

VIEŠOJI ĮSTAIGA RESPUBLIKINĖ KLAIPĖDOS LIGONINĖ  
S. NĖRIES G. 3, LT-92231 KLAIPĖDA

## 2024 METŲ VEIKLOS ATASKAITA



2025-02-24  
Klaipėda



## 1.VADOVO ŽODIS

Gerbiami VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės steigėjai, kolegialių valdymo struktūrų nariai, medikai, visi darbuotojai ir svarbiausiai – pacientai,

2024-ieji Respublikinei Klaipėdos ligoninei buvo iššūkių ir atradimų metai. Juos kartu su Klaipėdos Marijos Taikos Karalienės bažnyčios klebonu Mindaugu Šlaustu užbaigėme pasižadėję, kad prisiminsim tik gerus dalykus ir pasidžiaugę, kad buvimas kartu atnešė viltį bei tikėjimą mums, Respublikinės Klaipėdos ligoninės bendruomenei ir mūsų pacientams.

Džiaugiuosi, kad visų mūsų bendro darbo dėka metus pasitikome ir baigėme turėdami stabilią finansinę situaciją, vis spartėjantį infrastruktūros atnaujinimą ir aukštųjų technologijų diegimą, galėdami prisidėti kuriant skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą su „Transparency International“.

Atsakingai ruošdamiesi galimoms karinėms grėsmėms ir karui, dalyvaudami NATO, Krašto apsaugos ministerijos ir Sveikatos apsaugos ministerijos organizuotose pratybose ir pasitarimuose, įgijome žinių, o svarbiausia – pasitikėjimo, kad galime jaustis saugūs ir pasirengę bet kokiems netikėtumams.

Visais laikais mūsų ligoninė garsėjo pagarba pacientams ir nuolatos puoselėjo bendravimo kultūrą. Diskusijos, mokymai, susitikimai su pacientų organizacijos atstovais iš POLA pakėlė visa tai į aukštesnį lygį.

Stengėmės tapti patikimais partneriais visoms Klaipėdos regiono gydymo įstaigoms, pasirašėme dešimtis bendradarbiavimo sutarčių su viešojo ir privataus sektoriaus atstovais. Kuriame partnerystės tradicijas su Klaipėdos verslo ir sporto bendruomenėmis. Suprasdami, kad pasaulis juda technologijų kryptimi, investavome į išmaniąsias technologijas ir dirbtinį intelektą visuose sektoriuose nuo buhalterijos iki operacinių.

Tačiau visa tai būtų neįmanoma be VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninėje dirbančių žmonių. Nuolatinis dėmesys ir rūpestis jų džiaugsmams ir vargais įprasmino medikų festivalyje MedFest nuskambėjusį šūkį: „Norėdami tinkamai pasirūpinti savo pacientais pirmiausia turime pasirūpinti savimi“.

Darius Steponkus  
VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktorius



## 2. ISTORIJA, VIZIJA, MISIJA, TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė – viena didžiausių Vakarų Lietuvos regiono gydymo įstaigų, kurioje darbuojasi beveik 1 500 sveikatos priežiūros specialistų ir kitų sričių darbuotojų, veikia 24 stacionaro skyriai, taip pat atskiri padaliniai ir filialai visame Klaipėdos mieste ir už jo ribų.

Per devynesdešimt metų VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės medikams yra dėkoję ir prezidentai, ir karaliai. Lygiai prieš 91 metus buvo įkurta Raudonojo Kryžiaus ligoninė, dabartinė VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė. Anot istorikų, lietuviškos ligoninės Klaipėdoje kūrimas buvo strategiškai apgalvotas žingsnis, siekiant didinti lietuvių įtaką suvokietėjusiam krašte. Šiandien vienoje seniausių ligoninių Klaipėdos krašte kasmet gydoma apie 23 tūkst. pacientų, atliekama 13-14 tūkst. operacijų. Ligoninės medikams už suteiktą pagalbą asmeniškai yra dėkojusi ir Švedijos karalienė Silvija, ir Jungtinių Amerikos Valstijų (JAV) prezidentas Donaldas Trumpas.

Vertinant ligoninės istoriją, ji visada buvo kaip šviesulys. Tai jau užkoduota jos sumanyme. Ligoninė buvo kaip jungiamasis ryšys tarp Klaipėdos ir Žemaitijos. Klaipėda tuomet buvo kaip autonominis miestas, Žemaitijoje priimamas kaip užsienio kraštas, kur nebuvo įprasta ieškoti pagalbos.

Nors po 1923 m. sukilimo Lietuvai atgavus Klaipėdos kraštą, ligoninių čia netrūko, Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugija nusprendė įkurti lietuvišką ligoninę. Naujajai sveikatos įstaigai pasirinkta strategiškai patraukli vieta netoli stoties, iš kurios iki ligoninės kursavo tramvajus.

Žiūrėdami iš šiandienos perspektyvos, aiškiai matome, kokią didelę įtaką Raudonojo Kryžiaus ligoninės įkūrimas turėjo lietuviškos puoselėjimui uostamiestyje. Turime suprasti tuometinį istorinį kontekstą. Hitleriui užėmus valdžią Vokietijoje, Klaipėdos krašte vokiečiai jau buvo pradėję kelti savo reikalavimus, todėl įvairiais protestais priešinosi lietuviškos ligoninės įkūrimui. Tai reiškė dalies pacientų, pinigų ir įtakos praradimą. Nepaisant didžiulio spaudimo, lietuviška ligoninė buvo pastatyta ir labai greitai į ją pradėjo plūsti pacientai iš visos Žemaitijos, kurie, iš dalies ir dėl puikių sveikatos paslaugų, ilgainiui čia kraustėsi gyventi bei dirbti ir tai stipriai pasitarnavo lietuvinant šį kraštą.

Už Raudonojo Kryžiaus pinigus pastatytos ligoninės tikslas buvo skatinti lietuvišką kalbą, kad lietuviškai kalbantys gyventojai galėtų gauti paslaugas gimtąja kalba. Kitoje miesto gydymo įstaigoje lietuviai buvo pašiepiami dėl savo kalbos, laikomi antrarūšiais.

Pirmaisiais ligoninės gyvavimo metais pagal tuometę statistiką buvo nedaug pacientų, atvažiuojančių iš kitų rajonų. Kasmet šis procentas vis labiau didėjo – lietuviai įvertino gimtąja kalba teikiamas aukšto lygio medicinos paslaugas.

Įstaiga turėjo 100 lovų, veikė 3 skyriai: vidaus, moterų ligų ir chirurgijos. 1936 metais buvo įkurtas ausų, nosies, gerklės skyrius ir ambulatorija. Ligoninėje dirbo 12 etatinių gydytojų ir 20 gailestingųjų seserų bei akušerių. Ligoninė, kurioje nuolat gydydavosi apie 150 pacientų, buvo perpildyta. 1938 metais pradėtas statyti gydomojo korpuso ketvirtas aukštas, kuris liko neužbaigtas dėl Vokietijos įvykdytos Klaipėdos krašto aneksijos. Po jos ligoninė netrukus buvo uždaryta.

Antrojo pasaulinio karo metais ligoninėje veikė karo jūreivių lazaretas. Vykstant mūšiams dėl Klaipėdos, ligoninės pastatas, kaip ir dauguma pastatų mieste, buvo gerokai apgriautas. Nuo 1945 metų sunkiomis pokario sąlygomis per labai trumpą laiką buvo nuveiktas milžiniškas darbas: suremontuoti pastatai, sukomplektuota minimali įranga ir inventoriūs, surinkti darbuotojai.

1945 metų pabaigoje savo veiklą atnaujino 50 lovų ligoninė, kuri gali būti laikoma visų Klaipėdos gydymo įstaigų pramote. Bėgant metams, ji augo, vystėsi ir plėtojosi, didėjo stacionaro lovų skaičius, daugėjo paslaugų profilių, buvo steigiamos poliklinikos, statomi priestatai. Keletą

dešimtmečių ligoninė buvo vienintelė, teikianti kvalifikuotą ir specializuotą medicininę pagalbą ne tik Klaipėdos miesto, bet ir viso krašto, aplinkinių rajonų gyventojams, o rajono gydymo įstaigų medikams – metodinę, skubią ir planinę konsultacinę pagalbą.

Čia savo profesinį kelią pradėjo ar tęsė ne vienas garsus Lietuvos medicinos švietuolis. Dalis jų vėliau tapo naujai įkurtų Klaipėdos ligoninių, kitų Lietuvos gydymo įstaigų vadovais ar savo srities lyderiais.



Vieni sunkiausių ligoninei buvo 1987-2000 metai, kai atsirado draudiminė medicina, teritorinės ligonių kasos, finansavimo pagal paslaugų kiekį ir paslaugų kvotavimo principai. Paastrėjus konkurencijai tarp Klaipėdos ligoninių, net buvo spėliojama apie galimą senosios gydymo įstaigos uždarymą, prisidengiant sveikatos reforma.

Tuomet buvo daroma daug sprendimų, kurie šiandien kažin ar sulauktų darbuotojų pritarimo – dauguma medikų, suprasdami itin keblią ligoninės finansinę padėtį dėl skiriamų lėšų stokos ir vėluojančių atsiskaitymų už suteiktas paslaugas, pasirašė prašymus sumažinti atlyginimus.

Akivaizdu, kad personalui reikėjo suremti pečius. Intensyviai kūrėme įvairius projektus, kaip ką nors pastatyti, rekonstruoti, reformuoti ir panašiai. Taip atsirado papildomų lėšų, už kurias galėjome įsigyti modernesnės įrangos, tad natūraliai pradėjo gerėti paslaugų kokybė, didėti jų kiekis.

Prie ligoninės buvo prijungtas Odos ir veneros ligų dispanseris, paskui – Skuodo, Tuberkuliozės ir Psichiatrijos ligoninės ir galiausiai poilsio ir reabilitacijos centras „Pušynas“. Taip ligoninė tapo daugiaprofile gydytoji įstaiga, šiandien teikiančia beveik visas tretinio – aukščiausio – lygio gydymo paslaugas.

Pakilome kaip feniksas iš pelenų ir atsidūrėme tarp lyderių. Dabar skiriame didžiulį dėmesį paslaugų kokybei, modernios aparatūros įsigijimui. Mes pirmieji Lietuvoje įsigijome kompiuterinį tomografą, pirmieji Baltijos šalyse – 3 teslų magnetinio rezonanso tomografą. Aukštosios technologijos leidžia gerinti paslaugų kokybę, specialistams – tiksliau diagnozuoti, taikyti daugiau gydymo metodų ir patiems tobulėti kaip profesionalams.

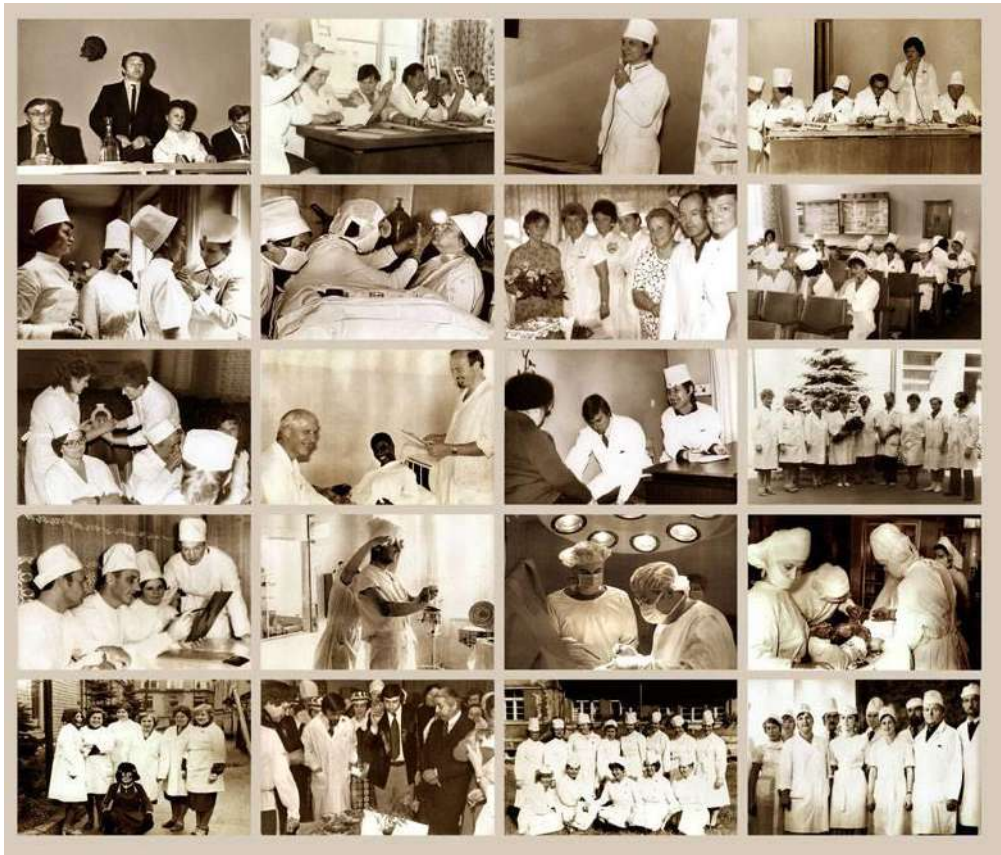
Šiandien ligoninė gerokai pasikeitusi – išsiplėtusi ir aprūpinta modernia įranga, teikia kokybiškas paslaugas, o čia dirbantys medikai ligoninės vardą garsina visame pasaulyje. Prie ligoninės klestėjimo atsakingu ir profesionaliu darbu prisideda kiekvienas bendruomenės narys. Didžiuojamės ir džiaugiamės, kad šalies žmonėms mūsų ligoninėje teikiamos aukščiausio lygio

paslaugos. Pasiekti tokių rezultatų leidžia įdiegtos naujausios technologijos, profesionali gydytojų ir slaugytojų komanda.

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė yra užsitarnavusi solidžią vietą viso Vakarų Lietuvos regiono sveikatos priežiūros sektoriuje. Sudėtingą ir permainingą istoriją išgyvenusi įstaiga šiandien gali didžiuotis aukštu paslaugų lygiu bei profesionalia medikų komanda. Čia dirba ir tokie gydytojai, kurie žinomi ne tik Lietuvoje, bet ir pasaulyje.

Mūsų ligoninė savo dvasia – jauna ir moderni gydymo įstaiga, puikiai žinoma, populiari, mėgstama pacientų, tad optimistiškai žvelgiame į ateitį. Mes mokame ir galime dirbti, potencialo turime.

Įstaiga ne kartą keitė pavadinimą, tačiau tam tikros tradicijos išliko. Ji ne vieną dešimtmetį žinoma dėl aukštos bendravimo kultūros bei pagarbos. Draugiška ir pagarbi atmosfera užkoduota ligoninės istorijoje. Lietuvos šviesuolių, įkūrusių šį medicinos centrą, įkvėpta dvasia metai iš metų driekiasi iki šių dienų. Istorija užkoduoja ir ateities darbams. Tą ypatingą dvasią, bendravimo kultūrą kuria žmonės. Jaučiame didžiulę atsakomybę prieš visuomenę, tad norisi tą lygį išlaikyti ir siekti dar didesnių aukštumų.



**Įstaigos vizija** – viena geriausių šalyje Pasaulinės sveikatos organizacijos (toliau – PSO) bei Europos Sąjungos standartus ir rekomendacijas atitinkanti, nuolat siekianti sveikatos priežiūros kokybės ir optimalių sąlygų pacientams bei darbuotojams asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

**Įstaigos misija** – gyventojų sveikatos išsaugojimas ir grąžinimas. Kokybiška, saugi ir visiems vienodai prieinama sveikatos priežiūra.

**Kokybės politika** – teikti pacientams prieinamą, savalaikę, lygiateisišką, pilnavertę, efektyvią, patikimą ir saugią, kokybės standartus atitinkančią sveikatos priežiūrą ligų profilaktikos,

diagnostikos, gydymo, slaugos ir reabilitacijos srityje. Ši politika apima profesines ir administracines paslaugas.

**Vertybės:**

- Sveikatos priežiūros paslaugų kokybė.
- Bendradarbiavimas ir komandinis darbas.
- Kompetencija ir nuolatinis tobulėjimas.

Siekiame teikti kokybiškas paslaugas, kurių centre – sveiki ir aptarnavimu patenkinti pacientai. Mūsų gydymas ir bendravimas su pacientais grindžiami empatija, įsiklausymu ir atsakingumu. Suprantame, jog kokybiškas paslaugas galime teikti tik bendradarbiaudami tarpusavyje bei skirdami dėmesį kompetencijai ir nuolatiniam tobulėjimui.

## **2.1 Tikslai ir uždaviniai**

### **2.1.1 Tenkinti paciento sveikatinimo poreikius ir interesus sveikatai profesionaliai, etiškai ir rezultatyviai:**

- a) teikti pacientams pakankamą ir išsamią informaciją apie įstaigoje teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas visuomenės informavimo priemonėse, socialiniuose tinkluose, įstaigos internetinėje svetainėje ir kitais būdais pačioje įstaigoje;
- b) suteikti galimybę pasirinkti gydančią gydytoją ir gydytoją konsultantą;
- c) informuoti pacientą apie visus specialistų veiksmus, susijusius su jo sveikata, jo ligos diagnozę, gydymo galimybes bei riziką, laukiamus rezultatus.

### **2.1.2 Nuolat tobulinti ir atnaujinti sveikatos priežiūros technologijas:**

- a) analizuoti galimybes ir diegti naujausias sveikatos priežiūros technologijas;
- b) planuoti išteklius naujų technologijų diegimui bei esamų renovacijai;
- c) apie naujų sveikatos priežiūros technologijų įdiegimą nuolat informuoti darbuotojus, aptarnaujamos teritorijos medikus ir gyventojus.

### **2.1.3 Kelti sveikatos priežiūros specialistų ir administracines funkcijas atliekančių darbuotojų kvalifikaciją bei kompetenciją:**

- a) kelti vadovaujančias pareigas einančių darbuotojų kvalifikaciją vadybos, kokybės, išteklių (materialinių, personalo) valdymo smurto bei korupcijos prevencijos srityje, organizuojant tobulinimosi kursus kartu su šalies universitetais bei kitų šalių šio profilio organizacijomis;
- b) kelti gydytojų kvalifikaciją įstaigos viduje ir sudarant sąlygas išvykti tobulintis kitur, nustatant reikalavimus bei paskatas;
- c) kelti slaugos ir socialinių darbuotojų kvalifikaciją pagal šiuolaikinę slaugos bei socialinio darbo doktriną šalyje, nustatant reikalavimus ir paskatas;
- d) numatyti lėšas darbuotojų kvalifikacijos kėlimui;

### **2.1.4 Teikti efektyvias, saugias ir veiksmingas, užbaigtas sveikatos priežiūros paslaugas, kiek tai leidžia įstaigos galimybės ir ištekliai:**

- a) teikti efektyvias diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugas kiek įmanoma operatyviau ir kuo didesne apimtimi, atstatant pacientų sveikatą ir jų socialinį aktyvumą, darbingumą, gerinant jų gyvenimo kokybę; kuo didesne apimtimi užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą įstaigoje, o esant poreikiui – informuoti pacientą arba jo šeimos narius apie tolimesnę jam būtiną sveikatos priežiūrą (diagnostiką ar gydymą kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje, reabilitaciją, kitą gydymą);

- b) analizuoti visų teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų medicininių ir ekonominių efektyvumą, daryti išvadas ir atlikti korekcinius bei prevencinius veiksmus;
- c) registruoti ir analizuoti nesėkmes.

## 2.2 Ataskaitinio laikotarpio veiklos rezultatų vertinimo kriterijai

Veiklos prioritetai:

- I. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų panaudojimo efektyvumo didinimas.
- II. Pacientų eilių optimalus reguliavimas, atsižvelgiant į įstaigos gydytojų skaičių, jų darbo krūvius ir sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis. Dalyvavimas Išankstinėje pacientų registravimo informacinėje sistemoje (toliau – IPR IS).
- III. Brangiųjų technologijų skaidraus ir efektyvaus panaudojimo didinimas.
- IV. Korupcijos prevencijos ir jos galimų apraiškų šalinimas.
- V. Smurto prevencija ir jos galimų apraiškų šalinimas.
- VI. Naujų darbuotojų (gydytojų ir slaugytojų) priėmimas, išvengiant galimos kartų kaitos krizės.
- VII. Pacientų saugos ir medicininių paslaugų kokybės užtikrinimas.

Veiklos efektyvumo didinimo kryptys ir planai - tai racionalus žmogiškųjų išteklių, technologinių naudojimas bei ūkinių išteklių taupymas, atsakingas išlaidų planavimas:

- fiskalinės drausmės laikymasis, efektyviai panaudojant turimus finansinius ir materialinius įstaigos išteklius, subalansuojant visus išlaidų straipsnius, o ypačingai darbo užmokesčio fondą ir administravimo išlaidas;
- naujų gydytojų priėmimas, kas sudaro prielaidą sėkmingam paslaugų teikimui, išvengiant kartų kaitos;
- paslaugų laukimo įstaigoje trumpinimas, numatant mažinti eiles pas gydytojus specialistus ambulatorinėje grandyje, gydytojams per praėjusius aštuonis metus skiriant priedus prie pagrindinio atlyginimo už suteiktas planines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Ši priemonė pasiteisino. Toliau bus siekiama šią sistemą tobulinti, siekiant sumažinti pacientų eiles ir iš dalies užtikrinti didesnę gydytojų ir slaugytojų atlyginimą.
- santykinai nebrangių prioritetinių paslaugų – ambulatorinių, dienos stacionaro, stebėjimo ir dienos chirurgijos, skatinimas;

## 2024 M. SIEKTINI ĮSTAIGOS VEIKLOS RODIKLIAI

1 lentelė

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė 2024 m.
1	2	3
<b>I Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:</b>		
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai
2.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 1,60 proc.
3.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,1
4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPI per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą
<b>II Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:</b>		
1.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą
2.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	95 proc. ASPI registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS
3.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 7,0 dienos
Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,1 dienos		
Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 23,0 dienos		
4.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %

5.	Įstaigoje iš PSDF lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 24 kompiuterinės tomografijos tyrimai per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu;
		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 13 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu
<b>III Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:</b>		
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3
3.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų
4.	ASPI vidutinio darbo užmokesčio pokytis	ASPI vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 10 proc.
5.	Parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024–2027 m. (taip / ne)	Parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024–2027 m.
6.	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius
7.	ASPI gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	ASPI slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 50 proc. ASPI gydytojo vidutinio darbo užmokesčio
8.	Asmenų, gavusių tęstinę psichikos sveikatos priežiūros paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis (proc.)	50 proc.

Pastaba: Veiklos kiekybinių ir kokybinių rezultatų įvykdymo lentelė pateikiama 1 priede (pridedama).

## 2.3 2024 metų paslaugų kryptys, paslaugų kiekybiniai rodikliai

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės padaliniai:

- Konsultacinė poliklinika - H. Manto g. 49, Klaipėda.
- Konsultacinė poliklinika - Taikos pr. 103, Klaipėda.
- Hemodializės skyrius - S. Daukanto g. 35, Klaipėda.
- Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius – Bokštų g.6, Klaipėda.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės filialai:

- Skuodo filialas (ligoninė ir konsultacinė poliklinika) - Šatrijos g. 3-1, Skuodas.
- Psichiatrijos filialas - Baltikalnio g. 10A, Bangų g. 6A, Bokštų g.6, Puodžių g. 11, Klaipėda.
- Tuberkuliozės filialas – P. Lideikio g. 2, Klaipėda.
- Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ – Žvejų g. 1, Palanga.

### 2.3.1 Stacionaro veikla:

Bazinės ligoninės S. Nėries g. 3, Klaipėdoje, skyriai:

2 lentelė

Eil. Nr.	Skyrius	Išrašyta pacientų 2024 m.	Išrašyta pacientų 2023 m.	Išrašyta pacientų 2022 m.	Pokytis (2024-2023) m.
1	Ortopedijos ir traumatologijos skyrius	2515	2698	2229	-183
2	Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyrius	2216	2245	2003	-29
3	Neurologijos skyrius	952	979	791	-27
4	Urologijos skyrius	1167	1269	1143	-102
5	Pulmonologijos-alerologijos skyrius	896	834	951	62
6	Kardiologijos skyrius	887	868	784	19
7	Ausų, nosies, gerklės skyrius	1170	1321	1147	-151
8	Ginekologijos skyrius	1216	1143	1036	73
9	Vidaus ligų diagnostikos skyrius	920	878	888	42
10	Neurochirurgijos skyrius	469	499	435	-30
11	Nefrologijos skyrius	468	424	395	44
12	Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius*	1027	1024	1003	3
13	Plastinės rekonstrukcijos ir krūtų chirurgijos skyrius	172	190	204	-18
14	Odos ir veneros ligų skyrius	0	0	0	0
15	Torakalinės chirurgijos skyrius	285	267	240	18
16	Akių ligų skyrius	429	435	300	-6
17	Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius	3383	3254	2905	129
	VISO:	<b>18 172</b>	<b>18 328</b>	<b>16 454</b>	-156

\*- gydyti pacientai;

\*\* - dienos stacionaras;

## Operacijų skaičiaus pokyčiai:

3 lentelė

Eil. Nr.	Skyrius	2024 m.	2023 m.	2022 m.	Pokytis 2024/2023
1	Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyrius	2239	2229	1991	10
2	Ortopedijos ir traumatologijos skyrius	2381	2606	2197	-225
3	Urologijos skyrius	1119	1240	1063	-121
4	Ausų, nosies, gerklės ligų skyrius	1000	1070	1021	-70
5	Neurochirurgijos skyrius	371	394	388	-23
6	Ginekologijos skyrius	1089	1005	861	84
7	Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos skyrius	166	186	200	-20
8	Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius	4749	4788	4041	-39
	<b>VISO:</b>	<b>13114</b>	<b>13518</b>	<b>11762</b>	<b>-404</b>

Operacinių grynojo užimtumo procentas – **77,74 %**.

## Stacionaro veiklos rodikliai

4 lentelė

Rodiklis	2024 metai				Iš viso
	Ligoninė	Skuodo filialas	Tuberkuliozės filialas	Psichiatrijos filialas	
<b>Lovų skaičius metų pabaigai</b>	310	95	60	160	<b>625</b>
<b>Hospitalizuota pacientų</b>	16936	1288	207	2154	<b>20585</b>
<b>Iš jų:</b>					
<b>Būtinoji pagalba</b>	5194	726	0	2146	<b>8066</b>
<b>Išrašyta</b>	16694	1185	198	2148	<b>20225</b>
<b>Mirė</b>	214	116	14	2	<b>346</b>
<b>Bendras lovadienių skaičius:</b>	63951	18477	16206	29239	<b>127873</b>
<b>Lovos funkcionavimas</b>	267,6	207,8	270,1	268,2	<b>263,4</b>
<b>Lovos apyvarta</b>	43,43	13,69	3,26	13,03	<b>24,9</b>
<b>Letališkumas</b>	1,58	8,92	6,6	0,09	<b>1,97</b>
<b>Vidutinis gulėjimo laikas</b>	4,19	14,2	76,44	13,6	<b>7,47</b>

5 lentelė

Lovos funkcionavimas			Lovos apyvarta			Vidutinė gulėjimo trukmė		
2022 m.	2023 m.	2024 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.
256,0	285,17	267,6	29,03	25,81	43,43	8,34	7,31	4,19

## Informacija apie VšĮ Respublikinės ligoninės Skuodo filialo veiklą

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Skuodo filialas, adresas Šatrijos g. 3, Skuodas. 2004 m. VšĮ Skuodo ligoninė tapo VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės filialu. Filiale veikia stacionaro skyriai ir ambulatorinė konsultacinė poliklinika. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės ir Skuodo filialo atsiradimą galima būtų pavadinti vienu seniausiu funkcinio klasteriu arba funkcinio klasterio pradininku Lietuvoje: išvystytas ambulatorinių paslaugų spektras; pagal iš anksto sudarytą grafiką iš Klaipėdos į Skuodą, konsultuoti vyksta gydytojai ortopedai – traumatologai, kardiologai, neurochirurgas, urologai, endokrinologai, reabilitologai, nefrologai, ir kt., optimizuotas stacionarinių paslaugų teikimas. Sunkiausi pacientai iš karto pervežami į bazinę ligoninę Klaipėdoje, užtikrinamas brangiųjų tyrimų prieinamumas.

### Skuodo filialo veikla

6 lentelė

Skyriaus ir padalinio pavadinimas	Skyrių ir padalinių veiklos aprašymas
<b>Vidaus ligų skyrius</b>	Skyriuje teikiamos II lygio stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientams planine ir skubos tvarka. Skyriuje yra 30 lovų vidaus ligomis sergantiems pacientams ir 5 lovos neurologinės patologijos gydymui. Uždarius Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių, vidaus ligų skyriuje įrengtos 2 intensyvaus stebėjimo palatos (5 lovos).
<b>Geriatrijos skyrius</b>	2023 metų gruodžio mėn., pabaigus įgyvendinti Europos struktūrinių fondų finansuotą projektą, atidarytas 15 lovų skyrius.
<b>Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrius</b>	Skyriuje teikiamos slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvios slaugos paslaugos, veikia 38 slaugos ir 2 paliatyvios slaugos lovos.
<b>Hemodializės skyrius</b>	Skyriuje teikiamos stacionarinės ir ambulatorinės hemodializės paslaugos sergantiems (negrįžtama stadija) inkstų nepakankamumu, teikiamos II lygio stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos nefrologiniams pacientams planine tvarka, betarpiškai konsultuojant nefrologams, urologams.
<b>Poliklinika</b>	Poliklinikoje teikiamos II lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Konsultuoja specialistai iš Klaipėdos.
<b>Priėmimo skubios pagalbos skyrius</b>	Skyriuje vyksta būtinos pagalbos teikimas, pacientų stacionarizavimas. Pagalba teikiama visą parą.

### Skuodo filialo vidutinis lovų skaičius, lovos funkcionavimas, lovos apyvarta, vidutinė gulėjimo trukmė

7 lentelė

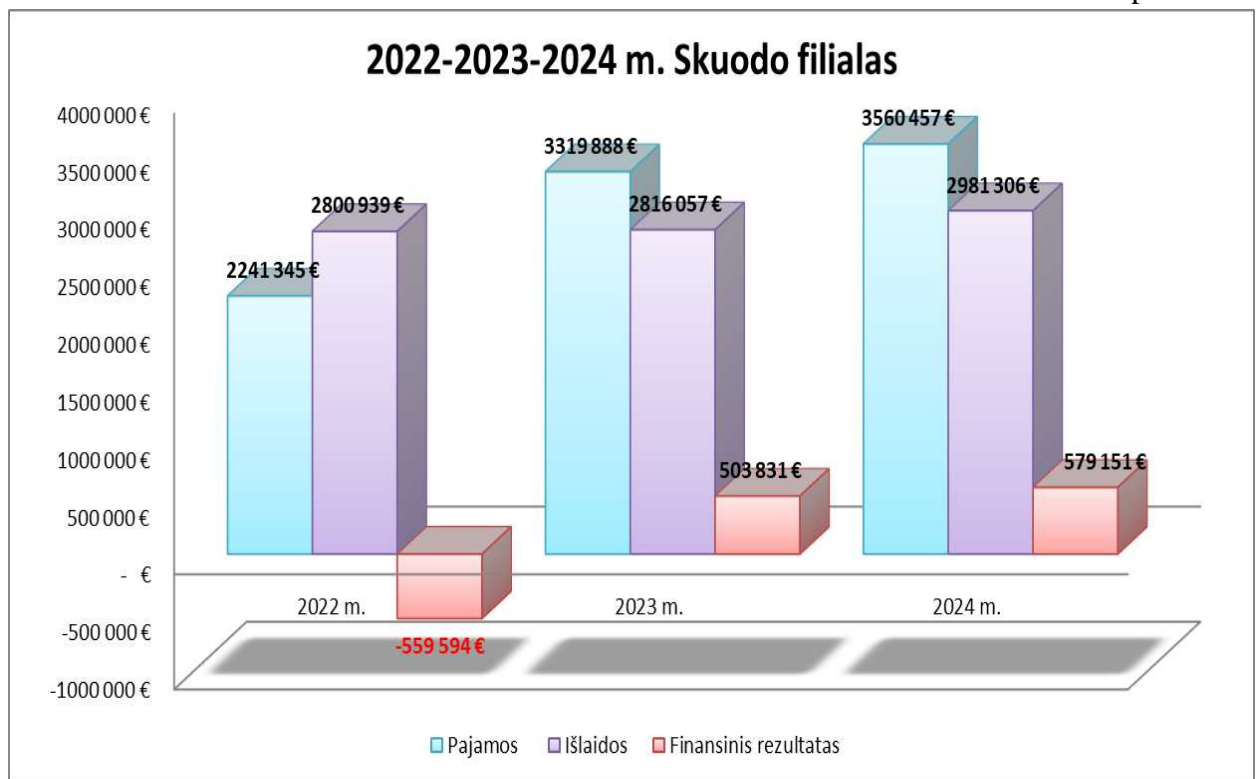
Lvos funkcionavimas			Lvos apyvarta			Vidutinė gulėjimo trukmė		
2022 m.	2023 m.	2024 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.
257,0	259,9	207,8	11,81	15,21	13,69	21,77	13,49	14,2

## INFORMACIJA APIE GYDYTŲ PACIENTŲ SKAIČIŲ

8 lentelė

Skyrius	Išrašytų pacientų skaičius		
	2022 m.	2023 m.	2024 m.
Vidaus ligų skyrius	412	891	665
Geriatrijos skyrius	0	32	396
Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrius	272	209	240
<b>Iš viso:</b>	<b>684</b>	<b>1132</b>	<b>1301</b>

1 paveikslas



## **Informacija apie VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialą**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialas teikia plataus profilio psichiatrinę bei psichoterapinę pagalbą vaikams, paaugliams, suaugusiems bei senyvo amžiaus pacientams iš Klaipėdos miesto, krašto bei visos Lietuvos. Iš viso veikia 160 stacionariųjų lovų.

Pagrindinis filialo veiklos tikslas - vykdant savo veiklą, siekti visapusiškos žmogaus psichikos sveikatos gerovės, kokybiškai teikti medicinos paslaugas.

Pagrindiniai filialo veiklos uždaviniai – organizuoti ir teikti specializuotas bei kvalifikuotas antrines ir tretines asmens sveikatos priežiūros ambulatorines bei stacionarines paslaugas visos Lietuvos gyventojams.

Vizija - teikti aukščiausios kokybės psichiatrijos paslaugas, vystyti psichikos sveikatos sutrikimų turintiems pacientams dienos stacionaro ir psichoterapines paslaugas.

Nuo 2022 m. gruodžio 1 d. reorganizuota filialo struktūra:

### **VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialo skyriai ir padaliniai:**

- **Ūmios psichiatrijos skyrius:**

Ūmios psichiatrijos skyrius buvo įkurtas 2011-11-02. Tai specializuotas skyrius, skirtas pacientams, reikalaujantiems gydymo ir intensyvios psichiatrinės slaugos visą parą. Skyriuje yra 53 lovos, jame dirba kvalifikuoti gydytojai psichiatrai, 12 patyrusių psichikos sveikatos slaugytojų, 6 bendrosios praktikos slaugytojos ir 31 pagalbinių medicinos darbuotojų.

Ūmios psichiatrijos skyriuje teikiamos II ir III lygio psichiatrinės paslaugos pagal būtinosios medicinos pagalbos indikacijas. Pagal jas į Ūmios psichiatrijos skyrių pacientai stacionarizuojami visą parą. Būtinąją pagalbą teikiama dėl tokių ūmių psichikos ir elgesio sutrikimų kaip ūmi psichozė, sunki depresija, įvairios psichologinės krizės, kilus savižudybės grėsmei, esant sunkioms abstinencijos būklėms ir kt. Pacientai skyriuje gydomi jų paties sutikimu. Pacientui nesutinkant gydytis, tačiau esant tam tikroms sąlygoms, numatytoms Lietuvos Respublikos Psichikos sveikatos priežiūros įstatyme, pacientas gali būti hospitalizuojamas ir gydomas be paciento sutikimo, gavus teismo leidimą.

Skyriuje įrengta moderni pacientų ir patalpų stebėjimo sistema, padedanti užtikrinti tinkamą pacientų saugumą, greitą ir kokybišką pagalbą teikimą, slaugą ir priežiūrą.

Psichiatrinę pagalbą teikia komanda, kurioje kartu dirba gydytojas psichiatras, slaugytoja, psichologas, socialinis darbuotojas ir kiti specialistai.

Pacientai gydomi remiantis šiuolaikinėmis gydymo gairėmis ir rekomendacijomis, siekiant užtikrinti visapusišką ir kokybišką kompleksinę psichiatrinę – psichologinę pagalbą. Norint palengvinti paciento psichikos sutrikimą yra taikomas gydymas psichotropiniais vaistais, o esant indikacijoms gali būti skirtas gydymas elektroimpulsine terapija, kurios metu pacientą prižiūri gydytojas anesteziologas – reanimatologas. Lengvesnių psichikos sutrikimų atvejais taikomi ir nemedikamentinio gydymo būdai – psichologų konsultacijos, užimtumo terapija. Medicinos psichologai atlieka klinikinius psichodiagnostinius tyrimus, siekiant tiksliau įvertinti paciento sutrikimo pobūdį ir sudaryti tinkamiausią tolesnės pagalbos planą. Esant reikalui pacientus konsultuoja visų kitų medicinos sričių gydytojai specialistai, yra atliekamas reikiamas laboratorinis ir instrumentinis ištyrimas. Sudėtingi klinikiniai atvejai visuomet yra aptariami skyriaus gydytojų ir psichologų konsiliume.

Pagerėjus paciento būklei, pacientas yra išrašomas į namus arba gali tęsti gydymą atviro tipo psichiatrijos skyriuje arba Dienos stacionare.

- **Gerontopsichiatrijos skyrius:**

20 lovų skyriuje teikiamos paslaugos nuo 60 metų amžiaus su įvairiais psichikos sutrikimais, neagresyviems ir bent minimaliai apsitarnaujantiems pacientams.

Skyrius yra atviro tipo, pacientai laisvai gali išeiti pasivaikščioti į kiemą, bendrauti su artimaisiais, draugais. Palatos yra dvivietės, trivietės.

**Skyriuje be medikamentinio gydymo yra taikoma:**

- muzikos terapeutai;
- ergoterapija;
- meno terapija;
- užimtumo terapija;
- masažas.

Skyriuje dirba psichologas, iškilusias socialines problemas padeda spręsti socialiniai darbuotojai. Pacientus konsultuoja kitų sričių specialistai – gydytojai kardiologai, gydytojai urologai, gydytojai neurologai ir kt. Taikome visas modernias diagnostikos priemones, kurias užtikrina VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė: biocheminius tyrimus, echoskopijas, kompiuterinės tomografijos ir kitas.

- **Vaikų psichiatrijos skyrius:**

15 lovų vaikų psichiatrijos skyriuje teikiamos vaikų psichikos sveikatos priežiūros paslaugos vaikams nuo 7 iki 18 metų. Skyriuje yra vienvietės, dvivietės, trivietės palatos, procedūrinis kabinetas, modernus slaugytojų postas, sporto salė su modernia įranga, užimtumo patalpa, muzikos ir meno terapijos patalpa, multisensorinės terapijos patalpa, valgykla. Įrengtas saugus kiemelis pasivaikščiojimams bei žaidimams lauke.

Stacionaro skyriuje gydomi vaikai su elgesio ir emocijų sutrikimais, kurie prasideda vaikystėje ir paauglystėje, nuotaikos sutrikimais (manija, depresija ir kt. sutrikimai), neuroziniais sutrikimais, raidos sutrikimais, valgymo sutrikimais. Taip pat yra gydomi vaikai su ūmiais psichoziniais sutrikimais.

