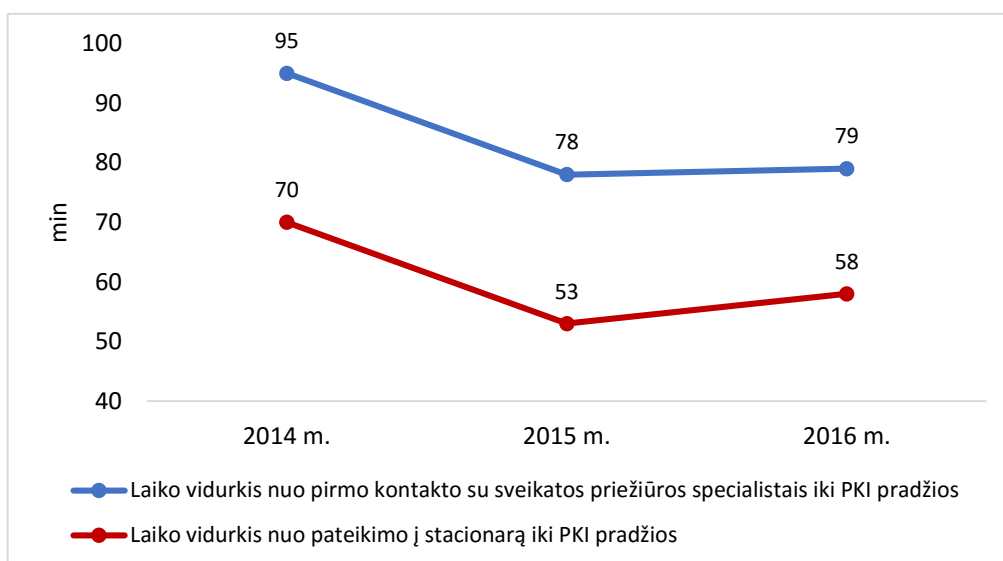
Pirminės PKI atliktos 633 MI su STP sergantiems pacientams, 588-iems (92,9 proc.) atliktas stentavimas, implantuota 911 stentų (vidutiniškai 1,55 stento vienam pacientui), iš jų – 269 vaistais dengtųjų stentų. 74 proc. MI su STP sergančių pacientų nustatytas daugybinė vainikinių arterijų pažaida. 11-ai MI su STP pacientų taikyta elektrinė širdies stimuliacija, 6 pacientams taikyta intraaortinė balioninė kontrapulsacija. 20 ligonių skirta eptifibatido infuzija.



5.2.8.2.1 diagrama. Pacientų, kurie 2014 – 2016 metais buvo hospitalizuoti Kauno klinikose dėl MI su STP, ir jiems atliktų intervencijų skaičius

Vidutinė hospitalizacijos trukmė 2016 metais buvo 8,69 d., arba 0,7 d. trumpesnė nei 2015 m. ir 1,3 d. trumpesnė nei 2014 m.

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 79 min. (2015 m. – 78 min.), o skaičiuojant laiko vidurkį nuo patekimo į Kauno klinikas iki PKI pradžios – 58 min. (2015 m. buvo 53 min.) (5.2.8.2.2 diagrama). Tai atitiko PKI centrų teikiamų paslaugų kokybei keliamus reikalavimus.



5.2.8.2.2 diagrama. Vidutinė trukmė nuo pirmo kontakto su sveikatos priežiūros specialistais iki PKI pradžios ir nuo patekimo į Kauno klinikas iki PKI pradžios 2014 – 2016 metais

Bendras hospitalinis mirštamumas nuo MI su STP 2016 m. lyginat su 2015 m. sumažėjo ir buvo 7,7 proc. (2015 m. buvo 11,6 proc.).

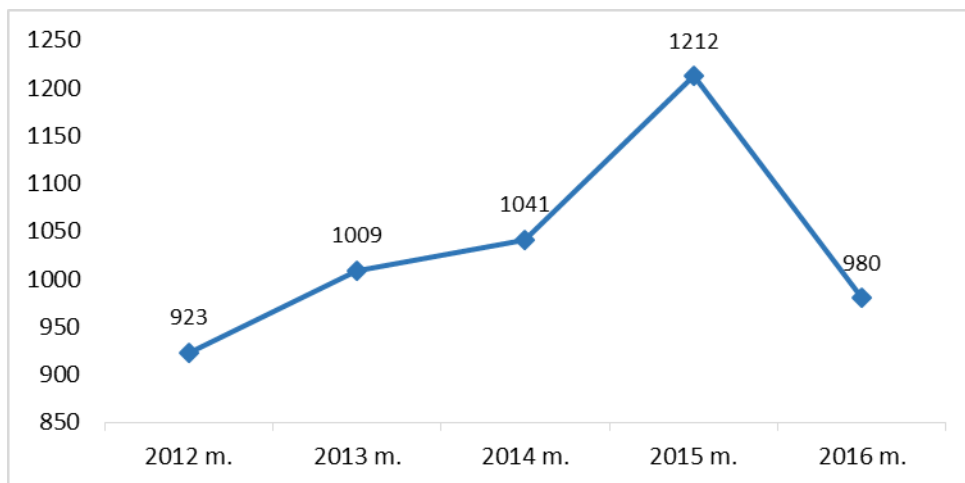
5.2.9. Kauno klinikų specialistų konsultacinė ir specializuota pagalba kitose gydymo įstaigose

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.

2016 m. kitos sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų konsultantų iškvietimo, ligonių pervežimo ar ligonių ištyrimo ir gydymo taktikos klausimais į centrą kreipėsi 1876 (2015 m. – 2038) kartus.

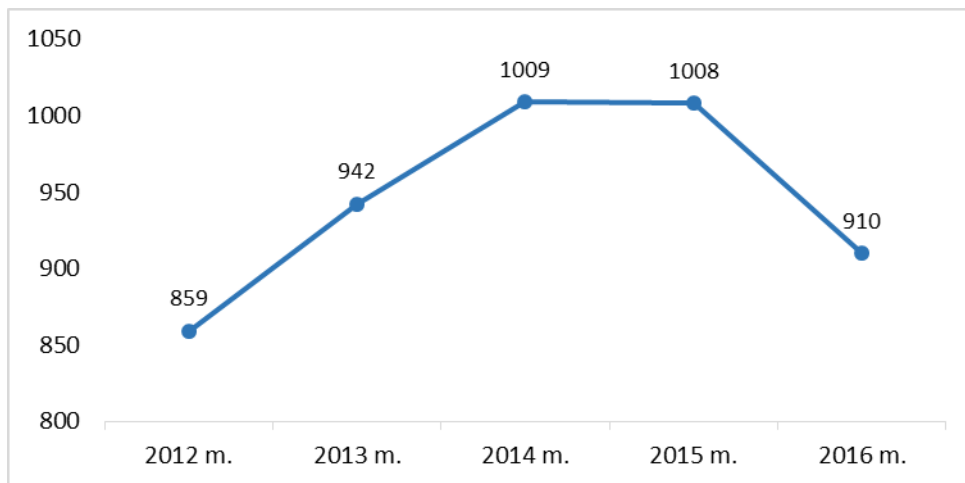
Į kitas sveikatos priežiūros įstaigas vyкта 980 kartų (2015 m. – 1212). Išvykų metu konsultuota 986 pacientai, atlikta 214 diagnostinių ir gydomųjų procedūrų ir 6 operacijos.



5.2.9.1 diagrama. Kauno klinikų gydytojų išvykų į kitas ASPĮ dinamika 2012 – 2016 m.

2016 m. intensyviosios terapijos gydytojai telefonu konsultavo 1069 kartus (2015 – 826 kartus).

2016 m. intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigados konsultavo 926 pacientus, į Kauno klinikas buvo pervežti 910 pacientų (2015 m. buvo įvykdyti 1008 pervežimai).



5.2.9.2 diagrama. Intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigadų į Kauno klinikas pervežtų pacientų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai

Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai:

Lietuvos sveikatos mokslo universiteto liginės Kauno klinikų gydytojų komanda paruošė pirmąjį Lietuvoje neplakančios širdies donorą. Iki šiol, gelbstint transplantacijos laukiančių žmonių gyvybes, Lietuvoje buvo taikomi du organų donorystės modeliai – gyvoji donorystė ir donorystė po smegenų mirties. Pradėjus taikyti ir trečiąjį – neplakančios širdies – donorystės modelį, tikimasi išgelbėti dar daugiau transplantacijos laukiančių recipientų.

Kauno klinikose, remiantis geriausia Vakarų Europos ligoninių patirtimi, suburta organų donorystės koordinatorių komanda, kuri siekia naujo proveržio transplantacijos srityje. Atskirtos dvi specialistų komandos, dirbančios transplantacijų srityje: organų donorystės koordinatoriai ir transplantacijos koordinatoriai. Naujoji Organų donorystės koordinavimo tarnyba diegia ir plėtoja naujus donorystės modelius, tokius kaip šiemet Kaune pradėta neplakančios širdies donorystės programa.

Pirmoji Baltijos šalyse integruota operacinė įrengta Kauno klinikų Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikoje. Visi prietaisai, esantys operacinėje, sujungti į vieną centrinę valdymo sistemą. Centralizuotai valdoma endoskopinė, navigacinė įranga, operaciniai stalai, elektrokaustikos aparatai, reguliuojamas operacinės apšvietimas ir kiti įrenginiai. Ši sistema suteikia galimybę chirurgui saugiai valdyti visą sudėtingą įrangą, operacijos metu turėti visą reikiamą vaizdo tyrimų informaciją, kokybiškai matyti operacijos metu atliekamus veiksmus.

Kauno klinikų Akių ligų klinikoje pirmą kartą Lietuvoje atlikta ragenos vidinio sluoksnio (endotelio) persodinimo operacija.

Kauno klinikų Radiologijos klinikoje pirmą kartą Lietuvoje atliktas kepenų magnetinio rezonanso tomografinis (MRT) tyrimas į veną suleidžiant specialaus hepatospecifinio kontrasto. Šis Lietuvoje dar nenaudotas preparatas medikams suteikė galimybę lengviau ir tiksliau aptikti galimą pataloginį židinį kepenyse ir nustatyti jo kilmę.

Kauno klinikose pradėta taikyti dviguba plazmos filtracija (angl. *double filtration plasmapheresis*). Šios sudėtingos procedūros metu iš kraujo šalinami ligą sukėlę antikūnai, tačiau maksimaliai išsaugomi kiti plazmos baltymai, todėl sumažėja pacientui perpilamų baltymų preparatų kiekis ir komplikacijų pavojus.

5.2.11. Apibendrinimas

2016 m. Kauno klinikose teikiamų stacionariųjų paslaugų skaičius nedidėjo dėl sparčios dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtros. Atsižvelgiant į tai, 2016 m. toliau racionaliai buvo mažinamas stacionariųjų lovų skaičius. Šie pokyčiai lėmė padidėjusį lovos užimtumą 2016 metais, o gera stacionariųjų paslaugų kokybė ir aukšta darbuotojų profesinė kompetencija užtikrino tolesnį vidutinio lovdienio trumpėjimą iki 6 dienų.

2016 m. toliau sėkmingai buvo vystomos organų donorystės ir transplantacijos programos: pirmą kartą Lietuvoje paruošti du neplakančios širdies donoriai, atliktas rekordinis skaičius kepenų transplantacijų, išibėgėjo kaulų čiulpu kamieninių ląstelių transplantacijos.

2016 m. Kauno klinikose buvo vystomos šiuolaikinės chirurgijos technologijos: įrengta hibridinė operacinė skirta sudėtingoms širdies, kraujagyslių operacijoms atlikti bei integruota operacinė skirta ausų, nosies, gerklės ir kaukolės pamato operacijoms atlikti.

2016 m. Kauno klinikos sėkmingai tęsė Miokardo infarkto ir Išeminio insulto klasterių programos veiklą, dėl to šios grupės pacientų hospitalinis mirštamumas reikšmingai sumažėjo.

5.2.12. Siekiniai 2016 m.

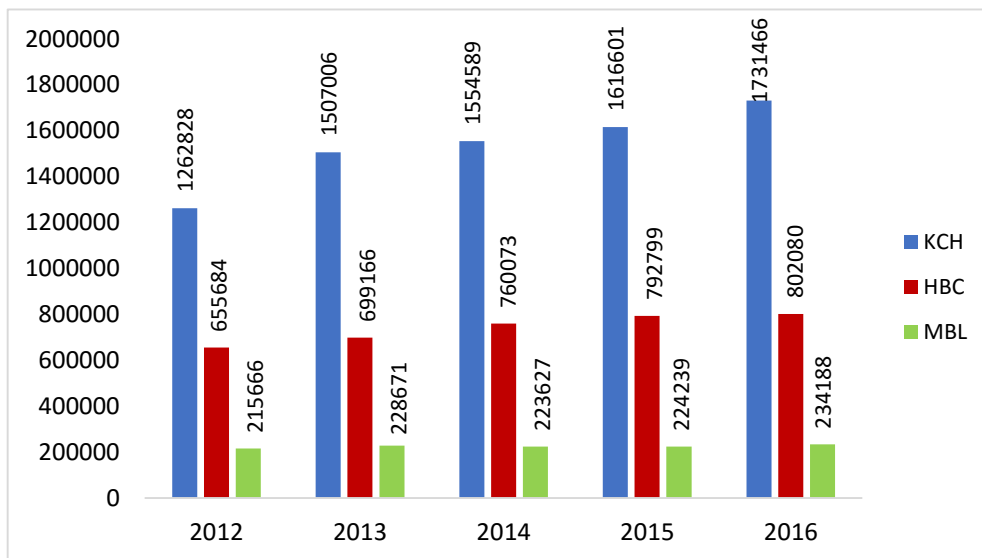
1. Efektyviai naudoti turimus išteklius, racionaliai panaudoti turimas stacionaro lovas.
2. Tęsti esamų stacionariųjų skyrių rekonstrukciją ir reorganizaciją, persikirstant esamas stacionaro lovas pagal konkrečios srities stacionariųjų paslaugų poreikį.
3. Konsoliduoti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams Kauno klinikose, kurie serga sudėtingomis ir retomis ligomis. Visiems pacientams užtikrinti aukščiausio lygio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas - šiuolaikinę diagnostiką ir komandinį įvairių sričių specialistų požiūrį į ligos gydymą.
4. Didinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, plėtojant dienos stacionaro bei dienos chirurgijos paslaugas. Toliau plėtoti naujas technologijas ir minimaliai invazines intervencijas, kurios leidžia pasiekti geresnių gydymo rezultatų ir gerina ligoninės funkcionavimo kiekybinius bei kokybinius rodiklius.

5. Tęsti pradėtą darbą Kardiologijos, Neurologijos klasterio veikloje, toliau siekti šios grupės pacientų mirštamumo mažėjimo.
6. Stiprinti bendradarbiavimą su kitomis ASPĮ.
7. Aktyviai dalyvauti organų donorystės ir transplantacijos programoje: didinti efektyvių donorų ir atliekamų transplantacijos operacijų skaičių, toliau plėsti neplakančios širdies donorystės programą.
8. Stiprinti Kauno klinikose veikiančius retų ligų centrus ir koordinuoti jų veiklą.

5.3. Diagnostinė veikla

5.3.1. Laboratorių veikla

Per 2016 m. Laboratorinės medicinos klinikoje iš viso buvo atlikti 2 767 734 tyrimai, t. y. 5,1 proc. daugiau nei 2015 metais ir 9,0 proc. daugiau nei 2014 metais. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika per 2012 – 2016 metus pagal laboratorijas pateikta 1 diagramoje.

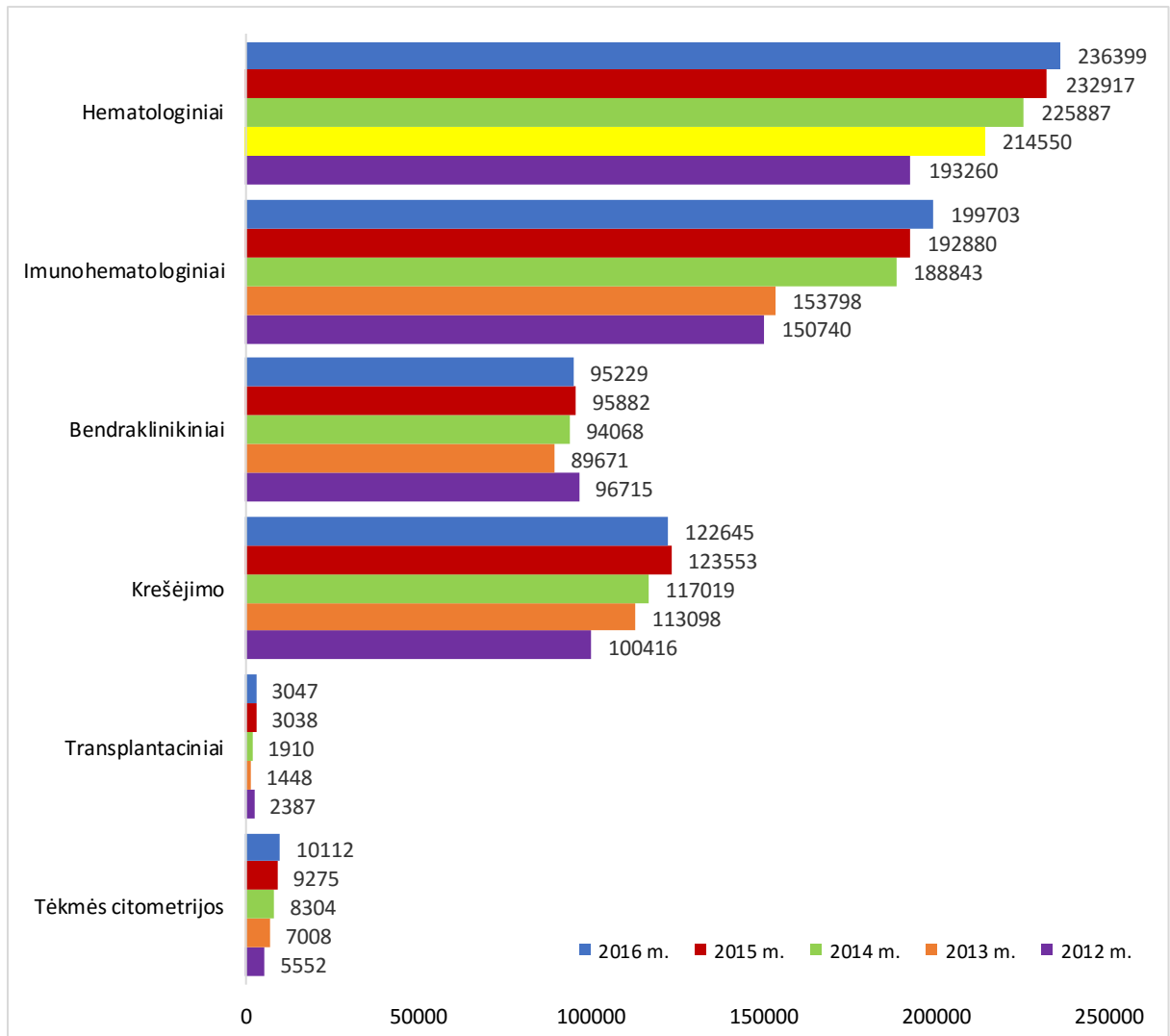


5.3.1.1 *diagrama.* Bendra laboratorinių tyrimų dinamika 2012 – 2016 metais

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

5.3.1.1 Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija

2016 metais Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje bendras tyrimų skaičius padidėjo 1,2 proc., atlikta 802 080 tyrimų. Hematologinių tyrimų atlikta 1,5 proc. daugiau nei 2015 metais. Imunohematologinių tyrimų skaičius didėjo 3,5 proc. Ryškiausias tyrimų skaičiaus padidėjimas stebimas tėkmės citometrijos tyrimuose, kuris, lyginant su 2015 metais, yra 9 proc. didesnis. Kitos tyrimų grupės kito nežymiai. Bendra hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijos atliekamų tyrimų dinamika pateikta 5.3.1.1.1 diagramoje.

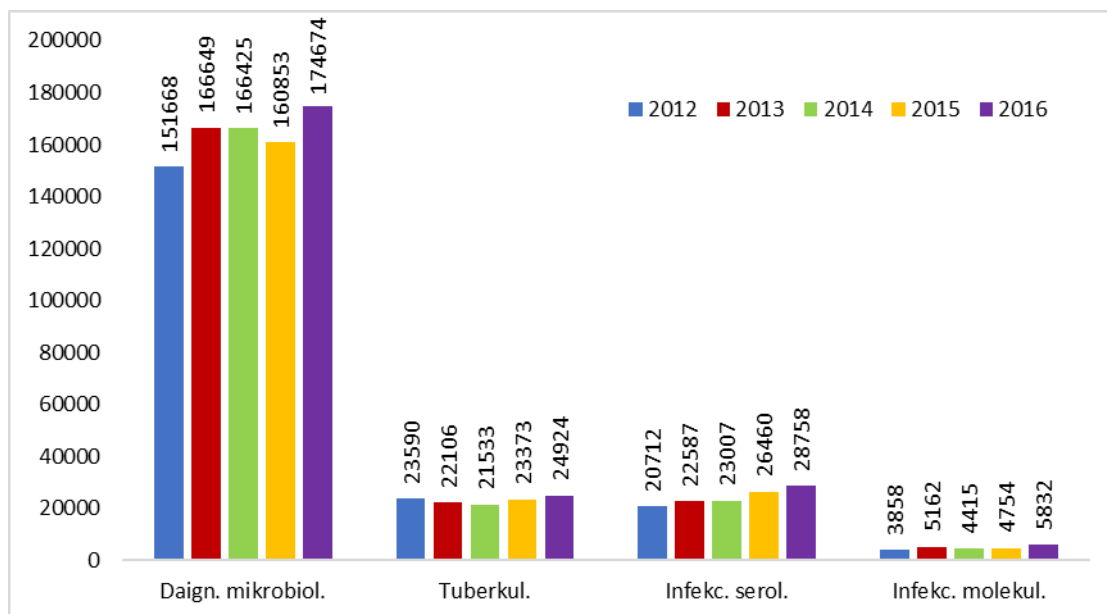


5.3.1.1.1 diagrama. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje atliktų tyrimų pokytis 2012 – 2016 m.

2016 metais Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje įdiegtas naujas tyrimas hemofilijos diagnostikai – Inhibitorių prieš VIII krešėjimo faktorių kiekio nustatymas (Bethesda metodas Nijmegen modifikacija). Šis tyrimas itin jautrus ir specifinis, lyginant su standartiniu Bethesda metodu. Inhibitorių kiekio nustatymas leidžia kryptingai parinkti pacientus specifiniam gydymui.

5.3.1.2. Mikrobiologijos laboratorija

2016 metais Mikrobiologijos laboratorijoje buvo atlikti 234 188 tyrimai. Bendrai atliktų tyrimų skaičius padidėjo 4,4 proc. Kaip ir kiekvienais metais, didžiąją mikrobiologijos tyrimų dalį (75 proc.) sudarė mikrobiologiniai diagnostiniai tyrimai – 174 674. Tuberkuliozės diagnostikos tyrimų skaičius išaugo 6,6 proc., infekcinių serologinių tyrimų skaičius didėjo 8,7 proc. Ryškiausias padidėjimas stebimas infekcinių molekulinųjų tyrimų srityje. Tyrimų skaičius padidėjo net 22,7 proc. (5.3.1.2.1 diagrama).



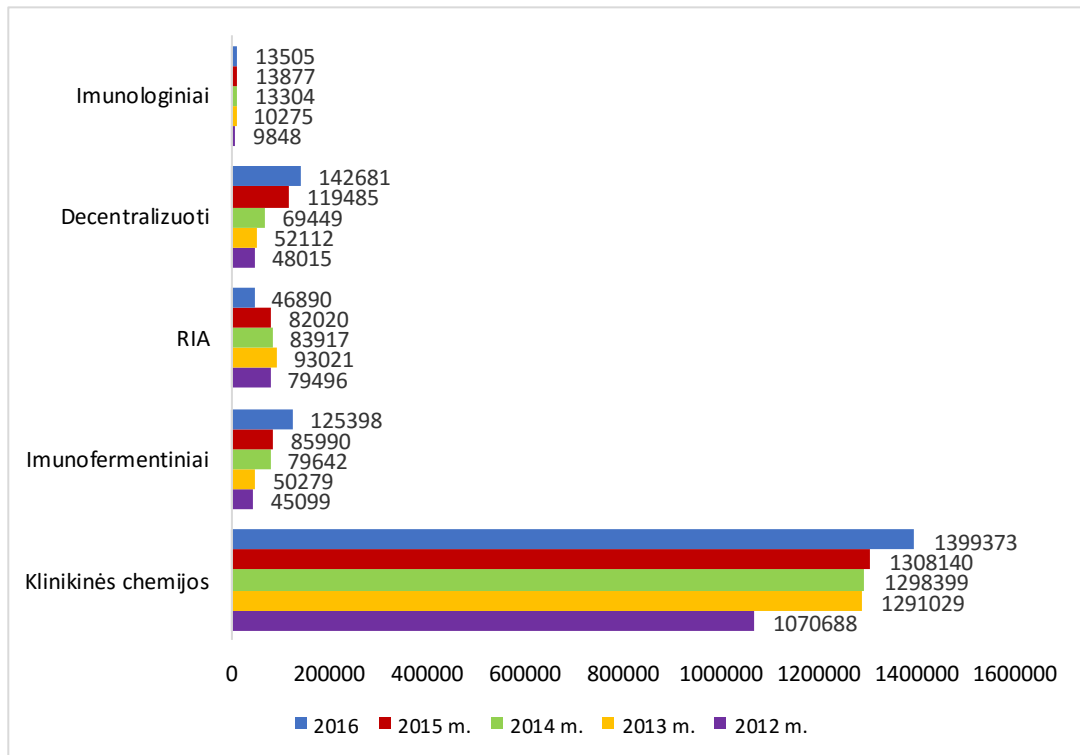
5.3.1.2.1 diagrama. Mikrobiologijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2012 – 2016 m.

Mikrobiologijos laboratorijoje įsisavintos naujos technologijos, atliekant infekcijų molekulinės diagnostikos tyrimus:

1. Automatinė nukleorūgščių ekstrakcija iš kraujo plazmos, ląstelių kultūrų magnetinių dalelių pagalba (vienu metu galima išskirti DNR ar RNR nuo 1 iki 96 mėginių).
2. Žmogaus papilomos viruso (ŽPV) genotipų nustatymas naudojant Luminex gardelių technologiją.
3. Įdiegta metodika tiesioginei mikroorganizmų identifikacijai iš pirminio teigiamo šlapimo mėginio.
4. Įdiegti tyrimai pieno banko prašymu – moterų pieno donorių ištyrimui – Žmogaus T limfocitų viruso antikunai (anti ŽTLV).
5. Įdiegtas mikrobiologinis tyrimas – donorinio motinos pieno užterštumo kiekybinis įvertinimas.

5.3.1.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija

2016 metais Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje atlikti 1 731 466 tyrimai, t. y. 7,1 proc. daugiau nei 2015 metais. Klinikinės chemijos tyrimai išaugo 7 proc. Nuo 2016 m. kovo mėn. skydliaukės hormonai (TTH, FT4, FT3), kurie 2015 m. sudarė apie 50 proc. visų radioimuninių tyrimų RIA metodu nebetiriami. Todėl radioimuninių tyrimų ženkliai sumažėjo, o imunofermentinių tyrimų dėl padaugėjusių skydliaukės ir kitų hormonų bei žymenų tyrimų kiekio padidėjo.



5.3.1.3.1 diagrama. Klinikinės chemijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2012 – 2016 m.

2016 metais Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje įdiegta:

1. Osmometro instaliavimas ir osmoliariškumo tyrimo serume ir šlapime įdiegimas, kuris būtinas necukrinio diabeto diagnozės nustatymui bei pacientų po neurochirurginių intervencijų tyrimams ir gydymo taktikos parinkimui.

2. Sepsio diagnostikos ir prognozės vertinimo žymens presepsino įdiegimas klinikinėje praktikoje.

3. Prealbumino kiekio kraujyje nustatymas (gastroenterologijos, intensyvios terapijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinikos vadovų prašymu). Remiantis Europos ir Amerikos mitybos draugijų (ESPEN ir ASPEN) rekomendacijomis, prealbumino kiekio kraujyje nustatymas tikslingas mitybos būklės stebėjimui ir adekvataus baltymų kiekio, reikalingo pacientų mitybai, nustatymui. Mitybos terapija yra vienas svarbiausių sunkias traumas (nudegimus ir kt.) patyrusių pacientų gydymo sudėtinių dalių nuo ankstyvojo potrauminio laikotarpio iki reabilitacinio gydymo pabaigos. Vykstant specifiniams patofiziologiniams (endokrininiams, uždegiminiams, imuniniams) procesams, šie pacientai netenka didelio kiekio baltymų. Daugelyje mokslinių studijų įrodyta geros mitybos būklės ir baltymų svarba sklandžiam žaizdų gijimui.

4. Įdiegtas baltymo/kreatinino santykio šlapime nustatymas.

5.3.2. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos veikla

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos laboratorijoje atliekami visų rūšių genetiniai tyrimai.

2016 metais Genetikos ir molekulinės medicinos klinikoje atlikti 3121 tyrimai, iš kurių:

- 884 citogenetiniai tyrimai ir molekuliniai citogenetiniai tyrimai;
- 1990 molekuliniai genetiniai tyrimai;
- 247 biocheminiai genetiniai tyrimai.

Atliktų genetinių tyrimų skaičiaus pokytis 2016 metais palyginus su 2015 metų duomenimis:

citogenetiniai tyrimai ir molekuliniai citogenetiniai tyrimai + 3,4 proc. (2015 m. atlikta 855 tyrimai);

molekuliniai genetiniai tyrimai + 73,8 proc. (2015 m. atlikta 1145 tyrimai);

biocheminiai genetiniai tyrimai (atliekami pagal sutartį su VU) +212,7 proc. (2015 m. atlikti 79 tyrimai).

Bendras genetinių tyrimų atlikimo skaičiaus padidėjo 50,1 proc. lyginant su 2015 metais. Ženklus molekulinį genetinių tyrimų padidėjimas atitinka pasaulinės praktikos tendencijas, kuomet jautresni tyrimų metodai pakeičia senuosius.

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

2016 m. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos darbuotojai įsisavino naujos kartos sekoskaitos metodą.

2016 metais įdiegti nauji molekuliniai genetiniai ir molekuliniai citogenetiniai tyrimai:

1) Su celiakija susijusių alelių HLA-DQA1*0501, HLA-DQA1*0505, HLA-DQB1*0201, HLA-DQB1*0202, HLA-DQB1*0302 nustatymas;

2) *BCR-ABL* kinazės domeno mutacijų tyrimas;

3) *RET* geno mutacijų tyrimas;

4) Farmakogenetinis (*CYP450 2C9-VKORC1*, *CYP450 2C19+*, *CYP450 2D6-BC*) tyrimas;

5) Y chromosomos mikrodelecijų nustatymas;

6) *JAK2* geno 12 egzono mutacijų tyrimas;

7) *PROPI* geno mutacijų tyrimas;

8) *CHEK2* geno mutacijų tyrimas;

9) *PRSS1* geno mutacijų tyrimas;

10) *SPINK1* geno mutacijų tyrimas;

11) *GCK* geno mutacijų tyrimas;

12) *HNF1A* geno mutacijų tyrimas;

13) *HNF4A* geno mutacijų tyrimas;

14) *UGT1A1* geno mutacijų tyrimas;

15) *CYP21A2* geno mutacijų tyrimas;

16) *MEN1* geno mutacijų tyrimas;

17) *PAX6* geno mutacijų tyrimas;

18) *BMPR2* geno mutacijų tyrimas;

19) *HTT* geno mutacijų tyrimas;

20) *DMD* geno mutacijų tyrimas;

21) *TSC1* ir *TSC2* genų mutacijų tyrimas;

22) Pasikartojančių sekų skaičiaus *FMRI* gene tyrimas;

23) Geno ar jo fragmentų nukleotidų sekos nustatymas sekoskaitos metodu;

24) *MGMT* geno metilinimo tyrimas;

25) *IDH1* ir *IDH2* genų mutacijų tyrimas;

26) *PDGFRA* geno mutacijų tyrimas;

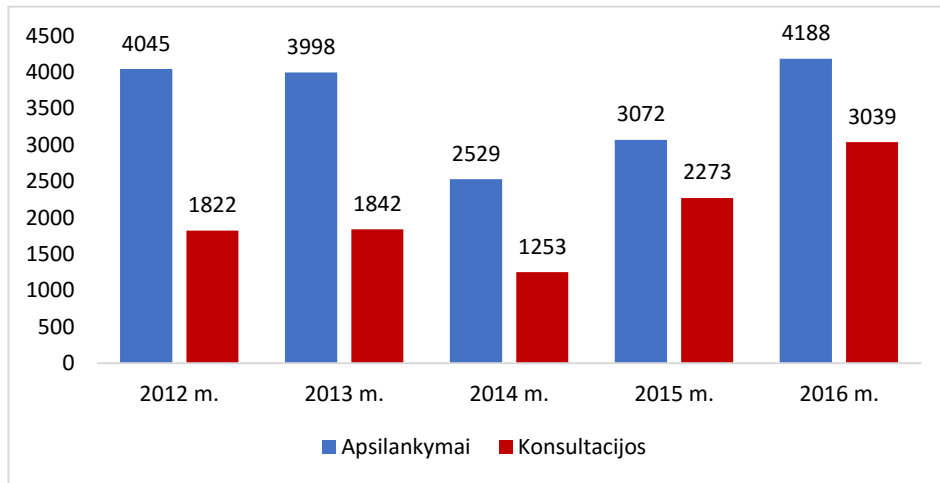
27) *c-KIT* geno mutacijų tyrimas;

28) X, Y, 13, 18 ir 21 chromosomų skaičiaus tyrimas;

29) Chromosomų subtelomerų tyrimas FISH metodu;

30) 1p36 ir 19q13 delecijų nustatymas FISH metodu.

