

**VŠĮ VILNIAUS MIESTO KLINIKINĖS LIGONINĖS VADOVO
METINĖ ATASKAITA UŽ 2013 M.**

2014 m. kovo 3 d. Nr. VN-12

1. Bendri duomenys

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

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė medicines paslaugas sėkmingai teikia nuo 1958 m. Daugelį metų ji yra viena pagrindinių Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto mokymo ir mokslo bazių. Ligoninės struktūroje 5 klinikos: Akušerijos ir ginekologijos klinika (vedėjas R. Daunoravičius), Vaikų ligų klinika – VU MF Bendrosios ir ambulatorinės pediatrijos centras (vedėja med. dr. doc. O. Kinčienė), Kraujagyslių chirurgijos klinika (med. dr. R. Vaitkevičius), Vidaus ligų klinika – VU MF Vidaus ligų pagrindų centras (vedėja prof. D. Kalibatienė) ir Chirurgijos klinika (vadovas doc. A. Gradauskas).

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė licencijuota pirminių, antrinių ir tretinių ambulatorinių ir stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.

Ligoninės padaliniai, esantys adresu Antakalnio g. 57, Vilnius, 2004 m. įdiegė ir dirba pagal kokybės vadybos sistemą, taikomą šiose srityse: specializuotų ambulatorinių ir stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas vykdant diagnostikos, gydymo, rehabilitacijos ir slaugos procesus. Ligoninė turi išduotą sertifikatą, patvirtinantį, kad ligoninės padaliniuose, esančiuose adresu Antakalnio g. 57, 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. 2013 m. gruodžio 3 - 4 dienomis UAB „TUV UOLEKTIS“ atliko pakartotinį sertifikavimo auditą pagal ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus ir išdavė sertifikatą ligoninei ir filialui.

Pateikiame:

1. Įstaigos asmens sveikatos priežiūros 2012-01-06 licencijos Nr.3421, išduotos 2013-02-19, kopiją, 11 lapų.
2. Kokybės vadybos sistemos sertifikato Nr.TIC 15 100 42591, atitinkančio ISO 9001:2008 reikalavimus, išduoto 2014-01-13 TUV Thuringen e.V. sertifikacijos įstaigos TUV CERT, kopiją, 1 lapas.

AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

2. Diagnostinės, gydomosios, profilaktinės ir socialinės veiklos analizė

2.1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie Filialo

Metai	Gyventojų amžiaus grupės																
	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	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Ab s. sk.	%	Ab s. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%		Abs. sk.	%
2011 m.							7	0,05	5347	36,8	3715	25,5	5474	37,7	14543	330	2,3
2012 m.							9	0,07	4734	34,2	3617	26,2	5472	39,6	13832	304	2,2
2013 m.							11	0,08	4536	33,1	3598	26,2	5578	40,7	13723	349	2,5

Iš lentelėje pateiktų duomenų matyti, kad ataskaitiniu laikotarpiu dar labiau išaugo gyventojų virš 65 m. amžiaus dalis (šio amžiaus grupė padidėjo 106 asmenimis arba 1,9 %), o bendras prie Filialo prisirašiusių gyventojų skaičius palyginus su 2012 m. sumažėjo 109 asmenimis (arba 0,8 %).

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
2011 m.							5	2	2441	2906	1523	2192	2354	3120	6323	8220	140	190
2012 m.							6	3	2237	2497	1594	2023	2300	3172	6137	7695	139	165
2013 m.							6	5	2117	2419	1493	2105	2363	3215	5979	7744	158	191

Ataskaitiniais metais moterys sudarė 56,4 % visų prie Filialo prisirašiusių gyventojų, tarp jų virš 65 metų amžiaus buvo 41,5 %. Vyrų tarpe didžiausią dalį taip pat sudaro virš 65 metų amžiaus (39,5 %).

2.2. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus

Apsilankymai	2011 m.		2012 m.		2013 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso:	169.661	11.674	167.548	12.113	164.093	11.955
Iš jų:						
pas I lygio gydytojus	70.588	4.856	72.121	5.214	75.243	5.483
pas II lygio gydytojus	98.068	6.747	93.499	6.760	87.080	6.346
pas III lygio gydytojus	1005 <i>15.919</i> <i>(iš viso)</i>	69	1.928 <i>16.397</i> <i>(iš viso)</i>	139	1.770 <i>15.631</i> <i>(iš viso)</i>	129
Profilaktinių apsilankymų skaičius:	6.553	451	5.775	417	7974	581
Iš jų:						
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas I lygio gydytojus:	5.490	378	5.016	363	6.261	456
Iš jų:						
Šeimos gydytojus	-	-	-	-	-	-
Vidaus ligų gydytojus	1.490	103	1.489	108	2.376	173
Vaikų ligų gydytojus	-	-	-	-	-	-
Akušerių ginekologus	3.716	256	3.259	236	2.719	198
Chirurgus	18	1	36	3	129	9
Psichiatrus	137	9	119	9	882	64
Stomatologus	129	9	113	8	155	12
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas II lygio gydytojus	1.063	73	759	54	1.713	125

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

2013 m. palyginus su 2012 m. bendras pacientų apsilankymų skaičius Filiale sumažėjo 3.455 apsilankymais arba 2,1 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų apsilankymų skaičius sumažėjo 1,3 %). Apsilankymų pas I lygio gydytojus padidėjo 3122 arba 4,3 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų padidėjo 5,2 %), apsilankymų pas II lygio gydytojus sumažėjo 6419 arba 6,9 % (skaičiuojant

1000-čiui gyventojų sumažėjo 6,1 %). Profilaktinių apsilankymų skaičius padidėjo 2199 arba 38,1 % (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų padidėjo 39,3 %).

2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių Filiale

Kur pacientas apsilankė	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)		
	2011 m.	2012 m.	2013 m.
Sveikatos priežiūros įstaigoje	12	12	12
Aplankytas namuose	0,03	0,03	0,04
Pas I lygio gydytojus	4,85	5,21	5,48
Pas II lygio gydytojus	6,75	6,76	6,42
Pas III lygio gydytojus	0,7	1,18	1,14

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

Iš lentelėje pateiktų duomenų matyti, kad 2013 metais, kaip ir ankstesniais metais, vienas prie Filialo prisirašęs gyventojas apsilankė vidutiniškai 12 kartų. Ataskaitiniu laikotarpiu padažnėjo apsilankymai pas I lygio gydytojus, sumažėjo pas II lygio ir III lygio gydytojus.

2.4. Duomenys apie antrinio ir tretinio lygio specialistų konsultacijas

Metai	Konsultacijų skaičius
2011 m.	84.364
2012 m.	83.933
2013 m.	78.284

Kasmet suteikiama vis mažiau antrinio ir tretinio lygio specialistų konsultacijų, kadangi mažėja prie Filialo prisirašusių gyventojų skaičius, be to, pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai stengiasi siųsti 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	15.824
2.	Masažo procedūros	6.074
3.	Kineziterapijos procedūros	2.370
4.	Rentgeno tyrimai	1.458
5.	Funkcinės diagnostikos tyrimai	64
6.	Endoskopijos tyrimai	37
7.	Laboratoriniai tyrimai	10.449

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	
	2012 m.	2013 m.
Laboratoriniai	281.926	267.844
Radiologiniai	8.105	10.288
Kompiuterinės tomografijos	753	1.093
Ultragarsiniai	16.408	16.657
Endoskopiniai	1.494	1.464
Funkcinės diagnostikos	17.567	15.259
Fizioterapijos	38.832	50.210
Masažo	6.791	8.728
Kineziterapijos	4.939	8.165
Ergoterapijos	197	-
Psichologo	14	8
Socialinio darbuotojo	261	383

2013 m. palyginus su 2012 m.:

padaugėjo kineziterapijos procedūrų 3.226 arba 65,3 %, fizioterapijos procedūrų - 11.378 arba 29,3 %, kompiuterinės tomografijos tyrimų - 340 arba 45,2 %, radiologinių tyrimų – 2.183 arba 26,9 %,

sumažėjo funkcinės diagnostikos tyrimų 2.308 arba 13,1 %, laboratorinių tyrimų 14.082 arba 5,0 %.

2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą

Eil. Nr.	Susirgimai	2012 m.		2013 m.	
		Susirgimų skaičius	1000-čiui prisirašiusių	Susirgimų skaičius	1000-čiui prisirašiusių
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	623	45,0	567	41,3
2.	Navikai	1.364	98,6	1.208	88,0
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	129	9,3	180	13,1
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	3.181	230,0	2.736	199,4
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	695	50,2	662	48,2
6.	Nervų sistemos ligos	2.624	189,7	2.553	186,0
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	4.632	334,9	2.810	204,8
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	2.639	190,8	1.412	102,9
9.	Kraujotakos sistemos ligos	8.265	597,5	6.713	489,2
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	4.424	319,8	3.825	278,7
11.	Virškinimo sistemos ligos	2.399	173,4	3.864	281,6
12.	Odos ir poodžio ligos	1.582	114,4	2.188	159,4
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	2.330	168,4	2.654	193,4
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	2.268	164,0	3.261	237,6
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	21	1,5	27	2,0
16.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	83	6,0	95	6,9
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	91	6,6	252	18,4
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1.160	83,9	1.491	108,6
	Iš viso	38.510	2.784,0	36.498	2.659,6

Iš lentelės duomenų matyti, kad, kaip ir ankstesniais metais, didžiausią susirgimų dalį sudaro kraujotakos sistemos ligos (18,4 %), nors šių susirgimų skaičius ataskaitiniu laikotarpiu palyginus su ankstesniais metais sumažėjo net 18,8 %. Sparčiai didėjo virškinimo sistemos susirgimų skaičius; šie susirgimai sudarė 10,6% visų susirgimų ir per 2013 metus jų skaičius išaugo 61,1 %.

2. 8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą

Prie Filialo 2013 metais yra prisirašę tik 11 (vienuolika) 7-17 metų amžiaus vaikų.

2.9. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą:

2.9.1. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą

Vaikai nebuvo stebimi.

2.9.2. Duomenys apie suaugusiųjų ilgalaikį stebėjimą

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	
		2012 m.	2013 m.	2012 m.	2013 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	506	611	36,6	44,6
2.	Navikai	1.346	1.688	97,3	123,1
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	111	112	8,0	8,2
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos:	2.040	2.184	147,5	159,3
4.1.	iš jų cukrinis diabetas	654	693	47,3	50,5
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	735	955	53,1	69,6
6.	Nervų sistemos ligos	272	289	19,7	21,1
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	882	925	63,8	67,5
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	227	159	16,4	11,6
9.	Kraujotakos sistemos ligos:	5.808	5.459	419,9	398,1
9.1.	iš jų išeminė širdies liga	1.098	1.171	79,4	85,4
9.2.	cerebrovaskulinės ligos	-	312	-	22,8
10.	Kvėpavimo sistemos ligos:	733	830	53,0	60,5
10.1.	Iš jų lėtinės apatinių kvėpavimo takų ligos	560	483	40,5	35,2
11.	Virškinimo sistemos ligos	633	480	45,8	35,0
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	-	-
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	655	743	47,4	54,2
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	1.431	1.416	103,5	103,3
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	22	18	1,6	1,3
16.	Tam tikros peritalinio periodo ligos	-	-	-	-
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	18	-	1,3	-
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	78	209	5,6	15,2
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	18	-	1,3	-
	Iš viso:	17827	18737		

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	2012 m.					2013 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	3	-	-	-	3	2	-	-	-	2
2.	Traumos ir operacijos	73	-	-	1	74	87	2	-	1	90
3.	Kvėpavimo sist. ligos	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
4.	Endokrininės sist. ligos	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1
5.	Nervų sist. ligos	157	-	-	12	169	193	-	-	17	210
6.	Sanarių ligos	20	-	-	1	21	5	-	-	1	6
7.	Virškinimo sist. ligos	1	-	-	-	1	-	1	-	-	1
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11.	Akių ligos	-	-	-	1	1	-	-	-	5	5
12.	Ginekologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Iš viso	256	-	-	15	271	288	3	-	24	315

Lentelėje pateikti duomenys apie pacientus, kurie buvo siųsti medicininei reabilitacijai iš Filialo poliklinikos. 2013 metais nusiųsta medicininei reabilitacijai 27 pacientais (arba 10%) daugiau, negu 2012 metais. Didžiąją dalį nusiųstųjų (66,7%) sudarė nervų sistemos ligomis sergantys asmenys.

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

Vaikai nebuvo siųsti.

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

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidiviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų			
2012 m.		2013 m.	
Suaugusiųjų	Vaikų	Suaugusiųjų	Vaikų
20	-	23	-

2.11. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2013 metais						Suteikta paslaugų 2012 metais iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Ginekologas	Chirurgas	Iš viso	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	-	1436	-	-	-	1436	1492
Protrombino laiko (INR) nustatymas	-	1426	-	-	-	1426	1492
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	-	33	-	9	-	42	50
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	115	-	115	151
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	194	-	194	232
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas	-	-	-	47	-	47	46
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)	-	170	-	-	-	170	141
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	-	-	-	-	-	-	-
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	-	-	-	-	-	-	-
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	13	-	13	-
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai	-	-	-	-	-	-	-
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	-	50	-	-	-	-	50	2
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)	-	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	-	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	-	-	-	-	-	-	-	-
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)	-	536	-	-	-	-	536	504
Glikozilinto hemoglobino nustatymas daugiakanaliu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	-	-	-	-	-	-	-	-
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	-	-	-	57	-	-	57	74
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė	-	-	-	44	-	-	44	72
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	-	-	-	79	-	-	79	83
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	-	-	-	79	-	-	79	85
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti	-	-	-	-	-	-	-	-
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	-	-	-	-	-	-	-	-
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 antikūnų 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	-	96	-	37	-	133	-
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	-	151	-	37	-	188	-
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	-	26	-	30	-	56	-
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	-	3924	-	741	-	4665	4424

2013 m. skatinamųjų paslaugų suteikta 241 (arba 5,4 %) daugiau, negu 2012 metais.

2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą

	2012 m.	2013 m.	Atvejų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų
Nedarbingumo pažymėjimų iš viso	8.927		
Nedarbingų dienų skaičius iš viso	71.065		
Vieno atvejo trukmė (dienomis)	7,96		
Iš jų:			
– dėl ligos	8.333		
nedarbingų dienų skaičius	67.601		
vieno atvejo trukmė (dienomis)	9,8		
– ligoniui slaugyti	530		
nedarbingų dienų skaičius	2.950		
vieno atvejo trukmė (dienomis)	5,57		
– dėl nelaimingo atsitikimo darbe	64		
nedarbingų dienų skaičius	514		
vieno atvejo trukmė (dienomis)	30,24		

Lentelėje pateikti tik SoDros tinklalapio duomenys apie nedarbingumo pažymėjimus, išrašytus 2012 metais VUAL ir Filiale bendrai poliklinikoje ir stacionare (atskirti, kiek poliklinikoje ir kiek stacionare, nėra galimybės). Informacija apie 2013 m. išrašytus nedarbingumo pažymėjimus SoDros tinklalapyje pateikiama bendrai už visą įstaigą, 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 2012 m.	Nustatyta 2013 m.	Bendras pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis (SP-1 pažyma)	49	29	98
Specialusis nuolatinės priežiūros poreikis (SP-2 pažyma)	33	25	98
Specialusis lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikis (SP-3 pažyma)	1	-	-
Specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis (SP-4 pažyma)	12	36	90
Darbingumo lygis 0–25 %	16	26	46
Darbingumo lygis 30–40 %	59	40	123
Darbingumo lygis 45–55 %	27	46	73

2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą

Vaikų neįgalumo nebuvo.

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 prisirašiusiųjų	
	2012 m.	2013 m.	2012 m.	2013 m.	2012 m.	2013 m.	2012 m.	2013 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	1	-	-	-	1	-	0,1	-
Širdies nepakankamumas	39	40	22	16	17	24	2,7	2,9
Nefritai	1	-	-	-	1	-	0,1	-
Onkologinės ligos	28	16	14	6	14	10	2,0	1,2
Kitos ligos	1	4	1	2	-	2	0,1	0,3
Iš viso	70	60	37	24	33	36	5,1	4,4

2.14.2. Duomenys apie suaugusius, mirusius Filialo stacionare

Ligos	Iš viso		Vyrai		Moterys	
	2012 m.	2013 m.	2012 m.	2013 m.	2012 m.	2013 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	-	-	-	-	-	-
Ūmus miokardo infarktas	7	2	3	2	4	-
Širdies nepakankamumas	35	36	18	16	17	20
Insultai	24	23	11	7	13	16
Insulto padariniai	-	-	-	-	-	-
Reumatas	-	-	-	-	-	-
Kepenų cirozė	-	-	-	-	-	-
Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė	-	-	-	-	-	-
Nefritai	7	8	4	4	3	4
Onkologinės ligos	19	20	11	8	8	12
Kitos ligos	19	25	8	11	11	14
Iš viso	111	114	55	48	56	66

2.15. Duomenys apie hospitalizaciją

2013 m. 1668 pacientams buvo duotas siuntimas stacionariniam gydymui, 2012 m. – 1474 pacientams.

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			
		2012 m.		2013 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos*	417	28,3	440	30,2
2.	Atlikta mamogramų*	402	27,2	440	30,2
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	385	95,8	392	89,1
3.1.	Mastopatija ir kiti gerybiniai pakitimai***	173	44,9	173	44,1
3.2.	Įtarti pokyčiai greičiausiai nepiktybiniai***	204	53,0	214	54,6
3.3.	Onkologiniai susirgimai***	8	2,1	5	1,3

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2.17.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2012 m.		2013 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	488	34,8	446	34,2
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	458	32,6	445	34,1
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	78	17,0	84	18,9
3.1.	I-II stadijos vėžiai***	1	0,2	4	4,8

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, 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			
		2012 m.		2013 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	417	29,7	537	39,5
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	336	80,6	435	81,0

3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	81	19,4	102	19,0
4.	Urologo konsultacijos su biopsija**	82	24,4	90	16,7
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	82	100,0	90	100,0
5.1.	Onkologiniai susirgimai***	30	36,6	52	57,8

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			
		2012 m.		2013 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę*	10	0,3	26	0,7

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

2.17.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2012 m.		2013 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	517	16,0	715	22,8
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	465	89,9	654	91,5
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	52	10,1	61	8,5
4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu**	23	4,4	44	6,1
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	20	87,0	29	65,9
5.1.	Be navikinės patologijos***	3	15,0	3	10,3
5.2.	Polypai***	15	75,0	19	65,5
5.3.	Onkologiniai susirgimai***	2	10,0	7	24,1

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2.17.6. Aviacijos medicinos centro darbas

LR Sveikatos apsaugos ministro 2004-06-28 įsakymu Nr.V-471 įsteigtas Aviacijos medicinos centras (AMC) - vienintelis šalyje. AMC dirbantys gydytojai yra išklause specialų mokymo kursą organizuotose kursuose Vilniuje (kuriuos pravedė prancūzų specialistai) ir Paryžiuje. Yra išlaikę egzaminus. Vertinant civilinės aviacijos specialistų (išskyrus skrydžių vadovus ir skrydžių vadovus - mokinius) sveikatos būklę, vadovaujamosi Jungtinės aviacijos institucijos 1997-02-28 patvirtintais Jungtiniais aviacijos reikalavimais „Skrydžio įgūlių licencijavimas – 3 (Medicinos) dalis JAR-FCL 3, o vertinant skrydžių vadovų ir skrydžio vadovų - mokinių sveikatos būklę – Europos saugios oro navigacijos organizacijos patvirtinto dokumento „Reikalavimai skrydžių vadovų Europos 3 klasės pažymėjimams“ nuostatomis.

2013 metais iš viso patikrinti 839 CA specialistai (2012 m. – 785).

STACIONARINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

2.1. Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai.

