



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ
UNIVERSITETO LIGONINĖ
KAUNO KLINIKOS**

**VEIKLOS ATASKAITA
2015 M.**

**2016 m. balandžio 29 d.
Kaunas**

Turinys

1. SANTRAUKA	4
2. KAUNO KLINIKŲ VIZIJA, MISIJA	6
3. STRUKTŪRA, POKYČIAI	7
4. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI	9
4.1. KIEKYBINIAI POKYČIAI	9
4.2. KOKYBINIAI POKYČIAI	13
4.3. APIBENDRINIMAS	14
4.4. SIEKINIAI 2016 M.	15
5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA	16
5.1. AMBULATORINĖ VEIKLA	16
5.1.1. <i>Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla</i>	17
5.1.1.1. Ambulatorinės pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos	19
5.1.1.2. Ambulatorinės antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos	20
5.1.2. <i>Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas</i>	23
5.1.3. <i>Dienos paslaugos</i>	24
5.1.4. <i>Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas</i>	26
5.1.5. <i>Apibendrinimas</i>	27
5.1.6. <i>Siekiniai 2016 m.</i>	28
5.2. STACIONARO VEIKLA	29
5.2.1. <i>Skubioji ir būtinoji pagalba</i>	32
5.2.2. <i>Kauno klinikų pagrindinės ligoninės (be filialų) stacionaro veikla</i>	36
5.2.3. <i>Akušerija</i>	38
5.2.4. <i>Chirurginės paslaugos</i>	39
5.2.5. <i>Intervencinės radiologinės procedūros</i>	43
5.2.6. <i>Onkologija</i>	46
5.2.7. <i>Organų donorystė ir transplantacijos</i>	48
5.2.8. <i>Integruotos sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir teikimas</i>	49
5.2.8.1. Ūminio išeminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo klasterio veiklos rezultatai	49
5.2.8.2. Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu klasterio veiklos rezultatai	50
5.2.9. <i>Kauno klinikų specialistų konsultacinė ir specializuota pagalba kitose gydymo įstaigose</i>	51
5.2.10. <i>Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai</i>	52
5.2.11. <i>Apibendrinimas</i>	52
5.2.12. <i>Siekiniai 2016 m.</i>	53
5.3. DIAGNOSTINĖ VEIKLA	54
5.3.1. <i>Laboratorių veikla</i>	54
5.3.1.1. <i>Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija</i>	54
5.3.1.2. <i>Mikrobiologijos laboratorija</i>	55
5.3.1.3. <i>Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija</i>	56
5.3.2. <i>Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos veikla</i>	57
5.3.3. <i>Patologinės anatomijos tarnybos veikla</i>	59
5.3.4. <i>Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros</i>	60
5.3.3.1. <i>Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas</i>	64
5.4. FILIALŲ VEIKLA	66
5.4.1. <i>Romainių tuberkuliozės ligoninė</i>	66
5.4.2. <i>Viršųžiglio reabilitacijos ligoninė</i>	67
5.4.3. <i>Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė</i>	68
5.4.4. <i>Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“</i>	69
5.4.5. <i>Filialų veiklos apibendrinimas</i>	70
5.4.6. <i>Siekiniai 2016 m.</i>	71
5.5. SLAUGA 72	72
5.5.1. <i>Slaugos koordinavimo tarnyba</i>	72
5.5.2. <i>Slaugos specialistų teikiamos paslaugos</i>	72
5.5.3. <i>Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną</i>	73
5.5.4. <i>Apibendrinimas</i>	74
5.5.5. <i>Siekiniai 2016 m.</i>	74
6. PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA	75
6.1. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMA	75

6.2. PASITENKINIMO KAUNO KLINIKOSE TEIKIAMOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMAS	77
6.3. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĖS KONTROLĖ – VIDAUS AUDITO TARNYBOS VEIKLA	79
6.4. INFEKCIJŲ KONTROLĖ	82
6.5. RADIACINĖ SAUGA.....	85
7. MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI	87
7.1. APRŪPINIMAS MEDIKAMENTAIS IR SLAUGOS PRIEMONĖMIS	87
7.2. APRŪPINIMAS MEDICININE TECHNIKA	89
7.3. APRŪPINIMAS KRAUJU IR JO KOMPONENTAIS - KRAUJO CENTRO VEIKLA.....	91
8. VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA	93
8.1. PROFILAKTINIŲ PROGRAMŲ KOORDINAVIMO TARNYBOS VEIKLA	93
8.2. TARPTAUTINIO BENDRADARBIAVIMO TARNYBOS VEIKLA	94
8.3. INOVACIJŲ VERTINIMO IR DIEGIMO TARNYBOS VEIKLA	94
9. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ RENGIMAS IR TOBULINIMAS	95
10. MOKSLINĖ VEIKLA, MOKSLINIAI TYRIMAI.....	98
10.1. KLINIKINIAI TYRIMAI.....	98
10.2. PUBLIKACIJOS, MOKSLINIAI TYRIMAI, DOKTORANTŪROS.....	100
11. ŪKINĖ VEIKLA.....	101
11.1. INFRASTRUKTŪROS ATNAUJINIMAS	101
11.1.1. Kauno klinikų ūkio struktūra ir valdymas	101
11.1.2. Pastatų ūkio valdymas.....	101
11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas.....	102
11.1.4. Įstaigos aprūpinimas.....	103
11.1.5. Paslaugų teikimas	104
11.2. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA	106
11.2.1. Siekiniai 2016 m.	107
11.3. VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ TARNYBOS VEIKLA	109
12. KITA VEIKLA	112
12.1. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA	112
12.2. SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA	114
13. FINANSINĖ, EKONOMINĖ VEIKLA	115
13.1. ILGALAIKIS TURTAI	115
13.2. PAJAMOS IR SĄNAUDOS	117
13.2.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos	117
13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos	118
13.2.3. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis	118
13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis.....	120
13.2.5. Finansavimo panaudojimas	121
13.3. SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ SU TLK VYKDYMAS	122
13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai	125
14. VYKDOMI PROJEKTAI.....	126
15. STRATEGINĖS PLĖTROS KRYPTYS	129
16. SIEKTINŲ RODIKLIŲ ĮVYKDYMAS	130
17. PAGRINDINIAI VEIKLOS ATASKAITĄ PARENGĘ ASMENYS.....	139

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 91 7044 0600 0336 9307, AB SEB bankas.

Kauno klinikų vadovas:

Generalinis direktorius prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius.

Įstaiga savo veiklą vykdo valstybei priklausančiuose pastatuose ir žemės sklypuose, išsidėsčiusiuose Kaune bei Kauno rajone. Pagrindinė įstaigos sveikatos priežiūros veikla vykdoma 25-iose pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas ~151 tūkst. m².

2015 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė:

✓ 37 profilinei klinikos, kuriose veikė:

- 38 stacionaro skyriai;
- 8 reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei anesteziologijos skyriai ir poskyriai;
- 10 diagnostines ir intervencines procedūras atliekančių padalinių;
- 17 ambulatorines paslaugas teikiančių padalinių;
- 9 dienos stacionaro paslaugas teikiančių padaliniai.

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

✓ kiti padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras) bei įvairios kontrolės, valdymo ir plėtros, ekonomikos ir infrastruktūros, visuomenės sveikatos, mokslo ir studijų tarnybos.

2015 m. įsteigtos 2 naujos profilinei klinikos: Skubiosios medicinos klinika bei Genetikos ir molekulinės medicinos klinika.

Atidarytas naujas Traumų ir skubios pagalbos centras ir atlikti su tuo susiję struktūriniai darbo organizavimo pakeitimai.

2015 m. Kauno klinikose dirbo 7348 darbuotojai: 1283 gydytojai, 939 gydytojai rezidentai, 2397 slaugytojai, 470 darbuotojų turinčių mokslo laipsnį, iš jų – 429 gydytojai, 10 slaugytojų ir 31 kitų specialybių darbuotojas.

Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose 2015 m. pacientai apsilankė 1307898 kartus. Ataskaitiniais metais buvo atlikta 844618 ambulatorinių konsultacijų, lyginant su 2014 m. jų suteikta daugiau 50855 arba 6,4 proc. Dienos chemoterapijos paslaugų skaičius išliko stabilus – 20814, augo dienos spindulinės terapijos paslaugų – 19780 ir dienos chirurgijos operacijų – 11040 skaičius.

Kauno klinikos įvairių profilių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams ir suaugusiems teikia pagrindinėje ligoninėje ir filialuose. 2015 m. Kauno klinikose bendras stacionaro lovų skaičius buvo 2305, 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 95806 pacientai. Vidutinė gydymo stacionare trukmė – 6,09 dienos.

2015 buvo atliktos 67997 operacijos, iš jų: širdies chirurginių operacijų su DKA 961, kraujagyslių operacijų 1556, galvos smegenų neurochirurginių operacijų 1472, kataraktos

operacijų 7205, klubo sąnario endoprotezavimo operacijų 724, kelio sąnario endoprotezavimo operacijų 450, krūtų operacijų 772, onkourologinių operacijų 900.

Kauno klinikose atliekamos šių organų ir audinių transplantacijų operacijos: inkstų, kepenų, plaučių, širdies, plaučių ir širdies komplekso, ragenos. 2015 metais Kauno klinikose buvo atliktos 7 kepenų transplantacijos, kurių viena – pirmoji mūsų ligoninėje pakartotinė kepenų transplantacija (retransplantacija). Atliktas rekordinis inkstų transplantacijų skaičius – iš viso persodinti 53 inkstai, kurių 49 iš mirusio donoro ir 4 – iš gyvo. Išskirtinės transplantacijos – iš mažamečio donoro transplantuoti „bloku“ abu inkstai vienam suaugusiam žmogui (tokia transplantacija antroji per visą Lietuvos transplantologijos istoriją ir pirmoji sėkminga), o taip pat pirmą kartą Lietuvoje atlikta inksto transplantacija pacientui po kepenų transplantacijos. Per praėjusius metus transplantuoti 2 plaučiai. Atlikta unikali plaučių retransplantacijos operacija. Persodintos 4 širdys. Atlikta 18 ragenos transplantacijų.

2015 metais Kauno klinikose pradėtos kaulų čiulpų transplantacijos. Jų per pirmuosius metus atlikta net 7, visos jos sėkmingos.

2015 m. atliktos 12993 intervencinės radiologijos diagnostinės ir gydomosios procedūros, iš jų: 3799 intervencinės radiologijos ir 9194 intervencinės kardiologijos procedūros.

2015 m. Kauno klinikose gydyti 524 pacientai, sergantys ūmiu išeminiu galvos smegenų insultu, jiems atlikta 201 trombolizė. Taip pat gydyti 916 pacientų, sergančių ūmiu miokardo infarktu su ST pakilimu.

2015 m. atlikti 2633639 diagnostiniai laboratoriniai tyrimai, 29347 histologiniai tyrimai, 17121 citologinis tyrimas, 37588 kompiuterinės tomografijos, 7483 magnetinio rezonanso, 566 pozitronų emisijos tomografijos tyrimai.

Iš viso 2015 m. Kauno klinikos gavo 109 008 900 eur. pajamų, iš jų PSDF biudžeto pajamos sudarė 105 704 187 eur., specialiųjų lėšų pajamos – 3 059 640 eur.

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

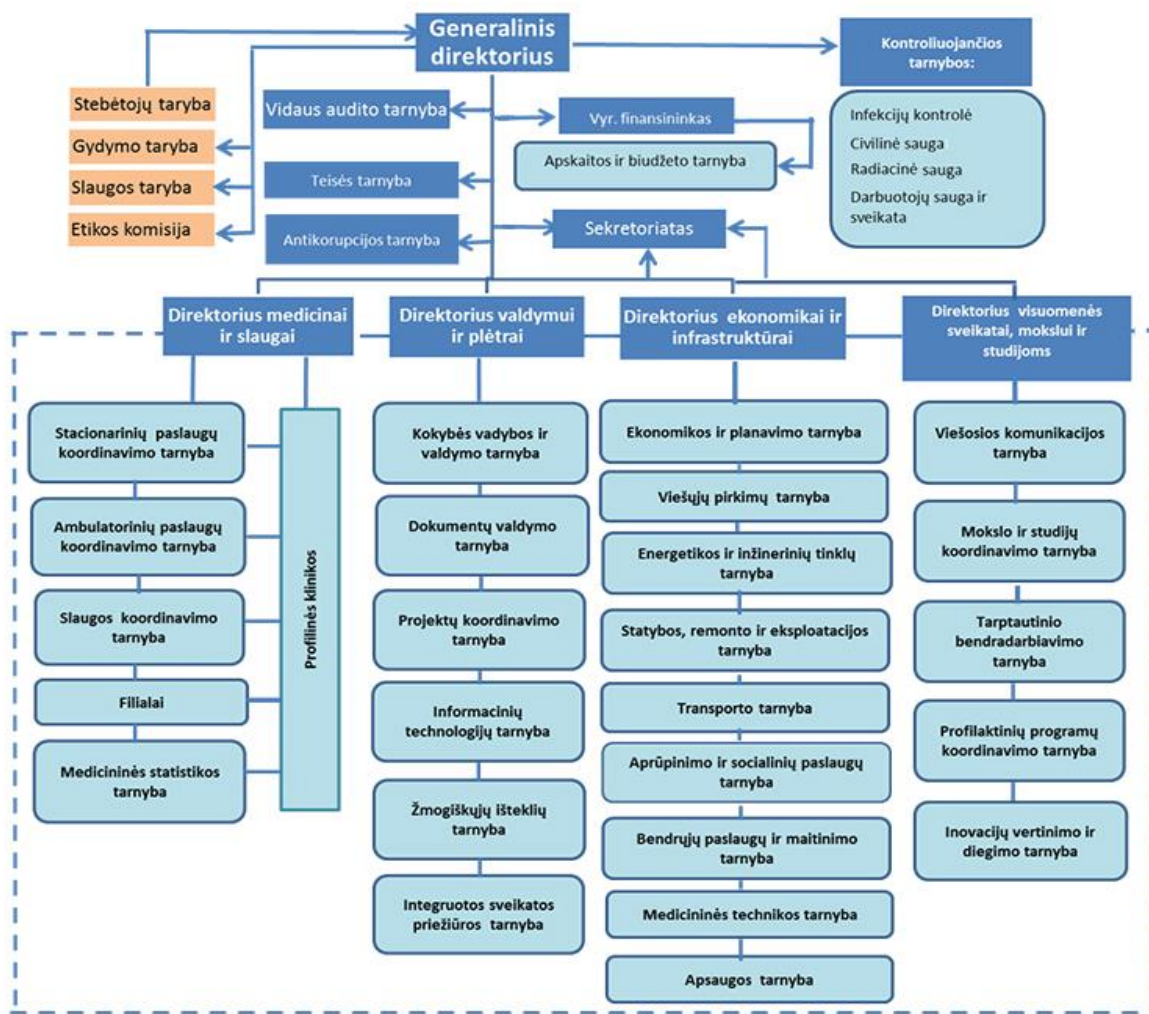
2015 m. laikotarpiu Kauno klinikose veikė:

- ✓ 37 profilinės klinikos, kuriose veikė:
 - 38 stacionaro skyriai;
 - 8 reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei anesteziologijos skyriai ir poskyriai;
 - 10 diagnostines ir intervencines procedūras atliekančių padalinių;
 - 17 ambulatorines paslaugas teikiančių padalinių;
 - 9 dienos stacionaro paslaugas teikiantys padaliniai.
- ✓ 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, diagnostines bei reabilitacijos paslaugas;
- ✓ kiti padaliniai (Audinių bankas, Kraujo centras) bei įvairios kontrolės, valdymo ir plėtros, ekonomikos ir infrastruktūros, visuomenės sveikatos, mokslo ir studijų tarnybos.

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

2015 m. Kauno klinikų valdymas buvo vykdomas vadovaujantis 2014 m. gruodžio 31 d. Visuotiniame dalininkų susirinkime patvirtinta organizacinė valdymo struktūros schema. (3.1 diagrama).

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ ORGANIZACINĖS VALDYMO STRUKTŪROS SCHEMA



3.1 diagrama. Kauno klinikų organizacinė valdymo struktūros schema

2015 m. įsteigtos 2 naujos profilinės klinikos: Skubiosios medicinos klinika bei Genetikos ir molekulinės medicinos klinika.

Atidarytas naujas Traumų ir skubios pagalbos centras ir atlikti struktūriniai darbo organizavimo pakeitimai:

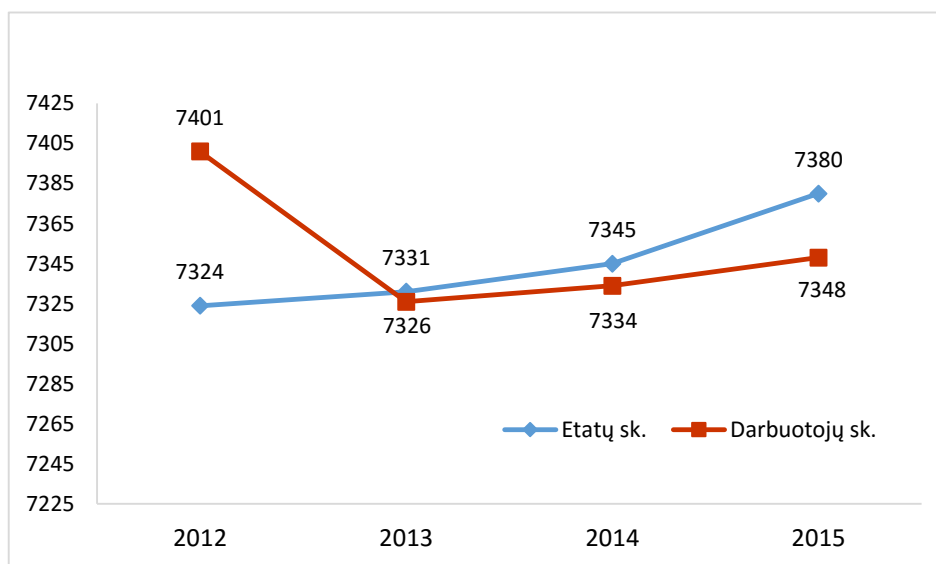
- Ortopedijos traumatologijos kliniką perkėlus į Traumų ir skubios pagalbos centro patalpas pakeista klinikos struktūra – vietoje dviejų skyrių buvo įsteigtas vienas skyrius ir keturi sektoriai, kurie specializuojasi bendrosios ortopedijos ir traumatologijos, mišrių traumų, sąnarių endoprotezavimo, sporto traumų ir artroskopijų srityse;

- centralizuotas skubios pagalbos teikimas Kauno klinikose. Centrinis, Vaikų, Kardiologijos, Akių traumų skubios pagalbos padaliniai perkelti į Traumų ir skubios pagalbos centrą.

4. Žmogiškieji ištekliai

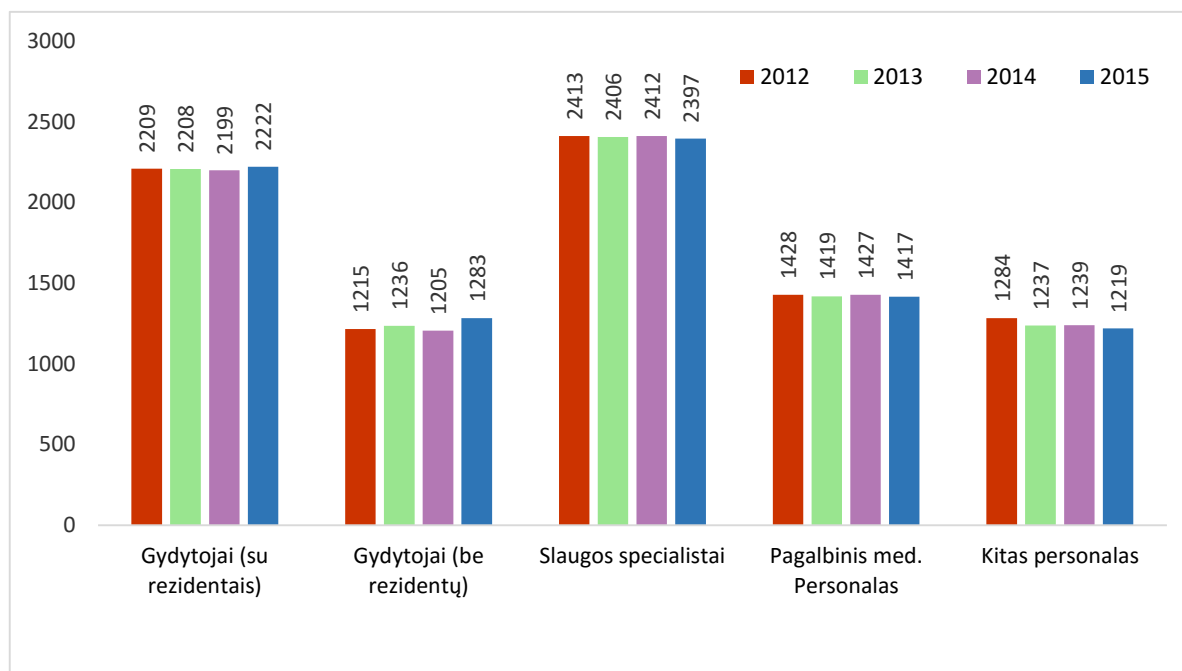
4.1. Kiekybiniai pokyčiai

Fiziniai asmenys ir etatai. 2015 m. pabaigoje Kauno klinikose buvo 7380 etatų (2014 m. pabaigoje – 7345). Bendras darbuotojų skaičius (fiziniai asmenys) 2015 m. pabaigoje buvo 7348 (2014 m. pabaigoje – 7334). 5 pastarųjų metų etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika pavaizduota 4.1.1 diagramoje:



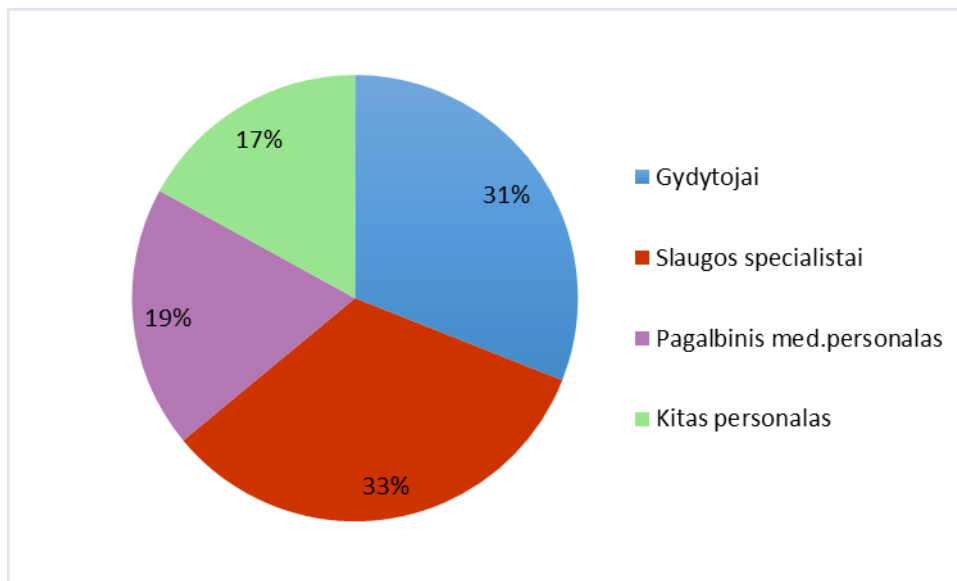
4.1.1 diagrama. Etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika 2012 – 2015 m.

2015 m. Kauno klinikose dirbo: 1283 gydytojai, 939 gydytojai rezidentai, 2397 slaugos specialistai, 1417 pagalbinio medicinos personalo darbuotojai ir 1219 darbuotojai, priklausantys kito personalo kategorijai. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2011-2015 m. pavaizduota 4.1.2 diagramoje:



4.1.2 diagrama. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2012 – 2015 m. (fiziniai asmenys).

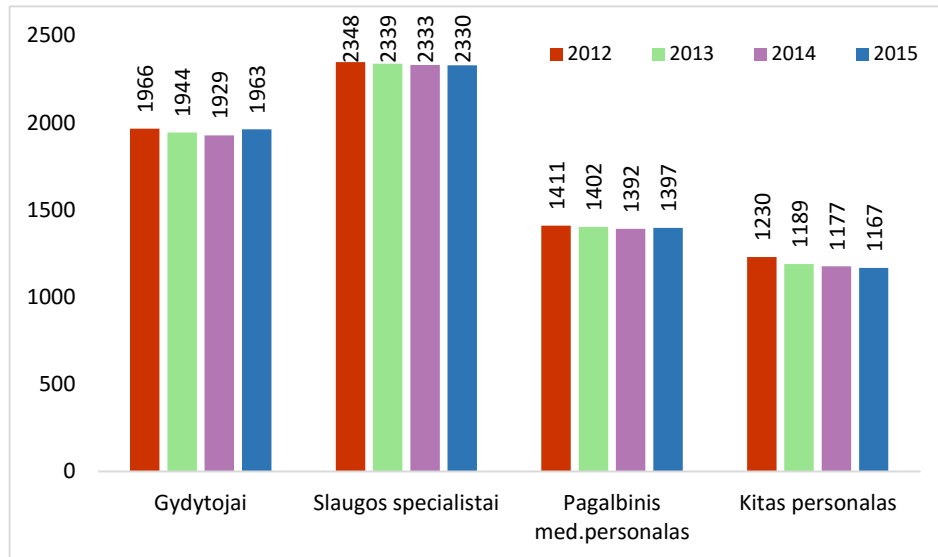
Didžiausią dalį Kauno klinikų darbuotojų 2015 m. sudarė slaugos specialistai ir gydytojai (64 proc.). Darbuotojų pasiskirstymas grupėse parodytas 4.1.3 diagramoje:



4.1.3 diagrama. 2015 m. darbuotojų struktūra (fiziniai asmenys).

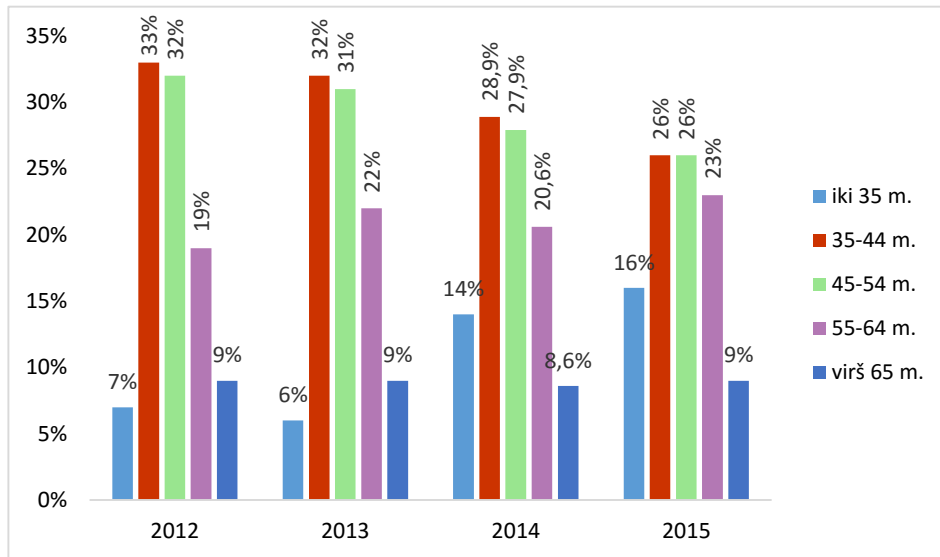
2015 m. pabaigoje pirmą kartą dirbo 6944 darbuotojai. Šių skaičių sudarė 1963 gydytojai (iš jų – 927 gydytojai rezidentai), 2330 slaugos specialistų, 1397 pagalbinio medicinos personalo ir 1167 darbuotojai, priklausantys kito personalo kategorijai.

2015 m. pirmą kartą dirbo 49 darbuotojais daugiau negu 2014 m. Pirmą kartą dirbančių darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika parodyta 4.1.4 diagramoje:



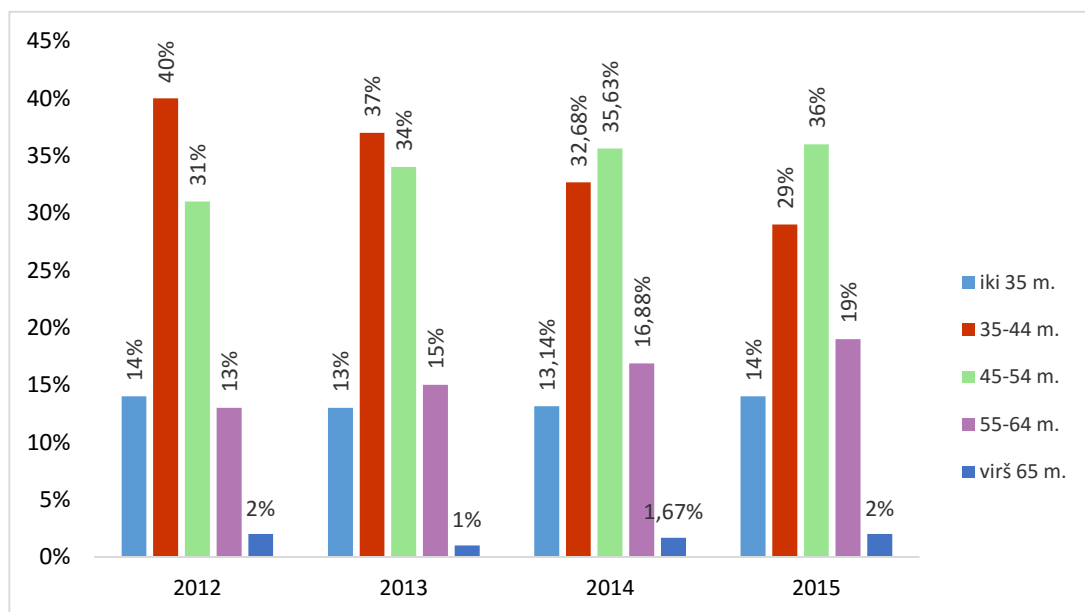
4.1.4 diagrama. Darbuotojų, dirbusių pirmą kartą, dinamika 2012–2015 m. (fiziniai asmenys).

Didžioji dalis (52 proc.) 2015 m. Kauno klinikose dirbusių gydytojų priklausė 35-44 m. (26 proc.) ir 45-54 m. (26 proc.) amžiaus grupėms:



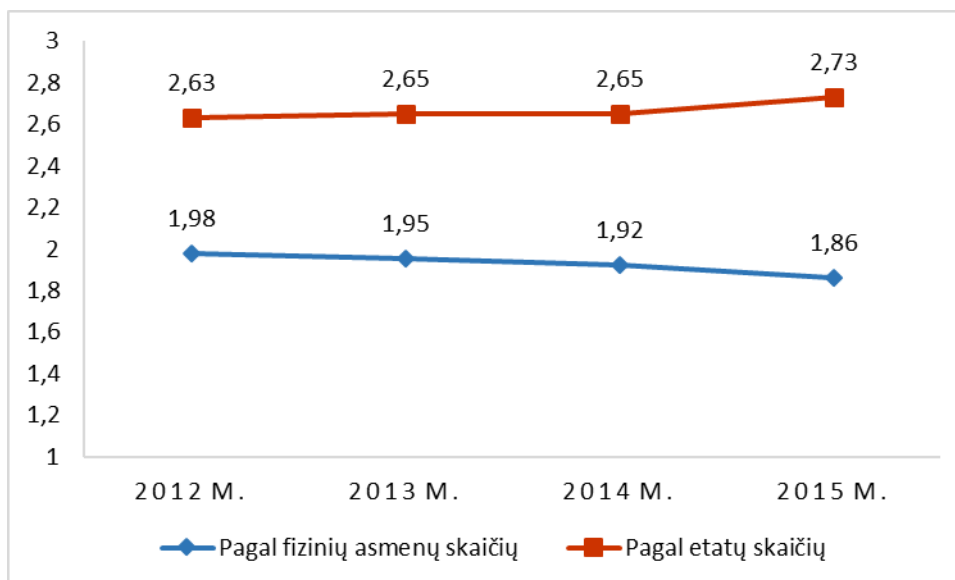
4.1.5 diagrama. Gydytojų (be gydytojų rezidentų) pasiskirstymas amžiaus grupėse 2012 – 2015 m., proc.

Didžioji dalis (65 proc.) dirbančių slaugytojų priklausė 35-45 m. (29 proc.) ir 45-54 m. (36 proc.) amžiaus grupėms:



4.1.6 diagrama. Slaugytojų pasiskirstymas amžiaus grupėse 2012 – 2015 m., proc.

Slaugytojų ir gydytojų santykis (pagal fizinių asmenų skaičių) (be gydytojų rezidentų) 2015 m. buvo 1,86. Pagal užimtus etatus slaugytojų ir gydytojų santykis buvo 2,73 (2014 m. - 2,65). Santykio dinamika 2011 – 2015 m. pateikiama 4.1.7 diagramoje.



4.1.7 diagrama. Slaugytojų ir gydytojų (be rezidentų) santykio dinamika 2012 – 2015 m.

Per 2015 m. buvo priimti 905 darbuotojai, iš jų:

4.1.1 lentelė. 2015 m. į darbą priimti darbuotojai pagal pareigybių grupes

Gydytojai	54
Rezidentai	251
Slaugos personalas	98
Pagalbinis medicinos personalas	270
Kiti	232

2015 m. buvo atleistas 891 darbuotojas, iš jų:

4.1.2 lentelė. 2015 m. iš darbo atleisti darbuotojai pagal pareigybių grupes

Gydytojai	59
Rezidentai	261
Slaugos personalas	115
Pagalbinis medicinos personalas	241
Kiti	215

Darbuotojų atleidimo pagrindai:

Dėl nepatenkinamų išbandymo rezultatų – 1
 Šalims susitarus – 81
 Darbuotojui mirus – 12
 Už šiurkščius darbo pareigų pažeidimus – 15
 Darbdavio iniciatyva – 2
 Terminui suėjus – 277
 Pačiam prašant – 503

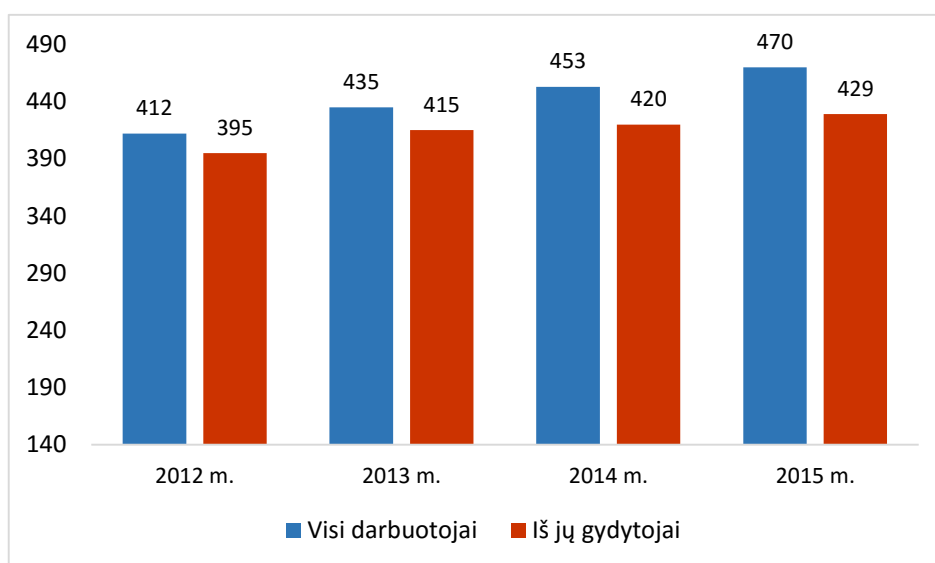
Darbuotojų kaita. Vadovaujantis 2013 m. gegužės 17 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu Nr. V-528 patvirtintais veiklos užduočių vertinimo rodikliais, darbuotojų kaitos rodiklis turėtų neviršyti 10 proc. 2015 m. darbuotojų kaitos rodiklis (be gydytojų rezidentų) buvo 9,92 proc. Augantį darbuotojų kaitos rodiklį lėmė pagalbinių medicinos personalo didelė kaita, kuri sudarė 17,85 proc. Gydytojų ir slaugos personalo kaita yra maža ir tesudaro tik po 4,4 proc.

Vieši konkursai, atestacijos. 2015 m. įvyko 122 vieši konkursai sveikatos priežiūros specialisto ir tarnybos vadovo pareigoms užimti. Dalyvauti viešuose konkursuose pareiškė norą 232 pretendentai. 20 gydytojų išreiškė norą atestuoti, įvyko 11 atestacinės komisijos posėdžių.

Darbo drausmė. 2015 m. buvo gauti 72 tarnybiniai pranešimai apie darbuotojų padarytus darbo drausmės ar darbo pareigų pažeidimus, buvo atlikti 6 darbo drausmės tikrinimai. Drausmines nuobaudas gavo 33 darbuotojai, iš jų: 15 buvo atleisti iš darbo už šiurkščius darbo pareigų pažeidimus, 9 buvo skirta pastaba, 9 buvo skirtas papeikimas.

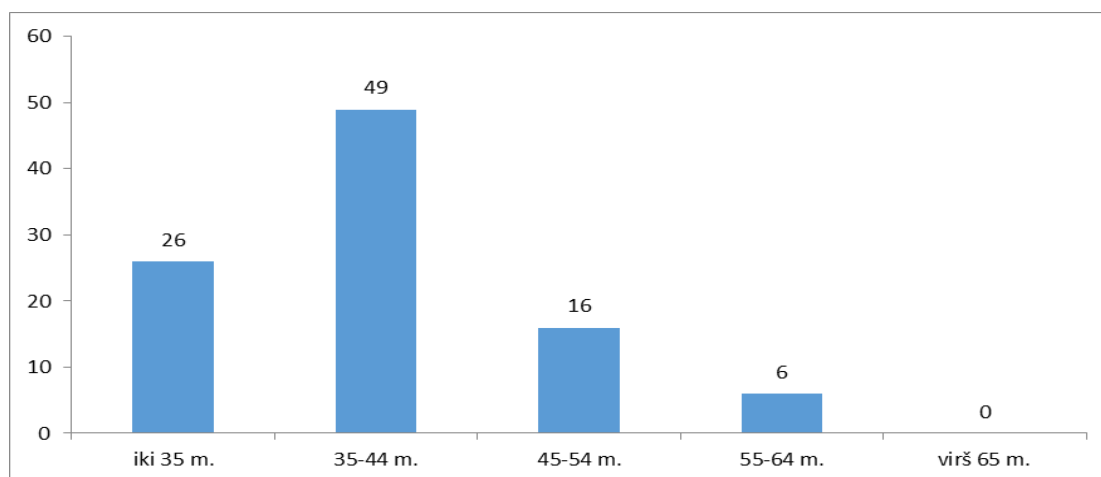
4.2. Kokybiniai pokyčiai

2015 m. Kauno klinikose dirbo 470 mokslo laipsnį turinčių darbuotojų, iš jų 429 mokslų daktarai gydytojai ir 41 kitų specialybių mokslų daktaras (iš jų – 10 slaugytojų). Lyginant su 2014 m., mokslo laipsnį įgijo dar 9 gydytojai. Gydytojų, turinčių mokslo laipsnį, dinamika per pastaruosius 5 metus pavaizduota 4.2.1 diagramoje:



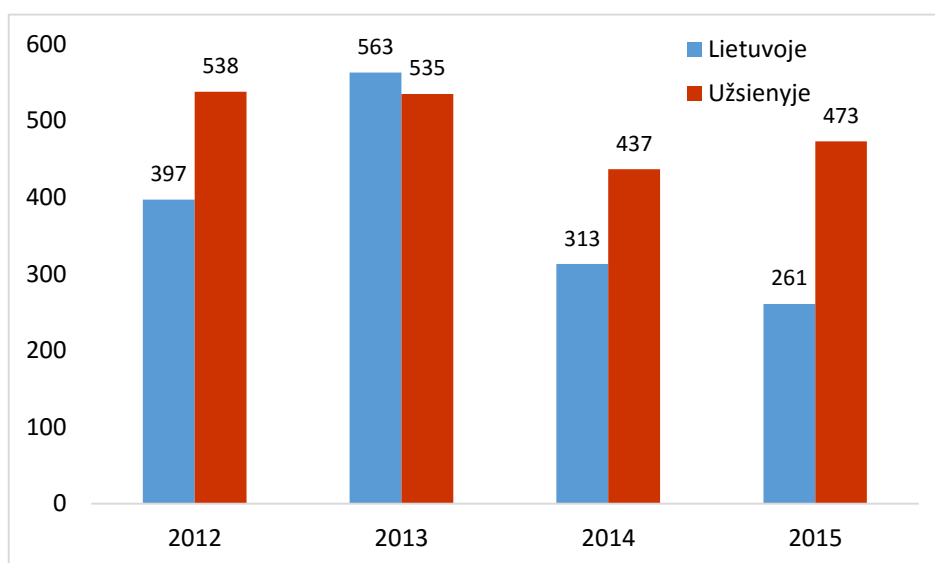
4.2.1 diagrama. Gydytojų, turinčių mokslinį laipsnį, skaičiaus palyginimas 2012–2015 m.

2015 metais Kauno klinikose dirbo 97 slaugos specialistai, įgiję magistro kvalifikacinį laipsnį edukologijos, administravimo ir vadybos, klinikinės slaugos srityse. Pagal amžių didžiausią grupę (51 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 6913 dienas, iš jų Lietuvoje – 1722 dienų ir užsienyje 5191 dienas (2268 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 2012 – 2015 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. 2015 m. įvyko 137 skyrių kvalifikacijos kėlimo užsiėmimai. LSMU Podiplominių studijų centre 6 mėnesių trukmės slaugos specializaciją „Anestezija ir intensyvioji terapija“ (960 val.) įgijo 36 slaugos specialistai. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre tobulinimosi kursus baigė 60 slaugytojų, iš jų 7 baigė „Slaugytojo diabetologo darbo principai“ kursą (160 val.).

2015 m. Kauno klinikose buvo įdiegta nauja, vieninga su darbuotojų darbo užmokesčio apskaita, personalo duomenų valdymo programa, įskaitant darbo laiko apskaitos dalį, kurios dėka padaliniai turės galimybę 2016 m. pereiti prie elektroninių darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių tvarkymo. Įgyvendinant užsibrėžtus siekinius 2015 metams, buvo atnaujinta gydytojų atestacijos tvarka, suteikianti administracijai galimybę įvertinti gydytojų kvalifikaciją, gebėjimus, profesinę veiklą, siekiant bendrų Kauno klinikų strateginių ir asmeninių darbuotojų karjeros tikslų, taip pat skatinti gydytoją, peržiūrint jam taikomą darbo užmokesčio koeficientą.

Parengta nauja darbuotojų nušalinimo nuo darbo dėl neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų tvarka. Laikantis Lietuvos Respublikos vyriausybės nutarimų, peržiūrėta darbuotojams nustatyta kasmetinių atostogų ir darbo savaitės trukmė, atnaujinta dublerių skyrimo ir jų darbo organizavimo tvarka bei atsakingų asmenų dublerių sąrašas.

4.3. Apibendrinimas

2015 m. darbuotojų skaičius, amžinė struktūra, bendras etatų skaičius išliko stabilūs. Nuolat daugėja gydytojų skaičius, slaugytojų – šiek tiek sumažėjo, kaip ir gydytojų bei slaugytojų santykis pagal fizinį darbuotojų skaičių. Taip yra dėl nuolat augančio gydytojų ir mažėjančio slaugos personalo skaičiaus, tačiau pagal užimtų etatų skaičių gydytojų ir slaugytojų santykis auga. 2015 m. gydytojai dažniau naudojosi kvalifikacijos kėlimo galimybe užsienyje, išlaikant vidutinį darbo užmokestį. Besitobulindami užsienyje gydytojai įsisavina daug naujų gydymo

metodikų, bendradarbiauja su užsienio gydytojais ir įgytas žinias sėkmingai taiko dirbdami Kauno klinikose. Taip pat Kauno klinikų gydytojai dalinasi savo žiniomis ir pasiekimais mokydami užsienio kolegas. Nuolat auga darbuotojų, turinčių mokslo laipsnį, skaičius. Didžiausia darbuotojų kaita stebima pagalbinio medicinos personalo ir ūkio aptarnaujančio personalo tarpe, nes nemaža dalis darbuotojų yra studentai, kurie keičiantis studijų tvarkaraščiams įsidarbina arba išsidarbina, taip pat darbo užmokesčio dydis nėra motyvuojantis išlaikyti turimą darbą, vis dar įtakos turi emigracija. Parengti naujai ir atnaujinti organizaciniai personalo valdymo dokumentai, įdiegtos naujos personalo duomenų ir darbo laiko apskaitos programos, leisiančios apskaityti ir valdyti personalo duomenis kokybiškiau, greičiau ir tiksliau.

4.4. Siekiniai 2016 m.

- Vystyti ir tobulinti vieningą su darbo užmokesčiu apskaita personalo duomenų valdymo programą, darbo laiko apskaitos programą;
- Pradėti elektroninių darbuotojų asmens bylų formavimą, duomenų skanavimą ir perkėlimą į elektroninę erdvę personalo duomenų apskaitos programoje;
- Atsisakyti popierinių darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos formų, naudojant elektronines formas ir automatinį duomenų pateikimą darbo užmokesčio apskaičiavimui;
- Kartu su ITT sukurti ir įdiegti elektroninę registravimosi/rezervavimo ir apmokėjimo programą poilsio namuose „Medikas“ ir „Latežerio poilsiavietėje“.

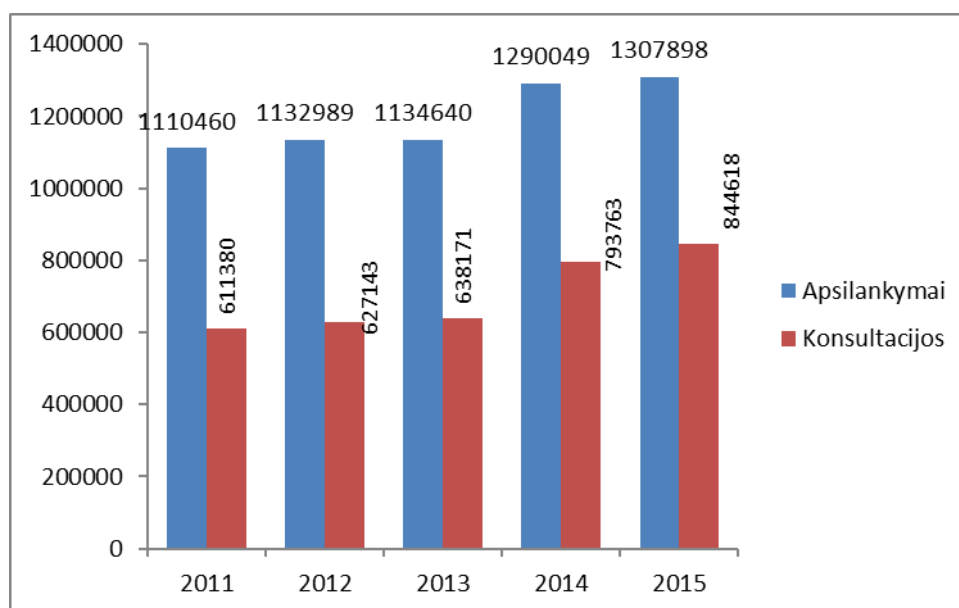
5. Asmens sveikatos priežiūros veikla

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:

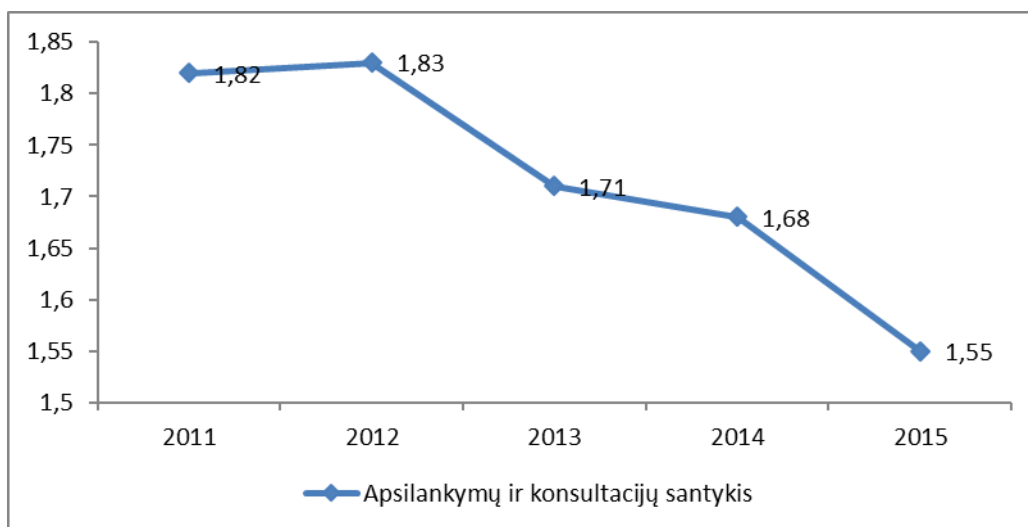
- Šeimos medicinos klinikos Pirminės sveikatos priežiūros skyriuje (pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos);
- Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos terapijos skyriuje;
- Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos chirurgijos skyriuje;
- Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Ausų, 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 2011 – 2015 m.

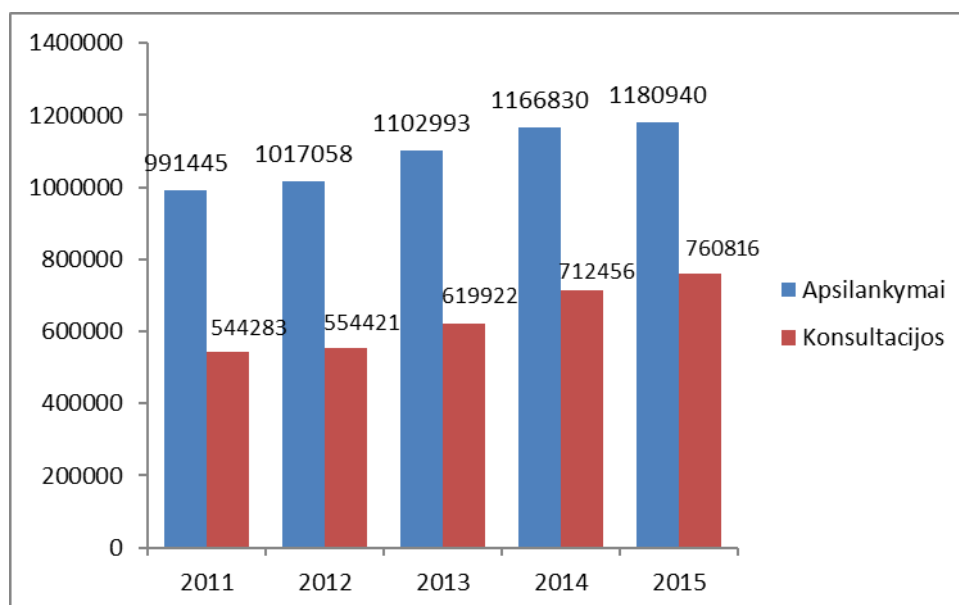
2015 m. Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje ir filialuose didėjo ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius. Konsultacijų skaičius didėjo 6,4 proc. Palyginti su 2014 m., šis skaičius padidėjo 50855 konsultacijų. Taip pat ženkliai sumažėjo apsilankymų ir konsultacijų santykis. Tai rodo, kad padaugėjo pacientų, kurie buvo pakonsultuoti pirmo apsilankymo metu ir jiems nereikėjo atvykti pakartotinai, o įstaigai už didesnę dalį apsilankymų buvo apmokėta. Kauno klinikų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų dinamika 2011–2015 m. pavaizduota 5.1.1 ir 5.1.2 diagramose.



5.1.2 diagrama. Kauno klinikų (su filialais) ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų santykio dinamika 2011–2015 m.

5.1.1. Pagrindinės ligoninės ambulatorinė veikla

2015 m. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės ambulatoriniuose skyriuose daugėjo apsilankymų, kurių skaičius pasiekė 1180940 (2014 m. buvo 1166830) bei konsultacijų, kurių skaičius palyginti su ankstesniais metais, taip pat padidėjo ir pasiekė 760816 (2014 m. buvo 712456). 2011–2015 metų pokyčiai pateikti 5.1.1.1 diagramoje.



5.1.1.1 diagrama. Pagrindinės ligoninės apsilankymų ambulatoriniuose padaliniuose skaičiaus dinamika 2011–2015 m.

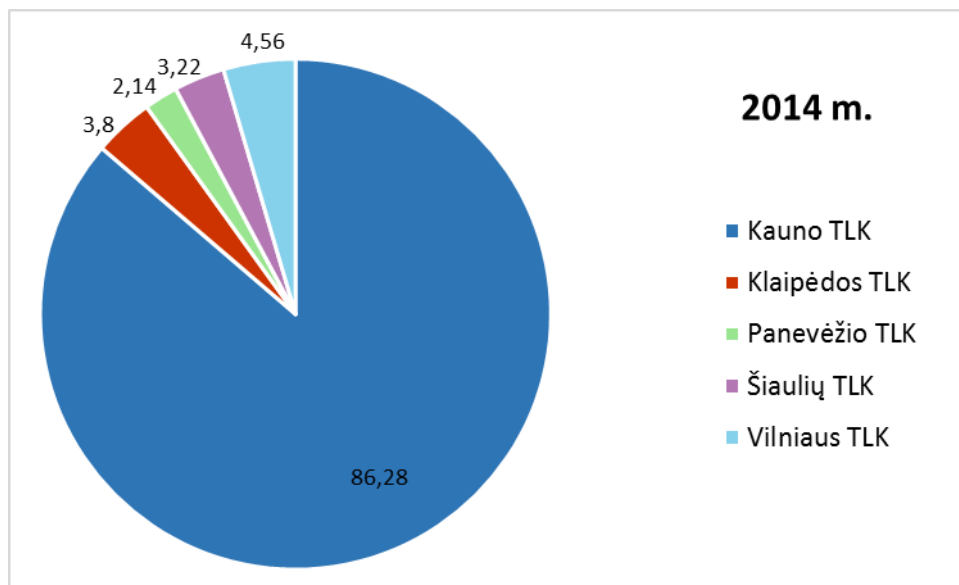
Ambulatorinių konsultacijų pagrindinėje ligoninėje skaičius didėjo 48360, t. y. 6,8 proc. Labiausiai didėjo dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, brangiųjų tyrimų, ambulatoriškai atliekamų hemodializės procedūrų, teleradiologijos ambulatorinių konsultacijų. Ambulatorinės II ir III lygio specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos beveik nesikeitė.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2015 m. daugiausiai padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Vilniaus, Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų, Sumažėjo – Klaipėdos TLK. Pacientų, atvykusių iš atskirų TLK konsultacijų skaičius 2014-2015 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.1 lentelėje.

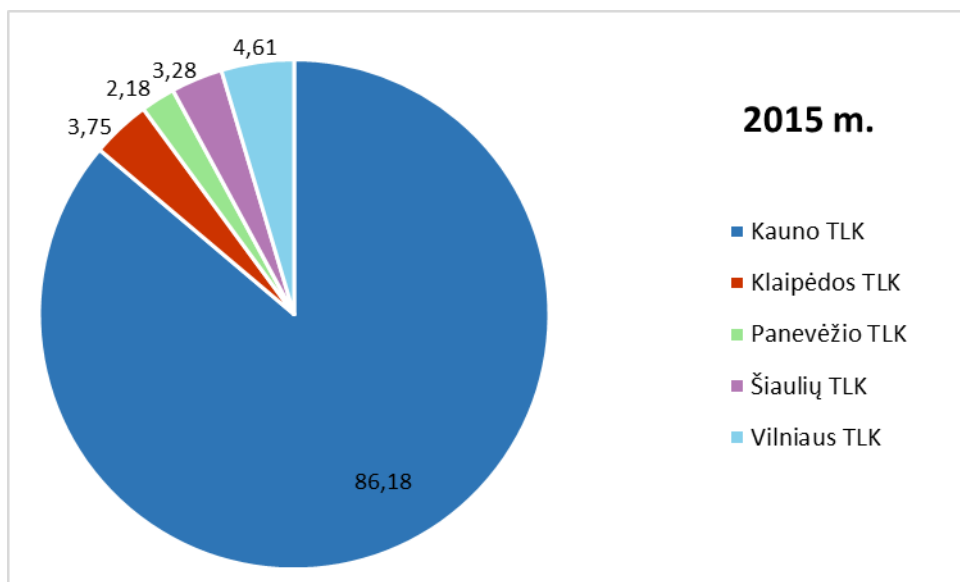
5.1.1.1 lentelė. Pacientų iš atskirų TLK konsultacijų skaičius ir pokytis proc. 2013–2014 m.

