

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

2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA



2026-02-25
Klaipėda



1.VADOVO ŽODIS

Praėję metai mūsų įstaigai buvo kryptingų pokyčių ir reikšmingų sprendimų laikotarpis. Nepaisant nuolat kintančios sveikatos sistemos aplinkos, ligoninės bendruomenė išlaikė stabilų darbo tempą, užtikrino aukštą paslaugų kokybę ir nuosekliai įgyvendino strateginius tikslus.

Svarbiausi pasiekimai

2025 metais ypatingą dėmesį skyrėme paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimui:

- išplėstos ambulatorinių konsultacijų apimtys, sutrumpinti pacientų laukimo laikai prioritetinėse srityse;
- atnaujinta dalis diagnostinės įrangos, sustiprinant ankstyvos ir tikslesnės diagnostikos galimybes;
- modernizuoti keli stacionaro skyriai, gerinant pacientų saugumą, komfortą ir darbo sąlygas darbuotojams;
- plėtojamos dienos chirurgijos ir minimaliai invazinių procedūrų apimtys.

Vienas reikšmingiausių metų įvykių – nuoseklus skaitmenizacijos projektų įgyvendinimas. 2025-aisiais išplėstas elektroninių paslaugų naudojimas, optimizuoti pacientų registracijos procesai, pradėti nauji duomenų analitikos sprendimai klinikiniais ir vadybiniais sprendimams stiprinti.

Investicijos į žmones

Didžiausia ligoninės vertė išlieka darbuotojai:

- nuosekliai didintas dėmesys darbuotojų kvalifikacijos kėlimui ir profesiniam tobulėjimui;
- plėstos rezidentūros ir praktikos galimybės jauniems specialistams;
- įgyvendintos papildomos priemonės darbuotojų gerovei ir psichologiniam saugumui stiprinti;
- stiprinta komandų lyderystė ir tarpdalykinis bendradarbiavimas.

Džiaugiamės, kad pavyko pritraukti naujų gydytojų specialistų bei slaugos personalo, o darbuotojų kaita išliko stabili.

Kokybė, sauga ir pacientų patirtis

2025 metais kryptingai stiprinome kokybės ir pacientų saugos kultūrą:

- atnaujintos vidaus kokybės procedūros;
- plėsta nepageidaujamų įvykių prevencijos ir analizės sistema;
- didintas pacientų grįžtamojo ryšio rinkimas ir panaudojimas paslaugų tobulinimui;
- gerinti informavimo ir pacientų palydos procesai.

Pacientų pasitenkinimo rodikliai išliko aukšti, o pasitikėjimas ligonine – stabilus.

Bendradarbiavimas ir regioninė lyderystė

Per metus stiprinome partnerystes su kitomis gydymo įstaigomis, savivaldybėmis, mokslo institucijomis ir socialiniais partneriais. Aktyviai dalyvavome regioniniuose sveikatos sistemos pertvarkos procesuose, siekdami užtikrinti nuoseklų ir pacientui patogų paslaugų tinklą Vakarų Lietuvos regione.

Žvilgsnis į ateitį

2026 metais toliau kryptingai investuosime į infrastruktūros modernizavimą, skaitmeninius sprendimus, pažangias gydymo technologijas ir darbuotojų kompetencijas. Mūsų prioritetai išlieka aiškūs: pacientų sauga, paslaugų kokybė, prieinamumas ir stipri, motyvuota komanda.

Nuoširdžiai dėkoju visiems ligoninės darbuotojams už profesionalumą ir atsidavimą, partneriams – už pasitikėjimą ir bendrą darbą, o pacientams – už įvertinimą ir konstruktyvų grįžtamąjį ryšį. Esu įsitikinęs, kad kartu ir toliau stiprinsime mūsų ligoninę bei jos svarbų vaidmenį regiono sveikatos sistemoje.

Pagarbiai,

Respublikinės Klaipėdos ligoninės vadovas Darius Steponkus



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 devyniasdešimt metų VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės medikams yra dėkoję ir prezidentai, ir karaliai. Lygiai prieš 92 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 22 tūkst. pacientų, atliekama 12-13 tūkst. operacijų.

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.

Žiūrėdami iš šiandienos perspektyvos, aiškiai matome, kokią didelę įtaką Raudonojo Kryžiaus ligoninės įkūrimas turėjo lietuviybės 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 lietuviybę, 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 inventorių, 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. Paaštrėjus 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 dispenseris, paskui – Skuodo, Tuberkuliozės ir Psichiatrijos ligoninės ir galiausiai poilsio ir reabilitacijos centras „Pušynas“. Taip ligoninė tapo daugiaprofiline gydymo įstaiga, teikianti beveik visas tretinio – aukščiausio – lygio gydymo paslaugas.

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. Pasiiekti 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.

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 gydantį 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 medicininį ir ekonominį 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;

2025 M. SIEKTINI ĮSTAIGOS VEIKLOS RODIKLIAI

1 lentelė

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė 2025 m.
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
I	Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:	
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai
2.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau nei 2 sutartys per metus dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą
3.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3
II.	Pacientų pasitenkinimo rodiklių grupė:	
1.	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	Ne mažiau kaip 95 proc.
2.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą
III.	Darbuotojų pasitenkinimo rodiklių grupė:	
1.	ASPĮ darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau nei 10 % per metus
2.	ASPĮ patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinei kvalifikacijai tobulinti	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPĮ darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų
3.	ASPĮ slaugytojų ir gydytojų darbo užmokesčio santykis	ASPĮ slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 0,5 ASPĮ gydytojo vidutinio darbo užmokesčio
IV.	Turinio rodiklių grupė:	
1.	ASPĮ slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	ASPĮ vienam gydytojo etatui tenka 1,5 slaugytojo etato
2.	ASPĮ, teikiančių stacionarines psichiatrijos paslaugas, dalyvavimas įgyvendinant PSO „QualityRights“ iniciatyvos veiklas	Įgyvendintos bent dvi PSO „QualityRights“ iniciatyvos veiklos
3.	Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planų įgyvendinimas	Ne mažiau kaip 50 proc.
4.	Nepageidaujamų įvykių ASPĮ registravimas	ASPĮ registruoja nepageidaujamus įvykius
V.	Kiti rodikliai:	
1.	Duomenų teikimas Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje (toliau – IPR IS)	Ne mažiau kaip 80%
2.	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau	Taip

kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus

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

2.3 2025 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 2025 m.	Išrašyta pacientų 2024 m.	Išrašyta pacientų 2023 m.	Pokytis (2025-2024) m.
1	Ortopedijos ir traumatologijos skyrius	2578	2515	2698	63
2	Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyrius	1775	2216	2245	-441
3	Neurologijos skyrius	1028	952	979	76
4	Urologijos skyrius	1173	1167	1269	6
5	Pulmonologijos-alergologijos skyrius	903	896	834	7
6	Kardiologijos skyrius	1016	887	868	129
7	Ausų, nosies, gerklės skyrius	1021	1170	1321	-149
8	Ginekologijos skyrius	1304	1216	1143	88
9	Vidaus ligų diagnostikos skyrius	885	920	878	-35
10	Neurochirurgijos skyrius	522	469	499	53
11	Nefrologijos skyrius	524	468	424	56
12	Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius*	1036	1027	1024	9
13	Plastinės rekonstrukcijos ir krūtų chirurgijos skyrius	188	172	190	16
14	Torakalinės chirurgijos skyrius	258	285	267	-27
15	Akių ligų skyrius**	444	429	435	15
16	Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius	2894	3383	3254	-501
	VISO:	17 549	18 172	18 328	-623

*- gydyti pacientai;

** - dienos stacionaras;

Operacijų skaičiaus pokyčiai:

3 lentelė

Eil. Nr.	Skyrius	2025 m.	2024 m.	2023 m.	Pokytis 2025/2024
1	Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyrius	1704	2239	2229	-535
2	Ortopedijos ir traumatologijos skyrius	2398	2381	2606	17
3	Urologijos skyrius	1146	1119	1240	27
4	Ausų, nosies, gerklės ligų skyrius	994	1000	1070	-6
5	Neurochirurgijos skyrius	410	371	394	39
6	Ginekologijos skyrius	1099	1089	1005	10
7	Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos skyrius	185	166	186	19
8	Ambulatorinės ir dienos chirurgijos skyrius	4510	4914	4786	-404
	VISO:	12446	13279	13516	-833

Operacinių grynojo užimtumo procentas – **72,84 %**.

Stacionaro veiklos rodikliai

4lentelė

Rodiklis	2025 metai					Iš viso
	Ligoninė	Skuodo filialas	Tuberkuliozės filialas	Psichiatrijos filialas	Palangos reabilitacijos filialas "Pušynas"	
Lovų skaičius metų pabaigai	311	95	60	155	120	741
Hospitalizuota pacientų	16238	1366	165	2225	1461	21455
Iš jų:						
Būtinoji pagalba	5299	843	0	2202	0	8344
Išrašyta	15978	1227	156	2210	1460	21031
Mirė	264	129	15	1	0	409
Bendras lovdienų skaičius	63313	17922	16996	30710	25981	154922
Lovos funkcionavimas	262,71	256,03	283,3	251,72	288,68	265,73
Lovos apyvarta	66,3	17,53	2,6	18,1	16,2	36,1
Letališkumas	1,98	9,51	8,77	0,05	0	2,39
Vidutinis gulėjimo laikas	3,96	14,6	108,95	13,9	17,8	7,37

Lovos funkcionavimas			Lovos apyvarta			Vidutinė gulėjimo trukmė		
2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
285,17	267,6	265,73	45,81	43,43	66,30	7,31	7,19	7,37

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

Skyriaus ir padalinio pavadinimas	Skyrių ir padalinių veiklos aprašymas
Vidaus ligų skyrius	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).
Geriatrijos skyrius	2023 metų gruodžio mėn., pabaigus įgyvendinti Europos struktūrinių fondų finansuotą projektą, atidarytas 15 lovų skyrius.
Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrius	Skyriuje teikiamos slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvios slaugos paslaugos, veikia 38 slaugos ir 2 paliatyvios slaugos lovos.
Hemodializės skyrius	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.
Poliklinika	Poliklinikoje teikiamos II lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Konsultuoja specialistai iš Klaipėdos.
Priėmimo skubios pagalbos skyrius	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

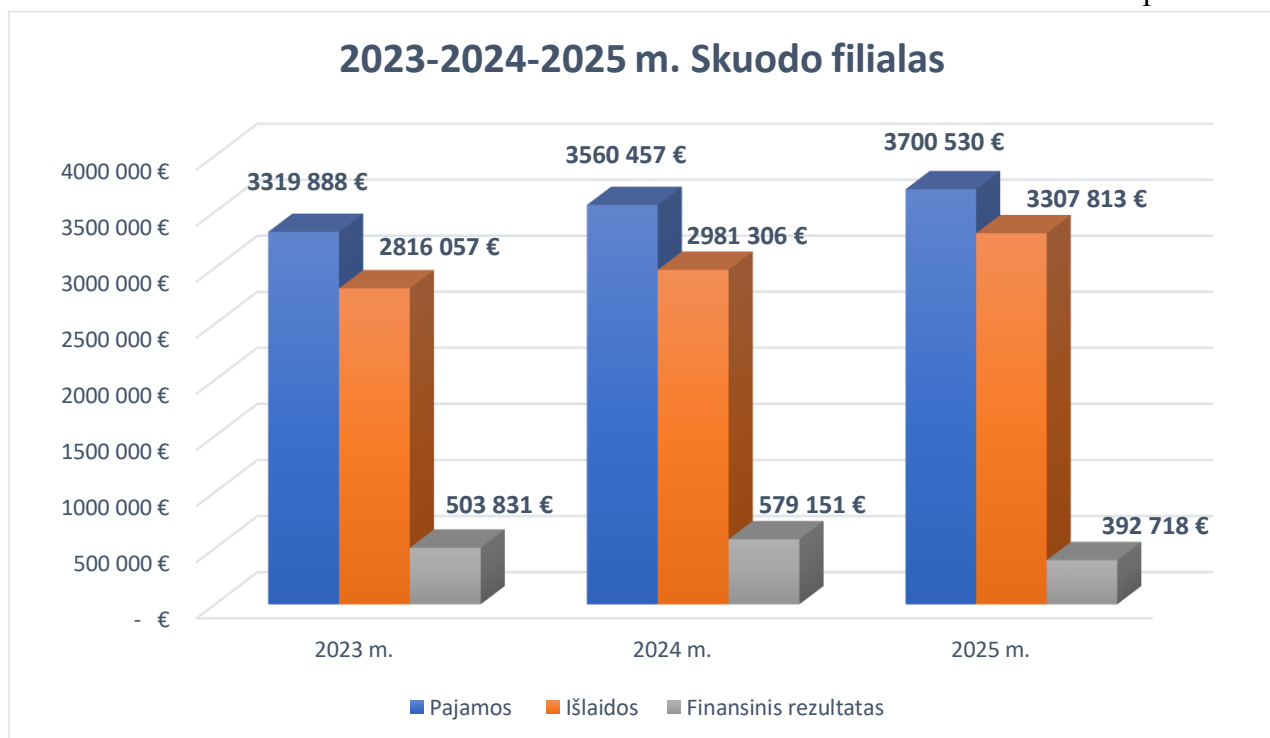
Lovos funkcionavimas			Lovos apyvarta			Vidutinė gulėjimo trukmė		
2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
259,9	207,8	256,03	15,21	13,69	17,5	13,49	14,2	14,6

INFORMACIJA APIE GYDYTŲ PACIENTŲ SKAIČIŲ

8 lentelė

Skyrius	Išrašytų pacientų skaičius		
	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Vidaus ligų skyrius	891	665	748
Geriatrijos skyrius	32	396	372
Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrius	209	240	230
Iš viso:	1132	1301	1350

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 155 stacionarinės lovos.