Skystis pavadinimas	Vidutinis lovų skaičius	Lovadienių skaičius	Lovų funkcionavimas	Lovos panaudojimo % (nuo 365 dienų/ normatyvo vidurkio)	Gydymo trukmės normatyvas	Vidutinė gydymo trukmė	Atvykusių ligonių skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Gydytų ligonių skaičius	Mirusių ligonių sk. ir %	Patologoanatominių ir klinikinių dgn. nesutapimo %
Terapijos profilio:											
<i>Ligoninėje</i>											
Vidaus ligų	50	16903	338,1	92,6/109,1	8,5	1969	1883	1978	95/4,8	0	
Kardiologijos	55	19564	355,7	97,5/114,7	7,2	2475	2681	2704	23/0,9	-	
Nefrologijos	50	14877	297,5	81,5/96,0	10,3	1443	1394	1439	45/3,1	-	
Iš viso ligoninėje	155	51344	331,25	90,8/106,9	8,5	5887	5958	6121	163/2,7		
<i>Filiale</i>											
Vidaus ligų diagnostikos	35	11190	319,7	87,6/103,1	8,0	1350	1373	1407	34/2,4	-	
Kardiologijos	28	9510	339,6	93,0/109,5	9,5	985	1002	1003	1/0,1	-	
Neurologijos	36	11038	306,6	84,0/98,9	10,2	1112	1036	1051	15/1,4	-	
Nefrourologijos	35	10815	309,0	84,7/99,7	10,8	1013	966	986	20/2,0	-	
Iš viso filiale	134	42553	317,6	87/102,5	9,6	4460	4377	4447	70/1,6	-	
Iš viso:	289	93897	324,9	89,0/104,7	8,9	10347	10335	10568	233/2,2	-	
Chirurgijos profilio:											
<i>Ligoninėje</i>											
1-as angiochirurgijos	35	8622	246,3	67,5/79,5	10,7	831	796	805	9/1,1		
2-as angiochirurgijos	35	8952	255,8	70,1/82,5	9,2	965	972	977	5/0,5	0	
Abdominalinės chirurgijos	70	17758	253,7	69,5/81,8	7,1	2391	2460	2484	24/1,0	0	
Urologijos	37	11409	308,4	84,5/99,5	6,1	1837	1881	1883	2/0,1		
Ginekologijos	10	2376	237,6	65,1/76,6	2,1	1121	1153	1153	-		
Iš viso:	187	49117	262,7	72,0/84,7	6,7	7145	7262	7302	40/0,5		
Akušerijos profilio:											
<i>Ligoninėje</i>											
1-as gimdymo	30	6203	206,8	56,7/86,2	4,6	1267	1337	1337	-	-	
2-as gimdymo	30	6441	214,7	58,8/89,5	4,9	1269	1327	1327	-	-	
Akušerijos patologijos	19	4413	232,3	63,6/96,8	5,4	950	813	813	-	-	
Iš viso:	79	17057	215,9	59,2/90,0	4,9	3486	3477	3477	-	-	
Vaikų ligų profilio:											
<i>Ligoninėje</i>											
1-as vaikų ligų	30	7016	233,9	64,1/80,7	4,5	1483	1570	1570	-	-	
2-as vaikų ligų	30	6988	232,9	63,8/80,3	4,1	1628	1706	1706	-	-	
Iš viso ligoninėje	60	14004	233,4	63,9/80,5	4,3	3111	3276	3276	-	-	
<i>Filiale</i>											
Vaikų alergologijos	19	3071	161,6	44,3/55,7	4,5	680	684	684	-	-	
Iš viso filiale	19	3071	161,6	44,3/55,7	4,5	680	684	684	-	-	
Iš viso:	79	17075	216,1	59,2/74,5	4,3	3791	3960	3960			

Reanimacijos profilis:											
Ligoninėje											
Suaugusiųjų	9	2987	331,9	90,9/107,1		2,2	478(1324)	71(1170)	225(1324)	154/11,6	0
Vaikų	6	1190	198,3	54,3/68,4		2,4	435(491)	291(494)	291(494)	-	
Anesteziologijos chirurgijos su ginekolog. poop.	18	8445	469,2	128,5/169,6		1,1	205(7457)	32(7310)	152(7430)	120/1,6	0
Angiochirurgijos	10	1933	193,3	53,0/62,4		1,5	44(1318)	10(1268)	61(1319)	51/3,9	0
Dienos chirurgijos	4						(1417)	(1423)	(1423)		
Iš viso ligoninėje (su pooperacinėmis)	47	14555					1118 (12007)	404 (11665)	729 (11990)	325/3,1	
Filiale											
Intensyvaus stebėjimo ir reanimacijos	6	1844	307,3	84,2		2,3	819(236)	121(653)	165(653)	44/5,4	-
Intensyvios terapijos dienos chirurgijoje	6						(1320)	(1320)	(1320)	-	-
Iš viso filiale	12	1844					819 (1556)	121 (1973)	165 (1973)	44/2,1	
Iš viso:	59	16399					1937 (13563)	525 (13638)	894 (13963)	369	
Ligoninėje											
Naujagimių	55	11106	201,9	55,3/84,1			2606	2617	2621	4/0,2	0
Dienos chirurgijos:											
Ligoninėje											
Dienos chirurgijos	16	4466	279,1	76,5/132,2	2	1,8	2516	2462	2462	-	-
Ginekologijos	9	4842	538,0	147,4/255,0	2	2	2415	2405	2405	-	-
Iš viso ligoninėje:	25	9308	372,3	102,0/176,4	2	1,9	4931	4867	4867	-	-
Filiale											
Dienos chirurgijos	29	2509	86,5	23,7/41,0	2	1,5	1723	1718	1718	-	-
Iš viso filiale	29	2509	86,5	23,7/41,0	2	1,5	1723	1718	1718		
Iš viso:	54	11817	218,8	59,9/103,7	2	1,4	6654	6585	6585		
Medicininės reabilitacijos:											
Filiale											
Medicininės reabilitacijos	30	7906	263,5	72,2/85,0	16-48	22,2	311	401	401	-	-
Iš viso:	30	7906	263,5	72,2/85,0	16-48	22,2	311	401	401	-	-
Iš viso:	832	213268					36277	35162	35808	646	
Dienos stacionaras											
Ligoninėje	6	1462	243,7	66,8/115,5			227	225	225		
Filiale	1	20					10	10	10		
Iš viso:	7	1482					237	235	235		
Stebėjimo											
Ligoninėje	12	1103					1103	1103	1103		
Iš viso:	851	215853					37617	36500	37146	646	

Pastaba: dienos chirurgijos reanimacijos poskyrio pacientų skaičius įskaičiuotas į dienos chirurgijos pacientų skaičių

Gydymo trukmės normatyvo pateikti negalime, nes vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro 2013-05-13 įsakymu Nr. V-482 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 23 d. įsakymo Nr. V-1118 „Dėl giminingų diagnozių grupių sąrašo ir normatyvinės gydymo trukmės ir kainų koeficientų pagal giminingų diagnozių grupes sąrašo bei bazinės aktyviojo gydymo atvejo (gydymo etapo) kainos šiam gydymui priskiriamų paslaugų bazinėms kainoms nustatyti tvirtinimo“ pakeitimo yra nustatyta minimali, maksimali ir vidutinė gydymo trukmė pagal DRG kodus, o ne pagal profilius.

Nuo 2013-08-01 buvo papildomai įvestos 4 stebėjimo lovos, kitų lovų profilių struktūra nebuvo keista.

Iš pateiktų duomenų galima daryti išvadą, kad **terapijos profilio** lovų užimtumas viršija vidutinį normatyvinį lovų užimtumą 15 dienų (325 faktinis lovų užimtumas – 310 normatyvinis vidurkis). Vertinant pacientų srautus į terapijos profilio skyrius, buvo papildomai įsteigtos 4 stebėjimo lovos Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje. Stebėjimo paslaugų 2013 m., lyginant su 2012 metais, padidėjo 414.

Chirurgijos profilio faktinis lovų užimtumas, palyginus su vidutiniu normatyviniu, yra 15 procentų mažesnis (263 faktinis lovų užimtumas – 310 normatyvinis vidurkis). Įvertinus šiuos rodiklius, nuo 2014 m. kovo 1 dienos pakeista lovų struktūra sumažinus 5 ginekologijos profilio lovomis ir padidinus 5 ginekologijos dienos chirurgijos lovomis, kadangi ginekologijos dienos chirurgijos lovos užimtumas yra daug didesnis, už vidutinį normatyvinį lovų užimtumą. Nuo 2014 m. kovo 1 d. padidinta 6 urologijos profilio lovomis ir sumažinta 6 chirurgijos profilio lovomis. Chirurgijos profilio lovų užimtumui turi reikšmės sezoniškumas, vasarą atliekama mažiau operacijų, daugiau darbuotojų atostogauja. Taip pat ligoninėje nuo 2011 metų pabaigos funkcionuoja Dienos chirurgijos skyrius, kur lovų užimtumas viršija normatyvinį, todėl esant būtinumui, pacientai guldomi į chirurgijos profilio skyrius.

Dienos chirurgijos skyriuose buvo atliktos 6585 operacijos, iš jų ligoninės Dienos chirurgijos skyriuje 2462, ginekologijos dienos chirurgijos – 2405 ir filialo – 1718. Tai sudaro vidutiniškai po 3,5 operacijas vienoje operacinėje per vieną darbo dieną. Įvertinus, kad dienos chirurgijos skyriuose yra teikiama planinė pagalba ir operacijos atliekamos tik darbo dienomis, be to operacinėse turi būti atliekamas valymas, ligoninės operacinės pakankamai apkrautos. Filialo Dienos chirurgijos skyriaus lovų skaičius nuo 2014-01-01 sumažėjo 2 lovomis.

Aukštus lovos panaudojimo rodiklius rodo du iš **reanimacijos profilio** skyrių. Anesteziologijos - chirurginės reanimacijos skyrius šį rodiklį išgauna dėl intensyvios chirurginės veiklos daugumoje chirurgijos profilio skyrių: Abdominalinės chirurgijos, akušerijos ir ginekologijos bei urologijos operacinėse. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius surenka sunkiausius Vilniaus reanimacinius ligonius, dominuojant terminalinėms būklėms dėl nechirurginių susirgimų. Tai sepsiai, sunkūs koronariniai nepakankamumai, sunkūs ritmo sutrikimai, neurologinių ir endokrininių susirgimų sąlygotos komos.

Gimdymo ir akušerijos patologijos skyriuose pacienčių sumažėjo dėl naujo stacionaro VUL Santariškių klinikoje. Gimdyvių srautai persiskirstė per 3 gydymo įstaigas Vilniaus mieste. Įvertinus, kad, kol nebuvo naujo stacionaro, ligoninėje gimdymo skyriai buvo per daug apkrauti, šiuo metu gimdyvė gali būti palatoje kartu su savo šeimos nariais. Sudaromos žymiai geresnės psichologinės sąlygos gimdyvei. Ligoninė šią situaciją vertina tik teigiamai. Situacija pagerėjo dalinai sumažėjus gimdymų ir naujagimių srautui. Jei per 2012 metus buvo 3961 naujagimių, tai 2013 metais - 2606. Personalas gali teikti daugiau dėmesio kiekvienai gimdyvei, naujagimiui. Matomas rezultatas – naujagimių mirčių skaičius nuo 14 atvejų 2012 m. sumažėjo iki 4 atvejų 2013 m. Nuo 2014 m. kovo 1 d. sumažinta 10 akušerijos, 2 nėštumo patologijos ir 5 naujagimių profilio lovų.

Vaikų ligų skyriuose vyrauja sergančiųjų sezoniškumo ligos. Daugiausiai pacientų būna žiemos mėnesiais, vasarą vaikų ligų skyriai nebūna užpildyti, todėl lovų užimtumas yra mažesnis. Vaikai dažniausiai guli su savo tėvais.

Mirtinų išeičių skaičius padidėjo: nuo 569 iki 646 mirčių arba 13,5 %. Mirtinų išeičių skaičiaus padidėjimą sąlygojo sunkiai sergančių pacientų gydymas.

Autopsijų skaičius tolygiai mažėja nuo 34 - 2012 metais iki 28 - 2013 metais, kas visiškai atitinka bendrąsias pasaulines tendencijas. Patologai yra gausiai aprūpinti darbu, tiriant operacine ir kita medžiaga, mirė ir skrosta mažiau naujagimių.

2.2. Duomenys apie planinės hospitalizacijos laukiančių pacientų skaičių (pagal ligų grupes), palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Eil. Nr.	Skyrius	Iš viso įrašytų eilėje		
		2011 m.	2012 m.	2013 m.
1.	Terapijos skyriai	272	63	109
2.	Angiochirurgijos skyriai	93	108	97
3.	Abdominalin. chirurgijos sk.	582	504	478
4.	Ginekologijos skyrius su dienos chirurgijos poskyriu	1400	3448	3356
5.	Urologijos skyrius	706	706	804
6.	Dienos chirurgijos	278	1916	2516
	Iš viso:	3331	6745	7360

Į terapijos profilio lovas planiškai dažniausiai hospitalizuoti inkstų ligomis sergantys pacientai. Daugiausiai planinių pacientų hospitalizuota į Nefrologijos skyrių.

Panašus nedidelis laukiančių hospitalizacijos planinių pacientų skaičius yra angiochirurgijos profilyje, kadangi ligoninė turi 2 (du) angiochirurgijos skyrius ir gali priimti ne tik ūmius, bet ir planinius pacientus, tai sąlygoja geresnį paslaugų prieinamumą.

Į Dienos chirurgijos skyrių ir Dienos chirurgijos poskyrį Ginekologijos skyriuje patenka tik planiniai ligoniai. Planinei pagalbai eilės yra 2 - 3 savaitėms.

Ginekologijos profilyje dominuoja planinės ligonės. Per metus į skyrių skubos tvarka pateko tik 313 ligonių.

Laukiančių hospitalizacijos eilės iš planinių ligonių į šiuos skyrius, kaip, beje, ir ginekologijos profilyje, susidaro tik todėl, kad operacijos laiką planuoja patys ligoniai pagal savo pageidavimus, pageidaudami konkretaus gydytojo, kaip operatoriaus, arba derindami operacijos laiką sau patogiu laiku. Pacientų laukimo eilės dalinai priklauso ir nuo operacinių veiklos (pralaidumo).

Vaikų ligų skyriuose vyrauja sezoniškumas – vasarą vaikų guli žymiai mažiau.

Filiale 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 kurios atveža Greitoji medicinos pagalba.

2.3. Duomenys apie priėmimo (ir konsultacijų) skyrių.

	2011 m.	2012 m.	2013 m.
Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje priimtų pacientų skaičius, iš viso:	73654	83852	88697
iš jų:			
Ligoninėje	66 009	75616	79895
Filiale	7645	8236	8802
Hospitalizuotų (gydytų), iš viso:	37280	39612	35808
iš jų:			
Ligoninėje	30346	32540	28393
Filiale	6934	7072	7415
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę, iš viso:	525	533	665
iš jų:			
Ligoninėje	390	312	535
Filiale	135	221	130
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę, iš viso:	35849	43707	52469
iš jų:			
Ligoninėje	35273	42764	51195
Filiale	576	943	1274

Dėl slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos paslaugų perdavimo Šv. Roko ligoninei ir gimdymo paslaugų persiskirstymo tarp trijų gimdymo paslaugas teikiančių įstaigų, sumažėjo hospitalizacijų skaičius. Hospitalizacijos atvejų sumažinimas pasiektas dėl pacientų ištyrimo Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje, o kartu ir dėl stebėjimo paslaugų padidinimo.

Bendras į Priėmimo - skubios pagalbos skyrių besikreipusiųjų skaičius per atsiskaitomuosius metus padidėjo 4845 atvejų.

Iš visų 2013 m. besikreipusiųjų pagalbos į Priėmimo - skubios pagalbos skyrių hospitalizuoti maždaug 40,4 % pacientų. 2012 m hospitalizuota apie 47,2 % pacientų. 2011 metais iš visų į Priėmimo-skubios pagalbos skyrių atvykusių pacientų hospitalizuota 50,6 %. Hospitalizuojamų pacientų skaičius mažėja dėl geresnės pagalbos priėmimo-skubios pagalbos skyriuose.

Be kitų chirurgijos procedūrų, dažniausiai urologinių, Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje atlikta 81 ambulatorinė odos-paodžio operacija. Urologiniams pacientams su cistostomomis kortelės cistostomos keitimui apmokėjimui ligonių kasos priima vieną kartą per 1 metus. Cistostomų pacientus aptarnauti tenka daugelį kartų, kartais net atvykstančius kasdien, tačiau šioje ataskaitoje, kaip ir į ligonių kasas, skaičiuojamas vienas atvejis.

2.4. Duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas.

Metai	Konsultacijų skaičius									
	I ketvirtis		II ketvirtis		III ketvirtis		IV ketvirtis		Iš viso	
	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF
2011 m.	8783	364	8935	249	8395	192	9405	284	35518	1086
2012 m.	10408	329	11631	308	10322	308	11880	389	44241	1331
2013 m.	10506	647	8673	551	7467	479	8939	532	35585	2209

Ligoninėje ambulatorinių konsultacijų sumažėjo dėl perinotologijos centro perkėlimo į VšĮ VU Santariškių klinikas ir dėl pacientų geresnio ištyrimo pirminės sveikatos priežiūros įstaigose. Ambulatorinių konsultacijų skaičius ligoninėje yra toks pats kaip ir 2011 metais, o Filiale išaugo dvigubai palyginus su 2011 metais.

Cistine fibroze sergantiems vaikams Lietuvoje profesionali konsultacija ir pagalba teikiama mūsų ligoninės vaikų gydytojų pulmonologų.

2.5. Operacinę veiklą vykdančių skyrių veiklos analizė.

	Ligoninėje										Filiale
	Dienos chirurgijos sk.	1-as angiochirurgijos sk.	2-as angiochirurgijos sk.	Abdominalinės chir. sk.	Urologijos sk.	1-as gimdymo sk.	2-as gimdymo sk.	Ginekologijos dienos chirurgija	Ginekologijos sk.	Iš viso	
Hospitalizuota ligonių iš viso	2516	831	965	2391	1837	1267	1269	2415	1121	14612	1723
Iš jų:											
Skubos tvarka	0	280	267	1522	820	3	5	0	313	3210	0
Planine tvarka	2516	551	698	869	1017	1264	1264	2415	808	11402	1723
Atlikta operacijų	2516	733	770	2105	1029 +1497* =2526	359+ 413*= 772	371+ 437*= 808	2415	1198	13843	1677
Operacinis aktyvumas %	100%	88.2	79,8	88,0	137.5	28,3(c) 60.9	29.2(c) 63.7	100	106.9	94,7	97,3
B. mirtingumas chirurgijos skyriuose %	0	1,1	0,5	1,0	0,1	0	0	0	0	0,27	0

* pažymėtos mažosios operacijos ir intervencijos
(c) Cezario pjūvio operacijos

Chirurginis aktyvumas skaičiuotas pagal hospitalizuotų į atitinkamą skyrių ligonių skaičių. Operacijų skaičius nurodomas, neįskaitant sudėtingų rentgenoangiografinių procedūrų, Echoskopijos ir endoskopijos poskyriuose atliekamų operacijų. Į Lentelę taip pat neįtrauktas terapijos, reanimacijos ir diagnostikos skyriuose atliktų mažųjų operacijų skaičius.

Dviejuose gimdymo skyriuose priimti 2574 gimdymai, atlikta 730 Cezario pjūvio operacijų. 2013 m. pradžioje Vilniuje atidarius naują gimdymo stacionarą VŠĮ VUL Santariškių klinikose gimdyvių srautas dalinai persiskirstė. Be abejo, VMKL ir kituose stacionaruose gimdyvių skaičius sumažėjo, tačiau pagerėjo gimdyvių ir naujagimių priežiūra, kurios rezultatas – sumažėjęs naujagimių mirštamumas nuo 14 iki 4 atvejų 2013 m. Operacinis aktyvumas pagal Cezario pjūvio operacijas 2013 m. siekė 29,9 %. 2013 m. Cezario pjūvio operacijų sumažėjo iki 28,8 %. Kitų operacijų, kaip Laesio placenta manualis, epiziotomijos, tarpvietės siuvimai, vakuume ekstrakcijos, replių aplikacijos atlikta - 1580. Gimdymo skyrių pacientės priskiriamos planinės pagalbos grupei, todėl tik 8 ligonės per metus pateko į skubios pagalbos grupę dėl neatidėliotinų išimtinių ekstrinių gimdymo komplikacijų šalinimo.

Teikiant skubią chirurginę pagalbą, Abdominalinės chirurgijos, Urologijos ir angiochirurgijų skyrių pacientų gydymas nėra išimtinai operacinis. Angiochirurgijos skyriuose operuojama vidutiniškai apie 84 % pacientų. Abdominalinės chirurgijos skyriuje operuojamų pacientų procentas siekia 88 %.