Vaiko tyrimo ir gydymo trukmė iki 30 dienų, reikalui esant, gydytojų konsiliumo sprendimu gali būti pratęsiama. Per tą laiką su vaiku skyriuje dirba vaikų ir paauglių psichiatras, psichologas – psichoterapeutas, socialiniai darbuotojai, socialinių darbuotojų padėjėjai, psichikos sveikatos slaugytojai, slaugytojų padėjėjai. Buvimo skyriuje metu yra užtikrinamas vaiko užimtumas ir priežiūra visą parą.

Skyriuje taikoma aplinkos terapija, meno terapija, muzikos terapija, ergoterapija, atliekama psichodiagnostika, individualus psichologinis vaiko ir šeimos konsultavimas bei psichoterapija.

- **Poūmės psichiatrijos skyrius:**

Skyrius įsikūręs atskiro, dviaukščio Psichiatrijos filialo, korpuso antrame aukšte. 23 lovų skyriuje teikiamos stacionarinės antrinio lygio psichiatrinės būtinios ir planinės pagalbos paslaugos. Gydomos suaugusios pacientės moterys ir suaugusieji pacientai vyrai, sergantys įvairiais psichikos sutrikimais: įvairios kilmės psichozėmis, depresijomis, bipoliniais afektiniais sutrikimais, organiniais psichikos sutrikimais, adaptacijos, asmenybės sutrikimais bei psichikos sutrikimais, vartojant psichoaktyvias medžiagas.

Skyriuje yra 8 palatos. Laikomasi gydymo režimų, kurie skiriami adekvačiai pacientų būklei, nedraudžiama pacientams užsiimti jų mėgiama veikla, kaip skaitymas, piešimas, mezgimas, rankdarbiai ir kt. Medicinos personalas siekia skyriuje kurti bei palaikyti šiltą, jaukią, skatinančią sveikimą tarpusavio santykių atmosferą, saugius ir efektyvius terapinio bendradarbiavimo

santykius, pagrįstus pasitikėjimu bei pagarba kiekvieno paciento žmogiškajam orumui ir įsitikinimams, atsiliepimu į įvairiausių pacientų poreikius.

Daug dėmesio skiriama pacientų ištyrimui, ligų diagnostikai ir diferencinei diagnostikai, atliekamas išsamus psichologinis ištyrimas, visi pagal būklę reikalingi bendraklinikiniai bei biocheminiai, hormonų ar serologiniai laboratoriniai tyrimai. Esant indikacijoms, pacientai nukreipiami į bazinę ligoninę įvairioms konsultacijoms, ten operatyviai atliekami šiuolaikiniai galvos smegenų tyrimai modernia aparatūra (kompiuterinė tomografija, branduolinio magnetinio rezonanso tyrimas, kompiuterinė elektroencefalografija ir pan.). Pacientai, turintys gretutinių reikalaujančių dėmesio somatinių ligų, nukreipiami į bazinę ligoninę atitinkamų gydytojų specialistų konsultacijoms, jų paskyrimu atliekami papildomi laboratoriniai, rentgeno diagnostikos tyrimai, echoskopija ir kitos diagnostinės ar gydymo procedūros.

Skyriuje pacientams taikomas kompleksinis gydymas:

- medikamentinis gydymas šiuolaikiniais psichoaktyviais vaistais pagal naujausias gydymo rekomendacijas derinamas su nemedikamentinėmis gydymo priemonėmis – psichokorekcija (nukreiptomis į bendradarbiavimo, sveikųjų asmenybės pusių vystymą bei stiprinimą, adaptacijos įgūdžių atstatymą bei gerinimą);
- elektroimpulsinė terapija;
- relaksacija su muzika;
- ergoterapija ;
- meno terapija/meditatyvinis spalvinimas;
- užimtumas;
- bendravimo/kognityvinių įgūdžių lavinimas;
- asmeninės priežiūros ir kitų įgūdžių lavinimas;
- streso ir nerimo įveikos grupė;
- progresuojanti raumenų relaksacija/kvėpavimo technikos;
- psichologo konsultacijos;

Pacientams pagal galimybes sudaromos sąlygos užsiimti jų mėgiama, poreikius atitinkančia veikla. Skyriuje yra bibliotekėlė, galimybės žaisti įvairius stalo žaidimus, pasivaikščiojimų aikštelėje žaisti krepšinį, žiūrėti TV.

#### • **Psichosomatinis skyrius (Psichiatrinių krizių intervencijos centras):**

Saugumas, konfidencialumas, tikslumas, bendravimo etiką išmanantis personalas, aukštos kvalifikacijos gydytojai, profesionali slaugytojų komanda, nežeidžianti žmogiško orumo aplinka – tai garantuojame visiems pacientams, patekusiems į krizių intervencijų ir afektinių sutrikimų skyrių.

Maksimaliai atsižvelgiant į kiekvieno paciento lūkesčius, skyriuje teikiame efektyvią, kokybišką, savalaikę pagalbą pacientams, esantiems emocinės, psichologinės krizės būsenoje bei sergantiems afektiniais sutrikimais.

20 lovų skyriuje hospitalizuojami pacientai šių sutrikimų atvejais:

#### **Krizių intervencija:**

- Pacientų patirančių ūmines ar psichologines krizes, priėmimas ir būklės stabilizavimas.
- Skubi psichiatrinė diagnostika ir intervencija.
- Emocinė parama ir trumpalaikė psichoterapija.
- Suicido elgesio prevencija ir intervencija.

#### **Afektinių sutrikimų gydymas:**

- Afektinių sutrikimų ( depresijos, bipolinio sutrikimo) diagnostika ir gydymas.
- Individualizuotas medikamentinis gydymas pagal tarptautinius standartus.

- Psichoterapijos metodų taikymas (kognityvinė elgesio terapija, psichodinaminė terapija, grupinė terapija).
- Psichosocialinė reabilitacija ir paciento adaptacijos stiprinimas.

- **Dienos stacionaras ir ambulatorinių konsultacijų skyrius:**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialo Dienos stacionare teikiamos kvalifikuotos ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos. Psichiatrijos filialas yra pacientams labai patogioje vietoje, pačiame miesto centre, lengvai pasiekiamas iš bet kurios Klaipėdos miesto ar rajono vietos. Dienos stacionare pacientai praleidžia tik dalį dienos, po pietų pacientai grįžta į namus, taigi, kompleksinis gydymas gaunamas ILGAM neatitrūkstant nuo įprastos kasdieninės aplinkos. Dienos stacionare teikiama pagalba yra skirta asmenims, jaučiantiems nerimą, nuotaikos svyravimus, turintiems kitų psichikos ir elgesio sutrikimų, patiriantiems krizes ar sunkiai atsistatantiems po išgyventos netekties.

Dienos stacionare yra suformuotos dvi pacientų grupės, kurios dirba pagal skirtingas programas, tokiu būdu yra maksimaliai atsižvelgiama į pacientų poreikius.

**Dienos stacionare taikomas kompleksinis gydymas, apimantis gydymą vaistais, psichoterapiją ir kitas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas:**

- **Grupinė psichoterapija** – atsižvelgiant į pacientų galimybes, taikoma arba palaikomoji, arba atskleidžiamoji terapija, kurios metu daug dėmesio skiriama kasdieniniams išgyvenimams, jausmams ir jų raiškai. Taikant psichodinaminės psichoterapijos metodus yra analizuojami pacientui praityje buvę subjektyviai reikšmingi įvykiai, iki šiol trikdantys paciento dabartinį gyvenimą.
- **Individualus psichologinis konsultavimas** – kognityvinės elgesio terapijos pagalba ieškoma būdų palengvinti ir pašalinti asmeninius sunkumus, susijusius su stresine savijauta: išgyvenant baimę, paniką, nerimą, įtampą, depresiją; pašlijus tarpasmeniniams santykiams šeimoje, ieškant išeičių iš konfliktinių situacijų; išgyvenant netektis ar krizę.
- **Psichodiagnostika** – pažintinių procesų (dėmesio, atminties, mąstymo), asmenybės ir psichoemocinės būklės psichologinis įvertinimas.
- **Gydytojo psichiatro konsultacija** – gydytojas psichiatras sudaro gydymo planą, priskiria pacientui jo gydymo programą, kontroliuoja gydymo eigą, konsultuoja šeimos narius, pataria psichikos sveikatos palaikymo ir gerinimo klausimais.
- **Gydymas vaistais** – esant reikalui, gydymui skiriami psichotropiniai vaistai, gydymas geriamaisiais vaistais keičiamas ilgo veikimo injekciniais vaistais.
- **Biblioterapija** – tai integracinis procesas, kuriame sąveikauja grožinė literatūra, grupė ir terapeutas. Tarp terapeuto ir grupės yra tarpininkė – grožinė literatūra, padedanti rasti raktą į asmenybę, nesugebančią žodžiais išsakyti savo jausmų. Proceso metu atrandamas naujas požiūris į gyvenimo reiškinius, persvarstomi potyriai, naujai juos įsisąmoninama.
- **Dailės terapija** – kvalifikuotos dailės terapeutės vedamas dailės terapijos procesas atskleidžia neišsakytus, ne iki galo suprastus ir išjaustus jausmus. Iš tiesų, kūryba sustiprina mūsų pačių pasitikėjimą savimi, suteikia gyvenimo pilnatvės jausmą, padeda išreikšti vidinį pasaulį.
- **Kūrybinis užimtumas** – socialinio darbuotojo/socialinio darbuotojo padėjėjo vedami pacientai išreiškia emocijas per meninę kūrybinę, darbinę veiklą. Jo metu savyje atrandamos kūrybinės galios, iš įvairių medžiagų (gamtinės medžiagos, tekstilė, polimerinis molis, popierius, dažai ir kt.) yra kuriami įvairūs dirbiniai, skirti, pavyzdžiui, įvairioms šventėms.

- **Psichoedukacijos užsiėmimas** – socialinis darbuotojas ar psichologas padeda pacientams pagal kiekvieno jų galimybes pastebėti ir pastiprinti savo stiprias puses, pagloboti savo silpnas puses bei geriau adaptuotis kasdienėje aplinkoje. Tai siekiama naudojant psichoedukaciją, diskusijų grupes, savęs pažinimo technikas per užduotis, patyriminius žaidimus.
- **Judesio terapija** – ergoterapeutės vedami pacientai kūrybiškai įtraukiami į judesio procesą, išplečiantį emocinius, kognityvinius, socialinius ir fizinius sugebėjimus. Tai tam tikra kūno terapijos forma, kurios metu išreiškiami jausmai, mažėja susikaupusi įtampa, nerimas, baimės ir vienišumo jausmas.
- **Raumenų relaksacija** – raumenų atpalaidavimas (fizinio kūno atsipalaidavimas) ir panirimas į ramybės būseną (psichikos atsipalaidavimas). Kadangi kūnas ir psichika yra neatskiriami, tai padeda pašalinti nereikalingą emocinę įtampą, susikurti vidinę ramybę bei užkirsti kelią organizmo pervargimui, gerina miegą bei atkuria vidinę pusiausvyrą bei harmoniją.
- **Smėlio terapija** – terapija, turinti atpalaiduojamąjį ir emocijas išlaisvinantį poveikį, padeda sutelkti dėmesį į savo vidinius išgyvenimus.

- **Terapinės ir socialinės pagalbos skyrius:**

Skyriaus darbuotojai teikia savo paslaugas visuose Psichiatrijos filialo skyriuose. Čia dirba meno terapeutai, muzikos terapeutai, ergoterapeutai, psichologai, psichoterapeutai, socialiniai darbuotojai ir jų padėjėjai. Mūsų komandos nariai konsultuoja individualiai ir veda grupinius užsiėmimus Psichiatrijos filialo skyriuose.

Terapinės ir socialinės pagalbos skyriaus specialistai teikia šias paslaugas:

- Grupinė psichoterapija;
- Meno terapija;
- Biblioterapija ir poezijos terapija;
- Ergoterapija;
- Muzikos terapija;
- Grupiniai psichoedukaciniai užsiėmimai įvairiomis temomis;
- Relaksacija;
- Įvairios užimtumo veiklos;
- Individualios konsultacijos (psichologo, psichoterapeuto, socialinio darbuotojo, meno, muzikos ir ergo terapeutų)

Skyriaus **psichologai** atlieka:

- psichologinį ištyrimą – pagal gydytojo paskyrimą, testų pagalba tiriama ir aprašoma įvairios psichikos funkcijos. Tokie tyrimai suteikia gydytojui papildomos svarbios informacijos (ypač sudėtingesniais atvejais) nustatant diagnozę;
- suicidinės rizikos vertinimą ir, esant suicidinei krizei, taiko tai situacijai aktualią trumpalaikę struktūruotą terapiją (ASSIP);
- veda psichoterapines ir/ar edukacines grupes;
- konsultuoja individualiai.

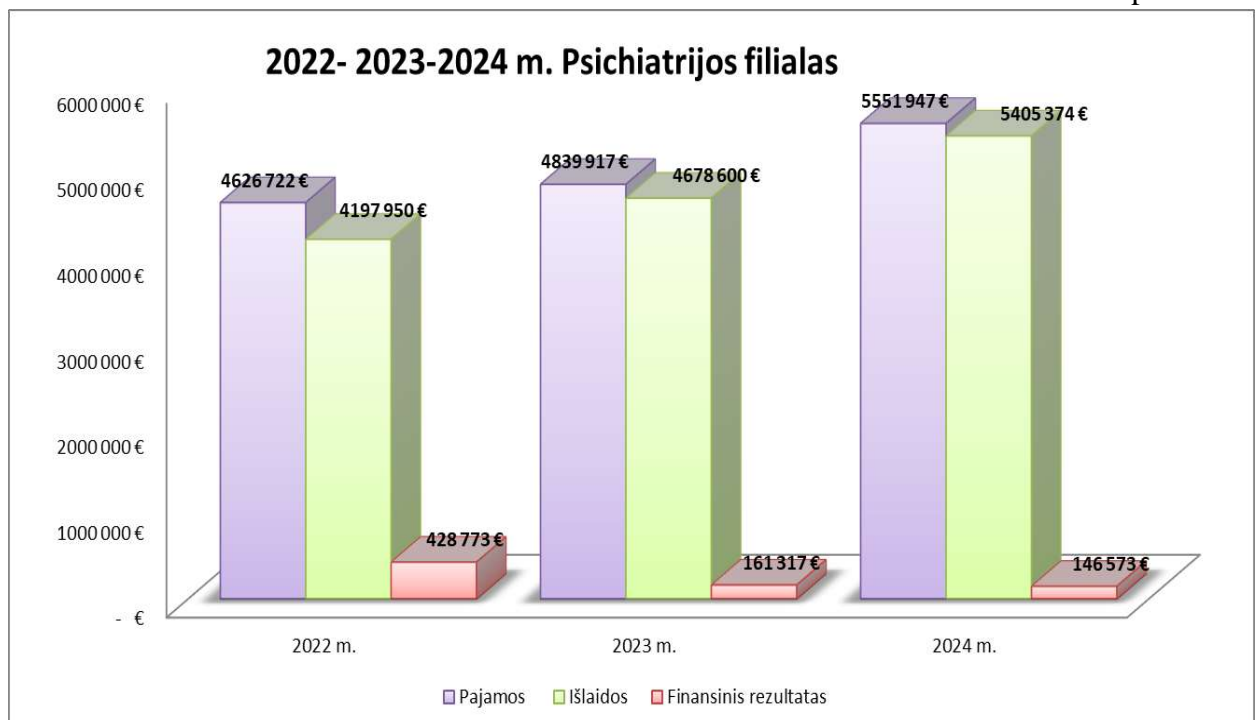


### Informacija apie Psichiatrijos filialo stacionaro gydomąją veiklą

9 lentelė

Rodikliai	Ūmios psichiatrijos sk.	Gerontopsichia trijos sk.	Vaikų sk.	Poūmės psichiatrijos sk.	Psichosomat inis sk.	2024 m.
<b>Hospitalizuota pacientų</b>	1 330	157	281	179	207	<b>2 154</b>
<b>Iš jų:</b>						
<b>Išrašyta</b>	1 087	217	290	330	224	<b>2 148</b>
<b>Mirė</b>	2	0	0	0	0	<b>2</b>
<b>Bendras lovdienių skaičius</b>	11 839	4 424	3 626	4 777	4 573	<b>29 239</b>

2 paveikslas



## Informacija apie VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Tuberkuliozės filialą

Pagrindinis filialo veiklos tikslas - teikti kokybiškas, kvalifikuotas specializuotos sveikatos priežiūros paslaugas visiems besikreipiantiems suaugusiems stacionare ir ambulatoriškai, gerinti diferencinę diagnostiką, išaiškinant tuberkuliozę, siekti optimalių gydymo rezultatų, atitinkančių pacientų poreikius. Paciento ir sveikatos priežiūros specialistų santykiai grindžiami tarpusavio bendradarbiavimu ir supratimu. Pacientams filiale sudarytos jaukios sąlygos. Siekiama nuoširdaus ir malonaus bendravimo su pacientais, jų teisių bei saugumo užtikrinimo.

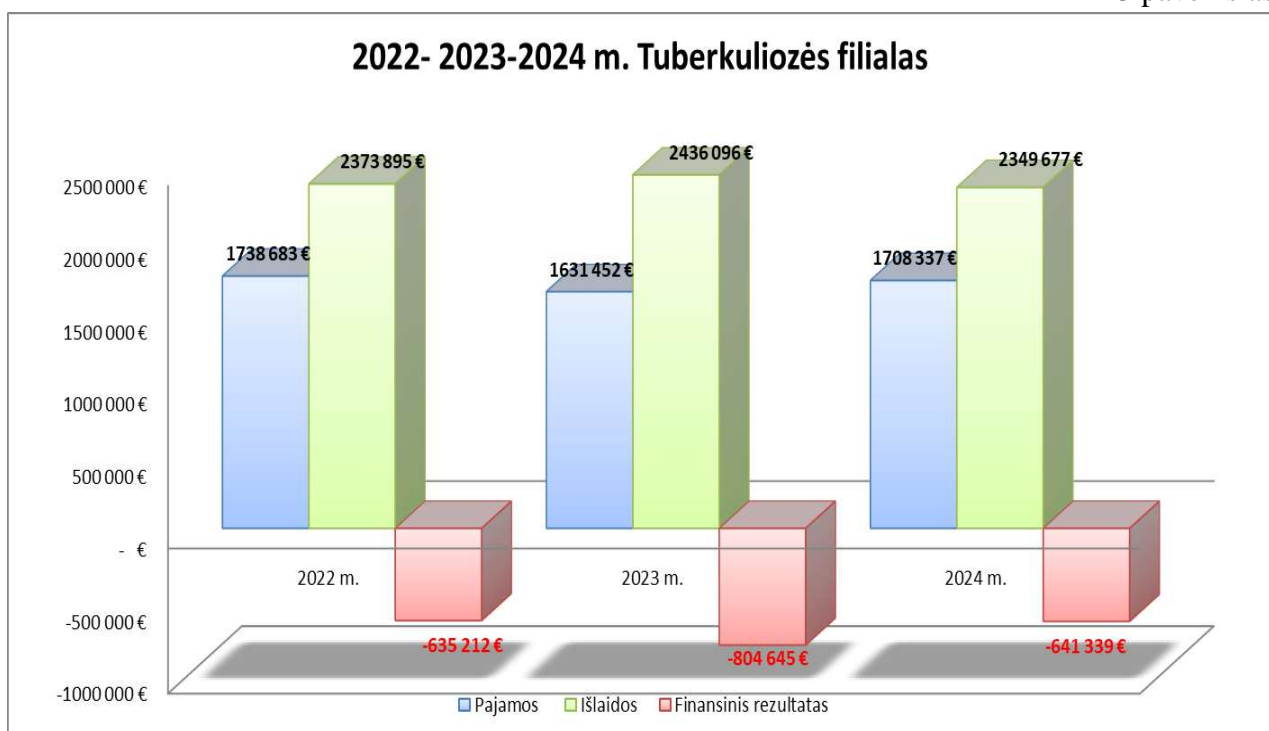
Pagrindiniai filialo veiklos uždaviniai – organizuoti ir teikti specializuotas bei kvalifikuotas bei antrines ir tretines asmens sveikatos priežiūros ambulatorines ir stacionarines paslaugas visos Lietuvos gyventojams. Nuo 2022 m. gruodžio 1 d. reorganizuota filialo struktūra, sumažintas stacionariųjų lovų skaičius iki 60 lovų.

### Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai

10 lentelė

Rodikliai	2022 m.	2023 m.	2024 m.
Lovų skaičius metų pabaigoje	60	65	60
Hospitalizuota pacientų	261	277	207
Išrašyta	250	267	198
Mirė	12	9	14
Bendras lovadienių skaičius	18.014	18.290	16206
Lovos funkcionavimas	254,15	304,8	270,1
Lovos apyvarta	3,7	4,25	3,26
Letališkumas	4,58	3,26	6,60
Vidutinis gulėjimo laikas	68,76	66,27	76,44

3 paveikslas



## Informacija apie VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialą „Pušynas“

Visus metus veikiantis Palangoje reabilitacijos filialas „Pušynas“ įsikūręs miesto šiaurės vakarinėje dalyje, nuostabiame gamtos prieglobstyje, 100 metrų nuo jūros. Centras įkurtas 1972 metais ir turi didelę medicininę reabilitacijos bei poilsio organizavimo patirtį.

Pagrindinė filialo veikla:

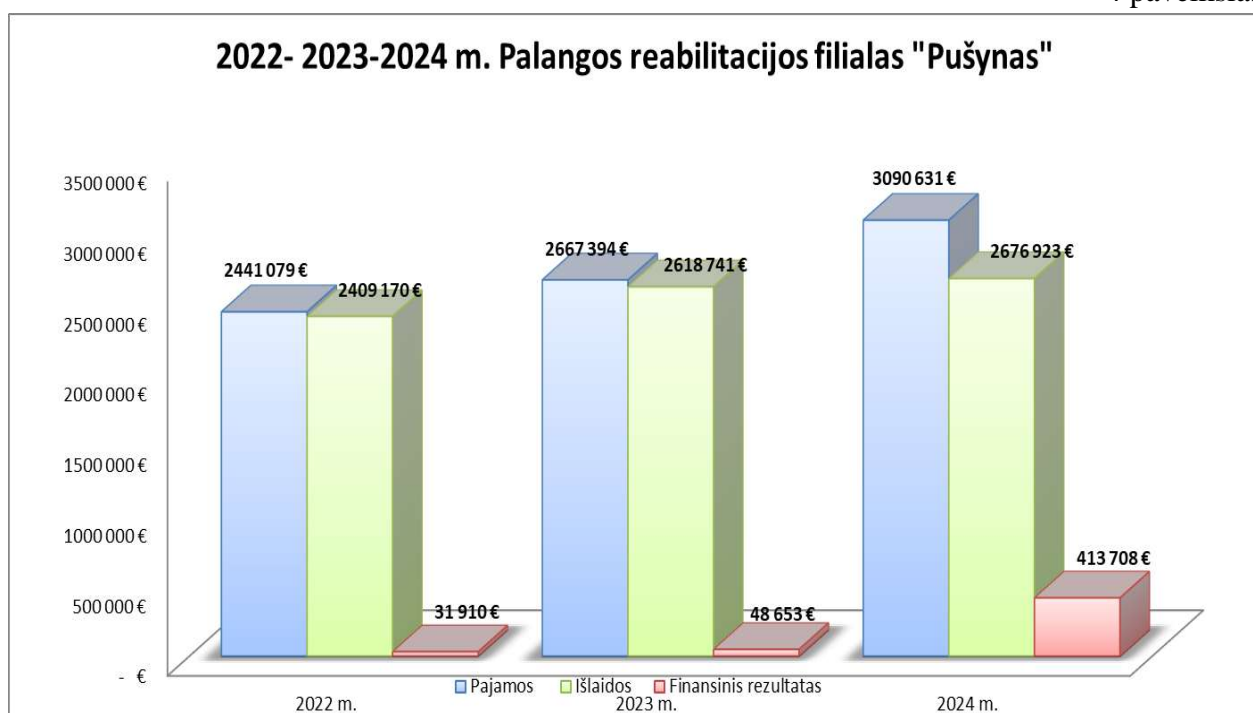
- Medicininė reabilitacija:
  - Suaugusiųjų stacionarinės medicininės reabilitacijos II judamojo-atramos aparato pažeidimų, ginekologinių ligų, endokrininių ligų, inkstų ligų, kraujotakos sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų, akių ligų ligoniams iš visos Lietuvos.
  - Suaugusiųjų palaikomosios reabilitacijos II: judamojo-atramos aparato pažeidimų, akių ligų ligoniams iš visos Lietuvos.
  - Suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II judamojo-atramos aparato pažeidimų, ginekologinių ligų, endokrininių ligų, inkstų ligų, kraujotakos sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų, akių ligų ligoniams iš visos Lietuvos.
  - Suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos I judamojo-atramos aparato pažeidimų, endokrininių ligų, inkstų ligų, kraujotakos sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų, akių ligų ligoniams iš visos Lietuvos.
- Vidaus tarnybos sistemos pareigūnų bei buvusių pareigūnų reabilitacija

### VšĮ RKL Palangos reabilitacijos filialas "Pušynas" reabilitacinė veikla

11 lentelė

Rodiklis	2024 metai	
	Stacionariųjų paslaugų skaičius iš PSDF	Ambulatorinių paslaugų skaičius iš PSDF
Lovų skaičius metų pabaigoje	140	
Pacientų skaičius	1437	290
Lovadienių skaičius	26012	3732

4 paveikslas



### 2.3.2 VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės ambulatorinių paslaugų kiekybiniai rodikliai

Prioritetinių paslaugų apsilankymų ir konsultacijų skaičius

12 lentelė

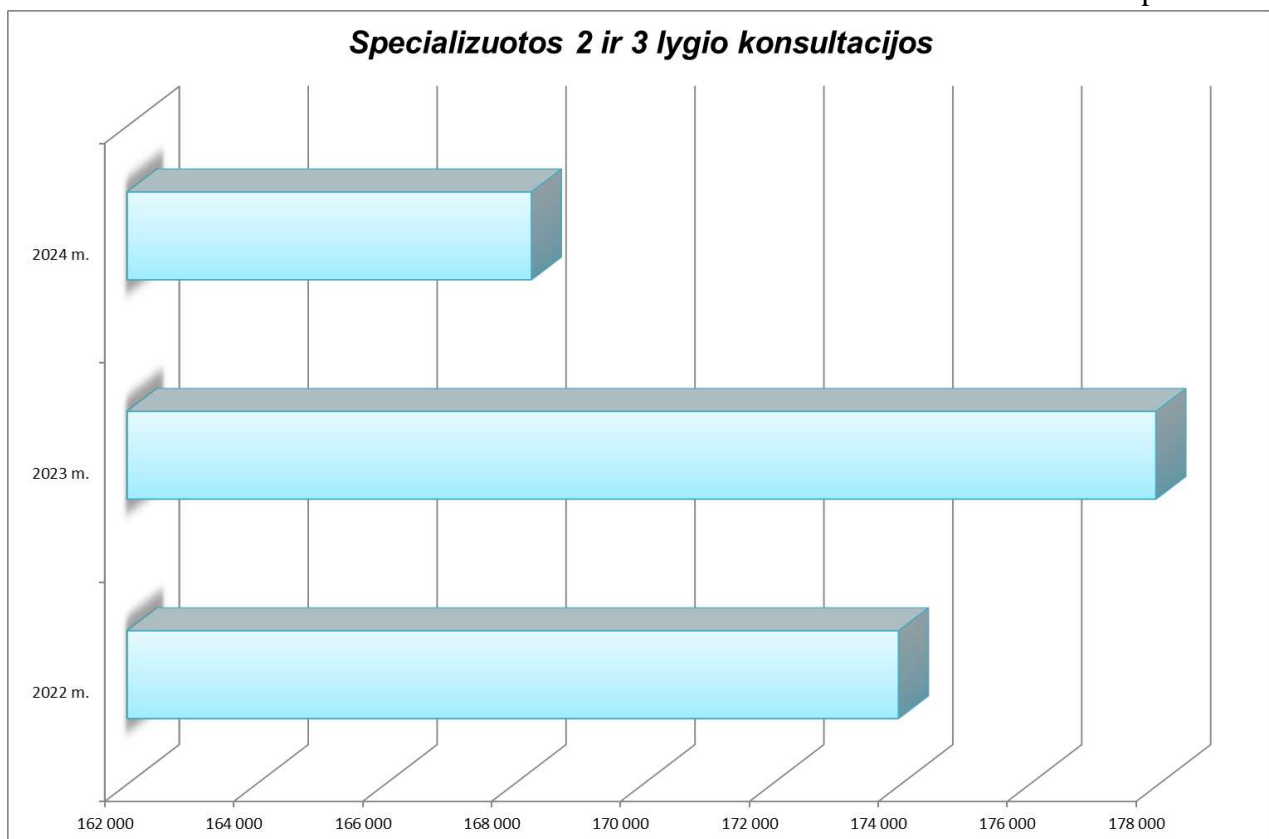
Rodiklis	2022 m.	2023 m.	2024 m.	Pokytis	Pokytis proc.
Apsilankymai	338.341	326.321	300.587	-25.734	-7,89%
Konsultacijos	222.906	229.876	224.911	-4.965	-2,16%

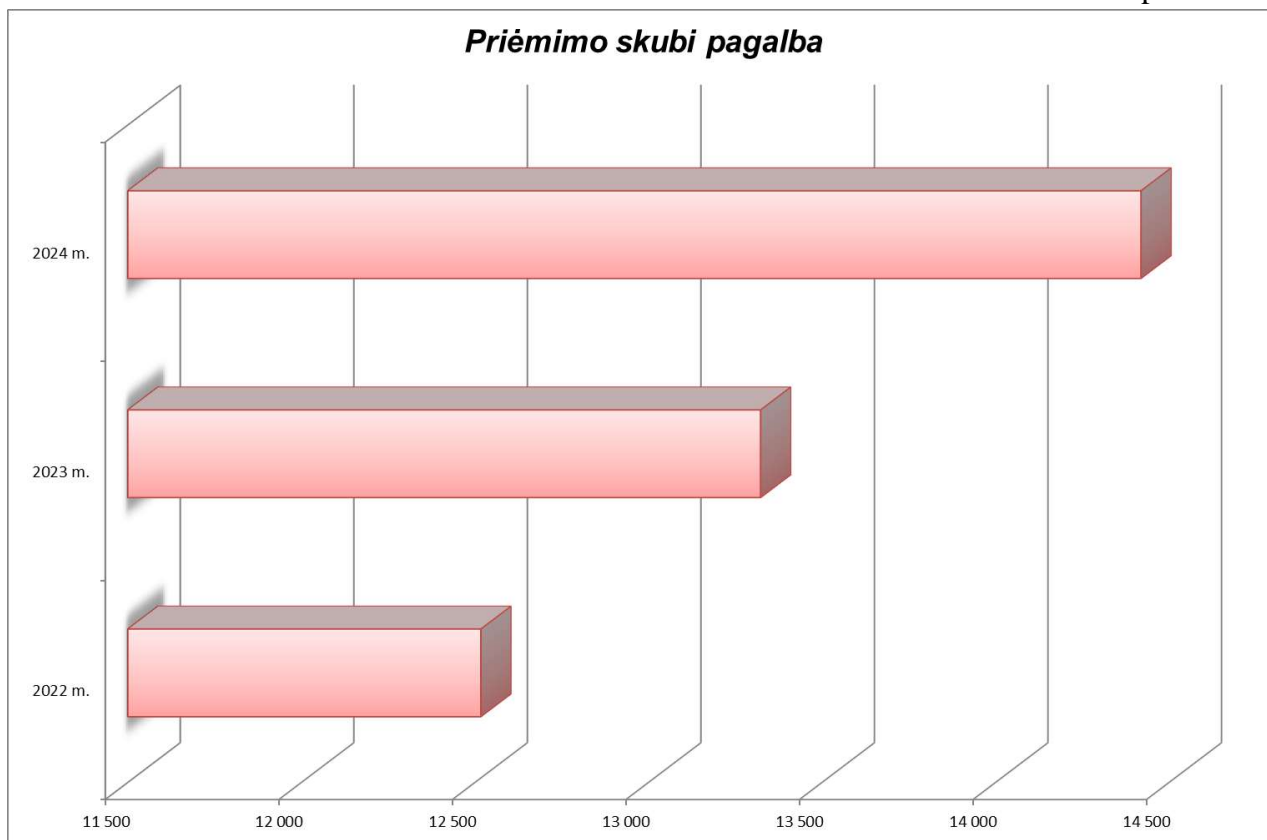
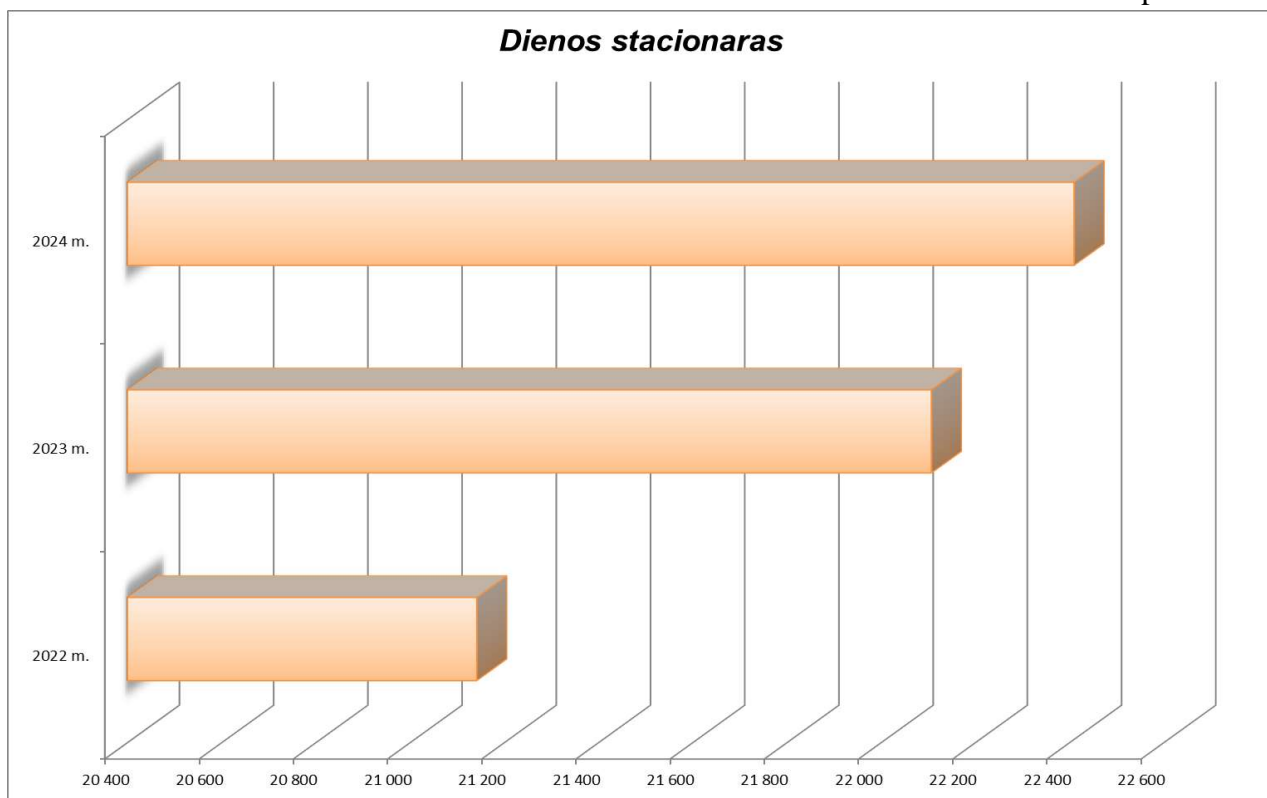
Paslaugų skaičius pagal rūšis

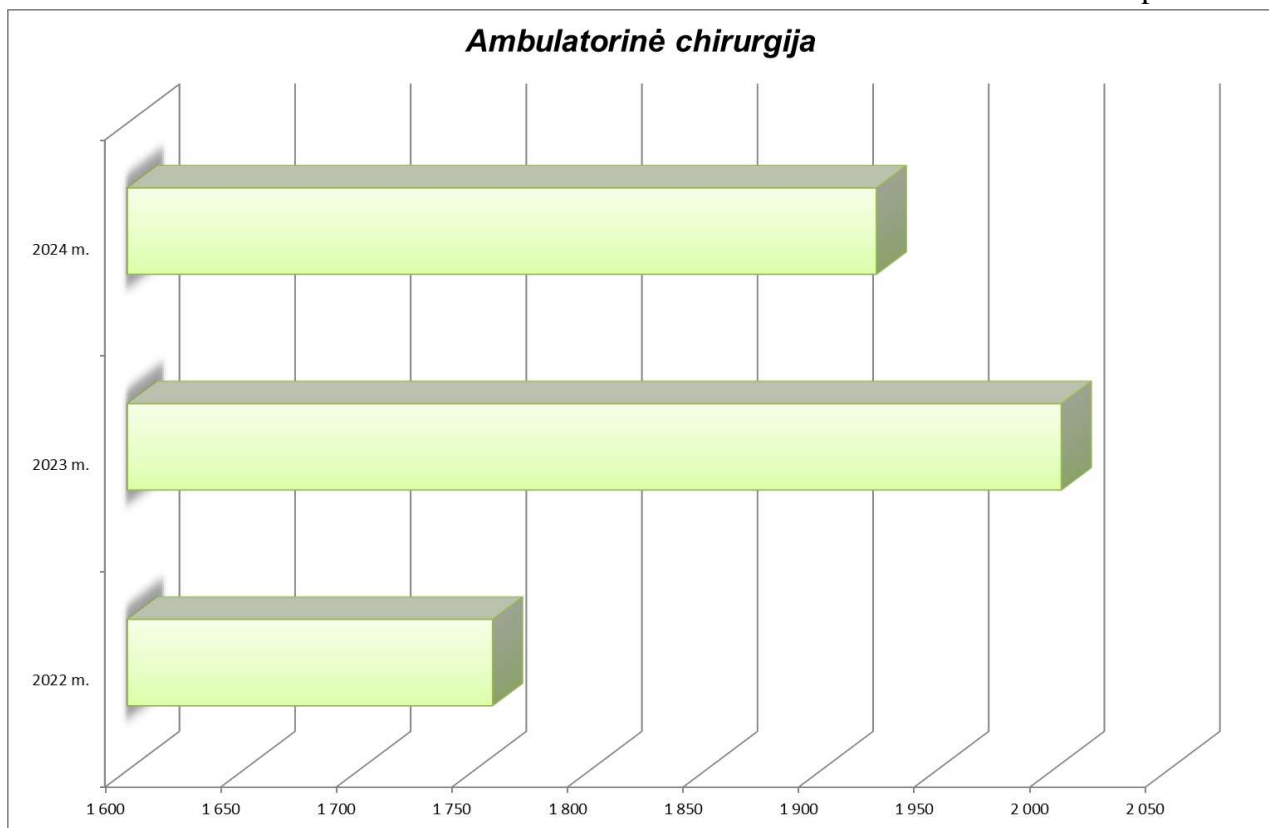
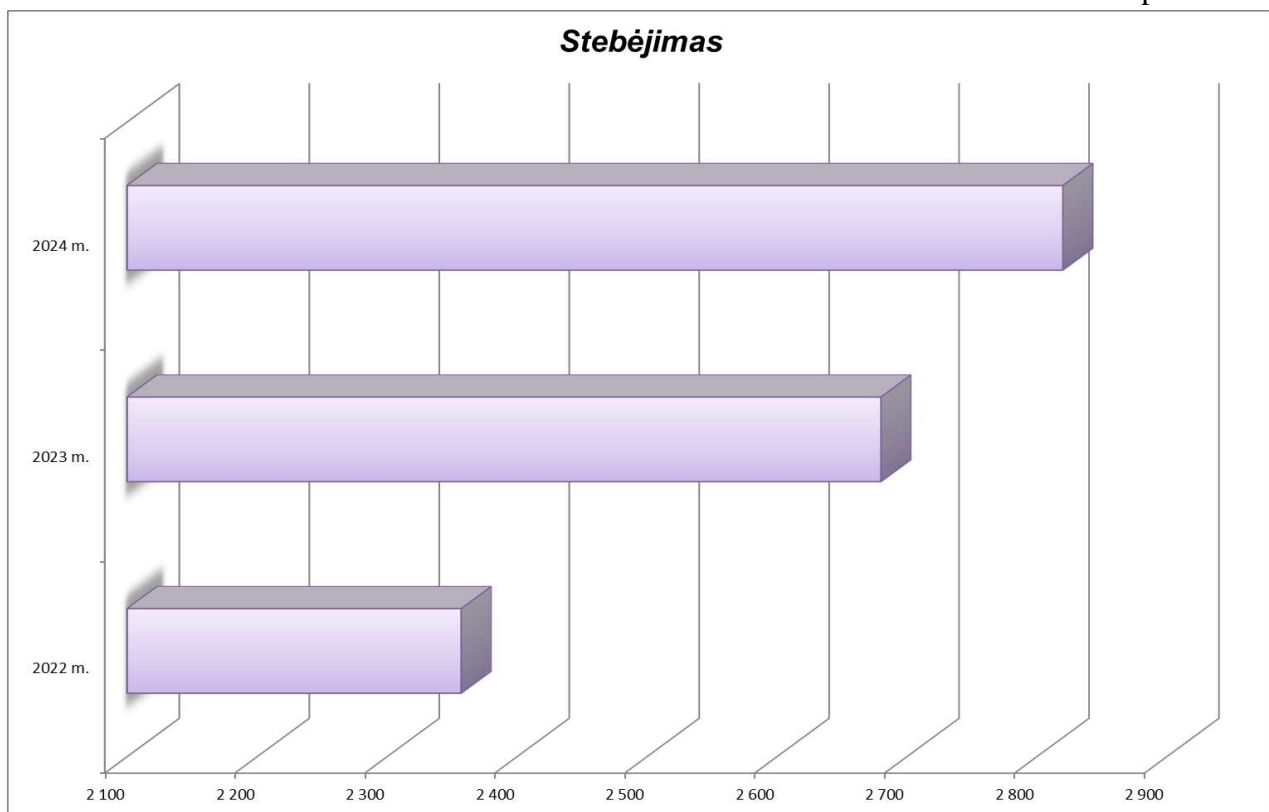
13 lentelė