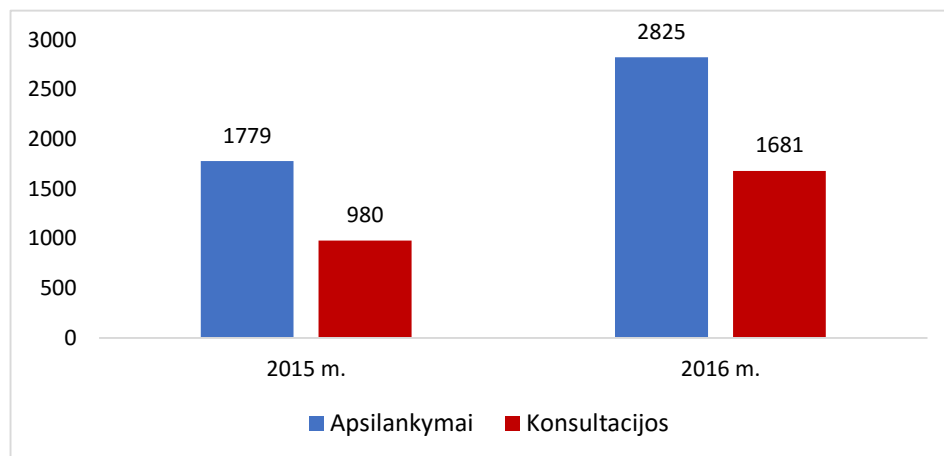
Genetikos ir molekulinės medicinos klinikoje teikiamos antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos – genetikos paslaugos. Ambulatorinių genetinių konsultacijų ir apsilankymų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2016 m. pateikiama 5.3.2.1 diagramoje (*pastaba: 2005 m. - 2014 m. gydytojai genetikai dirbo Pulmonologijos ir imunologijos klinikos struktūroje*).



5.3.2.1 diagrama. Ambulatorinių genetinių konsultacijų ir apsilankymų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

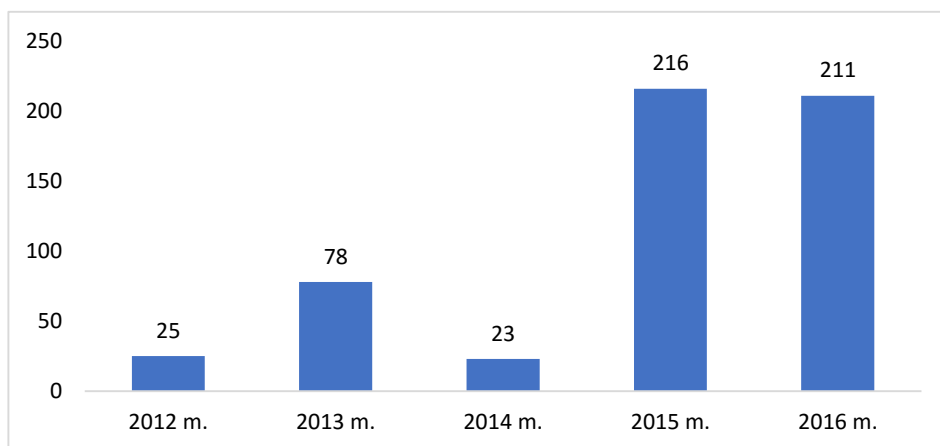
2016 m. konsultacijų skaičius padidėjo 33,7 proc. lyginant su 2015 metais.

Ambulatorinių genetinių konsultacijų ir apsilankymų skaičiaus dinamika 2015 – 2016 m. analizuojant tik gydytojų genetikų duomenis pateikiama 5.3.2.2 diagramoje:



5.3.2.2 diagrama. Ambulatorinių genetinių konsultacijų ir apsilankymų skaičiaus dinamika 2015 – 2016 m. (analizuojant tik gydytojų genetikų duomenis)

Lyginant gydytojų genetikų konsultacijų duomenis su 2015 metais, konsultacijų skaičius padidėjo 71,5 proc., apsilankymų 58,8 proc. Apsilankymų ir konsultacijų santykis sumažėjo iki 1,68 (2015 metais 1,82).



5.3.2.3 diagrama. Stacionarinių genetinių konsultacijų skaičių dinamika 2012 – 2016 m. (pastaba: 2012 m. – 2014 m. gydytojai genetikai dirbo Pulmonologijos ir imunologijos klinikos struktūroje)

Per 2016 metus suteiktos 39 skubios ir 172 planinės stacionarinės genetinės konsultacijos.

Stacionariųjų genetinųjų konsultacijų skaičius per 2016 metus beveik nepasikeitė (sumažėjo 5 konsultacijomis) lyginant su 2015 metais.

5.3.3. 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.

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

5.3.3.1 lentelė. Kauno klinikų Patologinės anatomijos klinikoje atliekamų tyrimų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

	2012 m.	2013m.	2014m.	2015m.	2016m.
Histologiniai tyrimai	25775	25834	29718	29347	28662
Citologiniai tyrimai	29675	24885	19844	17121	15511
Molekuliniai navikinių audinių tyrimai				440	759
Autopsijos	98	139	94	124	106
Storosios žarnos vėžio ankstyvos diagnostikos programa	179	200	284	305	204
Gimdos kaklelio vėžio profilaktikos programa	8674	6147	3488	2850	2361

2016m. Patologinės anatomijos klinikos padalinyje filiale Onkologijos ligoninėje buvo atlikta:

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

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

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

5.3.4. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros

Radiologijos klinikos atliekami tyrimai sudaro Kauno klinikų diagnostinės veiklos branduolį.

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

5.3.4.1 – 5.3.4.3 lentelėse pateikiami duomenys apie Kauno klinikose turimus kompiuterinius tomografus ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo aparatus ir jų panaudojimo efektyvumą.

5.3.4.1 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
6.		DXA kaulų tankio aparatas	1

5.3.4.2 lentelė. Kompiuterinės tomografijos (KT) aparatai ir jų panaudojimas.

Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk./dieną	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

5.3.4.3 lentelė. Magnetinio rezonanso tomografijos aparatai ir jų panaudojimas

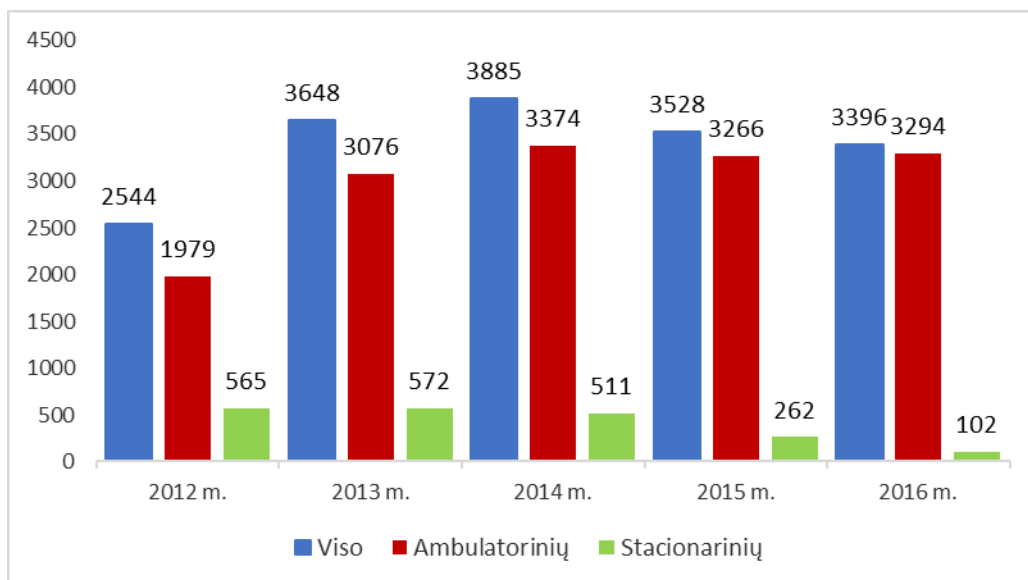
Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk. /dieną	Tyrimai
1.	MR (1,5T)	Neurochirurgijos korp. kab. Nr. 1	8 – 20 val., 6 dienas per savaitę, bei pagal poreikį kiaurą parą	16-17	Viso kūno MR
2.	MR (1,5T)	RDC, 103 kab.	8 – 20 val. d. d.	13-14	Specializuoti kraujagyslių, kraujotakos tyrimai; Viso 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

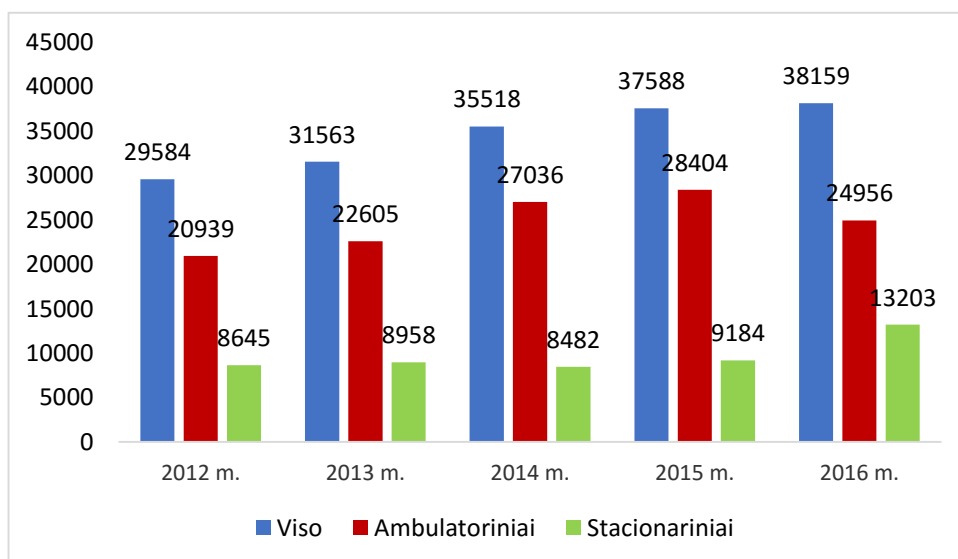
Duomenys apie atliekamus brangius radiologijos tyrimus ir jų dinamiką pateikti 5.3.4.4 lentelėje ir 5.3.4.1, 5.3.4.2, ir 5.3.4.3 diagramose.

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

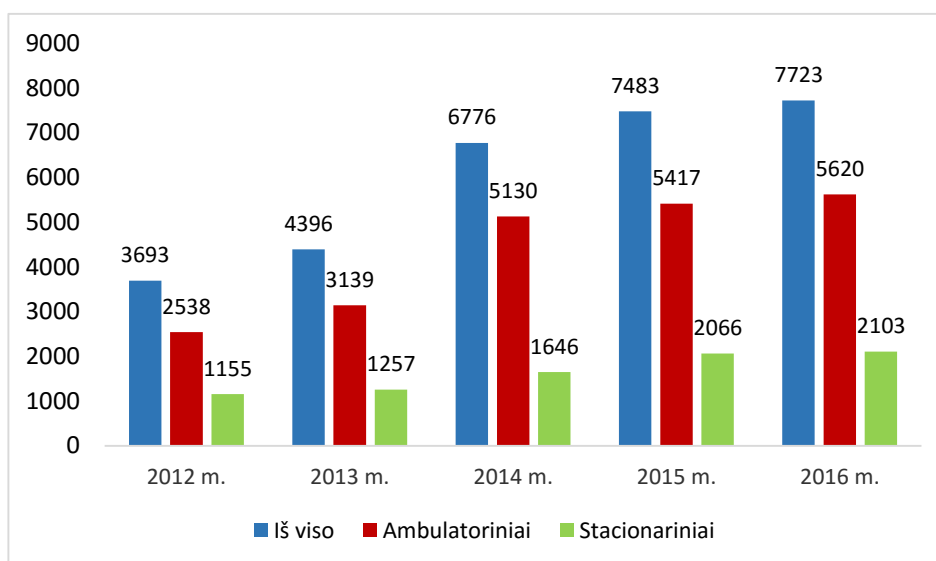
	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	Pastabos
DENSITOMETRIJA (DXA)	2.544	3.648	3.885	3.528	3.396	Tyrimų skaičius, kiek stabilizavosi, nežymiai auga ambulatorinių tyrimų dalis
ambulatoriniai	1.979	3.076	3.374	3.266	3.294	
stacionaro	565	572	511	262	102	
UG TYRIMAI	55.946	56.004	59.546	60.092	60.173	Didėja ambulatorinių tyrimų dalis
ambulatoriniai	35.012	35.882	42.631	44.452	45.428	
stacionaro	20.934	20.122	16.915	15.640	14.745	
KT TYRIMAI	29.584	31.563	35.518	35.758	38.159	
ambulatoriniai	20.939	22.605	27.036	28.404	29.956	
stacionaro	8.645	8.958	8.482	9.184	8.203	
MR TYRIMAI	3.693	4.396	6.776	7.483	7.723	
ambulatoriniai	2.538	3.139	5.130	5.417	5.620	
stacionaro	1.155	1.257	1.646	2.066	2.103	Didėja tyrimų sk., didėja ambulatorinių tyrimų dalis



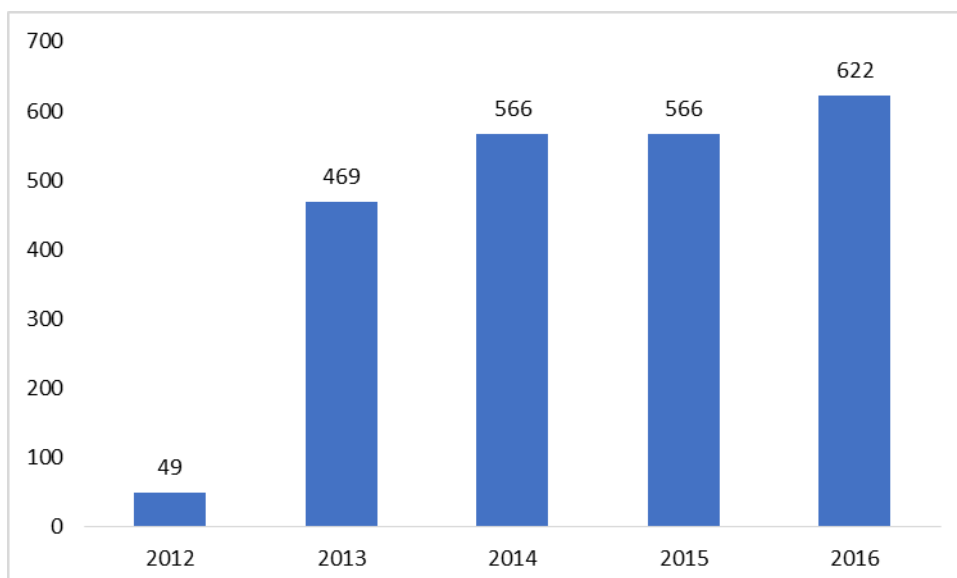
5.3.3.1 diagrama. Kaulų tankio densitometrinių tyrimų dinamika 2012 – 2016 m.



5.3.3.2 diagrama. Kompiuterinės tomografijos tyrimų dinamika 2012 – 2016 m.



5.3.3.3 diagrama. Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų dinamika 2012 – 2016 m.

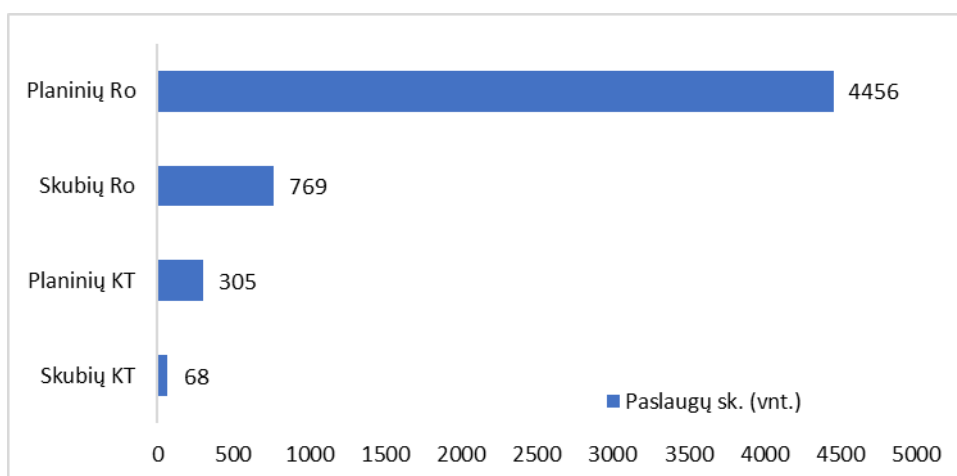


5.3.3.4 diagrama. Branduolinės medicinos skyriaus atliekamų PET/KT tyrimų dinamika 2012 – 2016 m.

Kauno klinikose atliekamų brangių tyrimų skaičius didėja. Elektroninio vaizdų archyvo (PACS) sistemos įdiegimas leidžia išsaugoti visus gautus vaizdus. Pažymėtina, kad 2016 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, Tomografijų skyriaus abu MRT kabinetai dirba šeštadieniais, taip pat pavyko sutrumpinti kai kurių tyrimų atlikimo laiką. Esant atitinkamoms indikacijoms, atsirado galimybė atlikti MRT tyrimą kiaurą parą. KT ir MRT tyrimų kvotos atskiroms profilinėms klinikoms nuolat perskirstomos, vertinant tyrimų poreikį ir pacientų laukimo eiles.

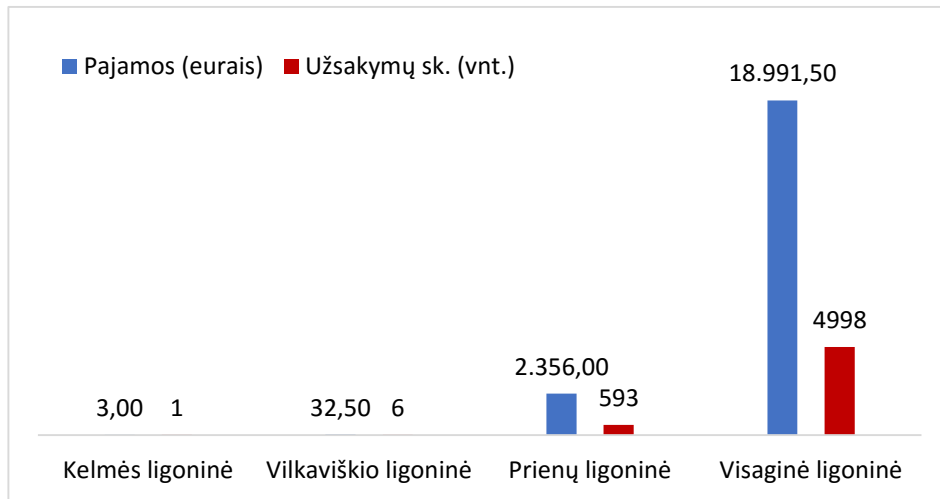
5.3.3.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas

2016 m. iš viso buvo suteikta 5598 teleradiologijos paslaugų (10 proc. daugiau nei 2015 m.), už kurias gauta 21383,00 eur. pajamų (diagrama). 15 proc. visų teleradiologijos paslaugų sudarė skubūs tyrimų vertinimai (5.3.3.1.1 diagrama).



5.3.3.1.1 diagrama. 2016 m. suteiktų teleradiologijos paslaugų skaičius.

Daugiausia užsakymų pateikė VšĮ Visagino ligoninė – 89 proc. teleradiologijos paslaugų ir pajamų (žr. diagrama).



5.3.3.1.1 diagrama. 2016 m. suteiktų teleradiologijos paslaugų skaičius ir pajamos pagal užsakovus.

Apibendrinimas

- 2016 m. didėjo visų brangių radiologinės diagnostikos (KT, MRT, PET, intervencinės radiologijos, scintigrafinių) tyrimų, intervencinės radiologijos diagnostinių ir gydomųjų procedūrų skaičius, toliau sėkmingai taikyti nauji diagnostikos ir gydymo (trombektomijos) metodai.
- Brangių tyrimų apimtys daugiausia didėjo tiek dėl stacionarinės, tiek dėl ambulatorinės grandies tyrimų.
- Trumpėja laukimo laikas didžiajai daliai tyrimų.

Siekiniai 2017 m.

- Optimalus ir maksimaliai efektyvus šiuolaikinės radiologinės technikos, žmogiškųjų išteklių naudojimas.
- 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.
- Tolesnė telemedicinos teleradiologijos paslaugų plėtra, optimizuojant žmogiškųjų išteklių panaudojimą bei taikant efektyvią kainodarą.
- 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.
- PET tyrimų indikacijų atnaujinimas ir papildomų pacientų srautų pritraukimas.
- Naujų ir specializuotų šiuolaikinių kontrastinių preparatų įdiegimo klinikinėje praktikoje plėtra
- Naujos diagnostinės įrangos (daugiapjūvių KT aparatų, 3T MRT prietaisų, šiuolaikinės UG diagnostikos įrangos) įsigijimas ir turimos įrangos atnaujinimas, kokybinė turimos įrangos renovacija papildomomis specializuotomis dinaminio skenavimo metodikomis ir funkciniais tyrimais.
- Klinikinių studijų ir įrodymais pagrįstų medicininės diagnostikos metodikų diegimas ir plėtra.

5.4. Filialų veikla

5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė

Kauno klinikų filiale Romainių tuberkuliozės ligoninėje gydomi pacientai, kuriems yra: 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 paliatyvi pagalba.

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

2015 m. lovų skaičius sumažintas iki 180. Lovos užimtumas padidėjo ir šiuo metu siekia 330,34. Ambulatoriniame diagnostikos skyriuje 2016 m. apsilankymų skaičius padidėjo 11,34 proc. – 17815, konsultacijų skaičius padidėjo 16,33 proc. – 11821 per metus. Apsilankymų ir konsultacijų santykis – 1,5. Stacionariniuose skyriuose 2016 m. gydyti 532 pacientai, jų skaičius lyginant su 2015 metais beveik nekinta (buvo 524), nors Lietuvoje bendras sergančiųjų tuberkulioze skaičius mažėja. 5.4.1.1 lentelėje pastebima, kad apsilankymų skaičius padidėjo, stacionaro pacientų skaičius sumažėjo, sumažinus lovų skaičių, padidėjo lovų užimtumas, lovų apyvarta. Daugiausia gydoma Kauno apskrities gyventojų. Per metus mirė 27 ligoniai (2015 m.-33), gydomi stacionare.

5.4.1.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės veikla 2012–2016 m.

Pavadinimas	2012 metai	2013 metai	2014 metai	2015 metai	2016 metai
Ambulatorinių apsilankymų skaičius	17154	16301	15407	16001	17815
Stacionaro pacientų skaičius	635	597	580	524	532
Lovų skaičius	200	200	200	180	180
Vidutinė gulėjimo trukmė	101,76	102,27	104,52	113,35	111,77
Lovos panaudojimo trukmė	323,08	305,28	303,11	329,97	330,34
Lovos apyvarta	3,18	2,98	2,90	2,91	2,96

Romainių tuberkuliozės ligoninėje diagnozuojama kvėpavimo sistemos, kaulų ir sąnarių, inkstų, akių ir kitų sistemų tuberkuliozė. Atliekami tuberkuliozė patvirtinantys bakterioskopiniai (dažymas Cylio- Nilseno būdu) ir bakteriologiniai (pasėlis į kietas ir skystas MGIT BACTEC terpes), taip pat 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, esant reikalui, 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 Pulmonologijos klinikoje vykstančiuose multidisciplininiuose 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 Viršužiglio 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 – stacionarines medicinines 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, fizioterapinės 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 išvermės 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.

2016 m. didžiausią dalį suteiktų paslaugų sudarė reabilitacijos paslaugos – 99,0 proc., palaikomoji reabilitacija – 1,0 proc. Atskaitiniais metais gydyti 1 438 pacientai, iš kurių per 7 veiklos mėnesius Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje – 1034 (5.4.2.1 lentelė). Vidutinė gulėjimo trukmė – 15,6 dienos. Didžioji dalis pacientų (97,6 proc.) siųsti iš Kauno klinikų, 2,4 proc. – kitų gydymo įstaigų.

5.4.2.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Viršužiglio (Kulautuvos) reabilitacijos ligoninės veikla 2012–2016 m.

Pavadinimas	2012 metai	2013 metai	2014 metai	2015 metai	2016 metai	Pokytis proc.
Išvykusių pacientų skaičius	1094	1106	1011	995	1438 (iš jų 404 Viršužiglyje)	+44,52
Lovų skaičius	60	60	60	60	82	+36,67
Vidutinė gulėjimo trukmė	16,7	16,0	16,5	16,2	15,6	-3,70
Lovos panaudojimo trukmė	304	298	277	268	274	+2,24
Lovos apyvarta	18,23	18,43	16,85	16,58	17,53	+5,73

5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė

Onkologijos ligoninėje teikiamos specializuotos ir kvalifikuotos piktybinių navikų bei ikinavikinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugos tiek ambulatorinės, tiek stacionarinės.

Filialo Onkologijos ligoninės Ambulatoriniame skyriuje 2016 m. registruota 103067 apsilankymų, iš jų 65518 (63,6 proc.) sudarė pirminės konsultacijos, iš jų – 39905 III lygio (60,9 proc. visų konsultacijų). 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.

Stacionariųjų lovų skaičius nuo 2014 m. nesikeitė ir per 2016 metus nepakito, remontas dar nėra baigtas. Chirurgijos skyriuje su ginekologijos sektoriumi yra 60 lovų, Paliatyviosios onkologijos skyriuje – 70 lovų (10 lovų sumažėjo dėl remonto), Konservatyviosios onkologijos skyriuje – 65 lovos, Intensyvosios terapijos skyriuje – 6 lovos.

2016 m. stacionare gydyti 5937 pacientai (5.4.3.1. lentelė), per paskutinius metus šis skaičius yra įprastas, svyravimai nėra dideli.

Chirurgijos skyrius suteikė viso 2397 paslaugų. Šio skyriaus sudėtyje esantis Ginekologijos sektorius atliko 925 paslaugas – 38,6 proc. viso chirurgijos stacionaro darbo. Tiek įvairių sričių chirurgai, tiek ginekologai nemažai atliko dienos chirurgijos paslaugų: chirurgai 498 dienos chirurgijos paslaugos (33,8 proc. visų jų teiktų paslaugų stacionare), ginekologai 440 paslaugų – 47,6 proc. Chirurgijos skyriuje operacinis aktyvumas išlieka aukštas – >90 proc., (chirurgų – 91,7 proc., ginekologų – 97,7 proc.). Chirurgijos skyriuje viso mirė 41 pacientas (mirštamumas 1,69 proc.), iš jų 27 (1,2 proc.) – po operacijų, kurios dažniausiai buvo paliatyvios.

5.4.3.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės veiklos rodikliai 2012–2016 m.

Rodiklio pavadinimas	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.
Apsilankymų skaičius	97985	105288	109186	109448	103067
Stacionaro pacientų skaičius	6035	5803	5898	5934	5937
Vidutinis lovų skaičius	241→211	211	201	201	201
Vidutinė gulėjimo trukmė	10,51	10,48	10,13	9,87	9,73
Lovos panaudojimo trukmė	283,89	287,82	293,48	291,43	287,78
Lovos apyvarta	27,0	27,46	28,98	29,52	29,57
Chirurginių operacijų skaičius	3332	3038	3075	2873	2949

Paliatyvios onkologijos skyrius yra labiausiai užimtas iš stacionariųjų skyrių. Skyriaus lovos funkcionuoja 354,5 dienų per metus. Dešimt šio stacionaro lovų skirta teikti paliatyviai slaugai, ši pagalba viso teikta 3270 lovadienių per metus.

Konservatyvios onkologinės pagalbos padaliniai – stacionaras bei chemoterapijos dienos stacionaras – dirbo įprastai intensyviai. Stacionare gydytų pacientų skaičius žymiai nesikeitė (2015 – 2229 pacientų, 2016 – 2208), tačiau padidėjo spinduline terapija gydytų pacientų dalis (2015m. – 434, 2016m. – 558 pacientai). Tuo tarpu chemoterapija gydomų pacientų gerokai padidėjo chemoterapijos dienos stacionare (2015m. – 4679, 2016m. – 5225 pacientai).

Viso per 2016 metus filiale Onkologijos ligoninėje mirė 630 pacientų. Didžiausias mirčių skaičius jau eilę metų yra Paliatyviosios onkologijos skyriuje. 2016 metais jame mirė 526 pacientai (mirštamumas 41,2 proc.).

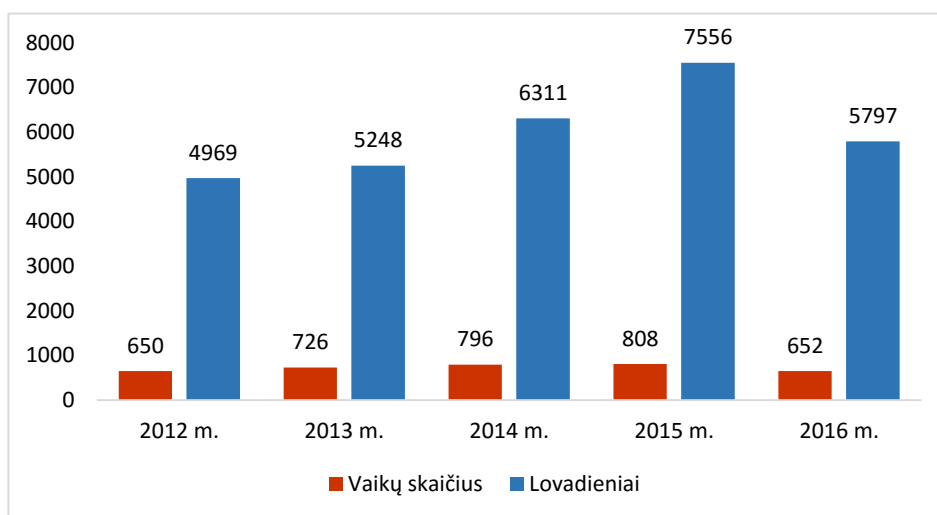
5.4.4. Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“

Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ teikia įvairias asmens sveikatos priežiūros ir socialines paslaugas.

2016 m. buvo suteiktos 129 vaikų neurologo konsultacijos.

2016 m. ambulatorinės reabilitacijos II paslaugos suteiktos tik vienam vaikui. Nedidelis šių paslaugų skaičius sietinas su netinkama šių paslaugų organizavimo ir teikimo tvarka šalyje: paslaugos poliklinikose teikiamos tėvų darbo metu.