2.6. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.6.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas

Ligoninėje:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugų skaičius 2011 m.	Paslaugų skaičius 2012 m.	Paslaugų skaičius 2013 m.
1.	2 ir 3 lygio ambulatorinės konsultacijos	797	1705	1242
2.	Radiologiniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	117	109	170
3.	Patologijos tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	3938	1188	1598
4.	Mikrobiologiniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	6804	26047	21580
5.	Laboratoriniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	3122	11635	12888
6.	Hiperbarinės oksigenacijos procedūros	17	0	0
7.	Gydyta užsienio piliečių	89	74	83
9.	Nėštumo nutraukimo paslaugos	329	328	342
10.	Instrumentų sterilizavimas	598	1906	488
11.	Kompiuterinės tomografijos tyrimai	48	3	16
12.	Gydytojo papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	38	42	14
13.	Akušerės papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	26	6	2
14.	Echoskopijos	191	20	40
15.	Endoskopijos	18	3	3

Ligoninėje mokamos paslaugos palyginus su ankstesniais metais keičiasi nežymiai.

Filialo stacionare mokamos paslaugos teikiamos tik **neapdraustiems pacientams** (2011 m. mokamų paslaugų suteikta: dienos chirurgijos – 4 paslaugos, nervų ligų – 1 paslauga, vaikų alergologijos - 2 paslaugos; 2012 metais: dienos chirurgijos – 4 paslaugos, vidaus ligų diagnostikos – 2 paslaugos, neurologijos – 1 paslauga, vaikų alergologijos – 1 paslauga, kardiologijos – 1 paslauga; 2013 metais: dienos chirurgijos – 8 paslaugos, vidaus ligų diagnostikos – 1 paslauga, nefrologijos – 1 paslauga, vaikų alergologijos – 1 paslauga, hemodializės – 3 paslaugos) **ir papildomos paslaugos pacientams pageidaujant** - pratęsiant medicininės reabilitacijos kurso trukmę: 2011 metais suteiktos 4 tokios paslaugos, 2012 m. – 12 paslaugų, 2013 m. – 10 paslaugų.

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

Mokamų paslaugų, pasibaigus lėšų limitui, nebuvo suteikta.

2.7. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Ligoninėje:

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2012 m.	2013 m.
Laboratoriniai tyrimai	661239	624121
Radiologiniai (radiozotopiniai) tyrimai	3145	2312
Ultragarsiniai tyrimai	27966*	24550*
Endoskopiniai tyrimai	3589	3577
Klinikinės fiziologijos tyrimai	27944	26258
Fizioterapijos	53612	83497
Hemodializės	7130	6781

*be akušerių ginekologų, urologų ir kardiologų sk. gydančiųjų gydytojų atliktų tyrimų

Apie 35 % padidėjo fizioterapijos paslaugų skaičius. Laboratorinių, ultragarsinių ir klinikinės fiziologijos paslaugų sumažėjo dėl slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos paslaugų perdavimo Šv. Roko ligoninei. Radioizotopinių tyrimų apskritai mažėja, nes yra kiti ištyrimo būdai.

Filiale:

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2012 m.	2013 m.
Laboratoriniai	172.366	160.348
Radiologiniai	2.535	4.357
Kompiuterinės tomografijos	1.170	1.237
Ultragarsiniai	17.072	11.779
Endoskopiniai	478	553
Funkcinės diagnostikos	8.618	9.607
Fizioterapijos	24.311	26.440
Masažo	6.338	5.958
Kinezeterapijos	13.505	11.346
Ergoterapijos	6.120	5.865
Psichologo	2.581	2.295
Socialinio darbuotojo	1.134	1.093
Hemodializės	5802	5392

2013 metais palyginus su 2012 metais Filialo stacionare hemodializės procedūrų atlikta 410 (arba 7,1 %) mažiau, radiologinių tyrimų 1822 (arba 71,9 %) daugiau, funkcinės diagnostikos - 989 (arba 11,5 %) daugiau. Kitų tyrimų ir procedūrų skaičius sumažėjo: ultragarsinių tyrimų – 5293 (arba 31,0 %), laboratorinių tyrimų – 12.018 (arba 7,0 %).

2.8. Duomenys apie SASPI šeimos gydytojų teikiamas paslaugas

Pateiktoje lentelėje teikiami duomenys apie pacientams, prisirašiusiems prie pirminės sveikatos priežiūros įstaigų (PSPI), su kuriomis yra sudarytos sutartys dėl pacientų aptarnavimo tų įstaigų nedarbo valandomis, suteiktų paslaugų skaičių.

Eil. Nr.	Pirminės sveikatos priežiūros įstaiga, su kuria yra sudaryta sutartis dėl šeimos gydytojų paslaugų teikimo	Nedarbo metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis	Iš jų hospitalizuota PSP į nedarbo metu
1.	VšĮ Antakalnio poliklinika	3001	745
2.	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	182	10
3.	Į Kazakauskienės paslaugų įmonė	13	1
4.	UAB „Neuromeda“ (Vilniaus padalinys)	28	1
5.	UAB „Sanitas Familiae“	186	4
6.	UAB „Linkime sveikatos“	86	13
7.	Į Suzanovičienės BPG kabinetas	35	7
8.	UAB „Alfa clinic“	28	1
9.	Į „Tvinksnis“	37	5
10.	UAB „Šeimos medicinos klinika“ (5 padaliniai)	75	8
11.	VšĮ Vilniaus raj. Nemenčinės poliklinika	71	2
12.	VšĮ Rudaminos PSC	18	3
13.	UAB „Tarandės šeimos klinika“	37	0
14.	UAB „Fama bona“	47	3
15.	UAB „Karoliniškių šeimos klinika“	153	14
16.	VšĮ „I.Kelbauskienės šeimos klinika“	48	6
17.	AB „Pagirių šiltnamiai“	16	2
18.	UAB „Riešės šeimos klinika“	20	1
19.	UAB „Idameda“	38	1
20.	V. Staniulionienės BPG kabinetas	6	2
21.	Miesto medicinos centras (UAB „Conas“	13	3
22.	UAB „Ginekologijos ir šeimos klinika“	26	3
23.	VšĮ „Balsių šeimos medicinos centras“	110	5
24.	UAB „Baltupių šeimos medicinos centras“	232	16
25.	UAB „Medicinos paslaugų centras“	202	34
26.	UAB „Esu“	95	4
27.	UAB „Hipokrato klinika“	46	6
28.	UAB „Laisvės prospekto šeimos klinika“	67	4
29.	UAB „Lionet“	19	3
30.	UAB „Euroklinika“	74	6
31.	UAB „Alicija ir partneriai“	62	5
32.	UAB „Northway medicinos centrai“	110	10
33.	UAB „Bukiškių medicinos klinika“	5	0
34.	UAB „Šnipiškių medicinos centras“	100	25
35.	UAB „Pašilaičių šeimos medicinos centras“	192	13
36.	VšĮ „Justiniškių šeimos gydytojų kabinetas“	94	8
37.	UAB „AND klinika“	36	11
38.	J. Bartusevičienės Ind. Įm. „Fabijoniškių sveikatos centras“	5	1
39.	UAB „Endemik“	4	1
	Iš viso:	5617	987

Ligoninės Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje sutartiniais pagrindais teiktos medicinos paslaugos PSP įstaigų nedarbo metu 5617 prisirašiusiųjų. Iš jų 987 arba 17,6 % pacientai hospitalizuoti skubos tvarka PSP įstaigų nedarbo metu.

2.9. Duomenys apie pacientų siuntimą medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatą grąžinančiam, antirecidyviniam gydymui, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Eil. Nr.	Susirgimai	2012 metais					2013 metais				
		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: Ligoninėje	30	659	1	0	690	5	572	0	0	577
		1	158	0	0	159	1	110	0	0	111
2.	Traumos ir operacijos: Ligoninėje	0	113	0	0	113	0	96	0	0	96
		77	13	0	0	90	58	33	0	0	91
3.	Kvėpavimo sist. ligos: Ligoninėje	29	87	349	0	465	18	142	242	0	402
		0	9	2	0	11	0	6	4	0	10
4.	Endokrininės sist. ligos: Ligoninėje	0	5	1	0	6	0	5	0	0	5
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.	Nervų sist. ligos: Ligoninėje	0	8	3	0	11	0	5	0	0	5
		153	143	7	0	303	131	128	0	8	267
6.	Šąnarių ligos: Ligoninėje	4	9	1	0	14	10	61	0	0	71
		32	30	0	0	62	87	36	0	0	123
7.	Virškinimo sist. ligos: Ligoninėje	1	20	4	0	25	1	18	1	0	20
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos: Ligoninėje	0	0	29	0	29	2	0	1	0	3
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.	Odos ligos: Ligoninėje	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		2	0	13	0	15	1	0	8	0	9
10.	Nefrologinės ligos: Ligoninėje	1	7	0	0	8	2	38	0	0	40
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Ginekologinės ligos: Ligoninėje	1	20	0	0	21	5	26	0	0	31
		1	8	0	0	9	0	7	0	0	7
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančiosios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai: Ligoninėje	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Iš viso	332	1289	411	0	2032	321	1284	256	8	1869

Reabilitacinio gydymo galimybėmis naudotasi kiek mažiau nei pernai (sumažėjo 8 %). Padidėjo sąnarių ligomis sergančiųjų asmenų skaičius, pasiūstų reabilituotis, dėl to, kad Dienos chirurgijos skyriuose atliekama daugiau sąnarių operacijų. Padidėjo nefrologinių ir ginekologinių

ligonių nukreipimas reabilitaciniam gydymui. Visų kitų susirgimų reabilitacijos paslaugos mažėjo nežymiai.

Pagrindiniai reabilituojamų pacientų srautai tenka širdies ir kvėpavimo ligomis sergantiesiems iš atitinkamų terapijos profilių skyrių.

Reabilitaciniam gydymui siunčiamų pacientų skaičius priklauso nuo sutartinių sumų su teritorinėmis ligonių kasomis.

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

Duomenų rinkimas apie siuntimo ir klinikinę diagnozių nesutapimą nenumatytas F 066/a-LK.

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

Elektroninė Ligoninės informacinė sistema (LIS) leido pažvelgti į siuntimo ir pagrindinės diagnozės išrašant nesutapimus. Iš šių duomenų paaiškėjo, kad beveik pusė siuntimų diagnozių nesutampa. Iš ligoninėje gydytų 29721 pacientų 13648 atvejais siuntimo ir pagrindinės diagnozės išrašant nesutapo. Diagnozių nesutapimai išlieka opia problema, kurios sprendimo raktas, ko gero, geriau pasiekiamas ambulatorinei grandžiai. Filiale šie duomenys neanalizuojami.

2.11. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė

Infekcijų kontrolės skyrius dirbo pagal 2013 metų 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 skyriaus darbo organizavimas“, DI 35 – 2009 „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“, Lietuvos higienos normų reikalavimus.

2013 m. buvo užregistruota 136 hospitalinių infekcijų (HI) atvejai, atlikus perduotų HI epidemiologinį ištyrimą, pasitvirtino 132 HI atvejai, tai sudaro 0,46 % (2012 m. - 119 atv.- 0,36 %). Nepasitvirtino: 2 operacinių žaizdų infekcijų atvejai, 2 sepsio atvejai. 2 HI atvejai buvo perduoti iš kitų gydymo įstaigų ir nustatyti po pacientų išvykimo iš mūsų ligoninės, 1- naujagimių mastitas (nustatytas sukėlėjas *Staphylococcus aureus*), 1- infekcija po terapinės injekcijos (nustatytas sukėlėjas - MRSA). Iš visų užregistruotų HI, 63,8 % nustatė ir užregistravo IKS darbuotojai, aktyviai vizituoju ir stebint ligonius padidintos rizikos skyriuose (2012 m. - 63,8 %), nevysi gydanys gydytojai vykdo DI 35 – 2009 „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“. Iš visų užregistruotų HI 32,3 % sudaro šlapimo takų infekcijos (iš užregistruotų hospitalinių šlapimo takų infekcijų (ŠTI) 85,7% nustatė ir užregistravo IKS darbuotojai), 24,6 % - operacinių žaizdų infekcijos (OŽI), 17 % - pirminė kraujo infekcija, 4,6 % - endometritai po gimdymo, 2,3 % - OŽI po Cezario pjūvio operacijų, kitos HI – pavienės.

Hospitalinių infekcijų po gimdymų išliko tiek pat – 0,3 % (9 atvejai), 2012 m. – 0,3 % (12 atvejų), HI naujagimių tarpe skyriuje nebuvo nustatyta, 2 naujagimiai hospitaline infekcija susirgo po išvykimo iš ligoninės: vienam diagnozuotas naujagimių mastitas (nustatytas sukėlėjas *Staphylococcus aureus*), kitam – pneumonija (nustatytas sukėlėjas *Klebsiella pneumoniae* gaminanti plataus spektro β -laktamazės (ESBL)).

Didėja rezistentiškų antibiotikams hospitalinių infekcijų sukėlėjų. Tarp HI sukėlėjų dominuoja: *Enterobacter cloacae* – 27,7 %, iš jų 69,4 % gamina plataus spektro β -laktamazės (ESBL), *Acinetobacter baumannii* - 20,8 %, *Klebsiella pneumoniae* – 18,5 %, iš jų 58,3% gamina plataus spektro β -laktamazės (ESBL), *E.coli* – 14,6 % iš jų 10,5 % gamina plataus spektro β -laktamazės (ESBL), *Enterococcus spp* - 11,5 %, *Staphylococcus aureus* – 11,5 %, iš jų 13,3 % atsparūs metilicilinui (MRSA), *Pseudomonas aeruginosa* – 8,46 %. 6,15 % HI atvejų pasėlis nebuvo paimtas.

2013 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:

- 296 Cezario pjūvio operacijos, užregistruota 1 HI (0,34 %), 2012 m. – 2 (0,4 %).

- 73 apendikso pašalinimo operacijos, užregistruota 5 HI (6,8 %), 2012 m. - 1 (0,9 %),
- 151 tulžies pūslės pašalinimo operacija, užregistruota 1 HI (0,7 %), 2012 m. HI neužregistruota.

2013 m. buvo atliktas paplitimo tyrimas visuose ligoninės skyriuose. Tyrime dalyvavo 413 pacientų. Iš jų: 239 moterys (58 %) ir 174 vyrai (42 %). Vidutinė gulėjimo trukmė iki tyrimo - 4,2 dienos. Hospitalinių infekcijų nustatyta 10 atvejų (2,4 %), atvykusių iš kitų ligoninių - 1 (0,2 %).

Dažniausios hospitalinių infekcijų rizikos vietos yra intensyvios terapijos ir chirurgijos skyriai. Tyrimo metu nustatyti rizikos veiksniai: 30 % - operuoti, 48 % - turėjo intraveninį kateterį, 8 % - šlapimo kateterį. Tyrimo metu 34 % pacientų buvo paskirti antibakteriniai vaistai, iš jų: 74 % - antibakteriniai vaistai buvo skirti infekcijos gydymui, 26 % - profilaktiniam gydymui (nesant infekcijų požymių). Dažniausiai buvo skirti plataus veikimo spektro penicilinai (35 %), I-II kartos cefalosporinai (21 %), III-IV kartos cefalosporinai (17 %), aminoglikozidai (11 %).

Mikrobiologiniai tyrimai paskirti 100 % visų HI atvejų. Nustatyti sukėlėjai: *Acinetobacter baumannii* - 3 (atsparūs AB), *E.coli* (ESBL) - 2, po 1 - MRSA, *Enterococcus spp* (VRE), *Proteus mirabilis*, *Staphylococcus aureus*, *Enterobacter cloacae* (ESBL).

Paplitimo tyrimo rezultatų analizė leidžia daryti išvadas, kad mūsų ligoninės HI paplitimo rodiklis (10 atv. – 2,4 %) neviršija HI respublikinio paplitimo rodiklio.

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 centrui (VVSC). 2013 m. užregistruota ir perduota 598 užkrečiamos ligos (2012 m.- 310), iš jų: 50 suaugusiųjų, 548 vaikų tarpe. Dominuoja gripas ir ŪVKTI 528 (88 %), rotavirusinė ir noravirusinė infekcijos – 39 atvejai (6 %). Užregistruota 4 pedikuliozės atvejai (visi suaugę), 3 tymai.

Kas mėnesį teikiamos užkrečiamųjų ligų ataskaitos-statistinė forma Nr.4-sveikata, profilaktinių skiepimų ataskaita Nr.8 – sveikata.

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.

2013 m. buvo išsterilizuotos 91942 pakuotės (2012 m. - 103437). Dėka įdiegtos krovinių kontrolės registracijos sistemos, padedančios atsekti krovinių sterilizacijos kokybę, padidėjo sterilizacinės darbuotojų asmeninė atsakomybė už sterilizacijos kokybę. 2013 m. neužregistruota neatitinkamų dėl sterilizacijos kokybės. Buvo įvertinta rankinio ir mašininio plovimo ir dezinfekcijos proceso kokybė testų pagalba visuose ligoninės padidintos rizikos skyriuose. Iš viso patikrinta 804 instrumentai, kraujo likučių nerasta. Patikrinta 17 endoskopų plovimo ir dezinfekcijos kokybė, kraujo ir baltymų likučių nerasta. Pagal sutartį buvo sterilizuojami instrumentai iš UAB „Baldžio šilas“.

2013 metais išdezinfekuoti 7652 patalynės (čiužiniai, antklodės, pagalvės) komplektai kameriniu būdu.

2013 metais visiems skyriams ir padaliniams paruošti dezinfekcijos planai, higienos ir dezinfekcijos priemonių sąrašai. Paruošti ir išdalinti skyriams naujai pradėtų naudoti dezinfekcinių medžiagų saugos duomenų lapai ir tų medžiagų naudojimo instrukcijos. Organizuotas higieninių įgūdžių mokymas Maisto paruošimo skyriaus darbuotojams ir skyrių maisto išdavėjoms bei jas pavaduojančioms.

Skyriaus darbuotojai tobulino kvalifikaciją konferencijose ir seminaruose. Pagal skyriaus kvalifikacijos tobulinimo planą paruošti 3 pranešimai. Organizuotas ligoninės darbuotojų sveikatos patikrinimas. Kontroliuotas jo vykdymas. Organizuoti darbuotojų skiepėjimai nuo gripo.

Kasmetinis infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas Filiale, atliktas 2013 metų balandžio 18-19 dienomis, nustatė 0,6 % hospitalinių infekcijų. Per 2013 m. iš viso užregistruota 10 atvejų, kai buvo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija. Gydytojas epidemiologas pastoviai atlieka kasdieninį mikrobiologinį stebėjimą, įvertinant MRSA, kt. antibiotikams atsparius mikroorganizmus, antibiotikų skyrimo racionalumą, vykdamas 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. 2013 m. koreguota procedūra „Sterilizacinės darbo organizavimas“, naujai paruošta procedūra „Medicinių atliekų tvarkymas“ (2013-01-07), atnaujinti ligoninės padalinių dezinfekcijos planai. Taip pat atliekamas skubus infekcijų informacijos perdavimas, mikrotraumų registracijos analizė, darbuotojų ir pacientų vakcinacijos (dėl gripo) organizavimas, higienos (rankų, biocidų, medicininių atliekų, virtuvės) kontrolė Filiale bei profilaktinių naujų priemonių įvedimas ir įvertinimas.

2.12. Slaugos ir akušerijos personalo darbo analizė

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.

2013 metais buvo peržiūrima KVS dokumentacija: 1 P, 3 SDI, 2 DI atnaujintos 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, SDTSC, universitetuose, kolegijose, projektiniuose mokymuose. Šiai veiklai naudojami įvairūs šiuolaikiniai mokymosi metodai: konferencijos, seminarai, mokymasis darbo vietose, nuotolinės studijos, savarankiškas mokymasis.

2013 metais slaugos ir akušerijos darbuotojai slaugė, prižiūrėjo, asistavo, atliko įvairias procedūras, vykdė gydytojų paskyrimus virš 29 tūkst. pacientų.

Filiale slaugos personalo darbą organizuoja, jam vadovauja, vykdo slaugos personalo darbo kokybės kontrolę direktoriaus pavaduotoja slaugai. Stacionaro ir poliklinikos vyresniosios slaugytojos – slaugos administratorės vykdo ligoninės direktoriaus pavaduotojos slaugai nurodymus.

Direktoriaus pavaduotoja slaugai atlieka šias funkcijas:

- organizuoja ligonių slaugą ligoninės stacionare bei poliklinikos struktūriniuose padaliniuose;
- organizuoja vyriausiųjų slaugytojų - slaugos administratorių ir slaugos specialistų susirinkimus;

- pirmininkauja Slaugos tarybos posėdžiams, kurie vyksta ne rečiau kaip kartą per ketvirtį;
- organizuoja ligoninės skyrių ir padalinių aprūpinimą slaugos priemonėmis;
- organizuoja pavaldaus personalo kvalifikacijos tobulinimą;
- organizuoja slaugos profesijos studentų mokymą praktikos metu;
- teikia pasiūlymus ligoninės administracijai dėl slaugos paslaugų kokybės gerinimo;
- kontroliuoja sanitarinę higieninę ligoninės būklę.

