

VŠĮ VILNIAUS MIESTO KLINIKINĖS LIGONINĖS VADOVO METINĖ ATASKAITA UŽ 2015 M.

2016 m. vasario 29 d. Nr. VN-

1. Bendri duomenys

1.1. Bendri duomenys apie VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės veiklos sritis ir teikiamas paslaugas, turimas licencijas

Viešoji įstaiga **Vilniaus miesto klinikinė ligoninė** (toliau – **Ligoninė**) medicininės paslaugas sėkmingai teikia nuo 1958 m., savo veikloje vadovaujasi Įstatais, patvirtintais Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2015 m. lapkričio 18 d. įsakymu Nr. 30-3663 ir yra daugiaprofilinė ligoninė.

Ligoninė daugelį metų yra viena iš Vilniaus universiteto **Medicinos fakulteto mokymo ir mokslo bazių**. Ligoninėje veikia 4 klinikos: **Akušerijos ir ginekologijos klinika** (vedėjas – gyd. R. Daunoravičius); **Vaikų ligų klinika** – Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Bendrosios ir ambulatorinės pediatrijos centras (vedėja - doc., dr. O. Kinčnienė); iki 2015-03-09 Ligoninėje buvo dvi chirurgijos klinikos: Kraujagyslių chirurgijos klinika ir Chirurgijos klinika, nuo 2015-03-09 - viena chirurgijos klinika – **Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos klinika** (vedėjas - doc. A. Gradauskas); **Vidaus ligų klinika** – Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Vidaus ligų pagrindų centras (vedėja - prof. D. Kalibatienė).

Vilniaus miesto savivaldybės 2012 m. liepos 4 d. sprendimu Nr.1-682 „Dėl VŠĮ Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės reorganizavimo“ viešoji įstaiga Vilniaus universitetinė Antakalnio ligoninė 2012 m. rugpjūčio 1 d. prijungta prie viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės.

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2012 m. liepos 27 d. įsakymu Nr.30-1566 įsteigtas viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės **Antakalnio filialas** (toliau – **Filialas**). Filialui perduotos buvusios viešosios įstaigos Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės prievolės.

Filiale pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos daugiau kaip 13,3 tūkst. prisirašiusiųjų Vilniaus miesto ir rajono gyventojų. Veikia **Alergologijos centras**, konsultuojantis ligonius iš visos respublikos, bei vienintelis Lietuvos Respublikoje **Aviacijos medicinos centras**. Nefrologijos kabinetas dalyvauja inkstų transplantacijos programoje, atlieka dalies pacientų po inkstų transplantacijos priežiūrą. Poliklinikoje taip pat veikia odontologinės ortopedijos (dantų protezavimo) skyrius.

Ligoninė ir Filialas teikia licencijuotas pirminio, antrinio ir tretinio lygio ambulatorines ir stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (Licencija Nr. 3421 išduota 2012 m. sausio 6 d., papildyta 2013 m. vasario 19 d.).

Ligoninės padaliniai (adresu Antakalnio g. 57, Vilnius) 2004 m., o Filialo padaliniai (adresu Antakalnio g. 124, Vilnius) 2013 m. įdiegė ir dirba pagal kokybės vadybos sistemą, taikomą šiose srityse: specializuotų ambulatorinių ir stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, vykdant diagnostikos, gydymo, reabilitacijos ir slaugos procesus. **Įstaiga turi** išduotą **sertifikatą**, patvirtinantį, kad funkcionuojanti kokybės vadybos sistema atitinka ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus. Kas 3 metai atliekami pakartotiniai sertifikavimo auditai, o laikotarpyje tarp pakartotinių sertifikavimo auditų kasmet vykdomi planiniai išorės priežiūros auditai. 2015 m. gruodžio mėn. vyko priežiūros auditas.

Įstaigos misija – teikti kvalifikuotas, saugias asmens sveikatos priežiūros paslaugas, naudojantis naujausiais mokslo pasiekimais; siekti optimaliausių veiklos rezultatų, tenkinti pagrištus pacientų poreikius gauti visapusiškai kokybišką ir saugią sveikatos priežiūros paslaugą; būti viena iš Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto mokslo bei mokymo bazių. Vertybė – kiekvieno paciento sveikata ir gyvybė.

Pateikiame:

1. VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Įstatų, patvirtintų Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2015 m. lapkričio 18 d. įsakymu Nr. 30-3663, kopiją, 10 lapų;
2. Lietuvos Respublikos Juridinių asmenų registro išplėstinio išrašo, išduoto 2016-01-12, kopiją, 5 lapai.

2. Diagnostinės, gydomosios, profilaktinės ir socialinės veiklos analizė**Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos****2.1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie Filialo.**

Metai	Gyventojų amžiaus grupės														Iš jų TLK apmokėtų	Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų		
	Iki 1 m.		1–4 m.		5–6 m.		7–17 m.		18–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.			Iš viso prisirašiusių	Abs. sk.	%
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%				
2013 m.							11	0,08	4536	33,1	3598	26,2	5578	40,7	14195	13723	349	2,5
2014 m.							9	0,07	4348	32,2	3781	28,0	5361	39,7	13958	13499	379	2,8
2015 m.							8	0,1	4208	31,6	3715	27,9	5392	40,4	13751	13323	396	3,0

Iš lentelėje pateiktų duomenų matyti, kad ataskaitiniu laikotarpiu sumažėjo 18-49 metų amžiaus gyventojų dalis (šio amžiaus grupė sumažėjo 140 asmenų arba 3,2 %) ir 50-65 m. amžiaus dalis (šio amžiaus grupė sumažėjo 66 asmenimis arba 1,7 %), padidėjo virš 65 metų amžiaus pacientų (31 asmeniu arba 0,6 %), o bendras prie Filialo prisirašiusių gyventojų skaičius palyginus su 2014 m. sumažėjo 176 asmenimis (arba 1,3 %).

2.1.1. Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lytį.

Metai	Iki 1 m.		1–4 m.		5–6 m.		7–17 m.		18–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.		Iš viso		Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys
2013 m.							6	5	2117	2419	1493	2105	2363	3215	5979	7744	158	191
2014 m.							4	5	2330	2018	1587	2194	2243	3118	6164	7335	168	211
2015 m.							4	4	1964	2244	1578	2137	2253	3139	5799	7524	184	212

Ataskaitiniais metais moterys sudarė 56,5 % visų prie Filialo prisirašiusių gyventojų, tarp jų virš 65 metų amžiaus buvo 41,7 %. Vyru tarpe didžiausią dalį taip pat sudaro asmenys virš 65 metų amžiaus (38,8 %).

2.2. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus.

Apsilankymai	2013 m.		2014 m.		2015 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso: Iš jų:	164.093	11.955	194.915	14.439	185.039	13.889
pas I lygio gydytojus	75.243	5.483	83.198	6.163	83.747	6.286
pas II lygio gydytojus	87.080	6.346	97.954	7.256	95.098	7.138
pas III lygio gydytojus	1.770 15.631 (iš viso)	129	1.901 13.763 (iš viso)	141	785 6.194 (iš viso)	59
Profilaktinių apsilankymų skaičius: Iš jų:	7974	581	13.318	987	11.066	830
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas I lygio gydytojus: Iš jų:	6.261	456	3.219	238	5.477	411
Šeimos gydytojus	-	-	172	115	1.737	445
Vidaus ligų gydytojus	2.376	173	2.969	220	1.569	167
Vaikų ligų gydytojus	-	-	-	-	-	-
Akušerius ginekologus	2.719	198	6.183	458	1.837	138
Chirurgus	129	9	45	3	25	1
Psichiatrus	882	64	13	1	69	5
Stomatologus	155	12	20	1	240	18
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas II lygio gydytojus	1.713	125	3.916	290	5.589	420

Pastaba. 2.2.lentelėje eilutėje „apsilankymai pas trečio lygio (gydytojus) konsultantus“ parodyti du skaičiai - pacientų, prisirašiusiųjų mūsų poliklinikoje, apsilankymai ir bendras visų pacientų apsilankymų skaičius.

2015 m. palyginus su 2014 m. bendras pacientų apsilankymų skaičius Filiale sumažėjo 9.876 apsilankymais arba 5,1 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų apsilankymų skaičius sumažėjo 550 arba 3,8 %). Apsilankymų pas I lygio gydytojus padidėjo 549 arba 0,7 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų padidėjo 123 arba 2,0 %), apsilankymų pas II lygio gydytojus sumažėjo 2856 arba 2,9 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų sumažėjo 118 arba 1,6%). Profilaktinių apsilankymų skaičius sumažėjo 2252 arba 16,9 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų sumažėjo 157 arba 15,9 %).

2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių Filiale.

Kur pacientas apsilankė	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)		
	2013 m.	2014 m.	2015 m.
Sveikatos priežiūros įstaigoje	12	14	14
Aplankytas namuose	0,04	0,05	0,09
Pas I lygio gydytojus	5,48	5,96	6,29
Pas II lygio gydytojus	6,42	7,02	7,13
Pas III lygio gydytojus	1,14	1,00	0,46

Pastaba. 2.3 lentelėje vieno gyventojų vidutinis apsilankymų skaičius per metus yra tikslus tik pas pirminės priežiūros gydytojus.

Iš lentelėje pateiktų duomenų matyti, kad 2015 metais, kaip ir ankstesniais metais, vienas prie Filialo prisirašęs gyventojas apsilankė vidutiniškai 14 kartų. Ataskaitiniu laikotarpiu padažnėjo apsilankymai pas I ir II lygio gydytojus, sumažėjo pas III lygio gydytojus.

2.4. Duomenys apie antrinio ir tretinio lygio specialistų konsultacijas.

Metai	Konsultacijų skaičius
2013 m.	78.284
2014 m.	82.889
2015 m.	71.083

2015 m. antrinio ir tretinio lygio specialistų konsultacijų suteikta 11.806 arba 14,2 % mažiau negu 2014 m., kadangi sumažėjo prie Filialo prisirašusių gyventojų skaičius, be to, pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai stengiasi siūsti pacientus konsultuoti ir (ar) gydyti tik panaudoję visas pirminio lygio gydytojo kompetencijai priskirtas ir turimas tyrimo ir gydymo priemones.

2.5. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.5.1. Duomenys apie teikiamas mokamas paslaugas

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius
1.	Fizioterapijos procedūros	12931
2.	Masažo procedūros	6544
3.	Kineziterapijos procedūros	7033
4.	Rentgeno tyrimai	1470
5.	Funkcinės diagnostikos tyrimai	1
6.	Ultragarso tyrimai	216
7.	Endoskopijos tyrimai	57
8.	Laboratoriniai tyrimai	5840

2.5.2. Duomenys apie mokamas gydytojų specialistų paslaugas, teikiamas pasibaigus lėšų limitui (kvotoms).

Filiale nebuvo teikiamos mokamos paslaugos dėl lėšų limito (kvotų) pasibaigimo.

2.6. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2014 m.	2015 m.
Laboratoriniai	274.251	223.400
Radiologiniai	11.975	10.295
Kompiuterinės tomografijos	1.063	1.097
Ultragarsiniai	14.671	14.413
Endoskopiniai	1.555	1.625
Funkcinės diagnostikos	15.615	16.432
Fizioterapijos	59.893	56.778
Masažo	10.740	10.998
Kineziterapijos	10.320	25.433
Ergoterapijos	-	6.138
Psichologo	4	5
Socialinio darbuotojo	315	465
Hemodializės	3.738	2.991

2015 m. palyginus su 2014 m. kineziterapijos procedūrų padaugėjo 15.113 arba 146,4 %, funkcinės diagnostikos tyrimų padaugėjo 817 arba 5,2 %, kompiuterinės tomografijos tyrimų padaugėjo 34 arba 3,1 %, laboratorinių tyrimų sumažėjo 50.851 arba 18,5 %, fizioterapijos procedūrų sumažėjo 3.115 arba 5,2 %, radiologinių tyrimų sumažėjo – 1.680 arba 14,0 %; hemodializės procedūrų sumažėjo 747 arba 19,9 %. Kitų procedūrų ir tyrimų skaičius pasikeitė nežymiai.

2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą

Neturime galimybės pateikti 2014 - 2015 m. duomenų apie suaugusiųjų sergamumą.

2.8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą:

Prie Filialo 2015 metais yra prisirašę tik 8 7-17 metų amžiaus vaikai.

2.9. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą:

2.9.1. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą.

Filiale vaikų ilgalaikio stebėjimo paslaugos nebuvo teikiamos.

2.9.2. Duomenys apie suaugusiųjų ilgalaikį stebėjimą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	
		2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	626	540	46,4	40,6
2.	Navikai	1.336	1.521	99,0	114,4
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	138	115	10,2	8,6
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos:	2.835	733	210,0	55,1
4.1.	iš jų cukrinis diabetas	738	733	54,7	55,1
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	1.026	1.067	76,0	80,2
6.	Nervų sistemos ligos	192	345	14,2	25,9
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	943	920	69,9	69,2
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	161	158	11,9	11,9
9.	Kraujotakos sistemos ligos:	5.151	4.532	381,6	340,8
9.1.	iš jų išeminė širdies liga	1.140	1.074	84,4	80,8
9.2.	cerebrovaskulinės ligos	161	391	11,9	29,4
10.	Kvėpavimo sistemos ligos:	843	772	62,4	58,0
10.1.	Iš jų lėtinės apatinių kvėpavimo takų ligos	519	529	38,4	39,8
11.	Virškinimo sistemos ligos	707	609	52,4	45,8
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	-	-
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	666	842	49,3	63,3
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	1.470	1.816	108,9	136,5
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	15	10	1,1	0,8
16.	Tam tikros peritalinio periodo ligos	-	-	-	-
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	-	-	-	-

18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	217	5	16,1	0,4
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių prižasčių padariniai	13	41	1,0	3,1

2.10. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą:

2.10.1. Duomenys apie suaugusiųjų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą.

Eil. Nr.	Susirgimai	2014 m.					2015 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Traumos ir operacijos	49	-	-	2	51	49	1	-	-	50
3.	Kvėpavimo sist. ligos	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
4.	Endokrininės sist. ligos	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1
5.	Nervų sist. ligos	180	-	-	14	194	256	-	-	19	275
6.	Sanarių ligos	17	-	-	-	17	12	-	-	-	12
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11.	Akių ligos	-	-	-	1	1	-	-	-	3	3
12.	Ginekologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Iš viso	248			17	265	319	1		22	342

Lentelėje pateikti duomenys apie ligonius, kurie buvo siūsti medicininei reabilitacijai iš Filialo poliklinikos. 2015 metais nusiųsta medicininei reabilitacijai 77 ligoniais (arba 29,1 %) daugiau, negu 2014 metais. Didžiąją dalį nusiųstųjų (80,4 %) sudarė nervų sistemos ligomis sergantys asmenys.

2.10.2. Duomenys apie vaikų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą.

Prie Filialo prisirašę vaikai medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidiviniam gydymui nebuvo siunčiami.

2.10.3. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą 1000-čiui prisirašiusiųjų.

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų			
2014 m.		2015 m.	
Suaugusiųjų	Vaikų	Suaugusiųjų	Vaikų
19	-	26	-

2.11. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2015 metais						Suteikta paslaugų 2014 metais iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas, slaugytojas	Vaikų ligų gydytojas	Ginekologas, akušeris	Chirurgas	Iš viso	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	589	1207	-	-	-	1796	1830
Protrombino laiko (INR) nustatymas	589	1208	-	-	-	1797	1807
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	14	46	-	19	-	79	61
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	125	-	125	167
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	206	-	206	279
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas	-	-	-	50	-	50	59
Naujagimių priežiūra mieste (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
Naujagimių priežiūra kaime (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
1-6 mėn. vaikų priežiūra (3,4,5,6,7 ir 8 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
6-12 mėn. vaikų priežiūra (9-10 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	85	126	-	-	-	211	158
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	-	-	-	-	-	-	-
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	8	15	-	-	-	23	10
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	126	-	126	212
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai	-	-	-	202	-	202	296
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas	-	-	-	50	-	50	59
Naujagimių priežiūra mieste: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-

Naujagimių priežiūra kaime: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
1-6 mėn. vaikų priežiūra (5,6,7,8,9 ir 10 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)	-	-	-	-	-	-	-
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga	-	-	-	-	-	-	-
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojos paslauga	6	11	-	-	-	17	8
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	26	61	-	-	-	87	66
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	2	-	-	70	72	9
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	-	2	-	-	-	2	2
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas draudžiamiesiems, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos gydytojo medicinos normą	-	-	-	-	-	-	-
Glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	-	-	-	-	-	-	-
Glikozilinto hemoglobino nustatymas daugiakanaliu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	290	458	-	-	-	748	711
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	-	-	-	59	-	59	84
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė	-	-	-	48	-	48	81
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	-	-	-	80	-	80	100
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	-	-	-	82	-	82	101
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti	-	-	-	57	-	57	85
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	-	-	-	-	-	-	1
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ir buprenorfinu, RPR testas	-	-	-	-	-	-	-

Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, TPHA testas (jei RPR testas neigiamas)	-	-	-	-	-	-	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis antikūnių testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)	-	-	-	-	-	-	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, anti-HCV testas (testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas teigiamas anti-HCV testas)	-	-	-	-	-	-	-
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	188	139	-	130	-	457	495
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	184	277	-	130	-	591	611
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	44	43	-	130	-	217	260
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas draudžiamiesiems asmenims iki 18 m., neįrašytiems į pirminės ASPĮ aptarnaujamų gyventojų sąrašą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems valstybiniu sveikatos draudimu (pagal Šeimos gydytojo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas asmenims iki 18 m., pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę ar ją pakeičiantį sertifikatą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-	-
Paslaugų skaičius iš viso	2023	3595		1494	70	7182	7552

2015 m. skatinamųjų paslaugų suteikta 370 (arba 4,9 %) mažiau, negu 2014 metais.

2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą

Informacija apie 2014-2015 m. išrašytus nedarbingumo pažymėjimus SoDros tinklalapyje pateikiama bendrai už visą VšĮ Vilniaus miesto klinikinę ligoninę, ir atskirti Filialui tenkančią dalį nėra galimybės.

2.13. Duomenys apie neįgalumo, darbingumo lygių, specialiųjų nuolatinės slaugos, nuolatinės priežiūros poreikių nustatymą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

2.13.1. Duomenys apie suaugusiųjų neįgalumą

	Nustatyta 2014 m.	Nustatyta 2015 m.	Bendras pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis (SP-1 pažyma)	42	33	110
Specialusis nuolatinės priežiūros poreikis (SP-2 pažyma)	27	34	148
Specialusis lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikis (SP-3 pažyma)	5	4	15
Specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis (SP-4 pažyma)	24	13	50
Darbingumo lygis 0–25 %	20	5	35
Darbingumo lygis 30–40 %	21	13	108
Darbingumo lygis 45–55 %	28	10	60

2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą.

Prie Filialo prisirašiusiems vaikams neįgalumas nebuvo nustatytas.

2.14. Duomenys apie gyventojų mirtingumą:

2.14.1. Duomenys apie suaugusius, mirusius namuose, pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus.

Ligos	Iš viso		Vyrai		Moterys		Mirčių skaičius 1000-čiui prisirašiusiuju	
	2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	-	-	-	-	-	-	-	-
Širdies nepakankamumas	35	42	16	22	19	20	2,6	3,2
Nefritai	-	1	-	-	-	1	-	0,1
Onkologinės ligos	27	11	15	5	12	6	2,0	0,8
Kitos ligos	13	3	5	1	8	2	1,0	0,2
Iš viso	75	57	36	28	39	29	5,6	4,3

2.14.2. Duomenys apie suaugusius, mirusius Filialo stacionare:

Ligos	Iš viso		Vyrai		Moterys	
	2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.	2014 m.	2015 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	-	-	-	-	-	-
Ūmus miokardo infarktas	2	6	2	-	-	6
Širdies nepakankamumas	37	53	16	21	21	32
Insultai	9	5	5	2	4	3
Insulto padariniai	1	2	1	1	-	1
Reumatas	-	-	-	-	-	-

Kepenų cirozė	3	1	3	-	-	1
Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė	-	-	-	-	-	-
Nefritai	-	-	-	-	-	-
Onkologinės ligos	19	23	9	11	10	12
Kitos ligos	35	46	12	19	23	27
Iš viso	106	136	48	54	58	82

2.15. Duomenys apie hospitalizaciją

2015 m. 4467 pacientams buvo duotas siuntimas stacionariniam gydymui; detalizuoti pagal ligas neturime galimybės.

2.16. Duomenys apie siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Pateikti tokią informaciją neturime galimybės.

2.17. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas

2.17.1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 m.		2015 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos*	600	42,5	436	31,0
2.	Atlikta mamogramų*	600	42,5	436	31,0
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	-	-	-	-
3.1.	Mastopatija ir kiti gerybiniai pakitimai***	-	-	-	-
3.2.	Įtarti pokyčiai greičiausiai nepiktybiniai***	-	-	-	-
3.3.	Onkologiniai susirgimai***	-	-	-	-

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus;

** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

Pateikti tikslią informaciją apie rastas patologijas negalime, nes iš mamogramų (mūsų poliklinikoje mamogramos nėra atliekamos) tiksli patologija nėra nustatoma. Pacientė siunčiama konsultuotis į onkologijos institutą pas mamologą, o informacija iš mamologo apie mūsų įstaigoje prisirašiusias pacientes ne visada mus pasiekia.

2.17.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 m.		2015 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	484	41,9	408	34,2
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	508	44,0	418	35,1
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	241	47,4	232	55,5
3.1.	I-II stadijos vėžiai***	2	0,8	1	0,4

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2.17.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 m.		2015 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	552	44,6	599	47,7
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	463	83,9	494	82,5
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	89	16,1	105	17,5
4.	Urologo konsultacijos su biopsija**	57	10,3	30	5,0
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	57	100,0	30	100,0
5.1.	Onkologiniai susirgimai***	29	50,9	18	60,0

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo vyrų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus;

** - nuo vyrų, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2.17.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 m.		2015 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę*	228	6,7	424	12,2

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus.

2.17.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 m.		2015 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	1360	45,0	1088	35,7
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	1261	92,7	893	82,1
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	99	7,3	195	17,9
4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu**	77	5,7	121	11,1
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	54	70,1	89	73,6
5.1	Be navikinės patologijos***	14	25,9	22	24,7
5.2.	Polypai***	34	63,0	62	69,7
5.3.	Onkologiniai susirgimai***	6	11,1	5	5,6

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

** - nuo pacientų, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2.17.6. Aviacijos medicinos centro darbas

LR Sveikatos apsaugos ministro ir susisiekimo ministro sutarimu 2004-06-28 įsakymu Nr. V-471 VUAL įsteigtas Aviacijos medicinos centras (AMC) - pirmas ir vienintelis šalyje. AMC dirbantys gydytojai tam, kad galėtų atlikti sveikatos patikras, yra baigę tarptautinius mokymus (basic – Prancūzijoje (Paryžiuje), advance (3 gydytojai) - Vokietijoje (Frankfurte)) ir įgiję aviacijos medicinos gydytojo kvalifikaciją. AMC dirbantys gydytojai turi tarptautinius gydytojų - ekspertų sertifikatus, o 3 gydytojai gali atlikti savistoviai ekspertizes visiems Europos sąjungos pilotams. AMC dirbantys gydytojai kasmet kvalifikaciją kelia Amerikos-Azijos susirinkimuose ir Pasauliniuose kongresuose - tobulinimosi kvalifikacinės valandos yra privalomos norint tęsti savo kaip aviacijos gydytojo darbą. AMC gydytojai dirba, vadovaudamiesi Europos Sąjungos direktyvomis, Europos aviacijos saugos agentūros reglamentais. AMC tikrinami ne tik Lietuvos aviakompanijų ir oro navigacijos įmonių darbuotojai (pilotai profesionalai, mėgėjai bei stiuardėsės, skrydžių vadovai), bet ir iš užsienio šalių atvykstantys aviacijos specialistai (pastarieji sudaro apie 30 procentų, su jais bendraujama anglų kalba). Kaip ir patikrintų aviacijos specialistų skaičius kasmet didėja, taip ir iš užsienio atvykstančių specialistų skaičius didėja. Per 10 darbo metų per metus atliekamų ekspertizių skaičius išaugo beveik penkis kartus (nuo 200 ekspertizių 2005 m. iki 951 2015 m.).

STACIONARINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

2.1. Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Statistinių duomenų apie 2015 m. teiktas paslaugas surinkimas buvo sudėtingas dėl naujos ligoninės informacinės sistemos įdiegimo 2015 m. birželio 17 d. Dėl neįvykusio duomenų apsikeitimo tarp naujos informacinės sistemos ir Sveidros (ligonių kasų) sistemos daugelį duomenų šiai ataskaitai teko apdoroti rankiniu būdu. Todėl galimos tam tikros paklaidos.

Taip pat atkreipiame dėmesį, kad lovardienų skaičiavimas yra pakeistas. Šioje ataskaitoje naudoti Sveidra sistemoje fiksuoti lovardieniai, realiai atspindintys pacientų būvimo ligoninėje laiką. Skirtingai nei pernykštėje ataskaitoje, kur lovardieniai buvo skaičiuojami kiekviename skyriuje, į kurį bent valandai patekdavo ligonis, lovardieniai šioje ataskaitoje skaičiuojami realiai. Todėl jie

nedvigubinami ar trigubinami, kaip buvo fiksuojama ligoninės informacinėje sistemoje LIS. Visi lovardieniai Sveidros sistemoje yra prirašomi skyriui, iš kurio ligonis išrašomas. Reanimacijos skyriuose ligoniai dažniausiai išrašomi per Patologijos skyrių arba perkeliama į kitus skyrius ir lovardieniai patenka į skyrius, iš kurio išrašomas ligonis, balansą. Todėl reanimacijos skyrių veiklą turėtume vertinti tik pagal juose gydytų ligonių skaičių, ligonių būklės sunkumą, kurį dalinai atspindi mirtingumo rodiklis. Be tai netaikoma vaikų reanimacijos skyriui, nes ligoniai iš jo dažniausiai išrašomi į namus.

Skiriaus pavadinimas	Vidutinis lovų skaičius	Lovadienių skaičius	Lovų funkcionavimas	Lovos panaudojimo % nuo 365 dienų/	Gydymo trukmės normatyvas	Vidutinė gydymo trukmė	Atvykusių ligonių skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Gydytų ligonių skaičius	Mirusių ligonių sk. ir %	Patologianatominių ir klinikinių dgn. nesutapimo %
Terapijos profilio:					7						
Vidaus ligų	50	15280	305,6	83,7		8,9	1710	1639	1721	82/4,8	0
Kardiologijos	55	20321	369,5	101,2		7,6	2438	2662	2684	22/0,8	-
Nefrologijos	50	16111	322,2	88,3		11,0	1484	1412	1459	47/3,2	0
Iš viso ligoninėje	155	51712	333,6	91,4		8,8	5632	5713	5864	151/2,6	0
Chirurgijos profilio:					7						
1-as angiochirurgijos	35	9963	284,7	78,0		9,3	1097	1067	1075	8/0,7	0
2-as angiochirurgijos(***) remontas - dirbo 243 dienas)	35	5741	164,0	44,9 (67,5)***		8,4	667	673	681	8/1,2	-
Abdominalinės chirurgijos	64	14680	229,4	62,8		5,2	2765	2824	2838	14/0,5	0
Urologijos	43	12839	298,6	81,8		5,9	2133	2160	2164	4/0,2	-
Ginekologijos	5	856	171,2	46,9		2,0	438	427	427	0	-
Iš viso ligoninėje	182	44079	242,2	66,4		6,1	7100	7151	7185	34/0,5	
Akušerijos profilio:					4						
1-as gimdymo	25	6129	245,2	67,2		4,1	1449	1477	1477	0	-
2-as gimdymo	25	6130	245,2	67,2		4,4	1370	1386	1386	0	-
Akušerijos patologijos	17	3381	198,9	54,5		4,5	814	747	747	0	-
Iš viso ligoninėje	67	15640	233,4	63,9		4,3	3633	3610	3610	0	-
Vaikų ligų profilio:					7						
1-as vaikų ligų	30	6316	210,5	57,7		4,0	1513	1562	1562	0	-
2-as vaikų ligų	30	6807	226,9	62,2		4,2	1606	1639	1639	0	-
Iš viso ligoninėje	60	13123	218,7	59,9		4,1	3119	3201	3201	0	-
Reanimacijos profilio:					3						
Reanimacijos ir intensyv. terapijos	9	1579	175,4	48,1		6,9 (1,2)	487 (1323)	77 (1172)	229 (1324)	152/66,4 (11,5)	0
Vaikų	6	895	149,2	40,9		2,2 (1,6)	502 (565)	402 (565)	403 (566)	1/0,2	-
Anesteziologijos chirurgijos	12	791	65,9	18,1		4,6 (0,1)	243 (5633)	51 (5505)	173 (5627)	122/70,5 (2,2)	0
Ginekologijos pooperacinės lovos *	6	4118*	686,3	272,3 ***		1,0	4118*	4118*	4118*	0	-

Angiochirurgijos	10	466	46,6	12,8		8,8 (0,3)	41 (1514)	9 (1471)	53 (1515)	44/83,0 (2,9)	0
Dienos chirurgijos reanimacijos poskyris **	4	2321**	580,3	262,6 ***		1,0	2321**	2321**	2321**	0	-
Iš viso ligoninėje	47	3731	79,4	21,8		4,3 (0,4)	1273 (9035)	539 (8713)	858 (9032)	319/37,2 (3,5)	0
Naujagimių	50	10936	218,7	59,9		3,9	2807	2806	2807	1/0,04	0
Dienos chirurgijos:					2						
Dienos chirurgijos	16	2502	156,4	70,8 ***		1,1	2329	2328	2328	0	-
Ginekologijos dienos chirurg.	14	3763	268,8	106,7 ***		1,0	3718	3709	3709	0	-
Iš viso ligoninėje:	30	6265	208,8	88,5		1,0	6047	6037	6037	0	-
Iš viso stacionariųjų paslaugų	591	145486	246,2	67,5		4,9	29611	29057	29562	505/1,7	0
Dienos stacionaras (akušerijos)	6	1854	309,0	122,6 ***		4,3	429	430	430	0	
Stebėjimo suaugusiųjų	10	1225	122,5	33,6		1,0	1225	1225	1225	0	
vaikų	3	191	63,7	17,5		1,0	191	191	191	0	
Iš viso dienos paslaugų	19	3270	172,1	55,7		1,8	1845	1846	1846	0	
Iš viso ligoninėje	610	148756	243,9	66,8		4,7	31456	30903	31408	505/1,6	0
Hemodializės vietų ****	16										

Pastabos:

- 1. * ginekologijos pooperacinių lovų pacientų skaičius įskaičiuotas į anesteziologijos chirurgijos reanimacijos pacientų skaičių;*
- 2. ** dienos chirurgijos reanimacijos poskyrio pacientų skaičius įskaičiuotas į dienos chirurgijos pacientų skaičių;*
- 3. *** dienos chirurgijos sk. lovos panaudojimo rodiklis skaičiuotas nuo dirbtų dienų (221) skaičiaus, ginekologijos dienos chirurgijos ir akušerijos dienos stac. – nuo dirbtų 252 dienų sk., 2-o angiochirurgijos sk. – nuo 243 d. sk.;*
- 4. **** 16-oje dializės vietų 2015 m. atlikta 6237 dializės;*
- 5. skliaustuose nurodomas reanimacijos skyriuose realiai gydytų ligonių skaičius, įskaitant iš kitų ir į kitus skyrius perkeltų ligonių skaičių;*
- 6. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuose 2015 m. atlikta 113 hemodiafiltracijų.*

2014 m. VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje (VMKL), veikiančioje Antakalnio g. 57, buvo patvirtintas 610 terapijos, chirurgijos, pediatrijos ir akušerijos - ginekologijos bei reanimacijos – intensyvios terapijos lovų skaičius su dienos stacionaru ir stebėjimo lovomis. Bendras lovų skaičius lieka identiškas 2014 m. lovų skaičiui. 2015 m. ligoninėje įvykdyta struktūrinė reforma: buvo sujungtos 2 chirurginio profilio klinikos – chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos - į vieną bendrą Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos kliniką.