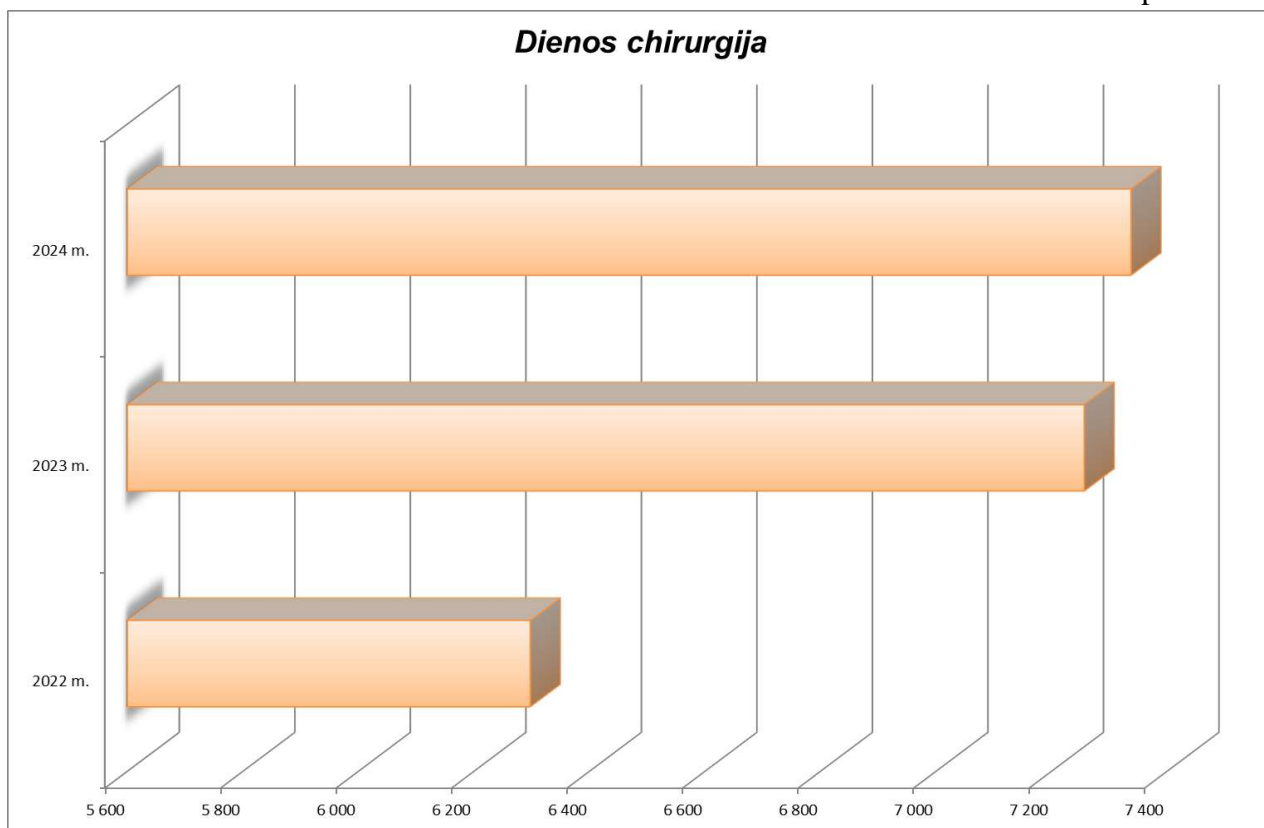
Paslauga	2022 m.	2023 m.	2024 m.	Pokytis	Pokytis proc.
Specialistų konsultacijos	173 966	177 959	167 849	-10 110	-5,68%
Dienos stacionaras	21 142	22 107	22 410	303	1,37%
Stebėjimas	2 357	2 680	2 820	140	5,22%
Priėmimo skubi pagalba	12 517	13 323	14 419	1 096	8,23%
Ambulatorinė chirurgija	1 758	2 004	1 924	-80	-3,99%
Kitos ambulatorinės paslaugos	4 868	4 546	5 052	506	11,13%
Ambulatorinė rehabilitacija	4660	6740	10 437	3 697	54,85%
Dienos chirurgija	6 298	7 257	7 338	81	1,12%
<b>Iš viso:</b>	<b>227 566</b>	<b>236 616</b>	<b>232 249</b>	<b>-4 367</b>	<b>-1,85%</b>

5 paveikslas







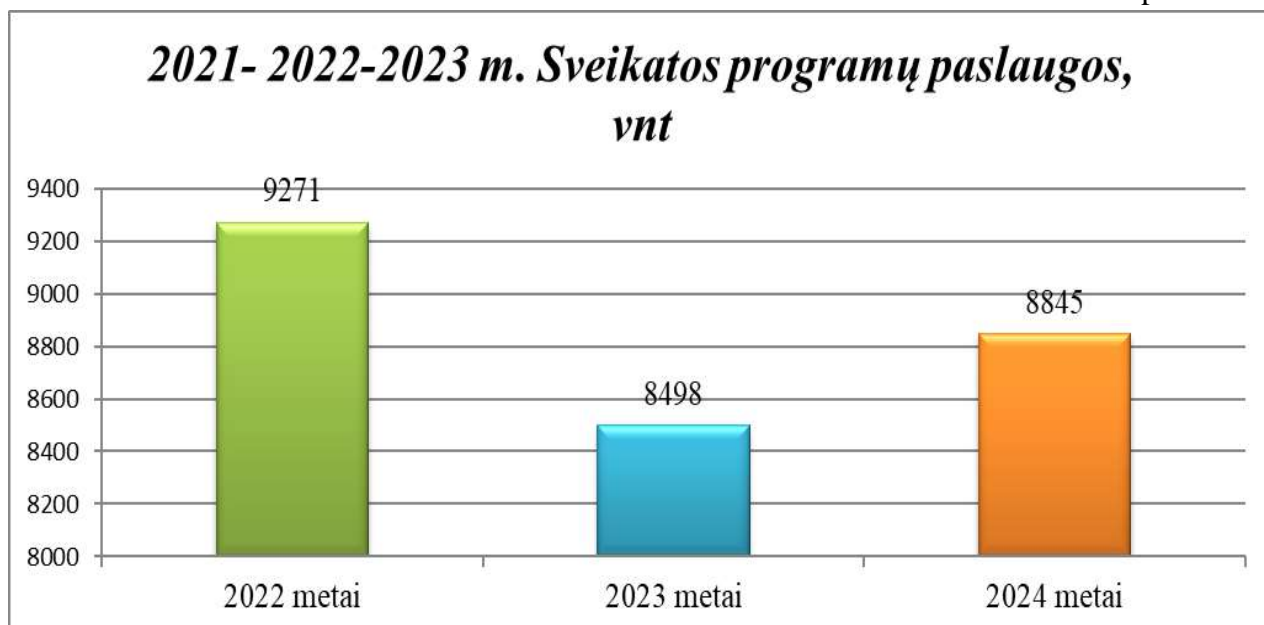


Radiologijos ir tomografijų skyrių rodikliai

14 lentelė

Rodiklis	2022 m.	2023 m.	2024 m.	Pokytis
<b>Branduolinio magnetinio rezonanso tyrimai</b>	8.991	9.724	8.310	-1.414
<b>Kompiuterinės tomografijos tyrimai</b>	15.027	18.169	18.378	209

11 paveikslas



## 2.4 Įstaigos kokybinių rodiklių įgyvendinimas

### **Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ sėkmingai įsijungė į VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gretas ir tęsia veiklą**

Nuo 2024 m. sausio 1 dienos, daugiau kaip pusšimtį metų Palangoje gyvavęs poilsio ir reabilitacijos centras „Pušynas“ iš Vidaus reikalų ministerijos pavaldumo perėjo į Sveikatos apsaugos ministerijos ir tapo vienos iš didžiausių Vakarų Lietuvoje VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės dalimi ir dabar vadinasi VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“.



Į VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės darbuotojų gretas įsiliejo 93 buvę poilsio ir reabilitacijos centro „Pušynas“ darbuotojai.

Įstaigos perėjimas buvo sklandus: pavyko suderinti visų interesus ir poreikius, nė vienas darbuotojas nenukentėjo ir sėkmingai perėjo dirbti į kitą įstaigą. Labai svarbu, kad įstaiga nebuvo parduota ar privatizuota ir toliau tęs tas funkcijas, kurias vykdė iki šiol.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės bendruomenė su džiaugsmu sutiko naujo filialo atsiradimą įstaigos struktūroje ir dabar pacientams bus galima teikti vientisą paslaugų paketą – nuo ligos diagnostavimo iki pilno sveikatos atstatymo po operacijos ar gydymo, įtraukiant reabilitaciją.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninė planuoja plėsti teikiamų paslaugų spektrą, išlaikant dabar esamas stipriąsias Palangos reabilitacijos filialo „Pušyno“ sritis kaip kardiologija ir oftalmologija, tačiau ateityje jas reikės adaptuoti prie įstaigos teikiamų paslaugų. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninė generuoja didelius pacientų srautus su judėjimo aparto, ortopedijos, stuburo patologija, paslaugas čia turėtų gauti ir sergantys sąnarių, plaučių ligomis bei pacientai po intervencinės radiologijos procedūrų. Džiaugemės, kad mums talkins profesionali naujoji „Pušyno“

patarėja medicinai, turinti didelę patirtį šioje srityje fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja Judita Daratienė bei gydytojas Saulius Mikutis. Taip pat planuojame stiprinti ir ambulatorines paslaugas Palangos gyventojams, išlaikydami paslaugas Vidaus reikalų ministerijos pareigūnams.

Numatomas glaudus VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės ir Palangos miesto bendradarbiavimas siekiant, kad Palangos reabilitacijos filialas “Pušynas“ taptų moderniausiu ir vienu patraukliausių reabilitacijos centrų šalyje.



### **Išmaniosios technologijos keičia VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės kasdienybę**

Išmaniųjų apyrankių idėja gimė iš noro palengvinti darbą VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės specialistams. Originaliai inovacijai didelių investicijų nereikia, užtenka entuziazmo. Apyrankėse talpinama svarbi informacija apie pacientą. Technologija padės ne tik taupyti medicinos personalo laiką, bet ir išvengti skaudžių klaidų.

VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninėje išmaniosios apyrankės naudojamos Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje. Jų QR (angl. quick response) kodą galima nuskačiuoti mobiliuoju įrenginiu ir akimirksniu gauti patikimus paciento medicininius duomenis. Tiesa, jie saugiai užšifruoti. Be suteiktos prieigos teisės vartotojas neturės iššifravimo rakto ir matys tik beprasmių simbolių kratinį.

Išmaniosios apyrankės – kaip ir mūsų išradimas. Tiesa, užsienio gydymo įstaigose naudojama daugybė išmaniųjų sprendimų, kurie palengvina medikų darbą. Pavyzdžiui, prie vėžimėlio su medikamentais pritvirtintas planšetinis kompiuteris. Jame slaugytoja mato reikiamą informaciją apie paciento vartojamus vaistus. Svarbu, kad inovacijos pagelbėtų ir pacientams geriau orientuotis bei žinoti svarbią informaciją.

Pacientas atvežamas į Priėmimo – skubios pagalbos priėmimo skyrių. Pagal indikacijas nustatoma jo skubios pagalbos kategorija, užpildomi medicininiai duomenys ir atspausdinama maždaug 30 centimetrų ilgio ir 3-4 centimetrų pločio apyrankė. Ją slaugytojas uždeda pacientui ant riešo. Išmaniają apyrankę pacientas nešioja hospitalizacijos metu. Įstaigos darbuotojams akimirksniu pateikiami demografiniai ir medicininiai paciento duomenys: vardas ir pavardė, lytis, amžius, palatos numeris, ligos istorijos numeris, skubios pagalbos kategorija, laboratorinių,

instrumentinių tyrimų paskyrimai, vidinės konsultacijos. Gydytojams ir slaugytojams nereikia ieškoti paciento ligos istorijos kortelės.

Darbuotojai patikimai gali identifikuoti pacientą, jeigu, pavyzdžiui, pablogėjęs būklei šis gydymo įstaigos patalpose prarado sąmonę arba dėl kitų priežasčių nebegali įvardinti savo tapatybės, bendrauti.

Šis originalus sumanymas – tai į šiuolaikinės technologijos rūbą įvilкта patikrinta idėja. Pasaulio sveikatos organizacija prieš beveik dvidešimt metų (2007 metais) pabrėžė patikimos pacientų identifikacijos svarbą. Kitose Europos gydymo įstaigose apyrankės atspausdinamos arba ranka užrašomos seniai. Visgi šios turi trūkumų. Vienas jų – įprastose apyrankėse simboliai yra smulkūs, tad didesnė rizika, kad slaugytojai suklys.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninė išmaniųjų apyrankių projektą Inovacijų agentūrai pateikė 2023 m. birželio mėn. Projekto perspektyva įvertinta teigiamai. Projektą finansavo Ekonomikos ir inovacijų ministerija pagal priemonę „GovTech sprendimų skatinimas“, skirdama 53 tūkst. eurų išmaniųjų apyrankių prototipui kurti.

Ateityje išmaniųjų apyrankių funkcijas planuojama išplėsti. Pavyzdžiui, sujungti jas su išmaniaisiais vežimėliais. Technologijos tarpusavyje galėtų veikti taip: prie išmaniojo vežimėlio prijungta planšetė komunikuotų su išmaniaja apyranke. Pastaroji fiksuotų vaisto paskyrimo laiką pacientui. Išmaniosios apyrankės padėtų tiksliau fiksuoti informaciją, o kartu sutaupyti slaugytojų darbo laiko. Šiuo metu slaugytojai turi grįžti į postą ir pažymėti vaistų paskyrimo laiką.

Po ligoninę zujantys robotukai ir vaistus pacientams dalijantys automatizuoti „slaugytojai“ – prognozuojama, jog šis fantastinį filmą primenantis vaizdas netrukus taps realybe. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė tampa vis labiau skaitmenizuota, vis dažniau į pagalbą pasitelkia dirbtinį intelektą ir diegia vis daugiau pacientams ir medikams skirtų naujovių.

Sveikatos apsaugos priežiūra – viena sričių, kur dirbtinis intelektas (DI) sparčiai keičia medikų kasdienybę. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė pastaraisiais metais aktyviai diegia skaitmenines technologijas, padedančias gerinti teikiamas paslaugas ir optimizuoti medikų darbą.

Kai kurios medicinos technologijos, neseniai kėlusios nuostabą, jau tapo kasdienybe, tad kartais natūraliai kyla klausimas, ar DI pakeis gydytojus ir slaugytojus.

Turime daug idėjų bei planų, kaip medikus išlaisvinti nuo rutininio darbo, kad jie kuo daugiau laiko galėtų skirti savo tiesioginiam darbui bei bendravimui su pacientais. Po kelerių metų turėtume tapti moderni gydymo įstaiga, kur nemažai funkcijų atliks būtent DI.

### **Gerina paslaugų kokybę**

Sveikatos priežiūros sistemoje gana daug dokumentacijos pildymo – šią sritį ligoninėje norima kuo labiau skaitmenizuoti, kad medikai daugiau dėmesio galėtų skirti savo tiesioginėms pareigoms, o svarbiausia – pacientui. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninėje skaitmenizuojamos darbo užduotys, kurios leidžia eliminuoti nekvalifikuotą, rutininį darbą, padeda sumažinti arba pašalinti žmogiškąsias klaidas, o tai gerina sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą bei užtikrina pacientų saugumą.

2020 metais Europos Sąjungos šalyse buvo atliktas tyrimas apie sveikatos priežiūros transformaciją, naudojant DI. Tyrimo rezultatai skelbia, kad iki 2030-ųjų metų DI tikrai nepakeis slaugytojų, tačiau gerokai sumažins darbo krūvius. Pagal pateiktus duomenis akivaizdu, kad daugiausiai pagalbos sulauks anesteziologijos ir intensyviosios terapijos sektorius – čia naudojama daugiausia įrangos, kur gali pasitarnauti dirbtinis intelektas.

### **Operacinės panaudojamos efektyviau**

Prieš porą metų VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė pirmoji Lietuvoje ir Baltijos šalyse įsirengė išmaniuosius sandėlius, kurie visomis reikiamomis priemonėmis aprūpina operacines.

Pastarosioms paruošti prireikdavo ypač didelių finansinių ir žmogiškųjų resursų, o pasiruošimo operacijai greitis tiesiogiai priklausė nuo operacijai reikalingų atskirų komponentų surinkimo ir paruošimo.

Pasidomėti per kelis etapus įgyvendinto projekto rezultatais atvažiuoja kolegos iš Lietuvos didžiųjų ligoninių, kaimyninių šalių. Dalijantis gerąja patirtimi, svečiai stebisi, kiek daug laiko pavyksta sutaupyti ruošiantis operacijoms ir kaip efektyviai panaudojamos operacinės.

Anksčiau daug žmogiškųjų resursų ir streso reikalavo sterilijų medicinos prietaisų, likučių administravimo procesas – dabar šie darbai taip pat atliekami automatiškai. Nuo praėjusių metų visos ligoninės operacinės kiekvienai operacijos rūšiai naudoja adaptuotus sterilius vienkartinis chirurgijos rinkinius taikant įdiegtą tiekimo valdymo grandinės skaitmenizaciją.

Taip pat, daugiau nei metai, darbo pabaigoje visų operacinių baigiamąją dezinfekciją atlieka robotas.

### **Palatose – išmanieji kilimėliai paciento saugumui užtikrinti**

Dar viena ligoninėje įgyvendinta šiuolaikinė technologija, kelianti kai kurių pacientų nuostabą – išmanieji kilimėliai prie lovos. Pacientui vos iškėlus koją iš lovos, siunčiamas signalas į slaugytojų iškvietimo sistemą ir į palatą tuoj prisistato slaugos personalas. Iš pažiūros nuo kitų niekuo nesiskiriantys išmanieji kilimėliai padeda sukurti saugią aplinką pacientui, apsaugo nuo galimų griuvimų.

Pirmiausia šis projektas startavo Neurologijos skyriuje, nes čia slaugomi bene sudėtingiausi pacientai, kurių savarankiškumo laipsnis priklauso ne tik tiesiogiai nuo slaugytojų, bet dažnai varginami įvairių atminties sutrikimų, sunkiai besiorientuojantys aplinkoje. Pasiteisinus naujovei, išmanieji kilimėliai įdiegti visuose skyriuose, kur jie naudojami pagal poreikį.

### **Vaistų išdavimas – automatizuotas**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninėje pradeda naudoti pažangias technologijas, skirtas pacientų priežiūrai gerinti ir darbo procesams optimizuoti, – tai svarbus žingsnis modernizuojant sveikatos priežiūrą. Nauji šių metų projektai apima automatizuotą darbo grafikų sudarymo programą (ADGSP), išmanųjį stacionaro vaistų išdavimo sprendimą (iSVIS) ir klinikinio kodavimo asistento sistemą (KliKas).

Vaistų valdymas yra itin svarbus ligoninėse, kur būtina užtikrinti, kad kiekvienas pacientas gautų tinkamus vaistus reikiamu laiku. iSVIS padeda automatizuoti išdavimo procesą ir padidinti pacientų saugumą. Ši sistema pacientų identifikavimui naudoja išmaniąsias apyrankes, automatizuotas vaistų spintas, išmaniuosius slaugytojų vežimėlius ir DI algoritmus, kad vaistų atsekamumo procesas vyktų nuo stacionaro vaistinės iki paciento. Sumažinus rankinio darbo kiekį ir atlikus patikrinimus, sistema padeda išvengti galimų vaistų išdavimo klaidų. Tikslus sekimas leidžia personalui greitai pastebėti galimus pavojus.

Išmanus stacionaro vaistų išdavimo sprendimas taip pat padeda efektyviai valdyti vaistų atsargas, padedant išvengti jų trūkumo ar pertekliaus. Pacientams ši technologija užtikrina didesnę saugumą, trumpesnę vaistų laukimo laiką bei gerina bendrą gydymo kokybę.

### **DI – darbo grafikams**

Darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių tvarkymas ligoninėje – sudėtinga ir nemažai laiko sąnaudų reikalaujanti užduotis. Naudodama dirbtinį intelektą, įstaiga diegia automatizuotą darbo grafikų ir darbo užmokesčio sistemą. Šis DI įrankis naudoja išmanius algoritmus, kurie prognozuoja personalo poreikius pagal pacientų srautus, skyrių darbo apimtį bei darbuotojų prieinamumą.

Darbo grafikų sudarymo programa realiuoju laiku reguliuoja darbo grafikus, fiksuoja darbuotojų faktinį darbo laiką ir perduoda darbo laiko apskaitos žiniaraščių duomenis į darbo

užmokesčio apmokėjimo programą, sumažindama atsakingų darbuotojų našą ir užtikrindama, kad būtų pakankamai personalo piko metu. Ši naujovė ne tik optimizuoja darbo užmokesčio valdymą, bet ir padeda sumažinti laiko kaštus, darbuotojų „perdegimą“ bei pagerina darbuotojų pasitenkinimą dėl galimybės per aplikaciją teikti pageidavimus darbo laikui dirbant pamainose.

### **Gerės paslaugų efektyvumas**

Klinikinis kodavimas yra būtinas pacientų įrašų tvarkymo, sveikatos priežiūros tendencijų stebėjimo ir gydymo sąnaudų apmokėjimo tvarkymo procesui. Tačiau rankinis kodavimas užtrunka ir reikalauja kruopštumo. Naujasis klinikinio kodavimo asistentas, kuris bus įdiegtas į ESIS medicininę informacinę sistemą, naudojantis DI algoritmus, pagreitins ir palengvins šį procesą, leidžiant koduotojams greičiau ir tiksliau klasifikuoti bei dokumentuoti pacientų gydymo atvejus.

Klinikinio kodavimo asistentas analizuos pacientų gydymo duomenis ir tyrimų rezultatus, kad automatiškai pasiūlytų tinkamus diagnozių kodus. Tobulindama kodavimo tikslumą ir efektyvumą, ši sistema užtikrina, kad pacientų įrašai būtų tikslūs ir nuoseklūs, padedant sklandžiai teikti duomenis atsakingoms institucijoms ir užtikrinant tikslų gydymo sąnaudų apmokėjimą.

Ši technologija ligoninei padės sumažinti klaidų skaičių ir leidžia darbuotojams sutaupyti brangaus laiko. Pacientai, savo ruožtu, gauna naudą iš efektyvesnio medicininių įrašų tvarkymo, kuris užtikrina greitesnę tolesnę priežiūrą.

Naujovės rodo teigiamą poslinkį modernesnės, atsakingesnės sveikatos priežiūros sistemos link, kurioje pirmenybė teikiama saugumui ir efektyvumui. Nors šios sistemos dar kuriamos, jos atspindi platesnę inovacijų tendenciją sveikatos priežiūros srityje, siekiančią užtikrinti geresnius rezultatus pacientams ir sumažinti darbuotojų darbo krūvį. VšĮ Respublikinei Klaipėdos ligoninei toliau plėtojant šias inovatyvias technologijas, pacientai gali tikėtis greitesnio, saugesnio ir efektyvesnio gydymo.

### **Tarptautinio bendradarbiavimo projektai**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ kartu su partneriu Latvijos socialinės rūpybos centru „Kuržemē“ pradėjo įgyvendinti projektą „Naujas požiūris į sėkmingą pažeidžiamų grupių reabilitaciją“.

Gydymo įstaigų bendradarbiavimo sutartį pasirašė VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės vadovas Darius Steponkus ir Latvijos socialinės rūpybos centro „Kuržemē“ vadovas Visvaldis Gūtmanis.

Beveik pusės milijono eurų vertės projektas finansuojamas iš 2021-2027 m. Interreg V-A Latvijos ir Lietuvos bendradarbiavimo per sieną programos.

Projekto tikslas – sukurti inovatyvias paramos priemones, pagrįstas socialinių įgūdžių ugdymu, siekiant sėkmingai įtraukti pažeidžiamas grupes į visuomenę. Šis projektas teiks naujus sprendimus. Projekto partnerių darbuotojai išmoks kaip praktikoje taikyti projekto metu mokslininkų parengtą savarankiškos sensorinės reabilitacijos metodą.

Projektas labai svarbus abiem šalims. Bendrai sukursime vieną bendrą savarankiškos reabilitacijos metodiką, kurią rengs mokslininkai ir tą metodiką pritaikysime realybėje. Siekiant kokybiškai įdiegti šį metodą Palangoje bus sukurtos trys sensorinės salos su specialia fizinės reabilitacijos ir ergoterapine įranga. Salelėse, prižiūrimi medikų, pacientai galės savarankiškai reabilituotis



Taip pat labai svarbu, kad įgyvendinant projektą bus įrengtas naujas modernus liftas, kuris bus didelė pagalba pacientams. Silpnaregiams bus įrengti porankiai su Brailio raštu, pacientams bus patogiau judėti iš vienos procedūros į kitą.

Kaimyninės Latvijos socialinės rūpybos centre „Kuržemē“ už ES lėšas bus įrengtas sensorinis sodas, skirtas centro pacientų reabilitacijai bei socialinių įgūdžių laboratorija, kurioje pacientai mokysis savarankiškai pasirūpinti savimi, gaminti maistą.

Tarptautinį projektą, kuris finansuojamas iš Europos Sąjungos lėšų, planuojama įgyvendinti per dvejus metus.

**Interreg**



**Bendrai finansuoja  
EUROPOS SAJUNGA**

**Latvija – Lietuva**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ kartu su partneriais Mažesniųjų brolių ordino Lietuvos Šv. Kazimiero provincijos Klaipėdos Šv. Pranciškaus Asyžiečio vienuolynu ir Liepojos ligonine „Piejūras“ (Latvija) pradėjo įgyvendinti projektą „Inovatyvių psichosocialinės reabilitacijos metodų pažeidžiamiems žmonėms diegimas, siekiant įveikti stresą ir pagerinti jų socialinę integraciją.“ Projekto įgyvendinimo pradžią įamžino pasirašyta bendradarbiavimo sutartis.

Šiuo projektu bus siekiama sukurti integruotas psichosocialinės ir fizinės reabilitacijos priemones, sprendžiančias su klimato kaita susijusius iššūkius, siekiant geresnės pažeidžiamų grupių socialinės įtraukties Kuržemės (Latvija) ir Klaipėdos (Lietuva) regionuose.

Labai džiaugiamės, kad tęsiame bendradarbiavimą su patikimais partneriais, su kuriais prieš keletą metų įgyvendinome pirmąjį bendrą projektą.

Įgyvendinant pirmąjį bendrą projektą liepojiškiai įrengė sensorinį kambarį vaikams su specialiais poreikiais.

Antrasis projektas leis tęsti įkurto kambario veiklą bei teiki naujas modernias paslaugas – ligoinėje sukurs ir įdiegs kalbos ir kalbėjimo terapiją.



Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ parengs ir įdiegs miško pajautos programą, įrengs druskų kambarį, kuris sudarys sąlygas filialo pacientams teikti haloterapiją. Taip pat bus įrengtas modernus keltuvas šalia salės, į kurią pacientai su negalia labai sunkiai patekdavo. Įrengus modernų keltuvas salėje bus pradėtos teikti grupinės kineziterapijos paslaugos didesnei nei 10 pacientų grupei.

Trijų institucijų įgyvendinamas Europinis projektas, kurio vertė beveik pusė milijono eurų, pagerins ir Šv. Pranciškaus Asyžiečio vienuolyno pažeidžiamų grupių padėtį. Partneriai nutarė Klaipėdos Šv. Pranciškaus Asyžiečio vienuolyne įrengti sensorinį daržą autizmo spektro sutrikimą turintiems vaikams ir jaunuoliams, kuriame bus pradėta teikti darbo terapija. Jie ne tik augins, apdoros, bet ir tieks vaistažoles žmogui, kuris jas parduos. Praėjusį rudenį mūsų jaunuoliai nuėmė moliūgų derlių ir jie jau suprato, kad bendruomenėje galima labai daug ką padaryti.

### **VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoinė išlieka tarp geriausiųjų**

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoinė turi kuo džiaugtis: Valstybinės ligoinių kasos kartu su Sveikatos apsaugos ministerija pristatyti paslaugų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodikliai patvirtino, kad seniausia uostamiesčio gydymo įstaiga trečius metus iš eilės išlieka geriausia šalies respublikine ligoine.

Toks tyrimas atliekamas kasmet, vertinant įvairius kriterijus, nustatytus laikantis Europos Sąjungos ir pasaulinių standartų. Visos aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios įstaigos vertinamos, suskirsčius jas į respublikines, regiono ir rajono lygmens.

Analizuojant duomenis vertinamas ne tik gydymo efektas, bet ir daugelis kitų aspektų, lemiančių bendrą rezultatą.

### **Pažiba – dienos chirurgija**

Pagal kai kuriuos kokybės rodiklius klaipe diečiai net aplenkė didžiąsias šalies ligonines.

Su didžiais miestais negalime konkuruoti pagal darbų apimtį, bet kokybės rodikliai – visai kas kita.

Kuo svarbūs Ligoninių kasos pateikiami rodikliai? Pateikiamų rezultatų analizė ligoninės administracijai padeda įvairiapusėkai įvertinti teikiamas paslaugas, leidžia pamatyti, kur dar galima pasitempti ir kokius papildomus sprendimus priimti, kad pacientų sveikata gerėtų ir stiprėtų.

Džiugina, kad ne pagrindiniame pastate įsikūręs Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius dėl tinkamos vadybos ir medikų profesionalumo išlieka mūsų ligoninės pažiba. Tarp sėkmės faktorių – traumatologinio, chirurginio ir terapinio pobūdžio skyrių veikla.

Neabejojama, kad prie gerų rezultatų prisideda ir bendra aukšta medikų vidinė kultūra, kuria tuoj pirmąjį šimtmetį baigianti ligoninė garsėja nuo seno.

Gydytojai kiekvieno paciento situaciją vertina itin atidžiai ir individualiai – būtent tai duoda gerus rezultatus, kuriuos sustiprina puiki slauga ir aptarnaujančiojo personalo darbas.

Tačiau puikūs rezultatai nėra priežastis gydymo įstaigai užmigti ant laurų – pacientų labai stengiamasi visada padaryti daugiau ir geriau, kad būtų galima teikti kuo kokybiškesnes gydymo paslaugas. Siekti gerų rodiklių taip pat padeda gydytojų profesionalumas ir atsakomybė.

Tikimasi, kad sustiprinti ligoninės pozicijas padės ir planuojamas kitas darbų etapas – naujų specialistų pritraukimas.

Dalis jų jau papildė ligoninės komandos gretas. Pastebima, kad vis daugiau jaunų specialistų darbo startui po studijų renkasi Klaipėdą.

Dar neseniai galvos skausmą kėlęs ligoninės Psichiatrijos filialas dėl specialistų trūkumo šiandien kyla kaip Feniksas iš pelenų: naujo vadovo atėjimas ir pasikeitęs požiūris į psichikos sveikatą lėmė naujų komandos narių pritraukimą ir didėjančių pacientų srautą.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialas yra vienintelis Vakarų Lietuvoje, teikiantis antrinio ir tretinio lygio psichikos sveikatos paslaugas.

Ligoninės planuose – naujas modernus Reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyriaus blokas šalia pagrindinio pastato.

Nenaudojamas vaikų tuberkuliozės pastatas prie Tuberkuliozės filialo taps slaugos ir reabilitacijos paslaugas teikiančia modernia įstaiga.

Palangos reabilitacijos filiale „Pušynas“, kur anksčiau buvo gydomi vidaus reikalų ministerijos pareigūnai, planuojamas naujas korpusas, kur bus teikiamos reabilitacijos paslaugos po operacinio gydymo.

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė visada garsėjo modernia įranga, profesionaliais specialistais ir kokybiškomis paslaugomis – tikimasi ir toliau išlaikyti bei stiprinti šią poziciją, taip pat nesustojant judėti pirmyn.

### **Seminarai, mokymai, konferencijos, susitikimai**

2024 metų pradžioje VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje vyko seminarai korupcijos prevencijos klausimais darbuotojų tikslinėms grupėms – gydytojams, slaugytojams, administracijos

darbuotojams. Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemos 2023–2025 metų veiksmų plane numatyta, kad gydymo įstaigos darbuotojai privalo išklaudyti mokymus prevencijos klausimais.

Aktyviai seminaruose dalyvavusiems VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės darbuotojams mokymus vedė gerai šalyje žinomas su korupcija kovojančios organizacijos „Transparency International“ Lietuvos skyriaus (TILS) vadovas Sergejus Muravjovas.

Seminaruose trumpai aptartos naujausios korupcijos prevencijos ir skaidrumo tendencijos, tyrimų rezultatai, aktualūs kasdienėje veikloje.

Ypatingas dėmesys skirtas pokyčių teorijos, kaip diegti ir įprasminti ligoninės bendruomenei svarbias vertybes. Aptartos kyšininkavimo, piktnaudžiavimo tarnybine padėtimi ir kitų korupcijos apraiškų priežastys ir pasekmės.

Lektorius, socialinių pokyčių ekspertas S. Muravjovas pasidžiaugė, kad VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės bendruomenė kalbasi ir siekia išsiaiškinti kas yra kokybiška sveikatos apsaugos paslauga, ko reikia, kad medikai jaustųsi gerai dirbdami savo darbą, kokie su geruoju valdymu susiję sprendimai turi būti priimami kartu su bendruomenės atstovais, kad korupcijos prevencijos skaidrumo sprendimai virstų realiais pokyčiais, o neliktų tik normom ar teisės aktais.

Džiugu, kad vis daugiau medikų atstovų sutaria, kad labai daug kas yra jų pačių rankose. Situacija gerėja ir tam, kad ji ir toliau gerėtų galime imtis iniciatyvos patys ir apie tai, ko tikimės, kokie yra lūkesčiai pacientų atžvilgiu, siekiant kartu užtikrinti kokybiškos paslaugos teikimą, verta apie tai kalbėti patiems. Naudoti ligoninės erdvę toms žinutėms paskleisti, užtikrinti grįžtamojo ryšio suteikimą, padaryti taip, kad gydytojai jaustųsi patogiai, saugiai ir skirtų dalį dėmesio paslaugų suteikimui, o pacientai žinotų, kad jie tą paslaugą gaus bet kokių atveju. Ir jiems nereikia sukti galvos arba ieškoti būdų kaip jaustis užtikrinčiau ir vadovautis Lietuvoje jau pasenusiais mitais, kad reikia gėlių, saldainių. Smagu, kad vis daugiau žmonių būtent taip mano.



VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filiale „Pušynas“ vyko II nacionalinis sveikatos vadybos forumas, draugėn subūręs Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos, slaugytojų vadovų sąjungos bei visuomenės sveikatos asociacijos atstovus. Antrajame forume (pirmasis vyko 2023 metų lapkritį Kaune LSMU) aptartos sveikatos informacijos bei dirbtinio intelekto panaudojimo sveikatos priežiūros valdyme problemos, ateities kryptys bei gerosios praktikos.

Forumo formatas yra tam tikra naujovė. Kartu su prof. R. Kalėdiene ir dr. D. Zagurskiene išgeneravome platformą, kurioje galime tiek gydymo įstaigų vadovai, tiek slaugos vadovai, tiek

vadybininkai bei visuomenės sveikatos specialistai tarpusavyje komunikuoti ir bendrauti. Būtent to labai ir trūko sveikatos sistemoje, ir buvo turbūt problema, kad trūksta susikalbėjimo ir pasitikėjimo iš ko ir gimsta problemos.

Profesorė Ramunė Kalėdienė pabrėžė, kad pirmasis forumas (jame diskutuota apie pagrindinius sveikatos vadybos iššūkius), sulaukęs didelio susidomėjimo, paskatino forumus rengti ir ateityje. Kiekviename jų bus aptariama vis kita nūdienai aktuali tema.

Šiame sveikatos vadybos forume neatsitiktinai pasirinkta aptarti sveikatos duomenų klausimus.

Sveikatos duomenys visada ypatingai svarbi tema, bet šiuo metu, kai dirbtinio intelekto technologijos ateina į mūsų gyvenimą, kai didieji duomenys ateina į sveikatos statistiką, kai mes turime klodus, ežerus duomenų iš kurių galime gauti daugybę ypatingai svarbios informacijos žmonių sveikatos prognozavimui, įstaigų valdymui, tai manau, kad mums ypatingai svarbu šiandien išklausti specialistus, kurie tiesiogiai dirba su duomenimis, kad visi vienodai žinotume ir vienodai bendradarbiautume.

Forumo dalyvius pasveikino bei pranešimą apie sveikatos duomenų svarbą sveikatos sistemos valdyme skaitė Sveikatos apsaugos ministerijos viceministras Olegas Niakšu bei kitų sveikatos sistemos institucijų atstovai.



**2024 metų spalio mėn.** VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje vyko regioninis susitikimas, kuriame regiono (Klaipėdos, Palangos, Neringos miestų, Klaipėdos, Kretingos, Skuodo ir Šilutės rajonų) sveikatos priežiūros įstaigų ir regiono savivaldybių atstovai, atsakingi už ekstremalių situacijų valdymą, kartu su Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais aptarė regiono sveikatos priežiūros įstaigų darbą galimų grėsmių ar krizių metu.