	2014 m.	2015 m.	Pokytis, proc.
Kauno TLK	1006739	1017790	+ 1,1
Klaipėdos TLK	44366	44133	- 0,53
Panevėžio TLK	24965	25794	+ 3,32
Šiaulių TLK	37607	38759	+ 3,06
Vilniaus TLK	53153	54464	+ 2,47

2015 m. daugiausiai pacientų ambulatoriniuose skyriuose lankėsi iš Kauno TLK aptarnaujamo regiono – 86,18 (2014 m. – 86,28 proc.), ryškiau padaugėjo pacientų iš Vilniaus, Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų regionų, sumažėjo – Klaipėdos TLK, 5.1.1.3 diagrama pateikiami 2014 m. duomenys, o 5.1.1.4 diagramoje – 2015 m.



5.1.1.3 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2014 m. ir

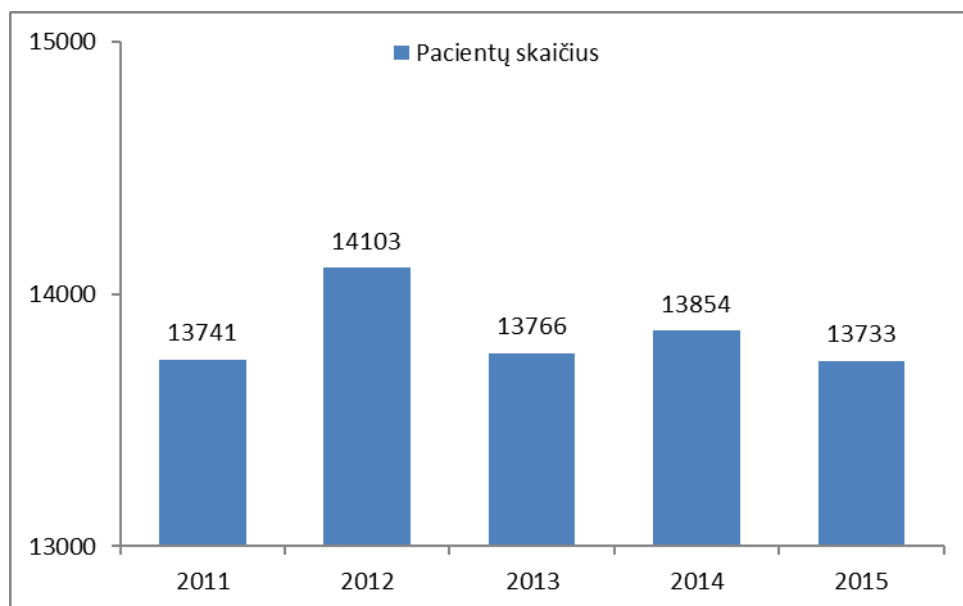


5.1.1.4 diagrama. Ambulatorinėms konsultacijoms atvykusių pacientų pasiskirstymas pagal TLK 2015 m.

5.1.1.1. Ambulatorinės pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos

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

2015 m. pabaigoje buvo prisirašę 13733 Kauno miesto ir rajono gyventojai. Nuo 2011 m. prisirašiusių pacientų skaičius yra stabilus ir dinamika atspindi tiek Lietuvos gyventojų skaičiaus dinamiką, taip pat 2011-2012 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 2011–2015 m.

Pacientų struktūroje vyrauja darbingo amžiaus pacientai tarp 18-49 metų amžiaus, kurie sudaro 45 proc. visų prisirašiusiųjų. Vaikai sudaro 8,8 proc. visų prisirašiusiųjų.

Struktūriniai pokyčiai klinikoje leido plėsti profilaktinę veiklą – įsteigtas vaikų profilaktinės patikros kabinetas, profilaktinis patikros kabinetas suaugusiems. Išplėstos slaugytojų

funkcijos savarankiškai ir sistemiškai atliekant profilaktines patikras. Sudarytos sąlygos visiems LSMU ligoninės Kauno Klinikų darbuotojams skiepytis sezoninio gripo vakcina ir vykdyti profilaktines patikras dėl darbo.

Diegiant ligoninės informacinę sistemą, šeimos medicinos klinikos gydytojai pradėjo rašyti elektroninius receptus.

5.1.1.2 Ambulatorinės antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos

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

Vadovaujantis 2015 m. spalio 15 d. Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymu „Dėl apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo ir stebėsenos, patvirtinta tvarka, kiekvieną mėnesį monitoruojama ir vertinama pacientų laukimo eilių būklė.

Siekiant padidinti II ir III lygio ambulatorinių specializuotų paslaugų prieinamumą, 2015 m. buvo įsteigti papildomi gydytojų etatai Dantų ir burnos ligų, Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos, Reumatologijos, Urologijos ir Gastroenterologijos klinikose.

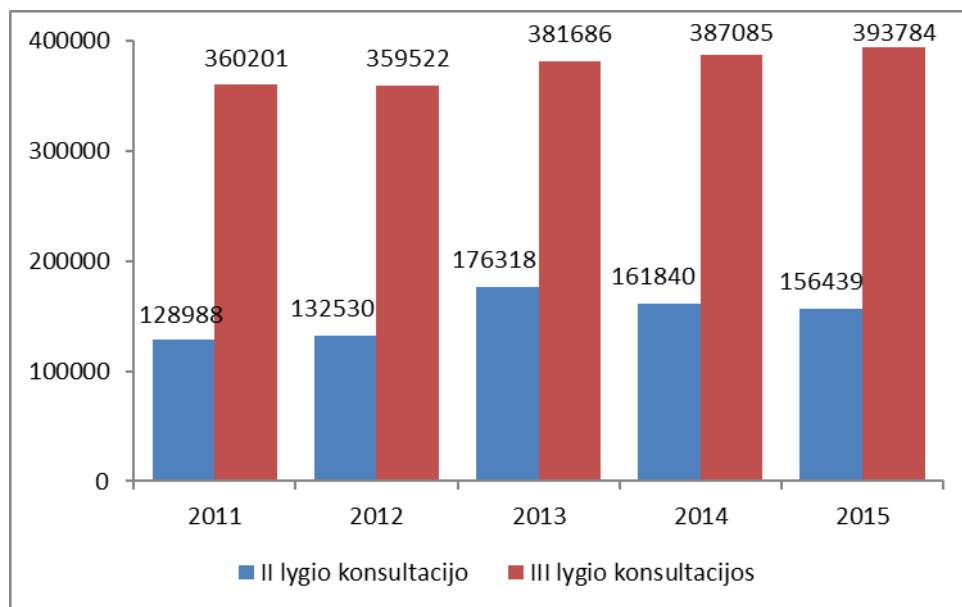
2015 m. gruodžio mėn. paskutinei dienai ilgiausios eilės (daugiau kaip 25 dienos) buvo registruojantis kardiologo, kraujagyslių chirurgo, neurologo, reumatologo, vaikų neurologo ir ortodonto konsultacijoms. Registruojantis kitų gydytojų specialistų konsultacijoms laukimo eilė buvo trumpesnė kaip 25 dienos. Pacientų antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų laukimo eilių 2014 ir 2015 m. gruodžio 31 d. pateikta 5.1.1.2.1 lentelėje.

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

Gydytojo specialisto profesinės kvalifikacijos pavadinimas	Trumpiausia konsultacijos laukimo trukmė (dienomis) 2014-12-31	Trumpiausia konsultacijos laukimo trukmė (dienomis) 2015-12-31
Abdominalinės chirurgijos gydytojo	0-7	0-7
Akušeris ginekologas	0-7	15-25
Alergologas ir klinikinis imunologas	8-14	15-25
Anesteziologas reanimatologas (ir skausmo gydymas)	0-7	0-7
Burnos chirurgas	0-7	0-7
Chirurgas	0-7	0-7
Darbo medicinos gydytojas	0-7	0-7
Dermatovenerologas	15-25	8-14
Endodontologas	26-59	8-14
Echoskopuotojas	0-7	0-7
Endoskopuotojas	-	0-7
Endokrinologas	15-25	15-25
Ftiziatrias	0-7	0-7
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo	0-7	0-7
Gastroenterologas	15-25	15-25
Genetikas	15-25	8-14
Hematologas	15-25	15-25
Koloproktologas	8-14	8-14

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

Antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų skaičius nežymiai padidėjo - suteikta 550223 (2014 m. - 548925), jų dinamika pateikta 5.1.1.2.1 diagramoje. 2015 m. 29,5 proc. ambulatorinių konsultacijų buvo II lygio ir 70,5 proc. – III lygio. III lygio konsultacijų skaičius padaugėjo 1,7 proc., o II lygio konsultacijų skaičius sumažėjo 3,34 proc. palyginti su 2014 m.



5.1.1.2.1 diagrama. Antrinio ir tretinio lygio konsultacijų dinamika 2011 – 2015 m.

Bendras ambulatorinių II ir III lygio specializuotų konsultacijų skaičius beveik nesikeitė. Sumažėjo gydytojų radiologų konsultacijų skaičius, nes mažiau atlikta elementarių rentgenologinių tyrimų ir dėl padidėjusių teleradiologijos konsultacijų skaičiaus mažiau pacientų atvyksta išsitiirti. Pradėta atskirų sričių specialistų didesnė specializacija išankstinės registracijos sistemoje www.sergu.lt - gydytojų akušerių ginekologų, nefrologų, neurologų. Turimi infrastruktūros resursai jau yra nepakankami. Parengtas ir LR Vyriausybei pateiktas naujo ambulatorinio diagnostinio centro statybos projektas. Pacientų antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų skaičius pagrindiniuose ambulatoriniuose padaliniuose 2014-2015 m. ir jų dinamika proc. pateikta 5.1.1.2.2 lentelėje.

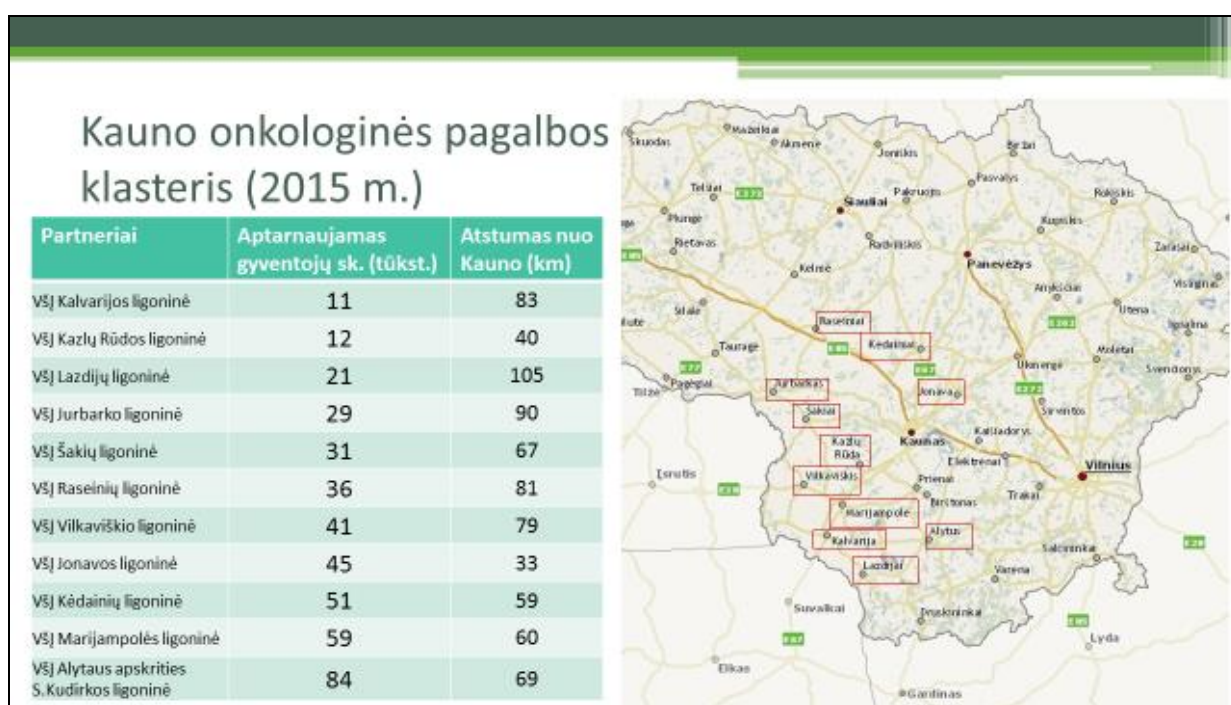
5.1.1.2.2 lentelė. Antrinio ir tretinio lygio ambulatorinių specializuotų konsultacijų ambulatoriniuose skyriuose skaičiai ir pokytis 2014–2015 m.

Ambulatoriniai skyriai	2014 m.	2015 m.	Pokytis 2015-2014 m., proc.
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos ambulatorinis terapinis skyrius	45062	46110	2,33
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos ambulatorinis chirurginis skyrius	44976	46828	4,12
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Ausų, nosies ir gerklės ligų ambulatorinis skyrius	16806	17245	2,61
Radiologijos klinikos ambulatorinės konsultacijos	124554	104009	- 16,49
Akių ligų klinikos konsultacinis diagnostinis skyrius	48136	51581	7,16
Vaikų akių ligų ir regos apsaugos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	11735	10898	- 7,13
Moterų konsultacija	22610	22281	- 1,46
Odos ir venerinių ligų klinikos ambulatorinis skyrius	12270	15646	27,51
Kardiologijos klinikos ambulatorinis skyrius	45629	39209	- 14,07
Endokrinologijos klinikos ambulatorinis skyrius	38940	32590	- 16,31
Nervų sistemos ligų ambulatorinis skyrius	40341	44018	9,11
Vaikų konsultacinė poliklinika	42308	43145	1,98
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus ambulatorinės konsultacijos	4813	6686	38,92
Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinikos ambulatorinis skyrius	2800	2893	3,32

Ortodontijos klinikos ambulatorinis skyrius	7308	5207	- 28,75
Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinikos ambulatorinis skyrius	803	1103	40,72
Dantų ir burnos ligų klinikos ambulatorinis skyrius	8426	9605	13,99
Veido ir žandikaulių chirurgijos klinikos ambulatorinės konsultacijos	10932	13787	26,12
VISO:	548925	550223	0,24

5.1.2. Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas

2015 m. tęstas Onkologinės pagalbos prieinamumo Kauno krašto gyventojams gerinimo ir ligonių srautų valdymo bandomasis projektas. Įvertinus realius poreikius, sutartys dėl konsultacinių paslaugų teikimo buvo pratęstos su 11 ligoninių (2014 m. buvo 14 partnerių) (5.1.2.1 diagrama).



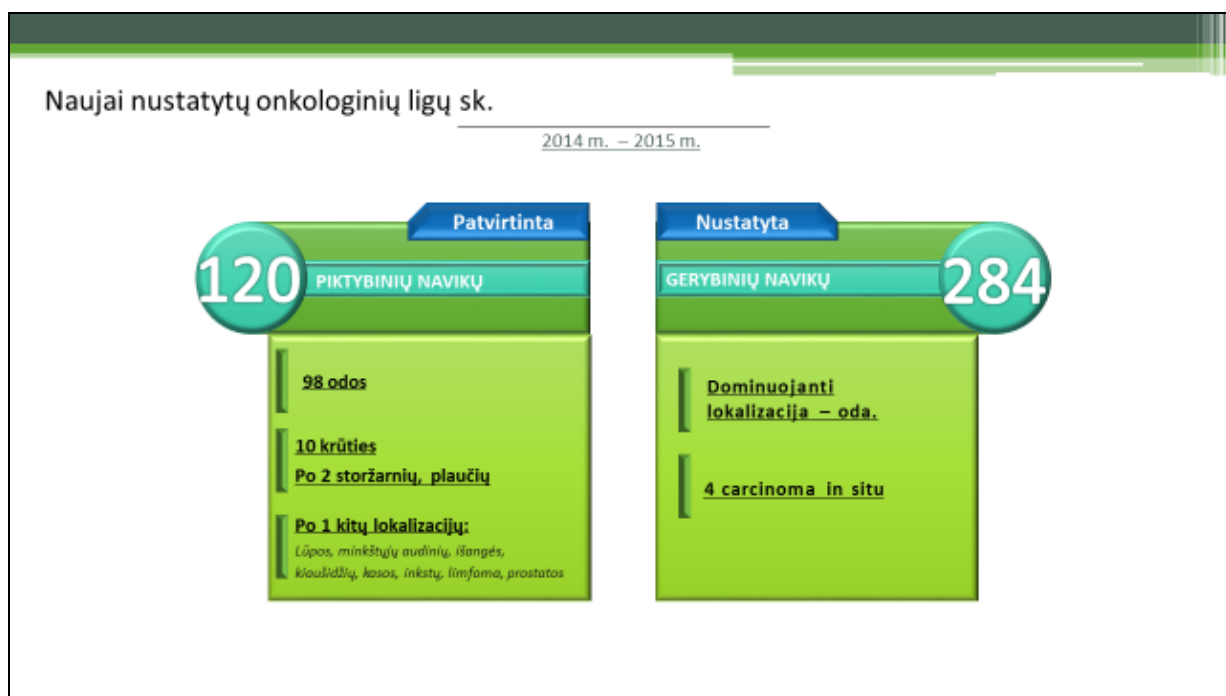
5.1.2.1 diagrama. Kauno onkologinės pagalbos klasteris (2015 m.)

Klasterio narių skaičiaus sumažėjimas ir tai, kad partneriai ne kiekvieną mėnesį surinkdavo minimalų konsultuojamų pacientų skaičių, įtakoją veiklos masto sumažėjimą 20 proc. (lyginant su 2014 m.): 2015 m. buvo 79 išvykos pas partnerius, kurių metu buvo suteikta 819 onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (5.1.2.1 lentelė), už kurias iš TLK gauta 19737,14 eur. pajamų. 35 proc. paslaugų suteikė gydytojas dermatovenerologas, 65 proc. – gydytojas onkologas chemoterapeutas ir gydytojas onkologas radioterapeutas. Vidutiniškai kiekvienos išvykos metu buvo konsultuojama 10 – 11 pacientų.

5.1.2.1 lentelė. Onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2015 m.

Įstaigos pavadinimas	išvykų sk.	Konsultacijų sk.		Iš viso
		Gyd. onkologo chemoterapeuto/ radioterapeuto	Gyd. dermatologo - venerologo	
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	12	168	0	168
VšĮ Jonavos ligoninė	12	0	201	201
VšĮ Kėdainių ligoninė	12	139	0	139
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	9	83	6	89
VšĮ Šakių ligoninė	8	89	0	89
VšĮ Marijampolės ligoninė	6	0	23	23
VšĮ Jurbarko ligoninė	5	12	0	12
VšĮ Kalvarijos ligoninė	5	0	33	33
VšĮ Kazlų Rūdos ligoninė	5	9	19	28
VšĮ Lazdijų ligoninė	3	19	7	26
VšĮ Raseinių ligoninė	2	11	0	11
Iš viso	79	530	289	819

2015 m. konsultuotiems pacientams pirmą kartą nustatyta 60 piktybinių navikų ir 176 – gerybiniai. Per bandomojo projekto 2014 – 2015 metų įgyvendinimo laikotarpį konsultuojant nustatyti 404 nauji onkologiniai susirgimai, iš jų 120 piktybiniai, 284 – gerybiniai navikai (5.1.2.2 diagrama).



5.1.2.2 diagrama. Pirmą kartą nustatytų onkologinių susirgimų skaičius 2014 – 2015 metais

5.1.3. Dienos paslaugos

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

5.1.3.1 lentelė. Dienos stacionaro paslaugų skaičius ir pokytis 2014–2015 m.

Dienos stacionaro paslaugos	2014 m.	2015 m.	Pokytis, proc.
Chemoterapijos	20837	20814	- 0,1
Spindulinės terapijos	18962	19780	+ 4,3
Odos ir venerinių ligų	3031	3726	+ 23
Anesteziologijos klinikos Skausmo poskyrio	2364	3203	+ 35,5
Akių ligų	1892	2046	+ 8,1
Vaikų onkohematologijos	44	292	+ 563
Vaikų ir paauglių psichiatrijos	131	1134	+ 766
Intervencinės kardiologijos	-	348	-
Alergologijos	-	369	-
VISO:	47261	51712	+ 9,4

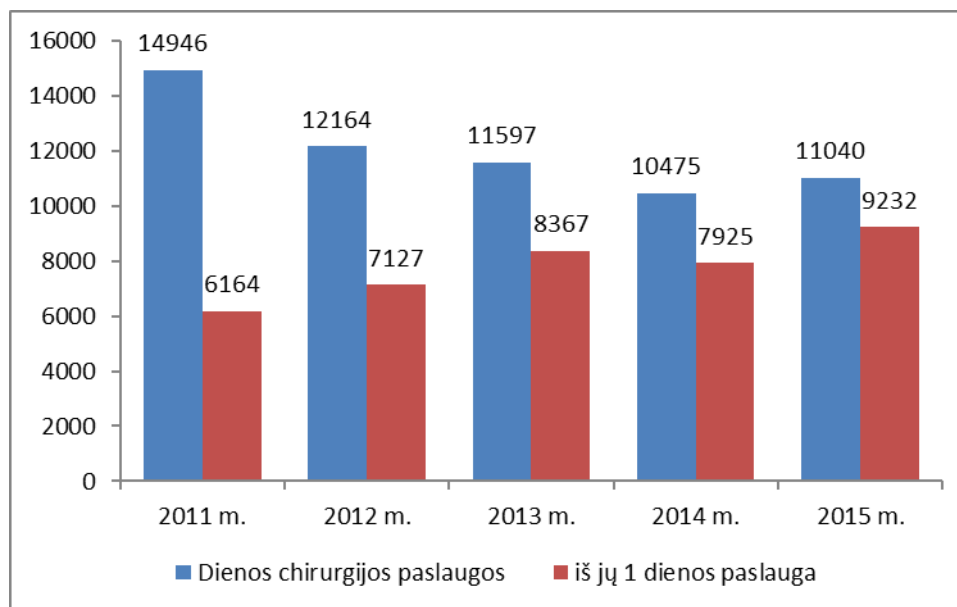
Dienos stacionaro paslaugų plėtra atspindi šiuolaikines tendencijas – suteikti pacientui galimybę pilnavertiškai gyventi sergant lėtine liga, neatitrukti nuo įprastinės veiklos. Ženkliai daugėjo 2014 m. pradėtų teikti vaikų onkohematologijos ir vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų. 2015 m. pradėtos teikti naujos alergologijos bei intervencinės kardiologijos dienos stacionaro paslaugos.

Daugėjo ir nuo 2014 m. sausio 1 d. teikiamų ambulatorinės chirurgijos paslaugų, kurios teikiamos Odos ir venerinių ligų klinikoje, Akių ligų klinikoje bei Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos chirurgijos skyriuje (čia šias paslaugas teikia Chirurgijos, Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, Urologijos bei Ortopedijos ir traumatologijos klinikų gydytojai), 5.1.3.2 lentelė.

5.1.3.2 lentelė. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius 2015 m.

	Ambulatorinės chirurgijos paslaugos pagal grupes			Viso
	I	II	III	
Odos ir venerinių ligų klinika	1	307	98	406
Akių ligų klinika	429	861	-	1290
Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos chirurgijos skyrius	3	541	702	1246
VISO:	433	1709	800	2942

2015 m. suteikta 11040 dienos chirurgijos paslaugų, 5,4 proc. daugiau nei 2014 m., kurių didžioji dalis buvo 1 dienos paslauga. Dienos chirurgijos paslaugų pokyčiai 2011 – 2015 m. parodyti 5.1.3.1 diagramoje.



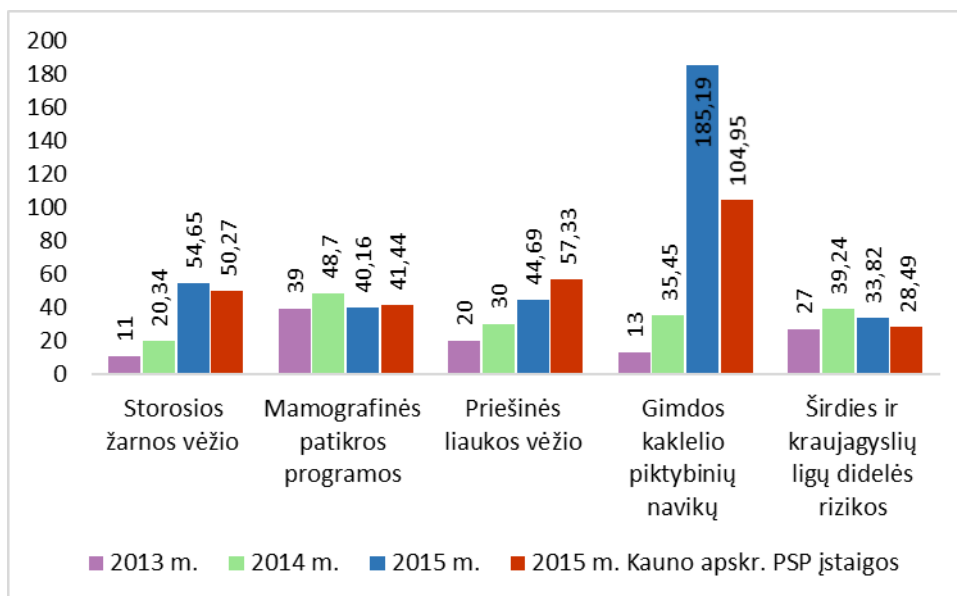
5.1.3.1 diagrama. Dienos chirurgijos paslaugų dinamika 2011–2015 metais.

Vertinant chirurginių paslaugų pokyčius, ryškėja chirurgijos paslaugų mažėjimo tendencijos visoje Lietuvoje: dėl tobulėjančių gydymo būdų ir procedūrų, padedančių vengti operacijos. Didėjant stacionarinės pagalbos kaštams ir mažėjant gyventojų galimybei atsitraukti nuo darbinės savo veiklos, didėja dienos stacionarų ir ambulatorinės chirurgijos poreikis. Kauno klinikos siekia, kad dienos chirurgijos paslaugų skaičius ir prieinamumas Lietuvos gyventojams didėtų.

5.1.4. Profilaktikos ir prevencinių programų vykdymas

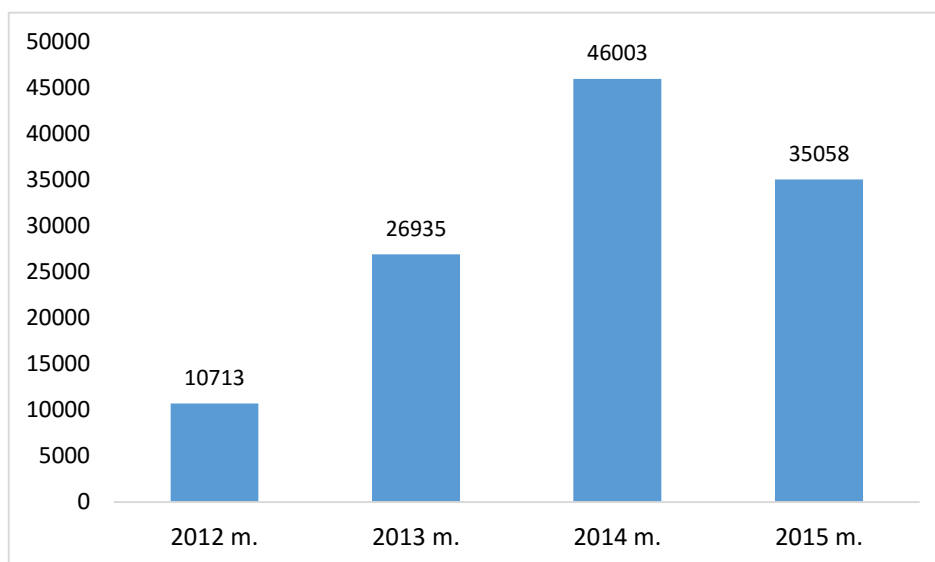
Profilaktinės programos Kauno klinikose vykdomos bendradarbiaujant visiems klinikiniais padaliniais su Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba.

2015 m. palyginti su 2013 m. ir 2014 m. vyko aktyvus profilaktinių programų įgyvendinimas Šeimos medicinos klinikoje. Kauno TLK kiekvienais metais nustato užduotis, koks skaičius pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos sąrašuose esančių ir pagal profilaktines programas tais metais pacientų skaičius turi būti informuotas ir patikrintas. Duomenys apie pacientų informavimą dalyvauti profilaktinėse programose 2013 - 2015 metais Šeimos medicinos klinikoje pateikti 5.1.4.1 diagramoje. Lyginant informuotų pacientų skaičių su visų Kauno TLK zonoje esančių pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų rezultatais, jie visi atitinka ir kitose įstaigose atliekamo darbo rezultatus, o gimdos kaklelio vėžio profilaktinės programos – ženkliai viršija (2015 m. dėl šios programos buvo informuota beveik 2 kartus daugiau moterų - 185 proc., nei buvo nustatyta Kauno TLK užduotyse).



5.1.4.1 diagrama. Informuotų pacientų dalis (procentais) nuo įstaigoje profilaktinėse programose planuotų informuoti pacientų skaičiaus 2013, 2014 ir 2015 m. Kauno klinikose bei Kauno TLK zonos visų PASP įstaigų vidurkių 2015 m. palyginimas.

2015 m. buvo aktyviai teikiamos specializuotos ambulatorinės prevencinių programų konsultacijos. Nors jų buvo ir mažiau nei 2014 m., bet aktyvumas išlieka aukštas lyginant su ankstesniais metais. Prevencinių programų konsultacijų ir papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugų pokyčiai 2011 - 2015 m. pateikta 5.1.4.2 diagramoje, kurioje pateiktų rodiklių sumažėjimą lėmė 16 proc. gimdos kaklelio citologinių tepinėlių ištyrimo ir 8,9 proc. mamogramų vertinimo paslaugų sumažėjimas.



5.1.4.2 diagrama. Prevencinių programų konsultacijų ir papildomai apmokamų prevencinių programų paslaugų dinamika 2012–2015 m.

5.1.5. Apibendrinimas

2015 m. didėjo pacientų ambulatorinių apsilankymų ir konsultacijų skaičius, mažėjo jų santykis.

2015 m. spalio 15 d. Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymu „Dėl apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo ir stebėsenos, patvirtintas laukimo eilių mažinimo planas.

Ambulatorinių paslaugų, ypač II ir III lygio specializuotų konsultacijų poreikis didėja, laukimo eilių ryškesnio mažėjimo nėra, o Kauno klinikos visiškai išsėmė infrastruktūros galimybes didinti ambulatorinių paslaugų apimtį ir prieinamumą ateityje.

Teikiamų dienos stacionaro paslaugų skaičius didėja. 2015 m. pradėtos teikti naujos alergologijos bei intervencinės kardiologijos dienos stacionaro paslaugos.

2015 m. daugėjo dienos chirurgijos paslaugų.

Į Kauno klinikas ambulatorinėms konsultacijoms pacientai atvyksta iš visų Lietuvos regionų. 2015 m. daugiausia padidėjo konsultacijų skaičius pacientams atvykusiems iš Vilniaus, Šiaulių ir Panevėžio TLK aptarnaujamų Lietuvos rajonų, sumažėjo – Klaipėdos TLK.

5.1.6. Siekiniai 2016 m.

- Atskirų sričių specialistų didesnė specializacija išankstinės registracijos sistemoje.
- Žmogiškųjų resursų efektyvesnis panaudojimas juos nukreipiant ambulatorinių paslaugų didinimui didžiausias laukimo eiles turinčiuose padaliniuose.
- Naujos ligoninės informacinės ir e-sveikatos sistemos naudojimas visuose ambulatoriniuose padaliniuose.
- Dienos paslaugų infrastruktūros tobulinimas ir paslaugų plėtra.

5.2. Stacionaro veikla

2015 m. Kauno klinikų ligoninės stacionare įvyko šie pokyčiai:

1. Atidarytas naujas Traumų ir skubios pagalbos korpusas, dėl to įvyko keletas struktūrinių ir darbo organizavimo pasikeitimų, kurie palietė ne vieną profilinę kliniką bei buvo reikšmingi visai ligoninės stacionarinei veiklai:

- reorganizuota Ortopedijos ir traumatologijos klinika. Anksčiau skirtinguose korpusuose dirbę šios klinikos skyriai, pradėjo dirbti naujame centre. Persikėlus į naujas patalpas pasikeitė ir klinikos struktūra – vietoje dviejų skyrių buvo įsteigtas vienas skyrius ir keturi sektoriai, kurie specializuojasi bendrosios ortopedijos ir traumatologijos, mišrių traumų, sąnarių endoprotezavimo, sporto traumų ir artroskopijų srityse;

- centralizuotas skubios pagalbos teikimas. Vaikų, Centrinis, Kardiologijos, Akių traumų priėmimo skubios pagalbos skyriai persikėlė į naujas, moderniai įrengtas patalpas naujame korpuse, kur įsikūrė ir pradėjo savo veiklą Skubiosios medicinos klinika, teikianti būtinąją pagalbą suaugusiems bei Vaikų klinikos pavaldume likęs Vaikų priėmimo skubios pagalbos poskyris;

- antrame naujojo centro aukšte pradėjo veikti papildomos intensyvios terapijos skyriaus lovos, kurios priskirtos Intensyviosios terapijos klinikai;

- įrengta nauja intervencinės radiologijos operacinė, kurioje instaliuotas naujas angiografas;

- su naujo korpuso atidarymu ženkliai atjaunėjo turimos medicininės įrangos arsenalas (operacinių, intensyviosios terapijos, skubios pagalbos, diagnostinė rentgeno ir ultragarsinė įranga bei įvairių tipų medicininės lovos);

- išsikėlus Ortopedijos traumatologijos klinikai iš Centriniam korpuse esančių patalpų, jose įsikūrė Ausų, nosies ir gerklės klinika, todėl labai pagerėjo gydymo stacionare sąlygos šios klinikos pacientams bei darbo sąlygos personalui.

2. Kauno klinikų Onkologijos ir hematologijos klinika kartu su šios srities tarptautiniais ekspertais iš Vokietijos pradėjo autologines kaulų čiulpų transplantacijos procedūras.

3. Vystantis MI klasterio veiklai ir atsilaisvinus Kardiologijos priėmimo patalpoms, Kardiologijos klinikoje pradėtos teikti dienos angiografijos paslaugos. Tai leido nedidinant stacionarizavimo rodiklių, pagerinti šios diagnostinės procedūros prieinamumą Kauno klasteriui priklausančių rajonų gyventojams.

4. Vystantis Insultų klasteriui, atsirado poreikis ir buvo įsteigtas naujas insultų intensyvaus stebėjimo poskyris, kuriame pacientai sergantys išeminiu insultu, yra stebimi pirmosiomis paromis po atliktos sisteminės trombolizės ar trombektomijos.

5. Šiuolaikinė ir ateities medicina neįsivaizduojama be išsamių genetikos tyrimų, dėl to 2015 m. didelis dėmesys buvo skirtas šios srities vystymui: įsteigta Genetikos ir molekulinės medicinos klinika, išplėstas genetinių tyrimų spektras.

6. Reumatologijos skyrius perkeltas į erdvesnes patalpas Centrinio korpuso I a., taip pagerėjo gydymo sąlygos šios klinikos pacientams ir darbo sąlygos darbuotojams.

7. Renovuotas Hemodializių skyrius, kuriame atliktas kapitalinis remontas, instaliuoti nauji vandens valymo įrenginiai bei hemodializės įranga.

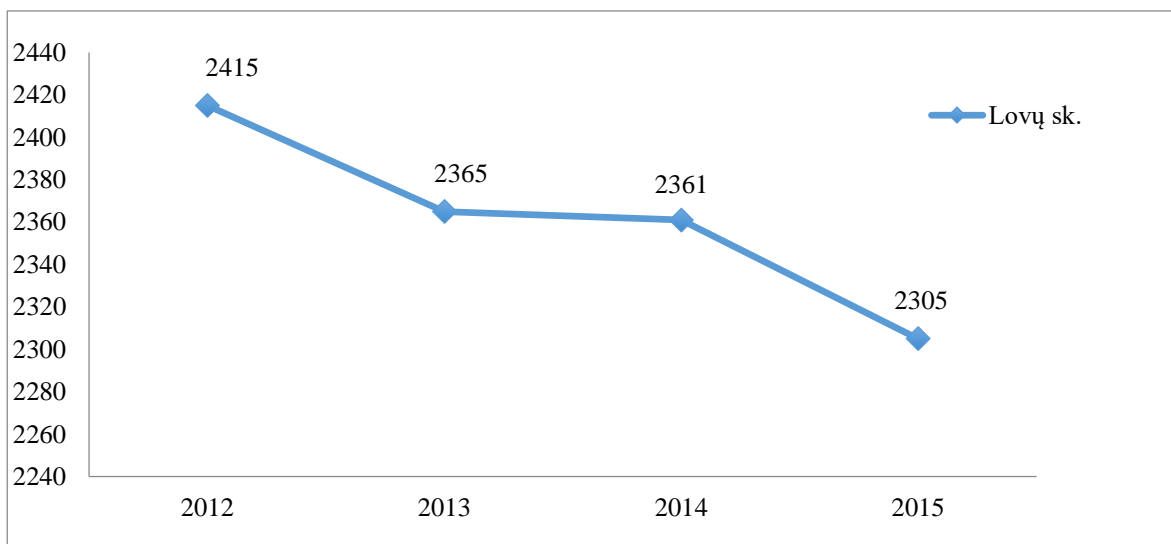
8. Pradėti didelės apimties Akušerijos ginekologijos korpuso rekonstrukcijos darbai, kurio metu reorganizuojamas ir šios klinikos darbas, siekiant suteikti tinkamas paslaugas šios klinikos pacientėms.

2015 m. Kauno klinikose visų medicinos profilių stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teikiamos 28 profilinėse klinikose, kuriose yra:

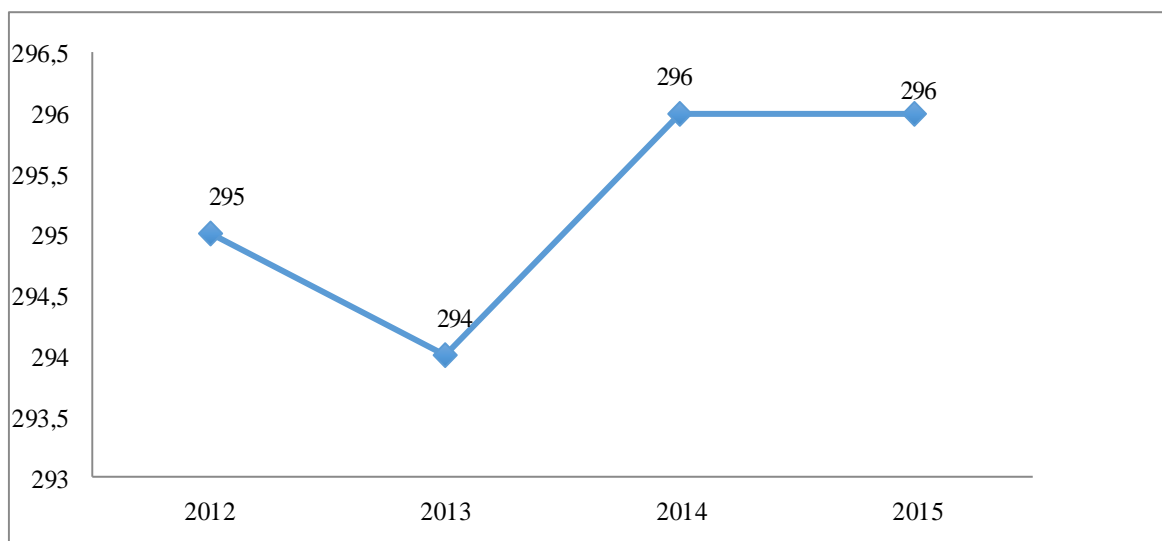
- 38 stacionaro skyriai;
- 8 intensyviosios terapijos skyriai.

Šie padaliniai išsidėstę 9 korpusuose, esančiuose pagrindinėje Kauno klinikų ligoninėje, bei Kauno klinikų filialuose: Onkologijos ligoninėje, Romainių tuberkuliozės ligoninėje, Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje ir Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“. Bendras stacionarinių lovų fondas 2015 m. buvo 2305 lovos. Lovų skaičiaus dinamika, lovos

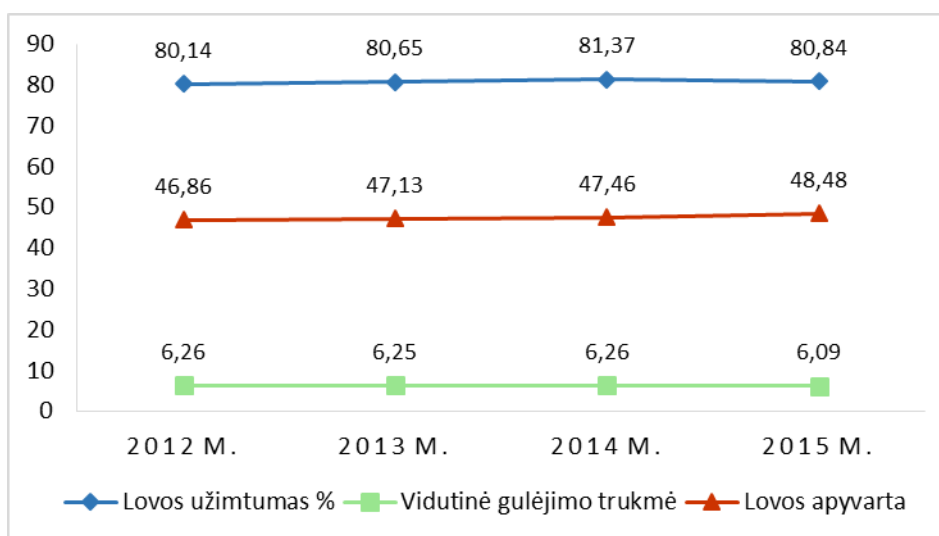
funkcionavimas ir kiti pagrindiniai 2012 m. – 2015 m. stacionarinės veiklos rodikliai pateikiami 5.2.1 – 5.2.3 diagramose.



5.2.1 diagrama. Kauno klinikų ir filialų stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2015 m.

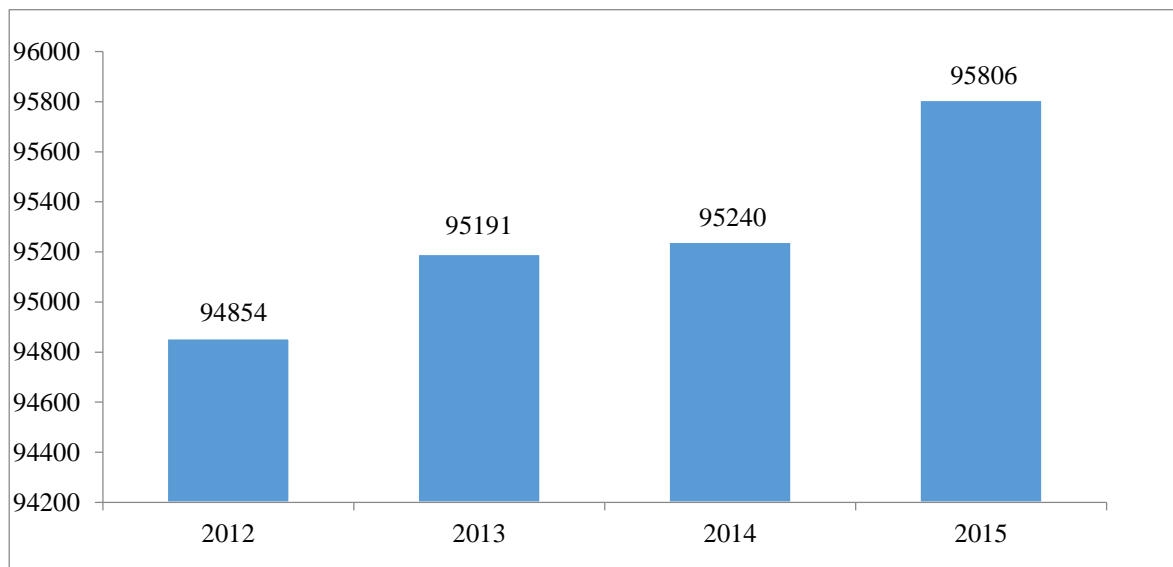


5.2.2 diagrama. Kauno klinikų lovos funkcionavimo rodiklio dinamika 2012 m. – 2015 m.

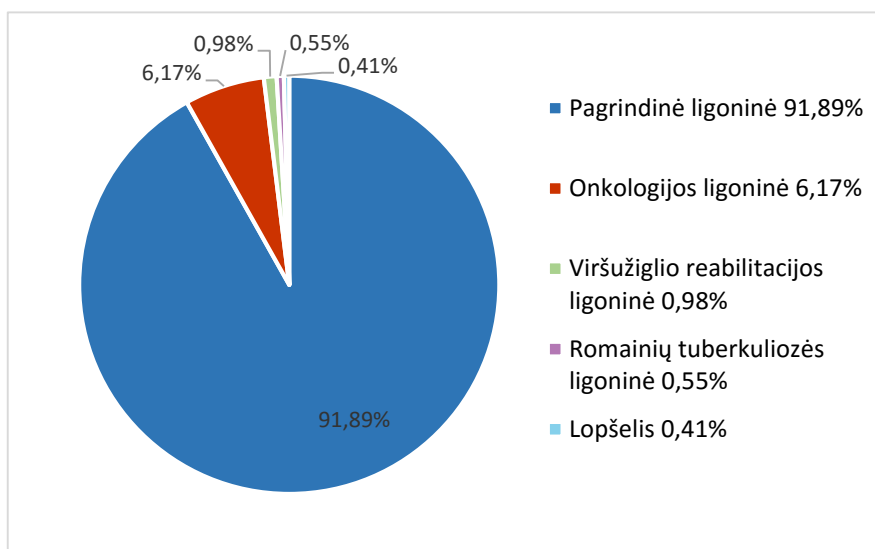


5.2.3 diagrama. Kauno klinikų lovos užimtumo, lovos apyvartos ir vidutinės gulėjimo trukmės dinamika 2012 m. – 2015 m.

2015 m. Kauno klinikose stacionarinių lovų skaičius buvo sumažintas net 65 vnt., tačiau įtakos paslaugų prieinamumui tai neturėjo. Stacionare gydytų pacientų dinamika 2012 m. – 2015 m. pateikta 5.2.4 diagramoje, o stacionaro pacientų pasiskirstymas pateikiamas 5.2.5 diagramoje.

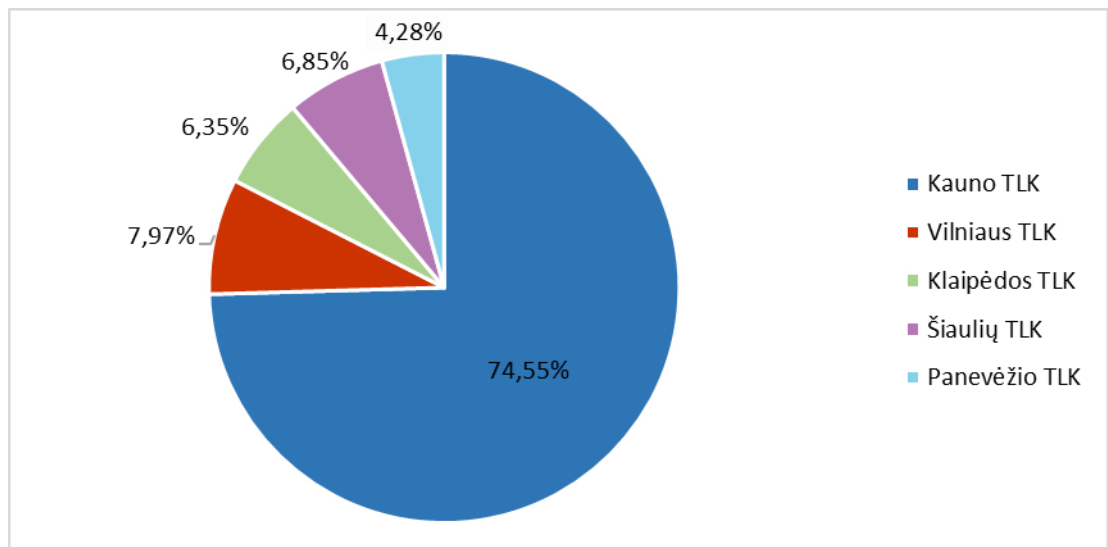


5.2.4 diagrama. Kauno klinikų stacionare gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2012–2015 m. (kartu su filialais).



5.2.5 diagrama. 2015 m. pacientų pasiskirstymas Kauno klinikose.

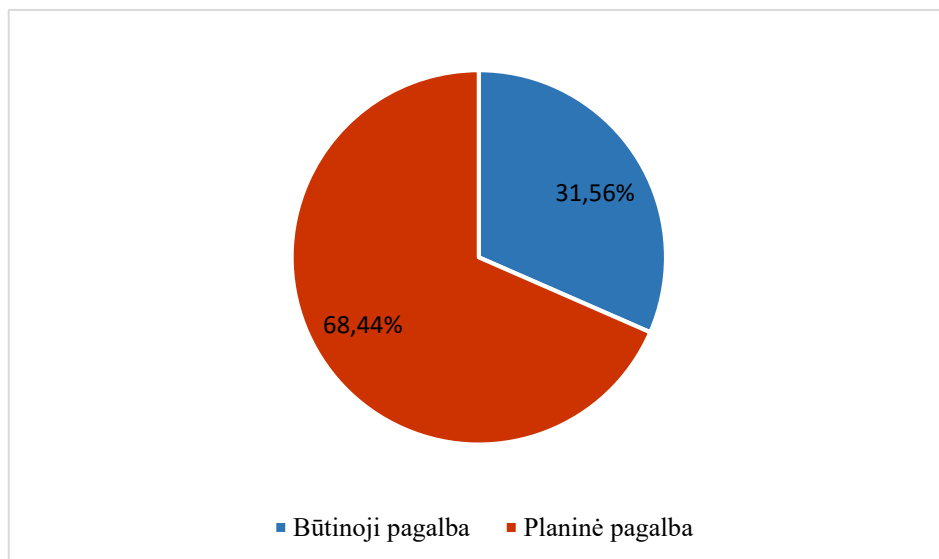
Šiuolaikinę diagnostiką Kauno klinikose užtikrina moderni diagnostinės įrangos bazė. Brangios diagnostinės įrangos sąrašas pateikiamas 5.3.3 skyriuje. Sudėtingos diagnostinės įrangos koncentravimas vienoje vietoje, komandinis įvairių tarnybų bei specialistų darbas bei multidisciplininis požiūris į paciento ištyrimą ir gydymą, leidžia užtikrinti aukštą stacionarinių paslaugų kokybę, kuri atitinka studijomis ir įrodymais grįstos medicinos praktikos principus. Šia galimybe naudojami pacientai iš visos Lietuvos. Pacientų gydytų Kauno klinikose 2015 m. spektras pagal aptarnaujamo regiono TLK pateikiamas 5.2.6 diagramoje.



5.2.6 diagrama. 2015 m. stacionare gydytų pacientų procentinis pasiskirstymas pagal TLK (proc.)

5.2.1. Skubioji ir būtinoji pagalba

31,56 proc. (27538 pacientai) į Kauno klinikų stacionarą buvo stacionarizuoti dėl būtinios pagalbos (5.2.1.1). Iš jų 18605 (68 proc.) buvo stacionarizuoti iš priėmimo-skubios pagalbos skyrių (Vaikų ir suaugusiųjų), o kita dalis – 8933 (32 proc.), į stacionaro skyrius pateko iš Konsultacinės poliklinikos.

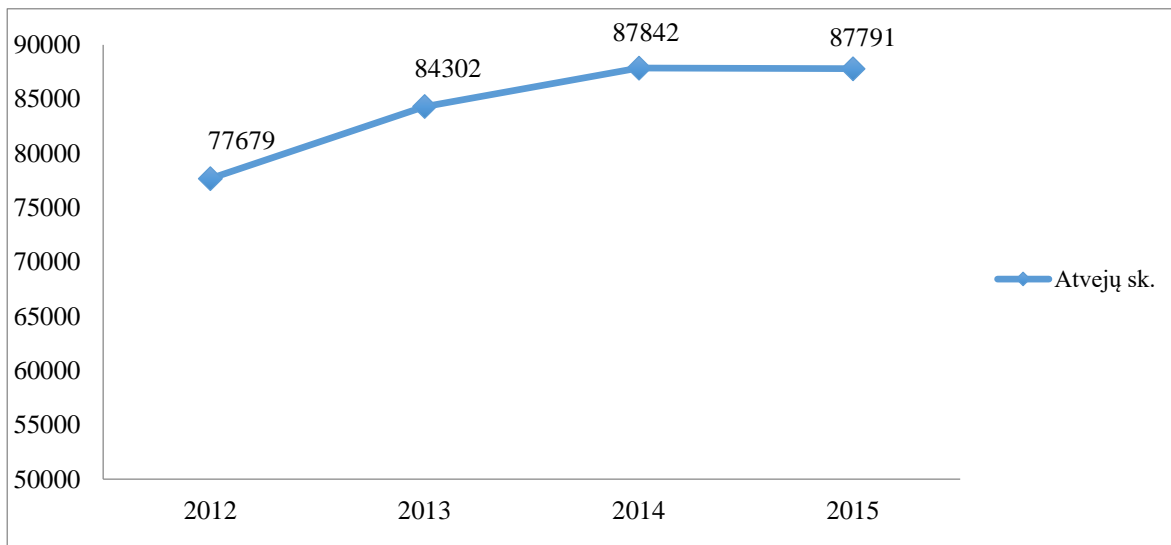


5.2.1.1 diagrama. Planinių ir skubių stacionarinių paslaugų santykis Kauno klinikose 2015 m.

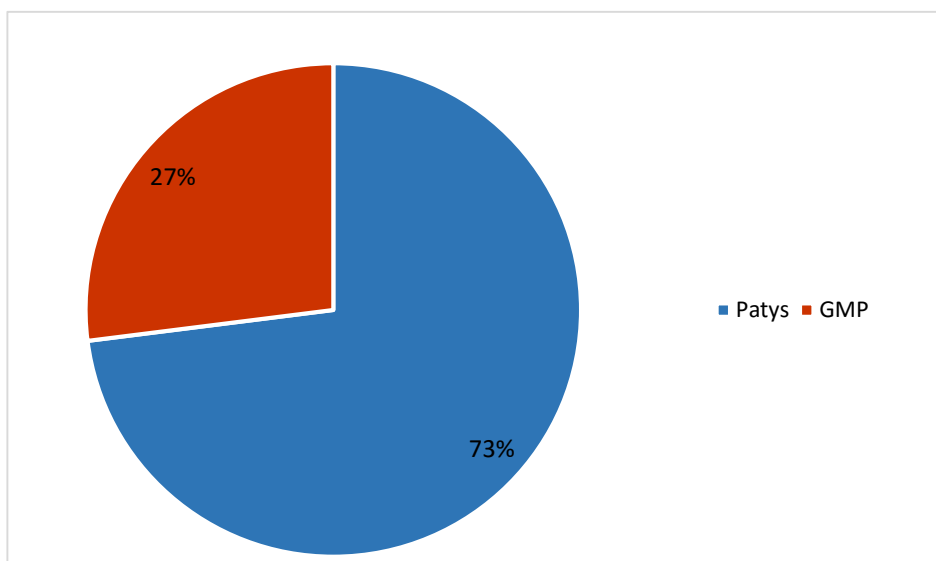
Tačiau būtinios pagalbos paslaugų Kauno klinikose suteikiama žymiai daugiau, nes didžioji dalis jų yra teikiama Skubiosios medicinos klinikoje ir Vaikų priėmimo skubiosios pagalbos poskyryje. Efektyvus lėtinių ligų gydymas, senstanti visuomenė bei išliekantis aukštas traumatizmo lygis lemia didelį būtinios pagalbos poreikį.