Pagrindiniai veiklos rodikliai pateikti ataskaitos 2.1. p. „Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai“ esančioje lentelėje.

Intensyviausias lovos panaudojimas yra Vidaus ligų klinikos skyriuose. Kardiologijos skyriuje jau daug metų yra didžiausias darbo krūvis. 1 lova jame kasmet funkcionuoja daugiau dienų, negu jų yra per metus, arba lova panaudojama 101,2 procento, skaičiuojant nuo 365 dienų.

LRV nutarimu Nr. 335 patvirtintoje Sveikatos įstaigų restruktūrizavimo strategijoje optimalus lovos užimtumas terapijos ir chirurgijos profiliuose turėtų siekti 300 - 320 dienų. Praktiškai visos hospitalizacijos Kardiologijos skyriuje vyksta skubos tvarka. Vidutinė gulėjimo trukmė – 7,6 d. šis

skaičius 0,6 viršija rekomenduojamą 7 d. rodiklį. Priežastis - skyriaus ligoniai – itin garbingo amžiaus pacientai.

2015 metais kiek sumažėjo darbo krūvis Vidaus ligų skyriuje. Priežastis – Vidaus ligų skyriaus remontas, nors pats skyrius funkcionavo remonto metu. Vertinant skyriaus lovos funkcionavimą - 305,6 d., jis atitiko minėtą optimalų rodiklį (300-320 dienų per metus), nors pilnu darbo krūviu dirbo tik 8 iš 12 mėnesių. Vidutinė gydymo trukmė – 8,9 d.

2015 m. Nefrologijos skyriaus darbo krūvi taip pat galima vertinti kaip optimalų. Skyriaus lovų funkcionavimas yra 322,2 dienos per metus, arba 88,2 % laiko. Vidutinis gulėjimo laikas yra 11 d. Šis aukštas rodiklis aiškintinas ne tik kontingento amžiumi, bet ir dominuojančia patologija - inkstų liga su terminaliniu inkstų nepakankumu.

Chirurgijos profilio skyriuose geriausius rodiklius pasiekė Urologijos skyrius. Kiekviena iš 43 jo lovų buvo užimta 298,6 dienos, kas beveik siekia rekomenduojamą 300-320 d. užimtumą per metus. Ir priešingas – vidutinio lovadienio skaičius 5,9 (rekomenduojamas 7) rodo, kad lovos funkcionavimas mažėjo trumpinant gulėjimo laiką.

Patenkinamą lovos funkcionavimo rodiklį pasiekė 1-as angiochirurgijos skyrius. Lova jame funkcionavo 284,7 dienos. Tiesa, tai pasiekta ilgai gydant, vidutiniškai 9,3 dienos (rekomenduojama - vidut. 7 d.).

Tuo tarpu 2-ojo angiochirurgijos sk. rodikliai atrodytų prastai, nors iš tiesų situacija iš esmės skiriasi. Pagal tarptautinių statistinių skaičiavimų metodiką lova funkcionavusi mažiau pusmečio – tik 164 dienas, arba tik 44,9 % laiko. Jis nedirbo 1/3 metų (netgi 1 diena ilgiau). Perskaičiavus rodiklius nuo 243 dienų 2-ojo angiochirurgijos skyriaus veiklos per metus, lovos panaudojimo procentas pakyla nuo 44,9 iki 67,5 %. Esant 0,9 paros trumpesniam vidutiniam gulėjimo laikui, jis neatsilieka nuo 1-ojo angiochirurgijos sk. rodiklių.

Abdominalinės chirurgijos skyrius kiekvieną savo lovą išnaudojo 229,4 dienos per metus. Vidutinis paciento gydymosi laikas - 5,2 d. Jei pacientas gydytusi rekomenduojamas 7 d., vidutinis lovos naudojimo dienų skaičius padidėtų ir būtų artimas rekomenduojamam.

Dienos chirurgijos skyrių specifika – skyriai nedirba poilsio ir švenčių dienomis. Taigi, šių skyrių rodikliai paskaičiuoti pagal realiai dirbtas dienas.

Dienos chirurgijos skyriaus lovos funkcionavo 156,4 dienos (221 skyriaus darbo diena per metus), t.y. 70,8 % laiko. Vidutinė gulėjimo trukmė 1,1 paros.

Dienos chirurgijos paslaugas teikė ir Ginekologijos dienos chirurgijos poskyris su 14 lovų. Lovos panaudotos intensyviau – veikė 268,8 dienos (252 skyriaus darbo dienos per metus) arba 106,7 % laiko. Vidutinis lovadienis 1,0 dienos.

Ginekologijos skyriuje yra 5 lovos ligojoms, kurių susirgimai pagal nomenklatūrą negali būti priskirti dienos chirurgijai (toliau – DCH), net įsitenkant į 2 parų gydymo trukmės rodiklį. Neatitinkančių DCH paslaugų nomenklatūros pacienčių per metus hospitalizuota tik 438. Todėl šių lovų panaudojimo rodikliai neatrodo ypač patraukliai – lovos funkcionavimas – tik 171,2 dienos arba 46,9 % su labai trumpu 2 parų gulėjimo laiku vietoje normatyvinio 7 d.

Akušerijos profilio skyrių rodikliai yra labai geri. Kiekviena iš 25 1-ojo ir 2-ojo gimdymo skyrių lovų funkcionavo po 245,2 dienos arba buvo užimtos 67,2 % laiko. Tačiau skirtingas vidutinio gulėjimo laikas (4,1 paros - 1-ajame gimdymo sk.; 4,4 paros – 2-jame) lėmė skirtingą gydytų pacienčių skaičių. 1-ajame gimdymo sk. gydyta 1477, 2-ajame gimdymo sk. – 1386 pacientės. Taip pat pabrėžtina, jog gimdymų skaičiumi ligojinė praktiškai pasivijo 2012 m. rodiklius, buvusius iki Santariškių klinikų gimdymo skyriaus susikūrimo. 2015 m. VMKL priimtas 2781 gimdymas.

Naujagimių skyriuje gydyti ir stebėti 2807 naujagimiai. 2806 buvo išrašyti gyvi. Tarp gimusiųjų 1 naujagimis tesvėrė 999 g; dar 95 naujagimiai svėrė nuo 1 kg iki 2,499 kg. Likusiųjų 2711 naujagimių svoris viršijo 2,5 kg. Nagrinėjant šiuos gimdymo stacionaro rodiklius, norėtume priminti, kad pagal Sveikatos įstaigų restruktūrizavimo strategiją, siektini akušerijos skyriaus rodikliai yra 230 - 250 dienų užimtumas per metus, vidutinė gydymo trukmė – 4 dienos, o minimalus gimdymų skaičius - 300 per metus, vidutinė gydymo trukmė 3,9 paros. Pagal pastarąjį – gimdymų skaičių - rodiklį gimdymo skyriai jį viršijo bemaž 10 kartų. Gydymo trukmė neviršyta, nors iš 2015 m. gimusiųjų 2807 tik 206 naujagimiai pateko į naujagimių be patologijos profilį. Iš gimusių su realia ar įtariama dėl motinų ligų patologija – 114 su įgimtais vystymosi defektais, 96 neišnešioti.

Akušerijos patologijos skyriaus kiekviena lova funkcionavo 198,9 dienos arba 54,5 % laiko. Vidutinė gulėjimo trukmė – 4,5 paros. Prie Akušerijos patologijos skyriaus veikia 6 dienos stacionaro

lovos, kur gydamos ligonės atvyksta kasdien iš namų reikiamoms gydymo procedūroms. Kadangi skyrius nedirba poilsio ir švenčių dienomis, jis veikė tik 252 d. Taigi, šios lovos buvo užimtos 309 d. per metus arba 122,6 % laiko. Viena nėščioji buvo gydoma vidutiniškai 4,3 paros.

Anesteziologijos-chirurgijos reanimacijos skyrius per metus tiesiogiai iš Priėmimo-skubios pagalbos sk. priėmė 243 ligonius. Skyriuje gydyti 5390 ligonių: tai ligoniai, perkelti iš kitų skyrių, ir ligoniai po operacijų. Vidutinis gulėjimo laikas - 4,6 dienos.

Antras pagal rodiklius - Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius (toliau - RITS) gydo daug sunkiai sergančių reanimacinio profilio pacientų iš Vilniaus ir Vilniaus apskrities. Nechirurginių susirgimų atvejais dominuoja terminalinės būklės. Daugėja terminalinėmis ligos stadijomis sergančių ligonių, perkeltų iš tretinio lygio ligoninių. Šis reanimacijos skyrius dažnai priverstas gydyti slaugos ligonius, pablogėjus jų būklei. Šio 9 lovų skyriaus rodikliai: atvykę tiesiai į skyrių 487 bei perkelti iš kitų skyrių 836 ligoniai; Svedroje fiksuoti 1579 lovardieniai, tai sudaro 6,9 vidutinio lovardienio. Skaičiuojant visus RITS gydytus ligonius, lovardienis būtų 1,2 paros.

Dienos chirurgijos pooperacinių intensyvios terapijos lovų (4) lovardieniai neskaičiuojami, kadangi 100 % šio skyriaus pacientų operuojami ir dalį laiko yra gydomi ir stebimi šiame poskyryje.

Į 6 lovų Vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių, be perkėlimų iš kitų skyrių, pateko daugiausiai ligonių – net 502. Iš kitų vaikų skyrių į reanimaciją kelti tik 63 ligoniai, daugiausiai - teikti anesteziją atliekant endoskopijas. Iš jo išrašyti 402 ligoniai, 1 mirė, taigi, gydyti fiksuojami 403 ligoniai. Iš atvykusių ligonių absoliuti dauguma – nepilnamečiai, apsinuodiję alkoholiu ar narkotinėmis medžiagomis. Šio skyriaus lovos užimtumas - 149,2 dienos arba 40,9 % laiko, vidutiniam gulėjimo laikui esant 2,2, tačiau tai vienintelis Vilniaus mieste ir apskrityje stacionaras, gydantis apsinuodijusius alkoholiu ir narkotinėmis medžiagomis vaikus.

Įvertinus darbo rodiklius, 2016 metais parengtas planas optimizuoti šios klinikos veiklą.

Siekiant optimizuoti reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių veiklą nuo 2016 m. pavasario bus sujungti Anesteziologijos-chirurgijos reanimacijos skyrius ir Angiochirurgijos anesteziologijos-reanimacijos skyrius į bendrą Anesteziologijos ir intensyvios terapijos skyrių.

Du vaikų ligų skyriai po 30 lovų veikė visus metus ir gydė: 1562 – (1-asis) ir 1639 (2-asis) ligonių. Vaikų skyriuose veikia ne tik bendrosios vaikų ligų profilio lovos, bet ir profilinės -15 vaikų pulmonologijos ir 2 vaikų kardioreumatologijos lovos.

Vaikų pulmonologija yra vienas iš ligoninės ypatumų. Į pulmonologijos profilį per metus buvo paguldyti per 500 vaikų. Čia koncentruojami praktiškai visos Lietuvos vaikai, sergantys cistine fibroze. Jie ne tik gydomi stacionare, bet ir nuolat stebimi ambulatoriniame padalinyje. 2015 m. tokių stebimų cistine fibroze sergančių vaikų buvo 135. Stacionaro vaikų skyrių lovų užimtumo rodikliai nėra aukšti dėl trumpo gulėjimo laiko. 1-ajame – 210,5 dienos, 2-jame – 226,9 dienos per metus, arba atitinkamai 57,7 % ir 62,2 % metų dienų. Vidutinis gulėjimo laikas 4,0 – 1-jame ir 4,2 dienos – 2-jame skyriuose. Nagrinėjant šių skyrių lovų užimtumą, būtina pabrėžti, kad dalį lovų užima mažųjų pacientų tėvai. Negalima neatkreipti dėmesio, kad pacientų srautai priėmimo poskyryje yra dideli - beveik 5000 konsultacijų per metus, arba vidutiniškai 14 vaikų kiekvieną dieną. Visus ambulatorinius ligonius aptarnauja skyriuje budintys pediatrai.

Vaikų priėmimo poskyryje yra 3 stebėjimo lovos, jose stebėtas 191 vaikas. Suaugusiųjų priėmimo poskyryje yra 10 stebėjimo lovų – stebėti 1225 pacientai.

Dienos stacionaras (6 lovos) Akušerijos patologijos skyriuje dirbo 252 dienas per metus; gydė 430 nėščiųjų. Lovoje buvo užimtos 309 d. arba 122,6 % laiko.

Mirtinų išeičių skaičius yra panašus į ankstesnių metų – 505 atvejai. Mirė 1 (vienas) naujagimis ir 1 (vienas) vaikas dėl progresuojančio širdies nepakankamumo.

Autopsijų skaičius tolydžio mažėja, kas visiškai atitinka bendrąsias pasaulines tendencijas. Mūsų ligoninės Patologijos skyriuje atliekamos ir Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės autopsijos - 2015 m. jų buvo 16 (RVUL ir LR VRM). Patologų darbo krūvis itin didelis, tiriant operacinę ir kitą medžiagą, profilaktiškai tiriant pacientus dėl vėžio, aptarnaujant ne tik mūsų, bet ir kitas ligonines, tarp jų ir Respublikinę Vilniaus universitetinę ligoninę, Vilniaus universiteto ligoninę Santariškių klinikas, daugybę kitų regionų PSP įstaigas.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124)

Skiriaus pavadinimas	Vidutinis lovy skaičius	Lovadienių skaičius	Lovų funkcionavimas	Lovos panaudojimo %	Siektina vidutinė gulėjimo trukmė (dienomis)	Vidutinė gydymo trukmė	Atvykusių ligonių skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Gydytų ligonių skaičius	Mirusių ligonių sk. ir %	Patologoanatominių ir klinikinių dgn. nesutapimo %
Vaikų alergologijos	19	3155	180,9	49,6	7	4,5	699	695	695	-	-
Vidaus ligų diagnostikos	35	11947	341,3	93,5	7	8,7	1334	1376	1376	38/2,8%	-
Kardiologijos	27	9646	357,3	98,9	7	9,8	1079 t.sk. iš intensyvaus stebėjimo posk. 438	1066 t.sk. į intensyvaus stebėj. posk. 117	980	2/0,2%	-
Intensyvaus stebėjimo ir reanimacijos poskyris	6	2188	364,7	100,0	3	2,5	905 t.sk. iš kitų skyrių 302	909 t.sk. išskelti į kitus skyrius 708	909	60/6,0%	-
Neurologijos	37	10920	295,1	80,8	7	10,4	1059	996	1054	4/0,4%	-
Nefrourologijos	35	11311	323,2	88,5	7	11,7	935	967	970	32/3,3%	-
Dienos chirurgijos sk. pooperacinės lovos	27 6	2974 t.sk. 1242	110,1 207,2	30,2 56,8	1-2 1	1,6 1	1860 t.sk. 1242	1861 t.sk. 1242	1861 t.sk. 1242	-	-
Medicininės reabilitacijos	30	9918	330,6	90,6	23	19,5	436	509	509	-	-

Per ataskaitinį laikotarpį Vaikų alergologijos skyriuje suteikta 119 dienos stacionaro paslaugų 88 pacientams. Dienos chirurgijos skyriuje suteiktos 129 ambulatorinės chirurgijos paslaugos.

2.2. Duomenys apie planiškai hospitalizuotų pacientų skaičių (pagal ligų grupes), palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus
Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

		2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.
1.	Terapijos skyriai	63	109	374	253
2.	Angiochirurgijos skyriai	108	97	86	205
3.	Abdominalin.chirurgijos sk.	504	478	511	520
4.	Ginekologijos skyrius	3448	941	143	203
5.	Urologijos skyrius	706	804	892	889
6.	Dienos chirurgijos skyriai	1916	4931	5708	6037
	Iš viso	6745	7360	7714	8007

Visi planiniai į terapijos profilio skyrius patekę ligoniai tesudarė 4,3 % visų terapinių ligonių.

Į Dienos chirurgijos skyrių ir Dienos chirurgijos poskyrį Ginekologijos skyriuje patenka tik planiniai ligoniai. Lazerinėms venų operacijoms yra pakankamai ilgas laukimo (kelių mėnesių) terminas. Nedidelės eilės yra planinei endoskopinei cholecistektomijai (2-3 savaitių).

Per metus į Ginekologijos skyrių skubos tvarka pateko 52,5 % ligonių.

Planiniai ligoniai Abdominalinės chirurgijos skyriuje sudarė 18,3 % visų gydytų ligonių.

Urologijos skyriuje planinių ligonių buvo 41,1 % atvejo.

Vaikų, akušerijos ir naujagimių skyriuose į stacionarą patenkama be eilių ir vietų trūkumo nejaučiama.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie planinės hospitalizacijos laukiančių pacientų skaičių (pagal ligų grupes), palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Planinei hospitalizacijai eilės yra tik dienos chirurgijos skyriuje - apie 2-3 savaites. Vaikų alergologijos skyriuje eilių nėra. Neurologijos, nefrourologijos, vidaus ligų diagnostikos skyriuose planine tvarka paguldomi tik pavieniai ligoniai. Jų paguldymo planuoti nebegalime, nes beveik visos lovos užimamos ligonių, kuriems reikalinga skubi ar neatidėliotina medicininė pagalba ir kuriuos atveža Greitosios medicinos pagalbos stoties darbuotojai.

2.3. Duomenys apie priėmimo (ir konsultacinį) skyrių.

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.	2015 m.
Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje priimtų pacientų skaičius Iš jų:	66 009	75616	79895	60743	60479
Hospitalizuotų (gydytų)	30346	32540	28165	30470	31408
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	390	312	535	590	475
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nenukreiptų į kitą ligoninę	27104	35273	42764	51195	30442

Bendras į Priėmimo - skubios pagalbos skyrių besikreipusiųjų skaičius per atsiskaitomuosius vienerius metus, lyginant su 2014 m. nežymiai sumažėjo. Tai sąlygojo atsisakymas aptarnauti didžiausias miesto poliklinikas. Hospitalizuotųjų skaičius, lyginant su 2014 m., padidėjo.

Iš visų 2015 m. besikreipusiųjų pagalbos į Priėmimo - skubios pagalbos skyrių hospitalizuota beveik 52 % ligonių. Nukreiptų į kitas ligonines pacientų skaičius, nors ir mažesnis nei 2014 m., daugiausiai priklauso nuo ligoninės paslaugų profilių. Be kitų chirurgijos procedūrų, dažniausiai urologinių, Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje atlikta 92 ambulatorinės odos - paodžio operacijos.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie priėmimo – skubios pagalbos skyrių

	2013 m.	2014 m.	2015 m.
Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje priimtų pacientų skaičius Iš jų:	8802	8824	9632
Hospitalizuotų	7398	7121	7567
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	130	121	186
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nenukreiptų į kitą ligoninę	1274	1582	1879

2015 m. palyginus su 2014 m. Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje priimta 808 pacientais (arba 9,1 %) daugiau, hospitalizuota 446 pacientais (arba 6,2 %) daugiau.

2.4. Duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas.

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Metai	Konsultacijų skaičius				
	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis	Iš viso
2015 m. (be brangių tyrimų)	14609	13629	10986	13343	52567
2015 m. (su brangiais tyrimais)	16475	15457	12946	15598	60476
2014 m. (be brangių tyrimų)	14080	13188	11497	13191	51956
2014 m. (su brangiais tyrimais)	15645	14615	12711	14591	57562

2015 m., kaip ir 2014 m., ambulatoriškai suteiktų 2 ir 3 lygio specialistų konsultacijų skaičiai panašūs - 1,0 % augimas be brangių tyrimų ir 5 % augimas konsultacijoms su brangiais tyrimais.

Vaikų gydytojų ambulatorinių konsultacijų skaičius – beveik siekia 5000 atv. (4989 konsultuoti ir dar 191 vaikas buvo stebėti priėmimo sk.). Ligoninės pulmonologai koncentruoja visos Lietuvos vaikus, sergančius cistine fibroze (ilgalaikio stebėjimo paslauga). Ligonijų kasos finansiškai vertina tik 2 konsultacijas per metus.

Tretinio lygio konsultacijas teikia angiochirurgai, akušeriai ginekologai, nefrologai, urologai. Iš bendro 2015 m. pacientams suteiktų **52567** konsultacijų skaičiaus tretinio lygio paslaugų suteikta **10979**. Likusios **41588** buvo antrinio lygio.

Analizuojant duomenis apie suteiktas paslaugas metų ketvirčiais, pastaruosius keletą metų daugiausia paslaugų suteikiama 1-ą ketvirtį, mažiausia – 3-ią ketvirtį, t. y. vasaros metu.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas

Metai	Konsultacijų skaičius				
	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis	Iš viso
2013	647	551	479	532	2209
2014	602	607	460	568	2237
2015	719	652	576	610	2557

Ataskaitiniu laikotarpiu Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje suteikta 320 konsultacijų (arba 14,3 %) daugiau negu 2014 m.

2.5. Operacinę veiklą vykdančių skyrių veiklos analizė

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Duomenų apie skubos ir planinių ligonių apimtį naujoji informacinė sistema neteikia. Sveidros sistemoje galima gauti tik bendrus visos ligoninės planinių ir būtinąją pagalbą gavusių ligonių skaičius. Sveidros duomenimis gydyti 18 421 ligonių priklausė būtiniosios pagalbos grupei.

Tiksliai nurodyti galime tik dienos chirurgijos paslaugas teikusią skyrių pacientų priklausymą vienai ar kitai grupei. Dienos chirurgijos sk. ir Ginekologijos dienos chirurgijos poskyrio pacientai 100 % priklausė planinių ligonių grupei.

	Dienos chirurgijos sk.	1-as angio-chirurg. sk.	2-as angio-chirurg. sk.	Abdominalinė s chirurg. sk.	Urologijos sk.	1-as gim-dymo sk.	2-as gim-dymo sk.	Gineko-logijos dienos chirurg.	Gineko-logijos sk.	Iš viso
Hospitalizuota ligonių iš viso Iš jų:	2329	1097	667	2765	2133	1449	1370	3718	438	15966
Skubos tvarka	0	-	-	-	-	-	-	0	-	-
Planine tvarka	2329	-	-	-	-	-	-	3718	-	-
Atlikta operacijų	2329	693	703	1904	1186+ 726 litotr + 462 smulkios =2374	343 C + 1100* = 1443	336 C + 954* = 1290	3754	435	14925
Operacinis aktyvumas %	100,0	63,2	105,4	68,9	111,3	23,7 (C) 99,6	24,5 (C) 94,2	100,9	99,3	93,5
<u>B.</u> mirtingumas chirurgijos skyriuose %	0	0,7	1,2	0,5	0,2	0	0	0	0	0,2

* pažymėtos mažosios operacijos ir intervencijos
C pažymėtos Cezario pjūvio operacijos

Dviejuose Gimdymo skyriuose priimtas 2781 gimdymas (2014 m.- 2551 gimdymai). 4 naujagimiai gimė iki atvykstant į ligoninę. Cezario pjūvio operacija atlikta 679 atvejų (2014 m. - 612). Operacinis aktyvumas visoje klinikoje pagal Cezario pjūvio operacijas 2015 m. sudaro 24,1 % (2014 m.- 23,7 %, 2013 m. - 28,5 %). Bendras intervencijų skaičius kiekvienai gimdyvei rodo, kad ligoninėje priimami gimdymai priklauso sudėtingesnei kategorijai.

2015 m. gimė 2807 gyvi naujagimiai. Buvo 9 negyvagimiai, iš jų 6 – neišnešioti. Su vystymosi defektais buvo 114 naujagimių.

Ginekologijos skyriaus lovos padalintos dviem poskyriams: 14 lovų dienos chirurgijos poskyris; 11 lovų buvo ginekologijos poskyryje. Iš jų aktyvių ginekologinių lovų buvo tik 5, o 6 lovos buvo skirtos pooperacinėms ligonėms. Ginekologijos poskyryje gydytos sudėtingesnių būklių planine arba skubos tvarka atvykusios ligonės. Iš gydytų 438 ginekologinių pacienčių, 203 hospitalizuotos skubos tvarka, tai sudaro apie 46,3 %. Ginekologijos dienos chirurgijos poskyryje operacinis aktyvumas viršija 100 %, tai reiškia, jog, esant tam tikrai patologijai, gali būti padaryta daugiau nei viena operacinė intervencija 1-ai ligonei.

Angiochirurgijos skyriuose bendrai (1-ame ir 2-ame) operuota 79,1 % pacientų.

Abdominalinės chirurgijos skyriuje operuotų pacientų procentas sudaro 68,9 %. Kai kurie susirgimai gali būti pagydomi be operacijos. 34,7 % šio skyriaus operacijų – laparoskopinės.

Urologijos skyriuje teikiama ir būtinoji pagalba, ir gydomi planiniai ligoniai. Nemažai jų daliai atliekamos 2 ar net 3 operacijos. Todėl didžiųjų ir mažųjų operacijų skaičius viršija gydytų ligonių skaičių. Operacinis aktyvumas siekia 111,3 %. Tai didžiausias operacinis aktyvumas ligoninėje ir toks jis laikosi visais pastaraisiais metais. 41,2 % visų operacijų – laparoskopinės.

2015 metais Dienos chirurgijos skyriuje hospitalizuoti 2329 ligoniai, operacijų aktyvumas - 100 %.

Ginekologijos dienos chirurgijos poskyryje hospitalizuotos 3718 ligonių, operacijų atlikta kiek daugiau. Operacinis aktyvumas viršijo 100 % - reiškia keliasdešimčiai ligonių buvo atlikta daugiau nei 1 operacija.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) operacinę veiklą vykdančių skyrių veiklos analizė

2015 m.	Skyrius
	Dienos chirurgijos
Hospitalizuota ligonių iš viso	1860
Iš jų:	
Skubos tvarka	-
Planine tvarka	1860
Atlikta operacijų	1836
Operacinis aktyvumas %	98,7
Bendras mirtingumas %	-

2015 metais, palyginus su 2014 metais, Dienos chirurgijos skyriuje hospitalizuota 244 ligoniais (arba 15 %) daugiau, operacijų atlikta 288 (18,6 %) daugiau, operacinis aktyvumas padidėjo 3,0 %.

2.6. Duomenys apie mokamas paslaugas:**2.6.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas****Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)**

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugų skaičius 2015 m.	Paslaugų skaičius 2014 m.
1.	2 lygio ambulatorinės konsultacijos	8371	13554
2.	3 lygio ambulatorinės konsultacijos	290	328
3.	Radiologiniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	436	399
4.	Patologijos tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	6234+ *10855=17089	1759 + *12234 = 13993
5.	Mikrobiologiniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	39160	22710
6.	Laboratoriniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	10706	14601
7.	Hiperbarinės oksigenacijos procedūros	0	0
8.	Gydyta užsienio piliečių	108	37
9.	Gydyta karių	-	0
10.	Nėštumo nutraukimo paslaugos	376	360
11.	Instrumentų sterilizavimas	33	59
12.	Kompiuterinės tomografijos tyrimai	79	1967
13.	Gydytojo papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	58	62
14.	Akušerės papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	58	37
15.	Echoskopijos	2	63
17.	Endoskopijos	5	23

* pažymėti tyrimai atlikti pagal profilaktines programas

Ligoninėje bendras patologijos tyrimų skaičius augo.

2015 m. sumažintas laboratorinių tyrimų skaičius, teisingai vertinant indikacijas jiems atlikti.

Mikrobiologinių tyrimų skaičius labai išaugo – net 58 %, lyginant su 2014 m.

Radiologijos apmokamų paslaugų skaičius kiek padidėjo, tačiau apmokamų kompiuterinės tomografijos paslaugų skaičius mažėjo dėl aparato gedimo. Be to, kompiuterinės tomografijos

paslaugos poreikis vis mažėjantis, nes mieste yra labai daug įstaigų, teikiančių tokias paslaugas didesnės gebos aparatūra.

Užsienio piliečiams suteiktų paslaugų skaičius augo beveik 3 kartus. Daugiausia - tai paslaugos gimdyvėms iš gretimų, ne ES, šalių.

Kiek padidėjo nėštumo nutraukimo pacientės pageidavimu skaičius. Būtent šios paslaugos yra pačių pacienčių apmokamos. 1 – asis nėštumas nutrauktas 86 pacientėms. 2015 m. pirmasis nėštumas nebuvo nutrauktas nė vienai pacientei iki 14 m. 15 - os pacienčių amžius buvo nuo 15 iki 17 metų.

2015 m. akivaizdžiai didėjo akušerės papildomos priežiūros poreikis.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie mokamas paslaugas

Stacionare mokamos paslaugos teikiamos tik **neapdraustiems ligoniams** (2013 metais tokių paslaugų suteikta 12: dienos chirurgijos skyriuje – 8 paslaugos; vidaus ligų diagnostikos skyriuje – 1 paslauga; nefrourologijos skyriuje – 1 paslauga; vaikų alergologijos skyriuje – 1 paslauga, hemodializės poskyryje – 1 paslauga; 2014 m. tik dienos chirurgijos skyriuje suteikta 10 mokamų paslaugų; 2015 metais suteikta 13 mokamų paslaugų neapdraustiems pacientams: dienos chirurgijos skyriuje – 8 paslaugos, vaikų alergologijos skyriuje – 4 paslaugos, hemodializės poskyryje – 1 paslauga) **ir papildomos paslaugos pacientams pageidaujant** - pratęsiant medicininės reabilitacijos kurso trukmę: 2013 m. suteikta 10 tokių paslaugų; 2014 metais - 12 paslaugų, 2015 m. – 5 paslaugos.

2.6.2. Duomenys apie mokamas paslaugas, teikiamas pasibaigus lėšų limitui (kvotoms)

Mokamos paslaugos pasibaigus lėšų limitui nebuvo teikiamos nei Ligoninėje, nei Filiale.