Tokių situacijų metu VšĮ Respublikinei Klaipėdos ligoninei yra patikėta regiono koordinatoriaus funkcija. Įstaiga būtų atsakinga už stacionarinį sveikatos priežiūros paslaugų koordinavimą bei pacientų srautų reguliavimą Klaipėdos regione, siekiant užtikrinti efektyvų veiksmų vykdymą. Numatyta, kad regiono ligoninės yra remiančios ir turėtų padėti su pacientų perėmimu bei pacientų srautų sureguliuavimu.

Pagrindinis susitikimo tikslas buvo sudėlioti valstybės ir savivaldybės bendradarbiavimo procesą, atsakomybes tiek valstybės, tiek savivaldos ir kaip bendradarbiausime tarpusavyje esant paskelbtai mobilizacijai ar karo padėčiai. Iki šiol šis procesas nebuvo dėliojamas.

Tęsiame pasirengimą ekstremalioms situacijoms ar karo grėsmei, tačiau kol kas klausimų yra žymiai daugiau, negu atsakymų kaip elgtis karo metu. Susitikimas vyko gyvai su įstaigų vadovais, ligonių, pirminių centrų, savivaldybių vadovais ir atstovais, atsakingais už ekstremalias situacijas ir pamėginome po truputėlį išgryninti bendrą kalbą, kryptis, nes daug kam neaišku kaip turi medicina elgtis nelaimių ar karo atveju.

Be asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir koordinavimo susitikime taip pat aptartas pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugų organizavimas ir koordinavimas karo metu ir paskelbus mobilizaciją. Aptarta karo komendanto rolė ir atsakomybės, sąveika su sveikatos sektoriumi, karinių pajėgų poreikiai iš sveikatos sektoriaus regione. Apžvelgta ligoninių turimų resursų inventorizacija.

Diskutuota apie masinio evakavimo procesą bei sveikatos sektoriaus vaidmenį jame. Apie pacientų ir medicinos personalo perkėlimą, sveikatos priežiūros specialistų dalinimąsi tarp regiono įstaigų, medicinos priemonių ir pagalbos priemonių perskirstymą. Aptartos galimos ligonių evakavimo kryptys.

Susitikime Sveikatos apsaugos ministerijos atstovai atsakė į susirinkusiųjų klausimus, pateikė rekomendacijas dėl pasirengimo ekstremalioms situacijoms.

Esant ekstremaliai situacijai ar karo metu sveikatos sektoriaus valdymas ir bendravimas vyktų per penkis šalies regionus, t.y. penkias koordinuojančias gydymo įstaigas didžiuosiuose miestuose -Vilniuje, Kaune, Klaipėdoje, Šiauliuose ir Panevėžyje. Todėl kiekviename regione rengiami susitikimai, kuriuose aptariamas regiono sveikatos priežiūros įstaigų ir savivaldybių darbas galimų grėsmių ar krizių metu.

## Filialų, padalinių ir skyrių pasiekimai

### Ausų, nosies ir gerklės ligų skyriuje:

Nuo 2024 metų spalio mėn. VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje Ausų, nosies, gerklės (LOR) skyriuje darbą pradėjo medicinos mokslų daktaras, gydytojas otorinolaringologas Paulius Vaičiulis. Tai - aukščiausio lygio specialistas, jau dešimt metų teikiantis profesionalią pagalbą pacientams, sergantiems įvairiomis ausų ligomis.

VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje pirmąją darbo dieną gydytojas atliko dvi klausą atstatančias ir dvi lėtinį otitą gydančias operacijas.

Esame labai laimingi sulaukę tokio aukšto lygio profesionalo – otochirurgo. Tokius specialistus nėra lengva prisikviesti, tačiau gydytojas noriai sutiko ir parodė norą bendradarbiauti su VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninės LOR skyriumi. Skyrius, pradeda naują gyvenimo etapą ir siekiame, kad mūsų regiono gyventojai gautų aukščiausio lygio pagalbą.

Kauno klinikose dirbantis Paulius Vaičiulis, medicinos mokslus baigė Lietuvos sveikatos mokslų universitete (LSMU), kur įgijo magistro laipsnį, o prieš porą metų, apsigynęs disertaciją, įgijo medicinos mokslų daktaro laipsnį.

Labiau besidomintis otochirurgija, gydytojas konsultuoja pacientus su lėtinėmis ausų ligomis, dėl ausų skausmo, pūliavimo, atlieka klausą atstatančias, klausos protezavimo operacijas. Jaunas specialistas yra pelnęs didelę pacientų ir kolegų meilę bei pagarbą.

VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje otorinolaringologas pacientus priims du kartus per mėnesį.

Prie gydytojo P. Vaičiulio prisijungė ir kolega iš Kauno klinikų Tomas Jakštas, kuris taip pat du kartus per mėnesį teiks profesionalią pagalbą Klaipėdos regiono gyventojams VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje. O nuo rugsėjo pradžios aukščiausio lygio paslaugas pacientams teikia medicinos mokslų daktaras gydytojas otorinolaringologas Rimantas Mačiulaitis.

VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninės Ausų, nosies, gerklės (LOR) ligų skyriui, skaičiuojančiam 88-erius gyvavimo metus, vadovavo ne vienas žymus gydytojas, šiuo metu vadovauja profesionali gydytoja otorinolaringologė Ingrida Anužytė.



Klaipėdos ir Vakarų Lietuvos regiono pacientai turi teisę gauti aukščiausio lygio pagalbą, tad esame labai laimingi, kad mūsų ligoninė sulaukė tokio aukšto lygio otichirurgo

Prieš kelis mėnesius dėl varginančios sekrecijos iš nosies buvo atlikta endoskopinė septoplastika ir krioterapija. Pastaroji Lietuvoje vos penktoji tokio pobūdžio operacija, kai krioplikatoriumi prišaldomi vidurinės kriauklės gale esantys užpakaliniai nosies nervai.

Neretai žmonės, ypač vyresnio amžiaus, vargina rinorėja – iš nosies bėganti vandeninga sekrecija, ypač paūmėjanti valgant sriubą, iš lauko įėjus į šiltą patalpą ir panašiai. Jungtinėse Amerikos Valstijose nuo 2016 m. taikoma ambulatorinė paslauga – krioterapija. Ši procedūra užkerta kelią vandeningoms išskyroms.

Bene pirmoji Klaipėdos krašte pradėjusi taikyti knarkimo chirurgiją gydytoja I. Anužytė paaiškino, jog nuolat stengiamasi koncentruotis į naujoves.

Nuo 2005-ųjų metų ligoninėje dirbanti I. Anužytė pastebi, kad ilgametę ir gilią istoriją turinčiame skyriuje visada dirbo aukštos kvalifikacijos specialistai, siekiantys savo pacientams pasiūlyti kokybiškas ir modernias paslaugas.

Ligoninės Ausų, gerklės ir nosies skyrius buvo įkurtas 1936 metais, čia taip pat buvo teikiamos ir ambulatorinės paslaugos. Skyrius gyvuoja 88 metus – šias galias tradicijas tęsiame toliau. Sulaukiame daug pacientų ir jei pagalbos kreipiasi ir kolegos, vadinasi, dirbame išties gerai.

Viena pacientė atsisveikindama padėkojo, kad skyriuje jautėsi kaip namuose. Tokie žodžiai – balzamas širdžiai. Komandoje kiekvienas darbuotojas: nuo slaugytojos padėjėjos iki gydytojų anesteziologų dirba paciento labui.

Ausų, nosies, gerklės ligų skyriaus vedėja Ingrida Anužytė dalyvavo pirmuosiuose RhinoEdu disekcijos kursuose - Endoskopiniai sinonazaliniai priėjimai.

RhinoEdu yra mokslinė grupė, įkurta 2023m. Komo, Italijoje, kuri propaguoja bazinį mokslą, anatomijos studijas ir endoskopinės sinusų ir kaukolės pamato chirurgijos operavimo įgūdžius.

Iniciatyvą remia tarptautiniai lyderiai ir nacionalinės mokslinės draugijos (Italijos rinologijos akademija, Italijos kaukolės pamato draugija).

Kursuose, kurių vadovas - Insubrijos universiteto prof. Paolo Battaglia, o garbės prezidentai - prof. Paolo Castelnuovo ir prof. Piero Nicolai bei kviestinis svečias iš Paryžiaus prof. Herman Philppe, pasidalino žiniomis ir patirtimi, operuojant sinusus ir kaukolės pamatą, formuojant operacinius įgūdžius, koncentruojantis į kiekvienos operacijos privalumus ir trūkumus.

Kiekviena diena buvo skirta tam tikram sinusui. Pirmoji diena - chirurginiai koridoriai į kaktinį sinusą. Antroji - į sfenoidalinį sinusą, priėjimas į hipofizę, paraseliarinį regioną. Trečioji diena - priėjimai į žandinį sinusą.

Pastaraisiais metais įvyko greitas endoskopinės sinusų ir kaukolės pamato chirurgijos progresas- atsirado inovatyvūs minimaliai invazyvūs priėjimo būdai, rutiniškai naudojami lokalūs lopai, padengiantys išoperuotą paviršių, operacinės įrangos technologiniai pranašumai. Kursų dalyviai - otolaringologai iš Europos šalių, aktyviai diskutavo šiomis temomis ir dalijosi patirtimi. Įgytos žinios labai vertingos, kad mūsų pacientai būtų gydomi geriausiu, inovatyviausiu būdu.



## Radiologijos skyriuje

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės radiologai, pirmieji šalyje prieš ketverius metus įkūrę Prostatos MRT kompetencijos centrą, siekia perteikti savo patirtį kolegoms iš kitų gydymo įstaigų, kad visoje Lietuvoje pacientams būtų teikiama aukščiausio lygio ir kokybės Prostatos magnetinio rezonanso tyrimo (MRT) paslauga.

Po beveik penkerių metų pertraukos VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Prostatos MRT kompetencijos centras kartu su Klaipėdos krašto radiologų draugija surengė seminarą „Prostatos MRT teorija ir praktika“ gydytojams rezidentams, urologams, radioterapeutams, visiems, kurie dirba su prostatos vėžio diagnostika ir gydymu.

Tokių mokymų poreikis yra labai didelis, nes daugėja tyrimų, o ši, gana sudėtinga sritis, nėra pakankamai ištirta. Todėl patirtimi mielai dalinamės su kolegomis. Pirmą kartą mokymuose

dalyvavo ir kviestiniai lektoriai iš užsienio: prof. Joan C. (Kai) Vilanova iš Ispanijos ir prof. Geert Villeirs iš Belgijos. Tai pasaulinio lygio specialistai, kurie mielai sutiko atvykti ir pasidalinti patirtimi.

Visame pasaulyje paskaitas skaitantis profesorius Geert Villeirs neslėpė, kad atvykti į Lietuvą jį paskatino noras susipažinti su šalimi ir žmonėmis bei noras pamatyti kokiame prostatos MRT kompetencijos lygyje dirba Lietuvos radiologai.

Lankantis įvairiose šalyse prof. Geert Villeirs pastebėjo, kad yra dideli skirtumai tarp tokių centrų - vieni tyrimus tikrai atlieka labai profesionaliai, kiti galvoja, kad atlieka gerai, bet taip nėra. Situacija panaši visose šalyse, todėl būtinybė mokytis, tobulėti yra, kaip ir Belgijoje, taip pat.

Vienos dienos seminare studentams vyko teorinės paskaitos, kurias be profesorių iš užsienio skaitė ir Prostatos MRT kompetencijų centro gydytojai radiologai. Antra dalis buvo skirta praktiniams užsiėmimams – dalyviai turėjo vertinti VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojų ir profesorių iš užsienio atvežtus atvejus ir juos analizuoti.

Tikimasi, kad ateityje seminarai specialistams, norintiems kelti savo kvalifikaciją, vyks kasmet.



VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė metus pabaigė skambiu akordu – pirmą kartą Lietuvoje atnaujinta bei modernizuota 3 Teslų (3T) magnetinio rezonanso tomografijos sistema. Po šio atnaujinimo ligoninės turima diagnostinė įranga tapo moderniausia Vakarų Lietuvoje ir technologiškai viena pranašiausių visoje šalyje. Dabar tyrimai atliekami dvigubai greičiau, todėl ir laukiančiųjų eilės gerokai sutrumpėjo.

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė 2012 metais buvo pirmoji Lietuvoje įsigijusi 3T magnetinio rezonanso tomografijos sistemą. Tarptautiniai ekspertai radiologinę įrangą rekomenduoja atnaujinti kas 10 metų, tad ligoninės administracija, norėdama žengti koja kojon su moderniomis technologijomis, pradėjo ieškoti galimybių atsinaujinti. Ligoninė pasirinko Lietuvoje kol kas naują bei neįprastą sprendimą – kartu su gamintojais atnaujino bei modernizavo turimą MRT aparatą.

Pasirinkdami tokį magnetinio rezonanso tomografo atnaujinimo būdą, naudojomės gerąja Vakarų Europos klinikų patirtimi, kai vietoj naujo aparato pirkimo iš pagrindų atnaujinama ir modernizuojama turima įranga. Tai efektyvus ir visiškai pasiteisinęs metodas, leidžiantis sutaupyti

finansinius, logistinius, technologinius, žmogiškuosius ir laiko išteklius. Taip mūsų turėtas magnetinio rezonanso tomografijos aparato modelis SKYRA transformavosi į visiškai naujos kokybės modelį VIDA Fit.

Įstaigos atstovai buvo nuvykę į vieną iš Šveicarijos klinikų, kur tokiu būdu atnaujinti net keli magnetinio rezonanso tomografijos aparatai.

Be VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės, 3T galingumo magnetinio rezonanso tomografijos įrangą iki šiol turi tik didžiosios Lietuvos ligoninės Vilniuje ir Kaune. Magnetinio rezonanso tomografijos sistema atnaujinta už ligoninės lėšas.

Po atnaujinimo sistema įgijo daug naujų privalumų: atnaujintas ergonomiškas paciento tyrimo stalas, naujos tyrimų ritės, nauji tyrimų akceleracijos paketai, leidžiantys atlikti tyrimus iki 50 proc. greičiau, tyrimų automatizacija, palengvinanti radiologijos technologų darbą, visiškai atnaujinta programinė sistemos įranga, nauja matavimų ir rekonstrukcijos sistema, tvariau naudojama elektros energija.

Itin kvalifikuota Radiologijos skyriaus specialistų komanda greitai ir efektyviai įsisavino darbo su naujais sistemos funkcionalumais ypatumus, todėl šiandien galime ištirti pacientus greičiau ir kokybiškiau, padidinti ištiriamų pacientų skaičių, išplėsti tyrimų spektrą, atlikdami tiek trumpus ir paprastus tyrimus, tiek pačias sudėtingiausias procedūras.

Radiologijos skyriaus specialistų darbą gerokai palengvina naujoje sistemoje įdiegta „Biomatrix“ technologija su dirbtiniu intelektu. Kiekvienas pacientas yra unikalus bei individualus, tad jų fiziologijos ir anatomijos ypatumai gali reikšmingai įtakoti magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo procesą ir kelti tam tikrų iššūkių dėl tyrimų nevienodumo, prastesnės vaizdų kokybės, padidėjusio pakartotinių tyrimų poreikio ir nenusėjamo planavimo. „BioMatrix“ technologija padeda įveikti šiuos iššūkius – prisitaiko prie paciento ypatumų, tad tyrimai būna nuoseklesni, rečiau juos reikia kartoti, gerėja diagnostikos kokybė.

„BioMatrix“ technologija turi integruotus kvėpavimo jutiklius, kurie automatiškai nustato kvėpavimo modelius, kai pacientas guli ant stalo. Tai gerokai supaprastina darbo eigą, nes tyrimai atliekami be kvėpavimo užlaikymo. Taip pat yra integruoti širdies ritmo jutikliai, automatiškai fiksuojantys širdies darbą be ECG elektrodų poreikio.

„BioMatrix“ kaip pagrindinė technologija naujoje skenerio platformoje leidžia magnetinio rezonanso tomografijos tyrimus atlikti nuosekliau ir patikimiau. Sistema dar vienu žingsniu priartina ligoninę prie dirbtinio intelekto naudojimo ir klinikinius sprendimus palengvinančios programinės įrangos.

Pagerėjo diagnostinės galimybės.

Šiuo metu šis aparatas Lietuvoje yra pats moderniausias, tad diagnostika tapo dar tikslesnė, pagerėjo vaizdinė tyrimų kokybė. Prostatų biopsijas atliekantys gydytojai radiologai Karolina Daujotaitė, Agnė Mačiūnienė ir Arūnas Daratis pasidžiaugė, kad įdiegta dirbtinio intelekto programa gerokai palengvina darbą: apskaičiuoja prostatos tūrį, pažymi įtartinus židinius – tai ypač svarbu diagnozuojant prostatos vėžį, sudėtingesnius jo atvejus. Po MRT atnaujinimo ligoninės Prostatos kompetencijų centras toliau tęsia prostatos biopsijas su robotine ranka.



Radiologijos skyriaus komanda seniai susiformavusi ir patyrusi. Radiologijos skyrius dirba lyg šveicariškas laikrodis – tai didžiulis komandos įdirbis, kad galėtume įvaldyti naujausias technologijas ir pasitarnauti pacientų labui. Įsigijus naują modernią aparatūrą paslaugos pacientams dar labiau gerėja.

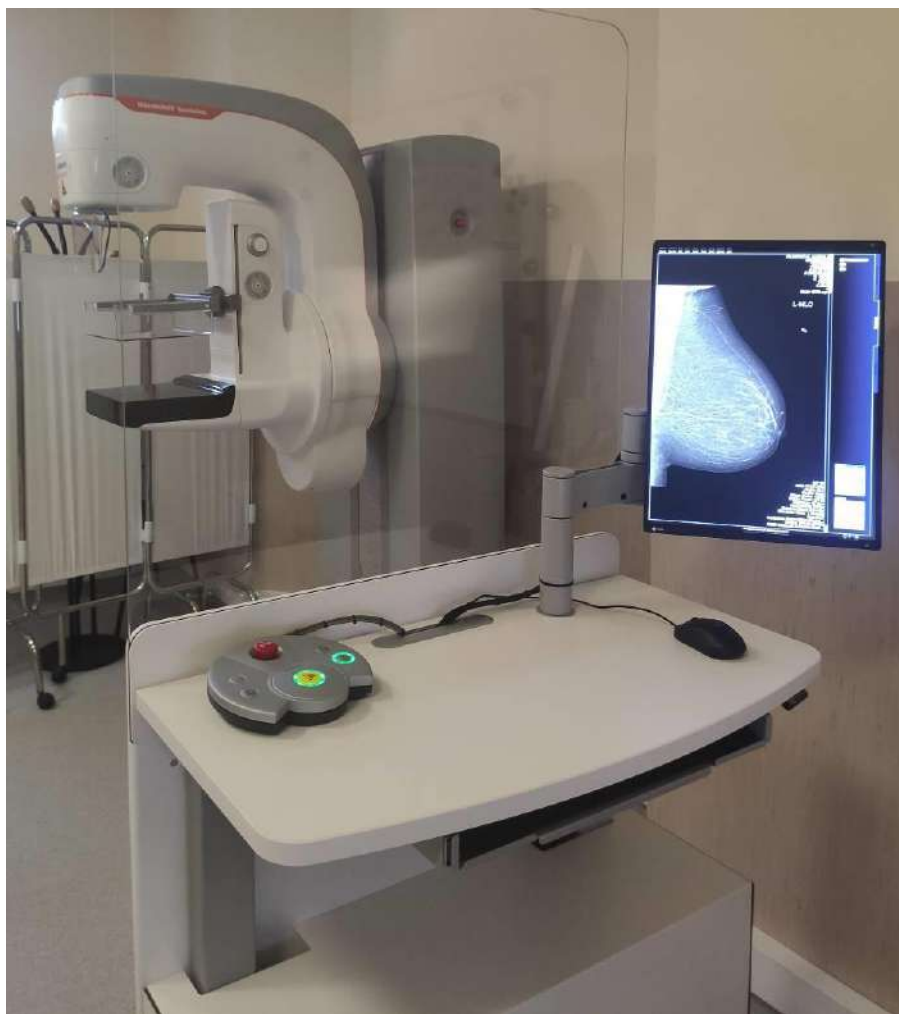
Spalis yra skirtas krūties vėžio žinomumui, o spalio 15 dieną kasmet minint kaip Krūtų sveikatos dieną, siekiama visuomenei priminti apie krūtų ligas bei profilaktinių patikrinimų svarbą.

VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje mamografinis krūtų tyrimas atliekamas su naujausia, 2023 metų skaitmenine „Siemens Healthineers“ firmos „Mammomat“ mamografine sistema, kuri leidžia žymiai saugiau ir efektyviau diagnozuoti krūtų vėžį.

Nauja įranga yra saugi, nes apšvitosis dozė labai maža. Naujas modernus mamografas turi nemažai ir kitų privalumų. Jis yra komfortiškesnis – minkštos suspaudimo mentelės leidžia tyrimą atlikti kuo švelniau, kad nesukeltų pacientėms diskomforto. Ši gamintojo patobulinta naujovė labai džiugina moteris, nes nemažai jų tyrimo atsisakydavo dėl patiriamo skausmingo suspaudimo. Atlikti mamografinį krūtų tyrimą moterims yra patogiu, nes radiologai ne tik nusiunčia atsakymą šeimos gydytojui, bet atrankinės mamogramos nuotraukose aptikę pakitimus, iš karto pacientes registruoja tolimesniems tyrimams, kad būtų patikslinti pakitimai.

Tai labai patogiu, nes moteriai nebereikia pakartotinai grįžti pas šeimos gydytoją naujam siuntimui gauti ir vėl iš naujo registruotis. Gydytojai specialistai patys registruoja moteris automatinei arba rankinei echoskopijai, priklausomai nuo rastų pakitimų krūtyje. Kuo piktesni pakitimai, tuo greičiau pacientė pakviečiama pakartotiniam tyrimui.

Šiuo metu VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje profilaktiniam mamografijos krūtų tyrimui atlikti laukimo trukmė – minimali.



### **Torakalinės chirurgijos skyriuje:**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės krūtinės chirurgai dalijasi sukaupta patirtimi su kolegomis.

Gydytojas krūtinės chirurgas Vitalijus Dagilis dalyvavo Lietuvos krūtinės ir širdies chirurgijos draugijos suvažiavime, kuriame vyko tarptautinė hibridinė mokslinė praktinė konferencija „Krūtinės ir širdies chirurgija: vakar, šiandien ir rytoj“.

Konferencija buvo skirta pirmųjų širdies operacijų su dirbtine kraujotaka Lietuvoje 60-mečiui paminėti, atkreipiant dėmesį į naujų technologijų ir gydymo taktikų atsiradimą, jų raidą bei pritaikymą kasdiniame gydytojo darbe.

Mokslinė suvažiavimo dalis buvo padalinta į dvi sesijas: širdies chirurgų ir krūtinės chirurgų. Bendrame pranešime „Nestabilios krūtinės ląstos chirurgijos tendencijos“ kartu su kolegomis iš VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės krūtinės chirurgai pateikė sukaupią ketverių metų patirtį ir pristatė medžiagą apie šiuolaikines galimybes gydant krūtinės sienos traumas.

Prieš ketverius metus RKL pirmoji Lietuvoje pradėjo taikyti modernias fiksavimo priemones lūžusiems šonkauliams. Po ūmių traumų, kai būna lūžę keletas šonkaulių ir dar keliose vietose, juos pradėjome tvirtinti fiksuojančiomis plokštelėmis. Anksčiau toks pacientas, kuriam buvo taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija, ligoninėje pragulėdavo kelias savaites. Dabar operatyviai galime

suteikti pagalbą - gydymas gerokai sutrumpėja, nebelieka sunkios traumos pasekmių ir žmogus greičiau grįžta į normalų gyvenimą. Tai palengvinimas ir gydytojams.

Kolegos iš sostinės šonkaulius po traumų fiksuojančias priemones įsigijo prieš metus ir kol kas tik šios dvi gydymo įstaigos Lietuvoje taiko modernias fiksavimo priemones lūžusiems šonkauliams, nors visame pasaulyje šis gydymo būdas naudojamas senai ir plačiai.

Per metus Torakalinės chirurgijos skyriuje operuojama apie 300 pacientų. Šonkaulius fiksuojančių plokštelių prireikia apie 15 pacientų: 2/3 jų būna patyrę ūmias traumas.



### **Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje:**

Kai būna dideli srautai, gydytojui tenka 30–40 pacientų per parą. Tai – dideli skaičiai. Reikia suprasti, kad pas mus pacientai ne sloga skundžiasi. Būna ypač sunkūs pacientai arba tokie, kurių skausmų priežastį privalu rasti nedelsiant. Užkirsti kelią konfliktui padeda elementari komunikacija.

Kartais žmonės pyksta, kad atskubėję į ligoninę nėra gydytojo apžiūrimi iš karto, tenka palaukti, nes skubi medicinos pagalba teikiama remiantis Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

Pagal ją pacientai skirstomi į 4 skubios pagalbos kategorijas. Nuo būklės rimtumo priklauso, kaip greitai gydytojas priims ligonį. Papildoma našta – po šeimos gydytojo darbo valandų į ligoninę atvykstantys pacientai, kuriems skubi pagalba apskritai nereikalinga.

Uostamiestyje nustatyta, kad antradieniais ir šeštadieniais pacientai, kuriems prireikia skubios pagalbos, plūsta į VšĮ Respublikinę Klaipėdos ligoninę. Tačiau patirtis rodo, kad ne visi gyventojai suvokia skubios medicinos pagalbos funkciją.

Kreipiasi žmogus, kuris karščiuoja pirmą parą arba prieš 2–3 dienas patyrė traumą ir galop nusprendžia pasirodyti daktarui. Ne visi supranta, kad skubi trauma yra iki 48 valandų, o praėjus šiam laikui reikia kreiptis ambulatorinės paslaugos.

Kosulys be papildomų simptomų, jei nėra dusulio, irgi nėra priskiriamas skubiai pagalbai. Nemažai pacientų kreiptis į medikus paskatina nerimas, jie paprasčiausiai nežino su kuo pasitarti.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Priėmimo skubios pagalbos skyriuje per parą įprastai apsilanko apie 200 pacientų. Itin sunkios būklės, sunkiai kvėpuojantys ar stipriai apsinuodiję žmonės nedelsiant vežami pas gydytoją.

Tačiau didelę dalį ligonių galima priskirti trečiai skubos kategorijai. Dažnai tai būna pacientai su aukštu kraujospūdžiu ir lydinčiomis komplikacijomis. Bet jei pakilęs kraujospūdis yra vienintelis simptomas, tai nepriklauso skubios medicinos kategorijai. Registratūros darbuotojams tenka vykdyti švietėjišką veiklą, paaiškinti žmonėms galiojančias tvarkas.



Pasveikęs žmogus – didžiausias atpildas medikui

Priėmimo skubios pagalbos skyriuje bendradarbiauja plati specialistų komanda. Įsitraukia ir gydytojai chirurgai, gydytojai urologai, gydytojai ginekologai, tad yra visos galimybės atlikti išsamius ir tikslius paciento sveikatos tyrimus, nustatyti ligą.

Daliai besikreipiančiųjų paskiriamas ambulatorinis gydymas ir jie išleidžiami namo, o kiti guldomi į ligoninę. Trečia pacientų grupė – tie, kuriems skiriamas stebėjimas, trunkantis iki vienos paros.

Budėjimai ilgi ir įtempti, o pacientai ne visada mandagūs – kas medikus motyvuoja darbui skubios pagalbos skyriuje? Pastangas vainikuoja greitas rezultatas. Žmogus atvyksta dėl ūmios būklės, kurią neretai bent iš dalies išsprendžiame Priėmimo skubios pagalbos skyriuje. Pacientą kamuoja stiprūs skausmai, traukuliai, o tu pamatai, kaip tavo dėka jam pagerėja. Paros trukmės budėjimas išsunkia fiziškai ir emociškai. Vieni krenta tiesiai į lovą, o kiti negali sudėti bluosto diena ir miegą palieka vakarui. Kiekvienas medikas turi savų būdų, kaip atgauti jėgas.

2024 m. balandžio mėn. Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus ir Reanimacijos intensyvios terapijos skyriaus medikams pristatytas išgytą naujas Amerikiečių kompanijos „Gaumard“ nešiojamasis suaugusiųjų kvėpavimo takų ir CPR treniruoklis bei suaugusio paciento ranka procedūroms atlikti.

Treniruoklis yra skirtas sveikatos priežiūros specialistams pacientų gaivinimo įgūdžiams treniruoti. Naujasis manekenas – vienas iš modernesnių ir pasižymi itin patikimais kvėpavimo takais bei patvaria krūtinės atatranka.

Išplėstinė daugiafunkcinė venų treniruočių ranka derina visas funkcijas, reikalingas IV, IM ir Sub-Q treniruotėms. Modelis sukurtas taip, kad padėtų praktikuotis ir įgyti esminių įgūdžių ir procedūrų, tokių kaip venų punkcija, įvedimas į veną, kraujo paėmimas, infuzija ir intraveninė injekcija.

Mokymus su naujais treniruokliais praėję medikai džiaugėsi pažangia įranga, kuri sudaro puikias sąlygas tobulinti įgūdžius.



### **Dienos stacionaras S. Nėries g. 3, Klaipėda:**

Nauja paslauga VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje - nuo vasario mėnesio pacientus, su lėtiniu skausmu, konsultuoja gydytojas anesteziologas reanimatologas Tadas Gabinaitis, skausmo gydytojas.

Gydytojas anesteziologas reanimatologas Tadas Gabinaitis keletą metų dirbo Reanimacijos intensyviosios terapijos skyriuje, vėliau prisijungė prie anesteziologų komandos. Papildomai baigęs lėtinio skausmo gydymo kursą, konsultuoja pacientus su lėtiniu skausmu.

Lėtinis skausmas, tai ilgai besitęsiantis ar pasikartojantis skausmas, kuris užsitęsia ilgiau nei ūmi liga ar trauma, bei trunkantis ilgiau nei 3-6 mėnesius ir trukdantis žmogui jo kasdieniniame gyvenime. Lėtinis skausmas dažnu atveju yra gretutinė patologija šalia kitos lėtinės ligos.

Dažniausi skausmo šaltiniai yra galvos skausmas, sąnarių skausmas, skausmas po traumų, nugaros skausmai. Lėtinio skausmo priežastimi gali tapti trauma arba infekcija, o gali būti ir gretutinė lėtinė besitęsianti liga.

Lėtinio skausmo simptomatika įvairi ir pasireiškia silpnu arba stipriu skausmu, kuris neišnyksta. Skausmas gali būti apibūdinamas kaip deginantis, perštintis, bukas, geliantis. Jaučiamas diskomfortas, įsitempimas, vietos jautrumas. Skausmą taip pat gali lydėti tokie simptomai, kaip:

nuovargis, nemiga, kasdieninio aktyvumo sumažėjimas ir padidėjęs poreikis poilsiui. Susilpnėjęs imunitetas, emocinės būklės pakitimai: bejėgiškumas, baimė, depresija, dirglumas, nerimas, stresas.

Nustačius lėtinį skausmą, gydymo tikslu tampa skausmo sumažinimas. Koks bebūtų gydymo planas, reikia turėti omenyje, kad dažnai skausmas negali būti išgydomas, bet gali būti kontroliuojamas.

### **Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius:**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius paminėjo veiklos dešimtmetį. Ta proga bendradarbiaujant kartu su Klaipėdos universitetu Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius surengė mokslinę konferenciją „Naujos gairės ir išvalgos VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninės Ambulatorinės ir dienos chirurgijos centre“.

Tardamas sveikinimo žodį Klaipėdos universiteto rektorius prof. dr. Artūras Razbadauskas pasidžiaugė glaudžiu dviejų institucijų bendradarbiavimu, pabrėždamas jo svarbą. Klaipėdos universitete dėsto ne vienas VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės darbuotojas, o universiteto mokslininkai, atsižvelgdami į spartų dirbtinio intelekto žengimą į mediciną, dirba šioje srityje.

Džiaugiamės Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius idėja bei jo veikla. Rezultatas šiandien išties puikus - džiaugiasi ir pacientai, ir darbuotojai.

Kaip naujas VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės padalinys Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius veiklą pradėjo 2014-ųjų vasario 3 dieną, prieš du šimtus metų statytame pirklio name, kuriame veikė karo ligoninė.

Buvo renovuota 1500 kv.m. patalpų, kuriose moderniai įrengtos 3 operacinės, pooperacinė pacientų stebėjimo palata, jaukios palatos, erdvūs gydytojų konsultacijų ir apžiūrų kabinetai. Įsigyta moderni medicininė ir slaugos įranga. Padalinyje dirba 11-os specialybių gydytojai.

Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyriuje operacinė veikla yra nukreipta į ankstyvą ligų diagnostiką ir gydymą, atliekamos operacijos tausojančios, mažai invazinės, užkertančios kelią ligai vystytis ir apsaugančios nuo gresiančio organų pašalinimo. Nuo pirmų dienų stengiamės žengti su mokslo ir technikos naujovėmis, diegti naujus gydymo metodus ir procedūras, atnaujinti medicinos įrangą. Skatiname savo specialistus nuolat kelti savo kvalifikaciją, įsisavinti įgūdžius ir dirbti su modernia įranga. Skyriuje dirba 3 mokslo daktarai. Nuolat vertiname pacientų atsiliepimus ir juos naudojame kaip pagrindą tobulinti mūsų veiklai.

Abdominalinės chirurgijos gydytojas, medicinos mokslų daktaras Dainius Šimčikas konferencijoje pristatė diagnostinių ir gydomųjų kolonoskopijų aktualijas ir naujoves. Gydytojas chirurgas Žilvinas Povilionis apžvelgė lazerines kojų venų ir proktologines operacijas, gydytoja ginekologė Geda Holcmann pristatė naują požiūrį į gimdos kaklelio pažaidų tyrimą ir gydymą, o gydytoja alergologė Agnė Ramonaitė skaitė pranešimą tema: „Paveldima angioedema: diagnostika ir gydymas“.

Pranešimus taip pat skaitė mokslų daktarė Gailė Gudauskienė, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės psichoterapeutė Inesa Golubovskaja, Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyriaus vyr. slaugytoja Lina Gedrimė, bendrosios praktikos slaugytoja Gintarė Jonušė. Klaipėdos universiteto Sveikatos mokslų fakulteto katedros vedėja doc. dr. Indrė Brasaitė – Abromė pristatė pacientų saugą chirurginėje slaugoje.



VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyriaus gydytoja oftalmologė Gailė Gudauskienė papildė įstaigos mokslinių darbuotojų gretas – gydytojai suteiktas medicinos mokslų daktaro laipsnis.

G. Gudauskienė sėkmingai baigė doktorantūros studijas ir apgynė disertaciją tema: „Amžinė geltonosios dėmės degeneracija: akių morfologinių ir hemodinaminių rodiklių pokyčių po kataraktos chirurginio gydymo bei imunogenetinių veiksnių tyrimas“.

Gydytojos oftalmologės Gailės Gudauskienės mokslinis darbas papildys amžinės geltonosios dėmės degeneracijos AGDD diagnostikos kriterijus ir prisidės prie ligos progresavimo vertinimo.

Šis tyrimas, įvertinęs tam tikrus imunogenetinius veiksnius, Baltijos šalyse atliktas pirmą kartą. Per septynerius metus trukusį tyrimą gydytoja siekė išsiaiškinti akių morfologinių ir hemodinaminių rodiklių pokyčius po kataraktos chirurginio gydymo bei imunogenetinių veiksnių įtaką pacientams, sergantiems pradine AGDD.

Amžinė geltonosios dėmės degeneracija (AGDD) yra centrinės tinklainės dalies patologija, sukianti progresuojantį ir negrįžtamą regos funkcijų sutrikimą, dažniausiai nustatomą vyresniems nei 60 m. asmenims, bei lemia 8,7 proc. pasaulio aklumo priežasčių.

Katarakta, dar viena su amžiumi susijusi patologija, yra pagrindinė išvengiamo aklumo priežastis pasaulyje. Ligos dažnumas lemia, kad išsivysčiusiose šalyse drumsto lęšiuko fakoemulsifikacija ir intraokulinio lęšio (IOL) implantacija yra dažniausiai atliekama oftalmologijos procedūra.

Gydytojos atlikti tyrimai rodo, kad operacijos metu išsiskyre uždegimo veiksniai gali sukelti imuninį atsaką ir pokyčius – ne tik tinklainės, bet ir gyslainės audinio.

Mokslinio darbo metu atlikti imunogenetiniai tyrimai bei detali sirgusių ir nesirgusių pradine AGDD asmenų akies morfologinių ir hemodinaminių rodiklių analizė prieš ir po kataraktos chirurginio gydymo.

Tyrimė dalyvavo apie 700 dalyvių: visi tiriamieji įtraukti į genų polimorfizmų tyrimą, dalis jų buvo įtraukti į perspektyvų oftalmologinį stebėjimo tyrimą.

Mokslinio darbo praktinėse rekomendacijose gydytoja G. Gudauskienė nurodo, kad stebint vyresnio amžiaus pacientus, duomenys apie gyslainės storį ir kraujotaką suteikia papildomos

informacijos, vertinant individualią AGDD pasireiškimo riziką, o diagnozavus pradinę AGDD, gyslainės plonėjimas galėtų būti naudojamas kaip papildomas ligos progresavimo kriterijus.

Stebint pacientus po kataraktos chirurginio gydymo, nustatomas intraokulinio spaudimo sumažėjimas, galima tikėtis gyslainės storio padidėjimo bei gyslainės kraujotakos pagerėjimo.

### **Pulmonologijos alergologijos skyriuje:**

VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje pirmą kartą uostamiestyje atlikta moderni bronchų praeinamumą atkurianti procedūra – rekanalizacija. Vyresnio amžiaus pacientui ji padėjo atsikratyti varginančio kosulio ir vis pasikartojančio plaučių uždegimo. Ši procedūra – vienas iš naujų intervencinės pulmonologijos gydymo metodų.



Kai kurios plaučių ligos gali būti varginančios, o kartais ir nepagydomos. Tačiau augantis diagnostinių ir gydymo technologijų skaičius gali padėti pacientui pagerinti gyvenimo kokybę bei trukmę.

Neseniai VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Pulmonologijos alergologijos skyriaus gydytojos pulmonologės Tatjana Venckūnė ir Olga Merkutova-Petrošienė įgūdžius tobulino specializuotuose kursuose Vokietijoje, o grįžusios sėkmingai juos pritaikė, atlikdamos pirmąją trachėjos ir bronchų rekanalizacijos procedūrą Klaipėdoje, naudojant argono plazmos koaguliaciją. Ši procedūra ypatinga tuo, kad minimaliai invazyviu būdu galima atkurti bronchų praeinamumą, o prireikus efektyviai sustabdyti kraujavimą.

Į VšĮ Respublikinę Klaipėdos ligoninę kreipėsi pacientas dėl nesibaigiančio kosulio ir pasikartojančių plaučių uždegimų. Bronchoskopijos metu gydytoja T. Venckūnė pamatė polipą, kuris užkimšo bronchų spindžius ir trukdė orui patekti į viršutinę plaučių dalį.

Pritaikius bendrą nejautrą, 60 metų klaipėdiečiui buvo atlikta bronchų praeinamumą atkurianti procedūra, kuri truko apie pusvalandį. Praėjus daugiau nei mėnesiui pacientas buvo grįžęs pasitikrinti ir pasidžiaugė puikiais rezultatais.

Šiai procedūrai atlikti būtinos specifinės žinios, įgūdžiai ir meistriškumas. Rekanalizaciją galima taikyti aptikus polipą, chondromą – nepiktybinį kremzlės audinio naviką ar kitus darinius, tarp jų ir onkologinius. Polipai gali būti įgimti arba susiformuoti gyvenant. Šis gydymo metodas tinka ne visiems pacientams, būtina atsižvelgti į tam tikras kontraindikacijas – medicines priežastis. Tai yra specifinė procedūra, tinkanti tik tam tikrais atvejais. Visada atsižvelgiama, kuris gydymo metodas yra tinkamiausias būtent tam pacientui.