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 2025 m. gruodžio 1 d. reorganizuota filialo struktūra:

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialo skyriai ir padaliniai:

- **Priemimo-skubiosios pagalbos ir diferencinės diagnostikos skyrius;**
- **Ūmių psichiatrijos sutrikimų skyrius;**
- **Ūmių būklių ir mišrios patologijos skyrius.**

Ūmios psichiatrijos skyrius buvo įkurtas 2011-11-02. Tai specializuotas skyrius, skirtas pacientams, reikalaujantiems gydymo ir intensyvios psichiatrinės slaugos visą parą. Nuo 2025-01-01 skyrius reorganizuotas į tris siauresnės specializacijos skyrius: Priėmimo – skubiosios pagalbos ir diferencinės diagnostikos skyrių (10 lovų), Ūmių psichikos sutrikimų skyrių (23 lovos), Ūmių būklių ir mišrios patologijos skyrių (20 lovų). Skyriuose yra 53 lovos, dirba 5 gydytojai psichiatrai, 27 patyrusių psichikos sveikatos slaugytojų, 31 pagalbinis medicinos darbuotojas.

Ūmios psichiatrijos skyriuose teikiamos II ir III lygio psichiatrinės paslaugos pagal būtiniosios medicinos pagalbos indikacijas. Būtinoji pagalba 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.

Skyriuose įrengta moderni pacientų ir patalpų stebėjimo sistema, padedanti užtikrinti tinkamą pacientų saugumą, greitą ir kokybišką pagalbos 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.

•Gerontopsichiatrijos skyrius:

20 lovų skyriuje teikiamos paslaugos nuo 60 metų amžiaus su įvairiais psichikos sutrikimais, neagresyviems ir bent minimaliai apsitaraujantiems 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:

18 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, atsilepimu 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.

•Krizių intervencijų ir afektinių sutrikimų skyrius:

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 praeityje 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:

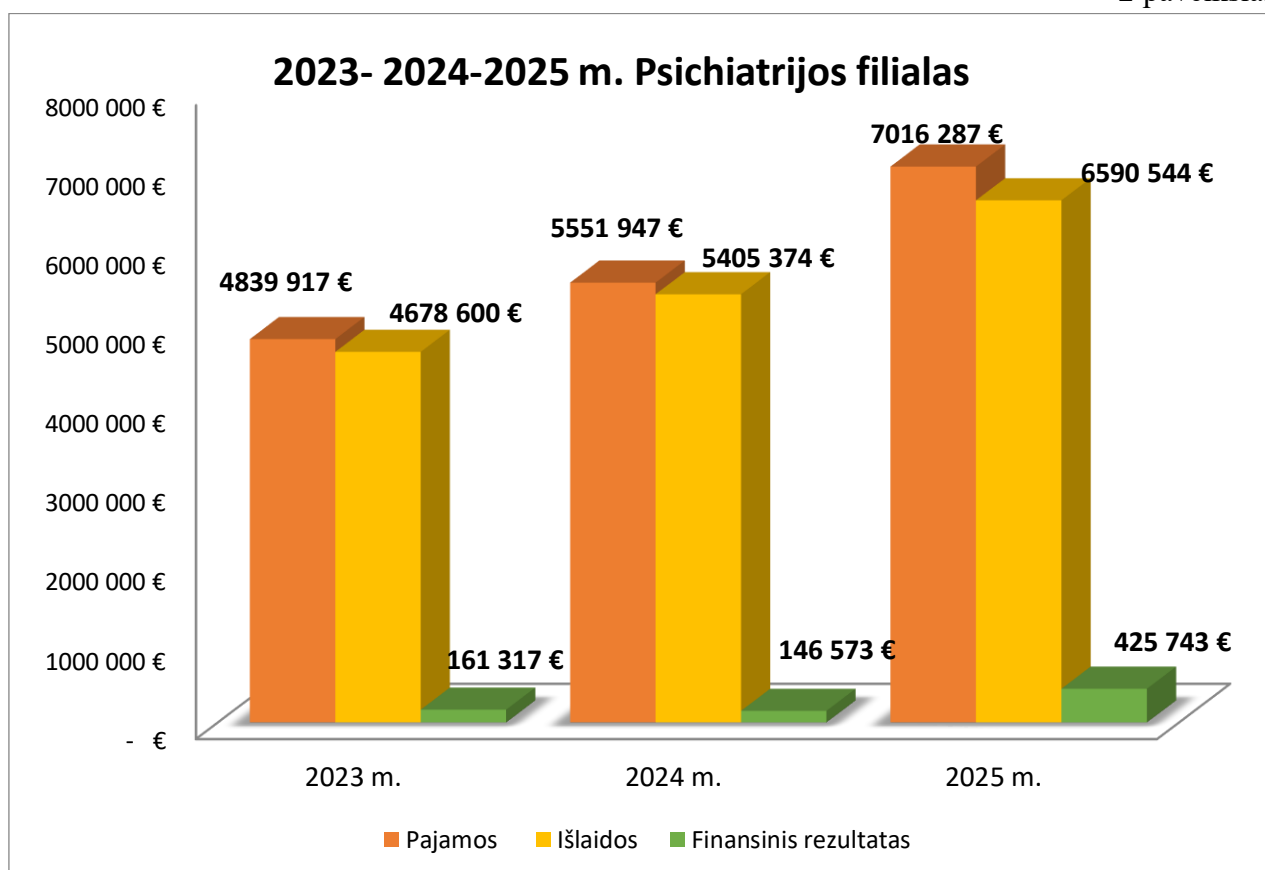
- psichologinį ištyrimą – pagal gydytojo paskyrimą, testų pagalba tiriama ir aprašoma įvairios psichikos funkcijos. Tokie tyrimai suteikia gydytojui papildomos svarbios informacijos (ypač sudėtingesniais atvejais) nustatant diagnozę;
- suicidinės rizikos vertinimą ir, esant suicidinei krizei, taiko tai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

Informacija apie Psichiatrijos filialo stacionaro gydomąją veiklą

9 lentelė

Rodikliai	Ūmių būklių ir mišrios patologijos skyrius	Ūmių psichikos sutrikimų skyrius	PSP ir diferencinės psichiatrijos skyrius	Gerontopsichiatrijos skyrius	Vaikų skyrius	Poūmės psichiatrijos skyrius	Krizių intervencijų ir afektyvių sutrikimų skyrius	2025 m.
Hospitalizuota pacientų	355	257	717	180	296	182	237	2225
Iš jų:								
Išrašyta	458	291	342	229	307	262	236	2210
Mirė	1	0	0	0	0	0	0	1
Bendras lovodienių skaičius	5123	5079	2417	4532	3553	4417	4426	30710

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.

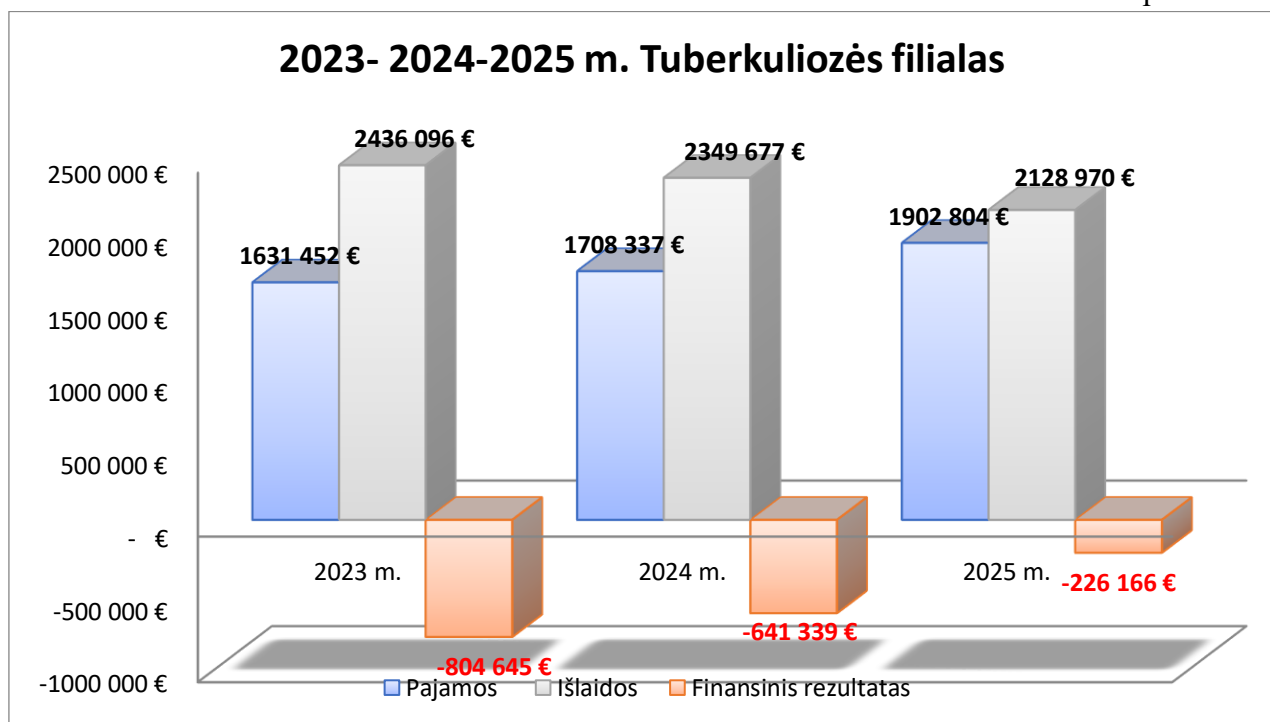
Pagrindiniai filialo veiklos uždaviniai – organizuoti ir teikti specializuotas bei kvalifikuotas antrines ir tretines asmens sveikatos priežiūros ambulatorines ir stacionarines paslaugas visos Lietuvos gyventojams. Nuo 2022 m. gruodžio 1 d. reorganizuota filialo struktūra, sumažintas stacionarinių lovų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

Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai

10 lentelė

Rodikliai	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Lovų skaičius metų pabaigoje	65	60	60
Hospitalizuota pacientų	277	207	165
Išrašyta	267	198	156
Mirė	9	14	15
Bendras lovardienų skaičius	18.290	16206	16996
Lovos funkcionavimas	304,8	270,1	261,5
Lovos apyvarta	4,25	3,26	2,63
Letališkumas	3,26	6,60	8,77
Vidutinis gulėjimo laikas	66,27	76,44	99,39

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:

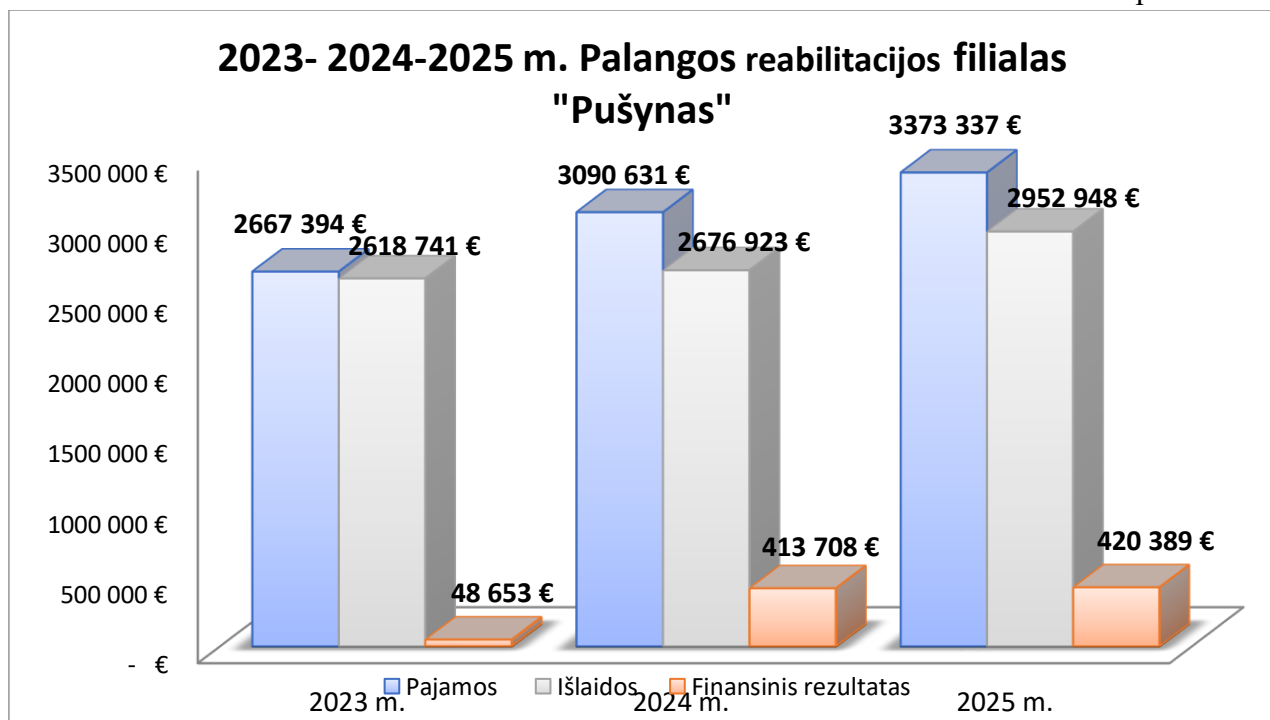
- Medicininė reabilitacija:
 - Suaugusiųjų stacionarinės medicininės reabilitacijos II judamojo-atramos aparato pažeidimų, ginekologinių ligų, endokrininių ligų, inkstų ligų, kraujotakos sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų, akių ligų ligoniams iš visos Lietuvos.
 - Suaugusiųjų palaikomosios reabilitacijos 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	2025 metai	
	Stacionariųjų paslaugų skaičius iš PSDF	Ambulatorinių paslaugų skaičius iš PSDF
Lovų skaičius metų pabaigoje	130	
Pacientų skaičius	1460	444
Lovadienių skaičius	25.981	4.961