2.7. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

	2015 m.	2014 m.
Laboratoriniai tyrimai	564543	551716
Radiozotopiniai tyrimai	1603	2043
Ultragarsiniai tyrimai	30020 (be tyrimų, atliktų Urologijos ir Kardiologijos skyrių gydytojų)	36563 (neįsk. tik Urologijos sk. tyr.)
Endoskopiniai tyrimai	3607	3247
Klinikinės fiziologijos tyrimai	23563	24328
Fizio-, kineziterapijos, masažo procedūrų	84265	85750

2015 m. nežymiai sumažėjo fizioterapijos, masažo procedūrų skaičius. Tarp jų padidėjo tik kineziterapijos skaičius.

Ultragarsinių tyrimų skaičius sumažėjo. Preziumuojant, kad Urologijos skyriuje atliktos ekskrecinės sistemos echoskopijos ir kardiologų taikomi rutininiai širdies tyrimai atliekami kiekvienam gydytam ligoniui, kartais ir ne vieną kartą, sumažėjimo tikrai nebūtų.

Pastebimai mažėja radioizotopinių tyrimų skaičius. Priežastis - radioizotopiniai tyrimai vis mažiau taikomi praktikoje.

Endoskopinių tyrimų skaičius ženkliai - 11% - padidėjo, lyginant su 2014 m.

Klinikinės fiziologijos tyrimų skaičiai sumažėję. Pastarąją galėtume vertinti teigiamai – reanimacijų ir Kardiologijos skyrių specialistai patys profesionaliai vertina tyrimus.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2014 m.	2015 m.
Laboratoriniai	148.891	155.121
Radiologiniai	3.286	5.570
Kompiuterinės tomografijos	1.016	1.146
Ultragarsiniai	9.737	12.312
Endoskopiniai	568	564
Funkcinės diagnostikos	9.536	8.952
Fizioterapijos	28.800	33.594
Masažo	6.786	6.870
Kineziterapijos	14.019	13.365
Ergoterapijos	4.850	6.138
Psichologo	2.121	2.070
Socialinio darbuotojo	878	1.018
Hemodializės	853	791

2015 metais, palyginus su 2014 metais, Filialo stacionare laboratorinių tyrimų atlikta 6230 (arba 4,2 %) daugiau, radiologinių tyrimų – 2284 (arba 69,5 %) daugiau, fizioterapijos procedūrų atlikta 4794 (arba 16,6 %) daugiau, ergoterapijos procedūrų atlikta 1288 (arba 26,6 %) daugiau, ultragarsinių tyrimų atlikta 2575 (arba 26,4 %) daugiau. Funkcinės diagnostikos tyrimų sumažėjo 584 (arba 6,1 %), kineziterapijos procedūrų – 654 (arba 4,7 %).

2.8. Duomenys apie SASPI šeimos gydytojų teikiamas paslaugas**Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)**

Didžiąją jų dalį – 36 iš 40 - sudarė mažos PSPĮ. Išimtis – Antakalnio poliklinika, Vilniaus rajono Nemenčinės, Vilniaus rajono centrinė poliklinika ir 2015 m. birželio 2 d. prisidėjusi Karoliniškių poliklinika. 2014 m. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu už kiekvieną konkretų atvejį PSPĮ mokėjo 37,0 Lt (10,72 Eur). Toks apmokestinimas yra nuostolingas ligoninei, kuri išleidžia nepalyginamai daugiau ligoniui ištirti ir konsultuoti. Net už paprastą (be manipuliacijų) specialisto konsultaciją Ligonijų kasos moka daugiau.

Toliau esančioje lentelėje surašytos įstaigos, su kuriomis 2015 m. galiojo sutartys dėl paslaugų prisirašiusiems prie šių konkrečių PSPĮ pacientų aptarnavimo tų įstaigų nedarbo valandomis, suteiktų paslaugų skaičius.

Lentelėje teikiami duomenys rinkti rankiniu būdu ir gali būti nepilni.

Eil. Nr.	Pirminės sveikatos priežiūros įstaiga, su kuria yra sudaryta sutartis dėl šeimos gydytojų paslaugų teikimo	Ne darbo metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis 2014 m.	Ne darbo metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis 2015 m.
1.	VšĮ Antakalnio poliklinika	3228	1178
2.	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	160	82
3.	IĮ Kazakauskienės paslaugų įmonė	17	26
4.	UAB „Neuromeda“ (Vilniaus padalinys)	37	24
5.	UAB „Sanitas Familiae“	163	108
6.	VšĮ Karoliniškių poliklinika	Nebuvo sutarties	107
7.	IĮ Suzanovičienės BPG kabinetas	24	28
8.	UAB „Alfa clinic“	33	34
9.	IĮ „Tvinksnis“	45	48
10.	UAB „InMedica“ (buv. „Šeimos medicinos klinika“ (5 padaliniai)	38	201
11.	VšĮ Vilniaus raj. Nemenčinės poliklinika	69	48
12.	Krikščionių medicinos centras	22	49
13.	UAB „Tarandės šeimos klinika“	33	34

12.	Ginekologinės ligos	1	26	-	-	27	-	40	-	-	40
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-
	Iš viso	54	1179	199	-	1432	26	1464	215	-	1705

Antrinės reabilitacijos galimybė 2015 m. pasinaudota dažniau, nei 2014 m. Paslaugų, suteiktų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, skaičius išaugo apie 16 %. Ypač ryškus paslaugų augimas gydant sergančius kraujotakos sistemos ligomis, bei traumas ir operacinių gydymą patyrusius asmenis. Kitų susirgimų reabilitacinio gydymo poslinkiai nėra patikimai vertintini dėl mažo atvejų skaičiaus, nesiekiančio 100.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie pacientų siuntimą medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatą gražinančiam, antirecidyviniam gydymui iš stacionaro, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Eil. Nr.	Susirgimai	2014 m.					2015 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	2	86	-	-	88	4	80	-	-	84
2.	Traumos ir operacijos	32	25	-	-	57	73	34	-	-	107
3.	Kvėpavimo sist. ligos	-	10	2	-	12	5	4	3	-	12
4.	Endokrininės sist. ligos	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
5.	Nervų sist. ligos	138	70	-	4	212	159	115	-	2	276
6.	Sanarių ligos	43	80	-	-	123	98	70	-	-	168
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Odos ligos	-	-	3	-	3	-	-	5	-	5
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Ginekologinės ligos	1	5	-	-	6	-	6	-	-	6
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Iš viso	217	276	5	4	502	339	309	8	2	658

2.10. Duomenys apie siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Stacionare duomenų rinkimas apie siuntimo ir klinikinę diagnozių nesutapimą nenumatytas Ligoninių kasų ataskaitose pagal F 066/a-LK (Sveidros sistemoje).

Šį rodiklį pagal ligoninės išrašus tikslinga analizuoti pirminės sveikatos priežiūros grandies įstaigoms.

2.11. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57) Infekcijų kontrolės skyrius dirbo pagal metinį darbo planą, HI epidemiologinės priežiūros ir valdymo tvarkos aprašą, kokybės vadybos sistemos dokumentus:

M 06-2009 „Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa“, P 35 – 2009 „Infekcijų kontrolės skyrius. Darbo organizavimas“, DI 35 – 2009 „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“, Lietuvos higienos normų reikalavimus.

2015 m. buvo užregistruota 120 hospitalinių infekcijų (HI) atvejai, tai sudaro 0,4 % (2014 m. - 144 atv. - 0,49 %). Pranešimų apie pacientus, kuriems buvo nustatytos hospitalinės infekcijos po išvykimo iš mūsų ligoninės, nebuvo gauta. Iš visų užregistruotų HI, 70,8 % nustatė ir užregistravo IKS darbuotojai, aktyviai vizituojant ir stebint ligonius padidintos rizikos skyriuose (2014 m. - 43,75 %), skaičiai rodo, kad gydantys gydytojai neskiria dėmesio hospitalinių infekcijų nustatymui, registravimui ir perdavimui. Iš visų užregistruotų HI 40% sudaro operacinių žaizdų infekcijos (OŽI), 28,3 % - pirminė kraujo infekcija, 16,6 % - šlapimo takų infekcijos (ŠTI), 5 % - pneumonijos, 4,2 % - OŽI po Cezario pjūvio operacijų, 3,3 % - cvk infekcija, 2,5 % - endometritai po gimdymo, kitos HI – pavienės.

Hospitalinių infekcijų po gimdymų užregistruota – 0,28 % (10 atvejų), 2014 m. – 0,25 % (13 atvejų). HI naujagimių tarpe skyriuje nebuvo nustatyta. Pranešimų apie naujagimių hospitalinę infekciją po išvykimo iš ligoninės gauta nebuvo.

Tarp HI sukėlėjų didžiąją dalį sudaro bakterijos, atsparios antibiotikams. Dominuoja: *Acinetobacter baumannii* – 12,5 %, *Klebsiella pneumoniae* – 10 %, iš jų 79,16 % gamina plataus spektro β -laktamazės (ESBL) *Enterobacter cloacae* – 10 %, iš jų 91,66 % gamina plataus spektro β -laktamazės (ESBL), *Enterococcus* - 9,5 %, *E.coli* – 9,16 % iš jų 40,9 % gamina plataus spektro β -laktamazės (ESBL), *Staphylococcus aureus* – 8,75 %, iš jų 4,76 % atsparūs meticilinui (MRSA), *Pseudomonas aeruginosa* – 4,56 %. *Proteus* ir *Staphylococcus epidermidis* po 4,16 %. 2,5 % HI atvejų pasėlis nebuvo paimtas.

2015 metais infekcijų protrūkių nebuvo užregistruota.

Ligoninėje yra vykdoma OŽI priežiūra po Cezario pjūvio, tulžies pūslės ir apendikso pašalinimo operacijų.

OŽI priežiūra vykdoma po 3 mėnesius kiekvieną pusmetį. Tyrimo metu atlikta epidemiologinė analizė:

- 221 Cezario pjūvio operacijų, užregistruota 1 HI (0,5 %), 2014 m.– 1 (0,4 %).
- 52 apendikso pašalinimo operacijos, užregistruota 4 HI (8 %), 2014 m.- 2 (2,98 %),
- 160 tulžies pūslės pašalinimo operacijų, užregistruota 2 HI (1 %), 2014 m. – 2 (1 %).

2015 m. buvo atliktas paplitimo tyrimas visuose ligoninės skyriuose. Tyrime dalyvavo 359 pacientai. Iš jų: 198 moterys (55,1 %) ir 161 vyrai (44,8 %). Vidutinė gulėjimo trukmė iki tyrimo - 4,8 dienos. Nustatyti 9 hospitalinių infekcijų atvejai (2,5 %), atvykusių iš kitų ligoninių - 2 (0,5 %).

Dažniausios hospitalinių infekcijų rizikos vietos yra intensyvios terapijos ir chirurgijos skyriai. Tyrimo metu nustatyti rizikos veiksniai: 30 % - operuoti, 48 % - turėjo intraveninį kateterį, 9 % - šlapimo kateterį, 1,7 % - drenus. Tyrimo metu 32 % pacientų buvo paskirti antibakteriniai vaistai, iš jų: 63 % - antibakteriniai vaistai buvo skirti infekcijos gydymui, 37 % - profilaktiniam gydymui (nesant infekcijų požymių). Dažniausiai buvo skirti I-II kartos cefalosporinai (26 %), plataus veikimo spektro penicilinai (16 %), penicilinai (13 %), III-IV kartos cefalosporinai (12 %).

Mikrobiologiniai tyrimai paskirti 89 % visų HI atvejų. Nustatyti sukėlėjai: *Klebsiella pneum.* ESBL – 21 %, *Proteus* - 14 %, *Acinetobacter baumannii* -14 % , *Staphylococcus aureus*- 14 %.

Paplitimo tyrimo rezultatų analizė leidžia daryti išvadas, kad mūsų ligoninės HI paplitimo rodiklis (9 atv. – 2,5 %) neviršija HI respublikinio paplitimo rodiklio (4,1 %).

Vykdomė duomenų apie užkrečiamąsias ligas (LR SAM 2002-12-14 įsakymas Nr. 673 ir 2004-05-10 įsakymas Nr.V-344), parazitines ligas (LR SAM 2004-10-29 įsakymas Nr.V-748) registraciją ir perdavimą Vilniaus visuomenės sveikatos centrai (VVSC). 2015 m. užregistruota ir perduota 1404 užkrečiamos ligos (2014 m. - 601), iš jų: 354 suaugusiųjų, 1050 vaikų tarpe. Dominuoja gripas ir ŪVKTI - 1175 (84 %), rotavirusinė ir noravirusinė infekcijos – 45 atvejai (3 %). Užregistruota: 6 pedikuliozės atvejai (visi suaugę); 3 ŽIV; legioneliozės, leptospirozės, vėjaraupių, tymų, skarlatinos – po 1 atvejį.

Kas mėnesį teikiamos užkrečiamųjų ligų ataskaitos-statistinė forma Nr.4-sveikata, profilaktinių skiepijimų ataskaita Nr.8 – sveikata, nuo rugsėjo iki kovo mėnesio – ataskaita apie vakcinų skiepijimui nuo sezoninio gripo, įsigytų už valstybės lėšas, sunaudojimą.

Kas savaitę VVSC teikiami duomenys apie registruotus gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų atvejus. Gripo padidėjusio sergamumo metu IKS darbuotojai kasdien rinko ir teikė informaciją VVSC apie į ligoninę besikreipiančius asmenis dėl simptomų panašių į gripą, taip pat hospitalizuotus, gydomus intensyvios terapijos skyriuose, apie mirties atvejus dėl gripo.

Kasdien pasirinktinai vizituojami skyriai ir padaliniai, kontroliuojamas HN 47:2011 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ vykdymas. Pagal epidemiologinius parodymus imami pasėliai nuo aplinkos, darbuotojų rankų, iš nosies. Teikiama metodinė, konsultacinė ir praktinė pagalba skyrių vedėjams, vyresniosioms slaugos administratorėms HI ir kitų užkrečiamųjų susirgimų priežiūros, profilaktikos klausimais. Atliekamas kiekvieno HI atvejo epidemiologinis ištyrimas.

2015 m. buvo išsterilizuotos 95226 pakuotės (2014 m.- 91245). Dėka įdiegtos krovinio kontrolės registracijos sistemos, padedančios atsekti krovinio sterilizacijos kokybę, padidėjo sterilizacinės darbuotojų asmeninė atsakomybė už sterilizacijos kokybę. 2015 m. neatitikčių dėl sterilizacijos kokybės neužregistruota. Buvo įvertinta rankinio ir mašininio plovimo ir dezinfekcijos proceso kokybė testų pagalba visuose ligoninės padidintos rizikos skyriuose. Iš viso patikrinta 998 instrumentai, kraujo likučių nerasta. Patikrinta 20 endoskopų plovimo ir dezinfekcijos kokybė, kraujo ir baltymų likučių nerasta. Pagal sutartį buvo sterilizuojami instrumentai iš UAB „Diagnosticinės sistemos“, Odos ir lazerinės chirurgijos centro, Vaivos Eringytės PĮ Ginekologijos kabineto.

2015 metais išdezinfekuoti 8213 patalynės (čiužiniai, antklodės, pagalvės) komplektai kameriniu būdu.

Dėl nustatyto legioneliozės atvejo kas mėnesį tikrinama karšto vandens temperatūra somatiniuose skyriuose.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.

Hospitalinių infekcijų (toliau – HI) epidemiologinė priežiūra vykdoma vadovaujantis 2008 m. lapkričio 14 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1110 „Dėl Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo“ (Žin., 2008, Nr. 138–5465).

Kasmetinis infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas Filiale (ištirti 166 pacientai), atliktas 2015 metų balandžio 14-16 dienomis, nustatyta 2,4% hospitalinių infekcijų. Per 2015 m. iš viso užregistruota 6 atvejai, kai buvo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija. Gydytojas epidemiologas pastoviai atlieka kasdieninį mikrobiologinį stebėjimą, įvertinant MRSA, kt. antibiotikams atsparius mikroorganizmus, antibiotikų skyrimo racionalumą, vykdant 2012-12-20 direktoriaus įsakymą Nr. V-66 „Dėl atsparių antibiotikams mikroorganizmų plitimo stebėsenos bei racionalaus vaistinių preparatų skyrimo tvarkos“. Visi gydantys gydytojai privalo vadovautis racionalios antibiotikų terapijos ir profilaktikos Filiale principais ir rekomendacijomis. Kontroliuojamos medicinos prietaisų, instrumentų, paviršių valymo, dezinfekcijos ir sterilizacijos technologijos. 2015 m. pakoreguota procedūra „Sterilizacinės darbo organizavimas“, atnaujinti ligoninės padalinių dezinfekcijos planai. Vykdamas Lietuvos higienos normą HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ papildyta lanksčių endoskopų valymo, sterilizacijos kontrolė (mikrobiologiniai tyrimai dėl *S.aureus*, *E.faecium*, *P.aeruginosa*). Pagal Lietuvos higienos normą HN 109:2005 „Baseinai. Įrengimo ir priežiūros saugos sveikatai reikalavimai“ atnaujinta procedūra P 009:2015 „Baseinų priežiūros saugos sveikatai reikalavimų vykdymo tvarka“, įvestas papildomas tyrimas - chloroformo nustatymas baseinų vandenyse. Gavus informaciją iš Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Mikrobiologinių tyrimų laboratorijos (D.I. 43-2014), remiantis klinikiniais duomenimis atliekama infekuotų ligonių, įsk. su Meticilinui atspariu *Staphylococcus aureus* (MRSA), izoliavimo kontrolė ir sekimas. Taip pat atliekamas Sergamumo užkrečiamomis ligomis registravimas, skubus infekcijų informacijos perdavimas visuomenės sveikatos centrams, mikrotraumų registracijos analizė, darbuotojų ir pacientų vakcinacijos (dėl gripo, pneumokokinės infekcijos) organizavimas, higienos (rankų, biocidų, medicininių atliekų, virtuvės) kontrolė bei naujų profilaktinių priemonių įvedimas ir įvertinimas.

2.12. Slaugos ir akušerijos personalo darbo analizė

Ligoninės (adresu Antakalnio g. 57) slaugos ir akušerijos personalas dirba pagal ligoninės kokybės vadybos sistemos procedūrą P 54-2013 „Slaugos darbo organizavimas“ ir kitus reglamentuojančius dokumentus: KVS darbo instrukcijas, slaugos darbo instrukcijas bei kt.

Slaugos tarybos posėdžiuose bei vyresniųjų slaugos administratorių susirinkimuose nagrinėtos stacionaro skyrių / padalinių slaugytojų bei akušerių darbo problemos, susijusios su pacientų slaugos bei higieninės priežiūros užtikrinimu. Nagrinėti atskirų skyrių slaugytojų darbo krūviai ir slaugos proceso kokybės užtikrinimo galimybės. Vykdyta nuolatinė skalbyklos darbo, medicininių atliekų tvarkymo, dietinio maitinimo organizavimo kontrolė, aptarti rezultatai.

Buvo analizuotas slaugos, akušerinės priežiūros ir higienos priemonių naudojimas ligoninės padaliniuose. Siekiant optimizuoti jų panaudojimą, nuolat peržiūrimi priemonių kiekiai, jų efektyvumas pacientų priežiūros procese. Situacija periodiškai aptariama vyresniųjų slaugos administratorių susirinkimuose. Skyriuose išbandyti naujų slaugos bei higienos priemonių pavyzdžiai, o tai leido pasirinkti didesnio efektyvumo, geresnės kokybės priemones.

2015 metais buvo peržiūrima KVS dokumentacija: aptartas ir numatytas dviejų naujų instrukcijų, tiesiogiai susijusių su slaugos personalo darbu, leidimas; viena atnaujinta pagal galiojančius teisės aktus.

Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas profesinę kompetenciją užtikrina nuolatinis profesinės kvalifikacijos tobulinimas. Slaugos personalas tobulina savo profesinę kvalifikaciją pagal patvirtintus metinius planus ligoninėje, Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre, universitetuose, kolegijose, projektiniuose mokymuose. Šiai veiklai naudojami įvairūs šiuolaikiniai mokymosi metodai: konferencijos, seminarai, mokymasis darbo vietose, nuotolinės studijos, savarankiškas mokymasis.

2015 metais slaugos ir akušerijos darbuotojai slaugė, prižiūrėjo, asistavo, atliko įvairias procedūras, vykdė gydytojų paskyrimus virš 31 tūkst. stacionaro pacientų.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) slaugos personalo darbo analizė

Filiale dirba 205 slaugytojos: stacionare - 109, poliklinikoje ir jos skyriuose - 96 bendrosios praktikos slaugytojos ir slaugos specialistės. Slaugos personalas dirba pagal VMKL kokybės vadybos sistemos procedūrą P 54-2013 „Slaugos darbo organizavimas“ ir kitus reglamentuojančius dokumentus: KVS Darbo instrukcijas, Slaugos darbo instrukcijas bei kt. Slaugos personalo darbą organizuoja, jam vadovauja, vykdo slaugos personalo darbo kokybės kontrolę, administruoja slaugos procesą vyriausioji slaugos administratorė. Stacionaro ir poliklinikos vyresniosios slaugos administratorės vykdo ir dirba pagal ligoninės vyriausiosios slaugos administratorės nurodymus.

Vyresniųjų slaugos administratorių susirinkimuose buvo nagrinėjamos stacionaro skyrių / poskyrių ir Poliklinikos skyrių slaugytojų darbo problemos, susijusios su pacientų slaugos bei higieninės priežiūros užtikrinimu. Nagrinėti atskirų skyrių slaugytojų darbo krūviai ir slaugos proceso kokybės užtikrinimo galimybės. Vykdyta nuolatinė skalbyklos darbo, medicininių atliekų tvarkymo kontrolė, aptarti rezultatai.

Buvo analizuotas slaugos ir higienos priemonių naudojimas Filialo padaliniuose. Siekiant optimizuoti jų panaudojimą, nuolat peržiūrimos priemonių normos, jų efektyvumas pacientų priežiūros procese. Situacija periodiškai aptariama vyresniųjų slaugos administratorių susirinkimuose.

Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas profesinę kompetenciją užtikrina nuolatinis profesinės kvalifikacijos tobulinimas. Slaugos personalas tobulina savo profesinę kvalifikaciją pagal patvirtintus metinius planus Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre, universitetuose, kolegijoje. Šiai veiklai naudojami įvairūs šiuolaikiniai mokymosi metodai: konferencijos, seminarai, mokymasis darbo vietose, nuotolinės studijos, savarankiškas mokymasis.

2015 m. iš valytojo pareigybės buvo perkvalifikuota 20 slaugytojų padėjėjų. 14 iš jų VšĮ Vilniaus Žirmūnų darbo rinkos mokymo centre pagal projektą „Profesinis mokymas pameistrystės forma darbo rinkos mokymo centruose“, finansuojamą Europos Sąjungos fondų ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis, 6 - Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre pagal neformaliojo profesinio mokymo programą.

2015 m. Filiale buvo etapais diegiamas e-sveikata projektas. Nuo 2015 m. balandžio mėn. poliklinikoje pradėta elektroninė registracija pas gydytojus per ESIS sistemą ir pacientų registracija

internetu www.sergu.lt. Nuo 2015 m. spalio mėn. elektroniniu būdu pradėtos pildyti statistinės paslaugų apskaitos formos 025/a.

Poliklinikoje gydytojų ir slaugytojų darbo vietos 90 % aprūpintos kompiuterine įranga.

Nuo 2015 m. lapkričio mėn. įdiegtas skaitmeninio Kontaktų centro I-as etapas, pacientų skambučiai skirstomi ir tikslingai nukreipiami operatoriams. Dėl to pagerėjo skambučių paslaugos kokybė.

Siekiant užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą tenkinant paciento slaugos poreikius namuose, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V- 1026 patvirtintu Slaugos paslaugų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų aprašu bei VšĮ VMKL direktoriaus 2014 m. rugpjūčio 7 d. įsakymu Nr. V1-152 „Slaugos paslaugų teikimo VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filiale tvarka“, slaugos paslaugas namuose teikia bendruomenės/ bendrosios praktikos slaugytojai, kurie, vadovaudamiesi MN reikalavimais, atsižvelgdami į šeimos gydytojo/ gydančio gydytojo paskyrimus ir rekomendacijas, saugiai ir kokybiškai atlieka procedūras pagal savo kompetenciją. Per 2015 m. iš viso buvo suteiktos 794 slaugos paslaugos, palyginus su 2014 m. jų skaičius padidėjo 181 %.

Slaugos specialistai teikia pasiūlymus vyresniosioms slaugos administratorėms dėl slaugos proceso gerinimo. Vyresniosios slaugos administratorės kontroliuoja slaugos specialistų pareigų instrukcijoje aprašytų funkcijų vykdymą, slaugos dokumentacijos pildymo kokybę.

Slaugos personalas organizuoja ir vykdo darbą taip, kad pacientai justų paramą, padeda jiems išlaikyti ir atgauti fizines bei psichines jėgas.

2.13. Socialinio darbo organizavimo analizė

Socialines paslaugas teikia socialiniai darbuotojai, vadovaujantis socialinio darbo etikos, moralės normomis bei vertybėmis.

Socialinio darbuotojo funkcijos:

1. teikti bendrąsias socialines paslaugas:
 - 1.1. informavimo;
 - 1.2. konsultavimo;
 - 1.3. tarpininkavimo ir atstovavimo;
2. teikti socialinės priežiūros paslaugas:
 - 2.1. paciento lankymas namuose;
3. ruošti dokumentus techninės pagalbos priemonėms gauti, tarpininkauti su jų išdavimą vykdančiomis organizacijomis;
4. pildyti medicininės reabilitacijos skyriaus bei fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus pacientų socialinės apklausos anketas;
5. dalyvauti rengiant dokumentus dėl specialiųjų poreikių nustatymo;
6. vykdyti kitus vadovybės pavedimus.

Pagrindiniai socialinio darbo organizavimo rodikliai **ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57):**

Eil. Nr.	Darbo pobūdis	2014 m.	2015 m.
1.	Paciento socialinės situacijos įvertinimas (paslaugų gavėjų skaičius): Individualaus socialinės pagalbos plano pacientui sudarymas ir konkrečių socialinės pagalbos pacientui priemonių ir būdų numatymas	451	455
Paslaugų skaičius			
2.	Konsultacijos, informacijos teikimas:	406	530
2. 1.	Konsultavimas pacientų po galūnių amputacijų, dėl socialinių garantijų ir lengvatų, dokumentų darymo, aplinkos pritaikymo, pagalbos namuose, kompensacinės technikos, spec. poreikių klausimais	273	341
2. 2.	Paciento artimųjų konsultavimas apie galimas pagalbos priemones,	133	189

	lengvatas, pašalpas, laidojimo organizavimą. Motinų, pagimdžiusių negyvagimius, konsultavimas		
3.	Bendradarbiavimas ir savo veiklos koordinavimas su kitomis institucijomis:	450	522
3.1.	Bendradarbiavimas su globos įstaigomis, kūdikių namais, pensionatais	48	44
3.2.	Bendradarbiavimas su Vaikų teisių apsaugos tarnyba: dėl problematiškų vaikų, šeimų; dėl nepilnamečių motinų; dėl motinų, kurios atsisako vaikų; dėl vaikų, hospitalizuotų dėl bandymo nusižudyti, apsinuodijusių alkoholiu, narkotikais;	<u>277</u> 148 7 8 114	<u>308</u> 172 10 1 129
3.3.	Bendradarbiavimas su Socialinės paramos centrais, seniūnijomis, pensijų ir pašalpų filialais, policija, Migracijos skyriais, Darbo birža, Nakvynės namais, TLK, NDNT, ligoninėmis ir poliklinikomis	125	166
4.	Laidojimo organizavimas	4	4
5.	Darbas su motinomis, kurios atsisko auginti vaikus ar joms ribojamos motinystės teisės	8	10
6.	Transporto organizavimas sugrįžimui į namus bei perkėlimui į kitų miestų slaugos ligonines	33	43

Pagrindiniai **Filialo (adresu Antakalnio g. 124)** socialinio darbuotojo 2015 m. veiklos rodikliai:

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Paslaugų skaičius	Paslaugų gavėjų skaičius
1	Medicininės reabilitacijos skyriaus pacientų konsultavimas	1018	488
2	Fizinės medicinos ir reabilitacijos pliklinikinio skyriaus pacientų konsultavimas	465	465
3	Psichinės sveikatos centro pacientų konsultavimas	12	11
4	Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo poliklinikos pacientų konsultavimas bendrosios praktikos, neurologų ir kt. gydytojų pavedimu	63	63

3. DUOMENYS APIE SASPĮ DIRBANČIUS DARBUOTOJUS

2015 metų pradžioje Filiale dirbo 553 darbuotojai, tame skaičiuje 139 gydytojai (ir jiems prilyginti asmenys), 225 slaugytojos, 108 pagalbiniam personalui priskiriami asmenys ir 81 kitam personalui priskirtas asmuo.

2015 metų gruodžio 31 d. Filiale iš viso buvo 567 darbuotojai, tame skaičiuje 143 gydytojai (ir jiems prilyginti asmenys), 239 slaugytojos, 104 pagalbiniam personalui priskiriami asmenys ir 81 kitam personalui priskirtas asmuo.

3.1. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2014 m.	2015 m.
Profesoriai	2	2
Habilituoti daktarai	4	4
Medicinos mokslų daktarai	20	20
Iš viso:	26	26

2015 m. darbuotojų, turinčių mokslinius laipsnius, skaičius nesikeitė: vienas darbuotojas (G. Vizujė) išvyko, vienam darbuotojui (A. Karpavičiui) suteiktas mokslinis laipsnis.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus.

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2014 m.	2015 m.
Profesoriai	-	1
Habilituoti daktarai	-	-
Medicinos mokslų daktarai	7	7
Iš viso:	7	8

3.2. SASPI darbuotojų nedarbingumo analizė

Ligoninėje ir Filiale

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius				Nedarbo dienų skaičius				Vidutinė vieno atvejo trukmė			
	2014 m.		2015 m.		2014 m.		2015 m.		2014 m.		2015 m.	
	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF
Liga	277	261	408	277	7845	4986	9238	4901	28,3	19,1	22,6	17,7
Slauga	109	29	123	37	861	202	1015	234	7,9	7	8,25	6,3
Trauma buityje	25	13	30	16	1013	429	1390	457	40,5	33	46,3	28,6
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	6	4	16	-	372	255	574	-	62	63,8	35,8	-
Iš viso	417	307	577	330	10.091	5872	12217	5592	24,2	19,1	21,1	17,0

Ataskaitiniu laikotarpiu darbuotojų nedarbingumo atvejų padidėjo 160 (arba 38,4 %), vidutinė vieno atvejo trukmė sumažėjo 3,03 dienos (arba 12,52 %), bendras nedarbo dienų skaičius padidėjo 2126 dienomis (arba 21,07 %).

