

VŠĮ VILNIAUS MIESTO KLINIKINĖS LIGONINĖS VADOVO METINĖ ATASKAITA UŽ 2014 M.

2015 m. vasario 25 d. Nr. VN-5

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 (toliau – **Ligoninė**) medicininės paslaugas sėkmingai teikia nuo 1958 m. Daugelį metų ji yra viena iš 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 (vedėjas med. dr. R. Vaitkevičius), Vidaus ligų klinika – VU MF Vidaus ligų pagrindų centras (vedėja prof. D. Kalibatienė) ir Chirurgijos klinika (vedėjas doc. A. Gradauskas).

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė licencijuota pirminių, antrinių ir tretinių ambulatorinių ir stacionarinių 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 stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, vykdamas diagnostikos, gydymo, reabilitacijos 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.

Viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialas (toliau – **Filialas**) (iki 2012 m. rugpjūčio 1 d. - viešoji įstaiga Vilniaus universitetinė Antakalnio ligoninė (toliau - VUAL)) - Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su užsakovais.

2012 m. liepos 4 d. Vilniaus miesto savivaldybės sprendimu Nr.1-682 „Dėl VŠĮ Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės reorganizavimo“ VUAL buvo reorganizuota, prijungiant ją prie viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės, kuri po reorganizacijos tęsia veiklą, o VUAL veiklą baigė. Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktorius 2012 m. liepos 27 d. įsakymu Nr.30-1566 įsteigė viešosios įstaigos Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialą. Filialui perduotos ir jis perėmė buvusios viešosios įstaigos Vilniaus universitetinės Antakalnio ligoninės prievoles.

Ataskaitiniais metais Filiale, kaip ir ankstesniais metais, buvo teikiamos pirminės ir specializuotos ambulatorinės bei stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teikiamos daugiau kaip 13,7 tūkst. prisirašiusiųjų Vilniaus miesto ir rajono gyventojų. Poliklinikoje be pirminės sveikatos priežiūros, kurią atlieka gydytojų komanda (vidaus ligų gydytojai, chirurgai, ginekologai, odontologai) bei pirminės psichikos sveikatos priežiūros tarnybos, dirba gydytojai konsultantai: vidaus ligų gydytojai, okulistai, otorinolaringologai, neurologai, endokrinologai, dermatologai, radiologai, kardiologai, darbo medicinos gydytojas, nefrologas, urologai, reabilitologai, odontologas chirurgas. Veikia Alergologijos centras, konsultuojantis ligonius iš visos respublikos, bei vienintelis respublikoje Aviacijos medicinos centras. Nefrologijos kabinetas dalyvauja inkstų transplantacijos programoje, atlieka dalies pacientų po inkstų transplantacijos priežiūrą. Poliklinikoje taip pat veikia odontologinės ortopedijos (dantų protezavimo) skyrius.

Filialo 225 lovų stacionare veikia šių profilių skyriai: kardiologijos, vidaus ligų diagnostikos, neurologijos, nefrourologijos, dienos chirurgijos, vaikų alergologijos, medicininės reabilitacijos.

Hemodializės poskyryje atliekamos ne tik hemodializės procedūros. Čia veikia ir peritoninės dializės poskyris (vienintelis Vilniaus regione), kuriame ligoniai apmokomi ir jiems pradedamos atlikti peritoninės dializės procedūros.

Filialui išduotas sertifikatas, patvirtinantis, kad filialo padaliniuose, esančiuose adresu Antakalnio g. 124, funkcionuojanti kokybės vadybos sistema atitinka ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus.

Pateikiame:

1. Lietuvos Respublikos Juridinių asmenų registro išplėstinio išrašo, išduoto 2014-12-30, kopiją, 5 lapai.

2. Diagnostinės, gydomosios, profilaktinės ir socialinės veiklos analizė

Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos

2.1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie Filialo.

Met ai	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 prisiraši usiųjų	Iš jų TLK apmo kėtų	Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	A b s . s k .	%	Abs . sk.	%	A bs . sk .	%	A bs . sk .	%	Abs . sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%			Abs. sk.	%
2012 m							9	0,07	4734	34,2	3617	26,2	5472	39,6	14316	13832	304	2,2
2013 m							11	0,08	4536	33,1	3598	26,2	5578	40,7	14195	13723	349	2,5
2014 m							9	0,07	4348	32,2	3781	28,0	5361	39,7	13958	13499	379	2,8

Pastaba. Kadangi ankstesniais ataskaitiniais laikotarpiais buvo pateikiama informacija tik apie TLK apmokėtų prisirašiusių asmenų skaičių, visa palyginamoji informacija ataskaitiniu laikotarpiu taip pat pateikiama pagal šią prisirašiusių asmenų grupę.

Iš lentelėje pateiktų duomenų matyti, kad ataskaitiniu laikotarpiu, kaip ir ankstesniais metais, didžiausią prisirašiusių dalį sudaro gyventojų virš 65 metų amžiaus grupė. 2014 metais, palyginus su 2013 metais, išaugo 50-65 metų amžiaus gyventojų dalis (šio amžiaus grupė padidėjo 183 asmenimis arba 5,1%), o bendras prie Filialo prisirašiusių gyventojų skaičius, palyginus su 2013 m., sumažėjo 224 asmenimis (arba 1,6%).

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
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
2014 m.							4	5	2330	2018	1587	2194	2243	3118	6164	7335	168	211

Ataskaitiniais metais moterys sudarė 54,3 % visų prie Filialo prisirašiusių gyventojų, tarp jų virš 65 metų amžiaus buvo 42,5%. Vyrų tarpe didžiausią dalį sudaro 18-49 m. amžiaus (37,8%) ir virš 65 metų amžiaus (36,3%).

2.2. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus.

Apsilankymai	2012 m.		2013 m.		2014 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso: Iš jų:	167.548	12.113	164.093	11.955	194.915	14.439
pas I lygio gydytojus	72.121	5.214	75.243	5.483	83.198	6.163
pas II lygio gydytojus	93.499	6.760	87.080	6.346	97.954	7.256
pas III lygio gydytojus	1.928 16.397 (iš viso)	139	1.770 15.631 (iš viso)	129	1.901 13.763 (iš viso)	141
Profilaktinių apsilankymų skaičius: Iš jų:	5.775	417	7974	581	13.318	987
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas I lygio gydytojus: Iš jų:	5.016	363	6.261	456	3.219	238
Šeimos gydytojus	-	-	-	-	172	13
Vidaus ligų gydytojus	1.489	108	2.376	173	2.969	220
Vaikų ligų gydytojus	-	-	-	-	-	-
Akušerius ginekologus	3.259	236	2.719	198	6.183	458
Chirurgus	36	3	129	9	45	3
Psichiatrus	119	9	882	64	13	1
Stomatologus	113	8	155	12	20	1
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas II lygio gydytojus	759	54	1.713	125	3.916	290

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

2014 m. palyginus su 2013 m. bendras pacientų apsilankymų skaičius Filiale padidėjo 30.822 apsilankymais arba 15,8% (skaičiuojant 1000-čiui gyventojų apsilankymų skaičius padidėjo net 20,7%). Apsilankymų pas I lygio gydytojus padidėjo 7.955 arba 10,5%, apsilankymų pas II lygio gydytojus padidėjo 10.874 arba 12,4%. Profilaktinių apsilankymų skaičius padidėjo 5.344 arba 67 %

2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių Filiale.

Kur pacientas apsilankė	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)		
	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Sveikatos priežiūros įstaigoje	12	12	14
Aplankytas namuose	0,03	0,04	0,05
Pas I lygio gydytojus	5,21	5,48	5,96
Pas II lygio gydytojus	6,76	6,42	7,02
Pas III lygio gydytojus	1,18	1,14	1,00

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

Iš lentelėje pateiktų duomenų matyti, kad 2014 metais vienas prie Filialo prisirašęs gyventojas apsilankė vidutiniškai 14 kartų. Ataskaitiniu laikotarpiu padažnėjo apsilankymai pas I lygio ir II lygio gydytojus, sumažėjo pas III lygio gydytojus.

2.4. Duomenys apie antrinio ir tretinio lygio specialistų konsultacijas.

Metai	Konsultacijų skaičius
2012 m.	83.933
2013 m.	78.284
2014 m.	82.889

2.5. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.5.1. Duomenys apie teikiamas mokamas paslaugas

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius
1.	Fizioterapijos procedūros	9357
2.	Masažo procedūros	7807
3.	Kineziterapijos procedūros	2373
4.	Rentgeno tyrimai	1575
5.	Funkcinės diagnostikos tyrimai	41
6.	Endoskopijos tyrimai	53
7.	Laboratoriniai tyrimai	5254

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

Filiale nebuvo teikiamos mokamos paslaugos dėl lėšų limito (kvotų) pasibaigimo, nors kvotos kasmet viršijamos.

2.6. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2013 m.	2014 m.
Laboratoriniai	267.844	274.251
Radiologiniai	10.288	11.975
Kompiuterinės tomografijos	1.093	1.063
Ultragarsiniai	16.657	14.671
Endoskopiniai	1.464	1.555
Funkcinės diagnostikos	15.259	15.615
Fizioterapijos	50.210	59.893
Masažo	8.728	10.740
Kineziterapijos	8.165	10.320
Ergoterapijos	-	-
Psichologo	8	4
Socialinio darbuotojo	383	315
Hemodializės	4.495	3.738

2014 m. palyginus su 2013 m. kineziterapijos procedūrų padaugėjo 2.155 arba 26,4 %, fizioterapijos procedūrų – 9.683 arba 19,3 %, radiologinių tyrimų – 1.687 arba 16,4 %, funkcinės diagnostikos tyrimų padidėjo 356 arba 2,3 %, laboratorinių tyrimų padidėjo 6.407 arba 2,4 %; hemodializės procedūrų sumažėjo 757 arba 16,8 %, ultragarsinių tyrimų sumažėjo 1.986 arba 11,9 %, kompiuterinės tomografijos tyrimų - 30 arba 2,7 %.

2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą

Eil. Nr.	Susirgimai	2013 m.		2014 m.	
		Susirgimų skaičius	1000 - čiui prisirašiusių	Susirgimų skaičius	1000 - čiui prisirašiusių
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	567	41,3		
2.	Navikai	1.208	88,0		
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	180	13,1		
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	2.736	199,4		
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	662	48,2		
6.	Nervų sistemos ligos	2.553	186,0		
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	2.810	204,8		
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	1.412	102,9		
9.	Kraujotakos sistemos ligos	6.713	489,2		
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	3.825	278,7		
11.	Virškinimo sistemos ligos	3.864	281,6		
12.	Odos ir poodžio ligos	2.188	159,4		
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	2.654	193,4		
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	3.261	237,6		
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	27	2,0		
16.	Išimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	95	6,9		
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	252	18,4		
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1.491	108,6		
	Iš viso	36.498	2.659,6		

Duomenis apie gyventojų sergamumą 2013 metais Filialas gavo iš Vilniaus teritorinės ligonių kasos. Deja, informacijos apie šį rodiklį ataskaitiniais metais nepavyko gauti dėl didelio ligonių kasų darbuotojų užimtumo. Patys pateikti tokią informaciją neturime galimybės.

2.8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą:

Prie Filialo 2014 metais yra prisirašę tik 9 7-17 metų amžiaus vaikai.

2.9. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą:

2.9.1. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusių	
		2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	-	-
2.	Navikai	-	-	-	-
3.	Ir t.t.	-	-	-	-
	Iš viso	-	-	-	-

2.9.2. Duomenys apie suaugusiųjų ilgalaikį stebėjimą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	
		2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	611	626	44,6	44,8
2.	Navikai	1.688	1.336	123,1	95,7
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	112	138	8,2	9,9
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos:	2.184	2.835	159,3	203,1
4.1.	iš jų cukrinis diabetas	693	738	50,5	52,9
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	955	1.026	69,6	73,5
6.	Nervų sistemos ligos	289	192	21,1	13,8
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	925	943	67,5	67,6
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	159	161	11,6	11,5
9.	Kraujotakos sistemos ligos:	5.459	5.151	398,1	369,0
9.1.	iš jų išeminė širdies liga	1.171	1.140	85,4	81,7
9.2.	cerebrovaskulinės ligos	312	161	22,8	11,5
10.	Kvėpavimo sistemos ligos:	830	843	60,5	60,4
10.1.	iš jų lėtinės apatinių kvėpavimo takų ligos	483	519	35,2	37,2
11.	Virškinimo sistemos ligos	480	707	35,0	50,7
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	-	-
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	743	666	54,2	47,7
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	1.416	1.470	103,3	105,3
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	18	15	1,3	1,1
16.	Tam tikros peritalinio periodo ligos	-	-	-	-
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	-	-	-	-
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	209	217	15,2	15,5
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	18	13	1,3	0,9

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	2013 m.					2014 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	2	-	-	-	2					
2.	Traumos ir operacijos	87	2	-	1	90	49			2	51

3.	Kvėpavimo sist. ligos	-	-	-	-	-	1				1
4.	Endokrininės sist. ligos	1	-	-	-	1	1				1
5.	Nervų sist. ligos	193	-	-	17	210	180			14	194
6.	Sanarių ligos	5	-	-	1	6	17				17
7.	Virškinimo sist. ligos	-	1	-	-	1					
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-					
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-					
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-					
11.	Akių ligos	-	-	-	5	5				1	1
12.	Ginekologinės ligos	-	-	-	-	-					
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-					
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-					
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-	-					
	Iš viso	288	3	-	24	315	248			17	265

Lentelėje pateikti duomenys apie ligonius, kurie buvo siųsti medicininei reabilitacijai iš Filialo poliklinikos. 2014 metais nusiųsta medicininei reabilitacijai 50 ligonių (arba 15,9%) mažiau, negu 2013 metais. Didžiąją dalį nusiųstųjų (73,2%) sudarė nervų sistemos ligomis sergantys asmenys.

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

Eil. Nr.	Susirgimai	2013 m.					2014 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Traumos ir operacijos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Kvėpavimo sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	Endokrininės sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.	Nervų sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.	Sanarių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Iš viso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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			
2013 m.		2014 m.	
Suaugusiųjų	Vaikų	Suaugusiųjų	Vaikų
20	-	23	-

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

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2014 metais						Suteikta paslaugų 2013 metais iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Gineko-logas	Chirurgas	Iš viso	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	361	1469	-	-	-	1830	1436
Protrombino laiko (INR) nustatymas	360	1447	-	-	-	1807	1426
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	4	42	-	15	-	61	42
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	167	-	167	115
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	279	-	279	194
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas	-	-	-	59	-	59	47
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)	35	123		-	-	158	170
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-		-
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	-	-	-	-	-		-
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	2	8	-	-	-	10	-
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	212	-	212	13
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai	-	-	-	296	-	296	-
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas	-	-	-	59	-	59	-
Naujagimių priežiūra mieste: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
Naujagimių priežiūra kaime: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
1-6 mėn. vaikų priežiūra (5,6,7,8,9 ir 10 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-

6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	-	-
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)	-	-	-	-	-	-	-
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga	-	-	-	-	-	-	-
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojos paslauga	-	8	-	-	-	8	-
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	-	66	-	-	-	66	50
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	-	-	-	9	9	-
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	-	2	-	-	-	2	-
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas draudžiamiesiems, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos gydytojo medicinos normą	-	-	-	-	-	-	-
Glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkaniu automatinu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	-		-	-	-	-	536
Glikozilinto hemoglobino nustatymas daugiakanaliu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	188	523	-	-	-	711	57
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	-	-	-	84	-	84	44
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė	-	-	-	81	-	81	79
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	-	-	-	100	-	100	79
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	-	-	-	101	-	101	-
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti	-	-	-	85	-	85	-
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	-	-	-	1	-	1	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ir buprenorfinu, RPR testas	-	-	-	-	-	-	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, TPHA testas (jei RPR testas neigiamas)	-	-	-	-	-	-	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis 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	124	197	-	174	-	495	133
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	128	308	-	175	-	611	188
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	35	51	-	174	-	260	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	1237	4244	-	2062	9	7552	4665

2014 m. skatinamųjų paslaugų suteikta 2887 (arba 61,9 %) daugiau, negu 2013 metais.

2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą

	2013 m.	2014 m.	Atvejų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų
Nedarbingumo pažymėjimų iš viso			
Nedarbingų dienų skaičius iš viso			
Vieno atvejo trukmė (dienomis)			
Iš jų:			
– dėl ligos			
nedarbingų dienų skaičius			
vieno atvejo trukmė (dienomis)			
– ligoniui slaugyti			
nedarbingų dienų skaičius			
vieno atvejo trukmė (dienomis)			
– dėl nelaimingo atsitikimo darbe			
nedarbingų dienų skaičius			
vieno atvejo trukmė (dienomis)			

Informacija apie 2013-2014 m. išrašytus nedarbingumo pažymėjimus SoDros tinklalapyje pateikiama bendrai už visą VŠĮ Vilniaus miesto klinikinę ligoninę, ir atskirti Filialui tenkančią dalį nėra galimybės.

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

2.13.1. Duomenys apie suaugusiųjų neįgalumą

	Nustatyta 2013 m.	Nustatyta 2014 m.	Bendras pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis (SP-1 pažyma)	29	42	138
Specialusis nuolatinės priežiūros poreikis (SP-2 pažyma)	25	27	124
Specialusis lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikis (SP-3 pažyma)	-	5	5
Specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis (SP-4 pažyma)	36	24	114
Darbingumo lygis 0–25 %	26	20	65
Darbingumo lygis 30–40 %	40	21	140
Darbingumo lygis 45–55 %	46	28	99

2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Neįgalių vaikų skaičius			Neįgalių vaikų skaičius 1000- čiui prisirašiusiųjų		
		Nustatyta 2013 m.	Nustatyta 2014 m.	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius	Nustatyta praėjusiais metais	Nustatyta ataskaiti- niais metais	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	-	-	-	-
2.	Navikai	-	-	-	-	-	-
3.	Ir t.t.	-	-	-	-	-	-
	Iš viso	-	-	-	-	-	-

2.14. Duomenys apie gyventojų mirtingumą:

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

Ligos	Iš viso		Vyrų		Moterys		Mirčių skaičius 1000- čiui prisirašiusiųjų	
	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	-	-	-	-	-	-	-	-
Širdies nepakankamumas	40	35	16	16	24	19	2,9	2,6
Nefritai	-	-	-	-	-	-	-	-
Onkologinės ligos	16	27	6	15	10	12	1,2	2,0
Kitos ligos	4	13	2	5	2	8	0,3	1,0
Iš viso	60	75	24	36	36	39	4,4	5,6

2.14.2. Duomenys apie suaugusius, mirusius Filialo stacionare:

Ligos	Iš viso		Vyrų		Moterys	
	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	-	-	-	-	-	-
Ūmus miokardo infarktas	2	2	2	2	-	-
Širdies nepakankamumas	36	37	16	16	20	21
Insultai	23	9	7	5	16	4
Insulto padariniai	-	1	-	1	-	-
Reumatas	-	-	-	-	-	-
Kepenų cirozė	-	3	-	3	-	-
Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė	-	-	-	-	-	-
Nefritai	8	-	4	-	4	-
Onkologinės ligos	20	19	8	9	12	10
Kitos ligos	25	35	11	12	14	23
Iš viso	114	106	48	48	66	58

2.15. Duomenys apie hospitalizaciją

2014 m. 2417 pacientams buvo duotas siuntimas stacionariniam gydymui; detalizuoti pagal ligas neturime galimybės.

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

Pateikti tokią informaciją neturime galimybės.

2.17. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas**2.17.1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūtų vėžio paslaugos**

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2013 m.		2014 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūtų piktybinių navikų profilaktikos*	440	30,2	600	42,5
2.	Atlikta mamogramų*	440	30,2	600	42,5
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	392	89,1	426	71,0
3.1.	Mastopatija ir kiti gerybiniai pakitimai***	173	44,1	169	39,7
3.2.	Įtarti pokyčiai greičiausiai nepiktybiniai***	214	54,6	245	57,5
3.3.	Onkologiniai susirgimai***	5	1,3	12	2,8

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2.17.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2013 m.		2014 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	446	34,2	484	41,9
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	445	34,1	508	44,0
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	84	18,9	241	47,4
3.1.	I-II stadijos vėžiai***	4	4,8	2	0,8

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			
		2013 m.		2014 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	537	39,5	552	44,6
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	435	81,0	463	83,9
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	102	19,0	89	16,1
4.	Urologo konsultacijos su biopsija**	90	16,7	57	10,3
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	90	100,0	57	100,0
5.1.	Onkologiniai susirgimai***	52	57,8	29	50,9

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			
		2013 m.		2014 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę*	26	0,7	228	6,7

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			
		2013 m.		2014 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	715	22,8	1360	45,0
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	654	91,5	1261	92,7
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	61	8,5	99	7,3

4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu**	44	6,1	77	5,7
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	29	65,9	54	70,1
5.1	Be navikinės patologijos***	3	10,3	14	25,9
5.2.	Polipai***	19	65,5	34	63,0
5.3.	Onkologiniai susirgimai***	7	24,1	6	11,1

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 VUAL įsteigtas Aviacijos medicinos centras (toliau - AMC) - vienintelis šalyje. AMC dirbantys gydytojai yra išklause specialų mokymo kursą organizuotose kursuose Vilniuje (kuriuos pravedė prancūzų specialistai), Paryžiuje (basic) ir Frankfurte, Vokietijoje (advance). AMC dirbantys gydytojai turi tarptautinius gydytojų-ekspertų sertifikatus, kasmet kelia kvalifikaciją Amerikos-Azijos susirinkimuose ir Pasauliniuose kongresuose. AMC gydytojai dirba, vadovaudamiesi Europos Sąjungos direktyvomis, Europos aviacijos saugos agentūros reglamentais. AMC tikrinami ne tik Lietuvos aviakompanijų ir oro navigacijos įmonių darbuotojai (pilotai profesionalai, mėgėjai, skrydžių vadovai, stiuardės), bet ir iš užsienio šalių atvykstantys specialistai (su jais bendraujama anglų kalba).

2014 metais iš viso patikrinti 881 CA specialistai (2013 m. – 839).

STACIONARINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

2.1. Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

Ligoninės

Skyriaus pavadinimas	Vidutinis lovų skaičius	Lovadienių skaičius	Lovų funkcionavimas	Lovos panaudojimo % nuo 365 dienų/	Gydymo trukmės normatyvas	Vidutinė gydymo trukmė	Atvykusių ligonių skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Gydytų ligonių skaičius	Mirusių ligonių sk. ir %	Patologoanatominių ir klinikinių dgn. nesutapimo %
Terapijos profilis:					7						
Vidaus ligų	50	18609	372,2	102,0		9,6	1928	1838	1936	98/5,2	0
Kardiologijos	55	22571	410,4	112,4		8,3	2451	2686	2706	20/0,7	-
Nefrologijos	50	17495	349,9	95,9		11,6	1532	1464	1514	50/3,3	-
Iš viso ligoninėje	155	58675	378,5	103,7		9,5	5911	5988	6156	168/2,7	
Chirurgijos profilis:					7						
1-as angiochirurgijos	35	9906	283	77,5		12,2	852	805	813	8/1,0	0
2-as angiochirurgijos	35	10488	299,7	82,1		11,6	889	895	906	11/1,2	
Abdominalinės chirurgijos	64	20759	324,4	88,9		7,4	2711	2789	2798	9/0,3	0
Urologijos	43	15664	364,3	99,8		7,6	2037	2057	2058	1/0,1	
Ginekologijos	5	1486	297,2	81,4		3,0	466	492	492	-	
Iš viso:	182	58303	320,3	87,8		8,3	6955	7038	7067	29/0,4	

Akušerijos profilio:					4							
1-as gimdymo	25	7550	302,0	82,7		5,7	1303	1331	1331	-	-	
2-as gimdymo	25	7720	308,8	84,6		6,0	1261	1286	1286	-	-	
Akušerijos patologijos	17	4874	286,7	78,5		6,0	897	819	819	-	-	
Iš viso:	67	20144	300,7	82,4		5,9	3461	3436	3436	-	-	
Vaikų ligų profilio:					7							
1-as vaikų ligų	30	8215	273,8	75,0		5,3	1492	1545	1545	-	-	
2-as vaikų ligų	30	8479	282,6	77,4		5,1	1597	1659	1659	-	-	
Iš viso ligoninėje	60	16694	278,2	76,2		5,2	3089	3204	3204	-	-	
Reanimacijos profilio:					3							
Suaugusiųjų	9	3790	421,1	115,4		2,8	481(868)	92(1128)	223(1351)	131/9,7	0	
Vaikų	6	1698	283,0	77,5		3,1	496(55)	361(184)	362(546)	1(0,2)	-	
Anesteziologijos chirurgijos	12	10007	555,9	152,3		1,2	191(8125)	24(8173)	155(8328)	131/1,6	0	
Ginekologijos pooperacinės lovos **	6											
Angiochirurgijos	10	2507	250,7	68,7		2,0	22(1233)	6(1214)	45(1259)	39/3,1	0	
Dienos chirurgijos	4	1868*	467	127,9		1,1	1676*	1676*	1676*			
Iš viso (su pooperac. lovomis)	47	18002	418,7	114,7		1,6	1190 (10281)	483 (10699)	785 (11484)	302/2,6		
Naujagimių	50	13271	265,4	72,7		5,2	2576	2569	2569			
Dienos chirurgijos:					2							
Dienos chirurgijos	16	4563	406,8	111,5		1,9	2447	2398	2398	-	-	
Ginekologijos dienos chirurg.	14	4138	533,1	146,1		1,3	3320	3310	3310	-	-	
Iš viso ligoninėje:	30	8701	465,7	127,6		1,5	5767	5708	5708	-	-	
Iš viso stacionarinių paslaugų	591	193790	327,9	89,8		6,8	28949	28426	28925	499(1,7)	0	
Dienos paslaugos												
Dienos stacionaras (akušerijos)	6	2334	389,0	106,6		7	336	332	332			
Stebėjimo	13	1213	93,3	25,6		1	1213	1213	1213			
Iš viso dienos paslaugų	19	3547	186,7	51,2		2,3	1549	1545	1545			
Iš viso ligoninėje	610	197337	325,3	88,6		6,6	30498	29971	30470	499(1,7)	0	
Hemodializės vietų ***	16											

Pastabos:

1.: * dienos chirurgijos reanimacijos poskyrio pacientų skaičius įskaičiuotas į dienos chirurgijos pacientų skaičių

2. ** ginekologijos pooperacinių lovų pacientų skaičius įskaičiuotas į anesteziologijos chirurgijos reanimacijos pacientų skaičių

3. *** 16-oje dializės vietų 2014m atlikta 6204 dializės

4. Reanimacijos skyriuose skliaustuose nurodomas realiai gydytų ligonių skaičius, įtraukiant į kitus skyrius perkeltų ligonių skaičių.

5. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuose 2014m. atlikta 100 hemodiafiltracijų.

2014 m. VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje (VMKL), veikiančioje adresu Antakalnio g. 57, Vilnius, įstaigos direktoriaus įsakymu yra patvirtintas 610 terapijos, chirurgijos, pediatrijos ir akušerijos - ginekologijos lovų skaičius su dienos stacionaru ir stebėjimo lovomis. Lovų skaičius, lyginant su 2013 m. sumažėjo dėl kai kurių mažiau apkrautų skyrių lovų skaičiaus sumažinimo. Sumažintas Abdominalinės chirurgijos lovų skaičius nuo 70 iki 64, Gimdymo skyrių lovų skaičius nuo 60 iki 50 (nuo 30 lovų iki 25 kiekviename iš dviejų gimdymo skyrių), 2 lovomis – nuo 19 iki 17 – sumažintas akušerijos patologijos lovų skaičius. Vertinant didžiausias perkrovas terapinio profilio skyriuose, buvo padidintas stebėjimo lovų priėmimo skyriuje skaičius: iki 10 suaugusiųjų priėmimo skyriuje, iki 3 - vaikų priėmimo poskyryje. Vertinant ypač didelį apkrovimą ginekologijos dienos chirurgijos profilyje, dalis ginekologijos skyriaus lovų perduota ginekologijos dienos chirurgijos poskyriui, taip padidinant jį nuo 9 iki 14 lovų.

Lovų profiliai, kaip ir gydomieji skyriai, 2014 m. nekeisti – naujų neatsirado, uždarytų senų nebuvo.

Pagrindiniai veiklos rodikliai detalai išskleisti lentelėje Nr. 1.

Iš jos akivaizdu, kad ligoninės Kardiologijos ir Vidaus ligų skyriai lieka intensyviausiai apkrauti, nepaisant tam tikro krūvio sumažinimo, teikiant daugiau stebėjimo paslaugų.

LRV nutarimu Nr. 335 patvirtintoje Sveikatos įstaigų restruktūrizavimo strategijoje optimalus lovos užimtumas terapijos ir chirurgijos profiliuose turėtų siekti 300 - 320 dienų, gi Kardiologijos ir Vidaus ligų skyriuose 2014 m. jis viršijo 100 %, t. y. į išrašomo ligonio lovą tą pačią dieną guldomas naujas pacientas. Tai reiškia, kad skyriai turi turėti žymiai didesnes atsargas čiužinių, lovos skalbinių. Neabejotinai išauga krūvis personalui. Kodėl šie rodikliai ryškiai ūgtelėjo 2014 m.? Tenka pripažinti, kad pailgėjo vidutinis gulėjimo laikas daugiau kaip 1 diena visuose terapijos profilio skyriuose, labiausiai Nefrologijos skyriuje - iki 1,3 dienos. Analizuojant gydytų asmenų kontingentą, ryškėjo sunkesnės ūmių ligų formos, sunkesnė įsisenėjusių ligų eiga, vedanti į terminalines stadijas. Pagal ligonių kasų dokumentus, nėra gulėjimo laiko rodiklių hospitalizacijos trukmei. Trukmė yra apibrėžta tik slaugai ir reabilitacijai. Tačiau minėtasis LRV 2003 m. Nutarimas Nr.335 rekomenduotinu hospitalizacijos laiku laiko 7 d. terapijos ir chirurgijos profilio ligoniams.

2014 m. vidutinis VMKL visų terapijos profilių lovos funkcionavimo rodiklis yra 378,5 dienos. Vidaus ligų skyriuje lovos funkcionavo 372,2 dienos metuose, Kardiologijos – 410,4 dienos, Nefrologijos skyriaus lovos funkcionavimo rodiklis – 349,9 dienos. Tai atitinka terapinių lovų panaudojimo rodiklius: 112,4 % kardiologinių, 102,0 % vidaus ligų ir 95,9 % nefrologinių lovų.

Kaip ir 2013 m., 2014 m. planinės hospitalizacijos vykdyti kardiologijos ir vidaus ligų profiliuose nebuvo galimybių. Visas ligonių kontingentas – ekstriniai ligoniai. Dalį planinių ligonių priimti galėjo tik Nefrologijos skyrius. Nors nuolat plečiama ligonių stebėjimo galimybė, ji nėra pakankama alternatyva ligoniui tinkamai ištirti, įvertinti, juolab pagydyti.

Analizuojamaisiais 2014 m. didžiausią veiklos intensyvumą išlaiko Ginekologijos dienos chirurgija. Realiai operacinė veikla vyksta 2 pamainomis. Čia operuojami išimtinai planiniai ligoniai. Nepaisant padidintų nuo 9 iki 14 lovų skaičiaus, lovos funkcionavimo rodiklis lieka labai aukštas. Ginekologijos dienos chirurgijos lovoje – 533,1 dienos metuose. (2013 m. - 538). Akivaizdu, kad Ginekologijos dienos chirurgijos skyriaus darbo intensyvumas nemažėja dėl labai aktyvaus jo vadovo ir motyvuoto kolektyvo. Žinoma, svarbus išlieka ir didelis planinių mažesnių gydomųjų ir diagnostinių ginekologinių operacijų poreikis. Tai rodo, kad yra aukštas onkologinis budrumas, kuris ateityje, tikėtina, pradės mažinti pirminio ginekologinės lokalizacijos vėžio išsivystymo tikimybę.

Ginekologijos skyrius 2014 m. labai sumažintas - iki aktyvių 5 lovų ir 6 pooperacinių ginekologijos lovų. 5 ginekologijos lovų panaudojimo procentas - 81,4, lovos funkcionavo 297,2 dienos, vidutinė gulėjimo trukmė ne ką ilgesnė nei dienos chirurgijos padalinyje - 3 d.

Kaip ir kasmet, aukštus lovos panaudojimo rodiklius rodo du reanimacijos profilio skyriai. Anesteziologijos - chirurgijos reanimacijos skyriuje toks rodiklis pasiekiamas dėl intensyvios chirurginės veiklos daugumoje chirurginio profilio skyrių: Abdominalinės chirurgijos, Akušerijos ir ginekologijos bei Urologijos operacinėse. Lovoje šiame skyriuje funkcionavo 555,9 dienos metuose, kas rodo, kad skyriaus lovoje per parą gulėdavo daugiau, kaip 1,5 ligonio. Be abejo, šis rodiklis rodo tik labai intensyvią operacinę veiklą, kadangi dalis operuotų ligonių - t. y. bendrąją anesteziją patyrę ligoniai - atsiduria pooperacinėse lovoje iki pilno pabudimo. Natūralu, kad esant aktyviai operacinei veiklai, šiose lovoje spėja pagulėti keletas operuotų ligonių kiekvieną parą.

Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius surenka daug sunkiai sergančių reanimacinių pacientų iš Vilniaus ir Vilniaus apskrities. Nechirurginių susirgimų atvejais dažniausiai dominuoja terminalinė būklė. Tai sepsiai, sunkūs koronariniai nepakankamumai, ritmo sutrikimai, neurologinių, endokrininių ir kitų susirgimų sąlygotos komos. Daugėja terminalinėmis ligos stadijomis sergančių ligonių perkeltų iš kitų ligoninių (Santariškių ir Kauno klinikų, Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės). Nuo 2014 m. birželio 2 d. iki dabar yra gydomas ligonis perkeltas iš Santariškių klinikų. Ligonį pavyko išgelbėti nuo 2 sepsio atakų, tačiau dėl pagrindinio neurologinio susirgimo jis negali ir niekada negalės kvėpuoti savarankiškai. Perkelti pacientą į slaugą, kurioje galėtų būti taikoma ventiliacija, per pastaruosius 8 mėnesius galimybių nerasta.

Reanimacijos skyrius dažnai užpildo slaugos stacionarų ligoniai, pablogėjus jų būklei. Vilniaus gyventojai turi savo nuostatas, kad kiekvienas slaugomas ligonis iš namų ir kitų stacionarų ar slaugos ir globos įstaigų yra nusipelnęs terminalines dienas praleisti reanimacijos skyriuje. Dėl aktyviausių veiksmų, taikant hemodiafiltracijas, kontrapulsacijas, gastrostomijas bei kitą labiau rutininę gydymo taktiką, tokių ligonių agonija tęsiama mėnesiais, palaikant jų vegetacines būkles iki visiško gyvybinių funkcijų išsekimo.

Vilniaus miesto savivaldybės dėmesio centre 2014 m. buvo akušerijos skyrių veikla. Net ir dalinai persiskirsčius gimdyvių srautams, 2014 m. VMKL priimti 2551 gimdymas. Gimė 2576 naujagimiai. Visi jie buvo išrašyti gyvi, nepaisant, kad net 3 naujagimių svoris buvo nuo 500 g iki 999 g; dar 100 naujagimių svėrė nuo 1 kg iki 2,499 kg. Likusiųjų 2473 naujagimių svoris viršijo 2,5 kg. Nagrinėjant šiuos gimdymo stacionaro rodiklius, norėtume priminti, kad pagal Sveikatos įstaigų restruktūrizavimo strategiją, siektini akušerijos skyriaus rodikliai yra 230 - 250 dienų užimtumas metuose, vidutinė gydymo trukmė – 4 dienos, o minimalus gimdymų skaičius - 300 per metus. Mūsų skyriuose lovos buvo užimtose 302 - 308,8 dienas, vidutinė gulėjimo trukmė 5,7 – 6 dienos ir gimdymų skaičius 2548. Naujagimių vidutinė gydymo trukmė viršyta todėl, kad iš 2014 m. gimusiųjų 2576 net 2435 naujagimiai priskirti naujagimių su patologija profiliui (iš jų - 143 neišnešioti; 95 naujagimiai dėl sunkios būklės tolimesniam gydymui perkelti į kitas ASPĮ).

Vaikų ligų skyriuose srautai (atvykę, išrašyti / gydyti) praktiškai nesikeitė, lyginant su 2013 m. Lovadienių skaičius padidėjo daugiau kaip 2,5 tūkst. lovadienių dėl pailgėjusios gydymo trukmės.

Nedaug keitėsi ir angiochirurgijos profilio pacientų srautai, tačiau ilgėjo gydymo laikas, todėl padidėjo lovadienių skaičius.

2014 m. žymiai išaugo visos ligoninės bendras lovų funkcionavimo ir lovų panaudojimo rodiklis bei lovadienių skaičius. Tai sąlygojo keletas priežasčių: padidėjęs bendras ligonių srautas (atvykusiųjų ir gydytų), sumažėjęs lovų skaičius ir pailgėjęs vidutinis gulėjimo laikas.

Mirtinų išeičių skaičius yra mažesnis nei ankstesniais metais (nuo 532 iki 499 mirčių). Sumažėjimas sudaro apie 6,6 % nuo praėjusių metų skaičiaus. Beje, šis rodiklis labai ryškus naujagimių kontingente – nuo 4 iki 0. Tai dar kartą įrodo, kad buvę „rekordiniai“ naujagimių skaičiai ne visais rodikliais yra palankūs ligoninės rezultatams.

Autopsijų skaičius tolydžio mažėja, kas visiškai atitinka bendrąsias pasaulines tendencijas. Mūsų ligoninės patologijos skyriuje atliekamos ir Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės autopsijos - 2014 m. jų buvo 9, į ligoninės statistinius rodiklius jos neįtrauktos. Patologų darbo krūvis itin didelis, tiriant operacinę ir kitą medžiagą, profilaktiškai tiriant pacientus dėl vėžio, aptarnaujant ne tik mūsų, bet ir kitas ligonines, tarp jų ir Respublikinę Vilniaus universitetinę ligoninę ligoninę ir Vilniaus universiteto ligoninę Santariškių klinikas, kai kurias kitų regionų, pvz. Klaipėdos, įstaigas.

Filialo pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

Skyriaus pavadinimas	Vidutinis lovų skaičius	Lovadienių skaičius	Lovų funkcionavimas	Lovos panaudojimo %	Gydymo trukmės normatyvas	Vidutinė gydymo trukmė	Atvykusių ligonių skaičius	Išvykusių ligonių skaičius	Gydytų ligonių skaičius	Mirusių ligonių sk. ir %	Patologoanatominių ir klinikinių dgn. nesutapimo %
Vaikų alergologijos	19	3108	181,7	49,8	7	4,6	669	669	669	-	-
Vidaus ligų diagnostikos	35	11416	326,2	89,4	7	8,7	1283	1285	1318	33/2,5%	-
Kardiologijos	27	9732	360,4	98,7	7	10,2	1062 t.sk. iš intensyvaus stebėjimo posk. 453	1037 t.sk. į intensyvaus stebėjimo posk. 88	952	3/0,1%	-
Intensyvaus stebėjimo ir reanimacijos poskyris	6	2189	364,8	100,0	3	2,5	873 t.sk. iš kitų skyrių 239	837 t.sk. iškelti į kt. skyrius 682	876	39/4,5%	-
Neurologijos	37	11067	299,1	81,9	7	10,8	1068	1019	1027	8/0,8%	-
Nefrourologijos	35	10686	305,3	83,6	7	11,3	913	923	945	22/2,3%	-
Dienos chirurgijos sk. pooperacinės lovos	27 6	2886 t.sk. 1042	106,9 173,7	30,7 47,6	1-2 1	1,8 1	1616 t.sk. 1042	1618 t.sk. 1042	1618 t.sk. 1042	- -	- -
Medicininės reabilitacijos	30	7743	258,1	70,7	16-48	22,2	326	392	392	-	-

Per ataskaitinį laikotarpį Vaikų alergologijos skyriuje suteikta 160 dienos stacionaro paslaugų 66 pacientams. Dienos chirurgijos skyriuje suteikta 101 ambulatorinės chirurgijos paslauga.

2.2. Duomenys apie planiškai hospitalizuotų pacientų skaičių (pagal ligų grupes), palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

Ligoninės

		2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
1.	Terapijos skyriai	272	63	109	374
2.	Angiochirurgijos skyriai	93	108	97	86
3.	Abdominalin. chirurgijos sk.	582	504	478	511
4.	Ginekologijos skyrius	1400	3448	941	143
5.	Urologijos skyrius	706	706	804	892
6.	DCH	278	1916	4931	5708
	Viso	3331	6745	7360	7714

Į terapijos profilio lovas planiškai dažniausiai hospitalizuojami inkstų ligomis sergantys ligoniai, išimtinai į Nefrologijos skyrių. Į Kardiologijos skyrių planiškai pateko 50 ligonių, kurie po ambulatorinės kardiologo konsultacijos buvo pasiskirti planinei kardioversijai, atlikus vidutiniškai 2 savaičių antikoagulantų terapiją.

Panašus nedidelis laukiančių hospitalizacijos planinių ligonių skaičius yra angiochirurgijos profilyje. Tačiau eilių hospitalizuoti į angiochirurgijos kliniką ligoniams nėra, nebent pats ligonis nusistato sau tinkamą datą, priderintą prie atostogų ar laisvadienių.

Išimtinai tik planiniai ligoniai patenka į Dienos chirurgijos skyrių ir Dienos chirurgijos poskyrį Ginekologijos skyriuje. 5-ias ginekologijos skyriaus lovas dažniausiai užima ekstrinės ligonės. Per metus į skyrių skubos tvarka pateko 63,3 % ligonių.

Pilvo chirurgijos profilyje esama ir planinių, nepatenkančių į dienos chirurgijos profilį dėl susirgimo pobūdžio ar sunkesnės bendros būklės bei gretutinių susirgimų, ir urgentinių ligonių. Planiniai ligoniai Abdominalinės chirurgijos skyriuje sudarė kiek mažiau nei 1/5 visų gydytų ligonių. Gydytų ligonių 2014 m. Abdominalinės chirurgijos sk. buvo 2798. Abdominalinės chirurgijos ir chirurgijos profilio planiniai ligoniai galėtų būti hospitalizuojami tą pačią dieną. Jei hospitalizacija atidedama, tai vyksta ligonių pageidavimu.

Į Urologijos skyrių planiniam gydymui ligoniai patenka vienos ar kelių dienų laikotarpiu. Urologijos skyriuje planinių ligonių buvo 1,3 karto mažiau, nei ekstra atvejų.

Laukiančių planinės hospitalizacijos ginekologijos profilyje eilės nedidelės, tačiau hospitalizacijos laukimo laiką ilgina patys ligoniai, pageidaudami konkretaus gydytojo, kaip operatoriaus, arba norėdami operuotis sau tinkamu laiku.

Vaikų, akušerijos ir naujagimių skyriuose į stacionarą patenkama be eilių ir vietų stokos nejauciama.

Eilės specialisto konsultacijoms, kurios dažnai virsta eilėmis hospitalizacijai, kiekvieną mėnesį analizuoja Ligonų kasos pagal sveikatos priežiūros įstaigų teikiamą ataskaitą.

Filialo duomenys apie planinės hospitalizacijos laukiančių pacientų skaičių (pagal ligų grupes), palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

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

2.3. Duomenys apie priėmimo (ir konsultacinį) skyrių.

Ligoninės

	2010 m.	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje priimtų pacientų skaičius Iš jų:	55510	66 009	75616	79895	60743
Hospitalizuotų (gydytų)	28269	30346	32540	28165	30470
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	137	390	312	535	590
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nenukreiptų į kitą ligoninę	27104	35273	42764	51195	29683

Bendras į Priėmimo - skubios pagalbos skyrių besikreipusiųjų skaičius per atsiskaitomuosius vienerius metus sumažėjo. Esame įsitikinę, kad šį darbo palengvinimą sąlygojo atsisakymas aptarnauti didžiąsias miesto poliklinikas (yra tik 2 išimtys – Antakalnio poliklinika ir nuo 2014 m. gegužės 8 d. Vilniaus rajono centrinė poliklinika). Nepaisant to, kad Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje teikiamos žymiai platesnės tyrimo ir stebėjimo paslaugos, hospitalizuotųjų skaičius, lyginant su 2013 m., išaugo. Hospitalizuotųjų skaičius per 5 metus išlieka banguojantis - tarp 28 ir 30 tūkst. atvejų. Hospitalizacijos atvejų akivaizdžiai nemažėja. Ar tai yra senstančio kontingento, ar tai nepakankamos priežiūros pirminiame lygyje pasekmė, spręsti būtų sunku. Atrodytų, Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus apkrovimas sumažėjo, tačiau dėl stebėjimo, aukštesnio hospitalizacijų lygio sumažinti Priėmimo skyriaus darbo krūvio nepavyko.

Iš visų 2014 m. besikreipusiųjų pagalbos į Priėmimo - skubios pagalbos skyrių hospitalizuota daugiau nei 50 % ligonių. Nukreiptų į kitas ligonines pacientų skaičius, nors ir didesnis nei 2013 m., galimai priklauso nuo ligoninės paslaugų profilių. VMKL neturi neurologijos skyriaus, kardio-, neuro- ir torakalinių chirurgų, toksikologų.

Be kitų chirurgijos procedūrų, dažniausiai urologinių, Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje atlikta 69 ambulatorinės odos - paodžio operacijos. Urologinių pacientų su cistostomomis kortelės dėl cistostomos keitimo apmokėjimui Ligoninių kasos priima vieną kartą per metus. Pacientus su cistostomomis aptarnauti tenka daug kartų, kartais net atvykstančius kasdien, tačiau šioje ataskaitoje, kaip ir ligoninių kasose, skaičiuojama tik viena „metinė“ kortelė kaip vienas atvejis.

Filialo duomenys apie priėmimo – skubios pagalbos skyrių

	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje priimtų pacientų skaičius	8236	8802	8824
Iš jų:			
Hospitalizuotų	7072	7398	7121
Konsultuotų ir nukreiptų į kitą ligoninę	221	130	121
Konsultuotų, bet nehospitalizuotų ir nenukreiptų į kitą ligoninę	943	1274	1582

2.4. Duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas.

Ligoninės

Metai	Konsultacijų skaičius				
	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis	Iš viso
2013 m. (be brangių tyrimų)	15570	12895	10785	12497	51747
2013 m. (su brangiais tyrimais)	17445	14853	12535	14339	59172
2014 m. (be brangių tyrimų)	14080	13188	11497	13191	51956
2014 m. (su brangiais tyrimais)	15645	14615	12711	14591	57562

2014.m., kaip ir 2013 m., ambulatoriškai suteiktų 2 ir 3 lygio specialistų konsultacijų skaičiai panašūs - tik 0,4 % augimas. Tačiau brangiųjų tyrimų skaičiui sumažėjus, 2014 m. antrinio ir tretinio lygio paslaugų skaičius tapo mažesnis 2,7 %.

Didžiausią skaičių konsultacijų suteikia suaugusiųjų Priėmimo - skubios pagalbos skyrius, kur konsultuoja terapeutai, kardiologai, nefrologai, pilvo ir bendrieji chirurgai, urologai, kraujagyslių chirurgai.

Vaikų gydytojų ambulatorinių konsultacijų skaičius itin didelis. Tai sietina su tėvų nenoru gydyti vaiką stacionare. Vaikų pulmonologai yra užimti kvėpavimo ligų pacientų antrinio lygio konsultacijomis. Cistine fibroze sergantiems vaikams mūsų ligoninės pulmonologai yra vienintelė galimybė Lietuvoje gauti profesionalią konsultaciją ir pagalbą.

Tretinio lygio konsultacijas teikia angiochirurgai, akušeriai ginekologai, nefrologai, urologai. Iš bendro 2014 m. pacientams suteiktų **57562** konsultacijų skaičiaus tretinio lygio paslaugų suteikta **12021**. Likusios **45541** buvo antrinio lygio.