4 paveikslas



2.3.2 VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės ambulatorinių paslaugų kiekybiniai rodikliai

Prioritetinių paslaugų apsilankymų ir konsultacijų skaičius

12 lentelė

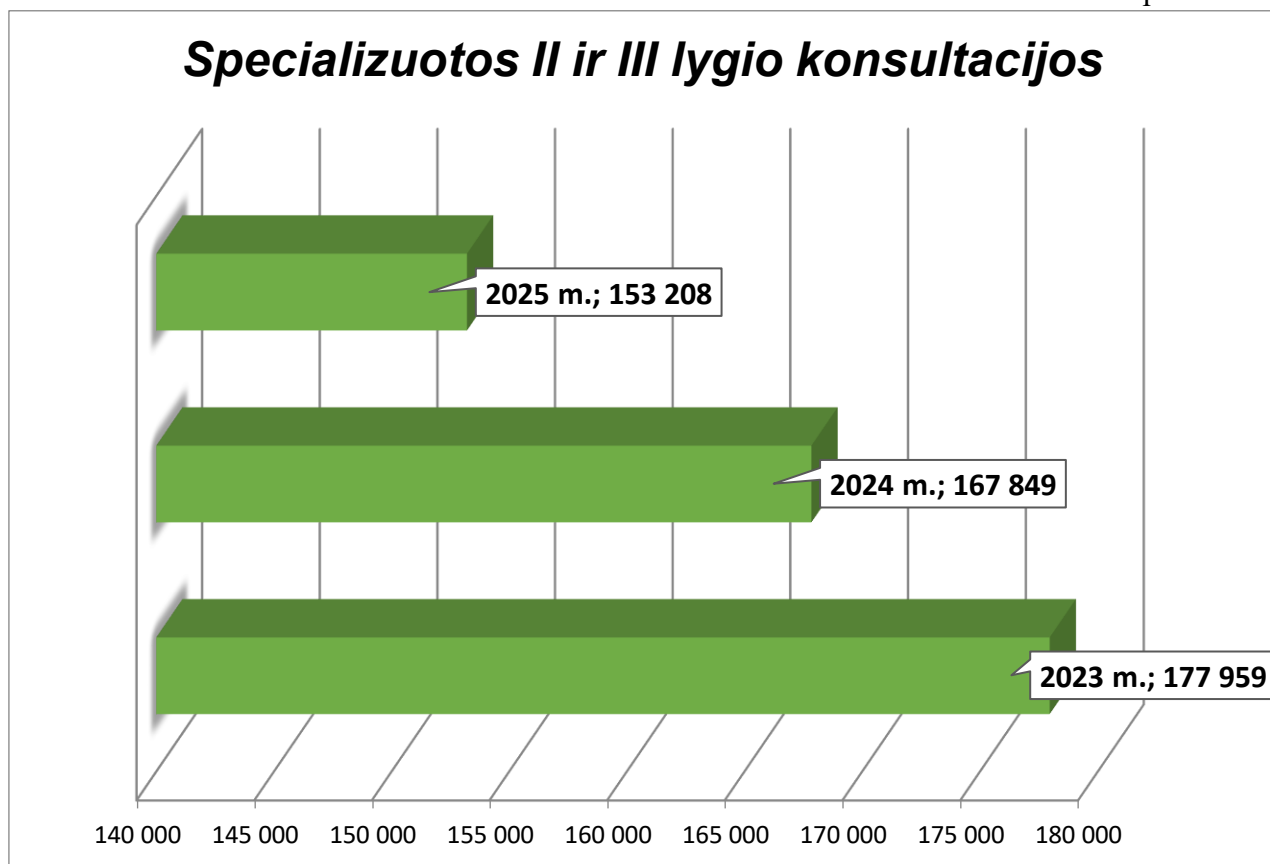
Rodiklis	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis	Pokytis proc.
Apsilankymai	326.321	300.587	288 987	-11 600	-3,86%
Konsultacijos	229.876	224.911	221 714	-3 197	-1,42%

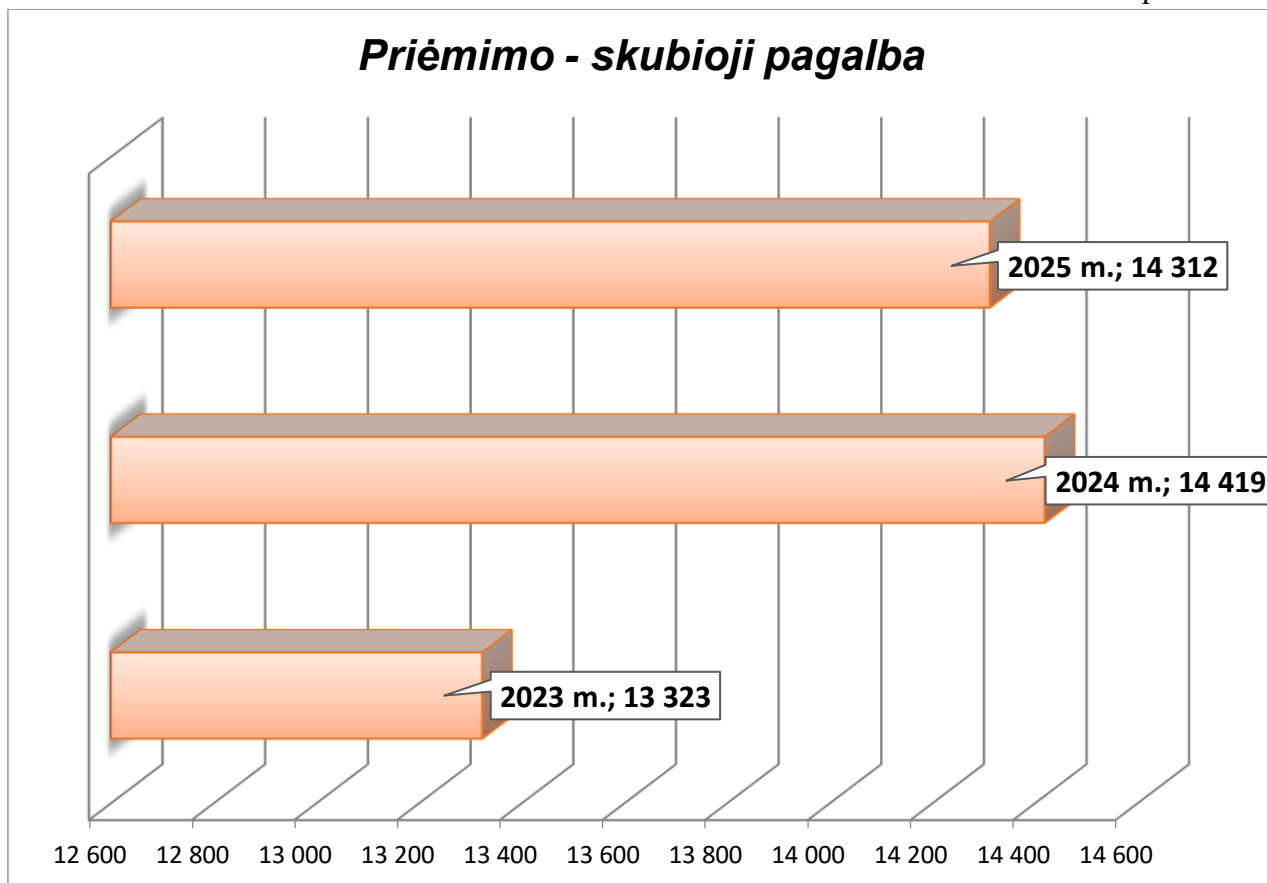
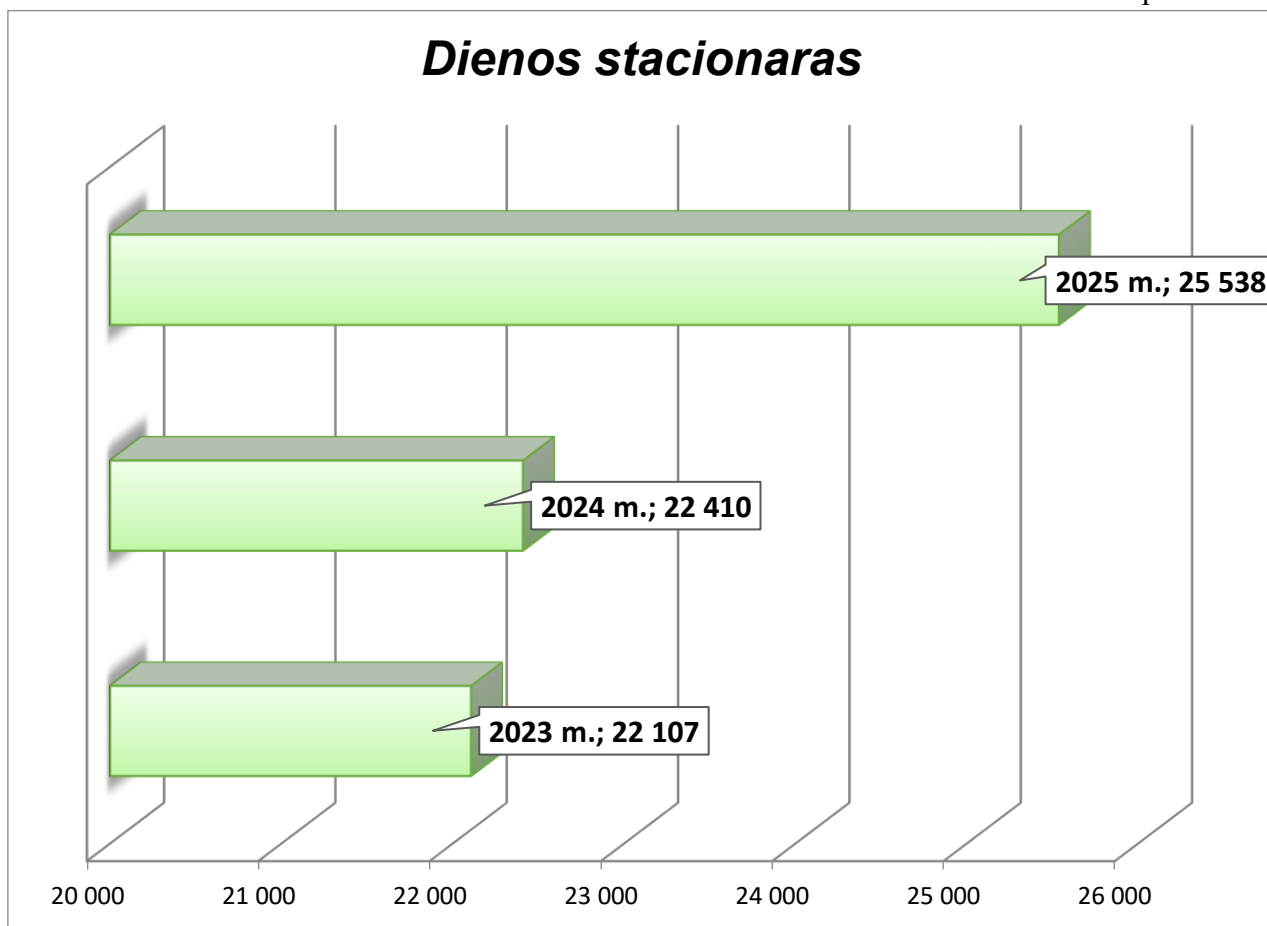
Paslaugų skaičius pagal rūšis