2016 m. dienos stacionare (ankstyvoji reabilitacija II) buvo gydyti 652 vaikai (5797 lovadieniai), vidutinis lovadienių skaičius vaikui 8,3. Lyginant su 2015 m., dienos stacionaro apimtys sumažėjo 24 proc. (5.4.4.1 diagrama).



5.4.4.1 diagrama. Dienos stacionaro (AR II) paslaugų dinamika 2012 – 2016 m.

5.4.4.1 lentelė. Filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ stacionaro poskyrio veiklos rodikliai 2012 – 2016 m.

	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.
Lovų skaičius	35	35	35	30	30
Gydyta pacientų	497	464	474	423	479
Lovadienių skaičius	9302	8670	8715	7078	8106
Vidutinė gulėjimo trukmė	18,7	18,7	18,39	18,38	16,92
Lovos užimtumas (proc.)	72,42	68,34	68,22	62,14	73,83
Lovos apyvartos rodiklis	13,60	13,26	13,54	12,34	15,97
Mirusių pacientų skaičius	0	1	0	1	0

Per 2016 metus Kūdikių namų skyriuje gyveno 95 vaikai. Padidėjusį vaikų skaičių lėmė įvykiai socialinės rizikos šeimose ir aktyvesnis Vaikų teisių tarnybų darbas.

5.4.4.2 lentelė. Pagrindiniai Kūdikių namų skyriaus veiklos rodikliai 2012 – 2016 m.

Veiklos rodiklis	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.
Lovų skaičius	60	60	60	60	60
Gyvenusių vaikų skaičius	92	100	90	87	95
Vaikų skaičius paskutinei metų dienai	52	43	44	41	44
Naujai atvykusių vaikų skaičius	38	48	47	43	54
Lovadienių skaičius	20 062	17 811	17 143	16 030	16 821
Lovos funkcionavimo rodiklis	334,3	296,85	285,7	267,16	280,35
Mirusių pacientų skaičius	0	0	0	0	1

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 arba tėvai ir Kauno rajono savivaldybė. Skyrius dirba tik darbo dienomis.

5.4.4.3 lentelė. Pagrindiniai Dienos ir trumpalaikės socialinės globos skyriaus veiklos rodikliai 2012 – 2016 m.

Veiklos rodiklis	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.
Lovų skaičius	15	15	15	15	15
Lankančių vaikų skaičius	15	12	11	15	15
Lovadienių skaičius	2081	1593	1554	2601	2802
Lovos funkcionavimo rodiklis	138,7	106,2	103,6	173,4	186,8

5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas

- Romainių tuberkuliozės ligoninėje stacionaro pacientų skaičius šiek tiek padidėjo, ženkliai padaugėjo ambulatorinių apsilankymų dėl geresnio pacientų ištyrimo ir gydymo ambulatorinėje grandyje.

- Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje reabilituota daugiau pacientų, padidėjo lovadienių skaičius bei lovos panaudojimo trukmė. Nauja infrastruktūra ir medicininė įranga leis užtikrinti aukštesnės kokybės bei šiuolaikinius standartus atitinkančių reabilitacijos paslaugų teikimą.

- Onkologijos ligoninėje apsilankymų skaičius ir stacionare gydytų pacientų skaičius iš esmės nesikeitė. Optimizavus pacientų registravimą brangiems tyrimams, pagerėjo šių tyrimų prieinamumas, todėl įtarus onkologinę ligą, pacientas filiale ištiriamas per 14 dienų. Ambulatorinės konsultacijos vykdomos sklandžiai, eilių šioms konsultacijoms beveik nėra.

- Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ padidėjo gydytų pacientų skaičius, pagerėjo lovos funkcionavimo rodikliai. Padidėjo kūdikių namų skyriuje gyvenusių vaikų skaičius.

5.4.6. Siekiniai 2017 m.

- Gauti finansavimą ir pradėti įgyvendinti Romainių tuberkuliozės ligoninės infrastruktūros plėtros projektą.

- Sudaryti reikiamas sutartis dėl naujų „neuroreabilitacija III“ paslaugų teikimo Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje bei siekti didesnio nervų sistemos ligomis sergančių pacientų srauto.

- Racionalizuoti onkologinėmis ligomis sergančių pacientų srautų ir stacionarinių lovų paskirstymą bei panaudojimą, atsižvelgiant į asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikį regione. Išlaikyti gerą diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumą pacientams bei optimaliai sutvarkyti ir panaudoti esamą filialo infrastruktūrą.

- Plėtoti II ir III lygių vaikų reabilitacijos paslaugas. Diegti naujas vertinimo ir gydymo metodikas.

5.5. Slauga

5.5.1. Slaugos koordinavimo tarnyba

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

5.5.2. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos

Kauno klinikose 2016 m. pirmą mėnesį pareigose dirbo 2362 slaugos specialistai (2015 m. – 2393 slaugos specialistai). 2016 m. Kauno klinikose įsidarbino 102 bendrosios praktikos slaugytojai (2015 m. – 72), išėjo 83 (2015 m. – 83). Slaugytojai dirba visuose klinikiniuose padaliniuose: diagnostiniuose, ambulatorinėje grandyje, stacionaro skyriuose, skubios pagalbos skyriuose, operacinėse, laboratorijose.

Dalis slaugytojų 2016 m. pirmą mėnesį pareigose dirbo specializuotą darbą: 208 anesteziologijos ir intensyvios terapijos slaugytojų (2015 m. – 196), 153 operacinės slaugytojų (2015 m. – 143), 36 psichikos sveikatos slaugytojų (2015 m. – 37), 12 bendruomenės slaugytojų (2015 m. – 11). 2016 m. dirbo 124 radiologijos technologų (2015 m. – 116).

Slaugant pacientus, kuriems reikalinga intensyvesnė priežiūra, užpildytos 18139 slaugos istorijos (2015 m. – 18339).

Kauno klinikose vykdyta Anestezijos ir intensyvios terapijos slaugytojų specializacija (partneriai: Anesteziologijos klinika bei LSMU MA Slaugos ir rūpybos katedra). Šią specializaciją baigė 12 slaugytojų.

Kauno klinikose 2016 metais dirbo 156 akušeriai (2015 m. – 93). Akušeriai savarankiškai stebėjo bei prižiūrėjo motinas ir sveikus naujagimius.

Kauno klinikose 2016 m. akušeriai savarankiškai priėmė 590 gimdymus, tai sudarė 19,4 proc. visų priimtų gimdymų, (2015 m. – 586, tai sudarė 17,4 proc. visų priimtų gimdymų).

2016 m. apginta slaugos mokslo krypties daktaro disertacija – „Žvyneline sergančių pacientų su sveikata susijusios gyvenimo kokybės vertinimas“.

Organizuota tarptautinė mokslinė-praktinė konferencija „2016 – Slaugos studijų, mokslo ir praktikos integracija: slaugos kokybės gerinimui“.

Per 2016 metus patvirtintos trys darbo instrukcijos. Kraujo paėmimas ant testo kortelės LSMU KK KVS Nr. SL DI-1, Kūno temperatūros matavimas termometru LSMU KK KVS Nr. SL DI-2, Ilgalaikis arterinio kraujo spaudimo stebėjimas LSMU KK KVS Nr. SL DI-3.

5.5.1.1 Lentelė. 2014 – 2016 m. slaugos ir akušerijos specialistų mokyti studentai Kauno klinikose praktinių darbų metu.

Švietimo įstaiga	Lietuvos studentai			Kitų šalių studentai		
	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.
LSMU studentai	208	274	406	73	37	9
Kauno kolegija	248	382	418	24	20	19
Klaipėdos kolegija	-	10	2	-	-	-
Utenos kolegija	-	2	8	-	-	-
Šiaulių kolegija	5	-	-	-	-	-
VISO:	461	668	834	97	57	28

Kauno klinikose praktiką studentai atliko iš šių šalių: Čekijos, Portugalijos, Danijos, Suomijos, Šveicarijos, Turkijos, Latvijos ir kt.

Kauno klinikų slaugos specialistai dalyvavo mokymo procese kaip dėstytojai ir kaip praktinio mokymo vadovai. Skaitė pranešimus neformalaus slaugos specialistų švietimo

renginiuose. 2016 m. Kauno klinikose dirbo 74 slaugos specialistų, baigusių „Praktikos mokytojo“ kursus (2015 m. – 80).

2016 m. vykdyta 12 pacientų ir artimųjų mokymo programų (5.5.1.2 lentelė).

5.5.1.2 lentelė. 2014 – 2016 m. vykdytos pacientų ir artimųjų gydytų Kauno klinikose, mokymo programos.

Nr.	Programos pavadinimas, skyrius	Ambulatorija, metai			Stacionaras, metai			
		2014	2015	2016	2014	2015	2016	
1.	Epilepsija sergančių vaikų mokymo programa (<i>Vaikų neurologijos sk.</i>)	vaikai	-	-	-	109	114	58
		tėvai	-	-	-	205	100	98
2.	Cukriniu diabetu sergančių vaikų mokymo programa (<i>Vaikų endokrinologijos sk.</i>)	vaikai	310	438	342	2458	2517	3232
		tėvai				1171	1112	1168
3.	Cukriniu diabetu sergančių suaugusiųjų mokymo programa (<i>Endokrinologijos sk.</i>)	indv.*	416	551	540	1659	1564	1746
		grupėje	-	-	-	-	2480	3006
4.	Nėščiųjų moterų mokymo programa (<i>Moterų konsultacija</i>)	moterys	1340	1298	1291	-	-	-
		vyrai	37	52				
5.	Pacientų po ileostomos arba kolostomos suformavimo operacijos savipriežiūros mokymo programa (<i>Chirurgijos sk.</i>)	Indv.*	-	-	-	190	190	180
		Kituose sk.	-	-	-	-	-	5
6.	Tuberkulioze sergančiųjų mokymo programa (<i>Romainių tuberkuliozės ligoninė Ambulatorinis diagnostikos</i>)		191	-	-	209	110	520
7.	Naujagimių infekcinių susirgimų profilaktikos mamų mokymo programa (<i>Naujagimių ligų sk.</i>)		-	-	-	3254	3271	-
8.	Pacientų po nugaros smegenų pažeidimo šlapinimosi kontrolės savipriežiūros mokymo programa (<i>Neuroreabilitacijos poskyris</i>)		-	-	-	7	12	14
9.	Sveikos gyvensenos mokymo programa, turintiems atsvario ir nutukusiems vaikams (<i>Vaikų endokrinologijos sk.</i>)		-	-	-	246	388	160
10.	Išsėtine skleroze sergančių pacientų ir jų artimųjų mokymas (<i>Neurologijos sk.</i>)		-	-	-	51	84	101
11.	Pacientų sergančių galutiniu inkstų nepakankamumu ir gydomų peritoninėmis dializėmis mokymo programa (<i>Detoksikacijų sk.</i>)		3	-	-	4	-	-
12.	Tracheostomos priežiūros mokymo programa (<i>Vaikų intensyviosios terapijos sk., Vaikų neurochirurgijos sk.</i>)	vaikai	-	-	-	-	-	2
		tėvai	-	-	-	-	-	15
VISO			2297	2339	2173	9563	1194 2	1030 5

*indv. – mokymai vyko su pacientais individualiai

5.5.3. Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną

Vykdam 2012 m. lapkričio 29 d. Nr. V-1073 LR SAM įsakymo „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo

rodiklių sąrašų patvirtinimo“ 6 punktą – „Pragulų išsivystymo dažnis“ 2014 m. pradėta vykdyti pragulų registracija.

2016 metais Kauno klinikų stacionare gydyti pacientai 94093 (2015 m. – 95871) Per šį laikotarpį registruoti 637 pacientai, kuriems buvo nustatyta 1041 pragula. (2015 m. 744 pacientai, kuriems buvo nustatyta 1215 pragulų).

2016 m. 371 (58,0 proc.) pacientams išsivystė pragulos stacionarizavimo Kauno klinikose metu (2015 m. 462 – 61,0 proc.), o 266 pacientai (42,0 proc.) – atvyko su išsivysčiusiomis pragulomis iš kitų sveikatos priežiūros įstaigų arba iš savo gyvenamos vietos (2015 m. 282 – 39,0 proc.). 2016 m. nustatytos 20,0 proc. – I laipsnio (2015 m. 27,0 proc.); 55,0 proc. – II laipsnio (2015 m. -51,0 proc.); 16,0 proc. – III laipsnio (2015 m. -17,0 proc.); 9,0 proc. – IV laipsnio pragulos (2015 m. - 5,0 proc.).

Įgyvendinus projektą „Visuomenės sveikatos priežiūros kokybės gerinimas, diegiant visuomenės sveikatos technologijų vertinimo sistemą ir nepageidaujamų įvykių (NĮ) registravimo sistemą“ (kodas Nr. VP1-4.3-VRM-02-V-05-012), Kauno klinikose 2015 m. pradėtas vykdyti griuvimų profilaktikos projektas. 2016 m. vykdytas šio projekto antras etapas: griuvimų profilaktikos strategijos, vertinimo ir stebėjimo kūrimas, griuvimų rizikos formų sudarymas, pilotinio skyriaus pasirinkimas, pilotinio tyrimo atlikimas, personalo mokymas ir duomenų rinkimas, analizė, 2016 m. liepos – rugsėjo mėn. vyko bandomasis tyrimas. Tikslas – įvertinti pacientų griuvimų riziką ir buvusių griuvimų priežastis Akių ligų klinikoje. Bendrosios praktikos slaugytojai apklausė tuo metu skyriuje esančius pacientus, buvo klausama ar pacientas griuvo pusės metų laikotarpyje, kokios buvo griuvimo priežastys pacientų nuomone, ar buvo pargriuvęs stacionare, sociodemografiniai duomenys. Dalyvavo 1070 pacientų. Akių ligų ir dienos chirurgijos skyriuje apklausti 494 pacientai, (46,2 proc.), pacientų amžiaus vidurkis 74,4±11,8. Suaugusių akių ligų stacionaro skyriuje apklausta 576 pacientai (53,8 proc.), pacientų amžiaus vidurkis 67,3±15,5. Nustatyta, kad 15,7 proc. pacientų turėjo didelę griuvimų riziką. Šiuo laikotarpiu buvo registruotas vienas griuvimas.

Griuvimų rizikos vertinimui ir griuvimų profilaktikos priemonių įdiegimui į praktiką svarbus personalo pasirengimas ir žinios. Bendradarbiaujant su LSMU, griuvimų tema bendrosios praktikos slaugytojams bei slaugos administratoriams podiplominių studijų centre parengti 2 kursai: Paciento griuvimo profilaktika pirminėje sveikatos priežiūroje (*angl. Patient fall prevention in primary health care*) 16 val. 2 d. (kursų kodas KMU775) ir Paciento griuvimo profilaktika medicinos įstaigose (*angl. Patient fall prevention in health care institutions*) 8 val. 1 d. (kursų kodas KMU776).

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos dalyvauja tarptautiniame projekte „Europos inovatyvi programa slaugytojų profesiniam švietimui „Transportavimas ir padėties keitimas“. Projektas įgyvendinamas pagal Erasmus+ programą (Nr. 2015-1CZ01-KA202-014029). Projekte dalyvauja partneriai iš penkių Europos šalių. Projekto tikslas – bendrosios slaugytojoms pritaikyti mokymo programą „Transportavimas ir padėties keitimas“, paruošti dėstytojus, kurie apmokys bendrosios praktikos slaugytojus. Slaugytojai įgytas žinias pritaikys praktikoje ir turės mažesnę nugaros pažeidimų riziką. Atlikus „Transportavimas ir padėties keitimas“ programos pritaikymą, Kauno klinikų bendrosios praktikos slaugytojams prasidės praktiniai mokymai darbo vietose.

Atlikti ilgalaikę savanorystę 2016 m. pareiškė 14 savanorių, atlikti trumpalaikę savanorystę pareiškė 7 savanoriai. Savanoriškoje veikloje dalyvaujančių klinikų priimamų savanorių skaičius: „Lopšelis“ kūdikių ligų sk. – 3-4 savanoriai; Neonatologijos klinika – 3-4; Vaikų ligų klinika Vaikų onkologijos skyrius – 4-5; Onkologijos ligoninė – 4-5; Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnyba (registratūra) – 5.

5.5.4. Apibendrinimas

Slaugos specialistai pagal profesinės kvalifikacijos ir veiklos srities poreikius vis daugiau įgyja ne tik profesinių įgūdžių, bet ir psichologinių, socialinių, pedagoginių ir vadybos žinių, moko pacientus ir jų artimuosius, teikia kokybiškas paslaugas pacientams.

Gerinama slaugos paslaugų kokybė, kuriamos ir atnaujinamos darbo instrukcijos, plėtojama specializuota, ambulatorinė slauga, bendradarbiaujama su kitais sveikatos priežiūros specialistais, dirbama komandoje užtikrinant kokybišką pacientų slaugą.

Sudaromos galimybės slaugos ir akušerijos studentams mokytis klinikinėje aplinkoje ir įgyti gerų profesinių įgūdžių, atliekant slaugos praktiką sveikatos priežiūros įstaigoje. Kauno klinikose studentų praktikos mokymui dažniausiai vadovauja slaugytojai ir akušeriai, baigę praktikos mokytojo kursus.

Stiprinamas slaugytojų ir akušerių praktikos, studijų ir mokslo glaudus bendradarbiavimas, siekiant kompetencijos ir pažangos.

Įdiegta pacientų maisto užsakymo elektroninė sistema.

5.5.5. Siekiniai 2017 m.

Užtikrinti optimalų slaugos ir akušerijos specialistų skaičių Kauno klinikose, suteikti galimybes specialistams tobulintis, diegti įrodymais pagrįstas naujoves, užtikrinti pacientų slaugos kokybę ir saugą.

Dalyvauti slaugos elektroninės dokumentacijos sistemos diegime, nuolat atnaujinti bei parengti naujas slaugos darbo instrukcijas ir kitą slaugos dokumentaciją vadovaujantis mokslu pagrįstais įrodymais.

Tęsti universitetų, kolegijų slaugos ir akušerijos specialybių studentų praktikų organizavimą ir priežiūrą, analizuoti praktikos vykdymo sąlygas ir kokybę, ruošti slaugos praktikos mokytojus, bendradarbiauti su slaugos ir akušerijos specialistus ruošiančiomis mokymo įstaigomis vykdant baigiamuosius bakalauro ir magistro darbus.

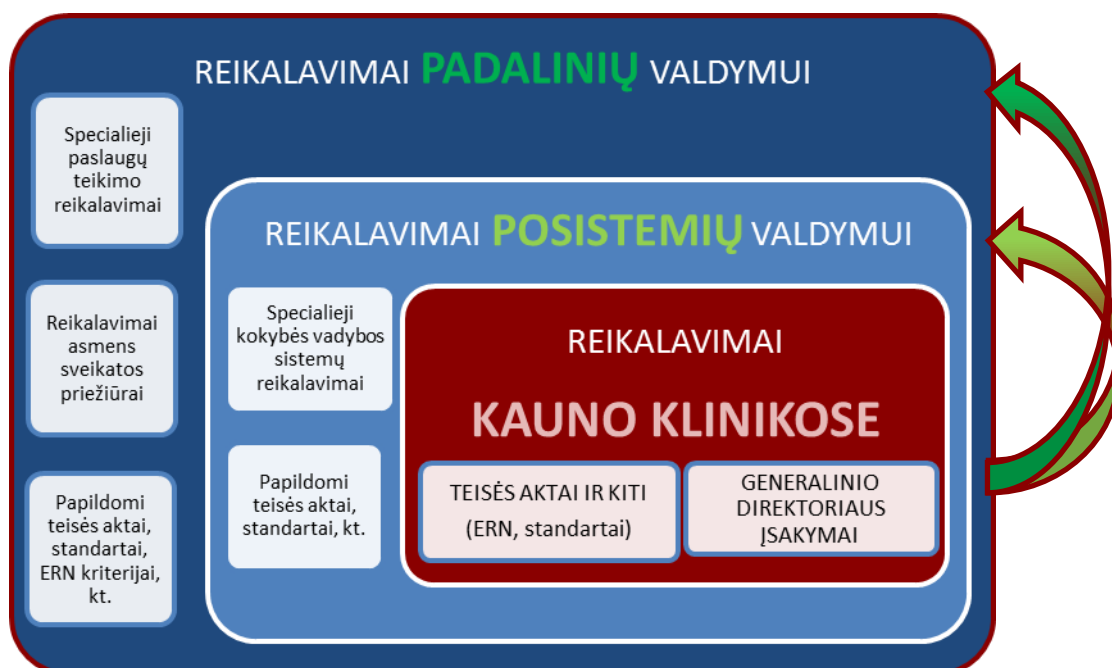
Bendradarbiaujant su LSMU ir kitais išoriniais partneriais, vykdyti slaugytojų kvalifikacijos kėlimo ir kitus projektus, skirtus slaugos kokybės gerinimui Kauno klinikose, tęsti savanorystės idėją ir įgyvendinimą.

Moderni sveikatos priežiūros sistema reikalauja slaugytojų kompetencijų plėtros, planuojama integruoti į slaugos praktiką išplėstinės slaugos praktikos slaugytojus.

6. Paslaugų kokybė ir veiklos sauga

6.1. Kokybės vadybos sistema

Kauno klinikų vadybai keliamų reikalavimų įgyvendinimas, jų užtikrinimas – nuolatinis procesas, reikalaujantis kryptingo visų lygių vadovų darbo, įgyvendinant įstaigos strategiją nuolat kintančioje valdymo aplinkoje, vadovaujantis veikloje privalomais Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktais, standartais, kt. Kauno klinikose įgyvendinama sisteminė kokybės vadyba, kuri padeda siekti gerų veiklos rezultatų, užtikrinant ne tik teikiamų paslaugų kokybę, bet ir skiriant dėmesį paslaugų teikimo procesų tobulinimui, diegiant pažangias technologijas ir informacijos valdymo priemones, palaikant bei nuolat gerinant saugą, vertinant ir analizuojant vykdomos veiklos atitikimą reikalavimams, suinteresuotų šalių poreikiams, jų pasitenkinimą paslaugomis ir įstaigos veikla. Kauno klinikų kokybės vadybai keliamų reikalavimų valdymo schema pateikta paveiksle.



6.1. Paveikslas. Kauno klinikų kokybės vadybai keliamų reikalavimų valdymas

Dėl organizacijos veiklos pobūdžio – teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ASPP) rūšių gausa ir vykdomų veiklų skirtingumas, aukšta veiklos rizika, aukščiausios kompetencijos reikalaujančios veiklos, kurių vykdymas turi būti užtikrintas visą parą ištisus metus, darbo organizavimas nutolusiuose padaliniuose – Kauno klinikų valdymas ir atitinkamai vadybos sistema yra sudėtinga. Kauno klinikų kokybės vadybos sistema (toliau – Kauno klinikų KVS), suprojektuota pagal tarptautinio ir Lietuvos standarto ISO 9001:2008 reikalavimus, nuolat vystoma ir tobulinama.

Kauno klinikų KVS struktūros projektavimą ir priežiūrą, vadovaujantis ISO 9001 standarto reikalavimais kokybės vadybos sistemoms, teisės aktais, tarptautiniais standartais, gairėmis, vykdo Kokybės vadybos ir valdymo tarnybos vyresnysis specialistas kokybei. KVS posistemų valdytojai, jų kokybės vadybininkai ir kokybės užtikrinimo specialistai organizuoja specializuotų kokybės reikalavimų (laboratorijoms, audinių bankininkystei ar pan.) įgyvendinimą ir kontrolę. Teikiamų paslaugų kokybę, vykdomų procesų, rodiklių stebėseną, veiklos kontrolę padaliniuose įgyvendina padalinių vadovai. Padalinių veiklos vertinimą ir vidaus auditus vykdo tarnybos ar darbuotojai pagal jiems suteiktus įgaliojimus (Vidaus audito tarnyba, kontroliuojančios tarnybos, kt.), atitikties ISO 9001 standarto reikalavimams vertinimus atlieka kvalifikuoti ISO 9001

auditoriai, dirbantys skirtinguose Kauno klinikų padaliniuose, kurių veiklą, vadovaujantis tarptautinio ISO 19011 standarto nuostatomis, koordinuoja Kokybės vadybos ir valdymo tarnyba.

Steigiant naujus struktūrinius padalinius, paslaugas, įgyvendinant aukštesnius kokybės reikalavimus, Kauno klinikų KVS plečiama, išlaikant jos vientisumą ir integruojant posistemas: 2016 m. veikė 7 kokybės vadybos posistemės sveikatinimo paslaugas (Laboratorinės medicinos, Genetikos ir molekulinės medicinos, Patologinės anatomijos klinikos, Vaistinė, Kraujo centras, Audinių bankas) ir skalbinių skalbimo paslaugas (Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnybos skalbykla, toliau tekste - Skalbykla) teikiančiuose padaliniuose.

2016 m. išaugo įstaigos teikiamų paslaugų spektras, pagerintos jų teikimo sąlygos. Buvo licencijuotos 5 naujos asmens sveikatos priežiūros paslaugos: audinių (ragenos, kaulinių ir raumeninių audinių) ir ląstelių (autologinės kraujodaros kamieninių ląstelių) transplantacijos, ambulatorinės slaugos paslaugos namuose bei Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“: tretinės ambulatorinės (vaikų neurologijos).

2016 m. buvo tęsiamas veiklos procesų integravimas į informacines sistemas (ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų, personalo, dokumentų, užduočių valdymo ir kt.), patobulintas retų ligų valdymo procesas, atsižvelgiant į Europos referencinių tinklų (ERT) reikalavimus, pradėtas slaugos veiklos optimizavimo projektas Kardiologijos klinikoje. Priimti sprendimai dėl Kauno klinikų KVS keitimo pagal LST EN ISO 9001:2015 standartą ir pradėtas veiklos planavimas. Buvo atnaujinti ir parengti dokumentai, skirti ASPP valdymui bei padalinių darbo organizavimui, peržiūrėti teikiamoms paslaugoms keliami reikalavimai, rengiami padalinių kokybės tikslų, rodiklių, veiklos kokybės gerinimo planai.

2016 m. patvirtinta nauja tvarka, kuria vadovaujantis vykdoma Kauno klinikų kokybės rodiklių stebėseną. Probleminės situacijos organizacijoje yra valdomos: priimami sprendimai dėl neatitiktųjų ar nepageidaujamų įvykių koregavimo, analizuojama rizika ir įgyvendinamos priemonės jai mažinti, stebimas korekcinų veiksmų rezultatyvumas. Nustatyta tvarka vertinami atsiliepimai apie suteiktas paslaugas, pacientų prašymai, vykdomos pacientų apklausos, nuomonių tyrimai.

Išoriniai tikrintojai 2016 m. palankiai įvertino Kauno klinikų kokybės vadybą. Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos planinio patikrinimo metu, dalyvaujant auditoriams iš Čekijos, vertino žmogaus audinių, ląstelių, organų transplantacijos paslaugų vadybą ir kokybę, ir pateikė išvadą, kad paslaugos teikiamos nepažeidžiant teisės aktų reikalavimų, o transplantacijų kokybė ir saugumas atitinka visus Direktyvos 2010/53/ES reikalavimus. Stojimo į ERT metu pateikus informaciją, kad Kauno klinikose nuo 2011 metų vadovautasi ISO 9001:2008 standartu ir pereinama prie ISO 9001:2015 standarto įgyvendinimo, vadybos sistemos vertinimo rezultatas buvo teigiamas. Skalbykloje, kurios vadybos sistema ir teikiamos paslaugos yra sertifikuotos pagal LST EN ISO 9001:2008 ir RAL 992 reikalavimus, vyko išorinis priežiūros auditas; jai suteiktas tarptautinio tekstilės priežiūros komiteto (CINET) apdovanojimas „Award of Excellence“.

2017 metų siekiniai:

- Parengti Kauno klinikų KVS keitimo pagal LST EN ISO 9001:2015 standartą projektą, pradėti jo įgyvendinimą pagal patvirtintą veiksmų planą.
- Dalyvauti retų ligų valdymo tobulinime, sudarant sąlygas pacientų priėmimui, ištyrimui ir gydymui jiems palankioje aplinkoje.

6.2. Pasitenkinimo Kauno klinikose teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas

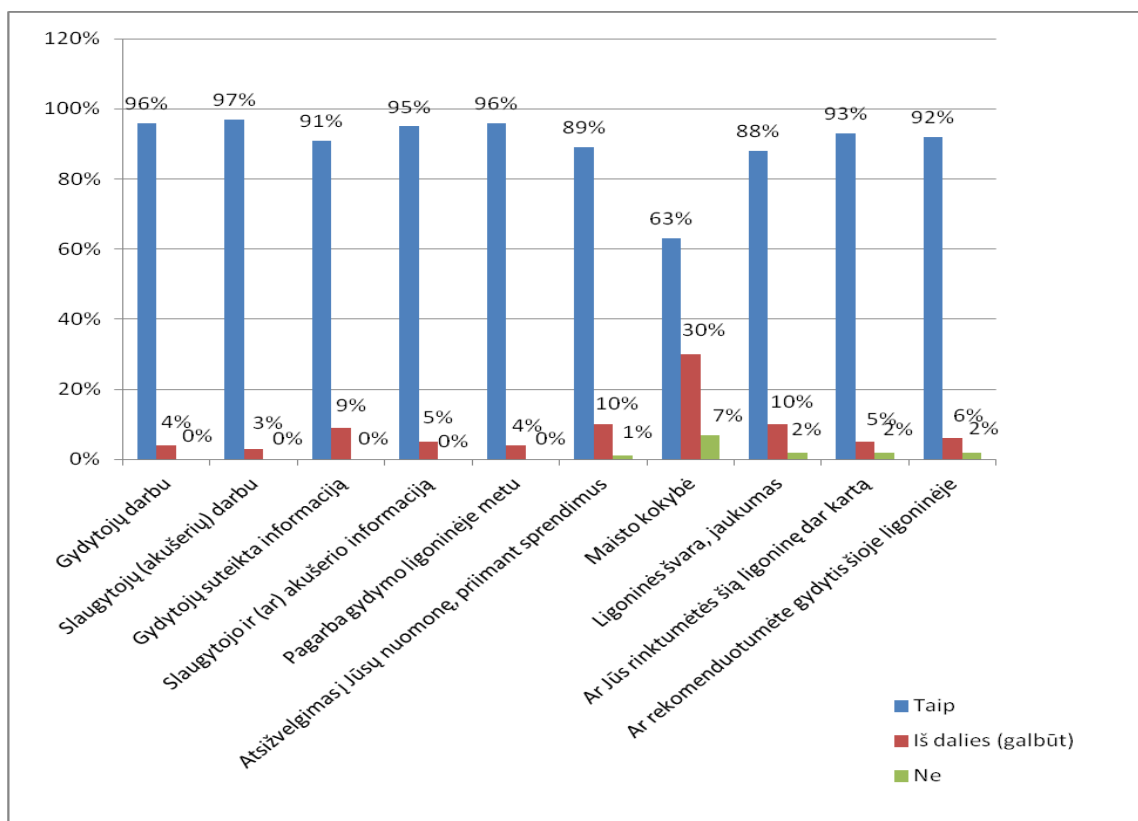
Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-929 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, 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 2015 metais. Imties dydis apskaičiuotas naudojant Paniotto formulę bei atsižvelgiant į 5 proc. 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.

Apklausoje metu buvo išdalinta 1201 anketa, grąžinta 1133 anketa, pilnai anketas užpildė 1125 pacientai, iš jų vyrai sudarė 45,0 proc., moterys 55,0 proc.. Apklausoje dalyvavusių pacientų amžiaus vidurkis buvo 59,84 metų. Apklausoje dalyvavusių pacientų socialinė padėtis: vaikas – 0 proc., studentas – 1,0 proc., dirbantysis – 40,0 proc., bedarbis – 10,0 proc., pensininkas – 48,0 proc..