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

Filialo duomenys apie gydytojų specialistų ambulatoriškai suteiktas konsultacijas

Metai	Konsultacijų skaičius				
	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis	Iš viso
2012	329	308	308	389	1331
2013	647	551	479	532	2209
2014	602	607	460	568	2237

2.5. Operacinę veiklą vykdančių skyrių veiklos analizė

	Dienos chirurgijos sk.	1-as angio-chirurg. sk.	2-as angio-chirurg. sk.	Abdominalinė s chirurg. sk.	Urologijos sk.	1-as gim-dymo sk.	2-as gim-dymo sk.	Gineko-logijos dienos chirurg.	Gineko-logijos sk.	Iš viso
Hospitalizuota ligonių iš viso	2447	852	889	2711	2037	1303	1261	3320	466	15286
Iš jų:										
Skubos tvarka	0	256	249	1540	863	2	2	0	295	2855
Planine tvarka	2447	596	640	1171	1174	1301	1259	3320	171	12438
Atlikta operacijų	2447	572	729	2024 (679 iš jų endosk.)	1733 (953 iš jų endosk.)	319 C + 1004 * = 1323	293 C + 954* = 1247	3374	466	13881
Operacinis aktyvumas %	100,0	67,1	82,0	74,66	85,08	24,48 (C) 101,53	23,2 (C) 98,89	101,6	100,0	90,8
B. mirtingumas chirurgijos skyriuose %	0	1,0	1,2	0,3	0,1	0	0	0	0	0,19

* pažymėtos mažosios operacijos ir intervencijos

C pažymėtos Cezario pjūvio operacijos

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

Dviejuose Gimdymo skyriuose priimti 2551 gimdymai. 3 gimdymai ir 3 naujagimiai gimė iki atvykstant į ligoninę. Cezario pjūvio operacija atlikta 612 atvejų (2013 m.- 730 sectio Caesareae). Operacinis aktyvumas pagal Cezario pjūvio operacijas 2014 m. sudaro 23,86 %, skaičiuojant abiejų skyrių duomenis kartu (2013 m. - 28,8 %). Iš kitų operacijų buvo: 55 vakuume ekstrahcijos, 49 placentos atskyrimai ranka, 47 gimdos revizijos, 813 tarpvietės kirpimų, 610 siuvimų po plyšimų, susiūti 384 gimdos kakleliai. Intervencijų kiekvienai gimdyvei teko po 1 vidutiniškai, kas rodo, kad ligoninėje gimdymai priklauso sudėtingesnei kategorijai. Kaip sėkmės atvejai – iš 231 gimdyvių, anksčiau gimdžiusių per sekcią, net 73 pagimdė pačios, tai sudaro 31,6 % arba beveik 1/3 atvejų. Iš taikytų 40 vaisiaus apgręžimų į galvinę pirmėigą, net 31 (77,5 %) pavyko.

Naujagimių priežiūra pagerėjo tiek, kad pasiektas „0“ naujagimių mirtingumas. Jau 2013 m. jis buvo pagerėjęs 3,5 karto lyginant su 2012 m., ir siekė 4 naujagimių mirties atvejus.

Per 2014 m. gimė 2576 gyvi naujagimiai. Buvo 7 negyvagimiai, iš jų 5 – neišnešioti. Visi 7 vaisiai žuvo iki gimdymo. Su vystymosi defektais buvo 132 naujagimiai, įskaitant negyvagimius. Iš 2576 gyvų gimusių, 3 tesvėrė nuo 500 gramų iki 999 gramų. 100 svėrė nuo 1000 gramų iki 2499 gramų, likusieji 2473 svėrė daugiau nei 2,5 kg.

Kaip ir 2013 m., Ginekologijos skyriaus lovos padalintos dviem poskyriams: nuo 9 iki 14 lovų padidintas dienos chirurgijos poskyris; 11 lovų buvo ginekologijos poskyryje. Iš jų aktyvių ginekologinių lovų buvo tik 5, o 6 lovos buvo skirtos pooperacinėms ligonėms. Ginekologijos poskyryje gydytos sudėtingesnių būklių arba skubos tvarka atvykusios ligonės. Dienos chirurgijoje visada atliekamos išimtinai planinės operacijos. Iš 466 ginekologinių pacienčių, 295 pateko skubos tvarka, tai sudaro apie 63,3 %. Daugiausiai planinių hospitalizacijų buvo dėl užleistų vėžio atvejų. Ginekologijos dienos chirurgijos poskyryje operacinis aktyvumas viršija 100 %, tai reiškia, jog, esant reikiamybei, gali būti padaryta daugiau, nei viena operacinė intervencija 1-ai ligonei.

Abdominalinės chirurgijos, urologijos ir angiochirurgijos skyrių pacientų gydymas nėra vien chirurginis. Angiochirurgijos skyriuose (1-ame ir 2-ame) operuota 74,73 % pacientų. Pilvo chirurgijos skyriuose operuotų pacientų procentas bemaž siekia $\frac{3}{4}$, t. y. sudaro 74,66 %. Kai kurie susirgimai (pankreatitai, dinaminiai žarnų nepraeinamumai) kai kuriais sėkmės atvejais gali būti pagydomi be operacijos. Maždaug 1/3 šio skyriaus operacijų - laparoskopinės.

Filialo operacinę veiklą vykdančių skyrių veiklos analizė

2014 m.	Skyrius
	Dienos chirurgijos
Hospitalizuota ligonių iš viso	1616
Iš jų:	
Skubos tvarka	-
Planine tvarka	1616
Atlikta operacijų	1548
Operacinis aktyvumas %	95,7
Bendras mirtingumas %	-

2014 metais palyginus su 2013 metais Dienos chirurgijos skyriuje hospitalizuota 107 ligoniais mažiau, operacijų atlikta 129 mažiau, operacinis aktyvumas sumažėjo 1,6 %.

2.6. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.6.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas

Ligoninės

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugų skaičius 2013 m.	Paslaugų skaičius 2014 m.
1.	2 lygio ambulatorinės konsultacijos	11198	13554
2.	3 lygio ambulatorinės konsultacijos	375	328
3.	Radiologiniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	170	399
4.	Patologijos tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	3196 + *594 = 3790	1759 + *12234 = 13993
5.	Mikrobiologiniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	43334	22710
6.	Laboratoriniai tyrimai (juridiniams asmenims – kitoms įstaigoms)	12888	14601
7.	Hiperbarinės oksigenacijos procedūros	0	0
8.	Gydyta užsienio piliečių	40	37
9.	Gydyta karių	0	0
10.	Nėštumo nutraukimo paslaugos	340	360
11.	Instrumentų sterilizavimas	16	59
12.	Kompiuterinės tomografijos tyrimai	1713	1967
13.	Gydytojo papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	16	62
14.	Akušerės papildoma individuali ligonės priežiūra gimdant	2	37
15.	Echoskopijos	122	63
17.	Endoskopijos	163	23

* pažymėti tyrimai atlikti pagal profilaktines programas

21 % išaugo mokamų ambulatorinių antrinio lygio konsultacijų skaičius. Tretinio lygio mokamų konsultacijų skaičius, deja, metai iš metų nežymiai mažėja. 2014 m. jų skaičius sumažėjo apie 13 %.

Bemaž 2,5 karto augo radiologinių tyrimų skaičius, lyginant su 2013 m.

Beveik 3,7 karto padaugėjo patologijos tyrimų dėl labai išaugusių profilaktinių programinių tikrinimų atliekamų tyrimų skaičius kitų gydymo įstaigų (įskaitant ir kitų regionų, pvz. Klaipėdos) užsakymu.

Apie 13 % išaugo laboratorinių tyrimų, atliekamų kitoms įstaigoms, skaičius, kadangi laboratorija turi puikią įrangą ir galimybę atlikti tyrimus visą parą.

Tačiau 2014 m. mikrobiologinių tyrimų skaičius sumažėjo, lyginant su praėjusiais metais. Mikrobiologijos laboratorijos mokamų paslaugų skaičius – toks pat, koks buvo 2012 m., vertinant paslaugas, teikiamas kitoms gydymo įstaigoms pagal sutartis. 2013 metais paslaugų apimtis buvo išaugusi apie 2 kartus. Didžioji mikrobiologinių tyrimų dalis atliekama mūsų įstaigos pacientams. Ligoninės pacientus, tiksliau jų gydytojus, mikrobiologai konsultuoja, parenkant antibiotikus konkrečiam ligoniui pagal patologijos sukėlėją.

Užsienio piliečiams suteiktų paslaugų skaičius neaugo.

Kiek padidėjo nėštumo nutraukimo pacientės pageidavimu skaičius. Būtent šios paslaugos yra pačių pacienčių apmokamos. Nėštumo nutraukimų skaičius pacientės noru jau nuo 2011 metų turi tendenciją didėti. 1 – asis nėštumas nutrauktas 96 pacientėms. 2014 m. neatsirado nė vienos pacientės iki 14 m. šioje kategorijoje. 12 - os pacienčių amžius buvo nuo 15 iki 17 metų.

Instrumentų sterilizavimo paslaugų skaičius nežymus. Matomai, nebėra poreikio tokioms paslaugoms.

Per pastaruosius metus mokamų radiologinių tyrimų skaičius išaugo daugiau nei dvigubai. Didėjo ir mokamų kompiuterinės tomografijos (KT) tyrimų skaičius, nors ne taip žymiai, kaip radiologinių. Vis tik KT augimas apie 13 %.

2014 m. akivaizdžiai didėjo gydytojo akušerio ginekologo ir akušerės papildomos priežiūros poreikis. Manytume, kad šis rodiklis - dėl padidėjusio gimdyvių skaičiaus iš užsienio valstybių.

Mokamų echoskopijų skaičius, stebint ilgesnį, nei 4 metų laikotarpį, mažėja. Manytume, kad mažėja poreikis. Mažėja ir endoskopijų poreikis. Tai, greičiausiai, lemia tyrimo prieinamumo galimybės.

Pažymėtina, kad paslaugų, kurių skaičius nesiekė 100, kitimą analizuoti statistiškai nėra prasminga.

Filialo duomenys apie mokamas paslaugas

Filialo stacionare mokamos paslaugos teikiamos tik **neapdraustiems ligoniams (2012 m.** mokamų paslaugų suteikta: dienos chirurgijos – 4 paslaugos, vidaus ligų diagnostikos – 2 paslaugos, nervų ligų – 1 paslauga, kardiologijos – 1 paslauga, vaikų alergologijos - 1 paslauga, **2013 metais:** dienos chirurgijos – 8 paslaugos, vidaus ligų diagnostikos – 1 paslauga, nefrourologijos – 1 paslauga, vaikų alergologijos – 1 paslauga, hemodializės – 1 paslauga; **2014 metais:** dienos chirurgijos – 10 paslaugų; **ir papildomos paslaugos pacientams pageidaujant** - pratęsiant medicininės reabilitacijos kurso trukmę: 2012 metais suteikta 12 tokių paslaugų, 2013 m. – 10 paslaugų, 2014 m. – 12 paslaugų.

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

Mokamos paslaugos pasibaigus lėšų limitui nebuvo teikiamos.

2.7. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Ligoninės

	2013 m.	2014 m.
Laboratoriniai tyrimai	624121	551716
Radiozotopiniai tyrimai	2312	2043
Ultragarsiniai tyrimai	24550 (be tyrimų atliktų Akušerijos ir ginekologijos klinikos, Urologijos ir Kardiologijos skyrių gydytojų)	36563 (neįsk. tik Urologijos sk. tyr.)
Endoskopiniai tyrimai	3577	3247
Klinikinės fiziologijos tyrimai	26258	24328
Fizioterapijos	49665	85750

Buvo atlikta beveik dvigubai daugiau fizioterapijos procedūrų. Realiai – tai fizinės ir reabilitacinės medicinos veiksmingumo pripažinimas gydant ūmias ir lėtines ligas.

Taip pat daugiau nei 30 % buno atlikta ultragarsinių tyrimų. Tai galėjo sąlygoti 2 priežastys. Pirmoji – patobulinta apskaita, prijungiant Akušerijos ginekologijos klinikos tyrimus, rutiniškai atliekamus daugumai pacienčių. Suskaičiuotos Kardiologijos skyriuje atliekamos echoskopijos. Nesuskaičiuotos tik Urologijos skyriuje atliktos šlapimo takų echoskopijos.

Pastebimai mažėja radioizotopinių tyrimų skaičius. Priežastis - radioizotopiniai tyrimai vis mažiau taikomi praktikoje. Galimai, šių tyrimų rūšies bus atsisakyta visiškai.

Endoskopinių tyrimų skaičius mažėjo, lyginat su 2013 m. Ta pati tendencija matoma ir klinikinės fiziologijos tyrimų skaičiuose. Pastarąją galėtume vertinti teigiamai – reanimacijų ir Kardiologijos skyrių specialistai patys profesionaliai vertina tyrimus, taip sudarydami galimybę mažinti krūvį gydytojams funkcionalistams.

Filialo duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2013 m.	2014 m.
Laboratoriniai	160.348	148.891
Radiologiniai	4.357	3.286
Kompiuterinės tomografijos	1.237	1.016
Ultragarsiniai	11.779	9.737
Endoskopiniai	553	568
Funkcinės diagnostikos	9.607	9.536
Fizioterapijos	26.440	28.800
Masažo	5.958	6.786
Kineziterapijos	11.346	14.019
Ergoterapijos	5.865	4.850
Psichologo	2.295	2.121
Socialinio darbuotojo	1.093	878
Hemodializės	897	853

2014 metais palyginus su 2013 metais Filialo stacionare fizioterapinių procedūrų atlikta 2360 (arba 8,9 %) daugiau, masažo procedūrų atlikta 828 (arba 13,9 %) daugiau, kineziterapijos procedūrų atlikta 2673 (arba 23,6 %) daugiau. Kitų tyrimų ir procedūrų skaičius sumažėjo: ultragarsinių tyrimų – 2042 (arba 17,3 %), laboratorinių tyrimų – 11.457 (arba 7,1 %), radiologinių – 1071 (arba 24,6 %), kompiuterinės tomografijos – 221 (arba 17,9 %), hemodializės procedūrų – 44 (arba 4,9 %).

2.8. Duomenys apie SASPI šeimos gydytojų teikiamas paslaugas

Ligoninės

Kaip ir anksčiau, 2014 metais ligoninė sutarčių pagrindu teikė šeimos gydytojo paslaugas mažoms pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, joms baigus darbą, savaitgaliais ir švenčių dienomis. Toliau pateikiama ataskaita individualiai kiekvienai įstaigai. Išimtis – tik Antakalnio poliklinikai. Taip pat, nuo 2014 m. gegužės 5 d. pacientų pageidavimu šeimos gydytojo paslaugos ne darbo metu pradėtos teikti Vilniaus rajono centrinei poliklinikai. 2014 m. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu už kiekvieną konkretų atvejį PSPI mokėjo 37,0 Lt. Toks apmokestinimas yra nuostolingas ligoninei, kuri išleidžia nepalyginamai daugiau ligoniui ištirti, jį konsultuoti. Net už paprastą (be manipuliacijų) specialisto konsultaciją Ligoninių kasos moka daugiau. Kiekvienas kreipimosi atvejis realiai kainuoja mažiausia 2 - 3 kartus daugiau, juk visada, norint įvertinti ligonio būklę, tenka skubos tvarka atlikti tyrimus, manipuliacijas. Toliau esančioje lentelėje teikiami duomenys apie pacientams, prisirašiusiems prie 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	Ne darbo metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis	Iš jų hospitalizuota PSPI nedarbo metu
1.	VšĮ Antakalnio poliklinika	3228	623
2.	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	160	8
3.	IĮ Kazakauskienės paslaugų įmonė	17	4

4.	UAB „Neuromeda“ (Vilniaus padalinys)	37	7
5.	UAB „Sanitas Familiae“	163	9
6.	UAB „Linkime sveikatos“	0	0
7.	IĮ Suzanovičienės BPG kabinetas	24	6
8.	UAB „Alfa clinic“	33	0
9.	IĮ „Tvinksnis“	45	4
10.	UAB „Šeimos medicinos klinika“ (5 padaliniai)	38	4
11.	VŠĮ Vilniaus raj. Nemenčinės poliklinika	69	9
12.	Krikščionių medicinos centras	22	3
13.	UAB „Tarandės šeimos klinika“	33	1
14.	UAB „Fama bona“	0	0
15.	UAB „Karoliniškių šeimos klinika“	144	14
16.	VŠĮ „I.Kelbauskienės šeimos klinika“	69	7
17.	UAB „Pagirių šiltnamiai“	5	1
18.	UAB „Riešės šeimos klinika“	7	1
19.	UAB „Idameda“	48	5
20.	V. Staniulionienės BPG kabinetas	0	0
21.	Miesto medicinos centras (UAB „Conas“)	17	3
22.	UAB „Ginekologijos ir šeimos kinika“	23	3
23.	VŠĮ „Balsių šeimos medicinos centras“	102	6
24.	UAB „Baltupių šeimos medicinos centras“ (4 padaliniai)	227	24
25.	UAB „Medicinos paslaugų centras“	159	23
26.	UAB „Esu“	140	4
27.	UAB „Hipokrato klinika“	50	9
28.	UAB „Laisvės prospekto šeimos klinika“	75	12
29.	UAB „Lionet“	37	8
30.	UAB „Euroklinika“	82	5
31.	UAB „Alicija ir partneriai“	46	3
32.	UAB „Northway medicinos centras“	57	3
33.	UAB „Bukiškių medicinos klinika“	5	0
34.	UAB „Šnapiškių medicinos centras“	3	0
35.	UAB „Pašilaičių šeimos medicinos centras“	184	20
36.	VŠĮ „Justiniškių šeimos gydytojų kabinetas“	78	9
37.	UAB „And klinika“	38	4
38.	J. Bartusevičienės IĮ „Fabijoniškių sveikatos centras“	65	10
39.	„Euromed“ klinika (Sanum Medicale)	27	5
40.	Vilniaus rajono centrinė poliklinika	301	52
	Iš viso:	5858	909

2014 m. ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje, pagal sutartis su PSPĮ, medicinos paslaugos PSP įstaigų nedarbo metu teiktos maždaug 5,9 tūkst. prie šių įstaigų prisirašiusiems pacientams. Iš jų beveik vienas tūkstantis asmenų hospitalizuoti skubos tvarka PSP įstaigų ne darbo metu. Paslaugos, suteiktos hospitalizuojamiems pacientams, ligonių kasų neapmokamos, o tai reiškia kad Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbas su šiuo konkrečiu pacientu nėra įvertinamas.

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

Eil. Nr.	Susirgimai	2014 metais					2013 metais				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	6	730	-	-	736	5	572	-	-	577
2.	Traumos ir operacijos	3	130	-	-	133	-	96	-	-	96
3.	Kvėpavimo sist. ligos	26	165	188	-	379	18	142	242	-	402
4.	Endokrininės sist. ligos	-	2	-	-	2	-	5	-	-	5
5.	Nervų sist. ligos	-	5	-	-	5	-	5	-	-	5
6.	Sanarių ligos	10	61	-	-	71	10	61	-	-	71
7.	Virškinimo sist. ligos	1	23	2	-	26	1	18	1	-	20
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	2	-	8	-	10	2	-	1	-	3
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	3	37	1	-	41	2	38	-	-	40
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Ginekologinės ligos	1	26	-	-	27	5	26	-	-	31
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	2	-	-	-	2	-	1	-	-	1
	Iš viso	54	1179	199	-	1432	43	964	244	-	1251

Reabilitacinio gydymo galimybėmis 2014 m. buvo pasinaudota daugiau, nei 2013 m. (padidėjo apie 14,5 %). Reabilitacinio gydymo padaugėjo dėl gydymo ligonių, sergančių kraujotakos sistemos ligomis, bei traumų ir pooperacinio gydymo. Šiek tiek mažėjo kvėpavimo ligomis sergančiųjų reabilitacinis gydymas. Kitų susirgimų reabilitacinio gydymo poslinkiai nėra patikimai vertintini dėl mažo atvejų skaičiaus, nesiekiančio 100.

Filialo duomenys apie pacientų siuntimą medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatą grąžinančiam, antirecidyviniam gydymui iš stacionaro, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus

[illegible]

	ligos										
9.	Odos ligos	1		8		9			3		3
10.	Nefrologinės ligos										
11.	Akių ligos										
12.	Ginekologinės ligos		7			7	1	5			6
13.	Onkologinės ligos										
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis										
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai										
	Iš viso	278	320	12	8	618	217	276	5	4	502

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

Ligoninės

Duomenų rinkimas apie siuntimo ir klinikinių diagnozių nesutapimą nenumatytas Ligonijų kasų ataskaitose pagal F 066/a-LK.

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

Visgi elektroninė Ligoninės informacinė sistema (LIS) leidžia pažvelgti į siuntimo ir pagrindinės diagnozės išrašant nesutapimus.

Iš 3 metų duomenų paaiškėjo, kad beveik pusė siuntimų diagnozių nesutampa. Iš gydytų 30467 (atvykusių 30495) ligonių **11235** atvejais siuntimo ir pagrindinės diagnozės išrašant dalinai arba visiškai nesutapo.

2.11. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė

Ligoninės

Infekcijų kontrolės skyrius dirbo pagal metinį darbo planą, HI epidemiologinės priežiūros ir valdymo tvarkos aprašą, kokybės vadybos sistemos dokumentus: M 06-2009 - „Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa“, P 35 – 2009 „Infekcijų kontrolės skyrius. Darbo organizavimas“, DI 35 – 2009 „Hospitalinės infekcijos nustatymas, registravimas ir perdavimas“, Lietuvos higienos normų reikalavimus.

2014 m. buvo užregistruota 145 hospitalinių infekcijų (HI) atvejai, atlikus perduotų HI epidemiologinį ištyrimą, pasitvirtino 144 HI atvejai, tai sudaro 0,49 % (2013 m.-132 atv.- 0,46 %). Nepasitvirtino 1 šlapimo takų infekcijos atvejis. Pranešimų apie pacientus, kuriems buvo nustatytos hospitalinės infekcijos po išvykimo iš mūsų ligoninės, nebuvo gauta. Išsiusti 5 pranešimai apie pacientus, atvykusius iš kitų gydymo įstaigų, kuriems nustatytos hospitalinės infekcijos. Iš visų užregistruotų HI, 43,75 % nustatė ir užregistravo Infekcijų kontrolės skyriaus darbuotojai, aktyviai vizituoju ir stebint ligonius padidintos rizikos skyriuose (2013 m. - 63,8 %). Akivaizdu, kad gydantys gydytojai pradėjo skirti didesnę dėmesį hospitalinių infekcijų nustatymui, registravimui ir perdavimui. Iš visų užregistruotų HI 38,8 % sudaro operacinių žaizdų infekcijos (OŽI), 20,13 % - pirminė kraujo infekcija, 19,44 % - šlapimo takų infekcijos (ŠTI), 6,25 % - endometritai po gimdymo, 4,86 % - pneumonijos, 1,38 % - OŽI po Cezario pjūvio operacijų, kitos HI – pavienės.

Hospitalinių infekcijų po gimdymų užregistruota – 0,25 % (13 atvejų), 2013 m.– 0,3 % (9 atvejai), HI naujagimių skyriuje nebuvo nustatyta. Pranešimų apie naujagimių hospitalinę infekciją po išvykimo iš ligoninės nebuvo gauta.

Daugėja rezistentiškų antibiotikams hospitalinių infekcijų sukėlėjų. Tarp HI sukėlėjų dominuoja: *Acinetobacter baumannii* – 23,9 %, *Enterococcus* -13,07 %, *Enterobacter cloacae* – 11,41 %, iš jų 61,9 % gamina plataus spektro β- laktamazes (ESBL), *E.coli* – 10,32 %, iš jų 26,3 % gamina plataus spektro β- laktamazes (ESBL), *Staphylococcus aureus* – 9,76 %, iš jų 47,36 % atsparūs meticilinui (MRSA), *Klebsiella pneumoniae* – 9,24 %, iš jų 82,35 % gamina plataus spektro β- laktamazes (ESBL), *Pseudomonas aeruginosa* ir *Proteus* – po 8,15 %.

11,8 % HI atvejų pasėlis nebuvo paimtas.

2014 metais užregistruotas viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (VKTI) protrūkis. Vidaus ligų skyriuje VKTI susirgo 9 pacientai. Protrūkis įvyko, nes nebuvo izoliuotas pirmas susirgęs pacientas.

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

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

- 249 Cezario pjūvio operacijos, užregistruota 1 HI (0,4 %), 2013 m. – 1 (0,34 %);
- 67 apendikso pašalinimo operacijos, užregistruota 2 HI (2,98 %), 2013 m. – 5 (6,8 %);
- 206 tulžies pūslės pašalinimo operacijos, užregistruota 2 HI (0,97 %), 2013 m. – 1 (0,7%).

