



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ  
UNIVERSITETO LIGONINĖ  
KAUNO KLINIKOS**

**VEIKLOS ATASKAITA  
2014 M.**

**2015 m.  
Kaunas**

# Turinys

<b>1. SANTRAUKA</b> .....	<b>4</b>
<b>2. KAUNO KLINIKŲ VIZIJA, MISIJA</b> .....	<b>6</b>
<b>3. STRUKTŪRA, POKYČIAI</b> .....	<b>7</b>
<b>4. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI</b> .....	<b>9</b>
4.1. KIEKYBINIAI POKYČIAI .....	9
4.2. KOKYBINIAI POKYČIAI.....	12
4.3. APIBENDRINIMAS.....	13
4.4. SIEKINIAI 2015 M.....	14
<b>5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA</b> .....	<b>15</b>
5.1. AMBULATORINĖ VEIKLA.....	15
5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla .....	16
5.1.1.1. Ambulatorinės pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos .....	16
5.1.1.2. Ambulatorinės antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos .....	16
5.1.2. Dienos paslaugos.....	20
5.1.3. Dienos paslaugos.....	21
5.1.4. Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas.....	23
5.1.5. Apibendrinimas .....	24
5.1.6. Siekiniai 2015 m. ....	24
5.2. STACIONARO VEIKLA.....	25
5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba.....	27
5.2.2. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės (be filialų) stacionaro veikla.....	29
5.2.3. Akušerija.....	32
5.2.4. Chirurginės paslaugos.....	32
5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros .....	37
5.2.6. Onkologija.....	39
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 .....	43
5.2.9. Kauno klinikų specialistų konsultacinė ir specializuota pagalba kitose gydymo įstaigose .....	44
5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai .....	45
5.2.11. Apibendrinimas.....	46
5.2.12. Siekiniai 2015 m. ....	46
5.3. DIAGNOSTINĖ VEIKLA.....	47
5.3.1. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija .....	47
5.3.2. Mikrobiologijos laboratorija.....	48
5.3.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija.....	48
5.3.4. Patologinės anatomijos tarnybos veikla.....	49
5.3.5. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros .....	50
5.3.5.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas.....	54
5.4. FILIALŲ VEIKLA.....	56
5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė .....	56
5.4.2. Viršužiglio rehabilitacijos ligoninė .....	57
5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė .....	58
5.4.4. Kauno klinikų filialas Vaikų rehabilitacijos ligoninė „Lopšelis“.....	59
5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas .....	60
5.4.6. Siekiniai 2015 m. ....	61
5.5. SLAUGA.....	62
5.5.1. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos.....	62
5.5.2. Pacientams teikiamų maitinimo paslaugų kokybės stebėseną ir vertinimas.....	63
5.5.3. Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną .....	64
5.5.4. Slaugos koordinavimo tarnyba.....	65
5.5.6. Apibendrinimas .....	65
5.5.7. Siekiniai 2015 m. ....	65
<b>6. PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA</b> .....	<b>66</b>
6.1. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMA .....	66
6.2. PASITENKINIMO KAUNO KLINIKOSE TEIKIAMOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMAS .....	67
6.3. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĖS KONTROLĖ – VIDAUS AUDITO TARNYBOS VEIKLA .....	68
6.4. INFEKCIJŲ KONTROLĖ .....	71
6.5. RADIACINĖ SAUGA.....	74

<b>7. MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI.....</b>	<b>75</b>
7.1. APRŪPINIMAS MEDIKAMENTAIS IR SLAUGOS PRIEMONĖMIS .....	75
7.2. APRŪPINIMAS MEDICININE TECHNIKA .....	77
7.3. APRŪPINIMAS KRAUJU IR JO KOMPONENTAIS – KRAUJO CENTRO VEIKLA .....	79
<b>8. VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA.....</b>	<b>81</b>
8.1. PROFILAKTINIŲ PROGRAMŲ KOORDINAVIMO TARNYBOS VEIKLA .....	81
8.2. TARPTAUTINIO BENDRADARBIAVIMO TARNYBOS VEIKLA .....	82
8.3. INOVACIJŲ VERTINIMO IR DIEGIMO TARNYBOS VEIKLA .....	82
<b>9. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ RENGIMAS IR TOBULINIMAS.....</b>	<b>83</b>
<b>10. MOKSLINĖ VEIKLA, MOKSLINIAI TYRIMAI .....</b>	<b>85</b>
10.1. KLINIKINIAI TYRIMAI.....	85
10.2. PUBLIKACIJOS, MOKSLINIAI TYRIMAI, DOKTORANTŪROS.....	87
<b>11. ŪKINĖ VEIKLA .....</b>	<b>88</b>
11.1. INFRASTRUKTŪROS ATNAUJINIMAS .....	88
11.1.1. <i>Kauno klinikų ūkio struktūra ir valdymas .....</i>	88
11.1.2. <i>Pastatų ūkio valdymas.....</i>	88
11.1.3. <i>Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas.....</i>	89
11.1.4. <i>Įstaigos aprūpinimas .....</i>	90
11.1.5. <i>Paslaugų teikimas.....</i>	91
11.2. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA .....	92
11.2.1. <i>Siekiniai 2015 m. ....</i>	93
11.3. VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ TARNYBOS VEIKLA .....	94
<b>12. KITA VEIKLA .....</b>	<b>97</b>
12.1. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA .....	97
12.2. SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA .....	99
<b>13. FINANSINĖ, EKONOMINĖ VEIKLA.....</b>	<b>100</b>
13.1. ILGALAIKIS TURTAS.....	100
13.2. PAJAMOS IR SĄNAUDOS .....	102
13.2.1. <i>Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos.....</i>	102
13.2.2. <i>Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos.....</i>	103
13.2.3. <i>Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis.....</i>	103
13.2.4. <i>Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis .....</i>	105
13.2.5. <i>Finansavimo panaudojimas.....</i>	106
13.3. SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ SU TLK VYKDYMAS .....	107
13.3.1. <i>Kiti finansavimo šaltiniai.....</i>	110
<b>14. VYKDOMI PROJEKTAI.....</b>	<b>111</b>
<b>15. STRATEGINĖS PLĖTROS KRYPTYS .....</b>	<b>114</b>
<b>16. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS .....</b>	<b>115</b>
<b>17. PAGRINDINIAI VEIKLOS ATASKAITĄ PARENGĘ ASMENYS .....</b>	<b>123</b>

# 1. Santrauka

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

Kauno klinikų dalininkai:

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

Kauno klinikų rekvizitai:

Adresas - Eivenių g. 2, LT-50009 Kaunas,

Juridinių asmenų registro kodas – 135163499.

Sąskaitos Nr. LT 31 4010 0425 0006 3371, AB DnB 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. Pagrindinė įstaigos veikla (*gydymo*) vykdoma 26-iouose pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas ~136 tūkst. m<sup>2</sup>.

2014 laikotarpiu Kauno klinikose veikė 35 profiline klinika ir 74 skyriai, iš jų:

- ✓ 39 stacionaro skyriai;
- ✓ 17 ambulatorines paslaugas teikiančių skyrių;
- ✓ 8 reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei anesteziologijos skyriai;
- ✓ 10 diagnostinių ir intervencines procedūras atliekančių skyrių;
- ✓ Be to 4 filialai – Romainių tuberkuliozės ligoninė, Viršužiglio reabilitacijos ligoninė, Onkologijos ligoninė ir Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ su savo skyriais, teikiančiais stacionaro, ambulatorines, anesteziologijos ir intensyvios terapijos bei reabilitacijos paslaugas;
- ✓ kiti padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras) ir tarnybos.

2014 m. Kauno klinikose dirbo 7334 darbuotojai: 2199 gydytojai (iš jų – 949 gydytojai rezidentai), 2412 slaugos specialistų. Kauno klinikose 2014 m. dirbo 453 mokslo laipsnį turintis darbuotojai: 420 gydytojų turinčių mokslo laipsnį ir 33 kitų specialybių mokslo daktarai.

Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose 2014 m. pacientai apsilankė 1290049 kartų. Ataskaitiniais metais buvo atlikta 793763 ambulatorinių konsultacijų. Didėjo dienos paslaugų skaičius: dienos chemoterapijos paslaugų – 20837, dienos spindulinės terapijos paslaugų - 18962, dienos chirurgijos operacijų - 10475.

Kauno klinikos įvairių profilių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams ir suaugusiems teikia pagrindinėje ligoninėje ir filialuose. 2014 m. Kauno klinikose bendras stacionaro lovų skaičius buvo 2361, iš jų 111 intensyviosios terapijos lovos, operacijos buvo atliekamos 73 operacinėse, iš jų 12 dirbo 24 val. per parą. Kauno klinikų stacionare ataskaitiniais metais gydėsi 95240 pacientų. Vidutinė gydymo stacionare trukmė 6,26 dienos

2014 m. gimdymų skaičius 3249. Bendras operacijų skaičius 62948, iš jų: širdies chirurginių operacijų su DKA 1100, kraujagyslių operacijų 1551, galvos smegenų neurochirurginių operacijų 1385, kataraktos operacijų 7015, klubo sąnario endoprotezavimo operacijų 606, kelio sąnario endoprotezavimo operacijų 308, endoskopinių sąnarių operacijų 1750, krūtų operacijų 815, skydliaukės operacijų 560, endonazalių operacijų 519, vidinės ausies plastikos operacijų 204, skrandžio apylankos operacijų 90, kasos operacijų 78.

2014 m. atlikta 15217 intervencinės radiologijos diagnostinių ir gydomųjų procedūrų, iš jų: trombotomijų pacientams sergantiems išeminiu galvos smegenų insultu 41, atlikta 8470 kardiologinių procedūrų (iš jų 2337 perkutaninių vainikinių arterijų angiografijų, įdėta 2200

vainikinių širdies kraujagyslių stentų, įdėta krūtinės aortos stentų 9, atlikta perkutaninių prieširdžių pertvaros defektų uždarymų 12).

2014 m. Kauno klinikose gydyta 483 pacientų su ūmiu išeminiu galvos smegenų insultu ir 163 atlikta trombolizė. Taip pat gydyti 935 pacientai su ūmiu miokardo infarktu su ST pakilimu.

2014 m. atlikta 2538531 diagnostinių laboratorinių tyrimų, 29718 histologinių tyrimų, 19844 citologinių tyrimų, 35518 kompiuterinių tomografijų, 6776 magnetinio rezonanso tomografijų, 566 pozitronų emisijos tomografijos tyrimų.

Iš viso 2014 m. Kauno klinikos gavo 457 692 268 lt pajamų, iš jų iš PSDF biudžeto pajamos (su transplantacijos ir skubios pagalbos programomis) sudarė 340 371 344 lt.

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

### *Vizija*

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

### *Misija*

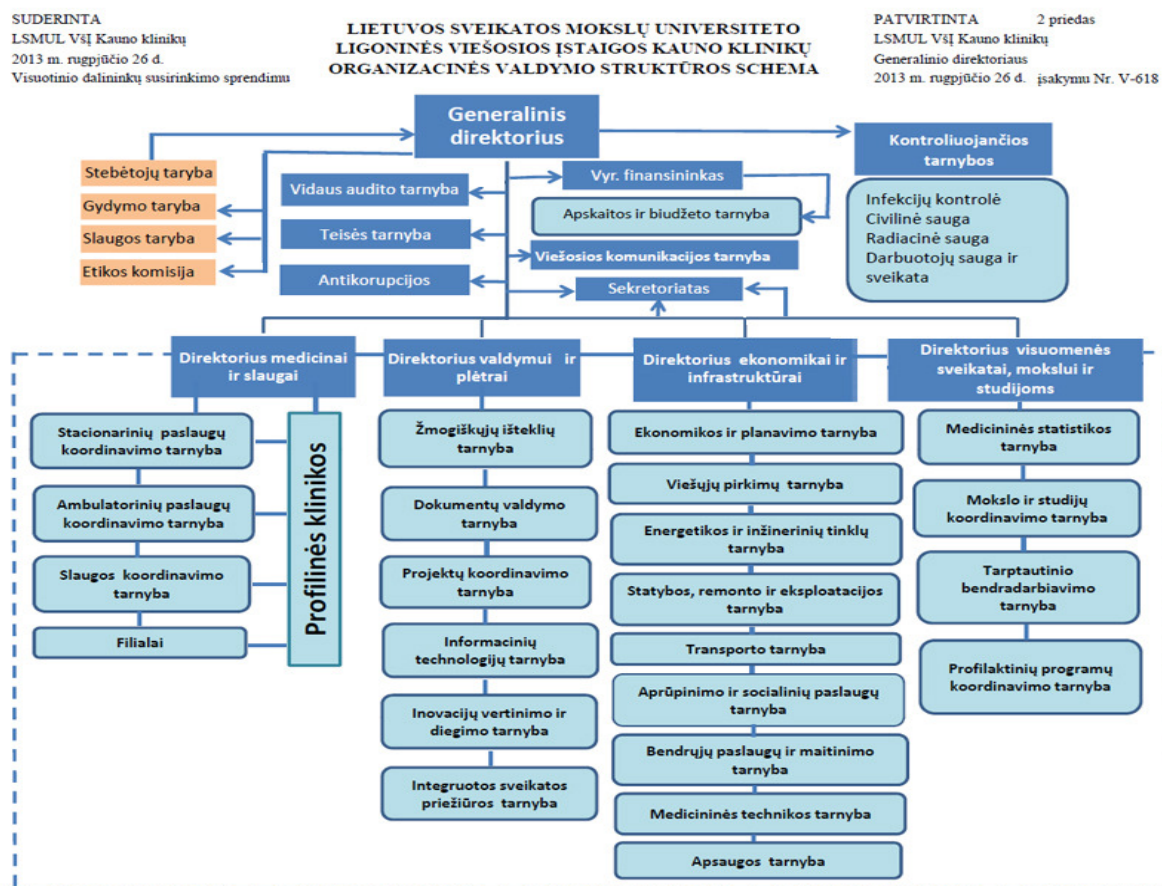
Gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą ir gyvenimo kokybę, ugdyti ambicingus ir nuolat tobulėjančius sveikatos priežiūros specialistus, kurti ir diegti moksliniais tyrimais pagrįstas inovacijas.

### 3. Struktūra, pokyčiai

- 2014 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė 35 profilinės klinikos su 74 skyriais, iš jų:
- ✓ 39 stacionaro skyriai;
  - ✓ 17 ambulatorines paslaugas teikiančių skyrių;
  - ✓ 8 reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei anesteziologijos skyriai;
  - ✓ 10 diagnostinių ir intervencines procedūras atliekančių skyrių;
  - ✓ Be to - 4 filialai – Romainių tuberkuliozės ligoninė, Viršužiglio reabilitacijos ligoninė, Onkologijos ligoninė ir Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“ su savo skyriais, teikiančiais stacionaro, ambulatorines, anesteziologijos ir intensyvios terapijos bei reabilitacijos paslaugas;
  - ✓ kiti padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras) ir įvairios tarnybos.

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

2014 m. Kauno klinikų valdymas buvo vykdomas vadovaujantis 2013 m. rugpjūčio 26 d. Visuotiniame dalininkų susirinkime patvirtinta organizacine valdymo struktūros schema. (3.1 diagrama).



3.1. diagrama. Kauno klinikų organizacinė valdymo struktūros schema

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

Siekiant optimizuoti viešųjų pirkimų vykdymo procesą, buvo iš esmės peržiūrėta ir išleisti nauji generalinio direktoriaus įsakymai, reglamentuojantys viešųjų pirkimų inicijavimo, organizavimo ir vykdymo tvarką.

2014 m. baigta Onkologijos priestato statyba. Onkologijos skyrius pradėjo veiklą moderniose, šiuolaikinius standartus atitinkančiose patalpose.

Kauno klinikų filiale vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ įsteigta Vaikų reabilitacijos klinika.

Kauno klinikose 2014 m. veikė 15 retų ligų centrų, kurių tikslas – užtikrinti daugiaprofilinę specializuotą pagalbą retomis ligomis sergantiems pacientams.

Pasirengta Genetikos ir molekulinės medicinos centro steigimui.

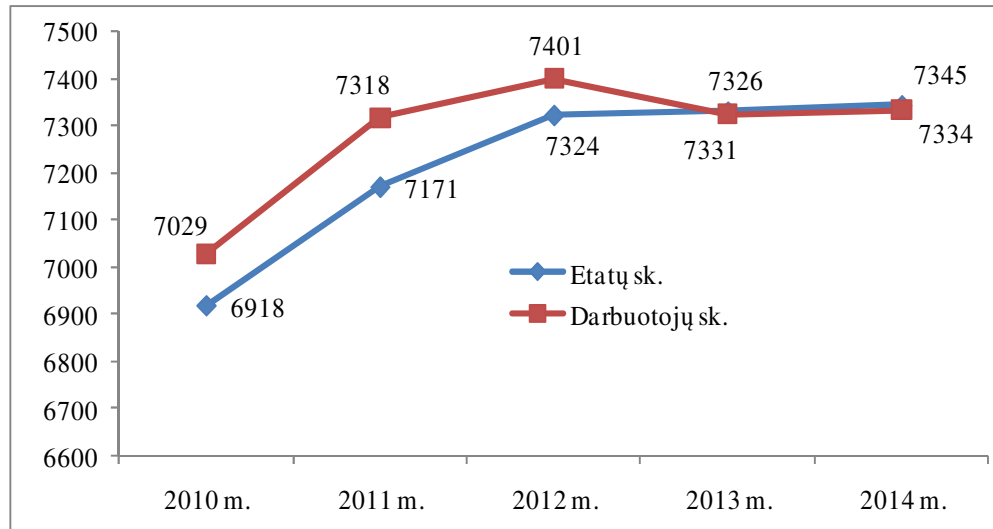
Darbuotojų visuotiniame susirinkime išrinkta nauja Medicinos etikos komisija.



## 4. Žmogiškieji ištekliai

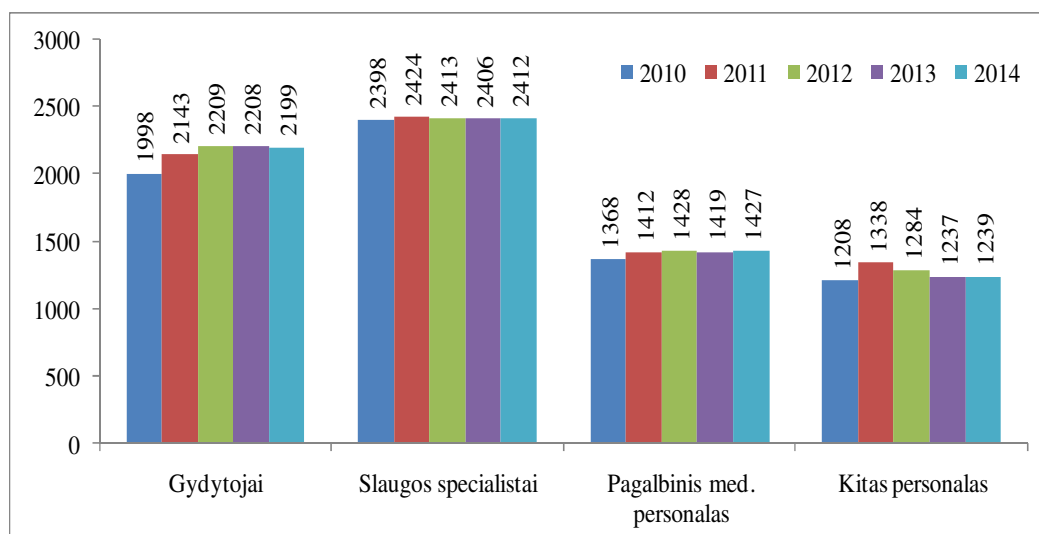
### 4.1. Kiekybiniai pokyčiai

2014 m. pabaigoje Kauno klinikose buvo 7345 etatų (2013 m. pabaigoje – 7331). Bendras darbuotojų skaičius (fiziniai asmenys) 2014 m. pabaigoje buvo 7334 (2013 m. pabaigoje – 7326). 5 pastarųjų metų etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika pavaizduota 4.1.1 diagramoje:



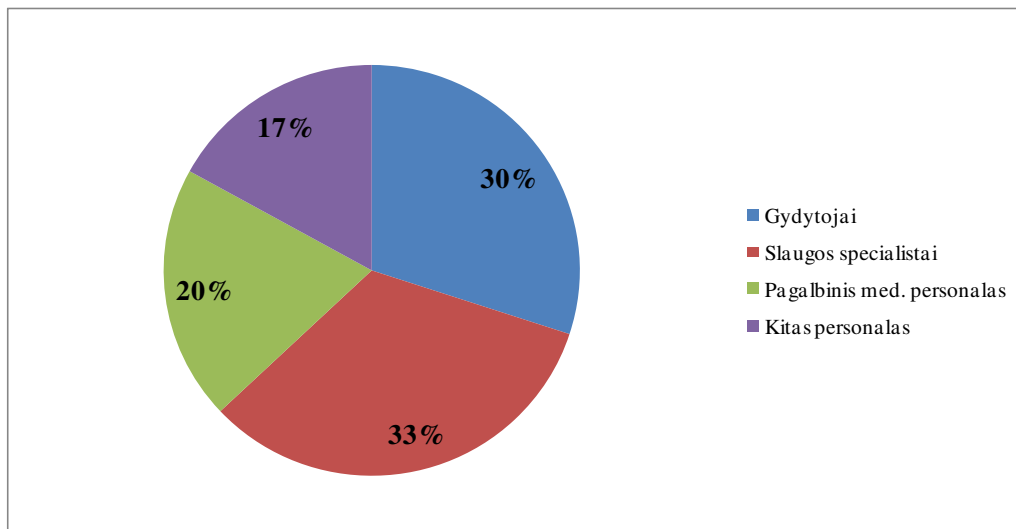
4.1.1 diagrama. Etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

2014 m. Kauno klinikose dirbo: 2199 gydytojai (iš jų – 949 gydytojai rezidentai), 2412 slaugos specialistai, 1427 pagalbinių medicinos personalo darbuotojai ir 1239 darbuotojai priklausantys kito personalo kategorijai. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2010–2014 m. pavaizduota 4.1.2 diagramoje:



4.1.2 diagrama. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2010–2014 m. (fiziniai asmenys).

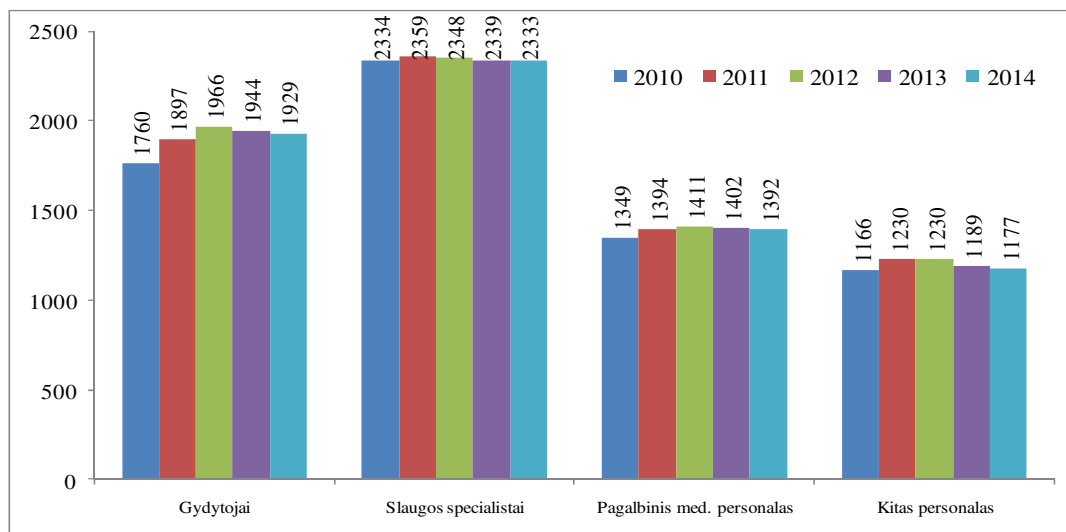
Didžiausią dalį Kauno klinikų darbuotojų 2014 m. sudarė slaugos specialistai ir gydytojai (63 proc.). Darbuotojų pasiskirstymas grupėse parodytas 4.1.3 diagramoje:



**4.1.3 diagrama.** 2014 m. darbuotojų struktūra (fiziniai asmenys).

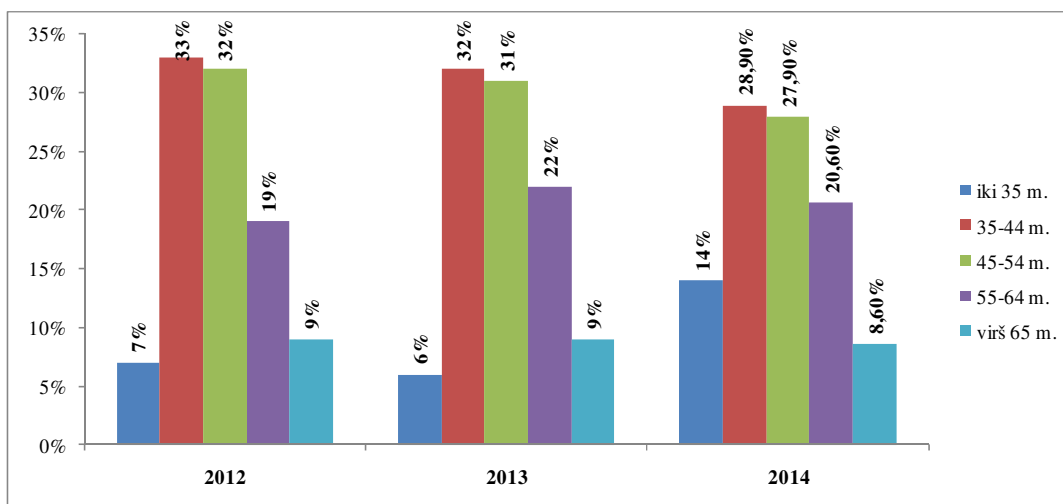
2014 m. pabaigoje pirmajame pareigose dirbo 6895 darbuotojų. Šių skaičių sudarė 1929 gydytojai (iš jų - 925 gydytojai rezidentai), 2333 slaugos specialistai, 1392 pagalbinio medicinos personalo ir 1177 darbuotojai, priklausantys kito personalo kategorijai.

2014 m. pirmajame pareigose dirbo 23 darbuotojais mažiau negu 2013 m. Pirmajame pareigose dirbančių darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika parodyta 4.1.4. diagramoje:



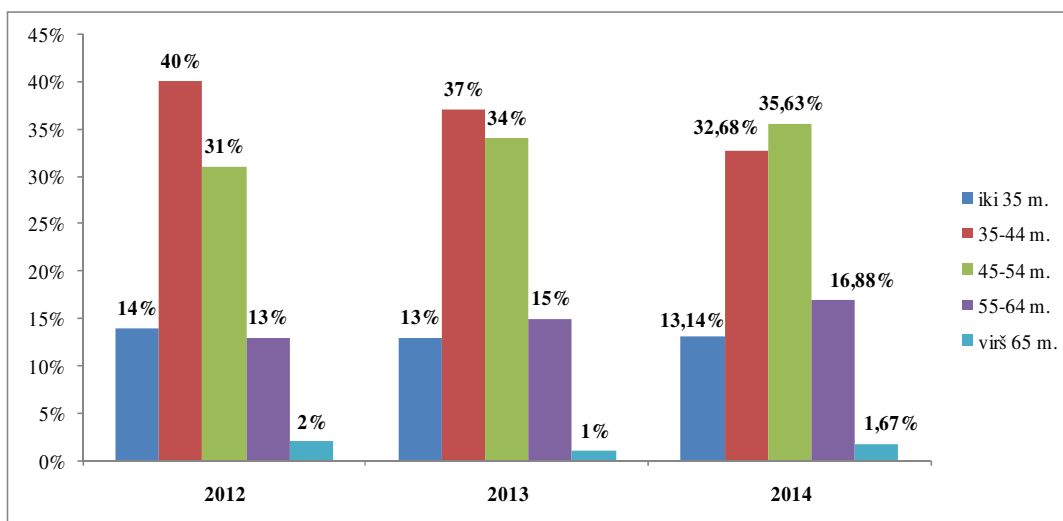
**4.1.4 diagrama.** Darbuotojų, dirbusių pirmajame pareigose, dinamika 2010–2014 m. (fiziniai asmenys).

Didžioji dalis (57 proc.) 2014 m. Kauno klinikose dirbusių gydytojų priklausė 35-44 m. (29 proc.) ir 45-54 m. (28 proc.) amžiaus grupėms:



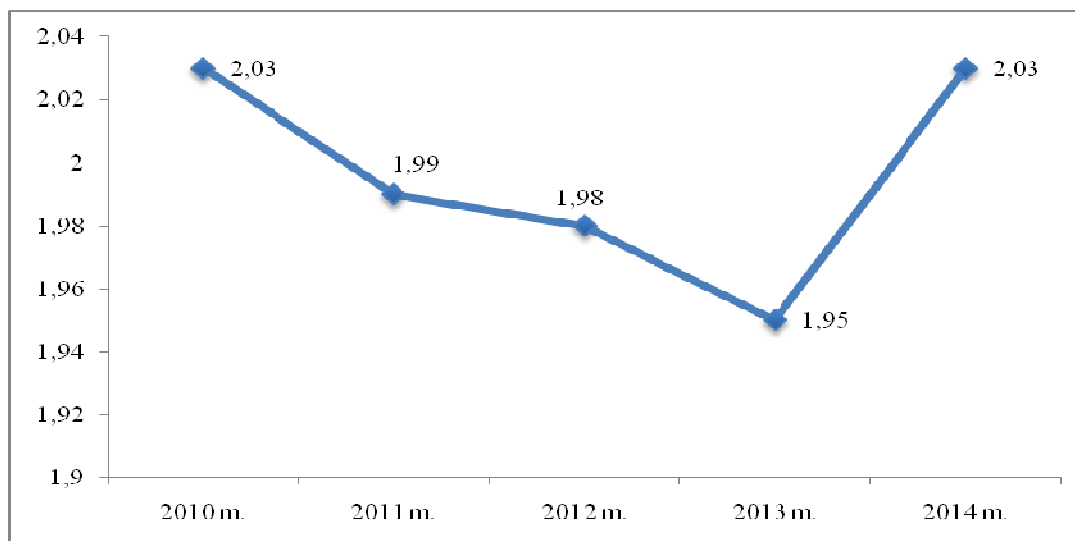
**4.1.5 diagrama.** Gydytojų (be gydytojų rezidentų) pasiskirstymas amžiaus grupėse 2012–2014 m., proc.

Didžioji dalis (69 proc.) dirbančių slaugytojų priklausė 35-45 m. (33 proc.) ir 45-54 m. (36 proc.) amžiaus grupėms:



**4.1.6 diagrama.** Slaugytojų pasiskirstymas amžiaus grupėse 2012–2014 m., proc.

Slaugytojų ir gydytojų santykis (be gydytojų rezidentų) 2014 m. buvo 2,03. Santykio dinamika 2010 – 2014 m. pateikiama 4.1.7 diagramoje.

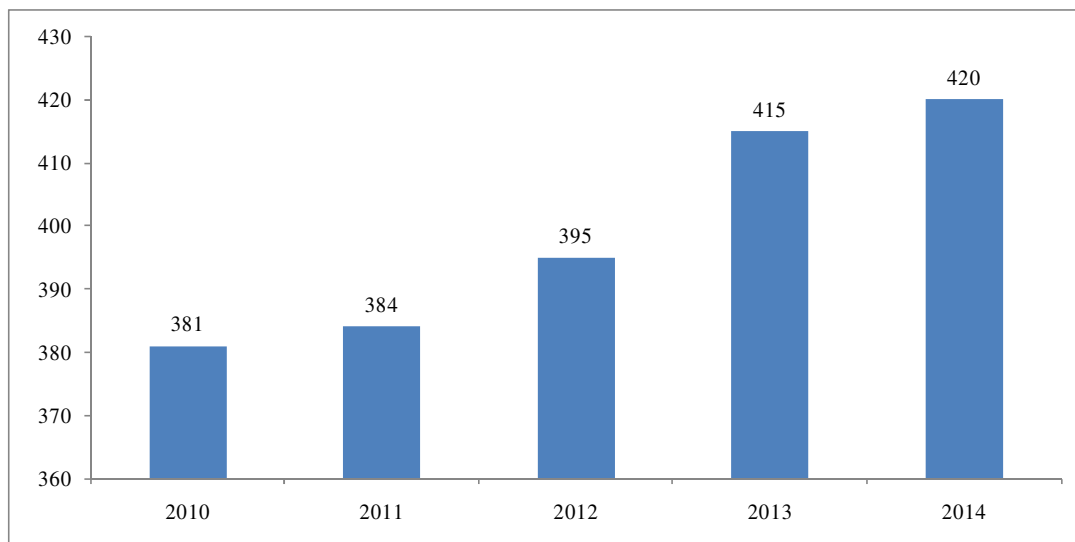


**4.1.7 diagrama.** Slaugytojų ir gydytojų (be rezidentų) santykio dinamika 2010–2014 m.

2014 m. darbuotojų kaitos rodiklis (be gydytojų rezidentų) buvo 8,74 proc. Vadovaujantis 2013 m. gegužės 17 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu Nr. V-528 patvirtintais veiklos užduočių vertinimo rodikliais, darbuotojų kaitos rodiklis turėtų neviršyti 10 proc.

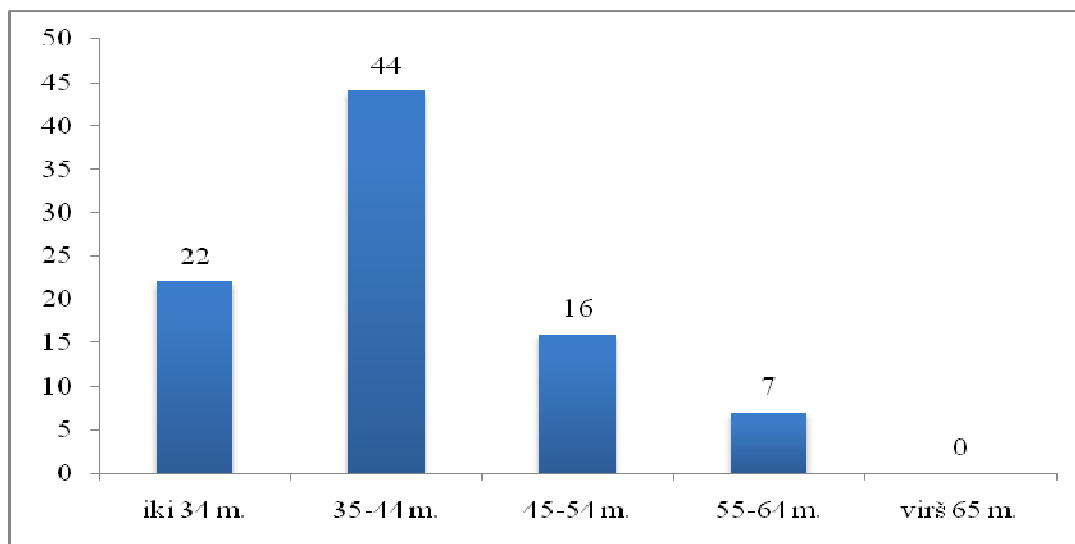
## 4.2. Kokybiniai pokyčiai

2014 m. Kauno klinikose dirbo 453 mokslo laipsnį turintys darbuotojai, iš jų 420 mokslų daktarai gydytojai ir 33 kitų specialybių mokslų daktarai (iš jų – 7 slaugytojai). Palyginti su 2013 m., gydytojų, turinčių mokslo laipsnį, padidėjo 5. Gydytojų, turinčių mokslo laipsnį, dinamika per pastaruosius 5 metus pavaizduota 4.2.1. diagramoje:



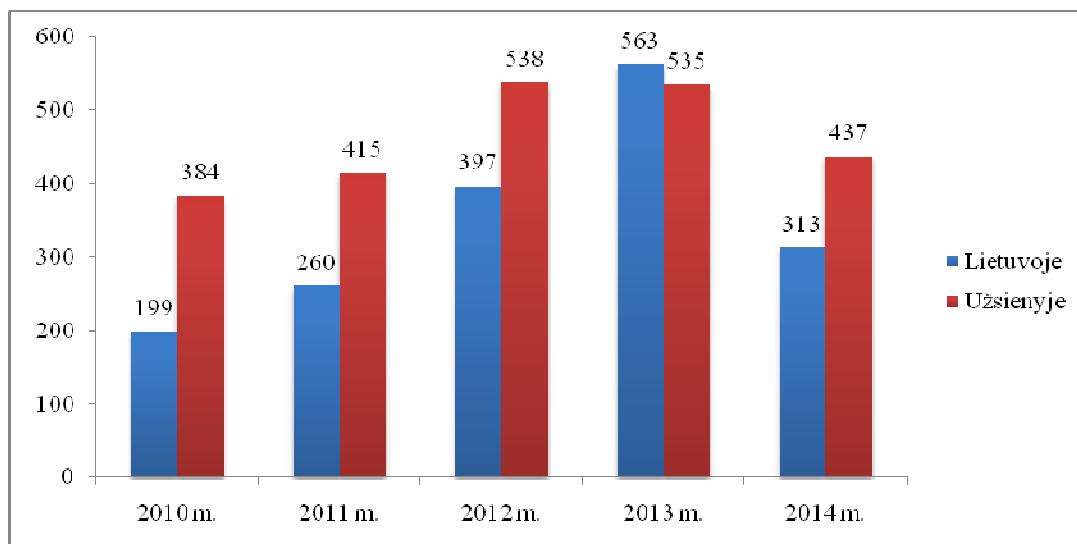
**4.2.1 diagrama.** Gydytojų, turinčių mokslinį laipsnį, skaičiaus palyginimas 2010–2014 m.

2014 metais Kauno klinikose dirbo 89 slaugos specialistai, įgiję magistro kvalifikacinį laipsnį edukologijos, administravimo ir vadybos, klinikinės slaugos srityse. Pagal amžių didžiausią grupę (49,44 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 5876 dienas, iš jų Lietuvoje – 1850 dienų ir užsienyje 4026 dienas (2315 išvykų). 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 2010–2014 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. 2014 m. įvyko 107 skyrių kvalifikacijos kėlimo užsiėmimai. 2014 m. tobulinimosi kursus baigė 118 slaugytojų, 6 slaugos specialistai įgijo slaugytojo diabetologo specializacijas.

### 4.3. Apibendrinimas

2014 m. darbuotojų skaičius, amžinė struktūra, bendras etatų skaičius išliko stabilūs, padidėjo mokslo laipsnį turinčių darbuotojų skaičius. Daugiau nei dvigubai išaugo jaunų (iki 35 m.

amžiaus) dirbančių gydytojų santykinė dalis. Pagerėjo dirbančių gydytojų ir slaugytojų santykis. 2014 m. gydytojai rečiau naudojami kvalifikacijos kėlimo galimybe išlaikant vidutinį darbo užmokestį.

#### **4.4. Siekiniai 2015 m.**

- diegti naują personalo duomenų valdymo programinę įrangą, susietą su darbo užmokesčio programa;
- atnaujinti darbuotojų kompetencijos vertinimo sistemą;
- atnaujinti darbo tvarkos taisykles;
- nuolat naujinti generalinio direktoriaus įsakymus, reglamentuojančius personalo valdymą, atsižvelgiant į Kauno klinikų struktūros, pareigybių bei darbo (procesų) organizavimo pasikeitimus.

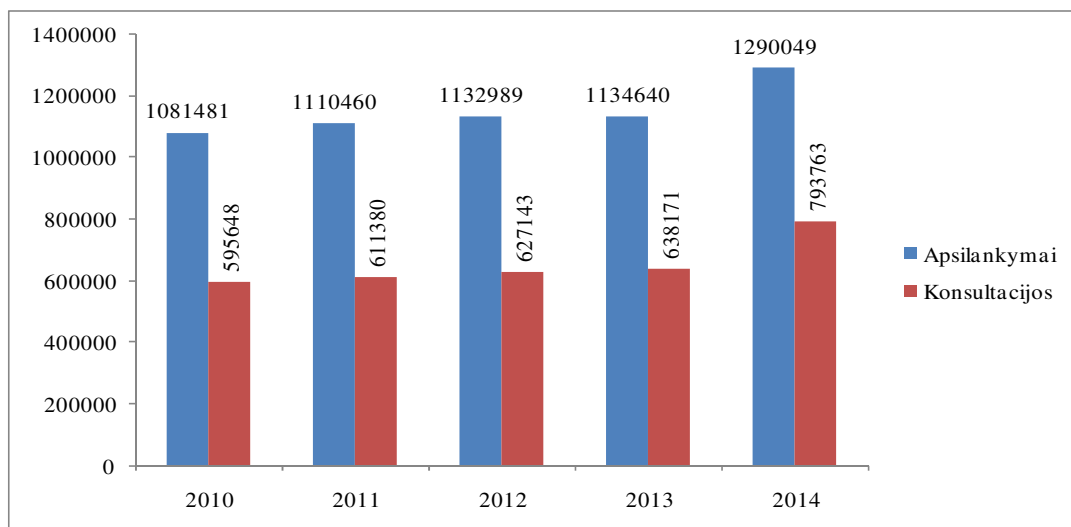
## 5. Asmens sveikatos priežiūros veikla

### 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 17 pagrindinės ligoninės ambulatorinių skyrių:

- Šeimos medicinos klinikos Pirminės sveikatos priežiūros skyriuje (pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos);
- Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos terapijos skyriuje;
- Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos chirurgijos skyriuje;
- Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Ausų, nosies ir gerklės ligų ambulatoriniame skyriuje;
- Akių ligų konsultaciniame diagnostiniame skyriuje;
- Moterų konsultacijoje;
- Vaikų konsultacinėje poliklinikoje;
- Endokrinologijos klinikos ambulatoriniame skyriuje;
- Kardiologijos klinikos ambulatoriniame skyriuje;
- Nervų sistemos ligų ambulatoriniame skyriuje;
- Odos ir venerinių ligų ambulatoriniame skyriuje;
- Chemoterapijos dienos stacionaro skyriuje;
- Centrinio anesteziologijos skyriaus skausmo gydymo poskyryje;
- Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinikos ambulatorijoje;
- Dantų ir žandikaulių ortopedijos skyriuje;
- Ortodontijos klinikos ambulatorijoje;
- Dantų implantacijos ir protezavimo skyriuje.

Specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ir Kauno klinikų filialuose – Onkologijos ligoninės Ambulatoriniame skyriuje bei Romainių tuberkuliozės ligoninės Ambulatorinės diagnostikos skyriuje.



**5.1.1 diagrama.** Kauno klinikų (kartu su filialais) ambulatorinių apsilankymų dinamika 2010–2014 m.

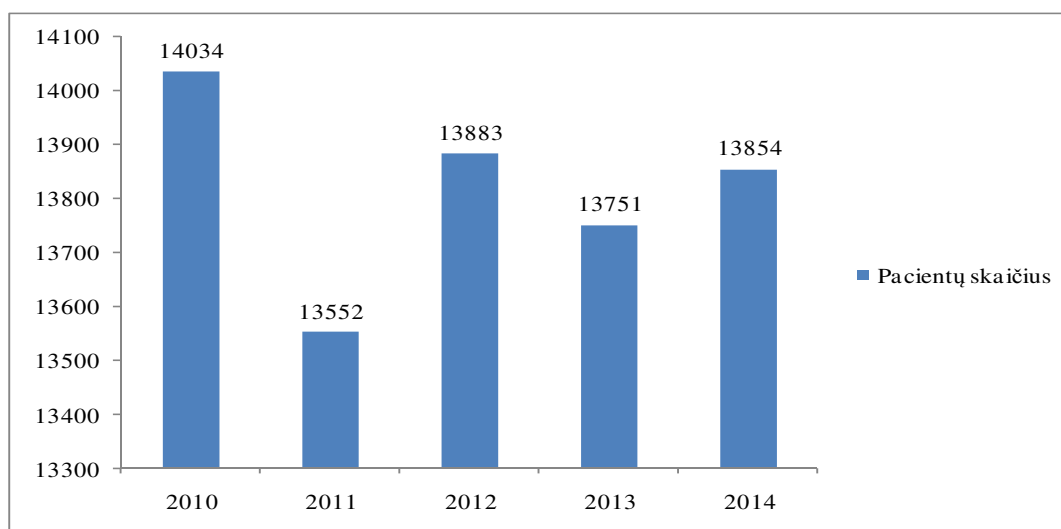
2014 m. ambulatorinių apsilankymų Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose skaičius didėjo 12 proc. Palyginti su 2013 m., šis skaičius padidėjo 155409 apsilankymu. Kauno klinikų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų dinamika 2010–2014 m. pavaizduota 5.1.1 diagramoje.

### 5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla

#### 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.

2014 m. pabaigoje buvo prisirašę 13853 Kauno miesto ir rajono gyventojai, tai yra 103 gyventojais daugiau nei 2013 m. Prisirašusių pacientų skaičiaus dinamika atspindi tiek Lietuvos gyventojų skaičiaus dinamiką, taip pat 2011 m., po visuotinio gyventojų surašymo iš įstaigų sąrašų buvo išbraukti iš Lietuvos išvykę ir nedrausti pacientai.



5.1.1.1.1 diagrama. Pacientų skaičiaus dinamika Šeimos klinikoje 2010–2014 m.

Pacientų struktūroje vyrauja darbingo amžiaus pacientai tarp 18-49 metų amžiaus, kurie sudaro 47 proc. visų prisirašusiųjų. Vaikai sudaro 8,8 proc. visų prisirašusiųjų.

2014 m., palyginti su 2013 m., daugiau kaip 3 kartus padidėjo pacientų, kuriems teikiamos slaugos paslaugos namuose, skaičius (2014 m. – 248 pacientai, o 2013 m. – 73). Diegiant ligoninės informacinę sistemą, kurios vienas iš funkcionalumų yra informacijos keitimasis su Nedarbingumo ir neįgalumo nustatymo tarnybos informacine duomenų sistema leis šią veiklą dar geriau organizuoti.

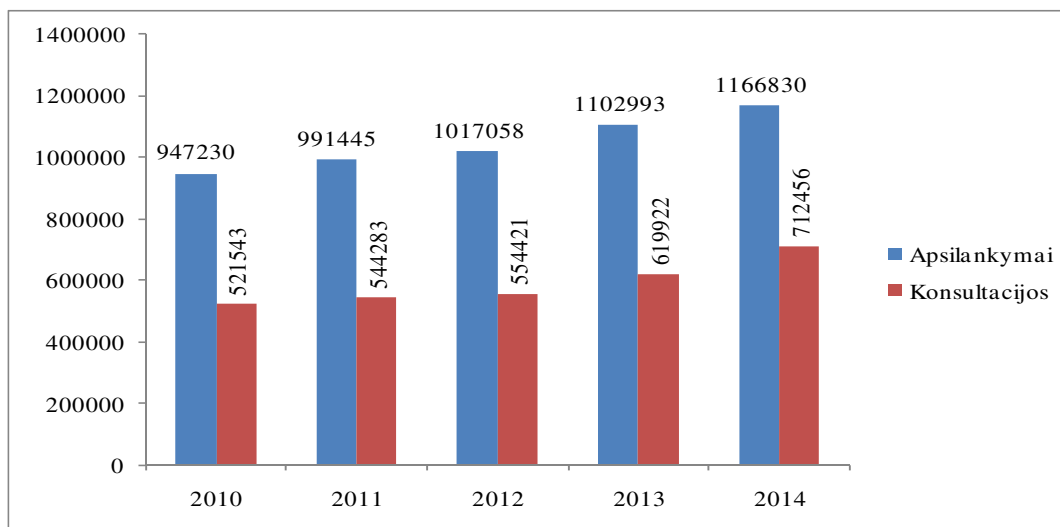
#### 5.1.1.2 Ambulatorinės antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos

Ambulatorinės II ir III lygio specializuotos paslaugos šiuo metu teikiamos 16 padalinių. Siekiant išplėsti ambulatorinių paslaugų spektrą, perkelti kai kurias stacionare teiktas paslaugas į ambulatorinę grandį, bei siekiant gerinti teikiamų paslaugų kokybę, vykdoma stacionare dirbančių gydytojų integracija į ambulatorinę grandį. Siekiant padidinti ambulatorinių specializuotų paslaugų prieinamumą, 2014 m. buvo įsteigti papildomi gydytojų etatai Neurologijos, Nefrologijos ir Reumatologijos klinikose.



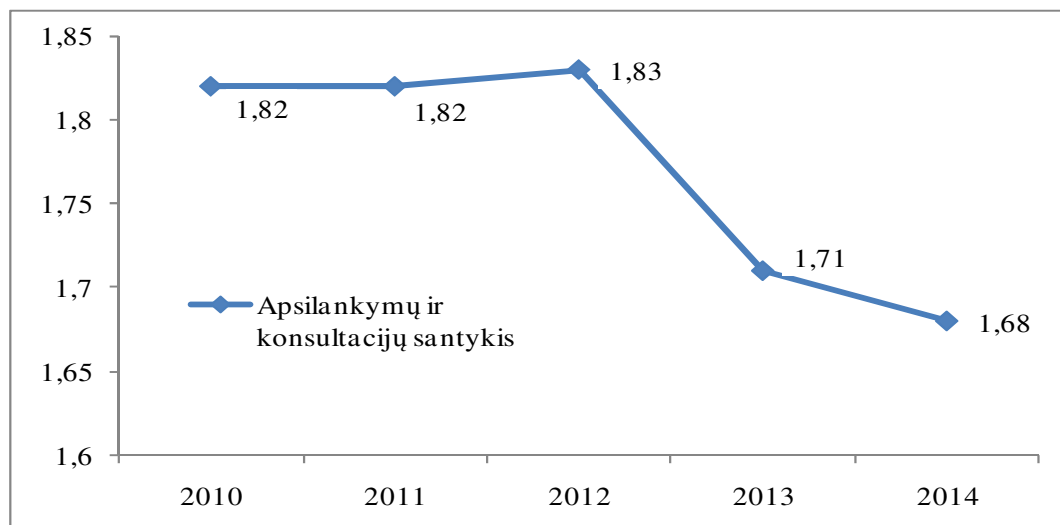
Integravus stacionarinę ir ambulatorinę veiklą, pacientai gali lengviau patekti pas aukštos kvalifikacijos specialistus, docentus, profesorius, konsultuojančius poliklinikoje, todėl sudaromos visos galimybės pacientams suteikti kokybiškas aukščiausio lygio ambulatorines paslaugas. Tačiau tai taip pat lemia gana didelį skirtumą tarp trumpiausiai ir ilgiausiai esančio termino, kada galima užsiregistruoti pas kiekvienos specialybės gydytojus.

2014 m. gruodžio mėn. paskutinei dienai ilgiausios eilės (daugiau kaip 14 dienų) buvo registruojantis endodontologo, kardiologo, kraujagyslių chirurgo, neurologo, ortopedo traumatologo, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo, reumatologo, vaikų endokrinologo, vaikų neurologo ir vaikų urologo konsultacijoms. Registruojantis kitų gydytojų specialistų konsultacijoms laukimo eilė buvo trumpesnė kaip 14 dienų.



**5.1.1.2.1 diagrama.** Ambulatorinių apsilankymų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

2014 m. Kauno klinikų ambulatoriniuose skyriuose daugėjo apsilankymų, kurių skaičius pasiekė 1166830 (2013 m. buvo 1102993) bei konsultacijų, kurių skaičius palyginti su ankstesniais metais, taip pat padidėjo ir pasiekė 712456 (2013 m. buvo 619922). 2010–2014 metų pokyčiai pateikti 5.1.1.2.1 diagramoje, o apsilankymų ir konsultacijų santykio pokyčiai – 5.1.1.2.2 diagramoje.