Kol kas ši atlikta procedūra yra vienintelė, nes kitą, suplanuotą iš anksto, teko atšaukti dėl paciento sveikatos būklės.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Pulmonologijos alergologijos skyrius yra pirmasis specializuotas pulmonologijos skyrius Vakarų Lietuvoje, kuriame aktyviai naudojamos naujausios technologijos plaučių ligoms diagnozuoti ir gydyti. Intervencinė pulmonologija – sąlyginai nauja medicinos sritis, kuri minimaliai invazyviu būdu padeda diagnozuoti, o kartais ir gydyti tam tikras plaučių ligas. Šios technologijos pasižymi mažesne komplikacijų rizika, trumpesniu hospitalizacijos laikotarpiu bei greitesniu paciento atsistatymu po procedūros.

Šiandien Vakarų Lietuva gali pasidžiaugti minimaliai invazyvios pulmonologijos plėtra bei besiplečiančiomis gydymo galimybėmis. VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje įdiegti moderniausi invazinės pulmonologijos diagnostikos ir gydymo metodai: šalia įprastinės bronchoskopijos – autofluorescencinė bronchoskopija, darinių plaučiuose biopsijos rentgeno kontrolėje, nelankstaus bronchoskopo sistema procedūroms, taikant bendrinę nejautrą, stentavimas, masyvaus kraujavimo stabdymas, kriobiopsijos, transbronchinės biopsijos, o nuo šiol – trachėjos bei bronchų rekanalizavimas, naudojant argono plazmos koaguliaciją.

**Tradicinė konferencija.** VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės ir Vilniaus universiteto organizuojama konferencija, skirta Pasaulinės lėtinės obstrukcinės plaučių ligos (LOPL) dienai paminėti, uostamiestyje subūrė įvairių sričių medikus iš Lietuvos ir pasaulio.

Konferencijoje, kuri organizuojama kiekvienais metais, didžiausias dėmesys skiriamas lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (LOPL) ir su ja susijusiems klausimams aptarti. Pvz., Vilniaus universiteto profesorės Jelenos Čelutkienės pranešime nagrinėjamas lėtinės obstrukcinės plaučių ligos ir širdies nepakankamumo derinys, kaip apie gyvybei itin pavojingą duetą.

Iš Londono atvykęs prof. Andrew Bush, Imperial College Pediatrijos ir vaikų centro vadovas, kalbėjo apie Transgeneracinės ir ankstyvosios suaugusiųjų ligų priežastis, o Montefiore kosulio centro vadovas, prof. Petras Dicpinigaitis iš Niujorko aptarė sunkiai gydomo lėtinio kosulio galimybes šiandien ir naujus vaistus perspektyvoje.

Pagrindinis dėmesys skiriamas LOPL klausimas, tačiau šioje konferencijoje aptarti ir skiepi, kurie būtini ligų prevencijai ir apsaugo nuo jų paūmėjimo, klausimai. Taip pat buvo kalbama apie opią problemą - medikų perdegimą, nes kartais dirbi dirbi ir šviesdamas kitam, sudegi pats. Jėgos apleidžia, nieko nebesinori ir kaip su tuo tvarkytis...

Be diskusijų, konferencijoje numatyti ir praktiniai seminarai, kurių metu dalinamasi patirtimi, pvz., kaip reikėtų vertinti pacientą, kuris ilgai kosi, ką reikia daryti, kokias ligas atmesti ar patvirtinti, nes kosulys yra labai dažnas ir gali būti ne tik kvėpavimo sistemos tvarkos pasireiškimas.



### **Plastinės rekonstrukcijos ir krūtų chirurgijos skyrius:**

Kas sunkiau: transplantuoti organus ar operuoti krūtis? Panašu, kad Sveikatos apsaugos ministerijos manymu, operuoti krūtis yra gerokai sunkiau. Jauniems gydytojams, norintiems tapti šios siauros specializacijos atstovais, būtina baigti brangiai apmokamus kursus. Nors kiti chirurgai gali operuoti vėžį ar net transplantuoti organus, neturėdami specialios licencijos.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės krūtų onkochirurgai Miglė Stakytė ir Algirdas Kasiliauskas – inovatyvūs ir aktyvūs specialistai per metus atliekantys apie 200 krūtų ir onkoplastinių operacijų. Prieš kelerius metus jie pirmieji Baltijos šalyse pritaikė modernią sarginio limfmazgio diagnostiką, bene vieninteliai šalyje atlieka krūtų atkūrimą iš savų audinių ir riebalų po onkologinės ligos – gydytojai šiandien turi pačias moderniausias diagnostikos ir gydymo galimybes padėti moterims.

Tačiau pacienčių pamėgti gydytojai krūtų onkochirurgai su nerimu žvelgia į ateitį: kas vėliau juos pakeis ir perims jų patirtį? Kas gydys moteris? Norinčiųjų tapti krūtų chirurgais gal ir būtų, tačiau šios srities specialistams keliami reikalavimai – sunkiai pasiekiami.

Baigęs medicinos mokslus gydytojas, norintis tapti siauros specializacijos – krūtų chirurgo – turi baigti specialius mokamus kursus. Jų kaina siekia 16 tūkst. eurų. Valstybės lėšomis šie specialistai nėra rengiami.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojas krūtų chirurgas A. Kasiliauskas abejoja, ar ką tik mokslus baigęs jaunas specialistas gali sau leisti tiek mokėti. Tam, kad baigtų 10 mėnesių kursus, jaunas gydytojas turėtų paaukoti beveik metų atlyginimą iki paskutinio cento.

Valstybinių gydymo įstaigų lėšos taip pat yra ribotos: jei vienam specialistui paruošti būtų skiriama didesnė suma, kentėtų kitų specializacijų gydytojai.

Lietuvoje iš viso dirba 16 krūtų chirurgų, penki jų – Klaipėdoje. Artimiausia vieta, kur dar dirba šie specialistai, yra Šiauliuose. Vakarų Lietuvos regiono specialistai pacientes konsultuoja ir mažesniuose miesteliuose, tačiau operuoti gali tik Klaipėdoje.



Ar Klaipėdai pakanka penkių krūčių chirurgų? Jeigu reikėtų tik operuoti, tiek specialistų tikrai pakaktų. Bet kalbant apie diagnostiką ir profilaktinį darbą, šios srities gydytojų trūksta. Tai patvirtina ir didžiulės pacienčių eilės – krūčių onkochirurgo konsultacijos tenka laukti... pusmetį.

Situacijos negerina ir pertekliniai reikalavimai. Naujai patvirtintoje bendrojo chirurgo ir pilvo chirurgo normoje nebeliko krūčių gydymo. Panaši situacija su gydytojais ginekologais. Susiformavo keista situacija: išmanančiųjų krūčių chirurgiją yra, tačiau verstis šia praktika be specialios licencijos jie neturi teisės. Lietuvoje tokią galimybę turi tik 16 minėtųjų krūčių chirurgų.

Tiesa, šie specialistai dar visai neseniai nebuvo tikri dėl savo ateities. 2023 m. kilo sujudimas dėl Sveikatos apsaugos ministerijos nurodymo iki 2023 metų pradžios baigti specialius mokymus krūties vėžį operuojantiems chirurgams.

Dauguma krūties vėžį operuojančių gydytojų turi gydytojo chirurgo licencijas. 2000 metais patvirtintoje gydytojo chirurgo normoje yra nurodyta, jog piktybinius krūties navikus jie gali diagnozuoti, gydyti pagal savo kompetenciją ir sveikatos priežiūros įstaigos, kurioje dirba, lygio reikalavimus. 2018 metais atnaujintose gydytojo chirurgo ir abdominalinio chirurgo normose išliko tik teisė diagnozuoti, tačiau ne gydyti krūties susirgimus. Vadovaujantis 2004 m. rugsėjo 29 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu ir jo 2022 metų papildymu, nuo 2024 metų juos gydyti gali tik siauros kvalifikacijos gydytojai chirurgai, turintys įvadinio krūčių onkochirurgijos kurso pažymėjimus.

Atsiradus papildomiems reikalavimams, Vakarų Lietuvoje dirbantys krūčių chirurgai buvo gerokai sunerimę – nė vienas jų specialaus pažymėjimo neturėjo, o baigti 11 mėnesių trukmės kursus iki nurodyto termino buvo neįmanoma. Priežastis – dėl atnaujinamų mokymo programų jų niekas tiesiog neorganizavo.

Lietuvos krūties vėžio asociacija kartu su kitomis suinteresuotomis bei pacientų interesus ginančiomis organizacijomis dar praėjusių metų pradžioje kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją, Seimą, taip pat kitas atsakingas institucijas su prašymu išduoti krūčių onkochirurgo pažymėjimą ilgiau nei penkerius metus šioje srityje krūties vėžio gydymo centre dirbantiems gydytojams chirurgams išimties tvarka. Tačiau atsakymo taip ir nesulaukė.

Kilus triukšmui dėl pavojaus pacientėms likti be pagalbos, situacija buvo išspręsta. Vilniaus universiteto sudaryta komisija, įvertinusi klaipėdiečių žinias, išdavė pažymėjimus, suteikiančius galimybę tęsti krūtų chirurgo praktiką.

### **Krūtų diagnostikai ir atkūrimui Klaipėdoje – natūralesni metodai**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės krūtų onkochirurgai Miglė Stakytė ir Algirdas Kasiliauskas pirmieji Baltijos šalyse atliko sarginio pažasties limfmazgio biopsiją, naudojant organizmui nekenksmingą geležies oksidą. Nors sergančioms krūties vėžiu pacientėms šis metodas yra saugiausias, jis kol kas sunkiai skinasi kelią kitose Lietuvos gydymo įstaigose. Kaip ir kitas klaipėdiečių taikomas metodas – pašalintos krūties atkūrimas iš savų audinių ir riebalų.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Plastinės rekonstrukcijos ir krūtų chirurgijos skyrius – nedidelis, bet pacientėms puikiai pažįstamas. Ten dirbančius onkochirurgus, skyriaus vyriausią ordinatorę M.Stakytę ir A.Kasiliauską pacientės apibūdina kaip gydytojus iš pašaukimo, nuolat ieškančius, kaip geriau padėti su krūties vėžiu susidūrusioms moterims.

Klaipėdiečių dėka prieš trejus metus į Lietuvą atvežta naujoji technologija padeda saugiai aptikti pakitusį limfmazgį: prieš operaciją į krūtį, šalia auglio, suleidžiamas nekenksmingas geležies oksidas, o vėliau magnetiniu davikliu aptinkamas sarginis limfmazgis, kuris operacijos metu siunčiamas skubiam ištyrimui.

Piktybinis auglys iš krūties plinta dviem būdais: kraujo keliu ir limfine sistema. Kiekvienoje pažastyje yra po 20 – 25 limfmazgius. Tekėdama limfa pirmiausiai patenka į vieną iš jų, ir nebūtinai patį artimiausią krūčiai. Tas limfmazgis į kurį pirmiausiai patenka limfa iš pažeistos krūties vietos, vadinamas sarginiu.

Prieš kelis dešimtmečius kartu su vėžio pažeista krūtimi būdavo pašalinami visi sritiniai limfmazgiai. Vėliau tai neigiamai paveikdavo moters sveikatą, tindavo ranka, vystydavosi limfedema. Paskui paaiškėjo, kad onkologinės ligos eigai limfmazgių pašalinimas didesnės įtakos neturi. Todėl operacijų apimtis imta mažinti, pradėti ieškoti ir tirti sarginiai limfmazgiai.

Operacijos metu nustačius ir pašalinus sarginį limfmazgį, jis ištiriamas ir nesant vėžinių ląstelių jame, kiti pažasties srities limfmazgiai nešalinami. Jei liga išplitusi ir randami pakitimai sarginiame limfmazgyje, tada papildomai šalinami dar keli pažasties limfmazgiai.

Pacientėms nelieka radiacijos baimės, lengviau rasti limfmazgį, nėra spinduliuotės, ilgas preparato veikimo laikas, tyrimo tikslumas siekia beveik 100 proc.

Geležies oksido preparatą iki operacijos galima suleisti nuo vienos valandos iki mėnesio, tad iškilus nenumatytoms aplinkybėms operaciją galima atidėti ir vėlesniam laikui – biopsijos rezultatai dėl to nenukenčia.

Kiti sarginio limfmazgio paieškos metodai yra jautresni laiko intervalui. Pavyzdžiui, naudojant radioaktyvųjį technecio izotopą, preparatą suleidus prieš 12 valandų biopsija turi būti atlikta per artimiausią parą. Šis biopsijos metodas Lietuvoje ir daugelyje Europos šalių iki šiol yra populiariausias. Nors jis laikomas saugiu tyrimu, tačiau per operaciją naudojant radioaktyvųjį technecio izotopą, besilaukiančioms medikėms nerekomenduojama būti operacinėje.

Naująjį tyrimo metodą galima taikyti visoms pacientėms: nėra apribojimų dėl gretutinių ligų, širdies stimulatoriaus ar kitų prietaisų. Šią technologiją galima pritaikyti ne tik krūties vėžio, bet ir gimdos kūno onkologinių ligų, melanomos gydyme.

Mažytis minusas – iki metų laiko atliekant magnetinio rezonanso tyrimą operuotoje krūtyje likę geležies oksido likučiai gali skleisti signalą, gali formuotis granuliuotos.

Daugiau kaip prieš trejus metus pradėjus taikyti naująjį metodą, finansinė našta už geležies oksido preparato panaudojimą gula ant ligoninės pečių, nes Valstybinės ligonių kasos šių išlaidų nekompensuoja. Pacientams už jį mokėti nereikia.

Krūčių onkochirurgų žiniomis, Lietuvoje šis metodas kol kas taikomas vos keliose gydymo įstaigose – Šiauliuose ir vienoje privačių sostinės klinikų. Spėjama, kad saugus diagnostikos metodas naudojamas ne taip plačiai, nes brangiai kainuojančio geležies oksido preparato nekompensuoja Valstybinė ligonių kasa.

Pašalinus vėžio apimtą krūtį moteriai ją galima atstatyti dviem būdais: implantais arba atkurti iš savų audinių ir riebalų. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės onkochirurgai renkasi pastarąjį kelią, motyvuodami natūralumu ir geresniu prigijimu.

Pašalintai krūčiai suformuoti naudojami savi audiniai: riebalai iš pilvo poodinio sluoksnio, nugaros plačiojo raumens dalis arba pilvo tiesusis raumuo su poodiniu riebalu. Iš kurios vietos paimti pasukamąjį raumens lopą, kaskart sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į pacientės pageidavimus ir jos kūno konstituciją.

Kai krūtis rekonstruojama naudojant raumens lopą, visada prarandama to raumens funkcija. Siekiant sumažinti funkcijos netekimą, krūtis atkūrimui imtas naudoti ne visas raumuo, o tik jo kraštas. Dėl to sumažėja lopo tūris, kuris padidinamas į raumenį persodinant riebalus.

Geriausia krūtis atkurti pirmuoju etapu, kai pašalinama ligos pažeista krūtis ir suformuojama nauja. Viskas atliekama tos pačios operacijos metu. Moteris užmiega su abiem krūtimis ir atsibunda su abiem, tik viena ne tokia tobula.

Ne visos pacientės tam ryžtasi, kai kurios baiminasi, kad liga gali persimesti į sveikąją krūtį. Ne visoms rūpi išvaizda. Dauguma jų pirmiausia svajoja pasveikti. Tad gydytojams tenka nelengva užduotis – paaiškinti moterims, kad vėliau ar anksčiau jos įveiks ligą ir gyvenimas tekės sava vaga, o tuštuma vietoj krūtis kels diskomfortą.

Krūtis atkūrimo operaciją atliekant antruoju etapu bus blogesnis kosmetinis efektas. Jeigu krūtis atstatinėjama vėliau, praėjus pusmečiui ar metams po pirminės operacijos, tampa sudėtinga atitaikyti odos atspalvį. Prisiruošti vėl gultis ant operacinio stalo taip pat nėra lengva. Be to, po spindulinio gydymo audiniai būna trapūs ir ne visada pavyksta pasiekti trokštamo rezultato.

Ligos pažeista krūtis niekada nebus tokia tobula kaip sveikoji. Siekiamybė, kad užsisėgus liemenėlė niekas neįtartų apie buvusį gydymą.

Krūtis atkūrimą naudojant dalį plačiojo nugaros raumens į jį persodinant riebalus VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės onkochirurgai atlieka bene vieninteliai Lietuvoje. Šios operacijos gerokai užtrunka ir ne visada garantuojamas geras rezultatas. Tokiais atvejais bene labiausiai motyvuoja pacienčių atsakymai. Po kelerių metų sugrįžtančių pacienčių pasiteiraujama, ar jos nesigaili pasirinkusios būtent šį krūtis atkūrimo metodą. Nė viena nesudvejoja.

## **Klinikinės diagnostikos ir mikrobiologijos laboratorija**

Klinikinės diagnostikos laboratorijoje įdiegti nauji tyrimai (Ne didelio tankio lipoproteinų cholesterolis (ne-DTL), rūgštieji karbonatai (HCO<sub>3</sub>), Transferino saturacija (TS), bendra/laisva geležies surišimo geba (TIBC), osmolališkumas serume).

Mikrobiologijos laboratorijoje įdiegti modernūs multipleksiniai tyrimai PGR metodu. Jie leidžia vienu metu aptikti ir identifikuoti 15-30 skirtingų bakterijų ir virusų, bei nustatyti jų atsparumo mechanizmą antibiotikams. Tyrimo trukmė apie 1 valandą. Dėl greitų ir tikslių rezultatų gydytojais gali greičiau nustatyti infekcijos sukėlėją ir parinkti tinkamiausius antibiotikus, taip sumažindami gydymo trukmę ir komplikacijų riziką.

Atnaujinama laboratorijos kokybės vadybos sistema, kuri paremta LST EN ISO 15189 standarto ir kitų Lietuvos Respublikos teisės aktų reikalavimais, bei tarptautinių laboratorinės medicinos organizacijų (IFCC ir EFLM) gairėmis ir rekomendacijomis.

### **Psichiatrijos filialas:**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialui, laimėjusi konkursą, vadovauti pradėjo ilgametė Šilutės psichikos sveikatos centro vadovė Loreta Šiaudvytytė.

L. Šiaudvytytė bazinius mokslus baigė tuometėje Kauno medicinos akademijoje, vėliau Kaune baigė psichiatrijos rezidentūrą ir po mokslų grįžo į gimtąją Šilutę, kur vietos ligoninėje dirbo gydytoja psichiatre. Bedirbama kartu studijavo įvairias psichoterapijos kryptis, įgijo didelės psichoterapinės patirties. Įsteigus Psichikos sveikatos centrą, kuris vėliau buvo transformuotas į privatų centrą, jame dirbo ir vadovavo 26 metus.

Mokymai - kaip padėti karo traumą išgyvenusiems pacientams

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filiale vyko mokymai psichikos sveikatos specialistams tema, kaip dirbti „Su karo pabėgėliais ir psichologinę traumą patyrusiais žmonėmis“.

Mokymus organizavo nevyriausybinė psichikos sveikatos ir žmogaus teisių srityje dirbanti organizacija „Psichikos sveikatos perspektyvos“.

Šalyje žinoma lektorė, klinikinė psichologė, traumų psichologė, psichoterapeutė dr. Neringa Grigutytė, turinti nemažą praktinę patirtį, su Psichiatrijos filialo darbuotojais pasidalino patirtimi, kaip bendrauti su karo pabėgėliais, kaip iš jų nusiskundimų nustatyti ar tai nerimas, depresija ar trauma. Aptarta ir potrauminio streso sutrikimo samprata: etiologija, klinikiniai simptomai, diferencinė diagnostika.

Be teorinės dalies vyko ir praktinis darbas grupėse. Psichiatrijos filialo darbuotojams jau yra tekę susidurti su pacientais iš karo zonos Ukrainoje, tad darbas grupėse vyko produktyviai, užduota nemažai klausimų, aptartos įvairios situacijos teikiant pagalbą.

Mokymai - labai svarbūs ir naudingi, nes skaičiai parodantys, kiek Lietuvoje oficialiai gyvena karo pabėgėlių iš Ukrainos, tik patvirtina, kad mes ateityje susidursime su aptartais atvejais ir, kad mums tikrai reikės dirbti su karo traumas patyrusiais pacientais.

Šis projektas finansuojamas iš Europos programos integracijai ir migracijai (EPIM), bendra Europos organizacijų tinklo (NEF) iniciatyva.

### **Atviros psichiatrijos mėnuo**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialas prisijungė prie 13 kartą Lietuvoje organizuojamo Atviros psichiatrijos mėnesio (APM), kuris simboliškai sujungia dvi svarbias psichikos sveikatai datas: rugsėjo 10–ąją – tarptautinę savižudybių prevencijos dieną ir spalio 10–ąją – pasaulinę psichikos sveikatos dieną.

Psichiatrijos filialo specialistų komanda šį Atviros psichiatrijos mėnesį pasitinko su bendru psichiatrų asociacijos šūkiu „Psichinė sveikata krizių akimirkoje“. Skleisdami šią žinutę psichikos sveikatos specialistai siekia priminti visuomenei, kad pasikeitus emocinei būsenai, esant krizinei situacijai, Klaipėdoje, kaip ir kituose šalies miestuose, yra plačiai prieinama medicinos mokslu grįsta pagalba. Svarbu laiku kreiptis ir gauti reikiamos pagalbos iš šeimos, draugų, kolegų ar specialistų.

Atviros psichiatrijos mėnuo yra skirtas žmonėms, kurie galbūt nediršta kreiptis pagalbos. Organizuodami renginius, sudarome žmonėms galimybę kreiptis ir gauti paslaugą anonimiškai –

nereikia pateikti jokių duomenų. Renginyje apsilankęs žmogus gali tiesiog pasikalbėti su specialistais, sužinoti apie jam rūpimą problemą, išsiaiškinti ir nuspręsti ar kreiptis tęstinių paslaugų.



Ne vienerius metus balansavęs prie uždarymo ribos, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialo Vaikų psichiatrijos skyrius pakilo lyg Feniksas iš pelenų.

Čia vaikai ir paaugliai iš viso Vakarų Lietuvos regiono sulaukia profesionalios pagalbos, kur pirmiausia dėmesys skiriamas nemedikamentiniam gydymui.

Klaipėdos senamiestyje, renovuotame istoriniame pastate įsikūrusiam, visomis reikiamomis priemonėmis aprūpintam Vaikų psichiatrijos skyriui ne kartą grėsė uždarymas dėl specialistų stokos.

Šiandien čia teikiamos visos reikiamos paslaugos. Šiuo metu skyriuje dirba dvi gydytojos, vaikų ir paauglių psichiatrės.

Skyriuje taip pat dirba įvairūs terapeutai, psychologės, socialinės darbuotojos. Šiuo metu Vaikų psichiatrijos skyriaus komanda pajėgi teikti optimalią pagalbą, ir be medikamentų, kas itin svarbu vaikų ir paauglių psichiatrijoje.

Vaikų gydymą pradame nuo struktūruotos aplinkos ir nemedikamentinio gydymo – tai vaikų psichiatrijos bazė. Skyriuje šios paslaugos dabar labai stiprios ir kokybiškos.

Vaikų psichiatrijos skyrių sudaro 15 stacionarinių vietų, dienos stacionaras ir ambulatorija. Dienos stacionare vaikų skaičius nėra ribojamas, tačiau įprastai čia laiką leidžia apie 10 – 15 jaunųjų pacientų. Jiems specialistų pagalba prireikia dėl emocijų, nerimo, elgesio, raidos, valgymo ir kitų sutrikimų.

Būklės būna gana rimtos, jei prireikia mūsų pagalbos. Ligoninės skyriuje teikiame pagalbą tuomet, kai jau būna sutrikęs įprastas funkcionavimas ir prireikia gydymo stacionare.

Tarpinis variantas tarp stacionaro ir ambulatorijos – dienos stacionaras, kur nereikia specialistų priežiūros visą parą, tačiau reikalingas intensyvesnis gydymas. Čia pacientai gali praleisti tiek laiko, kiek reikia.

Dienos stacionare laukia struktūruota aplinka ir įvairios terapijos: ergoterapija, psichoterapija, meno terapija, socialinių įgūdžių grupės, individualios gydytojo ir psichologo konsultacijos.

Priklausomai nuo sutrikimo vieniems stacionare pakanka savaitės, kitiems prireikia mėnesio. Stacionaro ir ambulatorijos paslaugos teikiamos visam Vakarų Lietuvos regionui, o dienos stacionaru labiau naudojasi klaipe diečiai ir aplinkinių rajonų gyventojai, nes vakare vaikai grįžta namo.

Nuoseklus darbas davė puikių rezultatų: pacientas po krizės patenka į stacionarą ir gauna ūmiu ligos atveju reikalingą pagalbą, vėliau sustiprėja dienos stacionare ir pagalba toliau teikiama ambulatorijoje. Tai idealus paciento kelias, nes palaipsniui jis gauna labai plačią pagalbą.

Dabartinė Vaikų psichiatrijos skyriaus komanda gali teikti ir išplėstines psichikos sveikatos konsultacijas – šešias gydytojo psichiatro konsultacijas ir diagnostiką kartu su psichologu. Gydymo įstaigoje neįsivaizduojamas gydytojas psichiatras be psichologo, ir atvirkščiai.

Vaikų psichiatrijos skyrius, kaip mokymo bazė, sulaukia nemažai atvykstančių gydytojų rezidentų iš Vilniaus ir Kauno.

Jaunų specialistų pasirinkimas liudija, kad VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė nėra tik regioninės reikšmės gydymo įstaiga ir čia galima išmokti naujų dalykų.

Daugiausiai skyrių renkasi studentai iš Vilniaus – tam greičiausiai įtakos turi vedėjos gydytojos G. Valantieji enės paskaitos medicinos studentams Vilniaus universitete. Anksčiau būsimus gydytojus tekdavo vilioti rinktis Klaipėdą, dabar jau rezidentai patys rodo iniciatyvą.

Tai didžiulis pasiekimas mums, o studentai gali džiaugtis turėdami pakankamai daug savarankiško darbo kartu su vyresnių kolegų priežiūra. Kadangi pas mus gydomi vaikai iš viso Vakarų Lietuvos regiono, studentai susiduria su įvairiausiomis patologijomis, tad praktika mūsų skyriuje darbine prasme yra įdomi. Be to, mūsų skyriaus galimybės niekuo nenusileidžia didiesiems centrams.

Jaučiamos pandemijos pasekmės

Kokia vaikų ir paauglių psichikos sveikata? Vertinant iš šalies, pagal procentus, sergamumas panašus kaip ir kitomis ligomis.

Yra dalykų, kurie kelia nerimą: savižala, ketinimai nusižudyti, padaugėjo socialinio nerimo, vaikai patiria daugiau sunkumų mokyklose.

Pastebima, kad vaikams gana sudėtinga adaptuotis mokykloje. Tam įtakos gali turėti COVID-19 pandemijos pasekmės – daugeliui vaikų patogiau mokytis individualiai, nemažai jų pageidauja mokytis namuose.

Įtakos sunkesnei adaptacijai mokykloje gali turėti ir atsiradusi takoskyra tarp jaunosios kartos poreikių ir nespėjančios prie šito prisiderinti švietimo sistemos.

Pastebima tendencija, kad nemažai tėvų stengiasi vaikus apsaugoti nuo bet kokio nemalonaus jausmo. Tačiau sulaukus paauglystės, tėvų ir aplinkos spaudimas tampa toks stiprus, kad iki tol sunkumų nepatyręs vaikas išgyvena krizę. Normaliai vaiko raidai reikia visų emocijų: paliūdėti, pajauti gėdą, susidurti su nesėkmėmis, suprasti priežasties ir pasekmės santykį, o tėvai turėtų padėti saugiai išbūti tose emocijose.

### **Skuodo filiale bus atnaujinama infrastruktūra:**

Skuodo rajono savivaldybės administracija įgyvendina projektą „Sveikatos centro teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“ Nr. 09-022-P-0023.

Tikslas – gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Skuodo rajono savivaldybėje.

Įgyvendinant projektą bus modernizuojama įkurto Skuodo sveikatos centro, VšĮ Skuodo pirminės sveikatos priežiūros centro, VšĮ Mosėdžio pirminės sveikatos priežiūros centro ir VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Skuodo filialo infrastruktūra, atliekant patalpų remontą ir įsigyjant medicininę įrangą.

Trukmė: 2024-09-12–2026-04-30

Projekto vertė: **866 679 Eur**. Projektas finansuojamas Europos Sąjungos fondų ir Bendrojo finansavimo lėšomis.

### **Tuberkuliozės filialas:**

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės medikai ne tik nuolat gilina savo žinias, bet ir dalyvauja moksliniuose tyrimuose, kurie yra svarbūs gerinant gydymo galimybes.

2021 metais VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Tuberkuliozės filiale buvo pradėti sutrumpinto gydymo režimų tyrimai pacientams, sergantiems vadinamąja Rifampicinui atsparia tuberkulioze (RA-TB). Šiuos tyrimus VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, be ženklesnių išorinių investicijų, atliko vienintelė Lietuvoje.

Apie tyrimo rezultatus prieš metus Tuberkuliozės filialo vadovas Paryžiuje vykusiame tuberkuliozės tyrimų komandų susirinkime skaitė pranešimą „Modifikuotų sutrumpintų Rifampicinui atsparios tuberkuliozės gydymo režimų įgyvendinimas ribotų resursų sąlygomis“. Tuberkuliozės specialistai iš Pasaulio sveikatos organizacijos (PSO) Europos regiono buvo supažindinti su VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Tuberkuliozės filialo atliekamais gydymo režimų tyrimais.

2024 metų liepos mėnesį viename iš įtakingiausių mokslinių medicininių žurnalų, „The Lancet Infectious Diseases“, išspausdintas straipsnis, prie kurio prisidėjo ir VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Tuberkuliozės filialo gydytojų komanda.

Straipsnyje aprašoma naujų 13-oje šalių (iš Lietuvos - tik VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Tuberkuliozės filiale) skirtų trumpesnių vaistams atsparios tuberkuliozės gydymo režimų efektyvumo ir saugumo analizė. Tai didžiausias iki šiol atliktas tyrimas (beveik 3000 pacientų), vertinantis tokius gydymo režimus.

Rifampicinui atspari tuberkuliozė, šiuo metu prilyginama daugeliui vaistų atspariai tuberkuliozei, reikalauja ilgo ir sudėtingo gydymo ne pirmo pasirinkimo vaistais. Tai lemia blogesnes gydymo išėtis, kuomet sėkmingai išgydoma mažiau nei du trečdaliai sergančiųjų. Nauji gydymo režimai leidžia sutrumpinti gydymą nuo 18-20 iki 9 mėnesių, pasižymėjo geru efektyvumu (79 proc.) ir saugumu. Įvertinus surinktus duomenis, manoma, jog tirtus gydymo režimus artimoje ateityje bus galima naudoti standartinėje klinikinėje praktikoje.

Visas straipsnis (anglų kalba) čia: [https://authors.elsevier.com/.../S1473-3099\(24\)00228-7](https://authors.elsevier.com/.../S1473-3099(24)00228-7)



## Įvertinimai

### Apdovanoti nusipelnę Lietuvos medikai

Gražų gegužės mėnesio vakarą, Vilniuje, Valdovų rūmuose susirinko būrys šalies medikų į tradicinius Sveikatos apsaugos ministerijos organizuojamus Nusipelnusių Lietuvos medikų apdovanojimus. Iš viso pagerbti 75 Lietuvos medikai.

Garbės ženklai, už atsidavimą profesijai, sunkų ir pasiaukojantį darbą bei išskirtinius nuopelnus sveikatos sistemai įteikti ir VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Neurochirurgijos skyriaus vedėjui Jonui Milašui bei Hemodializės skyriaus vyresniajai slaugytojai Ritai Jurkuienei.

Nominantai šiems aukščiausiems medikų bendruomenės apdovanojimams atrinkti vertinant jų ilgametį ir nepriekaištingą darbą, atsižvelgiant į ypatingus nuopelnus Lietuvos sveikatos sistemai, diegiant inovatyvius technologinius ir tvarius vadybos sprendimus, taip pat už Lietuvos vardo garsinimą, tarpvalstybinių santykių puoselėjimą ir plėtrą, jaunosios medicinos profesionalų kartos ugdymą, pasiaukojimą ir drąsą gelbstint žmonių gyvybę bei kitus nuopelnus.

Su aukštais įvertinimais medikus pasveikino ir VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės vadovai.

Gydytojas Jonas Milašius yra profesionalus neurochirurgas, didi, išskirtinė asmenybė. Pacientai atsiliepia tik gerais žodžiais, padėkomis. Jis tikrai vertas nusipelnusio Lietuvos gydytojo vardo.



*2024 m. balandžio mėn.* įvertintas VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės medikų profesionalumas, pasiaukojantis darbas žmonių labui

Lietuvos Medicinos darbuotojų dienos išvakarėse Alfonso Žalio labdaros fondas pagerbė ir įvertino Klaipėdos miesto medikus.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ginekologijos skyriaus vyresniajai slaugytojai Kristinai Čeblauskei fondas skyrė nominaciją „Mano angelas“. Garbingas įvertinimas slaugytojai skirtas už ilgametį, nepriekaištingą ir pasiaukojamą darbą, atsidavimą slaugytojo profesijai bei jos prestižo kėlimą.

VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje (RKL) Kristina Čeblauskė dirba 26-erius metus. Karjerą pradėjusi Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje bendrosios praktikos slaugytoja, vėliau buvo perkelta į Pilvo endoskopinės chirurgijos skyrių, o po metų perėmė Ginekologijos skyriaus vyresniosios slaugytojos pareigas.



VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės slaugytojų profesionalumas, atsakingumas, rūpestingumas, rankų ir širdies šiluma itin vertinami pacientų, iš kurių nuolat sulaukiama nuoširdžių padėkų.

Minint Tarptautinę slaugytojų dieną, padėkos raštus slaugytojoms ir slaugytojų padėjėjoms už atsidavimą profesijai, aukštą atsakomybę ir pareigos sampratą įteikė ligoninės vadovas Darius Stepankus.

Padėkos raštai įteikti 56-iems VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės filialų, padalinių slaugytojams, slaugytojų padėjėjams.



VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojui gastroenterologui Albinui Vilčiauskiui – garbingas įstaigos apdovanojimas. Diagnostinių tyrimų skyriaus vedėjas Albinas Vilčiauskis apdovanotas medaliu su įstaigos simbolika. Garbingas apdovanojimas gydytojui įteiktas gražaus jubiliejaus proga už nuopelnus darbe.

Institute, įgijęs vidaus ligų gydytojo specialybę, jaunas specialistas žūtbūt norėjo grįžti į gimtą miestą Klaipėdą. Pradėjęs dėstytojauti tuometėje Klaipėdos J. Kupčinsko medicinos mokykloje netruko suprasti, kad pedagogo kelias ne jam.

Kitąmet bus 30-imt metų, kai gydytojas gastroenterologas, endoskopusuojas, echoskopuojas Albinas Vilčiauskis dirba VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje.



Garbingas įstaigos apdovanojimas – gydytojai dermatovenerologei Reginai Kriščiūnienei

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Konsultacinės poliklinikos Taikos pr. 103 gydytoja dermatovenerologė Regina Kriščiūnienė apdovanota medaliu su įstaigos simbolika. Garbingas apdovanojimas gydytojai įteiktas už ilgametį, profesionalų darbą, pareigingumą, nuoširdų atsidavimą pacientams, pagarbą kolegoms. Beveik 55 metus žinias ir laiką skyrusi mylimam darbui, gydytoja išėjo į užtarnautą poilsį.

1969 metais baigusi tuometį Vilniaus valstybinį V. Kapsuko universitetą, jauna specialistė išvažiavo į Eišiškes, kur reikėjo dermatologo, tačiau po metų persikėlė į Klaipėdą ir karjerą tęsė dirbdama Odos poliklinikoje gydytoja ordinatore. Po trylikos metų jauna medikė perėmė poliklinikos vedėjos vairą. 1989 metais Reginai Kriščiūnienei suteikta aukščiausia dermatovenerologo kategorija, po dešimtmečio ji tapo Odos ir venerinių ligų poliklinikos vedėja. 2019 metais poliklinika buvo prijungta prie VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės. Gydytoja aktyviai prisidėjo reorganizuojant polikliniką. Toliau darbą Regina Kriščiūnienė jau tęsė konsultacinėje poliklinikoje Taikos pr. 103.

Su meile ir dėkingumu R. Kriščiūnienė kalba ir apie nuoširdų kolektyvą konsultacinėje poliklinikoje Taikos pr. 103, kuriame dirbo pastaruosius penkerius metus.



### **Naujai priimti darbuotojai tikisi pateisinti pacientų ir kolegų lūkesčius**

Į VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojų bendruomenę įsiliejo 29 gydytojai, šiais metais pradėję dirbti gydymo įstaigoje, jos filialuose, padaliniuose.

Naujieji bendruomenės nariai spalio pradžioje pagerbti bendrame gydytojų susirinkime. Tai tradicinis kasmetinis renginys, kuriame pristatomi į bendruomenę įsilieję medikai.

Gydytojus specialistus atvyko pasveikinti Klaipėdos miesto meras Arvydas Vaitkus, vicemerė Vaida Raugelė, šiltus sveikinimo žodžius tarė ligoninės vadovas Darius Steponkus.

Tardamas sveikinimo žodžius Klaipėdos miesto meras Arvydas Vaitkus pastebėjo, kad savivaldybė nuolat sulaukia žmonių nuomonės apie uostamiesčio gydymo įstaigas, tačiau dėl VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės negauta jokių nusiskundimų.

Didžiausio medikų būrio sulaukė Psichiatrijos filialas, prie kurio vairo stojo nauja vadovė gydytoja psichiatrė Loreta Šiaudvytytė ir prisijungė dar šeši gydytojai psichiatrai. Trijų naujų gydytojų otorinolaringologų sulaukė Ausų, nosies, gerklės (LOR) ligų skyrius. Prie Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyriaus kolektyvo prisijungė gydytojas akušeris ginekologas Aleksandras Krištanavičius, gydytojas chirurgas Aušrys Gedgaudas. Nauji gydytojai papildė ir konsultacinių poliklinikų bendruomenes, Ginekologijos, Kardiologijos, Nefrologijos, Pilvo ir endoskopinės chirurgijos, Pulmonologijos, Radiologijos skyrių bei Klinikinės diagnostikos laboratorijos kolektyvus. Palangos reabilitacijos filialo „Pušynas“ Reabilitacijos skyriui vadovauti pradėjo gydytoja Judita Daratienė, dirbti čia pradėjo ir reabilitacijos gydytoja Jūratė Jakubauskienė.



VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje pagerbti nauji slaugos specialistai, per pastaruosius metus pradėję dirbti gydymo įstaigoje.

„Šios ligoninės veikla yra ypatingai svarbi Klaipėdos mieste – jūsų sėkmingas darbas gali užtikrinti savalaikę pagalbą žmogui, o atskirais atvejais ir išgelbėti gyvybę“ - pasveikinti naujų slaugos specialistų atvyko Klaipėdos miesto meras Arvydas Vaitkus bei svarbūs socialiniai partneriai – Valstybinės Klaipėdos kolegijos direktorius dr. Remigijus Kinderis ir kolegijos Sveikatos mokslų fakulteto prodekanė Monika Pocienė.

Per šiuos metus darbą VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje pasirinko daugiau kaip pusšimtis bendrosios praktikos slaugytojų, medicinos psichologų, ergoterapeutų, kineziterapeutų, išplėstinės praktikos slaugytojų, radiologijos technologų, akupunktūros specialistų.

Didžiausio papildymo sulaukė Psichiatrijos filialas į kurį atėjo net 11 naujų darbuotojų, Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“, Pilvo ir endoskopinės chirurgijos, Priėmimo-skubios pagalbos, Pulmonologijos - alergologijos, Radiologijos ir kiti ligoninės skyriai.