2014 m. buvo atliktas paplitimo tyrimas visuose ligoninės skyriuose. Tyrime dalyvavo 377 pacientai. Iš jų: 197 moterys (52 %) ir 180 vyrų (48 %). Vidutinė gulėjimo trukmė iki tyrimo - 4,9 dienos. Hospitalinių infekcijų nustatyta 14 atvejų (3,7 %), atvykusių iš kitų ligoninių 3 (0,8 %).

Dažniausios hospitalinių infekcijų rizikos vietos yra intensyvios terapijos ir chirurgijos skyriai.

Tyrimo metu nustatyti rizikos veiksniai: 36 % - operuoti, 51 % - turėjo intraveninę kateterį, 9 % - šlapimo kateterį, 2 % - drenus. Tyrimo metu 34,5 % pacientų buvo paskirti antibakteriniai vaistai, iš jų: 70 % - antibakteriniai vaistai buvo skirti infekcijos gydymui, 30 % - profilaktiniam gydymui (nesant infekcijų požymių). Dažniausiai buvo skirti I - II kartos cefalosporinai (30 %), plataus veikimo spektro penicilinai (22 %), penicilinai (14 %), aminoglikozidai (7 %), III - IV kartos cefalosporinai (7 %).

Mikrobiologiniai tyrimai paskirti 86 % visų HI atvejų. Nustatyti sukėlėjai: *Enterococcus* spp.- 3, *Acinetobacter baumannii* - 2 (atsparūs AB), *E.coli* - 2, po 1 - *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*.

Paplitimo tyrimo rezultatų analizė leidžia daryti išvadą, kad mūsų ligoninės HI paplitimo rodiklis (14 atv. – 3,7 %) neviršija HI respublikinio paplitimo rodiklio (4,2 %).

Vykdoma 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). 2014 m. užregistruota ir perduota 601 užkrečiama liga (2013 m.- 598), iš jų: 63 suaugusiųjų, 538 vaikų. Dominuoja gripas ir ūVKTI - 533 (89 %), rotavirusinė ir noravirusinė infekcijos – 26 atvejai (4 %). Užregistruota 5 pedikuliozės atvejai (suaugusiųjų), 4 susirgimai vėjaraupiais, 4 - niežais, 1 - skarlatina.

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

Kas savaitę VVSC teikiami duomenys apie registruotus gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų atvejus. Padidėjusio sergamumo gripu 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 dėl gripo atvejus.

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.

2014 m. buvo išsterilizuotos 91245 pakuotės (2013 m. - 91942). Dėka įdiegtos krovinių kontrolės registracijos sistemos, padedančios atsekti krovinių sterilizacijos kokybę, padidėjo sterilizacinės darbuotojų asmeninė atsakomybė už sterilizacijos kokybę. 2014 m. neatitikčių dėl sterilizacijos kokybės neužregistruota. Buvo įvertinta rankinio ir mašininio plovimo ir dezinfekcijos proceso kokybė testų pagalba visuose ligoninės padidintos rizikos skyriuose. Viso patikrinta 936 instrumentai, kraujo likučių nerasta. Patikrinta 24 endoskopų plovimo ir dezinfekcijos kokybė, kraujo ir baltymų likučių nerasta. Pagal sutartį buvo sterilizuojami UAB „Diagnosticinės sistemos“, Odos ir lazerinės chirurgijos centro ir Vaivos Eriugytės PĮ ginekologijos kabineto instrumentai.

2014 metais išdezinsekuota 7426 patalynės (čiužiniai, antklodės, pagalvės) komplektai kameriniu būdu.

Filialo Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.

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

Kasmetinis infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas Filiale (150 pacientų) atliktas 2014 metų balandžio 10-11 dienomis, nustatyta 0,7 % hospitalinių infekcijų. Per 2014 m. iš viso užregistruota 4 atvejai, 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. 2014 m. koreguota procedūra „Sterilizacinės darbo organizavimas“, atnaujinti ligoninės padalinių dezinfekcijos planai. Taip pat atliekamas skubus infekcijų informacijos perdavimas visuomenės sveikatos centrams, 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

Ligoninės

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.

2014 metais buvo peržiūrima KVS dokumentacija: viena slaugos darbo instrukcija (SDI) ir keturios darbo instrukcijos (DI), tiesiogiai susijusių su slaugos personalo darbu 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.

2014 metais slaugos ir akušerijos darbuotojai slaugė, prižiūrėjo, atliko įvairias procedūras, asistavo ir vykdė gydytojų paskyrimus 28925 stacionaro pacientų.

Filialo personalo darbo analizė

Filiale slaugos personalo darbą organizuoja, jam vadovauja, vykdo slaugos personalo darbo kokybės kontrolę vyriausioji slaugos administratorė. Stacionaro ir poliklinikos vyresniosios slaugytojos – slaugos administratorės vykdo vyriausiosios slaugos administratorės nurodymus

Vyriausioji slaugos administratorė atlieka šias funkcijas:

- organizuoja ligonių slaugą ligoninės stacionare bei poliklinikos struktūriniuose padaliniuose;
- organizuoja vyresniųjų slaugytojų - slaugos administratorių ir slaugos specialistų susirinkimus;
- organizuoja ligoninės skyrių ir padalinių aprūpinimą slaugos priemonėmis;
- organizuoja pavaldaus personalo kvalifikacijos kėlimą;

- organizuoja slaugos profesijos studentų mokymą praktikos metu;
- teikia pasiūlymus ligoninės administracijai dėl slaugos paslaugų kokybės gerinimo;
- kontroliuoja sanitarinę higieninę ligoninės būklę.

Iš viso Filiale dirba 30 sveikatos priežiūros specialistų, 168 slaugos darbuotojai, iš jų 42 poliklinikoje, 23 bendrose tarnybose ir 103 stacionare.

Stacionaro vidaus ligų diagnostikos, kardiologijos, neurologijos, nefrourologijos skyriuose viena slaugytoja slaugo 12 - 17 ligonių, dienos chirurgijos skyriuje - 5 – 10 ligonius.

Intensyviosios terapijos ir reanimacijos skyriuje yra 6 lovos, dirba 9 slaugytojos. Vienoje pamainoje dirba 2 slaugytojos. Viena slaugytoja slaugo 2 – 3 ligonius.

Hemodializės poskyris turi 14 hemodializės lovų, dirba 1 – 2 pamainomis. Iš viso dirba 9 slaugytojos, vienoje pamainoje 3– 4 slaugytojos. Viena slaugytoja aptarnauja 4 hemodializuojamus pacientus.

Medicininės reabilitacijos skyriuje kiekviena slaugytoja slaugo 12 - 15 ligonių.

Vaikų alergologijos skyriuje slaugytoja prižiūri ir slaugo po 6 - 8 ligonius.

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

Visos procedūros ir gydytojo paskyrimai atliekami vadovaujantis metodinėmis rekomendacijomis, patvirtintomis Direktorius įsakymais.

Dėl slaugos proceso gerinimo, slaugos specialistai teikia pasiūlymus vyresniosioms slaugos administratorėms. Vyresniosios slaugos administratorės kontroliuoja slaugos specialistų pareigų instrukcijoje aprašytą 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 2013	Skaičius 2014
1.	Paciento socialinės situacijos įvertinimas: Individualaus socialinės pagalbos plano pacientui sudarymas ir konkrečių socialinės pagalbos pacientui priemonių ir būdų numatymas (paslaugų gavėjų)	452	451
2.	Konsultacijos, informacijos teikimas (paslaugos):	404	406
2. 1.	Konsultavimas pacientų po galūnių amputacijų, dėl socialinių garantijų ir lengvatų, dokumentų darymo, aplinkos pritaikymo, pagalbos namuose, kompensacinės technikos, spec. poreikių klausimais	242	273
2. 2.	Paciento artimųjų konsultavimas apie galimas pagalbos priemones, lengvatas, pašalpas, laidojimo organizavimą. Motinų, pagimdžiusių negyvagimius, konsultavimas	134	133

3.	Bendradarbiavimas ir savo veiklos koordinavimas su kitomis institucijomis:	462	450
3.1.	Bendradarbiavimas su globos įstaigomis, kūdikių namais, pensionatais	46	48
3.2.	Bendradarbiavimas su Vaikų teisių apsaugos tarnyba: dėl problematiškų vaikų, šeimų; dėl nepilnamečių motinų; dėl motinų, kurios atsisako vaikų; dėl vaikų, hospitalizuotų dėl bandymo nusižudyti, apsinuodijusių alkoholiu, narkotikais;	<u>275</u> 156 28 4 87	<u>277</u> 148 7 8 114
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	125
4.	Laidojimo organizavimas	4	4
5.	Darbas su motinomis, kurios atsisko auginti vaikus ar joms ribojamos motinystės teisės	4	8
6.	Transporto organizavimas sugrįžimui į namus bei perkėlimui į kitų miestų slaugos ligonines	51	33

Pagrindiniai socialinio darbo organizavimo rodikliai **Filiale:**

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Paslaugų skaičius	Paslaugų gavėjų skaičius
1.	Medicininės reabilitacijos skyriaus pacientų konsultavimas	878	372
2.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos pliklininio skyriaus pacientų konsultavimas	315	315
3.	Psichinės sveikatos centro pacientų konsultavimas	3	3
4.	Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo poliklinikos pacientų konsultavimas bendrosios praktikos, neurologų ir kt. gydytojų pavedimu	48	48

3. Duomenys apie SASPI dirbančius darbuotojus

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

Ligoninės

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2013 m.	2014 m.
Profesoriai	2	2
Habilituoti daktarai	4	4
Medicinos mokslų daktarai	25	20
Iš viso:	31	26

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

Filialo duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus.

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2013 m.	2014 m.
Profesoriai	-	-
Habilituoti daktarai	-	-
Medicinos mokslų daktarai	8	7
Iš viso:	8	7

Darbuotojų, turinčių mokslinius laipsnius, sumažėjo dėl vieno medicinos mokslų daktaro išėjimo į pensiją.

3.2. SASPI darbuotojų nedarbingumo analizė

Ligoninės ir Filialo

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius				Nedarbo dienų skaičius				Vidutinė vieno atvejo trukmė			
	2013 m.		2014 m.		2013 m.		2014 m.		2013 m.		2014 m.	
	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF	VMKL	AF
Liga	323	233	277	261	6.925	4.448	7.845	4.986	21,4	19,1	28,3	19,1
Slauga	78	31	109	29	490	217	861	202	6,3	7	7,9	7
Trauma buityje	22	16	25	13	901	423	1013	429	41,0	26,4	40,5	33
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	9	1	6	4	355	21	372	255	39,4	21	62	63,8
Iš viso	432	281	417	307	8.671	5.109	10.091	5.872	20,1	18,2	24,2	19,1

Ataskaitiniu laikotarpiu darbuotojų nedarbingumo atvejų padidėjo 11 (arba 1,5 %), vidutinė vieno atvejo trukmė pailgėjo 2,7 dienos (arba 14 %), bendras nedarbo dienų skaičius padidėjo 2183 dienomis (arba 15,8 %).

3.3. Darbuotojų kaita

Ligoninėje

Darbuotojai	2014 m.			2013 m.	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso Iš jų:	59	42		71	93
Gydytojai	10	5	1. Išvyko į VUL Santariškių klinikas (gyd. akuš. ginekologai, neonatologai) 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu 3. Į pensiją	22	30
Slaugos personalas *	16	8	1. Išvyko į VUL Santariškių klinikas 2. Asmeninio pobūdžio sprendimu 3. Į pensiją	17	33
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	14	13	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu 2. Į pensiją	12	16
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	19	16	1. Asmeninio pobūdžio sprendimu 2. Į pensiją	20	14

Filiale

Darbuotojai	2014 m.			2013 m.	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso Iš jų:	66	76		69	61
Gydytojai	22	26	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 127 str.2 d.; 124 str. 3 d.	23	16
Slaugos personalas*	21	23	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 127 str.2 d.	23	23
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*	10	10	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.; 127 str.2 d.	6	5
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	13	17	LR DK 126 str.1 d.; 127 str.1 d.	17	17

*- žr. 4.2 punktą.

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

4. SASPĮ finansinės ūkinės veiklos analizė

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

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

4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį

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.	2014 metų gruodžio 31 d.	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2012 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.
Iš viso*	1423,5	1295	1306,5	1392,5	1232,25	1260,5	1281	1159	1177	2318	2474	2267
Direktorius	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10413	9828	9828
Direktoriaus pavaduotojas medicinai**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8845	8845	8845
Direktoriaus pavaduotojas ambulatorinei ir konsultacinei pagalbai	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8845	8845	8845
Direktoriaus pavaduotojas infrastruktūrai ir ūkiui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8845	8845	8845
Vyr. finansininkas / darbuotojas, atliekantis vyr. finansininkui priskiriamas funkcijas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6823	6381	6061
Gdytojai	319	312,25	318,75	305,5	271,25	294,25	266	274	281	3723	3988	3903
Slaugos personalas***	439	405	411,25	435,25	398,25	405,5	395	357	365	2238	2453	2176
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ****	321,25	284,5	272	311,75	277,75	267,5	292	251	249	1870	1880	1709
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	339,25	288,25	299,5	335	280	288,25	323	272	277	1463	1519	1391

* - 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 registratoriai, autoklavuotojai, akušeriai, masažuotojai ir pan.

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

Vidutinis darbo užmokestis vienai užimtai etatinei pareigybei ataskaitiniais metais palyginus su 2013 m. sumažėjo 207 Lt arba 8,4 %, palyginus su 2012 m. – sumažėjo 51 Lt arba 2,2%. Direktoriaus vidutinis darbo užmokestis 2014 metais palyginus su 2013 m. nepasikeitė, palyginus su 2012 metais sumažėjo 585 Lt arba 5,6 %; direktoriaus pavaduotojų vidutinis darbo užmokestis per pastaruosius trejus metus nesikeitė; vyr. finansininko - 2014 metais palyginus su 2013 metais sumažėjo 320 Lt arba 5,0 %, palyginus su 2012 metais – sumažėjo 762 Lt arba 11,2%, gydytojų – 2014 m. palyginus su 2013 m. sumažėjo 85 Lt arba 2,1%, palyginus su 2012 m. – sumažėjo 180 Lt arba 4,8%; slaugos personalo – 2014 m. palyginus su 2013 m. sumažėjo 277 Lt arba 11,3%, palyginus su 2012 m. sumažėjo 62 Lt arba 2,8%; vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais sumažėjo 171 Lt arba 9,1%, palyginus su 2012 m. – sumažėjo 161 Lt arba 8,6%; vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais sumažėjo 128 Lt arba 8,4%, palyginus su 2012 m. – sumažėjo 72 Lt arba 4,9%.

Filialo

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui) Lt		
	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.	2012 m. gruodžio 31 d.	2013 m. gruodžio 31 d.	2014 m. gruodžio 31 d.
Iš viso*	607,5	610,25	578,5	578,75	568,75	548,5	558	564	544	1773,66	1822,06	1844,19
Direktorius	1	1	1			1			1	9775,02	-	8845,00
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5581,73	5572,20	5588,00
Direktoriaus pavaduotoja slaugai	1	1		1	1		1	1		4007,67	3805,89	-
Direktoriaus pavaduotojas ūkiui	1	1		1	1		1	1		4026,54	4060,53	-
Direktoriaus pavaduotojas organiz.klausimams	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4480,00	4497,81	4508,50
Vyr. finansininkas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6380,68	5438,48	5225,00
Gydytojai	115,75	117	115,75	106	104,75	100,5	118	121	115	2781,08	2873,25	2964,40
Slaugos personalas***	175,25	175,25	176,25	172,25	166,25	172	148	148	151	1792,79	1827,05	1792,92
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ****	94	94	84,25	91,25	87	82,75	98	100	85	1678,97	1712,73	1733,63
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	216,5	218	198,25	204,25	205,75	189,25	189	190	189	1169,97	1259,74	1255,53

Vidutinis Filialo darbuotojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 22 Lt arba 1,2 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 71 Lt arba 4,0 %.

Direktoriaus pareigybė Filiale 2013 m. nebuvo užimta; 2014 metais direktorius įdarbintas nuo gruodžio 16 d. Vidutinis direktoriaus darbo užmokestis (už etatą) ataskaitiniais metais, lyginant su užpraėjusiais metais sumažėjo 930 Lt arba 9,5%.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo medicinai darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 16 Lt arba 0,3 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 6 Lt arba 0,1 %.

Direktoriaus pavaduotojo organizaciniam klausimams vidutinis darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais, padidėjo 11 Lt arba 0,2%, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 28 Lt arba 0,6 %.

Vidutinis vyr.finansininkės darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais sumažėjo 213 Lt arba 3,9 %, lyginant su užpraėjusiais metais sumažėjo 1156 Lt arba 18,1 %.

Vidutinis gydytojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 91 Lt arba 3,2 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 183 Lt arba 6,6%.

Vidutinis slaugos personalo darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais sumažėjo 34 Lt arba 1,9 %, lyginant su užpraėjusiais metais – nepasikeitė.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 21 Lt arba 1,2 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 55 Lt arba 3,3 %.

Vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais sumažėjo 4 Lt arba 0,3 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 86 Lt arba 7,3 %.

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 (Įstaigos):

tūkst. Lt

		2014 m.				2013 m.			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PDSF	%
1	Pajamos, iš viso:	94.018,1	100	86.614,0	100	91.204,7	100,0	82.652,9	100,0
	iš jų:								
1.1.	už asmens sveikatos priežiūros paslaugas	85.884,0	91,3	85.884,0	99,2	81.785,4	89,7	81.785,4	99,0
1.2.	už prevencines programas	421,2	0,4	421,1	0,49	449,5	0,5	449,5	0,5
1.3.	už dantų protezavimą	131,3	0,1	131,3	0,15	146,5	0,2	146,5	0,2
1.4.	už inkstų transplantacijos programą	177,5	0,2	177,5	0,2	271,5	0,3	271,5	0,3
1.5.	už mokamas medicinines paslaugas	2.826,5	3,0	-	-	2.336,7	2,6	-	-

1.6.	kitos veiklos pajamos	201,0	0,2	-	-	307,3	0,3	-	-
1.7.	finansavimo pajamos	4.376,6	4,7	-	-	5.904,9	6,4	-	-
1.8.	finansinės ir investicinės veiklos	0,0	-	-	-	2,9			
2	Paprastosios sąnaudos, iš viso:	92.739,8	100	85.711,0	100	95.887,3	100,0	87.316,9	100,0
	iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos	92.739,8	100	85.711,0	100	95.887,3	100,0	87.316,9	100,0
2.1.1	Darbo užmokesčio	48.946,4	52,8	47.172,9	55,0	49.370,6	51,5	47.788,3	54,7
2.1.2	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	15.107,5	16,3	14.567,0	17,0	15.235,1	15,9	14.752,2	16,9
2.1.3.	Kraujo komponentų įsigijimo iš kraujo donorystės	1.174,8	1,3	1.174,8	1,4	1064,7	1,1	1060,9	1,2
2.1.4.	Vaistų ir medicinos priemonių	13.760,2	14,9	11.525,4	13,5	13.941,8	14,5	11.329,6	13,0
2.1.5.	Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose	138,6	0,1	138,6	0,2	144,3	0,2	144,3	0,2
2.1.6.	Pacientų transportavimas	121,0	0,1	119,6	0,1	125,0	0,1	123,3	0,1
2.1.7.	Pacientų maitinimo	1.531,9	1,7	1.530,3	1,8	1.455,2	1,5	1.454,7	1,7
2.1.8.	Šildymas, elektros energija, vanduo	3.432,4	3,7	3.333,8	3,9	3.985,3	4,2	3.875,5	4,4
2.1.9.	Ryšių paslaugos	151,8	0,2	144,1	0,2	134,5	0,1	124,7	0,1
2.1.10.	Einamasis remontas	121,6	0,1	45,5	0,1	568,3	0,6	14,3	0,0
2.1.11.	Medicinos įrangos remonto ir priežiūros	1.987,7	2,1	1.966,1	2,3	2.210,3	2,3	2.176,4	2,5
2.1.12.	Civilinės atsakomybės draudimas	136,9	0,1	136,9	0,2	138,4	0,1	138,4	0,2
2.1.13.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	24,8	0,0	1,5	0,0	42,8	0,0	22,4	0,0
2.1.14.	Kitos išlaidos	6.104,2	6,6	3.854,5	4,5	7471,0	7,9	4311,9	5,0
3.	Finansinis rezultatas	1.278,3		903,0		-4682,6		-4664,0	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	2.354,7		141,2		1477,1		772,2	
5.	Nebaigta statyba	23,3							
6.	Nebaigta statyba panaudos būdu								

Įstaigos pajamos ataskaitiniu laikotarpiu palyginus su 2013 m. padidėjo 2.813,4 tūkst. Lt arba 3,1%, šį padidėjimą sąlygojo pajamų augimas už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų (padidėjo 3.961,1 tūkst. Lt arba 4,8 %). Viena iš pagrindinių pajamų iš PSDF biudžeto augimo priežasčių - vadovaujantis Valstybinės ligonių kasos direktoriaus 2014-12-19 įsakymu Nr.1K-370 buvo skirtos lėšos 2014 m. sausio-lapkričio mėn. suteiktų ir apmokėtų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertei kompensuoti, ir Įstaiga papildomai gavo 2.704,8 tūkst. Lt pajamų;

Iš PSDF lėšų liko neapmokėtos Įstaigos suteiktos viršsutartinės ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos už 179,2 tūkst.Lt.

Sąnaudos 2014 m. sumažėjo 3.147,5 tūkst. Lt arba 3,3%, PSDF lėšų sąnaudos sumažėjo 1.605,9 tūkst. Lt arba 1,8%. Įgyvendinant lėšų taupymo programą, sumažėjo darbo užmokesčio sąnaudos – 424,2 tūkst. Lt arba 0,9 %, (iš PSDF lėšų sumažėjo 615,4 tūkst. Lt arba 1,3%), socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą sąnaudos sumažėjo 127,6 tūkst. Lt arba 0,8 %; iš PSDF lėšų sumažėjo 185,2 tūkst. Lt arba 1,3%). Sąnaudos šildymui, elektros energijai, vandeniui 2014 metais palyginus su 2013 m. sumažėjo 552,9 tūkst. Lt arba 13,9% (iš PSDF lėšų -541,7 tūkst. Lt arba 14,0%). Sąnaudos medicinos įrangos remontui ir priežiūrai sumažėjo 222,6 tūkst. Lt arba 10,1% (iš PSDF lėšų sumažėjo 210,3 tūkst. Lt arba 9,7%).