**5.1.1.2.2 diagrama.** Ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų santykio dinamika 2010–2014 m.

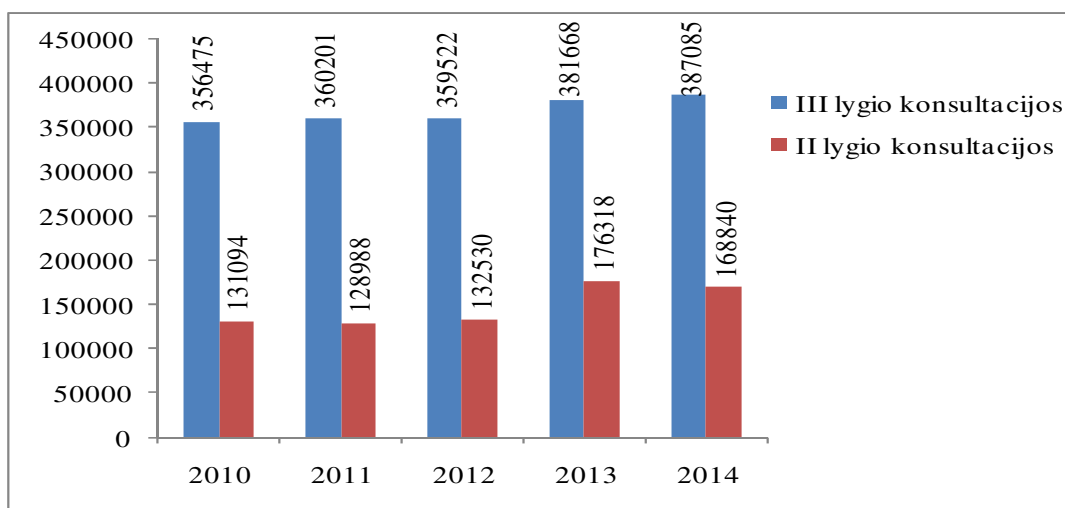
Sumažėjęs apsilankymų ir konsultacijų santykis rodo, kad padaugėjo pacientų, kurie buvo pakonsultuoti ir jiems nereikėjo atvykti pakartotinai, o įstaigai už didesnę dalį apsilankymų buvo apmokėta.

Pacientų konsultacijų skaičius pagrindiniuose ambulatoriniuose padaliniuose 2013-2014 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.2.1 lentelėje.

**5.1.1.2.1 lentelė. Apsilankymų ir konsultacijų ambulatoriniuose skyriuose skaičiai ir pokytis 2013–2014 m.**

<b>Ambulatoriniai skyriai</b>	<b>2013 m.</b>	<b>2014 m.</b>	<b>Pokytis 2013-2014 m., proc.</b>
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos ambulatorinis terapinis skyrius	45299	45062	- 0,52
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos ambulatorinis chirurginis skyrius	46660	44976	- 3,61
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Ausų, nosies ir gerklės ligų ambulatorinis skyrius	17969	16806	- 6,47
Radiologijos klinikos ambulatorinės konsultacijos	81935	124554	52,02
Akių ligų klinikos konsultacinis diagnostinis skyrius	39888	48136	20,68
Vaikų akių ligų ir regos apsaugos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	10552	11735	11,21
Moterų konsultacija	21192	22610	6,69
Krūties chirurgijos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	4967	5427	9,26
Odos ir venerinių ligų klinikos ambulatorinis skyrius	12302	12270	- 0,26
Kardiologijos klinikos ambulatorinis skyrius	43539	45629	4,8
Endokrinologijos klinikos ambulatorinis skyrius	30460	38940	27,84
Nervų sistemos ligų ambulatorinis skyrius	42820	40341	- 5,79
Vaikų konsultacinė poliklinika	33563	42308	26,06
Anesteziologijos klinikos skausmo gydymo poskyris ir ambulatorinės konsultacijos poliklinikoje	1437	2769	92,69
Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	5706	5593	- 1,98
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	4836	4813	- 0,48
Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinikos ambulatorinis skyrius	2472	2800	13,27
Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinikos ambulatorinis skyrius	390	803	105,9
Dantų ir burnos ligų klinikos ambulatorinis skyrius	5764	8426	46,18
Odontologijos ir implantologijos klinika	601	964	60,4
Veido ir žandikaulių chirurgijos klinikos ambulatorinės konsultacijos	12806	10932	- 14,63
Ortodontijos klinikos ambulatorinis skyrius	7355	7308	- 0,64

Antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų skaičius ir jų dinamika pateikta 5.1.1.2.3 diagramoje. 2014 m. 29,5 proc. ambulatorinių konsultacijų buvo II lygio ir 70,5 proc. - III lygio. III lygio konsultacijų skaičius padaugėjo 1,5 proc., o II lygio konsultacijų skaičius sumažėjo 6,16 proc. palyginti su 2013 m.



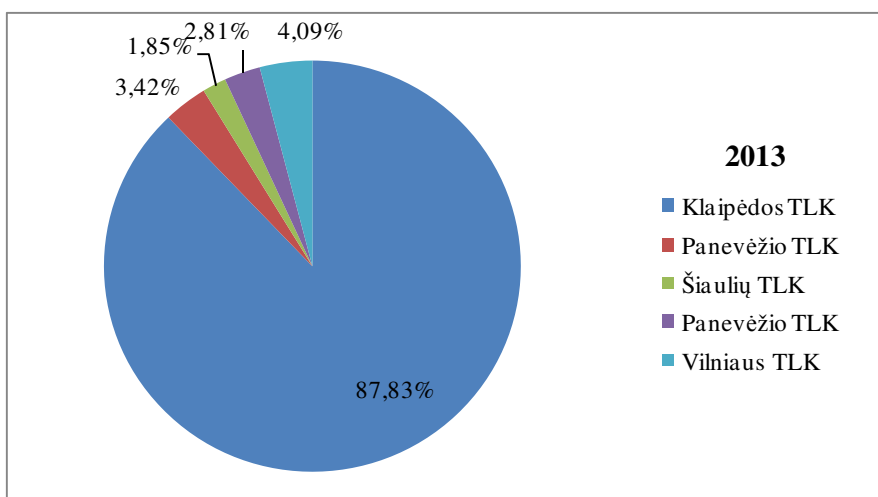
5.1.1.2.3 diagrama. Antrinio ir tretinio lygio konsultacijų dinamika 2010–2014 m.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2014 m. daugiausiai padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų, mažiausiai – Vilniaus TLK. Pacientų, atvykusių iš atskirų TLK konsultacijų skaičius 2013-2014 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.2.2 lentelėje.

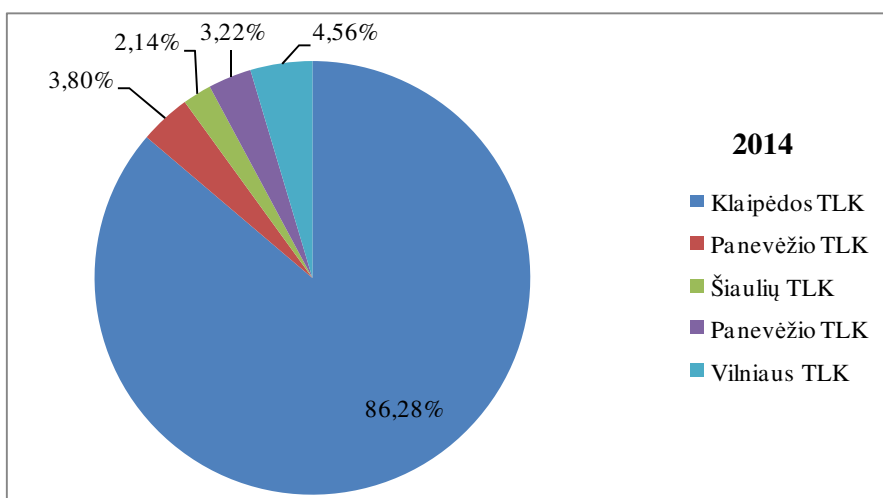
5.1.1.2.2 lentelė. Pacientų iš atskirų TLK konsultacijų skaičius ir pokytis proc. 2013–2014 m.

	2013 m.	2014 m.	Pokytis, proc.
<b>Kauno TLK</b>	957471	1006739	+ 5,15
<b>Klaipėdos TLK</b>	40791	44366	+ 12,09
<b>Panevėžio TLK</b>	22153	24965	+ 13,65
<b>Šiaulių TLK</b>	33756	37607	+ 15,06
<b>Vilniaus TLK</b>	48822	53153	+ 10,22

2014 m. daugiausiai pacientų ambulatoriniuose skyriuose lankėsi iš Kauno TLK aptarnaujamo regiono – 86,28 (2013 m. – 87,83 proc.), ryškiau padaugėjo pacientų iš Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų regionų, sumažėjo - Vilniaus TLK, 5.1.1.2.4 diagrama pateikiami 2013 m. duomenys, o 5.1.1.2.5 diagramoje – 2014 m.



5.1.1.2.4 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2013.



**5.1.1.2.5 diagrama.** Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2014 m.

### 5.1.2. Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas

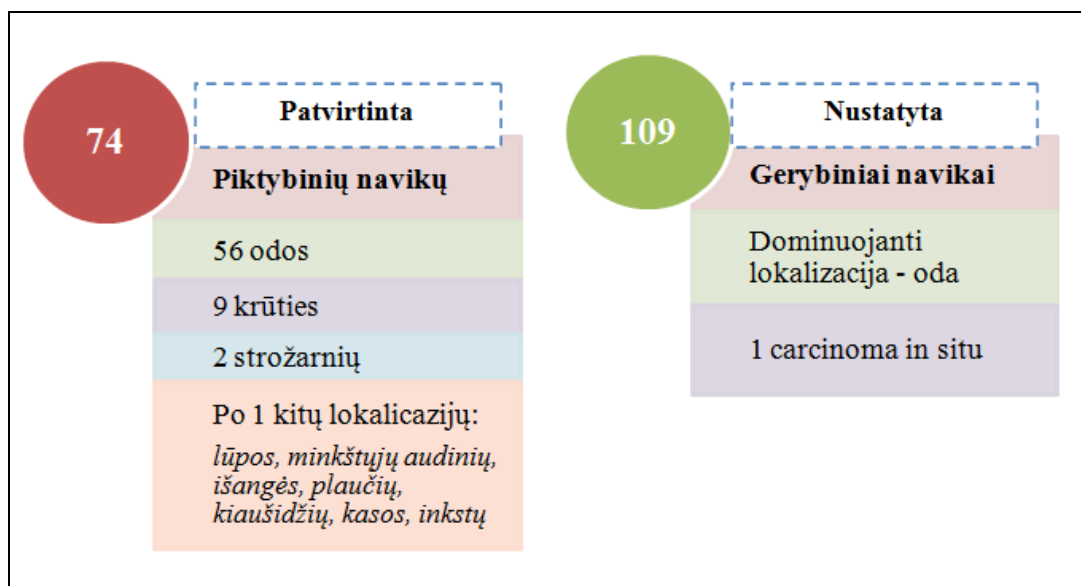
Siekiant sukurti efektyvesnį bendradarbiavimo tarp skirtingo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigų modelį gydant onkologines ligas ir kartu pagerinti kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, užtikrinti savalaikį ligonio ištyrimą ir gydymą, 2013 m. Lietuvoje pradėti plėtoti funkciniai ligoninių klasteriai. Kauno klinikos ne tik prisidėjo prie šiam modeliui veikti reikalingos teisinės bazės sukūrimo, bet ir pirmosios pradėjo jį įgyvendinti onkologinės pagalbos srityje. Klasteris pradėtas įgyvendinti 2013 m. pabaigoje, kai buvo pasirašytos 14 dvišalių sutarčių su ligoninėmis (partneriais) dėl onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.

**5.1.2.1 lentelė.** Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2014 m.

Įstaigos pavadinimas	Išvykų sk.	Konsultacijų sk.		Iš viso
		Onkologo chemoterapeuto/ radioterapeuto	Odos ligų	
VšĮ Jonavos ligoninė	12	2	240	242
VšĮ Alytaus apskrities S.Kudirkos ligoninė	12	166	0	166
VšĮ Kėdainių ligoninė	12	142	0	142
VšĮ Šakių ligoninė	11	115	0	115
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	9	87	0	87
VšĮ Lazdijų ligoninė	7	60	9	69
VšĮ Kazlų Rūdos ligoninė	8	1	67	68
VšĮ Raseinių ligoninė	5	41	0	41
VšĮ Marijampolės ligoninė	7	0	32	32
VšĮ Kalvarijos ligoninė	4	25	2	27
VšĮ Druskininkų ligoninė	3	26	0	26
VšĮ Jurbarko ligoninė	7	20	0	20
VšĮ Prienų ligoninė	1	8	0	8
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	1	3	0	3
<b>Iš viso</b>	<b>99</b>	<b>696</b>	<b>350</b>	<b>1046</b>

2014 m. 99 išvykų pas partnerius metu buvo suteiktos 1046 onkologinės pagalbos konsultacinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, 5.1.2.1 lentelė. 1/3 paslaugų suteikė gydytojas dermatovenerologas, 2/3 – gydytojas onkologas chemoterapeutas ir gydytojas onkologas radioterapeutas.

2014 m. vidutiniškai per mėnesį buvo vykstama konsultuoti į 8-9 ligonines, 5.1.2.2. diagrama. Pagrindinė priežastis, kodėl kas mėnesį nebuvo vykstama į visas 14 ligoninių – partneriai ne kiekvieną mėnesį surinkdavo minimalų konsultuojamų pacientų skaičių - 10. Be to, nė karto nesusirinko pakankamas skaičius pacientų abdominalinės chirurgijos gydytojo konsultacijoms. Vidutiniškai kiekvienos išvykos metu konsultuojama iki 11 pacientų. Per visą Onkologijos klasterio veiklos laikotarpį konsultuojant nustatyti 183 nauji onkologiniai susirgimai, iš jų 74 piktybiniai, 109 – gerybiniai navikai, 5.1.2.2 diagrama.



5.1.2.2 diagrama. Pirmą kartą nustatyti, onkologinių susirgimų skaičius, laikotarpiu nuo 2013 lapkričio mėn. – 2014 m. gruodžio mėn.

### 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 2013–2014 m.

Dienos stacionaro paslaugos	2013 m.	2014 m.	Pokytis, proc.
Chemoterapijos	16899	20837	+ 20,30
Spindulinės terapijos	16661	18962	+ 13,81
Odos ir venerinių ligų	3617	3031	- 16,20
Anesteziologijos klinikos Skausmo poskyrio	2346	2364	+ 0,77
Akių ligų	277	1892	+ 583,03
Vaikų onkohematologijos	-	44	-
Vaikų ir paauglių psichiatrijos	-	131	-
<b>VISO:</b>	<b>39800</b>	<b>47261</b>	<b>+ 18,75</b>

Chemoterapijos dienos stacionaro paslaugų plėtra atspindi šiuolaikines tendencijas - suteikti pacientui galimybę visavertiškai gyventi sergant lėtine liga, neatitrūkti nuo įprastinės veiklos. Chemoterapijos dienos stacionare 2014 m. gydėsi per 3000 pacientų, iš jų – 1032 pirmą kartą nustatčius onkologinę ligą. Chemoterapijos dienos stacionare 2014 metais buvo suteikta 20771 paslauga. Suteiktų paslaugų skaičius 2014 metais padidėjo 23 proc., t.y. padidėjo 3879 lovdieniais, 5.1.3.1 lentelė. Kauno klinikose taip pat teikiamos pažangios ir inovatyvios, 2012 m. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintos, spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugos. Per 2014 m. atliktos 18962 tokios paslaugos, t. y. 16,81 proc. daugiau nei 2013 m., 5.1.3.1 lentelė.

Nuo 2009 m. teikiamos odos ir venerinių ligų dienos stacionaro paslaugos. Tačiau 2014 m. šių paslaugų šiek tiek sumažėjo, nes dalis paslaugų – 336, pradėtos teikti kaip ambulatorinės chirurgijos paslaugos. Nuo 2013 m. spalio mėn. dienos stacionaro sąlygomis atliekamos ir kataraktos operacijos. 2014 m. atliktos 1892 tokios operacijos.

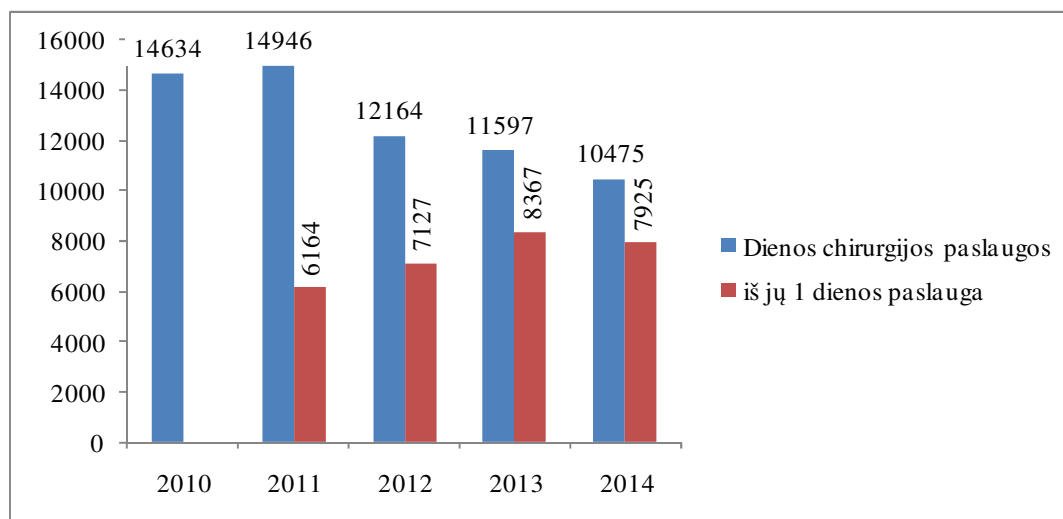
Naujai 2014 m. pradėtos teikti naujos vaikų onkohematologijos bei vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos.

Nuo 2014 m. sausio 1 d. taip pat pradėtos teikti naujos ambulatorinės chirurgijos paslaugos Odos ir venerinių ligų klinikoje, Akių ligų klinikoje, Vaikų 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.

**5.1.3.2 lentelė. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius 2014 m.**

	Ambulatorinės chirurgijos paslaugos pagal grupes			Viso
	I	II	III	
Odos ir venerinių ligų klinika	1	276	59	336
Akių ligų klinika	379	1107	1	1487
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos chirurgijos skyrius	2	534	616	1151

2014 m. suteikta 10475 dienos chirurgijos paslaugų, 10,71 proc. mažiau nei 2013 m., tačiau didžioji jų dalis buvo kaip 1 dienos paslauga. Dienos chirurgijos paslaugų pokyčiai 2010-2014 m. parodyti 5.1.3.1. diagramoje.



**5.1.3.1. diagrama. Dienos chirurgijos paslaugų dinamika 2010–2014 metais.**

Vertinant chirurginių paslaugų pokyčius, ryškėja chirurgijos paslaugų mažėjimo tendencijos visoje Lietuvoje: dėl tobulėjančių gydymo būdų ir procedūrų, padedančių vengti operacijas. 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, o dienos chirurgijos sąlygomis ir visų operacinių paslaugų santykis artėtų prie LR sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ rekomenduojamo santykio. Kauno klinikų dienos chirurgijos sąlygomis ir visų operacinių paslaugų santykis (procentais) ir jo pokyčiai 2010–2014 m. parodyti 5.1.3.3. lentelėje.

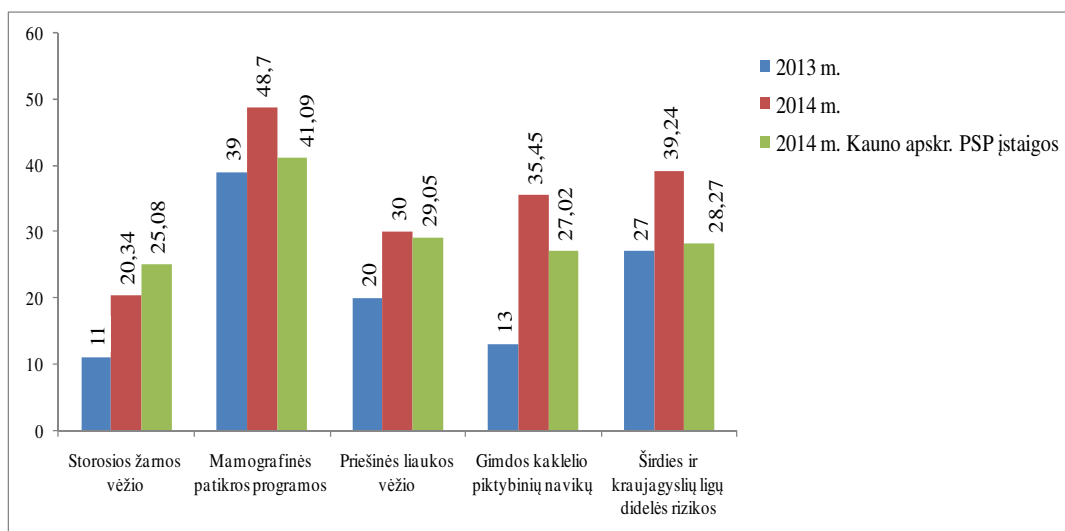
**5.1.3.3. lentelė.** Paslaugų atliktų dienos chirurgijos sąlygomis ir visų tokių paslaugų atliktų planine tvarka santykis 2010–2014 m.

<b>Operacijų atliktų dienos chirurgijos sąlygomis ir visų operacijų santykis, proc.</b>	<b>2010 m.</b>	<b>2011 m.</b>	<b>2012 m.</b>	<b>2013 m.</b>	<b>2014 m.</b>
Kataraktos	87,45	88,87	69,23	63,28	58,29
Cholecistektomijos	52,96	53,02	32,55	31,23	39,37
Flebektomijos	74,52	87,14	68,62	76,60	78,65
Adenoidektomijos	96,67	97,44	83,15	87,15	79,76
Hernioplastikos	55,43	51,91	28,74	30,25	40,64

#### 5.1.4. Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas

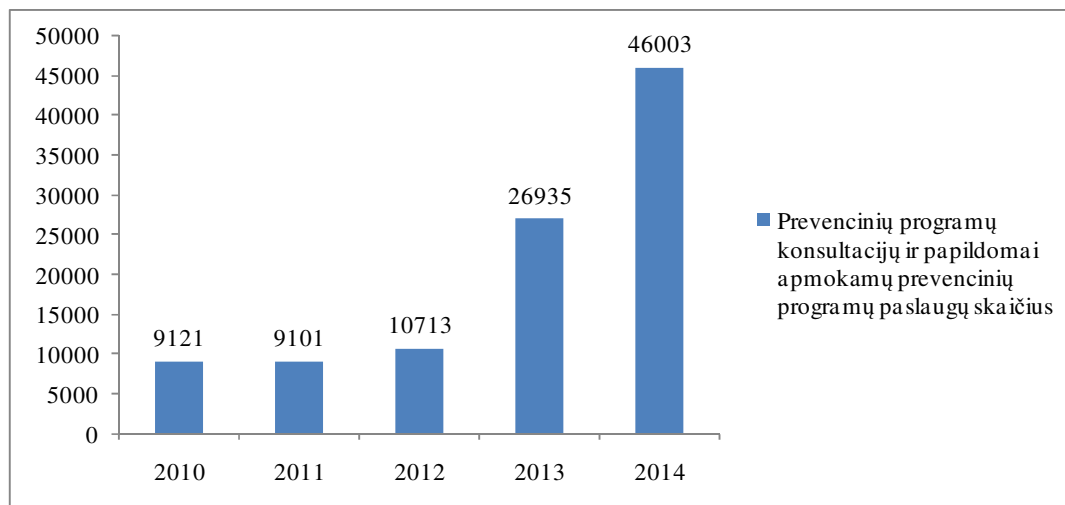
Visos profilaktinės programos Kauno klinikose vykdomos bendradarbiaujant visiems klinikiniams padaliniais su Profilaktinių programų koordinavimo tarnybai.

2014 m. palyginti su 2013 m. ženkliai padidėjo profilaktinių programų įgyvendinimas šeimos medicinos klinikoje. Duomenys apie pacientų informavimą dalyvauti profilaktinėse programose pateikti 5.1.4.1 diagramoje.



**5.1.4.1 diagrama.** Informuotų pacientų dalis (procentais) nuo įstaigoje profilaktinėse programose galinčių dalyvauti pacientų skaičiaus 2013 ir 2014 m. Kauno klinikose bei Kauno TLK zonos visuose PSP įstaigų vidurkių 2014 m. palyginimas.

2014 m. taip pat žymiai padaugėjo prevencinių programų konsultacijų ir papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugų. 2014 m. jų buvo 70,8 proc. daugiau nei 2013 m. Prevencinių programų konsultacijų ir papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugų pokyčiai 2010 - 2014 m. pateikta 5.1.4.2 diagramoje.



**5.1.4.2 diagrama.** Prevencinių programų konsultacijų ir papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugų dinamika 2010–2014 m.

### 5.1.5. Apibendrinimas

2014 m. toliau didėjo pacientų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius, mažėjo jų santykis. Kauno klinikos visiškai išsėmė infrastruktūros galimybes didinti ambulatorinių paslaugų apimtį ir prieinamumą ateityje, todėl būtini žingsniai ir priemonės naujam ambulatorinių paslaugų centrui suplanuoti.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2014 m. daugiausia padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų, mažiausiai – Vilniaus TLK.

Teikiamų dienos stacionaro paslaugų skaičius didėja. 2014 m. pradėtos teikti naujos vaikų onkohematologijos bei vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos.

Aktyviai bendradarbiaujant Šeimos medicinos klinikai ir Profilaktinių programų koordinavimo tarnybai pirminėje asmens sveikatos priežiūroje profilaktinių programų vykdymo rodikliai pagerėjo. Taip pat, žymiai padidėjo ambulatorinių specializuotų prevencinių programų konsultacijų ir papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugų.

2014 m. pradėtos teikti naujos ambulatorinės chirurgijos paslaugos.

### 5.1.6. Siekiniai 2015 m.

- Nuolatinis laukimo eilių ambulatorinėms konsultacijoms monitoravimas ir tolesnių veiksmų dėl eilių mažinimo planavimas.
- Išankstinės registracijos sistemos tobulinimas, aktyvus personalo dalyvavimas diegiant naują ligoninės informacinę sistemą.
- Ambulatorinių paslaugų infrastruktūros plėtra – naujo ambulatorinių paslaugų centro plėtros plano parengimas Genetikos ir molekulinės medicinos centro veiklos plėtra didinant gydytojų genetikų paslaugų skaičių, atliekamų laboratorinių tyrimų skaičių ir spektrą.
- Dienos paslaugų infrastruktūros tobulinimas ir paslaugų plėtra.

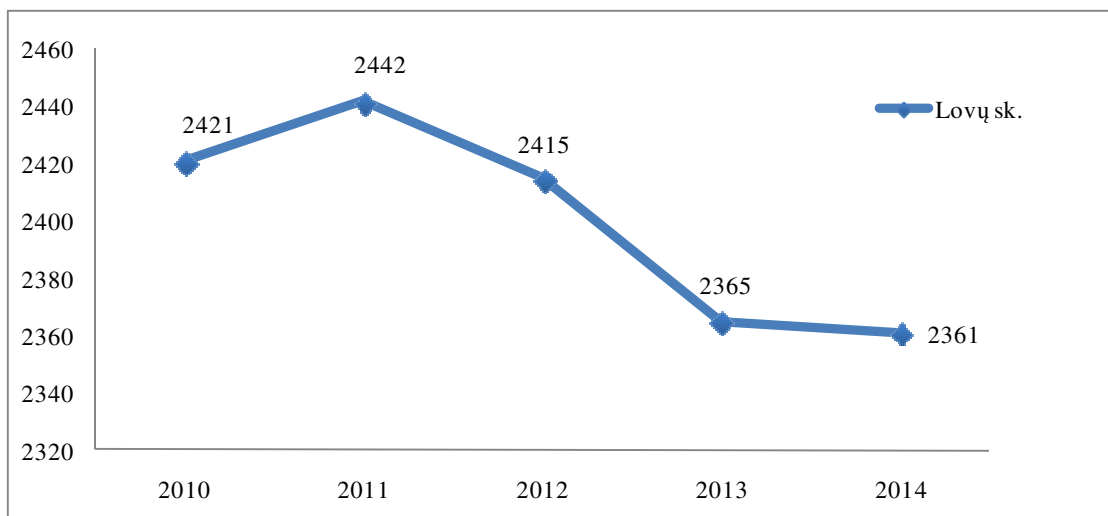


## 5.2. Stacionaro veikla

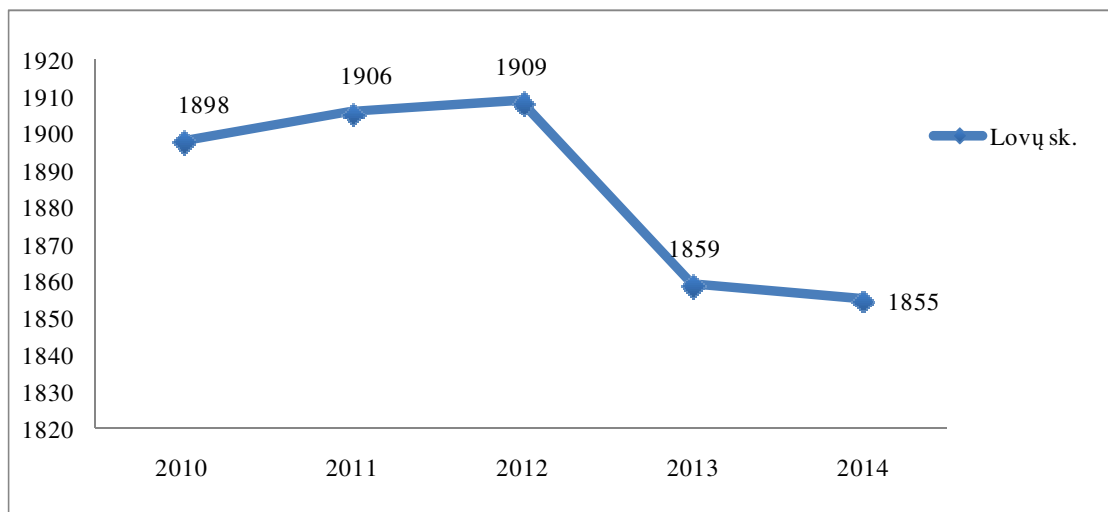
Kauno klinikų stacionare teikiamos visų medicinos profilių stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės 9 korpusuose stacionarines paslaugas teikia 27 klinikos, kuriose yra:

- 39 stacionaro skyriai;
- 7 anesteziologijos bei reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriai.

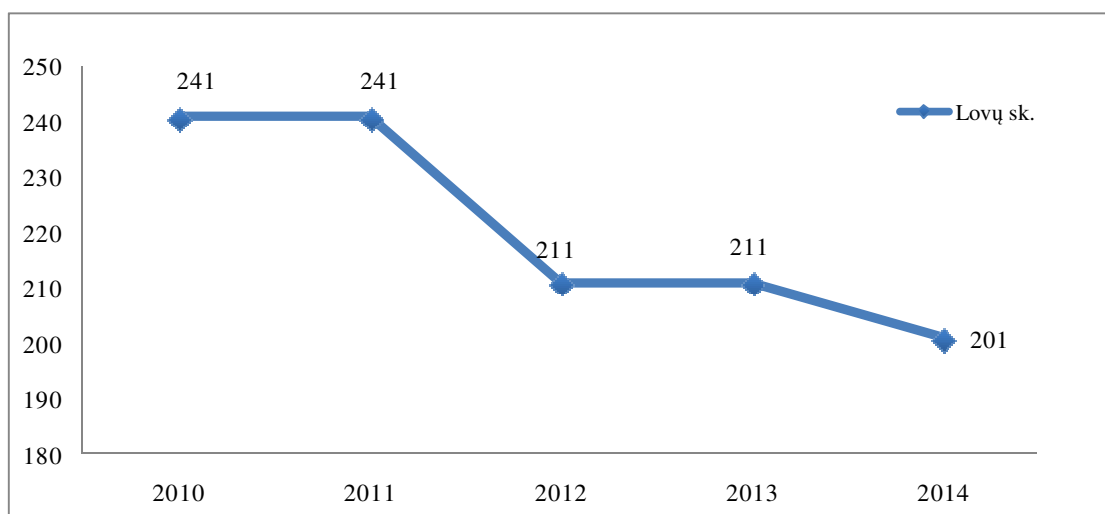
Stacionarinės paslaugos teikiamos ir Kauno klinikų filialuose: Onkologijos ligoninėje, Romainių tuberkuliozės ligoninėje, Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje ir Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“. Bendras stacionarinių lovų fondas 2014 m. buvo 2361 lova. Lovų skaičiaus dinamika 2010 m. – 2014 m. pateikta 5.2.1. – 5.2.3. diagramose.



5.2.1 diagrama. Kauno klinikų ir filialų stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2010 m.–2014 m.



5.2.2 diagrama. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2010 m.–2014 m.

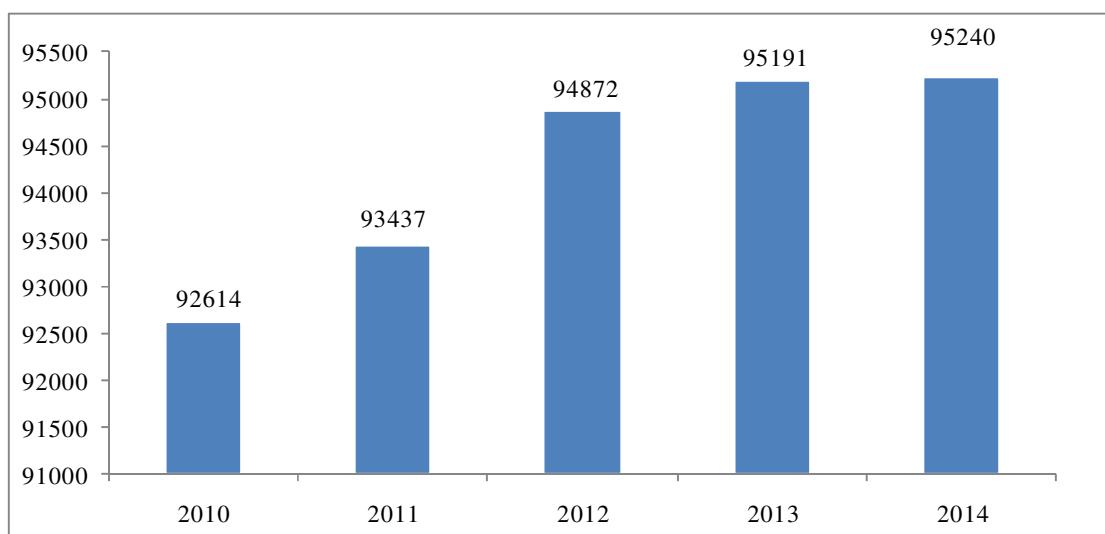


**5.2.3. diagrama.** Kauno klinikų Onkologijos ligoninės stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2010 m.–2014 m.

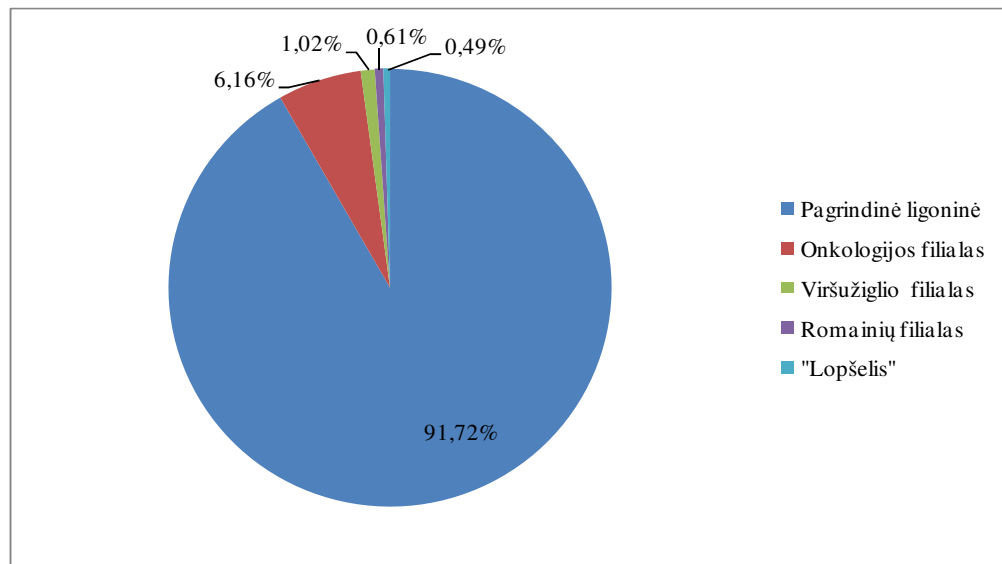
Romainių tuberkuliozės ligoninėje stacionarinių lovų skaičius 2010 m. – 2014 m. nesikeitė – buvo 200 lovų. Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ stacionaro lovų skaičiaus taip pat šiuo periodu nesikeitė – buvo 35 lovos. Viršūžiglio reabilitacijos ligoninės stacionare išliko 60 lovų.

Šiuolaikinę diagnostiką Kauno klinikose užtikrina moderni diagnostinės įrangos bazė. Brangios diagnostinės įrangos sąrašas pateikiamas 5.3.5 skyriuje. Sudėtingos diagnostinės įrangos koncentravimas vienoje vietoje, komandinis įvairių tarnybų bei specialistų darbas bei multidisciplininis požiūris į paciento ištyrimą ir gydymą, leidžia užtikrinti aukštą stacionarinių paslaugų kokybę, kuri atitinka studijomis ir įrodymais grįstos medicinos praktikos principus. Šia galimybe 2014 m. pasinaudojo 95240 pacientų iš visos Lietuvos.

Stacionare gydytų pacientų dinamika 2010 m. – 2014 m. pateikta 5.2.4 diagramoje, o stacionaro pacientų pasiskirstymas pateikiamas 5.2.5 diagramoje.

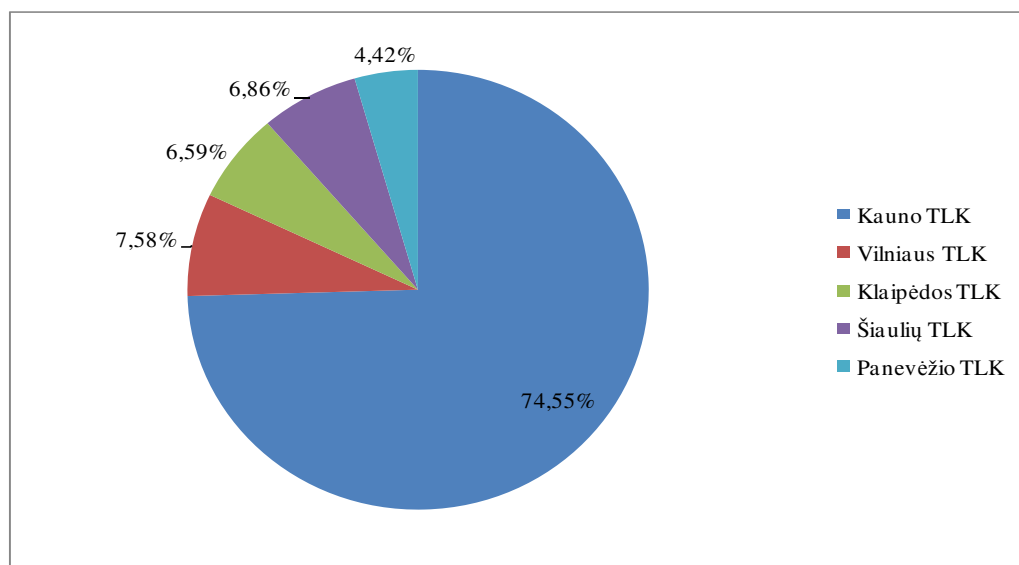


**5.2.4 diagrama.** Kauno klinikų stacionare gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2010–2014 m. (kartu su filialais).



**5.2.5 diagrama.** 2014 m. pacientų pasiskirstymas Kauno klinikose.

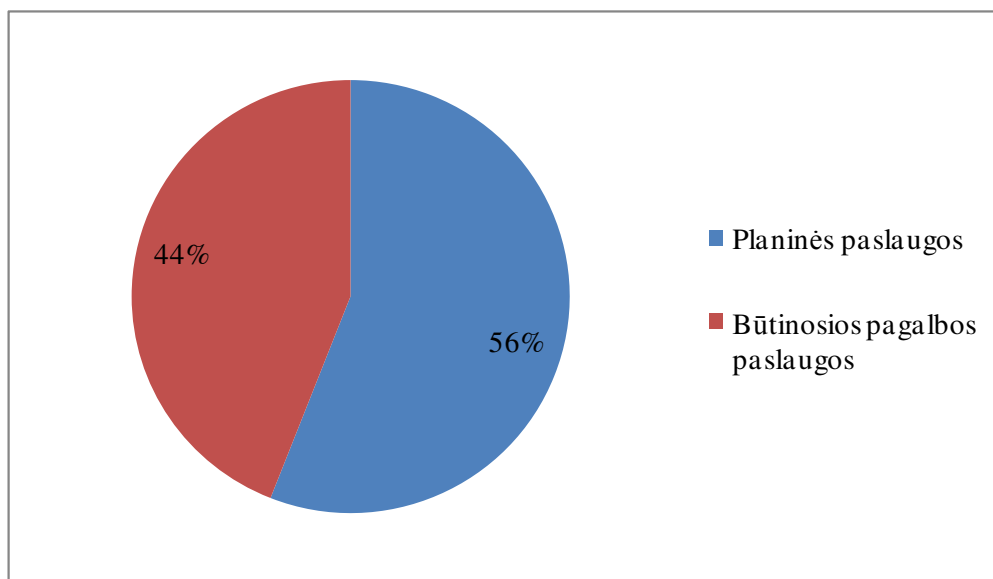
Į Kauno klinikas pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. Pacientų gydytų Kauno klinikose 2014 m. spektras pagal aptarnaujamo regiono TLK pateikiamas 5.2.6 diagrama.



**5.2.6 diagrama.** 2014 m. stacionare gydytų pacientų procentinis pasiskirstymas pagal TLK (proc.)

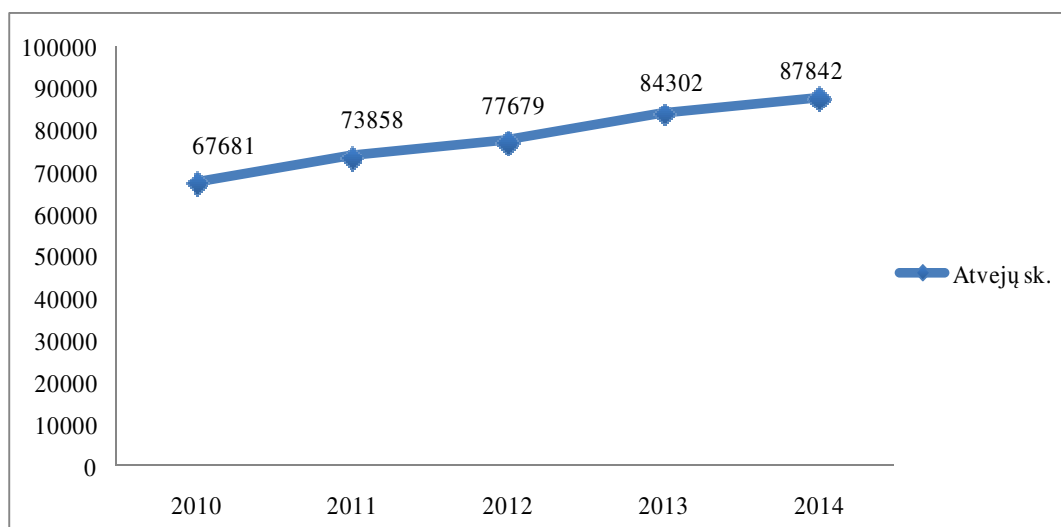
### 5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba

Būtinoji pagalba sudaro 44 proc. visų stacionariųjų paslaugų (5.2.1.1).



**5.2.1.1. diagrama.** Planinių ir skubių stacionarinių paslaugų santykis Kauno klinikose 2014 m.

Būtinąją pagalbą teikiama 4-ioose skubiosios pagalbos – priėmimo skyriuose (centrinis skubios pagalbos skyrius, vaikų priėmimo skyrius, kardiologijos priėmimo skyrius ir akių traumų punktas). Efektyvus lėtinių ligų gydymas, senstanti visuomenė bei išliekantis aukštas traumatizmo lygis lemia nuolatinį būtiniosios pagalbos poreikio didėjimą. Per parą būtinąją pagalbą suteikiama vidutiniškai 240 pacientų. Būtiniosios pagalbos mastas ir jos dinamika Kauno klinikose pateikiama 5.2.1.2. diagramoje.



**5.2.1.2. diagrama.** Kauno klinikose Skubios pagalbos skyriuose gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

Šioms funkcijoms vykdyti Kauno klinikos skiria daug dėmesio ir resursų. Kauno klinikos koordinuoja pacientų patyrusių insultą, miokardo infarktą ir sunkią traumą gydymą. Tai vienintelė stacionarinė ASPĮ regione, kurioje **24 val./parą**:

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

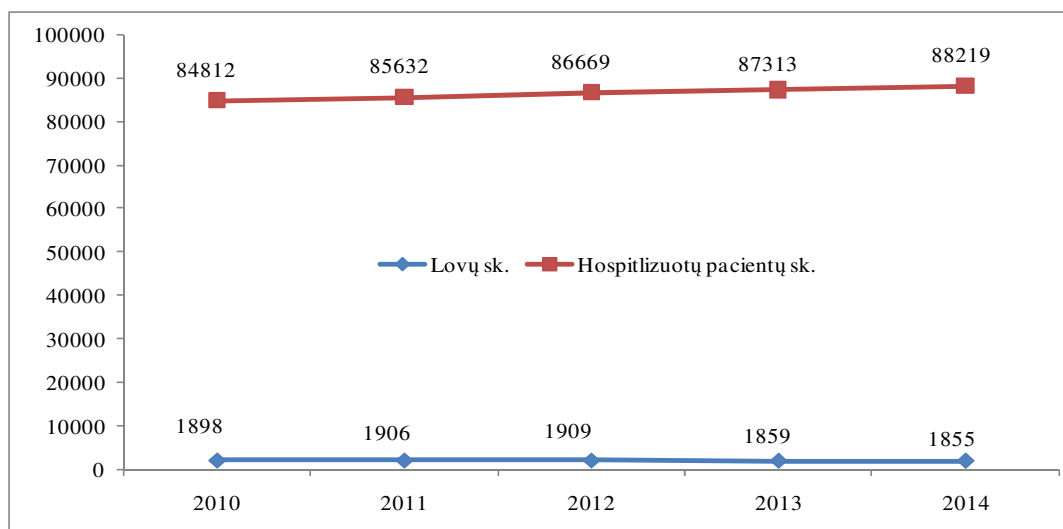
Šioms funkcijoms vykdyti Kauno klinikose dirba 90 gydytojų postų (61 įvairių sričių specialistų, 25 rezidentų ir 4 mišrūs postai), kurie teikia paslaugas **24 val./para**, o taip pat 12 operacinių, kuriose atliekamos skubios operacijos.

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

Kauno klinikų pagrindinės ligoninės 9 korpusuose stacionarines paslaugas teikia 27 klinikos, kuriose yra:

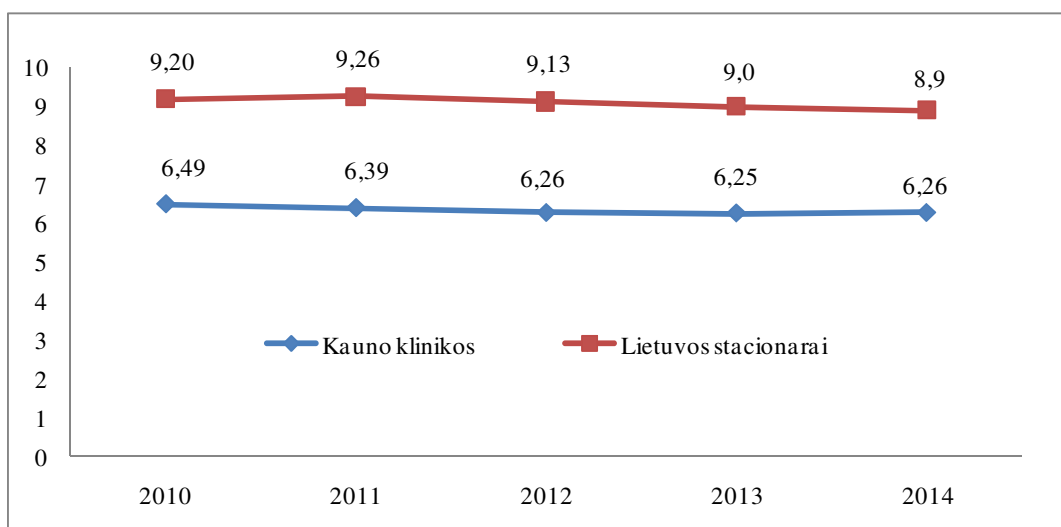
- 39 stacionaro skyriai;
- 7 anesteziologijos bei reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriai, kuriuose yra 111 lovų;
- 10 diagnostinių ir intervencines procedūras atliekančių skyrių.

2014 m. pagrindinėje ligoninėse buvo 1855 stacionarinės lovos. Palyginti su praėjusiais metais, stacionarinių lovų skaičius 0,2 proc. sumažėjo. Nors stacionarinių lovų sumažėjo, paslaugų prieinamumui tai įtakos neturėjo. 2014 m. pagrindinės ligoninės stacionare hospitalizuota 1,02 proc. daugiau pacientų nei 2013 m. Pagrindinės ligoninės lovų skaičiaus ir hospitalizuotų pacientų skaičiaus dinamika 2010 m. – 2014 m. pateikiama 5.2.2.1 diagramoje.



5.2.2.1 diagrama. Pacientų ir lovų skaičiaus kitimas 2010–2014 m.

2014 m. vidutinė gydymo trukmė buvo 6,26 dienos (2013 m. buvo 6,25 dienos). Lietuvos sveikatos sistemos siektina vidutinė gydymo stacionare trukmė – iki 7 dienų (5.2.2.2.diagrama).



**5.2.2.2 diagrama.** Vidutinės gydymo stacionare trukmės palyginimas 2010–2014 m. Kauno klinikose ir bendro pobūdžio Lietuvos stacionarinės ASPĮ.

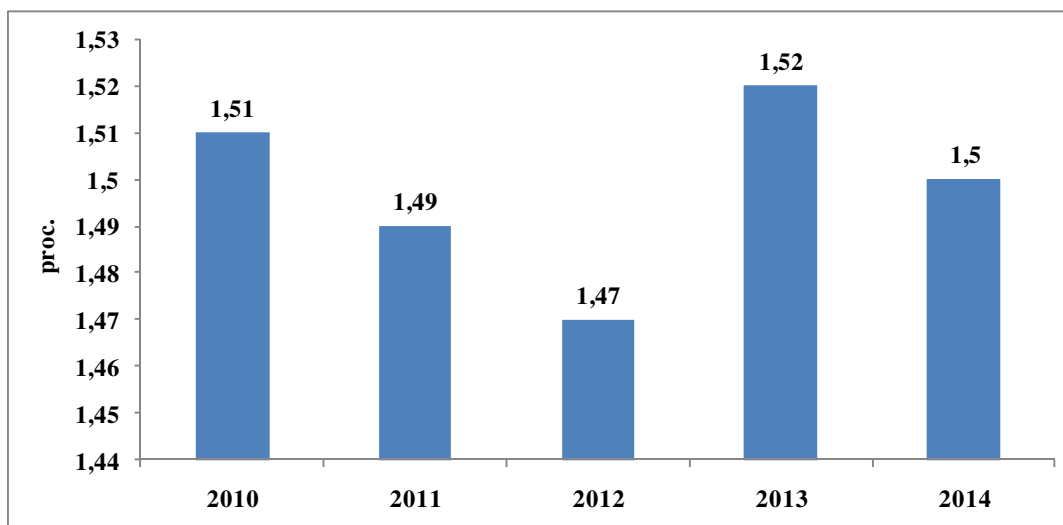
Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ vertinta atskirų ligų vidutinė gydymo trukmė (5.2.2.1 lentelė). Trumpiausia gydymo trukmė Kauno klinikose yra po kelio sąnario endoprotezavimo operacijos.