3.3. Darbuotojų kaita

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Darbuotojai	2015 m.			2014 m.	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso Iš jų:	60	51		59	42
Gydytojai	17	5	1. Darbuotojo pareiškimu; 2. į pensiją	10	5
Slaugos personalas *	7	14	1. Darbuotojo pareiškimu	16	8
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	12	13	1. Darbuotojo pareiškimu; 2. į pensiją	14	13
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	24	19	1. Darbuotojo pareiškimu; 2. į pensiją	19	16

Filiale (adresu Antakalnio g. 124)

Darbuotojai	2015 m.			2014 m.	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso Iš jų:	113	93		66	76
Gydytojai	32	20	1. LR DK 127 str. 1 d.-darbuotojo pareiškimu; 2. LR DK 127 str. 2 d.- darbuotojo pareiškimu, įgijus teisę į senatvės pensiją arba dėl ligos ar neįgalumo, 3. LR DK 126 str.1 d.- suėjus darbo sutarties terminui; 4. LR DK 125 str. – šalių susitarimu; 5. LR DK 124 str. 3 d. – darbuotojui mirus; 6. LR DK 136 str. 3 d. 1 p. – dėl darbo drausmės pažeidimų	22	26
Slaugos personalas*	34	22	1. LR DK 127 str.1d.- darbuotojo pareiškimu; 2. LR DK 127 str.2 d.- darbuotojo pareiškimu įgijus teisę į senatvės pensiją arba dėl ligos ar neįgalumo 3. LR DK 126 str.1 d.- suėjus darbo sutarties terminui.	21	23
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*	21	25	1. LR DK 127 str.1d.- darbuotojo pareiškimu; 2. LR DK 127 str.2 d.- darbuotojo pareiškimu įgijus teisę į senatvės pensiją arba dėl ligos ar neįgalumo 3. LR DK 126 str.1 d.- suėjus darbo sutarties terminui	10	10
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	26	26	1. LR DK 127 str.1d.- darbuotojo pareiškimu; 2. LR DK 136 str. 3 d. 1 p. - dėl darbo drausmės pažeidimų 3. LR DK 126 str.1 d.- suėjus darbo sutarties terminui	13	17

*- žr. 4.2 punktą.

Analizuojant dviejų metų ligoninės darbuotojų kaitos procesą, galima teigti, kad darbuotojų kaita Filiale iš esmės vyksta dėl tos priežasties, jog dalis pensijinio amžiaus darbuotojų nusprendė baigti savo darbinę veiklą (darbuotojų kaita pagrįde vyksta dėl darbo santykių nutraukimo darbuotojo pareiškimu (LR DK 127 str. 1 d. arba 2 d.) arba pasibaigus terminuotai darbo sutarčiai (DK 126 str. 1 d.)). Kadangi į išėjusių iš darbo vietą nesunkiai buvo surasti nauji darbuotojai, darbuotojų kaita įstaigos veiklai bei darbo organizavimui reikšmingesnės įtakos neturėjo.

4. SASPĮ FINANSINĖS ŪKINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

4.1. Duomenys apie buhalterinę apskaitą įstaigoje (kompiuterizuota ar nekompiuterizuota, kokios buhalterinės apskaitos programos naudojamos)

Buhalterinė apskaita **ligoninėje ir filiale** kompiuterizuota, naudojamos buhalterinės apskaitos programos „ALGA IV“ ir „RIVILĖ_GAMA“.

4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui), Eur		
	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.
Iš viso*	1.295	1.307	1.300	1.232	1.261	1.234	1.159	1.177	1.185	717	657	730
Administracija	5	5	6	5	5	6	5	5	6	2.476	2.457	2.586
Gydytojai	312	319	314	271	294	277	274	281	274	1.155	1.130	1.142
Slaugos personalas****	405	411	405	398	406	393	357	365	363	710	630	674
Personas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	285	272	275	278	268	270	251	249	245	544	495	608
Personas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	288	300	301	280	288	289	272	277	297	440	403	485

* - neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.

** - jei yra keletas direktoriaus pavaduotojų, įrašyti visus atskirai (pvz., direktoriaus pavaduotojas medicininai, direktoriaus pavaduotojas ūkiui ir pan.).

*** - specialistai, turintys licencijas teikti slaugos paslaugas ir jas teikiantys.

**** - t.y. burnos higienistai, logopedai, laborantai, slaugytojų padėjėjai, gydytojų odontologų padėjėjai, kineziterapeutai, socialiniai darbuotojai, medicinos psichologai, medicinos biologai, medicinos registruotojai, autoklavuotojai, akušeriai, masažuotojai ir pan.

***** - t.y. valytojai, ūkio dalies, buhalterijos, statistikos darbuotojai, viešųjų pirkimų specialistai, direktoriaus padėjėjai (sekretoriai) ir pan.

Vidutinis darbo užmokestis vienai užimtai etatinei pareigybei ataskaitiniais metais palyginus su 2014 m. padidėjo 73 eurais arba 11,1 %, palyginus su 2013 m. – 13 Eur arba 1,8 %.

Administracijos darbuotojų vidutinis darbo užmokestis 2015 metais, palyginus su 2014 m., padidėjo 129 Eur arba 5,25 %, palyginus su 2013 metais, padidėjo 110 Eur arba 4,4 %.

Gydytojų – 2015 m., palyginus su 2014 m., padidėjo 12 Eur arba 1,1 %, palyginus su 2013 m., – sumažėjo 13 Eur arba 1,1 %; slaugos personalo – 2015 m., palyginus su 2014 m., padidėjo 44 Eur arba 7,0 %, palyginus su 2013 m., sumažėjo 36 Eur arba 5,1 %.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 113 Eur arba 22,8 %, palyginus su 2013 m., padidėjo 64 Eur arba 11,8 %.

Vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 82 Eur arba 20,3 %, palyginus su 2013 m. – padidėjo 45 Eur arba 10,2 %.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124)

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui), Eur		
	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2015 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2015 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2015 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2015 m. gruodžio 31 d.
Iš viso*	610	579	574	569	549	542	564	544	564	528	534	579
Administracija	6	4	3	5	4	3	5	4	3	1.354	1.750	1.920
Gydytojai	117	116	116	105	101	103	121	115	127	832	859	931
Slaugos personalas***	175	176	178	166	172	173	148	151	163	529	519	574
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ****	94	84	83	87	83	75	100	85	81	496	502	565
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	218	198	193	206	189	189	190	189	190	365	364	385

Vidutinis filialo darbuotojų darbo užmokestis vienai užimtai etatinei pareigybei ataskaitiniais metais, palyginus su 2014 m., padidėjo 45 Eur arba 8,4 %, palyginus su 2013 m. – 51 Eur arba 9,7 %.

Administracijos darbuotojų vidutinis darbo užmokestis 2015 metais, palyginus su 2014 m., padidėjo 170 Eur arba 9,7 %, palyginus su 2013 metais - padidėjo 566 Eur arba 41,8 %. Gydytojų – 2015 m., palyginus su 2014 m., padidėjo 72 Eur arba 8,4 %, palyginus su 2013 m. – padidėjo 99 Eur arba 11,9 %; slaugos personalo – 2015 m., palyginus su 2014 m., padidėjo 55 Eur arba 10,6 %, palyginus su 2013 m. - padidėjo 45 Eur arba 8,5 %.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 63 Eur arba 12,5 %, palyginus su 2013 m. - padidėjo 69 Eur arba 13,9 %; vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 21 Eur arba 5,8 %, palyginus su 2013 m. – padidėjo 20 Eur arba 5,5 %.

4.3. Darbuotojų darbo užmokesčio, priedų, premijų, nuobaudų skyrimo tvarka

Patvirtinta:

1. darbo apmokėjimo tvarka – VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės direktoriaus 2013-12-17 įsakymas Nr.V1-163 „Dėl VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės darbo apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“ (iki 2013-12-17 galiojo VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės direktoriaus 2005-11-07 įsakymas Nr.V1-200 „Dėl VŠĮ Vilniaus m. universitetinės ligoninės darbo apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“ ir VŠĮ Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės direktoriaus 2009-03-12 įsakymas Nr.17 „Dėl darbo apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“);

2. premijavimo nuostatai - 2005 m. vasario 22 d. direktoriaus įsakymu Nr.V1-38 „Dėl ligoninės darbuotojų premijavimo nuostatų patvirtinimo“.

3. Nuobaudos skiriamos, vadovaujantis LR Darbo kodekso nuostatomis ir VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Vidaus tvarkos taisyklėmis, patvirtintomis 2014-03-14 direktoriaus įsakymu Nr.V1-69.

4.4. Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas:

4.4.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos

tūkst. Eur

		2015 m.				2014 m.			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PSDF	%
1	Pajamos, iš viso:	28.870	100	26.636	100	27.230	100	25.085	100
	iš jų:					-		-	
1.1.	už asmens sveikatos priežiūros paslaugas	26.447	92	26.447	99,5	24.874	91,3	24.874	99,2
1.2.	už prevencines programas	124	0,4	124	0,5	122	0,4	122	0,5
1.3.	už dantų protezavimą	50	0,2	50	0,2	38	0,1	38	0,2
1.4.	už inkstų transplantacijos programą	16	0,1	16	0,1	51	0,2	51	0,2
1.5.	už mokamas medicinines paslaugas	828	2,9	-	-	819	3	-	-
1.6.	kitos veiklos pajamos	113	0,4	-	-	58	0,2	-	-
1.7.	finansavimo pajamos	1.293	4,5	-	-	1.268	4,7	-	-
1.8.	finansinės ir investicinės veiklos	0	0	-	-	-	-	-	-
2	Paprastosios sąnaudos, iš viso:	28.128	100	26.021	100	26.859	100	24.824	100
	iš jų:								
2.1.	Veiklos sąnaudos	28.126	100	26.020	100	26.859	100	24.824	100
2.1.1.	Darbo užmokesčio	14.791	52,7	14.293	55,1	14.176	52,8	13.662	55
2.1.2.	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	4.601	16,4	4.446	17,1	4.375	16,3	4.219	17

2.1.3.	<i>Kraujo komponentų įsigijimo iš kraujo donorystės</i>	386	1,4	386	1,5	340	1,3	340	1,4
2.1.4.	<i>Vaistų ir medicinos priemonių</i>	4.009	14,3	3.469	13,4	3.985	14,9	3.338	13,5
2.1.5.	<i>Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose</i>	96	0,3	96	0,4	40	0,1	40	0,2
2.1.6.	<i>Pacientų transportavimas</i>	34	0,1	34	0,1	35	0,1	35	0,1
2.1.7.	<i>Pacientų maitinimo</i>	376	1,3	376	1,4	444	1,7	443	1,8
2.1.8.	<i>Šildymas, elektros energija, vanduo</i>	918	3,3	895	3,4	994	3,7	966	3,9
2.1.9.	<i>Ryšių paslaugos</i>	42	0,2	40	0,2	44	0,2	42	0,2
2.1.10.	<i>Einamasis remontas</i>	271	1	3	0	35	0,1	13	0,1
2.1.11.	<i>Medicinos įrangos remonto ir priežiūros</i>	698	2,5	691	2,7	576	2,1	569	2,3
2.1.12.	<i>Civilinės atsakomybės draudimas</i>	39	0,1	39	0,1	40	0,1	40	0,2
2.1.13.	<i>Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo</i>	9	0	1	0	7	-	0	-
2.1.14.	<i>Kitos išlaidos</i>	1.857	6,6	1.252	4,8	1.768	6,6	1.116	4,5
3.	Finansinis rezultatas	743		615		370		262	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	764		474		682		41	
5.	Nebaigta statyba	120		-		7		-	
6.	Nebaigta statyba panaudos būdu			-		-		-	

Įstaigos pajamos ataskaitiniu laikotarpiu, palyginus su 2014 m., padidėjo 1 640 tūkst. Eur arba 6,0 %. Šį padidėjimą sąlygojo pajamų augimas už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų (padidėjo 1 573 tūkst. Eur arba 6,3 %). Taip pat įtakos turėjo didesnis apmokėjimo balas. Stacionarinės paslaugos 2015 m. buvo apmokėtos 1,04 balu, o 2014 m. 1,01.

Sąnaudos 2015 m. padidėjo 1269 tūkst. Eur arba 4,7 %, PSDF lėšų sąnaudos padidėjo 1197 tūkst. Eur arba 4,8 %. Didžiąja dalimi sąnaudų augimą lėmė padidėjusios darbo užmokesčio sąnaudos – 615 tūkst. Eur arba 4,3 %, (iš PSDF lėšų padidėjo 631 tūkst. Eur arba 4,6 %), socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą sąnaudos padidėjo 226 tūkst. Eur arba 5,2 %; iš PSDF lėšų padidėjo 227 tūkst. Eur arba 5,4 %). Ligoninė savo lėšomis remontavo vidaus ligų skyrių, dėl ko 2015 metais padidėjo sąnaudos einamajam remontui 236 tūkst. Eur arba 67,4 proc. (iš PSDF lėšų sumažėjo 10 tūkst. Eur arba 76 %). Medicinos įrangos remonto ir priežiūros sąnaudos 2015 metais padidėjo 122 tūkst. Eur arba 21,2 % (iš PSDF lėšų – 122 tūkst. Eur arba 21,4 %).

Sąnaudos šildymui, elektros energijai, vandeniui 2015 metais, palyginus su 2014 m., sumažėjo 76 tūkst. Eur arba 7,6 % (iš PSDF lėšų - 71 tūkst. Eur arba 7,3 %). Sąnaudos pacientų maitinimui 2015 metais sumažėjo 68 tūkst. Eur arba 15,3 % (iš PSDF lėšų – 68 tūkst. Eur arba 15,3 %).

4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius

tūkst. Eur

Finansavimo šaltiniai	2015 m.		2014 m.		Padidėjimas / sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma	%
					(2-4)	(3-5)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	26.636	94,2	25.085	92,8	1.551	1,4
<i>Savivaldybės lėšos</i>	-	-	145	0,5	- 145	- 0,5
<i>VIP lėšos</i>	-	-	-	-	-	-
Valstybės biudžeto lėšos:	284	1,0	331	1,2	- 47	- 0,2
LR Sveikatos apsaugos ministerija	195	-	213	-	- 17	-
Vilniaus miesto savivaldybė	28	-	9	-	19	-
Informacinės plėtros komitetas prie Susisiekimo ministerijos	34	-	88	-	- 55	-
Vilniaus kolegija	17	-	16	-	1	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto viešoji įstaiga Kauno klinikos	4	-	-	-	4	-
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas	6	-	4	-	2	-
ES ir užsienio valstybių (Šveicarijos paramos) lėšos:	291	1,0	509	1,9	- 218	- 0,9
LR Sveikatos apsaugos ministerija	81	-	8	-	73	-
Informacinės plėtros komitetas prie Susisiekimo ministerijos	190	-	500	-	- 310	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto viešoji įstaiga Kauno klinikos	20	-	-	-	20	-
Pajamos už mokamas paslaugas (medicininės ir kitas)	941	3,3	875	3,2	65	0,1
Kiti finansavimo šaltiniai:	118	0,4	74	0,3	45	0,1
Paramos lėšos	31	-	29	-	2	-
VMĮ (2 % gyventojų pajamų mokestis)	2	-	2	-	- 0	-
Vilniaus kolegijos sveikatos prižiūros fakultetas (už vadovavimą studentų praktiniam mokymui)	2	-	1	-	1	-
Vilniaus universitetas (už integruotą internatūrą ir pedagoginės praktikos vadovus)	22	-	15	-	7	-
Valstybinė ligonių kasa (dirbtinėms kraujagyslėms, radioizotopams įsigyti)	62	-	23	-	39	-
Vilniaus teritorinė darbo birža (viešųjų darbų programa)	-	-	3	-	- 3	-
Kiti	0	-	-	-	0	-
Iš viso:	28.270	100,0	27.017	100,0	1.253	0,0

Mokamos paslaugos:

tūkst. Eur

Mokamų paslaugų pavadinimai	Gauta pajamų		Padidėjimas / sumažėjimas	
	2015 m.	2014 m.	suma	%
Mokamos medicininės paslaugos, iš viso:	764	771	-7	-0,9
<i>Ligoninėje, iš jų:</i>	346	379	-32	-8,6
Nėštumo nutraukimas	24	22	1	6,1
Laboratoriniai tyrimai	38	55	-17	-31,3
Mikrobiologiniai tyrimai	32	22	10	43,3
Patologiniai tyrimai	12	13	-1	-4,5
Radiologiniai tyrimai (renogramos, inkstų scintigramos, rentgenogramos)	3	4	0	-12,5
Gydymas (užsieniečių ir kt.)	83	71	12	16,3
Gydytojų ambulatorinės konsultacijos	71	55	16	28,4
Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos	56	69	-13	-18,7
Echoskopiniai, endoskopiniai ir kt. tyrimai ir procedūros (komp. tomogr., ergoterap., hemodializ., rentgenogram. gd. ms., instr. ster.)	9	3	6	190,4
Gydytojo ir akušerės priežiūra gimdant	18	16	1	8
Kitos (iki 3,0 tūkst. Eur)	2	1	1	124,4
<i>Filiale, iš jų:</i>	417	440	-22	-5,1
Dantų protezavimas	117	144	-27	-19
Laboratoriniai tyrimai	28	34	-6	-16,7
Civilinės aviacijos darbuotojų sveikatos tikrinimas	91	82	9	11,3
Gydytojų konsultacijos	18	21	-3	-15,7
Hidroterapijos ir fizioterapijos procedūros	90	89	1	1,7
Darbas Seimo medicinos punkte	17	18	-1	-5,8
Gydymas stacionare	7	9	-2	-24,4
Tyrimai ir procedūros	4	8	-3	-42,2
Odontologo paslaugos	39	28	11	38
Rentgeno nuotraukos	1	3	-2	-66,7
Kitos (iki 3,0 tūkst. Eur)	6	4	1	28,9
<i>Kita veikla:</i>	113	105	8	7,7
<i>Ligoninėje, iš jų:</i>	92	89	3	3,6
Klinikiniai tyrimai	4	6	-1	-26,4
Individualios palatos mokestis	70	59	11	19,5

Kitos (komunalinės paslaugos, vadovavimas studentų praktikai ir kt.)	18	25	-7	-27,2
Filiale, iš jų:	21	16	5	30,5
Kitų paslaugų	21	16	5	30,5
IŠ VISO:	1.294	875	418	47,8

4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas

Įstaigos (ligoninės ir filialo) ataskaitinių metų veiklos rezultatas – 742 649 Eur perviršis, praėjusiųjų – 370 209 Eur perviršis, t. y. ataskaitinių metų veiklos rezultatas, palyginus su praėjusiųjų, padidėjo 372 440 Eur.

4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas pelnas (nuostolis) ataskaitinių metų pabaigoje

Ataskaitinių metų pabaigoje sukauptas perviršis yra 1 906 784 Eur.

4.5. Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose ir įstaigos įsipareigojimai

4.5.1. Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose

Įstaigos

tūkst. Eur

Įstaigos pavadinimas	2015 m.	2014 m.	Padidėjimas/ sumažėjimas
Vilniaus teritorinė ligonių kasa	1.308	770	537,9
Panevėžio teritorinė ligonių kasa	135	224	-89,2
Šiaulių teritorinė ligonių kasa	16	76	-59,7
Kauno teritorinė ligonių kasa	54	45	9,1
Klaipėdos teritorinė ligonių kasa	18	25	-7,4
Pirkėjų skolos už mokamas paslaugas	38	61	-22,8
Gautinos finansavimo sumos iš užsienio valstybių	-	-	0,0
Gautinos finansavimo sumos ES strukt. fondų	-	-	0,0
Gautinos finansavimo sumos iš valstybės biudžeto	-	-	0,0
Gautinos finansavimo sumos iš savivaldybės biudžeto	-	-	0,0
Gautinos finansavimo sumos iš kitų šaltinių	3	7	-3,7
Kiti (iki 3,0 tūkst. EUR)	1	0	0,6
Sukauptos finansavimo pajamos	-	2	-1,5
Iš viso per vienerius metus gautinų sumų	1.573	1.210	363,2
Pinigai bankų sąskaitose ir kelyje	1.910	1.495	415,1
Pinigai kasoje	3	2	1,0
Iš viso pinigų kasoje ir banke	1.913	1.497	416,0
IŠ VISO GAUTINŲ SUMŲ IR PINIGŲ	3.486	2.706	779,2

Gautinos sumos, susidariusios už ilgesnį, negu vieneri metai laikotarpį:**Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57):**

1. V. Levickienės firmos 474.69 Eur (perduota antstoliams);
2. Paciento Sergejaus Kazlausko už gydymą 526.87 Eur (adresatas nerastas);
3. UAB „Medicinos paslaugų ir informacijos valdymo centras“ – 244.19 Eur (bankrutavęs);
4. UAB „Bukiškių medicinos klinika“ – 276.44 Eur (bankrutavusi)

Filiale (adresu Antakalnio g. 124):

1. UAB „Švaros lašas“ – 7667,54 Eur (bankrutavusi);
2. UAB „Akvameda“ - 6707,31 Eur (bankrutavusi);
3. AB „FlyLAL Lithuanian Airlines“ - 1950,56 Eur (bankrutavusi);
4. UAB „Čestla“ - 1436,58 Eur (bankrutavusi);
5. UAB „Aurela“ - 477 Eur (bankrutavusi);
6. Turkijos Respublikos ambasada 213,54 Eur (nepripažįsta skolos, nemoka);
7. UAB „Baltic Flight Academy“ 53 Eur (bankrutavusi).

4.5.2. Įstaigos įsipareigojimai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai)**4.5.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas****Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57):**

tūkst. Eur

Eil. Nr.	Tiekėjo pavadinimas	2015 m.	2014 m.	Pokytis
1	UAB Tradintek	132,2	26,9	105,3
2	UAB Varėnos statyba	69,7	-	69,7
3	UAB "Limedika"	61,8	63	-1,1
4	VšĮ Nacionalinis kraujo centras	60,7	41,7	19,1
5	UAB Roche Lietuva	54,7	43	11,7
6	UAB „Limeta“	47,7	23	24,7
7	UAB „B.Braun medical“	40,1	22,6	17,5
8	UAB „Armila“	39,1	28,3	10,8
9	V.Kazlausko firma „Dameda“ UAB	36,3	39,5	-3,3
10	UAB Onemed	29,5	28,7	0,8
11	UAB Diagnostinės sistemos	29,5	18,8	10,7
12	IĮ „Septeka“	27,2	16,6	10,6
13	UAB „Vitrolab“	26,9	20,2	6,7
14	A.Zapalskio IĮ „Azas“	26,1	15,5	10,6
15	UAB Vilniaus skalbykla	24,9	-	24,9
16	UAB Flebologijos centras	24	10,3	13,6
17	UAB Salmeda	22,9	5,7	17,2
18	UAB Medikona	21,3	15,3	6
19	UAB „AMI sprendimai“	21	10,8	10,2
20	UAB Skirgesa	20,6	29,8	-9,2

21	UAB Sorimpeksas	19,3	-	19,3
22	UAB Statybų kodas	19	-	19
23	UAB „Vilniaus energija“	17,2	92,1	-74,9
24	UAB Diamedica	16,9	10,7	6,2
25	UAB Fresenius Kabi Baltics	16	6,8	9,2
26	UAB Energijos tiekimas	15,8	-	15,8
27	UAB „Elme Messer Lit“	15	10,3	4,8
28	UAB "AE MEDICAL“	14,6	22,2	-7,6
29	AB Lesto	14,6	19	-4,4
30	UAB Interlux	14,5	15,1	-0,6
31	UAB Ilsanta	14,2	10	4,2
32	UAB BTA Insurance company se filialas	12,8	13	-0,2
33	IĮ „Neomedika“	12,6	-	12,6
34	SIA Flebomedika	11,4	4,5	6,9
35	UAB Berlin Chemie Menarini Baltic	10,4	5,4	5
36	UAB „Spektramed“	10,1	6,8	3,3
37	UAB Danmeda	9,8	-	9,8
38	VšĮ VUL Santariškių klinikos	9,7	-	9,7
39	UAB Entafarma	9,3	11,5	-2,2
40	UAB Principalmed 1L	9	-	9
41	UAB Graina	8,9	6,8	2,1
42	UAB Liukrena	7,8	7,7	0,1
43	Valstybinė įmonė Mūsų amatai	7,6	-	7,6
44	UAB Ekonovus	7,5	7,7	-0,2
45	UAB Tamro	7,1	5,8	1,3
46	UAB Energenas	7	9,4	-2,4
47	UAB Mediq Lietuva	6,7	5,7	1,1
48	UAB Renalfarma	6,6	5,4	1,2
49	UAB Molnlycke Health Care	6,4	-	6,4
50	UAB Remeda	6,2	5,9	0,3
51	UAB Arbor Medical Corporation LT	6	16,4	-10,4
52	UAB Intersurgical	5,7	3,6	2,1
53	UAB AV Investicija	5,6	7,8	-2,2
54	UAB „Vilniaus vandenys“	5,5	4	1,5
55	UAB Justura	5	-	5
56	UAB „Biometrija“	4,9	4,6	0,3
57	UAB Mano būstas	4,4	-	4,4
58	UAB Apex Medicus	4	-	4
59	UAB Tumis	4	-	4
60	UAB Vitafarma	3,7	4,4	-0,7
61	UAB Jukom	3,7	3,9	-0,2
62	UAB Eurocash1	3,6	3,4	0,2
63	UAB Ciklonas	3,6	-	3,6
64	UAB Manjana	3,6	-	3,6
65	UAB Office system	3,4	5,9	-2,5

66	UAB Litfarma	3,4	-	3,4
67	UAB TUV UOLEKTIS	3,4	-	3,4
68	UAB Vijus	3,4	-	3,4
69	UAB Nemuno vaistinė	3,3	3,8	-0,5
70	A.Tamošiūno įmonė	3,2	4,8	-1,6
71	UAB „Banga plius“	-	22,7	-22,7
72	Siemens Osakeyhtio Lietuvos filialas	-	21,6	-21,6
73	UAB Elektrum Lietuva	-	19,4	-19,4
74	UAB Officeday	-	9,9	-9,9
75	UAB Stelsa	-	6,7	-6,7
76	UAB Vilniaus Rentinys	-	5,5	-5,5
77	UAB Langasa	-	5	-5
78	UAB Medekspert LT	-	3,4	-3,4
79	Kiti (iki 3 tūkst. Eur)	97,5	78,5	19
	Iš viso mokėtinos sumos tiekėjams	1.341,00	976,7	364,3

Filiale (adresu Antakalnio g. 124):

Eil. Nr.	Tiekėjo pavadinimas	2015 m.	2014 m.	Pokytis
1	UAB "Vilniaus energija"	33,4	67,5	-34,1
2	V.Kazlausko firma "Dameda"	22,2	21,8	0,4
3	UAB "Limedika"	8,2	16,0	-7,8
4	UAB "Diagnostinės sistemos"	8,1	22,2	-14,1
5	UAB "Bioeksma"	7,9	22,4	-14,5
6	UAB "Stebulė"	6,3	-	6,3
7	AB "INTER RAO Lietuva"	5,5	-	5,5
8	UAB „Elektrum Lietuva“	-	6,8	-6,8
9	UAB "Vilniaus skalbykla"	5,2	-	5,2
10	UAB „Banga plius“	-	11,4	-11,4
11	AB"Lesto"	5,2	6,4	-1,2
12	UAB "Osteca"	5,0	1,8	3,2
13	UAB "Limeta"	4,9	15,1	-10,2
14	VšĮ Nacionalinis Kraujo Centras	4,9	10,2	-5,3
15	UAB "Diamedica"	3,8	10,0	-6,2
16	UAB "Vitrolab"	3,6	10,4	-6,8
17	Siemens Osakeyhtio Lietuvos filialas	3,3	11,8	-8,5
18	UAB "SpektraMed"	3,3	8,0	-4,7
19	UAB "Tamro"	2,2	8,1	-5,9
20	UAB „Armila“	2,2	7,6	-5,4
21	UAB „Kavita“	-	12,0	-12,0
22	Kiti tiekėjai	53,7	102,6	-48,9
	Iš viso:	188,9	372,0	-90,7

4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją

Įstaigos:

tūkst. Eur

Eil. Nr.	Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją	2015 m.	2014 m.	Pokytis
1	Soc. draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	548	492	56,1
2	Mityba	9	16	-6,6
3	Medikamentai ir kraujo įsigijimas	785	698	87,1
4	Šildymas, elektros energija, vanduo	100	216	-115,8
5	Ryšiai	5	3	2,0
6	Ilgalaikis turtas	95	34	61,4
7	Kitos	535	385	150,1
8	Lizingo (fin.nuomos) ir pan. įsipareigojimai	0	0	0,0
9	Ilgalaikiai ir trumpalaikiai atidėjiniai	9	11	-2,2
10	Sukauptos atostoginių ir socialinio draudimo sąnaudos	1.068	956	111,8
11	Mokėtinas pridėtinės vertės mokestis	8	2	6,7
12	Kitos pervestinos sumos	2	0	1,5
	Iš viso:	3.164	2.812	352,1

4.5.3. Pagrindinių per vienerius metus gautinų sumų ir įstaigos įsipareigojimų padidėjimo / sumažėjimo priežasčių analizė

Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos 2015-12-31 dienai su 2014-12-31 padidėjo 363.2 tūkst. Eur arba 30 %, kadangi ženkliai padidėjo gruodžio mėn. pajamos iš PSDF biudžeto lėšų, lyginant su atitinkamu 2014 metų laikotarpiu. Vilniaus teritorinė ligonių kasa gruodžio mėn. apmokėjo didelę dalį suteiktų paslaugų per gruodžio mėn., tai tiesiogiai įtakojo ir didesniai pinigų likučiui, lyginant su 2014 m. Pinigų likutis buvo didesnis 416 tūkst. Eur arba 27,8 %.

Ligoninė ir Filialas neturėjo trumpalaikių įsipareigojimų, susidariusių už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai. Visi įsipareigojimai tiekėjams 2015 m. gruodžio 31 d. buvo už ataskaitinių metų spalio - gruodžio mėn. patiektas prekes ar suteiktas paslaugas.

Bendras ligoninės ir filialo likvidumo (padengimo) rodiklis - 1,3. Šis rodiklis nusako, kiek kartų trumpalaikis turtas viršija įsipareigojimus.

2015 m. gruodžio 31 d. įstaigos mokumas (gautinos sumos + pinigai – įsipareigojimai) padidėjęs lyginant su 2014-12-31 ir sudarė: 321 223 Eur. 2014-12-31 įstaigos mokumas buvo neigiamas 177 671 tūkst. Eur.