Iš viso ligoninėje ir poliklinikoje dirba 225 slaugos darbuotojos, iš jų 97 poliklinikoje ir 128 stacionare.

Tobulinant slaugos ir ligonių priežiūros darbo organizaciją ligoninėje bei siekiant užtikrinti specialistų kvalifikaciją ir kokybę, patvirtinta Slaugos taryba, kuri darbe vadovaujasi sudarytu darbo planu. Slaugos procesą slaugos taryboje administruoja ligoninės direktoriaus pavaduotoja slaugai.

Poliklinikoje visuose kabinetuose gydytojui dirbti padeda bendrosios praktikos arba bendruomenės slaugytoja.

Pacientui atvykus į kabinetą slaugos specialistas registruoja paciento vizitą „Ambulatorinių ligonių registracijos žurnale“.

Poliklinikos gydytojui paskyrus diagnostinę procedūrą, slaugos specialistas įteikia pacientui taloną, kuriame nurodytas kabineto numeris, atvykimo laikas ir data, gydytojo pavardė. Pacientui suprantama kalba slaugytoja paaiškina, kaip pasiruošti diagnostinei procedūrai, kaip rasti kabinetą, esant reikalui - palydėti, nunešti ambulatorinę kortelę. Jeigu pacientui planuojamas stacionarinis gydymas mūsų ligoninės stacionaro kuriame nors skyriuje, poliklinikos gydytojas išduoda pacientui siuntimą Forma Nr. 028-1/a, kuriame užrašyta data ir laikas, kada atvykti į priėmimo skyrių. Slaugytoja pasirūpina, kad ambulatorinė kortelė būtų pristatyta į priėmimo skyrių, kad kartu su užvesta ligos istorija ji patektų į reikiamą skyrių.

Priėmimo skyriuje bendrosios praktikos slaugytoja užpildo titulinį ligos istorijos lapą - Forma Nr. 003/a. Slaugytoja, esant reikalui organizuoja paciento sanitarinį apšvarinimą, taip pat priima saugoti viršutinius paciento drabužius, užpildo „Ligonio daiktų priėmimo lapą“, kuriame išvardijami priimti saugoti daiktai.

Ligos istoriją ir pacientą stacionaro skyriuje priima skyriaus vyresnioji slaugytoja - slaugos administratorė, jai nesant – bendrosios praktikos slaugytoja.

Visos procedūros ir gydytojo paskyrimai atliekami vadovaujantis metodinėmis rekomendacijomis, patvirtintomis Direktoriaus įsakymais. Paskyrimų įvykdymą slaugytoja pažymi gydytojo paskyrimo lape. Slaugytoja, gydytojui pavedus, vertina paciento gyvybines funkcijas (temperatūrą, pulsą, kvėpavimo dažnį, AKS) ir pažymi „Stacionaro paciento stebėjimo“ lape.

Pacientui, besigydančiam skyriuje, visą parą užtikrinama slauga.

Atsižvelgdama į paciento sveikatos būklę, slaugos poreikį slaugytoja moko pacientą savipriežiūros pagrindų, įtraukia į šį procesą paciento artimuosius.

Paciento sveikatos būklės pokyčiai fiksuojami „Slaugytojų budėjimų perdavimo žurnale“. Žurnale nurodoma paciento vardas, pavardė, palata bei papildomi stebėjimo ir slaugos reikalavimai. Slaugos personalas, privalo dalyvauti budėjimų perdavime.

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

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**:

Eil. Nr.	Darbo pobūdis	Skaičius
1.	Paciento socialinės situacijos įvertinimas: Individualaus socialinės pagalbos plano pacientui sudarymas ir konkrečių socialinės pagalbos pacientui priemonių ir būdų numatymas	452
2.	Konsultacijos, informacijos teikimas:	404
2. 1.	Konsultavimas pacientų po galūnių amputacijų, dėl socialinių garantijų ir lengvatų, dokumentų darymo, aplinkos pritaikymo, pagalbos namuose, kompensacinės technikos, spec. poreikių klausimais	242

2. 2.	Paciento artimųjų konsultavimas apie galimas pagalbos priemones, lengvatas, pašalpas, laidojimo organizavimą. Motinų, pagimdžiusių negyvagimius, konsultavimas	134
2. 3.	Nepilnamečių gimdyvių konsultavimas	28
3.	Bendradarbiavimas ir savo veiklos koordinavimas su kitomis institucijomis:	462
3.1.	Bendradarbiavimas su globos įstaigomis, kūdikių namais, pensionatais	46
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;	275 156 28 4 87
3.3.	Bendradarbiavimas su Socialinės paramos centrais, seniūnijomis, pensijų ir pašalpų filialais, policija, Migracijos skyriais, Darbo birža, Nakvynės namais, TLK, NDNT, ligoninėmis ir poliklinikomis	141
4.	Laidojimo organizavimas	4
5.	Darbas su motinomis, atsisakančiomis auginti vaikus	4
6.	Transporto organizavimas sugrįžimui į namus bei perkėlimui į kitų miestų slaugos ligonines	51

Pagrindiniai socialinio darbo organizavimo rodikliai **filiale:**

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Paslaugų skaičius	Paslaugų gavėjų skaičius
1	Medicininės reabilitacijos skyriaus pacientų konsultavimas	1068	420
2	Fizinės medicinos ir reabilitacijos pliklinikinio skyriaus pacientų konsultavimas	343	343
3	Psichinės sveikatos centro pacientų konsultavimas	10	10
4	Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo poliklinikos pacientų konsultavimas bendrosios praktikos, neurologų ir kt. gydytojų pavedimu	55	55

3. Duomenys apie SASPI dirbančius darbuotojus

3.1. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus (ligoninės ir filialo)

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2013 m.	2012 m.
Profesoriai	2	3
Habilituoti daktarai	4	5
Medicinos mokslų daktarai	25	33
Iš viso:	31	41

Darbuotojų, turinčių mokslinius laipsnius sumažėjo dėl akušerijos ginekologijos gydytojų, turinčių mokslinius laipsnius, perėjimo dirbti į VšĮ VUL Santariškių klinikos.

3.2. SASPI darbuotojų nedarbingumo analizė

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius				Nedarbo dienų skaičius				Vidutinė vieno atvejo trukmė			
	2012 m.		2013 m.		2012 m.		2013 m.		2012 m.		2013 m.	
	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF
Liga	318	199	323	233	8917	4436	6925	4448	28,0	22,3	21,4	19,1
Slauga	78	35	78	31	553	216	490	217	7,1	6,2	6,3	7
Trauma buityje	42	14	22	16	1400	596	901	423	33,3	42,6	41,0	26,4
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	11	-	9	1	453	-	355	21	41,2	-	39,4	21
Iš viso	449	248	432	281	11323	5248	8671	5109	25,2	21,2	20,1	18,2

3.3. Darbuotojų kaita

Ligoninėje:

Darbuotojai	2013 m.			2012 m.	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso	71	93		248	229
Iš jų:					
Gydytojai	22	30	1. Išvyko į VUL Santariškių klinikas (gyd. akuš. ginekologai, neonatologai) 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu 3. Į pensiją	42	41
Slaugos personalas *	17	33	1. Išvyko į VUL Santariškių klinikas 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu 3. Į pensiją	83	68
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	12	16	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu 2. Į pensiją	51	40
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	20	14	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu 2. Į pensiją 3. Į geriau apmokamą darbą	72	80

*.- žr. 4.2 punktą.

Filiale:

Darbuotojai	2013 m.			2012 m.	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso	69	61		73	83
Iš jų:					
Gydytojai	23	16	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 127 str.2 d.; 107 str. 1 d., 129 str. 2 d.	35	36
Slaugos personalas*	23	23	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 127 str.2 d.	8	9
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*	6	5	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 127 str.2 d.	5	10
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	17	17	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 124 str. 3 d.	25	28

Analizuojant dviejų metų darbuotojų kaitos procesą, galima teigti, kad darbuotojų kaita Filiale vyksta dėl tos priežasties, jog dalis pensijinio amžiaus darbuotojų nusprendė baigti savo darbinę veiklą (darbuotojų kaita daugiausia 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 išėjusiųjų iš darbo, 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 „RIV_GAMA“.

4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį

Ligoninės:

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius		Užimtų etatų skaičius		Fizinių asmenų skaičius		Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui) Lt	
	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.
Iš viso*	1423,5	1295	1392,5	1232,25	1281	1159	2318	2474
Direktorius	1	1	1	1	1	1	10413	9828
Direktoriaus pavaduotojas medicinai**	1	1	1	1	1	1	8845	8845
Direktoriaus pavaduotojas ambulatorinei ir konsultacinei pagalbai	1	1	1	1	1	1	8845	8845
Direktoriaus pavaduotojas infrastruktūrai ir ūkiui	1	1	1	1	1	1	8845	8845
Vyr. finansininkas / darbuotojas, atliekantis vyr. finansininkui priskiriamas funkcijas	1	1	1	1	1	1	6823	6381
Gydytojai	319	312,25	305,5	271,25	266	274	3723	3988
Slaugos personalas***	439	405	435,25	398,25	395	357	2238	2453
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ****	321,25	284,5	311,75	277,75	292	251	1870	1880
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	339,25	288,25	335	280	323	272	1463	1519

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

** - jei yra keletas direktoriaus pavaduotojų, įrašyti visus atskirai (pvz., direktoriaus pavaduotojas medicinai, 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 registраторiai, autoklavuotojai, akušeriai, masažuotojai ir pan.

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

Ligoninės pateikiama dviejų metų analizė, kadangi 2012 metais nebuvo teikiama analizė už 2011 metus, nes buvo įvykdyta reorganizacija ir negalima buvo palyginti duomenų.

Palyginus su 2012 metais, vidutinis darbo užmokestis vienai užimtai etatinei pareigybei padidėjo 156 Lt arba 6,7 procento, iš jų: gydytojams – 265,0 Lt arba 7,1 procento; slaugos personalui – 215,0 Lt arba 9,6 procento; personalui, tiesiogiai arba netiesiogiai dalyvaujančiam teikiant sveikatos priežiūros paslaugas – 10,0 Lt arba 0,5 procento; personalui, nedalyvaujančiam teikiant sveikatos priežiūros paslaugas – 56,0 Lt arba 3,8 procento. Vidutinio darbo užmokesčio vienai užimtai etatinei pareigybei augimas iš dalies yra dėl to, kad buvusios VšĮ Sapiegos ligoninės darbuotojų atlyginimai buvo mažesni, ir perdavus slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas, perduoti darbuotojai, kurie gaudavo mažesnius atlyginimus. Įtakos atlyginimų padidėjimui turėjo ir minimalios mėnesinės algos didinimas bei dalinai padidinti atlyginimai gydytojams bei akušerėms ir kai kuriam slaugos personalui.

Sumažėjo darbo užmokestis direktoriui 585,0 Lt arba 5,6 procento ir Finansų ir ekonomikos tarnybos viršininkei 442,0 Lt arba 6,5 procento.

Direktoriaus pavaduotojų darbo užmokestis 2013 m. buvo toks pats kaip ir 2012 m.

Filialo:

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui) Lt		
	2011 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2011 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2011 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2011 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.
Iš viso*	609,25	607,5	610,25	571,5	578,75	568,75	565	558	564	1773,21	1773,66	1822,06
Direktorius	1	1	1	1			1			9623,00	9775,02	-
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5039,66	5581,73	5572,20
Direktoriaus pavaduotoja slaugai	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2810,42	4007,67	3805,89
Direktoriaus pavaduotojas ūkiui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3708,26	4026,54	4060,53
Direktoriaus pavaduotojas organiz.klausimams		1	1		1	1		1	1	-	4480,00	4497,81
Vyr. finansininkas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6359,16	6380,68	5438,48
Gydytojai	114	115,75	117	105,5	106	104,75	117	118	121	2791,31	2781,08	2873,25
Slaugos personalas***	174,5	175,25	175,2	167,75	172,25	166,2	150	148	148	1825,84	1792,79	1827,05
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ****	97,5	94	94	93,25	91,25	87	94	98	100	1680,50	1678,97	1712,73
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	218,25	216,5	218	200	204,25	205,75	199	189	190	1141,86	1169,97	1259,74

Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 48,0 Lt arba 2,7 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 49,0 Lt arba 2,8 %.

Direktorius pareigybė Filiale 2013 m. nebuvo užimta.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo medicinai, l. e. direktoriaus pareigas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, sumažėjo 9,0 Lt arba 0,2 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 532,54 Lt arba 10,6 %.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo slaugai darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, sumažėjo 202,0 Lt arba 5,0 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 995,0 Lt arba 35,4 % (2011 metais pavaduotoja slaugai ilgai sirgo).

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo ūkiui darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 34,0 Lt arba 0,8 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 352,0 Lt arba 9,5 %.

Direktorius pavaduotojo organizaciniais klausimams etatinė pareigybė įvesta nuo 2012 m. spalio 15 dienos, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 18 Lt arba 0,4 %.

Vidutinis vyr. finansininkės darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, sumažėjo 942 Lt arba 14,8 %, lyginant su užpraėjusiais metais, sumažėjo 921,0 Lt arba 14,5 %.

Vidutinis gydytojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 92,0 Lt arba 3,3 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 82,0 Lt arba 2,9 %.

Vidutinis slaugos personalo darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 34,0 Lt arba 1,9 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 1,0 Lt arba 0,1 %.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 34,0 Lt arba 2,0 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 32,0 Lt arba 1,9 %.

Vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 90,0 Lt arba 7,7 %, lyginant su užpraėjusiais metais, padidėjo 118,0 Lt arba 10,3 %.

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. kintamųjų priedų skirstymo kriterijai ir tvarkos – kintamųjų priedų skirstymo kriterijai ir tvarkos apsvarstomos kiekvieno padalinio darbuotojų susirinkime (surašant protokolą) ir patvirtinama direktoriaus įsakymu;

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

Nuobaudos skiriamos, vadovaujantis LR Darbo kodekso nuostatomis ir VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Vidaus tvarkos taisyklėmis, patvirtintomis 2005-04-13 direktoriaus įsakymu Nr.V1-13.

4.4. Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas:

4.4.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos

Ligoninės ir filialo:

tūkst. Lt

		2013 m.				2012 m.			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PDSF	%
1	Pajamos, iš viso:	91204,7	100,0	82652,9	100,0	98367,3	100,0	89878,6	100,0
	iš jų:								
1.1.	<i>už asmens sveikatos priežiūros paslaugas</i>	81785,4	89,7	81785,4	99,0	88747,1	90,2	88744,3	98,7
1.2.	<i>už prevencines programas</i>	449,5	0,5	449,5	0,5	574,9	0,7	574,9	0,6
1.3.	<i>už dantų protezavimą</i>	146,5	0,2	146,5	0,2	231,9	0,2	231,9	0,3
1.4.	<i>už inkstų transplantacijos programą</i>	271,5	0,3	271,5	0,3	327,5	0,3	327,5	0,4
1.5.	<i>už mokamas medicininės paslaugas</i>	2336,7	2,6	0,0	0,0	2290,5	2,3	0,0	0,0
1.6.	<i>kitos veiklos pajamos</i>	307,3	0,3	0,0	0,0	292,9	0,3	0,0	0,0
1.7.	<i>finansavimo pajamos</i>	5904,9	6,4	0,0	0,0	5899,9	6,0	0,0	0,0
1.8.	<i>finansinės ir investicinės veiklos</i>	2,9				2,6			
2	Paprastosios sąnaudos, iš viso:	95887,3	100,0	87316,9	100,0	100460,8	100,0	92432,2	100,0
	iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos	95887,3	100,0	87316,9	100,0	100460,8	100,0	92432,2	100,0
2.1.1	<i>Darbo užmokesčio</i>	49370,6	51,5	47788,3	54,7	51575,2	51,3	49756,7	53,8
2.1.2	<i>Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą</i>	15235,1	15,9	14752,2	16,9	16034,3	16,0	15473,5	16,8
2.1.3.	<i>Kraujo komponentų įsigijimo iš kraujo donorystės</i>	1064,7	1,1	1060,9	1,2	1062,8	1,1	1062,8	1,2
2.1.4.	<i>Vaistų ir medicinos priemonių</i>	13941,8	14,5	11329,6	13,0	13232,2	13,2	11271,0	12,2
2.1.5.	<i>Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose</i>	144,3	0,2	144,3	0,2	217,4	0,2	217,4	0,2
2.1.6.	<i>Pacientų transportavimas</i>	125,0	0,1	123,3	0,1	117,2	0,1	115,5	0,1
2.1.7.	<i>Pacientų maitinimo</i>	1455,2	1,5	1454,7	1,7	2038,6	2,0	2038,6	2,2
2.1.8.	<i>Šildymas, elektros energija, vanduo</i>	3985,3	4,2	3875,5	4,4	4509,5	4,5	4407,4	4,8
2.1.9.	<i>Ryšių paslaugos</i>	134,5	0,1	124,7	0,1	196,6	0,2	183,6	0,2
2.1.10.	<i>Einamasis remontas</i>	568,3	0,6	14,3	0,0	304,6	0,3	64,9	0,0
2.1.11.	<i>Medicinos įrangos remonto ir priežiūros</i>	2210,3	2,3	2176,4	2,5	2027,9	2,1	2021,5	2,2
2.1.12.	<i>Civilinės atsakomybės draudimas</i>	138,4	0,1	138,4	0,2	121,2	0,1	121,1	0,1
2.1.13.	<i>Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo</i>	42,8	0,0	22,4	0,0	38,8	0,0	12,7	0,0
2.1.14.	<i>Kitos išlaidos</i>	7471,0	7,9	4311,9	5,0	8984,5	8,9	5685,3	6,2
3.	Finansinis rezultatas	-4682,6		-4664,0		-2093,5		-2553,6	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	1477,1		772,2		983,4		734,5	
5.	Nebaigta statyba					235,3			
6.	Nebaigta statyba panaudos būdu								

Įstaigos pajamos sumažėjo 7162,6 tūkst. Lt arba 7,3%, PSDF biudžeto pajamos sumažėjo 7225,7 tūkst. Lt arba 8,0 %. Pajamos dalinai sumažėjo dėl slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos paslaugų perdavimo Šv. Roko ligoninei ir dėl sumažintų sutartinių sumų su teritorinėmis ligoninių kasomis dėl balo vertės sumažinimo. Metų pabaigoje balo vertė buvo padidinta iki 0,91 Lt sutartinės sumos, bet

faktiškai už stacionarines, dienos chirurgijos ir brangiuosius tyrimus, teikiamus ambulatoriniams pacientams, balo vertė yra mažesnė. Už brangiuosius tyrimus, tai yra hemodializės, diagnostines ir intervencines radiologijas, kompiuterines tomografijas ir kompiuterines tomografijos angiografijas nuo 2012 metų, pacientams gydomiems stacionare atskiras apmokėjimas panaikintas, dėl to ligoninė netenka virš 3,5 mln. Lt.

Sąnaudos sumažėjo 4573,5 tūkst. Lt arba 4,6 %, PSDF biudžeto sąnaudos sumažėjo 5115,3 tūkst. Lt arba 5,5 %. Sąnaudų palyginamosios analizės pateikti nėra galimybės, nes 2012 metais buvo teikiamos slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvosios pagalbos paslaugos, o nuo 2013 metų šios paslaugos perduotos VšĮ Šv. Roko ligoninei. Ši reorganizacija taip pat padidino įstaigos sąnaudas, nes reikėjo perduoti turtą, ne visus buvusios VšĮ Sapiegos ligoninės darbuotojus sutiko perimti VšĮ Šv. Roko ligoninė, nebuvo perduotas kompiuterinis tomografas, nes nei Šv. Roko ligoninė, nei steigėjas nesutiko prisiimti išpareigojimų už kompiuterinį tomografa. Dėl vykdomos VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo atnaujinimo investicijų projekto ir viešojo ir privataus sektorių partnerystės projekto galimybių studijos, nebuvo galima optimizuoti kai kurių ligoninės ir filialo tarnybų veiklos, tai sąlygojo sąnaudų didinimą.