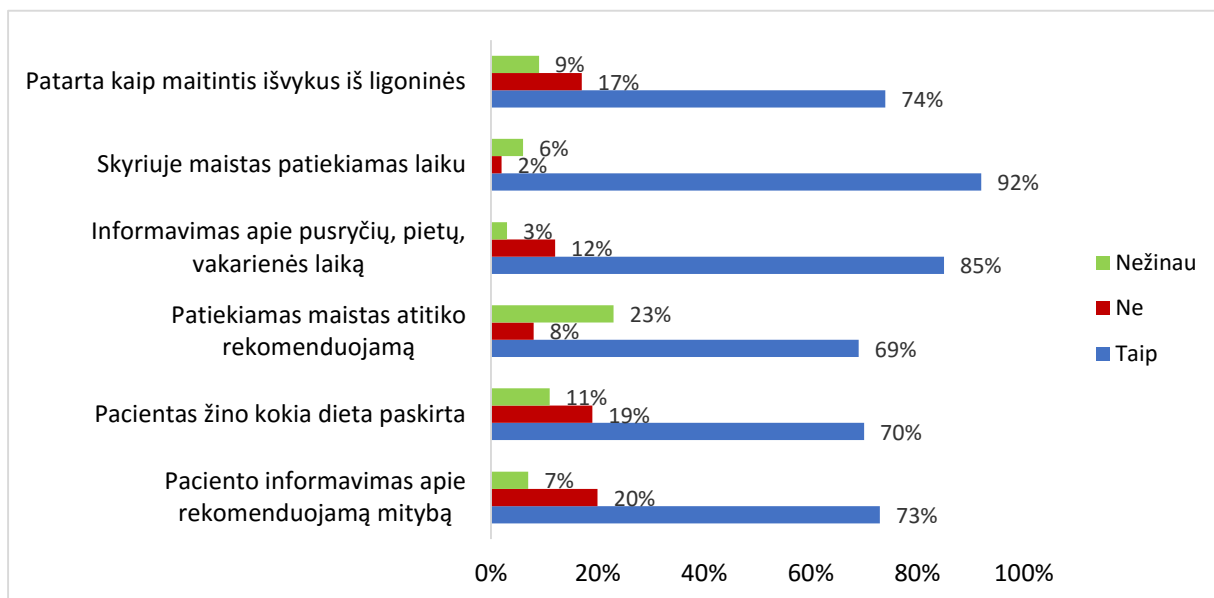
Kauno klinikų pasitenkinimo suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis balais – 18,80, t. y. 94,0 proc. 2015 m. šis rodiklis kito neženkiai ir buvo 95 proc.



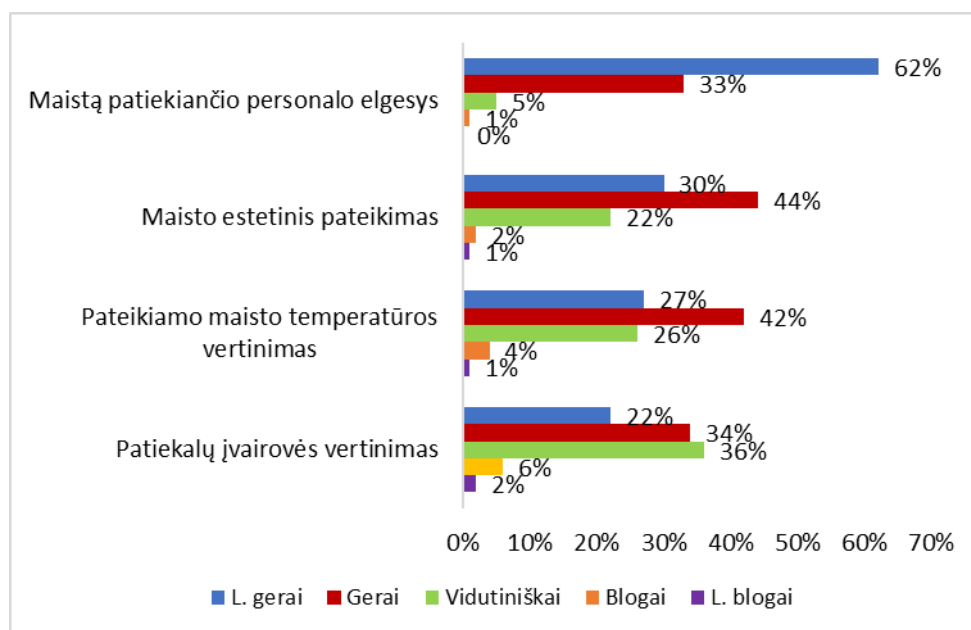
6.2.1. diagrama. Pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis 2016 m.

2016 m. Kauno klinikose atliktas pacientų pasitenkinimo maitinimo paslauga vertinimas.

Apklausoje metu pilnai anketas užpildė 1125 pacientai. Apklausoje rezultatai pateikiami 6.2.2 -6.2.3 diagramose.



6.2.2 diagrama. Pacientų maitinimo paslaugų vertinimas (proc.) 2016 m.



6.2.3 diagrama. Pacientų maitinimo paslaugų vertinimas (proc.) 2016 m.

Kiekvieną savaitę iš skyrių ir padalinių buvo renkami pacientų atsiliepimai. 2016 m. gautos 183 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. Tarnyba vykdo vidaus audito ir vidaus medicininio audito funkcijas. Tarnybos pagrindiniai tikslai – sistemingai ir visapusiškai vertinant rizikos valdymą ir vidaus kontrolę padėti įgyvendinti Kauno klinikų veiklos tikslus; vertinti ir padėti gerinti Kauno klinikų veiklą ir teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

2016 m. pagrindinės Tarnybos veiklos kryptys buvo šios:

- planiniai ir neplaniniai profilinių klinikų ir kitų padalinių veiklos patikrinimai;
- 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 2016 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 dalį Tarnybos darbo laiko 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.

Vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus patvirtintu Tarnybos 2016 m. darbo planu, vykdamas kitas Tarnybai pavestas funkcijas bei Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus, Tarnybos darbuotojai:

- atliko 20 planinių ir neplaninių patikrinimų 33 Kauno klinikų ir jos filialų medicininuose ir nemedicininuose padaliniuose, pateikė 60 rekomendacijų tikrintų padalinių veiklos tobulinimui;

- dalyvavo 16 – oje Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais ar tarnybiniu pavedimu 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 41 pacientų ar jų atstovų skundą ar prašymą;

- dalyvavo kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų, kurios 2016 m. Kauno klinikose vykdė daugiau kaip 39 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.

Tarnybos medicinos auditoriai atliko 9 planinius vidaus medicininis auditus (du iš jų - dalyvaujant Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais sudarytų komisijų darbe) 21 – ame Kauno klinikų padalinyje, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama rezervinių priešinfekcinių vaistų skyrimo tvarkos vykdymas; mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos vykdymas; kraujo, jo komponentų ir preparatų transfuzijų dokumentacijos pildymas ir apskaita; dienos stacionaro paslaugų atitikimas nustatytiems reikalavimams; siuntimų brangiems tyrimams pildymo kokybė; stebėjimo paslaugų teikimo atitikimas nustatytiems reikalavimams; miokardo

infarkto diagnostikos ir gydymo atitiktis teisės aktų reikalavimams; personalo rankų higienos atitiktis Kauno klinikų nustatyta procedūrai; atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymo atitikimas reikalavimams. Po atliktų auditų buvo pateiktos 29 rekomendacijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti bei vidaus kontrolei stiprinti. Tarnybos medicinos auditoriai vykdė ir kitas vidaus medicininio audito funkcijas - analizavo nepageidaujamų įvykių ir neatitiktį registravimą; konsultavo darbuotojus neatitiktį 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, finansų valdymo, viešųjų pirkimų ir kitose srityse, iš viso 10 planinių ir 1 neplaninį vidaus auditą daugiau kaip 12 - oje Kauno klinikų padaliniuose. 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 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 neatitiktimai, išvados ir rekomendacijos. 2016 m. iš viso buvo pateikta 31 rekomendacija, kuriose buvo nurodoma, kaip ištaisyti vidaus audito metu nustatytus neatitiktumus, 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 patikrinimų vidaus auditoriai stebėjo kaip vykdomos vidaus audito ataskaitose pateiktos rekomendacijos, ar gerinama padėtis audituotuose padaliniuose.

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

Tarnybos 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 2016 m. Kauno klinikose vykdė 16 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 9 pacientų prašymus dėl žalos atlyginimo. Po atliktų patikrinimų Tarnybos 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 Dokumentų valdymo tarnyba vykdo visų Kauno klinikose gautų pacientų, jų atstovų skundų registraciją, juos registruojant Asmenų prašymų, skundų, pranešimų registre (PRS) (toliau - Registras). Pacientų pasiūlymai ar atsiliepimai apie teikiamas paslaugas pateikiami į padaliniuose esančias tam skirtas užrakinamas dėžutes.

2016 metais Kauno klinikose buvo gauti 75 formalūs skundai (ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis skundėsi 33 pacientai, stacionarinėmis – 38 pacientai, dėl kitų priežasčių - 4 pacientai), iš kurių 21 skundas buvo pagrįstas, 5 - iš dalies pagrįsti, 45 - nepagrįsti ir 4 skundų pagrįstumas nevertintas. 2016 metais gautos 234 padėkos.

Vykdamas palyginamąją analizę nustatyta, kad skundai, tenkantys 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų, sumažėjo nuo 0,027 rodiklio reikšmės 2015 metais, iki 0,025 rodiklio reikšmės 2016 metais, o skundai, tenkantys 1000-čiui stacionare gydytojų pacientų, padidėjo nuo 0,292 rodiklio reikšmės 2015 metais iki 0,404 rodiklio reikšmės 2016 metais (6.3.1 lentelė).

6.3.1 lentelė. Pacientų skundų tendencijos 2016 m.

Rodiklio pavadinimas	Veiklos sritis (rodiklio aspektas)	Rodiklis	Siektini įverčiai	Rodiklio stebėsenos ir vertinimas
Pacientų skundų tendencijos (formalių (registruotų) skundų dažnis per 2016 metus) – 75 (iš jų ambulatorine sveikatos priežiūra skundėsi 33 pacientai, stacionarine – 38, kiti - 4)	Ambulatorinė sveikatos priežiūra (apsilankymų sk. – 1333149) Stacionarinė sveikatos priežiūra (pacientų sk. – 94093) (<i>orientacija į pacientą</i>)	Oficialiai registruoti skundai 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų – 0,025 Oficialiai registruoti skundai 1000-čiui stacionare gydytų ligonių – 0,404	Siekti mažėjimo tendencijos	Stebimas kasmet. Vertinamos tendencijos, rizika. Vykdoma palyginamoji analizė (rodiklių reikšmės – metinės)

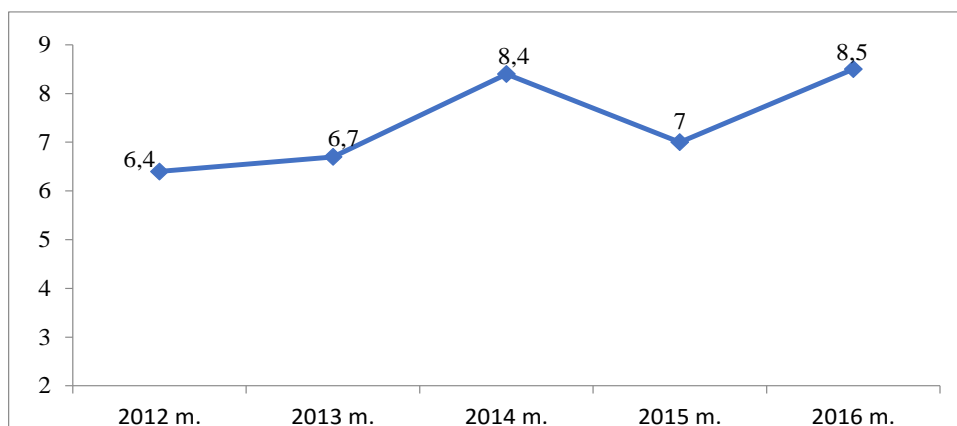
6.4. Infekcijų kontrolė

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 – 2016 metais.

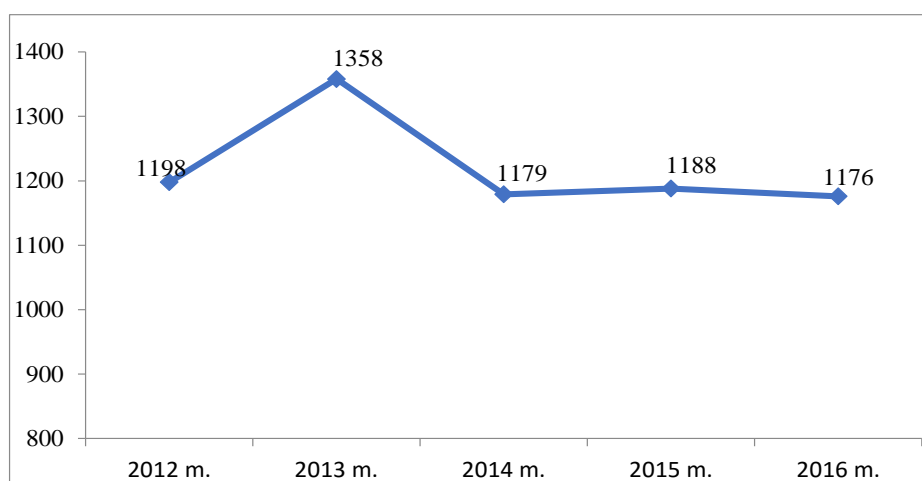
	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.
Patikrinimai				
Higieninio priešepideminio režimo	332	312	321	311
Tyrimai				
Instrumentų paruošimo sterilizacijai kokybės patikrinimų	1934	2748	1921	1660
Mikrobiologinių aplinkos tyrimų	16	7	51	51
Paviršių dezinfekcijos kontrolės testus ATF bioluminescencijos metodu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

Atlikto hospitalinių infekcijų (HI) paplitimo tyrimo metu nustatyta, kad 8,5 proc. Kauno klinikų pacientų sirgo bent viena hospitalinė infekcija (6.4.1 diagrama).



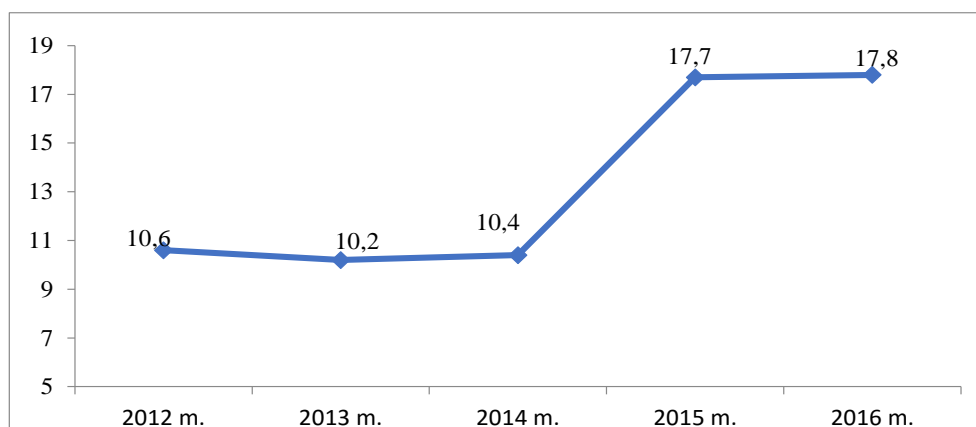
6.4.1 diagrama. Hospitalinių infekcijų paplitimo dinamika 2012 – 2016 m. (proc.)

Atlikus dauginiu atsparumu pasižyminčių mikroorganizmų paplitimo stebėseną (pagal mikrobiologijos laboratorijos duomenis) registruoti 1176 atsparūs mikroorganizmai (2015 m. – 1188, 2014 m. – 1179, 2013 m. – 1358, 2012m. – 1198).



6.4.2 diagrama. Dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų dinamika MDRm/o 2012 – 2016 m.

2016 m. buvo sunaudojama 17,8 ml antiseptiko lovadieniui (rekomenduojamas kiekis – 15 ml antiseptiko vienam lovadieniui).



6.4.3 diagrama. Antiseptiko sunaudojamo vienam lovadieniui dinamika 2012 – 2016 m. (ml/lovadieniui)

2017 m. siekiniai:

- Užtikrinant efektyvų infekcijų kontrolės prevencinių priemonių panaudojimą, sumažinti hospitalinių infekcijų paplitimo dažnį bei dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų plitimą.
- Įdiegti aktyvaus oro pasėlių metodiką efektyviam operacinių oro kokybės tyrimui.
- Padidinti higieninio priešepideminio patikrinimo dažnius intensyvios terapijos ir chirurgijos skyriuose.

6.5. Radiacinė sauga

Kauno klinikų Radiacinės saugos tarnyba 2016 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 2016 m. RSC atliko 7 tikslinius planinius, neplaninius patikrinimus. Patikrinimo tikslas Lietuvos higienos normų HN73:2001, HN31:2008, HN78:2009, HN95:2015, HN77:2015, fizinės saugos taisyklių, radionuklidų išmetimo į aplinką normų, darbuotojų ir darbo vietų apšvitos stebėsenos taisyklių ir kitų teisės aktų reglamentuojančių radiacinę saugą, reikalavimų vykdymas, naujų patalpų priėmimas darbui. 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.

Vykdam radiacinės saugos reikalavimus Radiacinės saugos tarnybos darbuotojai atliko:

- dozės galios bei paviršinės taršos matavimus 44 Kauno klinikų objektuose;
- 57 rentgeno aparatų kokybės kontrolės bandymus, vertino rezultatus. Daugumos patikrintų aparatų parametrai atitiko HN78:2009 reikalavimus. Radus neatitikimus, siūlyta veiklą aparatu stabdyti, informuoti Medicinos technikos tarnybos inžinieriai;
- patalpų (Konsultacinės poliklinikos, mamografijos kabinetų; Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikos hibridinės operacinės), kuriose buvo ar planuojama montuoti, naudoti jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinius, apsaugomųjų ekranuojančių jonizuojančią spinduliuotę, elementų skaičiavimus, pateikė juos Radiacinės saugos centrui derinimui.

Patikrino 93 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.

2016 m. Kauno klinikų 454 darbuotojams buvo išduoti individualūs dozimetrai ir atliekama individuali darbuotojų apšvitos stebėseną. Daugumos darbuotojų metiniai individualieji dozių ekvivalentai, efektinės dozės neviršijo leistinų dozių ribų, tačiau pasitaikė ištyrimo apšvitos lygių viršijimo atvejų.

2016 m. bendra radiacinės saugos situacija Kauno klinikose buvo gera.

2017 m. siekiniai:

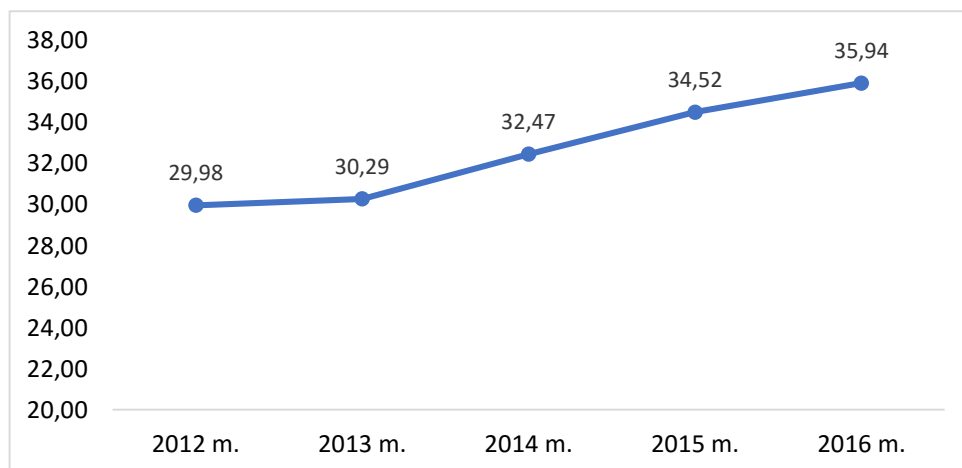
- radiologinių avarių ir incidentų prevencijos ir likvidavimo planų atnaujinimas bei reagavimo veiksmų, numatytų planuose, susijusiuose su objektais, kuriuose yra I, II pavojingumo uždarytų jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniai, suderinimas su išorinėmis tarnybomis;
- pacientų gaunamų apšvitos dozių vertinimas. Sritys: vaikų krūtinės ląstos ir dubens rentgenografiniai tyrimai, suaugusiųjų juosmeninės stuburo dalies rentgenografiniai tyrimai;
- metodikos nepageidaujamų įvykių, radiologinių incidentų ar avarių, dirbant su šaltiniais, kurie galėjo ar galėtų sukelti darbuotojų, gyventojų ar (ir) pacientų apšvitą, rizikos vertinimui atlikti parengimas bei rizikos vertinimas (kartu su Kauno klinikų Onkologijos ir hematologijos klinika);
- darbuotojų akies lęšiuko gautos lygiavertės dozės vertinimas.

7. Medicininių technologijų ištekliai

7.1. Aprūpinimas medikamentais ir slaugos priemonėmis

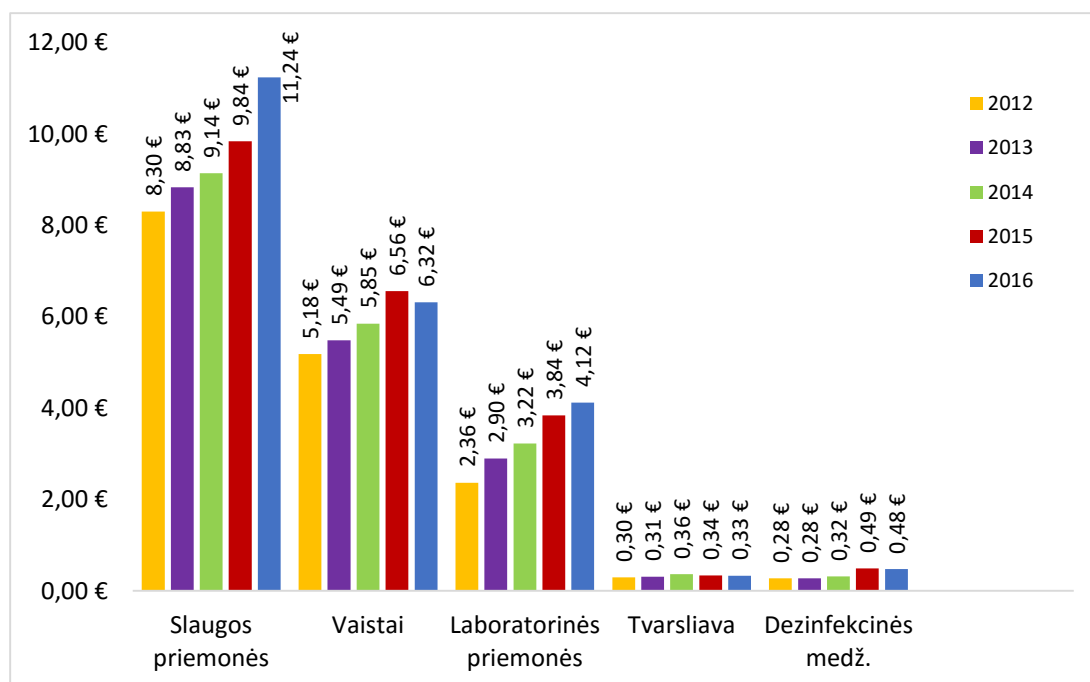
2016 m. pacientams gydyti ir slaugyti buvo skirta vaistų (iš visų finansavimo šaltinių), diagnostikos bei slaugos priemonių už 35,94 mln. Eur.

7.1.1 diagramoje pateikiama pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2012 – 2016 m.



7.1.1 diagrama. Pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2012 – 2016 m. (mln. Eur)

Vien iš Kauno klinikų biudžeto vaistų išduota už 6,32 mln. eur., laboratorinių priemonių ir reagentų išduota už 4,12 mln. Eur, dezinfekavimo medžiagų – už 0,48 mln. Eur, slaugos priemonių – už 11,24 mln. Eur, tvarsliaivos – už 0,33 mln. Eur. Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra 2012 – 2016 m. pateikiama 7.1.2 diagramoje.



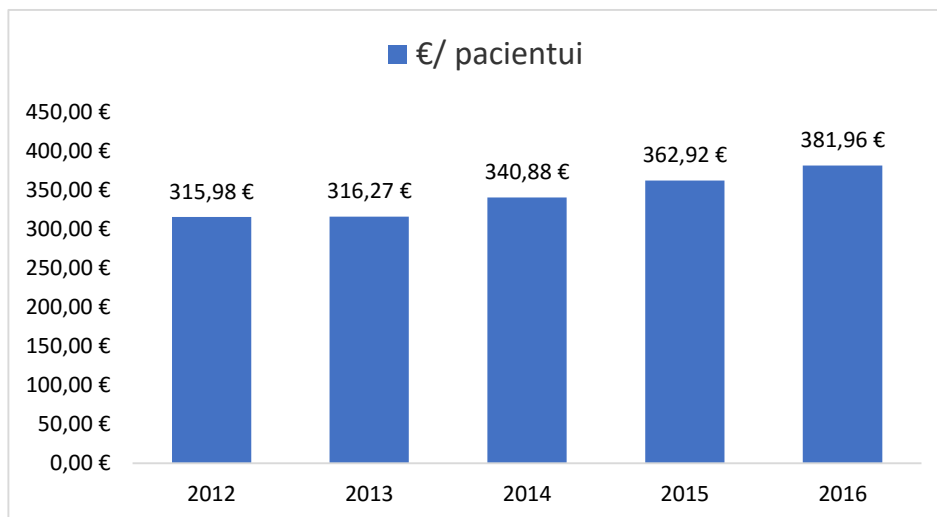
* duomenys pateikti su PVM

7.1.2 diagrama. Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra (mln. Eur) 2012 – 2016 m.

Iš viso iš Kauno klinikų biudžeto (PSDF lėšos) pirktų vaistų, slaugos bei diagnostikos priemonių 2016 m. išduota už 22,49 mln. Eur, t. y. 1,42 mln. Eur daugiau negu 2015 m.

Paramos būdu ir nemokamai gautų vaistų išduota už 0,92 mln. Eur, Valstybinės ligonių kasos (VLK) bei Teritorinės ligonių kasos (TLK) finansuojamų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 12,31 mln. Eur, iš specialių lėšų įsigytų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 0,16 mln. Eur.

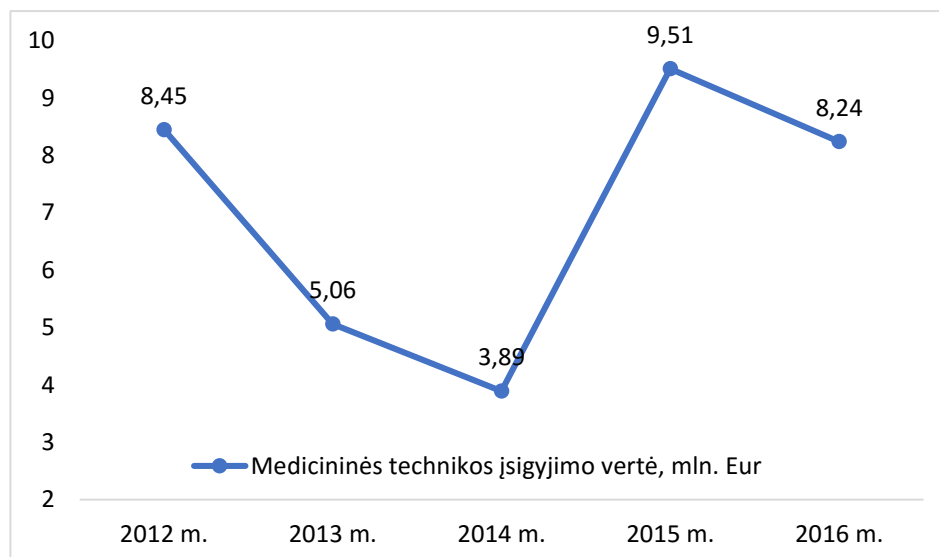
Vienam stacionare gydytam pacientui 2016 m. skirta vaistų ir slaugos priemonių vidutiniškai už 381,96 Eur (2015 m. buvo 362,92 Eur).



7.1.3 diagrama. *Medikamentų tenkančių vienam stacionare gydytam pacientui vidutinės sumos dinamika 2012 – 2016 m. Eur./pacientui (Kauno klinikų lėšos, VLK lėšos, labdara ir k.t.).*

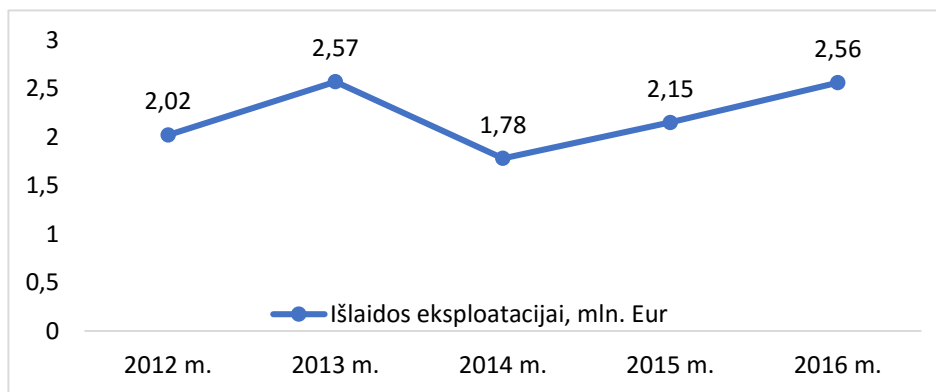
7.2. Aprūpinimas medicinine technika

2016 m. Kauno klinikos iš įvairių investicinių ir ES finansuojamų programų („Medicinos technikos ir technologijų atnaujinimo“, „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą“, Šveicarijos finansuojamo projekto „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“), bei LR Sveikatos apsaugos ministerijos pagal panaudos sutartis medicininės technikos įsigijo už 4,87 mln. Eur, iš savo lėšų už 3,37 mln. Eur, iš viso už 8,24 mln. Eur.



7.2.1 diagrama. Medicininės technikos įsigijimo vertės dinamika 2012 – 2016 m. (mln. Eur)

2016 m. pabaigoje Kauno klinikos medicininės technikos (pagal įsigijimo vertę) turėjo už 116,18 mln. eur. Ši suma palyginus su 2015 m. (119,95 mln. Eur) sumažėjo 3,77 mln. eur. arba 3,14 proc.



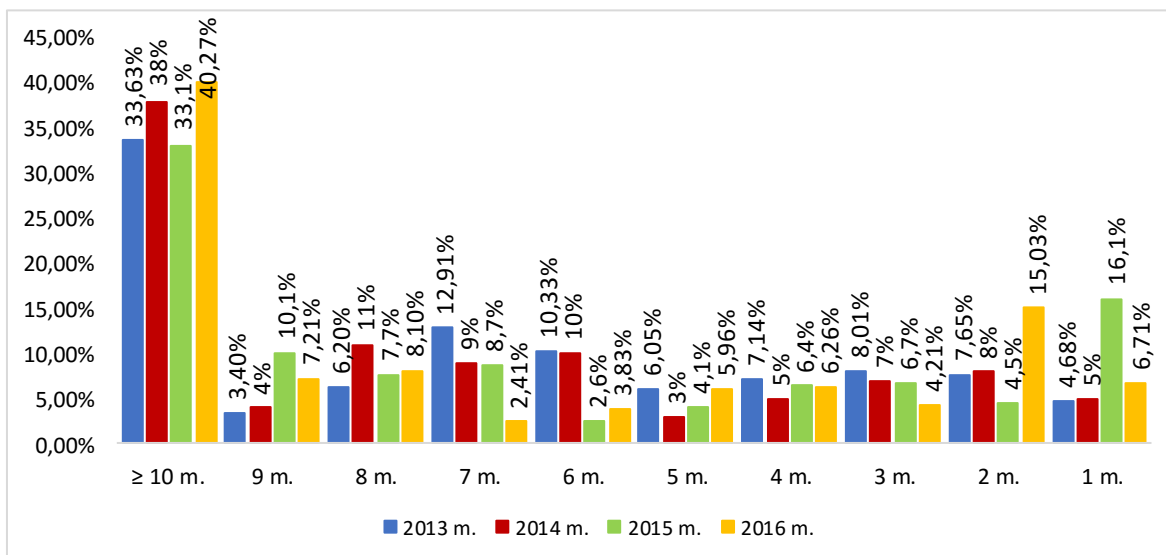
7.2.2 diagrama. Išlaidų medicinos technikos eksploatacijai dinamika 2012 – 2016 m. (mln. Eur įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas).