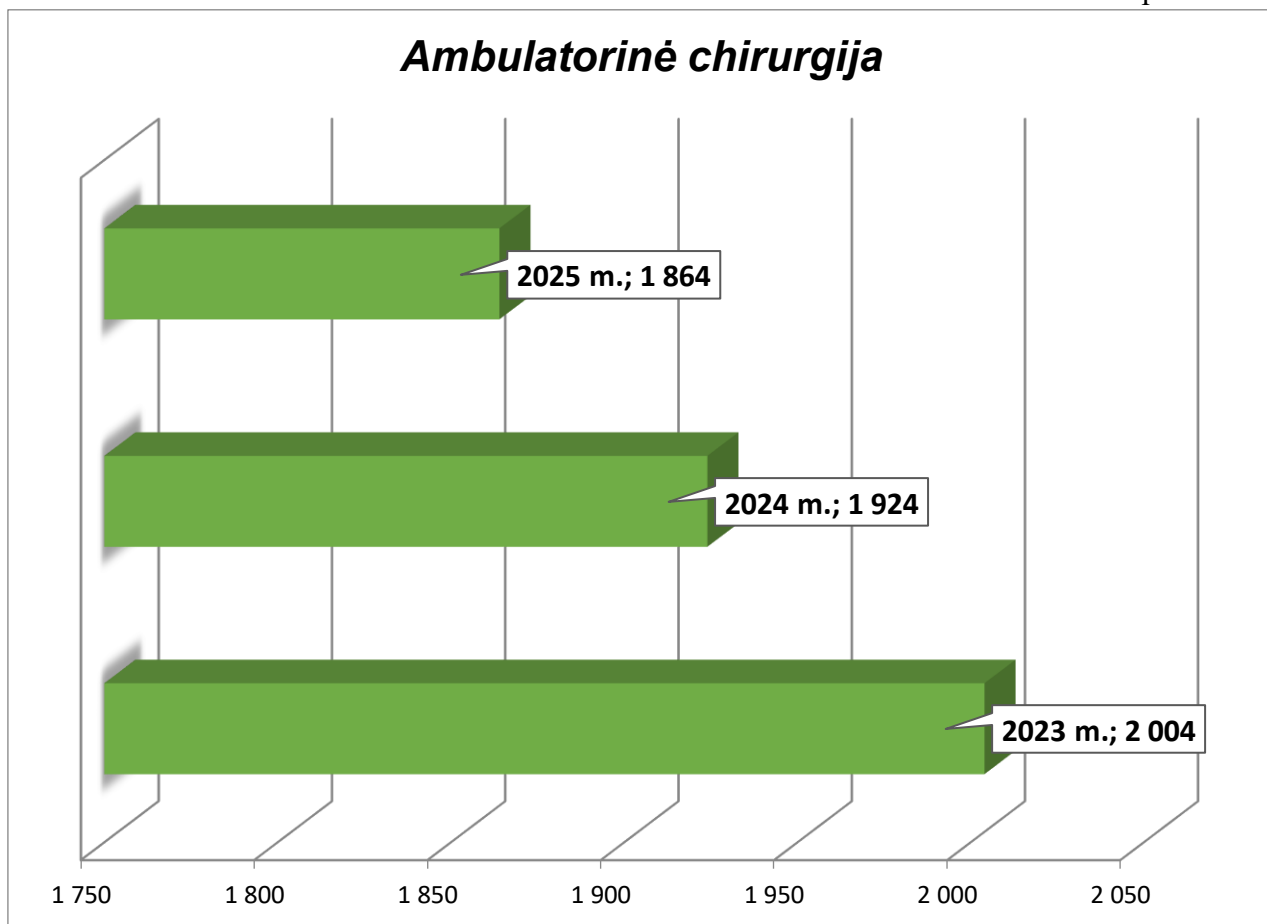
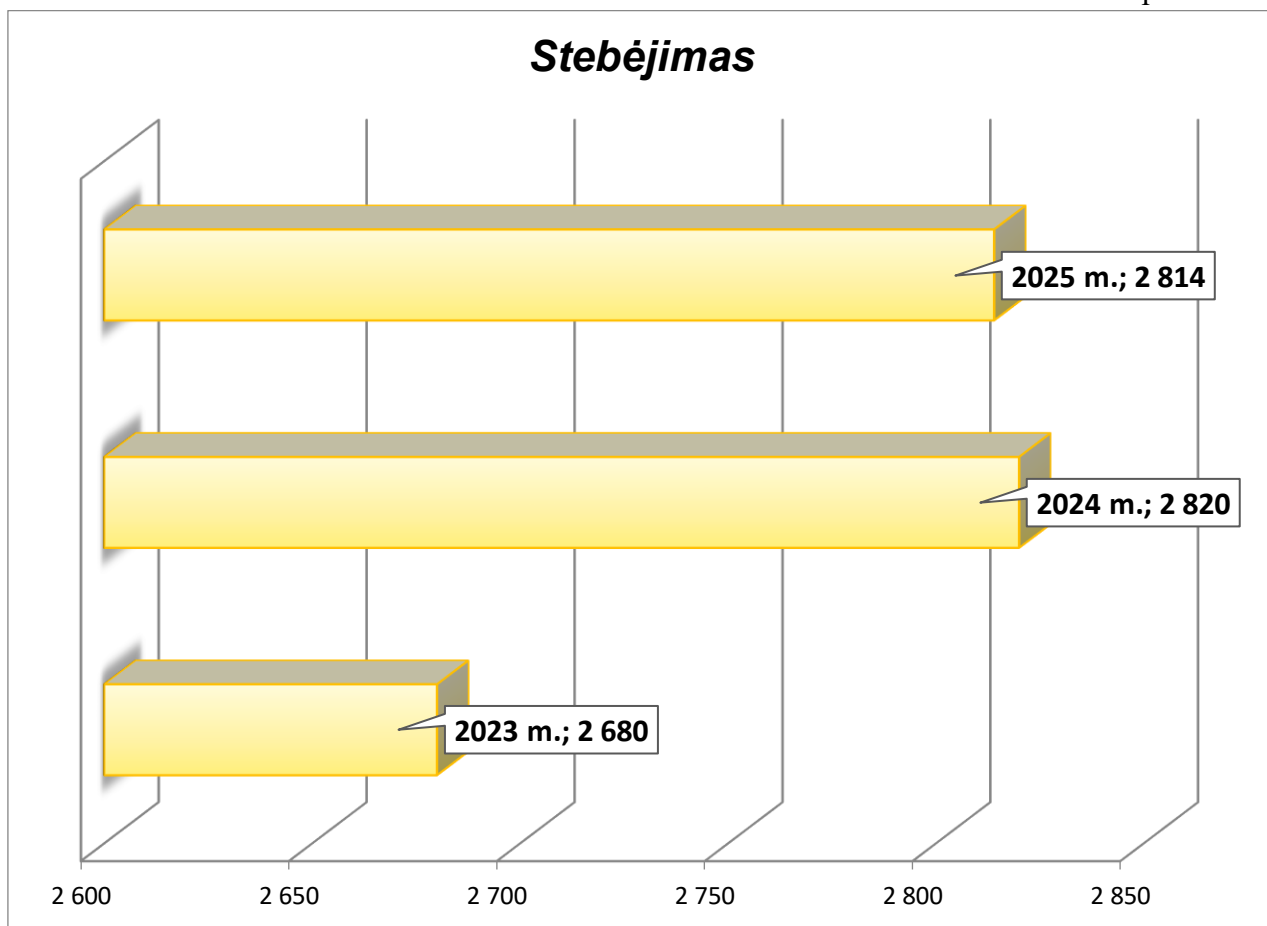
13 lentelė

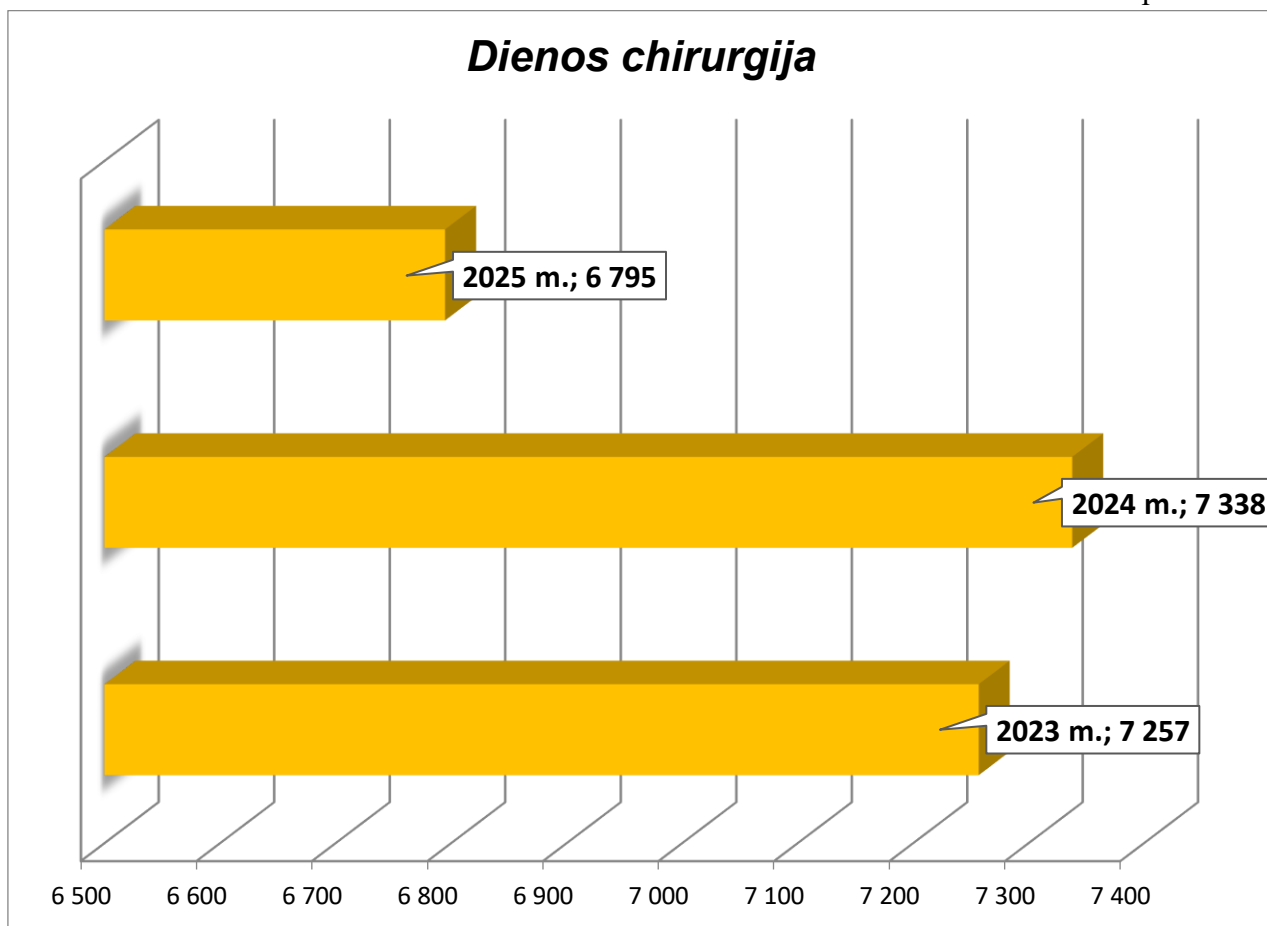
Paslauga	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis	Pokytis proc.
Specialistų konsultacijos	177 959	167 849	153 208	-14 641	-8,72%
Dienos stacionaras	22 107	22 410	25 538	3 128	13,96%
Stebėjimas	2 680	2 820	2 814	-6	-0,21%
Priėmimo skubi pagalba	13 323	14 419	14 312	-107	-0,74%
Ambulatorinė chirurgija	2 004	1 924	1 864	-60	-3,12%
Kitos ambulatorinės paslaugos	4 546	5 052	5 862	810	16,03%
Ambulatorinė rehabilitacija	6740	10 437	11 321	884	8,47%
Dienos chirurgija	7 257	7 338	6 795	-543	-7,40%
Iš viso:	236 616	232 249	221 714	-10 535	-4,54%

5 paveikslas







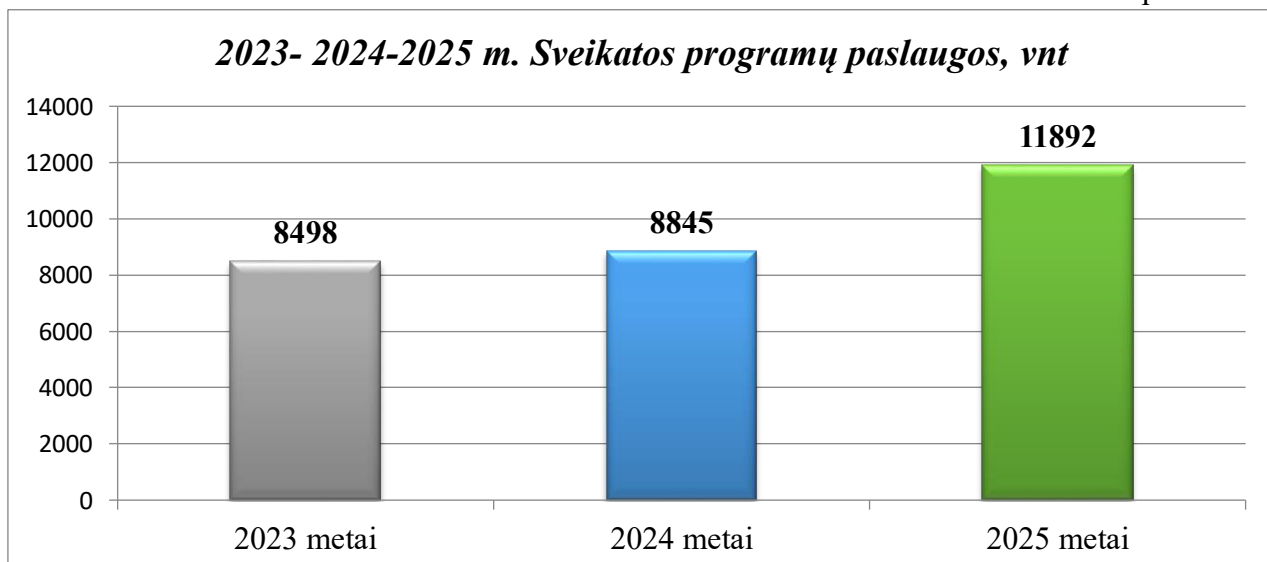


Radiologijos ir tomografijų skyrių rodikliai

14 lentelė

Rodiklis	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis
Branduolinio magnetinio rezonanso tyrimai	9.724	8.310	9 164	854
Kompiuterinės tomografijos tyrimai	18.169	18.378	17 767	3 209

11 paveikslas



2.4 Įstaigos kokybinių rodiklių įgyvendinimas

Šalia VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės besikurianti universiteto ligoninė sudrumstė ne tik Klaipėdos, bet ir Lietuvos vandenį. Ir nors praėjusieji metai galėjo būti praradimų metais, padarytas proveržis psichiatrijos srityje, nauji laimėjimai diagnostiniuose tyrimuose, personalo atsidavimas veikti.



VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė pagal kokybės pasiekimų rodiklius ketverius metus iš eilės įvardijama stipriausia gydymo įstaiga.

Praradimus keitė atradimais

Klaipėdoje 2024 – 2025 -ieji dėl čia vykusių gydymo įstaigų jungties buvo aštrūs – viso to aidai pasiekė ir VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė. Personalo stygių jaučiantys kaimynai viliojo ligoninės medikus. Kai kurie buvę kolegos pasirinko kitą kelią, nors į juos buvo investuota daug laiko ir finansų.

Į gydymo įstaigą pavyko pritraukti nemažai naujų specialistų, kurie dargi pademonstravo naują požiūrį į darbą, kartu ligoninę timplėdami į viršų. Jie atėjo degantys noru įrodyti, kad gali daugiau. Vadinasi, mūsų ligoninė – didžiulis mechanizmas, kuris gerai veikia. Stiprios ligoninės viena neganda neišbalansuoja.

Vienas mūsų tikslų, kad čia atėję žmonės – tiek pacientai, tiek personalas – jaustųsi gerai. Stengiamės, kad darbinis mikroklimatas gydymo įstaigoje būtų šiltas.

Nepaisant iššūkių, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė pagal kokybės pasiekimų rodiklius ketverius metus iš eilės įvardijama stipriausia gydymo įstaiga. Pasiekti visi šimtas rodiklių – ne atsitiktinumas.

Svajojame neturėti gydymo įtaigose eilių, tačiau nesame tokie dideli, kad galėtume aprėpti visus norinčiuosius čia ir dabar. Paprastai pas geriausius tenka palaukti. Pas mus – taip pat. Nesame konvejerio gydymo įstaiga. Už tai koncentruojamės į kokybę. Ją pajusti galima kiekviename žingsnyje: nuo diagnostikos padalinių, gydymo metodikų iki bendravimo kokybės.



Planuojamas naujas korpusas

Planai pagerinti bei išplėsti reabilitacijos ir slaugos paslaugas. Prie dabartinio Palangoje esančio Reabilitacijos korpuso turi iškilti naujas pristatas.

Buvęs vaikų Tuberkuliozės filialo Vaikų tuberkuliozės skyriaus pastatas bus pritaikytas ir aukščiausios kokybės slaugos bei dializės paslaugoms teikti. Patalpas taip pat žadama parengti ekstremalių situacijų atvejams ir įkurdinti kelių šimtų vietų ligoninę.