## Slaugos paslaugų kokybės rodiklių stebėjimas

Vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės vertinimo rodiklių sąrašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1474 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymo Nr. V-1474 redakcija) Įstaigoje vykdoma išsivysčiusi pragulų bei griuvimų atsiradimo dažnio stebėseną.

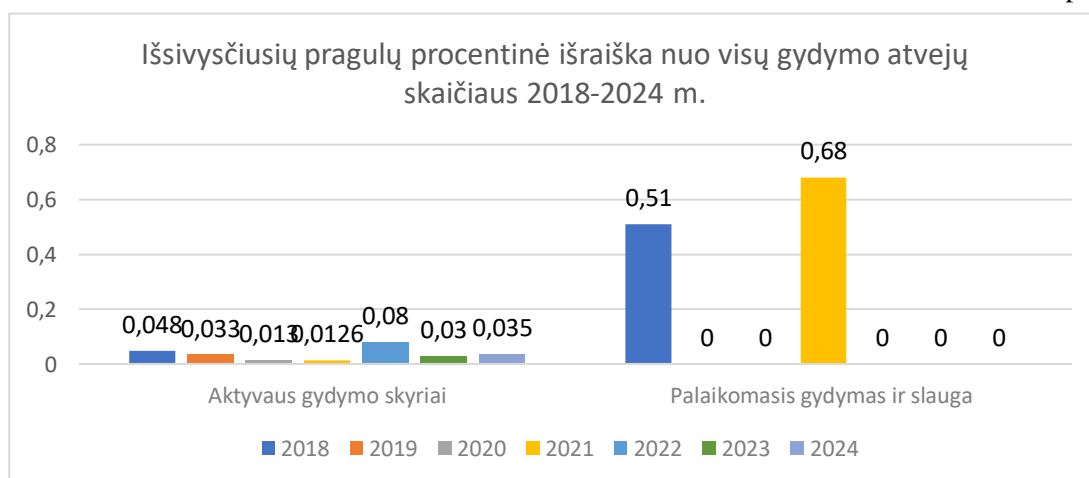
Pažymėtina tai, kad Įstaigoje pragulų išsivystymo bei griuvimų dažnio registravimas ir stebėseną vykdoma jau nuo 2009 metų.

Vadovaujantis Slaugos proceso valdymo tvarkos aprašu, patvirtintu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. rugpjūčio 5 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-174 „Dėl slaugos proceso valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, Įstaigoje patvirtinti **Slaugos kokybės rodikliai ir vertinimo kriterijai:**

### Pragulų išsivystymo dažnis:

- Aktyvaus gydymo padaliniuose: *aktyvaus gydymo atvejų*, kai gydymo Įstaigoje metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų Įstaigoje aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus santykis (procentais) - **ne daugiau 7 proc.**
- 2024 m. stacionaro skyriuose *aktyvaus gydymo atvejų* buvo **19881**, santykis (procentais) – **0,035 proc.** (žr. 1 pav.).
- Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje: *palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų*, kai gydymo Įstaigoje metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų Įstaigoje palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų skaičiaus santykis (procentais) – **ne daugiau 7 proc.**
- 2024 m. *palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų* buvo **234**, santykis (procentais) – **0 proc.**
- Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje: *paliatyviosios pagalbos atvejų*, kai gydymo Įstaigoje metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų Įstaigoje paliatyviosios pagalbos atvejų skaičiaus santykis (procentais) – **ne daugiau 7 proc.** – **0 proc.**
- 2024 m. *paliatyviosios pagalbos atvejų* – **6**, santykis (procentais) – **0 proc.**

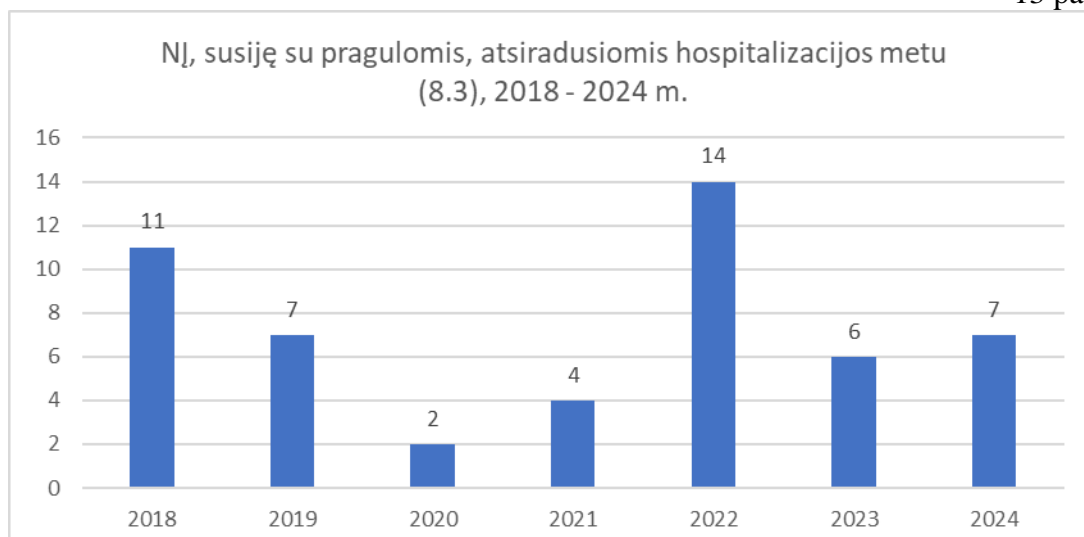
12 paveikslas



Išsivysčiusių pragulų procentinė išraiška nuo visų aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus stacionare 2018-2024 m.

2024 m. aktyvaus gydymo padaliniuose buvo nustatyti ir užregistruoti 7 atvejai pragulų:  
 Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (RITS) - 2 atvejai  
 Ūmios psichiatrijos skyriuje - 1 atvejis  
 Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyriuje – 1 atvejis  
 Neurologijos skyrius – 3 atvejai

13 paveikslas



**Nepageidaujami įvykiai, susiję su pragulomis, atsiradusiomis hospitalizacijos metu (8.3), 2018 -2024 m.**

Pragulos išsivystymo priežastys: vidiniai veiksniai: labai sunki paciento sveikatos būklė, amžius, paciento svoris (127 kg). Pacientams buvo nustatyta aukšta pragulų atsiradimo rizika pagal Norton skalę nuo 7 iki 10 balų. Visi pacientai nuo pat gulėjimo pradžios gulėjo ant antipragulinio čiužinio. Visiems pacientams taikoma papildoma pragulų profilaktika su silikoniniais tvarsčiais nuo pirmos hospitalizacijos dienos stacionare, kurie apsaugo odą nuo šlyties, trinties poveikio bei pragulų atsiradimo pacientams su didele ir labai didele pragulų rizika. Pacientams buvo taikoma pragulų profilaktika specifinėmis priemonėmis (kulnų apsauga, voleliai, gelio pagalvėlės, paciento padėties keitimas kas 2 val.). Visais atvejais pragulų išvengti nebuvo galima.

Apibendrinant galima teigti, kad pragulų išsivystymo dažnio rodikliai neviršija Įstaigoje patvirtintų slaugos kokybinių rodiklių, atsiradimo dažnis išlieka nekintantis, lyginant 2018 m. – 2024 m. Taikomos kompleksinės priemonės užtikrina slaugos paslaugų kokybę visose stacionaro skyriuose.

### **Griuvimų atsiradimo dažnis:**

Gydymo Įstaigoje metu įvykusių griuvimų skaičiaus ir visų gydymo Įstaigoje atvejų skaičiaus santykis (procentais) – **ne daugiau nei 2 proc.**

2024 m. stacionaro skyriuose gydyta atvejų buvo **20225**, santykis (procentais) – **0,258 proc.** 2024 metais buvo nustatyti 52 griuvimo atvejai Pagrindinės griuvimo priežastys – pacientų amžius (60 – 79 ir 80 +), vartojami medikamentai, staigus kėlimasis iš lovos, kėlimasis iš lovos anksti ryte ar nakties metu, pacientai nesikvietė slaugos personalo iškvietimo mygtuku.

Siekiant mažinti griuvimų skaičių bei gerinti slaugos paslaugų kokybę, pacientų griuvimų prevencija stacionare Įstaigoje vykdoma nuo 2013 m. Griuvimų rizika vertinama pagal Morse skalę kiekvienam pacientui hospitalizuotam į stacionaro skyrių. Nustačius aukštą griuvimo riziką, pacientui uždedama raudona identifikavimo apyrankė ant riešo, įteikiamas lankstinukas „Pacientų griuvimų prevencija stacionaro skyriuose“, taikomos kompleksinės prevencinės priemonės bei vykdomas slaugos veiksmų dokumentavimas „Paciento slaugos istorijoje“.



**Nepageidajami įvykiai, susiję su pacientų griuvimais (8.1.), 2018 -2024 m.**

Apibendrinant galima teigti, kad griuvimų dažnio rodikliai neviršija Įstaigoje patvirtintų slaugos kokybinių rodiklių, nors griuvimų atsiradimo dažnis padidėjo lyginant 2018 m. – 2024 m. Atsižvelgiant į griuvimų dažnio didėjimą, Įstaiga metų pabaigoje įsigijo sensorinius griuvimo prevencijos kilimėlius stacionaro skyriuose, kurie siunčia garsinį signalą į slaugytojų iškvietimo sistemą, kai pacientas keliasi iš lovos.

#### **Slaugos paslaugų kokybės ir pacientų saugumo užtikrinimas**

Siekiant užtikrinti kokybišką slaugos proceso organizavimą, gerinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų saugumą, stebėseną, kontrolę ir vertinimą bei užtikrinti, kad sveikatos priežiūros paslaugų kokybė būtų orientuota į pacientų poreikius ir lūkesčius įstaigoje atnaujintas Slaugos proceso valdymo tvarkos aprašas, patvirtintas VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. rugpjūčio 5 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-174 „Dėl slaugos proceso valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, kuriame išdėstytos bei reglamentuotos pagrindinės slaugos proceso valdymo kryptys Įstaigoje, slaugos proceso valdymo priemonės bei atsakingi asmenys:

- slaugos / technologų / kineziterapeutų ar kitų asmens sveikatos priežiūros specialistų savalaikės informacijos perdavimo ir bendradarbiavimo užtikrinimas;
- asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų užtikrinimas, sklandus slaugos, technologų, kineziterapeutų ir kitų asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo organizavimas, savalaikis informacijos perdavimas apie iškilusias problemas ir jų sprendimo būdus įstaigoje vyresniojo slaugytojo / technologo / kineziterapeuto ne darbo valandomis metu;
- slaugytojų ir slaugytojų padėjėjų racionalaus darbo krūvio paskirstymas;
- slaugos proceso užtikrinimas / paciento kelias slaugos procese;
- prioritetinių slaugos veiksmų vykdymas, susiklosčius aplinkybėms, kai slaugytojui būtina skubiai atlikti neplanuotus slaugos veiksmus;
- slaugos nepageidajamų įvykių registracijos, stebėsenos ir prevencijos sistemos valdymo užtikrinimas;
- pirmos neatidėliotinos pagalbos savalaikis teikimas pacientams bei pirmos pagalbos rinkinių prieinamumo užtikrinimas;
- pacientų saugios aplinkos užtikrinimas: griuvimų rizikos vertinimas ir prevencija;

- saugių sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų bei pacientams teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimas;
- pacientų ir darbuotojų saugumo užtikrinimas esant ūmiam (agresyviam) pacientui;
- pacientų dietinio maitinimo organizavimas ir kontrolė;
- infekcijų kontrolės užtikrinimas;
- rankų higienos ir įrangos rankų higienai atitikties reikalavimams vertinimas;
- pasitenkinimo suteiktomis asmens sveikatos priežiūros (slaugos) paslaugomis vertinimas;
- slaugos kokybės rodikliai ir vertinimo kriterijai;
- slaugos / kineziterapijos / gydomojo masažo / technologų ir kitų specialistų kvalifikacijos tobulinimo poreikio formavimas ir finansavimas;
- slaugos / kineziterapijos / gydomojo masažo / technologų ir kitų specialistų licencijuojamos veiklos sąlygų laikymosi užtikrinimas;
- žmogiškųjų išteklių valdymas: sveikatos priežiūros specialistų įgalinimas, pritraukimas ir išlaikymas;
- slaugytojų profesijos ir kitų specialistų prestižo didinimas;
- slaugos proceso valdymo stebėseną ir atskaitomybę.

Vadovaujantis VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2022 m. spalio 17 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-205 „Dėl rizikingiausių pacientų saugai taikomų slaugos protokolų sąrašo ir slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“ nuostatomis bei siekiant užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimus, teikiamų paslaugų saugumą įstaigoje, 2024 m. atnaujinti 4 rizikingiausių pacientų saugai taikomi slaugos protokolai:



- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. vasario 14 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-40 „Dėl slaugos protokolo „Hemodializės kateterio priežiūra“ patvirtinimo“;
- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. vasario 19 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-41 „Dėl slaugos protokolo „Kraujo ėminio ėmimas laboratoriniams tyrimams“ patvirtinimo“;
- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. vasario 21 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-42 „Dėl slaugos protokolo „Skrandžio zondavimas ir/ar plovimas“ patvirtinimo“.

### **Įdiegtos naujovės/inovacijos, įsigytos priemonės**




Siekiant gerinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų saugumą bei užtikrinti, kad slaugos paslaugų kokybę, įstaigoje atnaujinamos bei diegiamos inovatyvios slaugos priemonės, orientuotos į pacientų poreikius bei slaugos personalo lūkesčius. 2024 m. įsigytos priemonės pagal suplanuotą slaugos vadovų poreikių pirkimo planą:



## Įdiegtos naujovės/inovacijos, įsigytos priemonės

15 lentelė

Eil. Nr.	Skyrius, padalinys	Priemonės aprašymas
3.1.	Visoje Įstaigoje	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Išmanus manekenas</i>, kuris skirtas sveikatos priežiūros specialistams pacientų gaivinimo įgūdžiams treniruoti. Manekenas leidžia jungtis prie visų Įstaigoje turinčių dirbtinės plaučių ventilacijos aparatų, monitorių, planšetėje sukurti įvairias simuliacijas ir m patvaria krūtinės atatranka modulius pagal darbuotojų poreikį. Taip pat pasižymi itin patikimais kvėpavimo takais bei patvaria krūtinės atrama.</li> <li>• <i>Išplėstinė daugiafunkcinė venų treniruočių ranka</i> derina visas funkcijas, reikalingas IV, IM ir Sub-Q treniruotėms. Modelis padeda praktikuotis ir įgyti esminių įgūdžių ir procedūrų, tokių kaip venų punkcija, įvedimas į veną, kraujo paėmimas, infuzija ir intraveninė injekcija.</li> </ul>
3.2.	Visoje Įstaigoje	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacientų saugios aplinkos bei griuvimų prevencijai užtikrinti įsigyti <i>inovatyvūs kilimėliai prie paciento lovos</i>. Pacientui išlipus iš lovos, garsinis signalas siunčiamas į slaugytojų iškvietimo sistemą, tokiu būdu slaugos personalas gali laiku ir tinkamai reaguoti į iškilusią problemą bei išvengti galimai naujų sveikatos problemų, padeda užtikrinti pacientų saugumą, ypač nakties metu. Iš pažiūros nuo kitų niekuo nesiskiriantys išmanieji kilimėliai padeda sukurti saugią aplinką pacientui, apsaugo nuo galimų griuvimų;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sukurta lentelė - atmintinė pacientams „Negerti ir nevalgyti“, kurios tikslas priminti pacientui bei slaugos personalui, kad pacientas ruošiamas instrumentiniams ar laboratoriniams tyrimams ir jam šiuo metu neleidžiama valgyti.</li> </ul>
3.3.	Visoje Įstaigoje		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siekiant optimizuoti ir palengvinti slaugos vadovų darbą, įdiegta <i>automatizuota darbo grafikų ir darbo užmokesčio sistema</i> naudojant dirbtinį intelektą, kuris sumažino „rankinio“ darbo apimtį sudarant darbo grafikus bei ženkliai palengvino vyresniųjų slaugytojų darbo kokybę. Darbuotojai išmaniuose įrenginiuose gali matyti ne tik savo darbo grafiką, bet ir komandos sudėtį.</li> </ul>
3.4.	Visoje Įstaigoje		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Automatinis išorinis defibriliatorius</i> – prietaisas, sugebantis nustatyti žmogaus širdies veiklą ir jei reikia sukelti elektrinį impulsą, atstatantį normalų širdies darbą;</li> <li>• <i>Vienartiniai bioptato konteineriai</i>. Atliekant biopsijas, slaugytojai saugiai naudoja konteinerius, nebereikia į talpas pilti formalino;</li> <li>• <i>Vienartinės išmatų valdymo sistemos</i>. Susidūrus su problema, kai pilnai gulintį pacientą reikia paruošti kolonoskopijos tyrmui, pasitarus su gydytojais, nuspręsta naudoti išmatų valdymo sistemą. Kuri ženkliai pagerina slaugos kokybę pacientui, bei mažina vienkartinį slaugos priemonių kaštus. Be to ši sistema pradėta naudoti ir gulintiems pacientams, turintiems chlostridium difficile infekcija, siekiant sumažinti infekcijos plitimą;</li> <li>• <i>Lašinės infuzijos stovas</i> reguliuojamo aukščio – 40 vnt.</li> <li>• <i>Paciento transportavimo vežimėlis gulimoje padėtyje</i> – 5 vnt.</li> <li>• Sėdimas neįgaliojo vežimėlis – 20 vnt.</li> <li>• <i>Tualetų kėdė</i> – 6 vnt.</li> <li>• <i>Masažo stalas</i> – 5 vnt.</li> <li>• <i>Vaikštynė su atrama</i> – 10 vnt.</li> <li>• <i>Mobili teleskopinė širma</i> – 10 vnt.</li> <li>• <i>Įvairių modifikacijų manipuliacinis, anesteziologinis, instrumentinis vežimėlis slaugos interencijoms atlikti</i> – 48 vnt.</li> <li>• <i>Medikamentų spina</i> – 20 vnt.</li> <li>• <i>Kineziterapijos bei ergoterapijos priemonės</i> (treniruokliai rankoms, pirštams, elastinės juostos, masažo kamuoliukai, treniruoklis-ratas rankos pronacijai - supinacijai ir t.t.) - paciento fizinio pajėgumo palaikymui, gerinimui bei komplikacijų profilaktikai;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Pacientų higienos priežiūros vežimėliai</i>, skirti pacientų slaugai. Visos slaugos priemonės sukomplektuotos vežimėlyje, tai pagreitina pacientų slaugą, bei pacientų asmens higienos atlikimą. Slaugos personalui labai patogiu, tauposi laikas, pagerėjo darbo kultūra.</li> </ul>
3.5.	Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius (RITS)	<div style="display: flex; justify-content: space-around;">  </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Įrengta <i>bėginė kėlimo sistema</i> su elektriniais keltuvais, pacientų treniravimo modulių, įvairiais perkėlimo priedais ir diržais. Stacionari pacientų kėlimo sistema palengvina personalo darbą, o patogūs perkėlimo/kėlimo diržai užtikrina saugų pacientų padėties keitimą bei perkėlimą. Sistema palengvina slaugytojų darbą su ypatingai didelio svorio pacientais, padeda užtikrinti pragulų profilaktiką.</li> <li>• Paciento saugumui užtikrinti įsigytas <i>videolaringoskopas</i> STORZ su papildomu ekranu bei specialios vonelės aparato mentelių sterilizacijai.</li> </ul>
3.6.	Anesteziologijos skyrius	<div style="display: flex; justify-content: space-around;">  </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gerindama paslaugų kokybę įsigyti <i>autonomiškai šildantys vienkartiniai apklotai</i>, kurie naudojami prieš, per ir po operacijos, siekiant išvengti paciento hipotermijos.</li> <li>• Pacientams, dažniausiai po operacijų, padeda palaikyti normalią kūno temperatūrą. Apklotams nereikia specialių aparatų, kurie užima papildomai vietos prie lovos.</li> </ul> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Didžiulis dėmesys skiriamas darbuotojams. Įsigyti vienkartiniai švarkeliai, su trijų ketvirčių rankovėmis, kurie skirti dirbti operacinėse. Paprastai temperatūra operacinėse būna žema, nes operuojantiems gydytojams, ypač su rentgeno prijuostėmis, būna labai karšta. Operacinės slaugytojai užsivelka vienkartinius operacinius chalatus, o anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojams ir slaugytojų padėjėjams, kurie vilki tik medicininius kostiumėlius trumpomis</li> </ul>

		<p>rankovėmis, tekdavo šalti. Su rūbais ilgomis rankovėmis operacinėse dirbti negalima. Ant kostiumų užsivilkusi vienkartinius švarkelius, operacinės komanda jaučiasi puikiai.</p>
3.7.	Priėmimo – skubios pagalbos skyrius	<ul style="list-style-type: none"> <li>Įdiegta <i>skaitmenizuota identifikavimo paciento apyrankė</i>, kuri leidžia atpažinti bei identifikuoti pacientą. Įdiegtas skaneris, kuris leidžia greičiau identifikuoti pacientą nuskaitant jo asmens dokumentą, duomenys pasirodo Esis sistemoje. Tai palengvina darbą ir išvengiant klaidų registravimo metu.</li> </ul> 
3.8.	Operacinė	<p>Siekiant užtikrinti sveikatos priežiūros įstaigų higienos, darbuotojų saugos reikalavimus bei pagerinti operacinės personalo darbo kokybę:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>LOR, ortopedijos - traumatologijos ir ginekologinėje operacinėse įsigytos <i>uždarnos spintos išsterilizuotiems medicinos prietaisams</i> laikyti;</li> <li>LOR ir ginekologinėje operacinėse pakeistos operacinių durys <i>automatiškai stumdromomis durimis</i>, atnaujintas grindų tarketas;</li> <li>Atnaujinti LOR <i>endoskopiniai rinkiniai</i>;</li> <li>LOR ir ginekologinėse operacinėse pradėjome naudoti <i>vienkartinius siurbimo maišus</i>.</li> </ul>
3.9.	Skuodo filialas	 <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje</b> įsigyta <i>įeinama vonia</i> sėdimų pacientų maudymui, kuri palengvino personalo darbą, slaugos paslaugų teikimą. Pacientai jaučiasi saugiau, patogiau;</li> <li><b>Vidaus ligų skyriuje ir Vidaus ligų dienos stacionare</b> įdiegta <i>beleidė slaugytojų iškvietimo sistema</i>;</li> <li><b>Vidaus ligų skyriuje</b> pacientų slaugos kokybei gerinti įsigytos 10 vnt. modernių, <i>elektrinių funkcinių lovų su antipraguliniiais čiužiniais</i>. Funkcionalios lovos svarbios ne tik pacientams, bet ir slaugos personalui;</li> <li><b>Visuose filialo skyriuose</b> įsigytos <i>pramoninės indaplovės</i>, pacientų maitinimo indams plauti, kurios pagerino darbuotojų darbo kokybę, užtikrina infekcijų kontrolę;</li> <li>Sprendžiant hospitalinės infekcijos problemas įsigytos <i>inovatyvios pagalvės ir antkoldės</i> su specialia danga, atsparia vandeniui ir</li> </ul>

		biologiniams skysčiams, pralaidžia orui, atsparia dėmėms. Specialaus filtro pagalba blokuojami mikrobai, bakterijos ir alergenai.
3.10.	Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas”	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Elektrinės funkcinės lovos su čiužiniais</i>. Funkcionalios lovos svarbios ne tik pacientams, bet ir slaugos personalui;</li> <li>• Hospitalinių infekcijų prevencijai įsigytos <i>inovatyvios pagalvės ir antkoldės</i> su specialia danga, atsparia vandeniui ir biologiniams skysčiams, pralaidžia orui, atsparia dėmėms ir <i>vertikalios vonios vandens kontrolės</i> sekimo ir reguliavimo <i>automatinis aparatas</i>;</li> <li>• <i>Spintelės prie paciento lovos</i>;</li> <li>• Persirengimo spintelės ambulatoriniams <i>pacientams</i>.</li> </ul>

### **Slaugos specialistų, biomedicinos ir radiologijos technologų pasiekimų, patirties ir mokslo sklaida**

Vadovaujantis Slaugos proceso valdymo tvarkos aprašu, patvirtintu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. rugpjūčio 5 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-174 „Dėl slaugos proceso valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, numatyta slaugos proceso valdymo priemonė - slaugytojų profesijos ir kitų specialistų prestižo didinimas. Tuo tikslu numatyta vykdyti mokslo ir praktikos įrodymais grįstą slaugos, kineziterapijos, biomedicinos ir radiologijos technologų praktiką, naudojant tyrimų rezultatus ir praktinę patirtį slaugos problemoms spręsti, dalintis slaugos specialistų, kineziterapijos, biomedicinos ir radiologijos technologų pasiekimais, patirties ir mokslo sklaida bei skatinti slaugytojus, technologus, kineziterapeutus ir kitus specialistus skelbti mokslo publikacijas mokslo leidiniuose bei skaityti mokslinius - praktinius pranešimus konferencijose vietiniu, nacionaliniu ir tarptautiniu lygmeniu.

2024 m. slaugos specialistai, biomedicinos, radiologijos technologai, dalyvaudami konferencijose, dalinasi patirtimi skaitydami mokslinius pranešimus, bei viešino įstaigos vardą, kėlė slaugytojų ir technologų profesijos prestižą. Viso skaityti 22 moksliniai pranešimai respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose Lietuvoje bei užsienyje bei publikuoti 2 moksliniai straipsniai.

Įstaigos slaugytojai, radiologijos technologai džiaugiasi galimybe dalyvauti respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose, pasidalinti gerąja praktika bei patirtimi su kolegomis, susipažinti su naujausiais pasiekimais ir pritaikyti naujoves savo gydymo įstaigoje.

2024 m. gegužės 10 d. slaugytojai dalyvavo mokslinėje - praktinėje konferencijoje Kaune “Slaugytojų Konventas 2024”, kuri buvo skirta Tarptautinei slaugytojų dienai paminėti. Renginio organizatoriai: Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (LSMU) Kauno klinikos, LSMU Kauno ligoninė Lietuvos slaugytojų vadovų sąjunga Lietuvos išplėstinės slaugos praktikos asociacija, Lietuvos slaugos specialistų organizacija, Lietuvos anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojų draugija, Lietuvos radiologijos technologų asociacija, Lietuvos akušerių sąjunga, Lietuvos kardiologijos slaugytojų draugija.



2024 m. gegužės mėn. 17 d. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės slaugytojai dalyvavo tarptautinėje konferencijoje Taline (Estija) „Patient - Centered Operating Theatre Management“, kurioje susirinko daugiau nei 100 slaugytojų iš Estijos, Latvijos, Lietuvos. Konferencijos metu direktoriaus pavaduotoja (slaugai) Andželika Zavackienė ir Dienos chirurgijos centro vyresnioji slaugytoja Lina Gedrimė pristatė pranešimus bei pasidalino gerąja praktika apie įdiegtą efektyvaus valdymo tiekimo sistemą operacinėse: „Effective Management of Operating Theatre - Best Practice Sharing“ bei „Optimizing Patient Care in Day Surgery Department“.



Akimirka iš tarptautinės konferencijos Taline (Estija) „Patient - Centered Operating Theatre Management“

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės slaugytojai rūpinamiesi pacientų sveikata, rūpinasi ir savo sveikatos bei emocinės gerovės stiprinimu. 2024 m. rugsėjo mėn. anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojos Jolanta Tupikienė, Laima Starožinskaitė, Loreta Šipelienė, Dovilė Metrikytė dalyvavo MedFest festivalyje. Festivalis vyko Prienų rajone, gražiame gamtos kampelyje. Tai - medikų gerovės festivalis, skirtas medikams, kasdienybėje susiduriantiems su intensyviu darbo tempu, iššūkiais ir subūrė apie pusantro šimto dalyvių (gydytojai, slaugytojai, slaugytojo padėjėjai, akušeriai, kineziterapeutai, odontologai ir kiti sveikatos priežiūros sistemos darbuotojai) iš visos Lietuvos. Tris dienas festivalio dalyviai nuo ryto iki vakaro dalyvavo interaktyviuose seminaruose, dirbtuvėse, praktikoje ir aktualiose diskusijose, rytinėje jogoje, mankštoje bei meditacijoje. Su dalyviais bendravo profesionalūs lektoriai, kurie padėjo geriau pažinti save. Mokė įvairių kvėpavimo pratimų, treniravo įgūdžius, kurie ateityje padės geriau girdėti save, pasitikėti savimi ir tinkamai savimi pasirūpinti.



Akimirka iš festivalio

2024 m. spalio 11 d. Radiologijos skyriaus komanda dalyvavo tarptautiniame Baltijos šalių radiologijos kongrese Rygoje (Latvijoje), kuriame susirinko per pusę tūkstančio specialistų – gydytojų radiologų ir radiologijos technologų. Kongrese radiologijos specialistai dalijosi patirtimi,

susipažino su naujausiais technologiniais ir mokslo pasiekimais Baltijos šalyse bei pasaulyje. Radiologai ne tik gilino žinias, domėjosi radiologijos naujovėmis, bet ir patys dalijosi patirtimi. Pranešimus apie radiologijos ypatumus VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje pristatė net tris pranešimus. Radiologijos technologė Evelina Pakalniškė dalijosi patirtimi apie įstaigoje atliekamas prostatos biopsijas pristatydama pranešimą tema „MRI – guided prostate biopsy. Radiographers experience in Republican Klaipėda hospital“, Viktorija Mockutė ir Monika Kaulienė gilinasi į artefaktus kompiuterinėje tomografijoje ir jų atpažinimą pranešime: „Artifacts in CT. Recognising and avoiding“, o Laura Laukytė skaitė pranešimą tema: „Best friends forever - amnography and ABVS“.



Radiologijos technologai dalyvavo tarptautinėje mokslinėje praktinėje konferencijoje „The Baltic Congress of Radiology, BCR2024“, Rygoje bei pristatė tris mokslinius pranešimus

2024 m. lapkričio 11-13 dienomis Įstaigos direktoriaus pavaduotoja (slaugai) Andželika Zavackienė dalyvavo Šiaurės šalių slaugos edukatorių forume “7th Nordic Forum for Nurse Educators – The impact of technology in nursing education“, Akureyri universitete, Islandijoje.

Pagrindinis Forumo dėmesys buvo skirtas aptarti dirbtinio intelekto (DI) taikymo naudą ir pavojus rengiant slaugytojus bei taikant DI slaugytojo praktikoje. Forume A. Zavackienė kartu su Klaipėdos valstybinės kolegijos Sveikatos mokslų fakulteto mokslininkėmis dr. Asta Mažionienė ir Rimante Morkūniene pristatė bendrą mokslinį pranešimą „Improving of Undergraduate Nursing students Competencies through Simulation-based Experiences“. Būdamos vienintelės dalyvės iš Lietuvos, turėjo galimybę viešinti Lietuvos bei institucijų, kurias atstovavo (VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės ir Klaipėdos valstybinės kolegijos) vardus. Pranešimo metu padėkota Islandijai už reikšmingą istorinį įvykį Lietuvai - 1991 m. Islandija buvo pirmoji šalis, kuri pripažino Lietuvos nepriklausomybę. Forumo dalyviai buvo labai sužavėti šiuo dėkingumu. Vizito Islandijoje metu aplankyta Akureyri miesto ligoninė, kurioje įkurtas kompetencijų centras. Šis centras vykdo mokymus/simuliacijas 3-4 kurso slaugos studentams, slaugytojams, jauniems gydytojams ir kt. sveikatos priežiūros specialistams. Dalyvavimas Forume labai reikšmingas Įstaigai ne tik moksliniu požiūriu, bet ir praktiniu. Su Šiaurės šalių slaugos mokslininkais ir praktikais diskutuota ir pasidalinta patirtimi rengiant slaugytojus. Pažymėtina tai, kad Šiaurės šalyse labai aukštas tiek slaugytojų rengimo lygis, tiek sveikatos paslaugų lygis. Įstaigai labai svarbu išmanyti šiuolaikinio slaugytojo rengimo metodus bei integruoti juos slaugytojo praktikoje, ypač kai DI sparčiai keičia sveikatos priežiūros specialistų darbą, padėdamas greičiau ir efektyviau optimizuoti slaugos procesus bei gerinti pacientų slaugą.



„7th Nordic Forum for Nurse Educators“, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus pavaduotoja slaugai Andželika Zavackienė, Klaipėdos valstybinės kolegijos Sveikatos mokslų fakulteto dekanė dr. Asta Mažionienė, KVK lektorės Rimantė Morkūnienė ir doc. Nijolė Galdikienė

### **Glaudus bendradarbiavimas su slaugytojus rengiančiomis aukštojo mokslo institucijomis svarbus veiksnys jungiant mokslą ir praktiką**

Vadovaujantis Slaugos proceso valdymo tvarkos aprašu, patvirtintu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. rugpjūčio 5 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-174 „Dėl slaugos proceso valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, numatyta slaugos proceso valdymo priemonė - slaugytojų profesijos ir kitų specialistų prestižo didinimas. Tuo tikslu numatyta stiprinti bendradarbiavimą su aukštojo mokslo institucijomis, Lietuvos specialistų draugijomis organizuojant mokslines praktines konferencijas bei dalintis mokslu grįsta slaugos, kineziterapijos, biomedicinos ir radiologijos technologų praktika, gerąja įstaigos praktika, gerinti slaugos ir kitų specialistų prestižą, viešinti įstaigos vardą vietiniu, nacionaliniu ir tarptautiniu lygmeniu.

2024 m. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė kartu su aukštojo mokslo institucijomis bei slaugytojų draugijomis surengė dvi respublikines mokslines praktines konferencijas. 2024 m. spalio 4 d. Palangos reabilitacijos filiale „Pušynas“ subūrė Lietuvos slaugytojus į mokslinę - praktinę konferenciją „Anestezijos ir intensyviosios terapijos slauga. 2024 – rudens aktualijos“. Konferencijoje, kurią organizavo Lietuvos anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojų draugija (LAITSD) kartu su Respublikine Klaipėdos ligonine, net keturis pranešimus skaitė įstaigos slaugytojos, bei dalinosi gerąja patirtimi. Konferencijoje gvildenamos temos, kurios yra labai aktualios kasdieninėje anestezijos intensyviosios terapijos slaugytojų praktikoje. Šiandien šios srities slaugytojai susiduria su labai dideliais iššūkiais sveikatos priežiūros sistemoje, kadangi ji sparčiai kinta - telemedicina, dirbtinis intelektas ir tam reikia papildomai kompetencijų, reikia susipėti su laiku viską išmokti, įsisavinti.



Konferencija „Anestezijos ir intensyviosios terapijos slauga. 2024 – rudens aktualijos“, anestezijos ir intensyviosios terapijos išplėstinės praktikos slaugytoja Milda Dumbliauskienė skaitė pranešimą „ Skirtingo amžiaus vaikų paruošimas prieš operaciją“

2024 m. birželio 6 d. Klaipėdos valstybinės kolegijos Sveikatos mokslų fakulteto 90 – metų jubiliejaus proga bendradarbiaujant kartu su VšĮ Respublikine Klaipėdos ligonine suorganizuota respublikinė mokslinė – praktinė konferencija „Mokslo ir praktikos sanglauda: Sveikatos priežiūros kokybės ir socialinės gerovės link“, skirta visų specializacijų slaugytojams, akušeriams, išplėstinės praktikos slaugytojams bei slaugos studentams. Konferencijoje dalyvavo virš 200 dalyvių iš visos Lietuvos. Konferencijoje VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus pavaduotoja (slaugai) Andželika Zavackienė kartu su KVK Sveikatos mokslų fakulteto dekane dr. Asta Mažioniene pristatė bendrą pranešimą „Slaugos mokslas ir praktika: praeitis, dabartis, ateitis“. Didžiuojamės, kad 90 metų tarpinstitucinis glaudus bendradarbiavimas sėkmingai vyksta, o svarbiausia, kad tęsiame ir atliepiame dr. J.Ciplijausko ir SvMF simbolio - gailėtingosios sesers, ligoninės vyresniosios sesers ir KVK Sveikatos mokslų fakulteto direktoriaus pavaduotojos Veronikos Monkutės iškeltus tikslus ir darbus.



Akimirka iš Respublikinės mokslinės – praktinės konferencijos „Slaugos mokslas ir praktika: praeitis, dabartis ir ateitis”

2024 m. vasario 2 d. vyko Klaipėdos valstybinės kolegijoje bendrosios praktikos slaugos absolventų diplomų teikimo ceremonijoje. Kiekvienais metais VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė kaip socialinis partneris kviečiama dalyvauti ir tarti sveikinimo žodį Klaipėdos valstybinės kolegijos bendrosios praktikos slaugos absolventams.



Klaipėdos valstybinės kolegijos diplomų teikimo ceremonija

2024 m. gegužės 14 d. Klaipėdos valstybinės kolegijos Sveikatos mokslų fakultetas šventė 90 metų jubiliejų. Šio istorinio kelio pradžia laikomi Klaipėdos Raudonojo Kryžiaus ligoninėje (dabar VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė) įsteigti gailestingųjų seserų kursai. Iš šių istorinių šaknų išaugo modernus aukštosios mokyklos padalinys, kuris rengia profesionalius slaugytojus, burnos priežiūros specialistus, kineziterapeutus, grožio terapeutus, socialinius darbuotojus. Iškilmingos šventės metu buvo išdalintos padėkos ir statulėlės tiems, kurie savo indėliu prisidėjo prie fakulteto ir visos kolegijos augimo. “Angelo sparnai“ už socialinės partnerystės puoselėjimą rengiant sveikatos specialistus įtekti ir VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus pavaduotojai (slaugai) Andželikai Zavackienei.

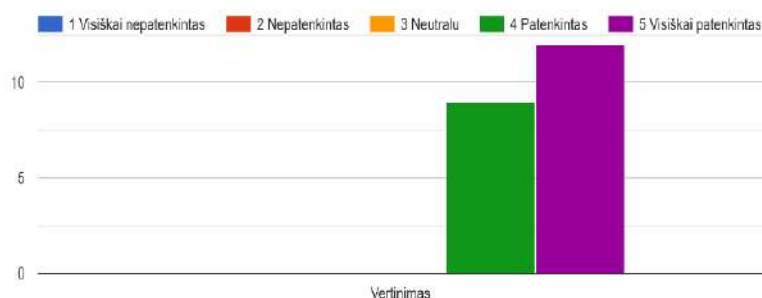


Akimirkos iš 90 metų KVK SvMF jubiliejinės šventės. “Angelo sparnai“ įtekti VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus pavaduotojai (slaugai) Andželikai Zavackienei už socialinės partnerystės puoselėjimą rengiant sveikatos specialistus

Stiprinant bendradarbiavimą su aukštojo mokslo institucijomis, bei siekiant pritraukti naujus slaugos specialistus ir gauti atgalinį ryšį iš studentų apie profesinės veiklos praktiką Įstaigoje, internetinėje svetainėje sukurta platforma, kuri kviečia studentus, pasidalinti profesinės praktikos sėkmės istorijomis, pareikšti savo nuomonę ar sužinoti apie karjeros galimybes, o pasibaigus profesinės veiklos praktikai studentai kviečiami užpildyti anketą ir pareikšti savo nuomonę.

15 paveikslas

5.8. Savo žinių lygiu po praktikos modulio atlikimo



6.1. Ar rinktumėtės profesijos karjeros kelią Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje?



Gausaus būrio kolegijų ir universitetų studentų VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė sulaukia kasmet. Būsiami gydytojai ir slaugytojai noriai renkasi atlikti praktiką ir vadina gydymo įstaigą „medikų kalve“. VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje įgijo daug praktinių žinių tvirtina ir keturios merginos iš Kauno kolegijos (trys antro kurso bendrosios praktikos slaugytojos ir viena akušerijos pirmakursė), kurios mėnesį chirurginę praktiką atliko Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyriuje.