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

Kokybinio rodiklio pavadinimas	2010	2011	2012	2013	2014
Bendra vidutinė gydymo trukmė (VGT)	6,49	6,39	6,26	6,25	6,26
VGT miokardo infarkto	10,95	10,67	10,19	10,73	10,28
VGT galvos smegenų insulto	17,35	16,38	16,02	15,65	14,53
VGT po pirminio klubo sąnario endoprotezavimo	9,72	8,02	8,26	8,14	7,46
VGT po pirminio kelio sąnario endoprotezavimo	6,37	5,21	3,96	3,94	4,45

Vidutinės gulėjimo trukmės mažėjimo tendencijos išryškėjo galvos smegenų insulto atvejais, miokardo infarkto bei po pirminio klubo sąnario endoprotezavimo. Vidutinės gulėjimo trukmės mažėjimo tendencija galvos smegenų insulto atveju, sietina su išaugusiu sisteminių trombolizių atvejų skaičiumi – palyginti su 2013 m. išaugo daugiau nei du kartus ir 2014 m. siekė 163 atvejų. Miokardo infarkto vidutinio gydymo trukmės rodiklio mažėjimas sietinas su ūminio miokardo infarkto su ST pakilimu gydymu (rezultatai pateikiami 5.2.8.2 skyriuje).

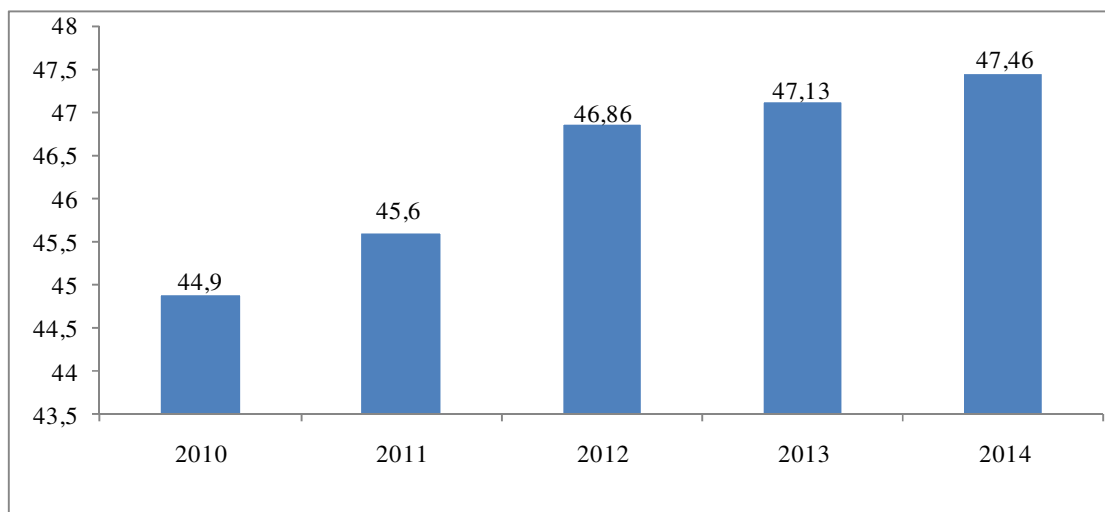
Letališkumas 2014 m. buvo 1,5 proc., (2013 m. buvo 1,52 proc.) (5.2.2.3 diagrama). Nors mūsų ligoninėje tenka gydyti labai sunkios būklės pacientus, šis rodiklis išlieka žemas. 2013 m. Lietuvos bendro pobūdžio ligoninių letališkumo rodiklis buvo – 2,45 proc.



**5.2.2.3 diagrama.** Hospitalinio letališkumo dinamika 2010–2014 m.

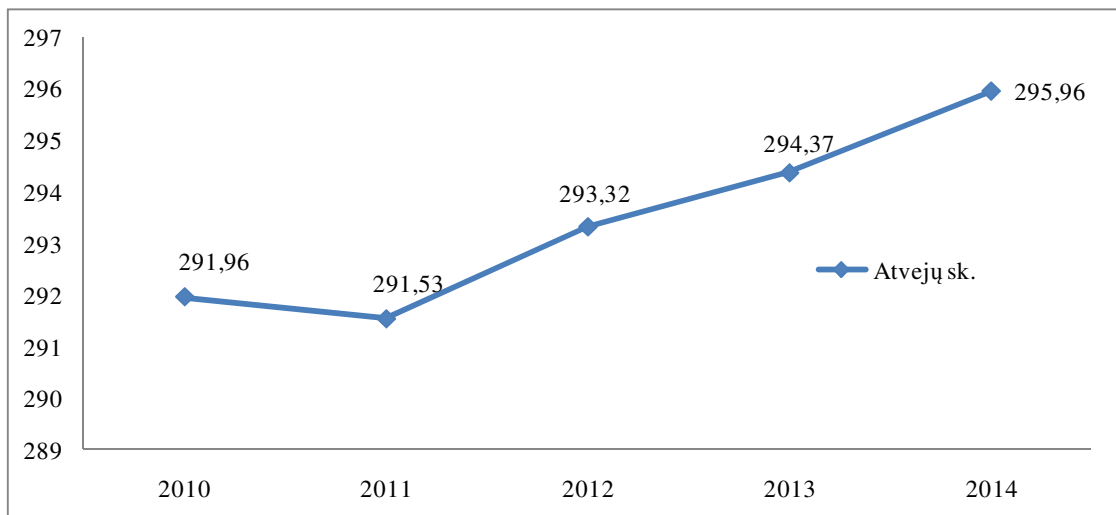
Hospitalinis mirštamumas nuo miokardo infarkto buvo – 6,76. Hospitalinio mirštamumo nuo galvos smegenų insulto buvo – 9,5.

Stacionarinės lovos apyvartos rodiklis 2014 m., kaip ir 2013 m., išliko gana didelis ir buvo 47,46 (2013 m. – 47,13). Šio skaičiaus didėjimas rodo efektyvų lovų fondo naudojimą (5.2.2.4.diagrama).



**5.2.2.4 diagrama.** Stacionaro lovos apyvarta 2010–2014 m. (dienomis).

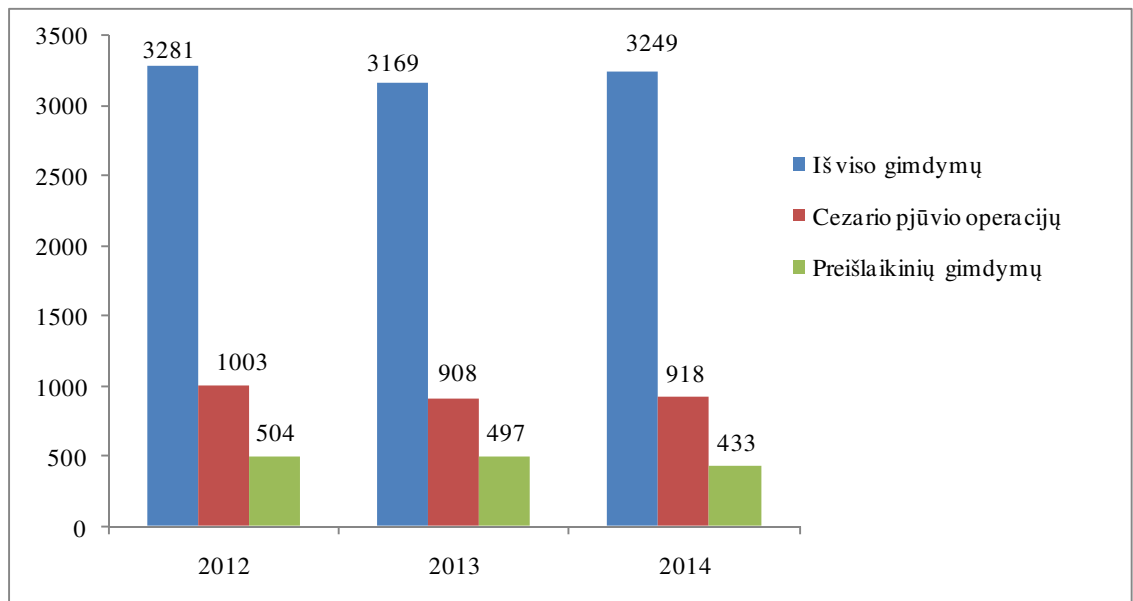
Pagrindinės ligoninės vidutinis lovos užimtumo (funkcionavimo) rodiklis 2014 m. buvo 295,96. Šis rodiklis, palyginti su 2013 m., padidėjo. Lovos užimtumo dinamika pateikiama 5.2.2.5 diagramoje.



5.2.2.5 diagrama. Lovos užimtumo rodiklio dinamika 2010–2014 m.

### 5.2.3. Akušerija

Kauno klinikos – perinatologijos centras, kuriame 2014 m. buvo 3249 gimdymų (2013 m. – 3169), 13,3 procentai jų buvo priešlaikiniai (2013 m. – 15,7 proc. ), o 28,25 procentai (2013 m. – 28,6) buvo operuoti. Priešlaikinių gimdymų ir Cezario pjūvio operacija užbaigtų gimdymų skaičius yra stabilus ir mažai kinta palyginti su praėjusių kelerių metų duomenimis.



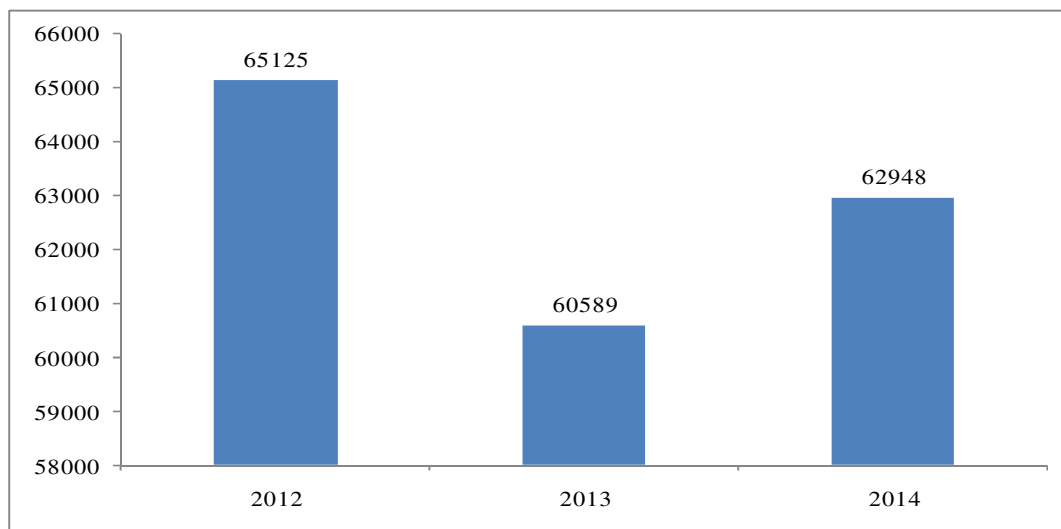
5.2.3.1 diagrama. Akušerinių, ginekologinių operacijų skaičiaus dinamika 2012–2014 m.

### 5.2.4. Chirurginės paslaugos

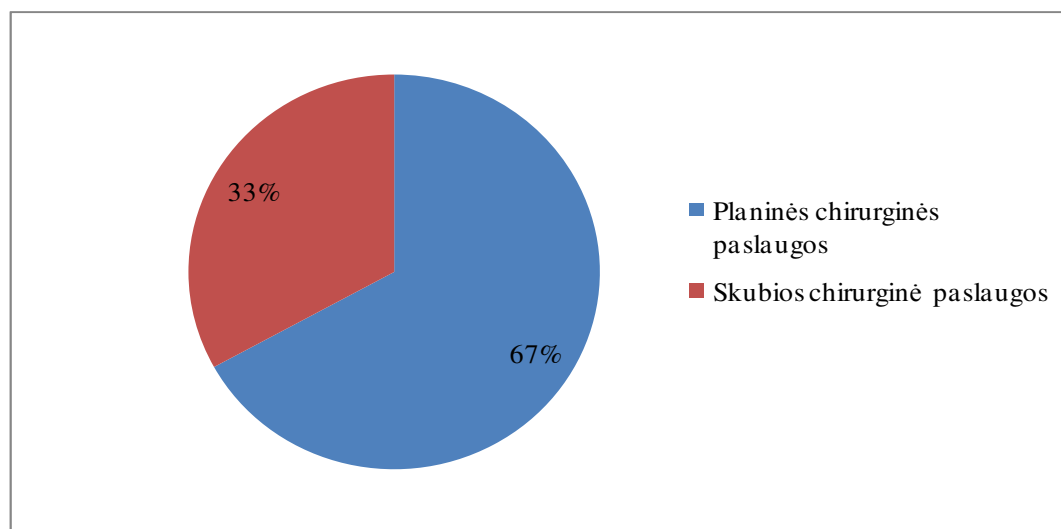
Chirurginio profilio paslaugos Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje teikiamos 12 klinikų, kuriose šiam tikslui yra skirtos 745 stacionarinės lovos, 73 operacinių, 20 poanestetinio intensyvaus stebėjimo lovų. Būtinašias paslaugas užtikrina 12 operacinių, kurios veikia 24/7 režimu.



2014 m. Kauno klinikose atlikta 62948 operacijos. 5.2.4.1 diagramoje pateikiama operacijų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2014 m. Skubių ir planinių operacijų santykis 2014 m. pateikiamas 5.2.4.2 diagramoje.



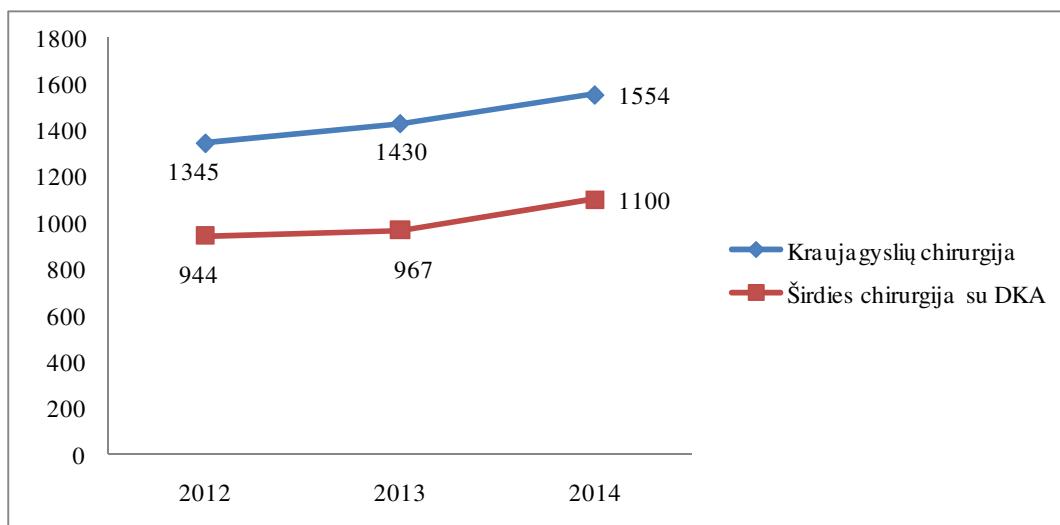
**5.2.4.1 diagrama.** Kauno klinikose atliktų operacijų skaičiaus dinamika 2012–2014 m.



**5.2.4.2 diagrama.** Planinių ir skubių chirurginių paslaugų santykis 2014 m. Kauno klinikų stacionare.

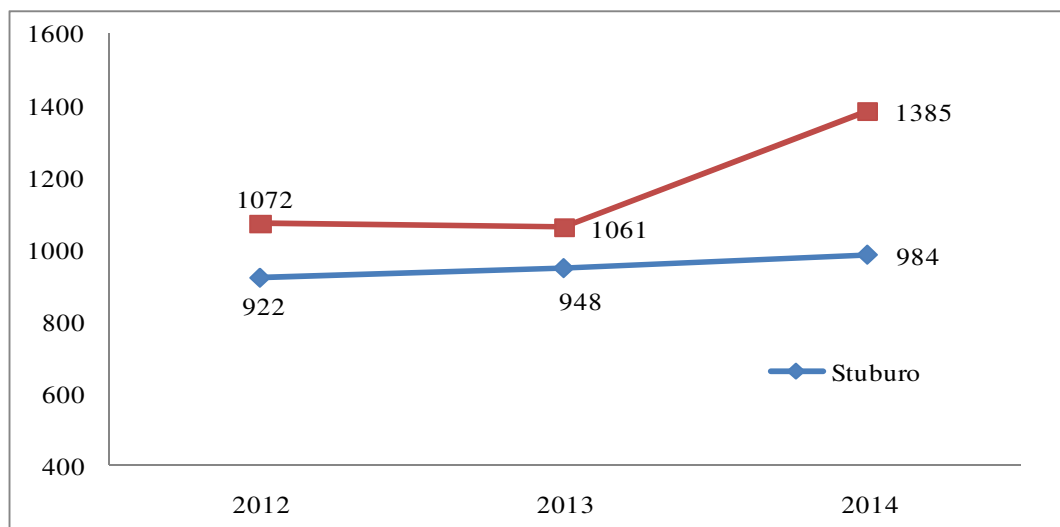
Kauno klinikos – regiono širdies ir kraujagyslių klasterio centras. 2014 m. palyginti su 2013 m., buvo daugiau atlikta kraujagyslių operacijų. Šių operacijų skaičius 2014 m. išaugo 8 proc. 5.2.3.3 diagramoje pateikiami kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus pokyčiai 2012 m. – 2014 m., atkreiptinas dėmesys, kad 2014 m. Kauno klinikose atlikta daugiausia Lietuvoje operacijų su DKA, jų buvo net 12 proc. daugiau, palyginti su 2013 m.

I



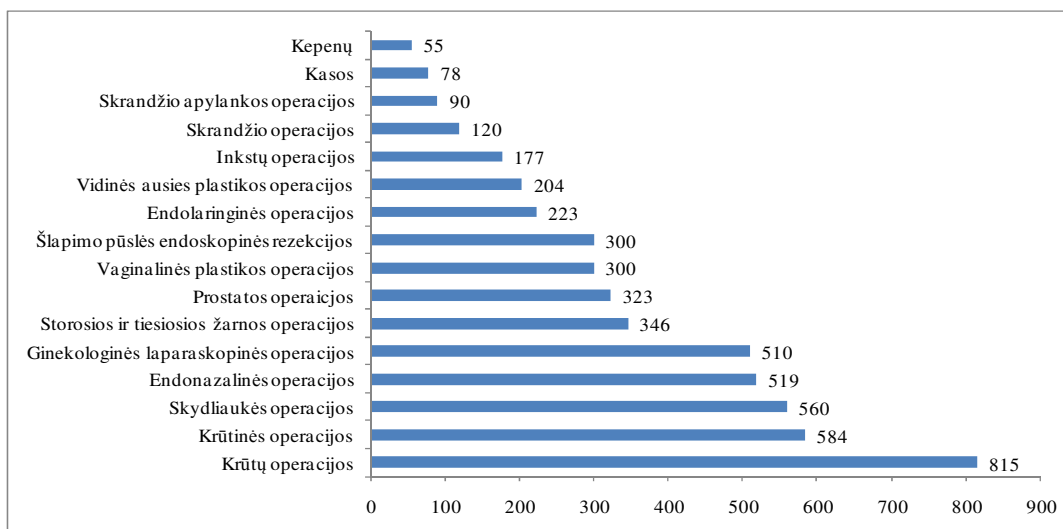
**5.2.4.3 diagrama.** Kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus dinamika 2012–2014 m.

Kauno klinikose prasidėjo Lietuvos neurochirurgijos istorija. Ir šiandien čia atliekamos pačios sudėtingiausios neurochirurginės operacijos Lietuvoje. Analizuojant ir vertinant neurochirurginių operacijų skaičių, pastebima, kad 2014 m., palyginti su 2013 m. išaugo didžiųjų operacijų skaičius, nuo 1774 operacijų 2013 m. iki 2257 operacijų 2014 m., t. y. 2014 m. didžiųjų operacijų buvo atlikta 21 proc. daugiau nei 2013 m. ir sumažėjo mažųjų operacijų skaičius nuo 944 operacijų 2013 m. iki 785 operacijų 2014 m., t.y. 2014 m. mažųjų neurochirurginių operacijų atlikta 17 proc. mažiau nei 2013 m. Galvos smegenų operacijų ir stuburo operacijų skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.4 diagramoje.



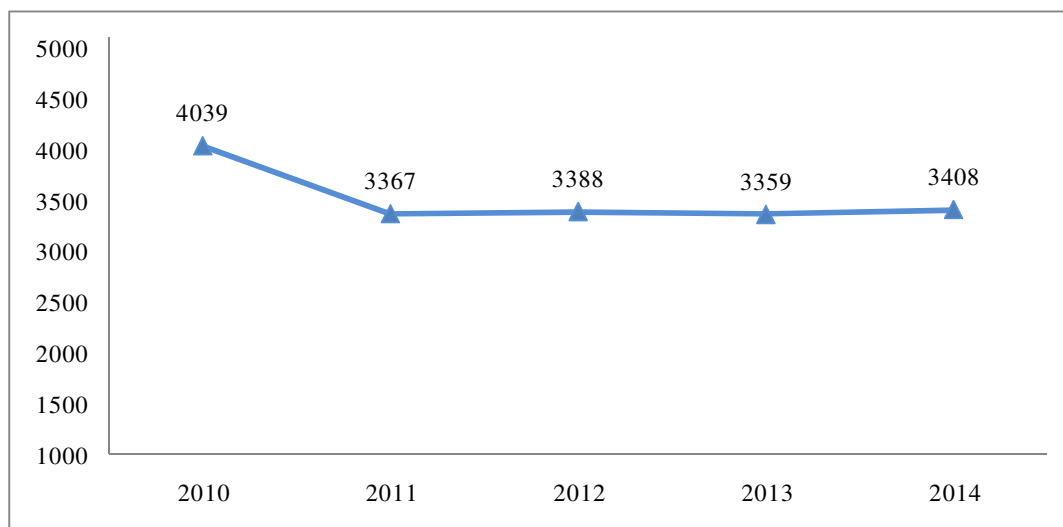
**5.2.4.4 diagrama.** Stuburo ir galvos smegenų operacijų skaičiaus dinamika 2012–2014 m.

Kauno klinikose atliekamos sudėtingiausios ne tik kraujagyslių ir širdies chirurgijos, neurochirurgijos, bet ir kitų chirurgijos sričių operacijos. Šių operacijų skaičiai pateikiami 5.2.4.5 diagramoje.



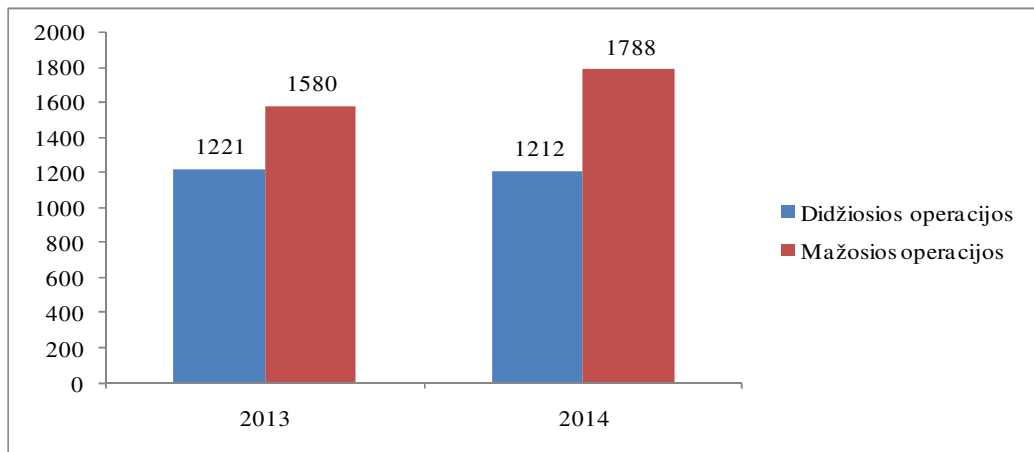
**5.2.4.5 diagrama.** Kauno klinikose 2014 m. dažniausiai atliekamos sudėtingos operacijos.

Kauno klinikose operuojami ne tik suaugusieji, bet ir vaikai. 5.2.4.6 diagramoje analizuojant vaikams atliktų operacijų ir intervencijų skaičiaus pokyčius 2010 m. – 2014 m., pastebima, kad nuo 2011 m. iki 2014 m. atliktų operacijų ir intervencijų skaičius keitėsi nežymiai, t.y. išliko stabilus.



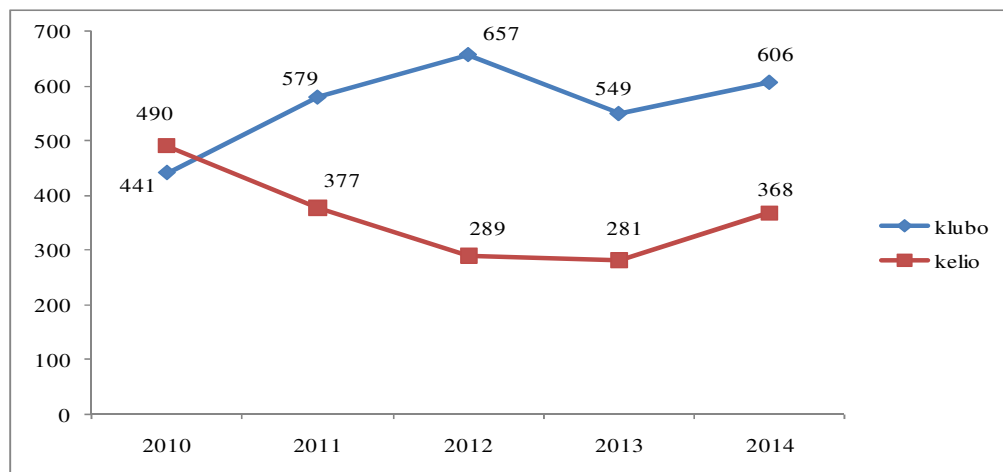
**5.2.4.6 diagrama.** Vaikams atliktų operacijų (intervencinių procedūrų) skaičius ir dinamika 2010–2014 m.

Vertinant vaikams atliktas operacija pagal jų sudėtingumą, pastebima, kad 2014 m. palyginti su 2013 m. mažųjų operacijų skaičius išaugo, nuo 1580 operacijų 2013 m. iki 1788 operacijų 2014 m., t.y. 2014 m. mažųjų operacijų buvo atlikta 12 proc. daugiau nei 2013 m. Didžiųjų operacijų skaičius 2014 m. keitėsi nežymiai palyginti su 2013 m.: 2014 m. didžiųjų operacijų buvo atlikta 1212, o 2013 m. – 1221 (5.2.4.7 diagrama).

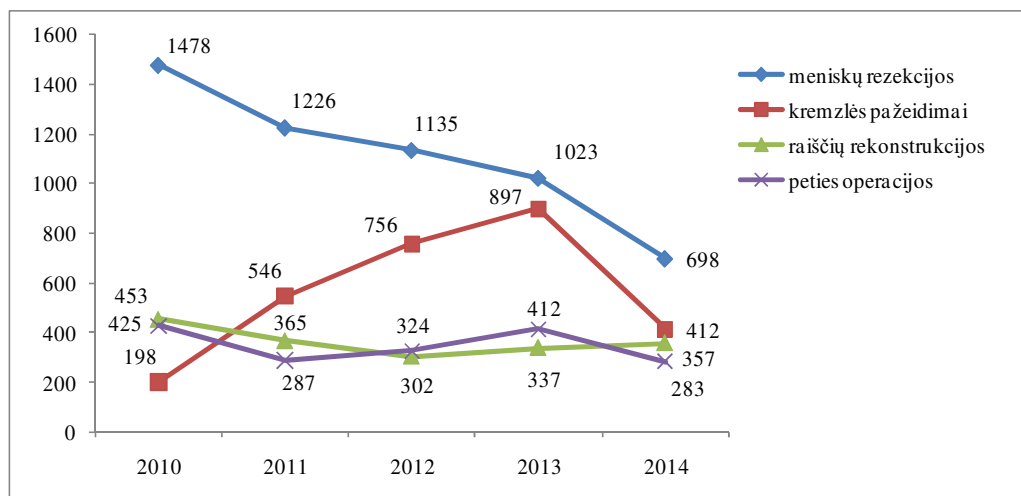


5.2.4.7 diagrama. Vaikų operacijų struktūra pagal sudėtingumą ir jų dinamika 2013–2014 m.

Ortopedijos traumatologijos klinikoje atliekamos sudėtingos įvairių sričių rekonstrukcinės operacijos, sąnarių laparoskopinės operacijos iš visos Lietuvos gydomi sunkias traumas patyrę pacientai. 2014 m. šioje klinikoje buvo atliktos 4933 operacijos. Operacijų skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.8 – 5.2.4.9 diagramose.



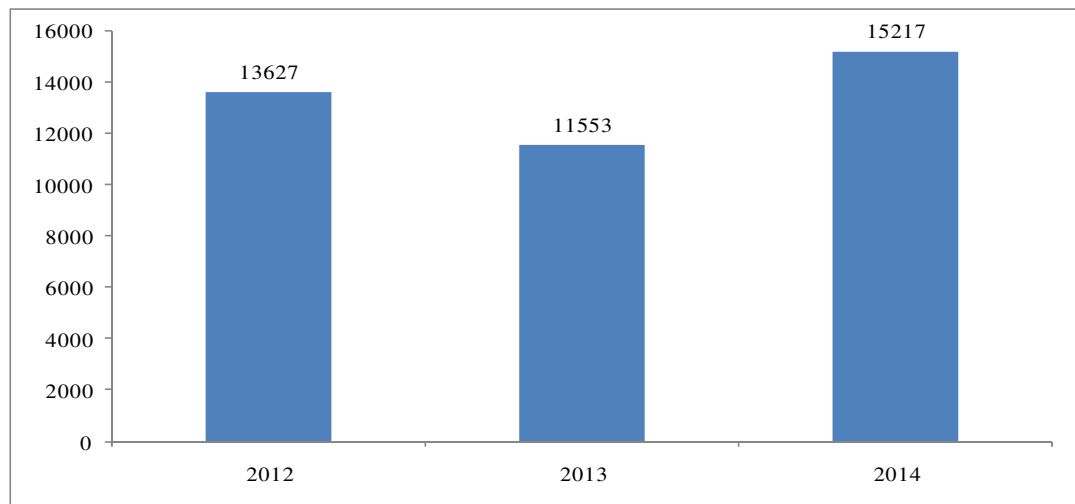
5.2.4.8 diagrama. Kelių ir klubo sąnarių pirminis endoprotezavimo dinamika 2010–2014 m.



5.2.4.9 diagrama. Pagrindinių artroskopinių operacijų dinamika 2010–2014 m.

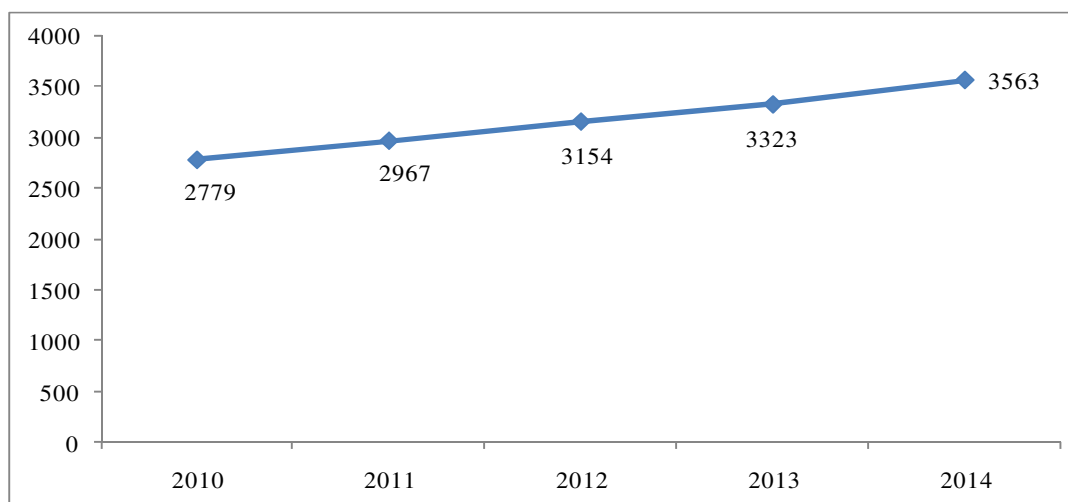
## 5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros

Intervencinės radiologijos procedūros Kauno klinikose atliekamos Radiologijos klinikos Intervencinės radiologijos skyriuje ir Kardiologijos klinikoje Intervencinės kardiologijos skyriuje. Šie padaliniai 2014 metais atliko 15 217 diagnostinių ir gydomųjų procedūrų (5.2.5.1). Kai kurios iš jų yra ypač sudėtingos ir būtina brandi ir patyrusi intervencinių radiologų komanda. Intervencinių procedūrų stabilus skaičiaus didėjimas stebimas ne pirmus metus, tačiau 2014 m. jis ypač ryškus dėl integruotos sveikatos priežiūros programų pradžios (insulto ir miokardo infarkto su ST pakilimu), kurias koordinuoja Kauno klinikos.

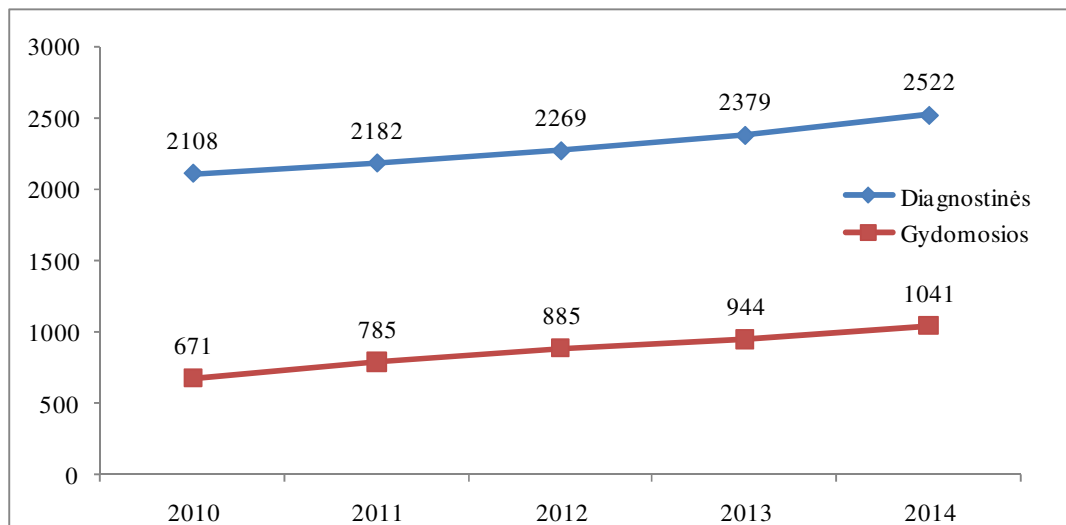


**5.2.5.1 diagrama.** Intervencinės radiologijos skyriuje ir Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų diagnostinių ir gydomųjų procedūrų dinamika 2012–2014 m.

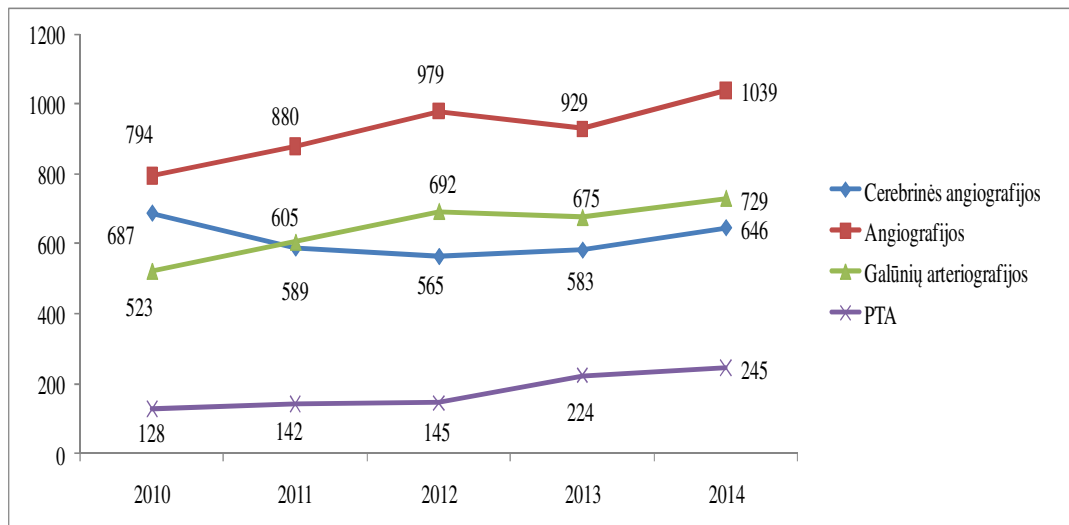
Intervencinės radiologijos skyriuje 2014 m. atlikta 3563 procedūros, stebėtas ženklus gydomųjų intervencijų skaičiaus didėjimas, kuris pirmą kartą viršijo 1000 procedūrų per metus. 2014 m. pacientams sergantiems ūmiu išeminiu insultu pradėtos taikyti trombektomijos, kurių (kaip ir visų kitų intervencijų) atlikta daugiausia Lietuvoje – 41. Intervencinės radiologijos procedūrų skaičiai pateikiami 5.2.5.2. – 5.2.5.4. diagramose.



**5.2.5.2 diagrama.** Intervencinės radiologijos skyriaus procedūrų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.



**5.2.5.3 diagrama.** Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų diagnostinių ir gydomųjų procedūrų dinamika 2010–2014 m.

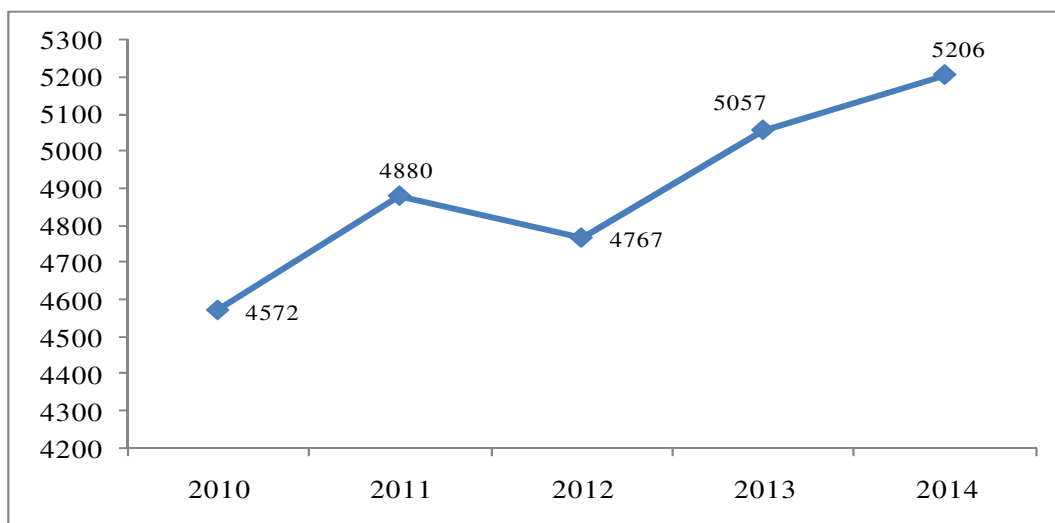


**5.2.5.4 diagrama.** Intervencinės radiologijos skyriuje dažniausiai atliekamos procedūros ir jų dinamika 2010–2014 m.

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.

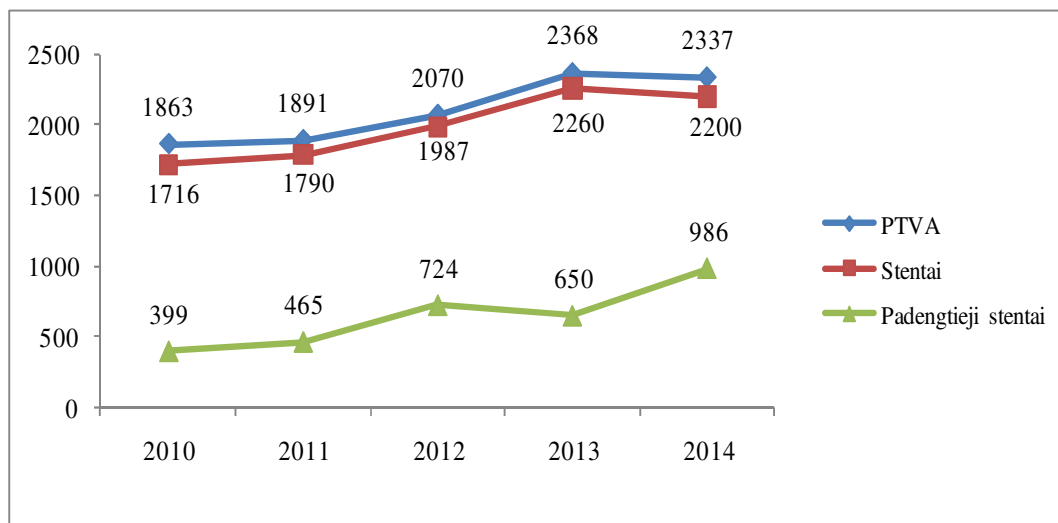
2014 m. atliktos 8470 procedūros, iš kurių 2370 buvo gydomosios. Ypač sudėtingų procedūrų skaičius išlieka stabilus: 2014 m. buvo atliktos 9 krūtinės aortos stentavimo ir 12 perkaterinės prieširdžių pertvaros defekto uždarymo procedūros bei visa eilė kitų retų intervencijų.

2014 m. buvo atlikta daugiau nei 5206 vainikinių arterijų angiografijų, t. y. 3 proc. daugiau nei 2013 m. 5.2.5.5 diagramoje pastebima, kad nuo 2012 m. iki 2014 m. atliekamų vainikinių arterijų angiografijų skaičius nuosekliai didėja, vidutiniškai po 200 procedūrų kas metus. 2014 m. 76,2 proc. vainikinių arterijų angiografijos tyrimų atlikti per a. radialis.



**5.2.5.5 diagrama.** Intervencinės kardiologijos skyriuje atlikti vainikinių arterijų angiografijos tyrimų ir jų dinamika 2010–2014 m.

5.2.4.6 diagramoje vertinant vainikinių arterijų intervencijų dinamiką 2010 m. – 2014 m., nustatyta, kad vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami įvairūs – specialiais vaistais padengti ir nepadengti – stentai, skaičius nuosekliai auga vidutiniškai po 142 procedūras kas metus, nors palyginti 2014 m. atliktų procedūrų skaičių su 2013 m. duomenimis, pastebimas jų nežymus mažėjimas. Pastebima, kad palyginti su 2013 m., 2014 m. žymiai išaugo vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami padengtieji stentai, skaičius, t.y. 2014 m. šių procedūrų atlikta 34 proc. daugiau nei 2013 m.

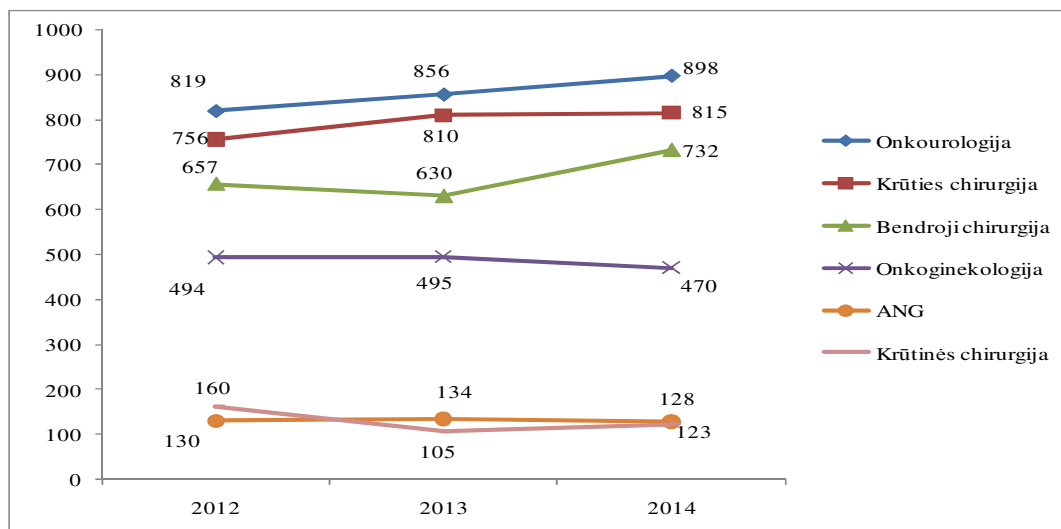


**5.2.5.6 diagrama.** Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų intervencijų dinamika 2010–2014 m.

## 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. Onkologinės pagalbos teikime dalyvauja 24 profiline klinika iš 35. Darbas organizuojamas daugiadalykinių komandų principu, sutelkiant aukštos kvalifikacijos specialistus

kompleksinei onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui. 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. Kasdien Kauno klinikose patvirtinama nuo 12 iki 15 naujų vėžio atvejų. Atliekamos įvairių sričių onkologinės operacijos, kai kurių operacijų dinamika pateikiama 5.2.6.1 diagramoje.



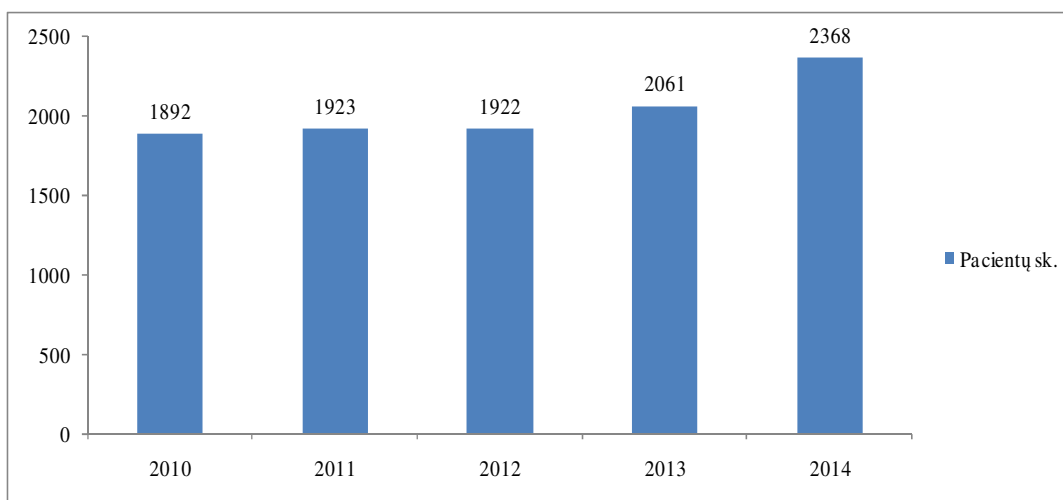
**5.2.6.1 diagrama.** Onkologinės chirurgijos apimtys ir operacijų skaičiaus dinamika 2012–2014 m.

2014 m. buvo pabaigta Onkologijos ir hematologijos pastato rekonstrukcija ir priestato statyba, vykdant projektą „Ankstyvosios onkologinių susirgimų diagnostikos ir visaverčio gydymo užtikrinimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje viešojoje įstaigoje Kauno klinikose”. Rekonstruotų patalpų plotas yra 3684 m<sup>2</sup>. Projektui buvo panaudotos ES lėšos – 85 proc. ir Lietuvos valstybės lėšos – 15 proc. Rekonstruotame pastate pagerėjo stacionarinės sąlygos onkologijos ir hematologijos klinikos pacientams ir personalui, taip pat išsiplėtė dienos chemoterapijos paslaugų teikimo galimybės.

Onkologijos ir hematologijos klinikoje gydomų pacientų skaičius nuolatos didėja (5.2.6.2 diagrama). Norint pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, tobulinamas stacionariųjų ir ambulatorinių paslaugų santykis, t.y. plėtojamos chemoterapijos dienos stacionaro paslaugos ir vystoma ambulatorinė spindulinė terapija. Chemoterapijos dienos stacionare gydomų pacientų skaičius nuo 2000 m. iki 2014 m. padidėjo 7,7 karto, Onkologijos stacionare – 3,4 karto, spindulinės terapijos skyriuje – 1,7 karto. Po Onkologijos ir Hematologijos klinikų integracijos 2011 m. Hematologijos skyriuje gydomų pacientų skaičius išaugo 1,1 karto.

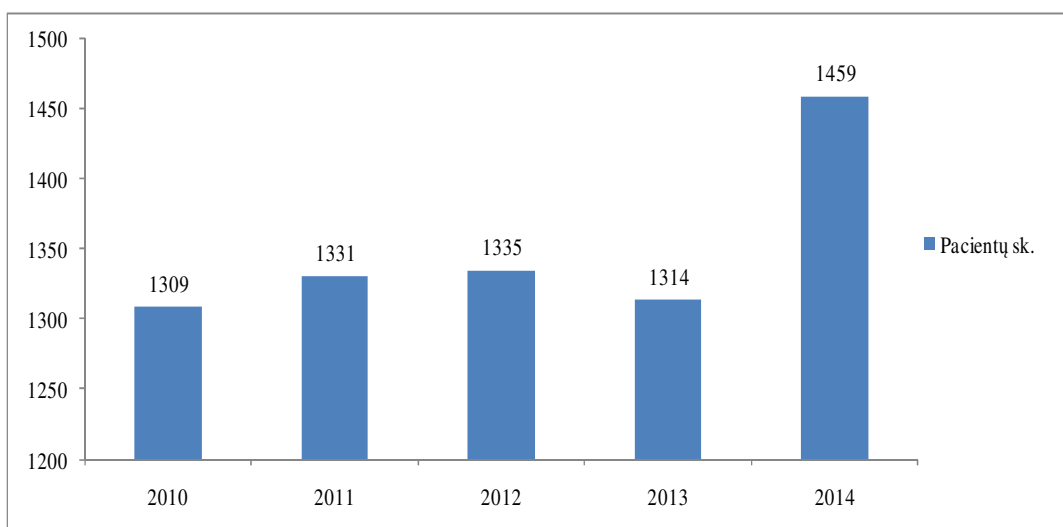
Hematologijos 30 lovų skyriuje pagal 2014 metų planą buvo numatyta suteikti 1275 paslaugų, suteikta 1584 paslaugų.





**5.2.6.2 diagrama.** Onkologijos skyriuje gydytų pacientų skaičiaus pokyčiai 2010–2014 m.

Spindulinės terapijos srityje 2014 m. stacionare ir ambulatoriškai buvo gydyti 1459 nauji pacientai, t.y. 11 proc. daugiau nei 2013 m.