4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:

4.6.1. Ilgalaikis turtas

Eurais

	Įsigijimo savikaina	Likutinė vertė
Ligoninėje		
Nuosavas ilgalaikis turtas	8.688.347	3.333.563
- iš jų: įsigyta 2015 metais už:	421.856	
iš jų:		
- iš nuosavų lėšų	363.478	
- gauta parama	53.370	
- iš Europos sąjungos lėšų	4.256	
- iš valstybės biudžeto lėšų	751	
- iš Savivaldybės lėšų		
Nebaigta statyba	28.205	28.205
Filiale		
Nuosavas ilgalaikis turtas	3.161.629	605.830
iš jų įsigyta 2015 metais už:	141.326	
- iš nuosavų lėšų	141.326	
- gauta parama	-	
- iš Europos sąjungos lėšų	-	
- iš valstybės biudžeto lėšų	-	
- iš Savivaldybės lėšų	-	
IŠ VISO ĮSTAIGOJE:	11.878.181	3.967.598

	Ligoninėje	Filiale
Pagal panaudos sutartis	21.058.089	17.838.122
iš jų:		
Vilniaus m. savivaldybės	9.916.467	9.437.217
LR Sveikatos apsaugos ministerijos	2.360.948	71.712
LSMU ligoninė VšĮ „Kauno klinikos“	507.634	
Kitų firmų	866.481	263.785
LVR turtas – patalpos LR Seime		16.883
Nacionalinės žemės tarnybos prie ŽŪM	7.406.560	8.048.525

	Ligoninėje	Filiale
Pagal nuomos sutartis	7.500,00	

4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas

Pagal Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo projektą „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“ 2015 m. buvo užbaigtas apšvietimo su LED šviestuvais įrengimas - 3274,22 m². Darbų vertė 98.4 tūkst. Eur.

2015 m. ligoninė iš nuosavų lėšų suremontavo vidaus ligų skyriaus patalpas. Šiuos darbus atliko UAB „VARENOS STATYBA“ už 142,0 tūkst. Eur. 2015 m. buvo atlikti avarinės būklės įrenginių remonto darbai: nuotekų ir vandentiekio stovų keitimas, metalo konstrukcijų montavimo darbai ir kt. Šiuos remonto darbus atliko UAB „STATPROMAS“ už 3,97 tūkst. Eur. UAB „STATYBŲ KODAS“ suremontavo medicininių atliekų patalpų apdegusį stogą, kur darbų vertė

sudarė 23 tūkst. Eur. Filiale per ataskaitinius 2015 metus už nuosavas lėšas atlikta neatidėliotinų remonto darbų už 3,5 tūkst. Eur. Iš viso remonto darbams išleista 270,9 tūkst. Eur.

4.7. Vykdytos programos ir projektai

Programų, darbų ir projektų sąnaudų, pripažintų kompensuotomis, analizė.

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57):

Programos, darbų, projekto pavadinimas	Finans avimo šaltinis	Įgyvendini mo laikotarpis	Programos, projekto pagrindinės veiklos	Projektui, programai skirtų finansavimo lėšų suma, tūkst. Eur			
				iš viso		iš jų per ataskaitinį laikotarpį	
				skirtos lėšos	gautos lėšos	skirtos lėšos	gautos lėšos
E. sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje, VšĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje	Europos Sąjungos struktūrinių fondai	2012 – 2015 m.	Informacinės sistemos specifikacijos parengimas ir diegimas. Techninės sisteminės programinės įrangos įsigijimas bei įdiegimas	866,4	858,5	222,9	222,9
Perduota partneriui :					-86,2	-4,2	-4,2
Iš viso :				866,4	772,3	218,7	218,7
Energiją tausojančių technologijų įdiegimas VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams	Šveicarijos paramos lėšos	2012- 2016 m.	Vėdinimo ir kondicionavimo sistemų rekonstravimo atstatymo darbai	147,2	136,6		
			Elektros tiekimo sistemų modernizavimas – apšvietimo su LED šviestuvais įrengimas	157,6	104,1	95,1	95,1
Iš viso:				304,8	240,7	95,1	95,1
Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje	Šveicarijos paramos lėšos	2012 – 2016 m.	Akušerijos ir Naujagimių korpuso fasado įtrūkimų užtaisymo ir dažymo darbai	20,2	20,2		
						<i>remonto darbai gauta parama</i>	
			Medicininės įrangos skirtos nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugoms teikti įsigijimas	507,6	507,6		
			Sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių akušerijos,	5,4	5,4	96,3	96,3

			neonatologijos ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugas kvalifikacijos kėlimas				
Iš viso :				533,2	533,2	96,3	96,3
Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2011-2015m.	Medicininės įrangos, skirtos Reanimacijos ir intensyviosios terapijos (kardiologinės) ir Kraujagyslių chirurgijos skyriams, įsigijimas	210,9	210,9	23,2	23,2
Iš viso :				210,9	210,9	23,2	23,2
Išankstinės pacientų registracijos sistemos plėtra (IPR-2)	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2012-2015m.	Išankstinės pacientų registracijos sistemos plėtra	5,8	5,8		
Iš viso :				5,8	5,8	0	0
Viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Vilniuje, Antakalnio g. 57, Operacinių, reanimacijos ir hemodializės bloko įrengimas	Valstybės investicijos	2015 -2018 m.	Operacinių, reanimacijos ir hemodializės bloko įrengimas	28,9	28,2	28,9	28,2
Iš viso :				28,9	28,2	28,9	28,2

Baigtas įgyvendinti projektas „E.sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje ir VŠĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje“, finansuojamas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų ir valstybės biudžeto lėšų. Per ataskaitinius metus užbaigti kurti ir įdiegti sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (SPI IS) funkcionalumai – trečias ir ketvirtas etapai. Parengta šių etapų funkcionalumų detali specifikacija ir kitos būtinos procedūros. Programinės įrangos įsigijimo savikaina 401,8 tūkst. Eur, licencijų - 26,4 tūkst. Eur. Kompiuterinės ir biuro įrangos, kito ilgalaikio materialiojo turto projekto įgyvendinimo metu įsigyta už 327,4 tūkst. Eur, iš kurių perduota Antakalnio filialui už 75,4 tūkst. EUR ir partneriui už 74,5 tūkst. Eur.

2015 metais **Filiale (adresu Antakalnio g. 124)** baigtas įgyvendinti projektas „E.sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje, VŠĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje“, kodas VP2-3.1-IVPK-10-V-01-001, finansuojamas iš Europos Sąjungos fondų ir valstybės biudžeto lėšų. Per ataskaitinius metus gauta 846,42 EUR kitoms išlaidoms -projekto darbo grupės narių darbo užmokesčio sąnaudoms.

4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

tūkst. Eur

	2015 m.				2014 m.			
	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų
Pajamos	28.870		26.636		27.230		25.085	
Valdymo išlaidos*	298,8	1,0	297,9	1,1	246,3	0,9	245,9	1,0
Iš jų:								
Darbo užmokestis	224,8	0,8	224,8	0,8	186,7	0,7	186,7	0,8
Socialinis draudimas	69,5	0,2	69,5	0,3	57,6	0,2	57,6	0,2
Garantinis fondas	0,4	-	0,4	-	0,4	-	0,4	-
Transporto sąnaudos	1,3	-	1,3	-	0,5	-	0,5	-
Ryšių sąnaudos	1,3	-	0,7	-	1,0	-	0,7	-
Komandiruočių sąnaudos	1,2	-	1,2	-	-	-	-	-
Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos	0,3	-	-	-	0,1	-	-	-

* - sąnaudos, susijusios su įstaigos vadovaujančio personalo (direktoriaus, jo pavaduotojų, vyr. finansininko) veikla. Neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.

5. SASPĮ ORGANIZACINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

5.1. Naujų gydymo, darbo metodų, informacinių technologijų diegimas

5.1.1. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas

Ligoninė (adresu Antakalnio g. 57) 2004 m. įdiegė ir dirba pagal kokybės vadybos sistemą, taikomą šiose srityse: specializuotų ambulatorinių ir stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimas vykdant diagnostikos, gydymo, reabilitacijos ir slaugos procesus. 2004 metais ligoninė įvykdė EN ISO 9001:2000 (LST EN ISO 9001:2001) standarto reikalavimus, šiuo metu vadovaujama EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimais. 2015 m. gruodžio 15 dieną UAB „TUV UOLEKTIS“ atliko antrą priežiūros auditą. Audito metu vertintas ligoninės kokybės vadybos sistemos atitikimas LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimams. Auditas praėjo sėkmingai, audito metu neatitiktųjų nenustatyta. Pateiktos rekomendacijos darbo kokybės gerinimui. 2016 m. gruodžio mėn. numatoma atlikti pakartotinį sertifikavimo auditą, o iki 2018 m. rugsėjo mėn. ligoninės kokybės vadybos sistemą numatoma adaptuoti prie naujosios ISO 9001:2015 standarto versijos.

Vykdamas nuolatinę ligoninėje įdiegtos kokybės vadybos sistemos tobulinimą, dalyvauta rengiant kokybės vadybos sistemos dokumentus. 2015 metais ligoninėje parengti, patvirtinti ir įdiegti 6 nauji kokybės vadybos sistemos (KVS) dokumentai:

1. KVS darbo instrukcija DI 84-2015 „Centrinių venų punkcijos ir kateterizacijos atlikimo tvarka“.
2. KVS darbo instrukcija DI 85-2015 „Antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimo stebėsenos tvarka ligoninėje“.

3. KVS protokolas PR 15-2015 „Naujagimių skausmo malšinimas“.
4. KVS protokolas PR 16-2015 „Neurosonoskopijos atlikimo tvarka“.
5. KVS protokolas PR 17-2015 „Hemoraginės naujagimių ligos diagnostika, profilaktika ir gydymas“.
6. KVS protokolas PR 18-2015 „Naujagimių policitemijos diagnostika ir gydymas“.

Taip pat parengta, patvirtinta ir įdiegta 14 jau anksčiau parengtų kokybės vadybos sistemos dokumentų naujų leidimų:

1. Kokybės vadovo (KV) penktas leidimas.
2. KVS procedūros P 07-2015 „Pirkimas“ septintas leidimas.
3. KVS procedūros P 15-2015 „Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbo organizavimas“ trečias leidimas.
4. KVS procedūros P 18-2015 „Personalo veiksmai mirus pacientui“ antras leidimas.
5. KVS procedūros P 28-2015 „Nefrologijos skyriaus darbo organizavimas“ antras leidimas.
6. KVS procedūros P 52-2015 „Klinikinės fiziologijos skyriaus darbo organizavimas“ antras leidimas.
7. KVS procedūros P 53-2015 „Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos darbo organizavimas“ trečias leidimas.
8. KVS procedūros P 58-2015 „Socialinio darbo organizavimas ligoninėje“ trečias leidimas.
9. KVS darbo instrukcijos DI 14-2015 „Kitų Europos Sąjungos valstybių narių apdraustiesiems sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ligoninėje tvarka“ trečias leidimas.
10. KVS darbo instrukcijos DI 18-2015 „Sudėtingos intubacijos atlikimo tvarka ligoninėje“ antras leidimas.
11. KVS darbo instrukcijos DI 26-2015 „Tyrimų užsakymo, ėminių paėmimo ir pristatymo į Laboratoriją su Transfuziologijos tarnyba tvarka“ penktas leidimas.
12. KVS darbo instrukcijos DI 50-2015 „Informacijos apie įtariamą nepageidaujamą reakciją į vaistinių preparatų teikimo tvarka“ antras leidimas.
13. KVS darbo instrukcijos DI 68-2015 „Nepageidaujamų įvykių registravimo, priežasčių analizės ir informacijos perdavimo tvarka ligoninėje“ trečias leidimas.
14. KVS slaugos darbo instrukcijos SDI 08-2015 „Žaizdų priežiūra ir perrišimas“ antras leidimas.

2015 metų gruodžio 31 d. ligoninėje iš viso buvo 172 kokybės vadybos sistemos dokumentai: kokybės vadovas, 53 KVS procedūros, 82 darbo instrukcijos, 6 metodikos, 18 protokolų, 12 slaugos darbo instrukcijų.

Kokybės vadybos sistemos dokumentų peržiūra vykdyta, vadovaujantis ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintu planu.

Eil. Nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2015 metai		2014 metai	
		Parengtas naujas	Atnaujintas	Parengtas naujas	Atnaujintas
	Pavadinimas				
1.	Kokybės vadovas	-	+	-	-
	Procedūros:				
2.	KVS dokumentų parengimas ir valdymas	-	-	-	-
3.	Dokumentų ir duomenų valdymas	-	-	-	-
4.	Kokybės vadybos sistemos priežiūros vidaus auditai	-	-	-	-
5.	Koregavimo ir prevenciniai veiksmai	-	-	-	-
6.	Neatitikčių valdymas	-	-	-	-
7.	Pirkimas	-	+	-	+
8.	Įrašų valdymas	-	-	-	-
9.	Personalo parinkimas ir mokymas	-	-	-	-
10.	Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbo organizavimas	-	+	-	+
11.	Mirties ir komplikuoto gydymo atvejų nagrinėjimo tvarka Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje	-	-	-	-

12.	Kardiologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
13.	Personalo veiksmai mirus pacientui	-	+	-	-
14.	Patologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
15.	Echoskopijos ir endoskopijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
16.	Kraujo ir jo komponentų perpylimas	-	-	-	-
17.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	+
18.	Akušerijos patologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
19.	Ginekologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
20.	Naujagimių skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
21.	1-o ir 2-o gimdymo skyrių darbo organizavimas	-	-	-	-
22.	Nefrologijos skyriaus darbo organizavimas	-	+	-	-
23.	Vidaus ligų skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
24.	Vaistinės darbo organizavimas	-	-	-	-
25.	Laboratorijos su Transfuziologijos tarnyba darbo organizavimas	-	-	-	-
26.	Dietetikos tarnybos darbo organizavimas	-	-	-	-
27.	Maisto paruošimo skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
28.	Infekcijų kontrolės skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
29.	Vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
30.	Rentgenoangiografinių tyrimų skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
31.	Vaikų ligų skyrių ir Vaikų priėmimo – skubios pagalbos poskyrio darbo organizavimas	-	-	-	-
32.	Radiologijos skyriaus su Branduolinės diagnostikos poskyriu darbo organizavimas	-	-	-	-
33.	Litotripsijos kabineto darbo organizavimas	-	-	-	-
34.	Statistikos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
35.	Mikrobiologinių tyrimų laboratorijos darbo organizavimas	-	-	-	-
36.	Medicinos technikos tarnybos darbo organizavimas	-	-	-	-
37.	Pacientų skundų nagrinėjimo tvarka	-	-	-	-
38.	Sutarčių analizė	-	-	-	-
39.	Suaugusiųjų reanimacijos profilio skyrių darbo organizavimas	-	-	-	-
40.	Operacinių darbo organizavimas	-	-	-	-
41.	Informacinių technologijų ir komunikacijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
42.	Inžinerinės ir ūkio tarnybos darbo organizavimas	-	-	-	-
43.	Klinikinės fiziologijos skyriaus darbo organizavimas	-	+	-	-
44.	Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos darbo organizavimas	-	+	-	-
45.	Slaugos darbo organizavimas	-	-	-	-
46.	Chirurgijos profilio skyrių darbo organizavimas	-	-	-	-
47.	Rentgeno kompiuterinės tomografijos atlikimo VMUL tvarka	-	-	-	-
48.	Kokybės kontrolės vadovas medicininėje rentgeno diagnostikoje	-	-	-	-
49.	Socialinio darbo organizavimas ligoninėje	-	+	-	-
50.	Rizikos veiksnių analizės ir svarbiųjų valdymo taškų (RVASVT) sistema ir jos taikymas maisto paruošimo skyriuje	-	-	-	+
51.	Medicinos prietaisų valymo, dezinfekcijos, pakavimo ir sterilizacijos procedūra	-	-	-	-

52.	Patalpų ir aplinkos daiktų (įrenginių, baldų, inventoriaus) paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra	-	-	-	-
53.	Kokybės kontrolės vadovas medicininėje rentgeno diagnostikoje (taikoma Rentgenoangiografinių tyrimų skyriuje)	-	-	-	-
54.	Dienos chirurgijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
	Darbo instrukcijos:				
55.	Medžiagos paėmimas patologijos tyrimui	-	-	-	-
56.	Autopsijų atlikimo tvarka ir autopsijų specialiosios darbo instrukcijos	-	-	-	-
57.	Biopsinės, citologinės ir operacinės medžiagos tyrimų atlikimo tvarka, bendrieji reikalavimai	-	-	-	-
58.	Laboratorijos darbo bendrieji ir specialieji reikalavimai (patologija)	-	-	-	-
59.	Biopsinės, citologinės ir operacinės medžiagos tyrimų atlikimo tvarka, specialieji reikalavimai (el. laikmenoje)	-	-	-	-
60.	Gydymo stacionare ligos istorijos (forma Nr. 003/a) pildymo tvarka	-	-	-	-
61.	Medicininės dokumentacijos pildymas teikiant ambulatorinę pagalbą	-	-	-	-
62.	Maisto atliekų tvarkymas	-	-	-	+
63.	Konsultacijų teikimo ir pacientų perkėlimo tvarka VMUL	-	-	-	-
64.	Kardiologijos skyriaus gydymo efektyvumo vertinimo metodika	-	-	-	+
65.	1-o ir 2-o angiochirurgijos skyrių gydymo efektyvumo vertinimo metodika	-	-	-	-
66.	Medicininė atliekų tvarkymas VMUL	-	-	-	+
67.	Kitų Europos Sąjungos valstybių narių apdraustiesiems sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ligoninėje tvarka	-	+	-	-
68.	Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarka	-	-	-	-
69.	Endoskopinės retrogradinės cholangiopankreatografijos VMUL atlikimo tvarka	-	-	-	-
70.	Histeroskopijos atlikimo VMUL tvarka	-	-	-	-
71.	Sudėtingos intubacijos atlikimo tvarka ligoninėje	-	+	-	-
72.	Medicininės dokumentacijos pildymas teikiant stacionarinę pagalbą skyriuose, kur pildoma gimdymo istorija (FNr.096/a) ir/ar naujagimio raidos istorija (f Nr.097/a)	-	-	-	-
73.	Pacientų turimų asmens dokumentų ir materialinių vertybių priėmimo, registravimo ir saugojimo tvarka	-	-	-	-
74.	Naujagimių tikrinimo dėl įgimtų medžiagų apykaitos ligų tvarka VMUL	-	-	-	-
75.	Pragulų profilaktika ir slauga	-	-	-	-
76.	Autologinės transfuzijos atlikimo VMUL tvarka	-	-	-	-
77.	Gimdyvės priežiūra normalaus gimdymo metu	-	-	-	-
78.	Gydytojo nefrologo konsultacijų teikimo tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
79.	Tyrimų užsakymo, ėminių paėmimo ir pristatymo į Laboratoriją su Transfuziologijos tarnyba tvarka	-	+	-	-
80.	Vardinio vaistinio preparato skyrimo ir išdavimo iš vaistinės tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	+
81.	Pacientų pervežimo tvarka	-	-	-	-
82.	Ilgos trukmės inkstų pakaitinės terapijos atlikimo tvarka VMUL	-	-	-	-

83.	Medicinos personalo rankų plovimo ir antiseptikos taisyklės	-	-	-	-
84.	Gresiančio prieššlaikinio gimdymo priežiūra	-	-	-	-
85.	Pacientės priežiūra suejus gimdymo terminui	-	-	-	-
86.	Vandenmaišio vandenės diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
87.	Nėščiujų pykinimas ir vėmimas	-	-	-	-
88.	Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas	-	-	-	-
89.	Cezario pjūvio atlikimo VšĮ VMUL tvarka	-	-	-	-
90.	Šlapimo nelaikymo korekcijos sintetiniiais tinkleliais atlikimo tvarka VšĮ VMUL	-	-	-	-
91.	96 % ir 70% etilo alkoholio gamybos tvarka ligoninės Vaistinėje	-	-	-	-
92.	Neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarka VšĮ VMUL	-	-	-	-
93.	Rentgeno kompiuterinės tomografijos tyrimų kokybės laidavimo programa	-	-	-	-
94.	Radiacinės saugos užtikrinimo programa	-	-	-	-
95.	Lokalūs kokybės auditaai ligoninės padaliniuose	-	-	-	-
96.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje teikiamų paslaugų vadovas	-	-	-	+
97.	Reikalavimai tyrimų atlikimui Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje	-	-	-	-
98.	Ėminių priėmimas, įvertinimas, registravimas, mėginių ruošimas ir archyvavimas Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	-	-
99.	Nestandardizuotų tyrimų, atliekamų Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba, metodikos	-	-	-	-
100.	Tyrimų rezultatų teikimo tvarka Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	-	-
101.	Reikalavimai tyrimų atlikimui Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	-	+
102.	Laboratorinės diagnostikos reagentų, laboratorinių priemonių įsigijimo bei apskaitos VšĮ VMUL tvarka	-	-	-	-
103.	Informacijos apie įtariamą nepageidaujamą reakciją į vaistinį preparatą teikimo tvarka	-	+	-	-
104.	Kraujo infekcijų (HBV, HCV, ŽIV) profilaktikos priemonės VšĮ VMUL	-	-	-	+
105.	Gimdyvės priežiūra, esant daugiavaisiam nėštumui	-	-	-	-
106.	Pacientų izoliavimo taisyklės	-	-	-	+
107.	Reikalavimai diagnozės pagrindimui ir paslaugų teikimui VšĮ VMUL sepsiu sergantiems pacientams	-	-	-	-
108.	Nudegimų gydymo taktika VšĮ VMUL	-	-	-	-
109.	Rentgenoangiografinių tyrimų kokybės laidavimo programa	-	-	-	-
110.	Radiacinės saugos užtikrinimo programa Rentgenoangiografinių tyrimų skyriuje	-	-	-	-
111.	Kokybės laidavimo programa VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Radiologijos skyriaus Branduolinės diagnostikos poskyryje	-	-	-	+
112.	Kokybės laidavimo programa VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Urologijos skyriaus Litotripsijos kabinete ir urologijos operacinėje	-	-	-	-
113.	Gimdymo taktika VšĮ VMUL, esant vaisiaus sėdmenų pirmeigai	-	-	-	-

114.	Laparoskopijos atlikimo pagal gydytojų akušerių ginekologų kompetenciją tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
115.	Hiperbarinės oksigenacijos atlikimo tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
116.	Laparoskopijos atlikimo VŠĮ VMUL Chirurgijos klinikoje tvarka	-	-	-	-
117.	Virkštelės kraujo kamieninių ląstelių paėmimui, šaldymui ir ilgalaikiam saugojimui surinkimo tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
118.	Paprastos ir sudėtingos hemodializės atlikimo tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
119.	Transezofaginės echoskopijos atlikimo tvarka VMUL	-	-	-	-
120.	Nepageidaujamų įvykių registravimo, priežasčių analizės ir informacijos perdavimo tvarka ligoninėje	-	+	-	-
121.	Vaistų ir vaistinių prekių užsakymo, priėmimo ir laikymo tvarka ligoninės Vaistinėje	-	-	-	-
122.	Asmens duomenų tvarkymo taisyklės VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje	-	-	-	-
123.	Gimdyvės priežiūra po gimdymo	-	-	-	-
124.	Transportinio vežimėlio su dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatu ir deguonies balionu naudojimo tvarka VŠĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje	-	-	-	-
125.	Naujagimių priežiūra VŠĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Naujagimių skyriuje	-	-	-	-
126.	Kraujagyslių uždarymo procedūros naudojant StarClose SE sistemą atlikimo tvarka	-	-	-	-
127.	Gimdyvės priežiūra esant gimdymo distocijai	-	-	-	-
128.	Širdies arterijų ir širdies ertmių rentgenokontrastinio ištyrimo (koronarografijos ir ventrikulografijos) atlikimo tvarka	-	-	-	-
129.	Vaistinių preparatų išėmimas iš rinkos ir farmacinių atliekų tvarkymas ligoninės Vaistinėje	-	-	-	-
130.	Terpių, laboratorinės diagnostikos reagentų, laboratorinių priemonių įsigijimo bei apskaitos VŠĮ VMUL Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje tvarka	-	-	-	-
131.	Laboratorinių analizatorių kalibravimo tvarka Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	-	-
132.	Skalbinių tvarkymas	-	-	-	-
133.	Situacijos valdymas psichologinio smurto atveju	-	-	-	-
134.	Endoskopų valymo, dezinfekcijos ir sterilizacijos tvarka	-	-	+	-
135.	Centrinių venų punkcijos ir kateterizacijos atlikimo tvarka	+	-	-	-
136.	Antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimo stebėsenos tvarka ligoninėje	+	-	-	-
	Metodikos				
137.	Tracheostomijos atlikimo metodika	-	-	-	-
138.	Krikotiroidotomijos atlikimo metodika	-	-	-	-
139.	DIK sindromo valdymas	-	-	-	-
140.	Antibiotikų vartojimo programa VŠĮ VMUL chirurgijos profilio skyriuose	-	-	-	-
141.	Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa	-	-	-	-
142.	Skrandžio apjuosimo reguliuojama juosta operacijos atlikimo metodika	-	-	-	-

	Protokolai				
143.	Ankstyvojo naujagimių sepsio diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
144.	Prieširdžių virpėjimo ir prieširdžių plazdėjimo diagnostika ir gydymas	-	-	-	+
145.	Naujagimių hipoksijos ir asfiksijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
146.	Nėščiąjų besimptominės bakteriurijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
147.	Nėščiąjų hipertenzinių būklių diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
148.	Kraujavimo vėlyvučiu neštumo laikotarpiu, gimdymo metu ir ankstyvučiu laikotarpiu po gimdymo diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
149.	Kraujavimo iš viršutinės virškinamojo trakto dalies diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
150.	Naujagimių hipoglikemijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
151.	Neišnešiotų naujagimių kvėpavimo sutrikimo sindromo diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
152.	Gimdos kūno vėžio diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
153.	Kiaušidžių navikų chirurginis gydymas	-	-	-	-
154.	Naujagimių hiperbilirubinemijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
155.	Ūminio bronchiolito diagnostika ir gydymas	-	-	+	-
156.	Vaikų sinkopės diagnostika ir gydymas	-	-	+	-
	Slaugos darbo instrukcijos:				
157.	Slaugos specialistų atliekamų procedūrų metodikos (Lietuvos slaugos specialistų organizacijos parengtos 55 instrukcijos) – galiojančios 24 metodikos	-	-	-	-
158.	Injekcijų ir infuzijų atlikimo tvarka	-	-	-	-
159.	Klizmos atlikimo tvarka	-	-	-	-
160.	Šlapimo pūslės kateterizavimas	-	-	-	-
161.	Vaistų laikymo skyriuose ir dalijimo pacientams tvarka	-	-	-	-
162.	Dirbtinių kūno angų priežiūra	-	-	-	-
163.	Pacientų maitinimas ligoninėje	-	-	-	+
164.	Paciento paruošimas operacijai	-	-	-	-
165.	Žaizdų priežiūra ir perrišimas	-	+	-	-
166.	Pacientų higieninė priežiūra	-	-	-	-
167.	Kateterių priežiūra	-	-	-	-
168.	Kvėpavimo sistemos ligomis sergančių pacientų slauga	-	-	-	-
169.	Naujagimių skausmo malšinimas	+	-	-	-
170.	Neurosonoskopijos atlikimo tvarka	+	-	-	-
171.	Hemoraginės naujagimių ligos diagnostika, profilaktika ir gydymas	+	-	-	-
172.	Naujagimių policitemijos diagnostika ir gydymas	+	-	-	-

Filiale (adresu Antakalnio g. 124)

Eil. Nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2015 m.		2014 m.	
		Parengtas naujas*	Atnaujintas *	Parengtas naujas*	Atnaujintas*
1.	AeMC Organizacijos vadybos vadovas	+			
2.	P 001:2015 Pacientų priėmimo VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo poliklinikoje tvarka	+			
3.	P 002:2015 Vizitų į namus tvarka	+			
4.	P 003:2015 Recipiento ambulatorinis stebėjimas po transplantacijos		+		
5.	P 004:2015 Inksto transplantacijos paslaugų nutraukimo tvarka	+			
6.	P 005:2015 Ūminės inksto atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostika ir gydymas	+			
7.	P 006:2015 Citomegalo viruso (CMV) infekcijos gydymas po transplantacijos		+		
8.	P 007:2015 Recipiento gydymas stacionare po inksto transplantacijos dėl kitų su inksto transplantacija susijusių priežasčių	+			
9.	P 008:2015 Laboratorinių tyrimų tvarka	+			
10.	P 009:2015 Baseinų priežiūros saugos sveikatai reikalavimų vykdymo tvarka		+		
11.	PASPT vidaus ligų skyriaus darbo organizavimo procedūra P 1:2014			+	
12.	Specifinė imunoterapija plėviasparnių vabzdžių nuodais P 2:2014			+	
13.	Civilinės aviacijos specialistų sveikatos tikrinimo tvarkos aprašas P 3:2014			+	
14.	Odontologijos skyriaus darbo organizavimas P 4:2014			+	
15.	Klinikinės fiziologijos kabinetų darbo organizavimas P 5:2014			+	
16.	Pirminės psichikos sveikatos priežiūros tarnybos darbo organizavimas P 6:2014			+	
17.	Ambulatorinės kortelės – Ligos istorijos pildymo procedūra KVSP 002:2010				+
18.	Gydymo stacionare ligos istorijų rašymo nuostatai 2010 04 19				+
19.	Sterilizacinės darbo organizavimas KVSP 002:2011		+		+
20.	Dermatologijos kabineto organizavimas P 7:2014			+	

Filialui 2013 m. suteiktas kokybės vadybos sertifikatas EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008), kuris galioja nuo 2014-01-13. Sertifikuojanti įstaiga UAB „TUV UOLEKTIS“, 2015 metų gruodžio mėn. atlikusi kokybės vadybos sistemos pirmos priežiūros auditavimą, Filialo veiklą įvertino teigiamai.

5.1.2. Informacinių technologijų diegimas

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57):

Eil. Nr.	Informacinės technologijos	2015 m.		2014 m.		2013 m.	
		Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*
1.	Pacientų registracijos elektroninė sistema įstaigos viduje	+	+	+	+	+	+
2.	Pacientų registracijos elektroninė sistema įstaigos išorėje	+	+	-	-	-	-
3.	Įstaigos interneto svetainė	+	+	+	+	+	+
4.	Darbo krūvio apskaita	+	-	+	-	+	-
5.	Darbo užmokesčio apskaita	+	+	+	+	+	+
6.	Turto apskaita	+	+	+	+	+	+
7.	Buhalterinė apskaita	+	+	+	+	+	+
8.	Sąnaudų valdymo apskaita	+	+	+	-	+	-

Filiale (adresu Antakalnio g. 124)

Eil. nr.	Informacinės technologijos	2015 m.		2014 m.	
		Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*
1.	Vidinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	+		-	
2.	Internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	+		-	
3.	Įstaigos interneto svetainė		+		+
4.	Darbo krūvio apskaita		-		-
5.	Darbo užmokesčio apskaita		-		-
6.	Turto apskaita		-		-
7.	Kitos		-		-

*- žymėti + arba –

5.1.3. Kita informacija (nauji gydymo, darbo metodai ir kt.)

Vaikų ligų klinika (toliau – VLK)

1-as vaikų ligų skyrius:

vidutinė vieno atvejo hospitalizacijos trukmė **sutrumpėjo nuo 5,3 iki 4,0 dienų , t. y. 24,5 proc.;**
36,9 proc. sumažėjo slaugančių asmenų lovdienių skaičius (nuo 3448 iki 2177 d.),

2-as vaikų ligų skyrius:

vidutinė vieno atvejo hospitalizacijos trukmė **sutrumpėjo nuo 5,1 iki 4,2 dienų , t. y. 17,7 proc.;**
43,6 proc. sumažėjo slaugančių asmenų lovdienių skaičius (nuo 3748 iki 2113 d.),

Vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius:

vidutinė vieno atvejo hospitalizacijos trukmė **sutrumpėjo nuo 4,7 iki 2,2 dienų , t. y. 53,2 proc.;**
5,5 proc. padidėjo slaugančių asmenų lovdienių skaičius (nuo 438 iki 462 d.),

Kvalifikacijos kėlimas

Gydytojai profesinę kvalifikaciją kėlė 515 val. (72 val. užsienyje), slaugos personalas – 520 val. Viena slaugytoja įstojo į aukštąsias slaugos išlyginamąsias studijas, turi 5 tokių išsilavinimą įgijusias slaugytojas.