Karo ar epidemijos atveju, čia galėtų būti vežami nukentėję. Esamos operacinės puikiai pasitarnautų jų gydymui. Tam pasitarnautų ir strategiškai gerai izoliuota įstaigos lokacija.

Šiomet prasidės ir dideli rekonstrukcijos darbai centrinėje ligoninėje: bus plečiamos Reanimacijos, Diagnostikos skyriaus patalpos. Kieme atsiras naujas statinys – ligoninė prasiplės keliomis dešimtimis papildomų lovų. Šiuo metu vyksta projektavimo darbai.

Sveikatos vadybos forume Palangoje – žmogiškųjų išteklių tvarumo iššūkiai

Į jau tradicinį VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės organizuojamą sveikatos vadybos forumą telkėsi sveikatos apsaugos sistemos lyderiai.

2025 m. Palangoje vykusio renginio epicentre – visuotina žmogiškųjų išteklių trūkumo problema.

Žmogiškųjų išteklių deficitas sveikatos sistemoje juntamas nuolat – taip yra net ir turtingose šalyse. Tačiau būtina diskutuoti, kad būtų nustatytos aiškesnės gairės ir ateityje tokių problemų kiltų mažiau. Būtina kalbėti apie žmogiškųjų išteklių tinkamą valdymą, organizavimą ir efektyvų turimų resursų panaudojimą.

Slaugytojų trūkumas – problema numeris vienas

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filiale „Pušynas“ vyko ketvirtasis nacionalinis sveikatos vadybos forumas, sutelkęs aukščiausio lygio šalies sveikatos priežiūros įstaigų vadovus, gydytojus, slaugytojus, visuomenės sveikatos srities vadovus ir

vadybininkus. Kaip sako pagrindinis forumo organizatorius ir vėliau vykusios diskusijos moderatorius VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės vadovas, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos tarybos pirmininkas Darius Steponkus, vis didesnio susidomėjimo sulaukiantis forumas – graži tradicija, kur medikų bendruomenė be pykčių susitinka aptarti svarbiausių sveikatos apsaugos sistemos klausimų. Simboliška, kad tokio masto renginys vyksta ten, kur sumaniai tvarkomasi su specialistų pritraukimu.

Forumas buvo skirtas žmogiškųjų išteklių sveikatos priežiūroje aktualijoms nagrinėti, į kurį pranešimo skaityti atvyko ir sveikatos apsaugos ministrė prof. Marija Jakubauskienė.

Kad sumažintume didėjančių slaugytojų trūkumą, svarbu išsipareigoti ir investuoti į esamą darbo jėgą, susikonsoliduoti ir suvienyti jėgas, kad slaugos profesija taptų patrauklia, užtikrinant darbo jėgą, galinčią patenkinti būsimus poreikius.

Lietuvos slaugytojų vadovų sąjungos prezidentė dr. Daiva Zagurskienė atkreipė dėmesį, kad slaugytojų trūkumas – visuotina pasaulio problema.



Pasaulio sveikatos organizacija prognozuoja, kad iki 2030 metų pasaulyje trūks apie 4,5 milijono slaugytojų. Lietuvoje situacija taip pat kelia nerimą – pagal Vyriausybės strateginės analizės centro naujausius duomenis, 2032 metais šalyje prognozuojamas daugiau nei 6 tūkstančių slaugytojų trūkumas. Tikimės produktyvių diskusijų, kaip pritraukti slaugytojus ir kaip išlaikyti šią profesiją mūsų įstaigose.

Aukštas uždarbis regionuose – iš desperacijos

Svarbiomis įžvalgomis apie gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio netolygumus rajono ir regiono ligoninėse pasidalino Valstybinės ligonių kasos direktorius Gytis Bendorius. Analizuodamas skaičius, jis atkreipė dėmesį, kad jų darbo užmokesčio santykis su vidutiniu šalies atlyginimu Lietuvoje artėja prie Europos rodiklių. Vidutinis gydytojo atlyginimas Lietuvoje „ant popieriaus“ siekia penkis tūkstančius eurų. Tai atitinka apie 2,3 vidutinio darbo užmokesčio.

Kalbėdamas apie dar vieną ypač opią šalies sveikatos sektoriaus problemą – ilgą eilę pas specialistus, jis dūrė pirštu į šalies gėdą – kelio endoprotezavimo operacijas. Jų pacientams eilėje

tenka laukti nuo pusantros iki dvejų metų. Lietuvoje eiles sudaro dažnai nebūtinai pacientų siuntimai pas specialistus, juos šeimos gydytojai išrašo siekdami apsidrausti. Tai iliustravo pateikdamas duomenų, kokių intervalu šeimos gydytojai pacientams rašo siuntimus. Pasitaiko ir tokių atvejų, kai vieno vizito metu pacientui išrašoma 11 skirtingų siuntimų.

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė tapo Jūros šventės dalimi



VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės komanda pirmą kartą dalyvavo Jūros šventės eisenoje. Seniausia uostamiesčio ir Vakarų Lietuvos gydymo įstaiga sumanė tapti didžiausios vasaros fiestos Lietuvoje dalimi, o pasirengimas eisenai dar stipriau sutvirtino bendruomenę.

Stebint su koku entuziazmu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės komanda rengėsi šventinei eisenai, nekilo abejonių – klaipėdiečių ir miesto svečių laukia įspūdingas reginys.

Ligoninės entuziastų branduolys nusprendė pabandyti: paklausinęję vieno kito ir, sulaukę pritarimo, surengė registraciją norinčiųjų dalyvauti Jūros šventėje.

Registracijos aktyvumas pranoko net drąsiausius lūkesčius – vietoj planuotų keliasdešimties užsiregistravo net keli šimtai darbuotojų. Jų būtų buvę dar daugiau, tačiau norinčiųjų skaičių teko riboti dėl galimybių aprėpti visas idėjas.

Norėjome tapti matomi didžiausioje Klaipėdos šventėje ir būti šaunaus susibūrimo dalimi.

Ši eiseną buvo puiki proga priminti ir reprezentuoti savo gydymo įstaigą – seniausią Vakarų Lietuvoje. Ligoninė birželio 20-ąją atšventė 92-ąją gimtadienį.

Ligoninė pateisino savo vardą, tad šventės dalyviams bei eisenos žiūrovams buvo dalijami „vaistai ir vitaminai nuo visų ligų“, taip įprasminant renginiui sugalvotą šūkį „Sveikata – mūsų banga!“



Pirmasis žingsnis į medicinos pasaulį: VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės komanda karjeros mugėse

Kartais pirmasis susitikimas su profesija įvyksta ne auditorijoje, o per gyvą patirtį. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės komanda dalyvavo Klaipėdos universiteto inicijuotoje kontaktų mugėje „Tavo karjera: rinkis ir veik“, kur lankytojams suteikė galimybę iš arti susipažinti su medicinos praktika ir išbandyti tai, ką medikai daro kasdien.

Tūkstančiai smalsių žvilgsnių, klausimų ir bandymų – iš studentų, moksleivių ir kitų renginio dalyvių, kurie drąsiai žengė į medicinos pasaulį. Lankytojai išbandė venų paieškos įrenginį, gaivino išmanų manekeną, stebėjo realaus laiko duomenis apie spaudimo intensyvumą ir gylį. Taip pat galėjo pabandyti statyti kateterį, atlikti injekcijos procedūrą, net renginio vedėjas Drąsiausieji užsivilkė švinines prijuostas, naudojamas operacijų metu apsaugai nuo apšvitos, ir patys pajuto, kiek ištvermės bei tikslumo reikalauja šis darbas.



Tai buvo diena, kai dalinomės žiniomis, patirtimi ir profesine dvasia. Diena, kai jaunų žmonių smalsumas susitiko su mūsų komandos patirtimi ir iš to gimė prasmingi pokalbiai ir įkvėpimas.

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė – daugiau kaip 1500 žmonių komanda, kuri kasdien kuria tikras sveikatos istorijas. Kas žino, galbūt šioje mugėje savo pirmą žingsnį į medicinos kelią žengė būsimasis kolega.



VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje – pratybos: mokomasi veikti tam, kad pacientai būtų saugūs



VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje vyko funkcinės civilinės saugos pratybos, kuriose imituota situacija, kai į ligoninę atgabunami sužeistieji iš karo veiksmų zonos. Pratybose dalyvavo

įvairių specialybių medikai, slaugytojai ir pagalbinis personalas – nuo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus iki operacinių komandų.

Tokie mokymai nėra „vaidybos“ ar perteklinio demonstravimo forma. Jie – būtina pasirengimo dalis, kad ligoninė gebėtų reaguoti į galimas ekstremalias situacijas, taip pat ir karo veiksmų atveju. Mokyti dabar – reiškia apsaugoti gyvybes tada, kai reali grėsmė ištis atsirastų.



Tik realiomis sąlygomis išbandomi procesai leidžia pamatyti, kur būtina sustiprinti greitį ar koordinaciją tarp skyrių. Mūsų pareiga yra užtikrinti, kad prireikus būtume pasiruošę ne tik kasdieniam darbui, bet ir ypatingoms situacijoms.

Ligoninės funkcinės civilinės saugos pratybos vyko bendrame Lietuvos kariuomenės Karinių jūros pajėgų pratybų „Audros smūgis 2025“ kontekste, kurios yra dalis nacionalinių gynybos pratybų „Perkūno griausmas 2025“.

Ligoninės medikų komandai šios pratybos yra galimybė praktiškai išbandyti, kaip realiomis sąlygomis veiktų pacientų priėmimo, rūšiavimo, chirurginės pagalbos ir logistikos procesai. Tokie pratybų scenarijai padeda užtikrinti, kad kritinėse situacijose kiekvienas žingsnis būtų apgalvotas, o pacientai – saugūs.

Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje pradedamos diegti išmanios vaistų spintos



Finansuoja
Europos Sąjunga
NextGenerationEU



NAUJOS KARTOS
LIETUVA

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė diegia išmaniąsias vaistų išdavimo spintas, kurios keičia kasdienę vaistų skyrimo praktiką stacionare ir didina pacientų saugumą.

Vaistai pacientams bus išduodami pagal elektroninius gydytojų paskyrimus, naudojant išmaniąsias vaistų spintas ir slaugytojų vežimėlius – kuo arčiau paciento lovos. Prieš išduodant vaistus pacientas identifikuojamas išmaniaja apyranke, todėl reikšmingai sumažėja rizika suklysti ar vaistus paskirti ne tam pacientui.

Kiekvienas vaistų išdavimas automatiškai fiksuojamas sistemoje – tai užtikrina pilną atsekamumą, aiškią kontrolę ir atitiktį visiems teisės aktų reikalavimams. Išmaniosios spintos taip pat stebi vaistų likučius ir padeda laiku papildyti atsargas, kad skyriuje netrūktų reikalingų medikamentų.

Šis sprendimas leidžia slaugytojams daugiau laiko skirti pacientui, o vaistų apskaitą padaro tikslesnę ir efektyvesnę.

Pokytis pradedamas nuo Urologijos skyriaus, kur ir bus įdiegtos pirmosios spintos. Tai yra svarbus žingsnis link saugesnės, modernesnės ir dar labiau į pacientą orientuotos ligoninės.

Projektas įgyvendinamas pagal pažangos priemonę Nr. 05-001-01-05-07 „Sukurti nuoseklią inovacinės veiklos skatinimo sistemą“, pasitelkiant viešųjų pirkimų potencialą inovacijoms diegti.

Projekto Nr. 02-032-P-0002

Projektas: Inovacijų plėtra viešojo sektoriaus institucijose

Projekto vykdytojas: Viešoji įstaiga Inovacijų agentūra

Projekto partneris: Viešoji įstaiga VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė

Projekto tikslas: paskatinti inovatyvių pirkimų vykdymą viešajame sektoriuje, siekiant padidinti viešojo sektoriaus veiklos efektyvumą ir pagerinti viešųjų paslaugų kokybę

Partnerio projektas: iSVIS išmanioji stacionaro vaistų išdavimo sistema

Projekto vertė: Bendra projekto vertė 114.950,00 Eur. ES finansuojama 80 proc. projekto vertės dalis 91.960,00 Eur. Likusi 20 proc. projekto vertės dalis 22.990,00 Eur finansuojama nuosavomis lėšomis. Projektas finansuojamas pagal „Naujos kartos Lietuva” plano priemonę.

Projekto įgyvendinimo laikotarpis: nuo 2025 m. rugpjūčio 29 d. iki 2026 m. kovo 31d.

Filialų, padalinių ir skyrių pasiekimai

Psichiatrijos filialas

Klaipėdos psichiatrijos istorija: nuo tamsių dėmių iki šiandienos iššūkių

Ne vieną virsmą išgyvenęs VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialas atšventė 65 metų jubiliejų. Klaipėdos krašto psichinės sveikatos įstaigų lopšiu buvusi įstaiga šiandien ir vėl išgyvena pokyčių laiką. Tikimasi, jog permainos pacientams dar labiau pagerins paslaugų kokybę ir prieinamumą.

Klaipėdos piliavietėje į konferenciją susirinkęs gausus būrys psichikos sveikatos specialistų iš visos šalies turėjo daug progų švęsti ir minėti svarbias datas: VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialo 65-ąjį jubiliejų, 25 metų Klaipėdos psichikos sveikatos centro ir 35 metų Klaipėdos krašto ir Lietuvos psichiatrų asociacijų sukaktis.

Šioms svarbioms datoms paminėti buvo skirta VšĮ Respublikinė mokslinė praktinė konferencija apie Vakarų Lietuvos psichiatrijos raidą.

Didžiausias dėmesys skirtas Psichiatrijos filialui, davusiam pradžią ne vienai psichikos sveikatos įstaigai Klaipėdos krašte. 2008 metų rudenį buvusi Klaipėdos psichiatrijos ligoninė tapo VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialu.

Kaip pastebėjo dabartinė Psichiatrijos filialo vadovė Loreta Šiaudvytytė, ne visuose regionuose prie didžiųjų ligoninių prijungti psichiatrijos filialai jaučiasi lygiaverčiai, o štai klaipėdiečiai – kaip lygiaverčiai didelės šeimos nariai. Vadovė pasidžiaugė ligoninės administracijos įsiklausymu ir pagalba.