Šioms funkcijoms vykdyti Kauno klinikos skiria daug dėmesio ir resursų. 2015 m. Kauno klinikose pradėjus eksploatuoti naują Traumų ir skubios pagalbos korpusą, buvo centralizuotas skubios pagalbos teikimas. Vaikų, Centrinis, Kardiologijos, Akių traumų priėmimo skubios pagalbos skyriai persikėlė į naujas, moderniai įrengtas patalpas, kur įsikūrė ir pradėjo savo veiklą Skubiosios medicinos klinika, teikianti būtinąją pagalbą suaugusiems bei Vaikų klinikos pavaldume likęs Vaikų priėmimo skubios pagalbos poskyris. Šiuose padaliniuose 2015 m. buvo gydyti 87791 pacientai (**vidutiniškai 241 pacientai per parą**), iš kurių 18605 (21,19 proc.) buvo

stacionarizuoti į Kauno klinikas, 8034 (9,15 proc.) – pervežti į kitas ligonines ir 61152 (69,66 proc.) – nukreipti gydytis ambulatorinėmis sąlygomis prižiūrint šeimos gydytojui į namus. Didžioji dalis pacientų į Skubios pagalbos skyrių kreipiasi patys, o 27 proc. – GMP (5.2.1.3 diagrama). 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 2012-2015 m.

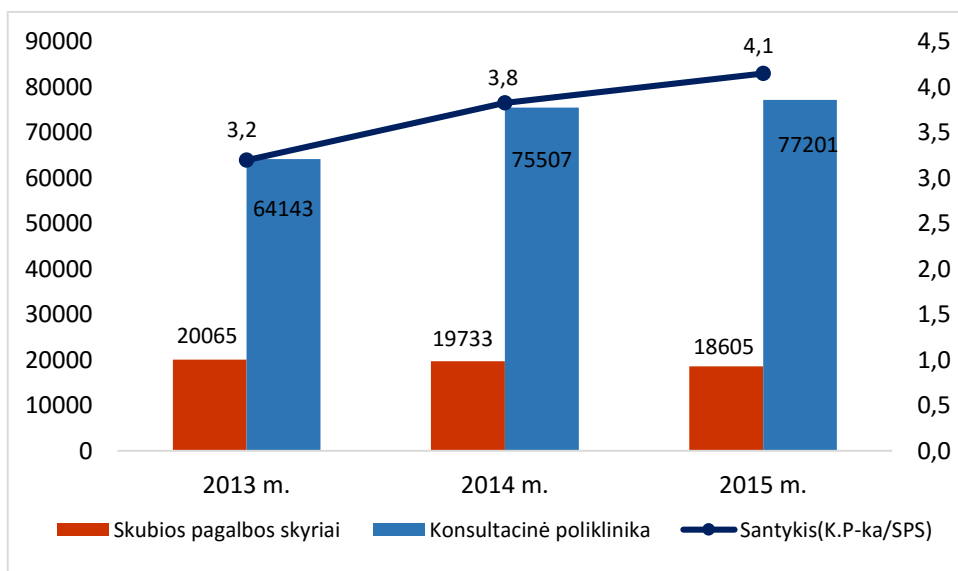


5.2.1.3 diagrama. Pacientų patekimo keliai į Priėmimo-skubios pagalbos skyrius dėl būtiniosios pagalbos 2015 m.

Pradėjus darbą naujose patalpose ir įsteigus naują Skubiosios medicinos kliniką, būtiniosios pagalbos reikalaujančių pacientų srautą 2015 m. pavyko suvaldyti dėl šių priemonių:

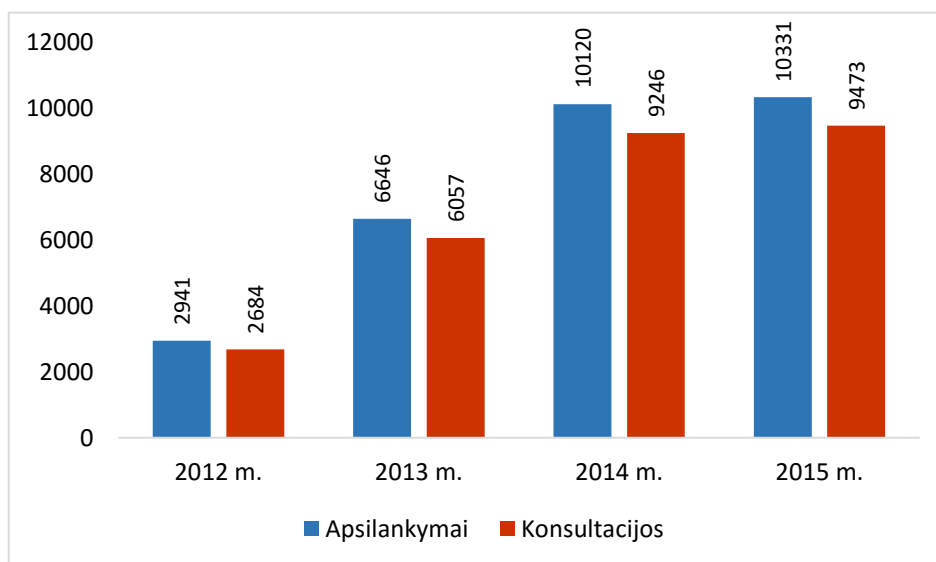
1. Pacientai, neturintys būtiniosios pagalbos kriterijų, buvo nukreipti planiniam ištyrimui ir stacionarinio gydymo organizavimui planine tvarka į Konsultacinę polikliniką arba šeimos gydytoją. Tokiu būdu skubių stacionarizavimo atvejų per Skubios pagalbos skyrius 2015 m. buvo mažiau, atitinkamai didėjo pacientų, stacionarizuojamų per Konsultacinę polikliniką, skaičius. Stacionarizuojamų į Kauno klinikas pacientų duomenys pateikiami 5.2.1.4 diagramoje.

2. Vykdyta aktyvi visuomenės informavimo programa, aiškinant pacientams Skubios pagalbos skyriaus paskirtį.

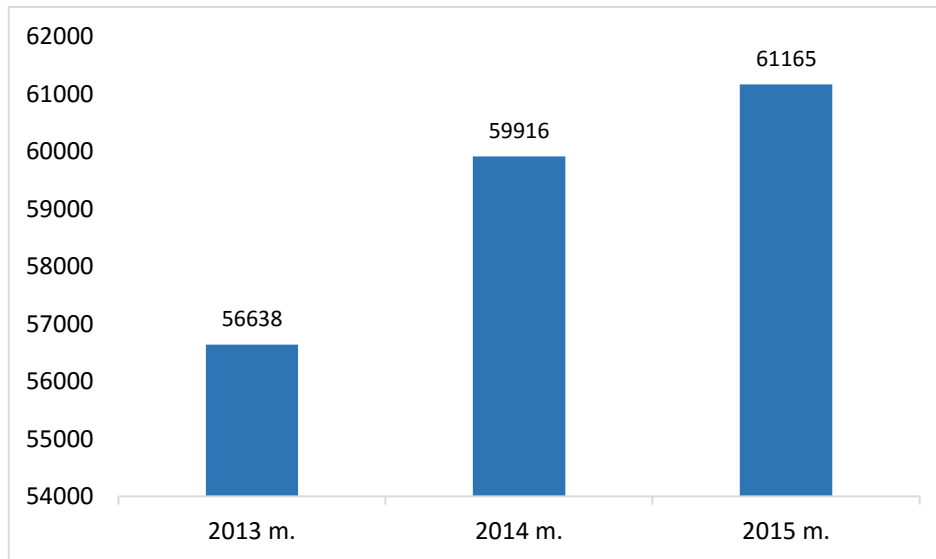


5.2.1.4 diagrama. Pacientų, stacionarizuotų į Kauno klinikas dinamika pagal patekimo kelius, ir santykio, stacionarizuotų per Konsultacinę polikliniką (K.p-ka) ir Skubios pagalbos skyrius (SPS), dinamika 2013 – 2015 m.

Naujame Skubios pagalbos skyriuje atsirado galimybė pacientams taikyti aktyvų simptominių gydymą, atlikti detalią diagnostiką. Šiuos veiksmus derinant su ilgalaikiu būklės stebėjimu nuolat daugėja pacientų skaičius, kurie išvengia hospitalizacijos ir būklei pagerėjus gydymą gali tęsti namuose. Ilgalaikės stebėjimo paslaugos skubios pagalbos skyriuose ir išleistų gydytis į namus pacientų skaičiai ir jų dinamika 2012-2015 m. pateikiama 5.2.1.5 ir 5.2.1.6 diagramose.

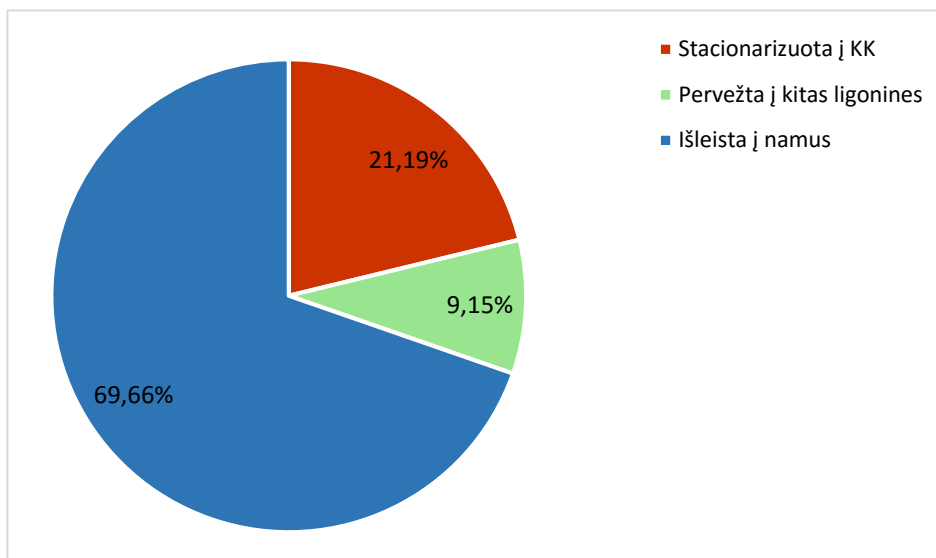


5.2.1.5 diagrama. Stebėjimo paslaugos dinamika Kauno klinikų Skubios pagalbos skyriuose 2012 – 2015 m.



5.2.1.6 diagrama. Pacientų, kuriems suteikus būtinąją pagalbą skubios pagalbos skyriuose buvo išleisti gydytis į namus, skaičiaus dinamika 2013-2015 m.

Išleidžiamų į namus pacientų dalis nuolat didėja, likę pacientai yra stacionarizuojami į Kauno klinikas arba pervežami gydytis į stacionarą arčiau paciento gyvenamosios vietos (5.2.1.7 diagrama).



5.2.1.7 diagrama. Pacientų gydymo išeitys teikiant būtinąją pagalbą Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose 2015 m.

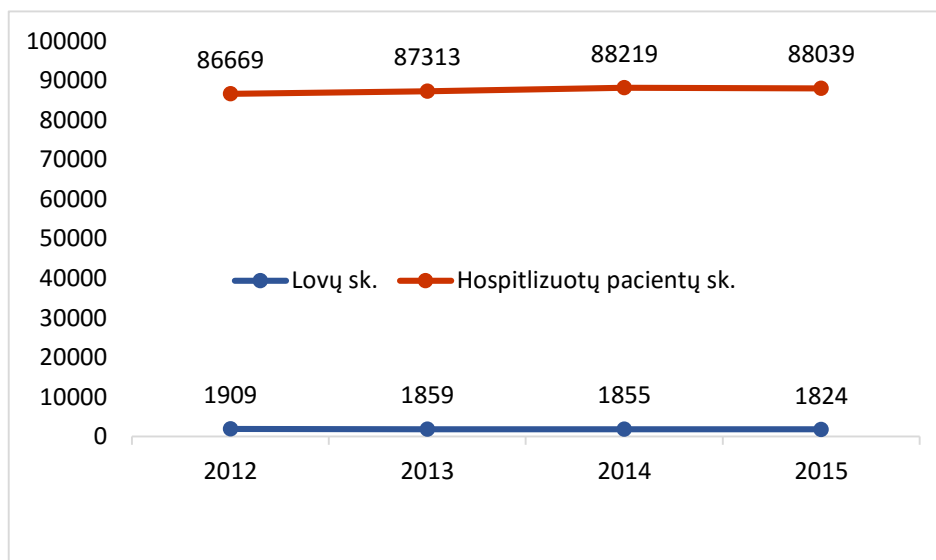
Kauno klinikos koordinuoja pacientų, patyrusių insultą, miokardo infarktą ir sunkią traumą, gydymą. Tai vienintelė stacionarinė ASPĮ regione, kurioje **24 val./paraž**:

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

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

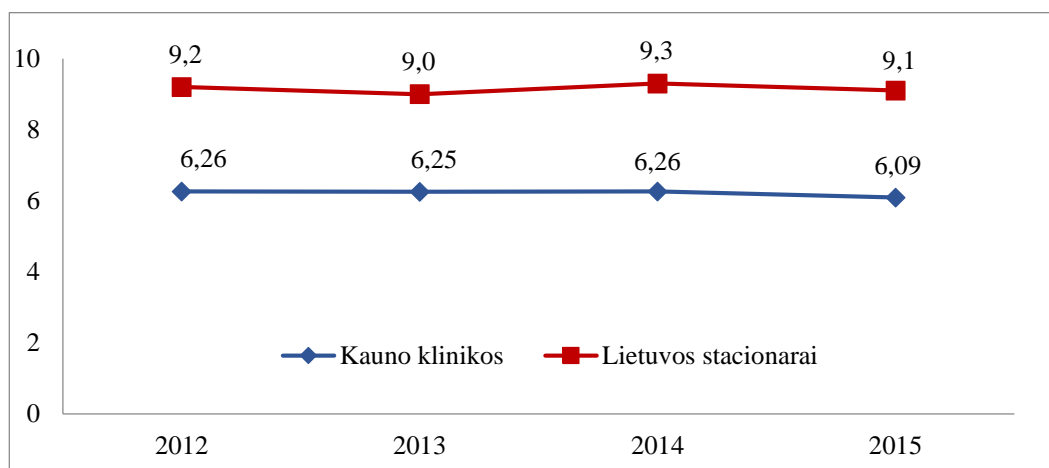
5.2.2. Kauno klinikų pagrindinės ligoninės (be filialų) stacionaro veikla

2015 m. pagrindinėje ligoninėje buvo 1824 stacionarinės lovos. Lyginant su praėjusiais metais, stacionarinių lovų skaičius sumažėjo 1,7 proc. Nors stacionarinių lovų sumažėjo, paslaugų prieinamumui tai įtakos iš esmės neturėjo. 2015 m. pagrindinės ligoninės stacionare hospitalizuota 0,2 proc. mažiau pacientų nei 2014 m. Pagrindinės ligoninės lovų skaičiaus ir hospitalizuotų pacientų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2015 m. pateikiama 5.2.2.1 diagramoje.



5.2.2.1 diagrama. Pacientų ir lovų skaičiaus kitimas 2012–2015 m.

2015 m. vidutinė gydymo trukmė buvo 6,09 dienos (2014 m. buvo 6,26 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 2012–2015 m. Kauno klinikose ir bendro pobūdžio Lietuvos stacionarinės ASPĮ.

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

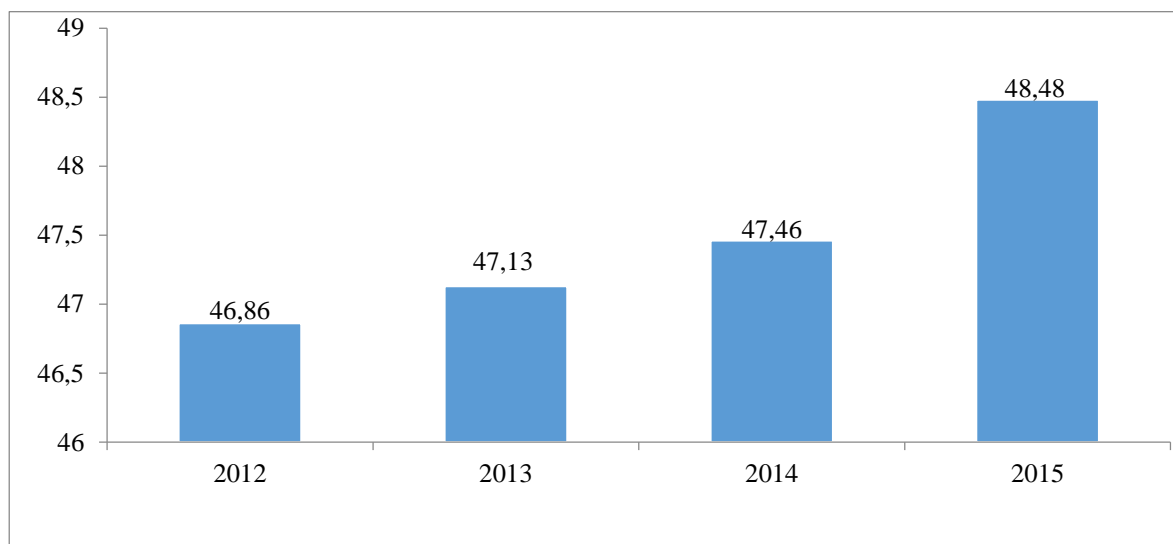
5.2.2.1. lentelė. Atskirų ligų vidutinė gydymo trukmė (dienomis).

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

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 – 2014 m. išaugo 23 proc. ir 2015 m. siekė 201 atvejų. Miokardo infarkto vidutinio gydymo trukmės rodiklio mažėjimas sietinas su ūminio miokardo infarkto su ST pakilimu gydymu (rezultatai pateikiami 5.2.8.2 skyriuje).

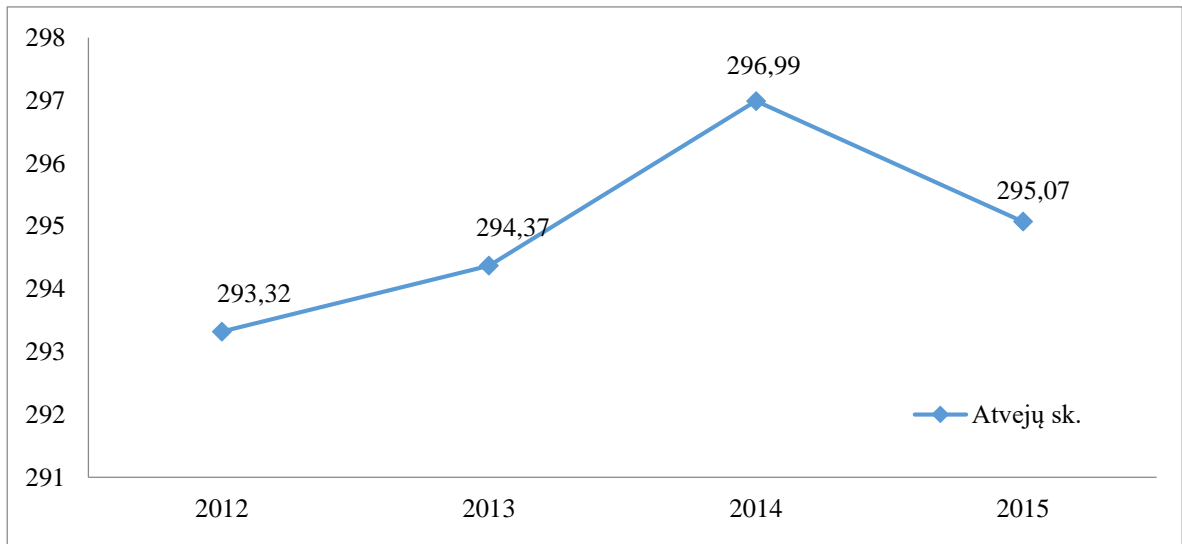
Hospitalinis mirštamumas nuo miokardo infarkto buvo – 9,7 (2014 m. - 6,76.) Hospitalinio mirštamumo nuo galvos smegenų insulto buvo – 9,5.

Stacionarinės lovos apyvartos rodiklis 2015 m., kaip ir 2014 m., išliko gana didelis ir buvo 48,48 (2014 m. – 47,46). Šio skaičiaus didėjimas rodo efektyvų lovų fondo naudojimą (5.2.2.3 diagrama).



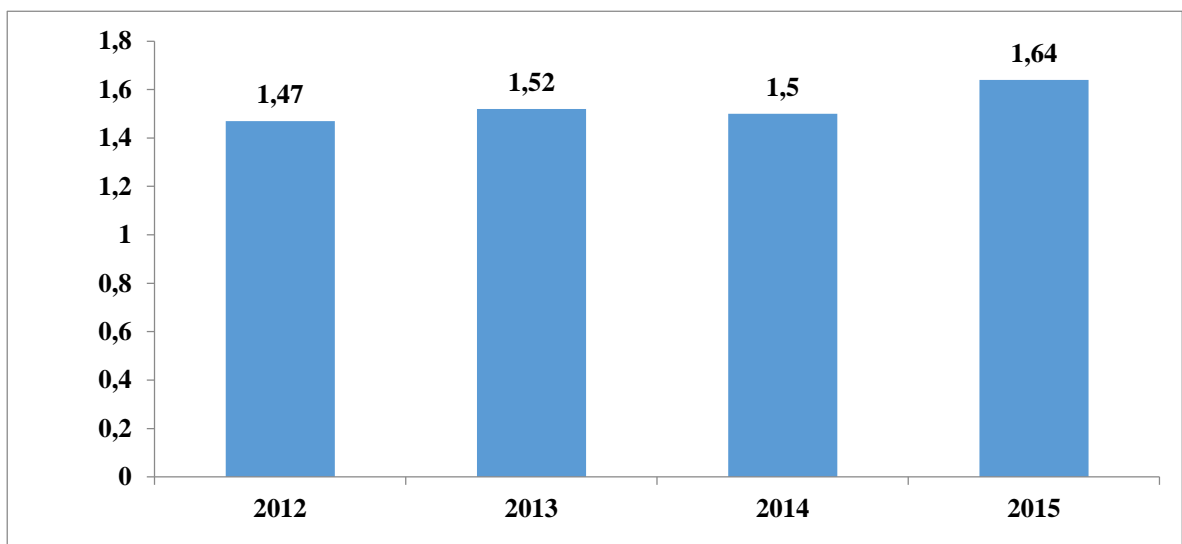
5.2.2.3 diagrama. Stacionaro lovos apyvarta 2012–2015 m.

Pagrindinės ligoninės vidutinis lovos užimtumo (funkcionavimo) rodiklis 2015 m. buvo 295,07. Šis rodiklis, lyginant su 2014 m., sumažėjo 0,65 proc. Lovos užimtumo dinamika pateikiama 5.2.2.4 diagramoje.



5.2.2.4 diagrama. Lovos užimtumo rodiklio dinamika 2012–2015 m.

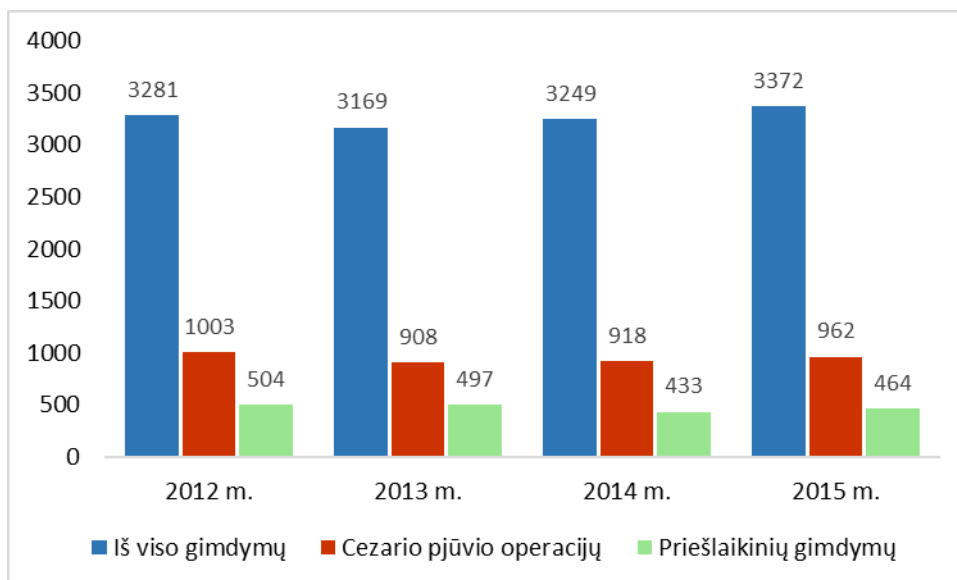
Letališkumas 2015 m. buvo 1,64 proc., (2014 m. buvo 1,5 proc.) (5.2.2.5 diagrama). Nors mūsų ligoninėje tenka gydyti labai sunkios būklės pacientus, šis rodiklis išlieka žemas, o nedidelis šio rodiklio padidėjimas sietinas su aktyviu dalyvavimu Ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo bei Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu klasterių veikloje. 2015 m. Lietuvos bendro pobūdžio ligoninių letališkumo rodiklis buvo – 2,93 proc.



5.2.2.5 diagrama. Hospitalinio letališkumo dinamika 2012–2015 m. (proc.)

5.2.3. Akušerija

Kauno klinikos – perinatologijos centras, kuriame 2015 m. buvo 3372 gimdymų (2014 m. - 3249), 13,76 procentai jų buvo prieššlaikiniai gimdymai (2014 m. – 13,3 proc.), o 28,52 proc. (2014 m. – 28,58) buvo atliktos operacijos. Priešlaikinių gimdymų ir Cezario pjūvio operacija užbaigtų gimdymų skaičius yra gana stabilus ir mažai kinta lyginant su praėjusių kelerių metų duomenimis. Ligoninėje gimė antras **ketvertukas** per dvejus metus. Iš viso 2015-aisiais gimė 108 dvynių poros, 4 tryniai ir 1 ketvertukas.

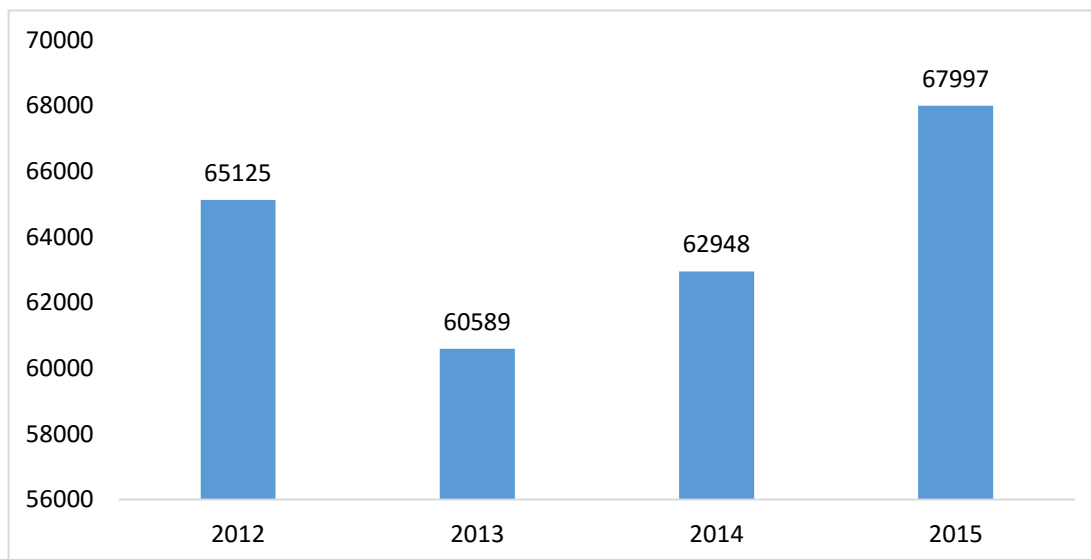


5.2.3.1 diagrama. Gimdymų skaičiaus dinamika 2012-2015 m.

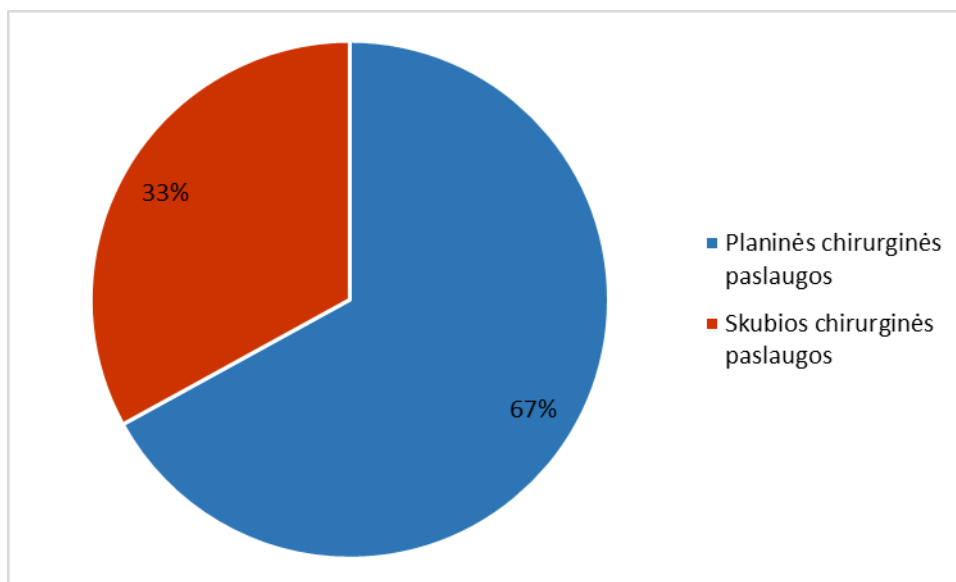
5.2.4. Chirurginės paslaugos

Chirurginio profilio paslaugos Kauno klinikų pagrindinėje ligoninėje teikiamos 12 klinikų, kuriose šiam tikslui yra skirtos 784 stacionarinės lovos, 73 operacinės, 45 intensyvaus stebėjimo lovos. Būtinąsias paslaugas užtikrina 12 operacinių, kurios veikia 24/7 režimu.

2015 m. Kauno klinikose atlikta 67997 operacijos. 5.2.4.1 diagramoje pateikiama operacijų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2015 m. Skubių ir planinių operacijų santykis 2015 m. pateikiamas 5.2.4.2 diagramoje.

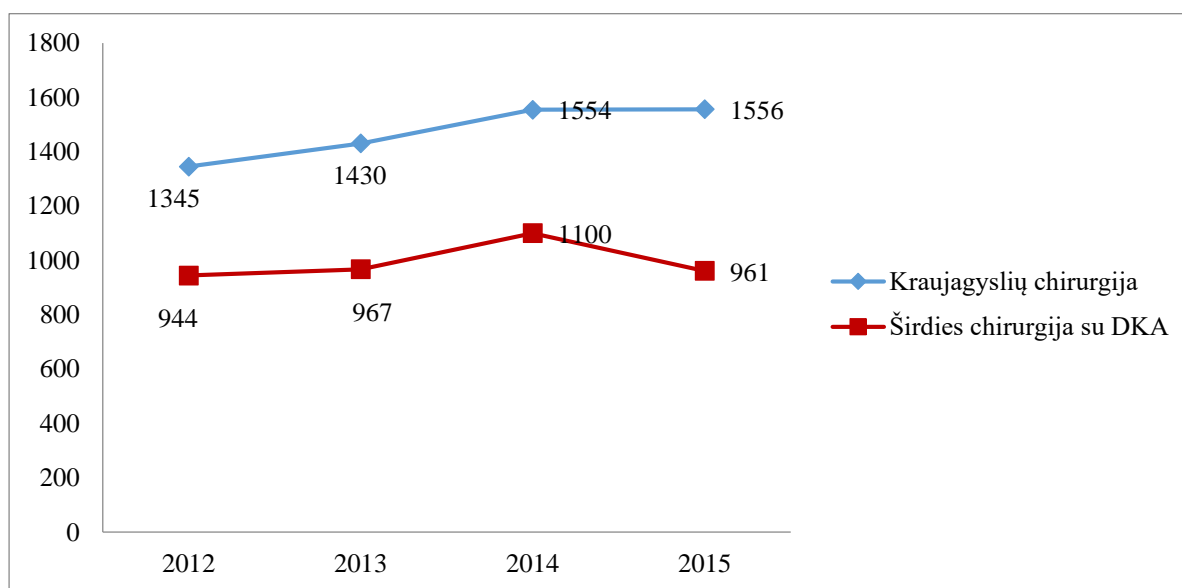


5.2.4.1 diagrama. Kauno klinikose atliktų operacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2015 m.



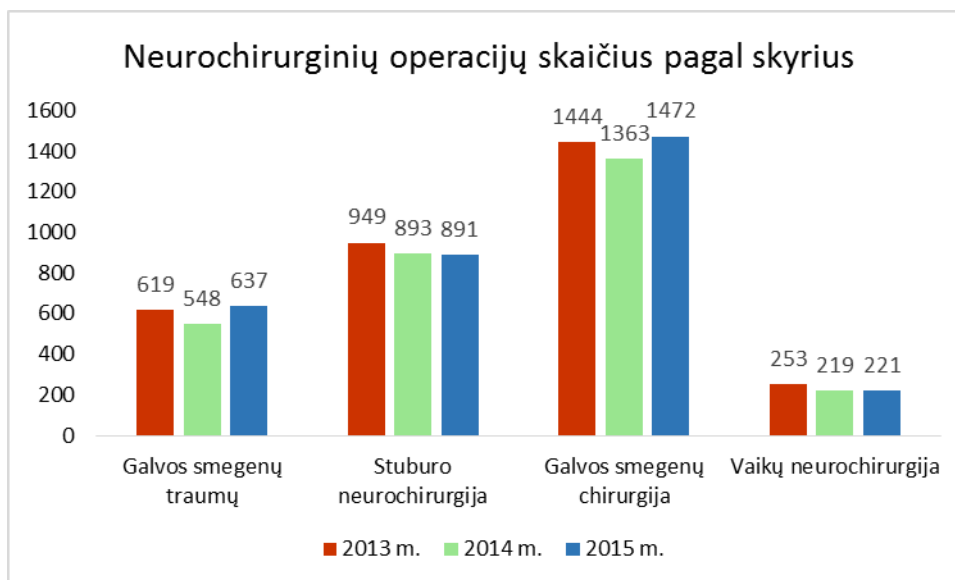
5.2.4.2 diagrama. Planinių ir skubių chirurginių paslaugų santykis 2015 m. Kauno klinikų stacionare.

Kauno klinikos – regiono širdies ir kraujagyslių klasterio centras. 2015 m. lyginant su 2014 m., kraujagyslių operacijų nežymiai padidėjo (nuo 1554 op. 2014 m. iki 1556 op. 2015 m.), tačiau sumažėjo operacijų su DKA skaičius. Tokių operacijų su DKA mažėjimą lėmė ryškiai padidėjęs vainikinių arterijų perkutaninių angioplastikų skaičius 2015 m., kurį atliko Kauno klinikų Kardiologijos klinikos Intervencinės kardiologijos skyriuje. 5.2.4.3 diagramoje pateikiami kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus pokyčiai 2012 m. – 2015 m.



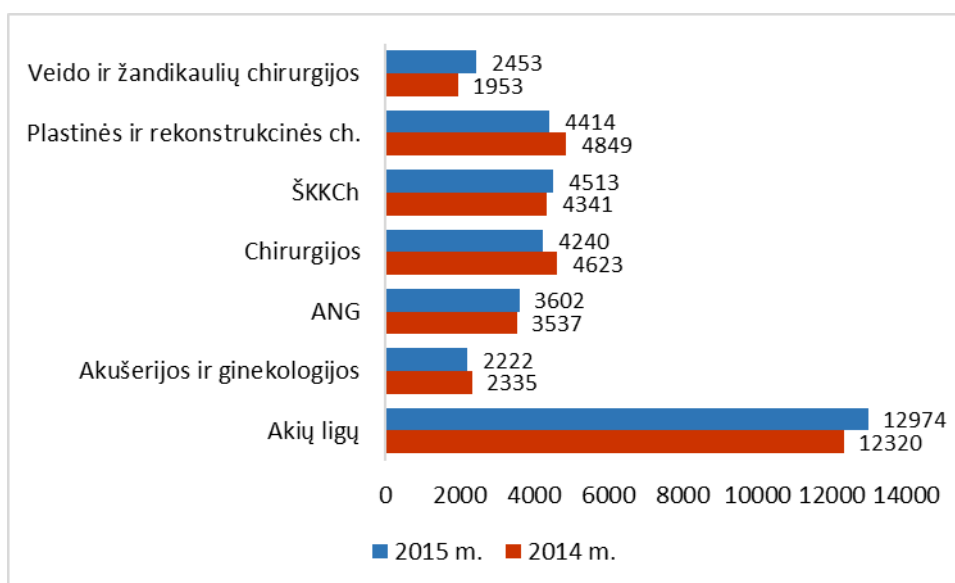
5.2.4.3 diagrama. Kraujagyslių ir širdies operacijų skaičiaus dinamika 2012-2015 m.

Kauno klinikose prasidėjo Lietuvos neurochirurgijos istorija. Ir šiandien čia atliekamos pačios sudėtingiausios neurochirurginės operacijos Lietuvoje. 2015 m. Kauno klinikų Neurochirurgijos centras patvirtintas retų ligų referencijos centru. Analizuojant ir vertinant neurochirurginių operacijų skaičių, pastebima, kad 2015 m., palyginti su 2014 m. išaugo didžiųjų operacijų skaičius, nuo 2257 operacijų 2014 m. iki 2514 operacijų 2015 m., t. y. 2015 m. didžiųjų operacijų buvo atlikta 11,39 proc. daugiau nei 2014 m. ir padidėjo mažųjų operacijų skaičius nuo 785 operacijų 2014 m. iki 916 operacijų 2015 m., t. y. 2015 m. mažųjų neurochirurginių operacijų atlikta 16,69 proc. daugiau nei 2014 m. Neurochirurginių operacijų atskiruose skyriuose skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.4 diagramoje.



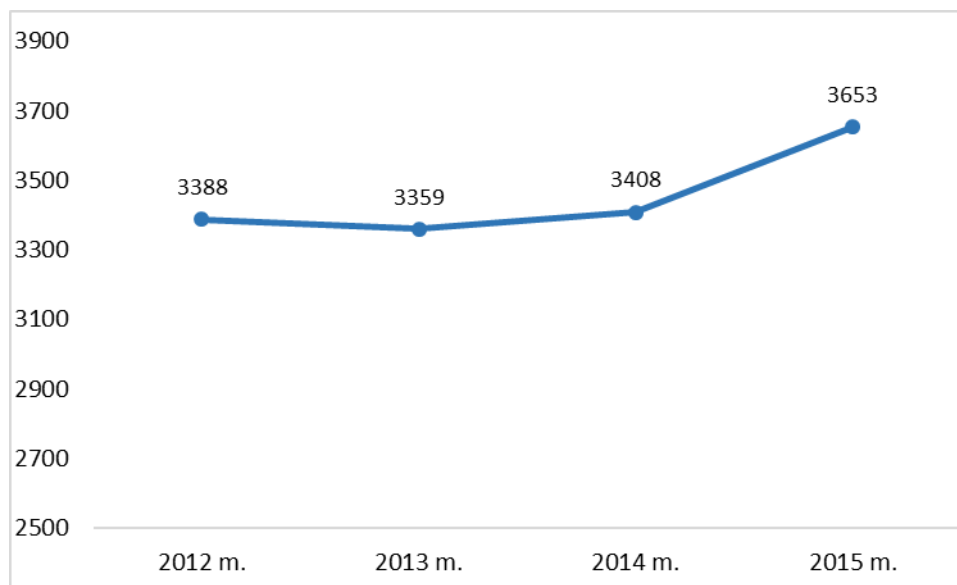
5.2.4.4 diagrama. Neurochirurginių operacijų atskiruose skyriuose skaičiaus dinamika 2013 – 2015 m.

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.



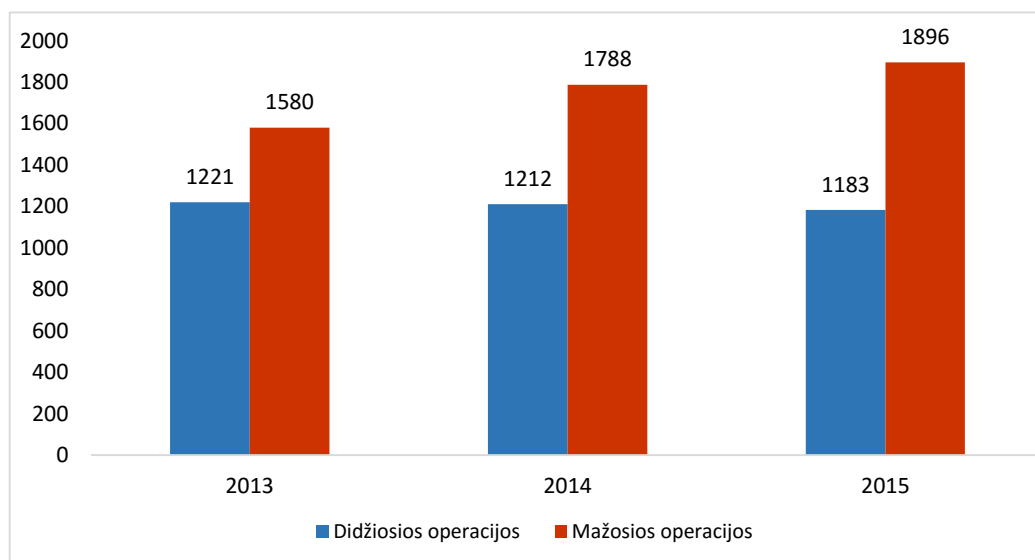
5.2.4.5 diagrama. Profilinėse klinikose atliktų operacijų skaičiaus dinamika 2014 - 2015 m.

Kauno klinikose operuojami ne tik suaugusieji, bet ir vaikai. 5.2.4.6 diagramoje analizuojant vaikams atliktų operacijų ir intervencijų skaičiaus pokyčius 2014 m. – 2015 m., pastebima, kad nuo 2015 m. atliktų operacijų ir intervencijų skaičius padidėjo 7,19 proc.



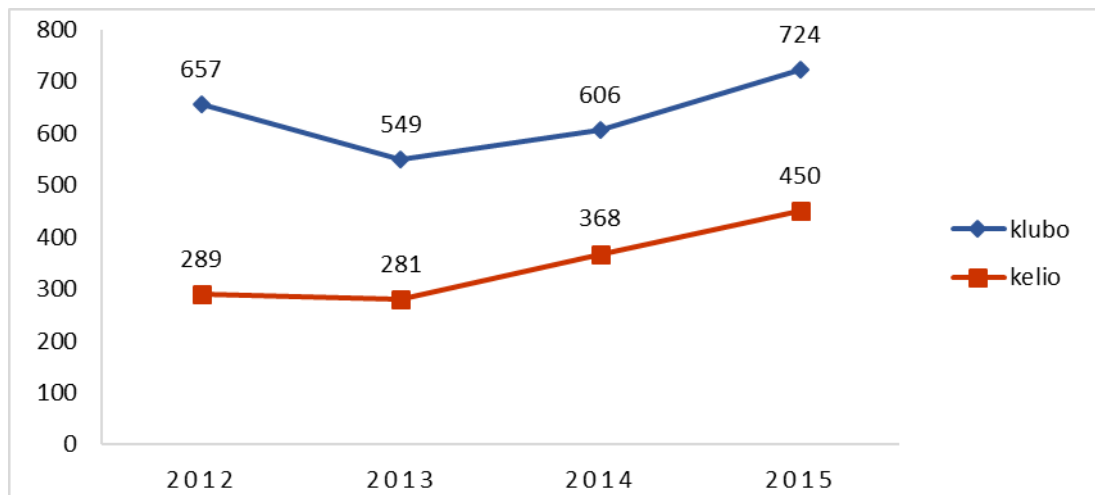
5.2.4.6 diagrama. Vaikams atliktų operacijų (intervencinių procedūrų) skaičius ir dinamika 2012–2015 m.

Vertinant vaikams atliktas operacijas pagal jų sudėtingumą, pastebima, kad 2015 m. palyginti su 2014 m. mažųjų operacijų skaičius išaugo, nuo 1788 operacijų 2014 m. iki 1896 operacijų 2015 m., t. y. 2015 m. mažųjų operacijų buvo atlikta 6,04 proc. daugiau nei 2014 m. Didžiųjų operacijų skaičius 2015 m. nežymiai sumažėjo palyginti su 2014 m.: 2015 m. didžiųjų operacijų buvo atlikta 1183, o 2014 m. – 1212 (5.2.4.7 diagrama).

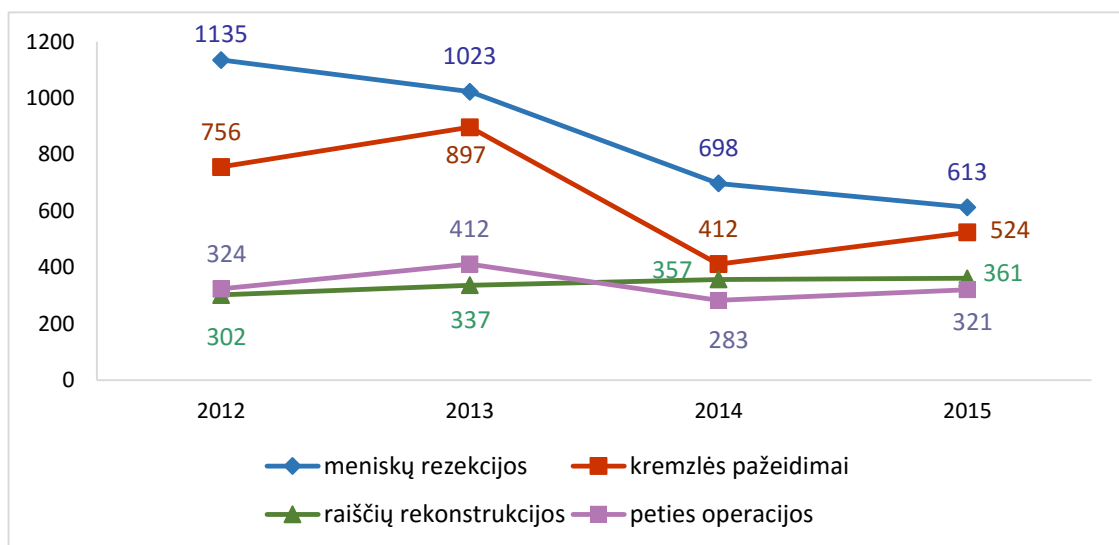


5.2.4.7 diagrama. Vaikų operacijų struktūra pagal sudėtingumą ir jų dinamika 2013-2015 m.

Ortopedijos traumatologijos klinikoje atliekamos sudėtingos įvairių sričių rekonstrukcinės operacijos, sąnarių laparoskopinės operacijos, gydomi sunkias traumas patyrę pacientai iš visos Lietuvos. 2015 m. šioje klinikoje buvo atliktos 5171 operacijos. Operacijų skaičiaus dinamika pateikiama 5.2.4.8 – 5.2.4.9 diagramose, kuriose matyti, kad Kauno klinikų ortopedai traumatologai kryptingai siekia atlikti sudėtingas rekonstrukcines operacijas ir mažina nesudėtingų operacijų skaičių (pvz. meniskų rezekcijos), kurios gali būti atliekamos ir žemesnio lygio stacionarinėse ASPĮ.



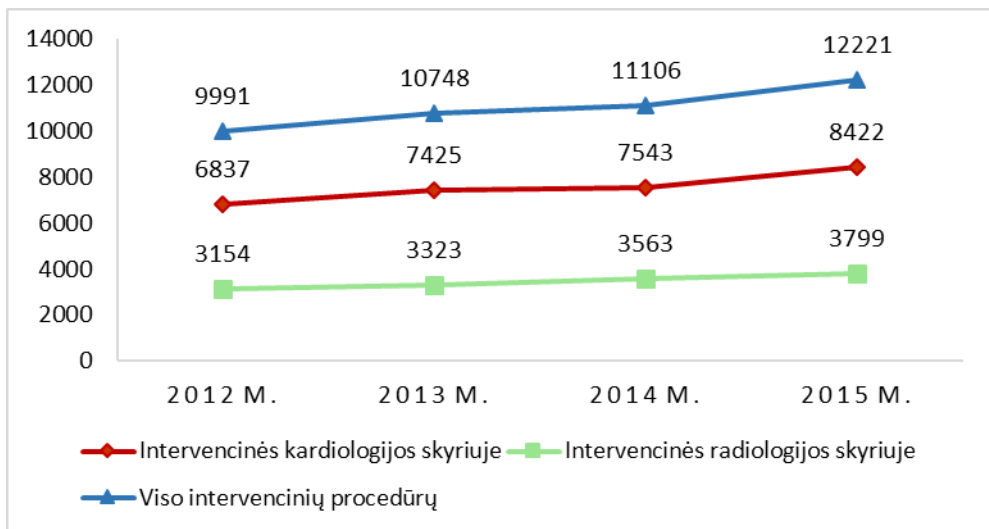
5.2.4.8 diagrama. Kelių ir klubo sąnarių pirminio endoprotezavimo dinamika 2012 – 2015 m.



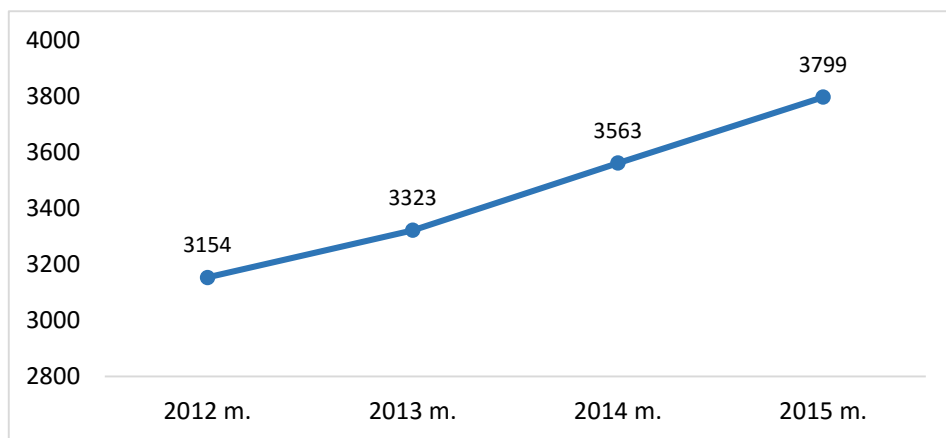
5.2.4.9 diagrama. Pagrindinių artroskopinių operacijų dinamika 2012 – 2015 m.

5.2.5. Intervencinės radiologinės procedūros

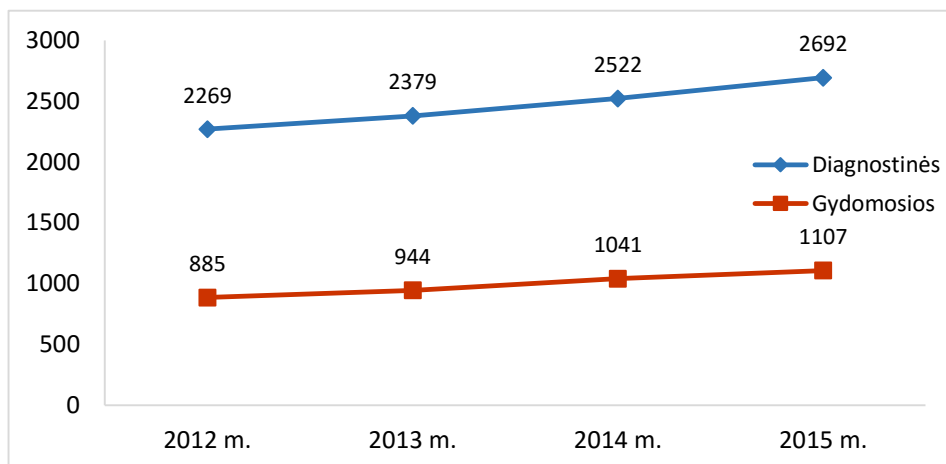
Intervencinės radiologijos skyriuje 2015 m. atidarytas ir sėkmingai funkcionuoja antrasis angiografijos kabinetas. Procedūrų apimtys stabiliai didėja, 2015 m. atliktos 3799 intervencijos, kas sudaro daugiau nei 6 proc. augimą. Daugiau atlikta visų be išimties intervencijų ir pagal darbo apimtį Intervencinės radiologijos skyrius išlieka didžiausiu intervencinės radiologijos centru ne tik Lietuvoje, bet ir visose Baltijos šalyse. Kauno klinikose atliktų intervencinių procedūrų skaičiai pateikiami 5.2.5.1 diagramoje. Intervencinės radiologijos procedūrų skaičiai pateikiami 5.2.5.2 – 5.2.5.4 diagramose.



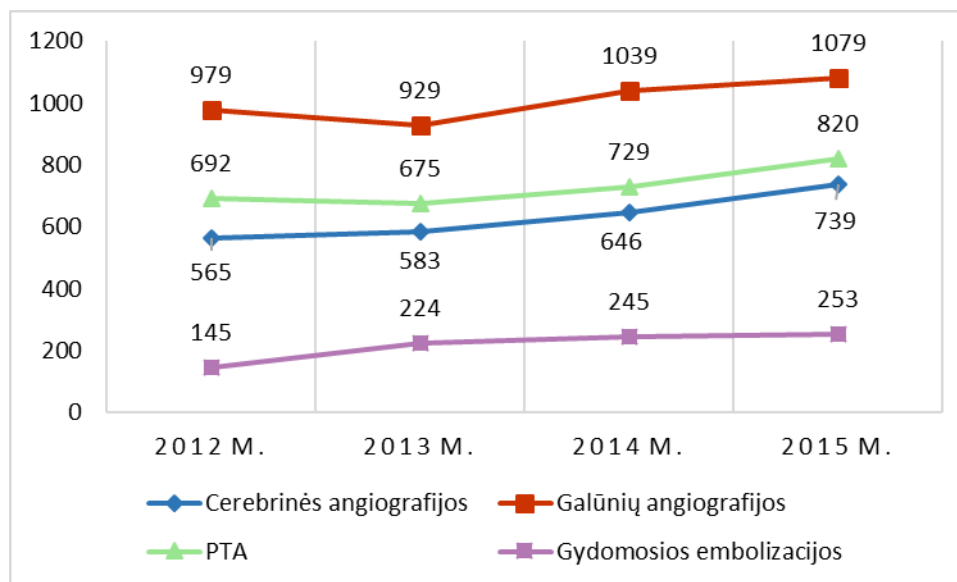
5.2.5.1 diagrama Kauno klinikose atliktų intervencinių procedūrų dinamika 2012-2015 m.



5.2.5.2 diagrama. Intervencinės radiologijos skyriaus procedūrų skaičiaus dinamika 2012 – 2015 m.



5.2.5.3 diagrama. Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų diagnostinių ir gydomųjų procedūrų dinamika 2012–2015 m.



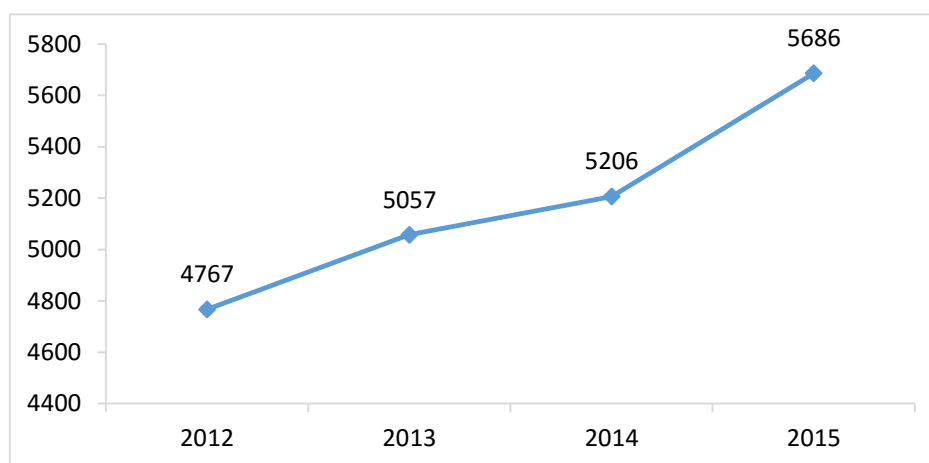
5.2.5.4 diagrama. Intervencinės radiologijos skyriuje dažniausiai atliekamos procedūros ir jų dinamika 2012–2015 m.