Klinikoje gydytų ligonių duomenimis parengti 3 pranešimai užsienyje, 15 – Lietuvos respublikinėse konferencijose.

Parengti pagal LR SAM užsakymą 43 vaikų ligų diagnostikos ir gydymo protokolai (4 iš jų pagrindinis autorius VMKL VLK gydytojas).

Leidžiami moksliniai-praktiniai medicinos žurnalai „Vaikų pulmonologija ir alergologija“ (red. A.Valiulis) ir „Pediatrija“ (red. O.Kinčienė), išleistas vadovėlis „Pediatrijos praktikos vadovas“, 2 pataisytas ir papildytas leidimas.

VLK per metus dirbo 19 vaikų ligų gydytojų rezidentų, 47 šeimos medicinos rezidentūros rezidentai, 37 internai, vykdytos vientisosios „Medicinos“, „Odontologijos“ programų studijos lietuvių ir anglų kalbomis.

Nuolat bendradarbiaujama su Karališkąja Bromptono ligonine Londone (vizitacijos-mokymai mūsų bazėje, mūsų specialistų stažuotės UK), vykdoma ekspertinė ECOCERN veikla, vadovauta Lietuvos pediatrų draugijai (prof. A.Valiulis), vadovaujama Lietuvos vaikų kardiologų (doc. O.Kinčienė) ir Lietuvos vaikų pulmonologų (prof. A.Valiulis) draugijoms.

Įdiegta naujovių:

1. Iš rėmėjų gautas ir įdiegtas ilgalaikis pulsinės bangos infraraudonųjų spindulių įvairaus amžiaus vaikų AKS registratorius.
2. Panaudai gautas ir įdieginėjamas naujas Chloro jonų koncentracijos vaiko prakaite ISE matuoklis su nuotoliniu registravimu.
3. Įdiegtas kassavaitinis dėl CF dispanserizuotų, hospitalizuotų ir naujai diagnozuojamų ligonių komandinis aptarimas.
4. Parengtas Vaikų priėmimo poskyrio ir Vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriaus darbo reorganizavimo detalus planas, įkuriant Skubiosios pagalbos ir konsultacijų skyrių.
5. Įdiegtas ir vykdomas 136 ligonių ilgalaikis stebėjimas ir periodinis konsultavimas.
6. Įdiegtas sezoninis darbo intensyvinimo principas, kai pacientų srauto ryškaus suintensyvėjimo metu įdarbinama papildomai vaikų ligų gydytojų asistentų budėjimams ir medicinos registratorius.
7. Įrengtos rankų dezinfekcijos vietos prie kiekvienos skyriaus palatos durų.

Lūkesčiai 2016 m.:

1. CF centras *de jure*.
2. Ūminių vaikų apsinuodijimo centro *de jure* parengimas.
3. Adekvatus ir validuotas vaikų fizinio krūvio tolerancijos ir/ar vaikų kvėpavimo funkcijos bei tyrimo provokacijos įdiegimas, naudojant tam validuotą spiroergometrijos metodiką ir aparatūrą.
4. Vaikų skubiosios pagalbos ir konsultacijų skyriaus įkūrimas ir veiklos suderinimas, garantuojant nuolatinį gydytojo postą ir minėtame padalinyje ir vaikų ligų skyriuose (1/2sk.)
5. Vaikų trumpalaikių SPP (stebėjimas) kiekio didinimas.
6. Licencijos paslaugoms Vaikų pulmonologija III ir Vaikų reanimacija ir intensyvioji terapija III gavimas.
7. Vaikų gastroenterologijos, Vaikų alergologijos ir Vaikų psichosomatikos lovų ir paslaugų įdiegimas.

Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos klinika**Angiochirurgijos anesteziologijos – reanimacijos skyrius:**

2015 m. įsigyta naujos aparatūros:

1. 2 vnt. DPV aparatus BellaVista 1000;
2. 2 vnt. paciento monitoriai GE B40.

2015-aisiais buvo plačiau taikomas **zondinis pacientų maitinimas** – kas sumažino kaštus, buvo taikomas natūralus-enterinis maitinimas, sumažėjo bakterinės translokacijos pavojai.

Abdominalinės chirurgijos skyrius:

1. Dažniau hemorojaus gydymui taikyta LHP (lazerinė hemorojaus plastika) - kol kas ženklų didėjimą stabdo kaina. Dabar LHP taiko 7 gydytojai chirurgai.
2. Vis plačiau taikomos vieno aukšto žarnų siūlės.
3. Pilonidinės cistos operacijų spektro praplėtimas (pradėtos Karidakio, Bascom operacijos).
4. Planinius ligonius maksimaliai stengiamasi operuoti tą pačią hospitalizavimo dieną.
5. Gavus naują laparoskopą – daugiau, praktiškai neribotai, taikomos minimaliai invazyvios pilvo organų operacijos.

Angiochirurgijos skyriuose:

1. Tęsiamos aortos aneurizmos stentavimo procedūros.
2. Vis daugiau daroma kojų trofinių opų „shave” terapijos su odos lopo persodinimu. Atokūs rezultatai labai geri.
3. Daugėja radiologinių procedūrų, kuomet arterijos rekanalizuojamos užakimo vietoje, taip išvengiama operacijos.

Urologijos skyrius:

1. Įsisavinta mikrobangų abliacijos metodika gydant mažus (T1a) inkstų navikus - minimaliai invazyvu, reikia mažiau analgetikų, trumpa hospitalizacija.
2. Pradėtos naudoti fiksavimo priemonės („samteliai") akmenų fiksavimui, skaldant proksimalinės šlapimtakio dalies akmenis - mažesnė akmens migracijos atgal į inkstą tikimybė, mažiau pakartotinių procedūrų.

Anesteziologijos-chirurgijos reanimacijos skyrius:

1. Gauta nauja videolaparoskopinė aparatūra. Atkurtas darbas 2-oje operacinėje. Dabar vienu metu imanoma atlikti laparoskopines operacijas trijose operacinėse.
2. Gautas naujas anestezijos aparatas „Aespire View“. Tai dar vienas modernus aparatas, vietoje moraliai pasenusio, įgalina teikti kokybiškesnes sveikatos priežiūros paslaugas operacijų metu, atliekant ligoniams bendrąsias nejautras.

3. Iš Dienos chirurgijos skyriaus, siekiant optimaliau panaudoti esančias lignoninėje med. technikos priemonės, gauta 10 infuzinių pompų „B.Braun Perfuzor Space“. Jos labai efektingai naudojamos, esant būtinumui pastoviai infuzuoti medikamentus sunkios būklės ligojams reanimacijoje ir operacijų metu.

4. 2015 m. labai plačiai pradėta taikyti pastovi anestetikų infuzija nuskausminant gimdyves, siekiant optimizuoti peridūrinį gimdymo nuskausminimo metodą.

5. Siekiant optimizuoti darbą, racionaliau apkraunant chirurgijos ir urologijos ir angiochirurgijos operacines, pradėta kooperacija su angiochirurgijos operacine, dalį abdominalinių operacijų nukeliant į angiochirurgijos operacines.

6. Suintensyvintas vasaros darbo režimas dviejuose ginekologijos operacinėse. Nuo 2015 m. tik vieną mėnesį, t. y. rugpjūčio mėn., dirbo viena brigada. Nuo 2016 metų iš vis nebeliks vasaros režimo. Abi ginekologijos operacinės dirbs visą vasarą, siekiant daugiau suteikti ligojams dienos chirurgijos paslaugų.

Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos klinikoje naujai paruoštos 4 ligų gydymo metodikos.

Akušerijos ir ginekologijos klinika

2015 m. **Akušerijos ginekologijos klinikoje** įdiegti nauji gydymo ir diagnostikos metodai:

1. Sėkmingai veikė **Motinystės centras**, plėtojęs šias programas:

Edukacinė: tai mokymai nėščiosioms apie nėštumą, gimdymą ir pogimdyminį laikotarpį, mokymai apie naujagimio priežiūrą, natūralų kūdikių žindymą. Skaitytos paskaitos, plėtotas modernus nuotolinis mokymas internetu apimantis visą Lietuvą.

Nėščiųjų priežiūra – tai pirminė nėščiųjų įskaita (2015 m. nuolat nėščiųjų įskaitoje buvo 600 moterų).

Konsultuotos 6372 pacientės, atliktos 2983 vaisiaus echoskopijos, suteikta 3600 mokamų paslaugų – konsultacijų, Krizinio nėštumo atvejais pacientės konsultuotos psichologo.

Plėtotos tretinio lygio naujagimių konsultacijos.

360 nėščiųjų lankė nėščiųjų mankštos, paruošimo gimdymui, dubens raumenų stiprinimo užsiėmimus.

2. Akušerijoje įdiegta:

2.1. Kombinuotas testas vaisiaus chromosominės patologijos rizikos įvertinimui, NIPD – neinvazinis prenatalinis tyrimas vaisiaus genomui nustatyti.

2.2. Visuotinas rūgščių – šarmų balanso tyrimas iš virkštelės arterijos kiekvieno gimdymo metu.

2.3. Sunkiais ankstyvo pogimdyminio kraujavimo atvejais taikytos naujausios technologijos panaudoti prostaglandinai E2, 7-as kraujo krešėjimo faktorius.

2.4. Tapo privalomu ankstyvas odos - odos kontaktas, žindymas Cezario pjūvio operacijos metu, sveiko naujagimio neatskyrimas nuo motinos, natūralus naujagimių žindymas.

2.5. Plėtotas „medicininis turizmas“, gimdė 57 užsienio pilietės.

Įdiegus pirminę nėščiųjų priežiūrą, net 8 procentais išaugo gimdymų skaičius.

Pagerėjo ne tik kiekybiniai, bet ir kokybiniai akušerijos rodikliai: perinatalinis mirtingumas siekė 3,5 promiles, po buvusio cezario pjūvio natūraliais takais gimdė 29,1% gimdyvių.

3. Ginekologijoje:

1. Masyvaus kraujavimo atvejais taikyta gimdos arterijų embolizacija.

2. Ginekologijos skyriuje visos operacijos atliekamos arba endoskopiškai, arba per natūralius angas.

3. Įrengta mokama individuali palata su pagerintomis sąlygomis.

4. Neonatologijoje:

1. Įsisavintas visuotinas naujagimių akių dugno raudonojo reflekso tyrimas.

2. Naudojamas visuotinas naujagimių klausos atrankos tyrimas otoakustinės emisijos būdu.

3. Patvirtintos naujos diagnostikos ir gydymo metodikos VMKL, įdiegtos 2015 metais:

3.1. Neurosonografijos indikacijos;

- 3.2. Hemoraginės naujagimių ligos diagnostika ir gydymas;
- 3.3. Naujagimių transportavimas;
- 3.4. Naujagimių tiesioginės hiperbilirubinemijos diagnostika ir gydymas.

Gydymo žinių tobulinimas

Vykdam Lietuvos ir Šveicarijos bendradarbiavimo programą sveikatos apsaugos srityje pagal programą „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ visi Akušerijos ir ginekologijos klinikos gydytojai, akušerės, slaugytojos dalyvavo profesinių žinių tobulinimo kursuose: naujagimių gaivinimo, akušerinės pagalbos teikimo klausimais. 80 % ginekologijos skyriaus gydytojų dalyvavo Europos endoskopinės ginekologijos kongrese Budapešte.

Profesiniai įgūdžiai ir veiksmai lavinami modeliuojant sunkias akušerines komplikacijas.

Reguliariai rengiami sudėtingos diagnostikos ir gydymo klinikinių atvejų aptarimai.

VMKL metinėje mokslinėje konferencijoje, skirtoje šeimos gydytojų profesiniam tobulinimui, skaityti pranešimai: miomų gydymas, nėščiųjų priežiūros ypatumai.

Vidaus ligų klinika

Pasiekimai

Diagnostikos, gydymo ir sveikatos priežiūros paslaugų administravimo naujovių diegimas į praktiką.

Parengti ir pateikti tvirtinimui penkiolikos ligų nauji diagnostikos ir gydymo protokolai (algoritmai):

1. Nestabili krūtinės angina.
2. MI be ST segmento pakilimo.
3. MI su ST segmento pakilimu.
4. Stabili krūtinės angina.
5. Cukrinis diabetas
6. Tirotoksikoze
7. Pneumonija
8. Lėtinė obstrukcinė plaučių liga
9. Arterinė hipertenzija
10. Lėtinė inkstų liga
11. Glomerulonefritai
12. Ūminis pielonefritas
13. Ūminis inkstų funkcijos nepakankamumas
14. Lėtinis inkstų funkcijos nepakankamumas
15. Anemija sergant lėtine inkstų liga

2015 metais Vidaus ligų klinikoje dirbo ir mokėsi VU MF ir LSMU MF 5 rezidentai ir 40 internų.

2015 m. klinikoje pradėjo veikti Cistinės fibrozės centras, pradėta gydyti ir konsultuoti cistine fibroze sergančius suaugusius pacientus.

Koronarinės širdies ligos formų rizikos stratifikacijai vis plačiau buvo naudojamas didelio jautrumo CRB tyrimas, kurio klinikinė vertė, papildant validuotą GRACE skalę, įrodyta klinikos kardiologų moksliniu tyrimu ir klinikiu stebėjimu. Tyrimo rezultatai publikuoti moksliniame žurnale.

Apie 80 proc. pacientų, sergančių ūminiais išeminiais sindromais, buvo nukreipti planinei koronarografijai UAB „Kardiolita“ arba VUL Santariškių klinikose.

2015 metais žymiai pagerėjo bendradarbiavimas su VUL Santariškių klinikų Kardiologijos reanimacijos intensyvios terapijos skyriumi.

Ligonių, sergančių prieširdžių virpėjimu, skaičius išaugo beveik 10 kartų. Jo gydymui rutiniu metodu tapo elektrinė defibriliacija, sėkmingai derinta su transezofagine echoskopija.

Tęsiant hemodializės pacientų gydymo kokybės stebėjimą, išnaudojant naujos kartos hemodializės aparatūros galimybes, siekiant prailginti dializuojamų pacientų išgyvenamumą, buvo atliekama dializės laidumo stebėseną nustatant OCM Kt/V, hemodializės adekvatumo rodiklį, klirensą išreikštą kaip organizmo tūrio dalį.

Tęsiama hemodializės membranos individualizuoto (personalizuoto) paskyrimo taktika, atsižvelgiant į paciento dializės adekvatumą, biologinį membranos suderinamumą. Panaudojamos penkios skirtingos dializės kapiliarų membranos.

Siekiai ateičiai

Tęsti ligų diagnostikos ir gydymo algoritmų kūrimą.

Parengti ir pradėti vidaus ligų skyriuje naudoti pacientų, sergančių CD, glikemijos sekimo formą. Įvertinti ekonominį efektą eritrocitų be leukocitų transfuzijas keičiant intraveninės geležies preparatų infuzijomis.

Tęsti cistinės fibrozės centro plėtrą.

Reguliariai analizuoti ir apibendrinti terapijos klinikos skyrių klinikinės veiklos charakteristikas.

Dažniau nagrinėti sudėtingos diagnostikos ir gydymo klinikinius atvejus.

Plačiau diegti į praktiką arterio-veninių fistulių doplerografiją, intrakraujagyslinio a-v fistulės kraujo tėkmės greičio nustatymą,

Tobulinti pacientų atranką fistulogramoms.

Siekti, kad ligoninėje plėstųsi echoskopinių, endoskopinių tyrimų galimybes. Tai sumažintų eiles ir leistų sutrumpinti lovdienų skaičių.

Ligoninėje reikalingas pulmonologas konsultantas, plačiau taikyti bronchoskopijas ir kvėpavimo sistemos ligų funkcinę diagnostiką, siekiant pagerinti pulmonologinių pacientų ištyrimą ir gydymą.

Tobulinti echokardioskopijų kokybę gydytojų kardiologų pajėgomis, plačiau naudoti Holterio monitoravimą, kardiologinę funkcinę diagnostiką.

Profesinio tobulinimo veikla

Visi terapijos klinikos gydytojai per metus išklausė 25 val. profesinės kvalifikacijos tobulinimo paskaitų, tobulinimą organizavo Vidaus ligų klinikos vadovė.

Reguliariai rengiami sudėtingos diagnostikos ir gydymo klinikinių atvejų aptarimai, konsiliumai dalyvaujant VU Medicinos fakulteto profesorei klinikos vadovei.

ERA-EDTA Kongrese Londone 2015 m. gegužės mėn. dalyvavo 4 gydytojai nefrologai, LNDTA suvažiavime Kaune 2015 m. lapkričio mėn. dalyvavo 8 skyriaus gydytojai.

Vidaus ligų skyriaus gydytojai tobulinosi konferencijų ir seminarų metu vidutiniškai po 15 val.

Medicininų žinių sklaidos ir edukacinė veikla

Trys klinikos gydytojai dalyvauja VU MF dėstytojų procese (dėsto vidaus ligų pagrindus medicinos studentams).

Dr. M. Biliukas dalyvavo penkiose TV, keturiose radijo laidose sunkiomis heliogeometeorologinių veiksnių poveikio sveikatai temomis.

Parengti ir skaityti pranešimai vidaus ligų, šeimos gydytojams:

E. Gruodytė „Dializuojamų pacientų hipertenzijos gydymas“;

K. Skebas „Rezistentinės hipertenzijos invaziniai gydymo būdai“, „Hemolizinis ureminis sindromas: ar esame saugūs“;

D. Kubiliūtė „Klinikinis atvejis - Mikotinės aneurizmos“.

Mokslinė veikla

Vidaus ligų klinikos gydytojai kartu su Vilniaus universiteto dėstytojais ir kitų VMKL klinikų specialistais 2015 metais aktyviai dirbo mokslinį darbą tema: vidaus ligų patogenezės tyrimai, optimalių diagnostikos ir gydymo metodų paieška.

Vidaus ligų klinikos gydytoja, VU doktorantė V. Karpavičienė ištyrė 200 pacientų, sergančių lėtinių prieširdžių virpėjimu, gyvenimo kokybę priklausomai nuo medicininių, psichologinių, socialinių ir demografinių veiksnių. Prof. D. Kalibatienė parengė ir publikavo mokslinę monografiją,

skirtą tiek mokslininkams, tiek ir praktikos gydytojams. Mokslinių ir klinikinių tyrimų duomenys publikuoti devyniuose straipsniuose recenzuojamame moksliniame žurnale „Medicinos teorija ir praktika“ (Index Copernicus).

2015 metais Vidaus ligų klinikos darbuotojų publikuoti moksliniai darbai:

1. Kalibatiėnė D. Intestininės enzymopatijos (monografija). Vilnius: Vilniaus universiteto leidykla. 2014. P.186. ISBN 978-609-459-321-5.
2. Karpavičienė V., Kalibatiėnė D. Prieširdžių virpėjimu sergančių pacientų su sveikata susijusi gyvenimo kokybė tiriant ligai specifiniu af-qol klausimynu. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3), 778 – 785 p.
3. Karpavičienė V., Kalibatiėnė D. Prieširdžių virpėjimu sergančių pacientų vidinė darna. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3), 841- 847 p.
4. Kubiliūtė D., Gruodytė E. Didelio jautrumo troponino padidėjimas tarp dializuojamų pacientų. Vilniaus miesto klinikinės ligoninės duomenys”. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3).
5. Biliukas M., Karpavičienė V. Širdies amiloidozė. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3).
6. Jerdiakova N., Mikaliūkštienė A., Kalibatiėnė D. Pacientų saugos užtikrinimas sveikatos priežiūros įstaigose. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3), 739 – 745 p.
7. Kymelytė-Slapšinskaitė N., Mikaliūkštienė A., D. Kalibatiėnė D. Slaugytojų požiūrio į priešmirtinės pagalbos teikimą ligoninėje įvertinimas. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3), 752 – 759 p.
8. Ėmužytė R., Biaigo I., Firantienė R., Mikaliūkštienė A., Kinčinienė O., Kalibatiėnė D. Slaugos poreikiai ir tėvų žinios apie jų vaikų atopinį dermatitą: anketinės apklausos ir vizualinės analoginės skalės vertinimo duomenys. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3), 794 – 804 p.
9. Gierasimovič Z., Mikaliūkštienė A., Buckiūnienė A., Kalibatiėnė D. Veiksniai, lemiantys operacinių žaizdų infekcijas pilvo chirurgijos skyriuose. Medicinos teorija ir praktika, 2015 - T. 21 (Nr. 4.3), 861 – 867 p.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124):

1. Dienos chirurgijos skyriuje pradėtos daryti kelio sąnario konstrukcinės raiščių operacijos.
2. Parengta procedūra „Specifinė imunoterapija plėviasparnių vabzdžių nuodais“.

5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.

VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje **ligoninėje (Antakalnio g. 57)** vidaus medicininio audito veikla 2015 m. vykdyta, vadovaujantis norminių teisės aktų reikalavimais, ligoninės direktoriaus 2012 m. sausio 30 d. įsakymu Nr. V1-41 patvirtintais Vidaus medicininio audito tarnybos nuostatais ir darbo reglamentu, 2015 m. sausio 29 d. įsakymu Nr. V1-19 patvirtintu metiniu ligoninės vidaus medicininio audito planu, kitais ligoninės vidaus dokumentais.

Pagrindinis Vidaus medicininio audito tarnybos tikslas yra vertinti ligoninėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, paslaugų atitikimą teisės aktų bei vidaus dokumentų reikalavimams, užtikrinti ligoninės kokybės vadybos sistemos efektyvumą, nuolatinį jos tobulinimą, atsižvelgiant į pacientų pagrįstus poreikius ir teisėtus lūkesčius. Vidaus medicininio audito veiklos rezultatai 2 kartus per metus pateikti vadovybinei vertinamajai analizei.

2015 m. ligoninėje vykdyti 2 rūšių planiniai auditai: vidaus medicininiai auditai ir kokybės vadybos sistemos vidaus auditai (pastarieji auditai atlikti kartu su ligoninės Kokybės vadybos sistemos priežiūros darbo grupės nariais).

Vykdamas 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“ reikalavimus, 2015 m. vasario mėn. atliktas auditas ir įvertinta pacientų, sirgusių miokardo infarktu, ištyrimo ir gydymo atitiktis Sveikatos apsaugos ministro 2010 m.

gruodžio 17 d. įsakymo Nr. V-1078 „Dėl Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu (TLK-10 I21, I22) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir 2011 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-615 „Dėl Ūmių išeminių (koronarinių) sindromų, nesant ST segmento pakilimo (nestabilios krūtinės anginos (TLK-10-AM I20.0) ir miokardo infarkto (TLK-10-AM I21, I22), diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimams. Audito metu patikrintos atsitiktinės atrankos būdu pasirinktos 2014 metais ligoninėje dėl ūminio miokardo infarkto tirtų ir gydytų 50 (penkiasdešimties) pacientų gydymo stacionare ligos istorijos (forma Nr. 003/a). Atlikus auditą, nustatytos 2 pastabos dėl suteiktų paslaugų neatitikimo Sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymo Nr. V-1078 ir 2011 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-615 reikalavimams:

1. ne visiems pacientams, sirgusiems miokardo infarktu, nesant ST segmento pakilimo, buvo užtikrintas gydymas statiniais;

2. ne visiems pacientams, sirgusiems miokardo infarktu su ST segmento pakilimu, buvo atliktas lipidų koncentracijos tyrimas (lipidograma).

Nustatyti teiktų paslaugų neatitikimai teisės aktų reikalavimams betarpiškos įtakos pacientų sveikatai, ligos eigai ar baigčiai neturėjo.

Atlikus 45 planinius kokybės vadybos sistemos vidaus auditus, nustatyta 1 pastaba. Išanalizavus pastabos priežastis, atlikti koregavimo veiksmai, numatytos prevencinės priemonės.

Kartu su ligoninės administracijos atstovais, kompetentingais specialistais dalyvauta atliekant neplaninius vidaus medicininius auditus. 2015 m. tokių auditų atlikta 12:

1. tikrinant pacientų ir jų atstovų skunduose pateiktą informaciją, atlikti 5 neplaniniai vidaus medicininiai auditai, kurių metu pastabų ir neatitikčių nenustatyta;

2. 1 neplaninis auditas atliktas, atsižvelgiant į internetiniame naujienų portale Delfi.lt paskelbtame straipsnyje pateiktą informaciją, kad ligoninės personalas netinkamai atliko savo pareigas. Atlikus auditą, konstatuota, kad paslaugos pacientei teiktos nepažeidžiant teisės aktų bei ligoninės vidaus dokumentų reikalavimų; teikiant paslaugas neatitikčių nustatytiems reikalavimams nenustatyta;

3. vykdant ligoninės 2015 m. sutartimi su Panevėžio teritorine ligonių kasa prisiimtus įsipareigojimus, atliktas 1 neplaninis vidaus auditas ir įvertintas ligoninės gydytojų išduotų siuntimų dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinių) gydymo pagrįstumą bei Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, skirtų medicininės reabilitacijos išlaidoms kompensuoti, panaudojimo racionalumas. Atlikus auditą, neatitikčių teisės aktų bei ligoninės vidaus dokumentų reikalavimams nenustatyta;

4. dar 5 neplaniniai auditai atlikti atsižvelgiant į darbuotojų pranešimuose ligoninės direktoriui pateiktą informaciją. Atlikus auditus, konstatuoti vidaus dokumentų reikalavimų pažeidimai. Nustačius pažeidimus, taikytos prevencinės priemonės.

Atlikta įvairiuose ligoninės padaliniuose esančių neatitikčių registų analizė. Per 2015 metus užregistruota 123 neatitiktys, iš jų 45 neatitiktys dėl personalo veiksmų neatitikimo nustatytiems reikalavimams (36,58 % visų neatitikčių). Nustatytoms neatitiktims padalinių vadovai nustatė koregavimo veiksmus, jų įvykdymo terminus ir atsakingus vykdytojus. Įvykdžius koregavimo veiksmus, taikytos prevencinės priemonės.

Vykdant Sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, 2010 m. gegužės 6 d. įsakymo Nr. V-401 „Dėl privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimus bei atsižvelgiant į 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“ rekomendacijas, ligoninėje registruojami ir kasmet analizuojami nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu, pacientų ir darbuotojų radiacine sauga bei radiologinėmis avarijomis, nustatyta hospitaline infekcija ir pacientų maitinimu. 2015 m. užregistruota 120 nustatytos hospitalinės infekcijos atvejų; visi atvejai užregistruoti mūsų ligoninėje, pranešimų iš kitų gydymo įstaigų apie nustatytus hospitalinės infekcijos atvejus negauta. Neužregistruota nei vieno infekcijos protrūkio.

2015 m. neužregistruota nei vieno nepageidaujamo įvykio, susijusio su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, pacientų ir darbuotojų radiacine sauga bei radiologinėmis avarijomis, vaistinių preparatų naudojimu ir pacientų maitinimu.

Vykdam Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ reikalavimus, ligoninėje vykdytas kokybės rodiklių stebėjimas ir gautų duomenų analizė. Organizacinių kokybės rodiklių rezultatai 2015 m.:

1. *procentas gimdyvių, kurioms prieš operaciją buvo tinkamai suteikta informacija, susijusi su operacijos atlikimu, ir gautas tai patvirtinantis jų parašas.* 2015 m. buvo atliktos 679 cezario pjūvio operacijos. Visų 679 gimdyvių, kurioms buvo atliktos cezario pjūvio operacijos, gimdymo istorijose (forma Nr. 096/a) buvo rasti jų parašai, patvirtinantys, kad pateiktą informaciją jos suprato ir su operacijos atlikimu sutiko.

2. *procentas gimdyvių, kurioms cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.* Visoms 686 gimdyvių cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.

Klinikinių kokybės rodiklių rezultatai 2015 m.:

1. *labai mažos gimimo kūno masės (gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g) gimusių naujagimių išgyvenamumas procentais.* Įsigaliojus Sveikatos apsaugos ministro 2013 m. rugsėjo 23 d. įsakymui Nr. V-900 „Dėl nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė buvo priskirta antrinio B lygio paslaugas teikiančioms įstaigoms. Perinatologijos centras iš mūsų ligoninės buvo perkeltas į VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikas. Atsižvelgiant į pasikeitusius reikalavimus paslaugų teikimui ir suteiktas paslaugas, 2015 m. buvo skaičiuotas ne labai mažos gimimo kūno masės (gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g) gimusių naujagimių išgyvenamumas, bet perinatalinis mirtingumas 1000-čiai gyvų ir negyvų gimusiųjų.

2015 m. gimė 2807 naujagimiai ir 9 negyvagimiai. Perinatalinis mirtingumas 1000-čiai gyvų ir negyvų gimusiųjų buvo 3,6 (2014 m. perinatalinis mirtingumas buvo 2,7; 2013 m. – 7,2).

2) *procentas gimdyvių, kurioms po gimdymo nustatyta hospitalinė infekcija.* 2015 m. ligoninėje gimė 2781 gimdyvė. 10 gimdyvių nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija (5 gimdyvėms diagnozuota infekcija po atliktos cezario pjūvio operacijos, 3 gimdyvėms – endometritas po gimdymo ir 2 gimdyvėms – krūties abscesas). Gimdyvės, kurioms po gimdymo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija, sudarė 0,36 % visų gimdyvių. Pranešimų iš kitų gydymo įstaigų, kad jose dėl hospitalinės infekcijos būtų gydytos mūsų ligoninėje gimdžiusios pacientės, negauta. Ligoninėje septintus metus iš eilės registruojamas mažas hospitalinės infekcijos, užregistruotos gimdyvėms po gimdymo, paplitimas (0,33 % - 0,76 %). Tai rodo aukštą ligoninės akušerijos profilio skyriuose teikiamų paslaugų kokybę, gerą, tinkamą ir savalaikį nustatytų reikalavimų vykdymą.