4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius

tūkst.Lt

Finansavimo šaltiniai	2014 m.		2013 m.		Padidėjimas / sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma (2-4)	% (3-5)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	86.614,0	92,8	82.652,9	93,5	3.961,1	4,8
Savivaldybės lėšos	500,0	0,5	9,1	-	490,9	5.394,5
VIP lėšos	0,0		0,6	-	-0,6	-100,0
Valstybės biudžeto lėšos:	1.142,4	1,2	960,9	1,1	181,5	18,9
LR Sveikatos apsaugos ministerija	733,8		908,2		-174,4	-19,2
Vilniaus miesto savivaldybė	32,6				32,6	100,0
Informacinės plėtros komitetas prie Susisiekimo ministerijos	304,6		13,8		290,8	2.107,2
Vilniaus kolegija	56,7		22,9		33,8	147,6
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto viešoji įstaiga „Kauno klinikos“	0,0		15,9		-15,9	-100,0
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas	14,7		0,1		14,6	14.600,0
ES ir užsienio valstybių (Šveicarijos paramos) lėšos:	1.757,4	1,9	566,7	0,6	1.185,7	209,2
LR Sveikatos apsaugos ministerija	26,3		397,9		-371,6	-93,4
Informacinės plėtros komitetas prie Susisiekimo ministerijos	1.726,1		78,5		1.647,6	2.098,9
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto viešoji įstaiga „Kauno klinikos“	0,0		90,3		-90,3	-100,0
Pajamos už mokamas paslaugas (medicinines ir kitas)	3.022,4	3,2	2.644,0	3,0	378,4	14,3
Kiti finansavimo šaltiniai:	254,0	0,3	1.573,9	1,8	-1.319,9	-83,9
Paramos lėšos	100,2		220,8		-120,6	-54,6
VMĮ (2 % gyventojų pajamų mokestis)	7,6		10,0		-2,4	-24,0
Vilniaus kolegijos sveikatos priežiūros fakultetas (už vadovavimą studentų praktiniam mokymui)	2,1		4,3		-2,2	-51,2
Vilniaus universitetas (už integruotą internatūrą)	52,7		48,6		4,1	8,4
Valstybinė ligonių kasa (vaistų ir medicinos pagalbos priemonių labai retoms ligoms ir būklėms gydyti, ciklosporino koncentracijos nustatymo reagentams)	80,4		1.277,2		-1.196,8	-93,7
Vilniaus teritorinė darbo birža (viešųjų darbų programa)	11,0		10,6		0,4	3,8
Kiti	0,0		2,4		-2,4	-100,0
Iš viso:	93.285,2	100,0	88.408,1	100,0	4.877,1	5,5

Mokamos paslaugos:

tūkst. Lt

Mokamų paslaugų pavadinimai	Gauta pajamų		Padidėjimas / sumažėjimas	
	2014 m.	2013 m.	suma	%
Mokamos medicininės paslaugos, iš viso:	2.661,2	2.336,7	324,5	13,9
Ligoninėje, iš jų:	1.308,2	959,4	348,8	36,4
Nėštumo nutraukimas	76,8	72,2	4,6	6,4
Laboratoriniai tyrimai	197,0	176,4	20,6	11,7
Mikrobiologiniai tyrimai	88,2	73,7	14,5	19,7
Patologiniai tyrimai	188,6	152,6	36	23,6

Polisomnografijos tyrimai	0,0	14,1	-14,1	-100,0
Radiologiniai tyrimai (renogramos, inkstų scintigramos, rentgenogramos)	13,1	16,3	-3,2	-19,6
Gydymas (užsieniečių ir kt.)	245,5	159,0	86,5	54,4
Gydytojų ambulatorinės konsultacijos	191,9	97,3	94,6	97,2
Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos	237,6	179,3	58,3	32,5
Echoskopiniai, endoskopiniai ir kt. tyrimai ir procedūros (komp. tomogr., ergoterap., hemodializ., rentgenogram. gd. ms., instr. ster.)	10,5	6,4	4,1	64,1
Gydytojo ir akušerės priežiūra gimdant	56,0	10,4	45,6	438,5
Slauga ir palaikomasis gydymas		0,0	0	0,0
Kitos (iki 10,0 tūkst. Lt)	3,0	1,7	1,3	76,5
Tyrimai filialui (eliminuojama)	-165,3	-121,3	-44	36,3
Filiale, iš jų:	1.518,3	1.498,6	19,7	1,3
Dantų protezavimas	498,7	439,4	59,3	13,5
Laboratoriniai tyrimai	115,7	134,6	-18,9	-14,0
Civilinės aviacijos darbuotojų sveikatos tikrinimas	281,8	246,1	35,7	14,5
Gydytojų konsultacijos	72,9	46,6	26,3	56,4
Hidroterapijos ir fizioterapijos procedūros	305,7	305,7	0	0,0
Darbas Seimo medicinos punkte	63,4	69,5	-6,1	-8,8
Gydymas stacionare	30,6	40,2	-9,6	-23,9
Tyrimai ir procedūros	26,3	23,4	2,9	12,4
Odontologo paslaugos	96,8	94,8	2,0	2,1
Rentgeno nuotraukos	11,4	45,2	-33,8	-74,8
Kitos (iki 10,0 tūkst. Lt)	15,0	53,1	-38,1	-71,8
Kita veikla:	361,2	307,3	53,9	17,5
Ligoninėje, iš jų:	306,7	253,4	53,3	21,0
Klinikiniai tyrimai	19,0	24,5	-5,5	-22,4
Individualios palatos mokestis	202,3	152,7	49,6	32,5
Kitos (komunalinės paslaugos, vadovavimas studentų praktikai ir kt.)	85,4	76,2	9,2	12,1
Filiale, iš jų:	54,5	53,9	0,6	1,1
Kitų paslaugų	54,5	53,9	0,6	1,1
IŠ VISO	3.022,4	2.644,0	378,4	14,3

4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas

Įstaigos (ligoninės ir filialo) ataskaitinių metų veiklos rezultatas – 1.278.256,0 Lt perviršis, praėjusiųjų – 4.682.638,0 Lt deficitas, t. y. ataskaitinių metų veiklos rezultatas, palyginus su praėjusiųjų, pagerėjo 5.960.894,0 Lt.

4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas pelnas (nuostolis) ataskaitinių metų pabaigoje

Ataskaitinių metų pabaigoje sukauptas perviršis 4.019.524,0 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):

tūkst. Lt			
Įstaigos pavadinimas	2014 m.	2013 m.	Padidėjimas/ sumažėjimas
Vilniaus teritorinė ligonių kasa	2.657,5	2.826,6	-169,1
Panevėžio teritorinė ligonių kasa	773,6	456,7	316,9
Šiaulių teritorinė ligonių kasa	261,3	120,4	140,9
Kauno teritorinė ligonių kasa	155,7	97,8	57,9
Klaipėdos teritorinė ligonių kasa	87,2	60,3	26,9
Pirkėjų skolos už mokamas paslaugas	211,2	137,2	74,0
Gautinos finansavimo sumos iš užsienio valstybių	0	1,8	-1,8
Gautinos finansavimo sumos ES strukt.fondų	0	21,3	-21,3
Gautinos finansavimo sumos iš valstybės biudžeto	0	4,1	-4,1
Gautinos finansavimo sumos iš savivaldybės biudžeto	19,0	319,0	-300,0
Gautinos finansavimo sumos iš kitų šaltinių	24,0	0,5	23,5
Kiti (iki 10,0 tūkst.Lt)	0,4	2,0	-1,6
Sukauptos finansavimo pajamos	5,3	9,2	-3,9
Iš viso per vienerius metus gautinų sumų	4.195,2	4.056,9	138,3
Pinigai bankų sąskaitose ir kelyje	5.162,4	3.937,7	1.224,7
Pinigai kasoje	5,8	12,7	-6,9
Iš viso pinigų kasoje ir banke	5.168,2	3.950,4	1.217,8
IŠ VISO GAUTINŲ SUMŲ IR PINIGŲ	9.363,4	8.007,3	1.356,1

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

Ligoninėje:

1. V. Levickienės firmos 1639,00 Lt (perduota antstoliams);
2. Paciento Sergejaus Kazlauskio už gydymą 1819,00 Lt (adresatas nerastas);
3. UADB „Baltikums draudimas“ – 131,40 Lt (bankrutavęs);
4. UAB „Medicinos paslaugų ir informacijos valdymo centras“ – 843,06 Lt (bankrutavęs);
5. UAB „Bukiškių medicinos klinika“ - 954,45 Lt (bankrutavusi).

Filiale:

Abejotinos gautinos sumos, susidariusios už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai, per ataskaitinį laikotarpį padidėjo 1.830,00 Lt ir ataskaitinių metų pabaigoje buvo lygios 37.421,41 Lt. Jas sudaro 2009-2014 metų ataskaitiniuose laikotarpiuose apskaitoje užregistruotos abejotinos pirkėjų skolos už suteiktas paslaugas (-7.472,20 Lt) ir nustatytas gautinų sumų už mokamas paslaugas nuvertėjimas (-29.949,21 Lt). Gautinų sumų nuvertėjimas pripažintas, bankrutavus skolininkams (AB „flyLAL-Lithuanian Airlines“, UAB „Akvameda“, UAB „Aurela“, UAB „Baltic Flight Academy“) ir negalėjus susigrąžinti skolas praėjus daugiau kaip vieneriems metams nuo skolų sumos įtraukimo į pajamas (Turkijos Respublikos ambasada, UAB „Čestla“).

4.5.2. Įstaigos įsipareigojimai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai)

4.5.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas

Ligoninėje:

tūkst. Lt

Eil. Nr.	Tiekėjo pavadinimas	2014 m.	2013 m.	Padid./ sumaž.
1	UAB „Vilniaus energija“	317,90	182,10	135,80
2	UAB "Limedika"	217,40	301,10	-83,70
3	UAB Roche Lietuva	148,60	99,30	49,30
4	VšĮ Nacionalinis kraujo centras	143,80	133,40	10,40
5	V.Kazlausko firma "Dameda"	136,50	133,40	3,10
6	UAB Skirgesa	102,90	69,00	33,90
7	UAB Onemed	99,00	79,60	19,40
8	UAB „Armila“	97,80	120,10	-22,30
9	UAB Tradintek	93,00	143,50	-50,50
10	UAB „Limeta“	79,50	54,30	25,20
11	UAB „Banga plius“	78,20	72,90	5,30
12	UAB „B.Braun medical“	78,00	82,00	-4,00
13	UAB "AE MEDICAL“	76,80	39,00	37,80
14	Siemens Osakeyhtio Lietuvos filialas	74,40	0,00	74,40
15	UAB „Vitrolab“	69,90	49,90	20,00
16	UAB Elektrum Lietuva	66,90	0,00	66,90
17	AB Lesto	65,60	68,20	-2,60
18	UAB Diagnostinės sistemos	65,00	70,70	-5,70
19	IĮ „Septeka“	57,40	49,80	7,60
20	UAB Arbor Medical Corporation LT	56,60	37,40	19,20
21	A.Zapalskio IĮ „Azas“	53,60	71,40	-17,80
22	UAB Medikona	52,80	50,50	2,30
23	UAB Interlux	52,00	56,10	-4,10
24	UAB BTA Insurance company se filialas	44,80	67,30	-22,50
25	UAB Entafarma	39,60	49,90	-10,30
26	UAB „AMI sprendimai“	37,40	119,30	-81,90
27	UAB Diamedica	37,00	27,80	9,20
28	UAB Flebologijos centras	35,60	0,00	35,60
29	UAB „Elme Messer Lit“	35,40	44,10	-8,70
30	UAB Ilsanta	34,40	96,50	-62,10
31	UAB Officeday	34,00	0,00	34,00
32	UAB Energenas	32,60	147,00	-114,40
33	UAB AV Investicija	26,90	53,00	-26,10
34	UAB Ekonovus	26,60	18,50	8,10
35	UAB Liukrena	26,60	12,60	14,00
36	UAB „Spektramed“	23,60	32,90	-9,30
37	UAB Graina	23,50	36,30	-12,80
38	UAB Fresenius Kabi Baltics	23,40	0,00	23,40
39	UAB Stelsa	23,00	0,00	23,00
40	UAB Office system	20,50	32,00	-11,50
41	UAB Remeda	20,30	11,40	8,90
42	UAB Tamro	20,10	40,60	-20,50
43	UAB Salmeda	19,80	30,80	-11,00
44	UAB Mediq Lietuva	19,50	10,30	9,20
45	UAB Vilniaus Rentinys	19,00	19,00	0,00
46	UAB Berlin Chemie Menarini Baltic	18,60	0,00	18,60

47	UAB Renalfarma	18,60	0,00	18,60
48	UAB Langasa	17,40	0,00	17,40
49	A.Tamošiūno įmonė	16,50	21,80	-5,30
50	UAB „Biometrija“	16,00	10,70	5,30
51	SIA Flebomedika	15,40	0,00	15,40
52	UAB Vitafarma	15,30	0,00	15,30
53	UAB „Vilniaus vandenys“	13,80	11,00	2,80
54	UAB Jukom	13,60	0,00	13,60
55	UAB Nemuno vaistinė	13,00	0,00	13,00
56	UAB Intersurgical	12,50	12,70	-0,20
57	UAB Eurocash1	11,60	11,60	0,00
58	UAB Medekspert LT	11,60	0,00	11,60
59	Kiti	271,20	399,40	-128,20
	Iš viso mokėtinos sumos tiekėjams	3372,30	3280,20	92,10

Filiale:

Eil. Nr.	Tiekėjo pavadinimas	2014 m.	2013 m.	Padidėjimas / sumažėjimas
1.	UAB "Vilniaus energija"	233,0	309,5	-76,5
2.	UAB "Bioeksma"	77,2	67,7	9,5
3.	UAB "Diagnosticinės sistemos"	76,8	59,8	17,0
4.	V.Kazlauskio firma "Dameda"	75,4	59,7	15,7
5.	UAB "Limedika"	55,2	75,1	-19,9
6.	UAB "Limeta"	52,3	49,6	2,7
7.	UAB „Kavita“	41,3	0	41,3
8.	Siemens Osakeyhtio Lietuvos filialas	40,8	25,8	15,0
9.	UAB „Banga plus“	39,5	25,3	14,2
10.	UAB "Vitrolab"	35,8	28,4	7,4
11.	VšĮ Nacionalinis Kraujo Centras	35,2	36,6	-1,4
12.	UAB "Diamedica"	34,4	41,0	-6,6
13.	UAB "Tamro"	27,8	45,7	-17,9
14.	UAB "SpektraMed"	27,6	30,5	-2,9
15.	UAB „Armila“	26,1	14,3	11,8
16.	AB "Lesto"	22,0	37,7	-15,7
17.	UAB „Elektrum Lietuva“	23,4	0	23,4
18.	Kiti tiekėjai	360,6	468,4	-107,8
	Iš viso mokėtinos sumos tiekėjams	1.284,4	1.375,1	-90,7

4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją**Ligoninės:**

tūkst.Lt

Eil. Nr.	Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją	2014 m.	2013 m.	Padid./ sumaž.
1	Soc. draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	1.310,4	1.238,3	72,10
2	Mityba	18,5	9,3	9,20
3	Medikamentai ir kraujo įsigijimas	1.769,7	1.904,0	-134,30
4	Šildymas, elektros energija, vanduo	464,4	315,9	148,50
5	Ryšiai	7,1	6,4	0,70
6	Ilgalaikis turtas	74,6	48,9	25,70

7	Kitos	1.038,0	995,7	42,30
8	Lizingo (fin.nuomos) ir pan. įsipareigojimai	0,0	209,7	-209,70
9	Ilgalaikiai ir trumpalaikiai atidėjiniai	37,7	42,3	-4,60
10	Sukauptos atostoginių ir soc.draudimo sąnaudos	2.247,7	2.085,9	161,80
11	Mokėtinas pridėtinės vertės mokestis	5,8	4,2	1,60
12	Kitos pervestinos sumos	0	2,0	-2,00
	Iš viso:	6.973,9	6.862,6	111,30

Filialo:

Įsipareigojimas pagal ekonominę klasifikaciją	2014 m.	2013 m.	Padidėjimas/ sumažėjimas
Darbo užmokestis	0	8,4	-8,4
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	388,2	416,9	-28,7
Mityba	35,8	36,6	-0,8
Medikamentai	639,5	647,1	-7,6
Šildymas, el. energija, vanduo	282,4	376,5	-94,1
Ryšiai	4,7	4,4	0,3
Už ilgalaikį turtą	42,6	0	42,6
Už ūkinės atsargos	27,2	40,2	-13
Už kitas paslaugas	252,1	270,2	-18,1
Kiti įsipareigojimai	60,2	37	23,2
Sukauptos atostoginių ir soc.draudimo sąnaudos	1.052,50	1.175,00	-122,5
Iš viso:	2.785,20	3.012,30	-227,10

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

Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos ataskaitiniu laikotarpiu palyginus su 2013 metais padidėjo 138,3 tūkst.Lt arba 3,4%, kadangi ženkliai padidėjo pajamos iš PSDF biudžeto lėšų. Dėl tos pačios priežasties, o taip pat dėl to, kad 2014 m. gruodžio pabaigoje iš Vilniaus TLK avansu gauta 3.800,0 tūkst.Lt, pinigų ir pinigų ekvivalentų padidėjo 1.217,8 tūkst. Lt arba 30,8%.

Ligoninė ir Filialas neturėjo trumpalaikių įsipareigojimų, susidariusių už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai. Visi įsipareigojimai tiekėjams 2014 m. gruodžio 31 d. buvo už ataskaitinių metų spalio - gruodžio mėn. patiektas prekes ar suteiktas paslaugas.

Bendras ligoninės ir filialo likvidumo (padengimo) rodiklis - 1,2. Šis rodiklis nusako, kiek kartų trumpalaikis turtas viršija įsipareigojimus.

Įstaigos mokumas (gautinos sumos + pinigai – įsipareigojimai): $4.195.261 + 5.168.252 - 9.976.975 = -613.462$ Lt, tačiau įvertinus, kad 3.300.250 Lt arba 33,1% įsipareigojimų sudaro sukaupti atostoginiai, įstaigos mokumas nėra blogas.

4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:**4.6.1. Ilgalaikis turtas**

Litais

	Įsigijimo savikaina	Likutinė vertė
Ligoninėje		
Nuosavas ilgalaikis turtas	30.362.290	11.234.389
- iš jų: įsigyta 2014 metais už:	2.2000.906	
iš jų:		
- iš nuosavų lėšų	343.937	

- gauta parama	15.976	
- iš Europos sąjungos lėšų	1.207.640	
- iš valstybės biudžeto lėšų	213.113	
- iš Savivaldybės lėšų	220.240	
Nebaigta statyba	23.341	23.341
Filiale		
Nuosavas ilgalaikis turtas	10.602.409	2.165.759
iš jų įsigyta 2014 metais už:	363.859	
- iš nuosavų lėšų	77.052	
- gauta parama	22.000	
- iš Europos sąjungos lėšų	221.301	
- iš valstybės biudžeto lėšų	39.053	
- iš Savivaldybės lėšų	4.453	
IŠ VISO ĮSTAIGOJE:	40.988.040	13.423.489

	Ligoninėje	Filiale
Pagal panaudos sutartis	73.509.867	61.517.702
iš jų:		
Vilniaus m. savivaldybės	34.250.365	32.584.821
LR Sveikatos apsaugos ministerijos	8.151.881	247.606
LSMU ligoninė VšĮ „Kauno klinikos“	1.420.218	
Kitų firmų	4.114.033	837.033
LVR turtas – patalpos LR Seime		58.295
Nacionalinės žemės tarnybos prie ŽŪM	25.573.371	27.789.947

4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas

Ligoninėje 2014 m. buvo atliktas avarinės būklės įrenginių remontas: šildymo vamzdžių keitimas, vidaus vamzdynų iš plieninių vandentiekio-dujotiekio vamzdžių ardymas ir vidaus vandentiekio vamzdyno tiesimas. Šiuos remonto darbus atliko UAB „Eco inžinerija“ (vertė – 29,4 tūkst. Lt). Ta pati bendrovė atliko remonto darbus ir ligoninės maisto paruošimo skyriuje: įrengtos lubos, atlikti sienų ir grindų apdailos darbai (vertė – 68,8 tūkst. Lt). Taip pat ligoninėje remontą atliko UAB „JDS LINE“ – remontuota transformatorinės stogo danga (vertė – 7,2 tūkst. Lt). Iš viso 2014 m. remontui išleista 105,4 tūkst. Lt.

Filiale per ataskaitinius 2014 m. už nuosavas lėšas atlikta neatidėliotinų remonto darbų už 16,2 tūkst. Lt:

- Poliklinikos 221 kab. ir hemodializės poskyrio pagalbinių patalpų remonto darbai – darbų vertė 6,0 tūkst. Lt, atliko UAB „Pylymsta“;
- II stacionaro nuotekų vamzdyno keitimas, laboratorijos, baseino ir dantų protezavimo skyriaus vamzdynų keitimas, ūkio skyriaus šilumokaičio keitimas – darbų vertė 10,2 tūkst. Lt, atliko UAB „Eco inžinerija“.

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 – 2015 m.	Informacinės sistemos specifikacijos parengimas ir diegimas. Techninės sisteminės programinės įrangos įsigijimas bei įdiegimas	2991,5	2194,6	2030,8	2030,8
Perduota partneriui :					-282,9	-272,1	-272,1
Iš viso :				2991,5	1911,7	1758,7	1758,7
Energiją tausančių 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		
			Elektros tiekimo sistemų modernizavimas – apšvietimo su LED šviestuvais įrengimas	491,2	30,9	30,9	30,9
Iš viso:				1052,3	502,6	30,9	30,9
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-remonto darbai gauta parama	-	-
			Medicininės įrangos skirtos nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugoms teikti įsigijimas	1420,2	1420,2- medicininės įrangos gavimas turto panaudos būdu	-	-
			Sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių akušerijos, neonatologijos ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugas kvalifikacijos kėlimas	18,5	18,5	-	-
Iš viso :				1508,6	1508,6	-	-
Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2011-2015m.	Medicininės įrangos, skirtos Reanimacijos ir intensyviosios	669,0	648,1	0,6 (nuolatinis aiškinamas is stendas)	0,6 (nuolatinis aiškinamasis stendas)

mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas			terapijos (kardiologinės) ir Kraujagyslių chirurgijos skyriams, įsigijimas				
Iš viso :				669,0	648,1	0,6	0,6
Išankstinės pacientų registracijos sistemos plėtra (IPR-2)	Europos Sąjungos struktūriniai fondai	2012-2015m.	Išankstinės pacientų registracijos sistemos plėtra	19,9	19,9	19,9	19,9
Iš viso :				19,9	19,9	19,9	19,9
VšĮ Vilniaus miesto universitetinės ligoninės rentgeno aparato įsigijimas	Vilniaus miesto savivaldybė	2011 m.	Mobilaus operacinio rentgeno diagnostikos aparato įsigijimas	300,0	300,0	300,0	300,0
VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės medicininės įrangos įsigijimas	Vilniaus miesto savivaldybė	2014 m.	Medicininei įrangai įsigyti	200,0	200,0	200,0	200,0
Iš viso :				500,0	500,0	500,0	500,0
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	-
Socialinių reikalų ir sveikatos departamento viešųjų įstaigų reorganizacija, restruktūrizacija, renovacija ir medicininės įrangos įsigijimas	Vilniaus miesto savivaldybė	2014 m.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo atnaujinimo investicijų projekto ir viešojo ir privataus sektorių	33,3	-	-	VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialo atnaujinimo investicijų projekto priėmimo – perdavimo aktas nebuvo

			partnerystės projekto galimybių studijos parengimas				pasirašytas
Iš viso:				33,3			
Išlaidoms, patirtoms pritaikant informacines sistemas euro įvedimui	Vilniaus miesto savivaldybė	2014m.	Išlaidoms, patirtoms pritaikant informacines sistemas euro įvedimui	20,2	20,2	20,2	20,2
Iš viso:				20,2	20,2	20,2	20,2
2014 metų viešųjų darbų programa	Vilniaus teritorinė darbo birža (kiti finansavimo šaltiniai) ir Vilniaus miesto savivaldybė	2014 m.	Ligoninės teritorijos tvarkymo darbai	18,9	18,9	18,9	18,9
Iš viso:				18,9	18,9	18,9	18,9

2014 m. Filiale buvo tęsiamas įgyvendinti projektas „E.sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje, VŠĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje“, kodas VP2-3.1-IVPK-10-V-01-001, finansuojamas iš Europos Sąjungos fondų ir valstybės biudžeto lėšų. Per ataskaitinius metus gauta kompiuterinės ir biuro įrangos už 260.354,49 Lt bei kitoms išlaidoms (projekto darbo grupės narių darbo užmokesčio sąnaudoms) - 3,4 tūkst. Lt (duomenys pateikti ligoninės vykdomų projektų lentelėje).

4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

tūkst. Lt

	2014 m.				2013 m.			
	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PDSF	% nuo pajamų
Pajamos	94.018,1		86.614,0		91.204,7		82.652,9	
Valdymo išlaidos*	850,5	0,9	849,0	1,0	1.023,6	1,1	995,9	1,2
Iš jų:								
Darbo užmokestis	644,7	0,7	644,7	0,8	774,6	0,8	754,9	1,0
Socialinis draudimas	198,8	0,2	198,8	0,2	239,3	0,3	233,2	0,3
Garantinis fondas	1,3		1,3		1,6		1,6	
Transporto sąnaudos	1,8		1,7		2,2		2,1	
Ryšių sąnaudos	3,6		2,5		5,8		4,1	
Komandiruočių sąnaudos	0,0		0,0		0,0		0,0	
Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos	0,3		0,0		0,1		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

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė (Antakalnio g. 57), 2004 m. įdiegė ir dirba pagal kokybės vadybos sistemą, taikomą šiose srityse: specializuotų ambulatorinių ir stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimas vykdant diagnostikos, gydymo, reabilitacijos ir slaugos procesus. 2004 metais ligoninė įvykdė EN ISO 9001:2000 (LST EN ISO 9001:2001) standarto reikalavimus, šiuo metu vadovaujasi EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimais. Ligoninė turi išduotą sertifikatą, patvirtinantį, kad ligoninės 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. 2014 m. gruodžio 4 d. UAB "TUV UOLEKTIS" atliko planinį priežiūros auditą pagal EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus. Audito metu neatitikčių nenustatyta. Pateiktos rekomendacijos darbo kokybės gerinimui.