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

2015 m. atliktos 9194 procedūros, iš kurių 3508 buvo gydomosios. Ypač sudėtingų procedūrų skaičius išlieka stabilus: 2015 m. buvo atliktos 5 (2014 m. – 9) krūtinės aortos stentavimo ir 14 (2014 m. – 12) perkateterinės prieširdžių pertvaros defekto uždarymo procedūros bei visa eilė kitų retų intervencijų.

2015 m. buvo atlikta 5686 (2014 m. – 5206) vainikinių arterijų angiografijų, t. y. 9 proc. daugiau nei 2014 m. 5.2.5.4 diagramoje pastebima, kad nuo 2012 m. iki 2014 m. atliekamų vainikinių arterijų angiografijų skaičius nuosekliai didėja, vidutiniškai po 200 procedūrų kas metus, per 2015 m. padidėjo 480 procedūrų. 2015 m. 78 proc. vainikinių arterijų angiografijos tyrimų atlikti per a. radialis.

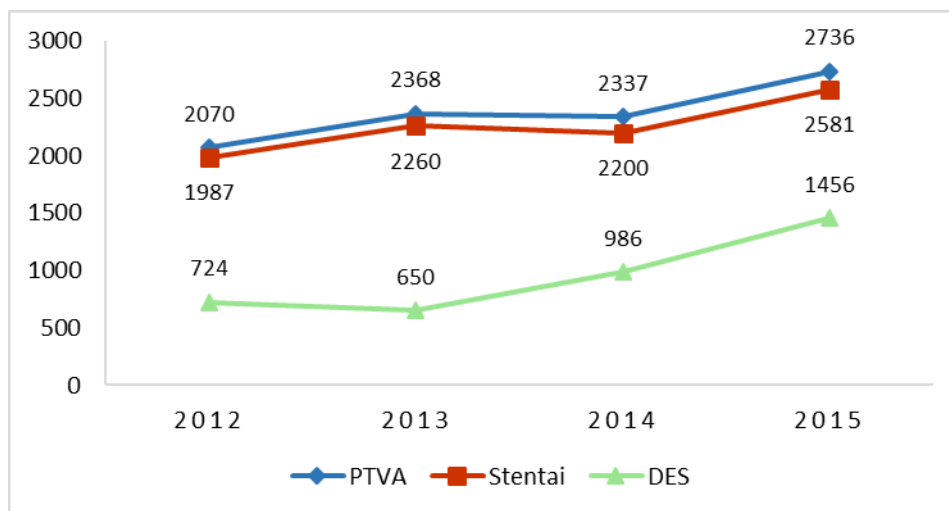
Vystantis Miokardo infarkto klasterio veiklai ir atsilaisvinus Kardiologijos priėmimo patalpoms, Kardiologijos klinikoje 2015 m. rugsėjį pradėtos teikti dienos angiografijos paslaugos, atlikta 360 procedūrų.



5.2.5.4 diagrama. Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų angiografijos tyrimų dinamika 2012 – 2015 m.

5.2.4.5 diagramoje vertinant vainikinių arterijų intervencijų dinamiką 2012 m. – 2015 m., nustatyta, kad vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami

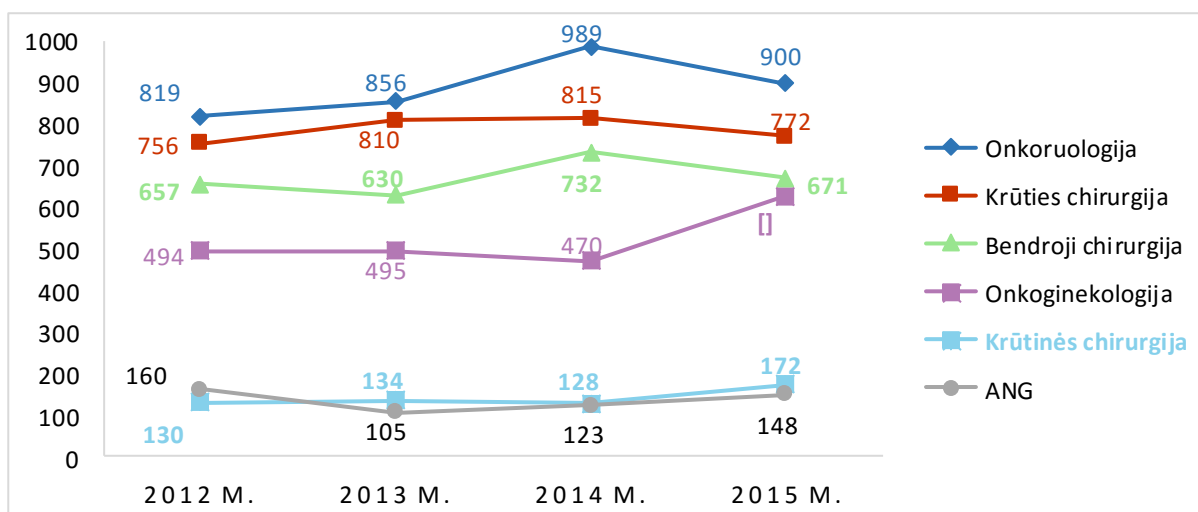
įvairūs – specialiais vaistais padengti ir nepadengti – stentai, skaičius nuosekliai auga. Pastebima, kad lyginant su 2014 m., 2015 m. žymiai išaugo vainikinių arterijų angioplastikos procedūrų, kurių metu į arterijas implantuojami padengtieji stentai, skaičius, t. y. 2015 m. šių procedūrų atlikta 47,7 proc. daugiau nei 2014 m.



5.2.5.5 diagrama. Intervencinės kardiologijos skyriuje atliktų vainikinių arterijų intervencijų dinamika 2012 – 2015 m.

5.2.6. Onkologija

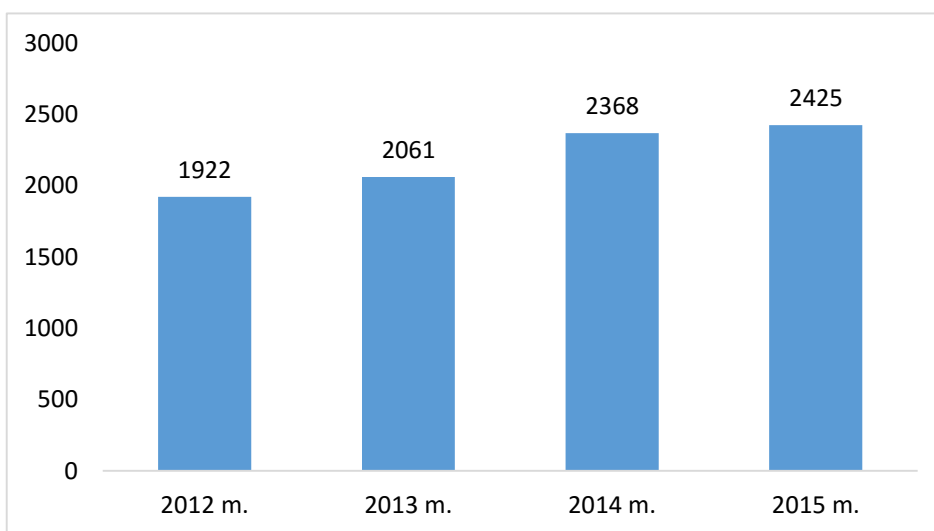
Kauno klinikos yra daugiadalykinis universitetinis onkologijos centras. Onkologija vystoma pagal išsivysčiusių šalių universitetinės onkologijos modelį, integruojant mokslą, mokymą ir klinikinę praktiką. Onkologinės pagalbos teikime dalyvauja 24 profiline klinika iš 37. Darbas organizuojamas daugiadalykinių 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. 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 – 2015m.

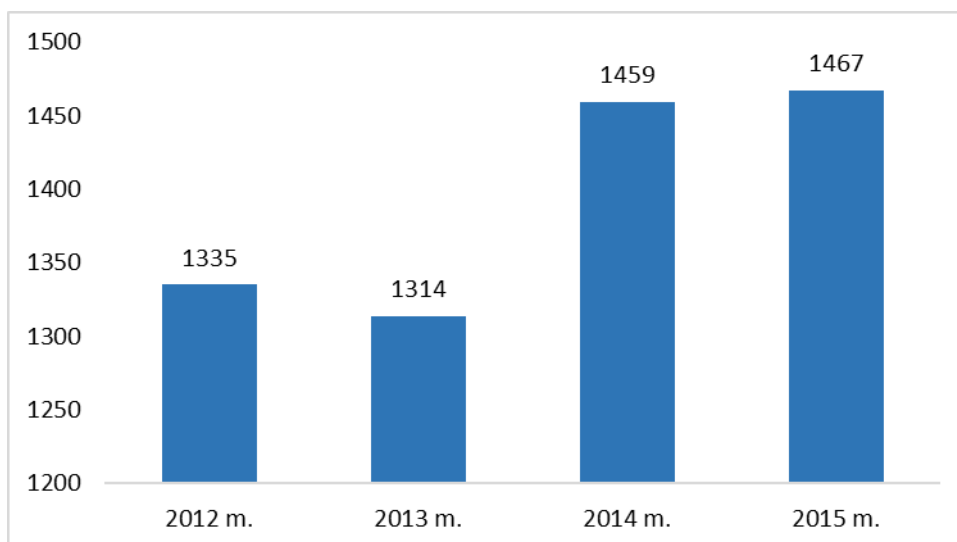
2015 m. buvo Onkologijos ir hematologijos klinikai buvo sudėtingi, tačiau sėkmingi. Kauno klinikos jau keletą metų intensyviai ruošėsi Kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos (toliau – KKLТ) įdiegimui. Onkologijos ir hematologijos klinikos pastato naujame priestate įrengtos 9 iš dalies izoliuotos vienvietės intensyvios terapijos palatos, kuriose yra atskiri sanitariniai mazgai, laminarinė teigiamo spaudimo filtruoto oro tėkmė, paciento gyvybinių funkcijų monitoravimo įrenginiai. Įrengta kraujodaros kamieninių ląstelių laboratorija, įsigyta kraujodaros kamieninių ląstelių manipuliacijų, programuojamo šaldymo bei ilgo laikymo įranga. Laboratorijoje įrengtos patalpos, tinkamos ląstelių paėmimui, apdorojimui ir saugojimui. Įrengtos patalpos atitinka SAM reikalavimus KKLТ paslaugų teikimui. 2015 metai reikšmingiausi tuo, kad sėkmingai pradėtos autologinės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos.

Onkologijos ir hematologijos klinikoje gydomų pacientų skaičius nuolat didėja. Statistikos skyriaus duomenimis 2015 m. Onkologijos skyriuje buvo gydyti 2425 pacientai palyginti su 2368 pacientais 2014 m. (gydymo epizodų padaugėjo 2,4 proc.). 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.



5.2.6.2 diagrama. Onkologijos skyriuje gydytų pacientų skaičiaus pokyčiai 2010 – 2015 m.

2015 m. išorine spinduline terapija stacionare ir ambulatoriškai buvo gydyti 1467 nauji pacientai t. y. 0,55 proc. daugiau nei 2014 metais.



5.2.6.3 diagrama. Išorine spinduline terapija gydytų naujų ligonių skaičiaus kitimai 2012-2015 m.

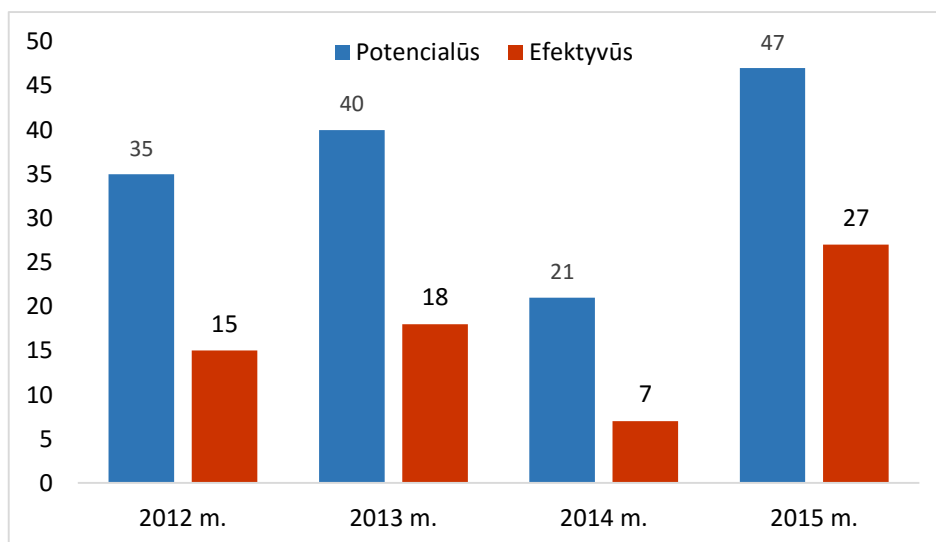
Suvienijus Onkologijos ir hematologijos, Ausų, nosies ir gerklės ligų gerklės, Veido ir žandikaulių, Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, Radiologijos, Laboratorinės medicinos, Genetikos ir molekulinės medicinos, Gastroenterologijos klinikų pastangas, gydant galvos ir kaklo navikus, įsteigtas „Galvos ir kaklo navikų centras“.

Europos Sąjungos Sveikatos programos Bendruosiuose veiksmuose numatytas projektas, skirtas reto vėžio problemoms spręsti. Ketinama sukurti kompetencijos centrų tinklą, kuris padėtų užtikrinti pagalbos tolygumą visiems Europos šalių piliečiams 2015 m. rudenį Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninę Kauno klinikas nominavo dalyvauti vykdant projektą, o Europos Komisija ligoninę patvirtino asocijuotu nariu.

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.

2015 metais visoje Lietuvoje buvo paruoštas rekordiškas skaičius donorų. Kauno klinikos grįžo į ankstesnes lyderio pozicijas, buvo identifikuoti 47 potencialūs donorai, kurių 27 tapo efektyviais.



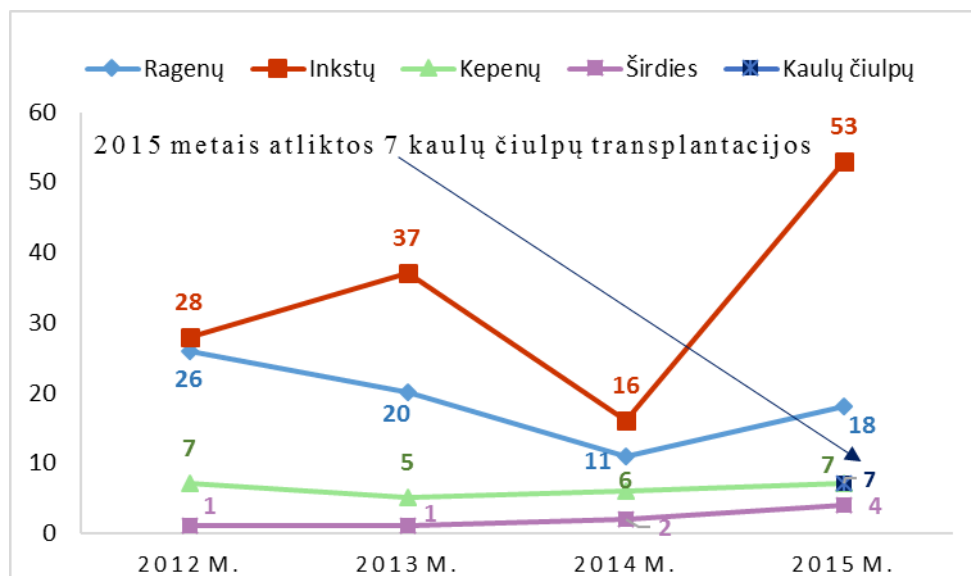
5.2.7.1 diagrama. Donorų skaičiaus dinamika 2012-2015 m.

Kauno klinikose atliekamos šių organų ir audinių transplantacijų operacijos: inkstų, kepenų, plaučių, širdies, plaučių ir širdies komplekso, ragenos. 2015 metais Kauno klinikose buvo atliktos 7 kepenų transplantacijos, kurių viena – pirmoji mūsų ligoninėje pakartotinė kepenų transplantacija (retransplantacija).

Atliktas rekordinis inkstų transplantacijų skaičius – viso persodinti 53 inkstai, kurių 49 iš mirusio donoro ir 4 iš gyvo. Išskirtinės transplantacijos – iš mažamečio donoro transplantuoti „bloku“ abu inkstai vienam suaugusiam žmogui (tokia transplantacija antroji per visą Lietuvos transplantologijos istoriją ir pirmoji sėkminga), bei pirmą kartą Lietuvoje atlikta inksto transplantacija pacientui po kepenų transplantacijos.

Per praėjusius metus viso transplantuoti 2 plaučiai. Atlikta unikali plaučių retransplantacijos operacija. Persodintos 4 širdys. Širdies – plaučių komplekso transplantacijų atlikta nebuvo.

2015 metais pradėtos kaulų čiulpų transplantacijos. Jų per pirmuosius metus atlikta net 7 ir visos sėkmingai. Atlikta 18 ragenos transplantacijų.



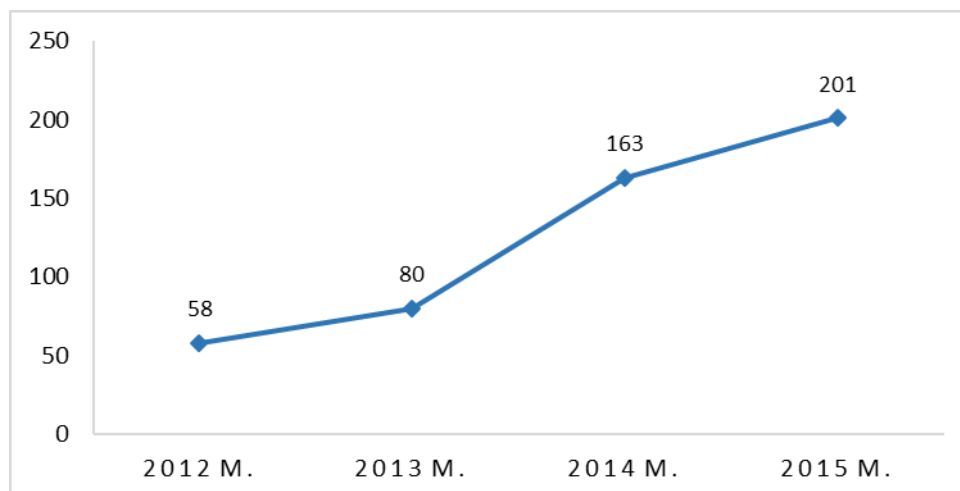
5.2.7.2 *diagrama. Transplantacijų skaičiaus dinamika 2012 – 2015 m.*

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

Igyvendinat Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašą ir bendradarbiaujant su 16 klasteryje dalyvaujančių ligoninių, daugėjo Kauno klinikų insulto centre gydytų pacientų dėl ūminio išeminio galvos insulto: 2015 m. iš viso buvo hospitalizuoti 524 pacientai (8,5 proc. daugiau nei 2014 m.).

Koordinuotas pacientų srautų valdymas lėmė sisteminės trombolizės panaudojimo Kauno klinikose atvejų skaičiaus padidėjimą 2,5 karto, palyginti su 2013 m.: 2015 m. buvo atlikta 201, kai 2013 m. – 80 trombolizės (diagrama), o trombolizės atlikimo laikas nuo paciento atvykimo į sveikatos priežiūros įstaigą iki vaisto suleidimo sutrumpėjo iki 57 minučių (2013 m. – 75 min.). Valstybinės ligonių kasos duomenimis Kauno klinikose alteplaze gydyta daugiausiai insulto ištiktų pacientų, lyginant su kitomis Lietuvos ligoninėmis (tai sudarė 28 proc. visų alteplaze gydytų pacientų)



5.2.8.1.1 *diagrama. Pacientų, kuriems Kauno klinikose taikyta sisteminė trombolizė, skaičiaus dinamika 2012–2015 m.*

Tačiau nepavyko sumažinti bendro hospitalinio mirštamumo dėl ūminio išeminio galvos smegenų insulto: mirštamumas nuo išeminio insulto 2015 m – 13,5 proc. (2014 metų buvo 11,2 proc.).

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

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

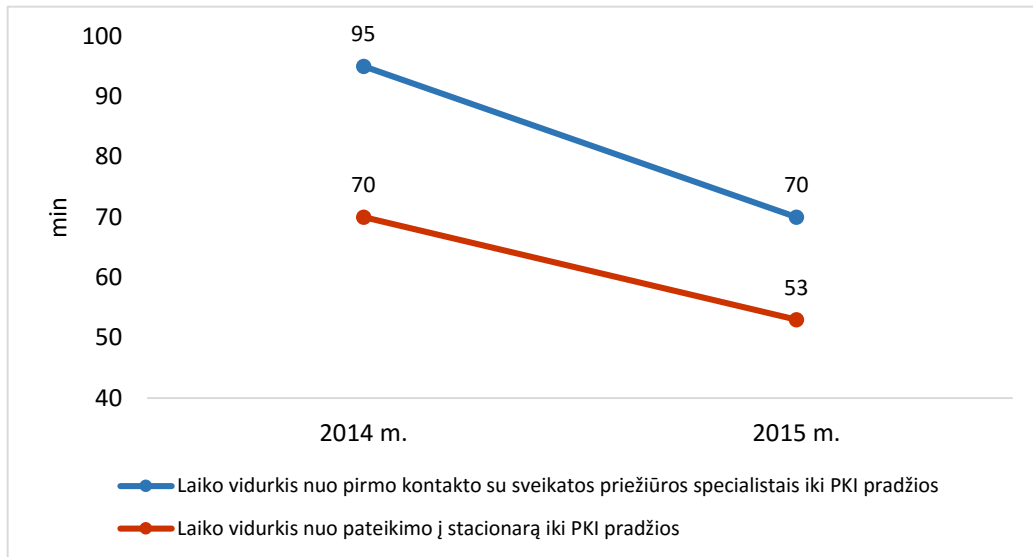
2015 m. Kauno klinikose buvo hospitalizuoti 916 pacientų su MI su STP (lyginant su 2014 m. hospitalizuota 2 proc. mažiau pacientų) skaičius (žr. 5.2.8.2.1 lentelę). Tačiau lyginant su 2014 m., 2015 m. GMP atvežtų pacientų skaičius didėjo (9,4 proc. daugiau nei 2014 m.), pacientų, kuriems atlikta angiografija ir PKI, skaičius didėjo (1,4 proc. ir 1,6 proc. atitinkamai), MI su STP gydymo, kai buvo taikomas vainikinių arterijų stentavimas, vidutiniškai per mėnesį buvo atliekama daugiau (65,5 ir 57,3 atitinkamai). Vidutinė hospitalizacijos trukmė (gydytų ir PKI ir/arba aortos vainikinių arterijų jungčių operacijomis pacientų) 2015 metais, lyginant su 2014 m. buvo 0,59 d. trumpesnė (9,39 d. ir 9,98 d. atitinkamai), o Kardiologijos klinikoje MI su STP sergančių pacientų po atliktų PKI vidutinė hospitalizacijos trukmė 2015 m buvo 8,5 d. (2014 m. – 8,65 d.).

5.2.8.2.1 lentelė. Pacientų, kurie 2014 - 2015 metais buvo hospitalizuoti Kauno klinikose dėl MI su STP, ir jiems atliktų intervencijų skaičius bei vidutinė hospitalizacijos trukmė.

Kauno klinikų pacientų, kuriems nustatyta pagrindinė diagnozė MI su STP					
Metai	Bendras hospitalizuotų pacientų skaičius	Atvežtų GMP pacientų skaičius	Pacientų, kuriems atlikta angiografija, skaičius	Pacientų, kuriems atlikta PKI, skaičius	Vidutinė hospitalizacijos trukmė (d.)
2014	935	383	873	737	9,98
2015	916	419	885	749	9,39

Persiskirstant pacientų srautams pagal klasteriui keliamus uždavinius, intensyvesnė buvo ir Kauno klinikų, kaip PKI centro, veikla. 2015 metais 688 pacientams, hospitalizuotiems dėl MI su STP pacientams buvo atliktos pirminės PKI (4,7 proc. daugiau nei 2014 m.), iš jų 637-iems pacientams (6,5 proc. daugiau nei 2014 m.) atliktas stentavimas, implantuota 940 stentų (vidut. 1,5 stento vienam pacientui), iš jų – 251 vaistais dengtųjų stentų. 76 % MI su STP sergančių pacientų nustatytas daugybinė vainikinių arterijų pažaida. 14-ai pacientų, sergančių ūmiu MI su STP, taikyta elektrinė širdies stimuliacija, 7 pacientams taikyta intraaortinė balioninė kontrapulsacija. Po trombolizės gydyti 94 pacientai, kuriems po atliktos vainikinių arterijų angiografijos, 77 atliktos PKI, 15 pacientų nukreipti arterinės veninės jungties operacijai.

Kitas sėkmingos klasterio veiklos rezultatas – 2015 m. pavyko reikšmingai sutrumpinti laiką iki PKI pradžios: laiko nuo pirmo kontakto su sveikatos priežiūros specialistais iki PKI pradžios, kai pacientas buvo transportuojamas tiesiai į Kauno klinikas (išskyrus pacientus po fibrinolizės terapijos ir tuos, kuriems skausmas užtruko daugiau kaip 12 val.) vidurkis buvo 78 min. (2014 m. – 95 min.), o skaičiuojant laiko vidurkį nuo patekimo į Kauno klinikas iki PKI pradžios – 53 min. (2014 m. buvo 70 min.) (žr. 5.2.8.2.1. diagramą).



5.2.8.2.1 diagrama. Vidutinė trukmė nuo pirmo kontakto su sveikatos priežiūros specialistais iki PKI pradžios ir nuo pateikimo į Kauno klinikas iki PKI pradžios 2014-2015 metais

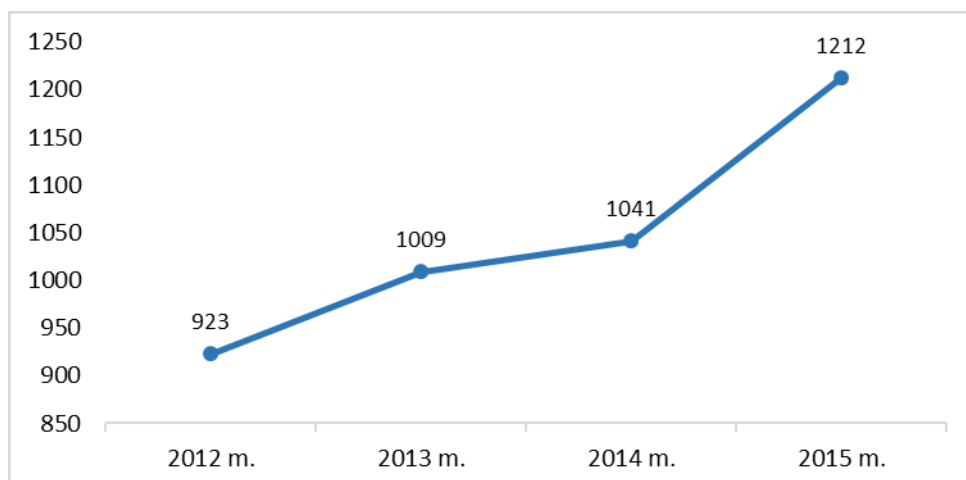
Kardiologijos klinikoje visų pacientų, kuriems dėl MI su STP atliktos PKI, mirštamumas 2015 m buvo 9,7 proc. (2014 m – 7,7 proc.). Mirštamumas nuo MI su STP, taikant pirminę PKI 2015 m. buvo 8,1 proc. (2014 m. – 6,4 proc.). Šiuos rodiklius įtakojo pavėluotai, poūmėje MI su STP fazėje, komplikotos MI su STP eigos patekusių pacientų su MI su STP mirštamumas.

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.

2015 m. kitos sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų konsultantų iškvietimo, ligonių pervežimo ar ligonių ištyrimo ir gydymo taktikos klausimais į centrą kreipėsi 2038 (2014 m. – 1860) kartus.

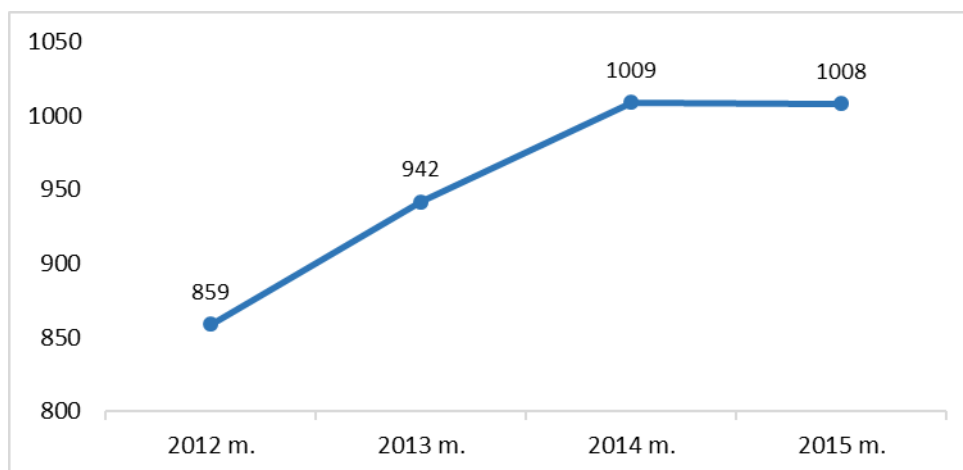
Į kitas sveikatos priežiūros įstaigas vykta 1212 kartų (2014 m. – 1041). Išvykų metu konsultuota 1496 pacientų, atliktos 126 diagnostinės ir gydomosios procedūros ir 8 operacijos.



5.2.9.1 diagrama. Kauno klinikų gydytojų išvykų į kitas ASPĮ dinamika 2012 – 2015 m.

2015 m. telefonu konsultuota 826 kartus (2014 – 819 kartų).

2015 m. intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigados konsultavo 1191 pacientus, į Kauno klinikas buvo pervežti 1008 pacientai (2014 m. buvo įvykdyti 1009 pervežimai).



5.2.9.2 diagrama. Intensyviosios terapijos gydytojų ir slaugytojų brigadų į Kauno klinikas pervežtų pacientų skaičiaus dinamika 2012–2015 m.

5.2.10. Įdiegtų ir naujų gydymo metodikų pavyzdžiai

- Kauno klinikos – vienintelė ligoninė Lietuvoje, kurioje buvo įdiegtos ir atliekamos **intrauterinio kraujo perpylimo procedūros**. Šiais metais esant rezus konflikto situacijai, gelbstint vaisiaus gyvybę sėkmingai, buvo atliktos 5 tokios procedūros.
- Kauno klinikų Onkologijos ir hematologijos klinikoje sėkmingai pradėtos **kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos**.
 - Šiais metais ligoninėje persodintos keturios širdys, du plaučiai, aštuonerios kepenys, aštuoniolika ragenų. **Išskirtinės transplantacijos**: pacientui, kuriam prieš dvejus metus persodintos kepenys, ir moteriai, kuriai donoro inksto prireikė trečią kartą.
 - Pirmoji Baltijos šalyse **žarnyno mikrobiotos transplantacija** atlikta Kauno klinikų Gastroenterologijos klinikoje.
 - Kauno klinikų otorinolaringologai pirmieji Baltijos šalyse atliko **dalies gerklų pašalinimo operaciją**, naudodami lazerį. Tai pirma tokios didelės apimties operacija, atlikta be išorinių pjūvių.
 - Kauno klinikų Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikoje sudėtinga **kochlearinė implantacija** atlikta jauniausiai pacientei Lietuvoje – vos pusmečio sulaukusiai mergaitei.
 - Kauno klinikų Ortopedijos traumatologijos klinikos Sporto traumų ir artroskopijos sektoriuje pirmą kartą atlikta sudėtinga procedūra – **artroskopinė kelio sąnario išorinio menisko implantacija**.
 - Kauno klinikų intervencinės radiologijos specialistai šiais metais atliko kraujo mėginių tyrimus iš antinksčių venų. **Selektyvus antinksčių veninio kraujo tyrimas** leidžia tiksliau diagnozuoti hiperaldosteronizmą ir kitus antinksčių funkcijos sutikimus.

5.2.11. Apibendrinimas

2015 m. atidarius Traumų ir skubios pagalbos centrą Kauno klinikose gerėjo gydymo sąlygos pacientams, stacionariųjų paslaugų prieinamumas bei darbo sąlygos darbuotojams. Efektyviai naudojant turimą diagnostinę įrangą ir kitus žmogiškuosius bei materialiuosius resursus, Kauno klinikose suteikta daugiau asmens sveikatos priežiūros paslaugų. Nepaisant didėjančio suteikiamų stacionariųjų paslaugų skaičiaus, 2015 m. toliau mažėjo lovų skaičius, didėjo lovos apyvarta ir lovos užimtumo rodiklis, o vidutinė gulėjimo trukmė išliko stabili.

2015 m. ypač sėkmingai vyko donorystės ir transplantacijos programos: paruošta rekordinis efektyvių donorų skaičius, ryškiai didėjo transplantuotų inkstų skaičius bei pradėtos kaulų čiulpų transplantacijos.

2015 m. ir toliau didėjo atliktų brangių tyrimų skaičius, taip pat plėtėsi kitų tyrimų (laboratoriniai, patloginės anatomijos, genetikos tyrimai) spektras.

2015 m. Kauno klinikos sėkmingai tęsė Onkologijos, Miokardo infarkto ir Išeminio insulto klasterių programos veiklą bei aktyviai bendradarbiavo su Šiaulių ligonine.

5.2.12. Siekiniai 2016 m.

1. Teikti aukščiausio lygio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurių užtikrinimui reikia sudėtingos įrangos, kvalifikuotų, įvairių sričių specialistų komandinio požiūrio į paciento gydymą.

2. Didinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, plėtojant dienos stacionaro bei dienos chirurgijos paslaugas. Toliau vystyti naujas technologijas ir minimaliai invazines intervencijas, kurios leidžia pasiekti geresnių gydymo rezultatų bei gerina ligoninės funkcionavimo kiekybinius bei kokybinius rodiklius.

3. Efektyviai naudoti turimus resursus, racionaliai panaudoti turimas stacionaro lovas. Tęsti esamų stacionarinių skyrių rekonstrukciją ir reorganizaciją, perskirstant esamas stacionaro lovas, pagal konkrečios srities stacionarinių paslaugų poreikį.

4. Tęsti pradėtą darbą Kardiologijos, Neurologijos, Onkologijos klasterių veikloje. Stiprinti bendradarbiavimą ne tik su Šiaulių, bet ir su kitomis ASPĮ.

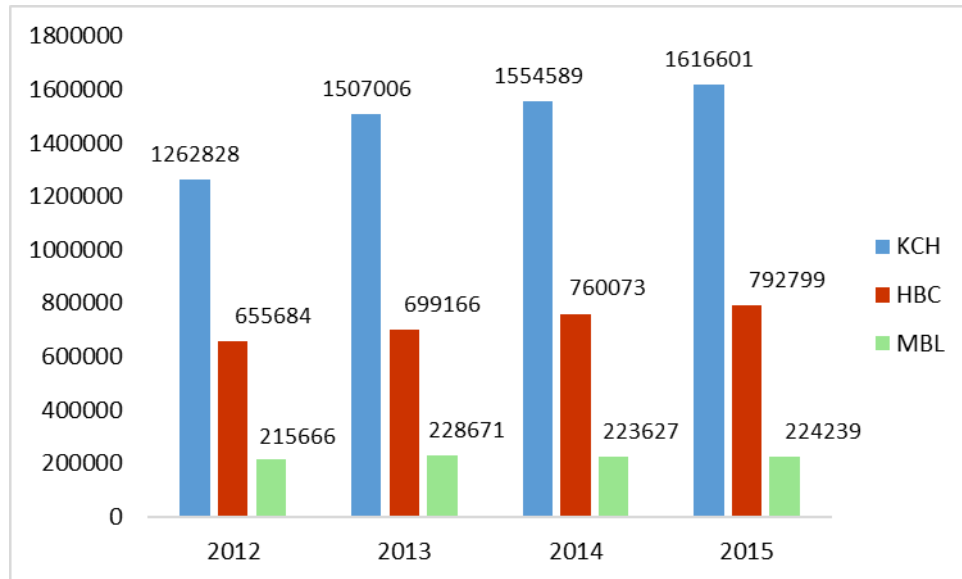
5. Aktyviai dalyvauti organų donorystės ir transplantacijos programoje: didinti efektyvių donorų ir atliekamų transplantacijos operacijų skaičių, plėsti donorystę iš gyvo donoro ir rengtis neplakančios širdies donorystei.

6. Stiprinti Kauno klinikose veikiančius retų ligų centrus ir koordinuoti jų veiklą.

5.3. Diagnostinė veikla

5.3.1. Laboratorijų veikla

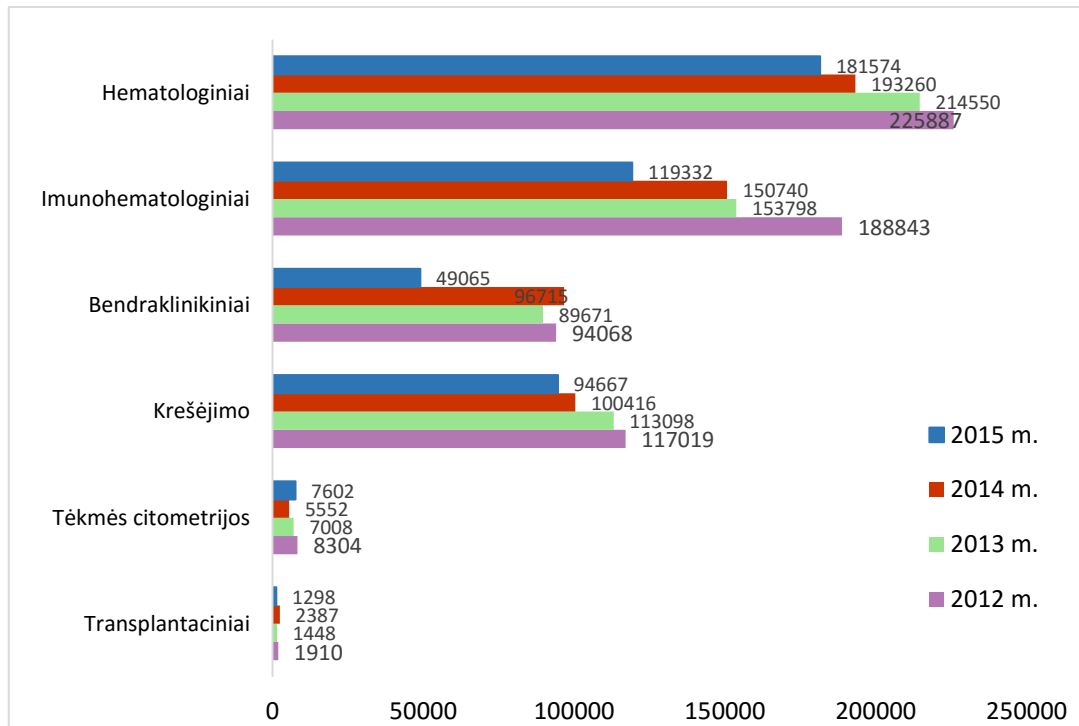
Per 2015 m. Laboratorinės medicinos klinikoje bendrai buvo atlikti 2 633 639 tyrimai, t. y. 3,8 proc. daugiau nei 2014 metais ir 8,2 proc. daugiau nei 2013 metais. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika per 2011-2015 metus pagal laboratorijas pateikta 5.3.1.1. diagramoje.



5.3.1.1 diagrama. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika 2012-2015 metais (KCH – klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija, HBC – hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija, MBL – mikrobiologijos laboratorija)

5.3.1.1 Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija

2015 m. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje bendras tyrimų skaičius padidėjo 4,3 proc.. 2015 m. bendrai atlikti **792 799** tyrimai. Didėjo hematologinių (3,1 proc.), imunohematologinių (2,1 proc.), krešėjimo sistemos tyrimų (5,6 proc.). Brangių, sudėtingų tėkmės citometrinių tyrimų skaičius padidėjo net 11,7 proc., transplantacinių tyrimų padidėjo net dvigubai, t.y. 59,1 proc. (5.3.1.1.1 diagrama).



5.3.1.1.1 diagrama. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje atliktų tyrimų pokytis 2012-2015 m.

2015 m. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje įdiegtos naujovės:

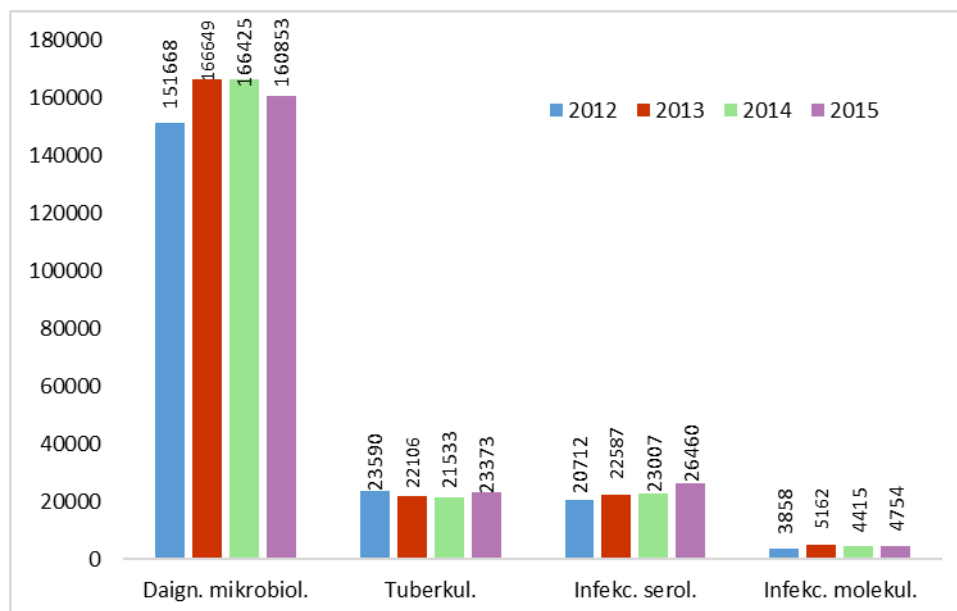
Instaliuota sistema ROTEM®. Ši sistema atlieka trombelastometrijos tyrimus viskoelastometriniu metodu. Sistema matuoja/tiria sąveiką tarp krešėjimo faktorių, inhibitorių ir ląstelių komponentų per visas krešėjimo fazes ir po krešulio susidarymo sekančią krešulio lizės fazę.

Įdiegti nauji tyrimai:

1. Išorinio krešėjimo kelio faktorių ir trombocitų sąveikos tyrimas.
2. Fibrinogeno koncentracijos ir polimerizacijos tyrimas.
3. Hiperfibrinolizės tiesioginis tyrimas.
4. Vidinio krešėjimo kelio faktorių ir trombocitų sąveikos tyrimas.
5. Heparino poveikio tyrimas.
6. Kraujodaros kamieninių ląstelių tyrimas.
7. Paroksizminė nakties hemoglobinurija.

5.3.1.2. Mikrobiologijos laboratorija

2015 m. Mikrobiologijos laboratorijoje buvo atlikti **224 239** tyrimai. Eilę metų šis tyrimų skaičius išlieka stabilus, 2015 metais nežymiai sumažėjo. Kaip ir kiekvienais metais, didžiąją mikrobiologinių tyrimų dalį (71,7 proc.) sudarė mikrobiologiniai diagnostiniai tyrimai – 160 853. Tuberkuliozės tyrimų skaičius keleri metai iš eilės mažėjo, tačiau 2015 metais padidėjo 8,5 proc. Infekcinių serologinių tyrimų skaičius padidėjo net 15 proc., infekcinių molekulinų tyrimų skaičius padidėjo 7,7 proc. (5.3.1.2.1. diagrama).



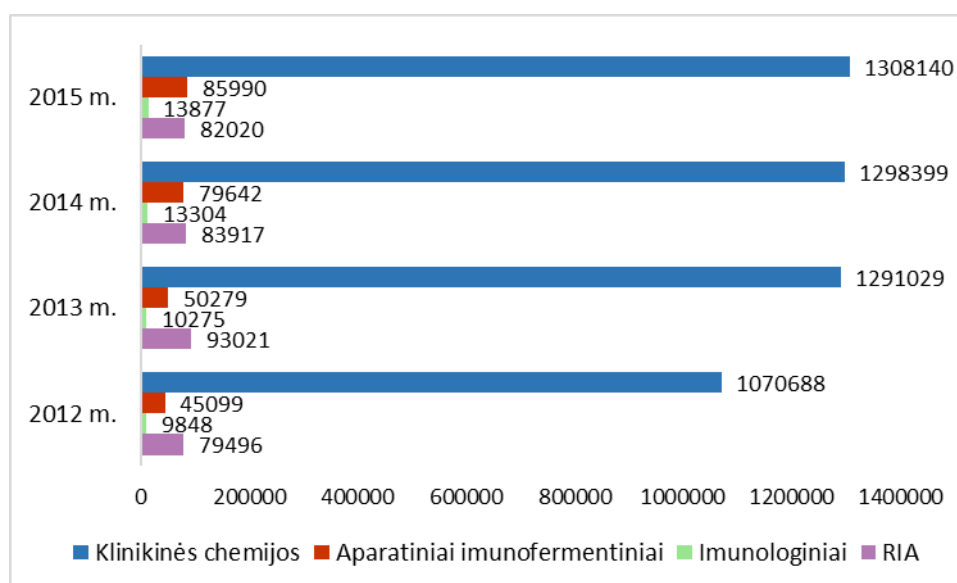
5.3.1.2.1 *diagrama. Mikrobiologijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2012–2015 m.*

2015 m. Mikrobiologijos laboratorijoje įdiegtos naujovės:

1. Įdiegti nauji molekuliniai virusologiniai tyrimai:
 - Epšteino Baro viruso DNR nustatymas.
 - Parvoviruso DNR nustatymas.
 - Varicella zoster viruso DNR nustatymas.
 - 16 Respiracinių virusų (gripo, paragripo, adenoviruso, enteroviruso, respiracinio sincitinio viruso ir kt.) RNR nustatymas.
2. Nauji infekciniai serologiniai žymenys:
 - Epšteino Baro viruso IgG ir IgM.

5.3.1.3. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorija

2015 m. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje atliktas **1 616 601** tyrimas, t. y. 4 proc. daugiau nei 2014 m. Didėja aparatinių klinikinės chemijos, taip pat imunofermentinių tyrimų skaičius. Radioimuniniu (RIA) metodu atliekamų tyrimų skaičius sumažėjo 2,2 proc.



5.3.1.3.1 *diagrama. Klinikinės chemijos laboratorijos atliktų tyrimų skaičius 2012 – 2015 m.*

2015 m. Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje įdiegtos naujovės:

1. Homocisteino tyrimas – paveldimų medžiagų apykaitos ligų (PMAL) diagnostikai ir diferencinei diagnostikai.

2. 25-OH vitamino D tyrimas.
3. Mioglobino nustatymas.
4. Kiekybinis Imunoglobulinų laisvų kapa ir lambda grandinių serume nustatymas.
5. Metotreksato koncentracijos nustatymas pradėtas tirti modernesne technologija analizatoriumi Architect i1000SR.
6. SHBG (lytinius hormonus surišantis globulinas) pradėtas tirti AIA 2000 analizatoriumi. Atsirado galimybė greičiau atlikti tyrimus bei tirti, esant reikalui, po vieną (prieš tai tirta ELISA metodu ir tyrimai buvo grupuojami).

5.3.2. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos veikla

Vadovaujantis 2014 m. gruodžio 23 d. Kauno generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-1278 „Dėl Genetikos ir molekulinės medicinos centro“ įsteigtas Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Genetikos ir molekulinės medicinos centras. Genetikos ir molekulinės medicinos centras į vieną padalinį sujungė klinikinės ir laboratorinės genetikos sektorius iki tol veikusius atitinkamai Pulmonologijos ir imunologijos klinikos ir Laboratorinės medicinos klinikos sudėtyje.

Vadovaujantis 2015 m. balandžio 30 d. Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymu Nr.: V-428 „Dėl Skubios pagalbos bei Genetikos ir molekulinės medicinos klinikų įsteigimo bei etatų perkėlimo“ Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Genetikos ir molekulinės medicinos centras nuo 2015 m. liepos 1 d. perorganizuotas į Genetikos ir molekulinės medicinos kliniką.

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos misija – aukščiausio lygio Genetikos paslaugų teikimas Lietuvos ir užsienio šalių gyventojams, kvalifikuotų medicinos specialistų rengimas bei mokslinių tyrimų/projektų vykdymas.

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos tikslas – užtikrinti universitetinio lygio akademinę, mokslinę ir klinikinę veiklą bei jų progresą.

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikoje teikiamos **medicininės paslaugos**:

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

Klinikinės genetikos padalinyje teikiamos genetinio konsultavimo paslaugos Lietuvos ir užsienio šalių gyventojams. Siekiant sudaryti optimalias sąlygas pacientams, gydytojai genetikai konsultuoja Kauno klinikų:

- Akušerijos ir ginekologijos klinikos Moterų konsultacijoje – prenatalinės genetikos klausimais;
- Vaikų ligų klinikos Vaikų konsultacinėje poliklinikoje – vaikų genetinių ligų klausimais;
- Centrinėje konsultacinėje poliklinikoje – suaugusiųjų genetinių ligų klausimais (nevaisingumo, onkogenetikos, daugiaveiksnės etiologijos ligų, farmakogenetikos bei kt.).

Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos laboratorijoje atliekami molekuliniai genetiniai, citogenetiniai, molekuliniai citogenetiniai tyrimai.

2015 metais Genetikos ir molekulinės medicinos klinikoje atlikti 2079 tyrimai, iš kurių:

- 617 citogenetiniai tyrimai;
- 238 molekuliniai citogenetiniai;
- 1224 molekuliniai genetiniai tyrimai.

Atliktų genetinių tyrimų skaičiaus pokytis 2015 metais palyginus su 2014 metų duomenimis (*pastaba: iki 2015 m. sausio 1 d. genetiniai tyrimai buvo atliekami Laboratorinės medicinos klinikos Klinikinės chemijos ir genetikos laboratorijoje*):

- citogenetiniai tyrimai (sujungti citogenetinių ir molekulinį citogenetinių tyrimų skaičiai, siekiant korektiškai palyginti su ankstesniais metais) – 855 (-36.7 proc.);

- molekuliniai genetiniai – 1224 (+52.0 proc.).

Stebimas 52 proc. molekulinį genetinų tyrimų padidėjimas kartu su citogenetinių tyrimų skaičiaus mažėjimu atitinka pasaulinės praktikos tendencijas, kuomet jautresni tyrimų metodai pakeičia senuosius.

Pagal licenciją atliekami įvairių rūšių molekuliniai genetiniai, molekuliniai citogenetiniai, citogenetiniai tyrimai (5.3.2.1 lentelė)

5.3.2.1. lentelė Genetikos ir molekulinės diagnostikos klinikos atliekamų tyrimų rūšys:

Molekuliniai genetiniai tyrimai	Molekuliniai citogenetiniai tyrimai	Citogenetiniai tyrimai
n=1224	n=238	n=617
<i>BRCA1</i> ir <i>BRCA2</i> genų mutacijų tyrimas Leukemijos translokacijų nustatymas <i>JAK2 V617F</i> mutacijos nustatymas <i>BCR/ABL</i> kokybinis ir kiekybinis tyrimas Vilsono ligos tyrimas Fragile X tyrimas Leideno krešėjimo faktoriaus tyrimas Protrombino krešėjimo faktoriaus tyrimas Cistinės fibrozės mutacijų tyrimas Hemochromatozės mutacijų tyrimas Alfa1 antitripsino genotipo nustatymas <i>BRAF</i> mutacijų nustatymas <i>EGFR</i> geno mutacijų nustatymas <i>KRAS, RAS</i> genų mutacijų nustatymas	Onkohematologiniai (n=80): <i>BCR/ABL t(9;22)</i> – Ph chromosoma <i>p53(17p13)/MPO(17q23)</i> <i>AML/ETO t(8;21)</i> <i>5q-(EGR1 5q31;CSF1 5q33)</i> <i>FIP-Chic-PDGFR A (4q12)</i> Del, Break <i>TEL/AML t(12;21)</i> <i>MLL (11q23) Break</i> <i>FGFR3/IGH t(4;14)</i> Dėl įtariamų sindromų (n=17): Didžordžo sindromas Prader-Willio sindromas Angelmano sindromas Miller-Dieker sindromas Smith-Magenis sindromas Viljamso sindromas Dauno sindromas Edvardso sindromas Patau sindromas Turnerio sindromas Klinefelterio sindromas Kitos skaitinės lytinių chromosomų aneuploidijos	Kariotipo nustatymas iš: periferinio kraujo limfocitų kultūros (n=385) kaulų čiulpų ląstelių kultūros (n=29) vaisiaus vandenų amniocitų kultūros (n=203)
Viso 14 skirtingų tyrimų	Viso 18 skirtingų tyrimų	Viso 1 tyrimas*

* Kadangi visų rūšių genetinai tyrimai gali būti atliekami iš bet kurio žmogaus audinio (kraujo, plazmos, vaisiaus vandenų, navikinio audinio ir pan.) ar ląstelės, kurioje yra branduolys – vadinamų ėminiais, todėl pateiktoje lentelėje genetinai tyrimai neišskirti į grupes pagal ėminių kilmę.

Naujai įsisavinti metodai bei naujai įdiegti genetiniai tyrimai:

- Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos darbuotojai įsisavino sekoskaitos metodą. Pradėti viso *BRCA1* ir *BRCA2* genų, *TSC1* ir *TSC2* genų sekoskaitos tyrimai. Įsisavinta choriono gaurelių ląstelių genetinų tyrimų metodika. Rengiamos metodikos.

- 2015 metais įdiegti molekuliniai genetiniai ir molekuliniai citogenetiniai tyrimai:

c.665C>T ir c.1298A>C polimorfizmų *MTHFR* gene; MAF/IGH (14;16); MYEOV/IGH (11;14); MAFB/IGH@ (14;20); *EGFR* geno mutacijų tyrimai iš periferinio kraujo. Pradėtos licencijos papildymo procedūros.

Siekiniai 2016 m.:

1. Ambulatorinės veiklos plėtra bus vykdoma lanksčiai atsižvelgiant į pacientų srautus;
2. Genetikos ir molekulinės medicinos laboratorijos infrastruktūros sutvarkymas (pagal įgyvendinamą projektą);
3. Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos kokybės vadovo parengimas iki 2016–12–31, vadovaujantis Lietuvos teisės aktais, LST EN ISO 15189 standartu bei LSMU ligoninės Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais;
4. genetinių tyrimų pasiūlos plėtra pagal žmogiškųjų išteklių bei įrangos galimybes bei profilinių klinikų poreikius;
5. retų ligų diagnostikos algoritmų rengimas, bendradarbiaujant su profilinėmis klinikomis;
6. retų genetinių ligų registro kūrimas;
7. akademinės, mokslinės veiklos plėtra;
8. darbuotojų kvalifikacijos klinikinėje, akademinėje, laboratorinėje srityse kėlimas.

5.3.3. Patologinės anatomijos tarnybos veikla

Patologinės anatomijos klinika yra akredituota pagal Lietuvos patologijos tyrimų kokybės reikalavimus ir turi licenciją atlikti visus patologijos tyrimus. Klinikoje naudojama pagrindinė laboratorinė įranga, šiuo metu atitinka visus pasaulinius standartus. Klinikoje veikia viena iš dviejų pilnai sukomplektuotų Lietuvos patologijos imunohistocheminių laboratorijų (antroji – Santariškių klinikoje). 2015 m. pradėti diegti molekuliniai navikinių audinių tyrimai, leidžiantys optimizuoti pacientų gydymą bei taikyti naujausius biologinės terapijos metodus. Visi histologijos ir citologijos tyrimus atliekantys gydytojai patologai stažavosi Europos šalių ligoninėse bei baigė profesinius tobulinimosi kursus.

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

5.3.3.1 lentelė. *Kauno klinikų Patologinės anatomijos klinikoje atliekamų tyrimų skaičiaus dinamika 2009–2015 m.*

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

2015m. Patologinės anatomijos klinikos padalinyje filiale Onkologijos ligoninėje buvo atlikta:

- 8337 histologiniai tyrimai (2012m. – 9966, 2013 m. – 9116, 2014 m. - 8360);
- 8614 citologiniai tyrimai (2012 m. – 24591, 2013 m. – 16571, 2014 m - 12215).