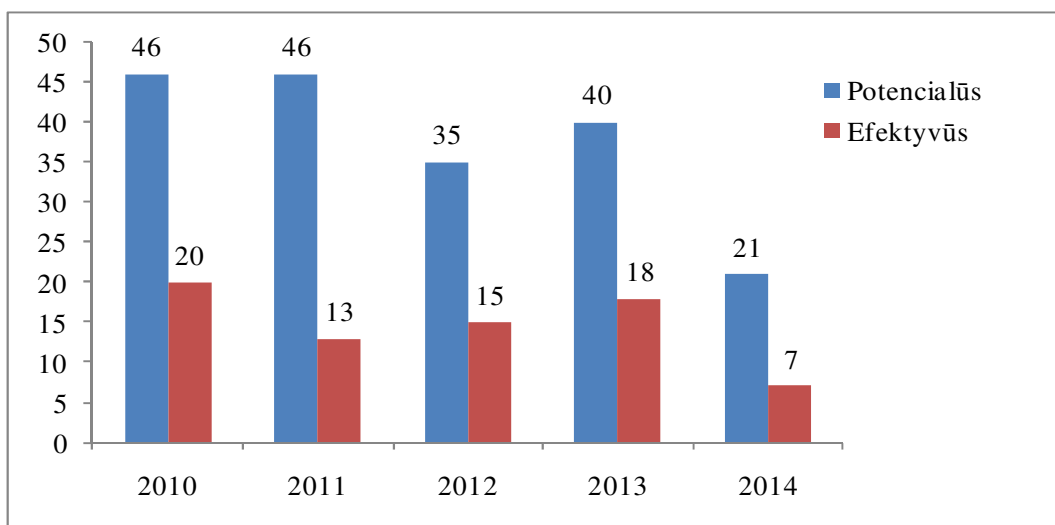
**5.2.6.3 diagrama.** Išorine spinduline terapija gydytų naujų ligonių skaičiaus kitimai 2010–2014 m.

Vystant retų ligų multidisciplininės pagalbos modelį ir siekiant optimizuoti specializuotą ir kvalifikuotą pagalbą sergantiems hemofilija ir koagulopatijomis bei koncentruoti šiuos pacientus Kauno klinikose, 2014 m. birželio mėn. įsteigtas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Hemofilijos ir koagulopatijų centras. Sėkmingai plečia savo veiklą 2013 m. įsteigti Kauno klinikų Neuroendokrininių navikų centras ir Kauno klinikų Sarkomų centras.

Kauno klinikos jau keletą metų intensyviai ruošėsi Kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos (KKLT) įdiegimui. Onkologijos ir hematologijos klinikos pastato naujame priestate įrengtos 9 iš dalies izoliuotos vienvietės intensyviosios terapijos palatos bei kraujodaros kamieninių ląstelių laboratorija, įsigyta kraujodaros kamieninių ląstelių manipuliacijų, programuojamo šaldymo bei ilgo laikymo įranga. SAM pritarė onkohematologijos plėtrai ir kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos įdiegimui Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose, siekiant užtikrinti šiuolaikinės pagalbos prieinamumo tolygumą, atverti kelias inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų teikimui, mokslo plėtrai, visaverčiam specialistų rengimui ir efektyviam lėšų naudojimui.

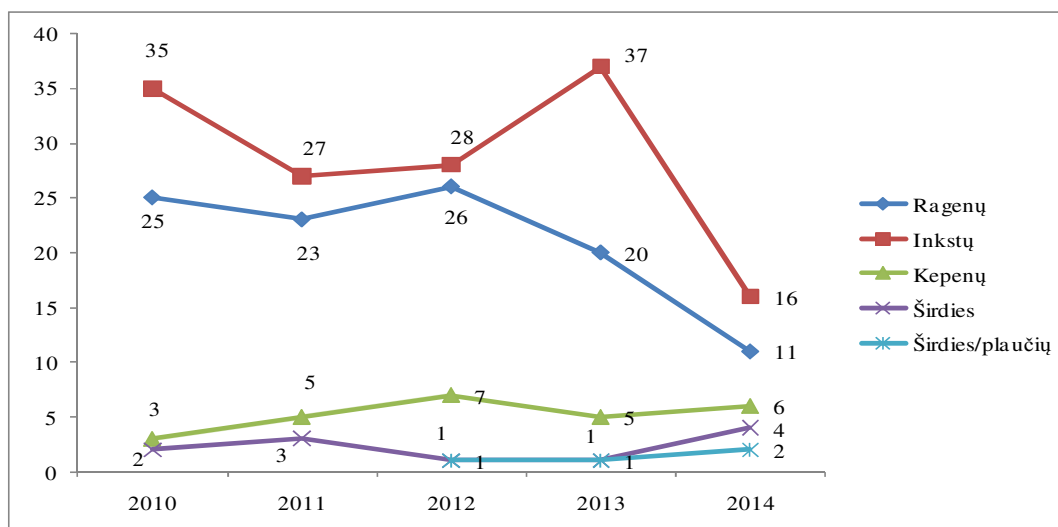
### 5.2.7. Organų donorystė ir transplantacijos

Kauno klinikos yra viena iš daugiausia donorų paruošianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga Lietuvoje. Kasmet buvo paruošiama daugiau nei pusė visų šalies multiorganinių donorų. 2014 metais ženkliai sumažėjo tiek potencialių, tiek ir efektyvių donorų (donorų paruošimo dinamika pateikiama 5.2.7.1 diagramoje), tai siejama su geresniu neurologinių ir neurochirurginių pacientų gydymu bei slauga, mažėjančiu sunkių traumų skaičiumi Lietuvoje.



5.2.7.1 diagrama. Donorų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

Kauno klinikose atliekamos šių organų ir audinių transplantacijų operacijos: inkstų, kepenų, plaučių, širdies, plaučių ir širdies komplekso, ragenos. 2014 m. buvo sėkmingi inkstų transplantacijos specialistams, atlikta pirmoji Kaune inksto transplantacija iš gyvo donoro. Kauno klinikos yra vienintelis centras, atliekantis širdies ir plaučių komplekso transplantacijas ir 2014 metais buvo atlikta po vieną sėkmingą šių organų transplantaciją. Be to, 2014 m. buvo transplantuotos 6 kepenys ir 4 širdys. 5.2.7.2 diagramoje pateikiamos transplantacijų atlikimo tendencijos 2010 m. – 2014 m.



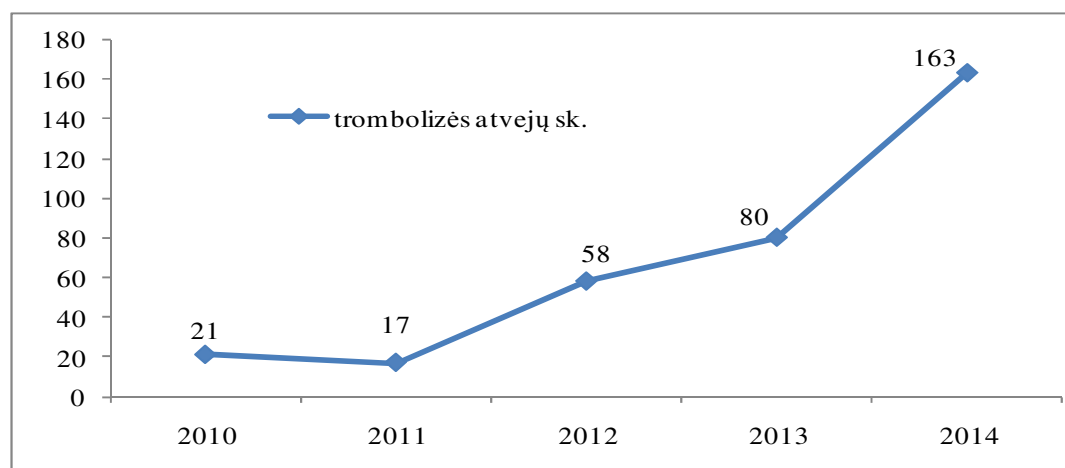
5.2.7.2. diagrama. Transplantacijų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

## 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

2014 m., įgyvendinat Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Ūminio galvos insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašą, buvo sudarytos sutartys su visomis Kauno ir Marijampolės apskričių daugiaprofilinėmis ligoninėmis, taip pat su Alytaus apskrities S.Kudirkos ligonine, Lazdijų ligonine, Jurbarko ligonine ir Respublikine Šiaulių ligonine (iš viso 16). Kauno klinikų insulto centre 2014 m. iš viso buvo hospitalizuoti 483 pacientai dėl ūminio išeminio galvos insulto.

Koordinuotas pacientų srautų valdymas lėmė sisteminės trombolizės panaudojimo Kauno klinikose atvejų skaičiaus padidėjimą 2 kartus, palyginti su 2013 m.: 2014 m. buvo atliktos 163, kai 2013 m. – 80 trombolizės (5.2.8.1.1 diagrama), o trombolizės atlikimo laikas nuo paciento atvykimo į sveikatos priežiūros įstaigą iki vaisto suleidimo sutrumpėjo iki 71 minutės (2013 m. – 75 min.).



5.2.8.1.1 diagrama. Pacientų, kuriems taikyta sisteminė trombolizė, skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

Svarbiausias rodiklis, kurį Kauno klinikoms pavyko pasiekti, gydant pacientus dėl ūminio išeminio galvos smegenų insulto – tai sumažinti hospitalinį mirštamumą iki 7,5 proc. (2013 m. šis rodiklis buvo 10,78 proc.)

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

Įgyvendinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 17 d. įsakymą 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“ (toliau – Reikalavimai), nuo 2014 m. II kv. Kauno klinikos organizuoja ir teikia būtinąją pagalbą pacientams, išstikiems ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu (toliau – MI su STP) – yra vienas iš penkių Perkutaninės koronarinės intervencijos (toliau – PKI)

centrų. Todėl, siekdamas įgyvendinti Reikalavimuose numatytus tikslus bei užtikrinti aukštos kvalifikacijos paslaugų prieinamumą, Kauno klinikos sudarė bendradarbiavimo ir pacientų gydymo tęstinumo sutartis su kitomis ligoninėmis (iš viso 19 ligoninių). Reikalavimuose numatyti PKI centro paslaugų teikimo kokybės vertinimo kriterijai: laikas nuo pirmo kontakto su sveikatos priežiūros specialistais iki PKI pradžios, kai pacientas transportuojamas tiesiai į PKI centrą (išskyrus pacientus po fibrinolinės terapijos ir tuos, kuriems skausmas užtruko daugiau kaip 12 val.); laikas nuo patekimo į PKI centrą iki PKI pradžios; MI su STP gydymo trukmės vidurkis (dienų skaičius); dalis pacientų, kuriems iki ligoninės įtarus MI su STP, diagnozė pasitvirtino; mirštamumas nuo MI su STP PKI centre.

2014 m. Kauno klinikose buvo hospitalizuoti 935 pacientai su MI su STP, o 2013 m. buvo hospitalizuoti 824 pacientai, kuriems diagnozuotas MI su STP. 5.2.8.2.1 lentelėje, įvertinus metinį procentinį pokytį, nustatyta, kad 2014 m. buvo hospitalizuota 12 proc. pacientų daugiau, palyginti su 2013 m.

**5.2.8.2.1 lentelė.** 2013 m. ir 2014 m. Kauno klinikose hospitalizuotų dėl MI su STP pacientų skaičiaus analizė.

Pagrindinė diagnozė	Hospitalizuotų pacientų su MI su STP skaičius		Pacientų, perkeltų į Viršūžiglio reabilitacijos ligoninę, skaičius		Mirštamumo per 30 d.		
	2014	2013	2014	2013	2014	2013	% pokytis
VISO	935	824	163	130	7,9	10,8	↓3,1%

Analizuojant laiką nuo paciento patekimo į PKI centrą iki PTVAA pradžios, per rekomenduojamas 60 min. PTVAA atlikta 72,6 proc. pacientų 2014 m. hospitalizuotų dėl MI su STP laikotarpį. Palyginti 2014 m. I kv., II kv., III kv., ir IV kv. duomenis, šis rodiklis gerėjo: nuo 66,7 proc. 2014 m. I kv., 78,7 proc. 2014 m. II kv., 71,4 proc. III kv. iki 72,9 proc. hospitalizuotų pacientų.

Analizuojant MI su STP gydymo trukmę, 2014 m. nustatytas lovdienų vidurkis mažėjimas, palyginti su 2013 m., nuo 10,83 dienų 2013 m. iki 9,98 dienų 2014 m. Viso lovdienų vidurkis nuo 2013 m. iki 2014 m. sumažėjo 8 proc. Vertinant gydymo trukmės vidurkį po intervencijų, nustatyta, kad 2014 m. bendras pacientų po fibrinolisės ir PTVAA gydymo trukmės vidurkis buvo 9,14 dienos, pacientų tik po PTVAA – 8,7 dienos.

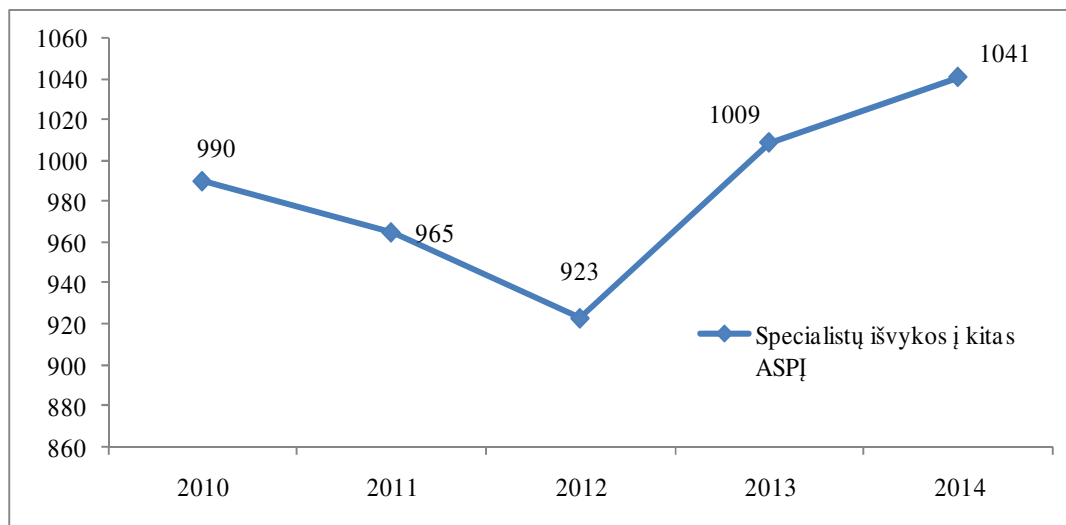
2014 m. mirštamumas per 30 d. buvo 7,9 proc. visų dėl MI su STP hospitalizuotų pacientų skaičiaus, tuo tarpu 2013 m. – 10,8 proc. visų dėl MI su STP hospitalizuotų pacientų skaičiaus, t.y. mirštamumas sumažėjo 3,1 proc.

### 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. Jis užtikrina vidaus konsultacijas Kauno klinikų skyriuose ir filialuose.

2014 m. kitos sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų konsultantų iškvietimo, ligonių pervežimo ar ligonių ištyrimo ir gydymo taktikos klausimais į centrą kreipėsi 1860 (2013 m. – 1689) kartus.

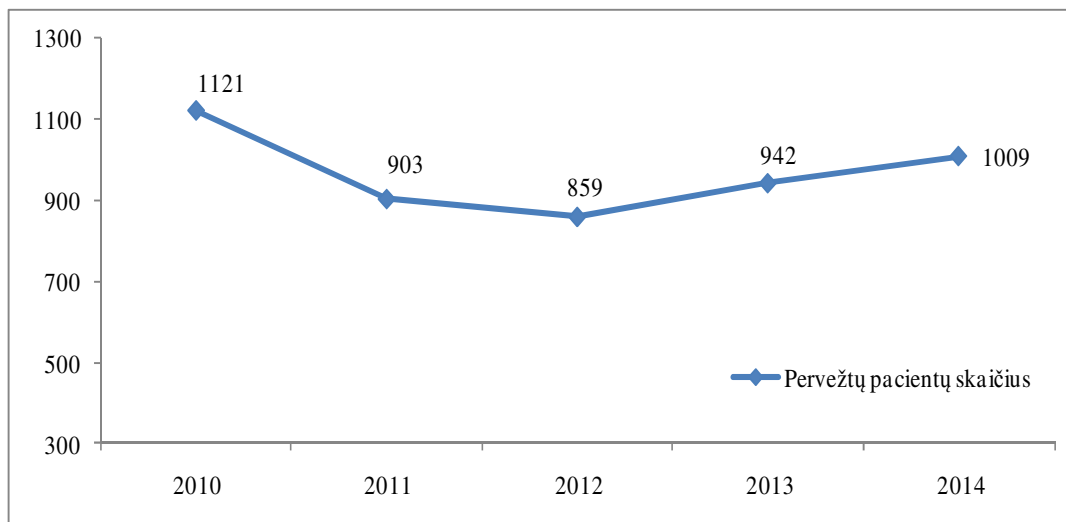
Į kitas sveikatos priežiūros įstaigas vykta 1041 kartus (2013 m. – 1009). Išvykų metu konsultuota 1042 pacientų, atliktos 136 diagnostinės ir gydomosios procedūros ir 2 operacijos.



**5.2.9.1 diagrama.** Kauno klinikų gydytojų išvykų į kitas ASPĮ dinamika 2010–2014 m.

2014 m. telefonu konsultuota 819 kartų (2013 - 680 kartus).

2014 m. intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigados konsultavo 1013 pacientus, į Kauno klinikas buvo pervežti 1009 pacientai (2013 m. buvo įvykdyti 942 pervežimai).



**5.2.9.2. diagrama.** Intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigadų į Kauno klinikas pervežtų pacientų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.

### 5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai

- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) ligoninės Kauno klinikų medikai pradėjo naują etapą ligoninės inkstų transplantacijų istorijoje. Liepą dvidešimtmeteri merginai pirmą kartą Kaune persodintas gyvo donoro – jos mamos – dovanotas inkstas.
- Kauno klinikų transplantologų komanda pirmą kartą Baltijos šalyse atliko kepenų transplantaciją pacientui, sergančiam reta kepenų ir plaučių liga – portopulmonine hipertenzija. Iš viso Kaune atliktos 36 kepenų transplantacijos, per 2014 metus – 6.

- Pirmą kartą Lietuvos neurochirurgijos istorijoje Kauno klinikų neurochirurgai sėkmingai atliko hemisferoidotomiją – galvos smegenų pusrutulių atskyrimo operaciją. Šis metodas taikytas dvejų metų pacientei, sergančiai vaistams atsparia epilepsija.
- Neurochirurgijos klinikos Funkcinės neurochirurgijos sektoriaus medikai pirmą kartą Lietuvoje distonija sergančiam pacientui implantavo elektrodus į blyškiuosius galvos smegenų branduolius ir neurostimuliatorių.
- Kauno klinikų kardiologai pirmieji pasaulyje širdies ritmo sutrikimo priežastį pašalino nauju būdu – lazerio spindulių pluoštu. Vokietijos kompanija, kurios specialistai sukūrė iki šiol praktikoje netaikytą technologinį sprendimą, pirmąją operaciją atlikti patikėjo Kauno klinikų širdies elektrofiziologų komandai.
- Chirurgijos klinikos medikai šiemet pritaikė naują gydymo būdą – kryžmeninių nervų stimuliaciją. Pacientėms, kurias vargino šlapimo ir išmatų nelaikymas, buvo implantuoti nuolatiniai neuromoduliacijos aparatai.
- Ortopedijos traumatologijos medikai pirmą kartą Lietuvoje į čiurnos sąnario kremzlės defektą be pjūvių endoskopiškai įsodino išmaniąją membraną. Atlikos pirmosios artroskopinės operacijos, kurių metu kremzlės susidėvėjimas pamatuotos vieninteliu Baltijos šalyse aparatu sąnario kremzlės kietumui įvertinti.
- Veido ir žandikaulių chirurgijos klinikoje pirmą kartą Baltijos šalyse atlikta smilkininio apatinio žandikaulio sąnario protezavimo operacija. Septyniolikmečiui jaunuoliui neišsivystę žandikaulio sąnariai pakeisti specialiai iš titano ir plastiko pagamintais implantais. Taip pat atlikta pirmoji Lietuvoje artroskopinė smilkininio apatinio žandikaulio sąnario operacija.

### 5.2.11. Apibendrinimas

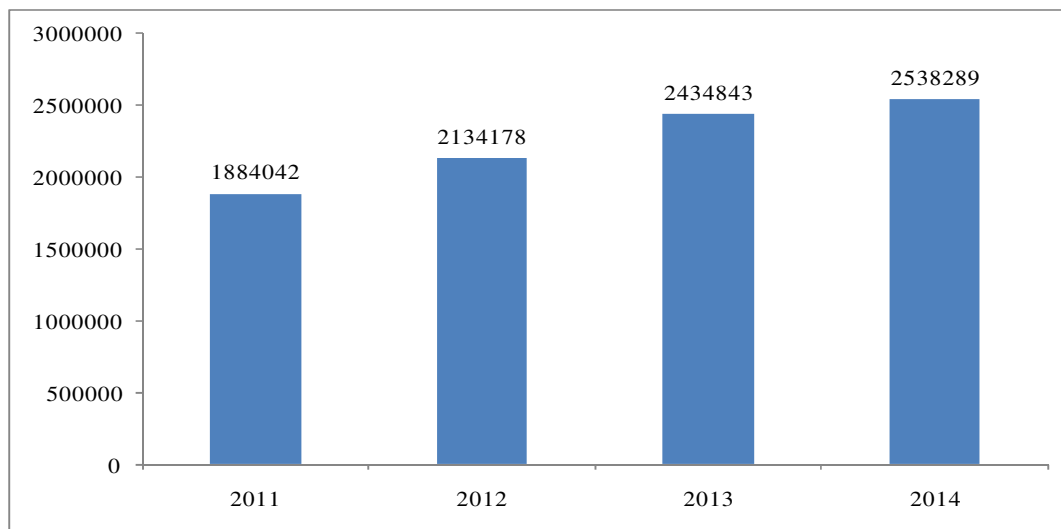
Kauno klinikos sėkmingai dalyvavo Onkologijos, Miokardo infarkto ir Išeminio insulto klasterių programoje bei aktyviai bendradarbiavo su Šiaulių ligonine. Todėl, 2014 m. didėjo pacientų skaičius, ryškiai didėjo būtinosios pagalbos apimtys ir operacijų skaičius, palyginti su 2013 m. Nepaisant didėjančio suteikiamų stacionarinių paslaugų skaičiaus, 2014 m. toliau mažėjo lovų skaičius, didėjo lovos apyvarta ir lovos užimtumo rodiklis, o vidutinė gulėjimo ligoninėje trukmė išliko stabili.

### 5.2.12. Siekiniai 2015 m.

1. Teikti aukščiausio lygio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurioms užtikrinti reikia sudėtingos įrangos, kvalifikuotų, įvairių sričių specialistų komandinio požiūrio ir paciento gydymą.
2. Pradėti darbą naujame Traumų ir skubios pagalbos centre bei dalyvauti būsimoje Sužalojimų ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimo klasterio veikloje, teikti pagalbą pacientams, kurie patiria traumas, ir koordinuoti šio klasterių veiklą regione.
3. Tęsti pradėtą darbą Kardiologijos, Neurologijos, Onkologijos klasterių veikloje. Stiprinti bendradarbiavimą ne tik su Šiaulių, bet ir su kitomis ASPĮ.
4. Aktyviai dalyvauti organų donorystės ir transplantacijos programoje: didinti efektyvių donorų ir atliekamų transplantacijos operacijų skaičių, plėsti donorystę iš gyvo donoro ir rengtis neplakančios širdies donorystei.
5. Stiprinti onkohematologiją Kauno klinikose. Pradėti kaulų čiulpų transplantacijas.
6. Efektyvinti stacionaro padalinių darbą, siekiant optimizuoti stacionarines paslaugas, pagerinti jų kokybę ir sąlygas pacientams bei personalui, racionaliai naudoti turimus žmogiškuosius išteklius, patalpas ir įrangą.
7. Siekdami didinti stacionarinių paslaugų prieinamumą, toliau numatome plėtoti dienos stacionaro bei dienos chirurgijos paslaugas bei tęsti esamų stacionarinių skyrių rekonstrukciją ir reorganizaciją pagal konkrečios srities stacionarinių paslaugų poreikį.
8. Stiprinti Kauno klinikose veikiančius retų ligų centrus ir koordinuoti jų veiklą.

### 5.3. Diagnostinė veikla

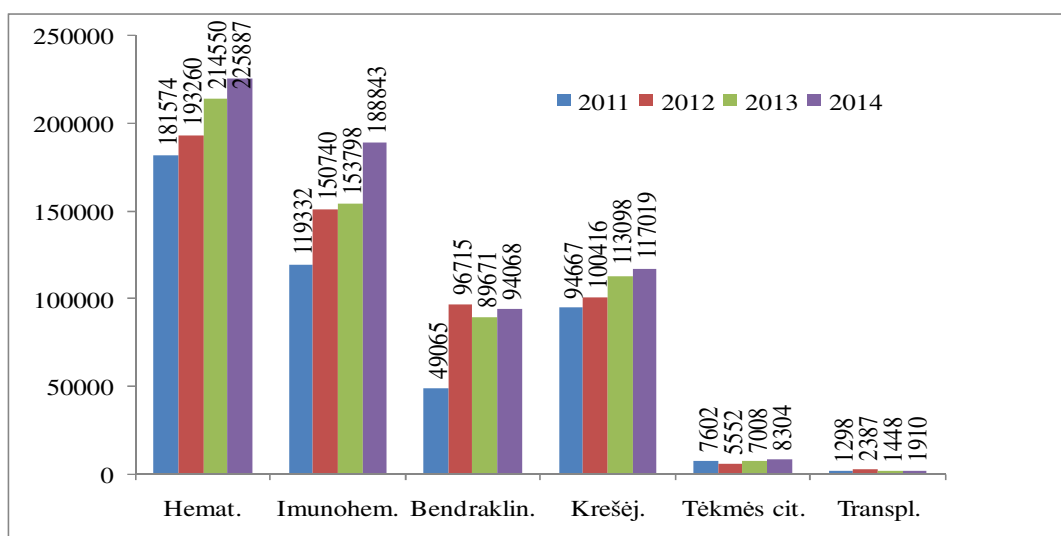
Per 2014 m. Laboratorinės medicinos klinikoje bendrai buvo atlikta 2 538 289 tyrimai, t.y. 4,1 proc. daugiau nei 2013 metais ir 12,1 proc. daugiau nei 2012 metais. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika per 2011-2014 metus pagal laboratorijas pateikta 5.3.1. diagramoje.



5.3.1. diagrama. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika 2011–2014 m..

#### 5.3.1. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija

2014 m. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje bendras tyrimų skaičius padidėjo 8 proc.. 2014 m. bendrai atlikti 760 073 tyrimai. Didėjo hematologinių (5 proc.), imunohematologinių (18,6 proc.), krešėjimo sistemos tyrimų (3,4 proc.). Brangių, sudėtingų tėkmės citometrinių tyrimų kiekis padidėjo net 15,6 proc. (5.3.1.1 diagrama).

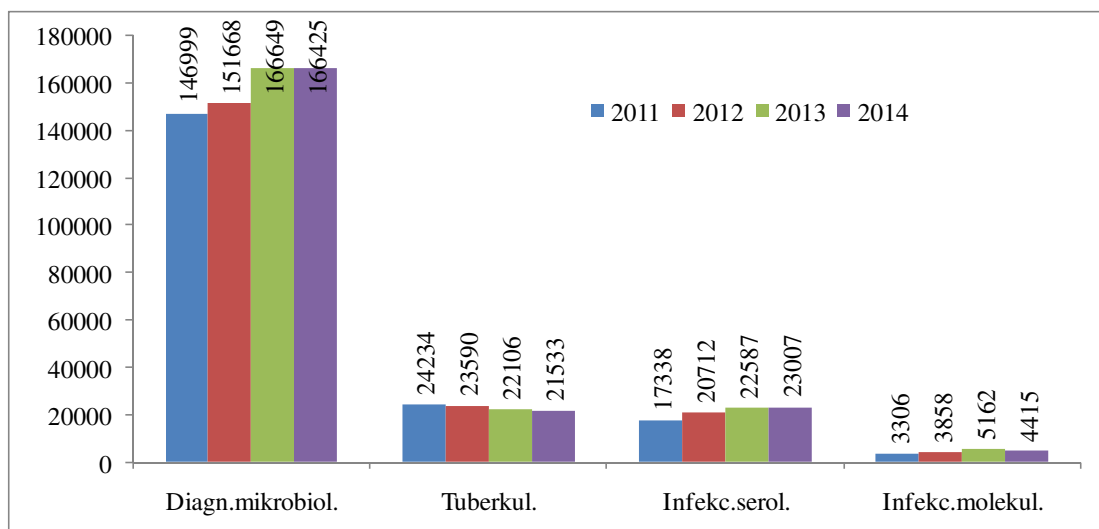


5.3.1.1 diagrama. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje atliktų tyrimų pokytis 2011–2014 m.

2014 m. hemostazės tyrimams atlikti buvo atnaujinta įranga – įsigyti du naujausios kartos krešėjimo sistemos tyrimų automatiniai analizatoriai STA Compact Max®, pakeitę morališkai ir fiziškai susidėvėjusius iki tol turėtus analizatorius. Naujųjų analizatorių įsigijimas suteikė galimybes efektyvesniam darbui, geresnei atliekamų procesų kontrolei ir atliekamų tyrimų kokybės pagerinimui. Pakeistos dalies specializuotų krešėjimo sistemos tyrimų metodologijos, pvz. 8, 9 bei 12 krešėjimo sistemos faktorių. Šių tyrimo metodologijų pakeitimas padidino atliekamų tyrimų rezultatų patikimumą.

### 5.3.2. Mikrobiologijos laboratorija

2014 m. Mikrobiologijos laboratorijoje buvo atlikti **223 627** tyrimai. Eilę metų šis tyrimų kiekis išlieka stabilus. Kaip ir kiekvienais metais, didžiąją mikrobiologinių tyrimų dalį (78,1 proc.) sudarė mikrobiologiniai diagnostiniai tyrimai – 169 974. Tuberkuliozės tyrimų skaičius keleri metai iš eilės saikingai mažėja. 2014 metais sumažėjo 2,6 proc. Infekcinių serologinių tyrimų kiekis saikingai didėjo - 1,8 proc., infekcinių molekulinį tyrimų kiekis sumažėjo 14,5 proc. Šis mažėjimas susijęs su hepatito C molekuliniais tyrimais, kurie atliekami ne tik Kauno, bet ir Klaipėdos apskrities pacientams tik gavus reagentus iš VLK bei pasibaigus ankstesniais metais vykdytiems projektams (5.3.2.1 diagrama).



**5.3.2.1 diagrama.** Mikrobiologijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2011–2014 m.

2014 m. Mikrobiologijos laboratorijoje įdiegtos naujovės:

1. Kad pagreitinti mikroorganizmų identifikaciją ir pagerinti šio proceso kokybę, įdiegtas masių spektrometrijos matavimo būdu paremtas Maldi Biotyper analizatorius. Analizuojant mikroorganizmų vidinius baltymus, išauginti mikroorganizmai iki rūšies identifikuojami per 5-10 min.

### 5.3.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija

2014 m. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje atlikti 1 554 589 tyrimai, t.y. 3 proc. daugiau nei 2013 m. Stebimas nežymus aparatinių klinikinės chemijos, taip pat rankinių imunofermentinių tyrimų skaičiaus didėjimas. Molekulinį genetinį ir citogenetinį tyrimų kiekis sumažėjo iki 2012 m. lygio. Radioimuniniu (RIA) metodu atliekamų tyrimų skaičius sumažėjo beveik 10 proc.

Tyrimų pasiskirstymas 2014 m. ir pokytis, palyginti su 2013 m. duomenimis:

- Klinikinės chemijos tyrimai – 1 298 399 (+0,6 proc.);



- Aparatiniai imunofermentiniai tyrimai – 45 099 (+36,9 proc.);
- Imunologiniai tyrimai – 13 304 (+22,8 proc.);
- RIA – 83 917 (-9,8 proc.)
- Citogenetiniai tyrimai – 1 350 (-15,1 proc.);
- Molekuliniai genetiniai tyrimai – 805 (-17,2 proc.).

2014 m. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje įsisavintos naujovės:

1. Instaliuotas naujas nefelometras Immage 800 (Beckman Coulter), kuriuo pakeistas pasenęs, dažnai gedęs nefelometras DELTA (Radim). Nefelometru atliekami specifinių baltymų (pvz., transferino, ceruloplazmino, komplementų C3 ir C4, imunoglobulinų lengvųjų grandinių ir kt.) tyrimai.

2. Įsisavinta naujos kartos technologija Prenatal Bobs, kuri suteikia galimybę greičiau nustatyti vaisiaus chromosomų anomalijas. Pažangi sistema yra paremta molekuline kariotipavimo technologija su atrinktais dirbtiniais PGR būdu amplifikuotais bakterinės DNR zondais, atliekama Luminex analizatoriumi. Prenatal Bobs technologija leidžia kuo anksčiau atlikti ankstyvą prenatalinę diagnostiką neinvaziniu būdu, taip nesukeliant grėsmės vaisiui. Naudojant BoBs technologiją galima tiksliai diagnozuoti aneuploidinius chromosomų rinkinius, tokius kaip 21, 18, 13, X ir Y chromosomų trisomijas. Tai sąlygoja Dauno, Edvardso, Turnerio sindromus. Be to technologija skirta ir 9 mikrodelecijų sindromų diagnostikai (angl. DiGeorge, Williams-Beuren, Prader-Willi, Angelman, Smith-Magenis, Wolf-Hirschhorn, Cri du Chat, Langer-Giedion, Miller-Dieker), kai naudojama nuo 4 iki 8 nepriklausomų žymenų kiekvieno sindromo regionui.

#### 5.3.4. Patologinės anatomijos tarnybos veikla

Patologinės anatomijos klinika yra akredituota pagal Lietuvos patologijos tyrimų kokybės reikalavimus ir turi licenciją atlikti visus patologijos tyrimus. Per pastaruosius kelerius metus visiškai atnaujinta pagrindinė laboratorinė įranga, šiuo metu atitinkanti pasaulinius standartus. Klinikoje veikia viena iš dviejų visiškai sukomplektuotų Lietuvos patologijos imunohistocheminių laboratorijų (antroji – VPC). Visi histologijos 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. 2014 m. buvo atlikta:

- 38078 histologiniai tyrimai;
- 32059 citologiniai tyrimai;
- 105 autopsijos.

**5.3.4.1 lentelė.** *Kauno klinikų Patologinės anatomijos klinikoje atliekamų tyrimų skaičiaus dinamika 2010–2014 m.*

Pavadinimas	2010	2011	2012	2013	2014
Histologiniai tyrimai	33945	35256	35741	34950	38078
<i>Iš jų, atlikta Patologinės anatomijos klinikos padalinyje filiale Onkologijos ligoninėje</i>	<i>9132</i>	<i>9424</i>	<i>9966</i>	<i>9116</i>	<i>8360</i>
Citologiniai tyrimai	52381	54061	54266	41456	32059
<i>Iš jų, atlikta Patologinės anatomijos klinikos padalinyje filiale Onkologijos ligoninėje</i>	<i>25427</i>	<i>25315</i>	<i>24591</i>	<i>16571</i>	<i>12215</i>
Autopsijos	153	157	98	141	105

Klinika dalyvauja „Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programoje“, atlikdama tyrimus bei organizuodama tyrimų kokybės kontrolę. 2014 m. per programos vykdymo

laikotarpį Patologinės anatomijos klinikoje atlikti 3488 (2013 m. – 6174) tokie tyrimai, filialo Onkologijos ligoninės padalinyje – 4976 (2013 m. – 7997).

2014 m. toliau vykdyta storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa. Kauno klinikų Patologinės anatomijos klinikoje atlikti 284 (2012 m. – 200) profilaktiniai tyrimai, filiale Onkologijos ligoninėje – 186 (2013 m. – 95).

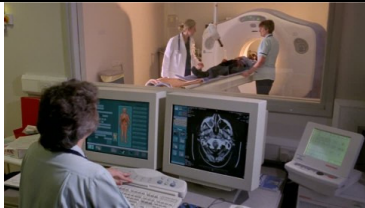



### 5.3.5. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros


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.

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

#### 5.3.5.1 lentelė. Brangios diagnostinės įrangos sąrašas.

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

5.		Angiografijos sistema	5
----	---	-----------------------	---

**5.3.5.2 lentelė. Kompiuterinės tomografijos aparatai ir jų panaudojimas.**

Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk./diena	Tyrimai
1.	DKT (6)	Neurochirurgijos korp. kab. Nr. 19	Visą parą	34	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.	36	Krūtinė, pilvo, dubens ir specializuoti KT
4.	DKT (320)	RDC	8 – 20 val.	24	Specializuoti kraujagyslių, kraujotakos bei visų profilių KT tyrimai; Visų sričių KT tyrimai
5.	Portatyv-KT	Neuro intensyvi terapija ir operacinės	Visą parą	~1-2/mėn.	Skubūs galvos smegenų tyrimai netransportabiliems pacientams Nervų ligų korpuse ir operacinėse

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

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

Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk. /diena	Tyrimai
1.	MR (1,5T)	Neurochirurgijos korp. kab. Nr. 1	8 – 20 val.	14	Viso kūno MR
2.	MR (1,5T)	RDC	8 – 20 val.	12	Specializuoti kraujagyslių, kraujotakos tyrimai; Viso kūno MR
3.	MR (0,35T)	Rentgeno skyrius kab. Nr. 4	8 – 15 val.	1-2/mėn.	Eksplatuojamas nereguliariai* Bandoma pritaikyti radioterapijos planavimui

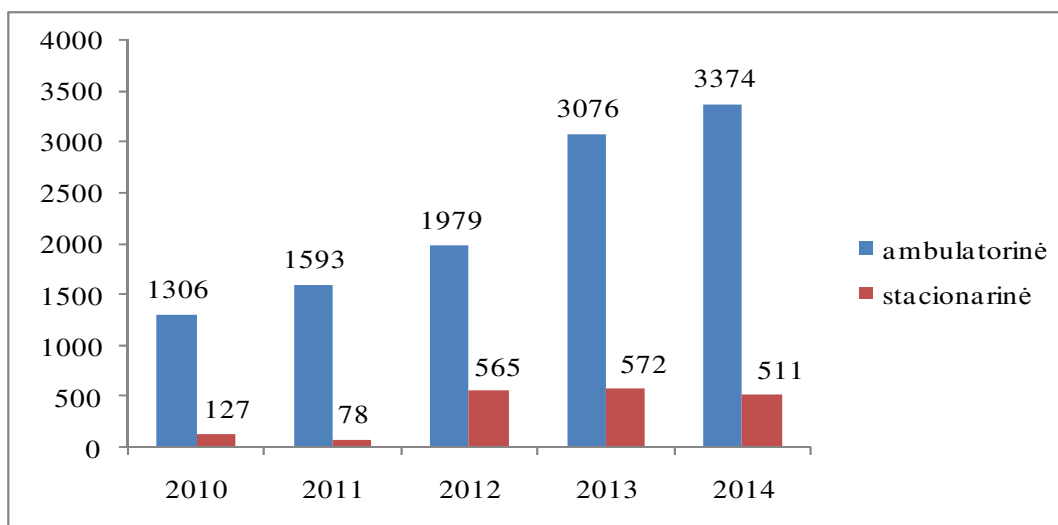
*Sutrumpinimai:* RDC – Radiologinės diagnostikos centras, MR – Magnetinio rezonanso tomografijos aparatas

Duomenys apie atliekamus brangius radiologijos tyrimus ir jų dinamiką pateikti 5.3.5.4 lentelėje ir 5.3.5.1, 5.3.5.2, ir 5.3.5.3 diagramose.

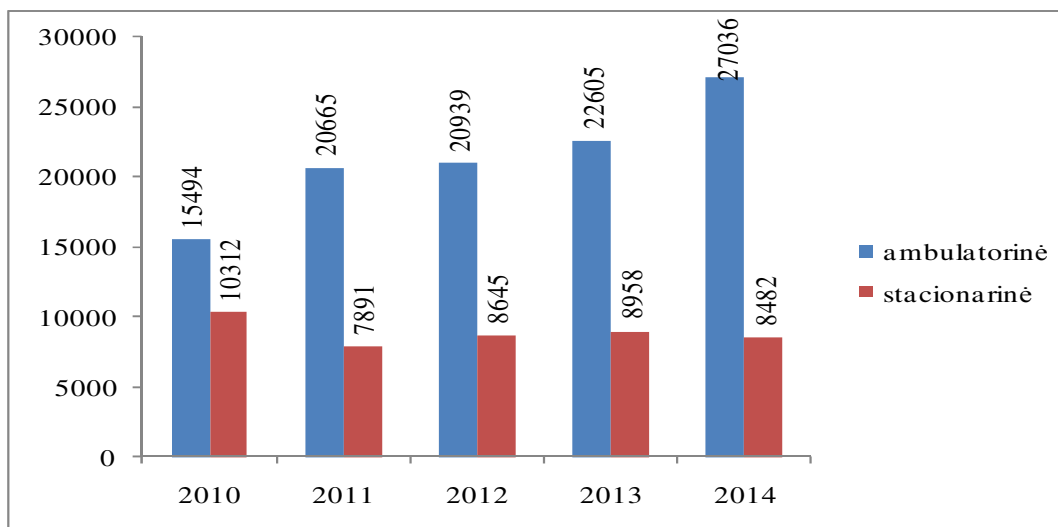
**5.3.5.4 lentelė. Radiologijos klinikoje atliekami diagnostiniai tyrimai ir jų dinamika 2010–2014 m.**

	2010 m.	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
DENSITOMETRIJA (DXA)	1.333	1.671	2.544	3.648	3.885
ambulatoriniai	1.306	1.593	1.979	3.076 25 mokami	3.374 12 mokamų
stacionaro	127	78	565	572	511
UG TYRIMAI	50.438	53.039	55.946	56.004	59.546
ambulatoriniai	30.344	32.305	35.012	35.882	42.631
stacionaro	20.094	20.734	20.934	20.122	16.915

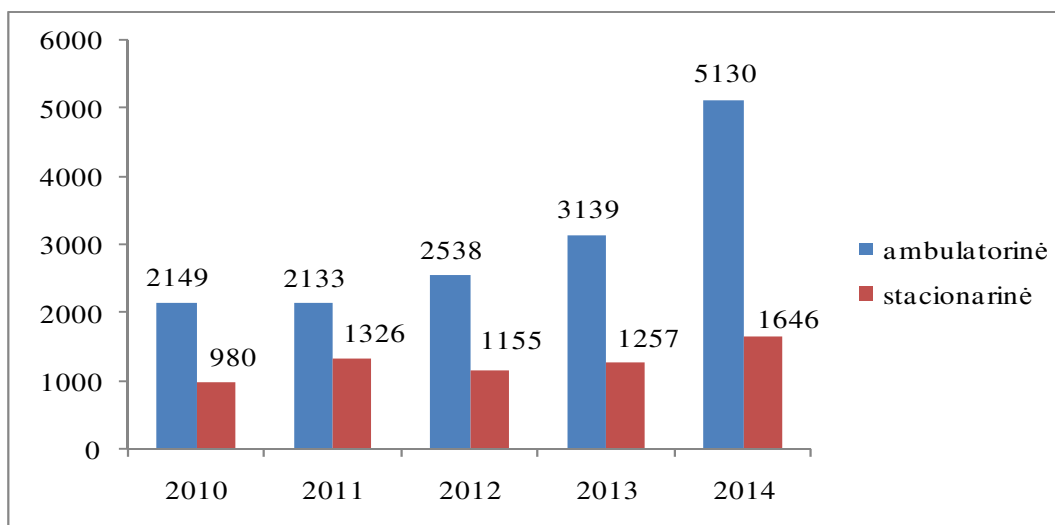
KT TYRIMAI	25.806	28.556	29.584	31.563 <i>12 mokamų</i>	35.518 <i>26 mokami</i>
ambulatoriniai	15.494	20.665	20.939	22.605	27.036
stacionaro	10.312	7.891	8.645	8.958	8.482
MR TYRIMAI	3.129	3.459	3.693	4.396	6.776
ambulatoriniai	2.149	2.133	2.538	3.139 <i>25 mokami</i>	5.130 <i>34 mokami</i>
stacionaro	980	1.326	1.155	1.257	1.646



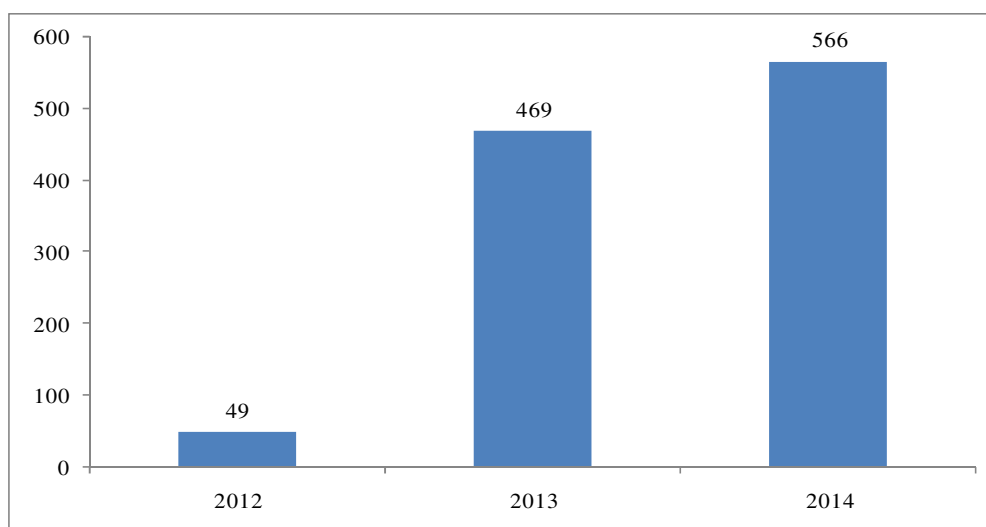
5.3.5.1 diagrama. Kaulų tankio densitometrinių tyrimų dinamika 2010–2014 m



5.3.5.2 diagrama. Kompiuterinės tomografijos tyrimų dinamika 2010–2014 m.



5.3.5.3 *diagrama. Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų dinamika 2010–2014 m.*



5.3.5.4 *diagrama. Branduolinės medicinos skyriaus atliekamų PET/TK tyrimų dinamika 2012–2014 m.*

Kauno klinikose atliekamų brangių tyrimų daugėja. Elektroninio vaizdų archyvo (PACS) sistemos įdiegimas leidžia išsaugoti visus gautus vaizdus. Pažymėtina, kad brangių tyrimų apimtys daugiausiai didėjo 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 MRT kabinetas pradėjo dirbti šeštadieniais, pavyko sutrumpinti kai kurių tyrimų atlikimo laiką. KT ir MRT tyrimų kvotos atskiroms profilinėms klinikoms nuolat perskirstomos, vertinant tyrimų poreikį ir pacientų laukimo eiles.

Gerinant diagnostinę kokybę nuo 2014 m. pradžios Radiologijos klinikoje vyksta kasdieniniai budėjimo metų atliktų skubių tyrimų aptarimai (“penkiaminutės”).

Tenkinant pacientų poreikius, įsigyti papildomi CD/DWD įrašymo įrenginiai.

Peržiūrėjus brangių tyrimų mokamų paslaugų įkainius po truputį pradėjo didėti mokamų tyrimų apimtys.

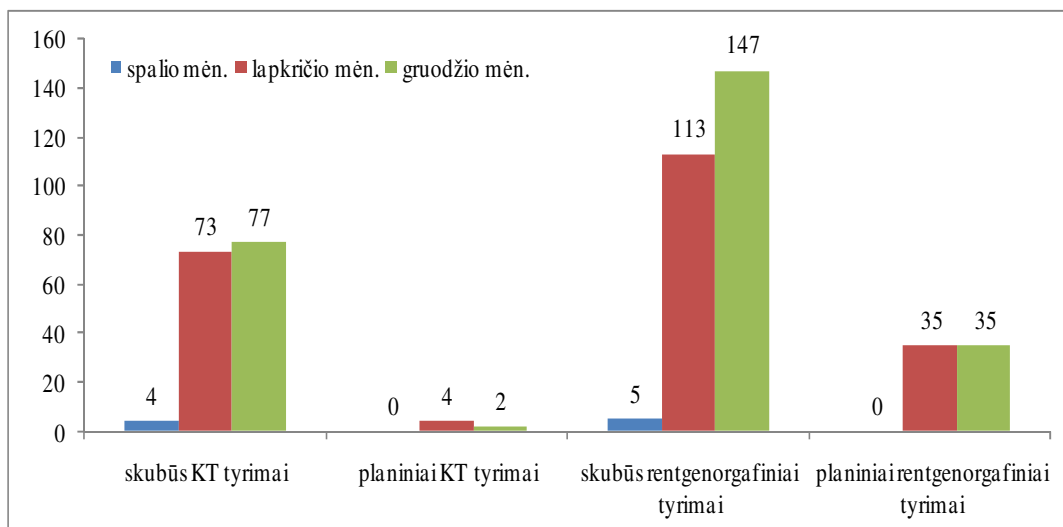
2014 metais didėjo sudėtingų branduolinės medicinos tyrimų, scintigrafijų, scintigrafijų su papildomai atliekama SPECT/CT bei PET/KT, skaičius. 2014 m. bendras PET/KT procedūrų skaičius buvo didesnis kaip 1000 ir skyrius įgijo galimybę rengti gydytojus radiologus darbui

PET/KT. 2014 m PET/KT procedūrų daugėjo, tačiau mažiau nei buvo prognozuotas didėjimas išplėtus indikacijų sąrašą. 2014 m Branduolinės medicinos skyriuje įvestas papildomas etatas: 0,75 et. gydytojo radiologo ir 0,25 et. gydytojo kardiologo. Gydytojas kardiologas vertina širdies branduolinės medicinos procedūras, tikimasi, jog klinicisto atliktas tyrimų vertinimas ir jų derinimas su klinika prisidės prie diagnostikos ir gydymo kokybės gerinimo. 2014 m. išliko ilgas laukimo laikas kai kuriems branduolinės medicinos tyrimams: skeleto scintigrafijai, prieskydinių liaukų scintigrafijai, miokardo perfuzijos scintigrafijai.

Metų gale skyriuje instaliuota UAB „Interlux“ dovanota nauja danų kompanijos „DDD-diagnostic A/S“ gama kamera QuantumCam. Pradėjus šios gama kameros eksploataciją, per 2015 m. numatoma žymiai sumažinti laukimo eiles. 2014 m. pasaulinėje rinkoje atsirado <sup>223</sup>Ra preparatas „Xofigo“ skirtas prostatos vėžio metastazėms kauluose gydyti. Papildyta skyriaus licencija darbui su <sup>223</sup>Ra. Tai sudaro galimybes Branduolinės medicinos skyriuje gydyti <sup>223</sup>Ra preparatu „Xofigo“.

### 5.3.5.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas

Išanalizavus Kauno klinikų galimybes teikti telemedicinos paslaugas, 2014 m. pradėtos teikti kompiuterinės tomografijos ir rentgenografijos skaitmeninių vaizdų aprašymo paslaugos VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei (sutartis sudaryta 2014-10-29). Iš viso buvo suteiktos 495 paslaugos (5.3.5.1 diagramoje).



**5.3.5.1 diagrama.** 2014 m. spalio – gruodžio mėn. aprašytų skubių ir planinių kompiuterinės tomografijos (KT) ir rentgenografijos tyrimų sk.

Iš visų pateiktų užsakymų 88,8 proc. buvo skubūs, kuomet atsakymą reikia pateikti per 2 valandas. Radiologai susidorojo su užduotimi ir papildomu krūviu (vidutiniškai per parą papildomai teko aprašyti 3 KT vaizdus ir 5 skaitmeninius rentgenografijos vaizdus).

#### Apibendrinimas

- 2014 m. didėjo visų brangių radiologinės diagnostikos (KT, MRT, PET, intervencinės radiologijos) tyrimų ir intervencinės radiologijos gydomųjų procedūrų skaičius; pradėti taikyti nauji diagnostikos ir gydymo (trombektomijos) metodai.

- Brangių tyrimų apimtys daugiausia didėjo dėl ambulatorinės grandies tyrimų.
- Stebimas laukimo eilių mažėjimas didžiajai daliai tyrimų.
- Pradėtos teikti naujos telemedicinos teleradiologijos srities paslaugos kitoms ASPI.

- 2014 m. bendras PET/KT procedūrų skaičius buvo didesnis kaip 1000 ir Radiologijos klinika įgijo teisę rengti gydytojus radiologus darbui PET/KT.