Medicininės technikos eksploatacijai 2016 m. išleista 2,56 mln. Eur, (įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas) (7.2.2 diagrama) tai sudaro 2,2 proc. nuo turimos medicininės technikos sąmatinės vertės. Išlaidų sumos medicininės technikos eksploatacijai padidėjimas susijęs su didesniu medicininės technikos įsigijimu lyginant su 2015 metais gruodžio 31 dienai Kauno klinikos turėjo 9547 vnt. brangios medicininės įrangos, 2016 metais gruodžio 31 dienai – 10234 vnt., tai yra 7,20 proc. daugiau negu 2015 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. Įrengta nauja hibridinė

operacinė Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikoje aprūpinta šiuolaikine medicinine technika. Atnaujinta medicininė įranga ir kituose padaliniuose.

1–3 metų medicininė technika 2016 m. sudarė 25,95 proc. visos eksploatuojamos medicininės technikos, tačiau vis dar daug eksploatuojama 9–10 m. ir senesnės įrangos. Ji sudaro 47,40 proc. visos medicininės technikos. 2016 metais įsigyta 687 vienetai medicininės technikos, kas sudaro 6,71 proc. nuo visos turimos medicininės įrangos. 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 procentais pagal eksploatacijos trukmę 2016 m.

7.3. Aprūpinimas krauju ir jo komponentais - Kraujo centro veikla

2016 m. Kauno klinikų Kraujo centre registruota 10218 kraujo donorų apsilankymai, iš kurių neatlygintina donorystė fiksuota 8751kartus (21 proc. daugiau nei 2015 m.), t. y. beveik 86 proc. (2015 m. 72 proc.) visų apsilankymų. Apie 12 proc. visų apsilankiusiųjų negalėjo duoti kraujo dėl įvairių priežasčių, iš kurių 41 proc. – per maža hemoglobino koncentracija kraujyje.

2016 m. atliktos 8997 sėkmingos donacijos (5 proc. daugiau nei 2015 m.), iš kurių neatlygintinių donacijų buvo 25 proc. daugiau nei 2015 m. 2016 m. piniginės kompensacijos už duotą kraują donorai pageidavo beveik 2 kartus rečiau, nei 2015 m. (7.3.1 lentelė).

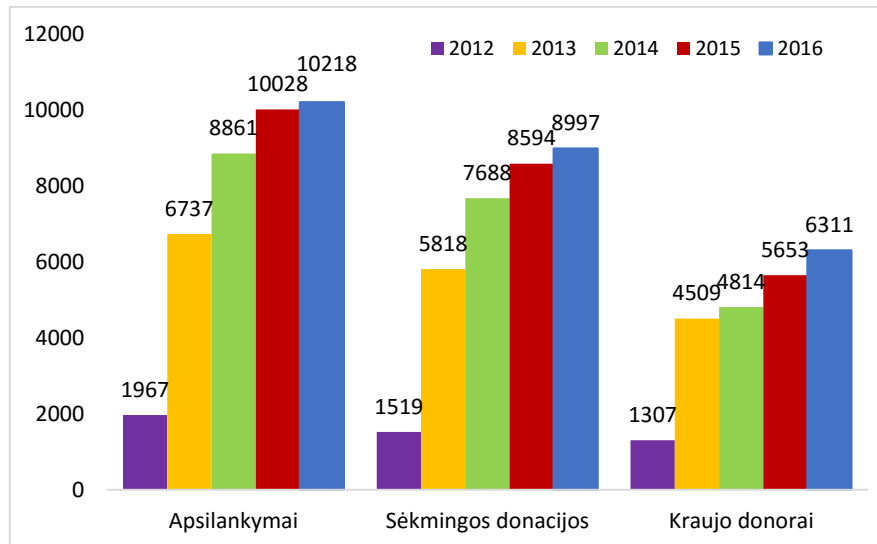
7.3.1 lentelė. 2016 m. donorų skaičius, kraujo ir kraujo komponentų surinkimo rodikliai.

Rodiklio pavadinimas	Skaičius	
	iš viso	tame skaičiuje
Kraujo davę donorai:	6311	
<i>pirmą kartą duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		3334
<i>nuolatiniai ir pakartotiniai duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		2977
Kraujo davimas:	8886	
<i>neatlygintinas kraujo davimas</i>		7669
Eritrocitų davimas:	0	
<i>neatlygintinas eritrocitų davimas</i>		0
Trombocitų davimai:	111	
<i>neatlygintinas trombocitų davimas</i>		31
Autologinio kraujo davę donorai	0	
Visos donacijos:	8997	
<i>neatlygintinos donacijos</i>		7700

2016 m. Kraujo centras vykdė įvairias akcijas, skirtas donorystei propaguoti ir skatinančias neatlygintiną kraujo donorystę. Akcijos organizuotos ir už Kauno ribų. Kraujo donorystės akcijose 2016 m. dalyvavo beveik 4 tūkst. pageidaujančiųjų tapti kraujo donorais, t. y. apie 40 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 piniginės kompensacijos.

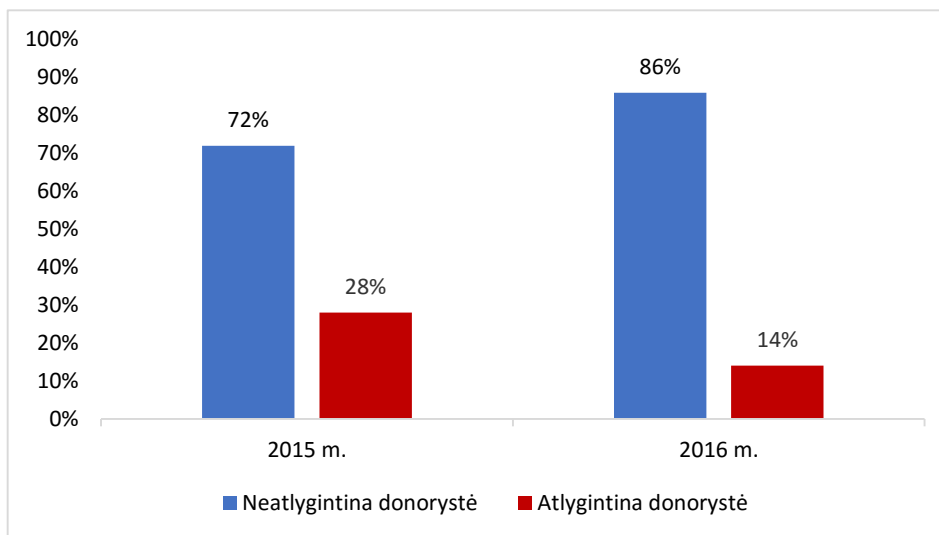
2016 m. neatlygintina donorystė sudarė 86 proc. Lyginant su 2015 m., 2016 m. neatlygintinių donacijų skaičius buvo didesnis 25 proc., apsilankymų, kai donorai kraujo pageidavo duoti neatlygintinai registruota 21 proc. daugiau, o sėkmingų neatlygintinių donacijų dalis nuo visų neatlygintinių apsilankymų buvo 3 proc. didesnė.

Atsižvelgiant į PSO rekomendacijas, iki 2020 m. visos atliekamos kraujo donacijos turėtų būti neatlygintinos. Įgyvendinant Neatlygintinos kraujo donorystės propagavimo programos nuostatas planuojama toliau ugdyti neatlygintinus kraujo donorus, skatinti bei telkti visuomenę neatlygintinai kraujo donorystei, siekti, kad 2017 m. neatlygintinos donacijos sudarytų ne mažiau kaip 85 proc. visų Kraujo centre atliekamų donacijų.



7.3.1 diagrama. Kraujo donorų ir donacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2016 m.

* Kraujo centro veiklos pradžia – 2012 m. kovo 20 d.



7.3.3 diagrama. Atlygintinos / neatlygintinos donorystės santykis 2015 – 2016 m.

2016 m. paruošta 21807 (13 proc. daugiau nei 2015 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 šiais metais pradėti gaminti sukaupti trombocitai be leukocitų, paruošti iš 4-6 vienetų trombocitų, gautų iš konservuoto kraujo. Atlikta 111 trombocitų aferezėjų.

Į Kauno klinikų Kraujo banką išduota apie 70 proc. visų pagamintų kraujo komponentų. Eritrocitų be leukocitų paruošta 63 proc. Kauno klinikų poreikio, trombocitų komponentų – 32 proc. (13 proc. daugiau nei 2015 m.), tame skaičiuje trombocitų, gautų aferezės būdu – 61 proc. (34 proc. daugiau nei 2015 m.), sukauptų – 24 proc. (2015 m. negaminti) Kauno klinikų poreikio. Šviežiai šaldytos plazmos, krioprecipitato ir nuplautų eritrocitų tenkintas visas poreikis. Perteklinė šviežiai šaldyta plazma (liekanti ruošiant eritrocitų komponentus) sudarė apie 40 proc. visos pagamintos ir jos likutis 2017 m. pradžioje buvo daugiau kaip 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, jų artimųjų 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.

Pirmuosiuose tarnybos veiklos etapuose buvo nuspręsta tobulinti dvi profilaktines programas: atrankinę krūties vėžio ir gimdos kaklelio vėžio. 2015 m. reorganizavus gimdos kaklelio vėžio ir krūties vėžio profilaktikos programų vykdymą, buvo sukurtas ir įdiegtas sisteminis pakvietimo dalyvauti programoje modelis, šis modelis išbandytas pilotiniame projekte, kuriame dalyvavo pusė Kauno klinikų Šeimos medicinos klinikos gydytojų. 2016 metais įvertinus pilotinio projekto metu pasiektus rezultatus priimtas sprendimas pilotinio projekto metu testuotą modelį perkelti į kasdienę praktiką, o gimdos kaklelio bei krūties vėžio patikros programas organizuoti vadovaujantis šiuo modeliu, taip pat išbandyti modelio pritaikomumą įgyvendinant storosios žarnos vėžio profilaktikos programą su vienu Šeimos gydytoju. 2016 metų eigoje užfiksavus pirmuosius storosios žarnos vėžio profilaktikos programos vykdymo pagal naująjį modelį rezultatus nuspręsta programą pradėti vykdyti vadovaujantis šiuo modeliu.

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.

Tarnyba taip pat yra atsakinga už veiklas susijusias su pacientų, jų artimųjų bei darbuotojų sveikatos stiprinimu: Kauno klinikų fizinio aktyvumo erdvėje organizuojami fizinio aktyvumo užsiėmimai darbuotojams; bendradarbiaujant su Kauno miesto SBI Visuomenės sveikatos biuru išleisti leidiniai: knygelė „Žingsniai į sveikesnį gyvenimą: tabako vartojimas“; knygelė „Žingsniai į sveikesnį gyvenimą: informacija apie alkoholio vartojimą“; knygelė „Žingsniai į sveikesnį gyvenimą: informacija padėsianti pakeisti alkoholio vartojimo įpročius“. 2016-aisiais metais tarnyba, taip pat inicijavo du projektus, skirtus rūkantiems Kauno klinikų pacientams – „Metimo rūkyti intervencijos efektyvumas chirurginių pacientų pooperacinio laikotarpio klinikinėms išėitimams“ bei „Pagalba rūkantiems pacientams stacionarizuotiems Kauno klinikų filiale Kulautuvos reabilitacijos ligoninėje“. Pirmuoju projektu buvo siekiama paskatinti rūkančius pacientus atsisakyti šio įpročio prieš planinę operaciją ir taip sumažinti pooperacinių komplikacijų riziką. Antruoju – suteikti specialistų pagalbą rūkantiems pacientams stacionarizuotiems reabilitacijos ligoninėje, siekiant padėti atsisakyti tabako hospitalizacijos laikotarpiu bei išlikti nerūkančiais po išrašymo iš ligoninės.

Nacionalinių profilaktinių programų koordinavimo veiklos išlieka pagrindiniu tarnybos 2017 metų prioritetu. Numatoma plėsti turimos informacinės sistemos funkcionalumus, siekiant efektyviau administruoti programų vykdymo procesus taip didinant paslaugų teikimo kokybę bei užtikrinant mokslu pagrįstų metodų taikymą. Profilaktinių programų koordinavimo srityje, tai pat numatoma aktyviau bendradarbiauti su kitomis LR teritorijoje veikiančiomis sveikatos priežiūros įstaigomis.

8.2. Tarptautinio bendradarbiavimo tarnybos veikla

2016 metais LSMU ligoninėje Kauno klinikose lankėsi delegacijos iš Kroatijos, Danijos, Latvijos, Turkijos, Azerbaidžano, Baltarusijos, Danijos, Kinijos ir Japonijos.

2016 m. buvo pasirašytos bendradarbiavimo sutartys su Baltarusijos įstaigomis: Gardino srities vykdomojo komiteto sveikatos apsaugos valdyba, Gardino regionine klinicine ligonine, Gardino regioninės klinikinės ligoninės Perinatologijos centru, Gardino regionine infekcine klinicine ligonine, Gardino regioninės klinikinės ligoninės Kardiologijos centru, Valstybiniu Gardino medicinos universitetu bei Latvijos Daugpilio regionine ligonine.

2016 birželio mėnesį LSMU KK tapo tikrąja Kinijos – Centrinės ir Rytų Europos ligoninių bendradarbiavimo aljanso „China-CEEC Hospital Cooperation Alliance“ nare.

2016 metai Kauno klinikose darbą tęsė Tarptautinio bendradarbiavimo tarnyba (toliau – TBT), kurios tikslas – pristatyti Kauno klinikas kaip patrauklią ir prieinamą gydymo įstaigą užsienio piliečiams, kad jie turėtų galimybę gauti platų pageidaujamų paslaugų, teikiamų Kauno Klinikose spektrą. Per TBT į Kauno klinikas pacientai kreipiasi iš įvairių šalių: Kazachstano, Rusijos, Latvijos, Ukrainos, Baltarusijos, Airijos, Anglijos ir kt. Per metus Kauno klinikose gydėsi 125 ES šalių piliečiai ir 59 pacientai iš trečiųjų šalių.

Bendradarbiavimo su Kauno Klinikomis galimybės pristatytos konferencijos metu 2016 m. vasario 4-5 d. Lietuvos Respublikos generaliniame konsulate Sankt Peterburge, Rusijoje.

8.3. Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnybos veikla

2016 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.

2016 m. IVDT buvo įtraukta į „Iki prekybinių pirkimų“ paraiškos rengimo procesą. Generalinio direktoriaus įsakymu IVDT vyresnysis specialistas vadovavo „Pacientams vykdomų procedūrų bei ligoninės turto apskaitos lustų ikiprekybinių pirkimų paraiškų rengimo“ komisijai.

IVDT tarnybos iniciatyva, vyresn. specialistas dr. M. Štelemėkas 2016 balandžio 11-22 dienomis, vyko į stažuotę Mančesteryje (JK) į Nacionalinį sveikatos ir klinikinės kompetencijos institutą (*National Institute for Health and Care Excellence - NICE*), kuriame stebėtojo teisėmis dalyvavo vaistų ir sveikatos technologijų vertinimų komitetų posėdžiuose, susipažinta su NICE veikla ir funkcijomis. Taip pat buvo susipažinta su specializuotų profilių grupių (onkologinių ligų, brangiųjų technologijų, diagnostikos technologijų, intervencinių procedūrų ir kt.) veiklomis bei iššūkiams su kuriais susiduriama iki technologijos patenka į galutinius svarstymus NICE pagrindiniuose komitetuose.

2016 m. IVDT buvo parengtas ir Generalinio direktoriaus įsakymu (2016 m. spalio 27 d. Nr. V-1101) patvirtintas Kauno klinikų Sveikatos technologijų mokslinių įrodymų vertinimo tvarkos aprašas, kuriame reglamentuotas IVDT vaidmuo vertinant Kauno klinikose planuojamas įsigyti sveikatos technologijas.

2016 m. IVDT vykdyti ar prisidėta vykdant 9 technologijų vertinimus. Klinikų administracijos pavedimu atlikta vaistų registracijos ir išdavimo įrangos apžvalga (OmniRx® cabinet; OmniTT™ tabletop cabinet, Pyxis MedStation® system). Prisidėta prie Chirurgijos klinikos parengtos Citoredukcinės chirurgijos (CRCh) ir Hiperterminė intraperitoninės chemoterapijos (HIPEC) apžvalgos. Inicijavus Psichiatrijos klinikai atlikta transkranjinės magnetinės stimuliacijos (Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation, rTMS) analizė. Administracijos iniciatyva atlikta akių klinikos prioritetinių pirkimų analizė: femtosekundinis lazeris kataraktos chirurgijai, eksimerinis lazeris refrakcinei ir terapinei ragenos chirurgijai, elektrofiziologinis ištyrimas (pilno lauko ERG be galimybės taikyti padidinto intensyvumo stimuliaciją, fVEP, pVEP, elektrookulografija), skaitmeninė plataus kampo akies dugno fotografija su galimybe atlikti fluorescencinę angiografiją (RetCam), lazerinis fotometras, fakoemulsifikatorius.

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 renkasi Kauno klinikas, nes čia susitelkusios svarbiausios medicinos mokslo ir specializuoto gydymo klinikos, išvystytos techninės bazės. 2016 m. Kauno klinikose buvo įdarbinti 767 gydytojai rezidentai, iš jų 516 jaunesniųjų rezidentų ir 251 vyresnysis rezidentas.

9.1 lentelė. Jaunesniųjų ir vyresniųjų rezidentų skaičius įvairiose profilinese klinikose 2016 m.

Profilinė klinika	Jaunesnysis rezidentas	Vyresnysis rezidentas
Akių ligų klinika	16	11
Akušerijos ir ginekologijos klinika	14	6
Anesteziologijos klinika	9	3
Ausų, nosies ir gerklės ligų klinika	16	6
Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinika	4	1
Chirurgijos klinika	16	8
Dantų ir burnos ligų klinika	11	5
Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinika	10	6
Endokrinologijos klinika	15	12
Gastroenterologijos klinika	13	7
Genetikos ir molekulinės medicinos klinika	1	0
Imunologijos ir alergologijos klinika	4	3
Intensyviosios terapijos klinika	13	5
Kardiologijos klinika	19	7
Laboratorinės medicinos klinika	2	1
Nefrologijos klinika	14	4
Neurochirurgijos klinika	2	1
Neurologijos klinika	16	10
Odos ir venerinių ligų klinika	8	3
Onkologijos ir hematologijos klinika	11	3
Ortodontijos klinika	3	1
Ortopedijos traumatologijos klinika	15	7
Patologinės anatomijos klinika	2	2
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika	1	0
Psichiatrijos klinika	29	18
Pulmonologijos klinika	15	5
Radiologijos klinika	24	11
Reabilitacijos klinika	15	7
Reumatologijos klinika	11	9
Skubiosios medicinos klinika	30	11
Urologijos klinika	7	2
Vaikų chirurgijos klinika	4	0
Vaikų ligų klinika	20	5
Veido ir žandikaulių chirurgijos klinika	13	8
Šeimos medicinos klinika	100	52
Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinika	10	8

Kursai. 2016 m. klinikinėse bazėse profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose tobulinosi daugiau kaip du tūkstančiai įvairių specializacijų sveikatos priežiūros specialistų. „Smurto prevencija artimoje aplinkoje“ (12 val.), organizavo Psichiatrijos klinika, tobulinosi 21 specialistas; „Sergančiųjų širdies nepakankamumu specializuota slauga“ (2 mėn. trukmės slaugos kursai) organizavo Kardiologijos klinika kartu su LSMU Slaugos ir rūpybos katedra, dalyvavo 14 kursantų; „Širdies nepakankamumo diagnostika, gydymas ir ambulatorinės priežiūros organizavimas“ (72 val.), organizavo Kardiologijos klinika, dalyvavo 14 kursantų; profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursas „Sergančiųjų širdies nepakankamumu specializuota slauga“, (2 mėn.) sėkmingai baigė 14 slaugytojų ir įgijo kardiologijos slaugytojos specializaciją. Įvadinių kursų programas, skirtas verstis siaura medicinos praktika 2016 m. baigė 60 psichoterapijos specialistai, 4 echoskopijos specialistai. 2016 m. Anesteziologijos klinikoje buvo vykdomi slaugos specializacijos kursai „Anestezija ir intensyvioji slauga“, kuriuos baigė 12 slaugytojų. „Kalbos korekcijos pagrindų“ kursas skirtas logoterapeuto specializacijai įgyti, Reabilitacijos klinikoje baigė 11 specialistų.

Įgyvendinant Lietuvos – Šveicarijos bendradarbiavimo programą „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“, Akušerijos ir ginekologijos klinika 2016 m. organizavo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursą „Antrojo nėštumo trimestro ultragarsinė patikra“ (16 val.), kuriuose dalyvavo 170 gydytojų akušerių ginekologų; Neonatologijos klinika organizavo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursą „Naujagimiui palankios liginės principai“ (20 val.), juose dalyvavo 1800 gydytojų, slaugytojų, akušerių.

Stazuotės. Kauno klinikose 2016 m. stažavosi 173 įvairių sričių specialistai. Pagal bendradarbiavimo sutartis su užsienio šalių institucijomis užsienio specialistai stažavosi Neurologijos, Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos, Vaikų ligų, Nefrologijos, Reabilitacijos, Kardiologijos, Ortopedijos traumatologijos, Intensyviosios terapijos klinikoje, Gastroenterologijos ir Anesteziologijos klinikose.

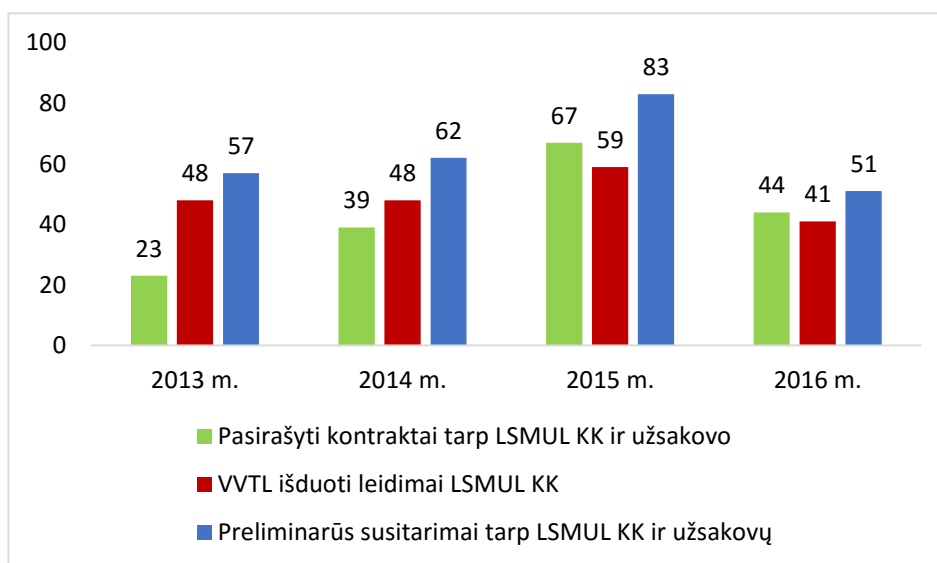
Konferencijos. 2016 m. Kauno profilinių klinikų darbuotojai kartu su LSMU bei kitomis įvairiomis mokslinėmis draugijomis dalyvavo organizuojant šiuos tarptautinius renginius: „Infekcija ortopedijoje“ (Ortopedijos traumatologijos klinika kartu su Lietuvos Ortopedų Traumatologų draugija), „Diplomatai už gyvybę“ (LSMU), „Skeleto-raumenų sistemos ultragarsinio tyrimo mokymai“ (Reumatologijos klinika), „Psichiatrijos ir teismo psichiatrijos paslaugų teikimo ypatumai Lietuvoje ir Izraelyje“ (Psichiatrijos klinika). Taip pat Kauno klinikų profilinių klinikų gydytojai organizavo respublikines konferencijas: „Išeminės širdies aktualijos 2016 m., Nuo aterosklerozės plokštelės iki miokardo infarkto: netipiniai ir sudėtingi atvejai diagnozuojant ir gydant išeminę širdies ligą“ (Kardiologijos klinika, 450 dalyvių); „Chronobiologija ir sveikata“ (Šeimos medicinos klinika, 400 dalyvių); „2016 m. kardiologijos gydymo metodikos ir naujovės“ (Kardiologijos klinika, 408 dalyvių); „Ūminių išemijos sindromų aktualijos 2016“ (Kardiologijos klinika, 500 dalyvių).

10. Mokslinė veikla, moksliniai tyrimai

10.1. Klinikiniai tyrimai

2016 metais Kauno klinikų gydytojai gavo 41 Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos (VVKT) leidimą pradėti naujus klinikinius vaistinių preparatų tyrimus. Lyginant su ankstesniaisiais metais stebime, kad pasiūla naujiems klinikiniams vaistinių preparatų tyrimams sumažėjusi. Analizuojant naujų, t. y. 2016 metais pradėtų klinikinių vaistinių preparatų tyrimų skirstinį pagal profilines klinikas, daugiausia naujų tyrimų buvo pradėta Gastroenterologijos ir Endokrinologijos klinikose, atitinkamai po 7 naujus klinikinius tyrimus. Kardiologijos klinika 2016 m. pradėjo 5 naujus klinikinius tyrimus, Neurologijos klinika ir Onkologijos ir hematologijos po 4 naujus klinikinius tyrimus.

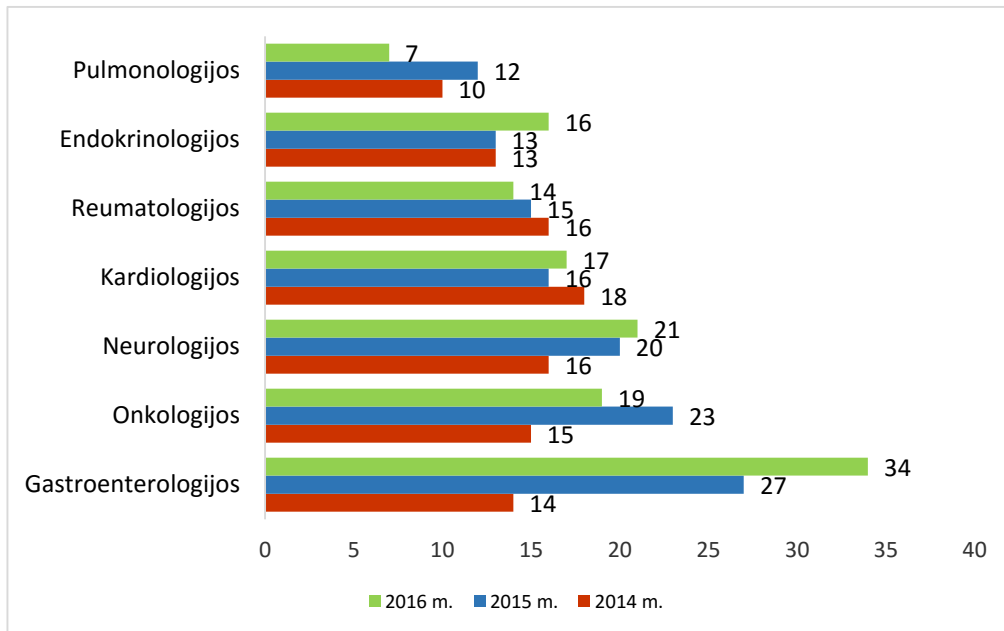
2016 metais preliminarinių susitarimų dėl galimybes vykdyti Kauno klinikose klinikinius vaistinių preparatų tyrimus tarp klinikų ir farmacijos kompanijų ar jų atstovų buvo atlikta 51. 2016 m. buvo pasirašytos 44 finansinės sutartys tarp Kauno klinikų ir klinikinių tyrimų užsakovų.



10.1.1 diagrama. VVKT Išduotų leidimų ir pradėtų vykdyti klinikinius tyrimus skaičius 2013 – 2016 metais.

Atsižvelgiant į tai, kad daugelis klinikinių tyrimų yra ilgalaikiai, buvo išanalizuota kiek iš viso Kauno klinikose 2016 m. buvo vykdoma klinikinių vaistinių preparatų tyrimų. Nustatyta, kad 2016 m. vyko 171 klinikinis vaistinių preparatų tyrimas, 21 profilinėje klinikoje.

Iš duomenų, pateiktų 10.1.2 diagramoje matyti, kad daugiausia klinikinių vaistinių preparatų tyrimų vykdė Gastroenterologijos (34), Neurologijos (21), Onkologijos ir hematologijos (19) Kardiologijos (17), Endokrinologijos (16), Reumatologijos (14) ir Pulmonologijos (7) profilinėse klinikose dirbantys gydytojai.

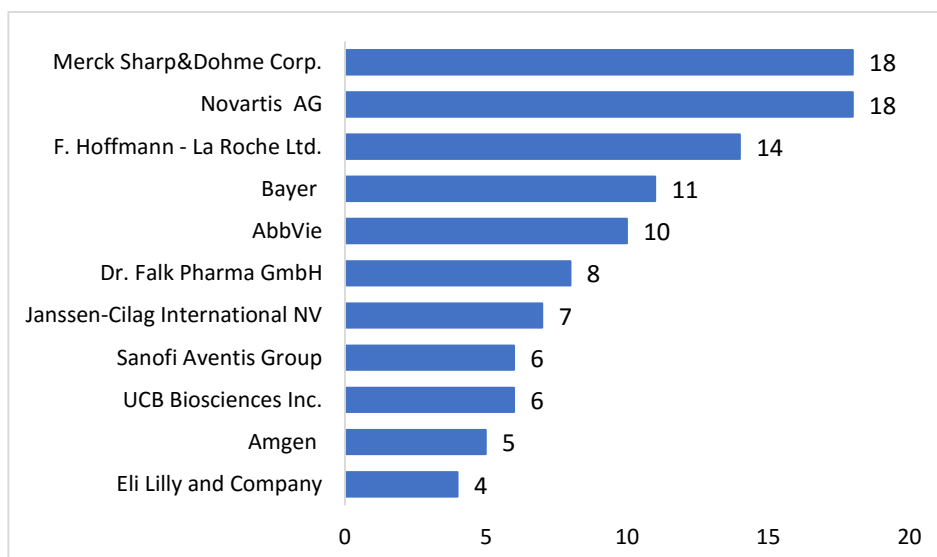


10.1.2 diagrama. 2014 – 2016 m. vykdytų klinikinių tyrimų pasiskirstymas pagal profilines klinikas.

Didžiąją dalį (91 proc.) visų vykdomų klinikinių tyrimų sudarė III -IV fazės, likusieji - II fazės klinikiniai tyrimai. Vykstantiems klinikiams tyrimams vadovavo 61 pagrindinis tyrėjas, į savo tyrimo komandas jie buvo įtraukę 180 gydytojų bei 60 slaugytojų dirbančių įvairiose Kauno klinikų profilinėse klinikose.

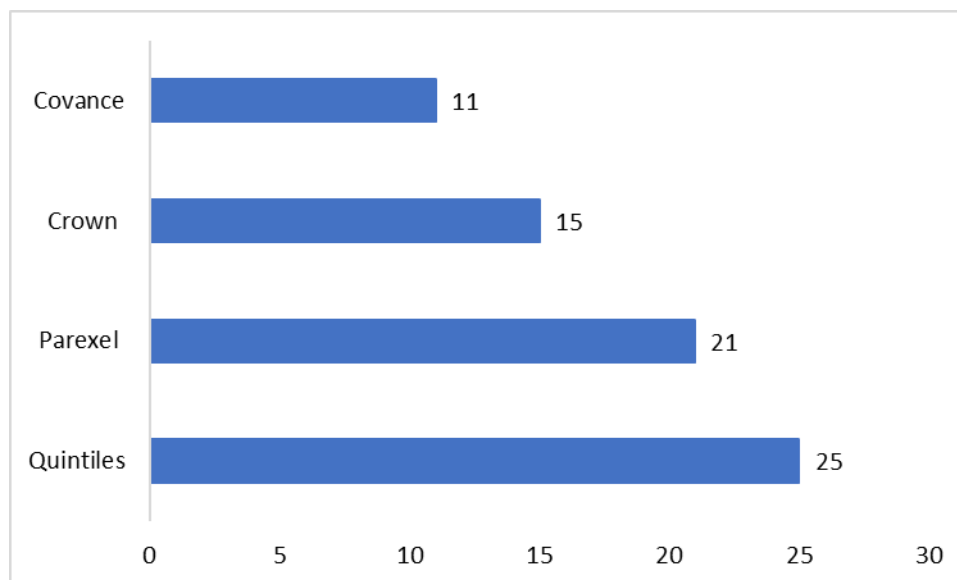
Kauno klinikų buhalterijos duomenimis, 2016 metais už klinikinius tyrimus klinikų biudžetas pasipildė 486 074,8 eurų, t. y. 68059,8 eurų daugiau, lyginant su 2015 m.