- 4 autopsijos (2013 m. – 2, 2014 m – 11)

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

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

Siekiniai 2016m.:

- Įdiegti klinikoje skystų terpių technologijas, tai galėtų gerinti ankstyvą gimdos kaklelio karcinomos diagnostiką bei palengvinti pacientų, sergančių šlapimo pūslės karcinoma, monitoringą. Šios technologijos įdiegimas leistų didinti klinikų aktyvumą ankstyvos vėžio diagnostikos programose. Toliau plėsti molekulinį bei imunohistocheminių tyrimų spektrą, bendradarbiaujant su kitomis klinikomis, gerinant diagnostikos kokybę bei optimizuojant gydymą.




5.3.4. Brangūs radiologijos tyrimai bei intervencinės radiologijos procedūros

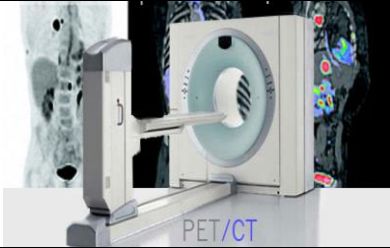


Radiologijos klinikos atliekami tyrimai sudaro Kauno klinikų diagnostinės veiklos branduolį.

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

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

5.3.4.1 lentelė. Brangios diagnostinės įrangos sąrašas.

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

4.		Pozitronų emisijos tomografijos aparatas	1
5.		Angiografijos sistema	5
6.		DXA kaulų tankio aparatas	1

5.3.4.2 lentelė. Kompiuterinės tomografijos aparatai ir jų panaudojimas.

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

Sutrupinimai: RDC – Radiologinės diagnostikos centras, DKT – daugiasluksniai kompiuteriniai tomografai

5.3.4.3 lentelė. Magnetinio rezonanso tomografijos aparatai ir jų panaudojimas

Eil. Nr.	Aparatas	Vieta	Darbo laikas	~Ligonių sk. /diena	Tyrimai
1.	MR (1,5T)	Neurochirurgijos korp. kab. Nr. 1	8 – 20 val., 6 dienas per savaitę, bei pagal poreikį kiaurą parą	16-17	Viso kūno MR

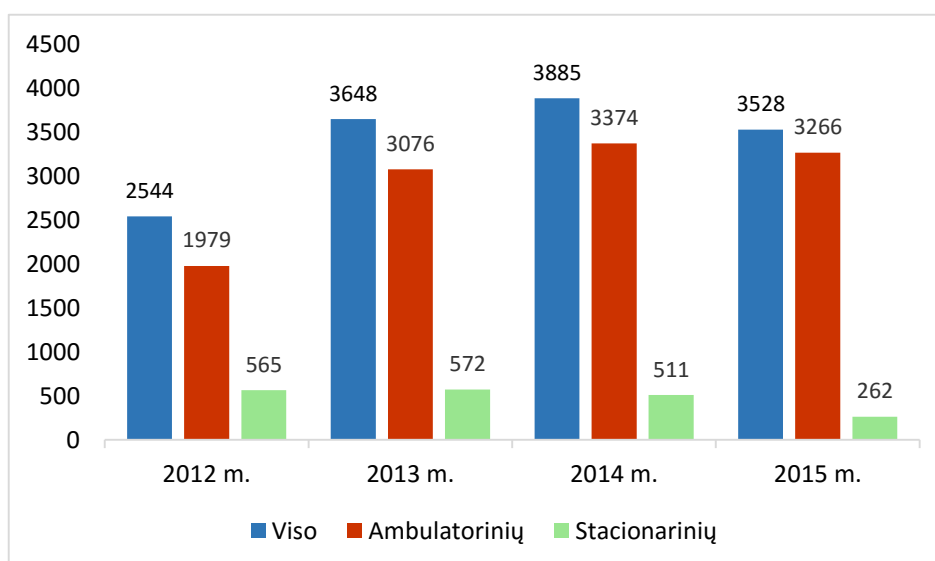
2.	MR (1,5T)	RDC, 103 kab.	8 – 20 val. d. d.	13-14	Specializuoti kraujagyslių, kraujotakos tyrimai; Viso kūno MR
3.	MR (0,35T)	Rentgeno skyrius kab. Nr. 4		-	Eksplatuojamas nereguliariai, rezervinis* Bandoma pritaikyti radioterapijos planavimui

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

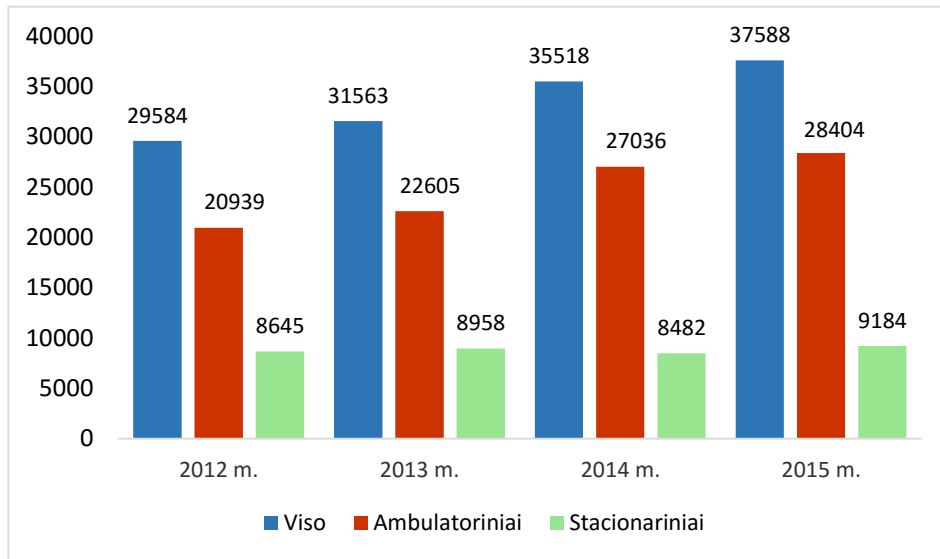
Duomenys apie atliekamus brangius radiologijos tyrimus ir jų dinamiką pateikti 5.3.4.4 lentelėje ir 5.3.4.1, 5.3.4.2, ir 5.3.4.3 diagramose.

5.3.4.4 lentelė. Radiologijos klinikoje atliekami diagnostiniai tyrimai ir jų dinamika 2012–2015 m.

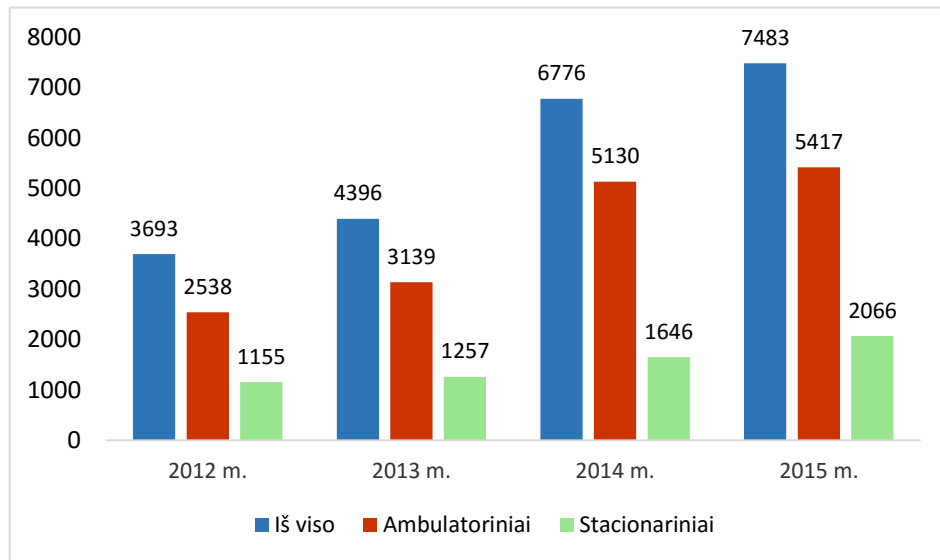
	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.
DENSITOMETRIJA (DXA)	2.544	3.648	3.885	3528
ambulatoriniai	1.979	3.076 <i>25 mokami</i>	3.374 <i>12 mokamų</i>	3266
stacionaro	565	572	511	262
UG TYRIMAI	55.946	56.004	59.546	60092
ambulatoriniai	35.012	35.882	42.631	44.452
stacionaro	20.934	20.122	16.915	15.640
KT TYRIMAI	29.584	31.563 <i>12 mokamų</i>	35.518 <i>26 mokami</i>	35.758 <i>29 mokami</i>
ambulatoriniai	20.939	22.605	27.036	28.404
stacionaro	8.645	8.958	8.482	9.184
MR TYRIMAI	3.693	4.396	6.776	7.483
ambulatoriniai	2.538	3.139 <i>25 mokami</i>	5.130 <i>34 mokami</i>	5.417 <i>68 mokami</i>
stacionaro	1.155	1.257	1.646	2.066



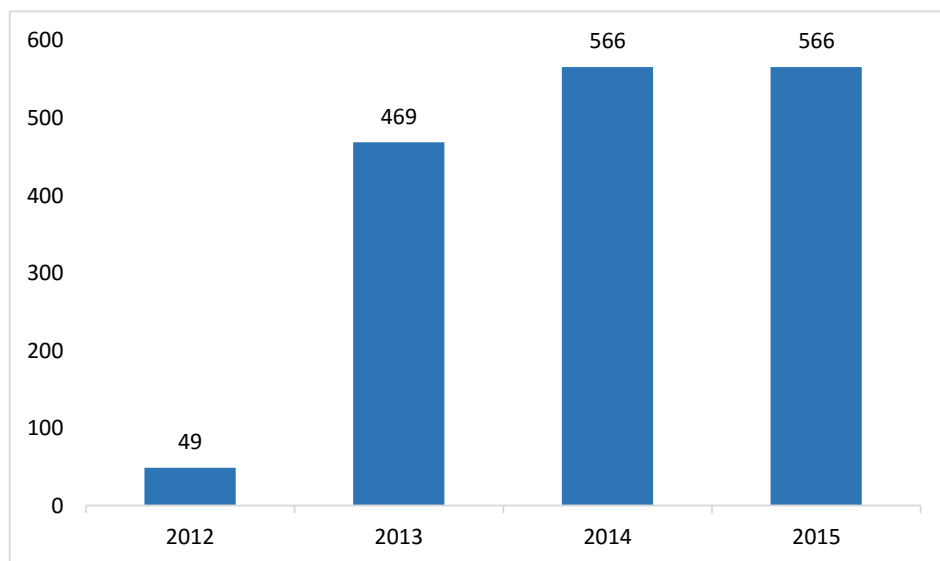
5.3.3.1 diagrama. Kaulų tankio densitometrinių tyrimų dinamika 2012–2015 m.



5.3.3.2 diagrama. Kompiuterinės tomografijos tyrimų dinamika 2012–2015 m.



5.3.3.3 diagrama. Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų dinamika 2012–2015 m.



5.3.3.4 diagrama. Branduolinės medicinos skyriaus atliekamų PET/KT tyrimų dinamika 2012–2015m.

Kauno klinikose atliekamų brangių tyrimų skaičius didėja. Elektroninio vaizdų archyvo (PACS) sistemos įdiegimas leidžia išsaugoti visus gautus vaizdus. Pažymėtina, kad 2015 metais brangių tyrimų apimtys daugiausiai didėjo tiek stacionarinės, tiek ambulatorinės grandies tyrimų sąskaita. KT ir MRT elektroninės registracijos sistemų dėka šių tyrimų kvotos ir apimtys tapo dinamiškos, viešos, atsirado galimybė efektyviau išnaudoti turimus resursus. Siekiant dar efektyviau išnaudoti turimus brangios medicinos įrangos resursus, Tomografijų skyriaus MRT kabinetas pradėjo dirbti šeštadieniais, pavyko sutrumpinti kai kurių tyrimų atlikimo laiką. Esant atitinkamoms indikacijoms, atsirado galimybė atlikti MRT tyrimą kiaurą parą. KT ir MRT tyrimų kvotos atskiroms profilinėms klinikoms nuolat perskirstomos, vertinant tyrimų poreikį ir pacientų laukimo eiles.

Gerinant diagnostinių tyrimų kokybę Radiologijos klinikoje vyksta kasdieniniai budėjimo metu atliktų skubių tyrimų aptarimai („penkiaminutės“).

Įsigytas ekspertinio – aukščiausio lygio UG aparatas.

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

2015 metais didėjo bendras bei sudėtingų branduolinės medicinos tyrimų, scintigrafijų, scintigrafijų su papildomai atliekama SPECT/CT skaičius. 2015 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 (2014-04-08) ir 2015 m. PET/KT procedūrų skaičius išliko toks pats kaip ir 2014 m.. 2014 m. Branduolinės medicinos skyriuje įvestas 0,25 gydytojo kardiologo etatas. 2014-2015 m. gydytojas kardiologas pilnai įsisavino širdies branduolinės medicinos procedūrų vertinimą, klinicisto atliktas tyrimų vertinimas ir jų derinimas su klinika prisidėjo prie diagnostikos ir gydymo kokybės gerinimo. 2014 m. buvo ilgas laukimo laikas kai kuriems branduolinės medicinos tyrimams: skeleto scintigrafijai, prieskydinių liaukų scintigrafijai, miokardo perfuzijos scintigrafijai.

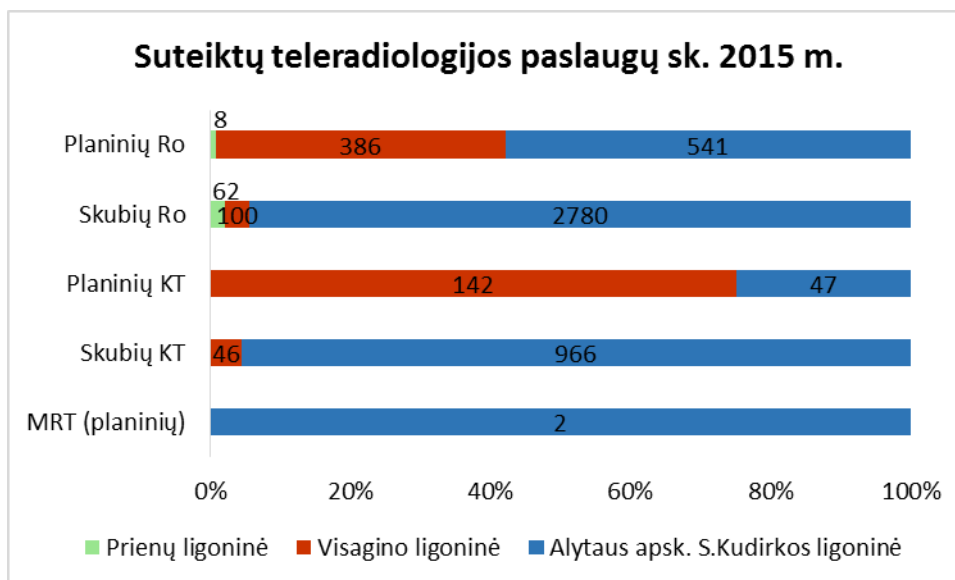
2014 m. gale skyriuje instaliuota UAB „Interlux“ dovanota nauja danų kompanijos „DDD-diagnostic A/S“ gama kamera QuantumCam. Pradėjus šios gama kameros eksploataciją, per 2015 m. žymiai sumažintos laukimo eilės.

2014 m. pasaulinėje rinkoje atsirado ²²³Ra preparatas „Xofigo“ skirtas prostatos vėžio metastazėms kauluose gydyti. 2015 m. papildyta skyriaus licencija darbui su ²²³Ra, paruoštas ir patvirtintas gydymo ²²³Ra procedūros aprašas. Tai sudaro galimybes Branduolinės medicinos skyriuje pacientus sergančius kastracijai atspariu prostatos vėžiu su metastazėmis kauluose gydyti ²²³Ra preparatu „Xofigo“.

2015 m. skelbta ²²³Ra preparato pirkimo procedūra neįvyko nepavykus suderinti pirkimo sutarties sąlygų. 2016 m. numatoma iš naujo skelbti konkursą ²²³Ra preparato pirkimui.

5.3.3.1. Teleradiologijos paslaugų organizavimas ir teikimas

Teleradiologijos paslaugos Kauno klinikose buvo pradėtos teikti nuo 2014 m. spalio mėnesio. Per 2014 m. paskutinį ketvirtį buvo suteiktos 495 teleradiologijos paslaugos VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei. 2015 m. teleradiologijos paslaugos buvo teikiamos VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei, Visagino ligoninei, Prienų ligoninei. Vertinant visų rūšių tyrimus (KT, MRT, rentgenogramų), iš viso buvo suteikta 5080 paslaugų (5.3.3.1.1 diagramoje).



5.3.3.1.1 diagrama. 2015 m. teleradiologijos paslaugų apimtys.

Apibendrinimas

- 2015 m. didėjo visų brangių radiologinės diagnostikos (KT, MRT, PET, intervencinės radiologijos, scintigrafinių) tyrimų ir intervencinės radiologijos gydomųjų procedūrų skaičius; pradėti taikyti nauji diagnostikos ir gydymo (trombektomijos) metodai.
- Brangių tyrimų apimtys daugiausia didėjo tiek dėl stacionarinės, tiek dėl ambulatorinės grandies tyrimų.
- Trumpėja laukimo laikas didžiąjai daliai tyrimų.
- Pradėtos teikti naujos telemedicinos teleradiologijos srities paslaugos kitoms ASPĮ.
- 2015 m. bendras PET/KT procedūrų skaičius buvo didesnis kaip 1000 ir Radiologijos klinika įgijo teisę rengti gydytojus radiologus darbui PET/KT.

Siekiniai 2016 m.

- Efektyvesnis šiuolaikinės radiologinės technikos, žmogiškųjų išteklių naudojimas.
- Intervencinės radiologijos veiklos plėtra orientuojantis į gydomąsias procedūras ir naujų tyrimo ir gydymo metodikų taikymą.
- Tolesnė telemedicinos teleradiologijos paslaugų plėtra, optimizuojant žmogiškųjų išteklių panaudojimą bei taikant efektyvią kainodarą.

5.4. Filialų veikla

5.4.1. Romainių tuberkuliozės ligoninė

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.

2015 m. lovų skaičius sumažintas iki 180. Lovos užimtumas padidėjo 8,86 proc. – 329,97.

Ambulatoriniame diagnostikos skyriuje 2015 m. apsilankymų skaičius padidėjo 3,86 proc. – 16001, konsultacijų skaičius padidėjo 7,36 proc. – 10162 per metus. Stacionariuose skyriuose 2015 m. gydyti 524 pacientai, jų mažėja, dėl bendro sergančiųjų tuberkulioze skaičiaus mažėjimo. 5.4.1.1 lentelėje pastebima, kad apsilankymų skaičius padidėjo, gydymosi skaičius sumažėjo, sumažinus lovų skaičių, padidėjo lovų užimtumas, lovų apyvarta. 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 2012–2015 m.

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

Romainių tuberkuliozės ligoninėje diagnozuojama kvėpavimo sistemos, kaulų ir sąnarių, inkstų, akių ir kitų sistemų tuberkuliozė. Atliekami tuberkuliozė patvirtinantys bakterioskopiniai (dažymas Cylio- Nilseno būdu) ir bakteriologiniai (pasėlis į kietas ir skystas BACTEC terpes), taip pat klinikiniai, biocheminiai bei instrumentiniai tyrimai. Diagnostinės galimybės pagerėjo įsigijus 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.

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

Kauno klinikų filiale Viršužiglio reabilitacijos ligoninė teikia II lygio stacionarines medicininės reabilitacijos bei palaikomosios reabilitacijos paslaugas pacientams, sergantiems nervų sistemos ligomis, II lygio 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 perkeliama į Kauno klinikas iširti ar tęsti gydymą.

2015 m. didžiausią dalį suteiktų paslaugų sudarė reabilitacijos paslaugos – 99,2 proc., palaikomoji reabilitacija – 0,8 proc. Ataskaitiniais metais gydyti 995 pacientai. Vidutinė gulėjimo trukmė – 16,2 dienos. Didžioji dalis pacientų (97,6 proc.) siūsti iš Kauno klinikų, 2,4 proc. – kitų gydymo įstaigų.

2015 m. Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje reabilituota 1,6 proc. mažiau ligonių nei 2014 m. 2015 m., palyginti su 2014 m. sumažėjo lovadienių skaičius 3,4 proc., lovos panaudojimo trukmė (5.4.2.1 lentelė).

5.4.2.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės veikla 2012–2015 m.

Metai	Vidutinis lovų skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Lovadienių skaičius	Vidutinė gulėjimo trukmė	Lovos panaudojimo trukmė
2012	60	1094	18258	16,7	304
2013	60	1106	17892	16,0	298
2014	60	1011	16647	16,5	277
2015	60	995	16090	16,2	268

Vykdomas projektas „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų filialo Viršužiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvą“, kurį įgyvendinus filialo veiklą numatoma perkelti į Kulautuvoje rengiamą reabilitacijos centrą. 2015 m. liepos mėn. Viršužiglio reabilitacijos ligoninė akredituota III lygio stacionarinių medicininės reabilitacijos bei palaikomosios reabilitacijos paslaugų teikimui pacientams, sergantiems nervų sistemos ligomis.

5.4.3. Kauno klinikų filialas Onkologijos ligoninė

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

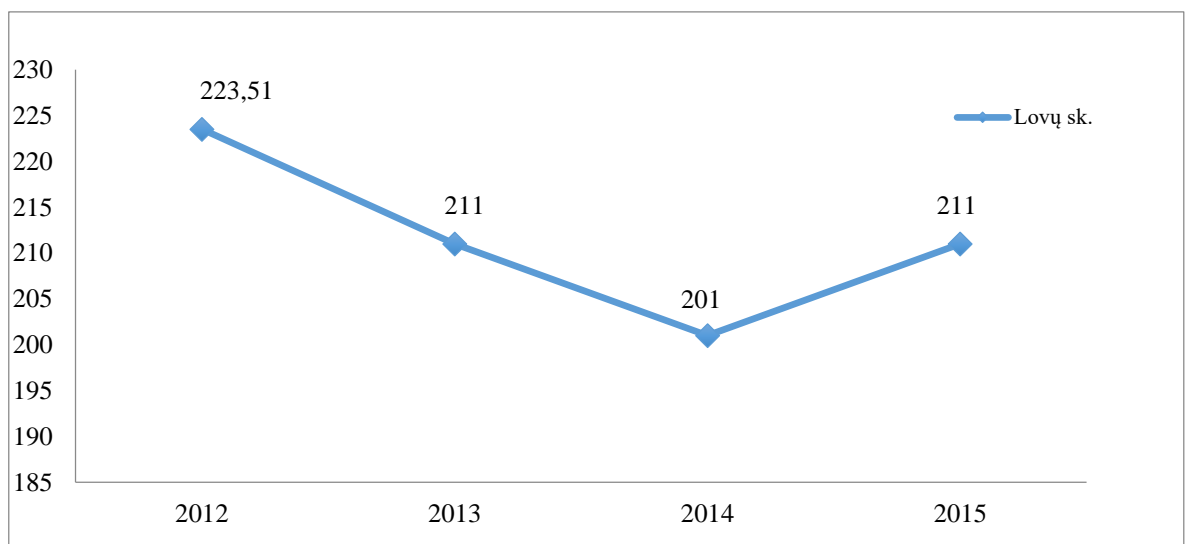
Filialo Onkologijos ligoninės Ambulatoriniame skyriuje 2015 m. lankėsi 48834 pacientai 109448 kartus (262 apsilankymais daugiau nei 2014 metais), atlikta 71052 (2014 metais – 72589) konsultacijos, iš jų – 39727 III lygio. Esamas pacientų skaičius aptarnaujamas sklandžiai, eilių pas specialistus beveik nėra. Optimizuotas pacientų registravimas brangiems tyrimams, įtariant onkologinę ligą, pacientas ištiriamas per 14 dienų.

Stacionariųjų lovų skaičius nuo 2015 m. sumažėjo buvo 211 lovos (dėl vykdomo remonto realiai funkcionavo 201 lova). Chirurgijos skyriuje su ginekologijos sektoriumi yra 60 lovų, Paliatyviosios onkologijos skyriuje buvo 80 lovų, o nuo 2014 m. balandžio mėn. liko 70 lovų (10 lovų sumažėjimas dėl remonto), Konservatyviosios onkologijos skyriuje – 65 lovos, Intensyviosios terapijos skyriuje - 6 lovos.

2015 m. stacionare gydyti 5934 pacientai (5.4.3.1. lentelė). Palyginti su 2014 metais – stacionare gydyta 36 pacientais daugiau. Kas trečiam Chirurgijos skyriaus pacientui (35,91 proc.) teikta dienos chirurgijos paslauga. Chirurgijos skyriuje operacinis aktyvumas – 97,77 proc., (chirurgų – 97,36 proc., ginekologų – 97,44 proc.).

5.4.3.1 lentelė. Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės veiklos rodikliai 2012–2015 m.

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



5.4.3.1 diagrama. Kauno klinikų Onkologijos ligoninės stacionaro lovų skaičiaus dinamika 2012 m. – 2015 m.

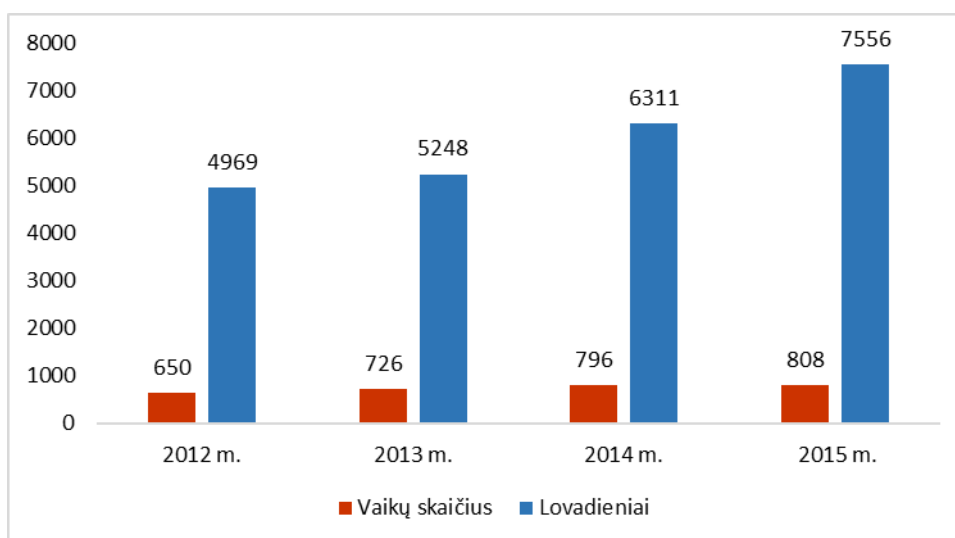
Viso per 2015 metus filiale Onkologijos ligoninėje mirė 580 pacientų. Didžiausias mirčių skaičius jau eilę metų yra Paliatyviosios onkologijos skyriuje. 2015 metais jame mirė 485 pacientai (mirštamumas 38,5 proc.). Chirurgijos skyriuje viso mirė 31 pacientas (mirštamumas 1,3 proc.), iš jų 24 (1,08 proc.) – po operacijų, kurios dažniausiai buvo paliatyvios.

5.4.4. Kauno klinikų filialas Vaikų reabilitacijos ligoninė „Lopšelis“

2015 m. buvo suteikta 121 vaikų neurologo konsultacija. Santykinai nedidelį konsultacijų skaičių, neigiamą konsultacijų skaičiaus dinamiką ir dideles laukimo eiles konsultacijai gauti dalinai lemia gydytojų trūkumas.

2015 m. ambulatorinės reabilitacijos II paslaugų teikta labai mažai: 3 pacientams po 16 lovadienių (viso 48 lovadieniai). Nedideles ambulatorinės reabilitacijos II apimtį lemia tai, kad pagal vaikų reabilitaciją reglamentuojančius teisės aktus, indikacijos stacionarinei ir ambulatorinei reabilitacijai yra dubliuojamos. Ambulatorinė reabilitacija II šiems pacientams galėtų būti skiriama kaip trečias gydymo etapas, tačiau dėl socialinių ir medicininių priežasčių ambulatorinis gydymas dažnai neįmanomas. Todėl vaikams, kuriems pasibaigus numatytam stacionarinės medicininės reabilitacijos gydymo terminui reikia reabilitaciją tęsti, skiriame ne ambulatorinę reabilitaciją II, o prašome TLK leisti pratęsti iš PSDF apmokamą stacionarinę medicininę reabilitaciją.

2015 m. dienos stacionare (ankstyvoji reabilitacija II) buvo gydyti 808 vaikai, jiems suteikti 7556 lovadieniai, vidutinis lovadienių skaičius vaikui 9,3. Lyginant su 2014 m., dienos stacionaro apimtys padidėjo 7,5 proc. Per paskutinius 5 veiklos metus ankstyvosios reabilitacijos antrinio lygio paslaugų skaičius nuolat augo (5.4.4.1 diagrama).



5.4.4.1 diagrama. Dienos stacionaro (AR II) paslaugų dinamika 2012–2015 m.

5.4.4.1 lentelė. Filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ stacionaro poskyrio veiklos rodikliai 2012–2015 m.

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

Nuo medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo pradžios (2010 m.), paslaugų apimtys nuolat augo, tačiau 2015 m. apimtys sumažėjo dėl patalpų remonto darbų (abilitacijos, reabilitacijos ir slaugos skyrius dėl remonto 2015 m. buvo uždarytas apie 1,5 mėn.). Tuo galima paaiškinti sumažėjusį lovadienių skaičių, lovos užimtumo rodiklį.

5.4.4.2 lentelė. Pagrindiniai Kūdikių namų skyriaus veiklos rodikliai 2012–2015 m.

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

Per 2015 metus Kūdikių namų skyriuje gyveno 87 vaikai. Tai yra šiek tiek mažiau nei 2014 metais. Lovadienių skaičius bei lovos funkcionavimo rodiklis 2015 metais yra 20 proc. mažesnis nei 2012 metais. Šie rodikliai mažėja dėl vaikų skaičiaus sumažėjimo, taip pat dėl to, jog vaikai Kūdikių namų skyriuje gyvena trumpesnę laiką, o tai yra labai geras veiklos rodiklis. Vaikų skaičius Kūdikių namų skyriuje paskutinę metų dieną lyginant su 2012 m. taip pat sumažėjo 20 procentų.

Trečius 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 2015 m. skiriama **607 809 eurai**. 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 autizmo diagnozę turintiems vaikams (5.4.4.3 lentelė). Už paslaugas, teikiamas šiame skyriuje, moka tėvai arba tėvai ir Kauno rajono savivaldybė. Skyrius dirba tik darbo dienomis.

5.4.4.3 lentelė. Pagrindiniai Dienos ir trumpalaikės socialinės globos skyriaus veiklos rodikliai 2012–2015 m.

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

5.4.5. Filialų veiklos apibendrinimas

- Romainių tuberkuliozės ligoninėje toliau mažėjo stacionaro pacientų skaičius dėl palaipties gerėjančios epidemiologinės situacijos šalyje, bet ženkliai padaugėjo ambulatorinių apsilankymų dėl geresnio pacientų ištyrimo ir gydymo ambulatorinėje grandyje.

- 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“, kuri įgyvendinus filialo veiklą numatoma perkelti į Kulautuvoje rengiamą reabilitacijos centrą.

- Onkologijos ligoninėje didėjo ambulatorinių apsilankymų skaičius ir nežymiai mažėjo stacionarinių pacientų (dėl vykdomo remonto). Optimizavus pacientų registravimą brangiems tyrimams, pagerėjo šių tyrimų prieinamumas, todėl įtarus onkologinę ligą, pacientas filiale ištiriamas per 14 dienų. Ambulatorinės konsultacijos vykdomos sklandžiai, eilių šioms konsultacijoms praktiškai nėra.

- Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ 7,5 proc. išaugo ambulatorinės ankstyvosios reabilitacijos, bet sumažėjo kitų paslaugų apimtys. Tai susiję su gydytojų stoka. Įstaigos finansinis rezultatas išlieka stabiliai teigiamas.

5.4.6. Siekiniai 2016 m.

- Romainių tuberkuliozės ligoninės infrastruktūros plėtros projekto ES struktūriniais fondams parengimas bei stacionaro ir laboratorijos infrastruktūros atnaujinimas.
- Viršūžiglio reabilitacijos ligoninės perkėlimas į Kulautuvoje naujai rengiamą reabilitacijos ligoninę bei šios įstaigos aprūpinimas modernia reabilitacijos įranga.
- Racionalus onkologinių pacientų srautų ir stacionarinių lovų paskirstymas bei panaudojimas, atsižvelgiant į asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikį regione. Išlaikyti gerą diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumą pacientams bei optimaliai sutvarkyti ir panaudoti esamą filialo infrastruktūrą.
- Plėtoti II ir III lygio vaikų reabilitacijos paslaugas. Diegti naujas vertinimo ir terapines metodikas.

5.5. Slauga

5.5.1. 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.

5.5.2. Slaugos specialistų teikiamos paslaugos

Kauno klinikose pirmajame pareigose dirbo 2393 slaugos specialistai. 2014 m. Kauno klinikose įsidarbino 72 (2014 m. 95) bendrosios praktikos slaugytojai, išėjo 67 (2014 m. 103 slaugytojai).

Dalis bendrosios praktikos slaugytojų 2015 m. pirmajame pareigose dirbo specializuotą darbą: anesteziologijos ir intensyvios terapijos slaugytojų – 196, operacinės slaugytojų – 143, psichikos sveikatos slaugytojų – 37, bendruomenės slaugytojų – 11. Taip pat 116 radiologijos technologų, akušeriai – 93.

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

Slaugant pacientus, kuriems reikalinga intensyvesnė priežiūra, užpildytos 18339 slaugos istorijos.

Kauno klinikose akušeriai savarankiškai priėmė 586 gimdymus. Tai sudarė 17,4 proc. visų 2015 m. priimtų gimdymų.

Akušeriai savarankiškai stebėjo bei prižiūrėjo motinas ir sveikus naujagimius.

Apginta viena mokslo daktaro disertacija.

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

5.5.2.1 Lentelė. 2015 m. slaugos specialistų mokyti studentai Kauno klinikose praktinių darbų metu.

Švietimo įstaiga	Lietuvos studentai (lietuvių k.)		Užsienio studentai (anglų k.)	
	2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.
LSMU studentai	208	274	73	37
Kauno kolegija	248	382	24	20
Klaipėdos kolegija	-	10	-	-
Utenos kolegija	-	2	-	-
Šiaulių kolegija	5	-	-	-

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

2015 m. Kauno klinikose dirbo apie 80 slaugos specialistų, baigusią „Praktikos mokytojo“ programą.

Pacientų mokymas. Vykdyta 11 pacientų mokymo programų (5.5.2.2 lentelė).

5.5.2.2 lentelė. 2014–2015 m. vykdytos pacientų, gydytų Kauno klinikose, mokymo programos.

Eil. Nr.	Programos pavadinimas	Pacientų (artimųjų) skaičius 2014 m.		Pacientų (artimųjų) skaičius 2015 m.	
		Ambulatorija	Stacionaras	Ambulatorija	Stacionaras
1.	Epilepsija sergančių vaikų mokymo programa (Vaikų neurologijos sk.)	-	109 vaikai 205 tėvai	-	114 vaikai 100 tėvai
2.	Cukriniu diabetu sergančių vaikų mokymo programa (Vaikų endokrinologijos sk.)	310	2458 vaikai 1171 tėvai	438	2517 vaikai 1112 tėvai
3.	Cukriniu diabetu sergančių suaugusių mokymo programa (Endokrinologijos sk.)	416	1659	551	1564 individualiai 2480 grupėje
4.	Nėščiųjų moterų mokymo programa (Moterų konsultacija)	37 vyr. 1340 mot.	-	52 vyr. 1298 mot.	-
5.	Pacientų po ileostomos arba kolostomos suformavimo operacijos savipriežiūros mokymo programa (Chirurgijos sk.)	-	190	-	190
6.	Tuberkulioze sergančiųjų mokymo programa (Romainių tuberkuliozės ligoninė Ambulatorinis diagnostikos)	191	209	-	110
7.	Naujagimių infekcinių susirgimų profilaktikos mamų mokymo programa (Naujagimių ligų sk.)	-	3254	-	3271
8.	Pacientų po nugaros smegenų pažeidimo šlapinimosi kontrolės savipriežiūros mokymo programa (Neuroreabilitacijos poskyris)	-	7	-	12
9.	Sveikos gyvensenos mokymo programa, turintiems atsvario ir nutukusiems vaikams (Vaikų endokrinologijos sk.)	-	246	-	388
10.	Išsėtine skleroze sergančių pacientų ir jų artimųjų mokymas (Neurologijos sk.)	-	51	-	84
11.	Pacientų sergančių galutiniu inkstų nepakankamumu ir gydomų peritoninėmis dializėmis mokymo programa (Detoksikacijų sk.)	3	4	-	-
Viso:		2297	9563	2339	11942

5.5.3. Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną

Vykdam 2012 m. lapkričio 29 d. Nr. V-1073 LR SAM įsakymo „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ 6 punktą - „Pragulų išsivystymo dažnis“ 2014 m. pradėta vykdyti pragulų registracija.

2015 metais Kauno klinikų stacionare gydyti 95871 pacientai. Per šį laikotarpį registruoti 744 pacientai, kuriems buvo nustatyta 1215 pragulų.

462 (61proc.) pacientams išsivystė pragulos stacionarizavimo Kauno klinikose metu, o 282 (39proc.) – atvyko su išsivysčiusiomis pragulomis iš kitų sveikatos priežiūros įstaigų arba iš savo gyvenamos vietos. Nustatytos 27 proc. – I laipsnio; 51 proc. – II laipsnio; 17 proc. – III laipsnio; 5 proc. – IV laipsnio pragulos.

5.5.4. Apibendrinimas

2015 m. atlikta:

- Monitoruojamas slaugos specialistų kvalifikacijos kėlimas.
- Patvirtintos (Kauno klinikų ir LSMU) ir vykdytos 16 slaugytojų neformalaus švietimo kvalifikacijos kėlimo metinės programos.
 - Atnaujintos darbo instrukcijos ir patvirtinta viena nauja mokymo programa.
 - Įvykdyta Kauno klinikų pacientų pasitenkinimo maitinimo paslaugomis apklausa.
 - Įvykdyta privaloma pacientų pasitenkinimo teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis apklausa, pagal SAM reikalavimus.
- Kauno klinikose vykdyta Anestezijos ir intensyvios terapijos slaugytojų specializacija (partneriai: Anesteziologijos klinika bei LSMU MA Slaugos ir rūpybos katedra). Baigė specializaciją 36 slaugytojai, 22 slaugytojai tęsia specializacijos programą.

5.5.5. Siekiniai 2016 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, kurti individualizuotą saugią aplinką pacientui.
- Nauji
 - Užtikrinti optimalų slaugos specialistų skaičių Kauno klinikose.

6. Paslaugų kokybė ir veiklos sauga

6.1. Kokybės vadybos sistema

Vadovaujantis Lietuvos Respublikoje (LR) taikomais reikalavimais, atsižvelgiant į šiuolaikinio vadybos mokslo pasiekimus bei tarptautinę gerąją praktiką, Kauno klinikose tobulinamas valdymas, vystoma kokybės vadyba, kurios prioritetinė sritis – integruotas pažangių vadybos metodų ir technologijų taikymas asmens sveikatos priežiūros kokybei užtikrinti.

Kokybės vadybos veiklą Kauno klinikose valdo administracija, už veiklos kokybę atsakingi paslaugas teikiančių padalinių vadovai. Atskirų veiklos sričių kokybės kontrolę vykdo tarnybos ir darbuotojai pagal jiems suteiktus įgaliojimus. Naujus reikalavimus, keliamus paslaugoms, analizuoja padalinių vadovai ir atsakingi darbuotojai, administracijoje priimami sprendimai vykdyti struktūrinius pertvarkymus, veiklos procesus, darbo organizavimą ir atitinkamai pakeisti Kauno klinikų kokybės vadybos sistemą (toliau – Kauno klinikų KVS).

Kokybės vadybos srityje Kauno klinikose dirba 7 kokybės vadybininkai ir kokybės užtikrinimo specialistai (Laboratorinės medicinos, Genetikos ir molekulinės medicinos klinikose, Kraujo centre) bei vyresnysis specialistas kokybei (Kokybės vadybos ir valdymo tarnyboje), 16 darbuotojų turi kvalifikaciją atlikti vadybos sistemų auditus pagal LST EN ISO 9001:2008 standartą, 1 iš jų turi ir tarptautinio auditoriaus kvalifikaciją, 4 darbuotojai turi medicinos audito vadovų ir/ar medicinos auditoriaus kvalifikacijas.



6.1.1 paveikslas. Kauno klinikų kokybės vadybos sistemos struktūros kitimas 2012-2015 metais

2015 metais buvo parengti Kauno klinikų KVS struktūros, bendrųjų veiklos procesų tobulinimo projektai, vertinti įstaigos darbuotojų rengti dokumentai, kurie reikalingi paslaugų kokybės valdymui ir užtikrinimui padaliniuose, organizuotas ir įvykdytas Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnybos Skalbykloje veikiančios kokybės vadybos posistemės, įdiegtos pagal LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimus, vidaus auditas.

2015 metais buvo atnaujinti bendrieji bei padalinių, posisteminių darbui būtini dokumentai (kokybės vadovai, procedūros, tvarkos aprašai, diagnostikos ir gydymo protokolai, darbo instrukcijos bei kt.) bei patvirtinti kokybės tikslai, tarp kurių – Neurochirurgijos,

Endokrinologijos, Akių ligų klinikų siekiai pasirengti ir 2016 metais įstoti į Europos referentinių ligų tinklą atitinkamose srityse.

Siekiant teikti naujas aukščiausio lygio paslaugas pacientams, vykdytas jų įteisinimo procesas – 2015 metais buvo ne kartą tikslinta įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija (toliau – licencija) ir suteiktos teisės papildomai teikti naujas audinių banko paslaugas, organų (plaučių, širdies ir plaučių komplekso) transplantacijas, papildomai atlikti naujus laboratorinius tyrimus Kauno klinikose bei tretinės stacionarinės medicininės reabilitacijos III (nervų sistemos ligų) paslaugas Kauno klinikų filiale Viršužiglio reabilitacijos ligoninėje.

Atsižvelgiant į teisės aktų pakeitimus bei šiuolaikines sampratas, Kauno klinikose buvo pradėtos įgyvendinti naujos neatitinkamų, nepageidaujamų įvykių registravimo, jų priežasčių analizės, koregavimo ir korekcinų bei prevencinių veiksmų rezultatyvumo analizės tvarkos, o taip pat atnaujintas stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų veiklos efektyvumo ir kokybės rodiklių, bendrųjų kokybės rodiklių, pacientų apklausų, skundų valdymas.

2015 metais vyko įstaigos teikiamų paslaugų atitikties ir vadybos sistemos išoriniai vertinimai.

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos atliko paslaugų atitikties vertinimą pagal naujus LR reikalavimus licencijuojamoms paslaugoms ir suteikė teisę teikti naujai klasifikuotas paslaugas (radiologijos, organų transplantacijos).

Sertifikavimo įstaiga įvertino Skalbyklos kokybės vadybos posistemę ir patvirtino, kad Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnybos skalbyklos vadybos sistema atitinka standarto ISO 9001:2008 „Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai“ reikalavimus (sertifikatas taikomas skalbinių skalbimo paslaugoms).

2016 metų siekiai:

- Tobulinti valdymo procesus ir užtikrinti kokybės valdymą bei sistemos vientisumą, keičiantis organizacijos struktūrai bei teikiamų paslaugų rūšims.
- Atsižvelgiant į pasikeitusius reikalavimus (teisės aktų bei tarptautinių ISO standartų), keliamus sveikatos priežiūrai ir kokybės vadybai, parengti Kauno klinikų KVS tobulinimo projektą.
- Tęsti ir plėsti organizacijos veiklos procesų integravimą į informacines sistemas.
- Kelti darbuotojų kvalifikaciją, kurti vartotojams palankią aplinką, tobulinant probleminių situacijų, rizikos valdymo procesus.

6.2. Pasitenkinimo Kauno klinikose teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas

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

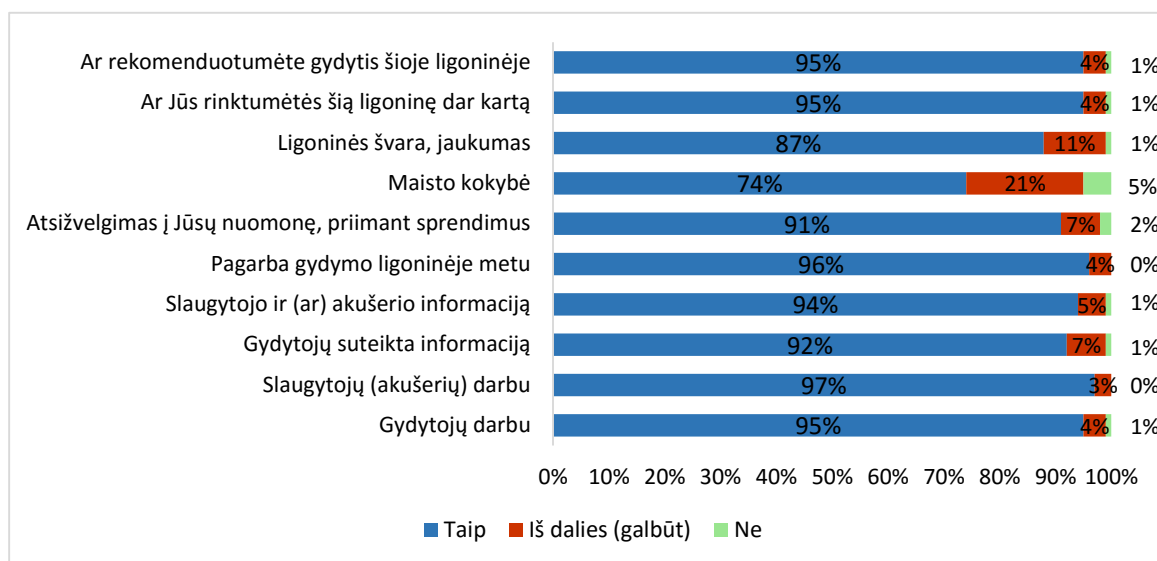
Reprezentyvios imties dydis nustatytas atsižvelgiant į Medicininės statistikos tarnybos pateiktus duomenis apie į Kauno klinikų skyrius stacionarizuotų pacientų skaičių 2014 metais. Imties dydis apskaičiuotas naudojant Paniotto formulę, bei atsižvelgiant į 5 proc. paklaidą.

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

Apklausoje metu buvo išdalinta 1051 anketa, gražinta 991 anketa, pilnai anketas užpildė 987 pacientai, iš jų vyrai sudarė 45,0 proc., moterys 55,0 proc.. Apklausoje dalyvavusių pacientų amžiaus vidurkis buvo 62,25 metų. Apklausoje dalyvavusių pacientų socialinė padėtis: vaikas – 0 proc., studentas – 1,0 proc., dirbantis – 30,0 proc., bedarbis – 9,0 proc., pensininkas – 59,0 proc..

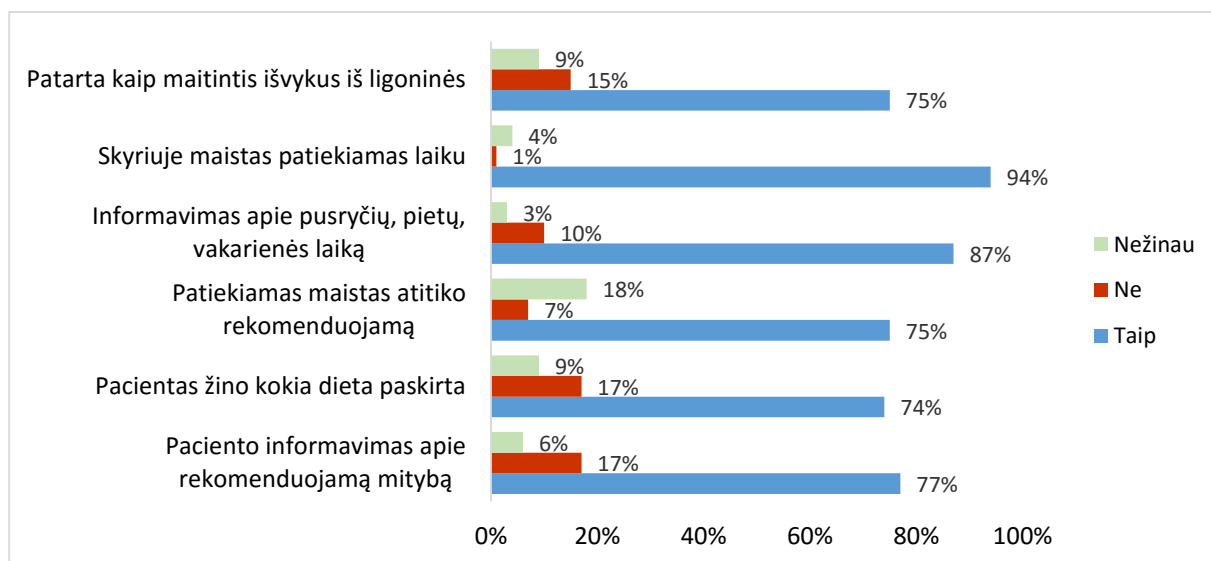
Nustatytas Kauno klinikų stacionarinių skyrių pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygio (balais) vidurkis 18,77; Onkologijos ligoninės – 18,60; Viršūžiglio reabilitacijos ligoninės – 19,84. Bendras Kauno klinikų pasitenkinimo suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygio (balais) vidurkis – 19,0, t.y. 95,0 proc..

Kiekvieną savaitę iš skyrių, padalinių renkami pacientų atsiliepimai. 2015 m. gautos 221 padėkos adresuotos skyriaus personalui.

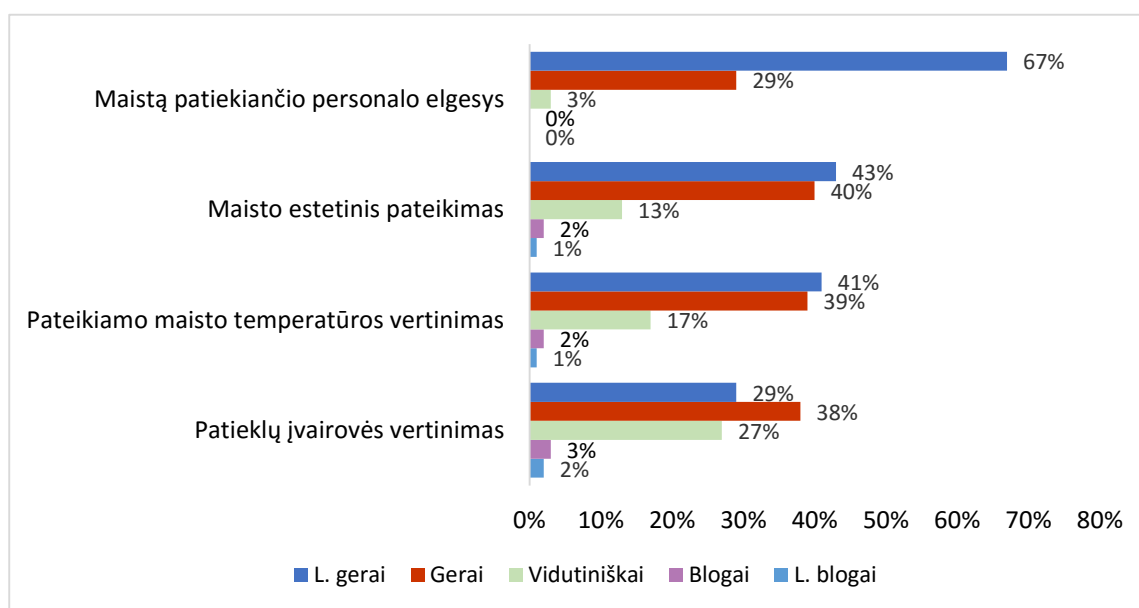


6.2.1. diagrama. Pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis 2015 m.

2015 m. vykdyta pacientams teikiamų maitinimo paslaugų kokybės stebėseną. Siekiant užtikrinti kokybiškų paslaugų teikimą Kauno klinikose, 2015 m. vykdyta pacientų patenkinimo maitinimo paslauga apklausa. Apklausos metu anketas užpildė 987 pacientai. Apklausos rezultatai pateikiami 6.2.2 -6.2.3 diagramose.



6.2.2 diagrama. Pacientų maitinimo paslaugų vertinimas (proc.) 2015 m.



6.2.1 diagrama. Pacientų maitinimo paslaugų vertinimas (proc.) 2015 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.

2015 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 vidaus dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla.

Tarnybos darbas 2015 metais buvo vykdomas pagal Tarnybos vadovo parengtą ir su Kauno klinikų generaliniu direktoriumi suderintą metinį Tarnybos darbo planą. Metinis darbo planas sudarytas atsižvelgiant į Kauno klinikų vykdomų funkcijų apimtį ir jų svarbą, praėjusiais laikotarpiais Tarnybos ir išorinių kontroliuojančių institucijų atliktų patikrinimų rezultatus, Tarnybos personalo išteklius, pokalbius su Kauno klinikų administracija ir pagal poreikį su kitais įstaigos darbuotojais.

Vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus patvirtintu Tarnybos 2015 m. darbo planu, vykdamas kitas Tarnybai pavestas funkcijas bei Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus, Tarnybos darbuotojai:

- atliko 12 planinių patikrinimų 27 – juose Kauno klinikų ir jos filialų medicininuose ir nemedicininuose padaliniuose, pateikė 24 rekomendacijas padalinių veiklos tobulinimui;
- dalyvaudami Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais sudarytų komisijų sudėtyje ar vykdydami Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus atliko 4 neplaninius patikrinimus;
- dalyvaudami Kauno klinikų generalinio direktoriaus sudarytų komisijų sudėtyje ar vykdydami Kauno klinikų generalinio direktoriaus pavedimus pagal savo kompetenciją išnagrinėjo 43 pacientų ar jų atstovų skundus ar prašymus;
- dalyvavo kontrolės teisę turinčių valstybinių institucijų, kurios 2015 m. Kauno klinikose vykdė daugiau kaip 45 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 planinius vidaus medicininius auditus 16 - oje Kauno klinikų padalinių, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama siuntimų stacionariniam gydymui pildymo kokybė, būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos vykdymas, dienos chirurgijos paslaugų teikimo atitikimas nustatytiems reikalavimams, ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos vykdymas. Po atliktų auditų buvo pateikta 10 rekomendacijų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti bei vidaus kontrolei stiprinti. Dalyvaujant Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymais sudarytų komisijų darbe arba vykdamas generalinio direktoriaus pavedimą 2015 m. buvo atlikti 4 neplaniniai vidaus medicininiai auditai, kurių metu buvo tikrinama ir vertinama miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitiktis teisės aktų reikalavimams; siuntimo medicininei reabilitacijai ir (ar) sanatoriniam gydymui pagrįstumas;

personalo rankų higienos atitiktis Kauno klinikų nustatyta procedūrai, vaistinių preparatų reklamos renginių organizavimo Kauno klinikose tvarkos vykdymas. Tarnybos medicinos auditoriai vykdė ir kitas vidaus medicininio audito funkcijas - analizavo nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių 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 vidaus auditus turto valdymo ir naudojimo, finansų valdymo, veiklos, viešųjų pirkimų srityse, iš viso 8 planinius vidaus auditus daugiau kaip 11 - oje Kauno klinikų padaliniuose. Vidaus auditų metu buvo tikrinama ir vertinama, ar įstaigoje sukurtos ir įgyvendintos vidaus kontrolės procedūros, ar vykdant funkcijas laikomasi teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, ar įstaigos turtas naudojamas racionaliai 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. 2015 m. iš viso buvo pateikta 14 rekomendacijų, kuriose buvo nurodoma, kaip ištaisyti vidaus audito metu nustatytus neatitikimus, kaip pagerinti įstaigos veiklą ir sustiprinti vidaus kontrolės procedūras. Rekomendacijos buvo pateiktos dėl vidaus kontrolės tobulinimo, ekonomiškesnio lėšų naudojimo, tikrintų padalinių darbo organizavimo tobulinimo ir kt.