4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius

tūkst. Lt

Finansavimo šaltiniai	2013 m.		2012 m.		Padidėjimas / sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma (2-4)	% (3-5)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	82652,9	93,5	89878,6	92,9	-7225,7	-8,0
Savivaldybės lėšos	9,1	-	-	-	9,1	+100,0
VIP lėšos	0,6	-	776,6	0,8	-776,0	-99,9
Valstybės biudžeto lėšos:	960,9	1,1	1323,8	1,4	-362,9	-27,4
LR Sveikatos apsaugos ministerija	908,2		986,1			
Informacinės plėtros komitetas prie Susisiekimo ministerijos	13,8		10,0			
Vilniaus kolegija	22,9		37,7			
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto viešoji įstaiga „Kauno klinikos“	15,9		-			
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas	0,1		-			
Lietuvos automobilių direkcija prie Susisiekimo ministerijos	-		300,0			
ES ir užsienio valstybių (Šveicarijos paramos) lėšos:	566,7	0,6	61,1	0,1	505,6	12,1
LR Sveikatos apsaugos ministerija	397,9		2,9			
Informacinės plėtros komitetas prie Susisiekimo ministerijos	78,5		50,8			
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto viešoji įstaiga „Kauno klinikos“	90,3		-			
Švedijos tarptautinės plėtros bendradarbiavimo agentūros paramos lėšos	-		7,4			
Pajamos už mokamas paslaugas (medicinines ir kitas)	2644,0	3,0	2583,4	2,7	60,6	2,3
Kiti finansavimo šaltiniai:	1573,9	1,8	2084,4	2,1	-510,5	-24,5
Paramos lėšos	220,8		215,9			
VMĮ (2 % gyventojų pajamų mokestis)	10,0		3,6			
Vilniaus kolegijos sveikatos priežiūros fakultetas (už vadovavimą studentų praktiniam mokymui)	4,3		-			
Vilniaus universitetas (už integruotą internatūrą)	48,6		32,0			
Valstybinė ligonių kasa (vaistų ir medicinos pagalbos priemonių labai retoms ligoms ir būklėms gydyti, ciklosporino koncentracijos nustatymo reagentams)	1277,2		1730,5			
Vilniaus teritorinė darbo birža (viešųjų darbų programa)	10,6		-			
Kiti	2,4		102,4			
Iš viso:	88408,1	100,0	96707,9	100,0	-8299,8	-8,6

Mokamos paslaugos:

tūkst. Lt

Mokamų paslaugų pavadinimai	Gauta pajamų		Padidėjimas / sumažėjimas	
	2013 m.	2012 m.	suma	%
Mokamos medicininės paslaugos, iš viso:	2336,7	2290,5	46,2	2,0
<i>Ligoninėje, iš jų:</i>	959,4	1091,7	-118,6	-11,0
Nėštumo nutraukimas	72,2	69,2	3,0	4,3
Laboratoriniai tyrimai	176,4	122,5	53,9	44,0
Mikrobiologiniai tyrimai	73,7	67,8	5,9	8,7
Patologiniai tyrimai	152,6	62,6	90,0	143,8
Polisomnografijos tyrimai	14,1	39,6	-25,5	-64,4
Gydymas (užsieniečių ir kt.)	159,0	151,5	7,5	5,0
Gydytojų ambulatorinės konsultacijos	97,3	94,1	3,2	3,4
Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos	179,3	252,1	-72,8	-28,9
Echoskopiniai, endoskopiniai ir kt. tyrimai ir procedūros (komp. tomogr., ergoterap., hemodializ., rentgenogram. gd. ms., instr. ster.)	20,3	40,1	-19,8	-49,4
Gydytojo ir akušerės priežiūra gimdant	10,4	27,6	-17,2	-62,3
Slauga ir palaikomasis gydymas	0,0	138,8	-138,8	-
Kitos (iki 10,0 tūkst. Lt)	4,1	25,8	-21,7	-84,1
Tyrimai filialui (eliminuojamos)	-121,3		-121,3	
<i>Filiale, iš jų:</i>	1498,6	1198,8	299,8	25,0
Dantų protezavimas	439,4	389,5	49,9	12,8
Laboratoriniai tyrimai	134,6	152,1	-17,5	-11,5
Civilinės aviacijos darbuotojų sveikatos tikrinimas	246,1	221,0	25,1	11,4
Gydytojų konsultacijos	46,6	36,2	10,4	28,7
Hidroterapijos ir fizioterapijos procedūros	305,7	156,1	149,6	95,8
Darbas Seimo medicinos punkte	69,5	54,2	15,3	28,2
Gydymas stacionare	40,2	25,6	14,6	57,0
Tyrimai ir procedūros	23,4	25,1	-1,7	-6,8
Odontologo paslaugos	94,8	73,7	21,1	28,6
Rentgeno nuotraukos	45,2	47,5	-2,3	-4,8
Kitos (iki 10,0 tūkst. Lt)	53,1	17,8	35,3	198,3
<i>Kita veikla:</i>	307,3	292,9	14,4	4,9
<i>Ligoninėje, iš jų:</i>	253,4	173,0	80,4	46,5
Klinikiniai tyrimai	24,5		24,5	100,0
Individualios palatos mokestis	152,7	94,1	58,6	62,3
Kitos (komunalinės paslaugos, vadovavimas studentų praktikai ir kt.)	76,2	78,9	-2,7	-3,4
<i>Filiale, iš jų:</i>	53,9	119,9	-66,0	-55,0
Kitų paslaugų	53,9	119,9	-66,0	-55,0
<i>Iš viso:</i>	2644,0	2583,4	60,6	2,3

4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas

Įstaigos ataskaitinių metų deficitas 4.682.638,0 Lt (ligoninės ir filialo). 2013 m. gruodžio 31 d. įstaigos perviršis 2.741.269,0 Lt.

2012 m. deficitas 2.093.520,0 Lt, 2012 m. gruodžio 31 d. įstaigos perviršis 7.689.638,0 Lt.

Ligoninės einamųjų metų deficitą susidarė dėl to, kad:

1. nepakankama balo verte apmokamos stacionarinės, dienos chirurgijos ir brangiųjų tyrimų ir procedūrų paslaugos, nors teritorinės ligonių kasos metų pabaigoje dalinai kompensavo sumažintą sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertę;

2. kraujo komponentų įsigijimas iš kraujo donorystės virš 1064,7 tūkst. Lt realiai į paslaugų įkainius įkalkuluota daug mažesnė suma, negu patiriama šių sąnaudų;

3. brangiųjų tyrimų ir procedūrų paslaugos atliekamos stacionare nuo 2012 metų atskirai neapmokamos, tai sudaro virš 3,5 mln. Lt papildomų sąnaudų;

4. 2012 metais įvykdyti viešųjų pirkimų konkursai, bet įvykdyti darbai ir įsigyta įranga buvo 2013 metais, todėl sąnaudos padidėjo 2013 metais;

5. 2012 metais vykdytos reorganizacijos ir slaugos paslaugų perkėlimas turėjo įtakos finansiniam rezultatui, nes buvo perduota dalis turto, ne visi darbuotojai buvo perimti, nebuvo perimtas lizingo mokėjimas. Ligoninė ir toliau moka lizingą už kompiuterinį tomografa, kuris yra adresu Antakalnio g. 17, Vilniuje, nors ligoninė 2013-01-10 raštu Nr. IS-102(2.12) kreipėsi į steigėją dėl lizingo perdavimo steigėjui, o turto perdavimo Šv. Roko ligoninei, tačiau steigėjas šių įsipareigojimų neprisiekė.

4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas pelnas (nuostolis) ataskaitinių metų pabaigoje

Ataskaitinių metų pabaigoje sukauptas perviršis 2.741.269,0 Lt.

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

Ligoninės ir filialo:

Įstaigos pavadinimas	tūkst. Lt		
	2013 m.	2012 m.	Padidėjimas/sumažėjimas
Vilniaus teritorinė ligonių kasa	2826,6	1644,0	1182,6
Panevėžio teritorinė ligonių kasa	456,7	405,6	51,1
Šiaulių teritorinė ligonių kasa	120,4	118,8	1,6
Kauno teritorinė ligonių kasa	97,8	135,8	-38,0
Klaipėdos teritorinė ligonių kasa	60,3	70,6	-10,3
Pirkėjų skolos už mokamas paslaugas	137,2	171,5	-34,3
Gautinos finansavimo sumos iš užsienio valstybių	1,8	121,3	-119,5
Gautinos finansavimo sumos ES strukt.fondų	21,3	50,4	-29,1
Gautinos finansavimo sumos iš valstybės biudžeto	4,1	30,1	-26,0
Gautinos finansavimo sumos iš savivaldybės biudžeto	319,0	300,0	19,0
Gautinos finansavimo sumos iš kitų šaltinių (parama)	0,5	5,2	-4,7
Kiti (iki 10,0 tūkst.Lt)	2,0	1,7	0,3
Sukauptos finansavimo pajamos	9,2	24,6	-15,4
Iš viso per vienerius metus gautinų sumų	4056,9	3079,6	977,3
Pinigai bankų sąskaitose ir kelyje	3937,7	5552,5	-1614,8
Pinigai kasoje	12,7	12,4	0,3
Iš viso pinigų kasoje ir banke	3950,4	5564,9	-1614,5
Iš viso:	8007,3	8644,5	-637,2

Gautinos sumos, susidariusios už ilgesnį negu vieneri metai laikotarpį:**Ligoninėje:**

1. Vilniaus miesto savivaldybė 300000,00 Lt gautinas finansavimas rentgeno aparato įsigijimui (paraiška pateikta 2011-12-21);
2. V. Levickienės firmos 1639,00 Lt (perduota antstoliams);
3. Paciento Sergejaus Kazlausko už gydymą 1819,00 Lt (adresatas nerastas);
4. UADB „Baltikums draudimas“ – 131,40 Lt.

Filiale:

Abejotinos gautinos sumos, susidariusios už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai, per ataskaitinį laikotarpį nepasikeitė ir ataskaitinių metų pabaigoje buvo lygios 35.591,41 Lt (AB „flyLAL-Lithuanian Airlines“, UAB „Akvameda“ ir kitos gautinos sumos).

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

tūkst. Lt

Eil. Nr.	Įstaigos pavadinimas	2013 m.	2012 m.	Padid./sumaž.
	Ilgalaikiai įsipareigojimai			
1	Ilgalaikiai atidėjiniai	38,0	40,2	-2,2
2	Ilgalaikiai finansiniai įsipareigojimai (lizingas)	0,0	209,7	-209,7
	Iš viso ilgalaikių įsipareigojimų	38,0	249,9	-211,9
	Trumpalaikiai įsipareigojimai			
1	Valstybinio soc. draud.fondo valdybos Vilniaus skyrius	1238,3	0,0	1238,3
2	A.Tamošiūno įmonė	21,8	0,0	21,8
3	A.Zapalskio IĮ „Azas“	71,4	0,0	71,4
4	AB „Lesto“	68,2	12,7	55,5
5	IĮ „Septeka“	49,8	0,0	49,8
6	UAB "AE MEDICAL“	39,0	0,0	39,0
7	UAB "Limedika"	301,1	0,0	301,1
8	UAB „AMI sprendimai“	119,3	19,9	99,4
9	UAB „Armila“	120,1	0,0	120,1
10	UAB „B.Braun medical“	82,0	0,0	82,0
11	UAB „Banga plus“	72,9	25,2	47,7
12	UAB „Biometrija“	10,7	0,0	10,7
13	UAB „Elme Messer Lit“	44,1	0,0	44,1
14	UAB „Limeta“	54,3	37,0	17,3
15	UAB „Spektramed“	32,9	12,3	20,6
16	UAB „Vilniaus energija“	182,1	244,8	-62,7
17	UAB „Vilniaus vandenys“	11,0	19,6	-8,6
18	UAB „Vitrolab“	49,9	0,0	49,9
19	UAB „Arbor Medical Corporation LT“	37,4	22,0	15,4
20	UAB „Arvitra Baltic“	16,7	0,0	16,7
21	UAB „AV Investicija“	53,0	14,0	39,0
22	UAB „B.Braun Avitum“	10,5	0,0	10,5
23	UAB „BTA Insurance company“ SE filialas	67,3	0,0	67,3
24	UAB „Danmeda“	25,6	0,0	25,6
25	UAB „Diagnostinės sistemos“	70,7	0,0	70,7

26	UAB „Diamedica”	27,8	0,0	27,8
27	UAB „Ekonovus”	18,5	7,8	10,7
28	UAB „Energenas”	147,0	0,0	147,0
29	UAB „Energijos kodas”	54,6	44,6	10,0
30	UAB „Entafarma”	49,9	0,0	49,9
31	UAB „Eurocash1”	11,6	0,0	11,6
32	UAB „Graina”	36,3	0,0	36,3
33	UAB „Ilsanta”	96,5	0,0	96,5
34	UAB „Interlux”	56,1	0,0	56,1
35	UAB „Intersurgical”	12,7	0,0	12,7
36	UAB „Liukrena”	12,6	0,0	12,6
37	UAB „Manjana”	15,8	0,0	15,8
38	UAB „Medikona”	50,5	0,0	50,5
39	UAB „Mediq Lietuva”	10,3	0,0	10,3
40	UAB „Office system”	32,0	0,0	32,0
41	UAB „Olympus Lietuva”	13,6	0,0	13,6
42	UAB „Onemed”	79,6	0,0	79,6
43	UAB „Remeda”	11,4	0,0	11,4
44	UAB „Roche Lietuva”	99,3	0,0	99,3
45	UAB „Salmeda”	30,8	0,0	30,8
46	UAB „Skirgesa”	69,0	0,0	69,0
47	UAB „Tamro”	40,6	0,0	40,6
48	UAB „Tradintek”	143,5	0,0	143,5
49	UAB „Vilniaus Rentinys”	19,0	19,0	0,0
50	V. Kazlauskio firma "Dameda"	133,4	0,0	133,4
51	VP2-3.1 UAB S4ID	21,5	49,6	-28,1
52	VšĮ Nacionalinis kraujo centras	133,4	80,6	52,8
53	Kiti (iki 10,00 tūkst.Lt.)	241,1	551,9	-310,8
54	Ilgalaikiai ir trumpalaikiai atidėjiniai	4,3	6,2	-1,9
55	Lizingo (fin. nuomos) ir pan. įsipareigojimai	209,7	214,8	-5,1
56	Sukauptos atostoginių ir soc. draudimo sąnaudos	2085,9	2218,1	-132,2
57	<i>Valstybinė mokesčių inspekcija prie LR FM</i>	4,2	6,1	-1,9
58	<i>Išanst. mokejimai iš pirkėjų</i>	0,0	0,2	-0,2
59	Kitos pervestinos sumos	2,0	0,0	2,0
	Iš viso trumpalaikių įsipareigojimų	6824,6	3606,4	3218,2
	Iš viso įsipareigojimų:	6862,6	3856,3	3006,3

Filiale:

Eil. Nr.	Įstaigos pavadinimas	2013 m.	2012 m.	Padidėjimas / sumažėjimas
1.	UAB "Vilniaus energija"	309,5	193,2	116,3
2.	UAB"Limedika"	75,1	37,8	37,3
3.	UAB "Bioeksma"	67,7	53,8	13,9
4.	V.Kazlauskio firma "Dameda"	59,7	35,7	24
5.	UAB "Diagnostinės sistemos"	59,8	21,9	37,9
6.	UAB "Limeta"	49,6	30,6	19
7.	UAB "Tamro"	45,7	11,5	34,2
8.	UAB "Diamedica"	41,0	29,0	12,0
9.	AB"Lesto"	37,7	22,1	15,6
10.	VšĮ Nacionalinis Kraujo Centras	36,6	15,7	20,9

11.	UAB "SpektraMed"	30,5	11,2	19,3
12.	UAB "Saurama" 2012 m. - UAB "Energijos tiekimas"	29,3	21,4	7,9
13.	UAB "Vitrolab"	28,4	19,0	9,4
14.	Siemens Osakeyhtio Lietuvos filialas	25,8	20,5	5,3
15.	Kiti tiekėjai	478,7	346,0	132,7
	Iš viso:	1375,1	869,4	505,7

4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją

Ligoninės:

tūkst.Lt

Eil. Nr.	Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją	2013 m.	2012 m.	Padid./sumaž.
1	Soc. draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	1238,3	0,0	1238,3
2	Mityba	9,3	32,3	-23,0
3	Medikamentai ir kraujo įsigijimas	1904,0	95,4	1808,6
4	Šildymas, elektros energija, vanduo	315,9	321,7	-5,8
5	Ryšiai	6,4	7,7	-1,3
6	Ilgalaikis turtas	48,9	126,0	-77,1
7	Kitos	995,7	577,9	417,8
8	Lizingo (fin.nuomos) ir pan. įsipareigojimai	209,7	424,5	-214,8
9	Ilgalaikiai ir trumpalaikiai atidėjiniai	42,3	46,4	-4,1
10	Sukauptos atostoginių ir soc.draudimo sąnaudos	2085,9	2218,1	-132,2
11	Mokėtinas pridėtinės vertės mokestis	4,2	6,1	-1,9
12	Kiti mokėjimai (iš pirkėjų)		0,2	-0,2
13	Kitos pervestinos sumos	2,0	0,0	2,0
	Iš viso:	6862,6	3856,3	3006,3

Filialo:

Įsipareigojimas pagal ekonominę klasifikaciją	2013 m.	2012 m.	Padidėjimas/ sumažėjimas
Darbo užmokestis *	8,4	3,6	4,8
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą*	416,9	418,2	-1,3
Mityba	36,6	30,2	6,4
Medikamentai	647,1	441,5	205,6
Šildymas, el. energija, vanduo	376,5	252,6	123,9
Ryšiai	4,4	4,0	0,4
Už ilgalaikį turtą		24,6	-24,6
Už ūkines atsargas	40,2	22,0	18,2
Už kitas paslaugas	270,2	38,8	231,4
Kiti įsipareigojimai	37,0	80,1	-43,1
Sukauptos atostoginių ir soc.draudimo sąnaudos	1175,0	993,3	181,7
Iš viso:	3.012,3	2.308,9	703,4

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

2012 metais ligoninė turėjo sumokėti buvusios VšĮ Sapiegos ligoninės įsipareigojimus 3.954.918,0 Lt, iš privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, gautų už ligoninėje suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Tai iki šiol atsiliepia ligoninės veiklai, nes negalima buvo įsigyti ligoninės veiklai reikalingos įrangos, medicinos priemonių, didinti darbuotojų atlyginimų. Tai turėjo įtakos apyvartinių lėšų trūkumui, nors ligoninės likvidumo (padengimo) rodiklis nėra blogas - 1,3. Bendras ligoninės ir filialo likvidumo (padengimo) rodiklis - 1,1. Šis rodiklis nusako, kiek kartų trumpalaikis turtas viršija įsipareigojimus.

Įstaigos mokumas: $4.056.880,0 + 3.950.427 - 9.849.541 = -1.842.234,0$ Lt (gautinos sumos + pinigai – įsipareigojimai), tačiau įvertinus, kad 3.260.948,0 Lt arba 33,1% įsipareigojimų sudaro sukaupti atostoginiai, įstaigos mokumas nėra blogas. Ligoninė ir Filialas neturėjo trumpalaikių įsipareigojimų, susidariusių už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai. Visi įsipareigojimai tiekėjams 2013 m. gruodžio 31 d. buvo už ataskaitinių metų spalio - gruodžio mėn. pateiktas prekes ar suteiktas paslaugas.

Vidutinė debitorinio įsiskolinimo trukmė 17,4 dienos, vidutinė kreditorinio įsiskolinimo trukmė 60,7 dienos. Visi įsipareigojimai tiekėjams 2013 m. gruodžio 31 d. buvo už ataskaitinių metų spalio – gruodžio mėn. pateiktas prekes ar suteiktas paslaugas.

4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:

4.6.1. Ilgalaikis turtas

Ligoninėje	Įsigijimo savikaina	Litais
		Likutinė vertė
Nuosavas ilgalaikis turtas	28513208,0	10804538,0
- iš jų: įsigyta 2013 metais už:	1251945,0	
iš jų:		
- iš nuosavų lėšų	1042344,0	
- gauta parama	126799,0	
- iš Europos sąjungos lėšų	70382,0	
- iš valstybės biudžeto lėšų	12420,0	
Filiale		
Nuosavas ilgalaikis turtas	10426061,0	2398589,0
iš jų įsigyta 2013 metais už:	14167,0	
- iš nuosavų lėšų	12972,0	
- gauta parama	1195,0	
Iš viso:	38939269,0	13203127,0
	Ligoninėje	Filiale
Pagal panaudos sutartis	73018264,0	61250884,0
iš jų:		
Vilniaus m. savivaldybės	34803819,0	32188520,0
LR Sveikatos apsaugos ministerijos	8151881,0	247606,0
LSMU ligoninė VšĮ „Kauno klinikos“	1420218,0	
Kitų firmų	3068975,0	1024811,0
Nacionalinės žemės tarnybos prie ŽŪM:	25573371,0	27789947,0

4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas

Ligoninėje buvo vykdomi rekonstrukcijos ir remonto darbai:

Užbaigti vykdyti vėdinimo sistemų rekonstravimo (3 autonominės vėdinimo ir oro kondicionavimo sistemos) bei su šiais darbais susijusių elektros instaliacijos, gaisrinės signalizacijos ir 9 patalpų remonto darbai (Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programa „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“). Vėdinimo sistemų su rekonstravimo atstatymo darbais vertė 446,2 tūkst. Lt. Darbus vykdė UAB „Portalas“.