**Siekiniai 2015 m.**

- Efektyvesnis šiuolaikinės radiologinės technikos, žmogiškųjų išteklių naudojimas.
- Intervencinės radiologijos veiklos plėtra (ypač pabrėžiant gydomąsias procedūras), naujų tyrimo ir gydymo metodikų taikymą.
- Tolesnė telemedicinos teleradiologijos paslaugų plėtra, optimizuojant žmogiškųjų išteklių panaudojimą.

## 5.4. Filialų veikla

### 5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė

LSMU ligoninės Kauno klinikų filiale Romainių tuberkuliozės ligoninėje gydomi pacientai, sergantys naujai diagnozuota tuberkulioze, sunkios būklės pacientai, sergantys recidyvuojančia kvėpavimo sistemos ir ekstrapulmonine tuberkulioze. Taip pat gydomi pacientai, sergantys komplikuotomis ir kombinuotomis tuberkuliozės formomis, bei ligoniai, kuriems, sergant tuberkulioze, reikalinga paliatyvioji slauga. Dalis sergančiųjų skiria tuberkuliozės mikobakterijas, atsparias daugeliui įprastinių prieštuberkuliozinių vaistų.

Ligoninę sudaro 1 ambulatorinis ir 4 stacionariniai skyriai, Mikrobiologijos ir Klinikinė laboratorijos, Rentgeno poskyris, Ūkio personalas, Virtuvė ir Administracija.

Ligoninėje 2014 m. buvo 200 lovų, kurios nuo 2015 m. mažinamos iki 180 lovų. Ambulatoriniam diagnostikos skyriuje 2014 m. apsilankymų skaičius sumažėjo 15407 per metus, stacionariuose skyriuose 2014 m. gydyti 580 pacientų. 5.4.1.1 lentelė pastebima, kad apsilankymų ir gydymosi skaičiai mažėja. Daugiausia gydoma Kauno apskrities gyventojų. Per metus numiršta apie 40 ligonių, gydomų stacionare.

*5.4.1.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės veikla 2011–2014 m.*

Pavadinimas	2011 metai	2012 metai	2013 metai	2014 metai
Ambulatorinių apsilankymų skaičius	17946	17154	16301	15407
Stacionaro pacientų skaičius	652	635	597	580
Lovų skaičius	200	200	200	200
Vidutinė gulėjimo trukmė	98,81	101,76	102,27	104,52
Lovos panaudojimo trukmė	298,73	323,08	305,28	303,11
Lovos apyvarta	3,02	3,18	2,98	2,90

Romainių tuberkuliozės ligoninėje diagnozuojama kvėpavimo, kaulų ir sąnarių, inkstų, akių ir kitų sistemų tuberkuliozė. Atliekami tuberkuliozė patvirtinantys bakterioskopiniai (dažymas Cylio- Nilseno būdu) ir bakteriologiniai (pasėlis į BACTEC), taip pat klinikiniai, biocheminiai bei instrumentiniai tyrimai. Diagnostinės galimybės pagerėjo ir pagreitėjo Rotary projekto dėka, kai ši asociacija ligoninei nupirko Bactec mikrobiologinę aparatūrą, kurios pagalba žymiai greičiau (per 10-14 d., vietoje buvusių 2 mėn.) išauginamos tuberkuliozės mikobakterijos.

Nustatomas tuberkuliozės mikobakterijų jautrumas vaistams, diagnozuojamos ir gydomos atipinės mikobakteriozės. Ligonius gydo ir konsultuoja aukščiausios kvalifikacijos gydytojai ir, esant poreikiui, Kauno klinikų specialistai, Pulmonologijos ir imunologijos, Reumatologijos ir Nefrologijos klinikų profesoriai bei docentai.

LSMU ligoninės Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės galimybės pagerėjo, prijungus ir integravus ją į Kauno klinikas. Klinikose, esant reikalui, atliekami brangūs ir sudėtingi tyrimai: krūtinės ląstos, pilvo, galvos ir kitų sričių kompiuterinė tomografija, magnetinio rezonanso tomografija, pozitronų emisinė tomografija (PET-KT), transbronchinė ar transtorakalinė plaučių audinio, pleuros biopsijos, torakoskopija ir kt. Sudėtingais diagnostiniais atvejais vyksta aptarimai LSMU Pulmonologijos ir imunologijos klinikoje vykstančiuose multidisciplininiuose konsiliumuose, dalyvaujant įvairiems specialistams (pulmonologams, radiologams, onkologams radioterapeutams, torakaliniams chirurgams ir kt.).



## 5.4.2. Viršužiglio reabilitacijos ligoninė

LSMU ligoninės Kauno klinikų filiale Viršužiglio reabilitacijos ligoninė teikia II lygio stacionarines medicininės reabilitacijos bei palaikomosios reabilitacijos paslaugas pacientams, sergantiems nervų sistemos ligų, judamojo-atramos aparato pažeidimų ir kraujotakos sistemos ligomis, ambulatorinę reabilitaciją II pacientams, sergantiems nervų sistemos ligomis ir ambulatorinę reabilitaciją I bei ambulatorinę reabilitaciją II pacientams, sergantiems kraujotakos sistemos ligomis. Ligoninėje yra 60 lovų.

Ligoninėje teikiamos medicininės reabilitacijos paslaugos: gydymas vaistais, individuali kineziterapija, ergoterapija, gydymasis masažas, fizioterapija, hidroterapija, psichologo konsultacijos, relaksacijos užsiėmimai, logoterapeuto, socialinio darbuotojo konsultacijos, techninių reabilitacijos priemonių taikymas, paciento ir jo artimųjų mokymas.

Kiekvienam pacientui sudaroma individuali reabilitacijos programa. Reabilitacijos programą vykdo aukštos kvalifikacijos specialistų komanda. Pacientams, turintiems žymių biosocialinių funkcijų sutrikimų, reabilitacijos paslaugos teikiamos palatose. Gydytojo bei slaugytojo paslaugos teikiamos visą parą. Atliekami funkcinės diagnostikos, laboratoriniai (hematologiniai, bendraklinikiniai, biocheminiai) tyrimai.

Filiale Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje užtikrinamos visų sričių Kauno klinikų gydytojų specialistų planinės ir skubios konsultacijos. Esant indikacijoms, ligoniai operatyviai perkeltami į Kauno klinikas iširti ar tęsti gydymą.

2014 m. didžiausią dalį suteiktų paslaugų sudarė reabilitacijos paslaugos – 99,2 proc., palaikomoji reabilitacija – 0,8 proc. Ataskaitiniais metais gydyta 1011 pacientų. Vidutinė gulėjimo trukmė – 16,5 dienos. Didžioji dalis pacientų (97,8 proc.) siųsti iš LSMUL Kauno klinikų, 2,2 proc. – kitų gydymo įstaigų.

2014 m. Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje reabilituota 8,6 proc. mažiau ligonių nei 2013 m. 2014 m., palyginti su 2013 m. sumažėjo lovadienių skaičius 2,1 proc., lovos panaudojimo trukmė. (5.4.2.1 lentelė).

**5.4.2.1. lentelė.** Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės veikla 2011–2014 m.

Metai	Vidutinis lovų skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Lovadienių skaičius	Vidutinė gulėjimo trukmė	Lovos panaudojimo trukmė
2011	60	1171	19277	16,5	321
2012	60	1094	18258	16,7	304
2013	60	1106	17892	16,0	298
2014	60	1011	16647	16,5	277

Vykdomas projektas „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą“, kurį įgyvendinus 2015 m. III ketvirtį filialo veiklą numatoma perkelti į Kulautuvoje rengiamą reabilitacijos centrą.

### 5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė

Onkologijos ligoninėje teikiamos specializuotos ir kvalifikuotos piktybinių navikų bei ikinavikinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugos.

Filialo Onkologijos ligoninės Ambulatoriniame skyriuje 2014 m. lankėsi 109186 pacientai (3898 pacientais daugiau nei 2013 metais), atlikta 72589 (2013 metais – 70406) konsultacijos, iš jų – 40802 III lygio. Esamas pacientų skaičius aptarnaujamas sklandžiai, eilių pas specialistus beveik nėra. Optimizuotas pacientų registravimas brangiems tyrimams, įtariant onkologinę ligą, pacientas ištiriamas per 14 dienų.

Stacionarinių lovų skaičius 2014 m. sumažėjo iki 201 lovos (dėl vykdomo remonto). Chirurgijos skyriuje su ginekologijos sektoriumi buvo 60 lovų, Paliatyviosios onkologijos skyriuje buvo 80 lovų, o nuo 2014 m. balandžio mėn. liko 70 lovų (10 lovų remontuojamos), Konservatyviosios onkologijos skyriuje – 65 lovos, Intensyvosios terapijos skyriuje - 6 lovos.

2014 m. stacionare gydyti 5898 pacientai (5.4.3.1. lentelė). Palyginti su 2013 metais – stacionare gydyta 95 pacientais daugiau. Kas trečiam Chirurgijos skyriaus pacientui (32,6 proc.) teikta dienos chirurgijos paslauga. Chirurgijos skyriuje operacinis aktyvumas – 88,9 proc., (ginekologų – 95,77 proc.).

#### 5.4.3.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės veiklos rodikliai 2011–2014 m.

Rodiklio pavadinimas	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Apsilankymų skaičius	101069	97985	105288	109186
Stacionaro pacientų skaičius	5690	6035	5803	5898
Vidutinis lovų skaičius	241	241→211	211	201
Vidutinė gulėjimo trukmė	10,66	10,51	10,48	10,13
Lovos panaudojimo trukmė	251,56	283,89	287,82	293,48
Lovos apyvarta	23,61	27,0	27,46	28,98
Chirurginių operacijų skaičius	3342	3332	3038	3075

Viso per 2014 metus filiale mirė 588 pacientai. Paliatyviosios onkologijos skyriuje mirė 484 (mirštamumas 38,08 proc.), chirurgijos skyriuje mirė 24 (mirštamumas 0,94 proc.).

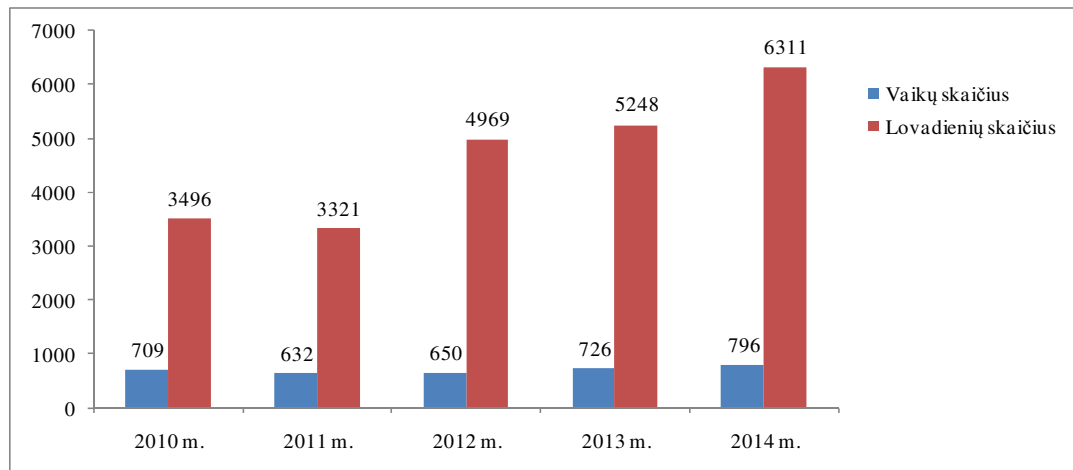
Skrodimų atlikta 11 (1,87 proc.).

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

2014 metais buvo suteikta 163 vaikų neurologo ir 1 vaikų ligų gydytojo konsultacija. Palyginti su 2013 m., konsultacijų skaičius padidėjo 5 proc. Santykinai nedidelį konsultacijų skaičių bei dideles laukimo eiles konsultacijai gauti lemia gydytojų trūkumas.

2014 metais suteiktos ambulatorinės reabilitacijos II paslaugos 7 pacientams po 16 lovadienių (iš viso 112 lovadienių). Palyginti su 2013 m., ambulatorinės reabilitacijos paslaugų padaugėjo 3,5 karto (2013 m. buvo 32 lovadieniai, 2 pacientai), tačiau suteiktų paslaugų skaičius išlieka santykinai mažas. Nedideles ambulatorinės reabilitacijos II apimtis lemia tai, kad pagal vaikų reabilitaciją reglamentuojančius teisės aktus yra dubliuojamos indikacijos stacionarinei ir ambulatorinei reabilitacijai.

2014 m. dienos stacionare (ankstyvoji reabilitacija II) buvo gydyti 796 vaikai, jiems suteikta 6311 lovadienių, vidutinis lovadienių skaičius vaikui 7,9 (5.4.4.1 diagrama). Palyginti su 2013 m., dienos stacionaro apimtys padidėjo 20 proc.. Padidėjimą lėmė – 2014 m. ambulatoriniame padalinyje pradėjo dirbti daugiau specialistų. Per pastaruosius 5 veiklos metus ankstyvosios reabilitacijos antrinio lygio paslaugų skaičius padidėjo 81 proc.



5.4.4.1 diagrama. Dienos stacionaro (AR II) paslaugų dinamika 2010–2014 m.

5.4.4.1 lentelė. Filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ stacionaro poskyrio veiklos rodikliai 2011–2014 m.

Veiklos rodiklis	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Lovų skaičius	35	35	35	35
Gydyta pacientų	339	497	464	474
Lovadienių skaičius	6271	9302	8670	8715
Vidutinė gulėjimo trukmė	18,5	18,7	18,7	18,39
Lovos užimtumas	49,9%	72,42%	68,34%	68,22%
Lovos apyvartos rodiklis	9,69	13,60	13,26	13,54
Mirusių pacientų skaičius	1	0	1	0

Nuo medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo pradžios (2010 m.), paslaugų apimtys išaugo beveik 5 kartus, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos tretinio lygio paslaugų apimtys (nuo 2008 m.) išaugo beveik 2 kartus. 5.4.4.1 lentelėje 2014 m. rodiklius palyginti su 2011 m., stacionarinio gydymo apimtys išaugo 38 proc. Ženklių veiklos rodiklių gerėjimą lėmė gerėjanti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė. 2014 metais, palyginti su 2013 metais, stacionarinio gydymo apimtys praktiškai nesikeitė – gydytų vaikų skaičius padidėjo 2,2 proc., o

lovadienių padidėjo 0,5 proc. Nedidelį pacientų skaičiaus augimą lėmė gydytojų stoka ir tai, jog 2014 m. gruodį skyrius buvo uždarytas 2 savaitėms planuotam remontui (kuris taip ir nebuvo atliktas antrus metus iš eilės). Nežiūrint visų darbo organizavimo sunkumų, skyriaus finansinis rezultatas: 714240 Lt.

**5.4.4.2 lentelė. Pagrindiniai Kūdikių namų skyriaus veiklos rodikliai 2011–2014 m.**

Veiklos rodiklis	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Lovų skaičius	65	60	60	60
Gyvenusių vaikų skaičius	99	92	100	90
Vaikų skaičius, paskutinės metų dienos duomenimis	54	52	43	44
Lovadienių skaičius	19516	20062	17811	17143
Lovos funkcionavimo rodiklis	300,24	334,3	296,85	285,7
Mirusių pacientų skaičius	1	0	0	0

Antrus metus įgyvendinama Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo našlaičiams ir tėvų globos netekusiems vaikams (sveikiems – iki 3 metų, sutrikusios raidos – iki 7 metų amžiaus) 2013–2015 metų programa. Ši programa numato, kad Kūdikių namų skyriaus veiklai kasmet bus skiriama 2030000 Lt. Skyriaus finansavimas nėra pilnai pakankamas (finansinis skyriaus rezultatas: - 105246 lt.). Kūdikių namų skyriuje gyvenusių vaikų skaičiaus mažėjimas yra nuoseklios įstaigos veiklos, skirtos užkirsti kelią neįgaliems vaikams patekti į globos įstaigą, rezultatas. Lovos funkcionavimo rodiklio sumažėjimas rodo, kad vaikai kūdikių namuose gyvena trumpiau (5.4.4.2 lentelė). Tai irgi labai teigiamas veiklos rezultatas.

Dienos ir trumpalaikės socialinės globos skyrius nuo 2013 m. rugsėjo mėn. teikia terapinio ugdymo (TEACCH metodu) paslaugas (5.4.4.3 lentelė). Po skyriaus pertvarkos pagerėjo lankomumas ir padidėjo įplaukos. 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 2011–2014 m.**

Veiklos rodiklis	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Lovų skaičius	15	15	15	15
Į sąrašą įtrauktų vaikų skaičius	10	15	12	11
Lovadienių skaičius	1633	2081	1593	1554
Lovos funkcionavimo rodiklis	108,8	138,7	106,2	103,6

Finansinis įstaigos veiklos rezultatas 2014 m. yra 608168 Lt, t.y. 80 proc. daugiau nei 2013 m.

**5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas**

- Romainių tuberkuliozės ligoninėje mažėjo ambulatorinių apsilankymų ir stacionaro pacientų skaičius. Tai siejama su epidemiologinių rodiklių gerėjimu visoje šalyje.

- Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje reabilituota mažiau pacientų, sumažėjo lovadienių skaičius bei lovos panaudojimo trukmė. Tai siejama su vykdomu projektu „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą“, kurį įgyvendinus 2015 m. III ketvirtį filialo veiklą numatoma perkelti į Kulautuvoje rengiamą reabilitacijos centrą.

- Onkologijos ligoninėje didėjo ambulatorinių apsilankymų skaičius ir šiek tiek mažėjo stacionarinių pacientų (dėl vykdomo remonto). Esamas pacientų skaičius aptarnaujamas sklandžiai, eilių beveik nėra.

- Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ 20 proc. panaudojo ambulatoriniame ir 2,2 proc. – stacionariame skyriuje gydytų pacientų skaičius. Šie ir kai kurie kiti veiksniai lėmė, kad palyginti su 2013 m., pagerėjo įstaigos finansinis rezultatas.

#### **5.4.6. Siekiniai 2015 m.**

- Romainių tuberkuliozės ligoninės infrastruktūros plėtros projekto ES struktūriniam fondams parengimas.
  - Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvoje naujai rengiamą reabilitacijos ligoninę bei šios įstaigos aprūpinimas modernia reabilitacijos įranga.
  - Racionalus onkologinėmis ligomis sergančių pacientų srautų pasiskirstymas ir optimalus infrastruktūros panaudojimas.
  - Plėtoti III lygio vaikų reabilitacijos paslaugas; inicijuoti, kad vaikų autizmo reabilitacijos paslauga būtų apmokama VLK (šiuo metu tai mokama paslauga).

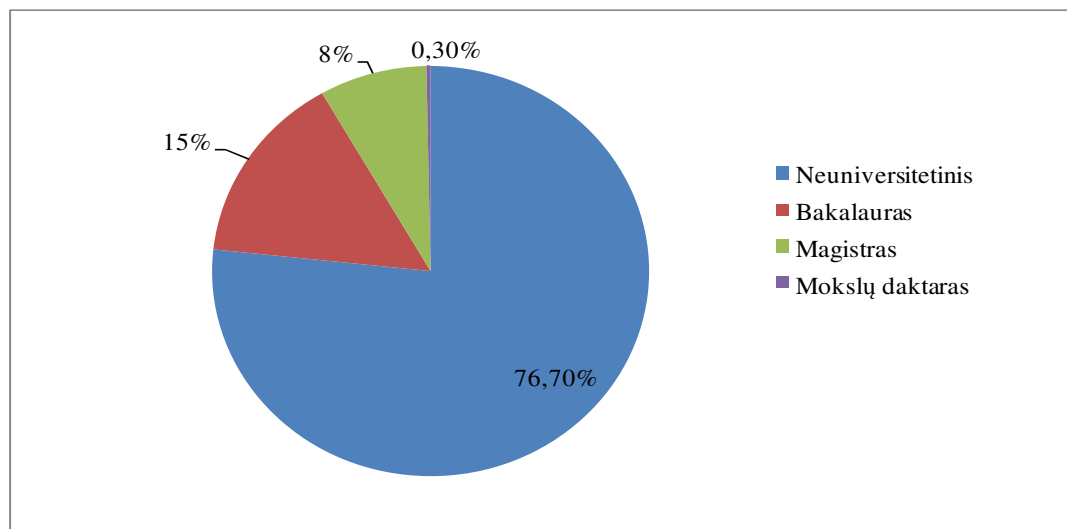
## 5.5. Slauga

### 5.5.1. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos

Kauno klinikose dirbo 2394 slaugos specialistai. 2014 m. Kauno klinikose įsidarbino 95 bendrosios praktikos slaugytojai, išėjo 103 slaugytojai.

Dalis bendrosios praktikos slaugytojų dirbo specializuotą darbą: anesteziologijos ir intensyvios terapijos slaugytojų – 202, operacinės slaugytojų – 96, psichikos sveikatos slaugytojų – 43, bendruomenės slaugytojų – 12. Taip pat 110 radiologijos technologų.

Slaugos specialistų pasiskirstymas pagal išsilavinimą pateiktas 5.5.1.1 diagramoje.



**5.5.1.1 diagrama.** Slaugos specialistų, 2014 m. dirbusių Kauno klinikose, pasiskirstymas pagal išsilavinimą (proc.).

**Klinikinė veikla.** Slaugytojai dirba visuose klinikiniuose padaliniuose: diagnostiniuose, ambulatorinėje grandyje, stacionaro skyriuose, skubios pagalbos skyriuose, operacinėse, laboratorijose.

Slaugant intensyvesnės priežiūros reikalaujančius pacientus užpildytos 19378 slaugos istorijos.

Kauno klinikose akušeriai savarankiškai priėmė 502 gimdymus. Tai sudarė 15,5 proc. visų 2014 m. priimtų gimdymų.

Akušeriai savarankiškai stebėjo bei prižiūrėjo motinas ir sveikus naujagimius.

**Mokslinė veikla.** 2014 m. slaugos specialistai publikavo 28 straipsnius Lietuvos ir 1 užsienio biomedicinos leidiniuose. 42 slaugytojai dalyvavo konferencijose ir 12 slaugytojų stažuočių užsienyje. Slaugos specialistai dalyvavo Kauno klinikose vykdomuose klinikiniuose tyrimuose, projektinėje veikloje.

**Pedagoginė veikla.** Kauno klinikos ir filialai yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir Kauno kolegijos studijų programų studentų praktinio mokymo bazė.

**5.5.1.1 Lentelė.** 2014 m. slaugos specialistų mokyti studentai Kauno klinikose praktinių darbų metu.

Švietimo įstaiga	Lietuvos studentai (lietuvių k.)	Užsienio studentai (anglų k.)
LSMU studentai	208	73
Kauno kolegija	248	24
Šiaulių kolegija	5	-

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

2014 m. Kauno klinikose dirbo virš 80 slaugos specialistų, baigusių „Praktikos mokytojo“ programą.

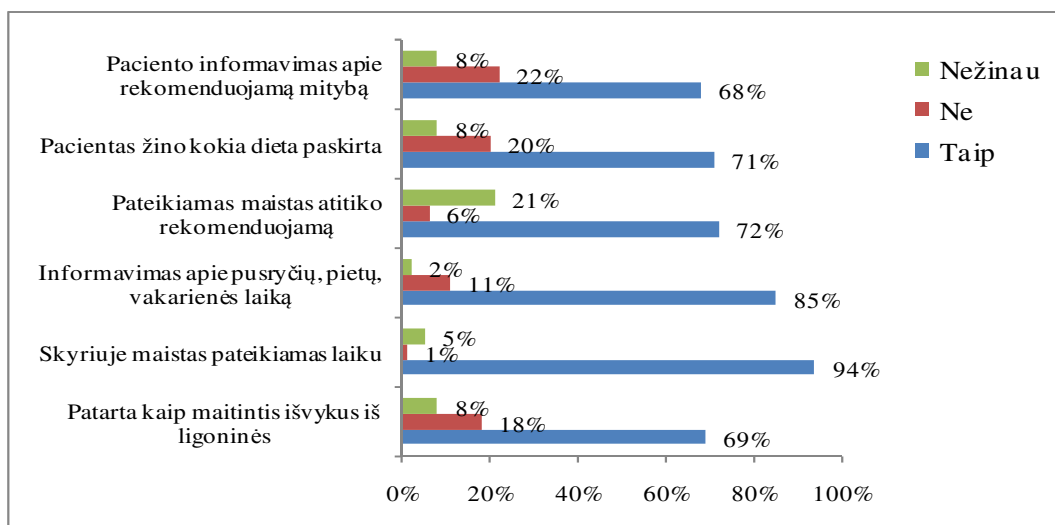
*Pacientų mokymas.* Vykdyta 11 pacientų mokymo programų (5.5.1.2 lentelė).

**5.5.1.2 lentelė. 2013–2014 m. vykdytos pacientų, gydytų Kauno klinikose, mokymo programos.**

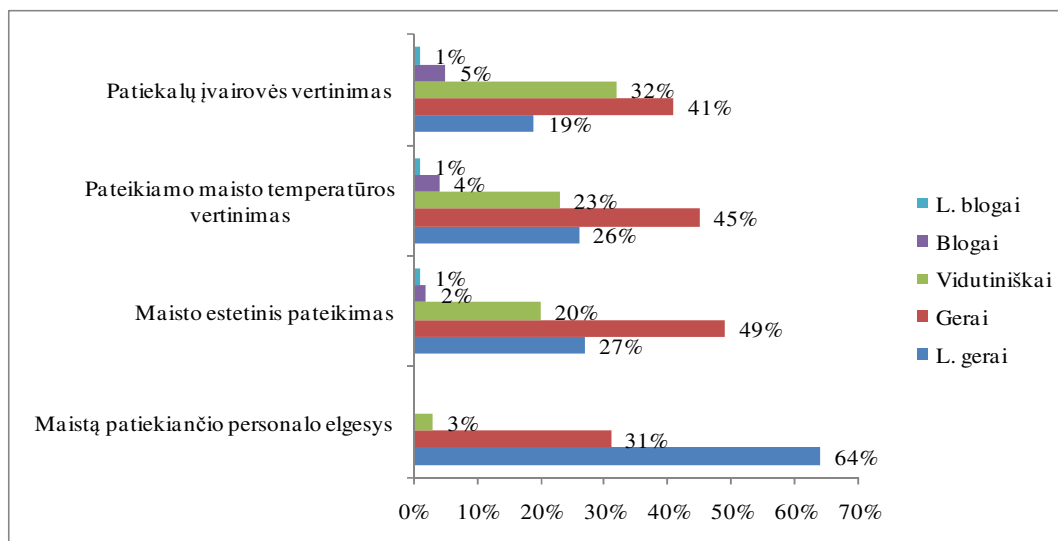
Ei l. N r.	Programos pavadinimas	Pacientų (artimųjų) skaičius 2013 m.		Pacientų (artimųjų) skaičius 2014 m.	
		Ambulatorija	Stacionaras	Ambulatorija	Stacionaras
1.	Epilepsija sergančių vaikų mokymo programa (Vaikų neurologijos sk.)	-	117 vaikų 102 tėvai	-	109 vaikai 205 tėvai
2.	Cukriniu diabetu sergančių vaikų mokymo programa (Vaikų endokrinologijos sk.)	85	690	310	2458 vaikai 1171 tėvai
3.	Cukriniu diabetu sergančių suaugusių mokymo programa (Endokrinologijos sk.)	204	2626	416	1659
4.	Nėščiųjų moterų mokymo programa (Moterų konsultacija)	69 vyr. 1000 mot.	-	37 vyr. 1340 mot.	-
5.	Pacientų po ileostomos arba kolostomos suformavimo operacijos savipriežiūros mokymo programa (Chirurgijos sk.)	-	176	-	190
6.	Tuberkulioze sergančiųjų mokymo programa (Romainių tuberkuliozės ligoninė Ambulatorinis diagnostikos)	212	190	191	209
7.	Naujagimių infekcinių susirgimų profilaktikos mamų mokymo programa (Naujagimių ligų sk.)	-	3947	-	3254
8.	Pacientų po nugaros smegenų pažeidimo šlapinimosi kontrolės savipriežiūros mokymo programa (Neuroreabilitacijos poskyris)	-	6	-	7
9.	Sveikos gyvensenos mokymo programa, turintiems antsvorio ir nutukusiems vaikams (Vaikų endokrinologijos sk.)	-	119	-	246
10.	Išsėtinė skleroze sergančių pacientų ir jų artimųjų mokymas (Neurologijos sk.)	-	41	-	51
11.	Pacientų, sergančių galutinių inkstų nepakankamumu ir gydomų peritonine dialize, mokymo programa	3	2	3	4
<b>Viso:</b>		<b>1573</b>	<b>8016</b>	<b>2297</b>	<b>9563</b>

**5.5.2. Pacientams teikiamų maitinimo paslaugų kokybės stebėseną ir vertinimas**

Siekiant užtikrinti kokybiškų paslaugų teikimą Kauno klinikose, 2014 m. vykdyta pacientų pasitenkinimo maitinimo paslauga apklausa. Apklausos metu anketas užpildė 759 pacientai. Apklausos rezultatai pateikiami 5.5.2.1 ir 5.5.2.2 diagramose.



5.5.2.1 *diagrama. Pacientų maitinimo paslaugų vertinimas (proc.) 2014 m.*



5.5.2.2 *diagrama. Pacientų maitinimo paslaugų vertinimas (proc.) 2014 m.*

### 5.5.3. Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną

Vykdamas 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.

2014 metais Kauno klinikų stacionare gydyti 95240 pacientų. Per šį laikotarpį registruoti 441 pacientai, kuriems buvo nustatyta 790 pragulų.

248 (56 proc.) pacientams išsivystė pragulos stacionarizavimo Kauno klinikose metu, o 157 (44 proc.) – atvyko su išsivysčiusiomis pragulomis iš kitų sveikatos priežiūros įstaigų arba iš savo gyvenamos vietos. Nustatytos 22 proc. – I laipsnio; 48 proc. – II laipsnio; 23 proc. – III laipsnio; 7 proc. – IV laipsnio pragulos.



#### 5.5.4. Slaugos koordinavimo tarnyba

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

#### 5.5.6. Apibendrinimas

2014 m. atlikta:

- Slaugos specialistų kvalifikacijos kėlimas priartintas prie darbo vietos. Patvirtintos (Kauno klinikų ir LSMU) ir vykdytos 16 slaugytojų neformalaus švietimo kvalifikacijos kėlimo metinės programos.
- Atnaujintos darbo instrukcijos.
- Įgyvendintas darbuotojų aprūpinimo darbo rūbais projektas (Kauno klinikų darbuotojai aprūpinami medicinine apranga): pasiūti ir išdalinti 5097 kostiumai (palaidinė ir kelnės) bei 3479 medicininiai chalatai (2339 moteriškų ir 1140 vyriškų).
- Bendradarbiaujama su gimnazijomis siekiant padėti moksleiviams pasirinkti profesiją. Organizuojamos pažintinės ekskursijos ir susitikimai su dominančios specialybės specialistais.
- Nuolat atnaujinama bei rengiama nauja slaugos dokumentacija (darbo instrukcijos, pacientų būklės monitoravimo formos, mokymo programos ir kt.).
- Įvykdyta Kauno klinikų pacientų pasitenkinimo maitinimo paslaugomis apklausa.
- Įvykdyta privaloma pacientų pasitenkinimo teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis apklausa, pagal SAM reikalavimus.
- Kauno klinikos, kaip projekto partneris, dalyvauja LSMU projekto „Kvalifikacijos tobulinimo programos slaugos specialistams kūrimas, siekiant įgyti elektroninės dokumentacijos valdymo įgūdžių (ELDOKS)“ įgyvendinime. Projekte dalyvauja 38 Kauno klinikų slaugytojai.
- Įgyvendinta neformaliojo suaugusiųjų švietimo programa „Bendrosios praktikos slaugytojų, slaugančių pagyvenusius žmones kompetencijų didinimas“. 189 val., 42 dalyviai (partneris LSMU, finansavimas iš ŠMM ir Kauno klinikų lėšų).
- Kauno klinikose vykdyta Anestezijos ir intensyvios terapijos slaugytojų specializacija (partneriai: Anesteziologijos klinika bei LSMU MA Slaugos ir rūpybos katedra). Baigė specializaciją 8 slaugytojai, 22 slaugytojai tęsia specializacijos programą.

#### 5.5.7. Siekiniai 2015 m.

- Dalyvauti elektroninės dokumentacijos sistemos diegime.
- Užtikrinti saugią ir efektyvią pacientų slaugą.
- Tęsti universitetų ir kolegijų slaugos specialybių studentų praktikų organizavimą ir priežiūrą. Analizuoti praktikos vykdymo sąlygas ir kokybę.
- Bendradarbiauti su slaugos specialistus ruošiančiomis mokymo įstaigomis vykdant baigiamuosius bakalauro ir magistro darbus.
- Nuolat atnaujinti bei parengti naujas slaugos darbo instrukcijas ir kitą slaugos dokumentaciją vadovaujantis mokslu pagrįstais įrodymais.
- Vykdyti SAM nustatytas (pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis ir pragulų išsivystymo) bei Kauno klinikų poreikį atitinkančias apklausas.
- Socialinės atsakomybės veiklos: bendradarbiauti su Lietuvos mokinių neformaliojo švietimo centru vykdant jaunimo profesinį orientavimą.
- Bendradarbiaujant su LSMU ir kitais išoriniais partneriais vykdyti slaugytojų kvalifikacijos kėlimo ir kitus projektus, skirtus slaugos kokybės gerinimui Kauno klinikose.
- Siekiant gerinti pacientų saugą, kuriant individualizuotą saugią aplinką pacientui, įgyvendinti pacientų griuvimo rizikos vertinimą ir atvejų monitoravimą.

## 6. Paslaugų kokybė ir veiklos sauga

### 6.1. Kokybės vadybos sistema

Kokybės vadybos sistemos tobulinimas, naujų vadybos modelių ir priemonių įgyvendinimas išlieka Kauno klinikų prioritetu, tobulinant teikiamų paslaugų kokybę ir siekiant, kad įstaigos veikla suinteresuotos šalys ir pagrindiniai klientai – pacientai - būtų patenkinti.

Paslaugų kokybės išoriniai vertinimai leidžia įvertinti, ar įstaigos veikla atitinka nustatytus kokybės reikalavimus. 2014 m. sėkmingai vyko Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos vykdoma planinė įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos sąlygų laikymosi priežiūra, kurios metu buvo tikrinamas atitiktis teisės aktų reikalavimams įgyvendinimas Kauno klinikose.

2014 m. įstaigos veiklos licencija buvo papildyta naujomis asmens sveikatos priežiūros paslaugų rūšimis, sudarytos galimybės ir sąlygos pacientams teikti naujas paslaugas bei gerinti kai kurių paslaugų prieinamumą, licencijuojant jas naujuose Kauno klinikų padaliniuose. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija nuo 2014 m. teikiama ne tik Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“, bet ir Vaikų ligų klinikoje, pagrindiniu veiklos adresu.

Kauno klinikose siekiama taikyti veiksmingas priemones, kurios užtikrina ilgalaikį poveikį - kokybės vadyba tobulinama, vadovaujantis naujausiomis Lietuvoje galiojančiomis gairėmis, standartais, pvz., kokybės vadybos sistemoms (LST EN ISO 9001:2008, LST EN ISO 9000:2007), sveikatos priežiūros paslaugoms (LST EN 15224:2012), vadybos sistemų auditams (LST EN ISO 19011:2012).

2014 metais buvo vystoma ir plečiama Kauno klinikų kokybės vadybos sistema (toliau – Kauno klinikų KVS), diegiamos 2 naujos posistemės. Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnybos Skalbykloje, remiantis Lietuvos standarto LST EN ISO 9001:2008 reikalavimais, buvo parengta ir įdiegta Kauno klinikų KVS Skalbyklos posistemė, įvykdytas jos vidaus auditas, pasirengta sertifikavimui.

#### **2015 metų siekiai:**

- Tobulinti Kauno klinikų KVS - veiklos procesus ir valdymą, vidaus auditus - vadovaujantis tarptautinių ISO standartų reikalavimais;
- Atnaujinti Kauno klinikų KVS, atsižvelgiant į naują organizacinę valdymo struktūrą, ir pradėti KVS procesų integravimą į ligoninės informacines sistemas;
- Sertifikuoti naują KVS posistemę Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnybos Skalbykloje, pagal tarptautinio EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimus.

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

Vadovaujantis 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” reikalavimais ir Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2013 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. V-990 „Dėl LSMUL VŠĮ Kauno klinikų ir filialų 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.

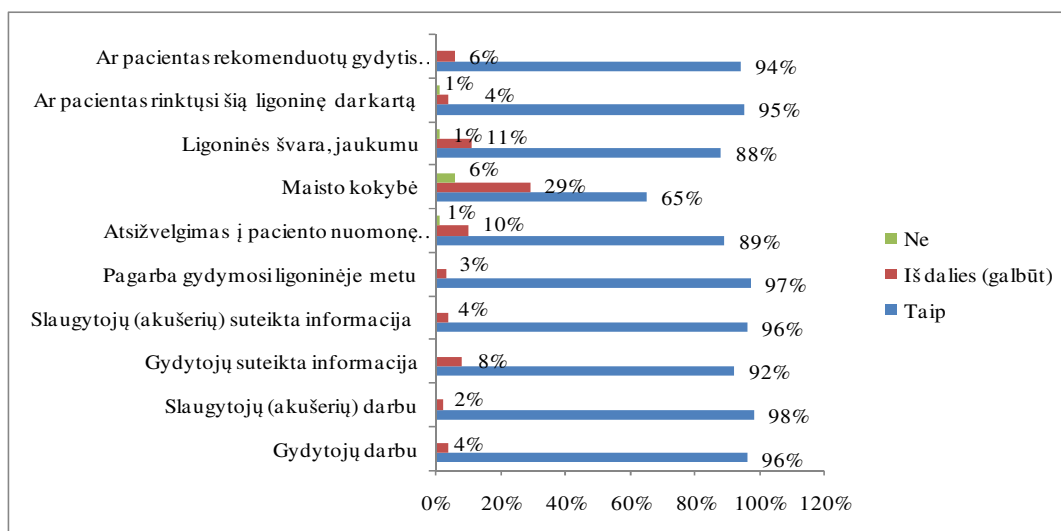
Reikalingas imties dydis nustatytas atsižvelgiant į Medicininės statistikos tarnybos pateiktus duomenis apie į Kauno klinikų skyrius stacionarizuotų pacientų skaičių 2013 metais, bei įvertinus, kad tyrime gali atsisakyti dalyvauti 10,0 proc. žmonių ir tikimasi, kad apklausos metu bus 60,0 proc. patenkintų pacientų.

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 dalyvavusių pacientų amžiaus vidurkis buvo 60 metų. Apklausoje dalyvavusių pacientų socialinė padėtis: vaikas – 0 proc., studentas – 2,0 proc., dirbantis – 33,0 proc., bedarbis – 10,0 proc., pensininkas – 51,0 proc.

Nustatytas Kauno klinikų stacionariųjų skyrių pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygio (balais) vidurkis 18,70; Onkologijos ligoninės – 18,58; Viršužiglio reabilitacijos ligoninės – 19,72. Bendras Kauno klinikų pasitenkinimo suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygio (balais) vidurkis – 18,84, t. y. 94,20 proc.

Kiekvieną savaitę iš skyrių, padalinių renkami pacientų vertinimai. 2014 m. gautos 208 padėkos, skirtos skyriaus personalui.



6.2.1. diagrama. Pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis 2014 m.

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

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.

2014 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 įstaigos dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla.

Vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus patvirtintu Tarnybos 2014 m. darbo planu, vykdamas kitas Tarnybai pavestas funkcijas bei Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus, Tarnybos darbuotojai:

- atliko 11 planinių patikrinimų 18 - oje Kauno klinikų ir jos filialų medicininių ir nemedicininių padalinių, pateikė apie 45 rekomendacijas padalinių veiklos tobulinimui;
- dalyvaudami Kauno klinikų generalinio direktoriaus sudarytų komisijų sudėtyje ar vykdydami Kauno klinikų generalinio direktoriaus tarnybinius pavedimus atliko 5 neplaninius patikrinimus;
- dalyvaudami Kauno klinikų generalinio direktoriaus sudarytų komisijų sudėtyje ar vykdydami Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus pagal savo kompetenciją išnagrinėjo 33 pacientų ar jų atstovų skundus ar prašymus;
- dalyvavo kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų, kurios 2014 m. Kauno klinikose atliko daugiau kaip 32 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 Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais bei tarnybiniais pavedimais sudarytų komisijų, darbo grupių darbe;
- dalyvavo rengiant įstaigos dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo ir kita Kauno klinikų veikla.

Tarnybos medicinos auditoriai atliko 4 vidaus medicininius auditus daugiau kaip 6 - iuose Kauno klinikų padaliniuose, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių registravimo ir stebėsenos tvarkos vykdymas; mokamų paslaugų tvarkos vykdymo atitikimas teisės aktų reikalavimams; brangių tyrimų atlikimo tvarkos laikymasis; reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimas. Po atliktų auditų buvo pateikta 15 rekomendacijų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui gerinti, padalinių veiklai tobulinti bei vidaus kontrolei stiprinti, įstaigos vidaus dokumentams tobulinti. Dalyvaujant Kauno klinikų generalinio direktoriaus sudarytų komisijų darbe 2014 m. buvo atlikti 3 neplaniniai vidaus medicininiai auditai, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitikimas teisės aktų reikalavimams; siuntimo medicininei reabilitacijai ir (ar) sanatoriniam gydymui pagrįstumas; kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimo ir išrašymo pagrįstumas. Tarnybos medicinos auditoriai vykdė ir kitas vidaus medicininio audito funkcijas - analizavo nepageidaujamų įvykių ir neatitiktųjų registravimą; vykdė nepageidaujamų įvykių registravimo tobulinimo priemones; organizavo darbuotojų mokymus

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 padalinių veiklos, turto valdymo ir naudojimo, viešųjų pirkimų ir kt. vidaus auditus, iš viso 7 planinius vidaus auditus 12 - oje Kauno klinikų padalinių. Vidaus auditų metu buvo tikrinama ir vertinama, ar įstaigoje sukurtos ir įgyvendintos vidaus kontrolės procedūros, ar vykdant funkcijas laikomasi teisės aktų reikalavimų, ar įstaigos turtas naudojamas racionaliai ir 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 neatitikimai, išvados ir rekomendacijos. 2014 m. iš viso buvo pateikta apie 30 rekomendacijų, kuriose buvo nurodoma, kaip ištaisyti vidaus audito metu nustatytus neatitikimus, kaip pagerinti įstaigos veiklą ir sustiprinti vidaus kontrolės procedūras bei sumažinti riziką. Rekomendacijos buvo pateiktos dėl vidaus kontrolės tobulinimo, ekonomiškesnio lėšų naudojimo, tikrinių padalinių darbo organizavimo tobulinimo, įstaigos turto naudojimo ir saugojimo ir kt. 2014 m. buvo atliekami 2 neplaniniai patikrinimai, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama padalinių darbo organizavimas ir kita veikla, dalyvauta Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais bei tarnybiniais pavedimais sudarytų komisijų, darbo grupių darbe.

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, paslaugų prieinamumo, kokybės gerinimo klausimais.

Tarnybos darbuotojai vykdė ir kitas Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais jiems pavestas funkcijas: dalyvavo korupcijos prevencijos priemonių kūrimo ir tobulinimo procesuose, vykdė korupcijos prevencijos programos priemones; vykdė draudimo kompanijos informavimo apie pretenzijas dėl turtinės ir/ar neturtinės žalos atlyginimo funkcijas, teikė dokumentus apie draudžiamąjį įvykio aplinkybes ir pasekmes.

**6.3.1 lentelė. Pacientų skundų, dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir neteisėtų mokėjimų, pokytis 2011–2014 m.**

Eil. Nr.	Rodiklis	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
1.	Skundai pareikšti dėl netinkamai, nesavalaikiai teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, dėl netinkamo personalo bendravimo, netinkamo informacijos teikimo ir kt.	56	49	64	56
1.1.	Iš bendro skundų skaičiaus, gauti pacientų skundų (prašymų, pretenzijų) dėl neteisėtų mokėjimų skaičius	8	11	8	1
3.	Pripažintų pagrįstais pacientų skundų (prašymų, pretenzijų), dėl neteisėtų mokėjimų už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurių išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto, skaičius	4	6	1	1
4.	Nustatyta pacientui (-ams), dėl neteisėtų mokėjimų už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurių išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto, grąžintina suma, Lt	4288,00	1343,94	5530,00	3272,00

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 2014 m. Kauno klinikose atliko 10 asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolių, teritorinių ligonių kasų specialistai apie 22 planinius ir neplaninius patikrinimus, Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisija prie Sveikatos apsaugos ministerijos išnagrinėjo 5 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.

2014 m. Kauno klinikų pacientai pateikė 55 skundus dėl netinkamai, nesavalaikiai teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, dėl netinkamo personalo bendravimo, netinkamo informacijos teikimo ir kt., 1 pretenzijas dėl neteisėtų mokėjimų.

Pacientų skundų skaičiaus vidurkis 2012-2014 m. buvo 56,33, (2011-2013 m. – 56,33).

## 6.4. Infekcijų kontrolė

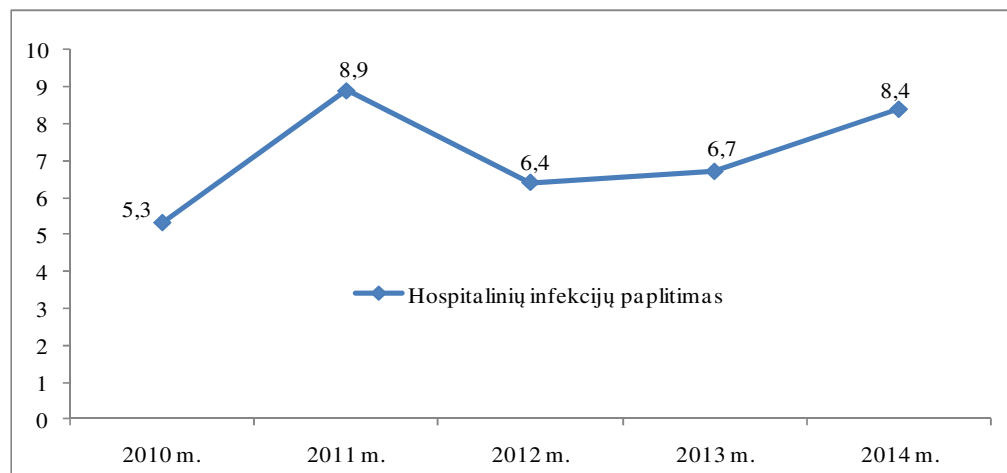
Infekcijų kontrolės tarnyba (IKT) organizuoja ir vykdo hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą bei kontrolę, infekcinių susirgimų registrą, atlieka epidemiologinius tyrimus, vertina klinikų ir filialų higienos būklę ir nustatyta tvarka informuoja visuomenės sveikatos priežiūros centrus, analizuoja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

Per 2014 metus Infekcijų kontrolės tarnyba LSMUL KK ir filialuose atliko:

- 312 (2013 m.– 332) higieninio priešepideminio režimo patikrinimus; pagal infekcinius susirgimus – 210 (2013 m.- 204);
- 2748 (2013 m. – 1934) instrumentų paruošimo sterilizacijai kokybės patikrinimų;
- 10 (2013 m. – 16) mikrobiologinių aplinkos tyrimų,
- 504 paviršių dezinfekcijos kontrolės testus (2013 m. – 981);
- 113 (2013 m. – 65) patikrinimų dėl deratizacijos ir dezinsekcijos, atliko 467 (2013 m. - 465) deratizacijas ir 426 (2013 m. - 443) dezinsekcijas.

Infekcijų kontrolės tarnyba vykdė:

- darbuotojų mikrotraumų ir incidentų su biologiniais skysčiais registraciją. Registruoti ir epidemiologiškai ištirti 41 (2013m. – 26, 2012 m. – 22, 2011 m. – 29; 2010 m. – 18) darbuotojas, patyręs mikrotraumą ir / ar incidentą su biologiniais skysčiais.
- Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros 11 mėn. trukmės tyrimą Neurochirurgijos reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje;
- Operacinių žaizdų epidemiologinės priežiūros 4 mėn. trukmės tyrimą kardiochirurgijos skyriuje;
- Momentinį hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimą.



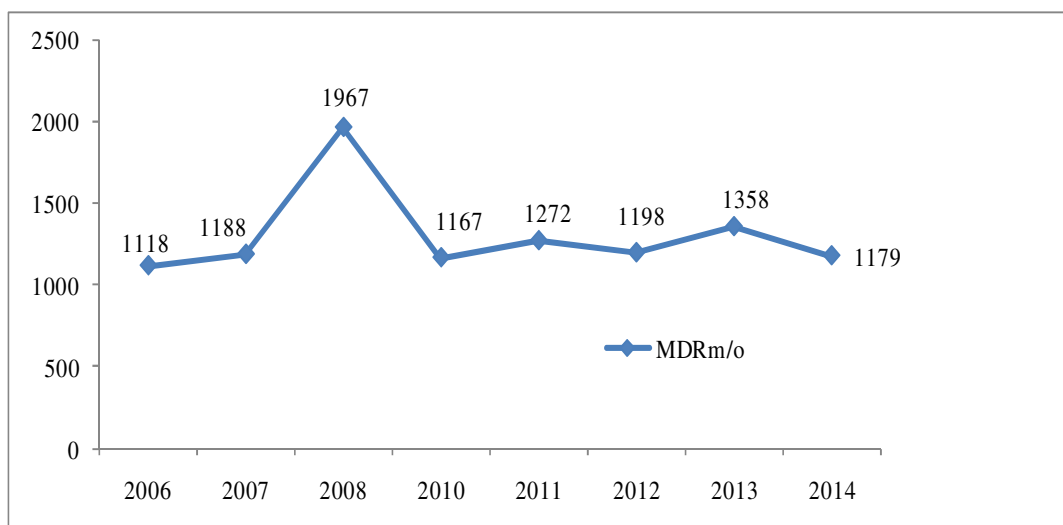
**6.4.1 diagrama.** Hospitalinių infekcijų paplitimo dinamika 2010–2014 m. (proc.)

Per ataskaitinius metus Infekcijų kontrolės tarnyba apmokė ir apklausė higieninių darbo įgūdžių 178 naujai įdarbintus darbuotojus (2013 m. – 178), skaitė 14 (2013 m. – 35) paskaitų personalo kvalifikacijos kėlimo ir 4 (2013 m. – 18) specializacijos kursuose, atliko kasmetinius pagalbinių darbuotojų 47 (2013 m. – 50) ir slaugytojų 71 (2013 m. – 51) apklausas-apmokymus bei suteikė 106 (2013 m. – 67) konsultacijas klinikų ir filialų padaliniais infekcijų valdymo klausimais.

Pagal SAM asmens sveikatos priežiūros įstaigų kokybinis vertinimo rodiklius Infekcijų kontrolės tarnyba ataskaitiniais (2014) metais atliko hospitalinių infekcijų (HI) paplitimo tyrimą ir

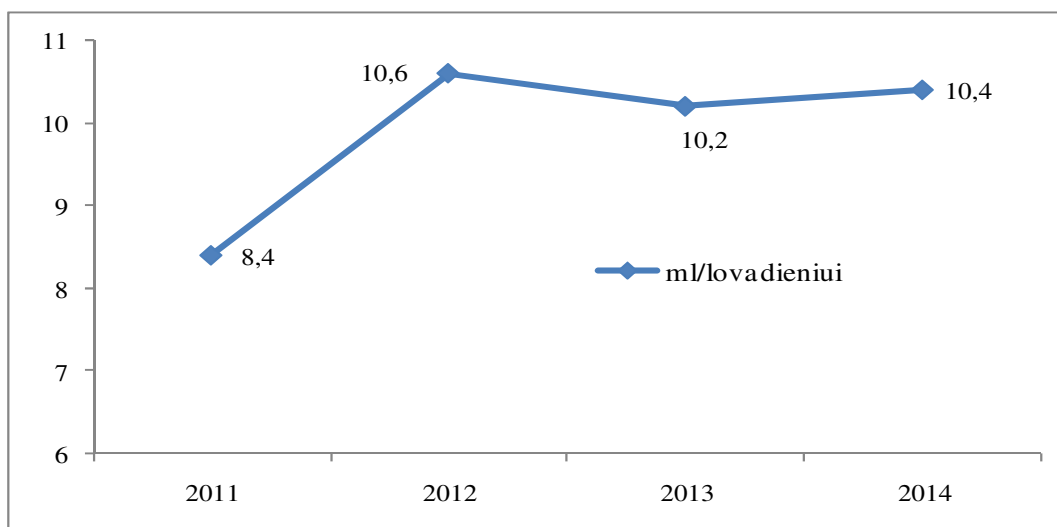
duomenis pateikė Higienos institutui, Tyrimo metu 8,35 proc. pacientų nustatyta bent viena hospitalinė infekcija.