Pagrindiniai klinikinių vaistinių preparatų tyrimų užsakovai Kauno klinikose 2016 m. buvo šie: Merck Sharp & Dohme, Novartis, F. Hoffmann-La Roche, Bayer, AbbVie, Dr. Falk Pharma GmbH, Janssen-Cilag International, Sanofi-Aventis, UCB Biosciences, Inc., Amgen, Ely Lilly and company (10.1.3 diagrama).



10.1.3 diagrama. 2016 m. vykdytų klinikinių vaistinių preparatų tyrimų užsakovų pasiskirstymas pagal vykdomų klinikinių tyrimų skaičių

Šiuos užsakovus dažniausiai atstovavo šie sutartinių mokslinių organizacijų atstovai: Quintiles, Parexel, Crown Cro, Covance, Icon.



10.1.4 diagrama. 2016 m. vykdytų klinikinių vaistinių preparatų tyrimų atstovų pasiskirstymas pagal vykdomų 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 195 (metodinės rekomendacijos, straipsniai duomenų bazėje „*Thomson Reuters Web of Knowledge*“, kiti recenzuojami moksliniai straipsniai, pranešimai mokslinėse konferencijose, mokslo populiarinimo straipsniai, tezės konferencijose).

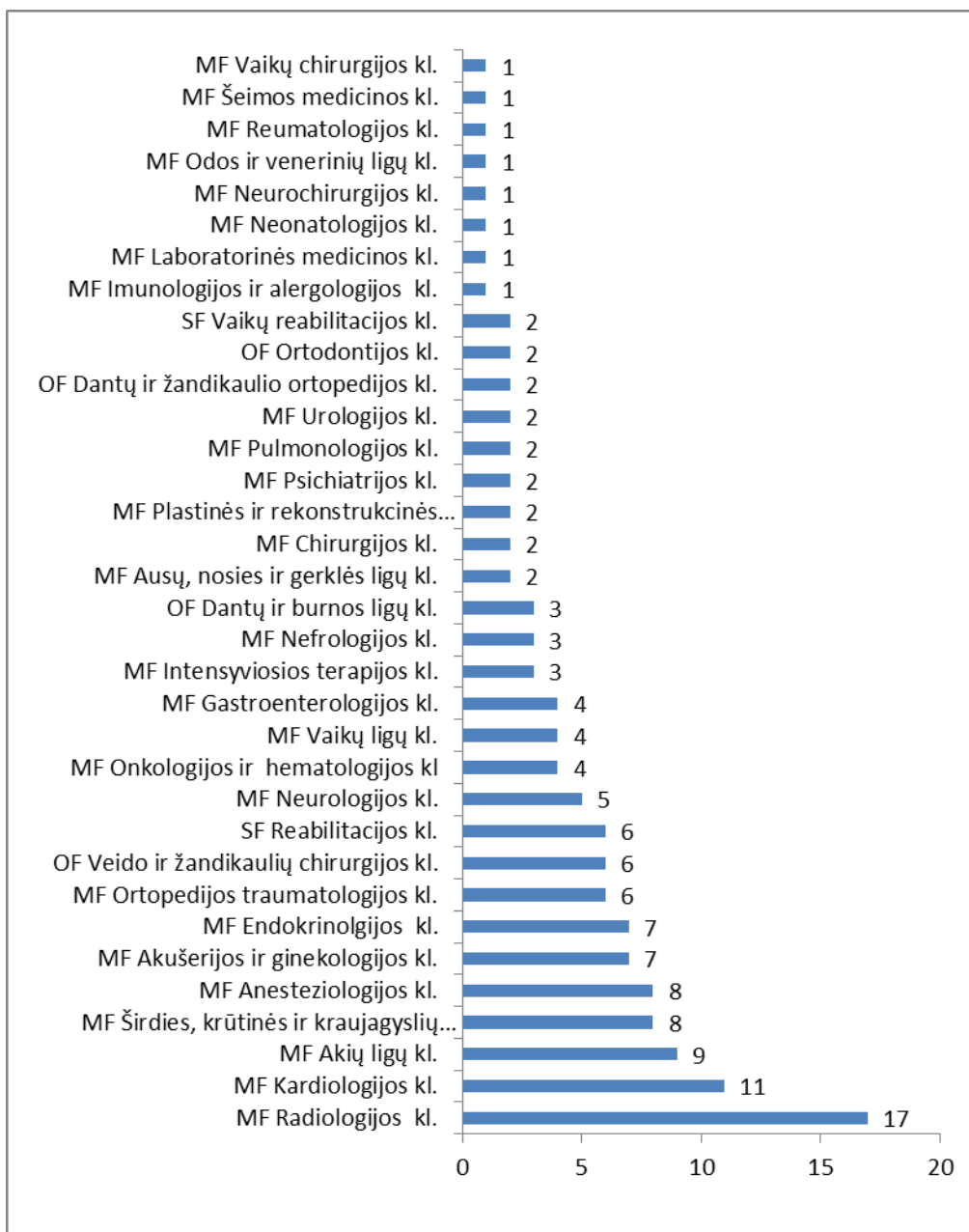
Svarbiausiu mokslinės produkcijos rezultatu reikėtų laikyti darbuotojų publikacijas žurnaluose, įtrauktuose į duomenų bazę „*Thomson Reuters Web of Knowledge*. Tokių straipsnių Kauno klinikų darbuotojai pateikė - 20. Taip pat Kauno klinikų darbuotojai buvo aktyvūs skelbdami straipsnius kituose recenzuojamuose mokslo žurnaluose - 44 publikacijos. Pažymėtina, kad 2016 m. klinikų darbuotojai kartu su bendraautoriais paruošė vieną monografiją, bei vienas metodines rekomendacijas.

Kauno klinikų darbuotojai aktyviai dalyvavo respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose (62), publikuotos 50 konferencijų tezės.

Kauno klinikų darbuotojai išlieka aktyvūs mokslo populiarinimo srityje – 15 mokslo populiarinimo straipsniai 2016 m. liudija aktyvų mokslo propagavimą plačiajai visuomenei.

Doktorantūra.

2016 metais Kauno klinikose dirbo 137 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, Kardiologijos, Akių ligų, Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos, Akušerijos ir ginekologijos, Endokrinologijos, Anesteziologijos klinikose (10.2.1 diagrama).



10.2.1 diagrama. Kauno klinikose doktorantūroje studijuojančių gydytojų sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal profilines klinikas

2016 metais Kauno klinikose dirbo 30 pirmų metų doktorantų; 41 gydytojas buvo II metų doktorantas; 30 gydytojai – III - čiu metų; 36 gydytojai - IV metų doktorantai. 2016 m. daktaro disertacijas apsigynė 15 doktorantų, dirbusių LSMUL Kauno klinikose.

Biomedicininiai tyrimai. 2016 metais buvo pradėti vykdyti 44 nekomerciniai biomedicininiai tyrimai 20 skirtingų Kauno klinikų profilinių klinikų. Lyderiais 2016 m. galime išskirti Vaikų ir Akių ligų, Kardiologijos bei Ortopedijos klinikas, kurios pradėjo po 4 naujus biomedicininis tyrimus. Po tris naujus biomedicininis tyrimus 2016 m. pradėjo Nefrologijos, Neurologijos, Radiologijos, Reabilitacijos bei Vaikų reabilitacijos klinikos. Didžioji dalis (95%) visų biomedicininis tyrimų buvo finansuojamos LSMU mokslo fondo ir profilinių klinikų spec. lėšomis.

2016 metais Kauno klinikos pasirašė bendradarbiavimo susitarimą su LSMU Visuomenės sveikatos fakulteto (VSF) Vadybos katedra. Šio bendradarbiavimo tikslas paskatinti LSMU studentus atlikti aktualius mokslinė ir praktinė verte mokslinius tyrimus.

2016 metais Kauno klinikos kaip partneris kartu su vakarų Europos nanotechnologijų centrais (N=6) ir ligoninėmis (N=6) iš Danijos, Italijos, Ispanijos, Estijos, Prancūzijos buvo pakviestos dalyvauti Horizont 2020 projekte Marie Skłodowska-Curie inovatyvių mokymų tinkle (MONET project). Pagrindinis projekto tikslas sudaryti sąlygas doktorantams, besidomintiems ir

kuriantiems pažangias nanomedicinos biotechnologijas, pritaikyti praktikoje savo mokslinių tyrimų rezultatus. Pagrindinės mokslo tyrimų kryptys: 1) nanovaistai ir nanovaistų tiekimas (išnešiojimas); 2) morfologinė biologinių medžiagų charakteristika; 3) nanomedžiagų regeneracinei medicinai.

2016 rugsėjo mėn. 14-15 d. Kauno klinikų gydytojai dalyvavo Gyvybės mokslų forume 2016, pristatydami mokslo darbus apie kamieninių ląstelių pritaikymą audinių regeneracijai ir inžinerijai bei biomarkerių panaudojimą gastroenterologinių ligų diagnostikoje ir gydyme.

2016 m. rugsėjo 29 -30 d. dalyvavome Europos vėžio gydymo ir mokslo organizacijos (European Organisation for Research and Treatment of Cancer - EORTC) ir Inovatyvios farmacijos pramonės asociacija (IFPA) surengtame pasitarime, kuriame buvo pristatytos Kauno klinikos, didesnę dėmesį skiriant onkologinių - hematologinių ligų klinikiniam vaistinių preparatų tyrimams, siekiant išplėsti ir įtvirtinti institucinį bendradarbiavimą tarp EORTC, ir Kauno klinikų bei LSMU Onkologijos instituto.

2016 m. buvo gauti pirmą kartą Kauno klinikos pateiktų Lietuvos mokslo tarybai mokslinės veiklos rezultatų už 2012- 2014 m. m. vertinimai. Ligoninės 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. 2012 -2014 mm. paskelbtas MTEP publikacijas, išleistus leidinius, vykdytus MTEP projektus bei šiai veiklai sudarytas sutartis. Pagal pateiktus rezultatus turėjo būti sprendžiama ligoninių galimybės dalyvauti 2014 -2020 ES fondų investicijų veiksmų programos I prioriteto, skirto MTEP ir inovacijų skatinimui, lėšomis finansuojamose priemonėse.

Kauno klinikų pateiktus mokslinės veiklos rezultatus LMT ekspertai įvertino labai gerai. Pagal pateiktus mokslinės veiklos duomenis Kauno klinikų ligoninė pateko į pirmąjį Lietuvos universitetų ir institutų septintuką.

Studijos. Kauno klinikos yra puiki praktikos bazė medicinos, odontologijos, farmacijos, slaugos ir visuomenės sveikatos mokslo krypties studentams. Per ataskaitinius metus praktiką Kauno klinikose atliko 863 studentai iš įvairių Lietuvos aukštųjų mokyklų. Pusę praktikantų sudarė Medicinos (440) fakulteto studentai, kitą pusę Kauno kolegijos (367) studentai. Taip pat studijų praktiką atliko Lietuvos kariuomenės dr. J. Basanavičiaus karo medicinos tarnybos 23 paramediko kurso studentai, 8 Utenos kolegijos, 11- Karaliaus Mindaugo profesinio mokymo centro, 4 – Lietuvos sporto universiteto, 3 - Klaipėdos kolegijos, bei po vieną Šiaulių universiteto, VDU, KTU, Vilniaus kolegijos sveikatos priežiūros fakulteto studentai.

2016 m. 220 studentai bei rezidentai ruošdami baigiamuosius bakalauro, magistro darbus pateikė prašymus pasinaudoti duomenimis iš profilinių klinikų archyvų bei medicininės statistikos. 340 studentų atliko Kauno klinikose dirbančio personalo arba pacientų apklausas.

2016 metais Kauno klinikos, LSMU pasirašė trišalę bendradarbiavimo sutartį su „Atlantis project“ draugija, privačia sveikatos priežiūros įstaiga iš Vašingtono. Vykdam šį projektą buvo susitarta sudaryti sąlygas atvykstantiems iš JAV ikiklinikinių studijų studentams stebėti gydytojų darbą, susipažinti su Lietuvos sveikatos priežiūros sistema. Pirmoji studentų grupė (9 studentai) iš JAV atvyko 2016 m. gruodžio 28 d. Studentai turėjo galimybę susipažinti su Anesteziologijos, Akušerijos ir ginekologijos, Kardiologijos, Urologijos, Onkologijos ir Hematologijos, Radiologijos bei Vaikų reabilitacijos klinikose dirbančių gydytojų darbu.

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 tarnybų: 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. m². Viso Kauno klinikos naudojami 112 statinių, kurių bendras plotas ~212 tūkst. m². Nekilnojamąjį turtą valdyti ir naudoti, įstaiga, savo įstatuose numatytoms 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 susidėvėjimą*), o taip pat diegti technines priemones, gerinančias pastatų charakteristikas, ir atlikti perduotų pastatų einamąjį ir kapitalinį remontą. Siekiant padidinti valdomo nekilnojamo turto efektyvumą 2016 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 vykdam 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 1.121.205,13 Eur (*įvertinus PVM ir kitas pridėtines išlaidas*).

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. Rangos būdu¹, t. y. viešojo pirkimo būdu atrinktų rangovų jėgomis, 2016 m. Kauno klinikose buvo statomi ar rekonstruojami toliau išvardinti objektai:

1. 2016 metais buvo toliau buvo tęsiamas 2015 metais pradėtas Akušerinio-ginekologinio korpuso remontas pagal vykdomus Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo projektus „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ ir „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikos, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“, dalinai finansuojant Kauno klinikų lėšomis. 2016 metais Projektų lėšomis finansuojamų remonto darbų atlikta už 2.143.806,89 Eur, o darbai pabaigti 2016 m. rugpjūčio mėn. Kauno klinikų lėšomis atliekami remonto darbai tęsiami, juos numatoma užbaigti 2017

¹ PASTABA. Rangos būdu atliktų darbų vertė nurodyta įvertinant PVM ir kitas pridėtines išlaidas.

metais. Taip pat 2016 metais Akušeriniame- ginekologiniame korpuse įrengta 150 kW galingumo saulės fotovoltinė jėgainė, kurios įrengimo su projektavimu vertė 192.753,00 Eur, ir saulės kolektorių bei šilumos siurblių sistema, kurios įrengimo su projektavimu vertė 186.292,37 Eur.

2. 2016 metais užbaigtas įgyvendinti Projektas „Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“, dalinai finansuojant Kauno klinikų lėšomis. 2016 metais atlikta statybos darbų ir suteikta projektavimo paslaugų už 138.168,02 Eur. Bendra atliktų projektavimo paslaugų ir statybos darbų vertė – 1.050.637,78 Eur.

3. 2016 metais buvo užbaigti Infekuotų medicininių atliekų nukenksminimo pastato statybos darbai, instaliuota reikalinga technologinė įranga infekuotų medicininių atliekų nukenksminimui. 2016 m. atlikta statybos darbų ir technologinės įrangos instaliavimo darbų už 1.286.582,40 Eur. Bendra Projekto vertė 1.786.851,29 Eur. 2016 m. gegužės mėn. atlikta statinio statybos užbaigimo procedūra ir pradėta pastato bei technologinės įrangos eksploatacija pagal tiesioginę paskirtį. Nukenksmintas medicininės atliekos galutinai utilizuoja tokiai veiklai licenciją turinti įmonė „Kauno švara“. Nukenksmintų medicininių atliekų utilizavimo kaina yra analogiška buitinių atliekų utilizavimo kainai.

4. 2016 m. toliau buvo tęsiami automobilių stovėjimo aikštelių infrastruktūros plėtros darbai Eivenių g. 2 sklype. Galutinai užbaigta Kauno klinikų pagrindinės darbuotojų automobilių stovėjimo aikštelės plėtra, įrengiant pagrindus ir paklojant naujas dangas, įrengtos papildomos 62 stovėjimo vietos. Įrengta papildoma 17 automobilių stovėjimo vietų aikštelė tarp Nervų ligų korpuso 46 D4p ir Nervų ligų korpuso 5D4p. Automobilių stovėjimo vietų žymėjimas bus atliktas, kai tik nusistovės tokiam darbui tinkami orai. 2016 m. atlikti 77 stovėjimo vietų automobilių stovėjimo aikštelės asfaltavimo darbai, su daliniu pagrindų įrengimu vakarinėje sklypo dalyje šalia buvusios kuro kolonėlės. Atliktas vidaus kelių dangų dalinis remontas. Visų aukščiau išvardintų darbų kaina yra 209.364,03 Eur.

5. Kauno klinikų filiale Onkologijos ligoninėje atliktas vidaus kelių dangų remontas už 9.208,46 Eur.

6. 2016 metais užbaigti 2005 m. pradėti Kulautuvos reabilitacijos ligoninės rekonstrukcijos darbai. Kulautuvos reabilitacijos ligoninė pradėta eksploatuoti ir gydymo paslaugas teikti nuo 2016 m. gegužės-birželio mėn., perkėlus pacientus iš Kauno klinikų Viršužiglio filialo.

7. 2016 metais pradėtas eksploatuoti 2015 metais užbaigtas naujas Laboratorinės diagnostikos korpusas, įgyvendinant projektą „Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“, dalinai finansuojant Kauno klinikų lėšomis.

8. 2016 metais pradėtas projektuoti Ambulatorinio diagnostikos centro naujos statybos pastatas ir esamos Poliklinikos kapitalinis remontas. 2016 metais atlikta projektavimo paslaugų už 60.995,64 Eur. Rangos darbus planuojama pradėti 2017 metais.

9. 2016 metais pradėtas rengti Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės naujos dujinės katilinės statybos projektas. Darbus planuojama pradėti 2017 metais ir statybą planuojama užbaigti 2017 metų pabaigoje.

10. 2016 m. pradėta projektuoti daugiaaukštė automobilių saugykla greta Kauno klinikų esančiame Sukilėlių pr. 19b žemės sklype. Automobilių saugykloje numatoma parkuoti į Kauno klinikas atvykstančių pacientų, jų lankytojų bei Kauno klinikų darbuotojų automobilius. Numatoma, kad saugykla talpins iki 300 vietų automobilių, iš kurių apie 30 vietų bus skirta žmonėms su negalia. 2017 m. planuojama parengti detalų planą, techninį ir darbo projektus bei pradėti statybos darbus.

11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas

Kauno klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas savo lėšomis padengti pastatų (*patalpų*) eksploatavimo išlaidas, susidarancias 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, fekalinių 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, fekalinių 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 lokaliųjų šilumos šaltinių– katilinių, kurias eksploatuoja Kauno klinikų personalas. Tokiu būdu pagamintos šiluminės energijos vieneto kaina yra mažesnė nei perkant iš centralizuoto tiekėjo (*AB „Kauno energija“*).

Skyrus finansavimą (subsidiją) projektui „Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“ (2.793.698 Lt), 2015 m. pradėti projektavimo ir pastato renovacijos darbai, pabaigti 2016 m. Renovuojant pastatą apšiltinti pastato pamatai, sienos ir stogo konstrukcijos, pakeisti „seni“ langai, įstiklintos lodžijos, renovuoti 2 šiame pastate esantys šilumos punktai, įrengti termostatiniai reguliatoriai prie pastate esančių šildymo prietaisų bei suformuotas vietoje korpuso B dalyje esančio vidinio kiemelio atriumas.

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, palaipsniui 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.

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.

Siekdamas efektyviau išnaudoti turimas transporto priemones, Kauno klinikos įsigijo ir turimuose automobiliuose pradėjo diegti transporto stebėjimo ir kontrolės sistemą. Įdiegus šią sistemą efektyviau išnaudojami turi transporto ištekliai.

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.

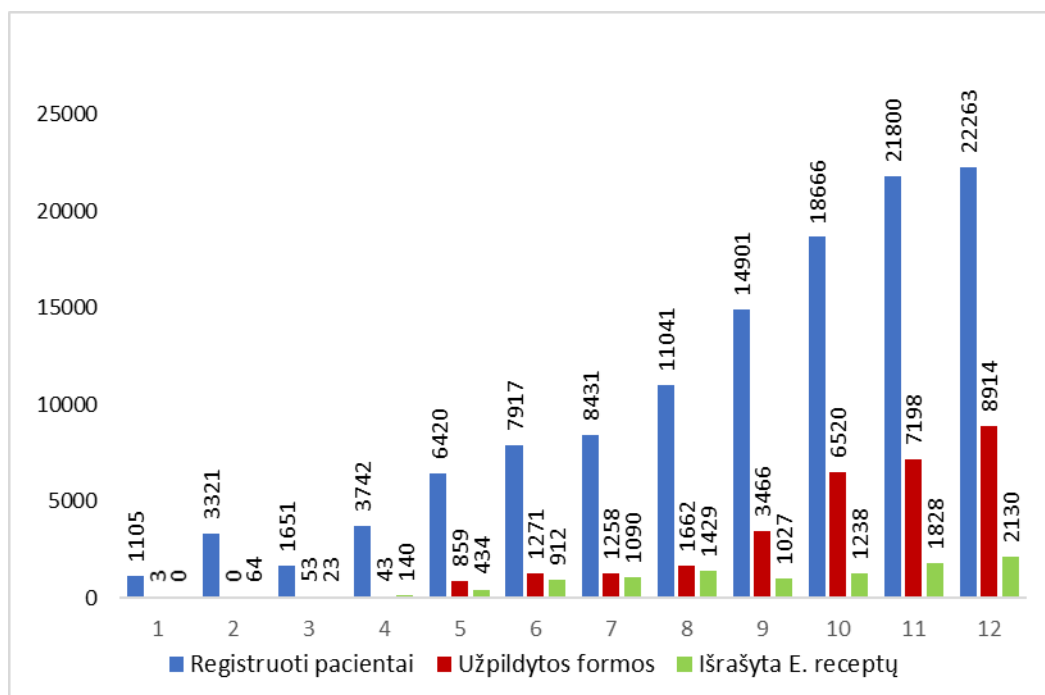
Medžiagas į sandėlius nustatyta tvarka pristato vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimais parinkti tiekėjai. Krovinių pristatymas iki įstaigos centralizuotų sandėlių ir paskirstymas vartotojams išimtinai vykdomas antžeminėmis transporto priemonėmis (*automobiliais*). Krovinių gabenimui įstaigos išorėje naudojamosi Kauno miesto gatvių ar Kauno rajono kelių infrastruktūra. 2015 m. baigus Traumų ir Skubios pagalbos centro statybos darbus pradėta naudotis naujai pastatytomis požeminėmis galerijomis, kurios sujungė esamą požeminių galerijų sistemą su naujai pastatytu Traumų ir Skubios pagalbos centro ir Ūkio pastatu. Tokiu būdu atsirado galimybė tiekti prekes iš sandėlio į pagrindinėje Ligoninėje esančius padalinius požeminėmis galerijomis.

Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvoje trūksta skalbyklų, galinčių kokybiškai teikti sveikatos priežiūros įstaigų skalbinių skalbimo paslaugas tokio dydžio gydymo įstaigai kaip Kauno klinikos, ir siekiant išvengti sunkumų dėl nekokybiškų plovimo išorinių organizacijų paslaugų, nuspręsta Kauno klinikose įrengti skalbyklą. Tuo tikslu buvo suprojektuota ir įrengta naujai pastatytame Ūkio pastate ~1000 m² ploto skalbykla, kurioje sumontuota „Kannegiesser bei Veit“ pramoninio tipo tekstilės gaminių skalbimo ir lyginimo technologinė įranga. Be to, siekiant skalbyklos veiklos patikimumo ir efektyvumo, buvo įrengta gamtinėmis dujomis kūrenamų garo generatorių jėgainė ir suspausto oro kompresorinė. Skalbykla savo darbą pradėjo 2014 m. pradžioje ir veikia viena pamaina 250 dienų metuose, per pamainą vidutiniškai skalbiama 5000 kg skalbinių. Šiuo metu Kauno klinikų skalbykloje skalbiami įstaigai priklausantys tekstilės gaminiai (*patalynė, darbo drabužiai ir kt.*).

Kauno klinikų pagrindinės Ligoninės ir jos filialų skalbiamų tekstilės gaminių logistiką užtikrina Kauno klinikų 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

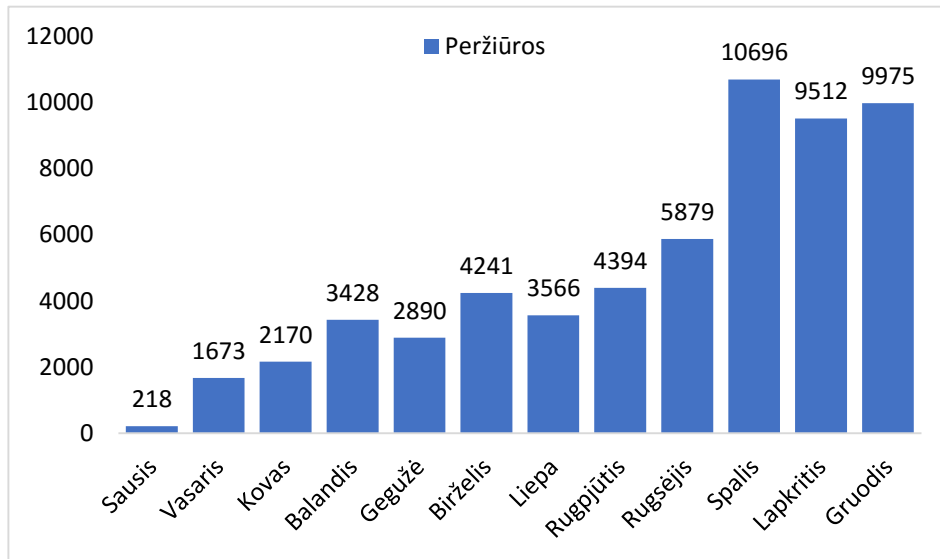
Pagrindinis 2016 metų siekinys buvo naujos Ligoninės informacinės sistemos naudojimo pradžia visose profilinese klinikose. Ligoninės informacinė sistema buvo pradėta naudoti visuose klinikų centriniuose padaliniuose. Sistemos plėtra toliau bus vykdoma 2017 m. naudojant daugiau sistemos funkcijų kasdienėje gydytojų ir slaugytojų veikloje. Naudodamiesi naują informacinę sistemą Kauno klinikų gydytojai išrašė 12000 elektroninių receptų. Taip pat užpildyta daugiau kaip 31000 ambulatorinio apsilankymo formų. Sistemos naudojimo aktyvumas ypač išaugo paskutiniais 2016 m. mėnesiais. Ambulatorinių apsilankymų formų ir E. receptų kiekių augimą atspindimas diagramoje 11.2.1.



11.2.1 diagrama. HIS naudojimo Kauno klinikose dinamika (kas mėnesį)

2016 metais buvo plėtojama dokumentų valdymo sistema. Automatizuoti įsakymų, sutarčių pirkimo paraiškų, tarnybinių raštų vizavimo procesai. Šie pokyčiai labai sutrumpino sprendimų priėmimo laiką, proceso dalyviai gali sekti visą proceso eigą, matyti kuriame etape yra inicijuotas procesas ir taupo administracinius kaštus.

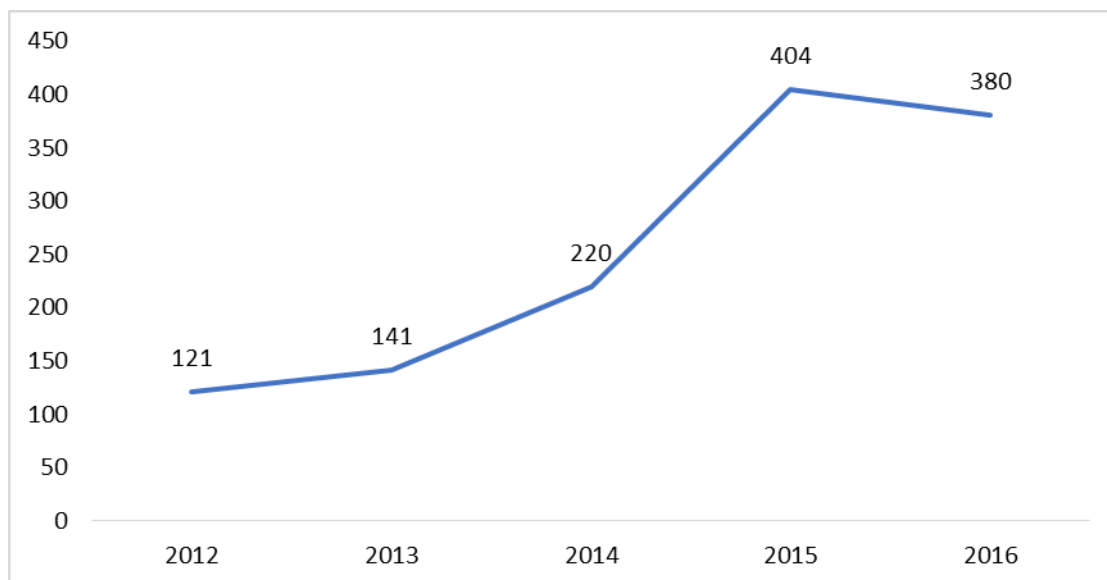
Plačiau naudojamos Pacientų portalo teikiamos paslaugos. Pacientai turi galimybę gauti jiems aktualią informaciją tiesiogiai portale. Vien pacientų švietimui skirta medžiaga buvo pasinaudota daugiau kaip 58 tūkst. kartų (11.2.2 diagrama). Daugėja fizinių ir juridinių asmenų prašymų pateikiamų per portalą, sėkmingai vykdomas pacientų nuotolinis stebėjimas naudojant projekto metu įsigytą medicininę nuotolinio pacientų sveikatos būklės stebėjimo įrangą. 2016 m. nuotoliniu būdu buvo stebima virš 200 pacientų (Endokrinologijos klinikoje buvo stebimi 126 pacientai, Kardiologijos klinikoje – 9, Pulmonologijos klinikoje – 4, Šeimos medicinos klinikoje – 76).



11.2.2 diagrama. Pacientų portalų mokymo ir švietimo modulio naudojamumo dinamika 2016 m. (kas mėnesį)

Įvykdyti ir inicijuoti kiti reikšmingi darbai:

- į naują infrastruktūrą perkeltas visas centrinis medicininių vaizdų archyvas. Sistemos stabilumą pavyko pagerinti vidutiniškai 4 kartus;
- prie centralizuotos medicininių vaizdų archyvavimo sistemos prijungta per 25 iki šiol tik lokaliai naudoti medicininiai įrenginiai (kardiologijos echoskopai, akušerijos echoskopai, mamografai, ir t.t.);
- medicininių vaizdų pasiekiamumui užtikrinti sukurti servisai, dubliuojantys medicininių vaizdų saugojimą dvejose vienu metu veikiančiose sistemose;
- išplėstas specializuoto Kardio – echo vaizdų archyvas, prijungiant naujas saugyklas;
- iki 10 Gbs pagerintas kompiuterių tinklo duomenų perdavimo pralaidumas diegiant optinius tinklus, keičiama reikalavimų neatitinkanti įranga;
- išplėstas centralizuotai valdomas bevielis tinklas Wi-Fi. Nauji įrenginiai jungiami tik prie centralizuotai valdomos infrastruktūros;
- paslaugų patikimumui ir visų pagrindinių informacinių sistemų pasiekiamumui gerinti pradėtas egzistuojančios tinklo struktūros vertinimas ir reorganizavimas;
- pradėti darbai 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;
- išplėsta ir atnaujinta Kauno klinikų telefonų stotis. Papildomai galima prijungti 160 abonentų;
- dėl neįvykusių viešųjų pirkimų, finansų sistemos atnaujinimas perkeltas į 2017 metus;
- sistemingai atnaujinamos ir kuriamos naujos kompiuterizuotos darbo vietos. Kauno klinikose veikia daugiau nei 1800 kompiuterizuotų darbo vietų. 2016 m. buvo nupirka 380 naujų kompiuterių. Siekiant efektyviai išnaudoti naujų IT sistemų galimybes, pasenusi įranga keičiama ženkliai sparčiau nei ankstesniais laikotarpiais. Tai vaizdžiai parodo diagrama 11.2.3.



11.2.3 diagrama. Kompiuterizuotų darbo vietų atnaujinimo dinamika.