Klaipėdos psichiatrijos istorija startuoja 1929 metais (kituose šaltiniuose minimos metais ir dvejais vėlesnės datos), kai į šiaurę nuo Bachmano dvaro pastatyta 75 lovų psichiatrijos ligoninė. Iki šių dienų išlikusiame pastate ant kalnelio, Paupiuose, buvo atidaryti du skyriai – vyrų ir moterų, o šie dar padalinti į ramiųjų, neramiųjų ir chroniškų pacientų. Trijų aukštų namas su sodu ir pasivaikščiojimo takeliais buvo aptvertas neaštria vieline tvora.

1937 metais ligoninė turėjo 150 lovų, kur gydydavosi iki 130 pacientų, dirbo 2 gydytojai ir 17 slaugytojų. Gydytojų įstaigą išlaikė Direktorija ir savivaldybė. Ligoninė turėjo siuvyklą, šilto vandens vonias, o pacientai vilkėjo mėlynos spalvos uniformas.

1939 metais, Klaipėdos kraštą prijungus prie Vokietijos ir šiai pradėjus įgyvendinti rasinės higienos politiką, Bachmano psichiatrijos ligoninės pacientai buvo perkelti į Tapiau psichiatrijos ligoninę, kur buvo vykdoma eutanazijos programa.

Ja siekta išžudyti visus Rytų Prūsijos psichikos ligonius, nuslepiant tikrąją tiesą nuo artimųjų. Spėjama, kad toks pat likimas ištiko ir iš Klaipėdos krašto išvežtus pacientus.

Sovietmečiu – ligoninės augimas

1960 metais sausio 1 dieną Klaipėdoje, Bangų gatvėje 6A, atidarytas psichoneurologinis dispanseris ir medicininio išblaivinimo įstaiga. Gydytojas atkreipė dėmesį, jog nurodyta data neatitinka realybės – sovietiniais laikais sausio 1-oji buvo šventinė diena.

Dispanseris realiai dirbti pradėjo gegužės 16 dieną: čia veikė poliklinika, 40 lovų stacionaras ir medicininio išblaivinimo įstaiga. 1962 metais pastatytas naujas pastatas, kur dirbo administracija, I (vyrų) ir II (moterų) skyriai. Po metų atidarytas V (vyrų) skyrius.

1970 metais buvusio darželio patalpose atidaryti neurozių ir vaikų skyriai, tais pačiais metais pastatyta nauja poliklinika. 1978 metais pastatytas dar vienas pastatas, kur veiklą pradėjo dienos stacionaras ir darbo terapijos dirbtuvės.

Tais pačiais metais taip pat atidarytas narkologijos skyrius, kuris po poros metų buvo praplėstas iki 60 lovų.

Gerokai išsiplėtęs skyrius 1986 metais buvo atskirtas nuo psichoneurologinio dispanserio ir tapo Klaipėdos narkologiniu dispanseriu. 1992 metais jam skirtos patalpos buvusioje Karo ligoninėje, Bokštų gatvėje.

Šiose patalpose, Bokštų gatvėje, 1995 metais atidarytas psichosomatinis skyrius, įkurtas gerontopsichiatrinis skyrius, o 1998 pradėjo veikti ambulatorinis-konsultacinis skyrius.

2000 metais Klaipėdos psichiatrijos ligoninė šventė 25 metų jubiliejų. Tuomet jos sudėtyje veikė 7 ligoninės skyriai su 275 lovomis, 60 vietų dienos stacionaras, 60 vietų Gamybinis reabilitacinis skyrius ir Ambulatorinis konsultacinis skyrius. Ligoninėje dirbo 257 darbuotojai: 18 gydytojų, 4 psichologai, logopedas ir 90 slaugos specialistų.

Filialui vadovaujanti gydytoja psichiatrė, psichoterapeutė iš Šilutės prisiminė, jog prieš 25 metus, pradėjus dirbti Pamario krašte, Klaipėdos psichiatrijos ligoninė ir jos gydytojai buvo kaip švyturys, autoritetai, į kuriuos norėjosi lygiuotis.

Mažinamas lovų skaičius

Stacionarinė pagalba išgyvena pokyčių laikotarpį, tad psichiatrijos ligoninė neišvengiamai turi transformuotis, nuolat mažinant lovų skaičių ir dėmesį sutelkiant į ambulatorinį gydymą.

Mažėjantis lovų skaičius nėra blogai, nes aktyvėja psichikos sveikatos centrų veikla, steigiami dienos stacionarai, gerėja ambulatorinių paslaugų prieinamumas.

Lovų skaičiaus mažėjimui įtakos turėjo ir atsiradęs nauji vaistai, naujų gydymo metodų įdiegimas, sveikatos priežiūros struktūros pokyčiai.

Tam tikra lovų mažinimo riba privalo būti.

Sustiprino specialistų komandą

Psichiatrijos filialui tenka susidurti su nemažai iššūkių. Vienas svarbiausių, su kuriuo susiduria visos gydymo įstaigos, – specialistų trūkumas ir konkurencingumas.

Suprantame, kad specialistų skaičius yra ribotas, ir išlaikyti specialistą savo komandoje prilygsta iššūkiui.

Specialistų trūkumas slepia ir kitą problemą – profesinį perdegimą, kuris prišaukia tam tikras bėdas: blogėja paslaugų prieinamumas, pacientams prireikia pakartotinio gydymo, auga gydymo ligoninėje poreikis ir panašiai.

Nepaisant iššūkių, naujajai filialo vadovei per šiuos metus pavyko nuveikti didžiulį darbą: gerokai sustiprinti komandą ir prisikviesti nemažai puikių specialistų, degančių idėja ir noru veikti. Kai kurie jų prieš tai užsiėmė privačia praktika.



Gerina sąlygas ir paslaugas

Per vienerius metus nauja filialo vadovė nuveikė ir daugiau darbų: atlikta restruktūrizacija, pakeisti kai kurių skyrių pavadinimai, pagerinta infrastruktūra ir sąlygos skubios pagalbos priėmimo skyriuje, kad darbuotojai galėtų jaustis saugiau ir patogiau.

Per tris aukštus išsidėstęs Ūmios psichiatrijos skyrius taip pat pertvarkytas: kiekviename aukšte įkurta po atskirą skyrių, siekiant pagerinti paslaugų kokybę.

Planuojamas Dienos stacionaro remontas. Šis pastatas – vienintelis, likęs neremontuotas nuo sovietinių laikų. Planuose – ir daugiau pokyčių bei patalpų pertvarkų, kad jos taptų jaukesnės ir patrauklesnės pacientams. Džiugina teikiamų paslaugų pokyčiai dienos stacionare, kur veikia keturios grupės, taip pat pradėta teikti nauja psichoterapijos dienos stacionaro paslauga.

Psichiatrijos filiale planuojama atsisakyti atskirų vyrų ir moterų skyrių. Vadovė neslepia, jog mišrių skyrių sukūrimas prilygsta iššūkiui, tačiau tikimasi, jog tai pagerins bendrą atmosferą ligoninėje ir parodytas pasitikėjimas atsipirks.

Per pirmąją 2025 metų pusmetį tikimasi pristatyti naują Klaipėdoje paslaugą – psichosocialinės reabilitacijos paslaugą stacionare, tikintis, jog vėliau šią veiklą perims pirminės psichinės sveikatos priežiūros centrai.

Kaip ir daugelis kitų sričių specialistų, psichiatrai susiduria su biurokratiniais dalykais, kurie atima nemažai laiko nuo tiesioginio darbo su pacientais. Vadovė tai prilygino aukštos kvalifikacijos specialistų resursų švaistymui.

Dėl administracinės naštos ir popierizmo prastėja informacijos perdavimas – dėl skirtingų gydymo įstaigų lygių informacija vėluoja. Tai atsiliepia pacientų gydymui: nesulaukus reikiamu laiku gydymo prastėja kokybė, prireikia pakartotinio gydymo ligoninėje.

Šiandien turime viską, ką gali pasiūlyti psichiatrijos ligoninė. Norime padėti pacientui, kad jis galėtų sveikti ir grįžti į visuomenę.



Psichoterapija padeda keistis ir sveikti

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialo Dienos stacionaro ir ambulatorinių konsultacijų skyrius išgyvena pokyčius. Naujas vadovas siekia tobulinti skyriaus veiklą, gerinti paslaugų prieinamumą ir, žinoma, keisti požiūrį į emocinę sveikatą. Per trumpą laiką skyriaus komanda gerokai pasipildė ir naujais specialistais.

Nuo 2024 metų rudens Psichiatrijos filialo Dienos stacionaro ir ambulatorinių konsultacijų skyrius turi naują vadovą. Juo tapo konkursą laimėjęs gydytojas psichiatras, psichoterapeutas Aringas Vagonis, kuris prie filialo komandos buvo prisijungęs keliais mėnesiais anksčiau.

Pradėjęs vadovauti, A. Vagonis ėmėsi keisti bei plėsti skyriaus veiklos pobūdį. Anksčiau Psichiatrijos filialo Dienos stacionaras buvo skirtas pacientams, kurie baigę gydymą ligoninėje sustiprėdavo šiame ambulatoriniame padalinyje ir vakarais grįždavo į namus.

Jis iki šiol priminė laisvai lankomą dienos centrą su itin plačiomis ribomis, kur žmonės ateiti ir išeiti galėdavo kada panorėję. Dabar siekiama, kad Dienos stacionaro veikla būtų orientuota į tikslingą ir turiningą gydymą, paremtą komandinio darbo principais.

Nusprendus praplėsti paslaugų spektrą, Psichiatrijos filiale pasiūlyta nauja paslauga Klaipėdoje – Dienos stacionaro psichoterapijos programa. Ši programa, paremta psichodinaminės grupinės psichoterapijos principais, skirta ne tik norintiems atsigauti po emocinių traumų, bet ir norintiems keistis.

Privati psichoterapija prieinama ne kiekvienam – brangios paslaugos ir ilgos eilės pas specialistus ne vieną atbaido nuo noro ieškoti pagalbos. Nauja paslauga užpildo uostamiestyje iki šiol buvusią nepatenkintą Ligoninių kasos kompensuojamos psichoterapijos nišą.

Psichoterapija gyvuoja daugiau nei 100 metų. Ji pradėta taikyti, pastebėjus, kad sveikti padeda pokalbiai, kurių metu gilinamasi į ankstyvuosius vaikystės išgyvenimus.

Šiuo metu Dienos stacionare užsiėmimai vyksta dviejose grupėse, kurias sudaro iki 10 žmonių.

Kursas tęsiasi šešias savaites – iš praktikos pastebėta, jog tokia trukmė yra optimali siekiant pokyčių.

Dažniausiai šias grupes lankantys pacientai geba pasirūpinti savimi, dirba, tik turi tam tikrų bėdų: galbūt dėl pašlijusių santykių, depresijos, panikos atakų, įvairių psichosomatinių sutrikimų.

Tokių žmonių dabar yra gerokai daugiau nei susiduriančiųjų su psichinėmis ligomis, pavyzdžiui, šizofrenija, kai sutrinka žmogaus gebėjimas pasirūpinti savimi.

Ar žmonės nebijo kreiptis pagalbos? Psichiatrijos stigma egzistuoja visame pasaulyje ir ji greičiausiai neišnyks, – netradiciniu požiūriu nustebina pašnekovas, paneigdamas kai kurių specialistų nuomonę, jog neigiamą požiūrį gali sumažinti visuomenės pokyčiai ir viešumas.

– Stigmą kelia baimė susirgti proto liga. Žmogui atrodo lengviau netekti rankos ar kojos nei proto. Įsijungusį baimės mechanizmą lydi įvairios fantazijos, kuriamos istorijos, mitai.

Be psichoterapinių grupių, Dienos stacionare pasiūlyta ir kitokia nauja gydymo galimybė. Transkranijinė magnetinė stimuliacija (TMS) – šis galvos smegenų stimuliavimo aparatas padeda gydyti depresinius ir nerimo simptomus.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialas yra vienintelė gydymo įstaiga Vakarų Lietuvoje, galinti pasiūlyti šį gydymo metodą.

Depresijai gydyti – neįprasti vaistai

Sergantiems depresija pacientams pasiūlyta dar viena nauja gydymo galimybė – esketaminas. Šį neįprastą savo vartojimo būdu vaistą gali taikyti tik apmokyti specialistai. Jis skiriamas, kai nustatoma gydymui atspari depresijos forma. Tokiais atvejais gydymą kompensuoja Ligoninių kasa. Esketaminas nuo kitų vaistų skiriasi vartojimo būdu – jį reikia įkvėpti. Po to pacientas dar kelias valandas turi praleisti dienos stacionare prižiūrimas medikų. Lietuvoje šį gydymą taiko vos kelios gydymo įstaigos.

Pas psichiatrus – dėl nerimo ir depresijos

Viena dažniausių klaipėdiečių kreipimosi į psichiatrus priežasčių – nerimas dėl karo Ukrainoje. Emocinę ir psichologinę būseną taip pat lemia tam tikri ekonominiai faktoriai bei įvairios asmeninės priežastys. Nors ir nežymiai, tačiau pastebima, kad pacientai jaučiasi drąsesni kreiptis į psichiatrus dėl reikiamos pagalbos.

Kalbant apskritai apie visuomenės tendencijas, nerimo ir depresijos sutrikimai tikrai vyraujantys. Priežastys – nuo asmeninių, kai žmogus išgyvena asmeninę krizę, iki visuomeninių – pokyčių aplink, Lietuvoje, pasaulyje. Iš pasaulinių dalykų vis dar išlieka Ukrainos karo klausimas, nes šalia yra sudėtinga situacija, ji veikia visus žmones, ypač vyresnės kartos, kurie turi įvairios patirties ir prisiminimų. Dėl ekonominės krizės šiuo metu negalima sakyti, kad ji yra Lietuvoje, bet ekonominiai faktoriai irgi veikia žmones.

Pasitaiko tokių atvejų, kai yra didesnė smurto ar agresyvaus elgesio rizika.

Pamažu keičiasi situacija ir dėl kreipimosi į psichiatrus dažnumo, nors vis dar vyrauja stereotipas apie žmones, kurie kreipiasi į šiuos specialistus.