Dauginiu atsparumu pasižyminčių mikroorganizmų paplitimo stebėseną (pagal mikrobiologijos laboratorijos duomenis) registruoti atsparūs 1179 mikroorganizmai (2013m. – 1358, 2012m. – 1198, 2011 m. – 1272; 2010 m. – 1167).



**6.4.2 diagrama.** Dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų dinamika 2006–2014 m.

Netiesioginis rankų higienos laikymosi rodiklis - antiseptiko sunaudojimas lovadieniui, t.y. per metus pirktų rankų antiseptiko (7162,47 litro) ir metų lovadienių skaičiaus (692197) santykio: 1 lovadieniui - 10,35 ml (rekomenduojama įsigyti vidutiniškai 15 ml antiseptiko vienam lovadieniui).



**6.4.3 diagrama.** Antiseptiko sunaudojamo vienam lovadieniui dinamika 2011–2014 m.

Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis:

- ASPĮ lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojui ar specialistui, dirbančiam visu etatu – 425,3 lovos (pagal SAM įsakymą siektinas rodiklis - 5,9 et., 1 et. – 400 lovų);



- ASPI lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojo ar specialisto padėjėjui, dirbančiam visu etatu – 935,6 lovų (pagal SAM įsakymą siektinas rodiklis – 23,4 et., 1 et. – 100 lovų);

## 6.5. Radiacinė sauga

Kauno klinikų Radiacinės saugos tarnyba 2014 m. vykdė radiacinės saugos reikalavimų įgyvendinimo ir priežiūros funkcijas, Kauno klinikų skyriuose, kuriuose naudojami 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 2014 m. RSC atliko 3 tikslinius planinius patikrinimus. Patikrinimo tikslas Lietuvos higienos normų HN73:2001, HN31:2008, HN78:2009, HN95:2005, HN77:2002, fizinės saugos taisyklių, radionuklidų išmetimo į aplinką normų ir kitų teisės aktų reglamentuojančių radiacinę saugą, reikalavimų vykdymas. Apibendrinta „Radiacinės saugos reikalavimų patikrinimo aktuose“ pateikta išvada: Kauno klinikose vykdoma veikla atitinka Lietuvos higienos normų ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių radiacinę saugą, reikalavimus.

Vykdant radiacinės saugos reikalavimus, RSC buvo pateikta:

- Radionuklidų išmetimų iš Kauno klinikų skyrių į aplinką (vandenį, orą) ataskaitos. 2012 m. rugpjūčio 14 d. LSMUL VŠĮ Kauno klinikoms išduoto leidimo Nr. 001 išmesti į aplinką radionuklidus, priede nurodyti ribiniai aktyvumai per ataskaitinius 2014 m. laikotarpius, neviršyti. RSC ataskaitoms pastabų neturėjo.

Vykdant radiacinės saugos reikalavimus Radiacinės saugos tarnybos darbuotojai:

- atliko dozės galios bei paviršinės taršos matavimus 57 Kauno klinikų objektuose;
- atliko 51 rentgeno aparato kokybės kontrolės bandymų, vertino rezultatus. Daugumos patikrintų aparatų parametrai atitiko HN78:2009 reikalavimus. Radus neatitikimus, siūlyta veiklą aparatu stabdyti, informuoti Medicinos technikos tarnybos inžinieriai;

- patikrino 133 asmenines apsaugos nuo jonizuojančiosios spinduliuotės priemones. Radiacinės saugos požiūriu, visos buvo tinkamos naudojimui, tačiau tikslinga skyriams planuoti naujų asmeninių ir kolektyvinių apsaugos nuo jonizuojančiosios spinduliuotės priemonių įsigijimą;

- atliko patalpų (Traumų ir skubios pagalbos centre; Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijai; darbui su Ra-223), kuriose planuojama montuoti, naudoti jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinius, apsaugomųjų ekranuojančių jonizuojančią spinduliuotę, elementų skaičiavimus, pateikė juos Radiacinės saugos centrui derinimui.

2014 m. Kauno klinikų 386 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.

2014 m. bendra radiacinės saugos situacija Kauno klinikose buvo gera.

Tarnybos veiklos kryptys 2015 metams, tęsiant 2014 m. planuotas:

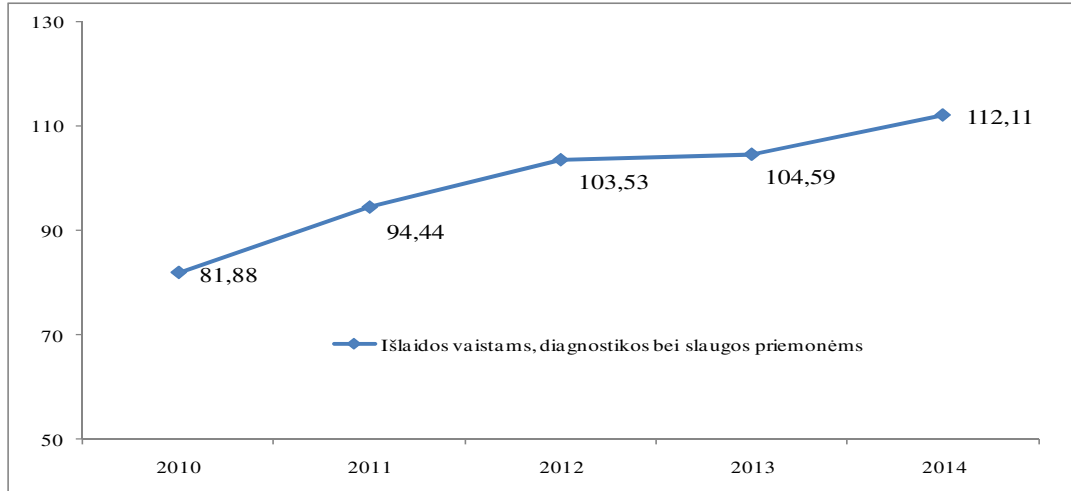
- Pacientų gaunamų apšvitos dozių analizės ir teikimas Radiacinės saugos centrui.

Radiologines avarių ir incidentų prevencijos ir likvidavimo planų pateikimas išorės reaguojančioms institucijoms, reagavimo veiksmų, numatytų planuose, praktinis patikrinimas.

## 7. Medicininių technologijų ištekliai

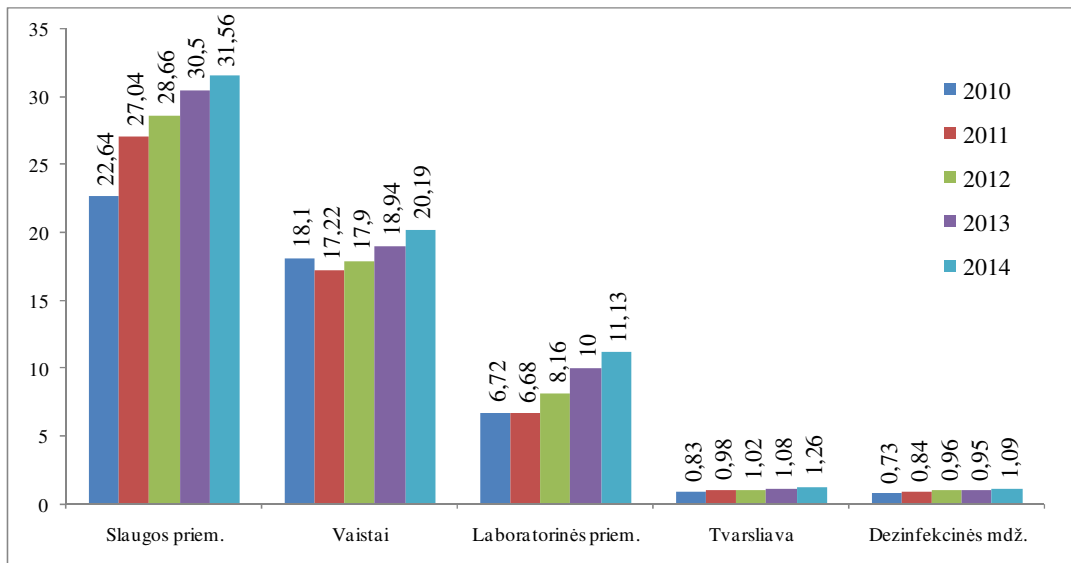
### 7.1. Aprūpinimas medikamentais ir slaugos priemonėmis

2014 m. pacientams gydyti ir slaugyti buvo skirta vaistų (iš visų finansavimo šaltinių), diagnostikos bei slaugos priemonių už 112,11 mln. litų. 7.1.1 diagramoje pateikiama pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2010–2014 m.



**7.1.1 diagrama.** Pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2010 m.–2014 m.

Vien iš Kauno klinikų biudžeto vaistų išduota už 20,19 mln. Lt, laboratorinių priemonių ir reagentų išduota už 11,13 mln. Lt, dezinfekavimo medžiagų – už 1,09 mln. Lt, slaugos priemonių – už 31,56 mln. Lt, tvarsliaivos – už 1,26 mln. Lt. Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra 2010 – 2014 m. pateikiama 7.1.2 diagramoje.



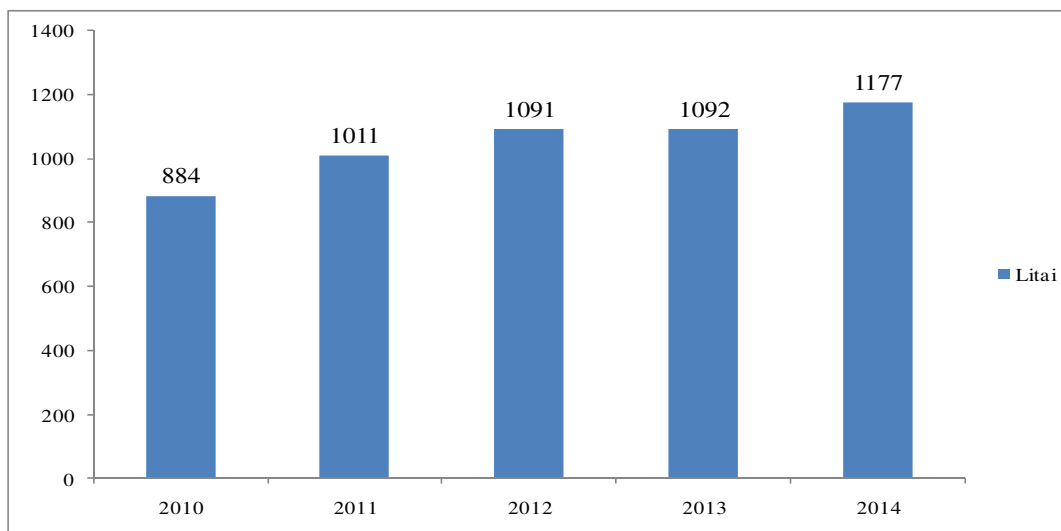
\* duomenys pateikti su PVM

**7.1.2 diagrama.** Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra (mln. Lt) 2010–2014 m.

Iš viso iš Kauno klinikų biudžeto (PSDF lėšos) pirktų vaistų, slaugos bei diagnostikos priemonių 2014 m. išduota už 65,23 mln. Lt, t. y. 3,76 mln. Lt daugiau negu 2013 m.

Paramos būdu ir nemokamai gautų vaistų išduota už 3,49 mln. Lt, Valstybinės ligonių kasos (VLK) bei Teritorinės ligonių kasos (TLK) finansuojamų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 42,84 mln. Lt, iš specialių lėšų įsigytų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 0,55 mln. Lt.

Vienam stacionare gydytam pacientui 2014 m. skirta vaistų ir slaugos priemonių vidutiniškai už 1177 Lt (2013 m. buvo 1092 Lt).

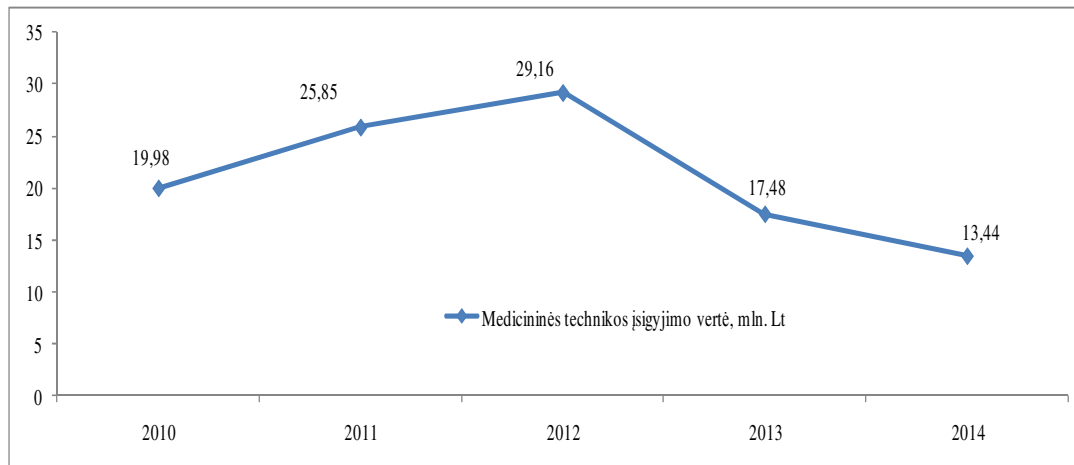


**7.1.3 diagrama.** *Medikamentų tenkančių vienam stacionare gydytam pacientui vidutinės sumos dinamika 2002–2014 m. (Lt).*

*\*Kauno klinikų lėšos, VLK lėšos, labdara ir kt.*

## 7.2. Aprūpinimas medicinine technika

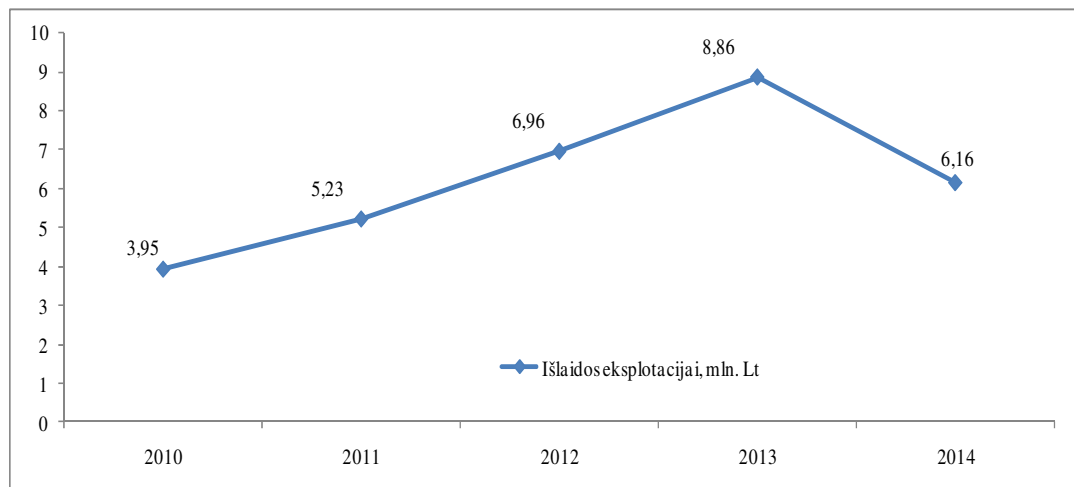
2014 m. Kauno klinikos iš įvairių investicinių ir ES finansuojamų programų („Sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo“, „Medicinos technikos ir technologijų atnaujinimo“, „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas 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 9,09 mln. Lt, iš savo lėšų už 4,35 mln. Lt, iš viso už 13,44 mln. Lt, nurašyta medicininės technikos pagal jos pirminę vertę už 17,00 mln. Lt.



7.2.1 diagrama. Medicininės technikos įsigijimo vertės dinamika 2010–2014 m.

2014 m. pabaigoje Kauno klinikos medicininės technikos (pagal sąmatinę vertę) turėjo už 370,61 mln. Lt. Ši suma, išskaičiavus nurašytą medicininę techniką, palyginti su 2013 m., sumažėjo 3,13 mln. Lt arba 0,84 proc.

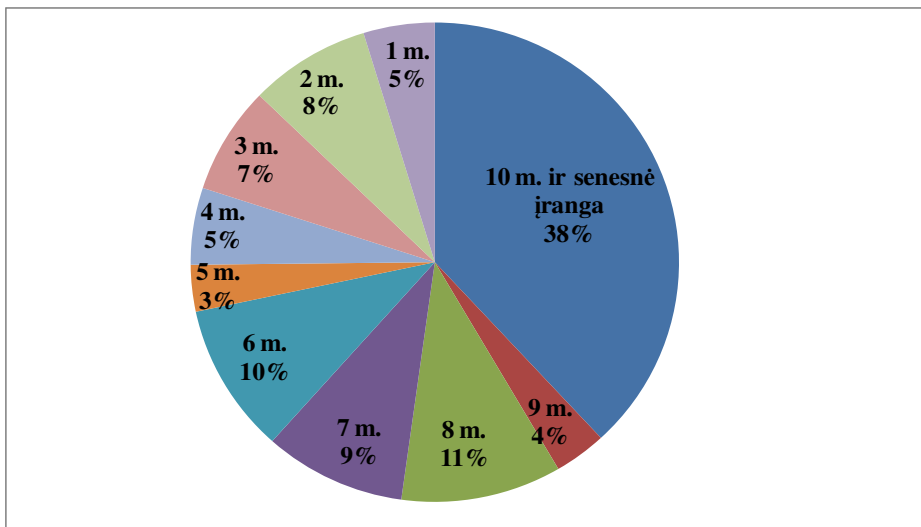
Medicininės technikos eksploatacijai 2014 m. išleista 6,16 mln. Lt, (įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas) (7.2.2 diagrama) tai sudaro 1,66 proc. nuo turimos medicininės technikos sąmatinės vertės. Išlaidų suma medicininės technikos eksploatacijai sumažėjo 2,7 mln. Lt arba 30,47 proc. palyginti su 2013 m.



7.2.2 diagrama. Išlaidų medicinos technikos eksploatacijai dinamika 2010–2014 m. (mln. Lt įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas).

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. Tačiau, siekiant aukštesnės paslaugų kokybės, reikėtų papildomai įsigyti medicininės aparatūros būsimą Traumatologijos ir skubios pagalbos centro operacines ir reanimacines palatomis bei įrengiamam Kamieninių ląstelių transplantacijos padaliniiui.

1 – 2 metų medicininė technika 2014 m. sudarė 12,76 proc. visos eksploatuojamos medicininės technikos, tačiau vis dar daug eksploatuojama 8 – 10 m. ir senesnės aparatūros. Ji sudaro 52,20 proc. visos medicininės technikos. 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 2014 m.

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

2014 m. Kraujo centre registruota 8861 asmenų, pageidaujančių tapti kraujo donorais (24% daugiau nei 2013 m.). Apie 13% visų apsilankusių asmenų negalėjo duoti kraujo dėl įvairių priežasčių, iš kurių 55% – per maža hemoglobino koncentracija kraujyje.

Kraujo centras, siekdamas įvykdyti patvirtintą eritrocitų komponentų paruošimo 2014 m. planą – 5000-8000 vnt., pagal esamas galimybes intensyviai organizavo kraujo donorystės akcijas, įrengiant mobilius kraujo surinkimo punktus už Kauno klinikų ribų bei kviečiant donorus atvykti į Kauno klinikų Kraujo centrą. Kraujo donorystės akcijose dalyvavo apie 2,5 tūkst. pageidaujančiųjų tapti kraujo donorais, t.y. daugiau kaip 1/4 (26 %) donorų registruota kraujo donorystės akcijų metu.

Atlikta 7688 sėkmingų donacijų (24% daugiau nei 2013 m.), iš jų 45 – kraujo sudėtinių dalių aferezė. Paruošta 17319 (27% daugiau nei 2013 m.) vienetų kraujo komponentų: eritrocitų be trombocitų-leukocitų sluoksnio, eritrocitų be leukocitų, nuplautų eritrocitų, trombocitų, gautų iš konservuoto kraujo, aferezės būdu paruoštų trombocitų, šviežiai šaldytos plazmos, krioprecipitato. Padaugėjęs donorų, ataskaitiniais metais pradėti ruošti trombocitai, gauti iš konservuoto kraujo, bei aktyvinta trombocitų aferezė. Į Kauno klinikų Kraujo banką išduota 78% visų pagamintų kraujo komponentų. Eritrocitų vienetų pagaminta 63% Kauno klinikų poreikio, šviežiai šaldytos plazmos, krioprecipitato ir nuplautų eritrocitų tenkintas visas poreikis. Perteklinė šviežiai šaldyta plazma (liekanti ruošiant eritrocitų komponentus) sudarė apie 50% visos pagamintos ir jos likutis 2015 m. pradžioje buvo beveik 3,5 tūkst. vienetų.

Kraujo centre 2014 m. pagal Kauno klinikų poreikį švitinta iš viso 745 kraujo komponentų vienetai.

Kraujo centre atlikta beveik 87 tūkst. donorų kraujo mėginių tyrimų: hematologiniai ir imunohematologiniai tyrimai prieš ir po kraujo davimo bei serologiniai infekcinių žymenų ir virusų nukleino rūgščių tyrimai galimoms krauju plintančioms infekcijoms (hepatitas B, hepatitas C, ŽIV, sifilis) aptikti. Brokuota 2% kraujo komponentų gavus teigiamus (reaktyvius) tyrimų rezultatus.

2% pagamintų kraujo komponentų panaudota kokybės kontrolės tyrimams. Kraujo komponentų vienetų kokybės kontrolės tyrimų rezultatai atitiko kokybės reikalavimus.

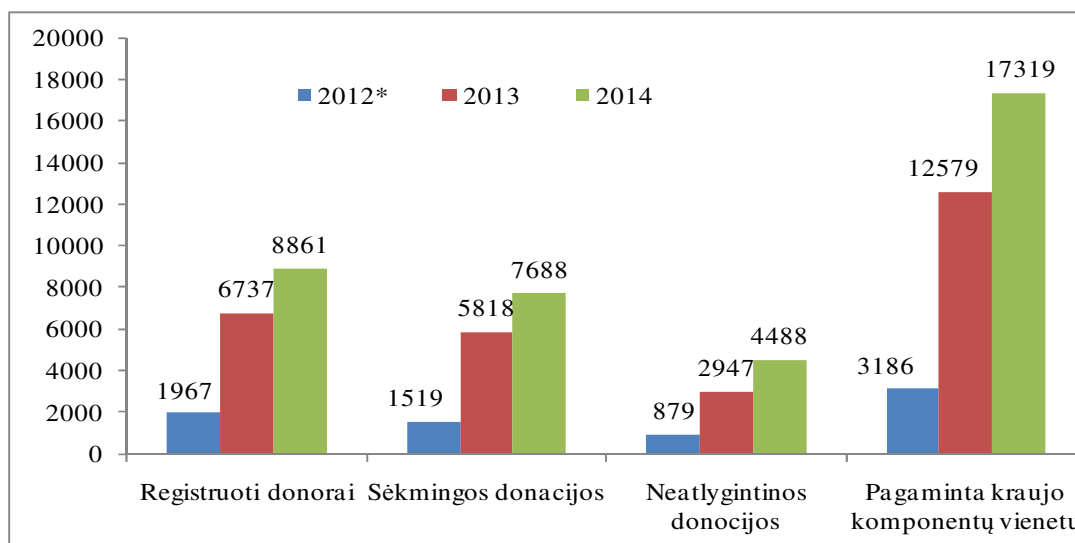
#### 7.3.1 lentelė. 2014 m. donorų skaičius, kraujo ir kraujo komponentų surinkimo rodikliai.

Rodiklio pavadinimas	Skaičius	
	iš viso	tame skaičiuje
Registruoti donoriai (apsilankymai):	<b>8861</b>	
<i>pirmą kartą duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		<i>2864</i>
<i>nuolatiniai ir pakartotiniai duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		<i>5997</i>
Kraujo davę donoriai:	4814	
<i>neatlygintinai davę kraujo</i>		<i>3501</i>
Eritrocitų davę donoriai:	0	
<i>neatlygintinai davę eritrocitų</i>		<i>0</i>
Trombocitų davę donoriai:	45	
<i>neatlygintinai davę trombocitų</i>		<i>4</i>
Autologinio kraujo davę donoriai	0	
Visos donacijos:	<b>7688</b>	
<i>neatlygintinos donacijos</i>		<i>4488</i>

Kraujo centras propaguoja ir skatina neatlygintą kraujo donorystę. Įgyvendinant Neatlygintos kraujo donorystės propagavimo programą ir atsižvelgiant į šios programos 2006-2015 m. etapų planuojamus rezultatus, Kraujo centre 2014 m. visapusiškai propagauta neatlygintina kraujo donorystė, skiriant ypatingą dėmesį už duotą kraują kompensacijos pageidaujančius donorus motyvuoti ir paskatinti neatlygintinai kraujo donorystei. 2014 m. neatlygintos donacijos sudarė 58,4% visų Kauno klinikų Kraujo centre atliktų donacijų, o neatlygintini donoriai sudarė beveik 73% visų Kraujo centre registruotų donorų.

2015 m. Kraujo centre planuojama paruošti 7500-9500 eritrocitų komponentų. Kadangi nuo 2015-05-01 Lietuvoje transfuzijoms bus naudojami tik leukofiltruoti eritrocitų ir trombocitų komponentai, todėl Kraujo centre bus siekiama pagal esamas galimybes padidinti kraujo sudėtinių dalių aferezijų skaičių. Tačiau šių procedūrų ilgas atlikimo laikas (trombocitų aferezė trunka apie 2 val. ir mažai donorų, kurie gali tam skirti tiek laiko) ir didinama neatlygintų donacijų dalis trukdo žymiai padidinti trombocitų aferezijų skaičių.

Įgyvendinant Neatlygintos kraujo donorystės propagavimo programos nuostatas 2015 m. toliau planuojama ugdyti neatlygintus kraujo donorus, skatinti bei telkti visuomenę neatlygintinai kraujo donorystei, siekti, kad 2015 m. neatlygintos donacijos sudarytų ne mažiau kaip 60% visų Kraujo centre atliekamų donacijų ir kad atsižvelgiant į PSO rekomendacijas iki 2020 m. visos atliekamos donacijos būtų neatlygintos.



**7.3.1 diagrama.** Kraujo donorų ir donacijų skaičiaus dinamika 2012–2014 m.

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



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

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

Sveikatos stiprinimo veikla Kauno klinikose turi galias tradicijas - Kauno klinikos buvo pirmoji ligoninė, kuri 1992 m. pradėjo vykdyti Pasaulinės sveikatos organizacijos (PSO) Sveikatą stiprinančių ligoninių (SSL) projektą. Pagrindinės SSL veiklos sritys - pacientų ir personalo sveikatos mokymas, sveikos darbo aplinkos kūrimas bei sveikatos stiprinimas ir ligų profilaktika.

Per daugiau nei du dešimtmečius buvo įgyvendinami įvairūs tęstiniai sveikatos stiprinimo ir ligų profilaktikos projektai: „Ligoninė be tabako“, „Personalo sveikatos mokymas“, „Natūralaus maitinimo propagavimo“, „Naujagimiui palankios ligoninės“ bei „Sergančiųjų cukriniu diabetu sveikatos mokymas“. 2005 metais SSL projekto pagrindu įsteigus Lietuvos sveikatą stiprinančių ligoninių asociaciją Kauno klinikos tapo šios asociacijos Koordinaciniu centru.

Siekiant išplėsti visuomenės sveikatos priežiūros veiklą Kauno klinikose 2014 m. įkurta Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba. Svarbiausias šios tarnybos uždavinys užtikrinti, kad Kauno klinikos taptų profilaktinių programų valdymo pavyzdiniu centru Lietuvoje, vykdančiu šias programas pagal Europos sąjungos vėžio kontrolės programos reikalavimus. Pirmajame etape buvo nuspręsta tobulinti dvi profilaktines programas: atrankinę mamografinę patikrą dėl krūties vėžio ir gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programa. 2014 m. buvo siekiama padidinti pakvietimo rodiklį 30 proc. ir dalyvavimo rodiklį 15 proc., o iki 2019 m. pasiekti pakvietimo dalyvauti programoje rodiklį ne mažesnę negu 90 proc. ir dalyvavimo rodiklį ne mažesnę nei 50 proc.

2014m. Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba, atlikusi Europos komisijos patvirtintų rekomendacijų analizę bei įprastinę profilaktinių programų vykdymo praktiką, numatė efektyviausius programų valdymo ligoninėje būdus, sukūrė naują profilaktinių programų valdymo sistemą. Naujai sukurta profilaktinių programų valdymo sistema apima šiuos komponentus: pacientų pakvietimas dalyvauti programose, pasitikrinusių pacientų informavimas apie tyrimo rezultatus, individualios pacientų registracijos pas specialistus darbai. Įdiegus naują profilaktinių programų valdymo sistemą mamografinės patikros dėl krūties vėžio programą dalyvavimo rodiklis padidėjo ~ 250 proc., o vykdant gimdos kaklelio prevencijos programą pakvietimo rodiklis padidėjo ~1100 proc., o dalyvavimo rodiklis ~1200 proc.

Profilaktinių programų valdymo modulį numatyta įdiegti į naujai kuriamą Ligoninės informacinę sistemą. Įgyvendinant šią veiklą parengti išsamūs programų vykdymo bei vertinimo sistemų algoritmai.

Pacientų sveikatos mokymas – kita svarbi Profilaktinių programų tarnybos veiklos sritis. Bendradarbiaujant su profilinėmis klinikomis yra rengiama informacinė medžiaga apie ligas ir sveikatos būkles bei diagnostinius tyrimus ir gydomąsias medicinines intervencijas, taip pat rengiama informacinė medžiaga pacientams apie sveiką gyvenseną, nacionalines profilaktines programas. Pacientų informavimui skirta medžiaga bus prieinama pacientams elektroninėje erdvėje, įgyvendinus projektą „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės viešosios įstaigos Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę“.

2014 m. suorganizuotas konkursas „Mesk ir laimėsi“ Kauno klinikų darbuotojams norintiems mesti rūkyti. Konkurse dalyvavo 10 darbuotojų, sėkmingai mėnesį nerūkė 4 asmenys. Konkurso finalo metu dalyviai buvo apdovanoti konkurso rėmėjų ir partnerių dovanomis.

2014 m. organizuotos jogos treniruotės Kauno klinikų darbuotojams. Treniruotės vykdomos kiekvieną darbo dieną po tris treniruotes per dieną. Darbuotojai, atsižvelgdami į savo užimtumą bei fizinį pasirengimą, gali pasirinkti sau tinkamiausias treniruotes.

2015 metais Profilaktinių programų tarnyba numato tobulinti sveikatą stiprinančią veiklą ligoninėje, bendradarbiauti kuriant ligoninės kokybinių veiklos rodiklių vertinimo metodiką, kurti ir diegti sistemą, užtikrinančią efektyvų 3-4 nacionalinių profilaktinių programų valdymą bei, esant

poreikiui, profilaktinių programų valdymo paslaugas teikti ir kitoms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms.

## 8.2. Tarptautinio bendradarbiavimo tarnybos veikla

2014 m. Kauno klinikose darbą pradėjo naujai įkurta Tarptautinio bendradarbiavimo tarnyba (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, Afganistano ir kt.

Plėtojant tarptautinį bendradarbiavimą Kauno klinikų delegacijos vyko į užsienio šalis (Italija, Moldavija, Belgija, Omanas, Baltarusija). Bendradarbiavimo su Kauno Klinikomis galimybės pristatytos 2014m. liepos 29 d. Lietuvos ambasadoje Kijeve (Ukraina) organizuotoje konferencijoje.

2014 metais Kauno klinikose su vizitais lankėsi oficialios Omano, Jungtinių Arabų Emyratų, Japonijos, Vokietijos delegacijos. Su Nacionalinio Taivano Universiteto ligonine 2014 m. rugsėjo mėn. pasirašyta 5 metų bendradarbiavimo sutartis.

2015 metais numatoma toliau didinti užsienio pacientų srautą į Kauno klinikas.

## 8.3. Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnybos veikla

LMUL Kauno klinikų (LSMUL KK) Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnyba veiklą pradėjo 2014 m. spalio mėn. Tikslas: diegiant inovatyvias sveikatos technologijas LSMUL KK įvertinti šių technologijų ekonominį efektyvumą.

Veiklos kryptys:

1. Sveikatos technologijų LSMUL KK gairių sudarymas.
2. Sveikatos ekonominio vertinimo metodų pritaikymas analizei atliekamai ligoninės perspektyva.
3. Tarptautinio bendradarbiavimo plėtojimas su organizacijomis vystančiomis sveikatos technologijų vertinimus.

Tarnybos veikla 2014 m.

LSMU KK adaptuota ir toliau plėtojama metodika pagal kurią turi būti atliekami naujų sveikatos technologijų vertinimai bei atliktos trijų naujų sveikatos technologijų apžvalgos, įsitraukta į *Health Technology Assessment International* organizacijos veiklą, pradėtas dalyvavimas LR SAM Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto veikloje.

Numatomos veiklos kryptys 2015 m.

- Pabaigti tyrimą adaptuojant mini-HTA rezultatų pristatymo įrankį;
- Pradėti visapusiškai atlikti Klinikų administracijai aktualiausių inovatyvių sveikatos technologijų vertinimus naudojant LSMUL KK pritaikytą mini-HTA analizės metodą.
- Toliau plėtoti dalyvavimą tarptautinių organizacijų veikloje perimant užsienio šalių patirtį vykdant ligoninės lygio sveikatos technologijų vertinimus.
- Vertinti kokios naujausios technologijos taikomos labiausiai išvystytose užsienio šalių gydymo įstaigose gali būti diegiamos ir suteikti didžiausią naudą LSMUL KK.

## 9. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas

Kauno klinikos – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) studijų bazė rengiant ir tobulinant gydytojus, slaugytojas, farmacininkus, odontologus, visuomenės sveikatos specialistus.

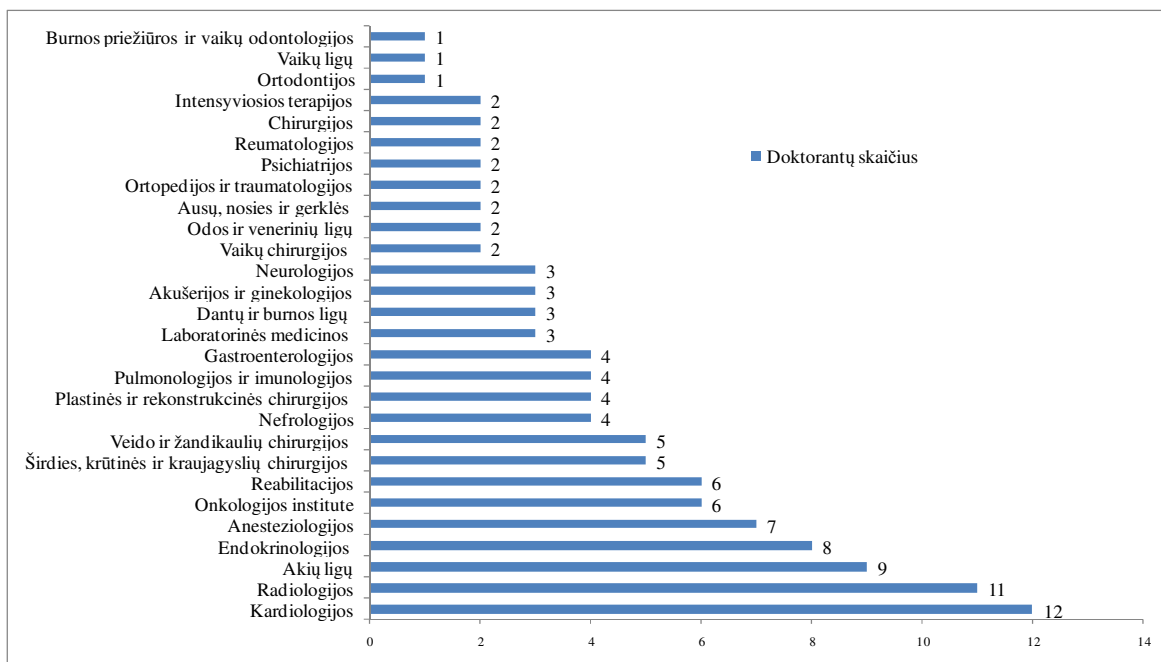
2014 m. LSMU studijavo 5020 studentai, iš jų – Medicinos fakultete studijavo 2430 studentai, Farmacijos fakultete – 659 studentai; Slaugos fakultete – 754 studentai; Odontologijos fakultete – 808 studentai; Visuomenės sveikatos fakultete – 369 studentai (9.1 lentelė). Palyginti su 2013 m. studentų skaičius padidėjo Slaugos fakultete 13,1 proc., kituose fakultetuose studijuojančių studentų skaičius nepasikeitė. Užsienio studentai studijuojantys LSMU sudaro apie 12 proc. visų LSMU studijuojančių studentų skaičiaus.

**9.1 lentelė. Studentų skaičius įvairiose programose.**

Fakultetas	Studijų programa	Studentų skaičius
Farmacijos	Farmacija (Vientisųjų studijų programa)	494
	Farmacija (iššęstinės)	146
	Farmacija (Vientisųjų studijų programa; užsieniečiams)	19
Medicinos	Medicina (Vientisųjų studijų programa)	1790
	Medicina (Vientisųjų studijų programa; užsieniečiams)	420
	Medicininė ir veterinarinė genetika (Pirmosios pakopos studijų programa)	125
	Medicininė ir veterinarinė biochemija (Pirmosios pakopos studijų programa)	76
	Laboratorinė medicinos biologija (magistrantūros studijų programa)	19
Slaugos	Slauga (Pirmosios pakopos studijų programa)	152
	Slauga (Pirmosios pakopos studijų programa; neakivaizdinis)	87
	Klinikinė slauga (magistrantūros studijų programa)	20
	Klinikinė slauga (magistrantūros studijų programa; iššęstinė forma)	55
	Akušerija (Pirmosios pakopos studijų programa)	58
	Akušerija (Pirmosios pakopos studijų programa; neakivaizdinis)	22
	Ergoterapija (Pirmosios pakopos studijų programa)	51
	Kineziterapija (Pirmosios pakopos studijų programa)	183
	Fizinė medicina ir reabilitacija (magistrantūros studijų programa)	47
	Fizinė medicina ir reabilitacija (magistrantūros studijų programa; iššęstinė forma)	29
	Sveikatinimas ir reabilitacija fiziniiais pratimais (magistrantūros studijų programa)	28
	Dailės terapija (magistrantūros studijų programa)	22
	Odontologijos	Odontologija (Vientisųjų studijų programa)
Odontologija (Vientisųjų studijų programa; užsieniečiams)		142
Burnos higiena (Pirmosios pakopos studijų programa)		64
Visuomenės sveikatos	Visuomenės sveikata (Pirmosios pakopos studijų programa)	113
	Socialinis darbas medicinoje (Pirmosios pakopos studijų programa)	32
	Sveikatos psichologija (Pirmosios pakopos studijų programa)	82
	Visuomenės sveikatos vadyba (magistrantūros studijų programa)	54
	Visuomenės sveikata (magistrantūros studijų programa)	34
	Visuomenės sveikatos vadyba (magistrantūros studijų programa; iššęstinė forma)	50
	Visuomenės sveikatos (magistrantūros studijų programa; užsieniečiams)	4

2014 metais Kauno klinikose dirbo 116 sveikatos priežiūros specialistų ruošiančių daktaro disertacijas. Daugiausia būsimųjų mokslo daktarų dirbo Kardiologijos, Akių ligų, Endokrinologijos, Anesteziologijos, Reabilitacijos, Radiologijos klinikose (9.1 diagrama).

Analizuodami gydytojų dirbančių LSMUL Kauno klinikose ir studijuojančių doktorantūroje pasiskirstymą pagal doktorantūros studijų metus, nustatėme, kad 2014 metais Kauno klinikose dirbo 27 pirmų metų doktorantai; 25 gydytojai buvo II metų doktorantai; 33 gydytojai – III - čiu metų; 31 gydytojai - IV metų doktorantai. 2014 m. daktaro disertacijas apsigynė 27 doktorantų, dirbusių LSMUL Kauno klinikose.



9.1 diagrama. Doktorantų skaičius 2014 m.

\*tik LSMU doktorantai.

Kauno klinikų gydytojai 2014 m. dalyvavo rengdami įvadinių kursų programas, skirtas verstis siaura medicinos praktika, kuriu metu buvo paruoštas 1 psichoterapijos ir 7 echoskopijos specialistai. 2014 m. slaugytojų specializaciją „Anestezija ir intensyvioji slauga“ baigė 35 slaugytojos.

2014 m. LSMU kartu su Anesteziologijos klinika vykdė tarptautinius Rezidentų vadovų mokymus „Praktikos vadovų mokymas ir mokymo profesionalumas“ („Trainingthetrainerscourse - TTT“ kursas). Iš viso buvo apmokyti – 67 rezidentų ir klinikinės praktikos vadovai.

2014 m. pagal bendradarbiavimo sutartis su užsienio šalių institucijomis, LSMUL Kauno klinikose stažavosi 83 užsienio šalių specialistai. Daugiausia specialistų stažavosi Kardiologijos klinikoje (N=42). Urologijos klinikoje - 5 specialistai, Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos, Nefrologijos, Anesteziologijos klinikose po 4 specialistus; Neurochirurgijos, Chirurgijos, Onkologijos klinikose po 3 specialistus; Radiologijos, Laboratorinės medicinos, Neonatologijos, Ausų nosies gerklės, Rehabilitacijos klinikose po 2 specialistus; Pulmonologijos, Šeimos medicinos, Patologinės anatomijos, Neurologijos, Akių ligų klinikose po vieną specialistą.

Kazachstano Respublikoje Kauno klinikų gydytojai dalyvavo vykdant šiuos mokymus:

Vaikų chirurgijos klinika „Endoskopinis vaikų šlapimo nelaikymo gydymas naudojant botulino toksiną“ – apmokyta 35 sveikatos priežiūros specialistų.

Slaugos ir rūpybos katedra vykdė mokymus „Lyderystė slaugoje“ apmokyta 60 sveikatos priežiūros specialistų.

Mikrobiologijos ir virusologijos institutas „Hospitalinės infekcijos. Pacientų infekcinė sauga“ apmokyta 70 sveikatos priežiūros specialistų.

Rehabilitacijos klinika „Prioritetinės kryptys medicininėje rehabilitacijoje“ apmokyta 50 sveikatos priežiūros specialistų.

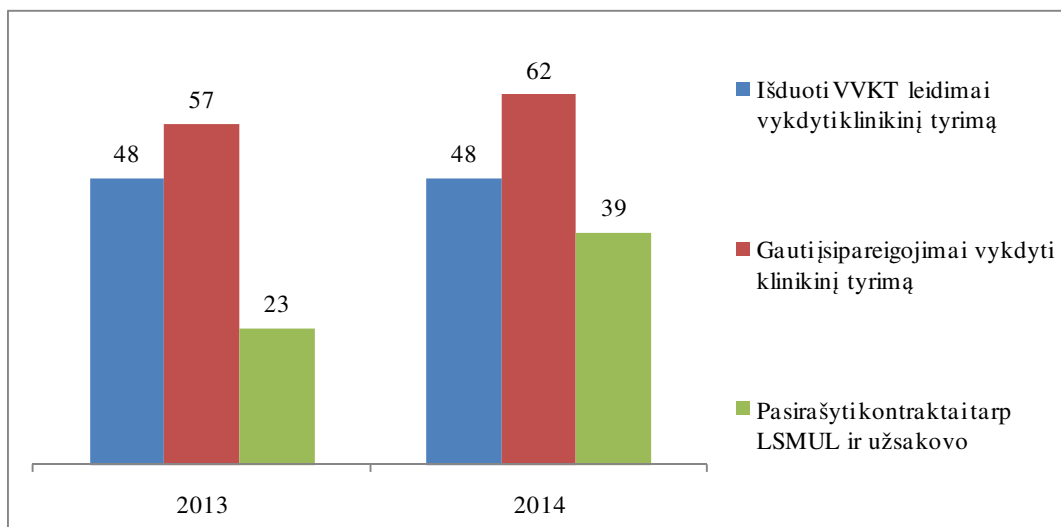
## 10. Mokslinė veikla, moksliniai tyrimai

### 10.1. Klinikiniai tyrimai

2014 metais 48 Kauno klinikų gydytojai gavo Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos (VVKT) leidimus pradėti vykdyti naujus klinikinius vaistinių preparatų tyrimus. Nors VVKT išduotų leidimų skaičius lyginat 2014 m. ir 2013m. nepakito, tačiau norėtusi atkreipti dėmesį į tai, kad 2013 m. VVKT iš viso Lietuvoje išdavė 94 leidimus, o 2014 m. tik 71 leidimą, iš šių duomenų matyti, kad naujų klinikinių tyrimų skaičius Lietuvoje ženkliai sumažėjo (32,6%) ir konkurencija tarp ligoninių/gydytojų, galinčių vykdyti klinikinius tyrimus labai išaugo. Kol kas Kauno klinikų gydytojai užima lyderių pozicijas Lietuvoje (iš visų išduotų naujų leidimų 67,6 % leidimų gavo Kauno klinikos).

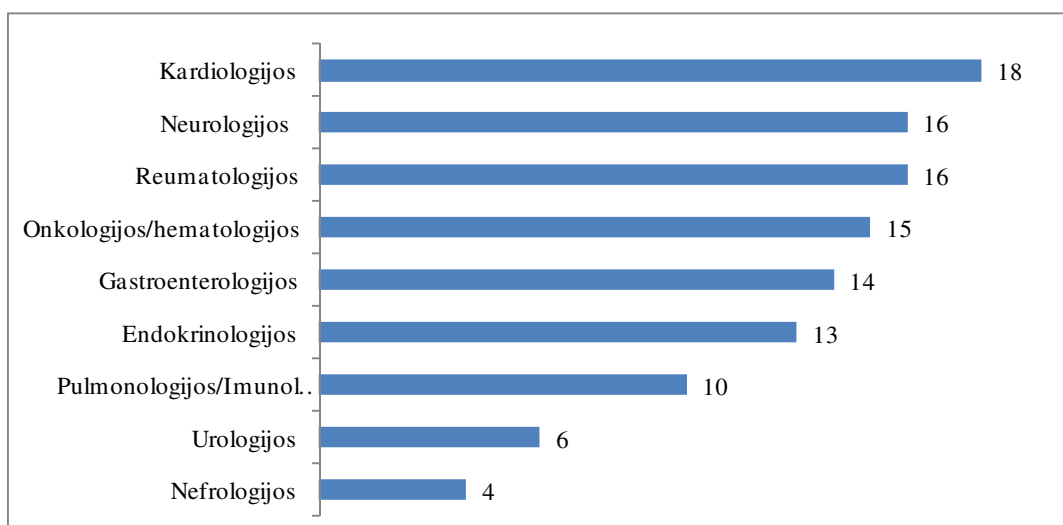
Preliminarių susitarimų dėl galimybes pradėti vykdyti klinikinius tyrimus tarp klinikų ir farmacijos kompanijų ar jų atstovų 2014 metais buvo pasirašyta 62, lyginat su 2013m. ženklaus pasiūlymų padidėjo nestebima, kas atspindi klinikinių tyrimų pasiūlos mažėjimą Lietuvoje. Nuo 2014 m. sausio mėn. pasitvirtinus Kauno klinikose, finansinių sutarčių svarstymo tvarką, pasirašytų finansinių sutarčių skaičius per 2014 m. išaugo 1,7 karto, atitinkamai nuo 23 – 2013 m. iki 39 -2014 m.

Atsižvelgiant į tai, kad daugelis klinikinių tyrimų yra ilgalaikiai, buvo išanalizuota kiek iš viso Kauno klinikose buvo vykdoma klinikinių tyrimų. Nustatyta, kad 2014 m. vyko 127 klinikinių tyrimų. Didžiąją dalį (91 proc.) visų vykdomų klinikinių tyrimai sudarė III -IV fazės, likusieji - II fazės klinikiniai tyrimai.



**10.1.1 diagrama.** VVKT Išduotų leidimų ir pradėtų vykdyti klinikinius tyrimus skaičius 2013–2014 metais.

Iš 34 Profilinių klinikų klinikinius tyrimus 2014 m. vykdė 17 klinikų. Pagrindiniais tyrėjais buvo 51 LSMUL Kauno klinikų gydytojai, kurie į savo tyrėjų komandas buvo įtraukę daugiau kaip 500 Kauno klinikų darbuotojų. Iš duomenų (10.1.2 grafikas) matyti, kad daugiausia klinikinių tyrimų vykdė kardiologijos, neurologijos, reumatologijos, endokrinologijos, onkologijos/hematologijos, pulmonologijos/imunologijos, klinikų gydytojai.



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

Kauno klinikų buhalterijos duomenimis 2014 metais už klinikinius tyrimus biudžetas pasipildė 1 132 676,78 Lt/328 312,11 Eur. Dalis šių pajamų – 35 proc. buvo skirta Kauno klinikoms, kita dalis – 65 proc. - Profilinėms klinikoms, vykdytoms klinikiniams tyrimams.

Pagrindiniai LSMUL KK klinikinių tyrimų užsakovai 2014 m. buvo Merck Sharp & Dohme, F. Hoffmann-La Roche, Boehringer Ingelheim International, Bayer HealthCare, Sanofi-Aventis, Janssen-Cilag International, Amgen, Institute de Recherches Internationales Servier (IRIS), Teva Pharmaceutical Industries, Novartis. Šiuos užsakovus dažniausiai atstovavo šios sutartinių mokslinių organizacijų atstovai: Quintiles, Covance, Crown Cro, Parexel, Icon.

Kauno klinikų vykdoma klinikinių tyrimų patirtis buvo pristatyta „Life Sciences Baltics“ forume, vykusiame Vilniuje 2014 rugsėjo 10 d.

## 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 (vadovėliai, metodinės rekomendacijos, straipsniai duomenų bazėje „*Thomson Reuters Web of Knowledge*“, kiti recenzuojami moksliniai straipsniai, pranešimai mokslinėse konferencijose, mokslo populiarinimo straipsniai, tezės konferencijose) skaičius 2014 m. yra 600.

Svarbiausiu mokslinės produkcijos rezultatu reikėtų laikyti darbuotojų publikacijas žurnaluose, įtrauktuose į duomenų bazę „*Thomson Reuters Web of Knowledge*. Tokių straipsnių 58. Taip pat Kauno klinikų darbuotojai buvo aktyvūs skelbdami straipsnius kituose recenzuojamuose mokslo žurnaluose -124 publikacijos, parengti 6 mokomieji leidiniai (vadovėliai, mokymo priemonės ir kt.)

Kauno klinikų darbuotojai aktyviai dalyvavo respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose (30), publikuotos 286 konferencijų tezės.