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

Tarnybos 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 draudžiamą įvykių aplinkybes ir pasekmes.

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 2015 m. Kauno klinikose vykdė 13 asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolių, teritorinių ligonių kasų specialistai - 21 planinį ar neplaninį patikrinimą, Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisija prie Sveikatos apsaugos ministerijos nagrinėjo 11 pacientų prašymų dėl žalos atlyginimo. Po atliktų patikrinimų Tarnybos darbuotojai, įstaigos vadovo pavedimu, atstovavo įstaigą santykiuose su šiomis institucijomis, analizavo atliktų patikrinimų išvadas, organizavo išvadų aptarimus su atitinkamų profilinių klinikų, skyrių vadovais ir darbuotojais, organizavo rekomendacijų ir privalomų nurodymų vykdymą, teikė siūlymus nustatytų trūkumų pašalinimui ir prevencijai, skaitė pranešimus bendruose klinikų, skyrių vadovų ir administratorių, gydytojų susirinkimuose.

Pacientų skundai Kauno klinikose nagrinėjami vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2012-05-22 įsakymu Nr. V-391 „Dėl pacientų skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarkos“ nustatyta pacientų skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarka. Kauno klinikų Dokumentų valdymo tarnyba vykdo visų Kauno klinikose gautų pacientų, jų atstovų skundų registraciją, juos registruojant Asmenų prašymų, skundų, pranešimų registre (PRS) (toliau - Registas). Pacientų pasiūlymai ar atsiliepimai apie teikiamas paslaugas pateikiami į padaliniuose esančias tam skirtas užrakinamas dėžutes. Pažymėtina, kad 2015 metų pabaigoje Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015-12-18 įsakymu Nr. V-1382 „Dėl pacientų skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarkos aprašo“ pacientų skundų nagrinėjimo tvarka buvo atnaujinta.

Viso **2015 metais buvo gauti 63 skundai**. 2015 metais padaliniuose esančiose pasiūlymų dėžutėse buvo rasta 221 padėka, Dokumentų valdymo tarnybos raštinėje buvo gauta 15 padėkų (byla 1.35). Iš viso gautos **236 padėkos**.

2015 metais pacientai ar jų atstovai dažniausiai skundėsi dėl, jų manymu, netinkamai ir (ar) ne laiku teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (netinkamo ištyrimo, diagnozės nustatymo, gydymo, slaugos, gydytojų specialistų konsultacijų, klaidingų įrašų medicinos dokumentuose ir kt.) (31 skundas); dėl netinkamo informavimo apie mokamas paslaugas ir (ar) mokėjimo už atliktus tyrimus, gydytojų konsultacijas, medicinos pagalbos priemones (9 skundai); dėl netinkamo personalo elgesio (6 skundai); dėl netinkamai ir (ar) ne laiku teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir netinkamo personalo elgesio ar dėmesio stokos (5 skundai); dėl kitų paciento teisių pažeidimų (paskirto priėmimo laiko nesilaikymu, įrašymo į laukimo eilę, laukimo eilėse, netinkamo siuntimo medicininei reabilitacijai, sugedusio rentgeno aparato, ilgai negauto tyrimo atsakymo ir kt.) (12 skundų) (6.3.1 lentelė).

6.3.1 lentelė. Pacientų skundų pobūdis 2015 m.

Skundų pobūdis	Visi skundai	Pagrįsti	Iš dalies pagrįsti
Dėl netinkamai ir (ar) ne laiku teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų	31	-	3
Dėl netinkamo informavimo apie mokamas paslaugas ir (ar) mokėjimo už atliktus tyrimus, gydytojų konsultacijas, medicinos pagalbos priemones	9	3	-
Dėl netinkamo personalo elgesio	6	1	-
Dėl netinkamai ir (ar) ne laiku teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir netinkamo personalo elgesio ar dėmesio stokos	5	-	-
Dėl kitų paciento teisių pažeidimų (paskirto priėmimo laiko nesilaikymu, įrašymo į laukimo eilę, laukimo eilėse, netinkamo siuntimo medicininei reabilitacijai, sugedusio rentgeno aparato, ilgai negauto tyrimo atsakymo ir kt.)	12	1	4

Vykdam palyginamąją analizę nustatyta, kad skundai, tenkantys 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų, padidėjo nuo 0,025 rodiklio reikšmės 2014 metais, iki 0,027 rodiklio reikšmės 2015 metais, o skundai, tenkantys 1000-čiui stacionare gydytojų pacientų, padidėjo nuo 0,178 rodiklio reikšmės 2014 metais iki 0,292 rodiklio reikšmės 2015 metais (6.3.2 lentelė).

6.3.2 lentelė. Pacientų skundų tendencijos 2015 m.

Rodiklio pavadinimas	Veiklos sritis (rodiklio aspektas)	Rodiklis	Siektini įverčiai	Rodiklio stebėseną ir vertinimas
Pacientų skundų tendencijos (formalių (registruotų) skundų dažnis per 2015 metus) – 63 (iš jų ambulatorinė sveikatos priežiūra skundėsi 35 pacientai, stacionarinė – 28)	Ambulatorinė sveikatos priežiūra (apsilankymų sk. – 1307898) Stacionarinė sveikatos priežiūra (pacientų sk. – 95806) (orientacija į pacientą)	Oficialiai registruoti skundai 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų – 0,027 Oficialiai registruoti skundai 1000-čiui stacionare gydytų ligonių – 0,292	Siekti mažėjimo tendencijos	Stebimas kasmet. Vertinamos tendencijos, rizika. Vykdoma palyginamoji analizė (rodiklių reikšmės – metinės)

2015 metais, vadovaujantis TLK patikrinimų išvadomis, buvo grąžinta 56 239,42 Eurų suma PSDF biudžetui.

Už pacientams padarytą žalą išmokėta 2 219,94 Eurų suma.

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 2015 metus Infekcijų kontrolės tarnyba Kauno klinikose ir filialuose atliko:

	2013 m.	2014 m.	2015 m.
Patikrinimai			
Higieninio priešepideminio režimo	332	312	321
Higieninio priešepideminio režimo ilgalaikis tyrimas (1 mėn.) pagal epid. situacija	-	-	2
Tyrimai			
Instrumentų paruošimo sterilizacijai kokybės patikrinimų	1934	2748	1921
Mikrobiologinių aplinkos tyrimų	16	7	51
Paviršių dezinfekcijos kontrolės testus ATF bioluminescencijos metodu	981	504	297
Mokymai/apklausos			
Apsilankymai skyriuose/konsultacijos	67	106	321
Apmokymai ir apklausos higieninių darbo įgūdžių naujai įdarbintiems darbuotojams	178	178	159
Kasmetinės apklausos -apmokymai slaugytojams ir pagalbiniams darbuotojams	101	118	87
Skaitytos paskaitos personalo kvalifikacijos kėlimo	35	14	15
Specializacijos paskaitos	18	4	3
Registracija			
Darbuotojų mikrotraumų ir incidentų su biologiniais skysčiais registraciją	26	41	48
Infekcinių susirgimų	597	734	622
Hospitalinių infekcijų (F-058)	20	18	38
Sterilizacija			
Sterilizacijos ciklai	11781	12022	13178
Išsterilizuoti paketai	602551	619944	713287
Instrumentų plovykla			
Plovimo ciklai	4831	6772	4860
Supakuoti rinkiniai	84576	99347	100421
Dezinfekcija			
Minkšto inventoriaus, kg	12974	12987,6	15669,7
Minkšto inventoriaus, vnt.	98080	70497	121064
Patalpų vandenilio peroksidu Sterinis aparatu	-	59	69
Deratizacija ir dezinsekcija			
Deratizacijos	465	467	358
Dezinsekcijos	443	426	491

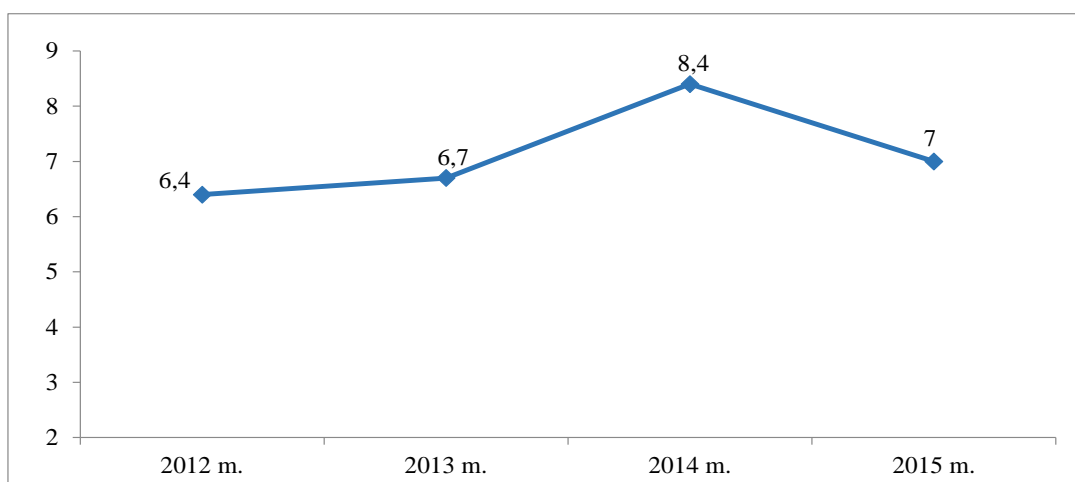
2015 m. įsisavintos ir pradėtos taikyti metodikos:

- Rankų higienos technikos mokymai, panaudojant fluorescuojantį rankų antiseptiką UV lempos kontrolėje;
- Paviršių valymo kokybės kontrolė UV dažais;
- Įdiegta rankų higienos audito tvarka.

Infekcijų kontrolės tarnyba vykdė:

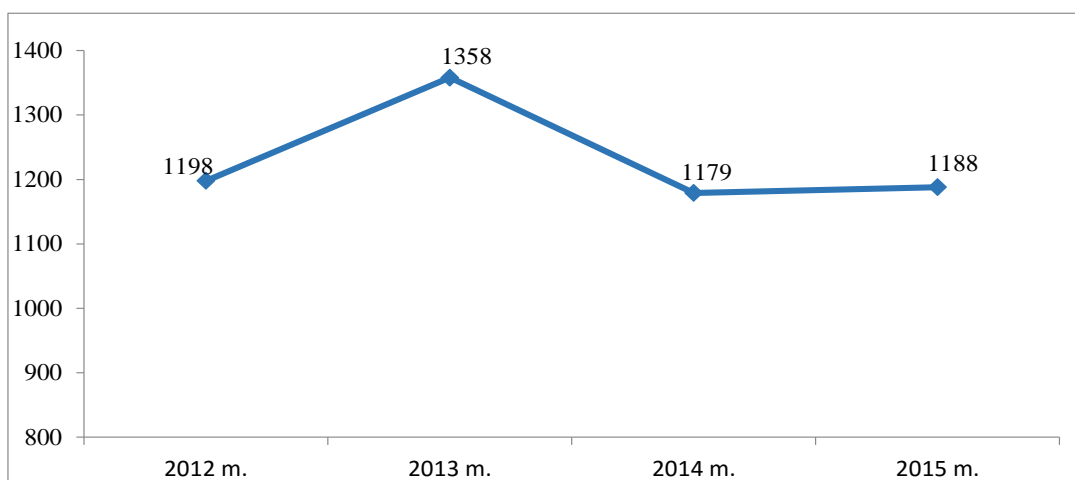
- Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros 12 mėn. trukmės tyrimą Neurochirurgijos reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje;
- Momentinį hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimą.

Pagal SAM asmens sveikatos priežiūros įstaigų kokybinius vertinimo rodiklius Infekcijų kontrolės tarnyba ataskaitiniais 2015 metais atliko hospitalinių infekcijų (HI) paplitimo tyrimą ir duomenis pateikė Higienos institutui, tyrimo metu 7 proc. Kauno klinikų pacientų nustatyta bent viena hospitalinė infekcija.



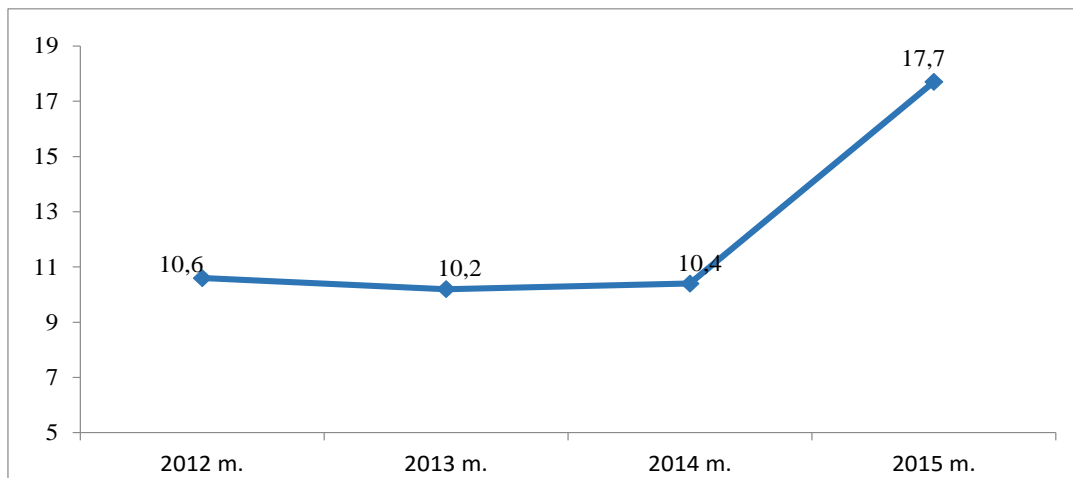
6.4.1 diagrama. Hospitalinių infekcijų paplitimo dinamika 2012 - 2015 m. (proc.)

Dauginiu atsparumu pasižyminčių mikroorganizmų paplitimo stebėseną (pagal mikrobiologijos laboratorijos duomenis) registruoti atsparūs 1188 mikroorganizmai (2014 m. – 1188, 2013 m. – 1358, 2012m. – 1198, 2011 m. – 1272).



6.4.2 diagrama. Dauginiu atsparumu antibiotikams pasižyminčių mikroorganizmų dinamika MDRm/o 2012 - 2015 m.

Netiesioginis rankų higienos laikymosi rodiklis – antiseptiko sunaudojimas lovdieniui, t. y. per metus pirktu antiseptiku (11989,1 litro) ir metų lovdienių skaičiaus (677194) santykio: 1 lovdieniui – 17,7 ml (rekomenduojama įsigyti vidutiniškai 15 ml antiseptiko vienam lovdieniui).



6.4.3 diagrama. Antiseptiko sunaudojamo vienam lovdieniui dinamika 2012 - 2015 m. (ml/lovdieniui)

Kiti rodikliai:

Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis:

- ASPI lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojui ar specialistui, dirbančiam visu etatu – 492,2 lovos (pagal SAM įsakymą siektinas rodiklis – 1 et – 400 lovų);
- ASPI lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojo ar specialisto padėjėjui, dirbančiam visu etatu – 656 lovos (pagal SAM įsakymą siektinas rodiklis 1 et – 100 lovų);

2016 metais numatoma atlikti:

1. Operacinių žaizdų infekcijų epidemiologinį tyrimą Ortopedijos traumatologijos skyriuje
2. Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros 12 mėn. trukmės tyrimą Neurochirurgijos reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje.
3. Momentinių hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimą.
4. Siekiant pagerinti hospitalinių infekcijų registraciją intensyvios terapijos skyriuose numatoma remiantis momentinio hospitalinio paplitimo tyrimo metodika, atlikti hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimus visose reanimacijose vieną kartą per mėnesį.
5. *Clostridium difficile* 1 mėnesio trukmės stebėsenos protokolo išbandymą.
6. Antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimo stebėseną.

6.5. Radiacinė sauga

Kauno klinikų Radiacinės saugos tarnyba 2015 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 2015 m. RSC atliko 7 tikslinius planinius, neplaninius patikrinimus. Patikrinimo tikslas Lietuvos higienos normų HN73:2001, HN31:2008, HN78:2009, HN95:2015, HN77:2002, fizinės saugos taisyklių, radionuklidų išmetimo į aplinką normų, darbuotojų ir darbo vietų apšvitos stebėsenos taisyklių ir kitų teisės aktų reglamentuojančių radiacinę saugą, reikalavimų vykdymas naujų patalpų priėmimas darbui. Apibendrinta „Radiacinės saugos reikalavimų vykdymo patikrinimo aktuose“ pateikta išvada: Kauno klinikose vykdoma veikla atitinka Lietuvos higienos normų ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių radiacinę saugą, reikalavimus.

Vykdam 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 (priedas atnaujintas 2014-09-09, 2015-03) nurodyti ribiniai aktyvumai per ataskaitinius 2015 m. laikotarpius, neviršyti. RSC ataskaitoms pastabų neturėjo.

Vykdam radiacinės saugos reikalavimus Radiacinės saugos tarnybos darbuotojai:

- atliko 63 dozės galios bei paviršinės taršos matavimus Kauno klinikų objektuose;
- atliko 59 rentgeno aparatų kokybės kontrolės bandymus, vertino rezultatus. Daugumos patikrintų aparatų parametrai atitiko HN78:2009 reikalavimus. Radus neatitikimus, siūlyta veiklą aparatu stabdyti, informuoti Medicinos technikos tarnybos inžinieriai;

- patikrino 96 asmenines apsaugos nuo jonizuojančiosios spinduliuotės priemones. Dauguma priemonių radiacinės saugos požiūriu, buvo tinkamos naudojimui. Skyriams tikslinga planuoti naujų asmeninių ir kolektyvinių apsaugos nuo jonizuojančiosios spinduliuotės priemonių įsigijimą;

- atliko patalpų (Traumų ir skubios pagalbos centre; Vaikų chirurgijos klinikoje, vaikų ortopedijos traumatologijos operacinėje; urologijos klinikos operacinėje), kuriose planuojama montuoti, naudoti jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinius, apsaugomųjų ekranuojančių jonizuojančią spinduliuotę, elementų skaičiavimus, pateikė juos Radiacinės saugos centrui derinimui.

2015 m. 420 Kauno klinikų darbuotojų 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.

2015 m. bendra radiacinės saugos situacija Kauno klinikose buvo gera.

Kartu su Radiacinės saugos centru dalyvauja TATENA regioniniame projekte RER/9/132, vykdam užduotyse: „Pacientų dozių valdymas atliekant kompiuterinės tomografijos procedūras“, „Pacientų dozių valdymas atliekant hibridinės branduolinės medicinos ir širdies branduolinės medicinos procedūras“.

Radiacinės saugos centro prašymu, siekiant susipažinti su Kauno klinikose atliekamų branduolinės medicinos, spindulinės terapijos, rentgenodiagnostikos procedūrų specifika bei jų metu taikomomis radiacinės saugos priemonėmis bei reikalavimais, stažavosi Serbijos radiacinės saugos ir branduolinio saugumo agentūros atstovas Stefan Rafajlovič;

Vykdam TATENA švietimo ir mokymo radiacinės saugos srityje vertinimo misiją (angl. Education and Training Appraisal-EduTa) bei siekiant įvertinti radiacinės saugos mokymo sistemą Lietuvoje, Kauno klinikose lankėsi užsienio ekspertai: Richard Paynter, Rustem Paci, Andrea Luciani.

Tarnybos veiklos kryptys 2016 metams:

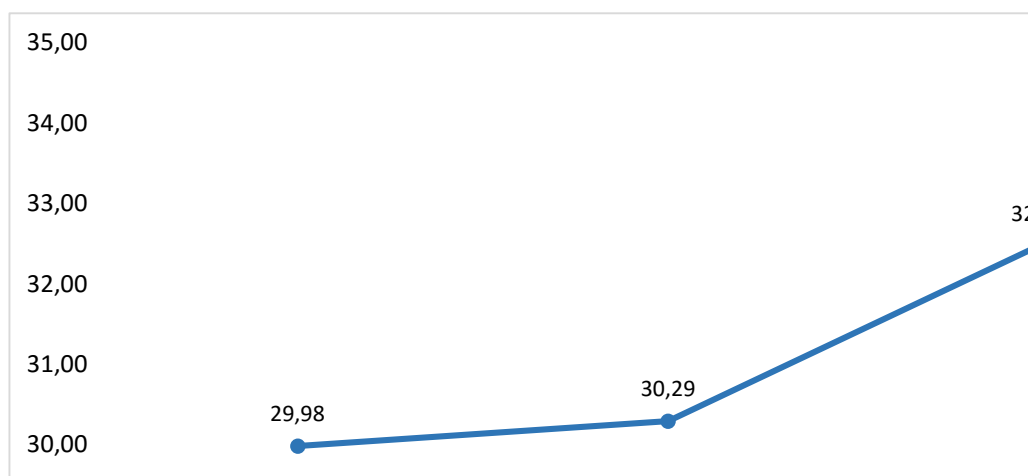
- Radiologinių avarijų ir incidentų prevencijos ir likvidavimo planų reagavimo veiksmų, numatytų planuose, suderinimas su išorinėmis tarnybomis.
- Radiacinės saugos priemonių, siekiant sumažinti dirbančių, su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, asmenų apšvitą, parinkimas taikymas.
- Darbuotojų ir kitų asmenų švietimas radiacinės saugos klausimais.
- Pacientų gaunamų dozių vertinimas.

7. Medicininių technologijų ištekliai

7.1. Aprūpinimas medikamentais ir slaugos priemonėmis

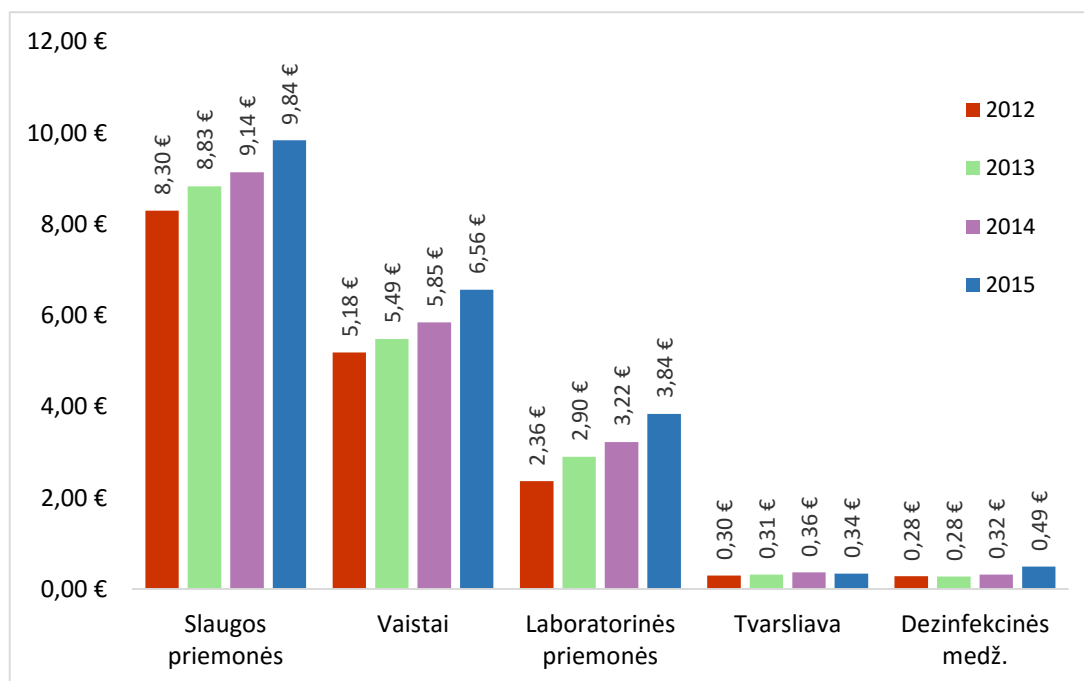
2015 m. pacientams gydyti ir slaugyti buvo skirta vaistų (iš visų finansavimo šaltinių), diagnostikos bei slaugos priemonių už 34,77 mln. eur.

7.1.1 diagramoje pateikiama pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2012–2015 m.



7.1.1 diagrama. Pacientams gydyti ir slaugyti skirtų vaistų, diagnostikos bei slaugos priemonių sumos dinamika 2012 m. – 2015 m. (mln. eur.)

Vien iš Kauno klinikų biudžeto vaistų išduota už 6,56 mln. eur., laboratorinių priemonių ir reagentų išduota už 3,84 mln. eur., dezinfekavimo medžiagų – už 0,49 mln. eur., slaugos priemonių – už 9,84 mln. eur., tvarsliaivos – už 0,34 mln. eur. Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra 2012 – 2015 m. pateikiama 7.1.2 diagramoje.



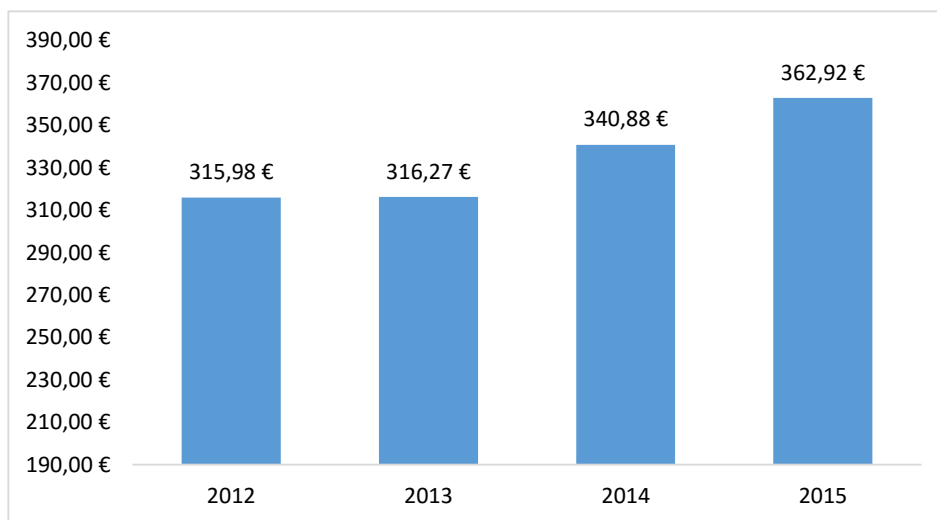
* duomenys pateikti su PVM

7.1.2 diagrama. Medikamentų ir slaugos priemonių, išduotų Vaistinėje, struktūra (mln. eur.) 2012–2015 m.

Iš viso iš Kauno klinikų biudžeto (PSDF lėšos) pirktų vaistų, slaugos bei diagnostikos priemonių 2015 m. išduota už 21,07 mln. eur., t. y. 2,18 mln. eur. daugiau negu 2014 m.

Paramos būdu ir nemokamai gautų vaistų išduota už 1,41 mln. eur., Valstybinės ligonių kasos (VLK) bei Teritorinės ligonių kasos (TLK) finansuojamų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 12,04 mln. eur., iš specialių lėšų įsigytų vaistų ir slaugos priemonių išduota už 0,25 mln. eur.

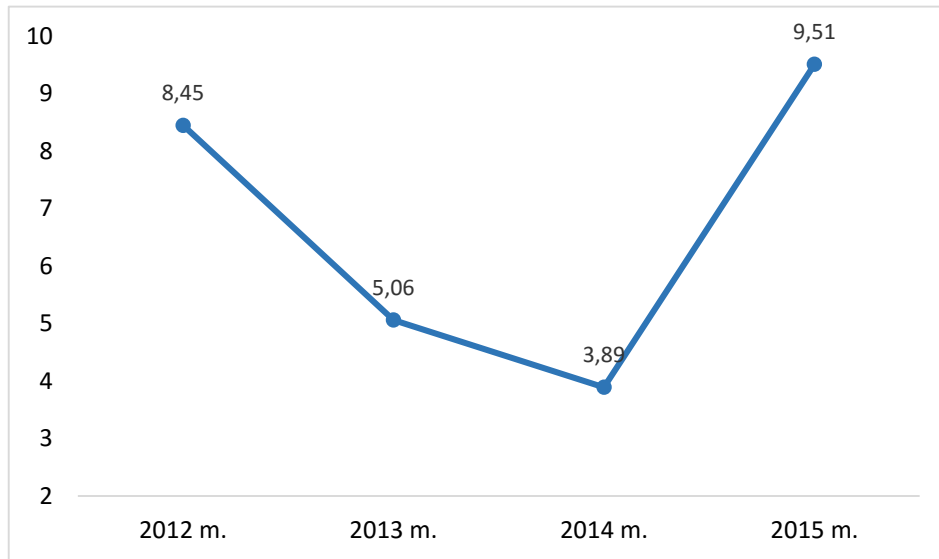
Vienam stacionare gydytam pacientui 2015 m. skirta vaistų ir slaugos priemonių vidutiniškai už 362,92 eur. (2014 m. buvo 340,88 eur.).



7.1.3 diagrama. *Medikamentų tenkančių vienam stacionare gydytam pacientui vidutinės sumos dinamika 2012–2015 m. eur./pacientui (Kauno klinikų lėšos, VLK lėšos, labdara ir k.t.).*

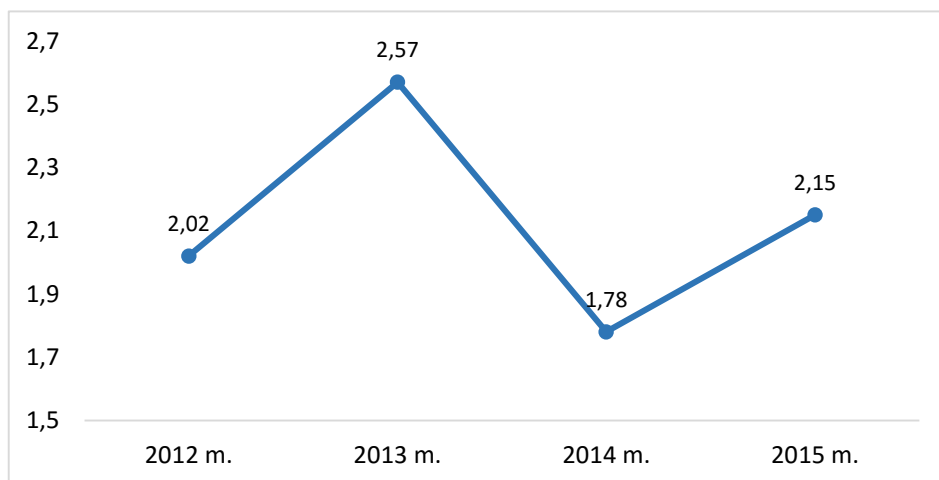
7.2. Aprūpinimas medicinine technika

2015 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 5,41 mln. eur., iš savo lėšų už 4,1 mln. eur., iš viso už 9,51 mln. eur.



7.2.1 diagrama. Medicininės technikos įsigijimo vertės dinamika 2010–2015 m. (mln. Eur.)

2015 m. pabaigoje Kauno klinikos medicininės technikos (pagal įsigijimo vertę) turėjo už 119,95 mln. eur. Ši suma palyginus su 2014 m. (107,34 mln. eur.) padidėjo 12,61 mln. eur. arba 11,75 proc.

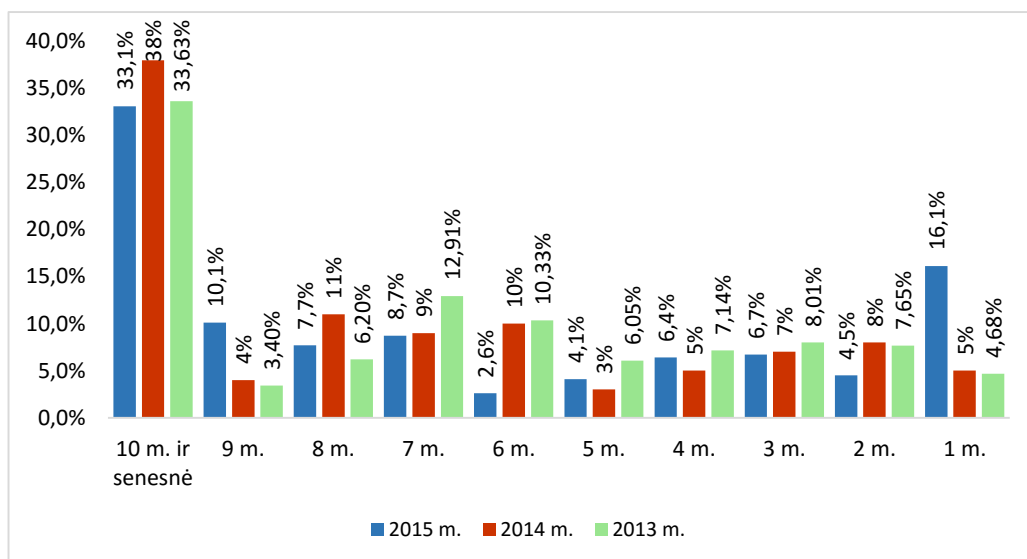


7.2.2 diagrama. Išlaidų medicinos technikos eksploatacijai dinamika 2010–2015 m. (mln. eur. įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas).

Medicininės technikos eksploatacijai 2015 m. išleista 2,15 mln. eur., (įvertinus visas techninės priežiūros metu patirtas išlaidas) (7.2.2 diagrama) tai sudaro 1,79 proc. nuo turimos medicininės technikos sąmatinės vertės. Išlaidų sumos medicininės technikos eksploatacijai padidėjimas susijęs su didesniu medicininės technikos įsigijimu lyginant su 2014 m.. 2014 metais gruodžio 31 dienai Kauno klinikos turėjo 8009 vnt. brangios medicininės įrangos, 2015 metais gruodžio 31 dienai – 9547 vnt., tai yra 19,20 proc. daugiau negu 2014 metais.

Kauno klinikos šiuo metu yra gana gerai aprūpintos sudėtinga medicinine technika: kompiuteriniais tomografais, magnetinio rezonanso įrenginiais, linijiniais greitintuvais, pozitronų emisijos tomografu, kita diagnostine bei terapine aparatūra ir įrenginiais. Atidarytas naujas Traumų ir skubios pagalbos centras aprūpintas šiuolaikine medicinine technika. Atnaujinta medicininė įranga ir kituose padaliniuose.

1 – 3 metų medicininė technika 2015 m. sudarė 27,30 proc. visos eksploatuojamos medicininės technikos, tačiau vis dar daug eksploatuojama 9 – 10 m. ir senesnės įrangos. Ji sudaro 43,20 proc. visos medicininės technikos. 2015 metais įsigyta medicininės technikos gerokai daugiau negu ankstesniais metais, tai yra 1538 vienetai, kas sudaro 16,10 proc. nuo visos turimos medicininės įrangos. Be šiuolaikinės medicininės technikos sunku įsivaizduoti medikų darbą, tobulą ir greitą diagnostiką bei gydymą, todėl ir toliau vienas iš Kauno klinikų prioritetų bus medicininės technikos atnaujinimas.



7.2.3 diagrama. Medicininės technikos pasiskirstymas procentais pagal eksploatacijos trukmę 2015 m.

7.3. Aprūpinimas krauju ir jo komponentais - Kraujo centro veikla

2015 m. Kraujo centre registruota 10028 asmenų, pageidaujančių tapti kraujo donorais (13 proc. daugiau nei 2014 m.). Apie 14 proc. visų apsilankiusių asmenų negalėjo duoti kraujo dėl įvairių priežasčių, iš kurių 42 proc. – per maža hemoglobino koncentracija kraujyje.

Kraujo centras, siekdamas įvykdyti patvirtintą eritrocitų komponentų paruošimo 2015 m. planą – 7500 – 9500 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 beveik 3 tūkst. pageidaujančiųjų tapti kraujo donorais, t. y. apie 1/3 (29 proc.) donorų registruota kraujo donorystės akcijų metu.

Atlikta 8594 sėkmingų donacijų (12 proc. daugiau nei 2014 m.), iš jų 134 – kraujo sudėtinių dalių aferezė (3 kartus daugiau nei 2014 m.). Paruošta 19340 (12 proc. daugiau nei 2014 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. Ataskaitiniais metais aktyvinta trombocitų aferezė bei įdiegta ir pradėta taikyti patogenų redukcija trombocitų komponentams. Į Kauno klinikų Kraujo banką išduota 71 proc. visų pagamintų kraujo komponentų. Eritrocitų vienetų pagaminta 63 proc. Kauno klinikų poreikio, šviežiai šaldytos plazmos, krioprecipitato ir nuplautų eritrocitų tenkintas visas poreikis. Perteklinė šviežiai šaldyta plazma (liekanti ruošiant eritrocitų komponentus) sudarė apie 40 proc. visos pagamintos ir jos likutis 2016 m. pradžioje buvo daugiau kaip 4 tūkst. vienetų.

Kraujo centre 2015 m. pagal Kauno klinikų poreikį švitinta iš viso 1285 kraujo komponentų vienetai (72 proc. daugiau nei 2014 m.).

Kraujo centre 2015 m. atlikta beveik 96 tūkst. donorų kraujo ir kraujo komponentų tyrimų. Donorų kraujo mėginių tyrimai – hematologiniai ir imunoematologiniai prieš ir po kraujo davimo bei infekcinių žymenų serologiniai ir virusų nukleino rūgščių tyrimai galimoms krauju plintančioms infekcijoms (hepatitas B, hepatitas C, ŽIV, sifilis) aptikti atliekami kiekvieną kartą donorui duodant kraujo. Brokuota apie 1 proc. kraujo komponentų gavus teigiamus (reaktyvius) tyrimų rezultatus. 2 proc. pagamintų kraujo komponentų panaudota kokybės kontrolės tyrimams. Kraujo komponentų vienetų kokybės kontrolės tyrimų rezultatai atitiko kokybės reikalavimus.

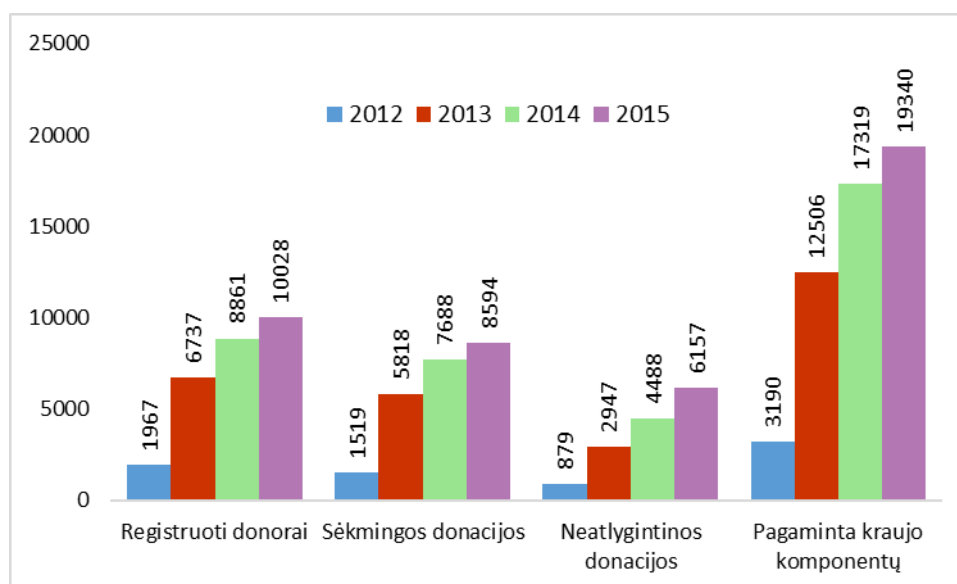
7.3.1 lentelė. 2015 m. donorų skaičius, kraujo ir kraujo komponentų surinkimo rodikliai.

Rodiklio pavadinimas	Skaičius	
	iš viso	tame skaičiuje
Registruoti kraujo donorų apsilankymai:	10028	
<i>pirmą kartą duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		3455
<i>nuolatiniai ir pakartotiniai duodantys kraujo ar jo sudėtinių dalių</i>		6573
Kraujo davę donorai:	5653	
<i>neatlygintinai davę kraujo</i>		4639
Eritrocitų davę donorai:	0	
<i>neatlygintinai davę eritrocitų</i>		0
Trombocitų davę donorai:	134	
<i>neatlygintinai davę trombocitų</i>		24
Autologinio kraujo davę donorai	0	
Visos donacijos:	8594	
<i>neatlygintinos donacijos</i>		6157

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 2015 m. visapusiškai propagauta neatlygintina kraujo donorystė, skiriant ypatingą dėmesį už duotą kraują kompensacijos pageidaujantiems donorus motyvuoti ir paskatinti neatlygintinai kraujo donorystei. 2015 m. neatlygintos donacijos sudarė 72 proc. visų Kauno klinikų Kraujo centre atliktų donacijų, o neatlygintini donorai sudarė beveik 82 proc. visų Kraujo centre registruotų donorų. Lyginant su 2014 m. neatlygintinių donorų buvo sutelkta 32 proc. daugiau ir neatlygintinių donacijų skaičius padidėjo 37 proc..

2016 m. Kraujo centre planuojama paruošti 8500-10000 eritrocitų komponentų. Kadangi nuo 2015-05-01 Lietuvoje transfuzijoms naudojami tik leukofiltruoti eritrocitų ir trombocitų komponentai, todėl Kraujo centre bus siekiama 2016 m. pagal esamas galimybes didinti 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) bei didinama neatlygintinių donacijų dalis (didžioji dauguma aferezės donorų pageidauja piniginės kompensacijos) trukdo žymiai padidinti trombocitų aferezijų skaičių.

Įgyvendinant Neatlygintos kraujo donorystės propagavimo programos nuostatas 2016 m. toliau planuojama ugdyti neatlygintus kraujo donorus, skatinti bei telkti visuomenę neatlygintinai kraujo donorystei, siekti, kad 2016 m. neatlygintos donacijos sudarytų ne mažiau kaip 75 proc. visų Kraujo centre atliekamų donacijų ir kad atsižvelgiant į PSO rekomendacijas iki 2020 m. visos atliekamos donacijos būtų neatlygintos.



7.3.1 diagrama. Kraujo donorių ir donacijų skaičiaus dinamika 2012–2015 m.

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

8. Visuomenės sveikatos priežiūros veikla

8.1. Profilaktinių programų koordinavimo tarnybos veikla

Siekiant išplėsti visuomenės sveikatos priežiūros veiklą Kauno klinikose 2014 m. įkurta Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba. Svarbiausias šios tarnybos uždavinys yra užtikrinti, kad Kauno klinikos taptų profilaktinių programų valdymo pavyzdiniu centru Lietuvoje, vykdančiu šias programas pagal Europos sąjungos vėžio patikrų organizavimo ir valdymo reikalavimus. Pirmajame etape buvo nuspręsta tobulinti dvi profilaktines programas: atrankinę krūties vėžio patikros ir gimdos kaklelio piktybinių navikų patikros programas.

2015 m. reorganizavus gimdos kaklelio vėžio ir krūties vėžio profilaktikos programų vykdymą, buvo sukurtas ir įdiegtas sisteminis pakvietimo dalyvauti programoje modelis, kurį išbandyti sutiko pusė (6) Šeimos medicinos klinikos gydytojų. Programų valdymo modelis apima pirminį asmens sveikatos priežiūros lygmenį ir specialistų (antrinį ir tretinį) asmens sveikatos priežiūros lygmenis. Pirminiame lygmenyje pacientai yra aktyviai (asmeninio kvietimo – laiško į namus būdu) įtraukiami į profilaktikos programą. Atlikus pirminį profilaktinį tyrimą ir įvertinus jo rezultatus, pacientų srautai yra paskirstomi pagal gautus rezultatus, nukreipiant ir individualiai pacientus registruojant: a. kartotiniam tyrimui, b. išsamesniam diagnostiniam ištyrimui pas specialistus arba c. būsimam profilaktiniam patikrinimui po kelių metų. Profilaktinių programų valdymo modulį numatyta integruoti į naujai kuriamą Ligoninės informacinę sistemą, todėl šiuo tikslu parengti išsamūs profilaktinių programų koordinavimo modulio algoritmai.

Įdiegtos sistemos rezultatai parodė, kad 2015 m., palyginti su 2014 m., gimdos kaklelio vėžio profilaktikos paslaugų (1844 ir 1845) skaičius atitinkamai padidėjo 4 kartus (400 proc.) ir 3 kartus (300 proc.).

2015 m., palyginti su 2014 m. krūties vėžio profilaktikos programos paslaugų (1959) skaičius padidėjo 30 proc.

Įdiegtos sistemos rėmuose atliktų profilaktinių tyrimų pasekoje 2015 m. buvo suteiktos 293 specialistų (gydytojų mamologų – chirurgų, radiologų, ginekologų) paslaugos.

2015 metų rudenį Profilaktinių programų koordinavimo tarnyba pradėjo bendradarbiavimą su Prienų rajono PSPC. Bendradarbiavimo tikslas – skleisti gerąją profilaktinių programų vykdymo patirtį ir padėti kitoms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms pagerinti profilaktinių programų vykdymo rodiklius. Šioje įstaigoje 2015 m. III ketvirtyje gimdos kaklelio vėžio profilaktikos programos paslaugų (1844 ir 1845) suteikta atitinkamai 200 proc. (262 vnt.) ir 425 proc. (800 vnt.) daugiau negu 2015 m. II ketvirtyje.

Prisidėdama prie Kauno klinikų įgyvendinamo projekto „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės viešosios įstaigos Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę“, tarnyba buvo atsakinga už kurto Pacientų portalo Pacientų švietimo ir mokymo modulį. Bendradarbiaujant su profilineis klinikomis buvo rengiama informacinė medžiaga apie ligas ir sveikatos būkles bei diagnostinius tyrimus ir gydomasias medicinines intervencijas, taip pat tarnyba parengė medžiagą apie sveiką gyvenseną ir nacionalines profilaktikos programas, vykdomas įstaigoje. Viso parengta ir į portalą įkelta 282 informaciniai leidiniai. Birželio 10-12 dienomis Osle įvykusioje konferencijoje „Health promoting hospitals and health services“ šio projekto tema buvo parengtas ir pristatytas pranešimas „New technologies for patient information in Lithuania“.

Vykdomos ir kitos su pacientų ir darbuotojų sveikatinimu susijusios veiklos: metimo rūkyti konkursas „Mesk ir laimėsi“ bei jogos ir sveikatingumo užsiėmimai Fizinio aktyvumo erdvėje. Užsiėmimai vykdomi visomis darbo dienomis, 3 kartus per dieną. Viename užsiėmime dalyvauja apie 10-15 asmenų, per mėnesį juose apsilanko vidutiniškai 120 darbuotojų.

2015m. Kauno m. Savivaldybės Visuomenės sveikatos specialiajai rėmimo programai parengtas ir pateiktas projektas „Būk fiziškai aktyvus“, nukreiptas į fizinio aktyvumo veiklų plėtrą Kauno klinikų darbuotojams.

Nuolat organizuojamos 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. Atlikus darbuotojų fizinio aktyvumo poreikių darbo vietoje vertinimą anketinės apklausos būdu, buvo parengtas ir pristatytas pranešimas „The attitudes and behaviour patterns of university hospital staff towards physical activity at the workplace“ Osle įvykusioje konferencijoje „Health promoting hospitals and health services“.

8.2. Tarptautinio bendradarbiavimo tarnybos veikla

2015 m. Kauno klinikose darbą tęsia 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 ir kt.

Bendradarbiavimo su Kauno Klinikomis galimybės pristatytos 2015 m. rugsėjo 18 d. Lietuvos ambasadoje Maskvoje.

2016 metais numatoma toliau didinti užsienio pacientų srautą į Kauno klinikas.

8.3. Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnybos veikla

2015 m. Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnyboje buvo atliekami naujų sveikatos technologijų vertinimai. Papildomai Kauno klinikoms adaptuota sveikatos technologijų įvertinimo rezultatų iliustravimo metodika, leisianti patogiau archyvuoti ir vizualizuoti mini-HTA vertinimų rezultatus. Buvo atliekamos apžvalgos analizuojant naujas inovatyvias technologijas (angl. *horizon scanning*).

Birželio mėn. Osle (Norvegija) tarnybos specialistas dalyvavo tarptautinėje Sveikatos technologijų vertinimo konferencijoje (*HTAi Oslo 2015*). Mokymuose prieš konferenciją ir konferencijoje įgauta metodinė patirtis vystant ir planuojant sveikatos technologijų veiklą bei atliekant ligoninės lygio sveikatos technologijų vertinimus. Sukaupta patirtis ir bendradarbiavimo galimybės su užsienio partneriais pristatyta Kauno klinikų direktoriams.

Inovacijų vertinimo ir diegimo tarnyba nuo pat įkūrimo buvo įtraukta į Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos technologijų vertinimo komiteto veiklą, nuolat dalyvauja vertinimo procese svarstant inovatyvias sveikatos priežiūros technologijas. Gruodžio mėn. LR Sveikatos apsaugos ministerijos ir jai pavaldžių institucijų darbuotojams organizuota metodinė paskaita apie sveikatos technologijų ekonominio vertinimo metodus ir jų taikymo Lietuvoje perspektyvas.

9. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas

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

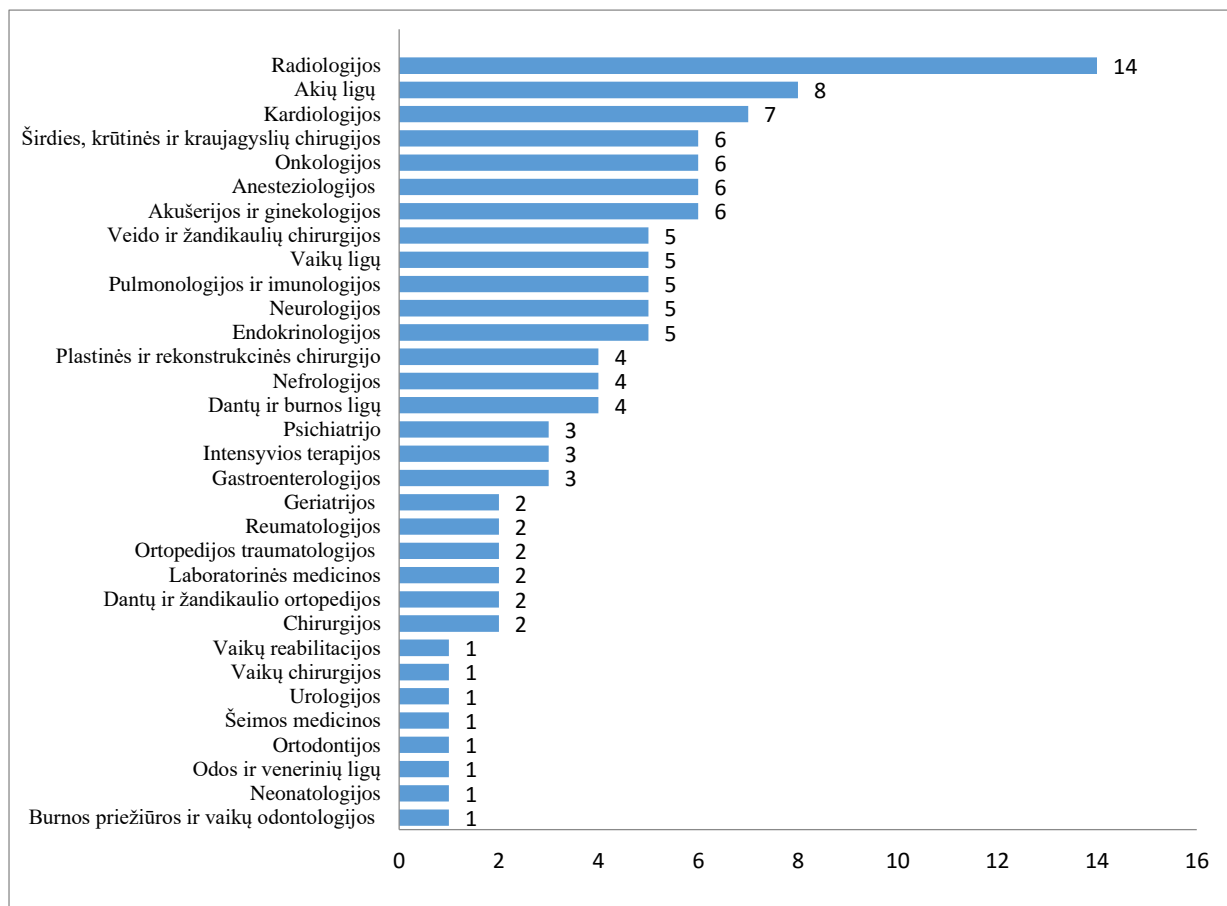
Rezidentūra. Labai dažnai gydytojai rezidentai studijoms ir profesinei praktikai renkasi Kauno klinikas, nes čia susitelkusios svarbiausios medicinos mokslo ir specializuoto gydymo klinikos, išvystytos techninės bazės. 2015 m. Kauno klinikose buvo įdarbinta 940 gydytojų rezidentų, iš jų 396 jaunesnieji rezidentai ir 544 vyresnieji rezidentai.

9.1 lentelė. Jaunesniųjų ir vyresniųjų rezidentų skaičius įvairiose profilinėse klinikose.

Profilinė klinika	Jaunesnysis rezidentas	Vyresnysis rezidentas
Urologijos	6	9
Vaikų chirurgijos	22	6
Chirurgijos	14	12
Dantų ir žandikaulio ortopedijos	3	3
Laboratorinės medicinos	2	31
Ortopedijos traumatologijos	23	32
Reumatologijos	12	14
Gastroenterologijos	9	11
Intensyvios terapijos	6	10
Psichiatrijos	1	4
Dantų ir burnos ligų	14	9
Nefrologijos	24	10
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos	2	7
Endokrinologijos	12	18
Neurologijos	8	15
Pulmonologijos ir imunologijos	1	5
Vaikų ligų	3	1
Veido ir žandikaulių chirurgijos	2	1
Akušerijos ir ginekologijos	15	17
Anesteziologijos	12	13
Onkologijos	5	11
Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos	1	7
Kardiologijos	12	6
Akių ligų	11	17
Radiologijos	11	19
Ausų nosies gerklės	6	14
Genetikos ir molekulinės medicinos	5	2
Neurochirurgijos	26	22
Patologinės anatomijos	11	11
Reabilitacijos	56	126
Skubios medicinos	13	21
Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos	16	26
Neonatologijos	0	7
Odos ir venerinių ligų	9	7
Ortodontijos	5	5
Šeimos medicinos	8	11
Iš viso	396	544

Dokrorantai. 2015 metais Kauno klinikose dirbo 127 sveikatos priežiūros specialistų ruošiančių daktaro disertacijas. Daugiausia būsimųjų mokslo daktarų dirbo Radiologijos, Akių

ligų, Kardiologijos, Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos, Onkologijos, Anesteziologijos, Akušerijos ir ginekologijos klinikose (9.1 diagrama).



9.1 diagrama. Doktorantų skaičius 2015 m. – *tik LSMU doktorantai.

Analizuodami gydytojų dirbančių Kauno klinikose ir studijuojančių doktorantūroje pasiskirstymą pagal doktorantūros studijų metus, nustatėme, kad 2015 metais Kauno klinikose dirbo 34 pirmų metų doktorantai; 35 gydytojai buvo II metų doktorantai; 27 gydytojai – trečių metų; 31 gydytojai – ketvirtų metų doktorantai.

Praktikos. Siekdami geresnio praktinio sveikatos priežiūros specialistų paruošimo daugelis LSMU ir kitų aukštųjų mokyklų studentų atlieka praktiką Kauno klinikose. Praktikos metu studentai stengiasi susieti paskaitų metu įgytas teorines žinias su praktine veikla ir įgyti praktinių įgūdžių. 2015 m. Kauno klinikose praktikas (medicinos, slaugos, reabilitacijos, darbo saugos ir kita) atliko 845 studentai, iš jų 420 buvo LSMU studentai ir 425 kitų universitetų ir kolegijų studentai.

Studentų moksliniai darbai. 2015 m. Kauno klinikose 317 studentų atliko mokslinius tyrimus, kurių metu vykdė Kauno klinikose besigydančių pacientų bei dirbančiųjų apklausas, analizavo ligos istorijų duomenis, vadovaujant aukštos kvalifikacijos gydytojams pagal individualias studentų tyrimų programas.

Kursai. 2015 m. klinikinėse bazėse profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose iš viso tobulinosi 1091 sveikatos priežiūros specialistai.