Vykdant nuolatinę ligoninėje įdiegtos kokybės vadybos sistemos tobulinimą, 2014 m. ligoninėje parengti, patvirtinti ir įdiegti 3 nauji kokybės vadybos sistemos (KVS) dokumentai:

1. KVS darbo instrukcija DI 83-2014 „Endoskopų valymo, dezinfekcijos ir sterilizacijos tvarka“
2. KVS protokolas PR 13-2014 „Ūminio bronchiolito diagnostika ir gydymas“.
3. KVS protokolas PR 14-2014 „Vaikų sinkopės diagnostika ir gydymas“.

Taip pat parengta, patvirtinta ir įdiegta 15 jau anksčiau parengtų kokybės vadybos sistemos dokumentų naujų leidimų:

1. KVS procedūros P 07-2014 „Pirkimas“ šeštas leidimas.
2. KVS procedūros P 15-2014 „Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbo organizavimas“ trečias leidimas.
3. KVS procedūros P 23-2014 „Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas“ ketvirtas leidimas.
4. KVS procedūros P 59-2014 „Rizikos veiksnių analizės ir svarbiųjų valdymo taškų (RVASVT) sistema ir jos taikymas maisto paruošimo skyriuje“ antras leidimas.
5. KVS darbo instrukcijos DI 09-2014 „Maisto atliekų tvarkymas“ antras leidimas.
6. KVS darbo instrukcijos DI 11-2014 „Kardiologijos skyriaus gydymo efektyvumo vertinimo metodika“ antras leidimas.
7. KVS darbo instrukcijos DI 13-2014 „Medicininis atliekų tvarkymas“ ketvirtas leidimas.
8. KVS darbo instrukcijos DI 27-2014 „Vardinio vaistinio preparato skyrimo ir išdavimo iš ligoninės Vaistinės tvarka“ ketvirtas leidimas.
9. KVS darbo instrukcijos DI 43-2014 „VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje teikiamų paslaugų vadovas“ trečias leidimas.
10. KVS darbo instrukcijos DI 48-2014 „Reikalavimai tyrimų atlikimui Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba“ ketvirtas leidimas.
11. KVS darbo instrukcijos DI 51-2014 „Kraujo infekcijų (HBV, HCV, ŽIV) profilaktikos priemonės ligoninėje“ antras leidimas.
12. KVS darbo instrukcijos DI 53-2014 „Pacientų izoliavimo taisyklės“ antras leidimas.
13. KVS darbo instrukcijos DI 58-2014 „Kokybės laidavimo programa VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Radiologijos skyriaus Branduolinės diagnostikos poskyryje“ ketvirtas leidimas.
14. KVS protokolo PR 02-2014 „Prieširdžių virpėjimo ir prieširdžių plazdėjimo diagnostika ir gydymas“ antras leidimas.
15. KVS slaugos darbo instrukcijos SDI 06-2014 „Pacientų maitinimas ligoninėje“ antras leidimas.

Iš viso 2014 metų pabaigoje ligoninėje buvo 166 kokybės vadybos sistemos dokumentai: kokybės vadovas, 53 KVS procedūros, 80 darbo instrukcijų, 6 metodikos, 14 protokolų, 12 slaugos darbo instrukcijų. Kokybės vadybos sistemos dokumentų peržiūra vykdyta, vadovaujantis ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintu planu.

Eil. nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2014 metai		2013 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.	Neatitiktųjų valdymas	-	-	-	+
7.	Pirkimas	-	+	-	-
8.	Įrašų valdymas	-	-	-	-
9.	Personalo parinkimas ir mokymas	-	-	-	-
10.	Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbo organizavimas	-	+	-	-
11.	Mirties ir komplikuoto gydymo atvejų nagrinėjimo tvarka Vilniaus miesto universitetinėje ligoninėje	-	-	-	-
12.	Kardiologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
13.	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 su 16 hemodializės vietų 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 (el. laikmenoje)	-	-	-	-
60.	Gydymo stacionare ligos istorijos (forma Nr. 003/a) pildymo tvarka	-	-	-	-
61.	Medicininės dokumentacijos pildymas teikiant ambulatorinę pagalbą	-	-	-	-
62.	Maisto atliekų tvarkymas	-	+	-	-
63.	Konsultacijų teikimo ir pacientų perkėlimo tvarka VMUL	-	-	-	-
64.	Kardiologijos skyriaus gydymo efektyvumo vertinimo metodika	-	+	-	-
65.	1-o ir 2-o angiochirurgijos skyrių gydymo efektyvumo vertinimo metodika	-	-	-	-
66.	Medicininės 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 sintetiniais 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 auditai ligoninės padaliniuose	-	-	-	-
96.	VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje teikiamų paslaugų vadovas	-	+	-	+
97.	Reikalavimai tyrimų atlikimui Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje	-	-	-	-
98.	Ėminių priėmimas, įvertinimas, registravimas, mėginių ruošimas ir archyvavimas Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	-	-
99.	Nestandardizuotų tyrimų, atliekamų Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba, metodikos	-	-	-	-
100.	Tyrimų rezultatų teikimo tvarka Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	-	-
101.	Reikalavimai tyrimų atlikimui Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	+	-	-
102.	Laboratorinės diagnostikos reagentų, laboratorinių priemonių įsigijimo bei apskaitos VŠĮ VMUL tvarka	-	-	-	-
103.	Duomenų apie įtariamą nepageidaujamą reakciją į vaistą teikimo tvarką 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 pirmėigai	-	-	-	-
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 VMUL	-	-	-	-
120.	Nepageidaujamų 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.	Gimdyvės priežiūra esant gimdymo distocijai	-	-	-	-
128.	Širdies arterijų ir širdies ertmių rentgenokontrastinio ištyrimo (koronarografijos ir ventrikulografijos) atlikimo tvarka	-	-	-	-
129.	Vaistinių preparatų išėmimas iš rinkos ir farmacinių atliekų tvarkymas ligoninės Vaistinėje	-	-	-	+
130.	Terpių, laboratorinės diagnostikos reagentų, laboratorinių priemonių įsigijimo bei apskaitos VšĮ VMUL Mikrobiologinių tyrimų laboratorijoje tvarka	-	-	-	-
131.	Laboratorinių analizatorių kalibravimo tvarka Laboratorijoje su Transfuziologijos tarnyba	-	-	+	-

132.	Skalbinių tvarkymas	-	-	+	-
133.	Situacijos valdymas psichologinio smurto atveju	-	-	+	-
134.	Endoskopų valymo, dezinfekcijos ir sterilizacijos tvarka	+	-	-	-
	Metodikos				
135.	Tracheostomijos atlikimo metodika	-	-	-	-
136.	Krikotiroidotomijos atlikimo metodika	-	-	-	-
137.	DIK sindromo valdymas	-	-	-	-
138.	Antibiotikų vartojimo programa VšĮ VMUL chirurgijos profilio skyriuose	-	-	-	-
139.	Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo programa	-	-	-	-
140.	Skrandžio apjuosimo reguliuojama juosta operacijos atlikimo metodika	-	-	-	-
	Protokolai				
141.	Ankstyvojo naujagimių sepsio diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
142.	Prieširdžių virpėjimo ir prieširdžių plazdėjimo diagnostika ir gydymas	-	+	-	-
143.	Naujagimių hipoksijos ir asfiksijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
144.	Nėščiųjų besimptominės bakteriurijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
145.	Nėščiųjų hipertenzinių būklių diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
146.	Kraujavimo vėlyvuoju nėštumo laikotarpiu, gimdymo metu ir ankstyvuoju laikotarpiu po gimdymo diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
147.	Kraujavimo iš viršutinės virškinamojo trakto dalies diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
148.	Naujagimių hipoglikemijos diagnostika ir gydymas	-	-	-	-
149.	Neišnešiotų naujagimių kvėpavimo sutrikimo sindromo diagnostika ir gydymas	-	-	+	-
150.	Gimdos kūno vėžio diagnostika ir gydymas	-	-	+	-
151.	Kiaušidžių navikų chirurginis gydymas	-	-	+	-
152.	Naujagimių hiperbilirubinemijos diagnostika ir gydymas	-	-	+	-
153.	Ūminio bronchiolito diagnostika ir gydymas	+	-	-	-
154.	Vaikų sinkopės diagnostika ir gydymas	+	-	-	-
	Slaugos darbo instrukcijos:				
155.	Slaugos specialistų atliekamų procedūrų metodikos (Lietuvos slaugos specialistų organizacijos parengtos 55 instrukcijos) – galiojančios 24 metodikos	-	-	-	-
156.	Injekcijų ir infuzijų atlikimo tvarka	-	-	-	+
157.	Klizmos atlikimo tvarka	-	-	-	+
158.	Šlapimo pūslės kateterizavimas	-	-	-	-
159.	Vaistų laikymo skyriuose ir dalijimo pacientams tvarka	-	-	-	+
160.	Dirbtinių kūno angų priežiūra	-	-	-	-
161.	Pacientų maitinimas ligoninėje	-	+	-	-
162.	Paciento paruošimas operacijai	-	-	-	-
163.	Žaizdų priežiūra ir perrišimas	-	-	-	-
164.	Pacientų higieninė priežiūra	-	-	-	-
165.	Kateterių priežiūra	-	-	-	-
166.	Kvėpavimo sistemos ligomis sergančių pacientų slauga	-	-	-	-

Filiale

Eil. Nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2014 m.		2013 m.	
		Parengtas naujas*	Atnaujintas*	Parengtas naujas*	Atnaujintas*
1.	PASPT vidaus ligų skyriaus darbo organizavimo procedūra P 1:2014	+			
2.	Specifinė imunoterapija plėviasparnių vabzdžių nuodais P 2:2014	+			
3.	Civilinės aviacijos specialistų sveikatos tikrinimo tvarkos aprašas P 3:2014	+			
4.	Odontologijos skyriaus darbo organizavimas P 4:2014	+			
5.	Klinikinės fiziologijos kabinetų darbo organizavimas P 5:2014	+			
6.	Pirminės psichikos sveikatos priežiūros tarnybos darbo organizavimas P 6:2014	+			
7.	Ambulatorinės kortelės – Ligos istorijos pildymo procedūra KVSP 002:2010		+		
8.	Gydymo stacionare ligos istorijų rašymo nuostatai 2010 04 19		+		
9.	Sterilizacinės darbo organizavimas KVSP 002:2011		+		
10.	Alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo stacionare darbo organizavimas (KVSP 001:2013)	+			
11.	Vaikų alergologijos skyriaus darbo organizavimas (KVSP 002:2013)			+	
12.	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“			+	
13.	Epikrizių tekstų diktavimo, rinkimo bei spausdinimo tvarka (KVSP 003: 2013)			+	
14.	Medicininį atliekų tvarkymas (KVSP 004:2013)			+	
15.	Medicininės reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas (KVSP 005:2013)			+	
16.	Neatitikių valdymas (Nauja redakcija, KVSP 006:2013)				+
17.	Kardiologijos skyriaus darbo organizavimas (KVSP 007:2013)			+	
18.	Specifinės imunoterapijos taikymas Polimex preparatu (KL.P 8:2013)			+	

Filialui 2013 m. suteiktas kokybės vadybos sertifikatas EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008), kuris galioja nuo 2014-01-13. Sertifikuojanti įstaiga UAB „TUV UOLEKTIS“, 2014 m. gruodžio 2 d. atlikusi kokybės vadybos sistemos pirmos priežiūros auditavimą, Filialo veiklą įvertino teigiamai.

5.1.2. Informacinių technologijų diegimas

Ligoninėje

Eil. Nr.	Informacinės technologijos	2014 m.		2013 m.		2012 m.	
		Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*
1.	Pacientų registracijos elektroninė sistema įstaigos viduje	+	+	+	+	+	+
2.	Pacientų registracijos elektroninė sistema įstaigos išorėje	-	-	-	-	-	-
3.	Įstaigos interneto svetainė	+	+	+	+	+	+
4.	Darbo krūvio apskaita	+	-	+	-	+	-
5.	Darbo užmokesčio apskaita	+	+	+	+	+	+
6.	Turto apskaita	+	+	+	+	+	+
7.	Buhalterinė apskaita	+	+	+	+	+	+
8.	Sąnaudų valdymo apskaita	+	-	+	-	-	-

Filiale

Eil. nr.	Informacinės technologijos	2014 m.		2013 m.	
		Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*
1.	Vidinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	-		-	
2.	Internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	-		-	
3.	Įstaigos interneto svetainė		+		+
4.	Darbo krūvio apskaita		-		-
5.	Darbo užmokesčio apskaita		-		-
6.	Turto apskaita		-		-
7.	Kitos		-		-

*- žymėti + arba –

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

2014 m. **Ligoninėje** įdiegti nauji gydymo ar diagnostikos metodai

Vaikų ligų klinika:

1. 2014 m., taikant racionalią klinikinės laboratorinės diagnostikos politiką, kuomet kraujo ir šlapimo mikroskopija atliekama tik pageidaujant gydančiam gydytojui, leido sutaupyti nuo 10 tūkst. iki 24 tūkst. Lt skirtinguose skyriuose gydymo ir tyrimo procesui skirtų lėšų per metus.

2. 2014 m. vasario mėnesį sudarytos Vaikų empirinės antimikrobinės terapijos, patvirtintos pagal priklausančias nuostatas ir nuo kovo 1 dienos įdiegtos į praktiką. Vertinant pradinius rezultatus, rekomendacijos efektyvios klinikinėje praktikoje, tausoja vaiko mikrobiomą ir leidžia efektyviau panaudoti PSDF biudžeto lėšas.

3. 2014 m. balandžio-rugpjūčio mėnesiais rėmėjų lėšomis buvo įdiegta vaikų virusinių kvėpavimo sistemos ligų imunofermetinė diagnostika, nustatant Virusą Ag.

4. Nuo 2014 m. pradžios įdiegtas Vit. D koncentracijos kraujyje tyrimas klinikinių požymių turintiems įvairaus amžiaus vaikams ir visiems CF sergantiems vaikams, nuo 2015 m. atnaujintas koncentracijos tyrimas Ligoninės klinikinėje laboratorijoje, - vertinant minėtus duomenis, šiuo metu rengiamas baigiamasis magistro darbas VU MF. Taip pat parengta mokslinė publikacija vaikų hipervitaminozės D tema („Medicinos teorija ir praktika“).

5. Karališkosios Bromptono ligoninės Cistinės fibrozės centro specialistų mokomoji vizitacija:

5.1. konsultuoti 23 Cistine fibroze sergantys pacientai;

5.2. 30-iai VMKL darbuotojų išduota 24 val. trukmės universitetinių profesinės kvalifikacijos tobulinimo valandų sertifikatai.

6. VMKL cistinės fibrozės specialistų komandos suformavimas, komandinio darbo įdiegimas, Vidaus ligų klinikos specialistų įtraukimas, siekiant suaugusių ligonių gydymo sklandaus perimamumo Ligoninėje, vertinant LR Sveikatos apsaugos ministerijos dokumentus.

7. Įdiegta vaikų, sergančių ne tik širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis, širdies veiklos nepakankamumo laboratorinė ir instrumentinė diagnostika.

8. Užkrečiamųjų ligų nespecifinė profilaktika ir infekcijų kontrolė I ir II vaikų ligų skyriuose – įrengta 10 rankų dezinfekcijos zonų koridoriuose; sugriežtinta lėtinių infekcijų turinčių pacientų užkrečiamųjų ligų kontrolė – privalomas vienkartinį pirštinių dėvėjimas išduodant maistą ligoniams, koreguota maisto išdavimo eilės tvarka.

9. Nauji gydymo ir tyrimo sutarimai:

9.1. Ūminė alerginė reakcija

9.2. Sinkopė

9.3. Viršutinių kvėpavimo takų obstrukcija

9.4. Bronchiolitas

9.5. Vėmimas, viduriavimas, dehidratacija

10. Mokslo veikla ir sklaida, parengti ir skaityti moksliniai pranešimai, naudojant klinikoje gydytų pacientų nekonfidencialius duomenis (3 tarptautinėse konferencijose ir 9 respublikinėse konferencijose) parengtos ir išspausdintos 8 mokslinės publikacijos citavimo indeksą (*Reuters WEB of Science, Index Copernicus*) turinčiuose žurnaluose.

Kraujagyslių chirurgijos klinika:

1. Išplėtoti asimptominių aortos aneurizmų endovaskuliniai protezavimai (ir pirmą kartą Lietuvoje tai atlikta naudojant "Chimney" techniką);

2. Pirmą kartą atliktas plyšusios klubinės arterijos aneurizmos endovaskulinis protezavimas;

3. Retrogradinės blauzdos arterijų endovaskulinės balionizacijos;

4. Hibridinės galūnių revaskuliarizacijos;

5. Kraujagyslės protezo infekcijos gydymas pasukamuoju raumens atlapu ir VAC terapija;

6. Išplėtoti galūnių trofinių opų "Shave" terapija;

7. Selektvios intraarterinės ir intraveninės trombolizės.

Akušerijos ginekologijos klinika:

1. Sėkmingai veikė naujai sukurtas **Motinystės centras**, plėtojęs sekančias programas:

Edukacinę: tai mokymai nėščiosioms apie nėštumą, gimdymą ir pogimdyminį laikotarpį, mokymai apie naujagimio priežiūrą. Skaitytos paskaitos, pradėtas modernus nuotolinis mokymas internetu.

Nėščiųjų priežiūra – tai pirminė nėščiųjų įskaita (nuolat nėščiųjų įskaitoje būna 200 moterų).

Konsultuota 2663 pacientės, atlikta 1896 vaisiaus echoskopijos, suteikta 1889 mokamų paslaugų, konsultacijų.

Atliekamos naujagimių konsultacijos.

Veikia nėščiųjų mankštos užsiėmimai.

2. Akušerijoje:

Vaisiaus chromosominės patologijos rizikos įvertinimas: Prisca tyrimas.

Laktatų tyrimas iš pirmėigės vaisiaus dalies.

Gimdymo padėčių pasirinkimas pagal gimdyvės pageidavimą.

Ankstyvas odos - odos kontaktas, žindymas Cezario pjūvio operacijos metu.

Gydytojo neonatologo kvietimas sveiko naujagimio apžiūrai į gimdyklą, t.y. vaiko neatskyrimas nuo motinos.

Plėtotas „medicininis turizmas“, daugėja užsienio piliečių gimdymų.

3. Ginekologijoje:

Gimdos arterijų embolizacija masyvaus kraujavimo atvejais.

Ureterio implantacija į šlapimo pūslę laparoskopinės operacijos metu.

4. Neonatologijoje:

Pagal Šveicarijos paramos programą, 2014 m. darbo grupių sukurtos 7 naujagimių ligų diagnostikos ir gydymo metodikos, skirtos LR gydytojams neonatologams. Metodikos patvirtintos LR Neonatologijos asociacijos, VU MF, LSMU.

Patvirtinus SAM, šios metodikos VMKL galutinai bus įdiegtos 2015 metais:

- Neurosonografijos indikacijos
- Hemoraginės naujagimių ligos diagnostika ir gydymas
- Naujagimių transportavimas
- Naujagimių tiesioginės hiperbilirubinemijos diagnostika ir gydymas
- Naujagimių šlapimo organų infekcijos diagnostika ir gydymas
- Naujagimių ŽIV infekcijos diagnostika ir gydymas
- Naujagimių TORCH infekcijų diagnostika ir gydymas

2014 m. įdiegta spalvoto doplerio ir doplerosonografijos metodika, ultragarsu tiriant naujagimių galvos smegenų patologiją.

Vidaus ligų klinika

Bendradarbiaujant su kitų VMKL klinikų specialistais, Vidaus ligų klinikoje atlikti moksliniai tyrimai, apibendrinti klinikiniai duomenys ir parengti septyni moksliniai straipsniai, kurie 2014 m. publikuoti recenzuojamame žurnale „Medicinos teorija ir praktika“ (Index Copernicus).

Visi terapijos klinikos gydytojai kiekvieną savaitę klausė profesinės kvalifikacijos tobulinimo paskaitų, kurias organizuoja Vidaus ligų klinikos vadovas. Išklaususių tobulinimo paskaitas sąrašai registruojami.

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

Dalyvauta virš 20 mokslo populiarinimo renginių, taip pat ir tiesioginiame TV eteryje.

Pradėti taikyti nauji tyrimai: Hemodializės pacientų „sausos svorio“ nustatymas, naudojant bioimpedanso metodą. Tai neinvazinis tyrimas, atliekamas pacientui po hemodializės, matuojant ekstraląstelinio ir intraląstelinio vandens kiekį - gaunamas santykis, kurio skaitinė norma 0,38; rezultatas virš normos rodo, kad pacientas yra hiperhidratuotas, todėl reikia mažinti svorį, rezultatas mažesnis nei norma rodo, kad nustatytas svoris yra per mažas.

Atliekamos fistulogramos su angioplastika, nustačius a. radialis stenozę, a-v fistulės pralaidumas ir kraujo tėkmės greitis tampa pakankamu hemodializei atlikti. Šis tyrimas įvestas bendradarbiaujant nefrologams, angiochirurgams ir intervenciniams radiologams. Tyrimas atliekamas intervencinės radiologijos skyriuje.

Bendradarbiaujant su Klinikinės fiziologijos laboratorija, patikslinta akantocitų (pakitusių eritrocitų šlapimo tyrime) kliniškai reikšminga išraiška, diagnozuojant greitai progresuojantį glomerulonefritą. Tyrimo atsakymas gaunamas per 6 val., teigiamas rezultatas leidžia apsispręsti dėl tolesnės ligonio tyrimo taktikos.

Chirurgijos klinika:

1. Pradėta mikrobangų termoabliacija mažiems inkstų navikams gydyti;
2. Įdiegta šlaplės striktūrų plastinės operacijos, panaudojant burnos gleivinės lopą.

Filiale:

Dienos chirurgijos skyriuje pradėtos daryti kelio sąnario konstrukcinės raiščių operacijos.

Parengta procedūra Specifinė imunoterapija plėviasparnių vabzdžių nuodais.

5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.

Vidaus medicininio audito veikla ligoninėje (Antakalnio g. 57) 2014 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, 2014 m. sausio 24 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 ligoninės kokybės vadybos sistemos efektyvumą, nuolatinį jos tobulinimą, atsižvelgiant į pacientų pagrįstus poreikius ir teisėtus lūkesčius. Vidaus medicininio audito veiklos rezultatai 2 kartus per metus pateikti vadovybinei vertinamajai analizei.

2014 m. ligoninėje vykdyti 2 rūšių planiniai auditai: vidaus medicininiai auditai ir kokybės vadybos sistemos vidaus auditai (pastarieji auditai atlikti kartu su ligoninės Kokybės vadybos sistemos priežiūros darbo grupės nariais).

Vykdamas Sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ reikalavimus, 2014 m. vasario mėn. atliktas auditas ir įvertinta pacientų, sirgusių miokardo infarktu, ištyrimo ir gydymo atitiktis Sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymo Nr. V-1078 „Dėl Ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu (TLK-10 I21, I22) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir 2011 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-615 „Dėl Ūmių išeminių (koronarinių) sindromų, nesant ST segmento pakilimo (nestabilios krūtinės anginos (TLK-10-AM I20.0) ir miokardo infarkto (TLK-10-AM I21, I22), diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimams. Audito metu patikrintos atsitiktinės atrankos būdu pasirinktos 2013 m. ligoninėje dėl ūminio miokardo infarkto tirtų ir gydytų 50 (penkiasdešimt) pacientų gydymo stacionare ligos istorijos (forma Nr. 003/a). Atlikus auditą, nustatytos 2 pastabos dėl suteiktų paslaugų neatitikimo Sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymo Nr. V-1078 ir 2011 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-615 reikalavimams:

- 1) ne visiems pacientams, sirgusiems miokardo infarktu, nesant ST segmento pakilimo, buvo užtikrintas gydymas statinais;
- 2) ne visiems pacientams, sirgusiems miokardo infarktu su ST segmento pakilimu, buvo atliktas lipidų koncentracijos tyrimas (lipidograma).