Kauno klinikų darbuotojai išlieka aktyvūs mokslo populiarinimo srityje – 96 mokslo populiarinimo straipsniai 2014 m. liudija aktyvų mokslo propagavimą plačiajai visuomenei. **Doktorantai ir apgintos disertacijos.** 2014 m. Kauno klinikų padaliniuose dirbo 116 doktorantų (2013 metais–112 doktorantų), tai sudarė daugiau kaip pusę (58%) visų Medicinos akademijoje studijuojančių doktorantų skaičiaus. Ataskaitiniais metais, pasibaigus doktorantūros studijų laikui, daktaro mokslo laipsnio disertacijas apgynė 27 doktorantai, dirbantys Kauno klinikose.

**Biomedicininiai tyrimai.** 2014 metais buvo pradėti vykdyti 46 moksliniai biomedicininiai tyrimai. Pažymėtina, kad kai kurie Kauno klinikų gydytojai pateikė po kelias paraiškas pradėti naujus biomedicininis tyrimus. Analizuojant pagal profilines klinikas, daugiausia paraiškų biomedicininiam tyrimams pateikė Kardiologijos (8), Endokrinologijos (5), Akušerijos-ginekologijos (4) klinikos. Kitos profilinės klinikos (Akių ligų, Anesteziologijos, Radiologijos, Chirurgijos, Intensyvios terapijos, Neurologijos, odos ir venerinių ligos) vykdė po du ar vieną biomedicininį tyrimą. Didžioji dalis (93%) visų biomedicininų tyrimų buvo finansuojamos LSMU mokslo fondo ir profilinių klinikų spec. lėšomis.

**Studijos.** Kauno klinikos yra puiki praktikos bazė medicinos, odontologijos, farmacijos, slaugos ir visuomenės sveikatos mokslo kryptių studentams. 2014 m. Kauno klinikose mokėsi daugiau kaip 5000 Lietuvos sveikatos mokslo universiteto studentų. Per ataskaitinius metus papildomą praktiką atliko 302 LSMU studentai. Didžiąją dalį (94,3%) praktikantų sudarė Medicinos fakulteto studentai. Analizuojant studentų pasiskirstymą pagal kursą, beveik pusė (43,6 %) visų praktiką Kauno klinikose atlikusių studentų mokėsi V kurse. Vertinant pagal profilines klinikas daugiausia praktikantų sulaukė Kardiologijos klinika (N=31), Endokrinologijos klinika (N=25), Vaikų ligų klinika (N=18), Anesteziologijos (N=17), Psichiatrijos (N=16), Radiologijos (N=15). Slaugos praktiką 2014 m. Kauno klinikose atliko 272 Kauno kolegijos studentai ir 211 LSMU slaugos fakulteto studentai.. Daugiausia slaugos studentų praktikantų 2014 metais sulaukė Kardiologijos klinika.

## 11. Ūkinė veikla

### 11.1. Infrastruktūros atnaujinimas

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

Kauno klinikų struktūrinių padalinių, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos užtikrinimui yra įkurta specialios paskirties tarnyba: Energetikos ir inžinerinių tinklų tarnyba, Statybos, remonto ir eksploatacijos tarnyba, Transporto tarnyba, Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnyba, Bendrųjų paslaugų ir maitinimo tarnyba. Siekiant padidinti šių struktūrinių padalinių efektyvumą 2014 m. buvo atliktas auditas.

#### 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 26-iose pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas ~136 tūkst. m<sup>2</sup>. Viso Kauno klinikos naudojami 115 statinių, kurių bendras plotas ~185 tūkst. m<sup>2</sup>. Nekilnojamąjį turtą valdyti ir naudoti, įstaiga, savo įstatuose numatytais veiksmais vykdyti, yra gavusi pagal atskiras terminuotas (*10 metų trukmės*) panaudos sutartis su valstybės turto patikėtiniais (*panaudos davėjais*): Sveikatos apsaugos ministerija (*pastatai*) ir Nacionalinės žemės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos teritoriniais žemėtvarkos skyriais (*žemės sklypai*). Greta kitų prievolių, Kauno klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas perduotą turtą grąžinti ne blogesnės būklės nei buvo perduotas (*atsižvelgiant į normalų susidėvimą*), o taip pat diegti technines priemones gerinančias pastatų charakteristikas ir atlikti perduotų pastatų einamąjį ir kapitalinį remontą. Siekiant padidinti valdomo nekilnojamo turto efektyvumą 2014 m buvo tęsiamos jų kadastrinių matavimo procedūros, atnaujinamos kadastrinių matavimo bylos. Be to, vadovaujantis STR 2.01.09:2012 „*Pastatų energinis naudingumas. Energinio naudingumo sertifikavimas*“ reikalavimus buvo tęsiamos pastatų energetinio sertifikavimo procedūros, kurių metu pastatams parengti nustatytos formos Energinio naudingumo sertifikatai ir Techniniai-energetiniai pasai.

Kauno klinikos pagal atskiras panaudos sutartis su Sveikatos apsaugos ministerija neatlygintinai valdo ir naudojami statiniais, esančiais Kaune, Kulautuvoje, Viršužiglyje, Latežeryje ir Nidoje. Panaudos pagrindais naudojamiems statiniams eksploatuoti reikalingi žemės sklypai, kuriuos Kauno klinikos turi gauti neatlygintinai naudotis iš valstybės. Tuo tikslu, Valstybinės žemės perdavimo neatlygintinai naudotis taisyklių nustatyta tvarka, Kauno klinikos su valstybinės žemės patikėtiniais (šiuo atveju Nacionalinės žemės tarnyba prie Žemės ūkio ministerijos) 2014 m. sudarė valstybinės žemės panaudos sutartis žemės sklypų esančių Kulautuvoje ir Nidoje.

Nekilnojamasis turtas kuriamas, naudojamas ir likviduojamas vadovaujantis atitinkamais Lietuvos Respublikos įstatymais, statybos techniniais reglamentais ir kitais norminiais dokumentais. Nekilnojamojo turto būklės (*visų statinio elementų*) palaikymas vyksta nustatyta tvarka ir periodiškumu vykdant statinių naudojimo priežiūrą, kuri atliekama nuo naujo statinio statybos užbaigimo įforminimo momento iki statinio naudojimo pabaigos. Nekilnojamąjį turto 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 3.420.765,24 Lt. (*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 būdu<sup>1</sup>, t. y. viešojo pirkimo būdu atrinktų rangovų jėgomis, 2014 m. Kauno klinikose buvo statomi ar rekonstruojami toliau išvardinti objektai:

1. Užbaigti ES Struktūrinių fondų ir Kauno klinikų lėšomis 2012 m. rugpjūčio mėn. pradėto statyti Traumų ir Skubios pagalbos centro statybos darbai. Per 2014 m. statybos darbų atlikta už 17.035.380,26 Lt (4.933.787,15 Eur).

2. Užbaigti 2012 m. rugsėjo mėn. pradėti Centrinio korpuso rekonstrukcijos darbai, finansuojami ES Struktūrinių fondų ir Kauno klinikų lėšomis, įgyvendinant Projektą „Ankstvyosios onkologinių ligų diagnostikos ir visaverčio gydymo užtikrinimas“. 2014 m. statybos darbų atlikta už 217.201,94 Lt (62.906,03 Eur).

3. Tęsimi 2005 m. pradėti Kulautuvos reabilitacijos ligoninės rekonstrukcijos darbai, 2014 m. atlikta statybos darbų už 1.896.125,54 Lt (549.155,91 Eur). 2015 metais statybą numatoma užbaigti.

4. Pradėti naujo Laboratorinės diagnostikos korpuso statybos darbai, įgyvendinant projektą „VšĮ Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“. 2014 m. atlikta statybos darbų už 3.718.967,80 Lt.

5. Parengtas techninis darbo projektas Akušerinio korpuso remontui 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 VšĮ Kauno klinikos, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“. Parengto techninio – darbo projekto vertė 112.903,00 Lt. Numatomas remonto laikotarpis 2015 – 2016 m.

6. Skyrus finansavimą (subsidiją) projektui „LSMU Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“ (2.793.698 Lt), 2015 m. pradedami projektavimo ir pastato renovacijos darbai. Projektavimo ir statybos darbams 2015 m. planuojama įsisavinti 3.628.692,13 Lt.

### 11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas

Kauno klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas savo lėšomis padengti pastatų (*patalpų*) eksploataavimo išlaidas, susidarantiems 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

<sup>1</sup> PASTABA. Rangos būdu atliktų darbų vertė nurodyta įvertinant PVM ir kitas pridėtines išlaidas.

eksploatuoja Kauno klinikų personalas. Tokiu būdu pagamintos šiluminės energijos vieneto kaina yra mažesnė nei perkant iš centralizuoto tiekėjo (AB „Kauno energija“). 2014 m. Kauno technologijos universiteto, Lietuvos energetikos universiteto ir Vilniaus Gedimino technikos universiteto mokslininkams atlikus Kauno klinikų miestelio šilumos tiekimo sistemos plėtros galimybių studiją prieita išvados, kad siekiant padidinti Kauno klinikų pagrindinės ligoninės šilumos tiekimo sistemos šiluminę galią, efektyvumą ir patikimumą, būtina ją rekonstruoti. Tuo tikslu etapiškai pagal parengtus techninius projektus renovuojamos ar keičiamos šilumos tiekimo sistemos dalys: šilumos šaltinis – katilinė su katilinės įranga, vamzdynai šilumos punktai ir atskirų pastatų šildymo sistemų elementai. 2014 m. buvo atlikta 24.187,90 Lt. (7.005,3 EUR) atsiėjusi dalinė Kauno klinikų pagrindinės ligoninės Centrinio šilumos punkto rekonstrukcija, kurią atlikus įrengtas naujas AB „Kauno energija“ termofikacinio vandens įvadas į naujai pastatytą Traumų ir skubios pagalbos korpusą (*numatant perspektyvoje galimybę prijungti statomą Laboratorinės diagnostikos korpusą*) tam atvejui, jei šaltuoju metų periodu nepakaktų Kauno klinikų pagrindinės ligoninės katilinėje gaminamos šiluminės energijos. Be to, ūkio būdu pertvarkytas Paslaugų centro šilumos punktas, pakeista dalis pasenusių šilumokaičių šiuolaikiniais Centriniam šilumos punkte. Rangos būdu buvo suprojektuoti ir įrengti Kauno klinikų Centrinio ligoninės ir Akių ligų korpusų šilumos punktai, suprojektuota katilinės rekonstrukcija, įsigytas ir įrengtas katilinės garo kondensato deaeratorius.

Tarp Kauno klinikų valdomų statinių yra Kauno klinikų katilinės dūmtraukis, priklausantis 1937-1940 m. pastatytam ir kultūros paveldo objektams priskiriamam Kauno klinikų statinių kompleksui, kuris ekspertizės rangovui nustatyta tvarka atlikus ekspertizę pripažintas statiniu, kurio būklė yra avarinė. Dėl šios priežasties pagal UAB „Ekspertika“ parengtą tvarkybos projektą minėtas dūmtraukis pažemintas nuo 76 iki 54 metrų.

Skyrus finansavimą (subsidiją) projektui „LSMU Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“ (2.793.698 Lt), 2015 m. pradedami projektavimo ir pastato renovacijos darbai. Projektavimo ir statybos darbams 2015 m. planuojama įsisavinti 3.628.692,13 Lt. Renovuojant pastatą planuojama apšiltinti pastato pamatų, sienų ir stogo konstrukcijas, pakeisti likusius „senus“ langus, įstiklinti lodžijas, renovuoti 2 šiame pastate, esančius šilumos punktus, įrengti termostatinis reguliatorius prie pastate esančių šildymo prietaisų bei suformuoti vietoje korpuso B dalyje esančio vidinio kiemelio atriumą.

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. Siekiamos ir toliau užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę bei normalias darbuotojų darbo bei pacientų gydymo sąlygas, palapsniui vykdoma pasenusių inžinerinių tinklų ir sistemų renovacija, rekonstrukcija ir modernizacija. Ūkio modernizacija sudaro prielaidas taupyti lėšas anksčiau skirtas vandens, šilumos, elektros, dujų ir kt. bei panaudoti jas progresyvios medicinos technikos įsigijimui, tolesniam pastatų ir inžinerinių tinklų modernizavimui, kvalifikuoto personalo darbo užmokesčio kėlimui.

#### **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 – tik Transporto tarnyba.

Siekdamos efektyviau išnaudoti turimas transporto priemones, Kauno klinikos įsigijo ir turimuose automobiliuose pradėjo diegti transporto stebėjimo ir kontrolės sistemą. Įdiegus šią sistemą bus įmanoma efektyviau išnaudoti turimus transporto išteklius.

Kauno klinikos yra nepertraukiamu darbo režimu veikianči įmonė, kurios veiklai užtikrinti, esant triktims logistinėje grandinėje, būtina turėti tam tikras Medžiagų atsargas. Apie būtiną sandėliuoti draustinių 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 draustinės ne maisto produktams priskiriamų prekių atsargos. Prekėms sandėliuoti yra sumontuoti METALSISTEM (Italija) modulinio tipo stelažai SUPER 4/5/6, skirti prekių sandėliavimui jas sudėjus ant taip vadinamų Europalečių bei mezanino tipo stelažai. Krovos darbai sandėliuose vykdomi elektriniu krovinių padėklų rietuvu.

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 bus pradėta naudotis naujai pastatytomis požeminėmis galerijomis, kurios sujungs esamą požeminių galerijų sistemą su naujai pastatytu Traumų ir Skubios pagalbos centro ir Ūkio pastatu. Tokiu būdu atsiras galimybė tiekti prekes iš sandėlio į pagrindinėje ligoninėje esančius padalinius požeminėmis galerijomis.

#### **11.1.5. Paslaugų teikimas**

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 m<sup>2</sup> 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 per metuose, per mainą vidutiniškai skalbiama 5000 kg skalbinių. Šiuo metu Kauno klinikų skalbykloje skalbiami įstaigai priklausantys tekstilės gaminiai (*patalynė, darbo drabužiai ir kt.*).

## 11.2. Informacinių technologijų plėtra

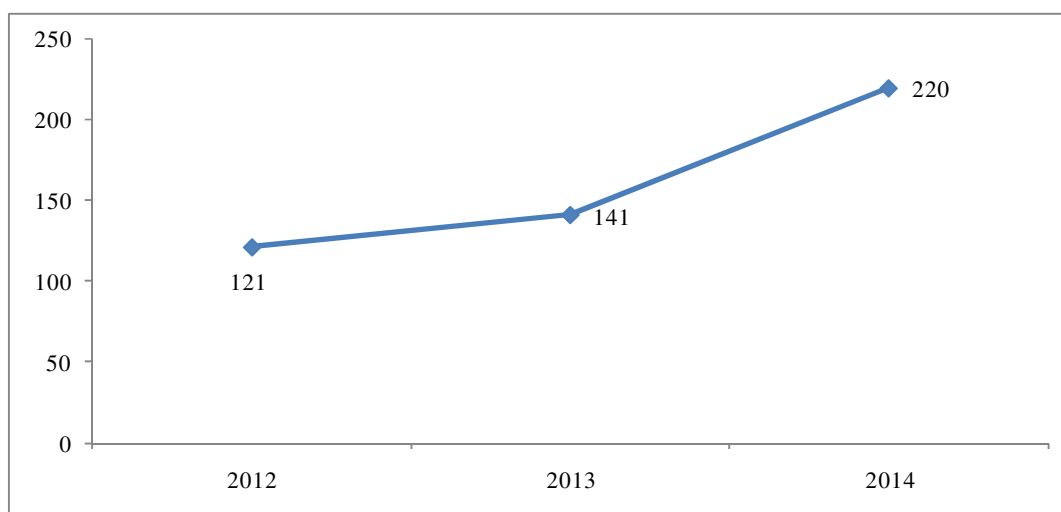
Kauno klinikose vystomos e. sveikatos paslaugos – 2014 metais tęsiami ES struktūrinių fondų lėšomis finansuojami projektai: „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra“ (HIS), „Telemedicinos taikymas vakarų Lietuvos kardiologijai“, „Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę“. Per šiuos metus pasirašytos šių projektų diegimo sutartys, vyksta sistemų diegimo darbai. HIS ir kitų sistemų diegimas turės įtakos beveik visoms įstaigos veiklos sritims ir leis automatizuoti elektroninės ligos istorijos pildymą, suteiktų paslaugų apskaitą bei atsiskaitymą su ligonių kasomis per integracinę eSPBI platformą, stebėti kokybinius ir kiekybinius įstaigos rodiklius. Sugrupuota esamų ir numatomų įdiegti funkcionalumų struktūra pateikiama 11.2.1.1 diagramoje. Numatomas galutinis projektų įgyvendinimo terminas – 2015 m rugpjūčio 31 d.

Ne mažiau dėmesio skiriama kitoms įstaigos veikloms. Per 2014 metus buvo centralizuojama finansinė apskaita. Iki šio laikotarpio kai kurių padalinių finansai ir vertybės buvo apskaitomi atskirose duomenų bazėse. Centralizavimas suteikė galimybę greitai gauti konsoliduotus duomenis už visą klinikų veiklą, taikyti bendrus apskaitos principus, vykdyti kontrolę. Taip pat kompiuterizuotas ir į vieningą apskaitos sistemą įtrauktas Kauno klinikų paslaugų centras su prekybos taškais, maisto gamybos ir prekybos procesais. Reorganizuota vaistų apskaita (sandėliai, užsakymai), atsisakyta senų apskaitos sistemų, įtraukiant vaistinės procesus į centrinę sistemą ir taikant bendrus apskaitos principus.

- Pasirašytos ES finansuojamų projektų IS diegimo sutartys, pradėti šių projektų įgyvendinimo darbai.

- Atnaujintas Kauno klinikų kompiuterinis tinklas. Pakeista kompiuterinio tinklo įrangą 8 klinikų korpusuose. Nauja įranga užtikrina stabilų ryšį tarp klinikų korpusų ir duomenų centrų. Ryšio sparta su duomenų centrais padidinta 10 kartų iki 10 Gbs. Tai sudaro prielaidas sėkmingam naujų sistemų diegimui. 2015 metais pradėti darbai bus tęsiami, toliau didinant tinko spartą ir patikimumą.

- Sistemingai atnaujinamos ir kuriamos naujos kompiuterizuotos darbo vietos. Kauno klinikose veikia daugiau nei 1700 kompiuterizuotų darbo vietų. 2014 metai naujais kompiuteriais buvo nudžiuginta 220 Kauno klinikų specialistų.



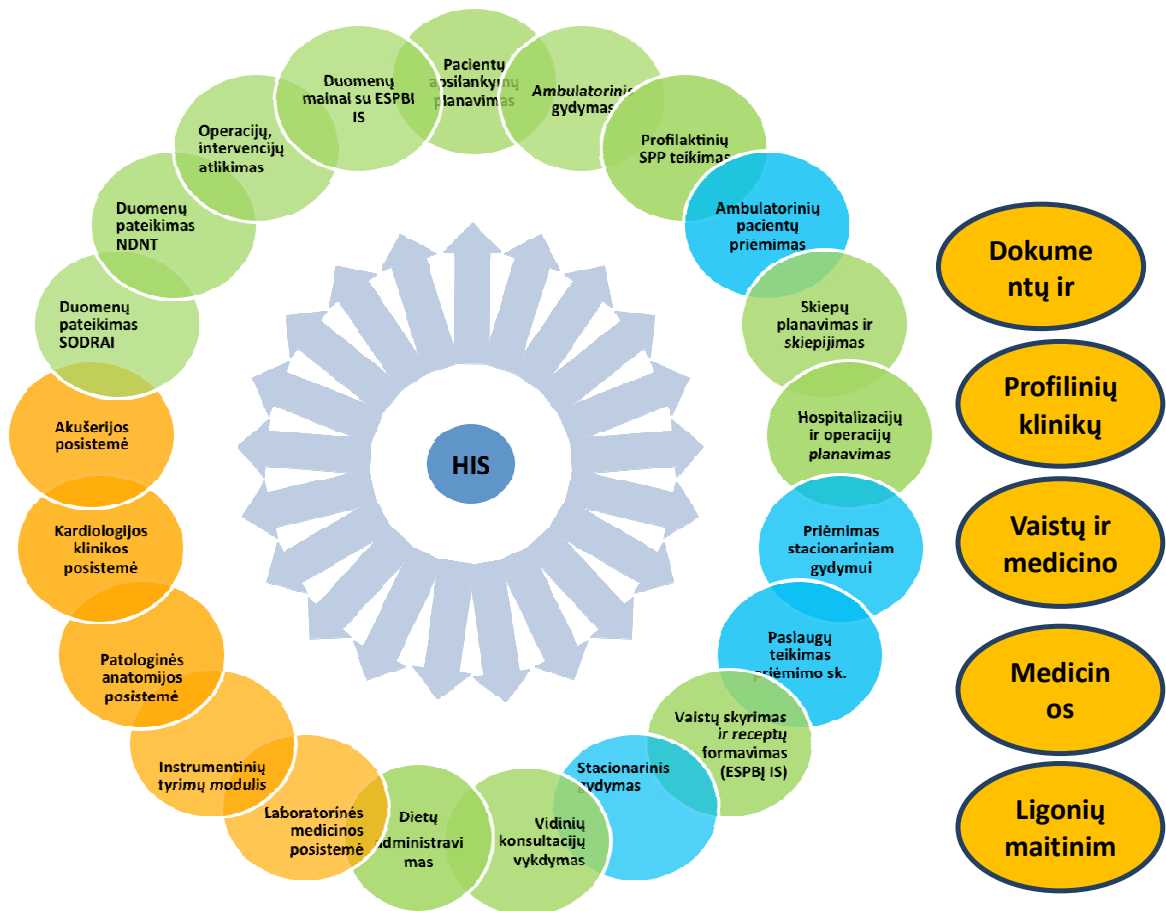
**11.2.2. diagrama.** Atnaujintų kompiuterinių darbo vietų 2012–2014 m. dinamika.

Bendras IT tikslų įgyvendinimo rodiklis 2014 m. yra 93 proc.

### 11.2.1. Siekiniai 2015 m.

Aukščiausias IT tarnybos prioritetas 2015 m. yra sėkmingas ES projektų įgyvendinimas. Įgyvendinus minėtus projektus, Kauno klinikos įgis ne tik būtinas šiuolaikinei ligoninei sistemas, infrastruktūrą, bet ir patirtį, kaip sėkmingai įgyvendinti panašios apimties projektus ateityje.

Konsoliduojant ES paramos projektų teikiamą naudą, bei Kauno klinikų nuosavomis lėšomis vystomas veiklas galima pradėti kurti išmaniosios ligoninės modelį, kuris apimtų ir tarpusavyje integruotų ne tik medicininės bet ir kitas įstaigos veiklas. Žemiau pateiktoje diagramoje pateikiamos veiklos, kurios 2015-2017 metais bus modifikuojamos, integruojamos ar kitaip tobulinamos.



*11.2.1.1 diagrama. 2015–2017 m. planuojamos modifikuoti, integruoti ar kitaip tobulinti IS Kauno klinikose.*

### 11.3. Viešųjų pirkimų tarnybos veikla

Praėjusiais 2014-iais metais bendra visų vykdytų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekia 164.123.191,04 Lt. Į šią sumą įeina viešieji pirkimai, vykdyti supaprastinto 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, Lt.

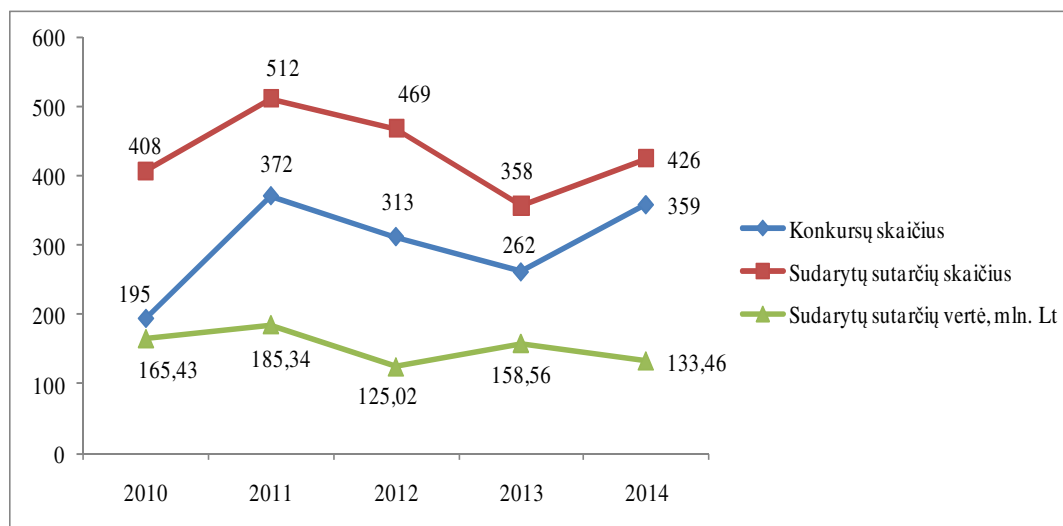
Pirkimo būdas	Sudarytų sutarčių vertė, Lt
Konkursai	133.469.866,83
Neskelbiamos derybos ir apklausos	4.878.207,46
Mažos vertės pirkimai	5.001.354,11
Pirkimai per CPO	20.773.762,64
<b>VISO:</b>	<b>164.123.191,04</b>

2014-iais metais organizuotų konkursų skaičius, palyginti su 2013 metais, padidėjo 37 proc., sudarytų sutarčių skaičius – 19 proc., sudarytų sutarčių vertė sumažėjo 16 proc. (11.3.2. lentelė ir 11.3.1 diagrama).

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

Metai	Konkursų skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, Lt
2014*	359	426	133.469.866,83
2013	262	358	158.563.269,58
2012	313	469	125.027.239,37
2011	372	512	185.341.683,60
2010	195	408	165.437.049,04

\*2015-01-30 d. duomenys.



**11.3.1 diagrama.** Kauno klinikose vykdytų konkursų suvestinė.

Daugiausiai (57 proc.) pirkimų, pagal organizuotų konkursų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje. Ūkio profilio (statybos darbai, rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, maisto ir kt. prekės)

pirkimai sudarė 27 proc., vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai – 16 proc. visų Kauno klinikose 2014 metais vykdytų pirkimų konkurso būdu.

2014 metais Kauno klinikose sudarytų sutarčių vertė, atliekant atvirus ir supaprastintus konkursus siekė 133.469.866,83 Lt. Ataskaitiniais metais vykdytų prekių bei paslaugų pirkimų vertės pateiktos 11.3.3 lentelėje.

**11.3.3 lentelė.** 2014 m. Kauno klinikose sudarytų sutarčių, vykdant atvirus ir supaprastintus konkursus vertė.

<b>Prekių ir paslaugų pirkimai</b>	<b>Sutarčių vertė, Lt*</b>
Vaistai, reagentai, slaugos priemonės ir panašios prekės	46.972.930,11
Medicinos technikos įranga, atsarginės dalys, serviso bei remonto paslaugos	39.495.638,10
Statybos darbai, rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, kanceliarinės, maisto ir kt. prekės	47.001.298,62
Iš viso:	133.469.866,83

\*2015-01-30 d. duomenys.

2014 metais buvo įvykdytas LSMUL Kauno klinikų naujo Laboratorinio korpuso statybos darbų ir darbo projekto parengimo paslaugų pirkimas, sudaryta sutartis su UAB „Axis Industries“, kurios vertė siekė 24.923.350,75 Lt.

Kauno klinikos 2014 metais vykdė viešuosius pirkimus, įgyvendinant du investicijų projektus (LSMUL Kauno klinikų medicinos technikos ir technologijų atnaujinimo programa bei LSMUL Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimo į Kulautuvą programą), finansuojamus iš 2014 m. valstybės investicijų programos lėšų. Vykdyti 39 atviri bei supaprastinti konkursai, pasirašyta 41 trišalės sutartis (11.3.4 lentelė).

**11.3.4. lentelė.** Pirkimai, vykdyti pagal Sveikatos apsaugos ministerijos įgaliojimus.

<b>Metai</b>	<b>Konkursų skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių vertė, Lt</b>
2014	39	41	8.169.587,06

Vykdamas minėtus investicijų projektus, buvo perkama medicinos technikos bei virtuvės įranga.

2014 metais Kauno klinikose 2,97 proc. pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę) vykdyti apklausos ir neskelbiamų derybų būdais. Bendra sudarytų sutarčių vertė siekia 4.878.207,46 Lt. ir yra 18 proc. mažesnė nei 2013 metais (11.3.5 lentelė).

Daugiausiai (67 proc.) pirkimų, pagal organizuotų apklausų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje. Vaistų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai sudarė 30 proc., ūkio profilio pirkimai – 4 proc., visų Kauno klinikose 2014 metais vykdytų pirkimų apklausos būdu.

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

<b>Metai</b>	<b>Pirkimų apklausos ir neskelbiamų derybų būdu skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių skaičius</b>	<b>Sudarytų sutarčių vertė, Lt</b>
2014	193	166	4.878.207,46
2013	181	180	5.919.148,49
2012	160	156	3.657.662,92
2011	261	267	9.577.748,35
2010	276	274	5.935.951,17

Vykdamas mažos vertės pirkimus viso įsigyta prekių, paslaugų ir darbų už 5.001.354,11 Lt (11.3.6 lentelė). Šių pirkimų vertė yra 25 proc. mažesnė nei 2013 metais. Mažos vertės pirkimų vertė sudaro 3,05 proc. visų 2014 metais Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

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

Pirkimo objekto rūšis	Bendra sudarytų sutarčių vertė, Lt				
	2014	2013	2012	2011	2010
Prekių pirkimai	2.476.723,09	3.506.250,97	3.562.396,85	3.161.740,73	2.621.025,15
Paslaugų pirkimai	1.316.476,80	1.160.999,79	1.213.068,63	1.007.728,91	908.585,45
Darbų pirkimai	1.208.154,22	2.024.707,53	2.565.129,72	801.128,78	209.148,41
Iš viso:	5.001.354,11	6.691.958,29	7.340.595,20	4.972.609,42	3.740.769,01

Nuo 2009 09 01 dauguma viešųjų pirkimų (atvirų ir supaprastintų konkursų bei apklausų) vykdomi elektroniniu būdu per Centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (CVP IS). 2014 metais per CVP IS vykdyta 97 proc. pirkimų (konkursų bei apklausų).

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

Nuo 2014-01-01 perkančiosios organizacijos, išskyrus Lietuvos Respublikos diplomatinės atstovybės, konsulinės įstaigos užsienyje ir Lietuvos Respublikos atstovybės 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.). To pasekoje, 2014 metais ženkliai - 2 kartus (110 proc.) išaugo per CPO vykdytų pirkimų sudarytų sutarčių skaičius. (11.3.7 lentelė)

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

Metai	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, Lt
2014	172	20.773.762,64
2013	82	1.045.751,77
2012	27	237.385,21
2011	24	298.487,57

Per CPO 2014 metais buvo perkami vaistai, degalai, pakavimo maišeliai, kompiuteriai, kanceliarinės prekės, higieninis popierius. Nuo 2014 m. rudens CPO katalogas pasipildė medicinos įrangos prekėmis, ko pasekoje vykdyti dirbtinio biologinio širdies vožtuvo protezo, oksigenatorių suaugusiems pirkimai. Taip pat buvo perkamos ir judriojo ryšio, kilimėlių nuomos ir keitimo paslaugos. Pirkimai per CPO sudarė 12,66 proc. Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

**Pastaba: Ataskaitoje pateikiami 2015-01-30 duomenys (už 2014 metus). Einamaisiais metais 2014 metais paskelbtų konkursų duomenys kinta pagal suvertintų konkursų 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.

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, organizuoja ir vykdo darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus, mokymą ir atestavimą, veda įvairius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktažus naujai priimtiems darbuotojams ir studentams.

2014 metais buvo ištirti visi 86 su darbu susijusių nelaimingi atsitikimai: 50 iš jų įvyko darbe, 36 – pakeliui iš darbo ar į darbą, iš kurių 2 buvo pripažinti kaip nedraudiminiai įvykiai.

Darbuotojų saugos skyriaus (toliau – DSS) specialistai 2014 metais organizavo, dalyvavo ir vykdė 350-ies padalinių vadovų mokymą ir atestavimą. Organizavo ir vykdė 210 darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus mokymą ir atestavimą.

DSS specialistai 2014 metais vedė įvairius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktažus 1147 asmenims.

Profesinės sveikatos skyriaus (toliau – PSS) specialistai Kauno klinikose organizavo ir koordinavo profesinės rizikos vertinimus, kurių metu buvo atlikti 79-ių darbo vietų profesinės rizikos vertinimai, iš kurių 45 – bendrosios praktikos slaugytojų, 23 – sveikatos statistikų ir 11 – dažytojų.

PSS specialistai vadovaujantis gautais padalinių vadovų prašymais išsiuntė 3 darbuotojams įgaliojimus apsilankyti pas darbo medicinos gydytoją, dėl jų galimybės dirbti esamose darbo vietose įvertinimo, atsižvelgiant į jų darbo sąlygas ir Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos išduotas išvadas dėl darbo pobūdžio ir sąlygų. Taip pat informavo, padalinių vadovus ir slaugos administratorius, apie 47 darbuotojų Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos pateiktas išvadas dėl darbo pobūdžio ir sąlygų.

PSS specialistai surinko ir pateikė prašomus duomenis VDI dėl 3-jų įtariamų profesinių ligų Kauno klinikų darbuotojams.

DSST organizavo, koordinavo ir vykdė pažeidimų pašalinimus, kurie buvo nurodyti gautuose 3-uose VDI reikalavimuose pašalinti pažeidimus.

PSS specialistai skaitė paskaitas Kauno klinikų personalui ir LSMU studentams, apie profesinę riziką ir profilaktinius sveikatos tikrinimus, jų tvarką Kauno klinikose, bei reglamentavimą. 2 bakalauro studijų ketvirto kurso studentės atliko privalomąją baigiamąją praktiką DSST Profesinės sveikatos ir Darbuotojų saugos skyriuose, kur buvo supažindintos su naujausiais teisės aktais bei įsakymais, reglamentuojančiais darbuotojų profesinę sveikatą ir darbų saugą ir sveikatą, ir jų taikymu praktikoje, periodinius privalomuosius sveikatos tikrinimus ir Kauno klinikose esančia tvarka, susijusia su profesine sveikata ir darbuotojų sveikatos tikrinimų savalaikiškumo kontrole, nelaimingų atsitikimų registravimo, darbuotojų mokymo ir atestavimo tvarka.

PSS duomenimis, 2014 metais profilaktiškai savo sveikatą pasitikrino 5464 darbuotojai, virš 5000 darbuotojų buvo apsilankę Profesinės sveikatos skyriaus priėmimo valandomis dėl įvairių klausimų, 3761 darbuotojui buvo išduotos profilaktinio sveikatos tikrinimo kortelės – DH-001, buvo išduota 16 pažymų slaugytojams ir gydytojams apie atliktus sveikatos tikrinimus, kurios reikalingos jų naujoms licencijoms gauti ar jau turimų pratęsimui.

2014 metais PSS specialistai vykdė darbuotojų asmens medicininių knygelių (f 048/a) turinio ir profilaktinių sveikatos patikrinimų savalaikiškumo kontrolę, bei darbo vietų apžiūrą Kauno klinikose. PSS darbuotojai apsilankė 150 Kauno klinikų padalinių ir patikrino 4302 asmens medicinines knygeles iš kurių tik 506 (11,8 proc.) buvo nepilnai tvarkingos (be reikalingų antspaudų ar parašų) arba jau buvo vėluojama privalomai profilaktiškai pasitikrinti sveikatą.

Į Kauno klinikų personalo periodinių sveikatos tikrinimų ir kontrolės duomenų bazę, buvo įtraukti duomenys apie 1208 naujus Kauno klinikų darbuotojus.

2014 metais DSST veikla atitiko nuostatų reikalavimus, buvo efektyvi ir pagal turimus pajėgumus įgyvendino daugiau negu ankstesniais metais. 2015 metais tarnybos specialistai planuoja šias veiklas:

- koordinuoti darbuotojų profilaktinių sveikatos tikrinimų savalaikiškumą;
- pagal poreikį, aktyviai dalyvauti profesinių ligų tyrimuose teikiant duomenis VDI;
- organizuoti profesinės rizikos vertinimą 50-tyje darbo vietų;
- vykdyti darbuotojų asmens medicininių knygelių (f 048/a) turinio ir profilaktinių sveikatos patikrinimų savalaikiškumo 100 proc. kontrolę;
- išduoti 3500 DH-001 formų;
- išduoti 20 pažymų (Nr. 046/a) slaugytojams ir gydytojams apie atliktus sveikatos tikrinimus;
- aktyviai inicijuoti darbuotojų saugos ir sveikatos lokaliųjų teisės aktų peržiūrą ir korekciją, galimybių ribose vykdyti jų laikymosi kontrolę;
- atnaujinti LSMUL KK 2007 m. gruodžio 10 d. generalinio direktoriaus įsakymą Nr. V-771 „Dėl darbuotojų profilaktinių sveikatos tikrinimų“;
- patvirtinti DSST nuostatus ir DSST darbuotojų pareiginius nuostatus;
- aktyviai vykdyti nelaimingų atsitikimų darbe tyrimus bei jų įforminimus;
- 1000 darbuotojų vesti įvadinius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktavimus;
- atestuoti 300 darbuotojų dirbančių pavojingus darbus;
- vykdyti prevencinių funkcijų vykdymą: struktūrinių padalinių vadovų informavimą bei konsultavimą ir kt.

## 12.2. Socialinė kultūrinė sfera

Kauno klinikose veikia meno saviveiklos kolektyvai. Repetuoja ir koncertuoja moterų choras „Kanklės”(25 dalyvės) ir vokalinis ansamblis „Kolegės” (13 dalyvių). Moterų choras „Kanklės“ dalyvavo pasaulinėje lietuvių dainų ir šokių šventėje, iškilmingame dainų šventės 90-čio minėjime Kauno Dainų slėnyje, respublikiniame „Ave Marijos“ festivalyje Kaune, Karininkų ramovėje. Vokalinis ansamblis dalyvavo koncerte-sąšaukoj „Atsiliepk dainoj“ Kauno kultūros centre, 2014-ais metais paminėjo 45-ųjų metų veiklos sukaktį.

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, vykdydami labdarinę veiklą, įvairias akcijas ir projektus. Vykdydami projektinę veiklą, su Kauno klinikų vaikų ligų skyriais glaudžiai bendradarbiauja įvairių Kauno lopšelių-darželių, gimnazijų auklėtiniai, lankydami ligonius ir atnešdami savo rankomis gamintų suvenyrų. Vaikų ligų klinikos pacientus lankė KTU studentai (su kunigu Petru Pich), projektų „Raudonos nosys“, „Šypsena lietuvi“, R. Kaukėno labdaros ir paramos fondo, G. Labanausko labdaros ir paramos fondo, labdaros ir paramos fondo „Rugutė“ atstovai, pirmojo lietuviško palydovo „LituanicaSAT-1“ kūrėjai.

Bendradarbiaujant su Kauno menininkais, meno galerijomis ir Lietuvos dailės akademija, nuolat rengiamos parodos Akušerijos ir ginekologijos klinikoje, Radiologinės diagnostikos centre ir Endokrinologijos klinikoje.

Jau daug metų Kauno klinikose vykdomas sielovadinis darbas. Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje dirba šeši kunigai kapelionai: kunigas Petras Kražauskas, kunigas Gytis Stumbras, kunigas Audrius Martusevičius, kunigas Robertas Grigas, kunigas Nerijus Pipiras, kunigas Vytėnis Vaškevičius. Juos kuruoja LSMU kapelionas mons. Artūras Jagelavičius. Kapelionai kiekvieną dieną aukoja Šv. Mišias, lanko ligonius, teikdami jiems sakramentus ir dvasinę pagalbą. Kiekvienais metais Šv. Kalėdų laikotarpiu klinikas aplanko JE Kauno arkivyskupas metropolitas Sigitas Tamkevičius. Tradiciškai paminėta Pasaulinė ligonių diena ir Šv. Luko – medikų globėjo diena.

Su rugsėjo mėn. atidaryta LSMU vidurinė mokykla bendradarbiaujama organizuojant savanorišką veiklą Kauno klinikose. Savanorių mokymai vykdomi kartu su VšĮ „Vita digna“.

2014 m. suteikta pašalpų už 94120 Lt.

Kauno klinikų darbuotojų vaikams (apie 1800 vaikų) ir vaikams, gulintiems stacionaro skyriuose, už Naujametinės eglutės šventinį spektaklį ir naujametines dovanėles buvo sumokėta 40424.44 Lt.

## 13. Finansinė, ekonominė veikla

### 13.1. Ilgalaikis turtas

Kauno klinikų dalininko Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įnašo vertė 2014-12-31 yra 5 499 970,10 Lt. 2014 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 litais 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 Lt.*

<b>Turto grupė</b>	<b>2013 12 31</b>	<b>2014 12 31</b>
Pastatai ir statiniai	107 683,340,91	107 683 340,91
Mašinos ir įrenginiai	4 285 851,01	4 166 850,99
Kitas ilgalaikis materialus turtas	210 074 229,05	194 890 897,78
Nematerialus turtas	3 163 866,72	3 051 924,72
Nebaigta statyba	83 054,00	83 054,00
Viso :	325 290 341,69	309 876 068,40

2014 metais Sveikatos apsaugos ministerija Kauno klinikoms perdavė turto už 3 540 732 litus, tačiau turtui, kurio vertė yra 1 709 461 litai panaudos sutartys metų pabaigai buvo inicijuotos, dar nebuvo pasirašytos.

Papildomai Kauno klinikos naudojami kitų įstaigų perduotu pagal panaudos sutartis ilgalaikiu turtu už 43 798 352 Lt. Vien Lietuvos kariuomenės panaudos sutartimi perduotas ilgalaikis turtas sudaro 9 317 196 Lt sumą.

Ilgalaikio Kauno Klinikoms priklausančio turto likutinė vertė 2014 m. pabaigoje sudarė 257 792 748 litus.

Per metus Klinikos įsigijo ilgalaikio turto už 34 544 555 Lt.

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

- “Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas” – 732 930,67 Lt.;

- “Ankstyvosios onkologinių susirgimų diagnostikos ir visaverčio gydymo užtikrinimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje VšĮ Kauno Klinikose” (onkologijos priestato statyba); – 7 141 215,83 Lt;

- “Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje” – 1968738,38 Lt. Vykdamas šį projektą projekto partneriams buvo nupirkta ir perduota pagal panaudos sutartis ilgalaikio turto už 1738448,80 Lt. sumą;

- “Laboratorių komplekso statyba (projekto „Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“ vykdymas)” – 4 021 393 Lt;

- “Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų trečio (aukščiausio) lygio traumos ir skubios pagalbos centro plėtra” – 7 755 687,46 Lt. (traumos ir skubios pagalbos centro statyba).

Vykdamas Kauno klinikų trečio (aukščiausio) lygio traumos ir skubios pagalbos centro statybą nuosavų Kauno klinikų lėšų panaudota už 9 342 489 Lt.

Turto nusidėvėjimo ir amortizacijos suma 2014 metais sudarė 32 920 619,95 Lt.

Nuosavo turto pokytis per 2014 metus parodytas 13.1.2 lentelėje.

13.1.2 lentelė. Kauno klinikų turto pokytis per 2014 m., Lt.

Pavadinimas	2014 01 01 Likutinė vertė	Įsigijimas per Metus	Nusidėvėjimas per metus	Nurašyta per metus/ perrašyta iš/į kitų(s) straipsnius	2014 12 31 Likutinė vertė
Gyvenamieji pastatai	44 066,93	113 597,12	-666,60		156 997,45
Kiti pastatai, svetimo turto esminis pagerinimas	25 281 368,31		-306 222,96	2 610 965,78	27 586 111,13
Infrastruktūros ir kiti statiniai	3 374 295,56		-223 325,28		3 150 970,28
Nebaigta statyba	79 404 787,61	21 023 301,96		-19 818 649,83	80 609 439,74
Mašinos ir įrengimai	112 539 822,14	6 707 664,44	-25 692 677,99	-41 016,77	93 513 791,82
Baldai ir biuro įranga	1 439 668,85	1 153 888,67	-610 939,11	-401,56	1 982 216,85
Kitas materialus turtas	33 778 914,08	2 053 053,26	-5 266 404,44	17 036 921,35	47 602 484,25
Transporto priemonės	395 132,53	76 530,00	-106 047,30		365 615,23
Išankstiniai apmokėjimai	3 251 026,82	70 705,07		-3 321 731,89	0,0
Nematerialus turtas	193 645,34	3 345 814,69	-714 336,27	-3,00	2 825 120,76
<b>Viso:</b>	<b>259 702 728,17</b>	<b>34 544 555,21</b>	<b>-32 920 619,95</b>	<b>-3 533 915,92</b>	<b>257 792 747,51</b>

## 13.2. Pajamos ir sąnaudos

### 13.2.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos

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

2014 m. Klinikos su Teritorinėmis ligonių kasomis buvo sudariusios asmens sveikatos priežiūros, rehabilitacijos, dantų protezavimo ir kt. paslaugų teikimo sutartis ir iš šios veiklos gavo 332 094 025 litų pajamų, tai 8 proc. daugiau nei 2013 metais. PSDF biudžeto lėšos, skirtos skubios konsultacinės ir transplantacijos programų vykdymui sudarė 8 277 319 litus, tai 18 proc. daugiau nei 2013 metais.

Kauno klinikų pajamos iš pagrindinės veiklos (su pajamomis už transplantacijos ir skubios konsultacinės pagalbos paslaugas) 2014 metais sudarė 341 352 864 Lt. Tai 8 procentais daugiau nei praeitais metais. Šioms pajamoms uždirbti Kauno klinikos patyrė sąnaudų už 332 646 197 Lt. Sąnaudos, palyginti su praeitais metais, padidėjo 5 procentais.

Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos išaugo 4 proc. dėl minimalios mėnesinės algos padidėjimo, iš dalies atstatytų atlyginimų viduriniajam personalui.

Didėjant pajamoms iš PSDF biudžeto, didėjo ir sunaudotų atsargų sąnaudos. Palyginti su praeitu laikotarpiu jos padidėjo 11 procentų.

2014 metais 3 proc. sumažėjo komunalinių paslaugų sąnaudos. 6 proc. sumažėjo einamojo remonto sąnaudos.

Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis (litais) 2013 – 2014 m. pateiktas 13.2.1.1 lentelėje.

*13.2.1.1 lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis 2013-2014 m., Lt.*

Eil.Nr.	Straipsniai	2013 m.	2014 m.	Pokytis +,- % 2013-2014 m.
<b>1</b>	<b>Pagrindinės veiklos Pajamos iš viso:</b>	<b>315.913.993</b>	<b>341.352.864</b>	<b>+8</b>
1.1	Pajamos iš PSDF biudžeto (be transplantacijos ir skubios pagalbos programoms)	308.072.765	332.094.025	+8
1.2	Kitos pajamos	817.953	981.520	+20
1.3	Finansavimo pajamos iš PSDF biudžeto (transplantacijos ir skubios pagalbos programoms)	7.023.275	8.277.319	+18
<b>2</b>	<b>Sąnaudos</b>	<b>316.819.772</b>	<b>332.646.197</b>	<b>+5</b>
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	209.231.561	217.035.329	+4
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	4.760.795	6.507.348	+37
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	16.287.448	15.778.717	-3
2.4	Transporto sąnaudos	966.180	942.398	-2
2.5	Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių	46.760	67.104	+44
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	6.927.007	6.540.506	-6
2.7	Sunaudotų atsargų	73.342.638	81.358.309	+11
2.8	Kitos	5.257.384	4.416.486	-16

### 13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos

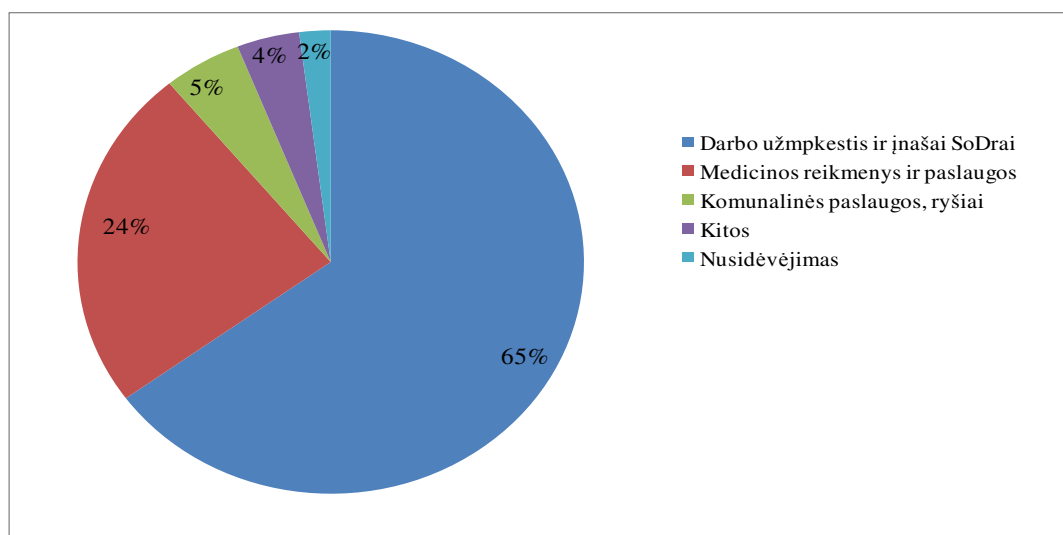
Pajamos iš specialiųjų lėšų ir sąnaudos atvaizduotos 13.2.2 lentelėje. Pajamos išaugo 11 procentų, o sąnaudos sumažėjo 5 procentais.

**13.2.2.1. lentelė.** Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš specialiųjų lėšų pokytis 2013–2014 m. (litas).

Eil.Nr.	Straipsniai	2013 m.	2014 m.	Pokytis +,- % 2013-2014 m.
<b>1</b>	<b>Pajamos</b>	<b>9.640.219</b>	<b>10.709.835</b>	<b>+11</b>
<b>2</b>	<b>Sąnaudos</b>	<b>7.943.231</b>	<b>7.511.138</b>	<b>-5</b>
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	2.650.448	2.401.881	-9
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	1.205.263	1.110.733	-8
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	182.163	172.992	-5
2.4	Komandiruočių	241.254	409.283	+70
2.5	Kvalifikacijos kėlimo	128.521	173.305	+35
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	320.631	328.476	+2
2.7	Sunaudotų atsargų	2.037.858	1.813.594	-11
2.8	Kitos	1.177.093	1.100.875	-6

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

Sąnaudų struktūra, be projektų metu patirtų sąnaudų, išlieka nepakitusi: darbo užmokestis ir įnašai SoDrai sudaro – 65 proc. visų Kauno klinikų patiriamų sąnaudų, išlaidos medicinos reikmenims ir paslaugoms – 24 proc. Kitos išlaidos sudaro 4 proc. Komunalinės paslaugos ir ryšiai – 5 proc. Turto nusidėvėjimas sudaro 2 proc. (13.2.3.1 diagrama).

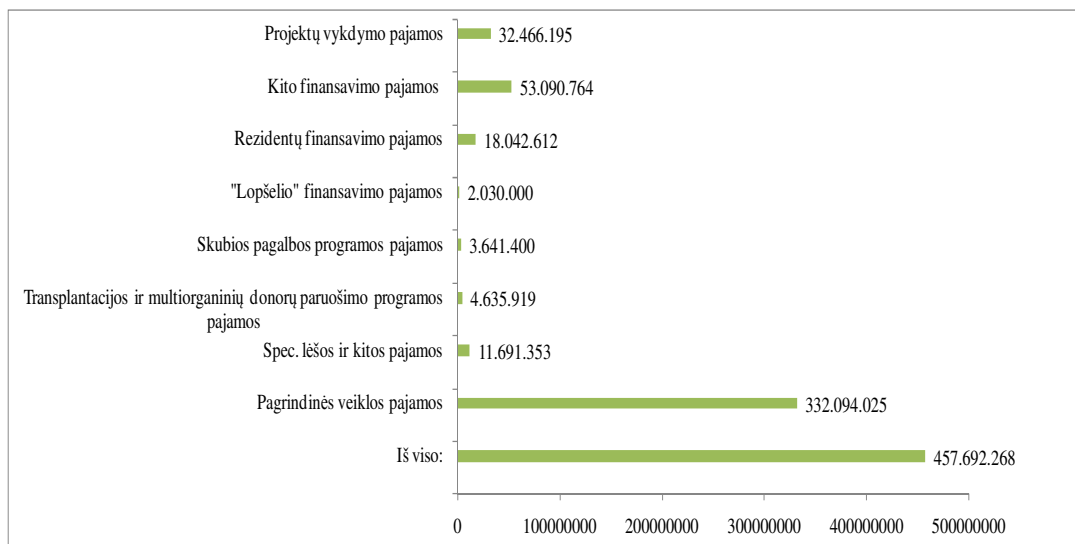


**13.2.3.1 diagrama.** Kauno klinikų išlaidų struktūra 2014 m.

Įstaigos valdymo išlaidos sudaro 2,30 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas. 2013 m. įstaigos valdymo išlaidos sudarė 2,52 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas.