Atlikti Akušerijos - ginekologijos ir Naujagimių korpuso fasado dekoratyvinio tinko įtrūkimų remonto ir dažymo darbai (Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programa „Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“). Remonto darbų vertė 69,9 tūkst. Lt. Darbus vykdė UAB „Portalas“.

Buvo atlikti maisto gamtinimo bloko grindų dangos (vertė – 1,9 tūkst. Lt), Akušerijos - ginekologijos korpuso įėjimo laiptų bei aikštelių (vertė – 71,2 tūkst. Lt) remonto darbai, kuriuos atliko UAB „Portalas“.

UAB „LB Baltic“ atliko remonto darbus Vaikų ir Akušerijos -ginekologijos korpuso įėjimo laiptų ir aikštelių, archyvui skirtų patalpų ir įėjimo į gydymą korpusą tiltelio grindų remonto darbus bei dezokameros langų ir durų keitimo darbus (vertė – 103,5 tūkst. Lt).

UAB „Eco inžinerija“ atliko darbuotojų rūbinės, tarnybinio įėjimo, foje remontą (vertė – 252,7 tūkst. Lt).

Buvo atlikti apšildymo, vandentiekio, nuotekų, vamzdynų remonto ir avariniai darbai. Darbus atliko UAB „Eco inžinerija“, darbų vertė – 54,6 tūkst. Lt.

Iš viso 2013 metais remontui išleista 483,9 tūkst. Lt nuosavų lėšų.

Filiale atlikta neatidėliotinų remonto darbų už 21.042,38 Lt už nuosavas lėšas:

- stacionaro lietaus nuotekų, šildymo sistemos, vandentiekio avariniai remonto darbai (už 4.885,98 Lt, atliko UAB „Revida“);
- maisto bloko remontas (už 5.301,43 Lt, darbus atliko UAB „Kompanija Vitrum“);
- Poliklinikos procedūrinio kabineto remontas (už 4.152,70 Lt, atliko UAB „Givista“);
- tvoros remontas po transporto avarijos (už 6.702,27 Lt darbus atliko UAB „Givista“; iš draudimo įmonės gauta 6.578,00 Lt kompensacija).

4.7. Vykdytos programos ir projektai

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

Programos, darbų, projekto pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Įgyvendinimo laikotarpis	Programos, projekto pagrindinės veiklos	Projektui, programai skirtų finansavimo lėšų suma, tūkst. Lt			
				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 struktūriniai fondai	2012 – 2014 m.	Informacinės sistemos specifikacijos parengimas ir diegimas. Techninės sisteminės programinės įrangos įsigijimas bei įdiegimas	2991,5	163,8	96,9	96,9
Perduota partneriui :					-10,8	-4,6	-4,6
Iš viso :				2991,5	153,0	92,3	92,3

Energiją tausojančių technologijų įdiegimas VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams	Šveicarijos paramos lėšos	2012- 2016 m.	Vėdinimo ir kondicionavimo sistemų rekonstravimo atstatymo darbai	561,1	471,7	468,2	468,2
			Elektros tiekimo sistemų modernizavimas – apšvietimo su LED šviestuvais įrengimas	491,2	-	-	-
Iš viso:				1052,3	471,7	468,2	468,2
Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje	Šveicarijos paramos lėšos	2012 – 2016m.	Akušerijos ir Naujagimių korpuso fasado įtrūkimų užtaisymo ir dažymo darbai	69,9	69,9 <i>- remonto darbai gauta parama</i>	69,9	69,9 <i>- remonto darbai gauta parama</i>
			Medicininės įrangos skirtos nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugoms teikti įsigijimas	1420,2	1420,2 <i>- medicininės įrangos gavimas turto panaudos būdu</i>	1420,2	1420,2 <i>- medicininės įrangos gavimas turto panaudos būdu</i>
			Sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių akušerijos, neonatologijos ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugas kvalifikacijos kėlimas	18,5	18,5	18,5	18,5
Iš viso :				1508,6	1508,6	1508,6	1508,6
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	2011-2014 m.	Medicininės įrangos, skirtos Reanimacijos ir intensyviosios terapijos (kardiologinės) ir Kraujagyslių chirurgijos skyriams, įsigijimas	669,0	647,5	87,7	87,7
Iš viso :				669,0	647,5	87,7	87,7

VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės rentgeno aparato įsigijimas	Vilniaus miesto savivaldybė	2011 m.	Mobiliaus operacinio rentgeno diagnostikos aparato įsigijimas	300,0	-	-	-
Iš viso :				300,0	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės pastato dalies, Antakalnio g. 57, konstrukcijų būklės ekspertizės paslaugų įsigijimas	Vilniaus miesto savivaldybė	2012 m.	Statinio konstrukcijų tyrimas dėl VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės pastato dalies, Antakalnio g. 57, konstrukcijų būklės ir galimybės užstatyti aukštus	19,0	-	-	-
Iš viso:				19,0	-	19,0	-
2013 metų viešųjų darbų programa	Vilniaus teritorinė darbo birža (kiti finansavimo šaltiniai) ir Vilniaus miesto savivaldybė	2013 m.	Ligoninės teritorijos tvarkymo darbai	22,1	18,2	18,2	18,2
Iš viso:				22,1	18,2	18,2	18,2

2013 metais Filiale buvo vykdyti šie projektai:

- 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; gauta iš viso 3,1 tūkst. Lt (duomenys pateikti ligoninės vykdomų projektų lentelėje).

- pagal bendradarbiavimo sutartį su Valstybiniu psichikos sveikatos centru (toliau – VPSC) dalyvauta VPSC įgyvendinamo Europos socialinio fondo finansuojamo projekto „Sveikatos specialistų kvalifikacijos kėlimo programa“, kodas VP1-1.1-SADM-10-V-01-005, veikloje Nr.1.2.2. „Tarptautinės patirties perėmimas: „Psichikos sveikatos specialistų (psichiatrių, vaikų ir paauglių psichiatrių, psichologų, slaugytojų, socialinių darbuotojų) dalyvavimas tarptautinėse praktinėse mokslinėse konferencijose“, gauta 5,0 tūkst.Lt.

4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

tūkst. Lt

	Ataskaitiniai metai				Praėjusieji metai			
	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PDSF	% nuo pajamų
Pajamos	91204,7		82652,9		98367,3		89878,6	
Valdymo išlaidos* (nuo pajamų)	1023,6	1,1	995,9	1,2	1428,3	1,5	1398,6	1,6
Iš jų:								
Darbo užmokestis	774,6	0,8	754,9	1,0	1079,0	1,1	1059,1	1,2
Socialinis draudimas	239,3	0,3	233,2	0,3	334,3	0,3	328,2	0,4
Garantinis fondas	1,6		1,6		2,1		0,0	

Transporto sąnaudos	2,2	2,1	1,5	0,0
Ryšių sąnaudos	5,8	4,1	7,8	0,0
Komandiruočių sąnaudos	0,0	0,0	3,6	0,0
Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos	0,1	0,0	0,0	0,0

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

5. SASPI organizacinės veiklos analizė

5.1. Naujų gydymo, darbo metodų, informacinių technologijų diegimas

5.1.1. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas

Ligoninės padaliniai, esantys adresu Antakalnio g. 57, 2004 m. įdiegė ir dirba pagal kokybės vadybos sistemą, taikomą šiose srityse: specializuotų ambulatorinių ir stacionariųjų 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. Ligoninė turi išduotą sertifikatą, patvirtinantį, kad ligoninės padaliniuose, esančiuose adresu Antakalnio g. 57, funkcionuojanti kokybės vadybos sistema atitinka EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus. Kas 3 metus atliekami pakartotinio sertifikavimo auditai, o laikotarpyje tarp pakartotinio sertifikavimo auditų kasmet vykdomi planiniai išorės priežiūros auditai. 2013 m. gruodžio 3-4 dienomis UAB "TUV UOLEKTIS" atliko pakartotinio sertifikavimo auditą pagal EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus. Audito metu pastabų ar neatitikčių nenustatyta. Pateiktos rekomendacijos darbo kokybės gerinimui.

Siekiant užtikrinti kokybės vadybos sistemos efektyvumą, nuolatini jos tobulinimą, ligoninėje atliekami kokybės vadybos sistemos vidaus auditai. Auditus, pagal ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintą audito planą, atlieka Kokybės vadybos sistemos priežiūros darbo grupės nariai kartu su Vidaus medicininio audito tarnybos darbuotojais. 2013 m. atlikti 42 planiniai kokybės vadybos sistemos vidaus auditai, kurių metu nustatytos 5 pastabos; neatitikčių nenustatyta. Išanalizavus pastabų priežastis, taikyti koregavimo veiksmai ir prevencinės priemonės.

Vykdamas ligoninėje įdiegtos kokybės vadybos sistemos tobulinimą, 2013 metais parengti, patvirtinti ir įdiegti 4 nauji kokybės vadybos sistemos (KVS) dokumentai:

1. KVS protokolas PR 09-2013 „Neišnešiotų naujagimių kvėpavimo sutrikimo sindromo diagnostika ir gydymas“.
2. KVS protokolas PR 10-2013 „Gimdos kūno vėžio diagnostika ir gydymas“.
3. KVS protokolas PR 11-2013 „Kiaušidžių navikų chirurginis gydymas“.
4. KVS protokolas PR 12-2013 „Naujagimių hiperbilirubinemijos diagnostika ir gydymas“.

Taip pat parengta, patvirtinta ir įdiegta 17 jau anksčiau parengtų kokybės vadybos sistemos dokumentų naujų leidimų:

1. Kokybės vadybos sistemos Kokybės vadovo ketvirtas leidimas.
2. KVS procedūros P 03-2013 „Dokumentų ir duomenų valdymas“ ketvirtas leidimas.
3. KVS procedūros P 06-2013 „Neatitikčių valdymas“ trečias leidimas.
4. KVS procedūros P 22-2013 „Kraujo ir jo komponentų perpylimas“ ketvirtas leidimas.
5. KVS procedūros P 36-2013 „Vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriaus darbo organizavimas“ trečias leidimas.
6. KVS procedūros P 38-2013 „Vaikų ligų skyrių ir Vaikų priėmimo – skubios pagalbos poskyrio darbo organizavimas“ antras leidimas.
7. KVS procedūros P45-2013 „Pacientų skundų nagrinėjimo tvarka“ trečias leidimas.
8. KVS procedūros P 49-2013 „Operacinių darbo organizavimas“ antras leidimas.
9. KVS procedūros P 54-2013 „Slaugos darbo organizavimas“ trečias leidimas.
10. KVS procedūros P 58-2013 „Socialinio darbo organizavimas ligoninėje“ antras leidimas.
11. KVS procedūros P 63-2013 „Dienos chirurgijos skyriaus darbo organizavimas“ antras leidimas.
12. KVS darbo instrukcijos DI 15-2013 „Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarka“ antras

leidimas.

13. KVS darbo instrukcijos DI 20-2013 „Pacientų turimų asmens dokumentų ir materialinių vertybių priėmimo, registravimo ir saugojimo tvarka“ antras leidimas.
14. KVS darbo instrukcijos DI 43-2013 „VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje teikiamų paslaugų vadovas“ antras leidimas.
15. KVS slaugos darbo instrukcijos SDI 01-2013 „Injekcijų ir infuzijų atlikimo tvarka“ antras leidimas.
16. KVS slaugos darbo instrukcijos SDI 02-2013 „Klizmos atlikimo tvarka“ antras leidimas.
17. KVS slaugos darbo instrukcijos SDI 04-2013 „Vaistų laikymo skyriuose ir dalijimo pacientams tvarka“ trečias leidimas.

Iš viso 2013 metų pabaigoje ligoninėje buvo 163 galiojantys kokybės vadybos sistemos dokumentai: kokybės vadovas, 53 procedūros, 79 darbo instrukcijos, 6 metodikos, 12 protokolų, 12 slaugos darbo instrukcijų. Kokybės vadybos sistemos dokumentų peržiūra vykdyta, vadovaujantis ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintu planu.

Eil. nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2013 metai		2012 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.	Neatitiktį 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 VŠĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje	-	-	-	-
12.	Kardiologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
13.	Ligonio mirtis ligoninėje	-	-	-	-
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 kabineto 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 (e.l. 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.	Medicininį atliekų tvarkymas VMUL	-	-	-	-
67.	Europos Sąjungos šalių narių piliečiams medicinos paslaugų teikimo VšĮ Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje tvarka	-	-	-	-
68.	Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarka	-	+	-	-
69.	Endoskopinės retrogradinės cholangiopankreatografijos VMUL atlikimo tvarka	-	-	-	-
70.	Histeroskopijos atlikimo VMUL tvarka	-	-	-	-
71.	Sudėtingos intubacijos atlikimo VMUL tvarka	-	-	-	-
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 VMUL	-	-	-	-
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 priešlaikinio gimdymo priežiūra	-	-	-	+
85.	Pacientės priežiūra suėjus gimdymo terminui	-	-	-	-
86.	Vandenmaišio vandenės diagnostika ir gydymas	-	-	-	+
87.	Nėščiųjų pykinimas ir vėmimas	-	-	-	-
88.	Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas	-	-	-	-
89.	Cezario pjūvio atlikimo VšĮ VMUL tvarka	-	-	-	-
90.	Šlapimo nelaikymo korekcijos sintetinais 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 audita 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.	Nestandartizuotų 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.	Duomenų apie įtariamą nepageidaujama reakciją į vaistą teikimo tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
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.	Trasnezofaginės echoskopijos atlikimo tvarka VŠĮ VMUL	-	-	-	-
120.	Nepageidajamų įvykių registravimo ir informacijos perdavimo tvarka	-	-	-	-
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.	Gimdėjų 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	-	-	+	-
	Metodikos				
134.	Tracheostomijos atlikimo metodika	-	-	-	-
135.	Krikotiroidotomijos atlikimo metodika	-	-	-	-
136.	DIK sindromo valdymas	-	-	-	-
137.	Antibiotikų vartojimo programa VšĮ VMUL chirurgijos profilio skyriuose	-	-	-	-
138.	Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa	-	-	-	-
139.	Skrandžio apjuosimo reguliuojama juosta operacijos atlikimo metodika	-	-	-	-
	Protokolai				
140.	Ankstyvojo naujagimių sepsio diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
141.	Prieširdžių virpėjimo ir prieširdžių plazdėjimo diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
142.	Naujagimių hipoksijos ir asfiksijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
143.	Nėščiujų besimptominės bakteriurijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
144.	Nėščiujų hipertenzinių būklių diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
145.	Kraujavimo vėlyvuojų nėštumo laikotarpiu, gimdymo metu ir ankstyvuojų laikotarpiu po gimdymo diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
146.	Kraujavimo iš viršutinės virškinamojo trakto dalies diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
147.	Naujagimių hipoglikemijos diagnostika ir gydymas	-	-	+	-
148.	Neišnešiotų naujagimių kvėpavimo sutrikimo sindromo diagnostika ir gydymas	+	-	-	-
149.	Gimdos kūno vėžio diagnostika ir gydymas	+	-	-	-
150.	Kiaušidžių navikų chirurginis gydymas	+	-	-	-
151.	Naujagimių hiperbilirubinemijos diagnostika ir gydymas	+	-	-	-
	Slaugos darbo instrukcijos:				
152.	Slaugos specialistų atliekamų procedūrų metodikos (Lietuvos slaugos specialistų organizacijos parengtos 55 instrukcijos) – galiojančios 24 metodikos	-	-	-	-
153.	Injekcijų ir infuzijų atlikimo tvarka	-	+	-	-
154.	Klizmos atlikimo tvarka	-	+	-	-
155.	Šlapimo pūslės kateterizavimas	-	-	-	-
156.	Vaistų laikymo skyriuose ir dalijimo pacientams tvarka	-	+	-	-

157.	Dirbtinių kūno angų priežiūra	-	-	-	-
158.	Natūralus ir dirbtinis pacientų maitinimas	-	-	-	-
159.	Paciento paruošimas operacijai	-	-	-	-
160.	Žaizdų priežiūra ir perrišimas	-	-	-	-
161.	Pacientų higieninė priežiūra	-	-	-	-
162.	Kateterių priežiūra	-	-	-	-
163.	Kvėpavimo sistemos ligomis sergančių pacientų slauga	-	-	-	-

Filiale

Eil. Nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2013 m.		2012 m.	
		Parengtas naujas	Atnaujintas	Parengtas naujas	Atnaujintas
1.	Alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo stacionare darbo organizavimas (KVSP 001:2013)	+	-	-	-
2.	Vaikų alergologijos skyriaus darbo organizavimas (KVSP 002:2013)	+	-	-	-
3.	Įsakymas Nr.V-29 „Dėl pranešimų apie nelaimingus atsitikimus ar incidentus, susijusius su aštriais instrumentais, sąlyčiu su krauju ir(ar) kūno skysčiais teikimo bei tyrimo tvarkos nustatymo“	+	-	-	-
4.	Epikrizių tekstų diktavimo, rinkimo bei spausdinimo tvarka (KVSP 003: 2013)	+	-	-	-
5.	Medicininis atliekų tvarkymas (KVSP 004:2013)	+	-	-	-
6.	Medicininės reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas (KVSP 005:2013)	+	-	-	-
7.	Neatitikčių valdymas (Nauja redakcija, KVSP 006:2013)	-	+	-	-
8.	Kardiologijos skyriaus darbo organizavimas (KVSP 007:2013)	+	-	-	-
9.	Specifinės imunoterapijos taikymas Polimex preparatu (KL.P 8:2013)	+	-	-	-
10.	Nefrourologijos skyriaus su hemodializės poskyriu darbo organizavimas (KVSP 001:2012)	-	-	+	-
11.	Nervų ligų skyriaus darbo organizavimas (KVSP 002: 2012)	-	-	+	-
12.	Ligoninės skalbinių tvarka (2012-01-31)	-	-	-	+
13.	Kokybės rodikliai: Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo „Atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėsenos bei racionalaus vaistinių preparatų nuo infekcijų skyrimo tvarka“ (2012-12-20)	-	-	+	-

5.1.2. Informacinių technologijų diegimas

Eil. Nr.	Informacinės technologijos	2013 m.		2012 m.		2011 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	+	-	-	-	-	-

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

1. Dienos chirurgijos skyriuje pradėta:

- 1.1. mažųjų sąnarių artroskopijos;
- 1.2. išangės cistų ir fistulių lazerinis gydymas;
- 1.3. laparoskopinė hernioplastika naudojant tinklelį, kurio nereikia fiksuoti.

2. Naujagimių skyriaus reanimacijos poskyryje įvestas naujas dirbtinės plaučių ventiliacijos metodas – aukšto dažnio osciliuojanti ventiliacija.

3. Nefrologijos skyriuje ir hemodializės poskyryje 2013 m.:

- 3.1. hemodializės pacientų „sausio svorio“ nustatymas, naudojant bioimpedanso metodą. Tai neinvazinis tyrimas, atliekamas pacientui po hemodializės, juo matuojamas ekstraląstelinio ir intraląstelinio vandens kiekio santykis;
- 3.2. atlikta pirmoji fistulograma su angioplastika: nustačius a. Radialis stenozę – stenozė plėsta, a-v fistulės pralaidumas ir kraujo tėkmės greitis tapo pakankamas hemodializei atlikti. Šis tyrimas įvestas bendradarbiaujant nefrologams – angiochirurgams - intervenciniams radiologams. Tyrimas atliekamas Rentgenoangiografinių tyrimų skyriuje.
- 3.3. bendradarbiaujant su angiochirurgais, intervenciniais radiologais, radiologais, vadovaujant prof. V.Triponiui, 2013 m. lapkričio mėn „Medicinos teorijos ir praktikos“ žurnale apibendrinti 7 metų inkstų arteriografijos rezultatai, po šio darbo suformuluotos, pakartotos, patikslintos indikacijos ir kontraindikacijos inkstų arterijų angioplastikai;
- 3.4. bendradarbiaujant su Klinikinės fiziologijos laboratorija, patikslinta akantocitų (pakitusių eritrocitų šlapimo tyrime) kliniškai reikšminga išraiška, diagnozuojant greitai progresuojantį glomerulonefritą. Tyrimo atsakymas gaunamas 6 val. laikotarpiu, teigiamas tyrimas leidžia apsispręsti dėl tolesnės tyrimo taktikos.