Įvadinių kursų programas, skirtas verstis siaura medicinos praktika teisei įgyti 2015 m. baigė 7 psichoterapijos, 5 echoskopijos, 12 refleksoterapijos specialistas. 2015 m. buvo vykdomi slaugos specializacijos kursai „Anestezija ir intensyvioji slauga“, kuriuos baigė 37 slaugytojos.

Stažuotės. Kauno klinikose 2015 m. stažavosi 227 įvairių sričių specialistai. Pagal bendradarbiavimo sutartis su užsienio šalių institucijomis Akušerijos ir ginekologijos klinikoje – 9, Kardiologijos klinikoje – 6, Neurochirurgijos klinikoje – 1, Radiologijos klinikoje – 4, Nefrologijos klinikoje – 4, Laboratorinės medicinos klinikoje – 5, Chirurgijos klinikoje – 1, Nefrologijos klinikoje – 9, Anesteziologijos – 5, Šeimos medicinos – 1, Urologijos – 5, Patologinės

anatomijos – 1, Neurologijos klinikoje – 6, Ausų nosies gerklės – 2, Reabilitacijos – 1, Akių ligų – 1; Onkologijos institute – 2.

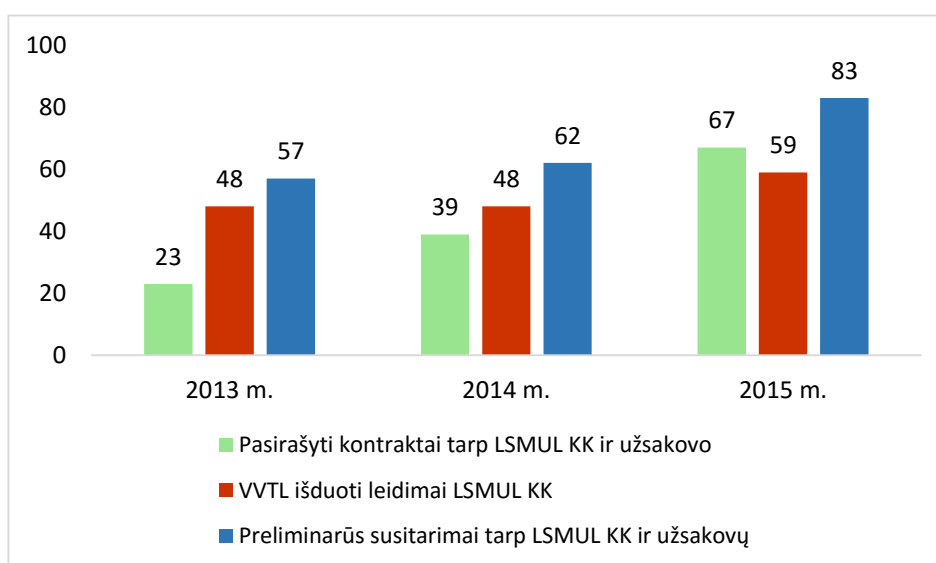
Konferencijos. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas ir jo padaliniai savarankiškai ar su kitomis organizacijomis bei įstaigomis 2015 m. organizavo 311 mokslines praktines konferencijas ir seminarus. Šiuose kvalifikacijos tobulinimo renginiuose dalyvavo 37 785 dalyviai.

10. Mokslinė veikla, moksliniai tyrimai

10.1. Klinikiniai tyrimai

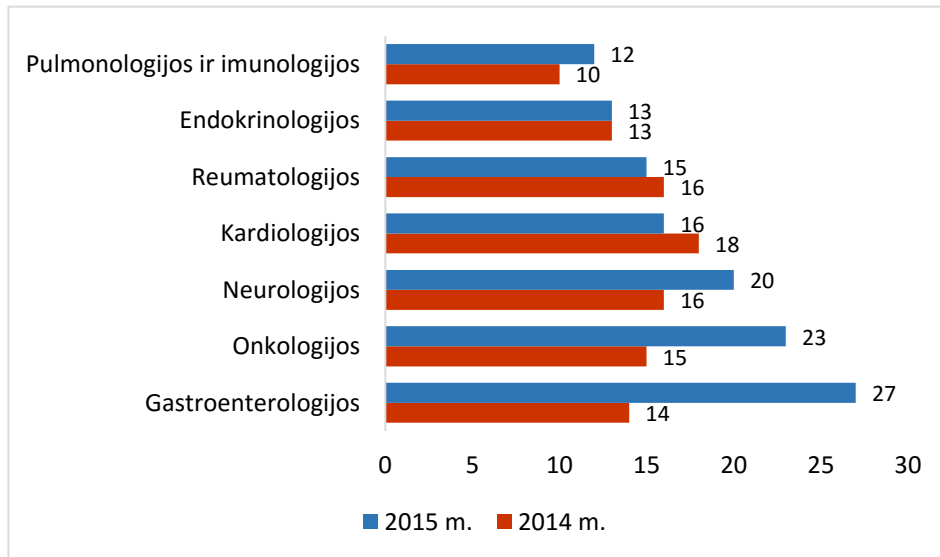
2015 metais Kauno klinikų gydytojai gavo 59 Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos (VVKT) leidimus pradėti naujus klinikinius vaistinių preparatų tyrimus. Lyginant su ankstesniaisiais (2013 m. ir 2014 m.) naujų klinikinių tyrimų padaugėjo. Analizuojant naujų klinikinių tyrimų skirstinį pagal profilines klinikas daugiausia VVKT leidimų 2015 m. gavo Gastroenterologijos (12), Endokrinologijos (8), Onkologijos ir hematologijos (7) bei Neurologijos (7), Odos ir venerinių ligų (5) ir Pulmonologijos (4) klinikos.

Preliminarių susitarimų dėl galimybes pradėti vykdyti klinikinius tyrimus tarp klinikų ir farmacijos kompanijų ar jų atstovų 2015 metais buvo pasirašyta 83. Pažymėtina, kad 2015 m. buvo pasirašytos 65 finansinės sutartys tarp Kauno klinikų ir užsakovų, o tai yra du kartus daugiau nei 2014 m. ir tris kartus daugiau nei 2013 m.



10.1.1 diagrama. VVKT Išduotų leidimų ir pradėtų vykdyti klinikinius tyrimus skaičius 2013–2015 metais.

Atsižvelgiant į tai, kad daugelis klinikinių tyrimų yra ilgalaikiai, buvo išanalizuota kiek iš viso Kauno klinikose 2015 m. buvo vykdoma klinikinių tyrimų. Nustatyta, kad 2015 m. vyko 160 klinikinių tyrimų. Iš duomenų pateiktų 10.1.2 grafike matyti, kad daugiausia klinikinių tyrimų vykdė gastroenterologijos (27), onkologijos/hematologijos (23) neurologijos (20), kardiologijos (16), reumatologijos (15), endokrinologijos (13), pulmonologijos/imunologijos (12) bei kitų profilinių klinikų gydytojai.



10.1.2 diagrama. 2014 – 2015 m. vykdytų klinikinių tyrimų pasiskirstymas pagal profilines klinikas.

Didžiąją dalį (91 proc.) visų vykdomų klinikinių tyrimai sudarė III – IV fazės, likusieji – II fazės klinikiniai tyrimai. Pažymėtina, kad 2015 m. Kauno klinikų gydytojai gavo 2 kartus daugiau naujų II fazės klinikinių tyrimų, lyginant su 2014 m., ypač gastroenterologijos srityje, kas atspindi užsakovų pasitikėjimą Kauno klinikų gydytojais, atliekančiais klinikinius tyrimus.

Lyginant 2015 m. su 2014 m. pagrindinių tyrėjų, vadovaujančių klinikiniams tyrimams, padaugėjo iki 62, atitinkamai 2014 m. pagrindiniais tyrėjais buvo 51 Kauno klinikų gydytojas. Į savo tyrėjų komandas pagrindiniai tyrėjai buvo įtraukę daugiau kaip 500 Kauno klinikų darbuotojų.

Kauno klinikų buhalterijos duomenimis 2015 metais už klinikinius tyrimus klinikų biudžetas pasipildė 418 015,0 eur., t. y. 90 000, 0 eur. daugiau, lyginant su 2014 m. Dalis šių pajamų – 35 proc. buvo skirta Kauno klinikoms, kita dalis – 65 proc. – Profilinėms klinikoms, vykdytusioms klinikinius tyrimus.

Pagrindiniai LSMUL KK klinikinių tyrimų užsakovai 2015 m. išliko tie patys, kaip ir 2014 m.: 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.

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 2015 m. padidėjo 1,6 karto lyginant su 2014 m., atitinkamai 1013 ir 600 publikacijų.

Svarbiausiu mokslinės produkcijos rezultatu reikėtų laikyti darbuotojų publikacijas žurnaluose, įtrauktuose į duomenų bazę „*Thomson Reuters Web of Knowledge*. Tokių straipsnių Kauno klinikų darbuotojai pateikė 50. Taip pat Kauno klinikų darbuotojai buvo aktyvūs skelbdami straipsnius kituose recenzuojamuose mokslo žurnaluose – 130 publikacijų. Pažymėtina, kad 2015 m. klinikų darbuotojai kartu su bendraautoriais parengė tris kartus daugiau mokomųjų leidinių (vadovėliai, mokymo priemonės ir kt.) lyginant su 2014 m., atitinkamai 17 leidinių 2015 m. ir 6 leidinius 2014 m.

Kauno klinikų darbuotojai aktyviai dalyvavo respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose (55), publikuotos 685 konferencijų tezės.

Kauno klinikų darbuotojai išlieka aktyvūs mokslo populiarinimo srityje – 76 mokslo populiarinimo straipsniai 2015 m. liudija aktyvų mokslo propagavimą plačiajai visuomenei.

Doktorantai. 2015 m. Kauno klinikų padaliniuose dirbo 127 LSMU doktorantai (2014 metais – 116 doktorantų), tai sudarė beveik du trečdalius (60 proc.) visų Medicinos akademijoje studijuojančių doktorantų skaičiaus.

Biomedicininiai tyrimai. 2015 metais buvo pradėti vykdyti 44 moksliniai biomedicininiai tyrimai. Pažymėtina, kad kai kurie Kauno klinikų gydytojai pateikė po kelias paraiškas pradėti naujus biomedicininis tyrimus. Lyderiais 2015 m. galime išskirti Onkologijos ir hematologijos, Kardiologijos bei Pulmonologijos ir imunologijos klinikas, kurios vykdė po 4 biomedicininis tyrimus. Kitos profilinės klinikos, 2015 m. pagal pateiktų paraiškų skaičių pasiskirstė panašiai: Akių ligų, Anesteziologijos, Radiologijos, Chirurgijos, Intensyviosios terapijos, Neurologijos, Odos ir venerinių ligų klinikos vykdė po du ar vieną biomedicininį tyrimą. Didžioji dalis (93%) visų biomedicininis tyrimų buvo finansuojamos LSMU mokslo fondo ir profilinei klinikų spec. lėšomis. Pažymėtina, kad Akušerijos ir ginekologijos klinikos gydytojai, vykdė biomedicininį tyrimą bendradarbiaudami su PSO, o Vaikų ligų klinika su Miunsterio ir Kiolno universitetais.

Studijos. Kauno klinikos yra puiki praktikos bazė medicinos, odontologijos, farmacijos, slaugos ir visuomenės sveikatos mokslo kryptių studentams. 2015 m. Kauno klinikose mokėsi daugiau kaip 5000 Lietuvos sveikatos mokslo universiteto studentų. Per ataskaitinius metus papildomą praktiką Kauno klinikose atliko 364 LSMU studentai. Didžiąją dalį praktikantų sudarė Medicinos (334) fakulteto studentai. Papildomą praktiką atliko 14 Odontologijos, 4 sveikatos psichologijos, 6 kineziterapijos, 3 slaugos fakulteto studentai. Analizuojant studentų pasiskirstymą pagal kursą, dauguma mokėsi ketvirtame (106) ir penktame (156) kurse.

11. Ūkinė veikla

11.1. Infrastruktūros atnaujinimas

11.1.1. Kauno klinikų ūkio struktūra ir valdymas

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

11.1.2. Pastatų ūkio valdymas

Įstaiga savo veiklą vykdo valstybei priklausančiuose pastatuose ir žemės sklypuose, išsidėsčiusiuose Kaune bei Kauno rajone. Pagrindinė įstaigos veikla (*gydymo*) vykdoma 25-iose pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas ~151 tūkst. m². Viso Kauno klinikos naudojami 115 statinių, kurių bendras plotas ~185 tūkst. m². Nekilnojamąjį turtą valdyti ir naudoti, įstaiga, savo įstatuose numatytais veikloms vykdyti, yra gavusi pagal atskiras terminuotas (*10 metų trukmės*) panaudos sutartis su valstybės turto patikėtiniais (*panaudos davėjais*): Sveikatos apsaugos ministerija (*pastatai*) ir Nacionalinės žemės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos teritoriniais žemėtvarkos skyriais (*žemės sklypai*). Greta kitų prievolių, Kauno klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas perduotą turtą grąžinti ne blogesnės būklės nei buvo perduotas (*atsižvelgiant į normalų susidėvimą*), o taip pat diegti technines priemones gerinančias pastatų charakteristikas ir atlikti perduotų pastatų einamąjį ir kapitalinį remontą. Siekiant padidinti valdomo nekilnojamo turto efektyvumą 2015 m buvo tęsiamos jų kadastrinių matavimų procedūros, atnaujinamos kadastrinių matavimų 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 pasaugos 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 naudoti iš valstybės. Tuo tikslu, Valstybinės žemės perdavimo neatlygintinai naudoti taisyklių nustatyta tvarka, Kauno klinikos su valstybinės žemės patikėtiniais (šiuo atveju Nacionalinės žemės tarnyba prie Žemės ūkio ministerijos) 2015 m. sudarė žemės sklypų esančių Kulautuvoje valstybinės žemės panaudos sutartis.

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. Nekilnojamojo 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 957266,61 eur. (*įvertinus PVM ir kitas pridėtines išlaidas*).

Atsižvelgiant į tam tikrų projektavimo, statybos ar inžinerinių sistemų įrengimo darbų sudėtingumą bei specifinius reikalavimus šioms veikloms vykdyti bei personalo kvalifikacijai, dalis projektavimo ir statybos darbų atlikta rangos būdu. Rangos būdu¹, t. y. viešojo pirkimo būdu

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

atrinktų rangovų jėgomis, 2015 m. Kauno klinikose buvo statomi ar rekonstruojami toliau išvardinti objektai:

1. 2015 metais pilnai užbaigti ES Struktūrinių fondų ir Kauno klinikų lėšomis 2012 m. rugpjūčio mėn. pradėto statyti Traumų ir Skubios pagalbos centro statybos darbai. Per 2015 m. statybos darbų atlikta ir projekto vykdymo priežiūros paslaugų suteikta už 44.853,97 eur. Statinys Valstybinės teritorijų planavimo ir statybos inspekcijos priimtas naudoti 2015-03-03. Traumų ir Skubios pagalbos centras pilnai pradėtas eksploatuoti ir gydymo paslaugos teikiamos nuo 2015 m. birželio mėn.

2. 2015 metais užbaigti 2005 m. pradėti Kulautuvos reabilitacijos ligoninės rekonstrukcijos darbai. 2015 m. statybos darbų atlikta už 1.524.886,19 eur.. Baigiamieji statybos darbai finansuoti Kauno klinikų lėšomis. Statinys Valstybinės teritorijų planavimo ir statybos inspekcijos priimtas naudoti 2015-06-25. Kulautuvos reabilitacijos ligoninę planuojama pradėti eksploatuoti ir gydymo paslaugas teikti nuo 2016 m. gegužės-birželio mėn., perkėlus pacientus iš Viršužiglio filialo.

3. 2015 metais užbaigti naujo Laboratorinės diagnostikos korpuso statybos darbai, įgyvendinant projektą „Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“, dalinai finansuojant Kauno klinikų lėšomis. 2015 m. statybos darbų ir projektavimo bei panašių paslaugų atlikta už 6.096.994,07 eur. Statinys Valstybinės teritorijų planavimo ir statybos inspekcijos priimtas naudoti 2015-09-28. Laboratorinės diagnostikos korpusą planuojama pradėti eksploatuoti ir laboratorinius tyrimus atlikti 2016 m.

4. 2015 metais pradėtas Akušerinio-ginekologinio korpuso remontas pagal vykdomus Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo projektus „Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ ir „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikos, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“, dalinai finansuojant Kauno klinikų lėšomis. 2015 metais atlikta statybos darbų ir suteikta projektavimo paslaugų už 544.791,38 eur. Darbus numatoma pabaigti 2016 m.

5. 2015 metais pradėti statybos darbai įgyvendinant Projektą „LSMU Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“, dalinai finansuojant Kauno klinikų lėšomis. 2015 metais atlikta statybos darbų ir suteikta projektavimo paslaugų už 913.800,76 eur. Darbus numatoma pabaigti 2016 m.

6. 2015 metais pradėti statybos darbai įgyvendinant Infekuotų medicininių atliekų nukenksminimo pastato statybą ir atitinkamos įrangos įdiegimą, finansuojant Kauno klinikų lėšomis. 2015 metais atlikta statybos darbų ir suteikta projektavimo paslaugų už 500.268,90 eur. Darbus numatoma pabaigti ir įrangą įdiegti 2016 m.

7. 2015 metais 120 vietų išplėsta automobilių stovėjimo aikštelė šalia Traumų ir Skubios pagalbos centro, iš kurių 50 vietų skirta ligonių ir lankytojų automobiliams. Darbai atlikti Kauno klinikų lėšomis. Darbų vertė – 153.705,94 eur.

8. 2015 metais atliktas Kauno klinikų filialo „Lopšelis“ vartų sarginės remontas (restauracija). Darbai finansuoti Kauno miesto savivaldybės lėšomis, skirtomis Paveldo saugomų pastatų restauracijai. Darbų vertė – 11.598,90 eur.

11.1.3. Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas

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

Žemės sklypuose, kuriuose išsidėsčiusi Kauno klinikų pagrindinė ligoninė ir jos filialai yra sukurta ir nuolat atnaujinama inžinerinė infrastruktūra (*inžineriniai tinklai*), kurie per atitinkamas jungtis yra integruoti į Kauno miesto inžinerinius tinklus: elektros 0,4 kV ir 10 kV skirstomojo tinklo, geriamojo vandens tiekimo, 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 išsigydama vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimais. Inžinerinių tinklų priklausomybė apibrėžta atitinkamose sutartyse su išteklių tiekėjais ir ribų aktuose.

Kauno klinikų pagrindinės ligoninės ir jos filialų pastatų, išskyrus vaikų reabilitacijos ligoninę „Lopšelis“, aprūpinimas šilumnešiu (*vanduo ir garas*), reikalingu pastatų šildymui, karšto vandens gamybai, technologijai yra vykdomas iš lokalinių šilumos šaltinių – katilinių, kurias eksploatuoja Kauno klinikų personalas. Tokiu būdu pagamintos šiluminės energijos vieneto kaina yra mažesnė nei perkant iš centralizuoto tiekėjo (*AB „Kauno energija“*). 2014 m. Kauno technologijos universiteto, Lietuvos energetikos universiteto ir Vilniaus Gedimino technikos universiteto mokslininkams atlikus Kauno klinikų miestelio šilumos tiekimo sistemos plėtos 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.

Skyrus finansavimą (subsidiją) projektui „LSMU Kauno klinikų Kardiologijos korpuso atnaujinimas (modernizavimas), siekiant sumažinti energijos vartojimo sąnaudas“ (2.793.698 Lt), 2015 m. pradėti projektavimo ir pastato renovacijos darbai. 2015 metais atlikta statybos darbų ir suteikta projektavimo paslaugų už 913.800,76 eur. Darbus numatoma pabaigti 2016 m. 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.

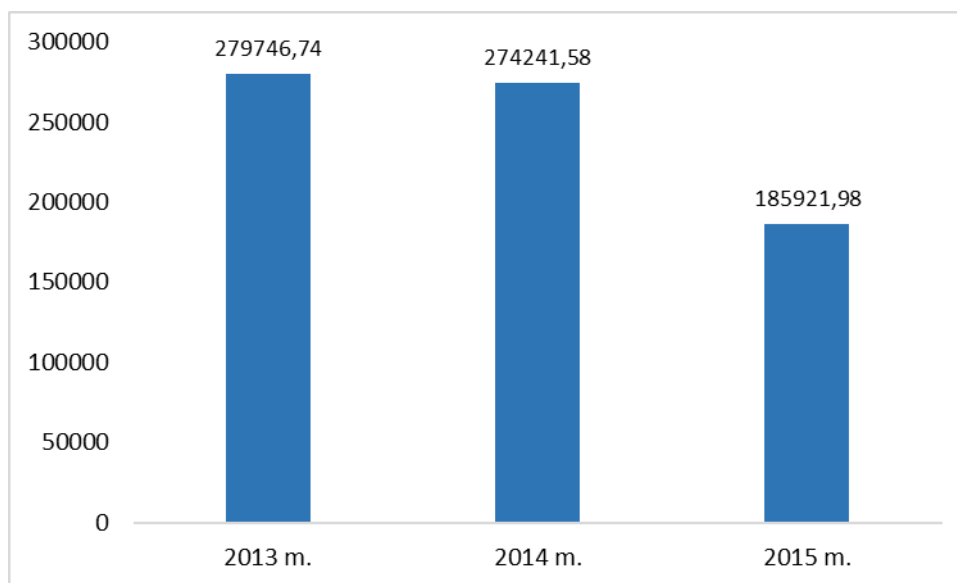
11.1.4. Įstaigos aprūpinimas

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 bei vairuotojų identifikavimo sistemą. Naudojantis šia sistema efektyviau išnaudojami ir kontroliuojami turimi transporto ištekliai. 2015 m. pasiekti rezultatai:

- transporto sąnaudų sutaupyta už 88 tūkst. eur. (11.1.4.1 diagrama),

- nuvažiuojamas transporto priemonių kilometražas sumažėjo. 2015 metais Kauno klinikų automobiliai iš viso nuvažiavo 705.635,08 km. Palyginus su 2014 metais nuvažiuotais kilometrais (1.080.349,13 km), tai net 374 714,05 km, arba 34,7 procentų mažiau.



11.1.4.1 diagrama. Transporto sąnaudų dinamika 2013-2015 m.

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 pastatyame 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 mezonino 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 naudojama Kauno miesto gatvių ar Kauno rajono kelių infrastruktūra. 2015 m. baigus Traumų ir Skubios pagalbos centro statybos darbus pradėta naudoti naujai pastatytomis požeminėmis galerijomis, kurios sujungė esamą požeminių galerijų sistemą su naujai pastatytu Traumų ir Skubios pagalbos centro ir Ūkio pastatu. Tokiu būdu atsirado galimybė tiekti prekes iš sandėlio į pagrindinėje ligoninėje esančius padalinius požeminėmis galerijomis.

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 klinikoje įrengti skalbyklą. Tuo tikslu buvo suprojektuota ir įrengta naujai pastatyame Ūkio pastate ~1000 m² ploto skalbykla, kurioje sumontuota „Kannegiesser bei Veit“ pramoninio tipo tekstilės gaminių skalbimo ir lyginimo technologinė įranga. Be to, siekiant skalbyklos veiklos

patikimumo ir efektyvumo, buvo įrengta gamtinėmis dujomis kūrenamų garo generatorių jėgainė ir suspausto oro kompresorinė. Skalbykla savo darbą pradėjo 2014 m. pradžioje ir veikia viena pamaina 250 dienų per metuose, per pamainą 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

2015 metais buvo sėkmingai įgyvendinti ES struktūrinių fondų lėšomis finansuoti 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“. Šių projektų apimtyje sukurtos sistemos yra įdiegtos ir pradėdamos naudoti daugelyje Kauno klinikų veiklų. Pacientams išduodami nuotolinio stebėjimo prietaisai, kurių rodmenis pacientai gali perduoti per pacientų portalą. Kai kurie naudojami prietaisai, pvz. elektrokardio stimuliatorių priedėliai duomenis apie stimuliatorių veikimą perduoda be paciento įsikišimo - automatiškai. Taip apie galimą sveikatos sutrikimą įstaigos gydytojai sužino anksčiau, nei pacientas pajunta pirmus simptomus. Ši ir kita įranga buvo įsigyta projekto lėšomis.

Telekardiologijos projekto apimtyje sukurta sistema leidžia atlikti nuotolinį kardiologinių vaizdų vertinimą. Nutolusios pirmo ir antro lygio ASPĮ gali pasinaudoti Kauno klinikų specialistų paslaugomis, konsultuojant pacientą. Jau sudaryta daugiau nei 30 sutarčių su nutolusiomis gydymo įstaigomis.

Sukurta ir įdiegta nauja ligoninės informacinė sistema pradėta eksploatuoti Kauno klinikose. Palapsniui pagal patvirtintą planą į aktyvų HIS naudojimą bus įtraukiamos visos klinikos bei plečiamas naudojamų funkcijų kiekis. Kartu su kuriama informacine sistema buvo įsigyta ir 100 personalinių kompiuterių, „bar“ kodų įranga, įrengtas kokybiškas ir patikimas bevielis tinklas skubios pagalbos centre ir keliose profilinese klinikose.

Ne mažiau dėmesio skiriama kitoms įstaigos veikloms. Lygiagrečiai su vykdomais projektais buvo įdiegta ir pradėta naudoti nauja elektroninio pašto sistema. Šiuolaikinė elektroninio pašto sistema pakeitė jau daugiau nei 10 metų veikusią, ribotų galimybių sistemą. Naujos sistemos galimybės leidžia tarnybinį elektroninį paštą turėti visiems Kauno klinikų gydytojams ir centrinių tarnybų darbuotojams. Taip pat buvo įdiegta ir su pacientų portalu bei pašto sistema integruota dokumentų valdymo sistema. Ši sistema sėkmingai naudojama. Klinikų specialistai gali patogiai ir greitai susipažinti su gaunamais dokumentais, rasti aktualius įsakymus bei sutartis. 2016 metais sistema bus pradėta naudoti elektroninių dokumentų derinimo procesams. Sistemą numatoma plėtoti naujomis funkcijomis siekiant mažinti sunaudojamo popieriaus kiekį ir lengvinant darbą klinikų specialistams.

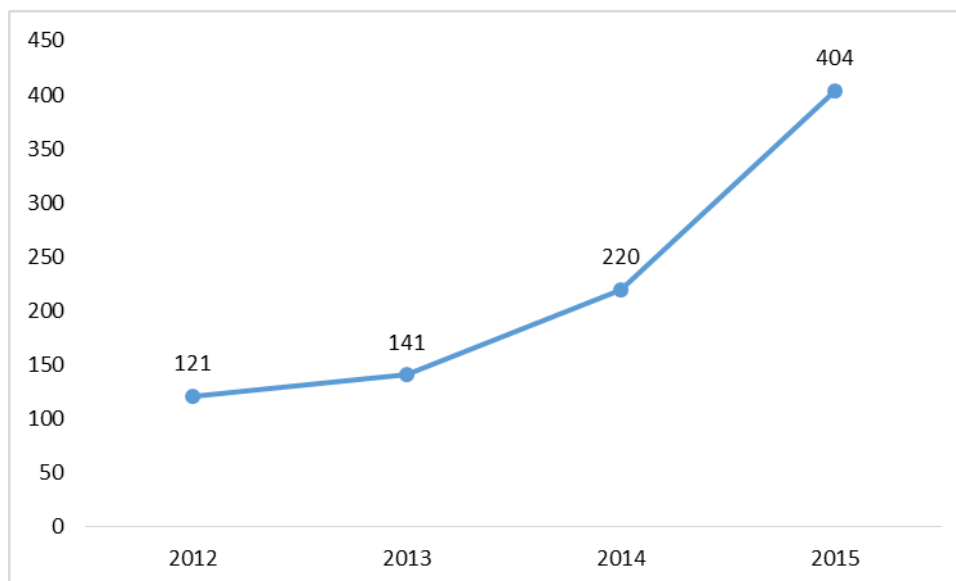
Per 2015 metus buvo atnaujinama personalo valdymo sistema. Sistema integruojama su darbo užmokesčio sistema. Baigus sistemos derinimo darbus, tikimasi sklandžiai veikiančio maksimaliai automatizuoto proceso nuo darbo laiko apskaitos iki atlyginimo suskaičiavimo ir pervedimo į darbuotojo sąskaitą.

- Atnaujintas Kauno klinikų kompiuterinis tinklas. 2014 metais pradėti kamieninio tinklo atnaujinimo darbai buvo tęsiami. Buvo pakeista daugiau kaip 30 vnt. nusidėvėjusių tinklo įrenginių. Nauja valdoma 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. Taip pat buvo įdiegti saugos sprendimai, apribojantys galimybes, pasiekti Kauno klinikų duomenis iš išorės. Įdiegta elektroninio pašto apsauga. Tuo pačiu šios, saugumą užtikrinančios, sistemos leidžia, esant būtinybei, saugiai prisijungti prie veikiančių sistemų. 2014-2015 metais pradėti darbai bus tęsiami, toliau didinant tinklo spartą bei patikimumą ir saugumą.

- Pasinaudojus ES projektų galimybėmis, Kauno klinikose sukurta visiškai naujo lygio virtuali serverinė infrastruktūra. Tai sudaro prielaidas turėti patikimą sistemų veikimą, leidžia optimaliai išnaudoti techninius resursus. Parinkus tinkamus techninius sprendimus turima techninė įranga yra nesunkiai išplečiama. Kiekvienas išplėtimas sklandžiai papildo bendrus IT pajėgumą. Tai savo ruožtu užtikrina optimalų kaštų panaudojimą.

- Sistemingai atnaujinamos ir kuriamos naujos kompiuterizuotos darbo vietos. Kauno klinikose veikia daugiau nei 1800 kompiuterizuotų darbo vietų. 2015 m. naujais kompiuteriais buvo aprūpinti daugiau nei 400 Kauno klinikų specialistų. Siekiant efektyviai

išnaudoti naujų IT sistemų galimybes, pasenusi įranga keičiama ženkliai sparčiau nei ankstesniais laikotarpiais. Tai vaizdžiai parodo diagrama 11.2.1.



11.2.1 diagrama. Kompiuterizuotų darbo vietų atnaujinimo dinamika.

Bendras IT tikslų įgyvendinimo rodiklis 2015 m. yra 99 proc.

11.2.1. Siekiniai 2016 m.

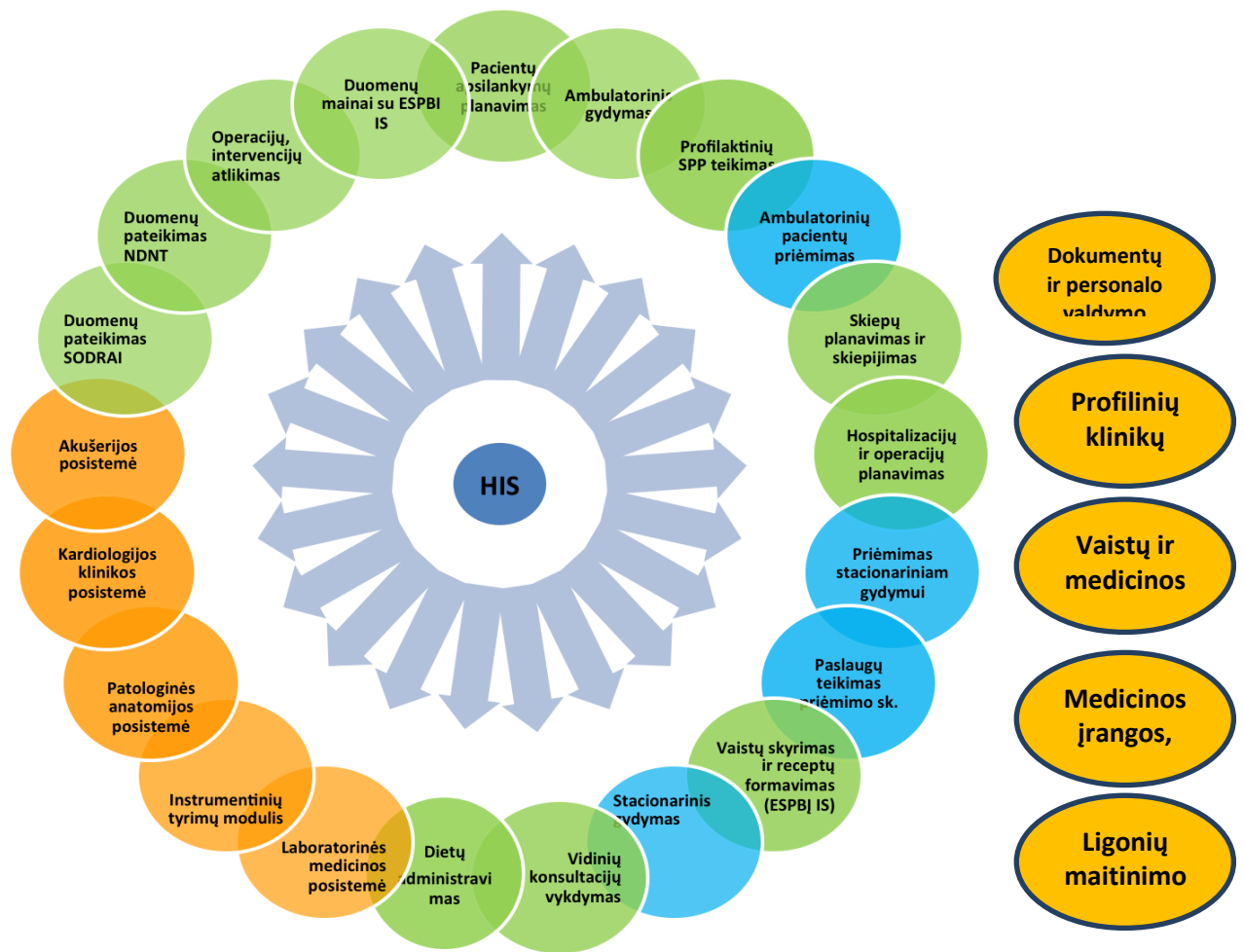
Aukščiausias IT tarnybos prioritetas 2015 m. buvo sėkmingas ES projektų, susijusių su IT sistemų kūrimu, įgyvendinimas. Įgyvendinus minėtus projektus, 2016 m. aukščiausias prioritetas yra maksimalus šių projektų funkcionalumo išnaudojimas. Per 2016 metus būtina pradėti eksploatuoti naują ligoninės informacinę sistemą visose klinikose. Siekti maksimalaus šios sistemos funkcionalumo panaudojimo, bei efektyvaus ESPBI teikiamų paslaugų panaudojimo. Būtina skatinti pacientų portalo naudojimą, perkeliant kuo daugiau kreipinių į elektroninę erdvę. Vertinant Kauno klinikose vykstančių procesų apimtį, tai yra iššūkis tiek IT tarnybai, tiek medicinos personalui.

Be aukščiau išvardintų darbų planuojama atlikti šiuos ne mažiau svarbius darbus:

1. Finansų apskaitos sistemos atnaujinimas.
2. Kardio - echo vaizdų sistemos atnaujinimas ir perkėlimas į naujus techninius resursus.
3. Centriniam Kauno klinikų vaizdų archyve saugomų vaizdų perkėlimas į naujus techninius resursus.
4. Centralizuoto, valdomo bevielio tinklo plėtra.
5. IT resursų naudojimo Kauno klinikose tvarkų aprašymas ir patvirtinimas.

2016 m. pagal augantį IT sistemų naudojimą, proporcingai didinti kompiuterinio tinklo, duomenų masyvų ir kitų serverinių resursų pajėgumą.

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 medicininę 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 2015-iais metais bendra visų vykdytų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekia 41.544.759,23 eur. Į šią sumą įeina viešieji pirkimai, vykdyti supaprastinto atviro bei atviro konkurso, neskelbiamų derybų, apklausos būdais, mažos vertės pirkimai bei pirkimai, vykdyti per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO) (11.3.1 lentelė).

11.3.1 lentelė. Bendra Kauno klinikose vykdytų pirkimų sutarčių vertė, Lt.

Pirkimo būdas	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
Konkursai	31.166.421,80
Neskelbiamos derybos ir apklausos	1.340.469,62
Mažos vertės pirkimai	1.781.333,94
Pirkimai per CPO	7.256.533,87
VISO:	41.544.759,23

Konkursai:

2015-iais metais organizuotų konkursų skaičius, lyginant su 2014 metais, padidėjo 7 proc., sudarytų sutarčių skaičius – 20 proc., sudarytų sutarčių vertė sumažėjo 19 proc. (11.3.2.lentelė).

11.3.2 lentelė. Kauno klinikose vykdytų konkursų suvestinė

Metai	Konkursų skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
2015*	384	513	31.166.421,80
2014	359	426	38.655.545,31
2013	262	358	45.923.097,07
2012	313	469	36.210.391,38

*2016-02-02 d. duomenys.

Daugiausiai (52 proc.) pirkimų, pagal organizuotų konkursų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje, tačiau vertinant pagal sudarytų sutarčių vertę, vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai sudarė didžiausią dalį.

Ūkio profilio (Rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, baldai, automobiliai bei autodetalės ir kt. prekės) pirkimai, pagal organizuotų konkursų skaičių, sudarė 18 proc., vaistų, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai – 20 proc., maisto produktai – 6,5 proc., informacinių technologijų pirkimai – 3,5 proc. visų Kauno klinikose 2015 metais vykdytų pirkimų atviro bei supaprastinto atviro konkurso būdais.

2015 metais Kauno klinikose sudarytų sutarčių vertė, atliekant atvirus ir supaprastintus konkursus siekė 31.166.421,80 eur.. Ataskaitiniais metais vykdytų prekių bei paslaugų pirkimų vertės pateiktos 11.3.3 lentelėje.

11.3.3 lentelė. 2015 m. Kauno klinikose sudarytų sutarčių, vykdant atvirus ir supaprastintus atvirus konkursus vertė

Prekių ir paslaugų pirkimai	Sutarčių vertė, eur.*
Vaistai, reagentai, slaugos priemonės ir panašios prekės	13.194.413,89
Medicinos technikos įranga, atsarginės dalys, serviso bei remonto paslaugos	6.928.873,78
Rekonstrukcijos, projektavimo ir kt. paslaugos, draudimo paslaugos, statyboms ir remontui naudojamos prekės, baldai, automobiliai bei autodetalės ir kt. prekės	7.367.051,66
Maisto produktai	2.607.246,89

Informacinių technologijų įranga, įrangos priežiūros paslaugos, įvairios programos, spausdintuvų kasetės ir panašios prekės	1.068.835,58
VISO:	31.166.421,80

*2016-02-02 d. duomenys.

Kauno klinikos 2014 - 2015 metais vykdė viešuosius pirkimus, įgyvendinant investicijų projektus, finansuojamus iš valstybės investicijų programos lėšų. 2015 metais vykdyti 34 atviri bei supaprastinti atviri konkursai, pasirašytos 33 trišalės sutartys. (11.3.4 lentelė).

11.3.4 lentelė. Pirkimai, vykdyti pagal Sveikatos apsaugos ministerijos įgaliojimą

Metai	Konkursų skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
2015	34	33	1.626.179,82
2014	39	41	2.366.075,96

Vykdamas minėtus investicijų projektus, buvo perkama medicinos technika.

Neskelbiamos derybos ir apklausos:

2015 metais Kauno klinikose 3,23 proc. pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę) vykdyti apklausos ir neskelbiamų derybų būdais. Bendra sudarytų sutarčių vertė siekia 1.340.469,62 eur.. ir yra 5 proc. mažesnė nei 2014 metais (11.3.5 lentelė).

Daugiausiai (74 proc.) pirkimų, pagal organizuotų apklausų skaičių, vykdyta medicinos technikos prekių ir paslaugų srityje. Vaistų, slaugos priemonių ir panašių prekių pirkimai sudarė 25 proc., ūkio profilio pirkimai – 2 proc. visų Kauno klinikose 2015 metais vykdytų pirkimų apklausos būdu. 2015 metais vykdytos vienos neskelbiamos derybos, kuomet buvo perkami statybos darbai ir darbo projekto parengimo paslaugos.

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

Metai	Pirkimų apklausos ir neskelbiamų derybų būdu skaičius	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
2015	187	186	1.340.469,62
2014	193	166	1.412.826,54
2013	181	180	1.714.303,90
2012	160	156	1.059.332,40

Mažos vertės pirkimai:

Vykdamas mažos vertės pirkimus viso įsigyta prekių, paslaugų ir darbų už 1.781.333,94 eur.. (11.3.6 lentelė). Šių pirkimų vertė yra 23 proc. didesnė nei 2014 metais. Mažos vertės pirkimų vertė sudaro 4,29 proc. visų 2015 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, Eur.			
	2015	2014	2013	2012
Prekių pirkimai	853.140,82	717.308,59	1.015.480,47	1.031.741,44
Paslaugų pirkimai	346.437,68	381.278,04	336.248,78	351.328,96
Darbų pirkimai	581.755,44	349.905,65	586.395,83	742.912,92
Iš viso:	1.781.333,94	1.448.492,27	1.938.125,08	2.125.983,32

Elektroniniai pirkimai

Nuo 2009-09-01 dauguma viešųjų pirkimų (atvirų ir supaprastintų konkursų bei apklausų) vykdomi elektroniniu būdu per Centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (CVP IS). 2015 metais per CVP IS vykdyta 99 proc. pirkimų (konkursų bei apklausų).

Pirkimai per CPO

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

Nuo 2014-01-01 perkančiosios organizacijos, išskyrus Lietuvos Respublikos diplomatinės atstovybes, konsulines įstaigas užsienyje ir Lietuvos Respublikos atstovybes prie tarptautinių organizacijų, privalo įsigyti prekes, paslaugas ir darbus iš centrinės perkančiosios organizacijos arba per ją, kai centrinės perkančiosios organizacijos kataloge siūlomos prekės, paslaugos ar darbai atitinka perkančiosios organizacijos poreikius ir perkančioji organizacija negali jų atlikti efektyvesniu būdu racionaliai naudodama tam skirtas lėšas (Viešųjų pirkimų įstatymo 15 str. 5 d.). Dėl to, 2014 metais ženkliai – 2 kartus išaugo per CPO vykdytų pirkimų sudarytų sutarčių skaičius, sutarčių vertė išaugo beveik 20 kartų, 2015 metais sudarytų sutarčių vertė siekė 7.256.533,87 eur..., sudarytų sutarčių skaičius išaugo dvigubai (11.3.7 lentelė)

11.3.7 lentelė. Kauno klinikose vykdytų pirkimų per CPO suvestinė

Metai	Sudarytų sutarčių skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, eur.
2015	371	7.256.533,87
2014	172	6.016.497,52
2013	82	302.870,65
2012	27	68.751,51

Per CPO 2015 metais buvo perkami vaistai, kompiuteriai, spausdintuvų kasetės, kanceliarinės prekės, higieninis popierius, valymo paslaugos, pulsuojančios kaulo plovimo sistemos, oksigenatoriai, kitos prekės ir paslaugos. Pirkimai per CPO sudarė 17,47 proc. Kauno klinikose vykdytų pirkimų (pagal sudarytų sutarčių vertę).

Pastaba: Ataskaitoje pateikiami 2016-02-02 duomenys (už 2015 metus). Einamaisiais metais 2015 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 ir profesinių susirgimų profilaktikai, 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, dirbančiųjų pavojingus darbus, mokymą ir atestavimą, veda įvairius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktažus naujai priimtiems darbuotojams ir studentams.

Darbuotojų saugos skyriaus (toliau – DSS) specialistai 2015 metais organizavo, dalyvavo ir vykdė 20-ies padalinių vadovų mokymą ir atestavimą. Organizavo ir vykdė 320 darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus mokymą ir atestavimą. 2015 metais buvo ištirti visi 74 su darbu susiję nelaimingi atsitikimai: 32 iš jų įvyko darbe, 42 – pakeliui iš darbo ar į darbą, iš kurių 1 buvo sunkus nelaimingas atsitikimas ir 1 mirtinas nelaimingas atsitikimas.

DSS specialistai 2015 metais vedė įvairius darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instruktažus 1570 asmenims.

DSS specialistai vyresniosioms slaugytojoms-slaugos administratorėms išdalino lipdukus įspėjančius apie kenksmingas arba dirginančias medžiagas.

Profesinės sveikatos skyriaus (toliau – PSS) specialistai Kauno klinikose organizavo ir koordinavo profesinės rizikos vertinimą 14-oje darbo vietų, kuriose dirba 108 darbuotojai, iš kurių 42 – bendrosios praktikos slaugytojai, 36 – gydytojai, 12 – slaugytojų padėjėjų, 12 – pagalbinių darbuotojų ir 6 – kito personalo.

PSS specialistai įteikė įpareigojimus 7 darbuotojams kreiptis į darbo medicinos gydytoją, dėl jų galimybės dirbti esamose pareigose, atsižvelgiant į jų darbo pobūdį ir sąlygas bei Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos išduotas išvadas.

PSS specialistai skaitė pranešimus konferencijose „Pacientų ir darbuotojų sauga – prioritetai, svarba ir patirtis“, „Gydomųjų aferezijų ir klinikinės toksikologijos aktualijos“. Taip pat skaitė paskaitas Kauno klinikų personalui ir LSMU studentams, apie profesinę riziką, profesines ligas ir profilaktinius sveikatos tikrinimus, jų tvarką bei reglamentavimą Kauno klinikose. 2 Visuomenės sveikatos bakalauro ketvirto kurso studentės ir 1 Visuomenės sveikatos magistro antro kurso studentė atliko privalomąją baigiamąją praktiką DSST, kurios metu buvo supažindintos su naujausiais teisės aktais bei įsakymais, reglamentuojančiais darbuotojų profesinę sveikatą ir darbų saugą, periodiniais privalomaisiais sveikatos tikrinimais ir Kauno klinikose galiojančia tvarka, susijusia su profesine sveikata ir darbuotojų sveikatos tikrinimų savalaikiškumo kontrole bei jų taikymu praktikoje.

PSS duomenimis, 2015 metais profilaktiškai savo sveikatą pasitikrino 5926 darbuotojai, virš 5000 darbuotojų buvo apsilankę Profesinės sveikatos skyriaus priėmimo valandomis dėl įvairių klausimų, 3483 darbuotojams buvo išduotos profilaktinio sveikatos tikrinimo kortelės – DH-001, buvo išduota 17 pažymų slaugytojams ir gydytojams apie atliktus sveikatos tikrinimus, kurios reikalingos jų naujoms licencijoms gauti ar jau turimų pratęsimui.

2015 metais PSS specialistai vykdė darbuotojų profilaktinių sveikatos patikrinimų savalaikiškumo kontrolę išsiųsdami sąrašus į visas Kauno klinikų klinikas bei administracinius padalinius. PSS specialistai teikė duomenis Kauno Visuomenės sveikatos centrai apie Kauno klinikų darbuotojų profilaktinius sveikatos tikrinimus. PSS darbuotojai atstovavo Kauno klinikas Centrinės darbo medicinos ekspertų komisijos posėdžiuose svarstant 2 Kauno klinikų darbuotojų profesinių ligų pagrįstumą.

Į Kauno klinikų personalo periodinių sveikatos tikrinimų ir kontrolės duomenų bazę, buvo įtraukti duomenys apie 1049 naujus Kauno klinikų darbuotojus.

2015 metais DSST veikla atitiko nuostatų reikalavimus, buvo efektyvi ir pagal turimus pajėgumus įgyvendino daugiau negu ankstesniais metais. 2016 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 500 darbuotojų darbo vietose;
- 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 lokalinių 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 tyrimus bei jų įforminimus;
- vykdyti 320 darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus atestacijos kontrolę;
- 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“ 2015-ais metais paminėjo 70 metų veiklos jubiliejų, centrinio korpuso I aukšto foje buvo atidaryta nuotraukų paroda. Vokalinis ansamblis „Kolegės“ dalyvavo respublikiniame vokalinių ansamblių festivalyje „Supinsiu dainužę 2015“, respublikinėje medicinos įstaigų darbuotojų meno kolektyvų šventėje „Muzikos sparnai – 2015“.

Ataskaitiniais metais Rugsėjo 1-ąją bei Gruodžio 31-ąją buvo surengtos tradicinės penkiامينutės, 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“, „Šypsenų lietus“, R. Kaukėno labdaros ir paramos fondo, G. Labanausko labdaros ir paramos fondo, labdaros ir paramos fondo „Rugutė“ atstovai, pirmojo lietuviško palydovo „LituanicaSAT-1“ kūrėjai, UAB „Geometra“, pokerio klubas „Rojaus tūzai“, „Mamų unija“ labdaros paramos fondas „LIONS“ – tarptautinė organizacija, Kauno M.K.Čiurlionio klubas – paramos fondas, prekybos centras „Senukai“ – paramos fondas, UAB „Roche“ – paramos fondas.

Bendradarbiaujant su Kauno menininkais, meno galerijomis ir Lietuvos dailės akademija, nuolat rengiamos parodos Akušerijos ir ginekologijos klinikoje, Radiologinės diagnostikos centre ir Endokrinologijos klinikoje, Neonatologijos klinikoje, Gastroenterologijos klinikoje, klinikų centrinio korpuso I aukšto foje buvo atidaryta paroda „Kauno klinikų istorija iš asmeninių archyvų“, minint Kauno klinikų 75 metų veiklos jubiliejų.

Jau daug metų Kauno klinikose vykdomas sielovadinis darbas. Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje dirba šeši kunigai kapelionai: kunigas Petras Kražauskas, kunigas Gytis Stumbras, kunigas Žilvinas Zinkevičius, kunigas Robertas Grigas, kunigas Nerijus Pipiras, kunigas Vytenis Vaškelis. 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 Kauno arkivyskupas emeritas Sigitas Tamkevičius. Tradiciškai paminėta Pasaulinė ligonių diena ir Šv. Luko – medikų globėjo diena.

2015 m. darbuotojams skirta pašalpų už 25952 eur.

2015 m. darbuotojų vaikams (apie 1600 vaikų) buvo organizuoti Kalėdinės eglutės šventiniai spektakliai ir įteiktos dovanėlės.

2015 m. buvo atliktas Kauno klinikų valgyklos kapitalinis remontas, nupirkta šiuolaikiška virtuvės įranga. Ženkliai pagerėjo maisto kokybė, jauki, moderni aplinka pritraukia vis daugiau lankytojų.

13. Finansinė, ekonominė veikla

13.1. Ilgalaikis turtas

Kauno klinikų dalininko Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įnašo vertė 2015-12-31 yra 1 592 901,44 Eur. 2015 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 eur.

Turto grupė	2014 12 31	2015 12 31
Pastatai ir statiniai	31 187 251,19	30 769 280,55
Mašinos ir įrengimai	1 206 803,46	1 159 149,83
Kitas ilgalaikis materialus turtas	56 444 305,43	54 001 829,91
Nematerialus turtas	883 898,49	883 898,49
Nebaigta statyba	24 054,10	24 054,10
Viso :	89 746 312,67	86 838 212,88

2015 metais Sveikatos apsaugos ministerija Kauno klinikoms perdavė turto už 2 234 660,81 eur.us. Turtui, kurio vertė yra 4 374 544,42 eur.ai panaudos sutartys metų pabaigai buvo inicijuotos, dar nebuvo pasirašytos.

Papildomai Kauno klinikos naudojami kitų įstaigų perduotu pagal panaudos sutartis ilgalaikiu turtu už 13 651 770,24 eur.us. Vien Lietuvos kariuomenės panaudos sutartimi perduotas ilgalaikis turtas sudaro 1 556 184,82 sumą.

Ilgalaikio Kauno Klinikoms priklausančio turto likutinė vertė 2015 m. pabaigoje sudarė 91352301,71 eur.us.

Per metus Klinikos įsigijo ilgalaikio turto už 26 386 954,63 eur.

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" – 3 658 895,03 eur. Vykdamas šį projektą projekto partneriams buvo nupirkta ir perduota pagal panaudos sutartis ilgalaikio turto už 1074684,11 eur. sumą;

- "Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje" – 4173371,49 Eur.. Vykdamas šį projektą projekto partneriams buvo nupirkta ir perduota pagal panaudos sutartis ilgalaikio turto už 2 575 240,74 Eur.. sumą;

- "Laboratorių komplekso statyba (projekto „Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“ vykdymas)" – 5 773 406,48 eur.;

- "LSMU ligoninės VšĮ Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra" – 595 977,34 Eur..

Iš nuosavų įstaigos lėšų įsigyta už 14 231 614 eur.

Turto nusidėvėjimo ir amortizacijos suma 2015 metais sudarė 7 179 373,29 eur.

Nuosavo turto pokytis per 2015 metus parodytas 13.1.2 lentelėje.

13.1.2 lentelė. Kauno klinikų turto pokytis per 2015 m., eur.

Pavadinimas	2015 01 01 Likutinė vertė	Įsigijimas per Metus	Nusidėvėjimas per metus	Nurašyta per metus/ perrašyta iš/į kitų(s) straipsnius	2015 12 31 Likutinė vertė
Gyvenamieji pastatai	45.469,60		531,72		44.937,88
Kiti pastatai, svetimo turto esminis pagerinimas	7.989.490,01	40.458,24	191.182,24	23.451.132,79	31.289.898,80
Infrastruktūros ir kiti statiniai	912.584,07	153.705,94	166.262,20	-	900.027,81
Nebaigta statyba	23.346.107,42	9.628.317,77	-	-30.739.882,85	2.234.542,34
Mašinos ir įrengimai	27.083.466,11	12.311.052,94	4.301.228,59	-220,89	35.093.069,57
Baldai ir biuro įranga	574.089,71	1.182.418,38	210.878,22	2.306,67	1.547.936,54
Kitas materialus turtas	13.786.632,36	289.444,58	1.978.365,97	4.772.836,59	16.870.547,56
Transporto priemonės	105.889,49	315.456,74	37.603,24	-2,61	383.740,38
Nematerialus turtas	818.211,53	2.462.714,04	293.321,11	-3,63	2.987.600,83
Viso:	74.661.940,30	26.383.568,63	7.179.373,29	-2.513.833,93	91.352.301,71

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.

2015 m. Klinikos su Teritorinėmis ligonių kasomis buvo sudariusios asmens sveikatos priežiūros, reabilitacijos, transplantacijos, dantų protezavimo ir kt. paslaugų teikimo sutartis ir iš šios veiklos gavo 105 704 187 eur. pajamų, tai 10 proc. daugiau nei 2014 metais. PSDF biudžeto lėšos, skirtos skubios konsultacinės programos vykdymui sudarė 1 238 302 eur., tai 17 proc. daugiau nei 2014 metais.

Kauno klinikų pajamos iš pagrindinės veiklos (su pajamomis už transplantacijos ir skubios konsultacinės pagalbos paslaugas) 2015 metais sudarė 107 187 562 eur. Tai 8 procentais daugiau nei praeitais metais. Šioms pajamoms uždirbti Kauno klinikos patyrė sąnaudų už 102 411 884 eur. Sąnaudos, palyginti su praeitais metais, padidėjo 6 procentais.

Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos išaugo 7 proc. Šių sąnaudų augimą įtakojo nuo 2015 metų gegužės 1 dienos 5 procentais padidinti atlyginimai visiems darbuotojams bei nuo liepos 1 dienos padidėjusi minimali mėnesinė alga.

Didėjant pajamoms iš PSDF biudžeto, didėjo ir sunaudotų atsargų sąnaudos. Palyginti su praeitu laikotarpiu jos padidėjo 9 procentais. Šių sąnaudų didėjimą iš dalies įtakojo tai, kad Ligonijų kasos mažiau atsargų tiekia centralizuotai, todėl Įstaiga tas atsargas perka iš savo lėšų.

2015 metais ženkliai sumažėjo turto nusidėvėjimo sąnaudos (21 procentu). Šių sąnaudų mažėjimui įtakos turėjo LR sveikatos apsaugos ministro nustatyti nauji turto nusidėvėjimo normatyvai, kurie prailgino turto tarnavimo laiką.

2015 metais dėl sumažėjusių dujų ir dujų tiekimo kainų 10 proc. sumažėjo komunalinių paslaugų sąnaudos.

Net 32 proc. sumažėjo transporto išlaikymo sąnaudos. Tokiam ženkliam sąnaudų sumažėjimui įtakos turėjo pakeista kuro išdavimo sistema, automobiliuose įdiegta stebėjimo kontrolės sistema.

Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis (eur.) 2014 – 2015 m. pateiktas 13.2.1.1 lentelėje.

13.2.1.1 lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis 2014-2015 m., eur.