Atlikus auditą konstatuota, kad nustatyti teiktų paslaugų neatitikimai teisės aktų reikalavimams įtakos pacientų sveikatai, ligos eigai ar baigčiai neturėjo.

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

2014 m. atlikti 9 neplaniniai vidaus medicininiai auditai. Pastarieji auditai atlikti kartu su ligoninės administracijos atstovais, skyrių vedėjais, kompetentingais gydytojais specialistais. Neplaninių auditų metu nustatytos 2 neatitiktys. Nustačius neatitiktis, atlikti koregavimo veiksmai, taikytos prevencinės priemonės.

Atlikta įvairiuose ligoninės padaliniuose esančių neatitikčių registrų analizė. Per 2014 m. užregistruotos 122 neatitiktys, iš jų 48 neatitiktys – dėl ligoninės personalo veiksmų neatitikimo nustatytiems reikalavimams (39,34% visų užregistruotų neatitikčių). Nustatytoms neatitiktims padalinių vadovai nustatė koregavimo veiksmus, jų įvykdymo terminus ir atsakingus vykdytojus; įvykdžius koregavimo veiksmus, taikytos prevencinės priemonės.

Vykdyta pacientų padėkų ir pastabų analizė. 2014 m. gautos 227 padėkos (46 padėkos įrašytos į ligoninės internetinės svetainės skiltį, skirtą atsiliepimams pareikšti; 173 padėkos parašytos į padaliniuose esančias pageidavimų, pasiūlymų ir pastabų knygas; 8 padėkos atsiųstos paštu) ir 9 pastabos (parašytos į padaliniuose esančias pageidavimų, pasiūlymų ir pastabų knygas).

2014 m. gauti 25 pacientų (jų atstovų) skundai; atlikus patikrinimus, nustatyta, kad 3 iš jų pagrįsti, 22 skundai pripažinti nepagrįstais.

Vykdamas Sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, 2010 m. gegužės 6 d. įsakymo Nr. V-401 „Dėl privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimus bei atsižvelgiant į Sveikatos apsaugos ministro

2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ rekomendacijas, ligoninėje registruojami ir kasmet analizuojami nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu, pacientų ir darbuotojų radiacine sauga bei radiologinėmis avarijomis, nustatyta hospitaline infekcija ir pacientų maitinimu. 2014 m. užregistruoti 144 nustatytos hospitalinės infekcijos atvejai; visi atvejai užregistruoti mūsų ligoninėje, pranešimų iš kitų gydymo įstaigų apie nustatytus hospitalinės infekcijos atvejus negauta. Neužregistruota nei vieno infekcijos protrūkio.

Užregistruotas 1 nepageidaujamas įvykis, susijęs su paciento radiacine sauga.

Neužregistruota nei vieno nepageidaujamo įvykio, susijusio su medicinos prietaisų naudojimu, kraujo ir jo komponentų transfuzija, vaistinių preparatų naudojimu ir pacientų maitinimu.

Vykdamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ reikalavimus, ligoninėje vykdytas kokybės rodiklių stebėjimas ir gautų duomenų analizė. Organizacinių kokybės rodiklių rezultatai 2014 m.:

1) *procentas gimdyvių, kurioms prieš operaciją buvo tinkamai suteikta informacija, susijusi su operacijos atlikimu, ir gautas tai patvirtinantis jų parašas.* 2014 m. buvo atlikta 612 cezario pjūvio operacijų. Visų 612 gimdyvių, kurioms buvo atliktos cezario pjūvio operacijos, gimdymo istorijose (forma Nr. 096/a) buvo rasti jų parašai, patvirtinantys, kad pateiktą informaciją jos suprato ir su operacijos atlikimu sutiko.

2) *procentas gimdyvių, kurioms cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.* Visoms 612 gimdyvių cezario pjūvio operacijos metu taikyta profilaktinė antibiotikų terapija.

Klinikinių kokybės rodiklių rezultatai 2014 m.:

1) *perinatalinis mirtingumas 1000-čiui gyvų ir negyvų gimusiųjų.* 2014 m. gimė 2576 naujagimiai ir 7 negyvagimiai. Perinatalinis mirtingumas 1000-čiui gyvų ir negyvų gimusiųjų buvo 2,7. Šis rodiklis pradėtas skaičiuoti nuo 2014 m. Iki 2014 m. buvo skaičiuojamas labai mažos gimimo kūno masės (gimimo kūno masė mažesnė negu 1500 g) gimusių naujagimių išgyvenamumas procentais. Įsigaliojus Sveikatos apsaugos ministro 2013 m. rugsėjo 23 d. įsakymui Nr. V-900 „Dėl nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė buvo priskirta antrinio B lygio paslaugas teikiančioms įstaigoms. Perinatologijos centras iš ligoninės buvo perkeltas į VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikas. Atsižvelgiant į pasikeitusius reikalavimus paslaugų teikimui ir suteiktas paslaugas, nuo 2014 m. pradėtas skaičiuoti ne labai mažos gimimo kūno masės gimusių naujagimių išgyvenamumas, bet perinatalinis mirtingumas 1000-čiui gyvų ir negyvų gimusiųjų.

2) *procentas gimdyvių, kurioms po gimdymo nustatyta hospitalinė infekcija.* 2014 m. ligoninėje gimė 2551 gimdyvė. 13 gimdyvių nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija (9 pacientėms diagnozuotas endometritas, 2 pacientėms - operacinės žaizdos infekcija ir 2 gimdyvės – krūties abscesas). Gimdyvės, kurioms po gimdymo nustatyta (patvirtinta) hospitalinė infekcija, sudarė 0,51% visų gimdyvių. Pranešimų iš kitų gydymo įstaigų, kad jose dėl hospitalinės infekcijos būtų gydytos mūsų ligoninėje gimdžiusios pacientės, negauta. Šeštus metus iš eilės nustatytas mažas hospitalinės infekcijos paplitimas gimdyvių tarpe (0,33% - 0,76%) atspindi aukštą ligoninės gimdymo skyriuose teikiamų sveikatos priežiūros kokybę, griežtą teisės aktų bei ligoninės vidaus dokumentų reikalavimų vykdymą.

Filiale

2014 m. atlikti 22 planiniai vidaus auditai. Audito metu vertinti nustatyti pamatuojami kokybės tikslai, atsižvelgiant į padalinyje (skyriuje, centre, tarnyboje) teikiamų paslaugų pobūdį, klinikiniai ir organizaciniai kokybės rodikliai, neatitiktys bei nepageidaujami įvykiai.

Planinių vidaus auditų planas įvykdytas – per 2014 m. buvo dokumentuota 71 neatitiktis, audito metu 3 neatitiktys, 19 pastabų.

Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje, neatitiktys 2014 m. gruodžio 2 d. Kadangi Filialui suteiktas tarptautinis sertifikatas, patvirtinantis Filialo kokybės vadybos sistemos atitiktį EN ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimams, sertifikuojanči įstaiga UAB „TUV UOLEKTIS“ 2014 m. gruodžio 2 d. atliko kokybės vadybos sistemos pirmos priežiūros auditavimą. Visoms neatitiktims atlikti koregavimo veiksmai: vadovybinė vertinamoji analizė įforminta protokolu, atlikta dokumentų peržiūra, dokumentuoti 2014 m. pamatuojami kokybės tikslai.

2014 m. gegužės ir rugsėjo mėnesais atlikta poliklinikos ir stacionaro pacientų 4 apklausa, 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. 2014 m. gruodžio 15-19 d. 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. Išanalizavus įvykdytų ir numatomų atlikti apklausų duomenis, rezultatai pateikti Filialo administracijai bei padalinių vadovams.

Vilniaus teritorinė ligonių kasa 2014 m. rugpjūčio ir spalio mėn. Filiale atliko planinius patikrinimus, kaip 2014 m. teiktos ASPĮ ambulatorinės ir stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos. Tikrinimo metu vertinta, kaip teikiamos pirminio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros pirminio ir antrinio lygio gydytojų specialistų teikiamos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kaip hospitalizuojami pacientai, kaip koduojamos ligų diagnozės, kaip pildoma medicininė dokumentacija. Tikrinimo metu nustatyta, kad Filiale, teikiant pirminio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros ir antrinio lygio gydytojų specialistų ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, daromos klaidos pildant medicinos ir statistinių formų dokumentus. Nustatyti 4 atvejai, kai ligoniai hospitalizuoti be siuntimų, neįforminus teisingai skubios pagalbos teikimą, 3 pacientų gydymo atvejai priskirti sudėtingesnių giminingų diagnozių grupei, kas vertinama kaip galima žala PSDF biudžetui. Administracija nurodė griežtai vadovautis Lietuvos Respublikos įstatymais, Vilniaus TLK ir VMKL sutartimi, norminiais aktais, reglamentuojančiais ambulatorinių ir stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, teikimą ir medicininių dokumentų pildymą. Dokumentų pildymui paruoštos atmintinės apylinkių terapeutams, gydytojams specialistams, teikiantiems antrinio ir tretinio lygio konsultacijas, akušeriams ginekologams, gydytojams odontologams. Vilniaus TLK specialistai Filialo darbuotojus susirinkime pakartotinai supažindino su galiojančių teisės aktų nuostatomis.

Filiale 2014 m. vasario 11 d. Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos baigė neplaninį išorės medicininį auditą. Tikrinimo metu vertinta pacientei S. Lipakovienei Filiale suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę. Atlikus patikrinimą, personalo veiksmuose nenustatyta neatitikimų teisės aktų bei vidaus dokumentų reikalavimams. Su patikrinimo rezultatais supažindinti skyrių vedėjai, gydytojai.

VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės direktorius išleido 2013 m. lapkričio 11 d. įsakymą Nr. VI-132 „Dėl kokybės vadovo ketvirto leidimo patvirtinimo“. Minėtu direktoriaus įsakymu buvo patvirtinti Kokybės vadovas ir organizaciniai bei klinikiniai kokybės rodikliai, nustatyta jų stebėjimo tvarka, analizė. Filialas perėmė ir adaptavo VMKL Kokybės vadovą, klininius ir organizacinius rodiklius bei daugelį KVS dokumentų.

Filialo padalinių Neatitikičių registruose per 2014 m. užregistruota 71 neatitiktis. Neatitikičių registras:

- 1) Kardiologijos skyriuje fiksuotos 2 neatitiktys;
- 2) Medicininės reabilitacijos skyriuje neatitikičių nefiksuota, pastabų audito metu nepareikšta;
- 3) Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, pastabų audito metu nepareikšta;
- 4) Vidaus ligų diagnostikos skyriuje fiksuotos 5 neatitiktys, pastabų audito metu nepareikšta;
- 5) Vaikų alergologijos skyriuje fiksuotos 4 neatitiktys, atlikto audito metu nustatyta 1 pastaba dėl skyriaus pamatuojamų kokybės tikslų;
- 6) Alergologijos centre uždokumentuota 1 neatitiktis, audito metu pastabų nepateikta;
- 7) Priėmimo skyriuje fiksuotos 5 neatitiktys, atlikto audito metu nustatyta 2 pastabos dėl medicininių ir statistinių formų pildymo;
- 8) Radiologijos skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, 1 nepageidaujamas įvykis (neatitiktis) - leidžiant kontrastinę medžiagą, ligoniui plyšo vena, atlikto audito metu nustatyta pastaba dėl skyriaus pamatuojamų kokybės tikslų;
- 9) Nervų ligų skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, atlikto audito metu nustatyta pastaba dėl nepageidaujamų įvykių registravimo;

- 10) Dienos chirurgijos skyriuje fiksuota 1 neatitiktis, atlikto audito metu pastabų nepateikta;
- 11) Nefrourologijos sk. su hemodializės poskyriu uždokumentuota 11 neatitikčių, atlikto audito metu nustatyta pastaba dėl skyriaus pamatuojamų kokybės tikslų;
- 12) Klinikinės laboratorijos skyriuje fiksuota 23 neatitiktys, atlikto audito metu nustatyta pastaba dėl patalpų valymo dokumentavimo;
- 13) Instrumentinės diagnostikos skyriuje fiksuotos 4 neatitiktys, audito metu pastabų nepateikta;
- 14) Odontologijos skyriuje fiksuota 6 neatitiktys, pastabų nepateikta;
- 15) Odontologinės-ortopedijos skyriuje 1 neatitiktis, atlikto audito metu 1 pastaba dėl nepageidaujamų įvykių dokumentavimo ir dėl pacientų parašų;
- 16) Virtuvės padalinyje dokumentuotos 4 neatitiktys, atlikto audito metu pastabų nepateikta;
- 17) Personalo skyriuje nefiksuotos neatitiktys ir dėl to pareikšta pastaba audito metu;
- 18) Poliklinikoje nefiksuotos neatitiktys;
- 19) Klinikinės fiziologijos skyriuje – 1 neatitiktis, audito metu pareikšta pastaba, kad reikia atnaujinti padalinio darbo organizavimo tvarką;
- 20) Pirminės psichikos sveikatos priežiūros tarnybos - 2 neatitiktys, 3 pastabos audito metu;
- 21) Aviacijos medicinos centre – 3 pastabos audito metu.

Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje, neatitiktys - iki 2014 m. gruodžio 2 dienos.

Nustatyta įvairių neatitikčių: dėl personalo darbo drausmės, konfliktas tarp personalo ir paciento, organizacinės neatitiktys dėl kraujo ilgo transportavimo, dėl diagnozių nesutapimo, dėl blogai paimamo kraujo tyrimams, dėl netinkamų dezinfektantų endoskopui, dėl pacientų drausmės pažeidimų. Nustatytoms neatitiktims taikyti koregavimo veiksmai, prevencinės priemonės.

Filiale vykdytas nepageidaujamų įvykių (NĮ) registravimas. NĮ turi būti registruojami atskirame registre. Per 2014 m. užregistruota 4 atvejai, 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, vienas atvejis, kai radiologiniame skyriuje, leidžiant kontrastinę medžiagą, plyšo paciento vena.

Filiale nauji KVS dokumentai rengiami, seni peržiūrimi, vadovaujantis KVS procedūra P 01-2010 „KVS dokumentų parengimas ir valdymas“. Per 2014 m. parengti ir patvirtinti 6 nauji KVS dokumentai bei 3 jau anksčiau parengtos KVS dokumento naujos redakcijos.

2014 m. naujai paruoštas KVS audito klausimynas kiekvienam ligoninės padaliniui. Audito metu nustatytos pastabos buvo ištaisytos vietoje arba iki nurodyto laiko, bet ne vėliau 2014-12-31, neatitiktys iki 2014 m. gruodžio 31d., prisilaikant LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimų. Audito klausimai pagal standartą pritaikyti kiekvienam stacionaro ir poliklinikos padaliniui.

Pagal LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimą, kad kiekvienam padaliniui/skyriui yra ir turi būti nustatyti pamatuojami kokybės tikslai, atsižvelgiant į teikiamų paslaugų pobūdį. Filiale kiekvienais metais yra nustatomi ir direktoriaus patvirtinami bendri Filialo ir kiekvieno padalinio/skyriaus pamatuojami kokybės tikslai. Planinių kokybės vadybos sistemos vidaus auditų metu patikrintas pamatuojamų kokybės tikslų įgyvendinimas. Tobulinant kokybės vadybos sistemą, rengiami vis nauji KVS dokumentai, pakeitimai daromi jau anksčiau parengtuose. Šiuo metu Filiale galioja naujas kokybės vadovas, 77 KVS procedūros, 10 KVS darbo instrukcijų (iš viso 87 KVS dokumentai).

Filialo Vadovybinės vertinamosios analizės protokolo 2014-02-03 d. nutarimai:

- patvirtinti 2014 m. vidaus auditų ataskaitą;
- Filialo 2014 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 neatitiktį 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 Antakalnio 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)	2014 metai		2013 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	25	0,086	17	0,057
Iš jų:				
Pacientų	25	0,086	17	0,057
Darbuotojų	0	0	0	0
Pasitvirtino	3	0,01	1	0,003
Iš dalies pasitvirtino	0	0	1	0,003
Nepasitvirtino	22	0,076	15	0,05

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2014 metai		2013 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*	2014 metai		2013 metai	
	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų	Abs. sk.	100-tui besigydžiusių pacientų
Iš viso	227	0,78	289	0,97

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

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.

Skundai (prašymai)	2014 m.		2013 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių
Iš viso:	13	0,95	9	0,66
Iš jų:				
Pacientų	13	0,95	9	0,66
Darbuotojų	0	0	0	0
Pasitvirtino	2	0,14	0	0
Iš dalies pasitvirtino	3	0,22	6	0,44
Nepasitvirtino	8	0,59	3	0,22

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2014 m.		2013 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių
Iš viso	1	0	0	0

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

Pacientų padėkos	2014 m.		2013 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių
Iš viso	45	3,4	13	0,95

5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

2014 m. **Ligoninėje** atliktos 3 pacientų apklausos:

1. 2014 m. gegužės ir lapkričio mėn. įvykdytos 2 pacientų apklausos, apklausai naudojant Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) patvirtintą anketos formą (anketoje – 29 klausimai). Abiem atvejais apklausai buvo išdalinta po 200 anketų (gegužės mėn. grąžintos tinkamai užpildytos 192 anketos; lapkričio mėn. - 196 anketos). Abiem atvejais apklausos vykdymo Dienos chirurgijos skyriuje (išdalinta 40 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) ir 2-ame vaikų ligų skyriuje (išdalinta 30 anketų).

2014 m. gegužės mėn. atliktos apklausos rezultatai:

- 1) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas atvežtas greitosios medicinos pagalbos automobiliu)“ 67% atsakiusių atsakė, kad trumpiau negu per 30 min., 24% - kad per 30–60 min., 2% - kad ilgiau, negu per 60 min.; ir, kad neprisimena, atsakė 7% atsakiusių pacientų;
- 2) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas į ligoninę atvyko pats)“ 35% atsakovių atsakė, kad trumpiau, negu per 30 min., 52% - kad per 30–60 min., 10% - kad ilgiau, negu per 60 min., ir 3% pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 3) į klausimą „kaip su Jumis elgėsi priėmimo skyriuje (kabinete)?“ 83% atsakiusių pacientų atsakė, kad gerai, 15% - kad patenkinamai, ir 2% atsakiusių - kad blogai;
- 4) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę buvote paguldytas į palatą skyriuje?“ 20% atsakovių atsakė, kad trumpiau, negu per 30 min., 62% - kad per 30–60 min., 15% - kad ilgiau, negu per 60 min., ir 3% atsakiusių pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 5) į klausimą „ar buvote supažindintas su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis?“ 88% atsakovių nurodė, kad buvo; 9% - kad nebuvo; 3% atsakiusių pacientų atsakė, kad neprisimena;

- 6) į klausimą „ar esate patenkintas savo palata, joje palaikoma švara ir tvarka“ 98% atsakiusiųjų pažymėjo, kad patenkinti, 1% - kad nelabai patenkinti, ir 1% - kad nepatenkinti;
- 7) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydytojas?“ 88% atsakiusių pacientų atsakė, kad taip, ir 12% - kad ne;
- 8) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria skyriaus slaugytojai? 91% atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 9% - kad ne;
- 9) į klausimą „ar gydantis gydytojas nuolat informuoja Jus apie Jūsų sveikatos būklę, šiuo metu taikomą ir tolesnį gydymą, atsako į rūpimus klausimus?“ 86% atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 14% - kad ne;
- 10) į klausimą „kaip vertinate kito medicinos personalo, atliekančio tyrimus, gydymo procedūras, darbą?“ 81% atsakiusiųjų atsakė, kad gerai, 18% - kad patenkinamai ir 1% - kad blogai;
- 11) į klausimą „kaip vertinate ligoninėje dirbančių gydytojų kvalifikaciją?“ 78% atsakiusiųjų atsakė, kad gerai, 21% - kad patenkinamai, ir 1% - kad blogai;
- 12) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti vaistus?“ 1% atsakiusių pacientų atsakė, kad taip, ir 99% - kad ne;
- 13) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti medicinines priežiūros priemones (tvarsliavą, sauskelnes ir pan.)?“ 3 % atsakiusiųjų atsakė, kad taip, ir 97% - kad ne;
- 14) į klausimą „ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ 5% pacientų (10 pacientų) atsakė, kad taip, ir 95% (182 pacientai) - kad ne;
 - Iš 10 teigiamai atsakiusių pacientų 8 atsakė, kad mokėjo atsidėkodami už kokybiškai suteiktą paslaugą ir 2 pacientai - kad tikėjosi gauti geresnę (greitesnę) paslaugą ar daugiau paslaugų. Atsakiusiųjų, kad gydytojui mokėjo todėl, kad gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, nebuvo;
 - Iš 10 teigiamai atsakiusių pacientų 8 atsakė, kad gydytojui mokėjo nuo 100 iki 199 Lt, 2 pacientai – kad 200 Lt ir daugiau;
- 15) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojai(-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“ 1% atsakiusių pacientų (2 pacientai) atsakė, kad taip, ir 99% (190 pacientų) - kad ne.
 - Iš 2 teigiamai atsakiusių pacientų abu nurodė, kad mokėjo atsidėkodami už skiriamą dėmesį, kokybiškai suteiktą paslaugą. Atsakiusiųjų, kad slaugytojai mokėjo todėl, kad slaugytojos užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, ar todėl, kad tikėjosi daugiau dėmesio ir geresnių paslaugų, nebuvo;
 - Iš 2 teigiamai atsakiusių pacientų 1 nurodė, kad slaugytojai mokėjo nuo 10 iki 49 Lt, ir 1 pacientas – kad nuo 50 iki 99 Lt;
- 16) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojo padėjėjai(-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?“, visi atsakė pacientai (100%) nurodė, kad nemokėjo;
- 17) į klausimą „kokia Jūsų vertinimu, ligoninėje teikiamo maisto kokybė?“ 72% atsakiusiųjų nurodė, kad gera, 24% - kad patenkinama, ir 4% - kad bloga;
- 18) į klausimą „ar esate patenkintas ligoninėje palaikoma švara ir tvarka? 98% atsakiusiųjų nurodė, kad patenkinti, 1% - kad nelabai patenkinti, ir 1% - kad nepatenkinti;
- 19) į klausimą „ar Jus tenkina oro temperatūra ligoninės patalpose?“ 90% atsakiusiųjų nurodė, kad taip, ir 10% - kad ne;
- 20) į klausimą „ar yra tekę kreiptis į šios ligoninės administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis(-ais), slaugytojų padėjėjais(-omis))?“ visi 192 apklaustieji (100%) atsakė, kad ne;
- 21) į klausimą „ar esate patenkintas gydymusi šioje ligoninėje?“ 94% atsakiusiųjų nurodė, kad patenkinti, 4% - kad nelabai patenkinti ir 2% - kad nepatenkinti;
- 22) į klausimą „ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems gydytis šioje sveikatos priežiūros įstaigoje?“ 97% atsakiusiųjų atsakė, kad rekomenduotų, ir 3% - kad nerekomenduotų.