4. Kardiologijos skyriuje įvesti nauji tyrimai:

- 4.1. Pro BNB laboratorinis tyrimas – širdies nepakankamumo diagnostikai;
- 4.2. trombocitų agregacijos vertinimas gydant ūmius koronarinius sindromus;
- 4.3. tiriant geomagnetinių audrų ir saulės aktyvumo poveikį ligonių sveikatai, internete pirmą kartą įvestas indekso „K“ dinamikos grafikas.

5. Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje įdiegtos naujovės:

- 5.1. įdiegtas Europos jautrumo antimikrobinėms medžiagoms tyrimų komiteto (EUCAST) standartas, skirtas nustatyti patogeninių bakterijų jautrumą antimikrobinėms medžiagoms diskų difuzijos metodu ir pagal minimalią slopinamąją koncentraciją (MSK);
- 5.2. nuo 2013 m. liepos 1 d. laboratorijoje pradėtas patogeninių bakterijų jautrumo antimikrobinėms

medžiagoms duomenų suvedimas į WHONET kompiuterinę programą ir jų analizė. Pradėta antimikrobinio atsparumo stebėseną skyriuose.

6. Vaikų ligų klinikoje:

- 6.1. pradėtas taikyti kvėpavimo takų išvalymo naujas generatorius su trimis skirtingų dydžių liemenėmis;
- 6.2. įdiegta kosulio asistavimo funkcija;
- 6.3. pradėtas ultragarsinis vaistų inhaliavimas;
- 6.4. įvesta pacientų pirmumo priėmimo tvarka pagal Mančesterio skalę.

7. Filialo Vaikų alergologijos skyrius pradėjo teikti alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare paslaugas. Be to, šiame skyriuje pradėta taikyti:

- 7.1. vaikų, sergančių difuziniais sunkiais atopiniais dermatitais, gydymas imunosupresantu Ciclosporinu;
- 7.2. specifinė imunoterapija su žolelių žiedadulkėmis gydant sunkius atopinius dermatitus;
- 7.3. specifinė imunoterapija su bičių, vapsvų nuodais;
- 7.4. išplėstas specifinių imunoglobulinių E tyrimų spektras.

8. Filialo Kardiologijos skyriaus intensyvaus stebėjimo ir reanimacijos poskyryje pradėta atlikti perstemplinė širdies echoskopija ligoniams su sutrikusiu širdies ritmu, laikina intrakardinė širdies stimuliacija.

5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė

Vidaus medicininio audito veikla ligoninės padaliniuose, esančiuose adresu Antakalnio g. 57, 2013 m. vykdyta, vadovaujantis norminių teisės aktų reikalavimais, VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės direktoriaus 2012 m. sausio 30 d. įsakymu Nr. V1-41 patvirtintais Vidaus medicininio audito tarnybos nuostatais ir darbo reglamentu, 2013 m. sausio 29 d. įsakymu Nr. V1-24 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 ligoninėje įdiegtos kokybės vadybos sistemos efektyvumą, nuolatinį jos tobulinimą, atsižvelgiant į pacientų poreikius ir teisėtus lūkesčius. Vidaus medicininio audito veiklos rezultatai 2 kartus per metus pateikiami vadovybinei vertinamajai analizei.

2013 m. ligoninėje vykdyti 2 rūšių 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, 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. Atlikus auditą, nustatytos 2 pastabos dėl suteiktų paslaugų neatitikimo SAM 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymo Nr. V-1078 ir 2011 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-615 reikalavimams (ne visiems pacientams, sirgusiems miokardo infarktu, nesant ST segmento pakilimo, buvo užtikrintas gydymas statiniais ir ne visiems pacientams, sirgusiems miokardo infarktu su ST segmento pakilimu, buvo atliktas lipidų koncentracijos tyrimas – lipidograma). Nustatyti teiktų paslaugų neatitikimai teisės aktų reikalavimams įtakos pacientų sveikatai, ligos eigai ar baigčiai neturėjo.

Atlikus 42 planinius kokybės vadybos sistemos vidaus auditus, nustatytos 5 pastabos; neatitiktį nenustatyta. Išanalizavus pastabas, taikytos prevencinės priemonės.

Tikrinant pacientų ir jų atstovų skunduose pateiktą informaciją, atlikti 5 neplaniniai vidaus medicininiai auditai, kurių metu pastabų ir neatitiktį nenustatyta.

Atlikta įvairiuose ligoninės padaliniuose esančių neatitiktį registru analizė. Per 2013 metus užregistruotos 129 neatitiktys, iš jų 50 neatitiktį – dėl personalo veiksmų neatitikimo nustatytiems reikalavimams (38,76 % visų užregistruotų neatitiktį). Nustatytiems neatitiktims padalinių vadovai nustatė koregavimo veiksmus, jų įvykdymo terminus ir atsakingus vykdytojus, taikė prevencines priemones.

Vykdyta pacientų padėkų ir pastabų analizė. 2013 m. gautos 289 padėkos (64 padėkos įrašytos į ligoninės internetinės svetainės skiltį, skirtą padėkoms; 216 padėkų parašyta į padaliniuose esančias pageidavimų, pasiūlymų ir pastabų knygas; 9 padėkos atsiųstos paštu) ir 9 pastabos (parašytos į padaliniuose esančias pageidavimų, pasiūlymų ir pastabų knygas).

2013 m. gauta 17 pacientų (jų atstovų) skundų; atlikus patikrinimus, nustatyta, kad 1 iš jų pagrįstas, 1 – iš dalies pagrįstas, 15 skundų pripažinti nepagrįstais. 5 atvejais ligoninės direktoriaus įsakymu atlikti neplaniniai vidaus medicininiai auditai; kurių metu pastabų ir neatitikčių nenustatyta.

Vykdyt 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 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 hospitalinė infekcija ir pacientų maitinimu. 2013 m. užregistruoti 132 nustatytos hospitalinės infekcijos atvejai; 130 atvejų užregistruota mūsų ligoninėje, apie 2 atvejus gauti pranešimai iš kitų gydymo įstaigų. Neužregistruota nei vieno infekcijos protrūkio.

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

Vykdyt 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 2009 metais patvirtinti organizaciniai ir klinikiniai kokybės rodikliai bei nustatyta kokybės rodiklių stebėjimo tvarka. Pagal nustatytą tvarką organizaciniai kokybės rodikliai stebimi ir analizuojami 2 kartus per metus, klinikiniai – kartą per metus. Organizacinių kokybės rodiklių rezultatai 2013 m.:

1. procentas gimdyvių, kurioms prieš operaciją buvo tinkamai suteikta informacija, susijusi su operacijos atlikimu, ir gautas tai patvirtinantis jų parašas. 2013 m. buvo atliktos 730 cezario pjūvio operacijų. Visų 730 gimdyvių, kurioms buvo atliktos cezario pjūvio operacijos, gimdymo istorijose buvo rasti jų parašai, patvirtinantys, kad pateiktą informaciją jos suprato ir su operacijos atlikimu sutiko. Tinkamas informacijos suteikimas – 100 %;

2. procentas gimdyvių, kurioms cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija. Visoms 730 gimdyvių (100 %) cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija. Profilaktinė antibiotikų terapija taikyta, vadovaujantis ligoninės kokybės vadybos sistemos dokumentų nuostatomis.

Klinikinių kokybės rodiklių rezultatai 2013 m.:

1. labai mažos gimimo kūno masės (gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g) gimusių naujagimių išgyvenamumas procentais. 2013 m. gimė 31 naujagimis, kurių gimimo kūno masė buvo mažesnė negu 1500 g. Iš jų išgyveno 29 naujagimiai, t.y. išgyvenamumas siekė 93,5 % (2007 m. Išgyvenamumas siekė 80,5 %, 2008 m. – 86,5 %, 2009 m. - 88,4 %, 2010 m. - 97,1 %, 2011 m. - 89,5 %, 2012 m. - 89,7 %). Teigiamu rodikliu laikoma, kai labai mažos gimimo kūno masės (gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g) gimusių naujagimių išgyvenamumas viršija 80 %. 2 naujagimiai mirė dėl sunkios, kompleksinės, su gyvybe nesuderinamos patologijos: įgimtos pneumopatijos, įgimtos infekcijos, intraskilvelinių centrinių nervų sistemos kraujosruvų.

2. procentas gimdyvių, kurioms po gimdymo nustatyta hospitalinė infekcija. 2013 m. ligoninėje gimė 2573 gimdyvės. 9 gimdyvėms nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija (6 pacientėms diagnozuotas endometritas, 3 pacientėms - operacinės žaizdos infekcija). Gimdyvės, kurioms po gimdymo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija, sudarė 0,35 % visų gimdyvių. Pranešimų iš kitų gydymo įstaigų, kad jose dėl hospitalinės infekcijos būtų gydytos mūsų ligoninėje gimdžiusios pacientės, negauta. Penktus metus iš eilės nustatytas mažas hospitalinės infekcijos paplitimas gimdyvių tarpe (0,33 % - 0,76 %) atspindi aukštą ligoninės gimdymo skyriuose teikiamą sveikatos priežiūros kokybę, griežtą teisės aktų bei ligoninės vidaus dokumentų reikalavimų vykdymą.

Vidaus medicininio audito tarnybos darbuotojai atstovavo ligoninę institucijų, kontroliuojančių sveikatos priežiūros paslaugų kokybę (Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos

prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Vilniaus teritorinės ligonių kasos) ir 2013 m. atlikusių patikrinimus ligoninėje, tikrinimo rezultatų svarstymuose.

Filiale 2013 metais atliktas 21 planinis vidaus auditas, planinių vidaus auditų planas įvykdytas. Audito metu vertinti nustatyti pamatuojami kokybės tikslai, atsižvelgiant į padalinyje / skyriuje teikiamų paslaugų pobūdį, klinikiniai ir organizaciniai kokybės rodikliai, neatitiktys bei nepageidaujami įvykiai.

Dokumentuotos 48 neatitiktys, audito metu - 6 neatitiktys, 18 pastabų. Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje, neatitiktys – 2013-11-28.

Filialas siekė tarptautinio sertifikato, patvirtinančio Filialo kokybės vadybos sistemos atitiktį ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimams, todėl sertifikuojanti įstaiga UAB „TUV UOLEKTIS“ 2013 m. rugsėjo-gruodžio mėnesiais atliko kokybės vadybos sistemos auditą. Audituojant vadovybės atstovą kokybei, Kardiologijos ir Vidaus ligų diagnostikos skyriuose nustatytos 4 neatitiktys: nedokumentuota vadovybinė vertinamoji analizė, nepaskirtas asmuo, atsakingas už metrologiją, neatlikta dokumentų peržiūra, nedokumentuoti 2013 m. kokybės tikslai. Šiuo metu visoms minėtoms neatitiktims atlikti koregavimo veiksmai: vadovybinė vertinamoji analizė įforminama protokolu, paskirtas asmuo, atsakingas už metrologiją, atlikta dokumentų peržiūra, dokumentuoti 2013 m. pamatuojami kokybės tikslai.

Vilniaus teritorinė ligonių kasa 2013 m. rugsėjo mėn. Filiale atliko neplaninį patikrinimą dėl 2012-2013 m. ASPĮ suteiktų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų rezultatų. Tikrinimo metu vertintas vaistų, kompensuojamų iš PSDF biudžeto lėšų, skyrimo pagrįstumas, medicininės dokumentacijos pildymo tinkamumas. Tikrinimo metu nustatyti medicininės dokumentacijos pildymo netikslumai. Su patikrinimo rezultatais supažindinti skyrių vedėjai, gydytojai; jiems dar kartą priminta medicininės dokumentacijos pildymo tvarka, skiriant ir išrašant kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones.

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos atliko Filiale neplaninį išorės medicininį auditą. Tikrinimo metu vertinta pacientei T. Č. Filiale suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė. Atlikus patikrinimą personalo veiksmuose nustatyta neatitikimų nustatytiems teisės aktų bei vidaus dokumentų reikalavimams. Su patikrinimo rezultatais supažindinti skyrių vedėjai, gydytojai; jiems dar kartą priminta medicininės dokumentacijos pildymo tvarka.

Filiale vykdytas nepageidaujamų įvykių (NĮ) registravimas. NĮ registruojami atskirame registre. Per 2013 m. užregistruota 10 atvejų, kai buvo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija. Neužregistruota nei vieno nepageidaujamo įvykio, susijusio su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu, pacientų maitinimu ir radiacine sauga.

Filiale nauji KVS dokumentai rengiami, seni peržiūrimi, vadovaujantis KVS procedūra P 01-2010 „KVS dokumentų parengimas ir valdymas“. Per 2013 m. parengti ir patvirtinti 7 nauji KVS dokumentai bei 1 jau anksčiau parengto KVS dokumento nauja redakcija, 1 klinikinė procedūra, paruoštas naujas, atitinkantis LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimus audito klausimynas, adaptuotas kiekvienam Filialo padaliniiui.

Tobulinant kokybės vadybos sistemą, rengiami vis nauji KVS dokumentai, reikalingi pakeitimai daromi jau anksčiau parengtuose. Šiuo metu Filiale galioja kokybės vadovas, 69 KVS procedūros, 10 KVS darbo instrukcijų (iš viso 80 KVS dokumentų). Užtikrinant efektyvų jų valdymą, savalaikį paskirstymą, keitimų atlikimą, KVS dokumentai saugomi VAK, o dokumento kopija (popierinis variantas) atiduodama rengėjui. Filialo Vadovybinės vertinamosios analizės protokolo 2013-11-29 nutarime 2013 metų vidaus auditų ataskaita patvirtinta.

Atlikus sertifikavimą/2-ąjį audito etapą sertifikuojančios įstaigos UAB „TUV UOLEKTIS“ audito ataskaitoje 2013-12-04 Filialui pateiktos rekomendacijos:

- rengiant kokybės tikslus numatyti, kad jie būtų pamatuojami;
- siekiant pagerinti atsekamumą ir pagreitinti dokumentų suradimą sudaryti aplankuose įsegtų dokumentų sąrašą (aplanko turinį);
- rengiant vidaus dokumentus nurodyti jų patvirtinimo datą;
- protokoluoti susirinkimus, kurių metu priimami sprendimai dėl kvalifikacijos kėlimo finansavimo darbuotojams;
- užtikrinti, kad būtų dokumentuotas vidinio kvalifikacijos kėlimo dokumentavimas;

- užtikrinti skundų nagrinėjimo proceso pilną atitikimą patvirtintai skundų nagrinėjimo procedūrai;
- nustatyti elektroniniu būdu gautų pareiškimų/prašymų/padėkų ir kt. valdymo tvarką.

Filialo Vadovybinės vertinamosios analizės protokolo 2013-11-29 d. nutarimai:

- patvirtinti 2013 metų vidaus auditų ataskaitą;
- Filialo 2013 m. veiklos rezultatus vertinti teigiamai;
- Filialo patvirtintų ir stebimų organizacinių kokybės rodiklių rezultatus vertinti teigiamai;
- 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;
 - registruoti neatitiktis, analizuoti jų priežastis, taikyti prevencines priemones;
 - atskirai nuo neatitikčių registruoti nepageidaujamus įvykius ir informaciją apie juos perduoti atitinkamoms institucijoms, kaip tai nurodyta KVSP 002 2009 Nepageidaujamų įvykių registras 2009 04 03;
 - inicijuoti naujų kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimą atsižvelgiant į besikeičiančius pacientų poreikius, lūkesčius, teisės aktų reikalavimus;
 - 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, turime pažymėti, kad Filiale tikrinta kokybės vadybos sistema yra veiksminga ir kad 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

Skundai (prašymai)	2013 metai		2012 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	17	0,057	14	0,043
Iš jų:				
Pacientų	17	0,057	13	0,040
Darbuotojų	0	0	1	0,003
Pasitvirtino	1	0,003	2	0,006
Iš dalies pasitvirtino	1	0,003	0	0
Nepasitvirtino	15	0,05	12	0,037

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2013 metai		2012 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*	2013 metai		2012 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	289	0,97	306	0,94

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

Filiale

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

2013 metais užfiksuota 13 padėkų ir 9 skundai.

Skundai (prašymai)	2013 m.		2012 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	9	0,66	2	0,14
Iš jų:				
Pacientų	9	0,66	2	0,14
Darbuotojų	-	-	-	-
Pasitvirtino	-	-	-	-
Iš dalies pasitvirtino	6	0,44	1	0,07
Nepasitvirtino	3	0,22	1	0,07

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2013 m.		2012 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	0	0	0	0

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

Pacientų padėkos	2013 m.		2012 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	13	0,95	-	-

5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

2013 m. **ligoninėje** atliktos 3 pacientų apklausos:

1. 2013 m. gegužės ir lapkričio mėn. įvykdytos 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. grąžintos tinkamai užpildytos 188 anketos; lapkričio mėn. - 190 anketų). Abiem atvejais apklausos vykdytos Dienos chirurgijos skyriuje (išdalinta 30 anketų), Ginekologijos skyriuje (išdalinta 30 anketų), Akušerijos

patologijos skyriuje (išdalinta 10 anketų), 1-ame gimdymo skyriuje (išdalinta 30 anketų), 2-ame gimdymo skyriuje (išdalinta 30 anketų), 1-ame vaikų ligų skyriuje (išdalinta 30 anketų), 2-ame vaikų ligų skyriuje (išdalinta 30 anketų) ir Vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje (išdalinta 10 anketų). Išanalizavus apklausų rezultatus, nustatyta, kad abiem atvejais dauguma pacientų liko patenkinti ligoninėje teikiamų paslaugų kokybe, personalo kvalifikacija ir bendravimu, sudarytomis sąlygomis (maisto kokybė, palaikoma švara, tvarka ir kt.);

2. vykdant 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 ir siekiant įvertinti pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygį balais, buvo atlikta pacientų apklausa naudojant minėtu Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintą anketos formą. Siekiant, kad būtų užpildytas reprezentatyvus anketų skaičius, ir atsižvelgiant į 2012 m. ligoninėje gydytų pacientų skaičių (31391; neskaičiuojant palaikomojo gydymo ir slaugos profilio pacientų) bei pasirinkus 95 % patikimumo lygmenį ir 6 % paklaidos tikimybę, buvo išdalintos 265 anketos. Gražinta tinkamai (visiškai) užpildytų 250 anketų. Anketoje buvo pateikta 10 klausimų; klausimo atsakymas „taip“ vertintas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų; maksimali balų suma - 20. Išanalizavus užpildytas anketas, nustatyta, kad visų anketų balų suma – 4801 balas; balų sumos aritmetinis vidurkis – 19,204 balo.

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

Filiale 2013 m. birželio, rugsėjo, spalio mėnesiais atliktos poliklinikos ir stacionaro pacientų apklausos, naudojant Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) patvirtintos formos anketą. Išanalizavus įvykdytų ir numatomų atlikti apklausų duomenis, rezultatai pateikti Antakalnio filialo administracijai bei padalinių vadovams. 2013 m. gruodžio mėn. atlikta pacientų apklausa, naudojant Sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ patvirtintos formos anketą.

Reziumuojant galima konstatuoti, kad 91 % poliklinikos pacientų patenkinti gydymu Filiale ir 94-97 % (pagal skirtingas anketas) pacientų patenkinti gydymu stacionare.

Taip pat 2013 m. spalio mėn. pravesta (Higienos instituto organizuota pasirinktinai Lietuvos gydymo įstaigose) 30 Filialo gydytojų ir slaugytojų apklausa apie nepageidaujamų įvykių registravimo, stebėsenos ir prevencijos sistemos diegimo galimybes ligoninėse. Duomenys dar apdorojami.