2016 m. atliktos 3 pacientų apklausos:

1. 2015 m. gegužės ir lapkričio mėn. įvykdytos 2 pacientų apklausos, apklausai naudojant Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) patvirtintą anketos formą (anketoje – 29 klausimai). Abiem atvejais apklausai buvo išdalinta po 200 anketų (gegužės mėn. gražintos tinkamai užpildytos 198 anketos; lapkričio mėn. - 199 anketos). Abiem atvejais apklausos atliktos Dienos chirurgijos skyriuje (išdalinta 30 anketų), Abdominalinės chirurgijos skyriuje (30 anketų), Ginekologijos skyriuje (20 anketų), 1-ame gimdymo skyriuje (30 anketų), 2-ame gimdymo skyriuje (30 anketų), 1-ame vaikų ligų skyriuje (30 anketų) ir 2-ame vaikų ligų skyriuje (30 anketų). Išanalizavus apklausų rezultatus, nustatyta, kad abiem atvejais dauguma pacientų liko patenkinti ligoninėje teikiamų paslaugų kokybe, personalo kvalifikacija ir bendravimu, sudarytomis sąlygomis (maisto kokybe, patalpų temperatūra, palaikoma švara ir tvarka);

2. vykdam 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“ (nauja įsakymo redakcija nuo 2015-08-19) reikalavimus ir siekiant įvertinti pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygį balais, buvo atlikta pacientų apklausa naudojant minėtu Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintą anketos formą. Atsižvelgiant į per pastaruosius kelerius kalendorinius metus ligoninėje gydytų pacientų skaičių (vidutiniškai apie 30 000 pacientų per kalendorinius metus), atsižvelgiant į 5 proc. paklaidą panaudojus Paniotto formulę, nustatyta, kad reprezentatyvus anketų skaičius – 395. Buvo išdalinta 400 anketų. Gražinta tinkamai (visiškai) užpildytos 392 anketos. Anketoje buvo pateikta 10 klausimų; klausimo atsakymas „taip“ vertintas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų; (maksimali

vienos anketos balų suma – 20). Išanalizavus užpildytas anketas, nustatyta, kad visų anketų balų suma – 7702 balai; anketų balų sumos aritmetinis vidurkis – 19,648 balo (2014 m. užpildytų anketų balų sumos aritmetinis vidurkis buvo 19,569 balo; 2013 m. - 19,204 balo).

Atliktų apklausų rezultatai ir analizės duomenys pateikti ligoninės administracijai, padalinių vadovams.

Vidaus medicininio audito tarnybos darbuotojai atstovavo ligoninę Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos posėdžiuose, taip pat institucijų, kontroliuojančių sveikatos priežiūros paslaugų kokybę (Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos), Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų panaudojimo racionalumą ir tinkamumą (Vilniaus teritorinės ligonių kasos) ir 2015 m. atlikusių patikrinimus ligoninėje, tikrinimo rezultatų svarstymuose.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124) 2015 m. atlikta 19 planinių vidaus auditų. Audito metu vertinti nustatyti pamatuojami kokybės tikslai, atsižvelgiant į padalinyje (skyriuje, centre, tarnyboje) teikiamų paslaugų pobūdį, klinikiniai ir organizaciniai kokybės rodikliai, neatitiktys bei napageidaujami įvykiai.

Planinių vidaus auditų planas per 2015 m įvykdytas pilnai, dokumentuota 71 neatitiktis, audito metu - 2 neatitiktys, 10 pastabų.

Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje, dauguma neatitikčių - iki 2015 m. gruodžio 31 d.

Kadangi Filialui suteiktas tarptautinis sertifikatas, patvirtinantis Antakalnio filialo kokybės vadybos sistemos atitiktį EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimams, sertifikuojanči įstaiga UAB „TUV UOLEKTIS“ atliko kokybės vadybos sistemos pirmos priežiūros auditavimą. Šiuo metu visoms minėtoms neatitiktims atlikti koregavimo veiksmai: vadovybinė vertinamoji analizė įforminta protokolu, atlikta dokumentų peržiūra, dokumentuoti 2015 m. pamatuojami kokybės tikslai.

Filialas, siekdamas pagerinti stacionarinę ir ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos pateikė paraiškas papildyti įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją šiomis paslaugomis:

Organų transplantacijos – inkstų transplantacijos (suaugusiųjų) etapai:

11. recipiento ambulatorinis stebėjimas po transplantacijos,

13. ūminės inksto atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostika ir gydymas,

14. citomegalo viruso (CMV) infekcijos gydymas po transplantacijos,

15. recipiento gydymas stacionare po inksto transplantacijos dėl kitų su inksto transplantacija

susijusių priežasčių.

(tretinės) stacionarinės sveikatos priežiūros: suaugusiųjų urologija III,

(antrinės) stacionarinės sveikatos priežiūros: dermatovenerologija II,

(tretinės) ambulatorinės sveikatos priežiūros: suaugusiųjų urologija III.

Artimiausiu metu bus pateikta dar papildoma paraiška dėl:

ambulatorinės sveikatos priežiūros: onkologija chemoterapija,

ambulatorinės sveikatos priežiūros: onkologija radioterapija,

ambulatorinės sveikatos priežiūros: reumatologija.

Atitinkamai pateikti prašymai Vilniaus visuomenės sveikatos centrai dėl naujų leidimų-higienos pasų išdavimo.

Išorės medicininio audito tikrinimus atliko Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, vidaus – direktoriaus 2015-04-01 įsakymu Nr. V-37 sudaryta komisija. Tikrinimo metu vertinta pacientei R.G. Antakalnio filiale suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė. Atlikus patikrinimus kai kurių gydytojų veiksmuose nustatyti šiurkštūs pažeidimai teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas, neatitikimai teisės aktų bei vidaus dokumentų reikalavimams. Pritaikytos radikalios prevencinės ir koregavimo priemonės, siekiant pašalinti nustatytus pažeidimus.

2015 m. gegužės 5 d. Europos saugos aviacijos Agentūros (EASA) Medicinos standartizacijos inspekcijos MEST (Medical Standardisation Team) inspektoriai tikrino Aviacijos medicinos centro (AeMC) atitikimą Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (EB) Nr. 216/2008, Komisijos reglamentų (ES) Nr. 1178/2011 ir Nr.290/2012 bei Komisijos reglamento Nr. 805/2011

reikalavimams. Išvadose nurodyta AeMC po patikrinimų išduoti civilinės aviacijos specialistams sveikatos pažymėjimus.

Atlikti neplaniniai medicininiai auditai medicininės reabilitacijos skyriuje (direktorius 2015-02-25 įsakymu Nr. V-14), nervų ligų skyriuje (direktorius 2015-04-01 įsakymu Nr. V-38), priėmimo skyriuje (direktorius 2015-04-01 įsakymu Nr. V-37). Pateiktos audito ataskaitos ir išvados, kaip pagerinti šių padalinių organizacinį ir klinikinį darbą.

Planinių ir neplaninių vidaus auditų metu analizuoti Filialo padalinių ligų diagnostikos ir gydymo algoritmai. Kardiologijos, Vidaus ligų diagnostikos, Nervų ligų, Nefrourologijos skyriai daugeliui ligų gydyti turi ir naudoja tam reikalingą dokumentaciją. Reabilitacijos skyriuje paruoštos metodikos ir ruošiamos naujos, Vaikų alergologijos skyrius ir Alergologijos centras vadovaujasi SAM patvirtintais Vaikų alerginių ligų diagnostikos ir gydymo standartais. Dienos chirurgijos skyrius turi operacijų protokolus, tačiau ne visus. Situacija pagerės, kadangi pagal Žmogiškųjų išteklių plėtros veiksmų programą paruošti 123 vieningi rekomenduojami diagnostikos ir gydymo protokolai kardiologijos, onkologijos, neurologijos, traumatologijos ir vaikų ligų gydymo srityse, kuriuos reikės įdiegti ir mūsų ligoninėje.

Vykdydant 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“ reikalavimus Sveikatos apsaugos ministerijai pateikti veiklos kiekybinių vertinimo rodiklių duomenys už ataskaitinius metus (operacinės užimtumo vidurkis; pragulų išsivystymo dažnis; infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis; personalo rankų higienos užtikrinimo lygis; pacientų izoliavimo ir higienos galimybių užtikrinimo lygis). Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos pateikta informacija: pacientų pasitenkinimo lygis; periodinės infekcijų ir jų rizikos veiksnių epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis; antibiotikams atsparių mikroorganizmų paplitimo stebėsenos užtikrinimo lygis; vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo pagrįstumo užtikrinimo lygis; nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtros apimtis; miokardo infarkto diagnostikos ir gydymo tinkamumo užtikrinimo lygis; profesinės rizikos priežiūros užtikrinimo lygis; personalo rankų higienos užtikrinimo lygis.

Vykdomi VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės direktoriaus 2013 m. lapkričio 11 d. įsakymu Nr. V1-132 „Dėl kokybės vadovo ketvirto leidimo patvirtinimo“ patvirtinti Kokybės vadovas ir organizaciniai bei klinikiniai kokybės rodikliai, nustatyta jų stebėjimo tvarka, analizė. Filialas perėmė ir adaptavo VMKL Kokybės vadovą, klinikinius ir organizacinius rodiklius bei daugelį KVS dokumentų.

Filialo padalinių Neatitiktųjų registruose per 2015 m. užregistruota 112 neatitiktųjų:

- Kardiologijos skyriuje fiksuotos 7 neatitiktys, pastabų audito metu nepareikšta;
- Medicininės reabilitacijos skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, pastabų audito metu nepareikšta;
- Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje fiksuotos 3 neatitiktys, pastabų audito metu nepareikšta;
- Vidaus ligų diagnostikos skyriuje fiksuotos 3 neatitiktys, pastabų audito metu nepareikšta;
- Vaikų alergologijos skyriuje fiksuotos 5 neatitiktys, pastabų audito metu nepareikšta;
- Alergologijos centre neatitiktųjų nefiksuota, audito metu pasiūlyta atnaujinti darbo organizavimo procedūrą;
- Priėmimo skyriuje fiksuotos 7 neatitiktys, atlikto audito metu pareikšta pastaba dėl pamatuojamų kokybės tikslų – įtraukti skubios pagalbos kursus ir ruošti naują darbo organizavimo tvarkos procedūros redakciją;
- Radiologijos skyriuje fiksuotos 5 neatitiktys, 1 nepageidaujamas įvykis (neatitiktis) – rentgeno vamzdžio gedimas 2015 m. liepos 09-22 d., audito metu nustatyta pastaba dėl skyriaus pamatuojamų kokybės tikslų;
- Nervų ligų skyriuje nefiksuota neatitiktųjų, atlikto audito metu pasiūlyta, kad slaugytojos, dirbančios su atsiurbėju, būtų pasirašytinai supažindintos su darbo instrukcija;
- Dienos chirurgijos skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, atlikto audito metu pastabų nepateikta;

- Nefrourologijos sk. su hemodializės poskyriu fiksuotos 2 neatitiktys, atlikto audito metu nustatyta neatitiktis dėl skyriaus pamatuojamų kokybės tikslų;
- Klinikinės laboratorijos skyriuje fiksuotos 55 neatitiktys, atlikto audito metu pareikšta pastaba dėl pamatuojamų kokybės tikslų;
- Instrumentinės diagnostikos skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, audito metu pastabų nepateikta, paruošta darbo organizavimo procedūros nauja redakcija;
- Odontologijos skyriuje fiksuotos 4 neatitiktys, pastabų nepateikta;
- Odontologinės-ortopedijos skyriuje - 2 neatitiktys, pastabų nepateikta;
- Virtuvės padalinyje dokumentuotos 3 neatitiktys, atlikto audito metu pastabų nepateikta;
- Poliklinikoje fiksuota 15 neatitikčių, atlikto audito metu pareikštos pastabos dėl darbo organizavimo procedūros peržiūrėjimo, dėl nepageidaujamų įvykių registravimo;
- Klinikinės fiziologijos skyriuje – neatitikčių nefiksuota, pastabų nepateikta;
- Pirminės psichikos sveikatos priežiūros tarnyboje - neatitikčių nefiksuota, pastabų nepateikta, rekomendacija peržiūrėti darbo organizavimo procedūrą;
- Aviacijos medicinos centre – neatitikčių nefiksuota, 3 pastabos audito metu.

Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje, dauguma neatitikčių - iki 2015 m. gruodžio 31d.

Nustatyta įvairių neatitikčių: dėl personalo darbo drausmės, konfliktai tarp personalo ir pacientų, jų artimųjų, organizacinės neatitiktys dėl diagnozių nesutapimo, dėl kortelių nepristatymo, dėl blogai paimamo kraujo tyrimams, dėl netinkamų odontologinių medžiagų, nekokybiškų pagamintų vaistų etikečių, dėl netinkamų maisto produktų, dėl medicininės technikos ir kitos aparatūros trūkumų ar gedimų, dėl pacientų drausmės pažeidimų. Nustatytoms neatitiktims taikyti koregavimo veiksmai, prevencinės priemonės.

Filiale vykdytas nepageidaujamų įvykių (NĮ) registravimas. NĮ turi būti registruojami atskirame registre. Per 2015 m. užregistruoti 6 atvejai, kai buvo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija. Neužregistruota nė vieno nepageidaujamo įvykio, susijusio su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu, pacientų maitinimu ir radiacine sauga.

Vadovaujantis LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimais, vadovybinės vertinamosios analizės susirinkimo metu – 2015-12-09 išnagrinėta, kaip vykdomi ankstesnės vadovybinės analizės susirinkimo nutarimai. Paskutinį kartą vadovybinė vertinamoji analizė įvyko 2013-11-29. Nutarimai vykdomi.

KVS dokumentų rengimas ir KVS dokumentų peržiūrėjimas. Nauji KVS dokumentai rengiami, seni peržiūrimi, vadovaujantis KVS procedūra P 01-2010 „KVS dokumentų parengimas ir valdymas“. Per 2015 m. parengta ir patvirtinta 10 naujų KVS dokumentų bei 1 jau anksčiau parengto KVS dokumento nauja redakcija.

Naujai paruoštas KVS audito klausimynas kiekvienam ligoninės padaliniui. Taip pat direktoriaus 2015-09-11 įsakymu Nr. 01-520 patvirtinta „Vaistų (vaistinių preparatų) reklamuotojų vizitų organizavimo tvarka VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filiale“. Dažniausiai darbe vadovaujamas VMKL DI 93-2014 Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje teikiamų paslaugų vadovu.

Filialo direktoriaus 2015-02-20 įsakymu Nr. V-23 ir Civilinės aviacijos administracijos (CAA) patvirtintas aviacijos medicinos centro (AeMC) Organizacijos vadybos vadovas (OMN).

Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje arba iki nurodyto laiko, bet ne vėliau 2015-12-09, neatitiktys iki 2015 m. gruodžio 09 d. Atsižvelgiant į LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimus. Audito klausimai pagal standartą pritaikyti kiekvienam stacionaro ir poliklinikos padaliniui. Taip pat pašalintos pakartotinio sertifikavimo audito metu nustatytos pastabos (Radiologijos skyrius į įrašų rodyklę įtraukė visus reikalingus dokumentus, peržiūrėtas Radiologijos skyriaus Kokybės vadovo 8 ir 10 priedai, pirkimo paraiškos registruojamos atskirame registre).

Pagal LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimą kiekvienam padaliniui/skyriui turi būti nustatyti pamatuojami kokybės tikslai, atsižvelgiant į teikiamų paslaugų pobūdį. Filiale kiekvienais metais yra nustatomi ir direktoriaus patvirtinami bendri Antakalnio filialo ir kiekvieno padalinio/skyriaus pamatuojami kokybės tikslai. Planinių kokybės vadybos sistemos vidaus auditų metu tikrinamas pamatuojamų kokybės tikslų įgyvendinimas. Šiuo metu Antakalnio filiale galioja naujas kokybės vadovas, 86 KVS procedūros, 10 KVS darbo instrukcijų (iš viso 96 KVS dokumentai).

Užtikrinant efektyvų jų valdymą, savalaikį paskirstymą, keitimų atlikimą, KVS dokumentai saugomi pas vadovybės atstovą kokybei, o dokumento kopija (popierinis variantas) atiduodama rengėjui.

Protokolo nutarimai:

- Reguliariai nagrinėti pacientų skundus, pageidavimus ir atsiliepimus, kad kuo anksčiau būtų išaiškintos aktualios problemos, užtikrinta teikiamų paslaugų kokybė, užtikrintas teisėtų pacientų lūkesčių tenkinimas;
- toliau vykdyti pacientų apklausas, vadovaujantis Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) ir Sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073;
- 2015 metų vidaus auditų ataskaitas tvirtinti;
- inicijuoti naujų kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimą, atsižvelgiant į besikeičiančius pacientų poreikius, lūkesčius, teisės aktų reikalavimus;
- Filialo patvirtintų ir stebimų organizacinių kokybės rodiklių rezultatus vertinti teigiamai; užtikrinti kokybės rodiklių stebėseną bei analizę ir ateityje;
- registruoti neatitiktis, analizuoti jų priežastis, taikyti prevencines priemones;
- atskirai nuo neatitiktį registruoti nepageidaujamus įvykius ir informaciją apie juos perduoti atitinkamoms institucijoms, kaip tai nurodyta KVSP 002 2009; Nepageidaujamų įvykių registras 2009 04 03;
- vykdyti KVS dokumentų peržiūrą, adaptuoti gautus iš VMKL KVS dokumentus, reikalingus EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standartui.

Apibendrinant vidaus audito ataskaitą, konstatuojama, kad Antakalnio filialo kokybės vadybos sistema yra veiksminga, įdiegtas kokybės vadybos sistemos efektyvumo įvertinimas bei nuolatinis jos tobulinimas, teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitikimo teisės aktų bei vidaus dokumentų reikalavimams įvertinimas.

5.3. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Skundai (prašymai)	2015 metai		2014 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	19	0,063	25	0,086
Iš jų:				
Pacientų	19	0,063	25	0,086
Darbuotojų	0	0	0	0
Pasitvirtino	1	0,003	3	0,01
Iš dalies pasitvirtino	0	0	0	0
Nepasitvirtino	18	0,060	22	0,076

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2015 metai		2014 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	0	0	0	0

* - kai pacientai su skundais (prašymais) kreipiasi į Vilniaus TLK

Pacientų padėkos*	2015 metai		2014 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	224	0,75	227	0,78

*- skaičiuotos visos pacientų padėkos, t.y. padėkos gautos paštu, parašytos į padaliniuose esančias pageidavimų, pasiūlymų ir pastabų knygas, įrašytos į ligoninės svetainėje esančią skiltį, skirtą atsiliiepimams pareikšti.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124)

Pacientai, jų artimieji savo nuomonę, pastabas, pasiūlymus, pageidavimus, skundus gali pareikšti: 1) padaliniuose/skyriuose esančiose Pageidavimų, pasiūlymų ir pastabų knygoje ar dėžutėse; 2) atskiru raštu; 3) atsiųsti į elektroninį Antakalnio filialo paštą; 4) patalpinti Antakalnio filialo internetinėje svetainėje, 5) apklausų metu.

2015 metais gautos 104 padėkos ir 14 skundų (padėkų, skundų, pasiūlymų registras). Padėkų gavo Kardiologijos, Reanimacijos, Medicininės reabilitacijos, Vidaus ligų diagnostikos, Vaikų alergologijos, Nervų ligų, Dienos chirurgijos, Nefrourologijos, Priėmimo-skubios pagalbos skyriai, Aviacijos medicinos centras, kt. poliklinikos padaliniai, personaliai el. paštu: A. Paradauskaitei, S. Štrimaitienei, A.Kuncevičienei, masažuotojai Irenai; pacientė I.Kekienė laišku – A. Kuncevičienei, kineziterapeutei A. Agekianaitei, slaugytojoms D. Jagminienei, J. Ždanovič, masažuotojams I. Gutamanienei ir A. Dumbliaukui; pacientė L. Jagminienė laišku priėmimo sk. gyd. I. Laptevai, slaugytojoms M. Molienei, I. Kivilšienei, vidaus ligų diagnostikos sk. gyd. L. Gutauskienei, slaugytojai A. Sakovič; gyd. A. Stravinskienei; pacientė L. Bunikiene gyd. O. Buivid, slaugytojoms V. Maslinskienei, R. Jurgelaitienei, V. Dzisevičienei, gyd. O. Vardauskienei; pac. A.Opolskienės, Vytauto ir Kestučio Opolskių gyd. chirurgui V. Duobai, pacientė J. Žiliomienė gyd. D.Tupčiauskienei, A. Zimanui, A. Ruškienei, J. Mackevičienei, Ž. Čekatauskienei, sl. A. Gunterskaitei, E. Petkevičienei; gyd. nefrologui I. Mironovai; gyd. E. Petkelienei, gyd. E. Mieželaitienei, registratorei G. Nikitinaitei, gyd. A. Subačiūtei, pacientės R.Apšegienės padėka gyd. M.N. Stanaitytei, V. Duobai, D. Tupčiauskienei, R. Kriščiūnaitei, pacientė J. Kinderienė- gyd. odontologui-ortopedui A.Laurišui, pacientė J. Zurkienė – gyd. M.N. Stanaitytei.

Skundai (prašymai)	2015 m.		2014 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	14	1,02	13	0,95
Iš jų:				
Pacientų	14	1,02	13	0,95
Darbuotojų	-	-	-	-
Pasitvirtino	2	0,15	2	0,14
Iš dalies pasitvirtino	2	0,15	3	0,22
Nepasitvirtino	10	0,73	8	0,59

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2015 m.		2014 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	0	0	1	0

* - kai pacientai su skundais (prašymais) kreipiasi į Vilniaus TLK

Pacientų padėkos	2015 m.		2014 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	104	7,8	45	3,4

5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

Pacientų apklausos **ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)** vykdytos 2015 m. gegužės 4 - 22 ir lapkričio 9-27 dienomis. Apklausoms buvo naudota Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) patvirtinta anketa (anketoje – 29 klausimai).

1-ai apklausai buvo išdalinta 200 anketų, gražinta tinkamai užpildytos 198 anketos. Apklausa atlikta Dienos chirurgijos skyriuje (buvo išdalinta 30 anketų), Abdominalinės chirurgijos skyriuje (30 anketų), Ginekologijos skyriuje (20 anketų), 1-ame gimdymo skyriuje (30 anketų), 2-ame gimdymo skyriuje (30 anketų), 1-ame vaikų ligų skyriuje (30 anketų) ir 2-ame vaikų ligų skyriuje (30 anketų).

2-ai apklausai buvo išdalinta 200 anketų, gražinta tinkamai užpildytos 199 anketos. Kaip ir gegužės mėnesį, apklausa atlikta Dienos chirurgijos skyriuje (išdalinta 30 anketų), Abdominalinės chirurgijos skyriuje (30 anketų), Ginekologijos skyriuje (20 anketų), 1-ame gimdymo skyriuje (30 anketų), 2-ame gimdymo skyriuje (30 anketų), 1-ame vaikų ligų skyriuje (30 anketų) ir 2-ame vaikų ligų skyriuje (30 anketų).

Abiejų apklausų išvada: didžioji dauguma pacientų liko patenkinti ligoninėje teiktų paslaugų kokybe, personalo kvalifikacija ir bendravimu, sudarytomis buvimo ligoninėje sąlygomis.

Vykdamas 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“ (nauja įsakymo redakcija nuo 2015-08-19) reikalavimus ir siekiant įvertinti pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygį balais, buvo atlikta pacientų apklausa naudojant minėtu Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintą anketos formą. Atsižvelgiant į per pastaruosius kelerius kalendorinius metus ligoninėje gydytų pacientų skaičių (vidutiniškai apie 30 000 pacientų per kalendorinius metus), atsižvelgiant į 5 proc. paklaidą panaudojus Paniotto formulę: $n=1/(\Delta^2 + 1/N)$, kur: n – atvejų skaičius atrankinėje grupėje, N – generalinė aibė, Δ – paklaidos dydis (0,05)), nustatyta, kad reprezentatyvus anketų skaičius – 395. Buvo išdalinta 400 anketų. Gražinta tinkamai (visiškai) užpildytos 392 anketos. Anketoje buvo pateikta 10 klausimų; klausimo atsakymas „taip“ vertintas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų; (maksimali vienos anketos balų suma – 20). Išanalizavus užpildytas anketas, nustatyta, kad visų anketų balų suma – 7702 balai; anketų balų sumos aritmetinis vidurkis – 19,648 balo (2014 m. užpildytų anketų balų sumos aritmetinis vidurkis buvo 19,569 balo; 2013 m. - 19,204 balo).

1-os apklausos rezultatai:

- 1) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas atvežtas greitosios medicinos pagalbos automobiliu)“ 61,0 % atsakiusiųjų atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 31,7 % - kad per 30–60 min., 4,9 % - kad ilgiau negu per 60 min., ir kad neprisimena atsakė 2,4 % atsakiusių pacientų;
- 2) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas į ligoninę atvyko pats)“ 23,6 % atsakovių atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 58,6 % - kad per 30–60 min., 16,6 % - kad ilgiau negu per 60 min., ir 1,3 % pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 3) į klausimą „kaip su Jumis elgėsi priėmimo skyriuje (kabinete)?“ 92,4 % atsakiusių pacientų atsakė, kad gerai, 6,6 % - kad patenkinamai, ir 1,0 % atsakiusiųjų - kad blogai;
- 4) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę buvote paguldytas į palatą skyriuje?“ 15,6 % atsakovių atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 67,2 % - kad per 30–60 min., 16,2 % - kad ilgiau negu per 60 min., ir 1,0 % atsakiusių pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 5) į klausimą „ar buvote supažindintas su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis?“ 89,4 % atsakovių nurodė, kad buvo; 8,1 % - kad nebuvo; 2,5 % atsakiusių pacientų atsakė, kad neprisimena;

- 6) į klausimą „ar esate patenkintas savo palata, joje palaikoma švara ir tvarka“ 97,5 % atsakiusių pažymėjo, kad patenkinti, 2,0 % - kad nelabai patenkinti, ir 0,5 % - kad nepatenkinti;
- 7) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydantis gydytojas?“ 91,4 % atsakiusių pacientų atsakė, kad taip, ir 8,6 % - kad ne;
- 8) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria skyriaus slaugytojai? 94,9 % atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 5,1 % - kad ne;
- 9) į klausimą „ar gydantis gydytojas nuolat informuoja Jus apie Jūsų sveikatos būklę, šiuo metu taikomą ir tolesnį gydymą, atsako į rūpimus klausimus?“ 90,4 % atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 9,6 % - kad ne;
- 10) į klausimą „kaip vertinate kito medicinos personalo, atliekančio tyrimus, gydymo procedūras, darbą?“ 86,4 % atsakiusių atsakė, kad gerai, 13,1 % - kad patenkinamai ir 0,5 % - kad blogai;
- 11) į klausimą „kaip vertinate ligoninėje dirbančių gydytojų kvalifikaciją?“ 90,4 % atsakiusių atsakė, kad gerai, 9,1 % - kad patenkinamai, ir 0,5 % - kad blogai;
- 12) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti vaistus?“ 2,5 % atsakiusių pacientų atsakė, kad taip, ir 97,5 % - kad ne;
- 13) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti medicinines priežiūros priemones (tvarsliavą, sauskelnes ir pan.)?“ 5,1 % atsakiusių atsakė, kad taip, ir 94,9 % - kad ne;
- 14) į klausimą „ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ 3,0 % pacientų (6 pacientai) atsakė, kad taip, ir 97,0 % (192 pacientai) - kad ne;
 - iš 6 teigiamai atsakiusių pacientų 5 atsakė, kad mokėjo atsidėkodami už kokybiškai suteiktą paslaugą ir 1 pacientas - kad tikėdamasis gauti geresnę (greitesnę) paslaugą ar daugiau paslaugų. Atsakiusių, kad gydytojui mokėjo todėl, kad gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, nebuvo;
 - iš 6 teigiamai atsakiusių pacientų 3 atsakė, kad gydytojui mokėjo nuo 100 iki 199 Lt (nuo 28,96 iki 57,63 euro), 3 pacientai – kad 200 Lt (57,92 euro) ir daugiau;
- 15) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojai(-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ visi atsakė pacientai (100 %) nurodė, kad nemokėjo;
- 16) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojo padėjėjai (-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ visi atsakė pacientai (100 %) nurodė, kad nemokėjo;
- 17) į klausimą „kokia Jūsų vertinimu, ligoninėje teikiamo maisto kokybė?“ 85,4 % atsakiusių nurodė, kad gera, 12,6 % - kad patenkinama, ir 2,0 % - kad bloga;
- 18) į klausimą „ar esate patenkintas ligoninėje palaikoma švara ir tvarka?“ 96,5 % atsakiusių nurodė, kad patenkinti, 3,0 % - kad nelabai patenkinti, ir 0,5 % - kad nepatenkinti;
- 19) į klausimą „ar Jus tenkina oro temperatūra ligoninės patalpose?“ 96,5 % atsakiusių nurodė, kad taip, ir 3,5 % - kad ne;
- 20) į klausimą „ar yra tekę kreiptis į šios ligoninės administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis (-ais), slaugytojų padėjėjais (-omis))?“ visi 198 atsakiusieji (100 %) atsakė, kad ne;
- 21) į klausimą „ar esate patenkintas gydymusi šioje ligoninėje?“ 95,0 % atsakiusių nurodė, kad patenkinti, 4,0 % - kad nelabai patenkinti ir 1,0 % - kad nepatenkinti;
- 22) į klausimą „ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems gydytis šioje sveikatos priežiūros įstaigoje?“ 95,5 % atsakiusių atsakė, kad rekomenduotų, ir 4,5 % - kad nerekomenduotų.