Mes labiausiai džiaugiamės, kai žmogus ateina pats. Tai reiškia didesnę įsitraukimą, jis tikrai sieks pagalbos ir ta pagalba bus lengviau organizuota. Pasitaiko tokių atvejų, kai kitas paskatina žmogų ateiti. Apskritai psichiatrijos paslaugų spektre stigma po truputėlį, per lėtai, bet vis dėlto mažėja, ir daugiau pacientų patys kreipiasi tiesiogiai ieškodami pagalbos pas psichiatrus

Kalbant apie ūmios psichiatrijos dalį, ten pasitaiko tokių atvejų, kai yra didesnė smurto ar agresyvaus elgesio rizika. Ar saugo? Specialių tarnybų nėra, nors nuo rugsėjo įsigalios nauja vieno įsakymo redakcija, ji numato, kad apsaugos darbuotojas psichiatrijos filiale turėtų būti. Bet šiuo metu tokio nėra. Tačiau turime pagalbą, komandą, kuri yra apmokyta dirbti su agresyviais pacientais, turime ir galimybę išsikviesti apsaugos tarnybas. Dažniausiai išsprendžiame klausimus saugiai.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filialas vėl kvietė į Atviros psichiatrijos mėnesio renginius



Psichiatrijos filialo darbuotojai vėl jungėsi prie jau keturioliktus metus visoje Lietuvoje vykstančios iniciatyvos, kurios tikslas – mažinti psichikos sveikatos stigmą ir atverti visuomenei psichiatrijos duris ne per mitus, o per atvirą pažinimą ir pokalbį.

2025 metų tema – „Išlįsk iš ekranų“ – kviečia atsitraukti nuo skaitmeninių ekranų, skirti laiko sau, gyvam bendravimui ir psichologinei gerovei.

Parengtas gausus ir įvairiapusis renginių tvarkaraštis, skirtas kiekvienam, kuriam rūpi psichikos sveikata. Dalinamės programa ir labai kviečiame aktyviai dalyvauti! Kartu galime mažinti psichiatrijos stigmą ir kurti atviresnę, labiau supratingą visuomenę.

Ausų, nosies ir gerklės ligų skyriuje:

Bloga klausa vyresnio amžiaus žmonėms yra viena svarbiausių lėtinių problemų. Kai kurie pacientai prastėjančia klausa susirūpina tik patekę į eismo įvykį. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ausų, nosies, gerklės skyriaus gydytojas, otochirurgas dr. Paulius Vaičiulis atkreipia dėmesį, kad neprigirdėjimo problemą prireikus galima išspręsti operacija.



Atlieka modernias operacijas

Neprigirdėjimas, bloga klausa pagyvenusiems žmonėms yra viena svarbiausių lėtinių problemų greta padidėjusio kraujospūdžio, artrito. Negirdėjimas blogina gyvenimo kokybę, sukelia depresiją, izoliaciją, pažintinių funkcijų pablogėjimą. Tačiau ne visi skuba ieškoti pagalbos.

Klausa silpnėja palaipsniui ir žmogus dažniausiai šito nepastebi, nes apie tam tikras lėtines ausų ligas signalizuojantys požymiai dažniausiai nekelia diskomforto, tad vizitas pas gydytoją vis atidėliojamas. Susirūpinti rimčiau klausa priverčia nebent iš ausies pasirodęs kraujas ar gerokai nusilpusi klausa.

Neprigirdėjimas – labai svarbi problema, kurią būtina spręsti. Prireikus šią problemą sprendžiame otoschirurgiškai: pačias moderniausias operacijas Vakarų Lietuvoje atlieka gydytojas dr. P. Vaičiulis.

Beveik 10 metų patirtį turintis gydytojas dr. P. Vaičiulis iš Kauno klinikų atvyksta konsultuoti ir operuoti į VšĮ Respublikinę Klaipėdos ligoninę. Nuo spalio uostamiestyje pradėjęs dirbti gydytojas per kelis mėnesius išoperavo nemažai pacientų. Per vieną atvykimo dieną jis atlieka po 3–5 ausies operacijas, padedančias grąžinti ar pagerinti klausą. Pacientai džiaugiasi turėdami galimybę greitai ir efektyviai išspręsti įsisenėjusią problemą. Ignoruoja, nes neskauda

Lėtinis otitas yra viena pagrindinių otoschirurginių operacijų. Su šia liga susiduria apie 1 proc. populiacijos arba 1 iš šimto žmonių. Galimos dvi lėtinio otito formos: tubotimpaninė ir atikoantralinė. Netaikant gydymo klausa gali pablogėti paūmėjimo metu arba blogėti palaipsniui, arba pereiti į kitą ligos formą. Vienintelis gydymo būdas – otoschirurgija.

Tubotimpaninė ligos forma vadinama „saugia“ dėl retesnių pavojingų komplikacijų. Uždegimas dažniausiai apima būgnelį ir būgninę ertmę. Pacientai tokiais atvejais skundžiasi sekrecija iš ausies: paprastai vandeninga ar gleivinga, ne itin gausia. Apie šią ligą signalizuoja ir sumažėjusi klausa: sergant tubotimpanine forma dažnai pasireiškia lengvas arba vidutinio sunkumo klausos pablogėjimas, kurį lemia perforuotas būgnelis ir pūlingų išskyrų kaupimasis. Žmonės šią ligą ignoruoja, nes dažniausiai neskauda arba skausmas būna minimalus, ypač lėtinėje stadijoje.

Gydant šios formos lėtinį otitą galimas konservatyvus gydymas, kai svarbiausia užtikrinti nuolatinę ausies priežiūrą – saugoti ausį nuo vandens, nuolatinis otorinolaringologo sekimas ir ausies valymas. Paūmėjimo atveju, pastebėjus išskyras iš ausies, skiriamas gydymas antibiotikais. Prireikus atliekama operacija – tai yra vienintelis gydymas, galintis užkirsti kelią galimoms komplikacijoms.

Nors esant šiai ligos formai komplikacijos gana retos, negydant ligos ir nesilaikant gydytojo rekomendacijų, blogėja klausa ir gali įvykti komplikacijų: komplikuotis į atikoantralinę ligą ar lėtinį mastoiditą.

Kur kas pavojingesnė lėtinio otito forma – atikoantralinė. Ši forma dažniausiai laikoma „nesaugia“, nes gali formuotis cholesteatoma (gerybinis, tačiau agresyviai augantis odos ląstelių sankaupos darinys), pažeidžiantis kaulines struktūras. Uždegimas linkęs plisti į viršutinę būgninės ertmės dalį (atiką) ir speninę ataugą.

Susidūrę su šios ligos forma, pacientai skundžiasi nuolatine sekrecija, dvokiančiu pūlingu ausies sekretu, taip pat pastebimas ryškesnis klausos pablogėjimas: dėl nuolatinio uždegiminio proceso pažeidžiama klausos kauliukų grandinė ir sukeliamas klausos pažeidimas. Paūmėjus uždegimui gali atsirasti stipresnis ausies srities skausmas, kartais plintantis į smilkinį, pakaušį ar kaklą. Galimi ir kiti nusiskundimai: galvos skausmas, pakilusi temperatūra, ypač jei prasideda mastoiditas ar kitos intrakranijinės komplikacijos. Konservatyvus gydymo įprastai nepakanka, jis galimas tik paūmėjimo atveju. Reikalinga chirurginė intervencija. Per operaciją pašalinami infekcijos židiniai ir užkertamas kelias komplikacijoms. Po operacijos gali būti atliekama klausos atkūrimo operacija (timpanoplastika su osikuloplastika), kad būtų pagerinta klausa. Po operacijos būtina reguliariai tikrintis.

Norint teisingai ištirti klausą, labai svarbus tinkamas audiogramos užrašymas ir klausos įvertinimas prieš operaciją. Prieš kelias savaites VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės bendrosios praktikos slaugytoja Karolina Cibaitė, atliekanti audiogramas, tobulino žinias audiometrijos mokymuose Kauno klinikose.

Naujas veidas VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ausų, nosies, gerklės ligų skyriuje skyriuje

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ausų, nosies, gerklės ligų skyriuje pradėjo konsultuoti ir operuoti medicinos mokslų daktarė, otochirurgė, otologė ir otoneurologė Irina Arechvo. Pirmąją savo darbo dieną gydytoja atliko dvi endoskopines ausų operacijas.

Gydytoja įvaldžiusi abi ausų operavimo technikas – mikroskopinę ir endoskopinę. Paprastai ausys operuojamos naudojant mikroskopą, tačiau vaizdas per jį yra tunelinis – žiūri kaip per vamzdelį ir nematai, kas slepiasi už kampo. Jau dešimtmetį pasaulyje otochirurgai vis aktyviau naudoja endoskopus, nes jie suteikia daug platesnį matymo lauką. Tai leidžia išvengti užausio pjūvio ir rando, o pacientai po operacijos nebejaučia ausies kaušelio tirpimo.

Pasak gydytojos, dažniausiai pacientai kreipiasi dėl neprigirdėjimo, periodinio pūliavimo iš ausų ar užesio. Kartais pasireiškia ir galvos svaigimas. Daugeliu atvejų otorinolaringologai jau būna diagnozavę perforaciją ausies būgnelyje, klausos kauliukų grandinės pažeidimą arba

cholesteatomą. Taip pat pasitaiko serootitas – skysčio kaupimasis už būgnelio – ar otosklerozė, kuriai esant atliekamos klausą atkuriančios operacijos.



Chirurgijos žinias I. Arechvo gilino Drezdno technikos universitete Vokietijoje. Ji ypač domėjosi vidurinės ausies biomechanika – kasdien dirbo laboratorijoje su žmogaus smilkinkaulio kaulais ir po 4 metų intensyvaus darbo apgynė daktaro disertaciją šioje srityje. Stažavosi Stanfordo universitete JAV ir Drezdno universitetinėje ligoninėje, kuri užima lyderiaujančias pozicijas Europos ausų chirurgijos žemėlapyje. Biomechanikos kursuose išmoko, kaip veikia ausies būgnelis, klausos kauliukai, ir kad protezų įdėjimas nėra paprastas – tai reikia daryti tiksliai pagal mechanikos dėsnius, kad garsas būtų tinkamai perduodamas į vidinę ausį.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojai otorinolaringologai pirmieji Lietuvoje pritaikė naują gydymo metodą – užpakalinių nosies nervų šaldymą kriochirurginiu zondų.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ausų, nosies, gerklės ligų skyriaus gydytojai otorinolaringologai pirmieji Lietuvoje įsigijo ir pritaikė kriochirurginį zondą, skirtą užpakalinių nosies nervų šaldymui.

Procedūra pirmą kartą atlikta pacientei, sergančiai vazomotoriniu rinitu – liga, kuri dažnai išsivysto dėl amžinių ar potrauminių pokyčių ir pasireiškia gausia sekrecija iš nosies, nosies užgulimu. Iki šiol efektyvių pagalbos priemonių tokiems pacientams praktiškai nebuvo. Pirmąją kriochirurginę procedūrą atliko Ausų, nosies, gerklės ligų skyriaus vedėja gydytoja Ingrida Anužytė – endoskopo kontrolėje prišaldė užpakalinius nosies nervus po vidurinėmis nosies kriauklėmis. Apie šią procedūrą ji pirmą kartą išgirdo prieš kelerius metus Dubajuje vykusiame medicinos kongrese. JAV jau seniai naudojamas specialus elektrodas, veikiantis užpakalinius nosies nervus, atsakingus už sekreciją, tačiau amerikiečiai neturi sertifikato, leidžiančio šį elektrodą naudoti Europoje.



VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė įsigijo kriochirurgijos aparatą „Cryo S Electric II“. Aparatas veikia kriochirurgijos principu – gydymas atliekamas naudojant ypač žemą temperatūrą, dažniausiai skystą azotą ar anglies dioksidą. Šaldymo agentas greitai užšaldo ir sunaikina ląsteles paveiktoje vietoje, tačiau pažeidžia tik minimalų kiekį aplinkinių audinių, dažniausiai nesukeldamas randėjimo. Vėliau atsinaujina sveika gleivinė.

Procedūra trunka apie 10 minučių, taikoma vietinė nejautra.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojos inovatyvių gydymo metodų sėmėsi tarptautiniuose sinusų ir kaukolės pamato chirurgijos mokymuose

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikoje, Kaune, vyko aukščiausio tarptautinio lygio mokymai, skirti endoskopinei ausų, prienosinių ančių ir kaukolės pamato chirurgijai.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Ausų, nosies ir gerklės ligų skyriaus vedėja gyd. Ingrida Anužytė ir gydytoja Ieva Rojutė–Pocienė dalyvavo šiuose intensyviuose praktiniuose mokymuose, kurių metu gilino žinias apie naujausius endoskopinius operacijų metodus, taikomus gydant sudėtingas lėtines bei onkologines LOR srities ligas.

Savo patirtimi kursuose dalijosi pasaulinio pripažinimo ekspertai iš JAV: Ricardo L. Carrau, MD, FACS ir Daniel M. Prevedello, MD, FACS.

Toks aukšto lygio renginys – itin reikšmingas Lietuvos otorinolaringologijos specialistų tobulėjimui, ypač turint omenyje sudėtingų klinikinių atvejų augimą bei vis didėjančius pacientų lūkesčius dėl gydymo rezultatų.

Kurso praktinė dalis buvo vykdoma naudojant specialiai mokymams atgabentus palaikus iš JAV, kadangi Lietuvoje vis dar stinga donorystės praktikos.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojų dalyvavimas šiuose kursuose – dar vienas nuoseklaus profesinio augimo ir pažangios praktikos diegimo žingsnis, tiesiogiai prisidedantis prie kokybiškų paslaugų užtikrinimo pacientams Vakarų Lietuvoje.



Naujos kartos mikroskopas – daugiau tikslumo chirurgams, daugiau saugumo pacientams

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės otorinolaringologų ir neurochirurgų komanda operacinėse išbando naujos kartos mikroskopą „Leica“ – vieną pažangiausių šios klasės įrenginių pasaulyje, sukurtą preciziškoms neurochirurginėms ir LOR operacijoms.