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

Duomenys apie VŠĮ VMKL turimą brangią medicininę įrangą ir jos panaudojimą:

Eil. Nr.	Aparato pavadinimas	Procedūros pavadinimas	Atliktų procedūrų skaičius 2012 m.	Atliktų procedūrų skaičius 2013m.
1.	Universalus angiografas „Angio Speed VF”	Diagnostinė radiologija	2450	1892
	Angiografinis kompleksas Siemens Elema	Gydomoji radiologija	+ 132	+ 788
			= 2582	= 2680
2.	Vienvietė hiperbarinė sistema CHS (1 vnt.)	Hiperbarinė oksigenacija	1004	882
3.	Hemodializės aparatai: „Fresenius” 4008 B „Fresenius” 4008 B/BIC BI BAG „Dialog 7109005” „Fresenius“ 5008 S „Fresenius” 4008 S classic	Hemodializė	7130	6781
4.	Hemofiltracijos įranga „Multifiltrate Basic“	Hemofiltracija	27	51
5.	Rentgeno aparatai:	Rentgenologiniai	23974	20207

	EDR-750 BT Mercury 323 RadSpeed MC Rentgen-30 Flexa vision BV Endura 9	tyrimai: Diagnostinė; gydomoji; endoskopinė retrogradinė cholangiopankreatografi ja (ERCP)	83	84
6.	Litotriptorius Sonolith 4000	Ekstrakorporinė šoko bangos litotripsija	774	761
7.	Gama kamera MB-9100 Renografas 3 kanalų NP-356 Gama Skeneris BM-8100	Spindulinės diagnostikos tyrimai	3145	2312
8.	Ultragarsiniai aparatai: „Logic 500” „Aloka SSD-500 LS” „SSD-4000” „SSD-3500” „Voluson 730 Pro” „Logic 3 Expert” „Vivid 3” „Prosound Q10” „Prosound Q6” -2 vnt	Echoskopijos	27966	24550 neskaitant akušerių ginekologų, kardiologų ir urologų atliekamų kontrolinių daugkartinių stebėjimų
9.	Biocheminiai analizatoriai: „Cobas Integra 6000 C501” „Cobas Integra 400 plus” Imunologinis analizatorius: „Cobas e 411” Šarmų, rūgščių ir elektrolitų analizatoriai: ABL-835 ABL 90 Gliukozės analizatoriai „ACC-Check”- 3 vnt Krešėjimo analizatoriai: STA Compact – 2 vnt Hematologiniai analizatoriai: Sysmex XN 1000 Sysmex XS 1000 Analizatorius Roller 20 Kapiliarų baltymų elektroforezės prietaisas Imuno hematologinis analizatorius „Auto VUE INOVA” Šlapimo analizatoriai: Urisys 1800 Urisys 2400 ID kortelių skaitytuvas ID-Cards Mikrobiologinė sistema Vitak 2 Kompakt 30	Iš viso, iš jų laboratoriniai tyrimai, mikrobiologiniai	661239 574323 86916	624121 540291 83830
10.	Kompiuterinis tomografas Aquilion S16	Kompiuterinės tomografijos tyrimai, iš jų kompiuterinės tomografijos angiografinių tyrimų	3073 444	3285 422

Angiografinių tyrimų skaičius augo 98 vnt. arba 3,8 %. Didėjo 24 vnt. arba 88,9 % hemofiltracijų skaičius. Kompiuterinės tomografijos (su angiografija) tyrimų skaičius padidėjo 190 vnt. arba 5,4 %.

Hemodializės paslaugų skaičius sumažėjo 349 vnt. arba 4,9 %, litotripsijų procedūrų sumažėjo 13 vnt. arba 1,7 %, spindulinės diagnostikos tyrimų sumažėjo 833 vnt. arba 26,5 %.

Kitais aparatais atliktų procedūrų skaičius mažėjo proporcingai gydytų ligonių skaičiui dėl paslaugų perdavimo Šv. Roko ligoninei.

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

Medicinos prietaiso pavadinimas	Modelis	Su medicinos prietaisu atliktų procedūrų/tyrimų skaičius per 2013 metus	Su medicinos prietaisu atliktų procedūrų/tyrimų skaičius per 2012 metus
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	LOGIQS6	2224	2265
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	VIVID 4	6205	5735
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	SSD 5500	20.315	22.648
Litotripsinė ekstrakorporalinė smūgio bangos sistema	DORNIER COMPACT SIGMA	211	158
Endoskopinė vaizdo įranga	OLYMPUS EXERA II	2017	2365
Ultragarsinis prietaisas (medicininis skeneris)	LOGIQ500MD	664	681
Skaitmeninis rentgeno aparatas	Crystal LT201	8651	3853
Rentgeno aparatas	MERCURY-332	2148	5657
Kompiuterinis spiralinis tomografas Aquilion S16	TSX-101A	2333	1923

Ataskaitiniu laikotarpiu daugiau kaip dvigubai (4798 tyrimais arba 124,5 %) padidėjo skaitmeniniu rentgeno aparatu Crystal LT201 atliktų tyrimų skaičius. Tokį ženklų tyrimų padidėjimą nulėmė tai, kad 2012 metais šis rentgeno aparatas ilgai buvo remontuojamas, ir didesnis krūvis teko rentgeno aparatui MERCURY-332. 2013 metais atlikta daugiau litotripsijų (53 procedūromis arba 33,5 % daugiau negu 2012 m.), kompiuterinės tomografijos tyrimų (410 procedūrų arba 21,3 % daugiau). Sumažėjo ultragarsinių tyrimų (1904 tyrimais arba 6,2 %) ir endoskopinių tyrimų (348 tyrimais arba 14,7 %) skaičius.

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

2012 m. gruodžio 31 d. slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos perkeltos VšĮ Šv. Roko ligoninei. Ligoninė dėl šio perkėlimo vėl patyrė nuostolių (turto perdavimas, kompiuterinio tomografo neperėmimas, dalies darbuotojų iš buvusios VšĮ Sapiegos ligoninės neperėmimas ir kt.). Kiekviena reorganizacija, jeigu jai neskiriamos papildomos lėšos reorganizacijos padariniams likviduoti, įstaigos veiklai atsiliepia neigiamai.

5.7. SASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

Eil. Nr.	Data Tikrinimus atlikusios institucijos	2012 m.			2013 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	26			28		
2.	Visuomenės sveikatos centras	1					
3.	Radiacinės saugos centras	1			2		1
4.	Teritorinė ligonių kasa	5	2 (grąžinta į Panevėžio TLK biudžetą 291,36 Lt ir 297,25 Lt)	1	5	2 (grąžinta į Vilniaus TLK biudžetą 2161,15 Lt)	2
5.	Valstybinė darbo inspekcija	2		1			
6.	Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba				1		1
7.	Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba	2			3		1
8.	VšĮ Lietuvos verslo paramos agentūra	2	2 (patikrinta projektų įgyvendinimas buvusioje VšĮ Sapiegos ligoninėje - nuo 2013 m. priklauso VšĮ Šv. Roko ligoninei)				
9.	VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra				2		
10.	Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba	1			1	1	
11.	Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba	1					
12.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Vidaus audito skyrius				1		1
13.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos sudaryta darbo grupė (tikrino ligoninių Priėmimo - skubios pagalbos skyrių veiklą)				1		
14.	TUV „Uolektis“				1		
Iš viso:		41	4	2	45	3	6

VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje 2013 m. buvo atlikti 45 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tai yra 4 atvejais daugiau nei 2012 metais.

Tikrinimus atlikusios institucijos – tai Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (28 tikrinimai), Radiacinės saugos centras (2 tikrinimai), Vilniaus teritorinė ligonių kasa (5 tikrinimai), Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba (1 tikrinimas), Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba (3 tikrinimai), VšĮ Centrinė projektų valdymo

agentūra (2 tikrinimai), Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba (1 tikrinimas), Vilniaus miesto savivaldybė (2 tikrinimai), TUV „Uolektis“ (1 tikrinimas).

Net 36 atvejais (~ 80,0 proc.) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta. 9 tikrinimo atvejais nustatyti pažeidimai ir neesminiai trūkumai (3 atvejai – pažeidimas, 6 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 2013 m. buvo atlikti 39 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tikrinimus atliko: Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (30 tikrinimų), Lietuvos Respublikos valstybės kontrolė (1 tikrinimas), Vilniaus visuomenės sveikatos centras (2 tikrinimai), Vilniaus teritorinė ligonių kasa (2 tikrinimai), Kauno teritorinė ligonių kasa (1 tikrinimas), Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba (1 tikrinimas), Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba (1 tikrinimas), TUV „Uolektis“ (1 tikrinimas).

32 atvejais (82,1 %) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta, 7 tikrinimo atvejais nustatyti pažeidimai ir trūkumai.

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

Ataskaitiniu laikotarpiu Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius atliko 30 tikrinimų. Pažeidimų nenustatyta.

Vilniaus teritorinė ligonių kasos ekspertai atliko planinį patikrinimą, kurio užduotis – patikrinti vaistų 2012-01-01 – 2012-09-30 skyrimo ir išrašymo teisėtumą pagal Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktą Kompensuojamų vaistų receptų sąrašą. Nustatyta 19 trūkumų išrašant kompensuojamuosius vaistus ir PSDF biudžetui padaryta 501,72 Lt dydžio žala, kurią Filialas grąžino.

Taip pat Vilniaus TLK ir Kauno TLK ekspertai atliko neplaninius patikrinimus tikslu patikrinti 2012-2013 m. suteiktų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, tinkamumą ir jų išlaidų apmokėjimo pagrįstumą pagal VLK atrinktų stacionare gydytų asmenų statistinių kortelių sąrašą. Nustatyti 5 pažeidimo atvejai ir PSDF biudžetui padaryta 3605,81 Lt dydžio žala, kurią Filialas grąžino.

Vilniaus teritorinės ligonių kasos ekspertai yra nurodę imtis priemonių, kad nustatyti pažeidimai nesikartotų: 1) pakartotinai supažindinti Filialo gydytojus su teisės aktais, reglamentuojančiais kompensuojamųjų vaistų skyrimą, 3 formos receptų rašymą, stacionariųjų paslaugų teikimą, medicininių dokumentų ir apskaitos dokumentų pildymą; 2) griežtai vadovautis sutarties su Vilniaus TLK nuostatomis.

Lietuvos Respublikos Valstybės kontrolė tikrino valstybės biudžeto lėšų, skirtų investicijų projekto „VŠĮ Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės pastatų Vilniuje, Antakalnio g. 124, rekonstravimas ir medicinos įrangos įsigijimas“ įgyvendinimui, panaudojimo teisėtumą. Filialas įvykdė Valstybės kontrolės rekomendacijas: 1) patikslino investicijų projektą „VŠĮ Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės pastatų, Vilniuje, Antakalnio g. 124, rekonstravimas ir medicinos įrangos įsigijimas“ ir jo vertę; 2) išreikalauta, kad direktoriaus pavaduotojas ūkiui Eugenijus Vydas Balčiauskas pristatytų 4 demontuotas surenkamas-išardomas pertvaras. Deja, nepavyko įgyvendinti vienos rekomendacijos – išsireikalauti iš rangovo UAB „Izobara“ įrengti dušo pertvaros stumiamą dalį, kadangi minėtas rangovas bankrutavo.

Vilniaus visuomenės sveikatos centras pagal skundą tikrino šarvojimo salės veiklos teisėtumą.

Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba tikrino maisto paruošimo skyriaus veiklą ir nurodė: 1) atlikti šaldymo kameros einamąjį remontą; 2) sutvarkyti grindų dangą maisto ruošimo patalpoje; 3) pakeisti linoleumą maisto sandėliavimo patalpų koridoriuje; 4) atlikti visų kontrolės prietaisų (svarstyklių, termometrų) metrologinę patikrą. Nurodyti trūkumai buvo pašalinti.

Vilniaus visuomenės sveikatos centras atliko periodinę Filialo veiklos atitikties Lietuvos higienos normoms kontrolę. Nustatyti 5 neatitikimai higienos normų reikalavimams. Nurodyta: 1) sterilizuojamus instrumentų paketus žymėti pagal reikalavimus; 2) užtikrinti, kad Intensyvaus stebėjimo ir reanimacijos poskyryje prie kiekvieno paciento lovos būtų rankų dezinfekcijos priemonės; 3) užtikrinti, kad operacinėse operacinių stalų, pagalvių bei kėdžių paviršiai būtų lengvai valomi/dezinfekuojami, atsparūs valymo ir dezinfekcijos priemonėms; 4) odontologinių antgalių paruošimą pakartotiniam naudojimui vykdyti vadovaujantis gamintojo instrukcijomis; 5) Fizinės medicinos ir

reabilitacijos skyriuje inhaliacijoms naudojamą medicinos prietaisą paruošimą pakartotiniam naudojimui vykdyti vadovaujantis gamintojo nurodymais.

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

Prioritetinių paslaugų analizė

Paslauga	Paslaugų kiekis	2012 m.	2013 m.	Skirtumas
Stebėjimo paslauga	vnt.	689	1103	+414
Dienos chirurgijos paslaugos	vnt.	5827	6608	+781

VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė 2013 metams prioritetinėmis paslaugomis, kaip siektinas veiklas, buvo numaćiusi:

- dienos chirurgijos paslaugas, jų kiekį planuota padidinti iki 5 %; įvykdyta 20,9 %;
- stebėjimo paslaugas, jų kiekį planuota padidinti iki 20 %; įvykdyta 60,1 %.

Eil.	Paslaugos pavadinimas	2012 m.		Siektinas rodiklis 2013 m. %*	Faktiškai 2013 m.	
		Abs. sk.	%*		Abs. sk.	%*
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimas atlikti mamografiją	417	28.3	31	440	30.2
2.	Informavimo paslauga dėl gimdos kaklelio vėžio	488	34.8	36	446	34.2
3.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga	458	32.6	33	445	34.1
4.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	417	29.7	32	537	39.5
5.	Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa	10	0.3	20	26	0.7
6.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	517	16	19	715	22.8

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

	2012 m.	Siektinas rodiklis 2013	Faktiškai 2013 m.	Skirtumas
Skatinamųjų paslaugų skaičius	4424	4468	4665	197

5.9. Siūlymai dėl prioritetinių paslaugų nustatymo sekantiems metams

Prioritetinėmis paslaugomis, kaip siektinas veiklas, numatėme:

- dienos chirurgijos paslaugas, jų kiekį planuojame padidinti iki 3 %;
- stebėjimo paslaugas, jų kiekį planuojame padidinti iki 10 %;
- skatinamąsias paslaugas, jų kiekį padidinti 2-3%.

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

1. *Sujungti Ligoninės ir Filialo tarnybas (skyrius):*

Ligoninės Finansų ir ekonomikos tarnybą ir Filialo buhalteriją,
Ligoninės ir Filialo Laboratorijas,
Ligoninės ir Filialo Statistikos skyrius,
Ligoninės Personalo tarnybą ir Filialo Personalo skyrių,
Ligoninės ir Filialo Vidaus medicininio audito tarnybas.

2. *Optimizuoti Konsultacinės poliklinikos darbą*

Teikti specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas Konsultacinėje poliklinikoje.

Šiuo metu Ligoninės Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje teikiamos skubios ir planinės konsultacinės paslaugos. Stacionarinės ir skubios pagalbos pagerinimui planinė konsultacinė pagalba bus iškelta į Konsultacinę polikliniką. Įvykdžius šį uždavinį pagerės stacionarinės ir skubios pagalbos teikimo kokybė Ligoninėje ir planinės konsultacinės pagalbos paslaugų prieinamumas.

3. *Optimizuoti Ligoninės ir Filialo skyrių veiklą*

Optimizuoti Vidaus ligų, Kardiologijos ir Nefrologijos (Nefrourologijos) skyrių veiklą.

Vilniaus mieste per paskutinį dešimtmetį sumažėjo vidaus ligų profilio lovų. Vidaus ligų profilio lovos buvo Vilkpėdės, Misionierių ir Sapiegos ligoninėse. Misionierių ligoninė uždaryta, o Vilkpėdės ir buvusioje Sapiegos ligoninėje vidaus ligų profilio lovos panaikintos. Sumažėjo lovų skaičius M. Marcinkevičiaus ligoninėje, užsidarė VŠĮ VUL Santariškių klinikų Centro filiale. Šiuo metu labai pablogėjo paslaugų prieinamumas vidaus ligų ligomis sergantiems pacientams.

Šių skyrių Filiale pertvarka įgalintų įvesti papildomą vidaus ligų gydytojo arba / ir gydytojo neurologo budintį paros postą. Nuo 2014-01-01 gydytojų budintis postas įvestas.

4. *Optimizuoti Ligoninės ir Filialo Priėmimo-skubios pagalbos skyrių darbą*

Didinti stebėjimo paslaugų skaičių ir įvesti filiale stebėjimo lovas. Nuo 2014-01-01 Filiale įvestos 2 stebėjimo lovos.

5. Gavus investicijas, pastatyti Ligoninės antstatą (alternatyva pradėti rekonstruoti esamas operacines ir įsigyti būtiną operacinę įrangą)

Optimizuoti Ligoninės ir Filialo paslaugas.

Pastačius papildomai 4 aukštus ant vieno aukšto Radiologijos skyriaus pastato, būtų galima:

- dviejuose aukštuose įrengti operacines (abdominalinės chirurgijos, urologijos ir kraujagyslių);
- viename aukšte – bendrą reanimacijos skyrių,
- viename aukšte - Hemodializės skyrių.

Įrengus naują operacinį bloką, šiame priestate pacientai iš chirurgijos skyrių patektų tiesiai į operacinę, būtų atskirti operacinėje judėjimo srautai. Dabar esančiose operacinėse judėjimo srautai neatskirti, į operacinę ir iš jos pacientai vežami bendrojo naudojimo koridoriais.

Šiuo metu esančiose Operacinių ir Reanimacijos patalpose bus įsteigti papildomi Vidaus ligų profilio skyriai, išplečiamos laboratorijos patalpos, įrengiama Centralizuota sterilizacinė.

Turi būti išplėstas dabar dideliu darbo krūviu dirbantis angiografinių tyrimų ir gydymo skyrius, nes šiuo metu vienas veikiantis angiografinis aparatas netenkina didelio angiologinių, angiochirurginių ir kardiologinių pacientų skaičiaus. Bus didinamas širdies ir kraujagyslių tyrimų bei intervencinių procedūrų skaičius, nes visame pasaulyje jos vis plačiau pakeičia chirurgines intervencijas, bei gerina širdies ir kraujagyslių ligomis sergančių pacientų gydymo kokybę. Tam tikslui pasiekti būtų reikalingas naujas angiografinis aparatas, kuris bus įrengtas naujame Operaciniame bloke ir kartu naudojamas hibridinėje operacinėje.

Ligoninėje veikiantys du suaugusiųjų reanimacijos skyriai (reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių ir anesteziologijos – reanimacijos) bus sujungti į vieną bendrą reanimacijos skyrių, kad būtų sėkmingiau naudojama turima medicininė įranga ir reanimacijos darbuotojų pajėgos.

Filialo Hemodializės poskyris bus perkeltas į vieną iš antstato aukštų. Tokiu būdu hemodializės teikiamos procedūros Ligoninėje ir Filiale bus sutelktos vienoje vietoje, kur per metus bus atliekama apie 15,0 tūkstančių hemodializės procedūrų. Racionaliau bus panaudojami žmogiškieji

ištekliai, medicinos įranga ir pagerės paslaugų kokybė, o Filialo Hemodializės patalpos bus panaudotos Neurologijos skyriaus reikmėms.

Medicinos technologijų spartus vystymasis, farmacijos naujovės sudarė sąlygas gydymo įstaigose, ypač stacionaruose, teikti pacientams itin efektyvias gydymo paslaugas. Intensyviai dirbančiai įstaigai šiandien keliamos užduotys – nustatyti diagnozę ir paskirti efektyvų gydymą. Tokia tendencija pastaraisiais metais tapo ryški Lietuvos Respublikos gydymo įstaigose. Europoje bei visame pasaulyje seniai įtvirtinta nuostata bei rekomenduojama, kad gydymo ligoninėje laikas turi dar trumpėti, todėl ligoninė, stiprindama diagnostiką bei intervencines technologijas, siekia, kad teikiamos paslaugos būtų suteiktos greitai ir kvalifikuotai.

Operacinių bloke operuojami Urologijos, Abdominalinės chirurgijos ir dviejų angiochirurgijos skyrių pacientai, atliekamos planinės ir skubios operacijos. Kraujagyslių chirurgijos klinikoje, Chirurgijos klinikoje (abdominalinės chirurgijos bei urologijos) teikiamos tretinės ir antrinės stacionarinės ir ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Pastoviai dirbančios chirurgų brigados pasirengusios atlikti sudėtingiausias operacijas bet kuriuo paros metu.

6. Pagerinti Įstaigos infrastruktūrą

Atlikti Sterilizacinės rekonstrukciją ir įsigyti įrangą.

Skaitmenizuoti vaizdų perdavimą ir archyvavimą.

Įgyvendinti E. sveikatos projektą.

Įgyvendinti Šveicarijos ir Lietuvos pagalbos nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams programą.

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės
direktorius

Henrikas Ulevičius