2-os apklausos rezultatai:

- 1) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas atvežtas greitosios medicinos pagalbos automobiliu)“ 62,5 % atsakiusių atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 28,1 % - kad per 30–60 min., 6,3 % - kad ilgiau negu per 60 min., ir kad neprisimena atsakė 3,1 % atsakiusių pacientų;
- 2) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas į ligoninę atvyko pats)“ 25,1 % atsakovių atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 55,1 % - kad per 30–60 min., 18,6 % - kad ilgiau negu per 60 min., ir 1,2 % pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 3) į klausimą „kaip su Jumis elgėsi priėmimo skyriuje (kabinete)?“ 89,9 % atsakiusių pacientų atsakė, kad gerai, 9,0 % - kad patenkinamai, ir 1,0 % atsakiusių - kad blogai;

- 4) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę buvote paguldytas į palatą skyriuje?“ 17,6 % atsakovų atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 59,3 % - kad per 30–60 min., 22,1 % - kad ilgiau negu per 60 min., ir 1,0 % atsakusių pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 5) į klausimą „ar buvote supažindintas su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis?“ 92,0 % atsakovų nurodė, kad buvo; 6,0 % - kad nebuvo; 2,0 % atsakusių pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 6) į klausimą „ar esate patenkintas savo palata, joje palaikoma švara ir tvarka“ 98,5 % atsakusiųjų pažymėjo, kad patenkinti, 1,5 % - kad nelabai patenkinti; nepatenkintų palatoje palaikoma švara ir tvarka tarp atsakusiųjų nebuvo;
- 7) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydantis gydytojas?“ 85,4 % atsakusių pacientų atsakė, kad taip, ir 14,6 % - kad ne;
- 8) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria skyriaus slaugytojai? 96,5 % atsakusių pacientų nurodė, kad taip, ir 3,5 % - kad ne;
- 9) į klausimą „ar gydantis gydytojas nuolat informuoja Jus apie Jūsų sveikatos būklę, šiuo metu taikomą ir tolesnį gydymą, atsako į rūpimus klausimus?“ 87,4 % atsakusių pacientų nurodė, kad taip, ir 12,6 % - kad ne;
- 10) į klausimą „kaip vertinate kito medicinos personalo, atliekančio tyrimus, gydymo procedūras, darbą?“ 90,5 % atsakusiųjų atsakė, kad gerai, 9,0% - kad patenkinamai ir 0,5 % - kad blogai;
- 11) į klausimą „kaip vertinate ligoninėje dirbančių gydytojų kvalifikaciją?“ 91,0 % atsakusiųjų atsakė, kad gerai, 8,0 % - kad patenkinamai, ir 1,0 % - kad blogai;
- 12) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti vaistus?“ 4,0 % atsakusių pacientų atsakė, kad taip, ir 96,0 % - kad ne;
- 13) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti medicinines priežiūros priemones (tvarsliavą, sauskelnes ir pan.)?“ 3,5 % atsakusiųjų atsakė, kad taip, ir 96,5 % - kad ne;
- 14) į klausimą „ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ 2,5 % atsakusių pacientų (5 pacientai) atsakė, kad taip, ir 97,5 % (194 pacientai) - kad ne;
 - iš 5 teigiamai atsakusių pacientų visi 5 atsakė, kad mokėjo atsidėkodami už kokybiškai suteiktą paslaugą. Atsakusiųjų, kad gydytojui mokėjo todėl, kad tikėjosi gauti geresnę (greitesnę) paslaugą ar daugiau paslaugų, ar todėl, kad gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, nebuvo;
 - iš 5 teigiamai atsakusių pacientų 1 atsakė, kad gydytojui mokėjo nuo 100 iki 199 Lt (nuo 28,96 iki 57,63 euro), 4 pacientai – kad 200 Lt (57,92 euro) ir daugiau;
- 15) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojai (-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ 1,5 % atsakusių pacientų (3 pacientai) atsakė, kad taip, ir 98,5 % (196 pacientai) - kad ne;
 - iš 3 teigiamai atsakusių pacientų visi 3 nurodė, kad mokėjo atsidėkodami už skiriamą dėmesį, kokybiškai suteiktą paslaugą. Atsakusiųjų, kad slaugytojai mokėjo todėl, kad slaugytojos užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, ar todėl, kad tikėjosi daugiau dėmesio ir geresnių paslaugų, nebuvo;
 - iš 3 teigiamai atsakusių pacientų 1 nurodė, kad slaugytojai mokėjo nuo 50 iki 99 Lt (nuo 14,48 euro iki 28,67 euro), ir 2 pacientai – kad nuo 100 iki 199 Lt (nuo 28,96 iki 57,63 euro) ir daugiau;
- 16) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojo padėjėjai(-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ visi atsakė pacientai (100 %) nurodė, kad nemokėjo;
- 17) į klausimą „kokia Jūsų vertinimu, ligoninėje teikiamo maisto kokybė?“ 88,4 % atsakusiųjų nurodė, kad gera, 9,0 % - kad patenkinama, ir 2,5 % - kad bloga;
- 18) į klausimą „ar esate patenkintas ligoninėje palaikoma švara ir tvarka?“ 97,5 % atsakusiųjų nurodė, kad patenkinti, 2,5 % - kad nelabai patenkinti; nepatenkintų ligoninėje palaikoma švara ir tvarka tarp atsakusiųjų nebuvo;
- 19) į klausimą „ar Jus tenkina oro temperatūra ligoninės patalpose?“ 91,5 % atsakusiųjų nurodė, kad taip, ir 8,5 % - kad ne;
- 20) į klausimą „ar yra tekę kreiptis į šios ligoninės administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis (-ais), slaugytojų padėjėjais (-omis))?“ visi 199 atsakusieji (100 %) atsakė, kad ne;
- 21) į klausimą „ar esate patenkintas gydymusi šioje ligoninėje?“ 93,5 % atsakusiųjų nurodė, kad patenkinti, 5,0 % - kad nelabai patenkinti ir 1,5 % - kad nepatenkinti;

- 22) į klausimą „ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems gydytis šioje sveikatos priežiūros įstaigoje?“ 94,0 % atsakiusiųjų atsakė, kad rekomenduotų, ir 6,0 % - kad nerekomenduotų.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124) 2015 m. gegužės, rugsėjo mėnesiais atliktos 4 (2 poliklinikos ir 2 stacionaro pacientų) apklausos, naudojant Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus (SRSD) 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) patvirtintos formos anketą.

Antakalnio filialo stacionare apklausta 102 pacientų. Vidutiniškai 92,69 % pacientų ligoninėje teikiamas paslaugas vertino teigiamai.

Antakalnio filialo poliklinikoje apklausta 106 pacientai. Vidutiniškai 90,03 % pacientų poliklinikoje teikiamas paslaugas vertino teigiamai.

5.5. Duomenys apie SASPI turimą brangią medicininę įrangą ir jos apkrovimą (kiek atlikta tyrimų abs. sk.)

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Eil. Nr.	Aparato pavadinimas	Procedūros pavadinimas	Atliktų procedūrų skaičius 2014 m.	Atliktų procedūrų skaičius 2015 m.
1.	Universalus angiografas „Shimadzu corporation/MH-300C-ARM“ Angiografinis kompleksas Siemens Elema	Diagnostinė radiologija Gydomoji radiologija	1132 + 1389= 2521	1281 + 1236 = 2517
2.	Vienvietė hiperbarinė sistema CHS (1 vnt.)	Hiperbarinė oksigenacija	924	830
3.	Hemodializės aparatai: „Fresenius“ 4008 B „Fresenius“ 4008 B/BIC BI BAG „Fresenius“ 5008 S „Fresenius“ 4008 S classic DBB-07 (pagal panaudą)	Hemodializė	6204	6237
4.	Hemofiltracijos įranga „Multifiltrate Basic“	Hemofiltracija	100	113
5.	Rentgeno aparatai: EDR-750 BT Mercury 323 RadSpeed MC Flexa vision BV Endura 9 Rentgen 30 Arman 9L5 Arman 9L5 TMS-15 Polymobil Plus	Rentgenologiniai tyrimai: Diagnostinė; gydomoji; endoskopinė retrogradinė cholangiopankreatografija (ERCP)	Iš viso 18983	Iš viso 17836 927 4870 2880 5897 478 2354 58 51 221 100
6.	Litotriptorius Sonolith 4000	Ekstrakorporinė šoko bangos litotripsija	905	726
7.	Gama kamera MB-9100	Spindulinės diagnostikos tyrimai	2043	1603
8.	Ultragarsiniai aparatai: „Logic 500“ -2 vnt. „Aloka SSD-500 LS“ „SSD-4000“ - 2 vnt „SSD-3500“ -2 vnt „Voluson 730 Pro“ „Logic 3 Expert“	Echoskopijos	Iš viso 36563	Iš viso 30020

	„Vivid 3“ „Prosound Q10“ „Prosound Q6“ -2 vnt HD-15 Envisor SI250LA Soniline -2 vnt SLE -101P Dornier A1-4800 Caris plus SSD-1000 SA 600 Medisan			
9.	Biocheminiai analizatoriai: Šarmų, rūgščių ir elektrolitų analizatoriai: ABL-835 ABL 90 „Cobas Integra 6000 C501“ „Cobas Integra 400 plus“ Imunologinis analizatorius: „Cobas e 411“ Gliukozės analizatoriai „ACC-Check“ - 3 vnt Krešėjimo analizatoriai: STA Compact – 2 vnt Hematologiniai analizatoriai: Sysmex XN 1000 Sysmex XS 1000 Analizatorius Roller 20 Baltymų elektroforezės analizatorius MINICAP Imunohematologinis analizatorius „Auto VUE INNOVA“ Šlapimo analizatoriai: Urisys 1800 Urisys 2400 Mikrobiol. sistema Vitak 2-Compact 30	Laboratoriniai tyrimai	Iš viso – 51716, iš jų: biochem. - 313784; imunolog.- 57993; hematolog.- 59120; citolog.- 1371; virusų – 4409; bendri klinikiniai- 28664; mikrobiolog.- 28664	Iš viso 564543, iš jų: biochem- 299059; imunolog.- 64772; hematomol.- 59345; citolog.- 1515; virusų – 7022; bendri klinikin.- 28350; mikrobiol.- 104480
10.	Kompiuterinis tomografas Aquilion S16	Kompiuterinės tomografijos tyrimai, iš jų kompiuterinės tomografijos angiografinių tyrimų	3840	4891

2015 m. panaudai gauti aparatai:

1. Vaikų arterinio kraujospūdžio ilgalaikis matuoklis;
2. Kūno sudėties analizatorius InBody S10;
3. Hemodializės aparatas Fresenius 4008S;
4. Hemodializės aparatas Fresenius 4008S.

Filialo (adresu Antakalnio g. 124) turima brangi medicininė įranga ir jos apkrovimas (kiek atlikta tyrimų abs. sk.)

Medicinos prietaiso pavadinimas	Modelis	Su medicinos prietaisu atliktų procedūrų/tyrimų skaičius per 2015 metus	Su medicinos prietaisu atliktų procedūrų/tyrimų skaičius per 2014 metus
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	LOGIQS6	6.044	3.219
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	VIVID 4	6.578	5.945

Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	SSD 5500	11.751	15.744
Litotripsinė ekstrakorporalinė smūgio bangos sistema	DORNIER COMPACT SIGMA	71	133
Endoskopinė vaizdo įranga	OLYMPUS EXERA II	2.352	2.141
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	LOGIQ500MD	1.895	194
Skaitmeninis rentgeno aparatas	Crystal LT201	7.306	9.874
Rentgeno aparatas	MERCURY	2.387	2.079
Kompiuterinis spiralinis tomografas Aquilion S16MERCURY-332	TSX-101A	2.243	2.079

Ataskaitiniu laikotarpiu bendras ultragarsiniais prietaisais atliktų tyrimų skaičius padidėjo 1166 arba 4,6 %. Rentgeno aparatu MERCURY-332 2015 m. atlikta 308 tyrimais (arba 14,8 %) daugiau, negu 2014 m., endoskopine vaizdo įranga "OLYMPUS" - 211 tyrimais (arba 9,9 %) daugiau, kompiuterinės tomografijos tyrimų padidėjo 164 (arba 7,9 %). 2015 metais 2568 (arba 26,0 %) sumažėjo skaitmeniu rentgeno aparatu Crystal atliktų tyrimų skaičius, kadangi šis rentgeno aparatas ilgai buvo remontuojamas; 62 (arba 46,6 %) sumažėjo atliktų litotripsijų skaičius.

5.6. Per ataskaitinius metus įstaigoje įvykę pasikeitimai (pertvarkymai, reorganizavimai, struktūros pakitimai ir kt.), kaip tai atsiliepia įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui

Vadovaujantis VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės direktoriaus 2013 m. kovo 8 d. įsakymu Nr.V1-41 „Dėl viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Strateginio (veiklos) plano 2013 – 2015 metams patvirtinimo“ patvirtinto Plano 6.4.4. uždaviniu *sujungti Chirurgijos ir Kraujagyslių chirurgijos klinikas*, suderinus šį sujungimą su Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir Sveikatos departamentu (2015-02-11) ir 2015 m. vasario 26 d. įvykus konsultacijoms su ligoninės profesinėmis sąjungomis, nuo 2015 m. kovo 9 d. sujungtos dvi VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės klinikos - Chirurgijos klinika ir Kraujagyslių chirurgijos klinika - į vieną kliniką - VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės **Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos kliniką**.

2015 metais **Filiale (adresu Antakalnio g. 124)** pasikeitimų (pertvarkymų, reorganizavimų, struktūros pakitimų) neįvyko.

5.7. SASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

Ligoninėje (adresu Antakalnio g. 57)

Eil. Nr.	Data Tikrinimus atlikusios institucijos	2014 m.			2015 m.		
		Iš viso atvejų	Nustatyti pažeidimai		Iš viso atvejų	Nustatyti pažeidimai	
			Pažeidimai	Neesminiai trūkumai		Pažeidimai	Neesminiai trūkumai
1.	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius	21			22		
2.	Visuomenės sveikatos centras	1			2		
3.	Radiacinės saugos centras	1		1	2		
4.	Teritorinės ligonių kasos	4	2 (gražinta į Vilniaus TLK biudžetą 1079,02 Lt)		4	3 (gražinta į Vilniaus TLK biudžetą 1131,92 Eur; į	

						Panevėžio TLK biudžetą (69,87 Eur)	
5.	Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba	4	1	3	1		1
6.	Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba	2		1	2	1	1
7.	VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra	2			2		1
8.	Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba	2		1	1		
9.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Vidaus audito skyrius				1	1	
10.	Vilniaus miesto savivaldybės Kontrolės ir audito tarnyba	1		1			
11.	TUV „Uolektis“	1			1		
12.	SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras	1					
13.	Valstybinė darbo inspekcija				1		
Iš viso:		40	3	7	39	5	3

VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje 2015 m. buvo atlikti 39 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tai yra 1 atveju mažiau nei 2014 metais.

Tikrinimus atlikusios institucijos – tai Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (22 tikrinimai), Vilniaus teritorinė ligonių kasa (3 tikrinimai) ir Panevėžio teritorinė ligonių kasa (1 tikrinimas), Visuomenės sveikatos centras (2 tikrinimai), Radiacinės saugos centras (2 tikrinimai), Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba (2 tikrinimai), VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra (2 tikrinimai), Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba (1 tikrinimas), Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba (1 tikrinimas), Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Vidaus audito skyrius (1 tikrinimas), TUV „Uolektis“ (1 tikrinimas) ir Valstybinė darbo inspekcija (1 tikrinimas).

Net 31 atveju (~79,49 proc.) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta. 8 tikrinimo atvejais nustatyti pažeidimai ir neesminiai trūkumai (5 atvejai – pažeidimai, 3 atvejai – neesminiai trūkumai).

Nustatyti trūkumai ir pažeidimai pašalinti ir šalinami, atsižvelgiant į nustatytus laiko reikalavimus; nustatytų reikalavimų įvykdymą patvirtina VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės tikrinusioms institucijoms pateikiami atsakymai.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124) 2015 m. buvo atlikta 40 kontroliuojančių institucijų tikrinimų. Tikrinimus atliko: Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (32 tikrinimai), Vilniaus visuomenės sveikatos centras (3 tikrinimai), Vilniaus teritorinė ligonių kasa (2 tikrinimai), Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba (1 tikrinimas), TUV „Uolektis“ (1 tikrinimas), Europos saugos aviacijos Agentūros (EASA) Medicinos standartizacijos inspekcija MEST (Medical Standardisation Team) (1 tikrinimas).

38 atvejais (95 %) pažeidimų nenustatyta, 2 tikrinimo atvejais nustatyti pažeidimai ir trūkumai.

Tikrinimų metu nustatyti pažeidimai ir trūkumai pašalinti arba šalinami, atsižvelgiant į nustatytą terminą.

Vilniaus teritorinės ligonių kasos ekspertai, naudodamiesi informacinėje sistemoje „Sveidra“ sukaupta informacija, įvertino PSDF biudžetui padarytą žalą, Filialo gydytojams išrašius 2015 m. kompensuojamus vaistus nedraustiems privalomuoju sveikatos draudimu pacientams. Filialui nurodyta atlyginti nustatytą 111,80 Eur dydžio žalą.

Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba tikrino maisto paruošimo skyriaus veiklą ir nurodė: 1) paskirti asmenis atsakingus už savikontrolės sistemos vykdymą, 2) perdažyti Maisto paruošimo skyriaus mėsmaalės korpusą, 3) suremontuoti ploviklo džiovimo spintelės dureles 4) pakeisti maisto ruošimo patalpoje esančio buitinio šaldytuvo durelių sandarinimo gumas, 4) priimti tik ženklintą atvežamą skerdieną. Nurodyti trūkumai buvo pašalinti.

Vilniaus visuomenės sveikatos centras atliko periodinę Filialo veiklos atitikties Lietuvos higienos normoms kontrolę. Nurodyta atlikti endoskopų mikrobiologinę kontrolę. Nurodymas reguliariai vykdomas.

Sertifikuojanti įstaiga UAB „TUV UOLEKTIS“ atliko 2015 m. gruodžio mėn. kokybės vadybos sistemos priežiūros pakartotinę auditavimą, pagal kurią VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialui pratęstas tarptautinis sertifikatas, patvirtinantis Antakalnio filialo kokybės vadybos sistemos atitiktį EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimams.

Europos saugos aviacijos Agentūros (EASA) Medicinos standartizacijos inspekcijos MEST (Medical Standardisation Team) inspektoriai 2015 m. gegužės 5 d. tikrino Aviacijos medicinos centro (AeMC) atitikimą Europos Parlamento, Tarybos, Komisijos reglamentų reikalavimams. AeMC nurodyta išduoti civilinės aviacijos specialistams sveikatos pažymėjimus.

5.8. Prioritetinių paslaugų, numatytų kaip vienos iš siektinų veiklos užduočių ataskaitiniams metams, analizė

Ligoninės (adresu Antakalnio g. 57)

Paslauga	Paslaugų kiekis	2015 m.	2014m.	Skirtumas
Stebėjimo paslauga	vnt.	1416	1213	+203
Dienos chirurgijos paslaugos	vnt.	6265	5708	+557
Ankstyvos ligų diagnostikos prevencinės programos	vnt.	10855	12234	-1379

Stebėjimo paslaugų skaičius augo apie 16 %. Dienos chirurgijos paslaugų skaičius taip pat augo maždaug 9 %. Ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių paslaugų skaičius natūraliai mažėjo, kadangi 2015 m. buvo tretieji programų metai, todėl surinkti kontingentą, prilygstantį pirmiesiems-antriesiems metams nėra galimybių.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124):

Ataskaitiniais metais toliau buvo plėtojamos prioritetinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

- dienos chirurgijos paslaugų skaičius padidėjo 205 paslaugomis (arba 13,7 %): nuo 1487 2014 metais iki 1692 2015 metais;
- suteikta 241 stebėjimo paslauga (2014 m. šių paslaugų nebuvo suteikta);
- apie vykdomas ankstyvosios ligų diagnostikos prevencines programas raštu buvo informuoti visi (t.y. 100 %) pacientai, kuriems pagal amžių ir indikacijas galėtų būti suteikta paslauga, tačiau, deja, daugelio siektinų rodiklių pasiekti nepavyko.

Preveninių programų vykdymas Antakalnio filiale

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	2014 m.		Siekimas rodiklis 2015 m. %*	Faktiškai 2015 m.	
		Abs. sk.	%*		Abs. sk.	%*
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimas atlikti mamografiją	600	42,5	43	436	31,0
2.	Informavimo paslauga dėl gimdos kaklelio vėžio	484	41,9	43	408	34,2
3.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	508	44,0	43	418	35,1
4.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	552	44,6	45	599	47,7
5.	Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa	228	6,7	20	424	12,2
6.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	1360	45,0	46	1088	35,7

* nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus

5.9. Siūlymai dėl prioritetinių paslaugų nustatymo sekantiems metams

Prioritetinėmis paslaugomis, kaip siektinas veiklas, numatėme:

- dienos chirurgijos paslaugas, jų kiekį planuojame padidinti iki 5 %;
- stebėjimo paslaugas, jų kiekį planuojame padidinti iki 5 %;
- skatinamąsias paslaugas, jų kiekį padidinti 2-3%;
- ankstyvoji ligos diagnostika, planuojame jų teikti ne mažiau kaip 2015 m.

5.10. SASPI ateities planai ir kaip tai atsilieps įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui

Siekiant užtikrinti VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje (toliau – VMKL, ligoninė) teikiamų paslaugų kokybę, tobulinti ligoninės valdymo efektyvumą, gerinti finansinę jos būklę ir sumažinti tiesiogines bei netiesiogines sąnaudas, susijusias su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, numatomi tokie veiksmai:

1. Kraujagyslių chirurgijos paslaugų optimizavimas.

Numatyta sujungti du esančius kraujagyslių chirurgijos skyrius į vieną. Įvertinus ligoninės angiochirurgijos skyrių veiklos rezultatus 2013 – 2014 metais, nustatyta, kad, lyginant su ankstesniais metais, pacientų hospitalizacija sumažėjo 20 – 30 %, o vidutinė gulėjimo trukmė pailgėjo nuo 9 iki 12 dienų. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. kovo 18 d. nutarimu Nr. 335 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo strategijos patvirtinimo“ nustatyta, kad siektina vidutinė pacientų gulėjimo trukmė chirurgijos profilio skyriuose yra 7 dienos. 2014 m. VMKL kraujagyslių chirurgijos skyriuose lovos funkcionalumas siekė 67 %, o lovos užimtumas – 280 dienų. Pažymėtina, kad Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. kovo 18 d. nutarimu Nr. 335 patvirtinta, kad siektinas lovos užimtumas chirurgijos profilio skyriuose yra 300 – 320 dienų. Taigi, įvertinus angiochirurgijos skyrių 2014 m. veiklos rodiklius, konstatuota, kad skyrių lovos funkcionavimas nėra racionalus, vykdoma veikla neleidžia pasiekti rekomenduojamų rodiklių, todėl būtinas skyrių darbo organizavimo gerinimas ir vykdomos veiklos optimizavimas. Po skyrių sujungimo numatoma palikti 35 kraujagyslių chirurgijos profilio lovas, kurių efektyvus panaudojimas leis užtikrinti kvalifikuotas ir kokybiškas paslaugas.

2. Diagnostikos ir endochirurgijos skyriaus įkūrimas.

Numatoma, kad naujai įkurtame skyriuje, į kurį bus perkelta dalis atsilaisvinusių etatų po dviejų angiochirurgijos skyrių sujungimo, bus 35 lovos. Skyriuje bus atliekamos endoskopinės intervencinės diagnostinės ir gydomosios procedūros bei operacijos, taip pat planinės sąnarių endoprotezavimo operacijos, kurių poreikis ir pacientų eilės šioms paslaugoms gauti Vilniaus mieste yra labai didelis. Tokiu būdu ligoninė padidins priimamų pacientų skaičių bei efektyviau valdys pacientų srautus, racionaliau panaudos chirurgijos profilio lovas, suteiks daugiau paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų. Įkurtas skyrius ženkliai sumažins pacientų eiles Vilniaus mieste.

3. Reanimacijos profilio paslaugų optimizavimas.

Numatoma sujungti į vieną Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos klinikoje esančius du anesteziologijos - reanimacijos skyrius. Tai leis racionaliau panaudoti reanimacijos profilio skyrių ir operacinių resursus. Numatoma tobulinti įdiegtą elektroninę operacijų planavimo sistemą visoje VMKL. Įdiegus šią sistemą, bus racionaliau naudojami operacinių turimi vidiniai resursai, bus efektyviau planuojamas ir kontroliuojamas operacinių užimtumas.

4. Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus darbo pertvarkymas.

Numatoma plačiau naudoti elektroninę išankstinės ambulatorinių pacientų registracijos sistemą, kas leis racionaliau organizuoti gydytojų konsultantų darbą, sumažinti pacientų eiles, užtikrinti paslaugų prieinamumą, tinkamumą ir skaidrumą. Pacientai galės užsiregistruoti pas norimą gydytoją specialistą pagal iš anksto paskelbtą jo darbo Konsultacijų skyriuje grafiką. Tokiu būdu tiksliau ir efektyviau bus valdomas ambulatorinių paslaugų teikimas, geriau planuojamas pacientams reikalingas stacionarinis ištyrimas ir gydymas. Sumažėjusios pacientų eilės padidins jų pasitenkinimą suteiktomis paslaugomis.

5. Radiologijos paslaugų optimizavimas.

Numatoma dalį radiologijos paslaugų perduoti nepriklausomam paslaugų teikėjui. VMKL darbo grupė steigėjui pateikė racionalius pasiūlymus, kokiomis sąlygomis dalies radiologinių paslaugų perdavimas nepriklausomam teikėjui, ligoninei būtų naudingas. Darbo grupė įvertino šių galimybių riziką per finansinių kaštų, veiklos efektyvumo, paslaugos kokybės, prieinumo ir skaidrumo kriterijus. VMKL pasiūlymas leistų efektyviai optimizuoti radiologijos paslaugų teikimą, racionaliau panaudoti turimus finansinius resursus, užtikrinti aukštą paslaugų atlikimo lygį.

6. Investicijų projekto „VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Centrinės sterilizacinės rekonstrukcija“ įgyvendinimas.

Ligoninė turi visas reikiamas infrastruktūrinės galimybes sėkmingam projekto įgyvendinimui. Sterilizacinė bus įrengta ne gydymui skirtose patalpose, o atskirose patalpose, kuriose bus užtikrintas reikalingo elektros ir vandens galingumo tiekimas, atitinkantis regioninei sterilizacinei keliamus reikalavimus. Prie sterilizacinės yra didelė mašinų stovėjimo aikštelė ir atskiras įvažiavimas į ligoninės teritoriją. Iš sterilizacinės per Žolyno gatvę ir aplinkkelį galima lengvai susisiekti su bet kuriuo Vilniaus miesto ir aplinkiniais rajonais. Įgyvendinus projektą, VMKL tenkins Vilniaus miesto ir regiono gydymo įstaigų sterilizacijos procesų poreikį. Projekto įgyvendinimas turės teigiamą finansinį rezultatą tiek VMKL, tiek ir kitoms gydymo įstaigoms.

7. Maisto paruošimo skyriaus pertvarkymas.

Vykdam investicijų projektą „VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Centrinės sterilizacinės rekonstrukcija“, numatoma pertvarkyti Maisto paruošimo skyrių, atsisakant sveikatos priežiūros paslaugų teikėjui nebūdingų funkcijų. Numatoma atsisakyti maisto ruošimo VMKL, o šias paslaugas pirkti iš nepriklausomo šių paslaugų teikėjo. Tokia praktika taikoma daugumoje didžiųjų Lietuvos ir Europos Sąjungos gydymo įstaigų. Maisto paruošimo skyriaus pertvarkymas leis atsisakyti būtinų investicijų į korpuso kondicionavimo-vėdinimo sistemą dėl padidėjusio darbuotojų sergamumo, susijusio su dabar eksploatuojama esama pasenusia vėdinimo sistema, leis pagerinti pacientų aptarnavimo kokybę, pacientų maitinimo organizavimas taps paprastesnis, tačiau kartu ir skaidresnis.

8. Saulės energijos elektrinės įrengimas.

Numatoma Lietuvos aplinkos apsaugos fondo lėšomis ant ligoninės korpusų stogų įrengti saulės energijos elektrinę, kas leis žymiai sumažinti elektros energijos, gaunamos iš LESTO tinklų, sunaudojimą.

9. Vaistų, laboratorinių ir mikrobiologinių tyrimų skyrimo ir kontrolės naujų tvarkų parengimas ir patvirtinimas bei senų tvarkų atnaujinimas.

Ši priemonė leis racionaliau naudoti turimus išteklius. Tokiu būdu bus užtikrinta reikiama teikiamų paslaugų kokybė bei ženkliai sumažėtų tyrimo ir gydymo kaštai.

10. Naujų, medicinos mokslo ir praktikos rekomendacijomis pagrįstų, diagnostikos ir gydymo protokolų įdiegimas bei senų protokolų atnaujinimas.

Numatyta priemonė leis užtikrinti aukštą teikiamų paslaugų kokybę bei padės racionaliau panaudoti turimus finansinius ir žmogiškuosius išteklius.

11. Dokumentų valdymo sistemos įdiegimas.

Įdiegta sistema leis susisteminti visą gaunamą ir siunčiamą informaciją duomenų bazėje, lengvai rasti reikalingą informaciją, užtikrinti gerą ligoninės personalo komunikaciją, pagerinti Raštinės darbo organizavimą, ženkliai sumažinti valdymo išlaidas.

12. Personalo ir darbo užmokesčio apskaitos sistemos įdiegimas.

Įdiegta nauja sistema leis valdyti darbo laiko apskaitos ir darbo užmokesčio skaičiavimo procesus nuo darbuotojo įdarbinimo ligoninėje iki jo atleidimo. Naujos sistemos įdiegimas leis minimizuoti Personalo tarnybos ir darbo užmokesčio skaičiavimo grupės darbuotojų darbo sąnaudas, supaprastinti rutinines operacijas ir padidinti jų efektyvumą bei pateikti ligoninės administracijai patikimą, savalaikę ir kokybišką informaciją sprendimams priimti.

Filiale (adresu Antakalnio g. 124) artimiausiu metu numatoma pradėti teikti naujas dienos chirurgijos paslaugas (alkūnės ir riešo artroskopijas ir kt.), dar didesnę dėmesį skirti prioritetinių paslaugų teikimui.

2016 metais Filiale toliau bus diegiama ESIS, nauji jos funkcionalumai: hospitalizacijų ir operacijų planavimas, laboratorinių tyrimų atlikimas, operacijų, procedūrų ir manipuliacijų atlikimas, receptų išrašymas poliklinikoje, vaistų paskyrimas stacionare, siuntimų išrašymai, vidinių konsultacijų vykdymas ir kt. Šių funkcionalumų įdiegimas leis užtikrinti Filiale efektyvų žmogiškųjų ir materialinių išteklių panaudojimą, taupyti pacientų laiką, jų įdiegimo metu bus sukurta interaktyvi e. paslauga „Pacientų medicininės sveikatos istorijos duomenų kaupimas, saugojimas ir pateikimas elektroniniu būdu pacientams ir SPI specialistams“ (bendradarbiavimo lygis).

2016 m. Filiale bus pradėtas įgyvendinti investicijų projektas „Viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo poliklinikos Antakalnio g. 124, Vilniuje, renovacija“ (toliau – Projektas). Projekto tikslas - gerinti Filialo teikiamų paslaugų kokybę, optimizuojant medicinos personalo darbo laiką, sukuriant šiuolaikinę reikiamą infrastruktūrą ir saugią, jaukią aplinką. Įgyvendinant Projektą numatoma: 1) suremontuoti apie 7258,95 kv. m patalpas, pakeisti vandentiekio ir nuotekų vamzdynus, ventiliacijos sistemas, elektros instaliaciją, apšvietimo įrangą, dalį langų ir dalies stogo dangą; 2) atnaujinti Antakalnio filialo poliklinikos medicinos įrangą. LR Sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 8 d. įsakymu Nr.V-16 „Dėl sveikatos apsaugos srities investicijų projektų (investicijų projektų įgyvendinimo programų) 2016 metų sąrašo patvirtinimo ir valstybės kapitalo investicijų paskirstymo" Projekto įgyvendinimui skirta 150 tūkst. Eur, kuriuos numatome panaudoti rekonstrukcijos techninio projekto parengimui.