### Slaugos specialistų gerosios praktikos sklaida

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė glaudžiai bendradarbiauja ir dalinasi gerąja praktika su sveikatos priežiūros įstaigomis ne tik tarptautiniu, bet ir nacionaliniu lygiu. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė yra pirmoji ne tik Lietuvoje, bet ir Baltijos šalyse įdiegusi išmanųjį sandėlį, optimizavusi ir standartizavusi vienkartinius adaptuotus rinkinius Operacinėse. Gerąja patirtimi mūsų slaugytojai mielai dalijasi su kolegomis. Praėjusiais metais Operacinės skyriuje įdiegtomis inovacijomis domėjosi ir lankėsi slaugos vadovai iš Estijos gydymo įstaigų. 2024 m. kovo 22 d. buvo atvykę slaugos vadovai iš Santaros klinikų, o 2024 m. balandžio 17 d. iš LSMU Kauno klinikų bei domėjosi kaip praktikoje veikia inovatyvus tiekimas Operacinės skyriuje, pritaikius RFID technologiją ir įdiegus automatizuotą tiekimo valdymo sistemą.



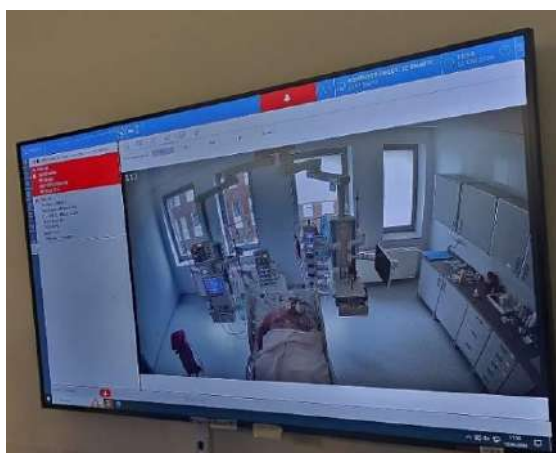
Santaros klinikų Operacinės skyrių slaugos vadovai RKL



LSMU Kauno klinikų slaugos vadovai domėjosi RKL įdiegtu išmaniuoju sandėliu ir procesų automatizavimu Operacinėje

Dalinomės gerąja praktika su kolegėmis iš Palangos vaikų reabilitacijos sanatorijos „Palangos Gintaras“. Supažindinome su įdiegta stacionaria pacientų kėlimo sistema RITS. Dėl pacientų priežiūros: fistulių, bendros būklės, peritoninės dializės, hemodializės kateterių klausimais bendradarbiaujame ir konsultuojame Klaipėdos universiteto ligoninės, Hemodializės skyriaus vyresniąją slaugytoją.

2024 m. balandžio mėn. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriaus vedėjas Audrius Anušis, skyriaus vyresnioji slaugytoja Milda Vitkauskaitė ir Medicininės aparatūros priežiūros skyriaus vadovė Gintarė Kazlauskė kartu su kolegomis iš kitų šalies gydymo įstaigų, lankėsi Lenkijoje, kur apžiūrėjo vieno moderniausių Lenkijoje veikiančio Intensyvios terapijos skyrių Varšuvos ligoninėje Szpital Poludniowy. Vizito metu Lietuvos delegacija susitiko ir su ASCOM įmonės atstovu centrinei Europai p. Tomasz Fraczek, kuris turi sukaupęs 15 metų patirtį, diegiant modernius skaitmeninės slaugos sprendimus Europos ligoninėse. Išsamiai diskutuota apie technologijų įtaką intensyvios terapijos skyriaus procesams bei galimybes efektyvinti bei skaitmenizuoti veiklos procesus Lietuvos ligoninėse.



Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriaus vyresnioji slaugytoja Milda Vitkauskaitė Varšuvos ligoninėje Szpital Poludniowy

### **Karalienės Silvijos slaugos apdovanojimo projektas „Queen Silvia Nursing Award“**

2024 metų finalas įvyko gruodžio 4 d. Vilniaus universitete VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus pavaduotoja slaugai Andželika Zavackienė dalyvavo Švedijos Karalienės Silvijos slaugos apdovanojimo konkurse komisijos nariu. Mūsų įstaigai tai didžiulė garbė ir atsakomybė jau penktus metus iš eilės būti šio konkurso žiuri nariu ir atstovauti Respublikinę Klaipėdos ligoninę. Jos Didenybės Švedijos Karalienės Silvijos globojamas projektas skirtas skatinti skirtas paskatinti gabiausiuosius slaugytojus ir slaugos studentus, apdovanoti kūrybiškiausias jų idėjas, siekiant kelti slaugos profesijos prestižą ir pagerinti sveikatos priežiūrą. Dalyvavimas Karalienės Silvijos slaugos apdovanojimo konkurse komisijos nario statuse dar labiau stiprina VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės slaugytojų profesijos autoritetą, mes tapome matomi ne tik nacionaliniu bet ir tarptautiniu mastu.



### **Vidaus medicininis auditas. Paslaugų kokybės užtikrinimas**

Vidaus medicininio audito skyriaus veikla vykdoma vadovaujantis Vidaus medicininio audito veiklos aprašo, patvirtinto VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2018 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-31, skyriaus darbuotojų pareigybių aprašymų nuostatomis, patvirtintomis VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2019 m. rugsėjo 30 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-234 bei Vidaus medicininio audito 2024 m. planu, patvirtintu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-14.

2024 metais atlikta gautų skundų analizė. Per 2024 metus įstaigoje gauti 33 skundai (raštu, žodžiu, elektroninėmis ryšio priemonėmis), 4 iš jų – neatitiko Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 23 straipsnio 2 dalyje bei reikalavimų paciento skundai ir dokumentams, teikiamiems su skundu, aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 9 d. įsakymu Nr.V-36 „Dėl Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo įgyvendinimo“, nustatytų reikalavimų. Nustatyta, kad dėl mokamų sveikatos priežiūros paslaugų – gautas 1 pagrįstas skundas. Visi kiti skundai nustatyti – nepagrįstais, tačiau visiems buvo atsakyta raštu, suteikta informacija.

Per 2024 metus pateikti du skundai Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijai, vienas iš jų vis dar nagrinėjamas, o kitam atvejui žala nenustatyta. Per 2024 metus buvo inicijuoti 3

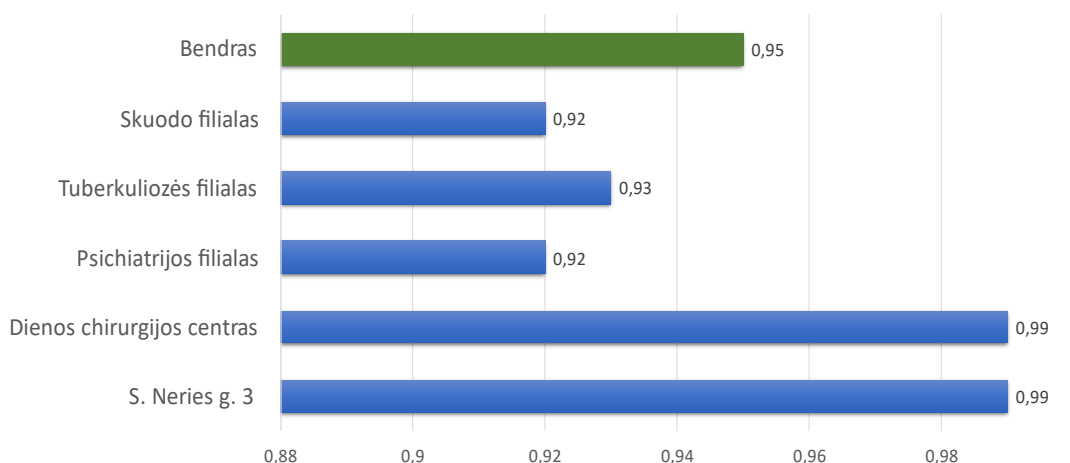
Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos patikrinimai, vienas iš jų vis dar vyksta, 1 atveju nustatyta, kad paslaugos teiktos nepažeidžiant teisės aktų reikalavimų, 1 atveju nustatyta, kad diagnostikos ir gydymo taktika taikyta teisingai, tačiau įstaiga įspėta, kad paslaugos teiktos neturint trečio lygio gastroenterologijos licencijos bei pateiktas vienas civilinis ieškinys dėl žalos paciento sveikatai atlyginimo. Per 2024 metus buvo pateikti du civiliniai ieškiniai dėl žalos paciento sveikatai atlyginimo. Abejais atvejais atliekamos teismo medicinos ekspertizės.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymo Nr. V-1474 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ nuostatomis bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymo Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ nuostatomis Vidaus medicininio audito skyrius įstaigoje vykdo stacionariųjų ir ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimą, analizuojant pacientų anketines apklausas. Siekiant gerinti VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės pacientų pasitenkinimo asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygį, bei tikslų grįžtamąjį pacientų ryšį, 2024 metais inicijuotas bei įgyvendintas ESIS IS funkcionalumas, anketinių apklausų nuorodų siuntimas pacientams SMS žinutėmis. Įgyvendinus šį funkcionalumą gautas reprezentatyvus anketų skaičius. Gautų ambulatorinių bei stacionariųjų anketų duomenys išanalizuoti, susisteminti, parengti pristatymai. Atlikus minėtų anketų analizę nustatytas 2024 m. pacientų pasitenkinimo stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugomis koeficientas – 0,95 (16 pav.). Pasitenkinimo ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugomis koeficientas – 0,97 (17 pav.);

16 paveikslas

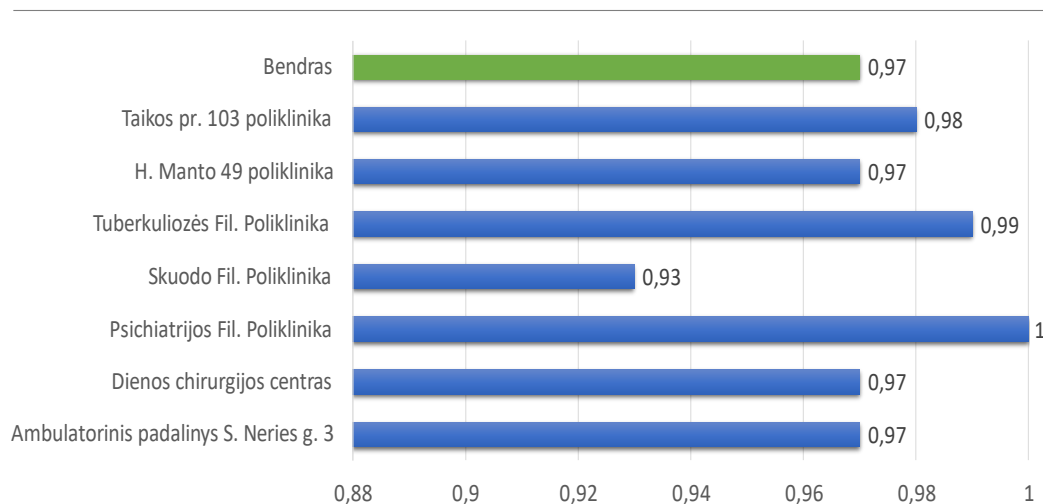


### Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis





### Pacientų pasitenkinimo ASPJ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis



Siekiant gerinti VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės pacientų pasitenkinimo asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygį, sveikatos priežiūros paslaugų kokybę bei prieinamumą Vidaus medicininio audito skyrius įstaigos internetinėje svetainėje vykdo pacientų nusiskundimų, padėkų, komentarų ir pasiūlymų analizę. Vidaus medicininio audito skyrius supažindina atsakingus asmenis su išsakyta pacientų nuomone, nusiskundimais, pasiūlymais ir padėkomis.

Įstaigoje registruojamos ir analizuojamos neatitiktys bei nepageidaujami įvykiai. Visi įstaigoje užregistruoti nepageidaujami įvykiai yra Vidaus medicininio audito skyriaus darbuotojų analizuojami, patvirtinami ir perduodami į Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinę sistemą (VISS IS). Per 2024 metus įstaigoje užregistruoti 84 nepageidaujami įvykiai. Visų 2024 metais įstaigoje užregistruotų nepageidaujamų įvykių struktūra pagal grupes ir pogrupius pateikta 16 lentelėje.

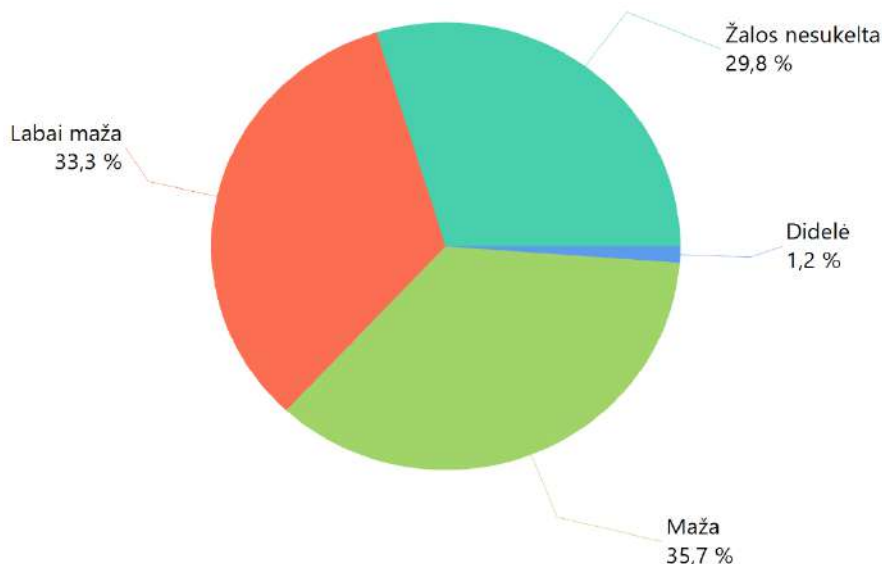
VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės nepageidaujamų įvykių struktūra 2024 m.:

16 lentelė

NĮ grupė	2024	
	NĮ skaičius	Proc.
<b>3 Nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų naudojimu</b>	<b>1</b>	<b>1,2</b>
<i>3.2 Nepageidaujami įvykiai, susiję su in vitro medicinos prietaisais</i>	1	100,0
<b>7 Nepageidaujami įvykiai, susiję su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis</b>	<b>1</b>	<b>1,2</b>
<i>7.1 Neplanuotas svetimkūnio palikimas paciento kūno viduje</i>	1	100,0
<b>8 Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų priežiūra ir incidentais</b>	<b>61</b>	<b>72,6</b>
<i>8.1 Paciento griuvimas</i>	52	85,2
<i>8.3 Pragula, atsiradusi hospitalizacijos metu</i>	7	11,5
<i>8.4 Kita</i>	2	3,3
<b>9 Nepageidaujami įvykiai, susiję su paciento identifikavimo klaida</b>	<b>1</b>	<b>1,2</b>
<i>9.4 Kita</i>	1	100,0
<b>10 Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų ir jų atstovų elgesiu</b>	<b>12</b>	<b>14,3</b>
<i>10.1 Paciento savižudybė ar bandymas nusižudyti</i>	1	8,3
<i>10.2 Paciento agresyvus elgesys, sukėlęs savo ar/ir kitų pacientų sveikatos būklės sutrikdymą</i>	2	16,7
<i>10.3 Savavališkas paciento pašalinimas iš ASPĮ</i>	8	66,7
<i>10.6 Kita</i>	1	8,3
<b>11 Kiti nepageidaujami įvykiai</b>	<b>8</b>	<b>9,5</b>
<i>11.3 Kita</i>	8	100,0
<b>Iš viso</b>	<b>84</b>	<b>100</b>

Per 2024 metus registruotas 1 nepageidaujamas įvykis (pacientų griuvimas) Z2 lygio (didelė žala sveikatai) priėmimo-skubios pagalbos skyriuje, dėl ūmios paciento būklės, kuris sudarė 1,2 proc. visų nepageidaujamų įvykių (4 pav.).

18 paveikslas



*VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje įvykusių nepageidaujamų įvykių struktūra pagal sukeltą žalą 2024 m.*

Per 2024 metus Vidaus medicininio audito skyrius darbuotojai atliko 8 planinius auditus iš planuotų 14 vidaus medicininių auditų, kadangi po pusmečio iš darbo išėjo du darbuotojai

Siekiant įvertinti stacionaro skyriuose budinčių gydytojų teikiamų paslaugų bei medicininių dokumentų pildymo kokybę 2024-03-29 atliktas planinis medicininis auditas. Audito metu nustatyta, kad visi budintys gydytojai atlieka įrašus asmens sveikatos istorijose, įrašai dažniausiai atliekami ESIS informacinėje sistemoje, kaip numatyta įstaigos „Gydymo stacionare ligos istorijos pildymo ir pateikimo tvarkoje“. Neatitikčių nenustatyta.

2024-04-18 atliktas planinis medicininis auditas – vertintos pacientų ligos istorijos, kuriose diagnozuota prostatos, skrandžio, storosios žarnos vėžys. Tikslas – įvertinti, ar pacientams, kuriems atlikti diagnostiniai tyrimai ambulatoriškai, buvo toliau gydomi, operuojami mūsų gydymo įstaigoje. Iš atsitiktinai parinktų 60 ligos istorijų nustatyta, kad visi pacientai nukreipti iš mūsų ambulatorinių skyrių, 3 atvejais pacientai atsiųsti iš kitų gydymo. Neatitikčių nenustatyta.

2024-04-22 Siekiant įvertinti geriatrijos profilio paslaugų teikimo atitiktis teisės aktams, patikrintos ligos istorijos Skuodo filiale. Nustatytos neatitiktys daugelyje istorijų: nėra užpildytos geriatrinio tyrimo standartizuotos anketos. Perduota filialo vadovei, numatomas pakartotinis patikrinimas

2024-05-15 atliktas neplaninis auditas, kurio tikslas įvertinti išankstines pacientų registracijas ambulatoriniuose padaliniuose, kurios perduodamos į elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau ESPB IS). Nustatyta, kad bendras ligoninės visų ambulatorines konsultacijas teikiančių padalinių IPR rodiklis balandžio mėn. siekė 104,68 proc. (prieš metus-116 proc.) Nepaskelbtos IPR dažnu atveju susijusios su pakartotinėmis

konsultacijomis bei gydytojai pacientus vizitui / konsultacijai registruoja patys, todėl šie vizitai neskelbiami ESPBI IS. Per analizuojamą laikotarpį Ambulatorinio-konsultacinio skyriaus (S. Nėries g. 3) 19 gydytojų (prieš metus-33) IPR konsultacijos nebuvo skelbtos ESPBI IS.

2024-06-04 atlikta nepageidaujamų įvykių pokyčių analizė ir vertinimas 2021-2023 m. Vertinant įstaigoje užregistruotų NĮ skaičių, 2022 m. užregistruotų NĮ skaičius išaugo 3,4 karto daugiau nei 2021 m. 2023 m. NĮ sumažėjo lyginant su 2022 m., tačiau užregistruota 2,5 karto daugiau nei 2021 m. Didžiąjai daliai pacientų NĮ sukėlė mažą (48,9 proc.) arba labai mažą (38,9 proc.) riziką sveikatai, nesukėlė žalos 10,7 proc. nepageidaujamų įvykių. Per analizuojamą laikotarpį NĮ sukėlusiu pacientams didelę arba labai didelę žalą užregistruota nebuvo. NĮ grupių struktūroje vyravo 8 grupės NĮ, susiję su pacientų priežiūra, (pagrindė pacientų griuvimas). Vadovaujantis Higienos instituto metinių ataskaitų duomenimis, VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje NĮ rodiklis 2021 m. 1,5 (nacionalinis rodiklis – 4,3), 2022 m. – 5,5 (nacionalinis rodiklis – 4,5, 2023 m. – 3,7 (nacionalinis rodiklis – 5,1).

2024-07-10 atliktas planinis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti dienos stacionaro paslaugų teikimo atitiktis teisės aktų reikalavimams. Audito išvadose nurodyta, kad teikiant dienos stacionaro paslaugas neatitikimų teisės aktų reikalavimams nustatyta, teikiant dermatologijos, neurologijos, urologijos, kardiologijos paslaugas. Būtina atnaujinti kokybės vadybos procedūrą „Dienos stacionaro paslaugų teikimas“ pagal naujus teisės aktų reikalavimus. Procedūra atnaujinta.

2024-12-05 atliktas planinis auditas tikslu įvertinti trečio lygio išplėstinių konsultacijų, kai atliekamas išsamesnis ištyrimas, dokumentų pildymą ir pateikimą apmokėjimui. Patikrintos įvairių specialybių atliktos konsultacijos. Nustatyta keletas neatitikčių, susijusių su kodavimu. Supažindinti gydytojai, klaidingai pildantys dokumentaciją, aptartos klaidos.

2024-12-13 audito metu įvertintos asmens sveikatos istorijos, kuriose pacientams buvo paskirti radiologiniai tyrimai. Visais atvejais pacientams gydantys gydytojai nurodė radiologinių tyrimų pagrįstumą, tikslą. Audito metu nerasta esminių neatitikimų galiojantiems teisės aktams, kurie reglamentuoja radiologinių tyrimų pagrįstumą bei tyrimų vertinimo kokybę. Dažu atveju gydytojai nepildė I lygio KT/MRT tyrimų konsiliumo protokolų. Visais atvejais gydytojų konsiliumo sprendimai nebuvo patvirtinti gydytojų radiologų parašais. Planuojamas pakartotinis patikrinimas.

Per 2024 m. dalyvauta:

- Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijose - 2 kartus;
- Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai prie LR sveikatos apsaugos ministerijos tarnybos tikrinimuose - 3 kartus;
- Gydytojų konsultacinės komisijos posėdžiuose - 44 kartus;
- Teritorinių ligonių kasų patikrinimuose - 2 kartus.

Pateikti prašymai Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos dėl įstaigos asmens sveikatos priežiūros paslaugų licencijos tikslinimo. (dėl Palangos reabilitacijos filialo „Pušynas“, oftalmologijos, akupunktūros).

Siekiant gerinti VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę 2024 metais Vidaus medicininio audito skyriaus darbuotojai dalyvavo rengiant asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo kokybės vadybos sistemos dokumentus, (parengtos ir patvirtintos **18** procedūrų), slaugos protokolus bei kitus teisės aktus, reglamentuojančius sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimus.

## Viešieji pirkimai

2024 m. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė pateko į Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo srities perkančiųjų organizacijų pirkimų II centralizavimo etapą, visi atviri tarptautiniai ir supaprastinti pirkimai vykdomi per VšĮ CPO LT (toliau – CPO LT), kuriai už suteiktas pirkimų vykdymo paslaugas mokamas valandinis įkainis – 27,55 Eur be PVM, o nuo 2025 m. II ketvirčio įkainis kils apie 30 proc. Vidutiniškai vienam vykdomam pirkimui CPO LT skiria apie 98 val., o vieno pirkimo įvykdymo kaina apie 3.300,0 Eur su PVM.

Centralizavus pirkimus įstaiga ekonomiškumo ir efektyvumo nepasiekė, atvirkščiai įstaiga susiduria su didelėmis problemomis:

1. Patiriame didelius finansinius nuostolius. Įstaigos darbuotojai (pirkimo iniciatoriai, pirkimo ekspertai, Viešųjų pirkimų skyrius) teikia visą reikalingą informaciją CPO LT pirkimo procedūrų metu: teikia technines specifikacijas, vertina tiekėjų pateiktus pasiūlymus, pastabas, prašymus, nagrinėja pateiktas pretenzijas. Taigi įstaigos darbuotojai toliau pilna apimtimi atlieka viešųjų pirkimų procedūras, o CPO LT įstaigos darbuotojų atliktą darbą vertina kaip savo darbą, apmokestina jį savo įkainiais. Tokiu būdu įstaiga už tą patį darbą priversta **mokėti net du kartus - savo darbuotojams ir CPO LT.**

2. Įstaiga laiku negauna medicininių priemonių ir įrangos. Kadangi pirkimų vykdymas per CPO LT užtrunka 2-3 mėn. ilgiau, nei prieš pirkimų centralizavimą, įstaiga yra priversta įsigyti priemones pagal mažą vertę, sudarius žodinius trumpalaikius susitarimus, kas įtakoja didesnius prekių įkainius, nei perkant pagal ilgalaikes sutartis.

Taip pat laiku negauname medicininės įrangos, dėl ko esame priversti stabdyti operacijas, o gydytojai ir slaugytojos dėl įrangos ir priemonių stokos keičia darbovietę. Šiai dienai nebegalime vykdyti kataraktos operacijų su senu fakoemulsifikacijos prietaisu, o naujo prietaiso pirkimas užsitęsė (pirkimas tęsiasi 5 mėn.), todėl įstaiga yra priversta stabdyti operacijas, o tai reiškia operacijų atidėjimą ir ilgėjančias pacientų laukimo eiles. Dėl operacijų stabdymo netenkame pajamų. Per mėnesį įstaiga atlikdavo 30-35 kataraktos operacijas, už kurias apmokama iš PSDF biudžeto lėšų (apie 16.000 – 19.000 Eur). Šios pajamos nebebus generuojamos, o tai gali turėti tiesioginį neigiamą poveikį įstaigos finansinei situacijai. Pajamų netekimas gali apsunkinti ne tik kasdienę veiklą, bet ir riboti galimybes užtikrinti kokybišką pacientų priežiūrą ateityje.

CPO LT nesugeba užtikrinti Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo srities perkančiųjų organizacijų centralizuotų pirkimų kokybės ir efektyvumo, taip sutrikdant sklandžius įstaigos veiklos procesus, generuojant perteklines išlaidas, sukelti grėsmes ne tik negauti planuojamų pajamų įstaigai, bet ir pacientams teikiamų diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės, kiekybės ir prieinamumo blogėjimui.

## 2.5 Pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių apibendrinimas

- 2024 metais lyginant su 2023 m., asmens sveikatos priežiūros suteiktų paslaugų rodikliai:
  - Bendras specializuotų ambulatorinių konsultacijų skaičiaus mažėjimas – -5,68 %;
  - Ambulatorinių gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai, paslaugų **didėjimas** – 7,5 %;
  - Dienos stacionaros paslaugų **didėjimas** – 1,37 %;
  - Priėmimo – skubiosios pagalbos paslaugų **didėjimas** – 8,23 %;
  - Dienos chirurgijos paslaugų **didėjimas** – 1,12 %;
  - Stebėjimo paslaugų **didėjimas** – 5,22 %;
  - Ambulatorinės reabilitacijos paslaugų **didėjimas** – 54,85 %;
  - Stacionarinių paslaugų **didėjimas** – 10,53 %;
- Naujų operacijų ir technologijų diegimas;
- Restruktūrizacijos pasėkoje sėkmingai prisijungtas VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas “Pušynas”.
- Brangiosios aparatūros atnaujinimas ir efektyvesnis panaudojimas;
- VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninės veiklos strategijų kūrimas, atsižvelgiant į Klaipėdos krašto ASP pokyčius ir epidemiologinę situaciją šalyje;
- Nuolatinis pacientų anketavimas ir anketų analizė;
- Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas, mokymas per seminarus ir paskaitas, atkreipiant ypatingą dėmesį į komunikacijos problemas su pacientais;
- Bendradarbiavimas su Vilniaus, Kauno ir Klaipėdos mokslo centrais;

Apibendrinant 2024 metus: stacionare gydyta virš 23 tūkst. pacientų, atlikta daugiau kaip 13 tūkst. operacijų. Tokie pacientų srautai įrodo, kad esame žinomi ir reikalingi, o regiono gyventojai aukštai vertina mūsų įstaigos medikų kvalifikaciją, ištyrimo ir gydymo galimybes bei noriai renkasi sveikatos priežiūros paslaugas mūsų įstaigoje.

Uždaviniai, kurių nepavyko įgyvendinti:

- Ambulatorinių paslaugų teikimo lygis neleido pasiekti 2019 metų paslaugų lygio. Tai sąlygojo dvi priežastys: pirma, po pandemijos pasikeitusi darbo rinkos struktūra, gydytojai specialistai įvairiais būdais viliojami į privačias struktūras už „nerealų“ darbo užmokestį, antra, pasiektas žmogiškųjų išteklių resursų pikas, kai įstaigos ambulatoriniuose padaliniuose nebeįmanoma priimti daugiau pacientų. Paprastų gydytojų specialistų konsultacijų suteikta 93,5 % nuo sutartinės sumos, tačiau gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai – 117,1 %;
- Nepavyksta užtikrinti rentabilaus Tuberkuliozės filialo darbo. Nors 2022 metų pabaigoje buvo reorganizuotas Tuberkuliozės filialo stacionaro paslaugų teikimas – vietoj trijų skyrių buvo suformuoti du 60 lovų turintys stacionaro skyriai, 2024 m. vasario mėn. uždaryta filialo Maisto tarnyba, tačiau pacientų mažėjimas dėl naujų gydymo algoritmų ir naujos kartos medikamentų tuberkuliozei gydyti atsiradimas, tiesiogiai įtakojo Tuberkuliozės filialo finansinius rodiklius. Esamas lovdienio apmokėjimo įkainis nebeįdengia net darbo užmokesčio sąnaudų. Artimiausiu metu planuojame atsisakyti parinių budėjimų, perkeliant

skubios pagalbos paslaugas į S. Nėries g. 3, Klaipėdoje bei pritaikyti esamas patalpas ir žmogiškuosius resursus slaugos paslaugų teikimui. 2023 metus filialas baigė su 804 tūkst. eurų nuostoliu, 2024 metais nuostolis sudarė 641 tūkst. eurų.

- VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė susiduria su reikšmingais iššūkiais įgyvendindama reikalavimą ne mažiau kaip 0,5 proc. darbo užmokesčio sąnaudų skirti darbuotojų kvalifikacijos kėlimui. Siekiant šio rodiklio, per metus reikėtų skirti apie 200 000 eurų, tačiau tai tampa praktiškai neįgyvendinama dėl kelių svarbių priežasčių. Pirmą, komandiruočių išlaidos, dienpinigiai ir vidutinis darbo užmokestis nėra įtraukiami į šią sumą, todėl reikalingas finansavimas dar labiau išauga. Antra, esminis sunkumas kyla dėl neapibrėžto finansavimo – lėšos už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas dažnai tampa aiškios tik metų pabaigoje, todėl planuoti išlaidas kvalifikacijos kėlimui iš anksto yra sudėtinga. Dėl šių aplinkybių 2024 m. faktiškai kvalifikacijos kėlimui pavyko skirti tik 0,125 proc. darbo užmokesčio sąnaudų, kas atspindi reikšmingą atotrūkį tarp numatyto reikalavimo ir realių finansinių galimybių.
- Pagal nustatytus reikalavimus, įstaigos finansinių įsipareigojimų koeficientas turi neviršyti 0,1 nuo metinio įstaigos biudžeto. Tačiau faktinis 2024 metų koeficientas siekia 0,129. Pagrindinės priežastys:
  - Sukaupti atostoginiai – 4.392.677 Eur
  - Su darbo santykiais susiję įsipareigojimai – 2.612.585 Eur
  - Skolos tiekėjams – 90.043 Eur

Svarbu pabrėžti, kad didžioji dalis įsipareigojimų susijusi su sukauptais atostoginiais ir darbo santykių įsipareigojimais, kurie nėra tiesioginės finansinės skolos tiekėjams ar kreditoriams. Skolos tiekėjams sudaro tik nedidelę dalį – vos **90.043 Eur**.

Manome, kad sukauptų atostoginių įtraukimas į įsipareigojimų koeficiento skaičiavimą iškreipia realų įstaigos finansinių įsipareigojimų vaizdą. Šios lėšos nėra tiesioginės mokėtinos skolos, o ilgalaikiai įsipareigojimai darbuotojams, kurie ne visuomet realizuojami vienu metu. Todėl šis rodiklis nevisiškai atspindi tikrąją įstaigos finansinę padėtį.

## **PROBLEMOS:**

1. Norėtume išreikšti savo susirūpinimą dėl pastaruosiu metu taikomų strategijų, kuriomis siekiama pritraukti gydytojus ir slaugytojus į VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninę. Manome, kad šie veiksmai, nors ir gali atrodyti patrauklūs, kelia rimtų etinių ir praktinių klausimų.

Pasiūlymai dėl "nerealių" atlyginimų ir žadėjimas „naujojo rojaus žemėje“, nors ir viliojantys, sukelia abejonių dėl jų tvarumo ir ilgalaikio poveikio ne tik pačiai įstaigai, bet ir visai sveikatos priežiūros sistemai. Ypač kyla klausimų, ar šie pasiūlymai nepadarys ilgalaikės žalos darbo rinkoje, sukeldami disbalansą ir pablogindami padėtį kitose gydymo įstaigose, kurios tiesiog neturi galimybės pasiūlyti tokių didelių atlyginimų.

Taip pat svarbu atkreipti dėmesį į tai, kad kyla abejonės dėl šių pažadų realumo ir ar jie bus įgyvendinti praktikoje, ar tai tiesiog reklaminis triukas, skirtas pritraukti dėmesį. Be to, neslėpkime fakto, kad ši įstaiga turi rimtų finansinių įsipareigojimų ir milijoninius įsiskolinimus, kas dar labiau sustiprina abejones dėl tokių neapgalvotų ir neaiškių strategijų ilgaamžiškumo.

Ragintume Klaipėdos universiteto ligoninės vadovybę iš naujo apsvarstyti šias strategijas ir rinktis etinius, atsakingus ir tvarius sprendimus, kurie būtų naudingi ne tik VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninei, bet ir visai sveikatos priežiūros sistemai Lietuvoje.

2. 2024 metais VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė įgyvendino svarbų žingsnį – prie jos buvo prijungtas Vidaus reikalų ministerijos pavaldume buvęs Palangos poilsio ir reabilitacijos centras "Pušynas". Tai lėmė reikšmingus pokyčius organizacijos struktūroje ir darbuotojų darbo sąlygose. Naujai prijungto filialo darbuotojai susidūrė su iššūkiu dėl žymiai mažesnių darbo užmokesčių, kurie nebeatitinka sektoriaus standartų ir palyginti su VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės darbuotojų atlyginimais.

Reaguodama į šią situaciją, mūsų įstaiga skyrė papildomą finansavimą, siekdama pakelti Palangos reabilitacijos filialo "Pušynas" darbuotojų darbo užmokestį 10 -12 procentų. Tai buvo žingsnis link atlyginimų suvienodinimo, tačiau, deja, šio sprendimo nepakanka, kad atlyginimai pasiektų lygį, kurį uždirba kiti ligoninės darbuotojai. Atlyginimų skirtumai ir toliau išlieka, ir Palangos reabilitacijos filialo "Pušynas" darbuotojų darbo užmokestis vis dar yra 15-20 procentų mažesnis nei kolegų kitose ligoninės padaliniuose.

Pagrindinė problema - nebuvo skirtas papildomas finansavimas, kuris leistų pilnai suvienodinti atlyginimus ir užtikrinti teisingą darbo užmokestį visiems įstaigos darbuotojams. Be šio finansavimo, sunku pasiekti realų lygybės principą ir išlaikyti darbuotojus, kuriems atlyginimų skirtumai gali tapti motyvacijos stoka. Ateityje būtina rasti sprendimus, kurie leistų užtikrinti lygius darbo užmokesčius visiems mūsų įstaigos darbuotojams, nepriklausomai nuo jų darbo vietos ir buvusio pavaldumo.

3. 2024 metais, siekdama užtikrinti kokybiškas ir prieinamas sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, įstaiga kreipėsi į Valstybinę ligonių kasą (VLK), prašydama įtraukti vaikų alergologijos paslaugas į sutartį dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo. Atsižvelgiant į didelę paklausą ir augantį poreikį šiems specialistams, buvo siekiama užtikrinti, kad šios paslaugos būtų finansuojamos PSDF biudžeto lėšomis, taip palengvinant finansinę naštą šeimoms.

Deja, dėl vis dar galiojančių senų teisės aktų interpretavimo ir aiškumo stokos, sutarčių su VLK dėl vaikų alergologijos paslaugų apmokėjimo sudaryti nepavyko. Nors paslaugų poreikis buvo išreikštas, teisės aktų nuostatos neleidžia įtraukti vaikų alergologijos paslaugų į valstybės apmokamų paslaugų sąrašą, o tai sukėlė nemenkų sunkumų tiek pacientams, tiek ir pačiai įstaigai.

Šiuo metu tėvai, norėdami pasinaudoti vaikų alergologijos paslaugomis, priversti jas apmokėti patys. Tai sukuria papildomą finansinę naštą šeimoms, o tai, savo ruožtu, kelia socialinių ir etinių klausimų, kadangi vaikų alergologinės priežiūros paslaugos tampa prieinamos tik tiems, kurie gali sau leisti jas apmokėti. Atsižvelgiant į šią situaciją, būtina siekti teisinių ir administracinių pokyčių, kad būtų užtikrinta vaikų alergologijos paslaugų prieinamumas ir finansavimas PSDF biudžeto lėšomis.

4. Dėl pasenusių teisės aktų redakcijų VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė nuo 2025 m. sausio 1 d. savo pacientams nebegali teikti gyvybiškai svarbių paslaugų. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė per metus atlikdavo 1.400 kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimų. Atsižvelgiant į angiografijos tyrimų poreikį bei siekdami užtikrinti didesnę ambulatorinių paslaugų, kurių metu atliekama kompiuterinės tomografijos angiografija, prieinamumą pacientams, 2019 m. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė įsigyto naują kompiuterinį tomografą su vainikinių arterijų angiografijų koronarų substrakcijos programiniu išplėtimu (papildoma investicija 35.000,0 Eur). Kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimams vertinti priimti 3 gydytojai radiologai, iš kurių vienas specializuojasi išskirtinai KT angiografijų tyrimų aprašyme.

## 2.6 Artimiausi planai, pokyčiai ir problemos

- Europos Sąjungos fondų finansuojamo projekto Nr. 09-029-P-0005 “Intensyvios terapijos paslaugų plėtra VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje” įgyvendinimas. Projekto tikslas – sukurti šiuolaikinius reikalavimus ir nacionalinius teisės aktus atitinkančią reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriaus infrastruktūrą, taip didinant sveikatos paslaugų prieinamumą ir kokybę tikslinėms grupėms bei užtikrinančią stabilų funkcionavimą ekstremalių situacijų metu.

Numatoma investicijų suma - **4 916 308,80 €**.

Projekto siekiami rezultatai:

1. Atitikti naujus teisinius reikalavimus.
2. Sumažinti hospitalinių infekcijų riziką.
3. Pagerinti pacientų gydymo kokybę ir trumpinti gydymo trukmę.
4. Užtikrinti geresnes darbo sąlygas medicinos personalui.



- Įgyvendinamas projektas „Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų plėtra Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje“. **Investicijų suma - 709.008 Eur;**  
Tikslas: Modernizuoti psichiatrijos dienos stacionaro pastatą esantį Bangų g. 6A, Klaipėda (unikalus pastato Nr. 2190-0000-8018) atliekant pastato rekonstrukciją, taip padidinant jo energinį efektyvumą, ir padidinti dienos stacionaro vietų skaičių.

Laukiami projekto rezultatai: modernizavus ir pritaikius esamą psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų infrastruktūrą ir padidinus esamų vietų skaičių nuo 33 iki 61 bus užtikrintas psichikos paslaugų prieinamumas Vakarų Lietuvos gyventojams ir atliepiamas tokių paslaugų poreikis regione, bus išvengta pacientų, kurių psichikos būseną leistų gydytis

dienos stacionare, patekimo į stacionarą, pagreitės pacientų reintegracija į šeimas ir bendruomenę.

- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ kartu su partneriais Mažesniųjų brolių ordino Lietuvos Šv. Kazimiero provincijos Klaipėdos Šv. Pranciškaus Asyžiečio vienuolynu ir Liepojos ligonine „Piejūras“ (Latvija) įgyvendina projektą „Inovatyvių psichosocialinės reabilitacijos metodų pažeidžiamiems žmonėms diegimas, siekiant įveikti stresą ir pagerinti jų socialinę įtrauktį“ (INO INCLUSION, Nr. LL-00120).

Bendra projekto vertė – 466.812,09 EUR, iš jų VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ skirtas finansavimas – **118.782,57** EUR. Projektas finansuojamas iš 2021-2027 m. Interreg VI-A Latvijos ir Lietuvos bendradarbiavimo per sieną programos.

Projekto tikslas – sukurti integruotas psichosocialinės ir fizinės reabilitacijos priemones, sprendžiančias su klimato kaita susijusius iššūkius, siekiant geresnės pažeidžiamų grupių socialinės įtraukties Kuržemės (Latvija) ir Klaipėdos (Lietuva) regionuose.

- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialas „Pušynas“ kartu su partneriu iš Latvijos socialiniu rūpybos centru „Kuržemē“ įgyvendina projektą „Naujas požiūris į sėkmingą pažeidžiamų grupių reabilitaciją“ (INO REHAB, Nr. LL-00121).

Bendra tarptautinio projekto vertė – 493.829,35 EUR, iš jų –VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialui „Pušynas“ skirtas finansavimas – **175.747,59** EUR. Projektas finansuojamas iš 2021-2027 m. Interreg VI-A Latvijos ir Lietuvos bendradarbiavimo per sieną programos.

Projekto tikslas – sukurti inovatyvias paramos priemones, pagrįstas socialinių įgūdžių ugdymu, siekiant sėkmingai įtraukti pažeidžiamas grupes į visuomenę.

Šis projektas teiks naujus sprendimus. Projekto partnerių darbuotojai išmoks kaip praktikoje taikyti projekto metu mokslininkų parengtą savarankiškos sensorinės reabilitacijos metodą. Siekiant kokybiškai įdiegti šį metodą Palangoje bus sukurtos trys savarankiškos reabilitacijos vietos („sensorinės salelės“) su specialia fizinės reabilitacijos ir ergoterapine įranga, vietoj senojo lifto bus įrengtas naujas ir modernus liftas, pirmojo aukšto koridoriuje bus įrengti porankiai su Brailio raštu silpnaregiams.

- Vaikų tuberkuliozės skyriaus pertvarka ir planuojamos investicijos. P. Lideikio g. 4, Klaipėda Šiame adresu veikęs vaikų tuberkuliozės skyrius, turėjęs 50 lovų, dėl mažėjančio pacientų skaičiaus ir nuostolingos veiklos buvo uždarytas. 2018 m. skyriuje gydyti 29 pacientai iki 14 metų, o 2019–2023 m. pacientų nebuvo. Atsižvelgiant į šias aplinkybes, skyrius nebenaudojamas.

Siekdama optimizuoti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų spektrą bei prisidėti prie ilgalaikės priežiūros modelio ir tinklo kūrimo, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė planuoja esamų patalpų pertvarką. Projektu numatyta infrastruktūrą pritaikyti šioms reikmėms: palaikomojo gydymo ir slaugos bei paliatyvios pagalbos paslaugų teikimui (numatoma įrengti 60 lovų), reagavimui į chemines ir didelės apimties pramonines avarijas.

Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos gaires, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė yra paskirta atramine gydymo įstaiga cheminių ir pramoninių avarių atvejais bei rezervine ligonine teroristinių išpuolių ar masinių neramumų metu.

Šiuo metu yra baigti projektavimo darbai. Ligoninė aktyviai ieško investicijų, reikalingų planuojamai infrastruktūros pertvarkai įgyvendinti.

- Inovatyvių tyrimų ir gydymo metodų plėtra. Invazinių tyrimų (biopsijų, periferinių limfmazgių ir t.t.) atlikimas, naudojant kompiuterinę tomografiją, magnetinį rezonansą ir angiografinę įrangą.
- Ambulatorinių paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas. Planuojama Konsultacinių poliklinikų H. Manto g. 49 ir Taikos pr. 103, Klaipėdoje, renovacija.
- Hemodializės skyriaus įrangos atnaujinimas (nepavyksta nuo 2023 metų pabaigos dėl pirkimų centralizavimo).
- Siekiant užtikrinti tvarų įstaigos darbą ir prisiimamus įsipareigojimus didinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų darbo užmokestį 2025 m. mažiausiai 10,0 procentų bei atsižvelgdami į 2024 metų sutartines sumas, asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainų pokyčius ir paslaugų teikimo tendencijas bei pacientų srautus, sutartinės sumos 2025 metais turėtų didėti mažiausiai 8,0 procentais. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės paskaičiavimais, asmens sveikatos priežiūros paslaugų sutartinė suma suteiktoms paslaugoms apmokėti 2025 metais turėtų didėti apie **4.000.000 €**  
Darbo užmokestis įstaigoje didinamas pagal galiojančią – atnaujintą darbo apmokėjimo tvarką ir nuo 2025 metų sausio 1 d. didėja visiems įstaigos darbuotojams 6,0 – 12,0 procentų.
- Esame Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos dalis ir 2024 metais suteikėme apie 28.000 priėmimo skubios pagalbos paslaugų. Manome, kad papildomas finansavimas, užtikrinant priėmimo skubios pagalbos postų darbus turėtų būti skiriamas ne mažesnis nei 2023 ar 2024 metais.
- Visa sutartinė už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas suma, gauta indeksavus 2024 metų paslaugų įkainius, nuo 2025 metų sausio 1 d. bus skiriama VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės darbuotojų darbo užmokesčiui padidinti.
- Nerimas: esant šiandieniniai situacijai sveikatos priežiūros specialistų darbo rinkoje, 10-12 procentų darbo užmokesčio didinimas gali nepateisinti sveikatos priežiūros specialistų lūkesčių.

### 3. ĮSTAIGOS PAJAMOS IR SĄNAUDOS

Pagrindinės veiklos pajamos ir jų šaltiniai per finansinius ir praėjusius finansinius metus

17 lentelė

Rodiklis	2024 metai		2023 metai		Pokytis
	Eurai	%	Eurai	%	Eur
Pajamos iš PSDF	50.598.023	98,35	45.025.971	98,4	5.572.052
Mokamos paslaugos	847.563	1,65	731.198	1,6	116.365
<b>Iš viso:</b>	<b>51.445.586</b>	<b>100</b>	<b>45.757.169</b>	<b>100,0</b>	<b>5.688.417</b>

2024-2023 metų suteiktų paslaugų iš PSDF struktūra

18 lentelė

Eil. Nr.	Pajamų straipsniai	2024 metai	2023 metai	Pokytis (Eur)	Pokytis %
1	Stacionarinės paslaugos	25.846.225	24.341.808	1.504.417	6,2
2	Ambulatorinės specializuotos paslaugos	7.967.745	7.266.397	701.062	9,6
3	Dienos chirurgijos paslaugos	5.333.458	4.790.652	542.806	11,3
4	Dienos stacionaro paslaugos	1.848.499	1.513.169	335.330	22,2
5	Stebėjimo paslaugos	416.100	365.041	51.059	14
6	Stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos	985.890	819.972	165.918	20,2
7	Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus paslaugos	2.091.118	2.041.971	49.147	2,4
8	Ambulatorinė chirurgija	246.913	230.206	16.707	7,3
9	ES piliečiai	42.457	54.790	-12.333	-2,9
10	Cukrinio diabeto slaugos paslaugos	17.295	16.085	1.210	7,5
11	Paliatyvios pagalbos paslaugos	112.505	80.141	32.364	40,3
12	Pirmojo etapo amb.med. reabilitacijos paslaugos	693.080	581.620	111.460	19,2
13	Covid tyrimai	6.724	9.622	-2.660	-38,2
14	Ambulatorinė medicininė reabilitacija	105.140		105.140	100
15	Stacionarinė medicininė reabilitacija	1.948.057		1.948.057	100
	<b>Iš viso</b>	<b>47.661.205</b>	<b>42.111.474</b>	<b>5.549.683</b>	<b>13,2</b>

## Profilaktinės diagnostikos programos

19 lentelė

Eil. Nr.	Pajamų straipsniai	2024 metai	2023 metai	Pasikeitimas (Eur)	Pasikeitimas %
1	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos	34.753	27.488	7.265	26,4
2	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa	148.214	125.139	23.075	18,4
3	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa	31.411	42.769	-11.358	-36,1
4	Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa	0	9269	-9269	-100
<b>Iš viso:</b>		<b>214.378</b>	<b>204.665</b>	<b>9.713</b>	<b>4,7</b>

## Brangūs tyrimai ir procedūros

20 lentelė

Eil. Nr.	Apskaičiuotos pajamos gydymo paslaugų	2024 metai	2023 metai	Pasikeitimas (Eur)	Pasikeitimas %
1	Paprastoji hemodializės procedūra	671.295	610.735	60.560	9,9
2	Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai	1.015.672	1.134.692	-119.020	-11,7
3	Kompiuterinė tomografijos tyrimai	644.115	645.508	-1.393	-0,2
4	Kompiuterinės tomografijos angiografijos procedūros	378.545	309.069	69.476	22,5
5	Gydomoji gravitacinė kraujo chirurgija	12.524	9.171	3.353	36,6
6	TB greitieji genetiniai molekuliniai tyrimai	289	657	-368	-56,0
<b>Iš viso:</b>		<b>2.722.440</b>	<b>2.709.832</b>	<b>12.608</b>	<b>0,5</b>

## Pagrindinės veiklos sąnaudos per finansinius ir praėjusius finansinius metus

21 lentelė

Išlaidų straipsnis	2024 metai		2023 metai		Pokytis	
	Eurais	Sąnaudų procentinė dalis sąnaudų lyginamajame svoryje	Eurais	Sąnaudų procentinė dalis sąnaudų lyginamajame svoryje	Eurais	Proc.
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	41.459.693 €	75,96%	35.229.733 €	75,38%	6.229.960 €	17,6%
Nusidėvėjimo ir amortizacijos	2.491.557 €	4,56%	2.351.861 €	2,67%	139.696 €	5,9%
Komunalinių paslaugų ir ryšių	995.257 €	1,82%	920.153 €	2,81%	75.104 €	8,2%
Komandiruočių	23.989 €	0,04%	21 705 €	0,02%	2.284 €	10%
Transporto	67.871 €	0,12%	46 690 €	0,10%	21.181 €	45%
Kvalifikacijos kėlimo	37.757 €	0,07%	43 377 €	0,06%	-5.620 €	14%
Paprastojo remonto ir eksploatavimo	529.582 €	0,97%	550 287 €	1,22%	-20.705 €	3,9%
Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	4.274 €	0,01%	3 732 €	0,11%	542 €	14,5%
Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	6.523.603 €	11,95%	6 034 668 €	12,50%	488.935 €	8,1%
Socialinių išmokų	10.164 €	0,02%	8 400 €	0,00%	1.764 €	21%
Kitos sąnaudos	2.440.654 €	4,47%	2 108 669 €	5,13%	331.985 €	15,7%
<b>Iš viso sąnaudų</b>	<b>54.584.401 €</b>	<b>100,0%</b>	<b>47.319.275 €</b>	<b>100,0%</b>	<b>7.265.126 €</b>	<b>15,3%</b>

Darbo užmokesčio padidėjimą įtakoją: įstaigos darbuotojams darbo užmokesčio padidinimas, taip pat prijungus poilsio ir reabilitacijos centrą „Pušynas“, padidėjo darbuotojų skaičius ( 99 darbuotojai), kurių 2024 metais darbo užmokesčio fondas 1.866.407,0 Eur, tai sudaro 4,5 proc. bendro darbo užmokesčio fondo.

Įstaigos pagrindinės ir kitos veiklos rezultatas: perviršis **576.453 eurai**.

#### 4. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS DARBUOTOJUS IR SĄNAUDAS DARBO UŽMOKESČIUI PER FINANSINIUS METUS

Įstaigos sąnaudos per finansinius metus, detalizuotos lentelėje Nr.21, 2024 metais pagrindinės veiklos sąnaudos sudarė 54.584.401 euras, iš jų darbo užmokesčiui ir su juo susijusiems mokesčiams sąnaudos buvo 41.459.693 eurai arba 75,96 proc. pagrindinės veiklos sąnaudų struktūroje.

##### 4.1. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis vienam etatui

22 lentelė

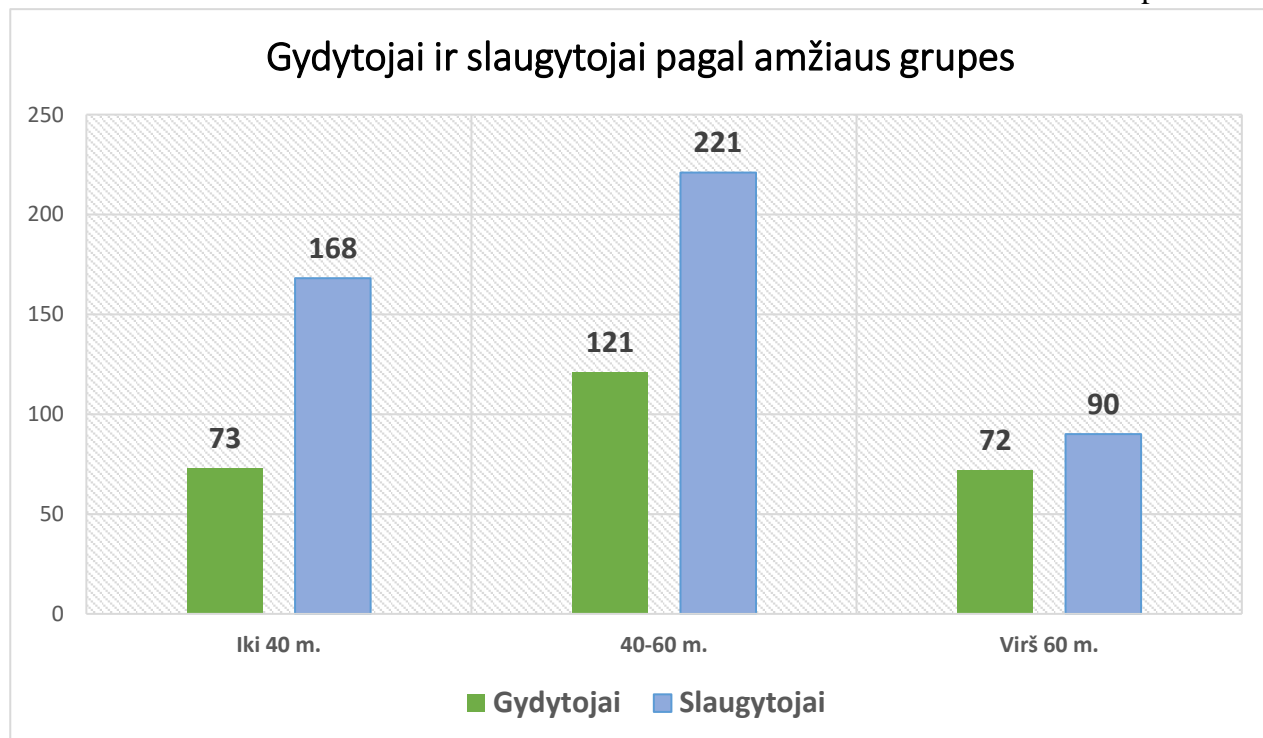
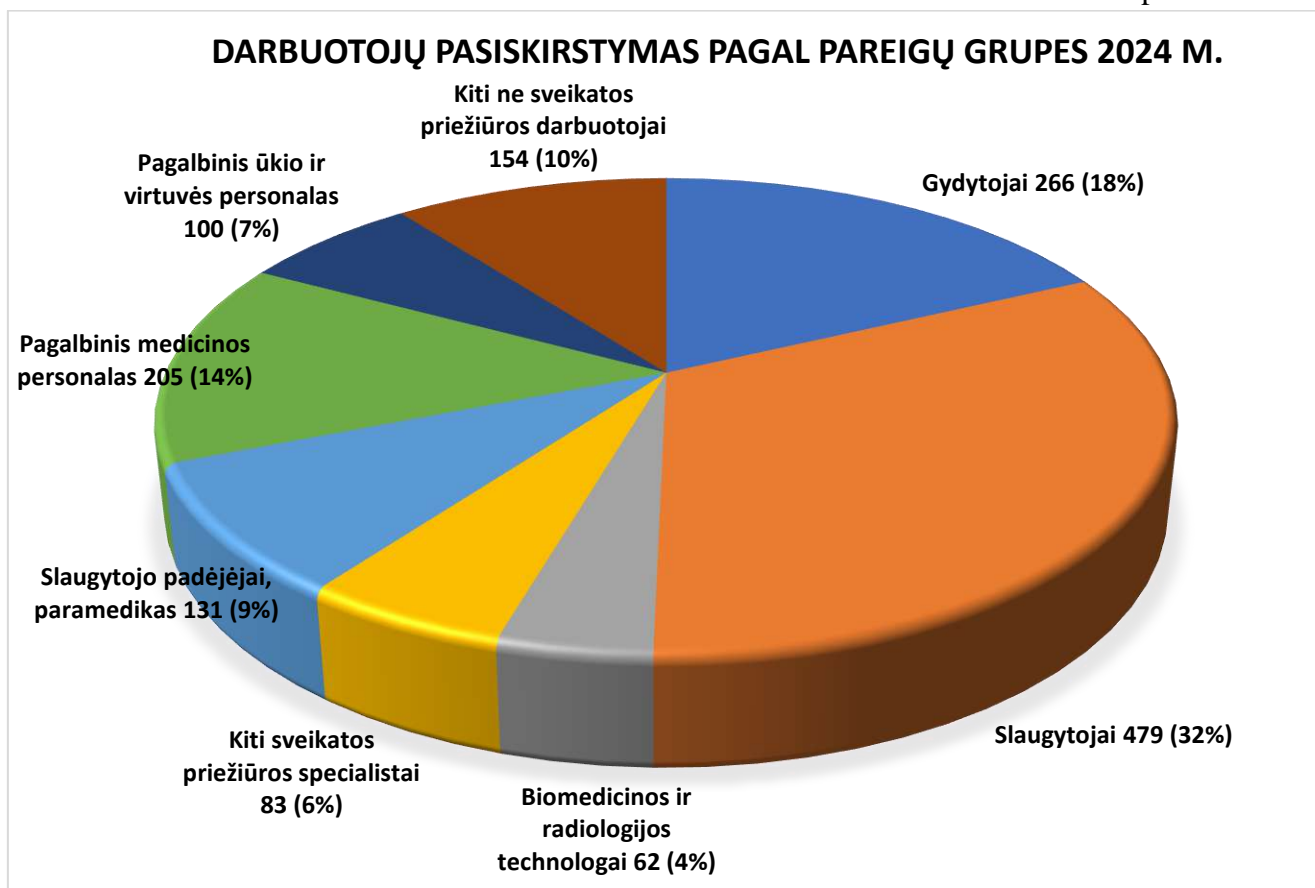
Rodiklis	2024 m.*	2023 m.	Pokytis, proc.
Gydytojai	4904,0	4130,0	<b>18,8</b>
Slaugytojai	2301,0	2121,0	<b>8,5</b>
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	1968,0	1848,0	<b>6,5</b>
Kitas personalas	1254,0	1144,0	<b>9,6</b>
Administracija	2594,0	2495,0	<b>4,0</b>
VISO:	2393,0	2162,0	<b>10,7</b>

Pastaba: 2024 m. duomenys su Palangos reabilitacijos filialo „Pušynas“ darbuotojais

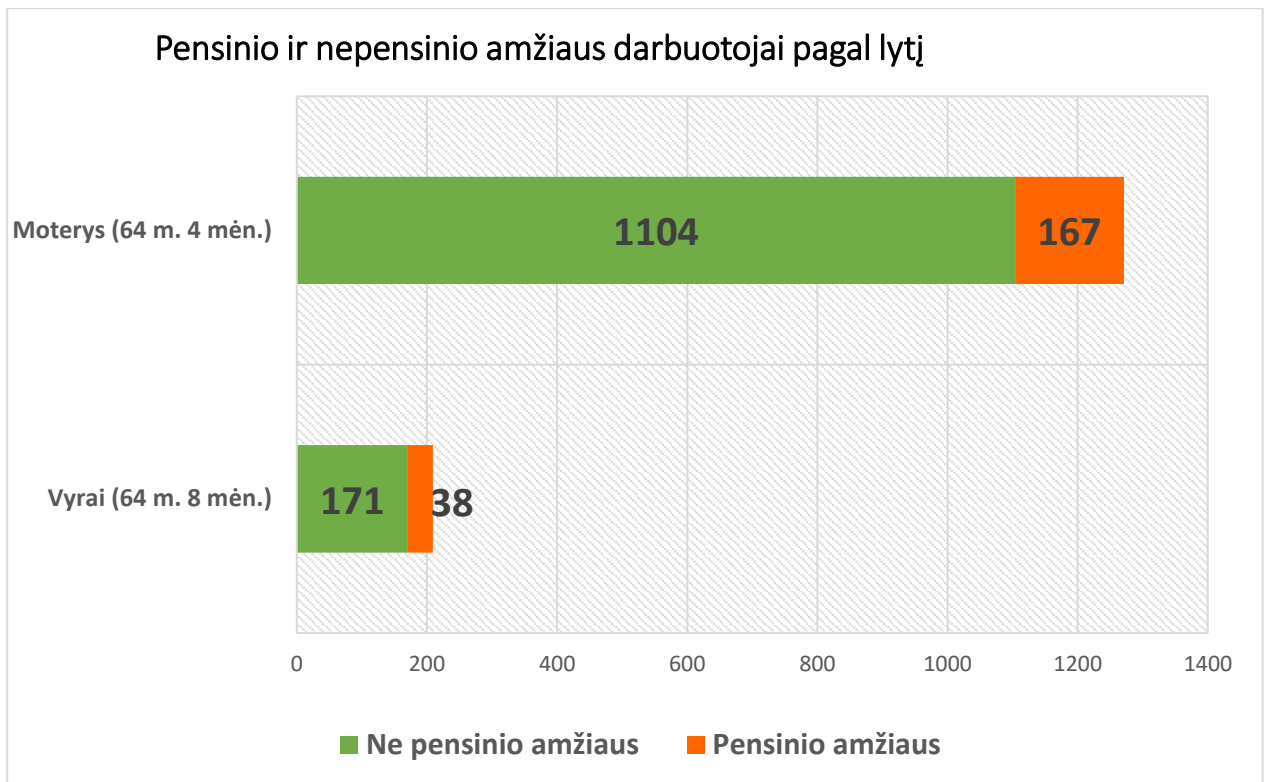
##### 4.2. Įstaigos darbuotojų skaičius (be ilgalaikių nedarbingumų ir vaiko auginimo atostogų)

23 lentelė

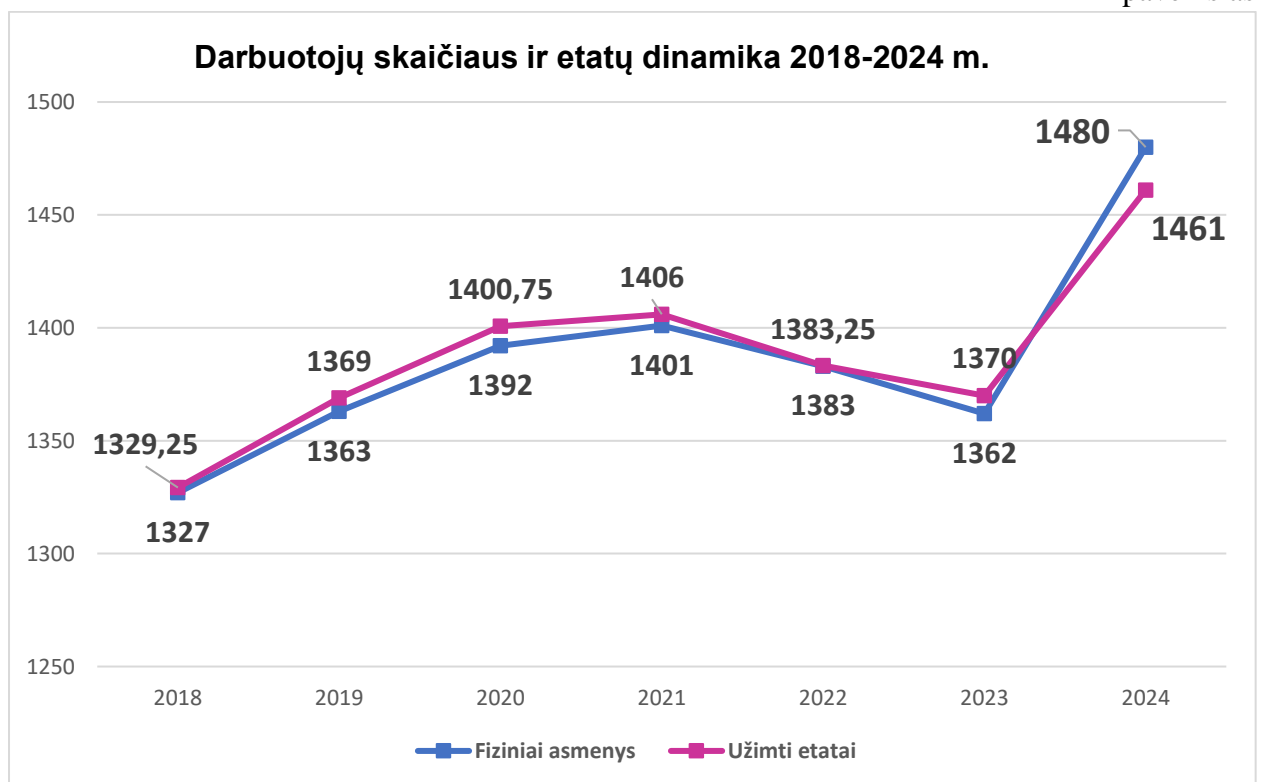
Rodiklis	2024 m.	
	Vidutinis fizinių asmenų skaičius	Etatų skaičius
Gydytojai	250	234
Slaugytojai	446	453
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	165	165
Kitas personalas	443	445
Administracija	85	88
Iš viso:	<b>1389</b>	<b>1385</b>

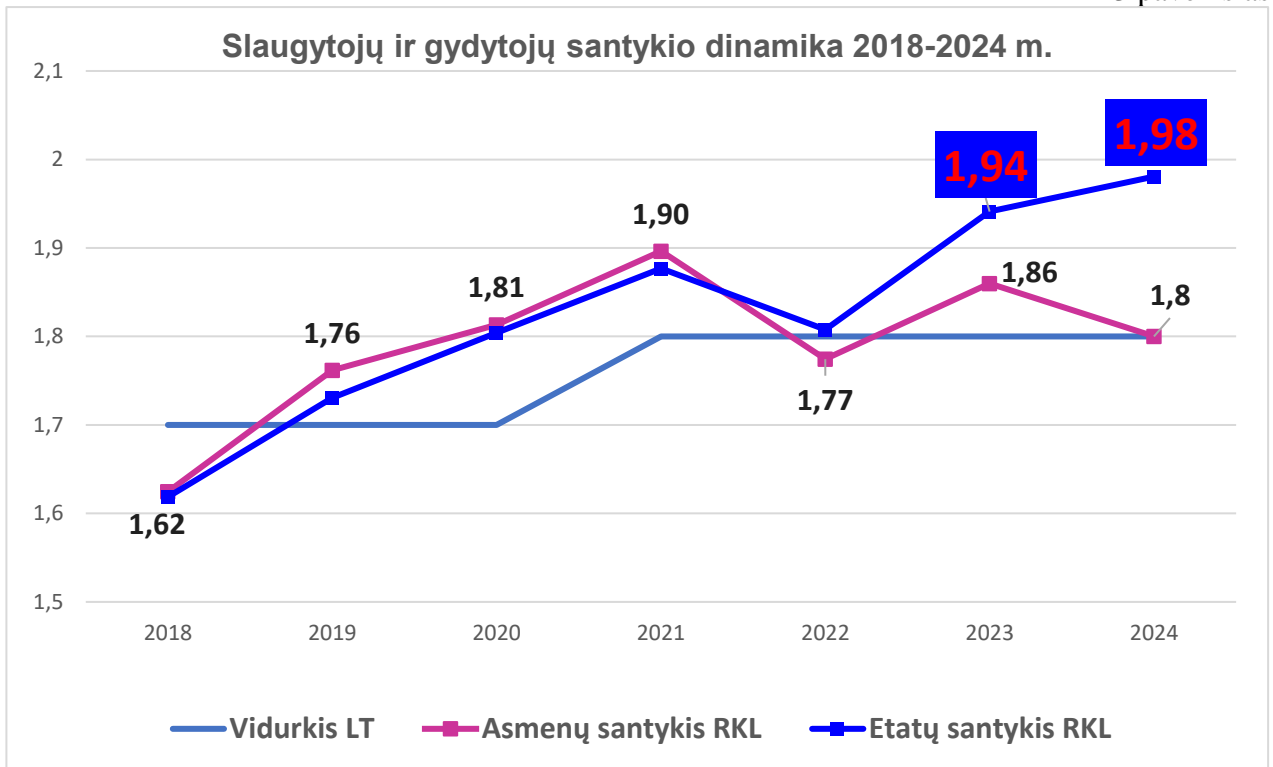


Darbuotojų amžiaus vidurkis – 49,9 m.



22 paveikslas





2024 m. paskelbti 23 viešieji konkursai į filialų vadovų ir struktūrinių padalinių vedėjų pareigybes. Laimėjus konkursą, 18 vadovų / vedėjų paskirti į pareigas 5 metų kadencijai. 5 konkursų atrankos neįvyko neatsiradus pretendentų į pareigas.

24 lentelė

STRUKTŪRINIS VIENETAS	PAREIGYBĖ	KONKURSA LAIMĖJUSIEJI
Buhalterijos ir finansų apskaitos skyrius	Vyriausiasis buhalteris	Sigita Švanienė
Ūkio skyrius	Vadovas	Kazys Jonkus
Pacientų registravimo centras	Vadovas	Aurelija Gricienė
Vidaus ligų diagnostikos skyrius	Vedėjas - vidaus ligų gydytojas	Audrius Lekštutis
Konsultacinė poliklinika Herkaus Manto g. 49, Klaipėda	Vadovas - fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	Gražina Mažrimienė
Ginekologijos skyrius	Vedėjas - gydytojas akušeris ginekologas	Algimantas Fabijonavičius
Patologijos skyrius	Vedėjas - gydytojas patologas	Raimundas Daušas
Psichiatrijos filialo Terapinės ir socialinės pagalbos skyrius	Vadovas	Žilvinas Kunigėlis
Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyrius	Vedėjas - abdominalinės chirurgijos gydytojas	Nerijus Kaselis
Psichiatrijos filialo Dienos stacionaro ir ambulatorinių konsultacijų skyrius	Vedėjas - gydytojas psichiatras	Aringas Vagonis
Pulmonologijos alergologijos skyrius	Vedėjas - gydytojas pulmonologas / gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	Marius Zolubas
Skuodo filialo Vidaus ligų skyrius, Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrius	Vedėjas - gydytojas geriatras	Aleksandras Deduchovas
Diagnostinių tyrimų skyrius	Vedėjas - gydytojas echoskopuotojas	Aušrys Gedgaudas
Psichiatrijos filialo Gerontopsichiatrijos skyrius	Vedėjas - gydytojas psichiatras	Laima Žukauskienė
Vidaus medicininio audito skyrius	Vadovas	Salvinija Misikonienė
Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius	Vadovas - gydytojas akušeris ginekologas	Svaja Kundrotienė
Vaistinė	Vedėjas	Ramunė Umarienė
Psichiatrijos filialo Krizių intervencijų ir afektinių sutrikimų skyrius	Vedėjas - gydytojas psichiatras	Renata Kuncaitė
Urologijos skyrius	Vedėjas - gydytojas urologas	0

<b>Skuodo filialas</b>	Vadovas	0
<b>Skuodo filialo poliklinika</b>	Vedėjas - gydytojas (specialistas)	0
<b>Neurochirurgijos skyrius</b>	Vedėjas - gydytojas neurochirurgas	0
<b>Skuodo filialo Priėmimo - skubios pagalbos skyrius</b>	Vedėjas	0

## **5. ĮSTAIGOS DALININKAI IR KIEKVIENO JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE, DALININKŲ KAPITALO DYDIS FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE**

Įstaigos dalininkas – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija. Dalininko įnašo vertė 2024 m. sausio 1 d. - 694 248 Eur, 2023 m. gruodžio 31 d. – 293 030 Eur.

## **6. ĮSTAIGOS SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS**

Valdymo sąnaudų dalis visų sąnaudų lyginamajame svoryje: **2024 metais – 453.822 eurai arba 0,83 procento**. Sąnaudas sudaro: administracijos darbuotojų darbo užmokesčio, VSD įmokų, patalpų šildymo, elektros energijos, vandentiekio, ryšių, transporto, raštinės, ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir kitos sąnaudos.

## **7. INFORMACIJA APIE REIKŠMINGUS SANDORIUS**

Sandoriai, kurie viršija 1/20 įstaigos turto vertės, sudaryti nebuvo.

## **8. INFORMACIJA APIE VADOVAUJAMAS PAREIGAS EINANČIŲ ASMENŲ ATLYGINIMĄ PER ATASKAITINIUS METUS**

Ši informacija pateikiama viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos ir viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo 2 priede (pridedama).

**LIETUVOS NACIONALINĖS SVEIKATOS SISTEMOS VIEŠŲJŲ IR BIUDŽETINIŲ ĮSTAIGŲ, TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS, VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIŲ 2024 METŲ SIEKTINŲ REIKŠMIŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)</b>	<b>Siektina reikšmė 2024 m.</b>	<b>Siektinos reikšmės <u>įvykdymas</u> 2024 m.</b>	<b>Pastabos</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
<b>I Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:</b>				
1.	<b>Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)</b>	Būti nenuostolingai	Rezultatas teigiamas	<b>+ 576.452,73</b>
2.	<b>Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis</b>	Nenustatoma	75,96	
3.	<b>Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis</b>	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 1,60 proc.	0,83	$\frac{453\ 822}{54\ 883\ 276} = 0,83$
4.	<b>Įstaigos finansinių išsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto</b>	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,1	0,129	$\frac{7\ 096\ 834}{54\ 883\ 276} = 0,129$ Rodiklis nevykdomas dėl sukauptų atostoginių - 4.392.677 Eur ir su darbo santykiais susijusių išsipareigojimų – 2.612.585 Eur. Skolos tiekėjams sudaro tik 90.043 Eur. <i>Manome, kad sukauptų atostoginių įtraukimas į rodiklio skaičiavimą, neatspindi tikrosios Įsipareigojimų koeficiento reikšmės</i>
5.	<b>Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas</b>	ASPI per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	4	1. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų plėtra Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje” Nr. 09-019-P-0016 (709.008 €).

				<p>2. „Intensyvios terapijos paslaugų plėtra VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje“ Nr. 09-029-P-0005 (4 916 308,80 €).</p> <p>3. Projektas „Inovatyvių psichosocialinės reabilitacijos metodų pažeidžiamiems žmonėms diegimas, siekiant įveikti stresą ir pagerinti jų socialinę įtrauktį“ Nr. LL-00120 (118.782,57 €).</p> <p>4. Projektas „Naujas požiūris į sėkmingą pažeidžiamų grupių reabilitaciją“ Nr. LL-00121 (175.747,59 €).</p>
<b>II Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:</b>				
2.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas 2024 metais	Įstaigoje taikomos visos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024-04-08 įsakymu Nr. V-385 VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė įtraukta į skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą
3.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	95 proc. ASPI registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	99,46%	Bendras IPR rodiklis už 2024 metus yra 99,46%
4.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 7,0 dienos	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 5,65 dienos	24 022 lovdieniai/4251 etapai

	priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 6,1 dienos	Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,08 dienos	40 342 lovadieniai/6626 etapai
		Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 23,0 dienos	Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 15,3 dienos	28 249 lovadieniai/1849 etapai
5.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %	72,15 %	71.632 lovadieniai / 272 vidutinis aktyvaus gydymo lovų skaičius (be psichiatrijos, tuberkuliozės ir slaugos lovų) = 263,4 arba 72,15%
6.	Įstaigoje iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 24 kompiuterinės tomografijos tyrimai per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu;	Po 36,61 tyrimo per vieną darbo dieną vienu KT aparatu	18.378 tyrimų /502 d.d = 36,61
		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 13 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	Po 17,28 per vieną darbo dieną vienu aparatu	8.310 tyrimai /481 d.d = 17,28

<b>III Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:</b>				
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	1,99	$\frac{14\,133\,270}{7\,101\,190} = 1,99$
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3	6	Pridedama lentelė
3.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,5 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	0,125	$\frac{37\,757}{30\,189\,753} = 0,125$ Darbo užmokesčio fondas apskaičiuotas be pagalbinių (Kitas personalas) personalo DU.
4.	ASPI vidutinio darbo užmokesčio pokytis	ASPI vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 10 proc.	12,16 %	2392,0 Eur (2024 m. 1-no etato VDU) / 2162,0 Eur (2023 m. 1-no etato VDU) = 10,64 % Tikslesnis apskaičiavimas eliminavus Pušyno filialo darbuotojus, nes 2023 m. į VDU Pušyno DU neįtrauktos: 2425,50 Eur (2024 m. 1-no etato VDU) / 2162,0 Eur (2023 m. 1-no etato VDU) = 12,16 %
5.	Veiklų, skirtų Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO) „QualityRights“ iniciatyvos įgyvendinimui įstaigoje, skaičius	Nenustatoma	1	Asmens psichikos sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios stacionarines paslaugas, vertinimas pagal Pasaulio sveikatos organizacijos QualityRights metodiką - Viešosios įstaigos Respublikinės Klaipėdos ligoninės psichiatrijos filialo vertinimo ataskaita
6.	Parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024–2027 m. (taip / ne)	Parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024–2027 m.	TAIP	VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. rugpjūčio 1 d. įsakymas Nr. (1.6)-Į-172 “Dėl VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų plano 2024-2027 m. patirtinimo”

7.	Nepageidajamų įvykių ASPĮ registravimas	ASPĮ registruoja nepageidajamus įvykius	84	Per 2024 metus įstaigoje užregistruoti 84 nepageidajami įvykiai
8.	ASPĮ gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	ASPĮ slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 50 proc. ASPĮ gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	46,91 %	$2301,0 \text{ Eur} / 4904,0 \text{ Eur} = 46,91 \%$
9.	Asmenų, gavusių tęstinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis (proc.)	50 proc.	54,2	$980 / 1809 = 54,2 \%$

Viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos  
ir viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos  
rengimo tvarkos aprašo 2 priedas

**VŠI RESPUBLIKINĖ KLAIPĖDOS LIGONINĖ, 191340088**

**VADOVAUJAMAS PAREIGAS EINANČIŲ ASMENŲ ATLYGINIMAS PER ATASKAITINIUS METUS\***  
**2024 m. sausio 1 d. – 2024 m. gruodžio 31 d.**

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemokos	Priedai	Premijos	Kitos išmokos**	Iš viso
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4+5
1.	Direktorius	97036,12				20237,72	117273,84
2.	Direktoriaus pavaduotojas medicinai	70849,13				10729,15	81578,28
3.	Direktoriaus pavaduotojas infrastruktūrai	70345,90				11002,81	81348,71
4.	Direktoriaus pavaduotoja slaugai	62719,30				11162,47	73881,77
5.	Vyriausiasis buhalteris	66933,56				1622,00	68555,56

\* Neatskaičius mokesčių.

\*\* Jei buvo išmokėtos kitos išmokos, tuomet po lentele paaiškinama, kokio pobūdžio (už ką) išmokos buvo išmokėtos.

Kitos išmokas sudarė: atostoginiai, komandiruotės metu mokamas darbo užmokestis, nedarbingumo pašalpos iš darbdavio lėšų ir kt.

Direktorius

Darius Steponkus