Bendras IT tikslų įgyvendinimo rodiklis 2016 m. buvo 95 proc.

11.2.1. Siekiniai 2017 m.

Sukurta Ligoninės informacinė sistema turi pradėti naudotis visi Kauno klinikose dirbantys gydytojai. 2017 m. sieksime maksimalaus šios sistemos bazinių funkcionalumų (registracija, anamnezė, diagnozė, dienynas, išrašas/epikrizė, siuntimas konsultuoti, NDNT, mirties liudijimai, vaiko gimimo pažymėjimas, e-receptas, nedarbingumo lapelis) panaudojimo ir efektyvaus ESPBI teikiamų paslaugų panaudojimo visuose ambulatoriniuose ir stacionariniuose padaliniuose. Sieksime, kad gydytojai kurtų elektroninius sveikatos įrašus visiems pacientams. Tuo tikslu organizuosime papildomus gydytojų ir slaugytojų mokymus, teiksime pagalbą darbo vietose. Skatinsime pacientų portalo naudojimą, perkeliant daugiau kreipinių į elektroninę erdvę.

Be aukščiau išvardintų darbų planuojama atlikti šiuos papildomus darbus:

1. Tęsti finansų apskaitos sistemos atnaujinimo darbus;
2. Pradėti teikti specializuotas Ligoninės informacinės sistemos konsultacijų paslaugas dedikuota telefono linija;
3. Stiprinti atsarginių kopijų infrastruktūrą, papildant ją techniniais ištekliais ir iškeliant į kitas patalpas;
4. Vykdyti sistemų veiklos tęstinumui būtinas veiklas ir pagal augantį IT sistemų naudojimą proporcingai didinti kompiuterinio tinklo, duomenų masyvų ir kitų serverinių resursų pajėgumus.

11.3. Viešųjų pirkimų tarnybos veikla

Praėjusiais 2016-iais metais bendra visų vykdytų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekia 40.396.861,18 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	31.308.540,30
Neskelbiamos derybos ir apklausos	1.203.558,51
Mažos vertės pirkimai	1.377.411,86
Pirkimai per CPO	6.507.350,51
VISO:	40.396.861,18

Konkursai:

2016-iais metais organizuotų konkursų skaičius, lyginant su 2015 metais, sumažėjo 5 proc., sudarytų sutarčių skaičius – taip pat sumažėjo apie 5 proc., sudarytų sutarčių vertė padidėjo apie 0,5 proc. (11.3.2. lentelė).

11.3.2 lentelė. Kauno klinikose vykdytų konkursų suvestinė

Metai	Konkursų skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
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

*2017-02-09 d. duomenys.

Daugiausiai (40 proc.) pirkimų, pagal organizuotų konkursų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje, tačiau vertinant pagal sudarytų sutarčių vertę, tiek medicinos technikos prekių ir paslaugų, tiek vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimų vertės gana panašios – atitinkamai 39,3 proc. bei 38,7 proc. visų sudarytų sutarčių vertės.

Ūkio profilio (rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, baldai, autodelalės ir kt. prekės) pirkimai, pagal organizuotų konkursų skaičių, sudarė 19 proc., vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai – 22 proc., maisto produktai – 7 proc., informacinių technologijų pirkimai – 8 proc. visų Kauno klinikose 2016 metais vykdytų pirkimų atviro bei supaprastinto atviro konkurso būdais.

Kitos kitur nepriskirtinos prekės bei paslaugos sudarė 4 proc. visų Kauno klinikose 2016 metais vykdytų pirkimų atviro bei supaprastinto atviro konkurso būdais. Į šiuos pirkimus įėjo įvairūs mokymai, tyrimai, žinių, įgūdžių palaikymo bei sukurtų metodinių rekomendacijų laikymosi kontrolės sistemos sukūrimo ir įdiegimo paslaugos, naujagimiams palankios ligoninės tinklo išplėtimo paslaugos, nėščiujų ultragarsinės patikros įdiegimo ir parengtų metodinių rekomendacijų pritaikymo praktiniam naudojimui paslaugos, kiti pirkimai.

2016 metais Kauno klinikose sudarytų sutarčių vertė, atliekant atvirus ir supaprastintus konkursus siekė 31.308.540,30 Eur. Ataskaitiniais metais vykdytų prekių bei paslaugų pirkimų vertės pateiktos 11.3.3 lentelėje.

11.3.3 lentelė. 2016 m. Kauno klinikose sudarytų sutarčių, vykdančių atvirus ir supaprastintus atvirus konkursus vertė

Prekių ir paslaugų pirkimai	Sutarčių vertė, Eur*
Vaistai, reagentai, slaugos priemonės ir panašios prekės	12.308.936,30
Medicinos technikos įranga, atsarginės dalys, serviso bei remonto paslaugos	12.117.813,75
Rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, baldai, aut detalės ir kt. prekės	3.709.101,77
Maisto produktai	1.870.307,36
Informacinių technologijų įranga, įrangos priežiūros paslaugos, įvairios programos, spausdintuvų kasetės ir panašios prekės	461.804,43
Kitos prekės ir paslaugos	840.576,69
VISO:	31.308.540,30

*2016-02-09 d. duomenys.

Neskelbiamos derybos ir apklausos:

2016 metais Kauno klinikose 2,98 proc. pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę) vykdyti apklausos ir neskelbiamų derybų būdais. Bendra sudarytų sutarčių vertė siekia 1.203.558,51 Eur. ir yra 10 proc. mažesnė nei 2015 metais (11.3.4 lentelė).

Daugiausiai (65 proc.) pirkimų, pagal organizuotų pirkimų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje. Vaistų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai sudarė 33 proc., ūkio profilio bei informacinių technologijų pirkimai – apie 2 proc. visų Kauno klinikose 2016 metais vykdytų pirkimų apklausos ir neskelbiamų derybų būdais. 2016 metais vykdytos dvi neskelbiamos derybos, kuomet buvo perkama medicinos technikos įranga bei informacinių technologijų paslaugos.

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

Metai	Pirkimų apklausos ir neskelbiamų derybų būdu skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, Eur
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 1.377.411,86 Eur (11.3.5 lentelė). Šių pirkimų vertė yra 23 proc. mažesnė nei 2015 metais. Mažos vertės pirkimų vertė sudarė 3,41 proc. visų 2016 metais Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

11.3.5 lentelė. Kauno klinikose vykdytų mažos vertės pirkimų suvestinė

Pirkimo objekto rūšis	Bendra sudarytų sutarčių vertė, Eur				
	2016	2015	2014	2013	2012
Prekių pirkimai	708.110,33	853.140,82	717.308,59	1.015.480,47	1.031.741,44
Paslaugų pirkimai	356.380,69	346.437,68	381.278,04	336.248,78	351.328,96
Darbų pirkimai	312.920,84	581.755,44	349.905,65	586.395,83	742.912,92
Iš viso:	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). 2016 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 atstovybes, konsulines įstaigas užsienyje ir Lietuvos Respublikos atstovybes prie tarptautinių organizacijų, 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 jų atlikti efektyvesniu būdu racionaliai naudodama tam skirtas lėšas (Viešųjų pirkimų įstatymo 15 str. 5 d.). Dėl to 2014 metais ženkliai – 2 kartus išaugo per CPO vykdytų pirkimų sudarytų sutarčių skaičius, sutarčių vertė išaugo beveik 20 kartų. 2016 metais sudarytų sutarčių vertė siekė 6.507.350,51 Eur, sudarytų sutarčių skaičius, lyginant su 2015 metais, padidėjo 43 sutartimis. (11.3.6 lentelė)

11.3.6 lentelė. Kauno klinikose vykdytų pirkimų per CPO suvestinė

Metai	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, Eur
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 2016 metais buvo perkami vaistai, kompiuteriai, spausdintuvai, spausdintuvų kasetės, kanceliarinės prekės, higieninis popierius, valymo paslaugos, fotovoltinių saulės modulių rangos darbai ir paslaugos, kitos prekės ir paslaugos. Pirkimai per CPO sudarė 16,11 proc. Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

Pastaba: Ataskaitoje pateikiami 2017-02-09 duomenys (už 2016 metus). Einamaisiais metais 2016 metais paskelbtų pirkimų duomenys kinta pagal suvertintų pirkimų ir sudarytų sutarčių skaičių bei 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 du darbuotojų saugos ir sveikatos specialistai po vieną etatą (viso yra 3 etatai, kurių vienas šiai dienai suspenduotas) ir Profesinės sveikatos skyrius, kuriame dirba du profesinės sveikatos specialistai po vieną etatą. Tarnybos vadovas dirba 0,25 etatinio 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 dirbančiųjų pavojingus darbus, mokymą ir atestavimą, veda įvadinius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktazus naujai priimtiems darbuotojams ir studentams.

Darbuotojų saugos skyriaus (toliau – DSS) specialistai 2016 metais organizavo ir vykdė 111 darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus, mokymą ir atestavimą. 2016 metais buvo ištirti visi 73 su darbu susiję nelaimingi atsitikimai: 25 iš jų įvyko darbe, 48 – pakeliui iš darbo ar į darbą.

DSS specialistai 2016 metais vedė įvadinius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktazus 1597 asmenims.

Profesinės sveikatos skyriaus (toliau – PSS) specialistai Kauno klinikose organizavo ir koordinavo profesinės rizikos vertinimą. 2016 m. profesinės rizikos vertinimas buvo atliktas 19-oje darbo vietų, kuriose dirba 89 darbuotojai, iš kurių 21 slaugytojas, 15 gydytojų, 9 slaugytojų padėjėjos, 4 pagalbiniai darbuotojai ir 40 kito personalo. Padaliniuose, kuriuose buvo nustatyta vidutinė ar didelė profesinė rizika, buvo sudaromi prevencinių priemonių planai, siekiant panaikinti arba sumažinti riziką taikant kolektyvines ar asmenines apsaugos priemones, ar imantis kitų priemonių.

PSS specialistai įteikė įpareigojimus 14 darbuotojų 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.

PSS duomenimis, 2016 metais profilaktiškai savo sveikatą pasitikrino 5878 darbuotojai, apie 6000 darbuotojų buvo apsilankę Profesinės sveikatos skyriaus priėmimo valandomis dėl įvairių klausimų, 3871 darbuotojams buvo išduotos profilaktinio sveikatos tikrinimo kortelės – DH-001, buvo išduotos ir 5 pažymos (Nr. 064/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 1067 naujus Kauno klinikų darbuotojus (tame skaičiuje ir rezidentus).

2016 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. Surinko ir pateikė prašomus duomenis Valstybinei darbo inspekcijai (toliau – VDI) dėl 2 įtariamų profesinių ligų Kauno klinikų darbuotojams.

DSST specialistai bendrai skaitė paskaitas Kauno klinikų personalui (2016 m. vasario 18 d. paskaita Endokrinologijos klinikos ambulatoriniame skyriuje „Profesinės ligos Lietuvoje. Stresas darbe“) ir LSMU studentams (2016 m. sausio 19 d. paskaita 27 Visuomenės sveikatos fakulteto 4 kurso studentams), taip pat vedė darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos

instruktažus Kauno klinikų savanoriams. 4 Visuomenės sveikatos bakalauro ketvirto kurso studentės ir 1 Visuomenės sveikatos magistrantė 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 konsultavo Skalbyklos vadovą dėl asmeninių apsaugos priemonių – apsauginių ausų kamštelių ir ausinių nuo triukšmo, įsigijimo bei aprūpino padalinį lipdukais, įspėjančiais apie triukšmo pavojų.

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 22 skyrių (tarnybų) darbo vietų apžiūrose.

2016 metais DSST organizavo, koordinavo ir vykdė pažeidimų pašalinimus, kurie buvo nurodyti 2-uose gautuose VDI reikalavimuose pašalinti pažeidimus.

DSST specialistai buvo paskirti Kauno klinikų Darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto nariais. 2016 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.

2016 m. derinimui buvo pateikti atnaujinti DSST nuostatai.

2016 metais DSST veikla atitiko nuostatų reikalavimus, buvo efektyvi ir pagal turimus pajėgumus įgyvendino numatytus tikslus.

12.2. Socialinė kultūrinė sfera

Kauno klinikose yra meno saviveiklos kolektyvai. Repetuoja ir koncertuoja moterų choras „Kanklės“ (25 dalyvės) ir vokalinis ansamblis „Kolegės“ (10 dalyvių). Moterų choras „Kanklės“ dalyvavo tarptautiniame chorų festivalyje „Cantate Domino“. Vokalinis ansamblis „Kolegės“ dalyvavo sidabrinių balsų konkurse, įvertintas 2-o laipsnio diplomu ir suteikta II-a kategorija, dalyvavo respublikinėje medicinos įstaigų darbuotojų meno kolektyvų šventėje „Muzikos sparnai – 2016“.

Ataskaitiniais metais rugsėjo 1-ąją bei gruodžio 31-ąją buvo surengtos tradicinės penkminutės, subūrusios daugelį dirbančiųjų klinikose bendram mokslo metų atidarymui bei senųjų metų palydėjimui, kaip ir kasmet balandžio mėnesį paminėta Medikų diena. Renginiuose dalyvavo garbingi svečiai ir žinomi atlikėjai.

Kauno klinikose gydomi vaikai yra nuolat lankomi įvairių organizacijų atstovų, vykdančių labdarinę veiklą, įvairias akcijas ir projektus. Vykdamas projektinę veiklą, su Kauno klinikų vaikų ligų skyriais glaudžiai bendradarbiauja įvairių Kauno lopšelių – darželių, gimnazijų auklėtiniai, lankydami pacientus ir atnešdami savo rankomis gamintų suvenyrų. Vaikų ligų klinikos pacientus 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“. Onkologinėmis ligomis sergančius vaikus skyriuje 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.

2016 metais buvo surengtas „1000 km Širdies žygis“, kurio metu iniciatorius Saulius Bagdonas rinko lėšas onkologinėmis ligomis sergantiems vaikams bei gydomiems Vaikų ligų klinikoje. Už paaukotus pinigų buvo nupirktos naujos funkcinės lovos.

Kauno klinikų Neonatologijos klinikoje Naujagimių skyriuje buvo įrengta nauja palata, kurioje moteriai ir jos anksčiau laiko gimusiam kūdikiui sukurta jauki namų aplinka. Šią palatą padėjo įrengti „Ad astra“ prezidentė Inga Budrienė.

Jau daug metų Kauno klinikose vykdomas sielovadinis darbas. Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje dirba šeši kunigai kapelionai: kunigas Gytis Stumbras, kunigas Audrius Martusevičius, kunigas Robertas Grigas, kunigas Nerijus Pipiras, kunigas Vytenis Vaškelis, kunigas Petras Kražauskas. Juos kuruoja LSMU kapelionas monsinjoras Artūras Jagelavičius. Kapelionai kiekvieną dieną aukoja Šv. Mišias, lanko pacientus teikdami jiems sakramentus ir dvasinę pagalbą. 2016 m. aplankytas 571 pacientas ir pakrikštytas 51 kūdikis. Kiekvienais metais Šv. Kalėdų laikotarpiu klinikas aplanko Kauno arkivyskupas. Tradiciškai paminėta Pasaulinė ligonių diena ir Šv. Luko – medikų globėjo diena.

2016 m. suteikta pašalpų už 25455 Eur.

2016 m. už Kalėdinius renginius ir kalėdines dovanėles Kauno klinikų darbuotojų vaikams (apie 1600 vaikų) sumokėta 10671 Eur.

2016 m. p/n „Medikas“ Nidoje poilsiaavo 323 LSMU ir Kauno klinikų darbuotojai: gydytojų – 70, vidurinio medicinos personalo – 114, kito personalo – 74. Už poilsį sumokėta 67.688 Eur. 2016 m. už poilsį Latežerio poilsiavietėje sumokėta 2.433 Eur.

13. Finansinė, ekonominė veikla

13.1. Ilgalaikis turtas

Kauno klinikų dalininko Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įnašo vertė 2016-12-31 yra 1 592 901,44 Eur. 2016 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.

Turto grupė	2015 12 31	2016 12 31
Pastatai ir statiniai	30 769 280,55	33.284.168,25
Mašinos ir įrengimai	51 949 907,32	53.742.251,71
Kitas ilgalaikis materialus turtas	1 159 149,83	1.159.149,83
Kompiuteriai ir biuro įranga	710 778,58	710 778,58
Nematerialus turtas	883 898,49	883.898,49
Nebaigta statyba	24 054,10	0,0
Transportas	1.341.144,01	1.341.144,01
Viso :	86 838 212,88	91.121.390,87

2016 metais Sveikatos apsaugos ministerija Kauno klinikoms perdavė turto už 4 374 544,42 eurus. Turtui, kurio vertė yra 9 057 785,93 eurai panaudos sutartys metų pabaigai buvo inicijuotos, tačiau dar nebuvo pasirašytos.

Papildomai Kauno klinikos naudojami kitų įstaigų perduotu pagal panaudos sutartis ilgalaikiu turtu už 13 472 188,87 eurus. Vien Lietuvos kariuomenės panaudos sutartimi perduotas ilgalaikis turtas sudaro 1 556 184,82 eurų sumą.

Ilgalaikio Kauno Klinikoms priklausančio turto likutinė vertė 2016 m. pabaigoje sudarė 93 210 824,48 eurus.

Per metus Klinikos įsigijo ilgalaikio turto už 17.571.248,20 eurus.

Didžioji dalis turto įsigyta vykdant šiuos iš Europos Sąjungos lėšų finansuojamus projektus:

– „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ – 2670491,12 Eur. Vykdant šį projektą projekto partneriams buvo nupirkta ir perduota pagal panaudos sutartis ilgalaikio turto už 5 860 631,11 Eur. sumą;

– „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose“ – 1 722 474,68 Eur. sumą;

Iš nuosavų įstaigos lėšų įsigyta už 6 457 922 eurų sumą.

Turto nusidėvėjimo ir amortizacijos suma 2016 metais sudarė 9 472 240,51 eurus.

Nuosavo turto pokytis per 2016 metus parodytas 13.1.2 lentelėje.

13.1.2 lentelė. Kauno klinikų turto pokytis per 2016 m., Eur.

Pavadinimas	2016 01 01 Likutinė vertė	Įsigijimas per metus	Nusidėvėjimas per metus	Nurašyta per metus/ perrašyta iš/i kitų(s) straipsnius	2016 12 31 Likutinė vertė
Gyvenamieji pastatai	44.937,88	-	430,38	-12.265,58	32.241,92
Kiti pastatai, svetimo turto esminis pagerinimas	31.289.898,80	-	298.168,84	-5.533.711,81	25.458.018,15
Infrastruktūros ir kiti statiniai	900.027,81	-	52.151,98	-170.931,01	676.944,82
Nebaigta statyba	2.234.542,34	4.318.620,76	-	-6.514.574,63	38.588,47
Mašinos ir įrengimai	35.093.069,57	11.530.314,69	5.658.166,24	157.004,26	41.122.222,28
Baldai ir biuro įranga	1.547.936,60	1.325.763,19	346.904,05	-476,29	2.526.319,45
Kitas materialus turtas	16.870.547,56	85.426,50	2.200.241,45	5.834.470,15	20.590.202,76
Transporto priemonės	383.740,38	60.860,00	74.923,66	-	369.676,72
Nematerialus turtas	2.987.600,71	250.263,06	841.253,91	-	2.396.609,86
Viso:	91.352.301,65	17.571.248,20	9.472.240,51	-6.240.484,91	93.210.824,43

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.

2016 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 114 939 474 eurus pajamų, tai 9 proc. daugiau nei 2015 metais. PSDF biudžeto lėšos, skirtos skubios konsultacinės programos vykdymui, sudarė 1 270 558 eurus, tai 3 proc. daugiau nei 2015 metais.

Kauno klinikų pajamos iš pagrindinės veiklos (su pajamomis už transplantacijos ir skubios konsultacinės pagalbos paslaugas) 2016 metais sudarė 116 473 238 Eur. Tai 9 procentais daugiau nei praėjusiais metais. Šioms pajamoms uždirbti Kauno klinikos patyrė sąnaudų už 113 961 018 Eur. Sąnaudos, palyginti su praėjusiais metais, padidėjo 11 procentais.

Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos išaugo 12 proc. Šių sąnaudų augimą įtakojo nuo 2016 metų gegužės 1 dienos iki 5 procentų padidinti atlyginimai medicininių padalinių darbuotojams bei nuo liepos 1 dienos 8,5 proc. padidinta bazinė suma (alga) visiems darbuotojams.

Didėjant pajamoms iš PSDF biudžeto, didėjo ir sunaudotų atsargų sąnaudos. Palyginti su praėjusiu laikotarpiu jos padidėjo 7 procentais. Šių sąnaudų didėjimą iš dalies įtakojo tai, kad Ligonių kasos mažiau atsargų tiekia centralizuotai, todėl įstaiga tas atsargas perka iš savo lėšų.

2016 metais ženkliai padidėjo turto nusidėvėjimo sąnaudos (51 procentu). Šių sąnaudų didėjimą lėmė naujo ilgalaikio turto įsigijimas per 2015-2016 metų laikotarpį (laboratorijoms, ANG klinikai ir t.t.) ir naudojimas įstaigos veikloje.

2016 metais dėl komunalinių paslaugų sąnaudos, palyginus su 2015 metais, beveik nepakito.

Iš dalies senas automobilių parkas, reikalaujantis nuolatinio remonto, išaugina Transporto išlaikymo sąnaudas – jos padidėjo 6 proc.

Didelis dėmesys skiriamas darbuotojų kvalifikacijos kėlimui, todėl šio straipsnio sąnaudos didėja (+ 160 proc.).

Paprastojo remonto ir eksploatacijos sąnaudos didėjo 20 proc., nes didėjo pastatų remontui skirtos išlaidos ir medicininio inventoriaus remonto sąnaudos.

Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis (eurais) 2015 – 2016 m. pateiktas 13.2.1.1 lentelėje.

13.2.1.1 lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis 2015 – 2016 m., Eur.

Eil. Nr.	Straipsniai	2015 m.	2016 m.	Pokytis +,- % 2015-2016 m.
1	Pagrindinės veiklos Pajamos iš viso:	107.187.562	116.473.238	+9
1.1	Pajamos iš PSDF biudžeto (be skubios pagalbos programos)	105.704.187	114.939.474	+9
1.2	Kitos pajamos	245.074	263.206	+7
1.3	Finansavimo pajamos iš PSDF biudžeto (skubios pagalbos programa)	1.238.302	1.270.558	+3
2	Sąnaudos (be atostogų rezervo pokyčio)	102.411.884	113.961.018	+11
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	67.069.109	75.299.885	+12
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	1.495.230	2.257.334	+51
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	4.110.138	4.137.150	+1
2.4	Transporto sąnaudos	184.678	195.402	+6
2.5	Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių	30.296	78.728	+160
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	2.570.258	3.082.664	+20
2.7	Sunaudotų atsargų	25.712.222	27.630.513	+7
2.8	Kitos	1.239.954	1.279.342	+3

13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos

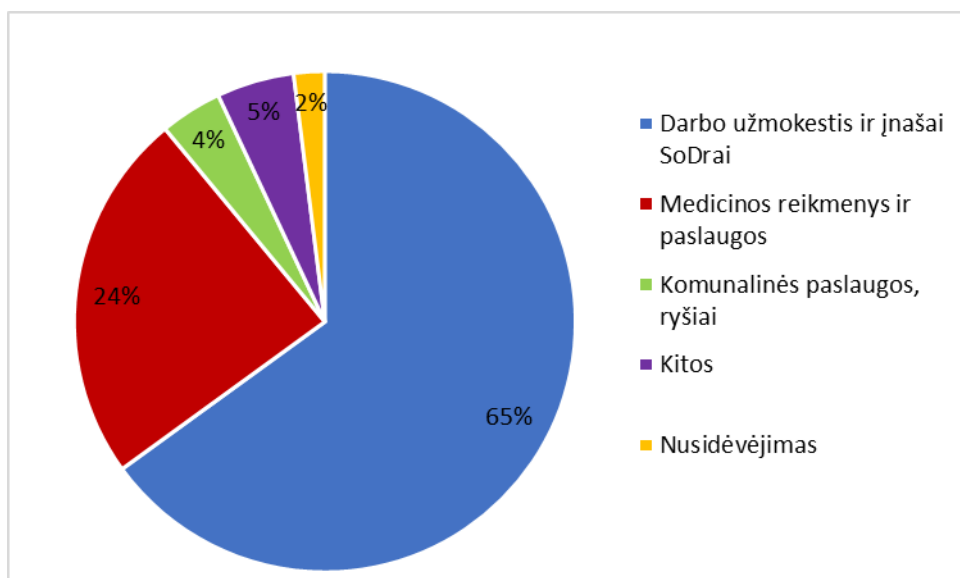
Pajamos iš specialiųjų lėšų ir sąnaudos atvaizduotos 13.2.2 lentelėje. Pajamos didėjo 9 proc. (dėl kavinės ir valgyklos pajamų didėjimo), sąnaudos išaugo 30 procentų. Daugiausiai didėjo atlyginimų ir socialinio draudimo, nusidėvėjimo, atsargų sunaudojimo bei paprastojo remonto ir eksploatacijos sąnaudos.

13.2.2.1. lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš specialiųjų lėšų pokytis 2015 – 2016 m. (Eur.).

Eil. Nr.	Straipsniai	2015 m.	2016 m.	Pokytis +,- % 2015-2016 m.
1	Pajamos	3.059.640	3.328.468	+9
2	Sąnaudos	2.352.767	3.053.459	+30
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	822.850	1.045.838	+27
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	159.530	192.698	+21
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	53.221	45.029	-15
2.4	Komandiruočių	128.281	137.868	+7
2.5	Kvalifikacijos kėlimo	43.692	29.713	-32
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	92.659	349.662	+277
2.7	Sunaudotų atsargų	774.886	978.001	+26
2.8	Kitos	277.649	274.651	-1

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 – 65 proc. visų Kauno klinikų patiriamų sąnaudų, išlaidos medicinos reikmenims ir paslaugoms – 24 proc. Kitos išlaidos sudaro 5 proc. Komunalinės paslaugos ir ryšiai – 4 proc. Turto nusidėvėjimas sudaro 2 proc. (13.2.3.1 diagrama).

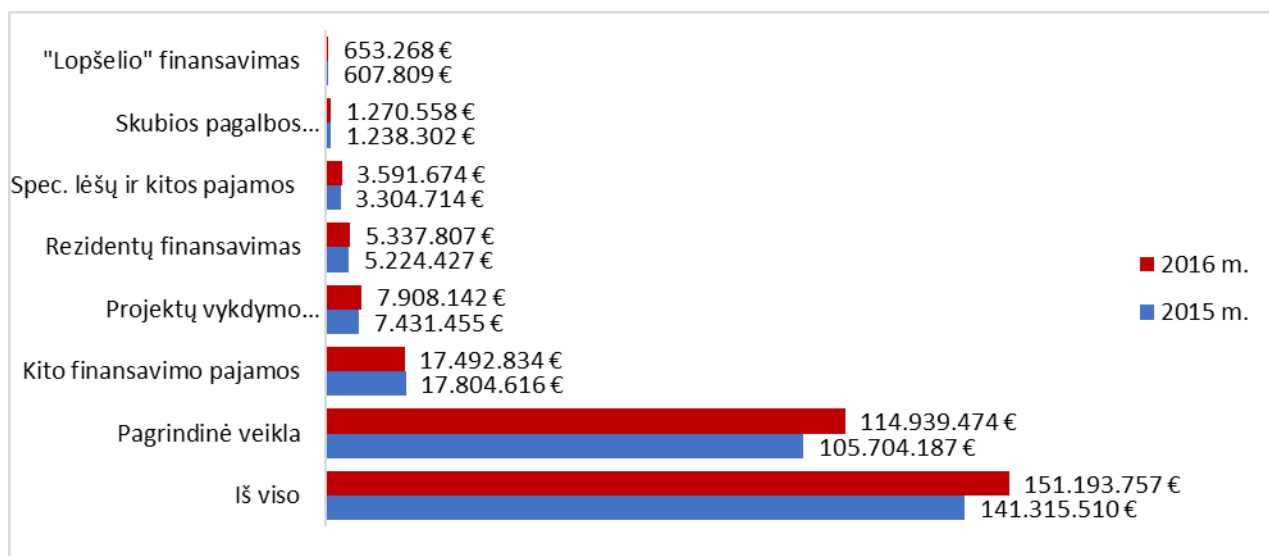


13.2.3.1 diagrama. Kauno klinikų išlaidų struktūra 2016 m.

Įstaigos valdymo išlaidos sudaro 2,03 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas. 2015 m. įstaigos valdymo išlaidos sudarė 2,18 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas.

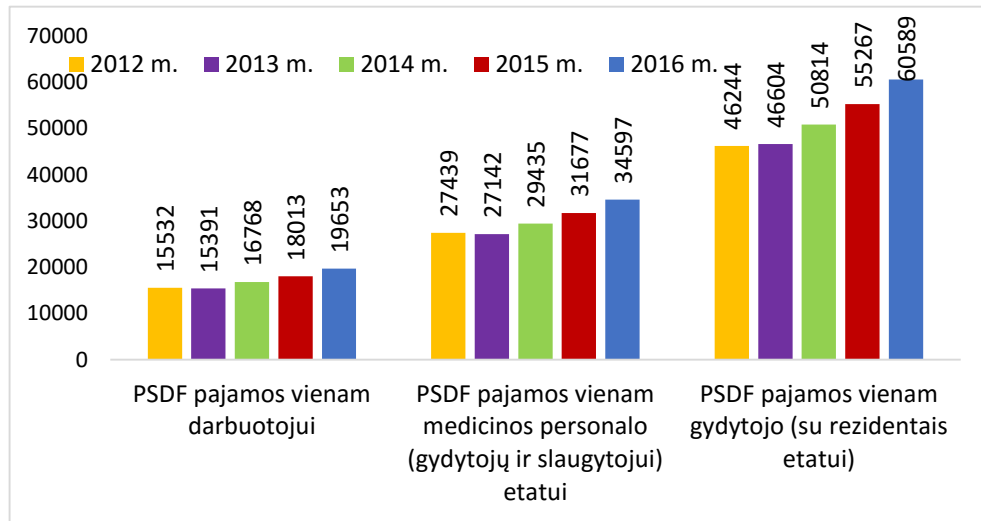
Įstaigos vadovo darbo užmokestis 2016 metais sudarė 41 322,19 eurus.

Iš viso 2016 m. Kauno klinikos gavo 151 193 757 eurų pajamų. Iš jų pajamos iš PSDF biudžeto pagal sąskaitas faktūras – 114 939 474 eurų, spec. lėšų ir kitos pajamos – 3 591 674 eurų. Pajamų struktūra pavaizduota 13.2.3.2 diagramoje.

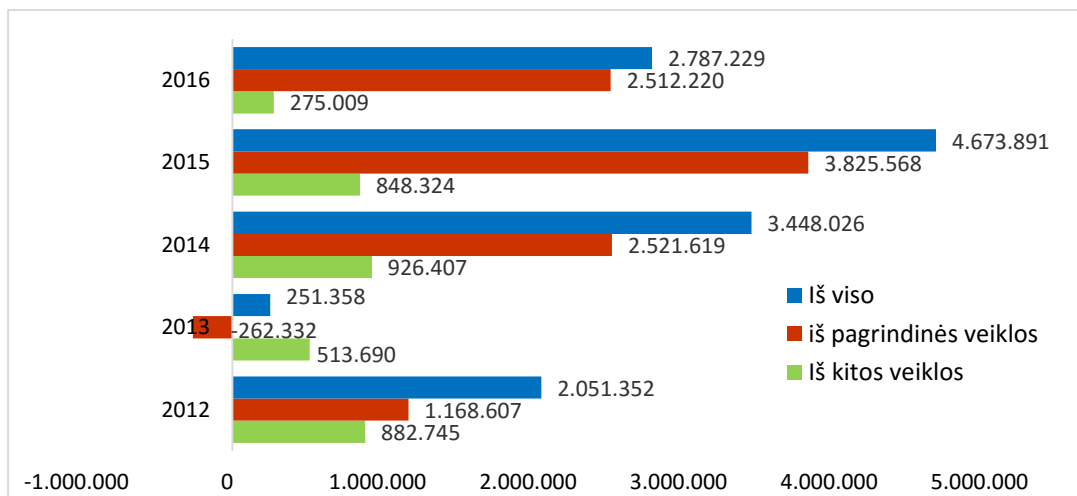


13.2.3.2 diagrama. Kauno klinikų pajamų struktūra 2015 – 2016 m. (Eur.)