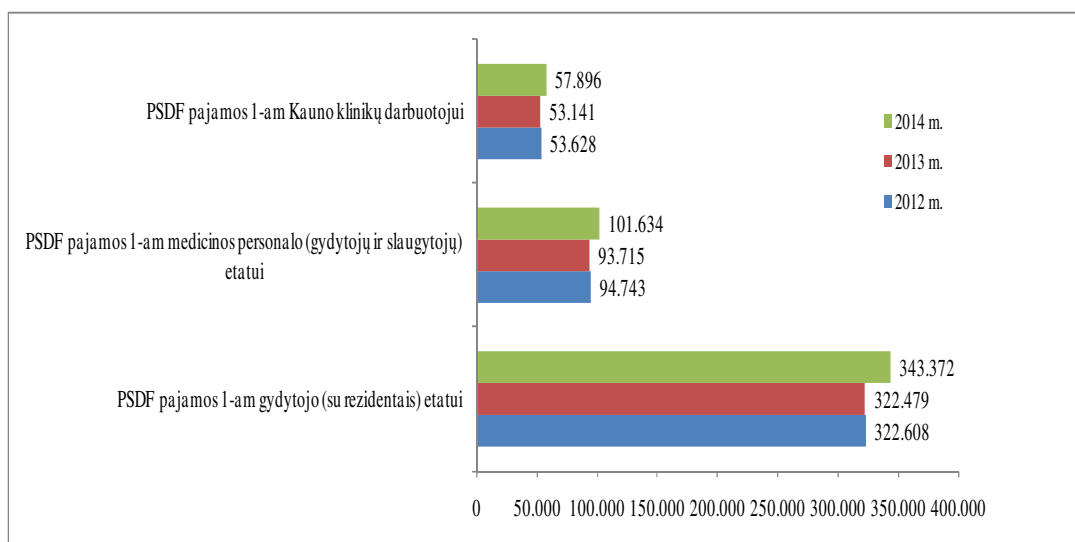
Įstaigos vadovo darbo užmokestis 2014 metais sudarė 119 518,86 litus.

Iš viso 2014 m. Kauno klinikos gavo 457 692 268 lt pajamų. Iš jų pajamos iš PSDF biudžeto pagal sąskaitas faktūras – 332 094 025 lt, spec. lėšų ir kitos pajamos – 11 691 353 lt. Pajamų struktūra pavaizduota 13.2.3.2 diagramoje.



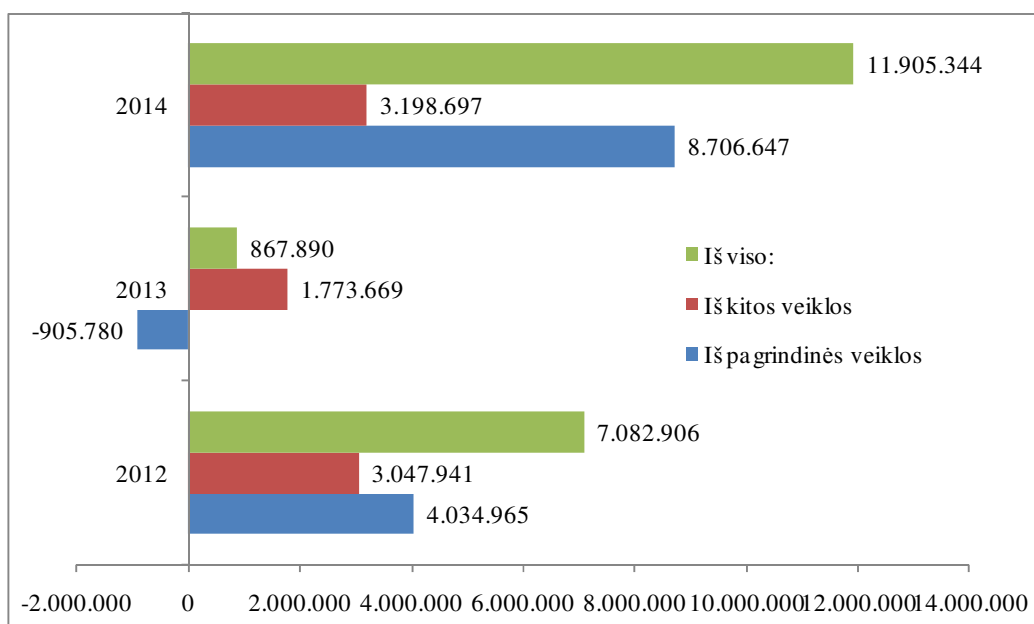
**13.2.3.2 diagrama.** Kauno klinikų pajamų struktūra 2014 m.

2014 m. per metus 1 darbuotojo etatas uždirbo 57 896 lt PSDF pajamų, o 1 medicinos personalo (slaugytojų ir gydytojų) etatas uždirbo 101 634 lt PSDF pajamų (13.2.3.3 diagrama).



**13.2.3.3 diagrama.** 2014 m. Kauno klinikų 1 etato uždirbtų PSDF pajamų pasiskirstymas.

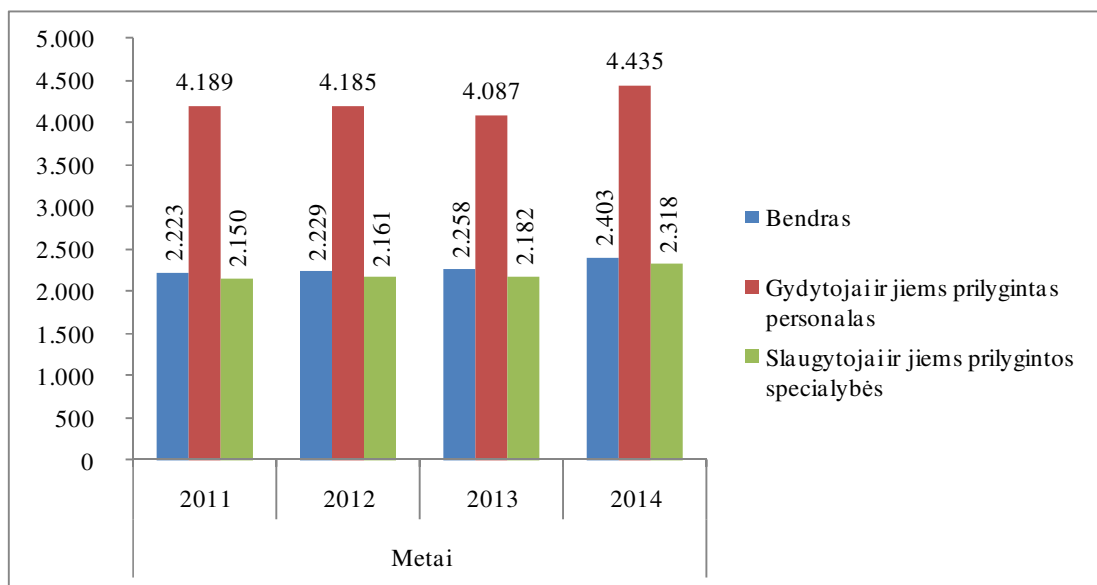




13.2.3.4 diagrama. Finansinio rezultato pokytis 2012–2014 m.

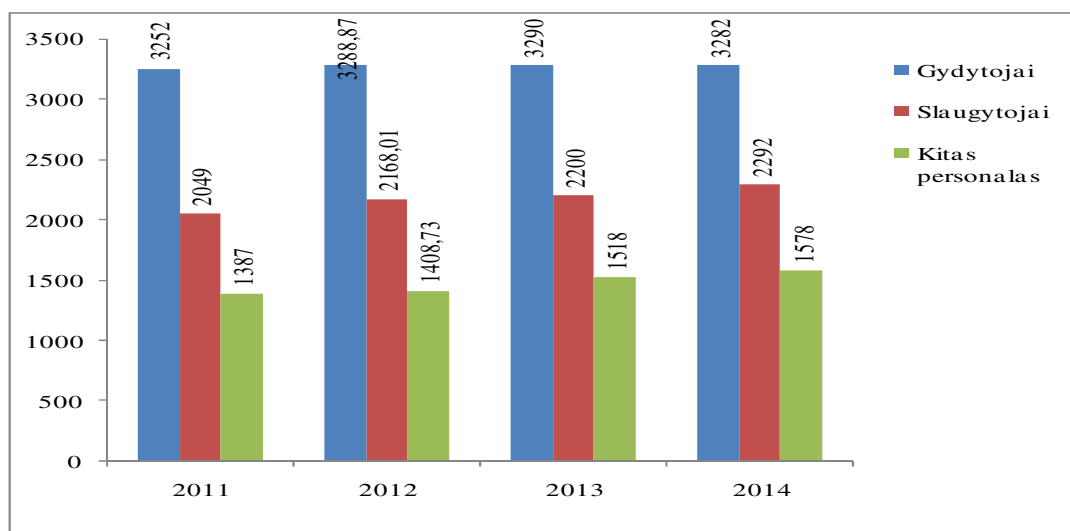
### 13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

Ataskaitiniais metais vidutinis darbo užmokestis šiek tiek didėjo visoms personalo grupėms (13.2.4.1 diagrama).



13.2.4.1. diagrama. Vidutinio darbo užmokesčio dinamika 2011–2014 m.

Ataskaitiniais metais darbo užmokestis be papildomų priemonių išliko stabilus visoms personalo grupėms (13.2.4.2 diagrama).



13.2.4.2 diagrama. Darbo užmokesčio be papildomų priemonių dinamika 2006–2014 m.

### 13.2.5. Finansavimo panaudojimas

Vykdam projektus ir programas Kauno klinikos patyrė 105 518 013 Lt. sąnaudų. Projektų ir programų vykdymo sąnaudos atvaizduotos 13.2.5.1 lentelėje.

13.2.5.1 lentelė. Kauno klinikų sąnaudos vykdant projektus.

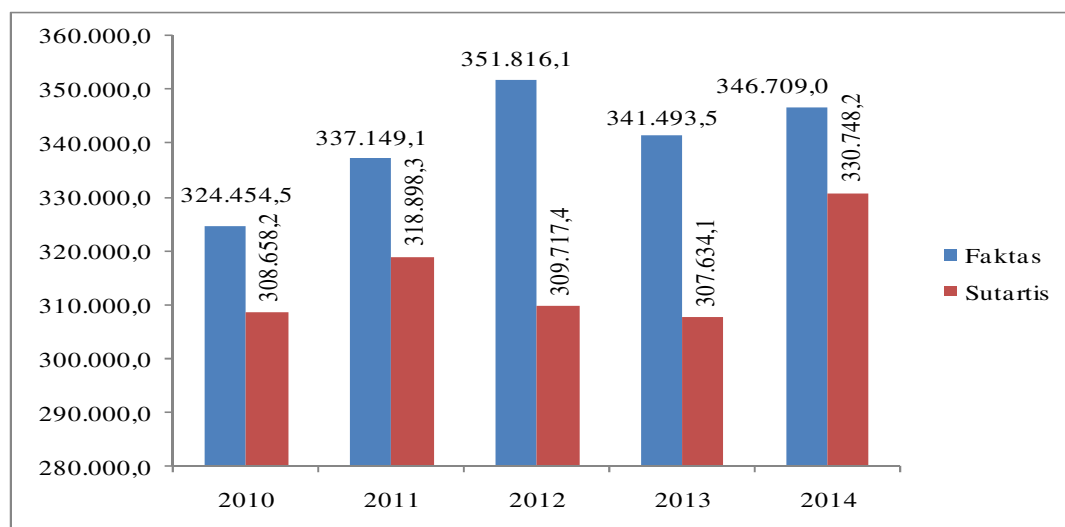
	Filialo "Lopšelis" finansavimas	Rezidentų finansavimas	Kitas finansavimas	Projektų finansavimo sąnaudos
<b>Finansavimo pajamos</b>	<b>2.030.000,00</b>	<b>18.042.612,00</b>	<b>52.979.206,00</b>	<b>32.466.195,00</b>
<b>Sąnaudos</b>	<b>2.030.000,00</b>	<b>18.042.612,00</b>	<b>52.979.206,00</b>	<b>32.466.195,00</b>
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	1.772.000,00	18.015.141,00	2.762,00	1.106.370,00
Nusidėvėjimas			1.723.350,00	23.440.790,00
Komunalinės paslaugos ir ryšiai	107.000,00		1.096,00	2.770,00
Komandiruočių			93.755,00	223.584,00
Kvalifikacijos kėlimo			9.343,00	81.019,00
Sunaudotų atsargų	135.600,00		50.762,471,00	6.979.513,00
Kitos	15.400,00	27.471,00	386.429,00	632.149,00

### 13.3. Sutartinių įsipareigojimų su TLK vykdymas

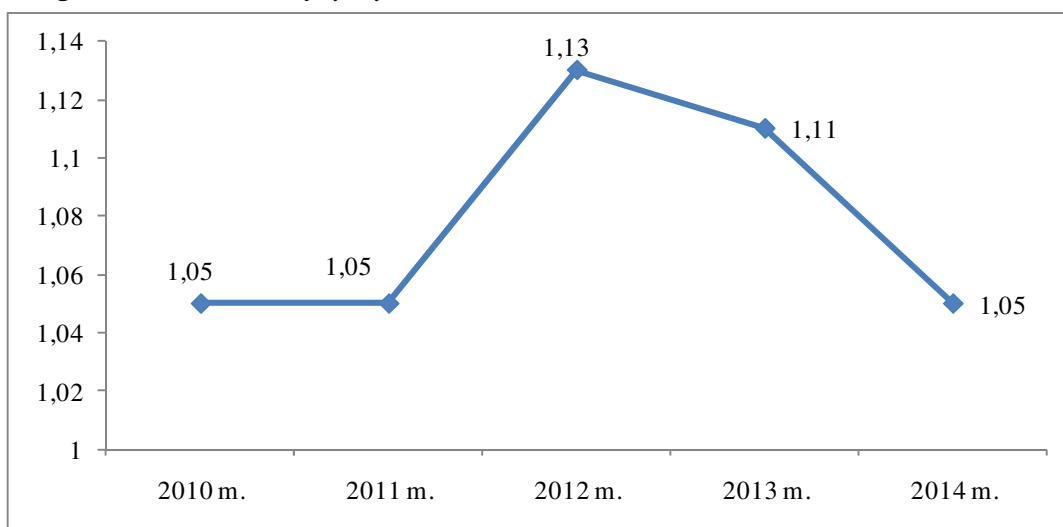
2014 finansiniais metais buvo pasirašytos sutartys su visomis Teritorinėmis ligonių kasomis už 330,7 mln. litų. 2014 m. Kauno klinikos faktiškai paslaugų suteikė už 346,7 mln. litų. Taip pat vykdė transplantacijos, skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos, gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, mamografinės patikros dėl krūties vėžio, asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programas. Už visas šias programas gautas finansavimas iš ligonių kasų 9,6 mln. Lt. Visų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinių bei stacionariųjų, profilaktinių programų, paliatyviosios pagalbos, dantų protezavimo, reabilitacijos paslaugų, be Transplantacijos ir Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos) apmokėjimui skirta 331,6 mln. Lt.

**13.3.1. lentelė. Atsiskaitymas su Teritorinėmis ligonių kasomis už sutarčių ir programų vykdymą 2014 m.**

<b>Paslaugos ir programos</b>	<b>Sutartinė suma, Lt</b>	<b>2014 m. faktiškai suteiktos paslaugos, Lt</b>	<b>Sutarties įvykdymo koeficientas</b>
<b>Paslaugos</b>	<b>330.747.986</b>	<b>346.708.794</b>	<b>1,05</b>
Asmens sveikatos priežiūros paslaugos	326.098.666	342.059.474	1,05
<i>ES piliečiams suteiktos paslaugos</i>	222.324	222.324	1,00
Dantų protezavimo paslaugos	198.313	198.313	1,00
Neuroreabilitacijos paslaugos	4.228.683	4.228.683	1,00
<b>Programos</b>	<b>9.709.177</b>	<b>9.586.095</b>	<b>0,99</b>
Transplantologijos programa	5.054.832	5.028.135	0,99
Multiorganiniai donorai	175.450	79.065	0,45
Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programa	3.641.400	3.641.400	1,00
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa	176.275	176.275	1,00
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa	304.987	304.987	1,00
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių programa	81.574	81.574	1,00
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	52.156	52.156	1,00
Storosios žarnos vėžio profilaktikos programa	222.440	222.440	1,00
Krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa	63	63	
<b>Viso 2014 m.</b>	<b>340.457.163</b>	<b>356.294.889</b>	<b>1,05</b>
<b>Viso 2013 m.</b>	<b>316.162.531</b>	<b>349.427.560</b>	<b>1,11</b>
<b>Viso 2012 m.</b>	<b>318.308.082</b>	<b>359.819.738</b>	<b>1,13</b>
<b>Viso 2011 m.</b>	<b>328.080.625</b>	<b>343.885.170</b>	<b>1,05</b>
<b>Viso 2010 m.</b>	<b>316.246.173</b>	<b>331.550.899</b>	<b>1,05</b>



**13.3.1 diagrama.** TLK sutarčių vykdymo dinamika 2010–2014 m.



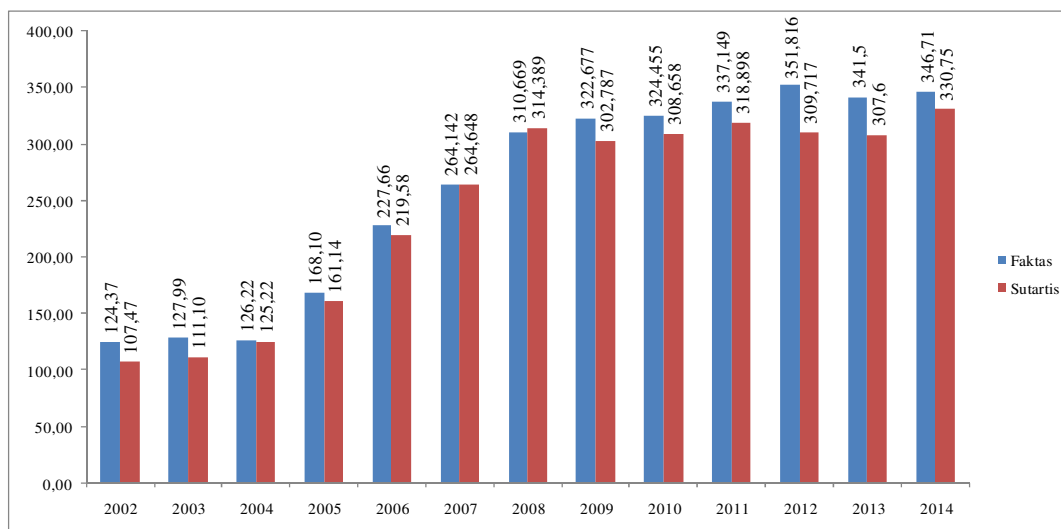
**13.3.2 diagrama.** TLK sutarties įvykdymo koeficiento dinamika 2010–2014 m.

2014 m. iš PSDF biudžeto lėšų skirtas papildomas finansavimas už viršsutartines prioritetines stacionarines insultų gydymo paslaugas, taikant trombolizę, invazinę trombektomiją, miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugas, gimdymo paslaugas bei ambulatorinio gydymo viršsutartines paslaugas. Ambulatorinių paslaugų apimtis, lyginat su 2013 m., išaugo 16,8 proc., finansavimas - 23,3 proc., 10,9 mln. Lt.

Taip pat iš PSDF biudžeto lėšų papildomai skirtos lėšos sumažintai asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertei iš dalies kompensuoti. Ligonių kasos iš viso papildomai skyrė 2014 m. asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti 15,0 mln. Lt. 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. Kaip matosi iš pateiktos diagramos, 2014 m. padidėjo faktinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų suma 5,2 mln. Lt., o sutartinė suma, įskaitant papildomai skirtas planines lėšas, padidėjo 23,1 mln. Lt. Faktinės sumos padidėjimą įtakojo ambulatorinių prioritetinių paslaugų apimčių augimas bei paslaugų bazinės kainos balo vertės nuo 2014 m. sausio 1 d. padidėjimas už 1 suteiktos paslaugos balą nuo 0,91 Lt iki 0,93 Lt. 2014 m. skirtumas tarp sutartinės ir faktinės sumos sumažėjo, palyginti su 2013 m. nuo 10 proc. iki 5 proc. Ligonių kasos 2014 m. už

suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas skyrė lėšų paslaugų apmokėjimui 7,7 proc. daugiau nei 2013 m.



**13.3.2 diagrama.** Suteiktų ir TLK apmokėtų paslaugų palyginimas 2002–2014 m. (mln. Lt).

Pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas 2014 m. sudarė 243,8 mln. Lt, 73,5 proc. visų gautų pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (be Transplantacijos ir Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programų). Kauno klinikose pajamos už ambulatorines paslaugas kasmet didėja. 2014 m. palyginti su 2013 m., pajamos už ambulatorines paslaugas išaugo 10,9 mln. Lt, 23,3 proc., bei pajamos už stacionarines paslaugas išaugo 18,2 mln. Lt, 8,1 proc.

### 13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai

Vykdam projektus, finansuojamus Europos Sąjungos ir Šveicarijos lėšomis, gautos piniginės įplaukos atvaizduotos 13.3.1.1 lentelėje.

#### 13.3.1.1 lentelė. 2014 m. gautos piniginės įplaukos iš vykdomų projektų, Lt.

Finansavimo šaltinis	Gautos piniginės įplaukos, Lt
Gauta parama piniginėmis lėšomis	374 588,19
Projektas „Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“	2 770 865,51
Projektas “Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas”	4 109 562,94
Projektas “Ankstyvosios onkologinių susirgimų diagnostikos ir visaverčio gydymo užtikrinimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje VŠĮ Kauno Klinikose”	7 376 455,37
Projektas “Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VŠĮ Kauno klinikų trečio (aukščiausio) lygio traumos ir skubios pagalbos centro plėtra”	8 155 027,61
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”	211 113,47
Projektas “Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VŠĮ Kauno klinikose	125 081,43
Projektas “Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje”	4 337 586,05
Projektas “LSMU ligoninės VŠĮ Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra”	161 005,45
Projektas “LSMU ligoninės VŠĮ Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę”	1 407 834,85
Projektas “Telemedicinos taikymas vakarų Lietuvos kardiologijai”	220 745,30
Neformaliojo suaugusiųjų švietimo programa	49 507,00

## 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. Pateiktos paraiškos paramai gauti.*

Eil. Nr.	Pateikimo data	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas	Skirtas finansavimas, mln. Lt
1.	2014-12-12	Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas	Pareiškėjas	
2.	2014-07-25	Bendrosios praktikos slaugytojų, slaugančių pagyvenusius žmones, kompetencijų didinimas	Pareiškėjas	0,49

#### *14.2 lentelė. Įgyvendinamų projektų situacija.*

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas	Partneriai	Įgyvendinimo laikotarpis	Skirtas finansavimas, bendra projekto vertė mln. Lt	Įsisavinta lėšų dalis nuo projekto pradžios mln. Lt
1.	Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas projektas (Projekto kodas VP3-2.1-SAM-01-V-01-001)	Vykdytojas	33 Lietuvos ligoninės	2010 liepa – 2015 rugpjūtis	156,47	133,4
2.	Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje (Projekto kodas CH-8-SAM-01)	Vykdytojas	24 Lietuvos ligoninės	2012 birželis – 2016 rugpjūtis	77,916	33,41
3.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės viešosios įstaigos Kauno klinikų trečio (aukščiausio) lygio traumos ir skubios pagalbos centro plėtra (Projekto kodas VP3-2.1-SAM-02-V-01-014)	Vykdytojas	-	2010 liepa – 2015 kovas	50,56	50,56

4.	VšĮ Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas (Projekto kodas VP3-2.1-SAM-10-V-01-110)	Vykdytojas	Sveikatos apsaugos ministerija, Lietuvos laboratorijų draugija	2013 gruodis – 2015 rugsėjis	20,26	2,770
5.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra (Projekto kodas VP2-3.1-IVPK-10-V-01-005)	Vykdytojas	Klaipėdos universitetinė ligoninė	2012 birželis – 2015 rugpjūtis	9,064	0,397
6.	Telemedicinos taikymas Vakarų Lietuvos kardiologijai (Projekto kodas VP2-3.1-IVPK-10-V-01-012)	Vykdytojas	VU Santariškių klinikos	2012 gegužė – 2015 liepa	3,400	0,531
7.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės viešosios įstaigos Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę (Projekto kodas VP2-3.1-IVPK-14-K-01-031)	Vykdytojas	-	2012 lapkritis – 2015 birželis	6,898	1,588
8.	Sveikatos priežiūros specialistų prisidedančių prie sergamumo ir mirtingumo nuo pagrindinių neinfekcinių (širdies ir kraujagyslių, onkologijos, psichikos) ligų mažinimo, kvalifikacijos kėlimas VšĮ Kauno medicinos universiteto klinikose (Projekto kodas VP1-1.1-SADM-10-V-01-003)	Vykdytojas	-	2009 gegužė – 2015 birželis	12,968	12,250
9.	Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose (Projekto kodas CH-7-SAM-01)	Vykdytojas	-	2012 birželis – 2016 rugpjūtis	5,170	0,217

**14.3 lentelė. 2014 m. baigti įgyvendinti projektai.**

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Institucijos statusas	Partneriai	Įgyvendinimo laikotarpis	Skirtas finansavimas, bendra projekto vertė mln. Lt	Įsisavinta lėšų dalis nuo projekto pradžios mln. Lt
1.	Ankstyvosios onkologinių susirgimų diagnostikos ir visaverčio gydymo užtikrinimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje viešojoje įstaigoje Kauno klinikose (Projekto kodas VP3-2.1-SAM-04-V-01-	Vykdytojas	Marijampolės ligoninė	2009 rugpjūtis – 2014 rugpjūtis	37,7	37,7



	004)					
2.	Optimali anesteziologija ir intensyvioji terapija onkoginekologijoje (Projekto kodas LLP-LdV-PLM-2013LT-0935)	Vykdytojas	-	2013 liepa – 2014 spalio	0,051	0,051
3.	Dinaminė vizualinė kriptografija žmogaus regos sistemos tyrimams (DV-Kripto) (Projekto kodas F4-90-13)	Partneris	-	2012 rugsėjis – 2014 rugpjūtis	0,063	0,063
4.	Bendrosios praktikos slaugytojų, slaugančių pagyvenusius žmones, kompetencijų didinimas	Pareiškėjas	-	2014m. spalio - gruodis	0,049	0,049

### IŠVADOS

2014 m. Projektų koordinavimo tarnybos veiklą, rengiant ir teikiant dokumentus paramai gauti, galima vertinti teigiamai. Projektų koordinavimo tarnyba pareiškėjo teisėmis pateikė 2 paraiškas, 11 ataskaitų už paramos lėšomis įgyvendintus projektus.

2014m. buvo sėkmingai įgyvendinti 4 projektai.

2014 m. įgyvendinant projektus buvo atliktos 5 išorinių institucijų patikros (patikrų vykdytojais Centrinė projektų valdymo agentūra, Valstybės kontrolė, Šveicarijos konfederacijos atstovai).

2014 m. Projektų koordinavimo tarnyba koordinavo 12 paramos lėšomis finansuojamų projektų įgyvendinimą, kurių bendra vertė ~ 380 mln. Lt.

## 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 klinicine 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

2014 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 2014 m. birželio 5 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu NR. V-654/V-665 patvirtintas veiklos užduotis ir veiklos užduočių vertinimo rodiklius (16.1 lentelė):

1. Didinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų (toliau – Kauno klinikos) veiklos efektyvumą siekiant optimalaus resursų panaudojimo ir efektyvinti įstaigos turto valdymą (patalpų nuomos sutarčių peržiūrėjimas ir pan.) (vertinimo kriterijus Nr. 1, 16.1 lentelė).

2. Užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikalingus išteklius, pasitelkiant papildomus finansavimo šaltinius (vertinimo kriterijus Nr. 2, 16.1 lentelė).

3. Įgyvendinti ES ir kitomis lėšoms finansuojamus projektus (vertinimo kriterijus Nr. 3, 16.1 lentelė):

3.1. užbaigti Kulautuvos reabilitacijos ligoninės rekonstrukciją ir pradėti aprūpinti ją nauja modernia įranga, įgyvendinant investicijų projektą „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą“, finansuojamą iš Valstybės investicijų programos lėšų;

2014 m. planuoti darbai buvo įvykdyti. 2015 m. bus pabaigti papildomi darbai ir Viršužiglio reabilitacijos ligoninė perkelta į Kulautuvą.

3.2. tęsti investicijų projektą „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų medicinos technikos ir technologijų atnaujinimo programa“, finansuojamą iš Valstybės investicijų programos lėšų;

2014 m. programa buvo tęsiama. Vykdam programą medicininės įrangos buvo įsigyta už 6 mln. Litų.

3.3. užbaigti Traumų ir skubios pagalbos centro statybą, įgyvendinant projektą „VšĮ Kauno klinikų trečio (aukščiausio) traumos ir skubios pagalbos centro plėtra“, finansuojamą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų;

2014 m. projektas buvo tęsiamas. Korpuso statyba užbaigta pagal planą, toliau vykdomi baigiamieji pastato pridavimo ir medicininės įrangos instaliacijos darbai.

3.4. užbaigti Onkologijos centro priestato statybą ir aprūpinti šį centrą nauja modernia įranga, įgyvendinant projektą „Ankstyvos onkologinių susirgimų diagnostikos ir visaverčio gydymo užtikrinimas VšĮ Kauno klinikose“, finansuojamą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų;

2014 m. baigta priestato statyba. Onkologijos skyrius įsikūrė moderniuose, šiuolaikinius standartus atitinkančiose patalpose. Vienas pagrindinių projekto tikslų buvo pagerinti sąlygas onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams, kartu išplečiant ir pagalbos galimybes. Vykdam projektą rekonstruotos esamos patalpos ir pastatytas naujas priestatas, įsigyta moderni medicininė įranga onkologinių ligų diagnostikai bei gydymui. Tai leis užtikrinti optimalų onkologinių paslaugų teikimą, pagerinti jų prieinamumą (ypač nuolat didėjančių chemoterapijos dienos stacionaro paslaugų), užtikrinti higienos normų reikalavimus, diegti efektyvius naujus diagnostikos ir pažangius gydymo būdus. Atnaujintame Onkologijos ir hematologijos klinikos korpusė pasirengta ligonių gydymui taikant aukštų dozių chemoterapiją ir kraujodaros kamieninių ląstelių transplantaciją.

3.5. tęsti Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programos projektus „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje VšĮ Kauno klinikose, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“ ir „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas

Lietuvoje“, finansuojamus Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programos lėšomis.

2014 m. projektai buvo tęsiami.

4. Plėtoti ir teikti aukščiausio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos Respublikos gyventojams ir užsieniečiams, užtikrinant nuolatinį paslaugų kokybės gerinimą pagal pacientų lūkesčius ir poreikius (vertinimo kriterijus Nr. 4, 16.1 lentelė):

4.1. atlikti pacientų apklausas dėl pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis (vertinimo kriterijus Nr. 4.1., 16.1 lentelė);

4.2. siekti pagrįstų pacientų skundų skaičiaus mažėjimo (vertinimo kriterijus Nr. 4.2., 16.1 lentelė);

4.3. padidinti aukščiausio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurioms užtikrinti reikia sudėtingos įrangos, kvalifikuotų įvairių sričių specialistų komandinio požiūrio į pacientų gydymą, kiekį;

2014 m. išplėtotas daugiadalykinių komandų funkcionavimas.

4.4. diegti integruotos sveikatos priežiūros bandomąjį modelį. Dalyvauti teikiant kardiologijos, neurologijos, onkologijos, vaikų ligų, tuberkuliozės ir kitų sričių integruotos sveikatos priežiūros paslaugas, siekiant operatyviai suteikti pagalbą pacientams, kurių gydymui būtinos universiteto ligoninės lygio paslaugos, įgyvendinti sužalojimų ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimo projektus (vertinimo kriterijus Nr. 4.4., 16.1 lentelė);

4.5. standartizuoti Kauno klinikose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, diegiant įrodymais pagrįstas integruotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, paremtas metodikomis ir protokolais. Pirmiausia standartizuoti tas paslaugas, kurių rezultatas priklauso nuo laiko, per kurį priimamas sprendimas, faktorius, bei paslaugas, kurių rezultatas priklauso nuo pasirinktos gydymo taktikos (vertinimo kriterijus Nr. 4.5, 16.1 lentelė);

4.6. plėtoti retų ligų ir vaikų neurochirurgiją, orientuojantis į referencijos centro kūrimo perspektyvas.

Buvo vykdoma veikla. Pasirengta pretenduoti į referencijos centro nominantus.

5. Atsižvelgiant į Valstybinės ligonių kasos kasmet skelbiamas prioritетines veiklos kryptis, siekti atitikties Lietuvos Respublikos 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. 5, 16.1 lentelė).

6. Gerinti personalo darbo sąlygas (vertinimo kriterijus Nr. 7, 16.1 lentelė):

6.1. sukurti Kauno klinikų darbuotojų poreikio planavimo sistemą;

6.2. atnaujinti darbuotojų motyvacijos skatinimo sistemą, tobulinti darbo užmokesčio nustatymo sistemą;

6.3. įvertinti darbuotojų pasitenkinimą darbo sąlygomis;

6.4. sudaryti sąlygas slaugytojams, akušeriams didinti jų kompetenciją;

6.5. padidinti slaugytojų darbo užmokesčio fondą, sudarant galimybes padidinti slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičių.

2014 m. įvykdytas personalo valdymo informacinės sistemos diegimo paslaugų pirkimas. Diegiama personalo valdymo informacinė sistema. Sudaryta darbo grupė darbo užmokesčio nustatymo tvarkos tobulinimui. Padidintas darbo užmokesčio fondas. Pagal patvirtintą remonto darbų planą, renovuotos eilės klinikinių padalinių patalpos (neurochirurgijos, reumatologijos, onkologijos ir kt.). Sudaromos sąlygos darbuotojams užsiimti fizinio aktyvumo veikla. Sudaromos sąlygos darbuotojams kelti kvalifikaciją paliekant vidutinį darbo užmokestį. 2014 m. padidėjo slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius.

7. Įdiegti ir tobulinti numatytas informacines technologijas (vertinimo kriterijus Nr. 7, 16.1 lentelė):

7.1. įdiegti Kauno klinikose ligoninės informacinę sistemą įgyvendinant projektą „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra“, plėtojant įstaigoje e. sveikatą;

2014 m. projektas buvo tęsiamas. Pasirašyta informacinės sistemos diegimo sutartis, vykdomi sistemos projektavimo ir diegimo darbai. Projektą numatoma užbaigti 2015 m.

7.2. tęsti projekto „Telemedicinos taikymas Vakarų Lietuvos kardiologijai“ įgyvendinimą;

2014 m. projektas buvo tęsiamas. Pasirašyta informacinės sistemos diegimo sutartis, vykdomi sistemos projektavimo darbai. Projektą numatoma užbaigti 2015 m.

7.3. tęsti projekto „Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę“ įgyvendinimą.

2014 m. projektas buvo tęsiamas. Užbaigtas informacinės sistemos projektavimo etapas, rengiamas informacinės sistemos prototipas. Projektą planuojama įgyvendinti 2015 m.

8. Įgyvendinti šias įstaigoje patvirtintas veiklos efektyvumo gerinimo programas:

8.1. Brangios medicinos įrangos naudojimo efektyvumo planą – padidinti turimos įrangos našumą (vertinimo kriterijus Nr. 4.3., 16.1 lentelė);

8.2. Bendradarbiavimo su kitomis apskrityje veikiančiomis sveikatos priežiūros įstaigomis, keičiantis informacija, pacientų srautais, siekiant didinti turimų išteklių efektyvumą, planą – užtikrinti plane numatytų priemonių įgyvendinimą;

Sudaryta darbo grupė parengė bendradarbiavimo su Kauno klinicine ligonine priemonių planą, parengtas ir derinamas bendradarbiavimo sutarties projektas.

8.3. pradėti įgyvendinti Kauno klinikų dalininkų 2014 m. balandžio 11 d. patvirtintame 2014–2020 metų strateginiame veiklos plane numatytas veiklas, finansuojamas Europos Sąjungos paramos ir Valstybės investicijų programos lėšomis, – užtikrinti plane numatytų priemonių įgyvendinimą;

2014 m. parengti investiciniai projektai, tačiau numatytų strateginių planų finansavimas Europos Sąjungos paramos ir Valstybės investicijų programos lėšomis nepradėtas. Pateikta projekto „Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“ paraiška finansavimui gauti.

8.4. Laukimo eilių įstaigoje sumažinimo planą – pasiekti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012–2016 metų programos prioritetinių priemonių XI skyriuje nurodytus rodiklius, toliau ieškoti pacientų laukimo pas specialistus eilių mažinimo galimybių;

2014 m. buvo įsteigti papildomi etapai darbui Neurologijos, Nefrologijos ir Reumatologijos profilinėse klinikose, kad padidinti specialistų darbo valandų skaičių ambulatoriniuose padaliniuose ir sumažinti eiles. Pradėtas išankstinės registracijos programos „Sergu.lt“ informacijos pertvarkymas, siekiant optimizuoti eilių valdymą.

8.5. Alkoholio, tabako ir narkotikų vartojimo mažinimo priemonių, kurias galima būtų įgyvendinti asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, planą – užtikrinti plane numatytų priemonių įgyvendinimą;

Priemonės buvo įgyvendinamos vadovaujantis 2013 m. patvirtinta programa. Sugriežtinta rūkymo kontrolė Kauno klinikų teritorijoje, organizuota ir įgyvendinama programa „Mesk rūkyti“.

8.6. Nepageidaujamų įvykių registravimo planą – užtikrinti plane numatytų priemonių įgyvendinimą.

2014 m. vadovaujantis generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarkos aprašu buvo vykdoma nepageidaujamų įvykių registracija. 2014 m. peržiūrėtas ir patobulintas nepageidaujamų įvykių registravimo tvarkos aprašas.

9. Vykdyti derybas dėl kolektyvinės sutarties pasirašymo.

2014 m. Kauno klinikų derybinė grupė vykdė derybas su profesinių sąjungų atstovais dėl kolektyvinės sutarties skirsnio – Darbuotojų sauga ir sveikata.

10. Dalyvauti atliekant metodinio vadovavimo funkcijas, rengti metodines rekomendacijas, naudojant turimą mokslinį potencialą, pritraukiant Kauno regiono lyderius, specialistus.

Kauno klinikų specialistai aktyviai dalyvavo ir parengė audinių paėmimo ir saugojimo, organų donorystės ir transplantacijos, naujagimių gaivinimo, ir kitas diagnostikos ir gydymo metodines rekomendacijas bei protokolus.

11. Ieškoti galimybių organizuoti viešuosius pirkimus, apsijungiant didžiosioms Kauno ligoninėms, siekiant sutaupyti lėšų medicinos priemonėms ir vaistams.

Sudaryta darbo grupė parengė bendradarbiavimo su Kauno klinicine ligonine priemonių planą, kuriame pateikti siūlymai dėl kai kurių viešųjų pirkimų apjungimo galimybių. Parengtas ir derinamas bendradarbiavimo sutarties projektas.

**16.1 lentelė. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu patvirtintų veiklos užduočių įgyvendinimas.**

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo kriterijus	Rodiklių vertinimo kriterijus	2014 m. rodiklis
<b>Kiekybiniai rodikliai</b>			
1.	Įstaigos veiklos efektyvumas		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas
1.2.	Šnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti – 70 proc.	63,58 proc.
1.3.	Šnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti – 5 proc.	2,30 proc.
2.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Nemažiau kaip 3 proc. nuogautų pajamų	8,57 proc.
<b>Kokybiniai rodikliai</b>			
3.	ES ir kitomis lėšomis finansuojamų projektų įgyvendinimo užtikrinimas	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	100 proc.
4.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas		
4.1.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 60 proc. apklaustų pacientų vertinimas teigiamas	94,20 proc.
4.2.	Pacientų skundų skaičius	Skundų skaičiaus vidurkis 2012-2014 m. ne didesnis kaip 2011-2013 m. vidurkis	2012-2014 m. – 56,33 2011-2013 m. – 56,33
4.3.	Brangiųjų radiologinių tyrimų (branduolinis magnetinis rezonansas, kompiuterinė tomografija, pozitroninės emisijos tomografija) skaičius	Didėjimas daugiau kaip 5 proc.	BMR – 35,1 proc. KT – 11,14 proc. PET – 17,14 proc.
4.4.	Pasirašytos sutartys su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis (toliau – ASPĮ) dėl integruotos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo  Aukščiausio lygio specialistų konsultacijos regioninėse ASPĮ, įgyvendinant onkologijos integruotos sveikatos priežiūros paslaugų teikimą  Ūminio išeminio insulto gydymo, atliekant intraveninę trombolizę, atvejų skaičius  Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu gydymo, taikant perkutaninę koronarinę intervenciją, atvejų skaičius	Ne mažiau kaip su 20 ASPĮ  Konsultacijų skaičiaus augimas ne mažiau kaip 5 proc.  Ne mažiau kaip 5 proc. didesnis atvejų skaičius  Ne mažiau kaip 5 proc. didesnis atvejų skaičius	21  7 proc.  50 proc.  12 proc.
4.5.	Parengtų stacionariųjų paslaugų teikimo metodikų skaičius	Parengta 10 metodikų	30
5.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Paslaugų augimas vidutiniškai 2 proc.	Dienos stacionaro paslaugų kiekis padidėjo 16 (proc.) Ambulatorinių apsilankymų skaičius padidėjo 12 (proc.) Stebėjimo paslaugų

			skaičius padidėjo 52 proc.,
6.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 10 proc.	8,74 proc.
7.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 90 proc.	93 proc.

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, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ įvertinti veiklos kiekybiniai rodikliai (16.2 lentelė):

**16.2 lentelė. Kiekybiniai 2014 m. veiklos rodikliai.**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio apibūdinimas	2014 m. rodiklis
1.	Vidutinė gydymo trukmė:	Gydymo trukmės vidurkis stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje	6,26
1.1.	miokardo infarkto	Miokardo infarkto gydymo trukmės vidurkis (dienų skaičius).	10,28
1.2.	galvos smegenų insulto	Galvos smegenų insulto gydymo trukmės vidurkis (dienų skaičius).	14,53
1.3.	atliekant klubo sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją	Gydymo trukmės vidurkis atliekant klubo sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją (dienų skaičius)	7,46
1.4.	atliekant kelio sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją	Gydymo trukmės vidurkis atliekant kelio sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją (dienų skaičius)	4,45
2.	Dienos chirurgijos paslaugų dalis:	Visų suteiktų dienos chirurgijos paslaugų skaičiaus ir visų suteiktų chirurgijos paslaugų skaičiaus santykis (procentais)	19,03
2.1.	kataraktos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis	Kataraktos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų atliktų planinių kataraktos operacijų skaičiaus santykis (procentais)	58,29
2.2.	cholecistektomijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis	Cholecistektomijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų atliktų planinių cholecistektomijų skaičiaus santykis (procentais)	39,37
2.3.	flebektomijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis	Flebektomijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų atliktų planinių flebektomijų skaičiaus santykis (procentais)	78,65
2.4.	adenoidektomijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis	Adenoidektomijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų atliktų planinių adenoidektomijų skaičiaus santykis (procentais)	79,76
2.5.	hernioplastikų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis	Hernioplastikų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų atliktų planinių hernioplastikų skaičiaus santykis (procentais)	40,64
3.	Operacinės užimtumo vidurkis**	Vidutinis vienoje operacinėje atliekamų chirurginių operacijų valandų skaičius per parą.	Duomenis planuojama registruoti išplėtus

			ligoninės informacinės sistemos funkcionalumus
4.	Cezario pjūvių dažnis	Cezario pjūviu baigtų gimdymų skaičiaus ir bendro vykusių gimdymų skaičiaus santykis (procentais)	28,25
5.	Mirštamumas:	Nuo tam tikros ligos mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo tam tikros ligos gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais) ***	1,5
5.1.	nuo miokardo infarkto per 30 gulėjimo ASPĮ dienų	Per 30 dienų mirusių nuo miokardo infarkto pacientų skaičiaus ir visų nuo miokardo infarkto gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais) TLK-10-AM kodai: I21, I22	4,56
5.2.	nuo galvos smegenų insulto per 30 gulėjimo ASPĮ dienų	Per 30 dienų mirusių nuo galvos smegenų insulto pacientų skaičiaus ir visų nuo galvos smegenų insulto gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais) TLK-10-AM kodai I60–I64	10,78
6.	Pragulų išsivystymo dažnis:	–	
6.1.	pragulų išsivystymo dažnis ASPĮ aktyvaus gydymo padaliniuose	Aktyvaus gydymo atvejų, kai gydymo metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus santykis (procentais)	0,003 proc.
6.2.	pragulų išsivystymo dažnis paliatyviąją pagalbą teikiančiuose ASPĮ padaliniuose	Paliatyviosios pagalbos atvejų, kai gydymo metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų paliatyviosios pagalbos atvejų skaičiaus santykis (procentais)	0,0 proc.
7.	Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis	1. Lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojui ar specialistui, dirbančiam visu etatu. 2. Lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojo ar specialisto padėjėjui, dirbančiam visu etatu	1. Lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojui ar specialistui, dirbančiam visu etatu –429 lovos (siektinas rodiklis – 1 et – 400 lovų) 2. Lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojo ar specialisto padėjėjui, dirbančiam visu etatu –944 lovų (1 et. – 100 lovų)
8.	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis	Per metus pirktų rankų antiseptiko (litrais) ir metų lovadienių skaičiaus santykis (rekomenduojama įsigyti vidutiniškai 15 ml antiseptiko vienam lovadieniui)	Per metus pirktų rankų antiseptiko ir metų lovadienių skaičiaus santykis: 1 lovadieniui – 10,4 ml.
9.	Pacientų izoliavimo ir higienos galimybių užtikrinimo lygis	1. Vienviečių palatų su atskiru tualetu ir kriaukle skaičiaus ir bendro lovų skaičiaus santykis. 2. Pacientams skirtų dušo kabinų ir (ar) vonių santykis	1. Vienviečių palatų su atskiru tualetu ir kriaukle skaičiaus ir



	su ASPĮ lovų skaičiumi	bendro lovų skaičiaus santykis 1:17 2. Pacientams skirtų dušo kabinų ir (ar) vonių santykis su lovų skaičiumi – 1:5
--	------------------------	--

Įvertinti LR sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ kokybės vertinimo rodikliai (16.3 lentelė):

**16.3 lentelė. Kokybiniai 2014 m. veiklos rodikliai.**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. rodiklis
1.	Pacientų pasitenkinimo lygis	Per kalendorinius metus užpildytų Stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis.	Bendras Kauno klinikų pasitenkinimo suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygio (balais) vidurkis – 18,84
2.	Periodinės infekcijų ir jų rizikos veiksnių epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis	Teigiamai vertinama, jeigu per kalendorinius metus atliktas infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas ir jo duomenys pateikti Higienos institutui	Atliktas hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimas. HI paplitimas 2014 m. – 8,4 proc.
3.	Antibiotikams atsparių mikroorganizmų paplitimo stebėsenos užtikrinimo lygis	Teigiamai vertinama, jei ligoninė turi vadovo patvirtintą atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos tvarką	Vykdoma antibiotikams atsparių mikroorganizmų paplitimo stebėseną pagal patvirtintą tvarką. 2014 m. registruoti 1179 atsparūs mikroorganizmai
4.	Vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo pagrįstumo užtikrinimo lygis	Teigiamai vertinama, jei ligoninė turi vadovo patvirtintą racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarką	Tvarka patvirtinta
5.	Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtros apimtis	Teigiamai vertinama, jei ligoninė 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“ (Žin., 2010, Nr. <a href="#">55-2703</a> )	Papildomai registruojami „Kiti“ įvykiai.
6.	Naujagimiams palankių sąlygų užtikrinimo lygis (vertinamos tik akušerijos paslaugas teikiančios ASPĮ)	Teigiamai vertinama, jei ligoninė pripažinta naujagimiams palankia ligonine arba siekia tokia tapti	Kauno klinikos pripažinta naujagimiams palankia ligonine
7.	Miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo tinkamumo užtikrinimo lygis	Teigiamai vertinama, jei ligoninė kasmet atlieka vidaus auditą dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams	2014 m. atliktas auditas, identifikuotos problemos, parengtos ir įgyvendinamos veiklos gerinimo rekomendacijos

8.	Profesinės rizikos priežiūros užtikrinimo lygis	Teigiamai vertinama, jei ligoninė kasmet atlieka profesinės rizikos vertinimą	2014 m. profesinės rizikos vertinimus atliko Darbuotojų saugos ir sveikatos, bei Radiacinės saugos tarnybos
9.	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis	Teigiamai vertinama, jei ligoninė kasmet atlieka vidaus auditą dėl personalo rankų higienos atitikties nustatyti procedūrai	Kasmet atliekami periodiniai vidaus auditai dėl personalo rankų higienos atitikties nustatyti procedūrai.

\*\* ASPĮ rekomenduojama įdiegti rodiklio stebėseną informacinių technologijų priemonėmis.

Generalinis direktorius

prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius

## 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 Grebliauskas  
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. Jolanta Toliušienė  
Direktorius ekonomikai ir infrastruktūrai pavaduotojas – dr. Audrius Spirgys  
Direktorius valdymui ir plėtrai pavaduotojas – Tomas Kuzmarskas  
Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės direktorius – dr. Saulius Grižas  
Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės direktorė – dr. Raimondas Kubilius  
Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės direktorius – prof. dr. Skaidrius Miliauskas  
Kauno klinikų filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ direktorė – doc. dr. Audronė Prasauskienė  
Laboratorinės medicinos klinikos vadovė – prof. dr. Astra Vitkauskienė  
Radiologijos klinikos vadovas – prof. dr. Algidas Basevičius  
Patologinės anatomijos klinikos administratorius – Darius Pranys  
Laikiniai einantis Ekonomikos ir planavimo tarnybos vadovo pareigas – Darius Kazlauskas  
Medicininės technikos tarnybos vadovas – Darius Kazlauskas  
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. dr. Žemyna Milašauskienė  
Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos vadovas – dr. Paulius Vasilavičius  
Infekcijų kontrolės tarnybos vadovė – Asta Dambrauskienė  
Radiacinės saugos tarnybos vadovė – Inga Cibulskaitė  
Projektų koordinavimo tarnybos vadovė – Daiva Tirvaitė  
Viešųjų pirkimų tarnybos vadovė – Diana Jančaitienė  
Kraujo centro vadovė–dr. Jolanta Jeroch  
Integruotos sveikatos priežiūros tarnybos vyr. specialistas – Henrikas Čeida  
Kokybės vadybos ir valdymo tarnyba vyresn. specialistė kokybei – dr. Lolita Šileikienė  
Integruotos sveikatos priežiūros tarnybos vyresn. specialistė – Renata Kudukytė-Gasperė