Eil. Nr.	Straipsniai	2014 m.	2015 m.	Pokytis +,- % 2014-2015 m.
1	Pagrindinės veiklos Pajamos iš viso:	98.862.623	107.187.562	+8
1.1	Pajamos iš PSDF biudžeto (be skubios pagalbos programos)	97.523.733	105.704.187	+10
1.2	Kitos pajamos	284.268	245.074	-14
1.4	Finansavimo pajamos iš PSDF biudžeto (skubios pagalbos programa)	1.054.622	1.238.302	+17
2	Sąnaudos (be atostogų rezervo pokyčio)	96.340.998	102.411.884	+6
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	62.857.776	67.069.109	+7
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	1.884.658	1.495.230	-21
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	4.569.832	4.110.138	-10
2.4	Transporto sąnaudos	272.937	184.678	-32
2.5	Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių	19.435	30.296	+56
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	1.894.261	2.570.258	+36
2.7	Sunaudotų atsargų	23.562.995	25.712.222	+9
2.8	Kitos	1.279.103	1.239.954	-3

13.2.2. Specialiųjų lėšų pajamos ir sąnaudos

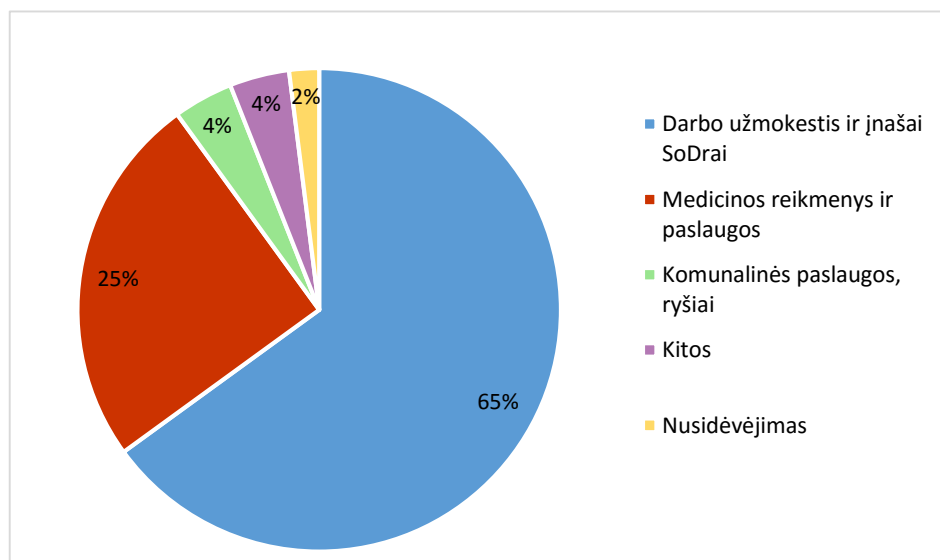
Pajamos iš specialiųjų lėšų ir sąnaudos atvaizduotos 13.2.2 lentelėje. Pajamos išliko beveik nepakitusios, o sąnaudos išaugo 8 procentais.

13.2.2.1. lentelė. Kauno klinikų pajamų bei sąnaudų iš specialiųjų lėšų pokytis 2014–2015 m. (eur.).

Eil. Nr.	Straipsniai	2014 m.	2015 m.	Pokytis +, - % 2014-2015 m.
1	Pajamos	3.101.783	3.059.640	-1
2	Sąnaudos	2.175.376	2.352.767	8
2.1	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo sąnaudos	695.633	822.850	18
2.2	Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	321.691	159.530	-50
2.3	Komunalinės paslaugos ir ryšiai	50.102	53.221	+6
2.4	Komandiruočių	118.537	128.281	+8
2.5	Kvalifikacijos kėlimo	50.193	43.692	-13
2.6	Paprastojo remonto ir eksploatacijos	95.133	92.659	-3
2.7	Sunaudotų atsargų	525.253	774.886	+48
2.8	Kitos	318.835	277.649	-13

13.2.3. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis

Bendra sąnaudų struktūra, be projektų metu patirtų sąnaudų, išlieka beveik nepakitusi: darbo užmokestis ir įnašai SoDrai sudaro – 65 proc. visų Kauno klinikų patiriamų sąnaudų, išlaidos medicinos reikmenims ir paslaugoms – 25 proc. Kitos išlaidos sudaro 4 proc. Komunalinės paslaugos ir ryšiai – 4 proc. Turto nusidėvėjimas sudaro 2 proc. (13.2.3.1 diagrama).

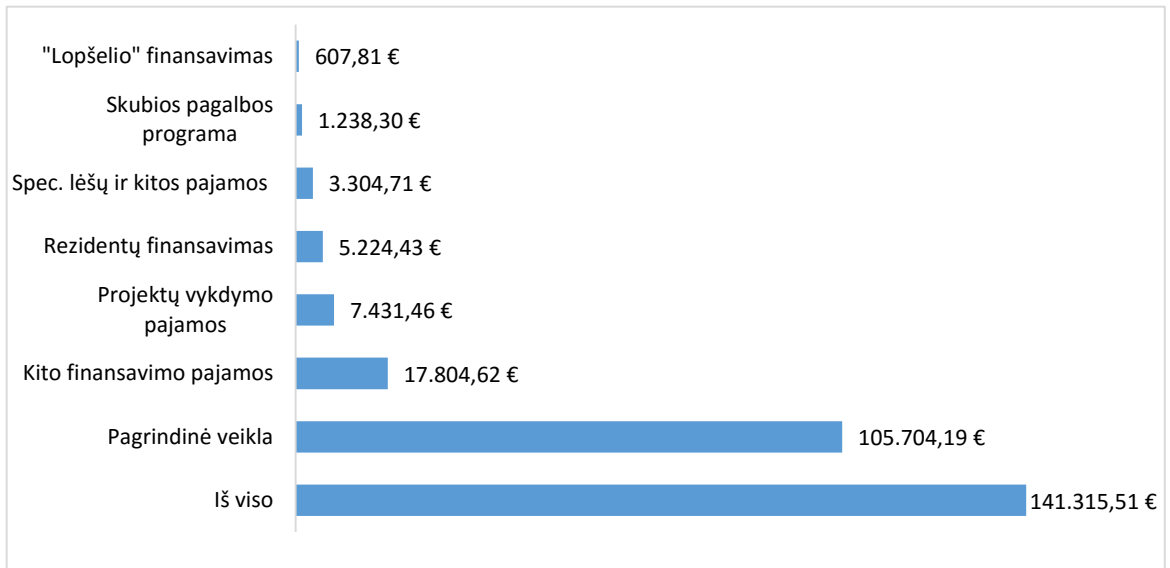


13.2.3.1 diagrama. Kauno klinikų išlaidų struktūra 2015 m.

Įstaigos valdymo išlaidos sudaro 2,18 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas. 2014 m. įstaigos valdymo išlaidos sudarė 2,30 proc. nuo sąnaudų, patirtų teikiant paslaugas.

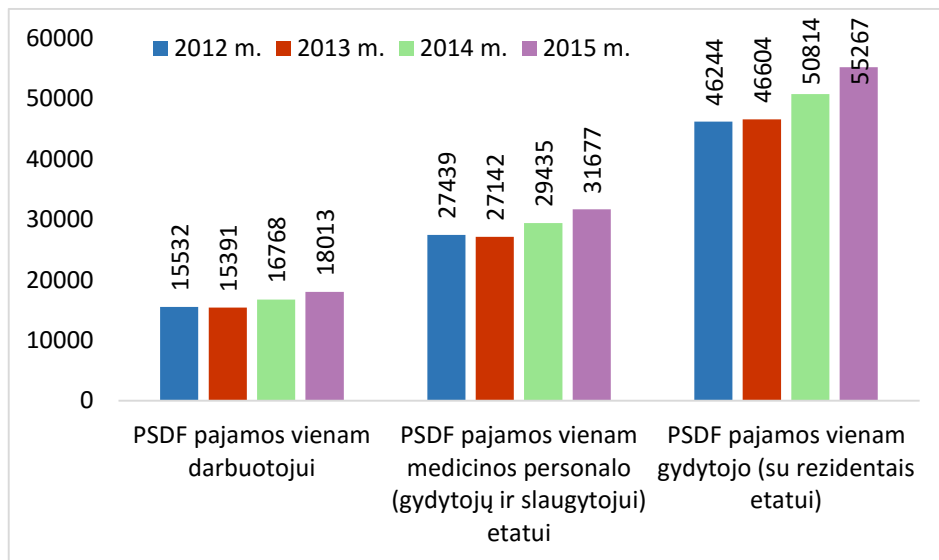
Įstaigos vadovui 2015 metais buvo priskaičiuota 41709,62 eur. darbo užmokesčio.

Iš viso 2015 m. Kauno klinikos gavo 141 316 tūkst. eur. pajamų. Iš jų pajamos iš PSDF biudžeto pagal sąskaitas faktūras – 105 704 tūkst. eur., spec. lėšų ir kitos pajamos – 3 305 tūkst. eur. Pajamų struktūra pavaizduota 13.2.3.2 diagramoje.

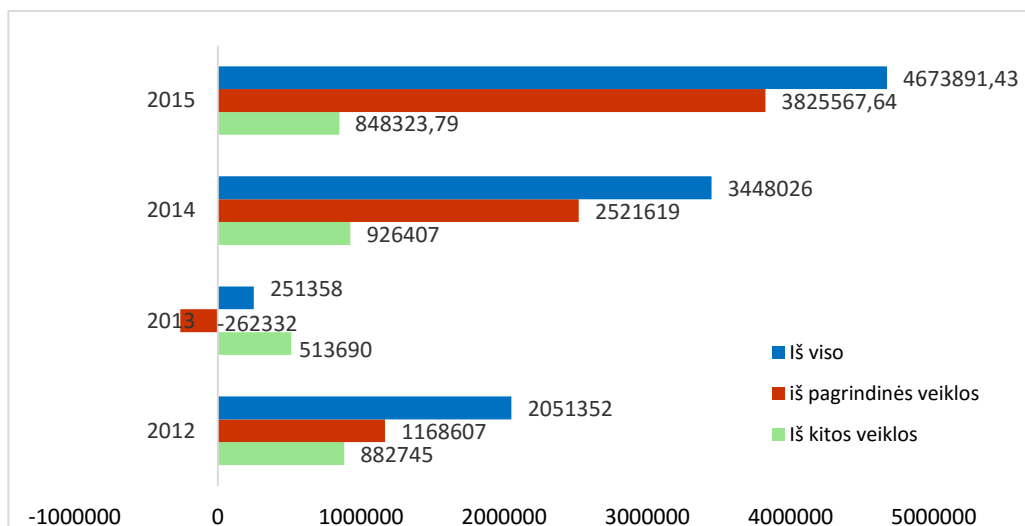


13.2.3.2 diagrama. Kauno klinikų pajamų struktūra 2015 m. (tūkst. eur.)

2015 m. per metus 1 darbuotojo etatas uždirbo 18 013 eur. PSDF pajamų, o 1 medicinos personalo (slaugytojų ir gydytojų) etatas uždirbo 31 677 eur. PSDF pajamų (13.2.3.3 diagrama).



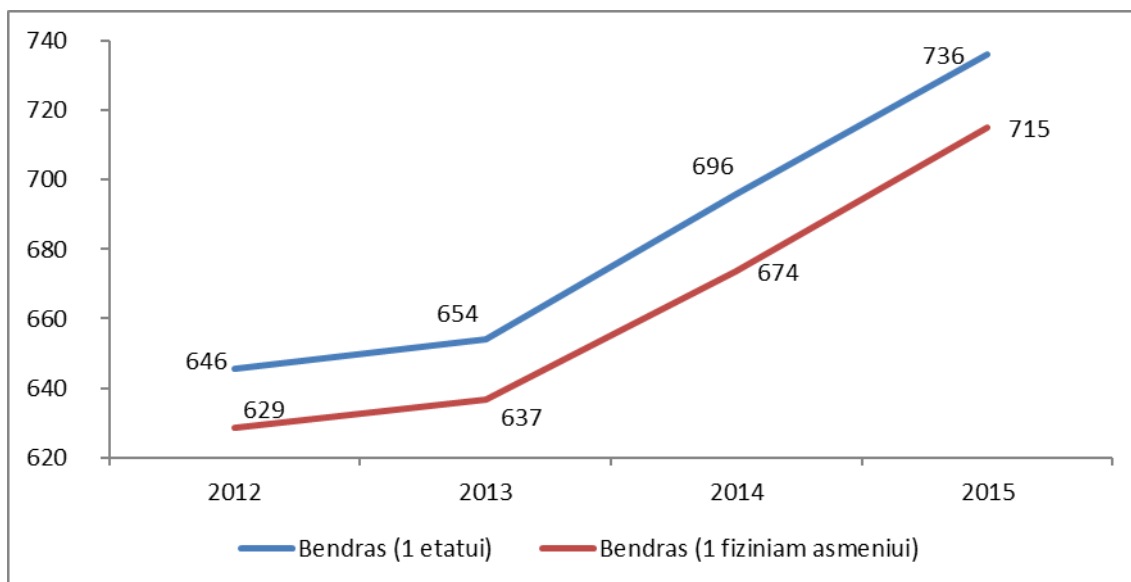
13.2.3.3 diagrama. 2015 m. Kauno klinikų 1 etato uždirbtų PSDF pajamų pasiskirstymas.



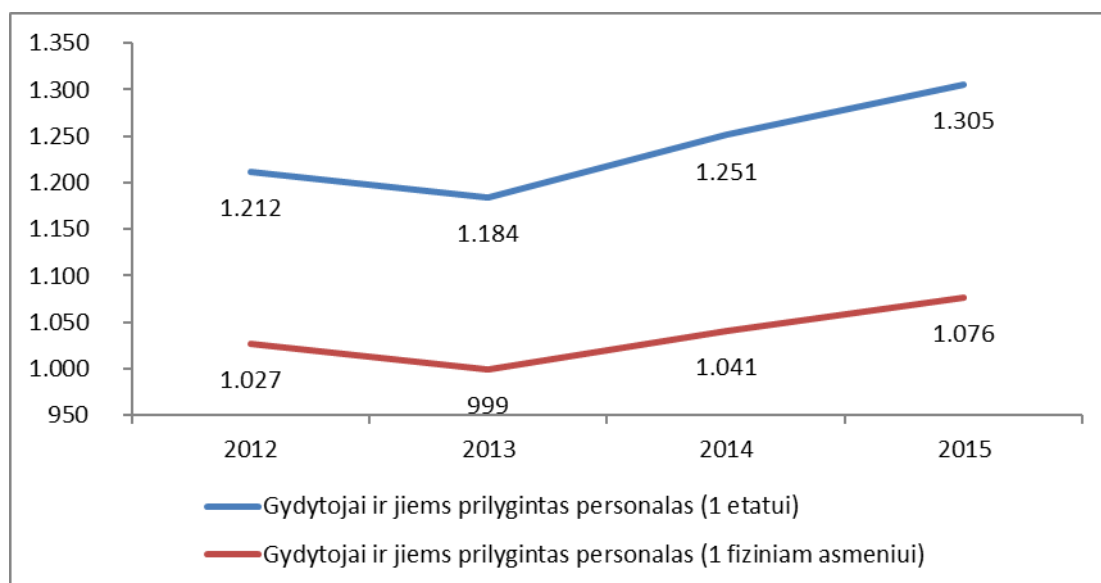
13.2.3.4 diagrama. Finansinio rezultato pokytis 2011–2015 m.

13.2.4. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

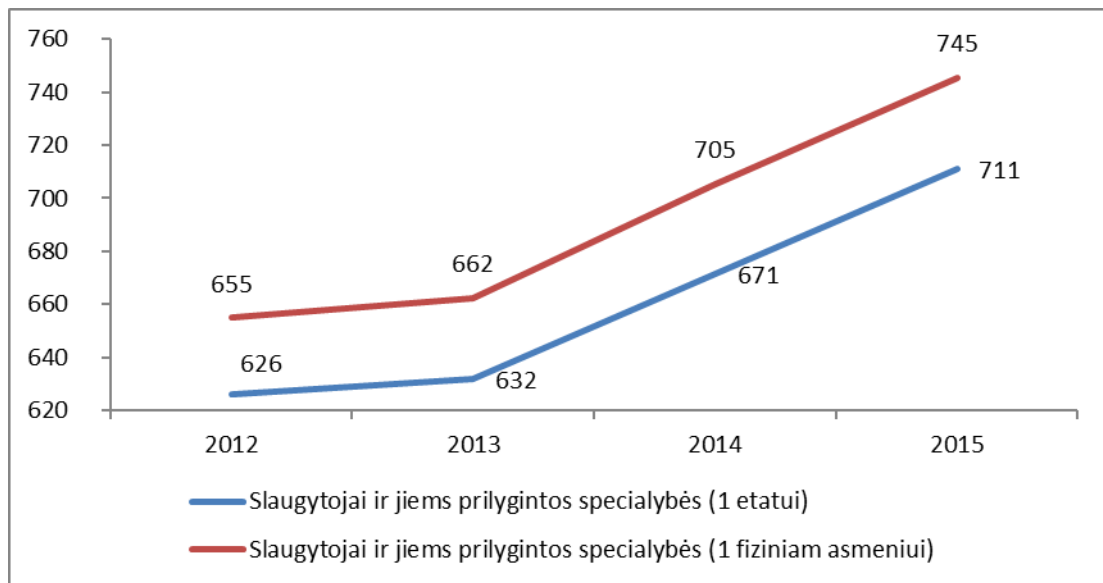
Ataskaitiniais metais vidutinis darbo užmokestis šiek tiek didėjo visoms personalo grupėms (13.2.4.1 – 13.2.4.2 diagramos).



13.2.4.1 diagrama. Visų Kauno klinikų darbuotojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurai 2012–2015 m.



13.2.4.2 diagrama. Gydytojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurai 2012–2015 m.



13.2.4.3 diagrama. Slaugytojų darbo užmokesčio vidurkiai, eurai 2012–2015 m.

13.2.5. Finansavimo panaudojimas

Vykdamt projektus ir programas Kauno klinikos patyrė 30 631 245 eur. sąnaudų. Projektų ir programų vykdymo sąnaudos atvaizduotos 13.2.5.1 lentelėje.

13.2.5.1 lentelė. Kauno klinikų sąnaudos vykdant projektus.

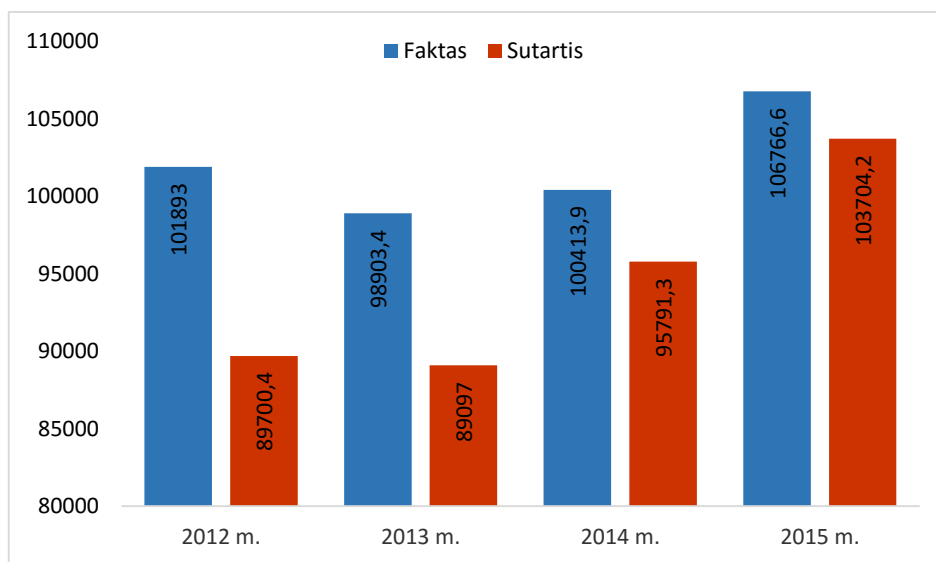
	Filialo “Lopšelis” finansavimas	Rezidentų finansavimas (be atostogų rezervo)	Kitas finansavimas	Projektų finansavimo sąnaudos
Finansavimo pajamos	607.809	5.224.427	17.399.024	7.431.455
Sąnaudos	607.809	5.224.427	17.399.024	7.431.455
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	533.121	5.216.479	1.869	348.989
Nusidėvėjimas			206.018	5.194.440
Komunalinės paslaugos ir ryšiai	24.815		90	
Komandiruočių			32.869	73.255
Kvalifikacijos kėlimo			712	1.568.924
Sunaudotų atsargų	46.512		17.048.262	93.690
Kitos	3.361	7.948	109.204	152.157

13.3. Sutartinių įsipareigojimų su TLK vykdymas

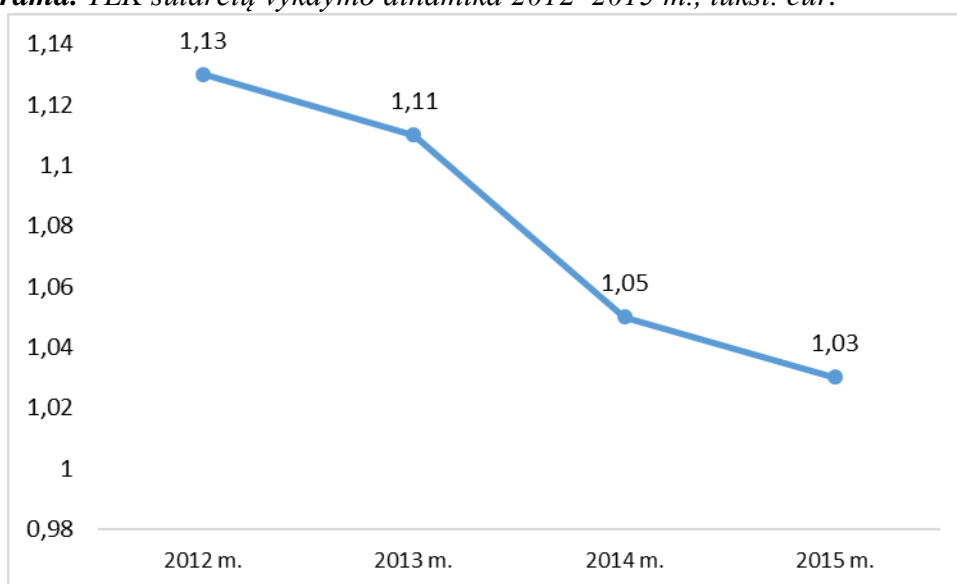
Nuo 2015 m. sausio 1 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija nustatė asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertę 0,99 eur. 2015 finansiniais metais buvo pasirašytos sutartys su visomis Teritorinėmis ligonių kasomis už 103,7 mln. eur. 2015 m. Kauno klinikos faktiškai paslaugų suteikė už 106,8 mln. eur. 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 3 mln. eur. Visų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinių bei stacionarinių, brangiųjų tyrimų ir procedūrų, profilaktinių programų, paliatyviosios pagalbos, dantų protezavimo, reabilitacijos, Transplantacijos paslaugų, be Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos) apmokėjimui skirta 105,7 mln. eur.

13.3.1. lentelė. Atsiskaitymas su Teritorinėmis ligonių kasomis už sutarčių ir programų vykdymą 2015 m.

Paslaugos ir programos	Sutartinė suma, eur.	2015 m. faktiškai suteiktos paslaugos, eur.	Sutarties įvykdymo koeficientas
Paslaugos	103.704.224	106.766.600	1,03
Asmens sveikatos priežiūros paslaugos	102.241.884	105.304.260	1,03
ES piliečiams suteiktos paslaugos	100.964	100.964	1,00
Dantų protezavimo paslaugos	60.792	60.792	1,00
Neuroreabilitacijos paslaugos	1.300.584	1.300.584	1,00
Programos	2.959.350	3.208.272	1,08
Transplantologijos programa	1.431.027	1.678.102	1,17
Multiorganiniai donorai	38.854	40.701	1,05
Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programa	1.263.300	1.263.300	1,00
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa	41.098	41.098	1,00
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa	84.198	84.198	1,00
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių programa	19.863	19.863	1,00
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	7.536	7.536	1,00
Storosios žarnos vėžio profilaktikos programa	73.354	73.354	1,00
Krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa	120	120	1,00
Viso 2015 m.	106.663.574	109.974.872	1,03
Viso 2014 m.	98.603.210	103.190.132	1,05
Viso 2013 m.	91.566.998	101.201.216	1,11
Viso 2012 m.	92.188.393	104.210.999	1,13
Viso 2011 m.	95.018.717	99.596.029	1,05
Viso 2010 m.	91.591.222	96.023.778	1,05



13.3.1 diagrama. TLK sutarčių vykdymo dinamika 2012–2015 m., tūkst. eur.



13.3.2 diagrama. TLK sutarties įvykdymo koeficiento dinamika 2012–2015 m.

2015 m. iš PSDF biudžeto lėšų skirtas papildomas finansavimas už virš sutarties suteiktas 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, dienos chirurgijos bei ambulatorinio gydymo paslaugas. Ambulatorinių paslaugų apimtys, lyginat su 2013 m., išaugo 3,1 proc., finansavimas - 8 proc., 1,3 mln. eur.

Insultų gydymo, taikant trombolizę, invazinę trombektomiją, miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas paslaugų apimtys 2015 m., lyginant su 2014 m. išaugo 19,3 proc., gauta daugiau pajamų – 0,54 mln. eur.

Dienos chirurgijos paslaugų taip pat kasmet suteikiama vis daugiau. Dienos chirurgijos paslaugų apimtys 2015 m., lyginant su 2014 m. išaugo 16,8 proc., gauta daugiau pajamų – 0,72 mln. eur.

Taip pat iš PSDF biudžeto lėšų papildomai skirtos lėšos vaikų iki 3 metų amžiaus paslaugų balo vertei iki 0,99 eur. kompensuoti. Kauno teritorinė ligonių kasa iš viso papildomai skyrė prioritetinių paslaugų apmokėjimui 2 mln. eur., visos kitos teritorinės ligonių kasos kartu – 1 mln. eur. Iš jų Vilniaus TLK stacionaro paslaugų balo vertei iki 0,99 eur. kompensuoti skyrė 0,43 mln. eur. Ligonų kasos iš viso papildomai skyrė 2015 m. asmens sveikatos priežiūros paslaugoms

apmokėti 3,0 mln. eur. Teritorinių ligonių kasų sutarčių ir programų vykdymas parodytas 13.3.1. lentelėje.

Suteiktų gydymo paslaugų palyginimas su sutartine suma pavaizduotas 13.3.1. diagramoje. Diagramoje pavaizduotos pirminės priežiūros, ambulatorinės, stacionaro bei brangių tyrimų ir procedūrų paslaugos. (Iki 2015 m. pavaizduoti finansiniai duomenys yra perskaičiuoti eur.). Kaip matosi iš pateiktos diagramos, 2015 m. padidėjo faktinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų suma 6,4 mln. eur., o sutartinė suma, įskaitant papildomai skirtas planines lėšas, padidėjo 7,9 mln. eur. Faktinės sumos padidėjimą įtakojo ambulatorinių prioritetinių paslaugų apimčių augimas bei paslaugų bazinės kainos balo vertės padidėjimas už 1 suteiktos paslaugos balą iki 0,99 eur., dėl ko 2015 m. skirtumas tarp sutartinės ir faktinės sumos sumažėjo lyginant su praėjusiais metais nuo 5 proc. iki 3 proc. Ligonų kasos 2015 m. už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas skyrė lėšų paslaugų apmokėjimui 8,3 proc. daugiau nei 2014 m.

Pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas 2015 m. sudarė 76 mln. eur., 71,9 proc. visų gautų pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (be Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos programos). Kauno klinikose pajamos už ambulatorines paslaugas kasmet didėja. 2014 m. palyginti su 2013 m., pajamos už ambulatorines paslaugas išaugo 3,2 mln. eur., 23,3 proc., o 2015 m. pajamos dar išaugo 1,3 mln. eur., 8 proc. Pajamos už stacionarines paslaugas 2014 m. palyginti su 2013 m. išaugo 5,3 mln. eur., 8,1 proc., o 2015 m. dar išaugo 5,4 mln. eur., 7,6 proc.

13.3.1. Kiti finansavimo šaltiniai

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

13.3.1.1 lentelė. 2015 m. gautos pinigines įplaukas iš vykdomų projektų ir paramos, eur.

Finansavimo šaltinis	Gautos pinigines įplaukas, eur.
Projektas „Kauno klinikų laboratorinės diagnostikos infrastruktūros atnaujinimas“	5 066 941,19
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”	6 690 129,20
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”	34 940,79
Projektas “Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose	127 598,69
Projektas “Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje”	6 030 790,15
Projektas “LSMU ligoninės VšĮ Kauno klinikų ir Klaipėdos universitetinės ligoninės informacinių sistemų plėtra”	2 440 271,19
Projektas “LSMU ligoninės VšĮ Kauno klinikų sveikatos priežiūros paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę”	1 181 433,30
Projektas “Telemedicinos taikymas vakarų Lietuvos kardiologijai”	621 688,41
Kardiologijos korpuso atnaujinimo projektas	614 414,37
Gauta parama pinigėmis lėšomis	56 660,11

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 preliminarios paraiškos paramai gauti.

Eil. Nr.	Pateikimo data	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas
1.	2015-09-02	Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimas Kauno klinikose	Pareiškėjas
2.	2015-09-16	Vaikų retų ligų kompetencijos centro įsteigimas LSMUL Kauno klinikose	Pareiškėjas
3.	2015-09-16	Sergančiųjų galvos smegenų kraujotakos sutrikimais stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų kokybės gerinimas Kauno klinikose	Pareiškėjas
4.	2015-09-16	Galvos smegenų kraujotakos sutrikimų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimas Kauno klinikose	Pareiškėjas
5.	2015-09-30	Traumos centro infrastruktūros modernizavimas bei pagalbos traumų ir nelaimingų atsitikimų atvejais teikimo efektyvumo didinimas Kauno klinikose	Pareiškėjas
6.	2015-12-10	Europos inovacijų programa skirta slaugytojų profesiniam mokymui „Moving and Handling“	Partneris

14.2 lentelė. Įgyvendinamų projektų situacija.

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Kauno klinikų statusas	Partneriai	Įgyvendinimo laikotarpis	Skirtas finansavimas, bendra projekto vertė mln. Eur.	Įsisavinta lėšų dalis nuo projekto pradžios mln. eur.
1.	Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje (Projekto kodas CH-8-SAM-01)	Vykdytojas	26 Lietuvos ligoninės	2012 birželis – 2016 rugpjūtis	27,956	15,707
2.	Energiją tausojančių technologijų įdiegimas LSMUL VšĮ Kauno klinikose (Projekto kodas CH-7-SAM-01)	Vykdytojas	-	2012 birželis – 2016 rugpjūtis	1,497	0,403

14.3 lentelė. 2015 m. baigti įgyvendinti projektai.

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Institucijos statusas	Partneriai	Įgyvendinimo laikotarpis	Skirtas finansavimas mln. Eur.	Įsisavinta lėšų dalis mln. Eur.
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 Lapkritis	45,318	45,318
2.	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	14,643	14,643
3.	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	5,869	5,869
4.	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	2,625	2,555
5.	Telemedicinos taikymas Vakarų Lietuvos kardiologijai (Projekto kodas VP2-3.1-IVPK-10-V-01-012)	Vykdytojas	VU Santariškių klinikos	2012 gegužė – 2015 liepa	0,984	0,776
6.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės viešosios įstaigos Kauno klinikų sveikatos priežiūros	Vykdytojas	-	2012 lapkritis – 2015 birželis	1,997	1,641

	paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę (Projekto kodas VP2-3.1-IVPK-14-K-01-031)					
7.	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 lapkritis	3,755	3,708

Apibendrinimas

2015 m. Projektų koordinavimo tarnybos veiklą, rengiant ir teikiant dokumentus paramai gauti, galima vertinti teigiamai. Projektų koordinavimo tarnyba pareiškėjo teisėmis pateikė 6 paraiškas, 10 ataskaitų už paramos lėšomis įgyvendintus projektus.

2015 m. buvo sėkmingai baigti įgyvendinti 7 projektai.

2015 m. įgyvendinant projektus buvo atlikta 11 išorinių institucijų patikrų (patikrų vykdytojai Centrinė projektų valdymo agentūra, Valstybės kontrolė).

2015 m. Projektų koordinavimo tarnyba koordinavo 9 paramos lėšomis finansuojamų projektų įgyvendinimą, kurių bendra vertė ~ 105 mln. eur.

15. Strateginės plėtros kryptys

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

Sveikatos priežiūros paslaugų teikime:

1. Integruotos sveikatos plėtra:
 - a) prioritetinėse SAM srityse:
 - Sergamumo ir priešlaikinio mirtingumo nuo ŠKL ligų mažinimas;
 - Sergamumo ir priešlaikinio mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų mažinimas;
 - Onkologinių susirgimų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo užtikrinimas;
 - Sužalojimų ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimas;
 - Motinos ir vaikų sveikatos stiprinimas, ligų profilaktika bei efektyvus gydymas.
 - b) bendradarbiavimo skatinimas su Kauno klinikine ligonine.
 - c) bendradarbiavimo skatinimas tarp universitetų ligoninių.
2. Transplantologijos, vaizdinių tyrimų, laboratorinės medicinos ir genetikos plėtra.
3. Intervencinės radiologijos, mažai invazinės, naujausiomis technologijomis grįstos chirurgijos plėtra.
4. Retomis ligomis sergančių pacientų koncentravimas.
5. Profilaktinių programų skatinimas.
6. Įrodymais pagrįstų diagnostikos ir gydymo algoritmų diegimas.

Veiksminga valdymo sistema:

1. Kokybinio ir kiekybinio Kauno klinikų veiklos vertinimo tobulinimas.
2. Žmogiškųjų išteklių valdymas (planavimas, motyvacija, kvalifikacija).
3. Infrastruktūros valdymas.
4. Pacientų srautų valdymas (koordinuojant Kauno krašte klasterių srityse).
5. Dokumentų valdymo sistemos įdiegimas.
6. IT projektų įgyvendinimas ir plėtra.
7. Inovacijų vertinimo sistemos sukūrimas.
8. Kokybės vadybos sistemos plėtra.
9. Finansų ir jų srautų valdymo sistemos sukūrimas įstaigos ir padalinių lygmenyje integruojant pajamas ir kaštus fiksuojančias IS.
10. Kvalifikacijos kėlimas valdymo srityje.
11. Klinikinių tyrimų, medicininio turizmo plėtra.
12. Viešosios komunikacijos plėtra.

Infrastruktūros užtikrinimas paslaugų teikimui, mokslui ir studijoms:

1. Naujų pastatų statyba ir esamų renovacija, ypač gerinant sveikatos paslaugų prieinamumą, kokybę.
2. Energetikos, inžinerinių tinklų ir transporto plėtra.
3. Bendrųjų, aprūpinimo ir socialinių paslaugų plėtra.
4. Medicinos technikos atnaujinimas.
5. Mokslo ir studijų bazės užtikrinimas.

16. Siektinų rodiklių įvykdymas

2015 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 2015 m. gegužės 14 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektoriaus įsakymu NR. V-606/V-446 patvirtintas siektinas veiklos užduotis ir jų vertinimo rodiklius (16.1 lentelė):

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

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

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

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;

Projektas užbaigtas, sudarytos paslaugų – prekių pirkimo sutartys būtinos užtikrinti sklandų paslaugų perkėlimą.

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;

Programa buvo tęsiama. Diagnostinės – medicininės įrangos nupirkta beveik už 1,5 mln eur. (ekstrakorporinis litotriptorius, dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatai, optinis koherentinis tomografas ir kita įranga).

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

Projektas užbaigtas. Skubiosios medicinos klinika bei Ortopedijos ir traumatologijos klinika įsikūrė naujame, šiuolaikiškame korpuse.

3.4 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 „Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“, finansuojamus Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programos lėšomis.

Įgyvendinant projektą „Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ buvo vykdomi viešieji pirkimai, projekte dalyvaujančios ligoninės aprūpinamos medicinine įranga, transporto priemonėmis su naujagimiams saugiai pervežti būtina specialia įranga, remontuojamos projekte dalyvaujančių ligoninių patalpos, vykdomi mokymai, skirti sveikatos priežiūros specialistams, teikiantiems akušerijos, neonatologijos ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugas.

Įgyvendinant projektą „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje VšĮ Kauno klinikose, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“ buvo įvykdyti viešieji pirkimai ir pasirašyta sutartis dėl darbų vykdymo, pradėti vykdyti darbai.

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

4.1. atlikti pacientų apklausas dėl pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis;

4.2. siekti pagrįstų pacientų skundų skaičiaus mažėjimo;

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

Padidėjo bendras teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kiekis o taip pat ir sveikatos priežiūros paslaugų, kurioms užtikrinti reikia sudėtingos įrangos, kvalifikuotų įvairių sričių specialistų komandinio požiūrio į pacientų gydymą dalis, kuriai diagnozuoti įdiegtos naujos gydymo metodikos.

4.4. plėtoti integruotos sveikatos priežiūros paslaugas. Dalyvauti teikiant kardiologijos, neurologijos, onkologijos ir kitų sričių integruotos sveikatos priežiūros paslaugas, siekiant operatyviai suteikti pagalbą pacientams, kurių gydymui būtinos universiteto ligoninės lygio paslaugos;

2015 m. Kauno klinikos sėkmingai tęsė Onkologijos, Miokardo infarkto ir Išeminio insulto klasterių programos veiklą bei aktyviai bendradarbiavo su kitomis ligoninėmis.

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, faktoriaus, bei paslaugas, kurių rezultatas priklauso nuo pasirinktos gydymo taktikos;

4.6. plėtoti retų ligų centrų, kuriuose veikia multidisciplininės specialistų komandos, veiklą.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose šiuo metu veikia septyniolika retų ligų centrų, kurių tikslas – užtikrinti daugiaprofilinę specializuotą pagalbą šiomis ligomis sergantiems pacientams. 2015 m. Kauno klinikos įgijo nacionalinio referencijos centro statusą trijose srityse: neurochirurgijos, endokrinologijos ir akių ligų.

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).

6. Gerinti personalo darbo sąlygas, socialinę aplinką, tobulinimosi galimybes, didinti darbo užmokestį, rūpintis darbuotojų sveikata ir sauga (vertinimo kriterijus Nr. 6):

6.1. padidinti visiems darbuotojams darbo užmokestį ne mažiau kaip 3 proc.;

6.2. atnaujinti darbo užmokesčio nustatymo tvarką, atsižvelgiant į Sveikatos apsaugos ministerijos rekomenduojamus darbo užmokesčio nustatymo kriterijus;

6.3. sudaryti darbuotojams (dirbantiems su video terminalais ir/ar tiesiogiai aptarnaujantiems nepertraukiamoje eilėje laukiančius pacientus ambulatoriniuose – konsultaciniuose, diagnostiniuose/tyrimų, procedūriniuose, reabilitacijos kabinetuose ir registratūrose) specialių pertraukų, įskaitomų į darbo laiką, galimybę;

6.4. sudaryti sąlygas darbuotojams didinti jų kompetenciją;

6.5. sudaryti sąlygas darbuotojams didinti savo fizinį aktyvumą organizuotų užsiėmimų metu;

6.6. atnaujinti atitinkančiais higienos reikalavimus darbo drabužius, skirtus operacinių, reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių darbuotojams.

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

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;

Projektas užbaigtas. Pradedama sistemos gamybinės aplinkos eksploatacija.

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

Projektas užbaigtas. Pradedamos įgyvendinti numatytos veiklos.

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

Projektas užbaigtas. Sėkmingai veikia Kauno klinikų pacientų portalas, pacientai aptarnaujami ir elektroniniu būdu naudojantis įdiegta elektronine dokumentų valdymo sistema.

8. Vykdyti derybas dėl kolektyvinės sutarties pasirašymo. Užbaigti derinti kolektyvinės sutarties „Darbuotojų sauga ir sveikata“ skirsnį.

Derybos buvo tęsiamos. Suderintas kolektyvinės sutarties skirsnis „Darbuotojų sauga ir sveikata“, numatyta darbuotojų susirinkimo – konferencijos data.

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

Kauno klinikų specialistai dalyvauja įvairiose LR Sveikatos apsaugos ministerijos sudarytose darbo grupėse, komisijose.

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

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Rodiklių vertinimo kriterijus	2015 m. rodiklis
	Kiekybiniai rodikliai		
1.	Įstaigos veiklos efektyvumas		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas
1.2.	Šnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 70 proc.	65 proc.
1.3.	Šnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 5 proc.	2,18 proc.
2.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo gautų pajamų	21 proc.
	Kokybiniai rodikliai		
3.	ES ir kitomis lėšoms finansuojamų projektų įgyvendinimo užtikrinimas	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 90proc.	99 proc.
4.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas		
4.1.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 85 proc. apklaustų pacientų vertinimas teigiamas	95 proc.
4.2.	Pacientų skundų skaičius	Registruotų skundų dažnis per metus 1000 – čiu ambulatorinių apsilankymų ir stacionare gydytų ligonių – ne daugiau 3 skundai	0,027 1000 – čiu ambulatorinių apsilankymų 0,292 1000 – čiu stacionare gydytų ligonių
4.3.	Brangiųjų radiologinių tyrimų (branduolinis magnetinis rezonansas, kompiuterinė tomografija, pozitroninės emisijos tomografija) skaičius	Didėjimas daugiau kaip 5 proc.*	6,5 proc.
4.4.	Pasirašytos sutartys su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis (toliau – ASPI) dėl integruotos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo	Ne mažiau kaip su 20 ASPI*	2015 m. galiojo 48 integruotos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutartys: Su 11 ASPI dėl onkologinės pagalbos konsultacinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų; Su 16 ASPI dėl ūminio galvos smegenų išeminio insulto gydymo; Su 21 ASPI dėl miokardo infarkto su

	Aukščiausio lygio specialistų konsultacijos regioninėse ASPĮ, įgyvendinant onkologijos integruotos sveikatos priežiūros paslaugų teikimą	Konsultacijos ne mažiau kaip 10 savivaldybių*	ST pakilimu gydymo. Konsultacijos vyko 11 – oje savivaldybių.
	Ūminio išeminio insulto gydymo, atliekant intraveninę trombolizę, atvejų skaičius	Ne mažiau kaip 5 proc. didesnis atvejų skaičius*	23 proc. daugiau.
	Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu gydymo, taikant perkutaninę koronarinę intervenciją, atvejų skaičius	Ne mažiau kaip 5 proc. didesnis atvejų skaičius*	1,6 proc. daugiau.
4.5.	Parengtų diagnostikos ir gydymo metodikų, protokolų, slaugos procedūrų instrukcijų ir/ar formų skaičius	Parengta ne mažiau 10 metodikų, protokolų ar slaugos procedūrų instrukcijų ir/ar formų	Parengta 16 metodikų, protokolų ar slaugos procedūrų instrukcijų ir/ar formų
5.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Paslaugų augimas vidutiniškai 2 proc.	Augimas vidutiniškai – 4,56 proc. (Dienos stacionaro paslaugos, ambulatoriniai apsilankymai, stebėjimo paslaugos, dienos chirurgijos paslaugos)
6.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 10 proc.	9,92 proc.
6.1.	Darbo užmokesčio dydis	Padidintas ne mažiau kaip 3 proc.	5,75 proc.
6.2.	Atnaujinta darbo užmokesčio nustatymo tvarka	Išleistas generalinio direktoriaus įsakymas	Generalinio direktoriaus įsakymus sudaryta darbo grupė, parengti siūlymai ir tvarkos projektas, kuris bus pateiktas derinimui Stebėtojų tarybai ir profesinėms sąjungoms.
6.3.	Specialių pertraukų reglamentavimas	Išleistas generalinio direktoriaus įsakymas	Išleistas generalinio direktoriaus įsakymas
6.4.	Kvalifikaciją kėlusiu darbuotojų skaičius	Ne mažiau 20 proc.	42 proc. (vertinti gydytojai, gydytojai rezidentai ir slaugos personalas. Kito personalo tikslių duomenų nėra galimybės surinkti)
6.5.	Organizuotų užsiėmimų skaičius	Ne mažiau kaip 4 kartus per savaitę	15 kartų per savaitę.
6.6.	Atnaujintų darbo drabužių skaičius	Ne mažiau 90 proc.	93 proc.
7.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 90 proc.	99 proc.

* Rodiklis bus pasiektas su sąlyga, jei bus skirtas papildomas finansavimas numatytoms integruotos sveikatos priežiūros veikloms užtikrinti (pacientų pervežimo logistikai, papildomam skaičiui brangių procedūrų, regioninių ASPĮ būtinai infrastruktūrai ir pan.).

Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-929 „, dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. Lapkričio 29 d. Įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ įvertinti veiklos kiekybiniai rodikliai (16.2 lentelė):

16.2 lentelė. Kiekybiniai 2015 m. veiklos rodikliai

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio apibūdinimas ir skaičiavimas*	2015 m. rodiklis
1.	Vidutinė gydymo trukmė** atliekant:		
1.1.	klubo sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją	Vidutinė gydymo trukmė atliekant klubo sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją – gydymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ) trukmės vidurkis atliekant klubo sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją (dienų skaičius).	6,70
1.2.	kelio sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją	Vidutinė gydymo trukmė atliekant kelio sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją – gydymo ASPĮ trukmės vidurkis atliekant kelio sąnario pirminio endoprotezavimo operaciją (dienų skaičius).	6,12
2.	Dienos chirurgijos paslaugų dalis atliekant:		
2.1.	kataraktos operacijas	Kataraktos operacijų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ atliktų planinių kataraktos operacijų skaičiaus santykis (procentais).	96,91
2.2.	cholecistektomijos operacijas	Cholecistektomijų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ atliktų planinių cholecistektomijų skaičiaus santykis (procentais).	43,43
2.3.	flebektomijos operacijas	Flebektomijų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ atliktų planinių flebektomijų skaičiaus santykis (procentais).	75,16
2.4.	adenoidektomijos operacijas	Adenoidektomijų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ atliktų planinių adenoidektomijų skaičiaus santykis (procentais).	93,22
2.5.	hernioplastikos operacijas	Hernioplastikų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ atliktų planinių hernioplastikų skaičiaus santykis (procentais).	40,19
2.6.	kelio artroskopines operacijas	Kelio artroskopinių operacijų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ atliktų kelio artroskopinių operacijų skaičiaus santykis (procentais).	55,39
2.7.	laparoskopines ginekologines operacijas	Laparoskopinių ginekologinių operacijų, atliktų ASPĮ dienos chirurgijos sąlygomis, skaičiaus ir visų ASPĮ laparoskopinių ginekologinių operacijų skaičiaus santykis (procentais).	14,38
3.	Dienos chirurgijos planinių paslaugų, atliktų 1-ąją hospitalizavimo dieną, dalis	Dienos chirurgijos planinių paslaugų, atliktų 1-ąją hospitalizavimo dieną, dalis skaičiuojama pagal formulę: Kortelių Etapų skaičius, kai intervencija atlikta X	78,51

		1-ąją hospitalizavimo dieną	100%	
		Kortelių Etapų skaičius, kai atlikta intervencija		
4.	Operacinės užimtumo vidurkis***	Vidutinis vienoje operacinėje atliekamų chirurginių operacijų valandų skaičius per parą. ASPĮ registruoja, kiek valandų buvo dirbama kiekvienoje operacinėje per parą. Operacinės užimtumas per parą skaičiuojamas pagal formulę: Laikas, kai pacientas yra operacinėje Bendras operacinės darbo laikas x 100 % Po to apskaičiuojama, kiek valandų per parą vidutiniškai buvo užimta viena operacinė per kalendorinius metus.		Rodiklio stebėseną dėl didelio operacinių skaičiaus ir informacinės sistemos galimybių trūkumo negalima

* Rodiklis, išskyrus šio sąrašo 4 punkte nurodytą rodiklį, skaičiuojamas vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių „Vidutinė gydymo trukmė“, „Dienos chirurgijos paslaugų dalis“, „Dienos chirurgijos planinių paslaugų, atliktų 1-ąją hospitalizavimo dieną, dalis“ skaičiavimo metodika (1 priedas).

** ASPĮ savo reikmėms gali nustatyti ilgesnį ligų ir būklių vidutinės gydymo trukmės stebėsenos sąrašą.

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

Įvertinti LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-929 patvirtinti veiklos kokybės vertinimo rodikliai (16.3 lentelė):

16.3 lentelė. Veiklos kokybės vertinimo rodikliai

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Pateiktini rodiklio duomenys/jų skaičiavimas ir vertinimas	2015 m. rodiklis
1.	Cezario pjūvių dažnis	Cezario pjūviu baigtų gimdymų skaičiaus ir bendro asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ) vykusių gimdymų skaičiaus santykis (procentais).*	28,52
2.	Mirštamumas** aktyvaus gydymo ASPĮ metu:	ASPĮ nuo tam tikros ligos mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo tam tikros ligos gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais).*	
2.1.	nuo miokardo infarkto	ASPĮ nuo miokardo infarkto mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo miokardo infarkto gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais).	9,85
2.2.	nuo galvos smegenų insulto	ASPĮ nuo galvos smegenų insulto mirusių pacientų skaičiaus ir visų nuo galvos smegenų insulto gydytų pacientų skaičiaus santykis (procentais).	17,46
3.	Pragulų išsivystymo dažnis:		
3.1.	ASPĮ aktyvaus gydymo padaliniuose	Aktyvaus gydymo atvejų, kai gydymo ASPĮ metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų ASPĮ	0,78 proc.

		aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus santykis (procentais).	
3.2.	palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikiančiuose ASPĮ padaliniuose	Palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų, kai gydymo ASPĮ metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų ASPĮ palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų skaičiaus santykis (procentais).	Nėra teikiančių paslaugas padalinių
3.3.	paliatyviąją pagalbą teikiančiuose ASPĮ padaliniuose	Paliatyviosios pagalbos atvejų, kai gydymo ASPĮ metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų ASPĮ paliatyviosios pagalbos atvejų skaičiaus santykis (procentais).	5,5 proc.
4.	Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis	1. ASPĮ lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojui ar specialistui, dirbančiam visu etatu. 2. ASPĮ lovų skaičius, tenkantis vienam infekcijų kontrolės gydytojo ar specialisto padėjėjui, dirbančiam visu etatu.	492 656
5.	Pacientų pasitenkinimo lygis	Rodiklio duomenys: 1. Vidutinis ASPĮ gydomų pacientų skaičius per metus. 2. Apklaustų pacientų skaičius. 3. Anketinių duomenų analizės rezultatai bei apskaičiuotas ASPĮ pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygis balais.	95240 (stacionare gydyti pacientai) 1051 19
6.	Periodinės infekcijų ir jų rizikos veiksnių epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: 1. ASPĮ vadovo patvirtinta hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data). 2. Infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimo data. 3. Infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimo duomenų pateikimo Higienos institutui data. Vertinimas: Teigiamai vertinama, jeigu per kalendorinius metus atliktas infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas ir jo duomenys pateikti Higienos institutui.	1. Įsakymas 2009 03 23 d. Nr.V-174 „Dėl hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo KMUK ir filialuose“. 2. Paplitimo tyrimo atliktas 2015 04 13 – 04 30. 3. Paplitimo tyrimo duomenys pateikti Higienos institutui 2015 06 08.
7.	Antibiotikams atsparių mikroorganizmų paplitimo stebėsenos užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: 1. ASPĮ vadovo patvirtinta atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data). 2. Atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo	1. Gen. Dir. Įsakymas 2014 02 14 Nr. V-155 „Dėl kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų stebėsenos“ 2. Ataskaita pateikiama kasmet ir esant būtinumui.

		<p>stebėsenos rezultatai (ataskaita).</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ turi vadovo patvirtintą atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos tvarką.</p>	
8.	Vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo pagrįstumo užtikrinimo lygis	<p>Rodiklio duomenys: ASPĮ vadovo patvirtinta racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarka (įsakymo Nr., priėmimo data).</p> <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ turi vadovo patvirtintą racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarką.</p>	<p>Įsakymai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2007 02 13 Nr. V-61 „Dėl racionalios antibiotikų terapijos diegimo“, • 2011 09 05 Nr. V-603 „Dėl rezervinių priešinfekcinių vaistų skyrimo tvarkos LSMUL Kauno klinikose“, • 2012 02 14 Nr. V-120 „Dėl antimikrobinės profilaktikos skyrimo atliekant chirurgines operacijas Kauno klinikose“, • 2014 12 24 Nr. V-1154 „Dėl empirinės antibiotikų terapijos suaugusiųjų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių pacientams Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose“
9.	Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtos apimtis	<p>Rodiklio duomenys:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Papildomi registruojami nepageidaujami įvykiai (sąrašas). 2. Vidaus dokumentas, reglamentuojantis šių įvykių registravimą ir analizę. 3. Registruojamų nepageidaujamų įvykių priežasčių analizės rezultatai. <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ registruoja ir analizuoja daugiau nepageidaujamų įvykių nei numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakyme Nr. V-401 „Dėl Privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“</p>	<p>Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2015-01-26 įsakymu Nr. V-62 „Dėl nepageidaujamų įvykių registravimo“ Kauno klinikose registruojama ir analizuojama daugiau nepageidaujamų įvykių nei numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakyme Nr. V-401 „Dėl Privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p>
10.	Naujagimiams palankių sąlygų užtikrinimo lygis (vertinamos tik akušerijos paslaugas teikiančios ASPĮ)	<p>Rodiklio duomenys:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Data, kada įstaiga pripažinta naujagimiams palankia ligonine. 2. Numatyto pakartotinio vertinimo data. <p>Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ</p>	<p>Kauno klinikos – Naujagimiams palankia ligonine pripažintos 2004 m. Pakartotinis vertinimas numatytas 2016 m. III-IV ketvirtį.</p>

		pripažinta naujagimiams palankia ligonine arba siekia tokia tapti.	
11.	Miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo tinkamumo užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: Vidaus audito ataskaitos išvados ir rekomendacijos dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams. Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ kasmet atlieka vidaus auditą dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams.	2015 m. buvo atliktas vidaus auditas dėl miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo atitikties teisės aktų reikalavimams ir pateiktos vidaus audito ataskaitos išvados ir rekomendacijos.
12.	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis	Rodiklio duomenys: Vidaus audito ataskaita dėl personalo rankų higienos atitikties ASPĮ vadovo nustatyta procedūrai. Vertinimas: Teigiamai vertinama, jei ASPĮ kasmet atlieka vidaus auditą dėl personalo rankų higienos atitikties ASPĮ vadovo nustatyta procedūrai.	Kasmet atliekami periodiniai vidaus auditi dėl personalo rankų higienos atitikties nustatyta 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 direktorius – dr. Raimondas Kubilius
Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės direktorius – prof. Skaidrius Miliauskas
Kauno klinikų filialo Vaikų reabilitacijos ligoninės „Lopšelis“ direktorė – dr. Audronė Prasauskienė
Laboratorinės medicinos klinikos vadovė – prof. Astra Vitkauskienė
Genetikos ir molekulinės diagnostikos vadovė – dr. Virginija Ašmonienė
Radiologijos klinikos vadovas – prof. Algidas Basevičius
Patologinės anatomijos klinikos administratorius – Darius Pranys
Ekonomikos ir planavimo tarnybos vadovė – Virginija Daiva Ruginienė
Vidaus audito tarnybos vadovė – Reda Ambrazevičienė
Medicininės statistikos tarnybos vadovas – Tomas Mickevičius
Žmogiškųjų išteklių tarnybos vadovas – Gabija Mikelionienė
Informacinių technologijų tarnybos vadovas – Giedrius Leimonas
Mokslo ir studijų koordinavimo tarnybos vadovė – prof. Žemyna Milašauskienė
Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos vadovas – dr. Paulius Vasilavičius
Infekcijų kontrolės tarnybos vadovė – Asta Dambrauskienė
Medicininės technikos tarnybos vadovas – Algirdas Česnavičius
Radiacinės saugos tarnybos vadovė – Inga Cibulskaitė
Projektų koordinavimo tarnybos vadovė – Daiva Tirvaitė
L. e. p. Viešųjų pirkimų tarnybos vadovė – Aušrinė Amšiejūtė
Kraujo centro vadovė – dr. Jolanta Jeroch
Integruotos sveikatos priežiūros tarnybos vyr. specialistas – Henrikas Gintautas Čeida
Kokybės vadybos ir valdymo tarnyba vyresn. specialistė kokybei – dr. Lolita Šileikienė
Kokybės vadybos ir valdymo tarnyba vyresn. specialistė – Agnietė Žukienė