2016 m. per metus 1 darbuotojo etatas uždirbo 19 653 Eur PSDF pajamų, o 1 medicinos personalo (slaugytojų ir gydytojų) etatas uždirbo 34 597 Eur PSDF pajamų (13.2.3.3 diagrama).



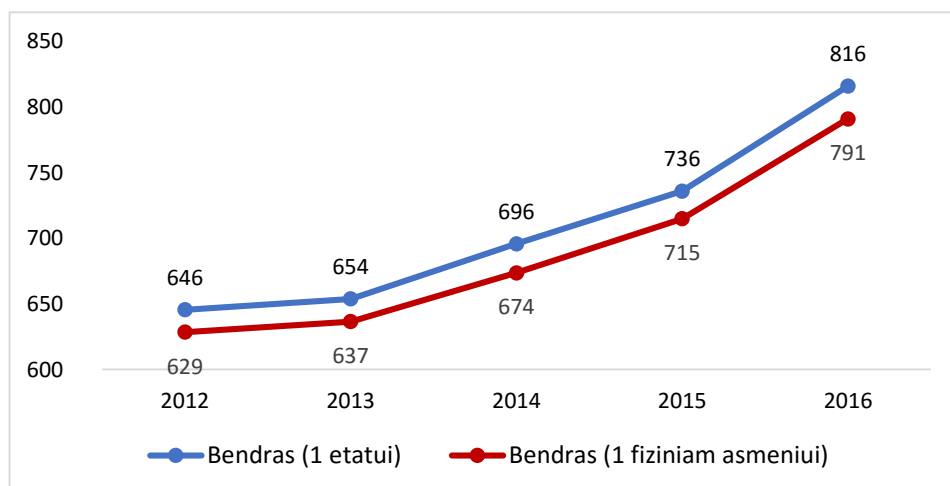
13.2.3.3 diagrama. 2012 – 2016 m. Kauno klinikų 1 etato uždirbtų PSDF pajamų pasiskirstymas.



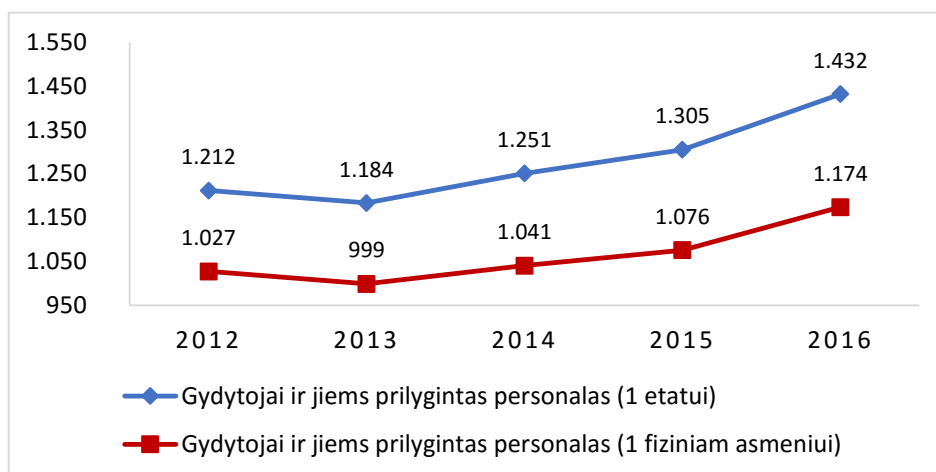
13.2.3.4 diagrama. Finansinio rezultato pokytis 2012–2016 m.

13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

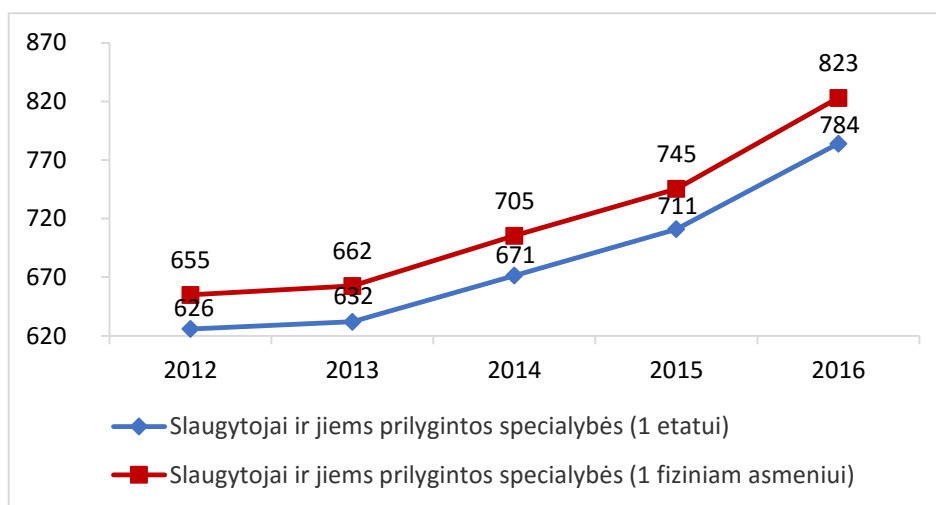
Ataskaitiniais metais vidutinis darbo užmokestis šiek tiek didėjo visoms personalo grupėms (13.2.4.1 – 13.2.4.2 diagramos).



13.2.4.1 diagrama. Visų Kauno klinikų darbuotojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurais 2012–2016 m.



13.2.4.2 diagrama. Gydytojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurai 2012 – 2016 m.



13.2.4.3 diagrama. Slaugytojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurai 2012 – 2016 m.

13.2.5. Finansavimo panaudojimas

Vykdamt projektus ir programas Kauno klinikos patyrė 31 392 051 eurų sąnaudų. Projektų ir programų vykdymo sąnaudos atvaizduotos 13.2.5.1 lentelėje.

13.2.5.1 lentelė. Kauno klinikų sąnaudos vykdamt projektus.

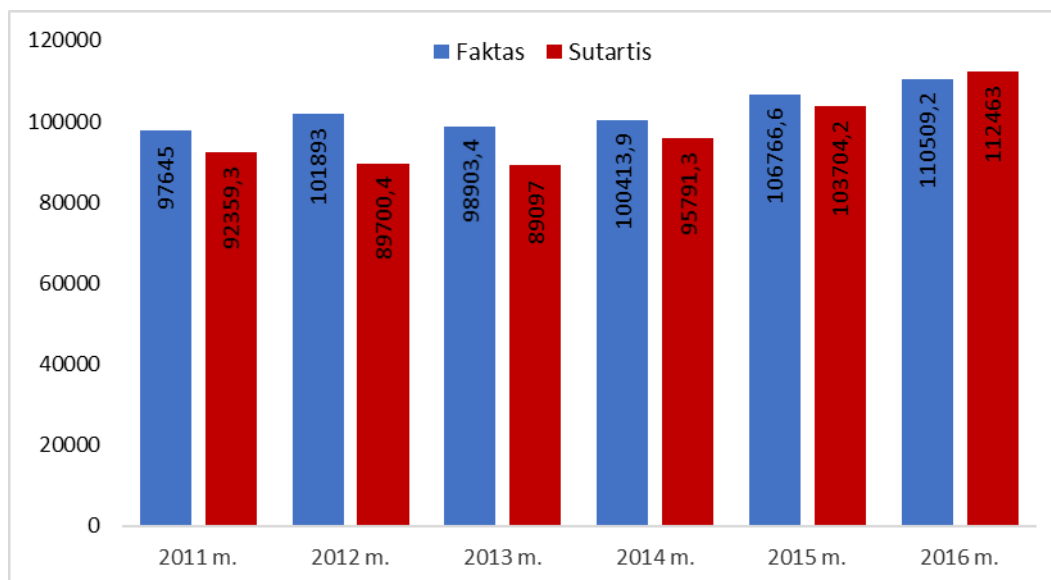
	Filialo "Lopšelis" finansavimas	Rezidentų finansavimas	Kitas finansavimas	Projektų finansavimo sąnaudos
Finansavimo pajamos	653.268	5.337.807	17.492.834	7.908.142
Sąnaudos	653.268	5.337.807	17.492.834	7.908.142
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	579.368	5.337.807	4.414	219.331
Nusidėvėjimas			231.067	6.795.858
Komunalinės paslaugos ir ryšiai	26.384			
Kvalifikacijos kėlimo			9.306	709.907
Sunaudotų atsargų	39.316		17.192.373	48.837
Kitos	8.200		55.674	134.209

13.3. Sutartinių įsipareigojimų su TLK vykdymas

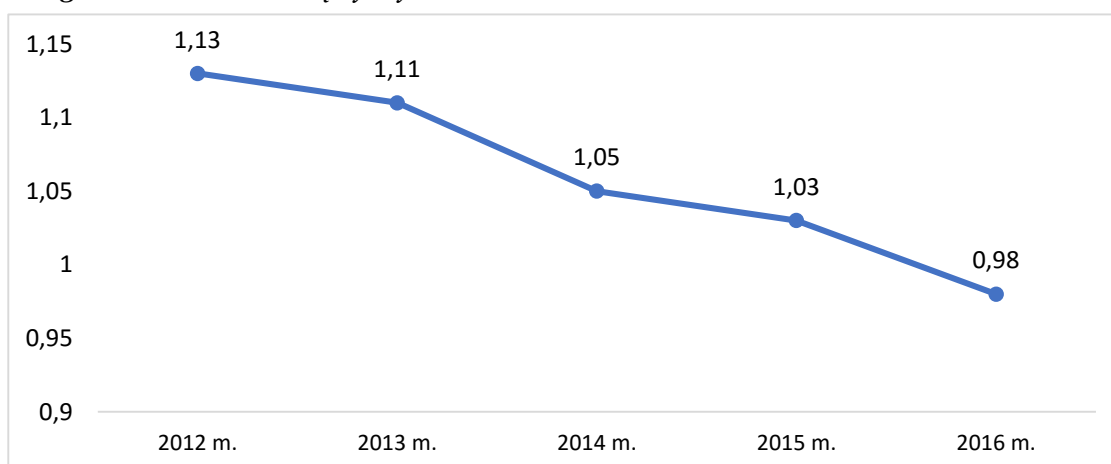
Nuo 2016 m. sausio 1 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija nustatė asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertę lygią 1,00 eurui. 2016 finansiniais metais buvo pasirašytos sutartys su visomis Teritorinėmis ligonių kasomis už 112.5 mln. eurų. 2016 m. Kauno klinikos faktiškai paslaugų suteikė už 110,5 mln. eurų. Taip pat vykdė transplantacijos, skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalba, 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, krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programas. Už visas šias programas gautas finansavimas iš ligonių kasų 4,1 mln. Eur. Daugiau nei 50 proc., lyginant su 2015 m., išaugo pajamos už suteiktas transplantacijos paslaugas. 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 114,9 mln. Eur.

13.3.1. lentelė. Atsiskaitymas su Teritorinėmis ligonių kasomis už sutarčių ir programų vykdymą 2016 m.

Paslaugos ir programos	Sutartinė suma, Eur.	2016 m. faktiškai suteiktos paslaugos, Eur.	Sutarties įvykdymo koeficientas
Paslaugos	112.462.992	110.509.150	0,98
Asmens sveikatos priežiūros paslaugos	110.621.975	108.668.133	0,98
ES piliečiams suteiktos paslaugos	110.009	110.009	1,00
Dantų protezavimo paslaugos	51.146	51.146	1,00
Neuroreabilitacijos paslaugos	1.679.862	1.679.862	1,00
Programos	4.089.796	4.121.356	1,01
Transplantologijos programa	2.564.000	2.605.563	1,02
Multiorganiniai donorai	47.500	37.497	0,79
Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programa	1.263.000	1.263.000	1,00
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa	34.321	34.321	1,00
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa	91.782	91.782	1,00
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių programa	23.774	23.774	1,00
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	6.975	6.975	1,00
Storosios žarnos vėžio profilaktikos programa	57.599	57.599	1,00
Krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa	845	845	1,00
Viso 2016 m.	116.552.788	114.630.506	0,98
Viso 2015 m.	106.663.574	109.974.872	1,03
Viso 2014 m.	98.603.210	103.190.132	1,05
Viso 2013 m.	91.566.998	101.201.216	1,11
Viso 2012 m.	92.188.393	104.210.999	1,13



13.3.1 diagrama. TLK sutarčių vykdymo dinamika 2012 – 2016 m., tūkst. Eur.



13.3.2 diagrama. TLK sutarties įvykdymo koeficiento dinamika 2012 – 2016 m.

Nuo 2016 m. liepos 1 d. iš PSDF biudžeto rezervo buvo skirtos lėšos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų padidinimui, rekomenduojant jas naudoti darbuotojų darbo užmokesčio didinimui. Kauno klinikoms nuo liepos 1 d. papildomai buvo skirta 2,9 mln. Eur. Taip pat iš PSDF biudžeto lėšų buvo skirtas papildomas finansavimas už suteiktas viršsutartines prioritетines paslaugas: insulto gydymo taikant trombolizę ir invazinę trombektomiją, miokardo infarkto atliekant širdies vainikinių kraujagyslių stentavimą, gimdymo, dienos chirurgijos bei ambulatorinio gydymo. Ambulatorinių paslaugų apimtys, lyginat su 2015 m., išaugo 8,5 proc., finansavimas – 9,7 proc.

Dienos chirurgijos paslaugų kasmet suteikiama vis daugiau. Dienos chirurgijos paslaugų apimtys 2015 m., lyginant su 2014 m. išaugo 16,8 proc., o 2016 m. lyginant su 2015 m. – daugiau nei 50 proc., gauta daugiau pajamų nei 2015 m. – 2,1 mln. Eur.

2016 m. pradžioje su Kauno teritorine ligonių kasa ambulatorinių ir stacionariųjų paslaugų apmokėjimui pasirašyta sutartis sumai 85,3 mln. Eur, apmokėta iš viso už 2016 m. suteiktas paslaugas 89,1 mln. Eur., t. y. papildomas finansavimas iš viso sudarė 3,8 mln. Eur. Visos kitos teritorinės ligonių kasos kartu papildomai skyrė 1,6 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 eurais). Kaip matosi iš pateiktos diagramos, 2016 m. padidėjo faktinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų suma 3,7 mln. Eur, o sutartinė suma, įskaitant papildomai skirtas planines lėšas, padidėjo 8,8 mln. Eur. Faktinės sumos padidėjimą įtakojo ambulatorinių prioritетinių, įskaitant dienos chirurgijos, paslaugų apimčių augimas, paslaugų bazinės kainos balo vertės padidėjimas už 1

suteiktos paslaugos balą iki 1 euro bei bazinių kainų nuo liepos 1 d. padidėjimas. Bendrai apmokėta visų teritorinių ligonių kasų stacionariųjų paslaugų balo vertė vidutiniškai sudaro 1,03 euro, tai reiškia, kad stacionario paslaugų suteikta mažiau nei buvo numatyta sutartyje.

Pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas 2016 m. sudarė 79 mln. Eur, 68,8 proc. visų gautų pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (be Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programos). Tai šiek tiek mažesnis procentas nei 2015 m., kai sudarė 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., o 2016 m. dar labiau išaugo – 1,7 mln. Eur, 9,7 proc. Pajamos už stacionarines paslaugas 2015 m. lyginant 2014 m. išaugo 5,4 mln. Eur., 7,6 proc., o 2016 m. lyginant su 2015 m. išaugo 3,0 mln. Eur, 4,0 proc.

13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai

Vykdam projektus, finansuojamus Europos Sąjungos ir Šveicarijos lėšomis, gautos pinigines įplaukas ir paramos būdu gautos įplaukos atvaizduotos 13.3.1.1 lentelėje.

13.3.1.1 lentelė. 2016 m. gautos pinigines įplaukas iš vykdomų projektų ir paramos, eur.

Finansavimo šaltinis	Gautos pinigines įplaukas, Eur
Projektas "Sveikatos priežiūros specialistų, prisidedančių prie sergamumo ir mirtingumo nuo pagrindinių neinfekcinių (širdies ir kraujagyslių, onkologinių, psichikos) ligų mažinimo kvalifikacijos kėlimas VšĮ Kauno medicinos universiteto klinikose"	125 308,62
Projektas "Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose"	2 093 293,79
Projektas "Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje"	8 529 674,68
Inovatyvi kvalifikacijos kėlimo programa slaugytojoms „Transportavimas ir padėties keitimas“	16 070,40
Kardiologijos korpuso atnaujinimo projektas	190 587,79
Gauta parama pinigineis lėšomis	48 668,38

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.

Projektų koordinavimo tarnybos veiklos rezultatai

14.1 lentelė. Pateikti investiciniai projektai ir preliminarios paraiškos paramai gauti.

Eil. Nr.	Pateikimo data	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas
1.	2016-07-18	Efektyvesnės vaikų ir paauglių psichikos sveikatos priežiūros ir vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugos Kauno, Klaipėdos ir Šiaulių apskrityse	Pareiškėjas
2.	2016-08-24	LSMU rezidentūros bazių modernizavimas, siekiant studijų aplinkos tobulinimo	Partneris
3.	2016-10-10	Branduolinių tyrimų centras (NRC)	Partneris
4.	2016-12-05	Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimas Kauno klinikose	Pareiškėjas
5.	2016-12-20	Infekcinių ligų kontrolės ir gydymo gerinimas Lietuvos–Baltarusijos pasienio regionuose	Pareiškėjas
6.	2016-12-21	Vaikų retų ligų kompetencijos centro įsteigimas LSMUL Kauno klinikose	Pareiškėjas

14.2 lentelė. Įgyvendinamų projektų situacija.

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas	Partneriai	Įgyvendinimo laikotarpis	Skirtas finansavimas, bendra projekto vertė mln. Eur.	Įsisavinta lėšų dalis nuo projekto pradžios mln. eur.
1.	Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje (Projekto kodas CH-8-SAM-01)	Vykdytojas	27 Lietuvos ligoninės	2012 birželis – 2017 vasaris	27,956	24,237
2.	Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VŠĮ Kauno klinikose (Projekto kodas CH-7-SAM-01)	Vykdytojas	-	2012 birželis – 2016 lapkritis	2,377	2,377
3.	„Inovatyvi kvalifikacijos kėlimo programa slaugytojams „Transportavimas ir padėties keitimas“	Partneris	-	2015 spalio 2017 rugsėjis	0,020	0,003
4.	JARC (ang. <i>Joint Action on Rare Cancers — JARC</i>)	Partneris	-	2016 spalio-2019 rugsėjis	0,006	0,003

14.3 lentelė. 2015 m. baigti įgyvendinti projektai.

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Institucijos statusas	Užbaigimo data	Skirtas finansavimas mln. Eur	Įsisavinta lėšų dalis mln. Eur
1.	Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VŠĮ Kauno klinikose (CH-7-SAM-01)	Vykdytojas	2016 lapkritis	2,377	2,377

14.4 lentelė. 2016 m. Kauno klinikų vykdyti projektai, finansuoti iš Valstybės investicinių programų lėšų

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	2016 m. skirta lėšų, tūkst. Eur	2016 m. panaudota, tūkst. Eur	Pastabos
1	LSMUL Kauno klinikų medicinos technikos ir technologijų atnaujinimas	2 639	2 639	
2	LSMUL Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą	44	44	Projektas baigtas vykdyti
3	LSMUL Kauno klinikų Ambulatorinio centro statyba	61	61	Pirmieji projekto vykdymo metai
	Viso	2 744	2 744	

Apibendrinimas

- sėkmingai įgyvendintas ir užbaigtas projektas „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas Kauno klinikose, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“;

- įgyvendinant projektus buvo atlikta 20 išorinių institucijų patikrų (vykdytojai Centrinė projektų valdymo agentūra, Valstybės kontrolė), kurių metu pažeidimų nebuvo nustatyta arba nustatyti pažeidimai buvo ištaisyti;

- Projektų koordinavimo tarnyba koordinavo paramos lėšomis finansuojamų projektų įgyvendinimą, kurių bendra vertė ~ 30 mln. Eur.

- Kauno klinikos registruotos kaip galimas paramos gavėjas Europos komisijos tinklalapyje (*ang. European Commission Research and Innovation Participant Portal*).

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 klinikiškos 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

2016 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 2016 m. gegužės 27 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu NR. V-675/V-461 patvirtintas siektinas veiklos užduotis ir 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 2016 metų veiklos rezultatas yra 2 787 229 eurai. Darbo užmokestis ir įnašai SoDrai sudarė 65 proc., o įstaigos valdymo išlaidos sudarė 2,03 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 2016 m. gavo 11 003 603,66 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 – 18,80 balų. 2016 metais Kauno klinikose buvo gauti 75 formalūs skundai (ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis skundėsi 33 pacientai, stacionarinėmis – 38 pacientai, dėl kitų priežasčių – 4 pacientai), iš kurių 21 skundas buvo pagrįstas, 5 – iš dalies pagrįsti, 45 – nepagrįsti ir 4 skundų pagrįstumas nevertintas. 2016 m. gautos 234 padėkos. Registruotų skundų dažnis per metus 1000-iai ambulatorinių apsilankymų 2016 m. buvo 0,025, 1000-čiui stacionare gydytojų pacientų – 0,404.

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. 2016 m. veikė 7 kokybės vadybos posistemės, parengtas retų ligų valdymo Kauno klinikose kokybės vadovas. 2016 m. parengti 9 nauji diagnostikos ir gydymo protokolai, 5 naujos darbo instrukcijos, atnaujinta 251 pacientų sutikimo forma. 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 10,26 proc. Augantį darbuotojų kaitos rodiklį lėmė pagalbinio medicinos personalo didelė kaita, kuri sudarė 16,49 proc. ir kito personalo didelė kaita, kuri sudarė 19,56 proc. Gydytojų ir slaugos personalo kaita yra maža ir tesudaro tik 4,49 proc.

6. Atsižvelgiant į Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos kasmet skelbiamas prioritetas veiklos kryptis, siekti atitiktis 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).

Kauno klinikos didelį dėmesį skyrė prioritetinių paslaugų teikimui ir jų apimčių didinimui. 2016 m. ambulatorinių apsilankymų skaičius padidėjo 1,93 proc., dienos stacionaro paslaugų – 8,25 proc., stebėjimo paslaugų – 5,52 proc., dienos chirurgijos paslaugų – 46,98 proc.

7. Tobulinti įstaigoje įdiegtas informacines technologijas, padidinti Ligoninės informacinės sistemos naudojimo apimtį Kauno klinikų padaliniuose, parengti Ligoninės informacinės sistemos funkcionalumą plėtos planą ir numatyti jo įgyvendinimo etapus (vertinimo kriterijus Nr. 9).

Pagrindinis 2016 metų siekinys buvo naujos Ligoninės informacinės sistemos naudojimo pradžia visose profilinėse klinikose. Vadovaujantis informacinės sistemos funkcionalumą plėtos – eksploatacijos įgyvendinimo planu, Ligoninės informacinė sistema buvo pradėta naudoti visuose Kauno klinikų ambulatoriniuose padaliniuose. 2017 m. toliau bus vykdoma sistemos plėtra siekiant pilnai išnaudoti sistemos funkcionalumus kasdienėje gydytojų ir slaugytojų veikloje.

8. Vykdyti korupcijos prevencijos priemones (vertinimo kriterijus Nr. 10).

2016 m. buvo patvirtinta Korupcijos prevencijos programa 2016-2019 m. ir jos įgyvendinimo priemonių planas. 2016 m., kartu su Lietuvos medicinos studentų asociacija (LiMSA) vykdyta antikorpucinė iniciatyva „Kyšiams ne“ užėmė antrą vietą Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos organizuojamoje antikorpucinių iniciatyvų atrankoje. 2016 m. Kauno klinikoms buvo suteiktas 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).

Kauno klinikose 2016 m. buvo aktyviai teikiamos papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugos ir visų ligų programų rodikliai buvo viršyti. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa įvykdyta – 101,75 proc., Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos – 114,68 proc., Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa – 122,08 proc., Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis finansavimo programa – 111,69 proc., Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa – 148,65 proc., Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa – 158,34 proc. (šalies vidurkis viršytas 28,34 proc.).

10. Užtikrinti numatytą 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

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Rodiklių vertinimo kriterijus	Pasiekta rodiklio reikšmė 2016 m.
	Kiekybiniai rodikliai		
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (2 787 229 eur.)
2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 70 proc.	65 proc.
3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 4,5 proc.	2,03 proc.
4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo gautų pajamų	9,0 proc.
	Kokybiniai rodikliai		
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 - čiu Ambulatorinių apsilankymų	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis - 18,8 balai; Registruotų skundų dažnis per metus 1000- iui ambulatorinių

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Rodiklių vertinimo kriterijus	Pasiekta rodiklio reikšmė 2016 m.
		ir stacionare gydytų ligonių – ne daugiau du skundai.	apsilankymų – 0,025; Registruotų skundų dažnis per metus 1000 - iui stacionare gydytų ligonių – 0,404
6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Parengta, atnaujinta ne mažiau 10 metodikų, protokolų ar slaugos procedūrų instrukcijų ir/ar formų	Patvirtinti 9 nauji diagnostikos ir gydymo protokolai, 5 naujos darbo instrukcijos 251 pacientų sutikimo forma.
7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 12 proc.	10,26 proc.
8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Paslaugų augimas vidutiniškai 2 proc.	15,67 proc. (ambulatoriniai apsilankymai, dienos stacionaro, dienos chirurgijos, stebėjimo paslaugos)
9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 90 proc.	95 proc.
10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	2016 m. suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos statusas
11.	Prevencinių programų vykdymas	Šalies vidurkio viršijimas 50 proc.	Visos prevencinės programos įvykdytos daugiau nei 100 proc. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas šalies vidurkį viršija 58,34 proc.

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. 2016 m. Veiklos kokybės vertinimo rodikliai

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Pateiktini rodiklio duomenys/jų skaičiavimas ir vertinimas	2016 m. rodiklis
1.	Cezario pjūvių dažnis	Cezario pjūviu baigtų gimdymų skaičiaus ir bendro asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPI)	26,39

		vykusių gimdymų skaičiaus santykis (procentais).*	
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).	4,75
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).	9,37
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).	0,39
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).	1,06
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.	452,2 602,9
5.	Pacientų pasitenkinimo lygis	Rodiklio duomenys: 1. Vidutinis ASPĮ gydomų pacientų skaičius per metus. Apklaustų pacientų skaičius. Anketinių duomenų analizės rezultatai bei apskaičiuotas ASPĮ pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygis balais.	95806 (stacionare gydyti pacientai) 1125 18,80 balų
6.	Periodinės infekcijų ir jų rizikos veiksnių epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: 1. ASPĮ vadovo patvirtinta hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data).	1. Įsakymas 2009-03-23 Nr.V-174 „Dėl hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo KMUK ir filialuose“.

		<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>2. Paplitimo tyrimo atliktas 2016-04-05.</p> <p>3. Paplitimo tyrimo duomenys pateikti Higienos institutui 2016-06-01.</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. Įsakymas 2014-02-14 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: ASPĮ vadovo patvirtinta racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data).</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ turi vadovo patvirtintą racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarką.</p>	<p>Įsakymai:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 2007-02-13 Nr. V-61 „Dėl racionalios antibiotikų terapijos diegimo“, ● 2011-09-05 Nr. V-603 „Dėl rezervinių priešinfekcinių vaistų skyrimo tvarkos LSMUL Kauno klinikose“, ● 2012-02-14 Nr. V-120 „Dėl antimikrobinės profilaktikos skyrimo atliekant chirurgines operacijas Kauno klinikose“, ● 2014-12-24 Nr. V-1154 „Dėl empirinės antibiotikų terapijos suaugusiųjų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių pacientams Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose“.
9.	Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtros apimtis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <p>1. Papildomi registruojami nepageidaujami įvykiai (sąrašas).</p> <p>2. Vidaus dokumentas, reglamentuojantis šių įvykių</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</p>

		<p>registravimą ir analizę.</p> <p>3. Registruojamų nepageidaujamų įvykių priežasčių analizės rezultatai.</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ 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“</p>	<p>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> <p>Nepageidaujamų įvykių priežasčių analizė vykdoma nustatyta tvarka.</p>
10.	Naujagimiams palankių sąlygų užtikrinimo lygis (vertinamos tik akušerijos paslaugas teikiančios ASPĮ)	<p>Rodiklio duomenys:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Data, kada įstaiga pripažinta naujagimiams palankia ligonine. 2. Numatyto pakartotinio vertinimo data. <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ pripažinta naujagimiams palankia ligonine arba siekia tokia tapti.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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	<p>Rodiklio duomenys:</p> <p>Vidaus audito ataskaitos išvados ir rekomendacijos dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams.</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ kasmet atlieka vidaus auditą dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams.</p>	<p>2016 m. buvo atliktas vidaus auditas dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams ir pateiktos vidaus audito ataskaitos išvados ir rekomendacijos.</p>
12.	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <p>Vidaus audito ataskaita dėl personalo rankų higienos atitikties ASPĮ vadovo nustatyta procedūrai.</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ kasmet atlieka vidaus auditą dėl personalo rankų higienos atitikties ASPĮ vadovo nustatyta procedūrai.</p>	<p>Kasmet atliekami periodiniai vidaus auditai dėl personalo rankų higienos atitikties nustatyta procedūrai.</p>

17. Pagrindiniai veiklos ataskaitą parengę asmenys

Generalinis direktorius – prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius
Direktorius visuomenės sveikatai, mokslui ir studijoms – prof. dr. Lina Jaruševičienė
Direktorius medicinai ir slaugai – prof. habil. dr. Albinas Naudžiūnas
Direktorius ekonomikai ir infrastruktūrai – prof. habil. dr. Artūras Grebliuskas
Direktorė valdymui ir plėtrai – dr. Daiva Pentiokinienė
Vyr. finansininkė – Ilona Nikitinienė
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos vadovas – Šarūnas Mačinskas
Stacionarinių paslaugų koordinavimo tarnybos vadovas – dr. Kęstutis Stašaitis
Slaugos paslaugų koordinavimo tarnybos vadovė – dr. Vilma Raškeliene
Direktorius valdymui ir plėtrai pavaduotojas – Tomas Kuzmarskas
Direktorius ekonomikai ir infrastruktūrai pavaduotojas – dr. Audrius Spirgys
Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės direktorius – dr. Saulius Grižas
Kauno klinikų filialo Kulautuvos reabilitacijos ligoninės direktorius – dr. Raimondas Kubilius
Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės direktorius – prof. Skaidrius Miliauskas
Kauno klinikų filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ direktorė – dr. Audronė Prasauskienė
Laboratorinės medicinos klinikos vadovė – prof. Astra Vitkauskienė
Genetikos ir molekulinės diagnostikos vadovė – dr. Virginija Ašmonienė
Radiologijos klinikos vadovas – prof. Algidas Basevičius
Patologinės anatomijos klinikos administratorius – Darius Pranys
Ekonomikos ir planavimo tarnybos vadovė – Virginija Daiva Ruginienė
Vidaus audito tarnybos vadovė – Reda Ambrazevičienė
Medicininės statistikos tarnybos vadovas – Tomas Mickevičius
Žmogiškųjų išteklių tarnybos vadovas – Gabija Mikelionienė
Informacinių technologijų tarnybos vadovas – Giedrius Leimonas
Mokslo ir studijų koordinavimo tarnybos vadovė – prof. Žemyna Milašauskienė
Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos vadovas – dr. Paulius Vasilavičius
Infekcijų kontrolės tarnybos vadovė – Asta Dambrauskienė
Medicininės technikos tarnybos vadovas – Algirdas Česnavičius
Radiacinės saugos tarnybos vadovė – Inga Cibulskaitė
Projektų koordinavimo tarnybos vadovė – Daiva Tirvaitė
Viešųjų pirkimų tarnybos vadovas – dr. Mantas Varaška
Kraujo centro vadovė – dr. Jolanta Jeroch
Integruotos sveikatos priežiūros tarnybos vyr. specialistas – Henrikas Gintautas Čeida
Kokybės vadybos ir valdymo tarnyba vyresn. specialistė kokybei – dr. Lolita Šileikienė
Kokybės vadybos ir valdymo tarnyba vyresn. specialistė – Agnietė Žukienė