2014 m. lapkričio mėn. atliktos apklausos rezultatai:

- 1) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas atvežtas greitosios medicinos pagalbos automobiliu)“ 63% atsakovių atsakė, kad trumpiau, negu per 30 min., 26% - per 30–60 min. ir 11% - ilgiau, negu per 60 min.;

- 2) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę Jums suteikė paslaugas priėmimo skyriuje (kabinete)? (pacientas į ligoninę atvyko pats)“ 25% atsakovų atsakė, kad trumpiau, negu per 30 min., 59% - kad per 30–60 min., 15% - kad ilgiau, negu per 60 min., ir 1% pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 3) į klausimą „kaip su Jumis elgėsi priėmimo skyriuje (kabinete)?“ 76% pacientų atsakė, kad gerai, 21% - kad patenkinamai, ir 3% atsakiusių - kad blogai;
- 4) į klausimą „per kiek laiko nuo atvykimo į ligoninę buvote paguldytas į palatą skyriuje?“ 11% atsakovų atsakė, kad trumpiau, negu per 30 min., 65% - kad per 30–60 min., 21% - kad ilgiau, negu per 60 min., ir 3% atsakiusių pacientų nurodė, kad neprisimena;
- 5) į klausimą „ar buvote supažindintas su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis?“ 88% atsakovų atsakė, kad buvo; 11% - kad nebuvo; 1% atsakiusių pacientų atsakė, kad neprisimena;
- 6) į klausimą „ar esate patenkintas savo palata, joje palaikoma švara ir tvarka“ 91% atsakiusių pažymėjo, kad patenkinti, 5% - kad nelabai patenkinti, ir 4% - kad nepatenkinti;
- 7) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydantis gydytojas?“ 87% atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 13% - kad ne;
- 8) į klausimą „ar Jums pakankamai dėmesio skiria skyriaus slaugytojai? 91% atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 9% - kad ne;
- 9) į klausimą „ar gydantis gydytojas nuolat informuoja Jus apie Jūsų sveikatos būklę, šiuo metu taikomą ir tolesnį gydymą, atsako į rūpimus klausimus?“ 86% atsakiusių pacientų nurodė, kad taip, ir 14% - kad ne;
- 10) į klausimą „kaip vertinate kito medicinos personalo, atliekančio tyrimus, gydymo procedūras, darbą?“ 71% atsakiusių atsakė, kad gerai, 25% - kad patenkinamai ir 4% - kad blogai;
- 11) į klausimą „kaip vertinate ligoninėje dirbančių gydytojų kvalifikaciją?“ 72% atsakiusių atsakė, kad gerai, 25% - kad patenkinamai, ir 3% - kad blogai;
- 12) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti vaistus?“ 4% atsakiusių pacientų atsakė, kad taip, ir 96% - kad ne;
- 13) į klausimą „ar gydantis ligoninėje teko patiems pirkti medicinines priežiūros priemones (tvarsliavą, sauskelnes ir pan.)?“ 5% atsakiusių nurodė, kad taip, ir 95% - kad ne;
- 14) į klausimą „ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)“ 4% pacientų (8 pacientai) atsakė, kad taip, ir 96% (188 pacientai) - kad ne;
 - iš 8 teigiamai atsakiusių pacientų 7 atsakė, kad mokėjo atsidėkodami už kokybiškai suteiktą paslaugą ir 1 pacientas - kad tikėjosi gauti geresnę (greitesnę) paslaugą ar daugiau paslaugų. Atsakiusių, kad gydytojui mokėjo todėl, kad gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, nebuvo;
 - iš 8 teigiamai atsakiusių pacientų 5 atsakė, kad gydytojui mokėjo nuo 100 iki 199 Lt, 3 pacientai – kad 200 Lt ir daugiau;
- 15) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojai(-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)“ 2% atsakiusių pacientų (4 pacientai) atsakė, kad taip, ir 98% (192 pacientai) - kad ne.
 - iš 4 teigiamai atsakiusių pacientų visi 4 nurodė, kad mokėjo atsidėkodami už skiriamą dėmesį, kokybiškai suteiktą paslaugą. Atsakiusių, kad slaugytojai mokėjo todėl, kad slaugytojos užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti, ar todėl, kad tikėjosi daugiau dėmesio ir geresnių paslaugų, nebuvo;
 - iš 4 teigiamai atsakiusių pacientų 1 atsakė, kad slaugytojai mokėjo nuo 10 iki 49 Lt, 3 pacientai – kad nuo 50 iki 99 Lt;
- 16) į klausimą „ar yra tekę mokėti slaugytojo padėjėjai(-ui) grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)“? Visi atsakė pacientai (100%) nurodė, kad nemokėjo;
- 17) į klausimą „kokia Jūsų vertinimu, ligoninėje teikiamo maisto kokybė?“ 61% atsakiusių atsakė, kad gera, 30% - kad patenkinama, ir 9% - kad bloga;
- 18) į klausimą „ar esate patenkintas ligoninėje palaikoma švara ir tvarka? 90% atsakiusių atsakė, kad patenkinti, 6% - kad nelabai patenkinti, ir 4% - kad nepatenkinti;
- 19) į klausimą „ar Jus tenkina oro temperatūra ligoninės patalpose?“ 89% atsakiusių atsakė, kad taip, ir 11% - kad ne;
- 20) į klausimą „ar yra tekę kreiptis į šios ligoninės administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis(-ais), slaugytojų padėjėjais(-omis))“? visi apklaustieji (100%) atsakė, kad ne;

- 21) į klausimą „ar esate patenkintas gydymusi šioje ligoninėje?“ 90% atsakiusių atsakė, kad patenkinti, 6% - kad nelabai patenkinti ir 4% - kad nepatenkinti;
- 22) į klausimą „ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems gydytis šioje sveikatos priežiūros įstaigoje?“ 91% atsakiusių nurodė, kad rekomenduotų, ir 9% - kad nerekomenduotų.

Išanalizavus apklausų rezultatus, nustatyta, kad abiem atvejais dauguma pacientų liko patenkinti ligoninėje teikiamų paslaugų kokybe, personalo kvalifikacija ir bendravimu, sudarytomis sąlygomis (maisto kokybe, patalpų temperatūra, palaikoma švara ir tvarka).

2. 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 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 2013 m. ligoninėje gydytų pacientų skaičių bei pasirinkus 95% patikimumo lygmenį ir 6% paklaidos tikimybę, buvo išdalintos 275 anketos. Gražinta tinkamai (visiškai) užpildytos 274 anketos. 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 – 5362 balai; balų sumos aritmetinis vidurkis – 19,569 balo.

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

Filiale

2014 m. gegužės, rugsėjo mėnesiais atliktos 4 (2 poliklinikos ir 2 stacionaro pacientų) apklausos, naudojant Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus (SRSD) 2012 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. A15-1772 (2.1.4-SR) patvirtintos formos anketą.

Filialo stacionare apklausta 117 pacientų. Vidutiniškai 92,31 % pacientų ligoninėje teikiamas paslaugas vertino teigiamai.

Filialo poliklinikoje apklausta 105 pacientai. Vidutiniškai 86,24 % pacientų poliklinikoje teikiamas paslaugas vertino teigiamai.

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 2014 m.	Atliktų procedūrų skaičius 2013m.
1.	Universalus angiografas „Shimadzu corporation/MH-300C-ARM“ Angiografinis kompleksas Siemens Elema	Diagnosticinė radiologija Gydomoji radiologija	1132 + 1389= 2521	1892 + 788 = 2680
2.	Vienvietė hiperbarinė sistema CHS (1 vnt.)	Hiperbarinė oksigenacija	924	882
3.	Hemodializės aparatai: „Fresenius“ 4008 B „Fresenius“ 4008 B/BIC BI BAG „Fresenius“ 5008 S „Fresenius“ 4008 S classic DBB-07 (pagal panaudą)	Hemodializė	6204	6781
4.	Hemofiltracijos įranga „Multifiltrate Basic“	Hemofiltracija	100	51
5.	Rentgeno aparatai: EDR-750 BT Mercury 323	Rentgenologiniai tyrimai: Diagnosticinė; gydomoji;	18983	20207

	RadSpeed MC Flexa vision BV Endura 9	endoskopinė retrogradinė cholangiopankreatografija (ERCP)	113	84
6.	Litotriptorius Sonolith 4000	Ekstrakorporinė šoko bangos litotripsija	905	761
7.	Gama kamera MB-9100	Spindulinės diagnostikos tyrimai	2043	2312
8.	Ultragarsiniai aparatai: „Logic 500” -2 vnt. „Aloka SSD-500 LS” „SSD-4000”- 2 vnt „SSD-3500”- 2 vnt „Voluson 730 Pro” „Logic 3 Expert” „Vivid 3” „Prosound Q10” „Prosound Q6” -2 vnt HD-15 Envisor SI250LA Soniline -2 vnt SLE -101P Dornier A1-4800	Echoskopijos	36563	24550 neskaitant akušerių ginekologų, kardiologų ir urologų atliekamų kontrolinių daugkartinių stebėjimų
9.	Biocheminiai analizatoriai: Šarmų, rūgščių ir elektrolitų analizatoriai: ABL-835 ABL 90 „Cobas Integra 6000 C501” „Cobas Integra 400 plus” Imunologinis analizatorius: „Cobas e 411” Gliukozės analizatoriai „ACC-Check”- 3 vnt Krešėjimo analizatoriai: STA Compact – 2 vnt Hematologiniai analizatoriai: Sysmex XN 1000 Sysmex XS 1000 Analizatorius Roller 20 Baltymų elektroforezės analizatorius MINICAP Imunohematologinis analizatorius „Auto VUE INNOVA” Šlapimo analizatoriai: Urisys 1800 Urisys 2400 Mikrobiol. sistema Vitak 2-Compact 30	Laboratoriniai tyrimai,	Viso – 551716, iš jų: Biochem. - 313784 Imunolog.- 57993 Hematolog.- 59120 Citolog.-1371 Virusų -4409 Bendri klinikiniai- 28664 Mikrobiolog.- 28664	Viso 624121. Iš jų Biochem- 376844, Imunolog.- 63586, Hematol.- 61988, Citolog.- 785, Virusų - 5928, Bendri Klinikin.- 31160, Mikrobiol- 83830
10.	Kompiuterinis tomografas Aquilion S16	Kompiuterinės tomografijos tyrimai, iš jų kompiuterinės tomografijos angiografinių tyrimų	3840	3285

2014 m. panaudai gauti aparatai:

1. Imuno fermentinis analizatorius BEP2000,
2. Šlapimo mikroskopijos automatinis analizatorius iQ200
3. Chloridų prakaite analizatorius SWET-CHECK
4. Trombocitų funkcijos analizatorius MULTIPLATE

Žymiai, net 49 % išaugo echoskopijų skaičius. 19% padidėjo litotripsijų skaičius ir beveik 17 % - kompiuterinių tomografijų skaičius. Pastarojo didėjimui galimybes sudarė ir sutvarkytas radiologų ir laborantų iškviatimų grafikas. Anksčiau šių specialistų iškviatimas buvo budinčiųjų gydytojų asmeninių ryšių rezultatas. Hemofiltracijų skaičius išaugo beveik dvigubai - 96%. Hiperbarinių oksigenacijų skaičius padidėjo 6%.

Sumažėjo hemodializių skaičius. Viena iš priežasčių – dializuojamų ligonių netenkina jų paėmimo į transporto priemonę grafikas. Konkuruojančios privačios dializės įstaigos ligonius veža lengvaisiais automobiliais arba taksi, o ne 19-os vietų autobusais. 6 % sumažėjo rentgenologinių tyrimų skaičiai. Spindulinės diagnostikos tyrimų skaičius mažėjo 11,6%. Laboratorinių tyrimų bendrai atlikta mažiau 11,6%, nors kai kurių rūšių tyrimų skaičius augo, pvz., citologiniai tyrimai (+ 74,6%). Manoma, kad laboratorinių ir radiologinių tyrimų skaičiaus bei ambulatorinių paslaugų mažėjimas yra ligoninės politikos, atsisakant didžiųjų miesto poliklinikų aptarnavimo jų nedarbo metu, pasekmė.

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 2014 metus	Su medicinos prietaisu atliktų procedūrų/tyrimų skaičius per 2013 metus
Ultragarinis prietaisas (medicininis skeneris)	LOGIQS6	3219	2224
Ultragarinis prietaisas (medicininis skeneris)	VIVID 4	5945	6205
Ultragarinis prietaisas (medicininis skeneris)	SSD 5500	15.744	20.315
Litotripsinė ekstrakorporalinė smūgio bangos sistema	DORNIER COMPACT SIGMA	133	211
Endoskopinė vaizdo įranga	OLYMPUS EXERA II	2141	2017
Ultragarinis prietaisas (medicininis skeneris)	LOGIQ500MD	194	664
Skaitmeninis rentgeno aparatas	Crystal LT201	9874	8651
Rentgeno aparatas	MERCURY-332	962	2148
Kompiuterinis spiralinis tomografas Aquilion S16	TSX-101A	2079	2333

Ataskaitiniu laikotarpiu 1223 tyrimais daugiau (arba 14,1%) padidėjo skaitmeniniu rentgeno aparatu Crystal LT201 atliktų tyrimų skaičius, tuo pačiu sumažėjo krūvis, tenkantis rentgeno aparatui MERCURY-332, kuriuo atlikta 1186 tyrimais (55,2%) mažiau. 2014 m. atlikta mažiau litotripsijų (78 procedūromis arba 37,0% mažiau negu 2013 m.), kompiuterinės tomografijos tyrimų (254 procedūromis arba 10,93% mažiau). Sumažėjo ultragarinių tyrimų skaičius (4306 tyrimais arba 14,6%). Endoskopinių tyrimų skaičius padidėjo 124 tyrimais (arba 6,1%).

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

2014 metų pabaigoje Ligoninės Finansų ir ekonomikos tarnyba ir Filialo buhalterija buvo sujungtos į Ekonomikos, finansų ir buhalterinės apskaitos tarnybą.

5.7. SASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

Eil. Nr.	Data Tikrinimus atlikusios institucijos	2013 m.			2014 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	28			21		
2.	Visuomenės sveikatos centras				1		
3.	Radiacinės saugos centras	2		1	1		1
4.	Teritorinė ligonių kasa	5	2 (grąžinta į Vilniaus TLK biudžetą 2161,15 Lt)	2	4	2 (grąžinta į Vilniaus TLK biudžetą 1079,02 Lt)	
5.	Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba	1		1	4	1	3
6.	Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba	3		1	2		1
7.	VŠĮ Centrinė projektų valdymo agentūra	2			2		
8.	Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba	1	1		2		1
9.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Vidaus audito skyrius	1		1			
10.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Kontrolės ir audito tarnyba				1		1
11.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos sudaryta darbo grupė (tikrino ligoninių Priėmimo - skubios pagalbos skyrių veiklą)	1					
12.	TUV „Uolektis“		1		1		
13.	SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras				1		
Iš viso:		45	3	6	40	3	7

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje 2014 m. buvo atlikti 40 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tai yra 5 atvejais mažiau nei 2013 metais.

Tikrinimus atlikusios institucijos – tai Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (21 tikrinimas), Radiacinės saugos centras (1 tikrinimas), Vilniaus teritorinė ligonių kasa (4 tikrinimai), Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba (4 tikrinimai), Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba (2 tikrinimai), VŠĮ Centrinė projektų valdymo agentūra (2 tikrinimai), Vilniaus apskrities priešgaisrinė gelbėjimo valdyba (2 tikrinimai), Vilniaus miesto savivaldybė (1 tikrinimas), TUV „Uolektis“ (1 tikrinimas), Visuomenės sveikatos centras (1 tikrinimas), Ekstremalių sveikatai situacijų centras (1 tikrinimas).

Net 30 atvejų (75 proc.) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta. 7 tikrinimo atvejais nustatyti pažeidimai ir neesminiai trūkumai (1 atvejis – 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

2014 m. Filiale buvo atlikti 45 kontroliuojančių institucijų tikrinimai. Tikrinimus atliko: Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Vilniaus skyrius (34 tikrinimai), Vilniaus visuomenės sveikatos centras (3 tikrinimai), Vilniaus teritorinė ligonių kasa (2 tikrinimai), Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba (3 tikrinimai), Valstybinė darbo inspekcija Vilniaus skyrius (1 tikrinimas), TUV „Uolektis“ (1 tikrinimas), Civilinės aviacijos administracija (1 tikrinimas).

37 atvejais (82,2%) pažeidimų ir trūkumų nenustatyta, 8 tikrinimo atvejais nustatyti pažeidimai ir trūkumai.

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

Vilniaus teritorinės ligonių kasos ekspertai atliko 2 planinius patikrinimus, kurių užduotis – patikrinti, ar nuo 2014-01-01 iki 2014-05-31 suteiktų antrinio lygio gydytojų specialistų ambulatorinių paslaugų, kurių išlaidos apmokėtos PSDF biudžeto lėšomis, atitinka norminius teisės aktus ir ar nuo 2013-12-01 iki 2013-12-31 suteiktų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas, tinkamumas, medicininių intervencijų kodavimas ir jų pateikimas Vilniaus TLK apmokėti iš PSDF biudžeto lėšų yra pagrįstas. Dėl stacionarinių paslaugų nustatyti 7 (dėl siuntimo – 2, dėl gretutinės diagnozės kodavimo – 5) pažeidimo atvejai ir PSDF biudžetui padaryta 10.061,841 Lt dydžio žala, kurią Filialas grąžino. Dėl ambulatorinių paslaugų nustatyti 194 (dėl vidaus ligų gydytojo konsultacijų – 124, dėl burnos chirurgo paslaugų – 28, dėl klinikinio fiziologo paslaugų – 14, dėl echoskopuotojo paslaugų – 28) pažeidimo atvejai ir PSDF biudžetui padaryta 15.321,24 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 ambulatorinių ir stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis teikimą ir medicininių dokumentų bei apskaitos dokumentų pildymą; 2) griežtai vadovautis sutarties su Vilniaus TLK nuostatomis.

Vilniaus valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba atliko 1 planinį patikrinimą ir pagal skundą tikrino maisto paruošimo skyriaus veiklą. Pareikštos pastabos: 1) dėl kiaulienos kaulų pasibaigusio galiojimo laiko; 2) dėl šaldymo kameros temperatūrinio režimo; 3) dėl maisto ruošimo patalpoje esančio buitinio šaldytuvo remonto. Nustatyti trūkumai pašalinti. Tirtas skundas nepagrįstas, trūkumų nenustatyta.

Vilniaus visuomenės sveikatos centras atliko periodinę Filialo veiklos atitikties Lietuvos higienos normoms kontrolę. Nustatyti 2 neatitikimai higienos normų reikalavimams. Nurodyta: 1) papildomai įsigyti odontologinių antgalių odontologiniams skyriams; 2) užtikrinti, kad operacinėse operacinių stalų, pagalvių bei kėdžių paviršiai būtų lengvai valomi/dezinfekuojami, atsparūs valymo ir dezinfekcijos priemonėms. Paskelbus viešųjų pirkimų atvirus konkursus, nurodytos priemonės įsigytos ir trūkumai pašalinti.

Civilinės aviacijos administracijos sudaryta audito komisija 2014-12-05 atliko tikrinimą Filialo Aviacijos medicinos centre. Audito metu Aviacijos medicinos centre nustatytas pagrindinis trūkumas, kad nėra sukurta ir įdiegta saugos vadybos ir valdymo sistema pagal Komisijos Reglamentą (ES) Nr. 290/2012 ORA.GEN.200 dalį. Filialas ruošia saugos vadybos ir valdymo sistemą Aviacijos medicinos centrui. Trūkumas šalinami.

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

Prioritetinių paslaugų analizė

Ligoninės

Paslauga	Paslaugų kiekis	2013 m.	2014m.	Skirtumas
Stebėjimo paslauga	vnt.	1103	1213	+110
Dienos chirurgijos paslaugos	vnt.	4867	5708	+841
Ankstyvos ligų diagnostikos prevencinės programos	vnt.	594 (nebuvo prioritetas)	12234	+11640

Stebėjimo paslaugų skaičius 2014 m. lyginant su 2013 m. padidėjo 10 %, Dienos chirurgijos paslaugų skaičius padidėjo 17 %. Ankstyvos ligų diagnostikos prevencinė programa tik 2014 m. tapo prioritetine paslauga. Lyginant su 2013 m. paslaugų skaičius žymiai padidėjo.

Filiale

Ataskaitiniais metais toliau buvo plėtojamos prioritinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

- pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra: buvo siekiama, kad paslaugas teikiantys gydytojai siųstų pacientą konsultuoti ir (ar) gydyti tik panaudoję visas jų kompetencijai priskirtas ir Filialo turimas tyrimo ir gydymo priemonės, tinkamai pildytų pacientų siuntimus, užtikrintų reikiamą sergančiųjų lėtinėmis ligomis priežiūrą; padidėjo skatinamųjų paslaugų, prevencinių programų paslaugų apimtys ;
- ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos: stengiamasi mažinti planinių konsultacijų laukimo trukmę, užtikrinti, kad šių paslaugų teikimas atitiktų apdraustojo poreikius, vykdyti širdies ir kraujagyslių bei kitų ligų prevenciją;
- dienos chirurgijos paslaugos: teikiamos ekonomiškai efektyvios paslaugos, siekiant kuo mažiau atitraukti pacientą iš jam įprastos socialinės aplinkos; ataskaitiniu laikotarpiu padaugėjo suteiktų paslaugų;
- medicininės reabilitacijos paslaugos: siekiama panaudoti visas reabilitacijos paslaugų galimybes, siekiant kuo geriau atkurti pacientų biosocialines funkcijas.

Prevencinių programų vykdymas Antakalnio filiale

Eil.	Paslaugos pavadinimas	2013 m.		Siektinas rodiklis 2014 m. %*	Faktiškai 2014 m.	
		Abs. sk.	%*		Abs. sk.	%*
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimas atlikti mamografiją	440	30,2	31	600	42,5
2.	Informavimo paslauga dėl gimdos kaklelio vėžio	446	34,2	35	484	41,9
3.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	445	34,1	34	508	44,0
4.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	537	39,5	40	552	44,6
5.	Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa	26	0,7	20	228	6,7**
6.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	715	22,8	23	1360	45,0

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

** procentas paskaičiuotas nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus. Tačiau daliai šios grupės pacientų jau yra nustatytos širdies ir kraujagyslių ligos, todėl jiems ši paslauga neteiktina

	2013 m.	Siektinas rodiklis 2014 m.	Faktiškai 2014 m.
Skatinamųjų paslaugų skaičius	4665	4700	7552

5.9. Siūlymai dėl prioritetinių paslaugų nustatymo sekantiems metams

Prioritetinėmis paslaugomis, kaip siektinas veiklas, numatėme:

- dienos chirurgijos paslaugas, jų kiekį planuojame padidinti iki 2 %;
- stebėjimo paslaugas, jų kiekį planuojame padidinti iki 5 %;
- skatinamąsias paslaugas, jų kiekį padidinti 2-3%;
- ankstyvoji ligos diagnostika, planuojame jų teikti ne mažiau kaip 2014 m.

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

1. Optimizuoti Ligoninės skyrių veiklą

Įvertinus chirurgijos profilio skyrių veiklos rezultatus ir siekiant optimizuoti šių skyrių veiklą bei vykdant Steigėjo patvirtintą Strateginį įstaigos veiklos planą 2013 – 2015 m., sujungti dvi VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės klinikas: Kraujagyslių chirurgijos kliniką ir Chirurgijos kliniką į vieną Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos kliniką.

Antru etapu – sujungti šių klinikų anesteziologijos-reanimacijos skyrius į vieną Anesteziologijos - reanimacijos skyrių, siekiant optimaliau panaudoti turimas operacines ir optimizuoti jų darbą, geriau panaudoti turimą medicininę įrangą ir darbuotojų potencialą.

Sumažinti gulėjimo laiką chirurgijos profilio skyriuose iki rekomenduojamų 7 parų ir padidinti lovos funkcionavimą iki 320 – 350 dienų.

2. Optimizuoti Ligoninės paslaugas.

Pradėti projektavimo darbus naujo Opreacinių, reanimacijos ir hemodializės bloko, kuris veiktų pagal Chirurgijos ir kraujagyslių chirurgijos klinikos veiklos modelį, įrengimui.

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.

Planuojama įsigyti naują angiografijos aparatą.

Angiografijos aparatas netenkina didelio angiologinių, endovaskulinių ir kardiologinių procedūrų skaičiaus. Bus didinamas šių procedūrų skaičius, nes visame pasaulyje jos vis plačiau pakeičia chirurgines intervencijas, bei gerina širdies ir kraujagyslių ligomis sergančių pacientų gydymo kokybę.

3. 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.

Filiale

2015 metais bus užbaigtas 2012 metais pradėtas įgyvendinti projektas „E.sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VŠĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje, VŠĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje“. Projektas inicijuotas siekiant užtikrinti efektyvų žmoniškųjų ir materialinių išteklių medicinos įstaigose panaudojimą, taupyti pacientų laiką, jo metu bus sukurta interaktyvi e. paslauga „Pacientų medicininės sveikatos istorijos duomenų kaupimas, saugojimas ir pateikimas elektroniniu būdu pacientams ir SPI specialistams“ (bendradarbiavimo lygis). Projekto įgyvendinimo metu bus įdiegta informacinė sistema, apimanti 27 funkcijas. Filiale bus įrengtos 89 kompiuterizuotos darbo vietos.