Šis mikroskopas apjungia aukščiausio lygio optiką, pažangų apšvietimą ir ergonomišką valdymą, suteikdamas chirurgams naujas galimybes pasiekti itin kokybišką matomumą, o pacientams – dar didesnę gydymo saugumą ir kokybišką rezultatą.

Mikroskopas sukurtas atsižvelgiant į sudėtingus neurochirurgijos, stuburo ir otorinolaringologinių operacijų poreikius, kai itin svarbus tikslumas, matomumas ir ergonomika.

Naujasis mikroskopas leidžia chirurgams dirbti dar tiksliau, patogiau ir saugiau. Jo patentuota optikos technologija sujungia du skirtingus vaizdo kanalus, tai suteikia natūralų ir erdvinį matymą, leidžiantį gydytojui aiškiai atskirti net smulkiausias audinių skirtumus.

Mikroskopas išsiskiria dideliu stabilumu, todėl net ir esant didesniems atstumams įrenginys neviruoja. Dėl mobilių ir manevringų atramų chirurgas gali pasiekti skirtingas operuojamas sritis, pavyzdžiui, operuoti abi ausis nekeisdamas mikroskopo padėties. Automatinis šviesos intensyvumo reguliavimas apsaugo audinius nuo per didelio apšvietimo ar kaitros.

Ligoninėje išbandytas ir naujas DEKA chirurginis lazeris, kurio galimybės ypač vertinamos gerklų ir balso klosčių chirurgijoje. Dr. Rimantas Mačiulaitis su šiuo lazeriu atliko operaciją, kurios metu pašalinta balso klostės granuloma – procedūra reikalaujanti ypatingo tikslumo. DEKA lazerio energija leidžia atlikti mikrochirurgines intervencijas su minimalia trauma aplinkiniams audiniams, užtikrinant greitesnę gijimą, mažesnę skausmą ir geresnius funkcinius rezultatus.

Šios technologijos atsiradimas ligoninėje – ne atsitiktinis žingsnis. Vasarą LOR skyriaus kolektyvas lankėsi Florencijoje (Italija), kur susipažino su pažangiausiais sprendimais gerklų chirurgijoje ir stebėjo lazerinių operacijų eigą San Giovanni ligoninėje.



Radiologijos skyriuje

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės jaunų gydytojų radiologų komanda drąsiai imasi sudėtingų procedūrų – gydytojos radiologės Ernesta Bučiūnė ir Karolina Daujotaitė pradėjo atlikti sąnarių artrografijas, taikant kompiuterinės tomografijos ir 3T magnetinio rezonanso kontrolę. Šios procedūros, leidžiančios gydytojams ortopedams traumatologams tiksliau įvertinti sąnarių pažeidimus bei parinkti tinkamą gydymą buvo atliekamos ir anksčiau, dabar jas ėmėsi atlikti ir nauji specialistai.

Artrografija – tai toks tyrimo metodas, kurio metu į sąnarį (peties, riešo ar kelio) suleidžiama kontrastinė medžiaga, kuri praplečia sąnario ertmę ir vaizdinio tyrimo metu geriau matomos vidinės struktūros ir galimi pažeidimai. Ši procedūra leidžia tiksliai nustatyti diagnozę.

Artrografija atliekama tais atvejais, kai būtina detaliau ištirti sąnarį, pavyzdžiui, įtariant sąnario pažeidimus, jaučiant sąnarių skausmams ar kai kiti tyrimai nepateikia pakankamai informacijos, pvz., sąnario magnetinio rezonanso tyrimas be kontrastinės medžiagos yra mažai informatyvus. Artrografija taip pat atliekama esant uždegimui ar prieš planuojamą operaciją.

Kaip atlikti artrografijos procedūras RKL gydytojos Ernesta Bučiūnė ir Karolina Daujotaitė mokėsi iš patyrusių ortopedų traumatologų Viktoro Jermolajevo ir Igno Riaubos, kurie dalijosi savo žiniomis ir praktine patirtimi.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės radiologai: 100 žingsnių profesionalumo link

Radiologijos skyriaus specialistų komanda atliko 100-ąją prostatos biopsijos procedūrą, kontroliuojamą magnetinio rezonanso tomografu.

Tai ne tik įspūdingas per šiuos metus pasiektas procedūrų skaičius, bet ir reikšmingas žingsnis į priekį, didinant diagnostikos tikslumą ir efektyvumą bei saugojant vyrų sveikatą.



Kiekviena prostatos biopsijos procedūra – tai tikslumo, profesionalumo ir naujausių technologijų derinys, leidžiantis ypač anksti ir patikimai aptikti net mažiausius pakitimus. Ankstyva vėžio diagnostika yra gyvybiškai svarbi gydymo sėkmei.

Šiuo metu biopsijos procedūras atlieka trys gydytojai radiologai, radiologijos technologai. Prie procedūrų sėkmės taip pat prisideda ir medicinos registratorės, pagalbinis personalas – be jų šis pasiekimas būtų neįmanomas.

Tikslas – pagauti „piktą“ vėžį

Jeigu tyrimo metu aptinkami įtarimų keliantys pakitimai dėl galimai kliniškai reikšmingo bei piktybinio vėžio, kuriam gali prireikti gydymo, toks pacientas siunčiamas gydytojo urologo konsultacijai. Po jos pacientas nukreipiamas pritaikomajai biopsijai.

Iš įtarimų sukėlusio židinio paimami keli biopsijos mėginiai. Procedūra trunka trumpiau nei magnetinio rezonanso tomografo tyrimas, pacientas lengviau ją toleruoja, o tyrimo rezultatai būna itin tikslūs.

Prostatos vėžys yra labai heterogeniškas: kai riba nuo gerybinio iki piktybinio, agresyvaus bei sukeliančio metastazes kituose organuose yra labai trapi. Tikslas – laiku pastebėti galimus piktybinius vėžio atvejus.

Tokia diagnostika pacientui yra gerokai palankesnė ir leidžia netaikyti agresyvių gydymo metodų, pavyzdžiui, prostatos šalinimo. Nustačius, jog onkologinė liga nėra piktybinė, pacientas stebimas, kas kurį laiką jam atliekami reikiami tyrimai. Jeigu židiny pradeda didėti, biopsija pakartojama, siekiant įsitikinti, ar onkologinė liga netapo piktybinė.

Tyrimų rezultatai – itin tikslūs

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės turima moderni aparatūra leidžia preciziškai nusitaikyti į įtartinus židinius ir profesionaliai paimti biopsijos mėginius. Net 95 proc. atvejų gauti tyrimo rezultatai patvirtina įtarimus dėl kliniškai reikšmingos onkologinės ligos. Tai leidžia laiku pradėti vėžio gydymą, siekiant geriausių rezultatų.

Modernizavo MRT sistemą

Prostatos biopsijos procedūra yra atliekama taikant magnetinio rezonanso tomografo kontrolę. Daugiau nei prieš pusmetį ligoninė gerokai atnaujino bei modernizavo jau turėtą 3 teslų (3T) magnetinio rezonanso tomografijos sistemą. Toks sprendimas buvo priimtas pirmą kartą Lietuvoje. Po šio atnaujinimo ligoninės turima diagnostinė įranga tapo moderniausia Vakarų Lietuvoje ir technologiškai viena pranašiausių visoje šalyje. Tai leido dvigubai pagreitinti atliekamus tyrimus ir gerokai sutrumpinti laukiančiųjų eiles.

Po modernizacijos įdiegta dirbtinio intelekto programa gerokai palengvina darbą: apskaičiuoja prostatos tūrį, pažymi įtartinus židinius – tai ypač svarbu diagnozuojant prostatos vėžį, sudėtingesnius jo atvejus.

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė 2012 metais buvo pirmoji Lietuvoje įsigijusi 3T magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) sistemą.

Tarptautiniai ekspertai radiologinę įrangą rekomenduoja atnaujinti kas 10 metų, tad ligoninės administracija, norėdama žengti koją 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 MR 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.

Technologija palengvina darbą

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.

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 daryti reikšmingą įtaką MRT tyrimo procesui ir kelti tam tikrų iššūkių dėl tyrimų nevienodumo, prastesnės vaizdų kokybės, padidėjusio pakartotinių tyrimų poreikio ir nenusipėjamo planavimo. BioMatrix technologija padeda įveikti šiuos iššūkius – prisitaiko prie paciento ypatumų, tad tyrimai būna nuoseklesni, rečiau juos reikia kartoti, gerėja diagnostikos kokybė.

„BioMatrix“ technologija taip pat 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 MRT skenerio platformoje leidžia MRT tyrimus atlikti nuosekliau ir patikimiau, o sistema dar vienu žingsniu priartina ligoninę prie dirbtinio intelekto naudojimo ir klinikinius sprendimus palengvinančios programinės įrangos.

Įsibėgėja intervencinė radiologija

Priminsime, kad VŠĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė buvo pirmoji Lietuvoje, pradėjusi atlikti prostatos biopsijos tyrimus. 2020 metais ligoninei buvo suteiktas aukščiausias įvertinimas – Kompetencijų centro sertifikatas. Tuo metu tai buvo pirmasis toks pripažinimo ženklas ne tik Lietuvoje, bet ir Baltijos šalyse.

Šis kokybę bei profesionalumą pažymintis sertifikatas patvirtina, kad prostatos su MRT tyrimas atitinka visus Europoje keliamus bendrus reikalavimus, o turima įranga ir specialistų kvalifikacija atitinka aukščiausius standartus.

Ligoninė sukaupia patirtimi sėkmingai dalijasi ir organizuoja kvalifikacijos kėlimo kursus su Klaipėdos universitetu kitų gydymo įstaigų atstovams.

Vis labiau įsibėgėja intervencinė radiologija taikant KT kontrolę, atliekami navikų šalinimai pasitelkiant mikrobangas ir argono dujas.

Žingsnis po žingsnio einame į kitą radiologijos erą, kai atliekamos mažai invazyvios procedūros, padedančios sunaikinti vėžinius ligos židinius, tad pacientui neprireikia atvirų, traumuojančių operacijų. Po tokios procedūros pacientas praktiškai jau kitą dieną gali vykti namo. Ateityje tokios intervencinės radiologijos tendencijos tik stiprės.

Torakalinės chirurgijos skyriuje:

Klaipėdoje – unikali operacija: du navikai pašalinti per minimalų pjūvį

VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės komanda gali didžiulius išspūdingu medicininio proveržiu: čia pirmą kartą ne tik Lietuvoje, bet, tikėtina, ir visose Baltijos šalyse, atlikta unikali mažai invazinė torakalinė (krūtinės) operacija.



Teko spręsti sudėtingą iššūkį

Apie dvi valandas trukusios operacijos metu pacientei iš krūtinės ląstos per vienintelį, vos kelių centimetrų pjūvį sėkmingai pašalinti du atskirose vietose buvę navikai. Toks inovatyvus

metodas, lėmęs itin spartų ligonės atsigavimą po sudėtingos invazijos, neabejotinai atveria naujas chirurgijos galimybes.

Kaip pasakojo unikalią operaciją atlikęs VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Torakalinės chirurgijos skyriaus gydytojas Aleksandras Bagajevas, medikų komandai teko susidurti su gana sudėtingu atveju: pacientei buvo diagnozuoti du navikai, vienas jų – tarpuplautyje, o kitas – dešinėje pleuros ertmėje, ant vidinės krūtinės sienos.

Ieškant geriausio sprendimo, buvo ryžtasi eiti ne tradiciniu keliu, kai operuojama per tarpšonkaulinį tarpą, o pritaikyti pasaulyje dar retą chirurginio gydymo metodą.

Šios operacijos esmė – prieiga, tai yra įėjimo vieta. Pasirinkome vadinamąjį subksifoidinį videotorakoskopinį navikų pašalinimą, kai pjūvis eina ne tarp šonkaulių, o ties krūtinkaulio gale esančia nedidele kardine atauga, prie pat duobutės. Taigi ten buvo atliktas trijų keturių centimetrų pjūvis, per kurį, naudojant specialią optiką ir instrumentus, patekome į tarpuplautį ir iš pradžių sėkmingai pašalinome čiobrialiaukės naviką, o vėliau per tą pačią angą – ir antrąjį naviką nuo krūtinės sienos. Tad šios operacijos unikalumas, pirma, yra pjūvis, kuris buvo atliktas neįprastoje vietoje, ir, antra – per vieną pjūvį pašalinti du skirtingų lokalizacijų navikai.

Įprasti chirurginiai sprendimai tokioje situacijoje būtų pareikalavę atskirų pjūvių, o tai sietusi ir su didesne trauma kūnui, ir ilgesniu bei skausmingesniu gijimo laikotarpiu.

Tad pritaikytas inovatyvus metodas pacientei suteikė didžiulį pranašumą – po operacijos sparčiai atsigavusi moteris jau trečią dieną tolesniam sveikimui galėjo vykti namo.

Šio pjūvio privalumai tokie, kad mes „neiname“ per tarpšonkaulinį tarpą, todėl pacientas po operacijos jaučia žymiai mažesnius skausmus. Taip pat užtikrinama geresnė pačios operacijos kontrolė, kad nebūtų pažeisti nervai. Pavyzdžiui, operuojant tradiciniu būdu, egzistuoja rizika pažeisti diafragmos nervą, o tai vėliau gali sukelti kvėpavimo problemų. Taikydami šį inovatyvų metodą, abu nervus galėjome matyti labai gerai, todėl rizika juos pažeisti – ženkliai mažesnė.

Iššūkių buvo visiems: tiek asistentui, anesteziologui, tiek instrumentatorei, slaugytojai. Tad bendras rezultatas priklausė nuo visų pastangų bei komandinio darbo.

Kuo mažesnės invazijos link

Su šiuo inovatyviu metodu A. Bagajevas iš arti susipažino bei savo įgūdžius gilino Kinijoje, kur tokia praktika jau kurį laiką sėkmingai taikoma. Pašnekovo teigimu, nuolatinis domėjimasis pasaulinėmis naujovėmis, žinių atnaujinimas ir tobulėjimas yra būtina šiuolaikinio mediko profesinio gyvenimo dalis.

Torakalinės chirurgijos skyriaus medikai unikalią praktiką jau spėjo pritaikyti ir kitoje operacijoje. Pacientės tarpuplautyje pašalinome didžiulį gerybinį cistinį darinį. Iškart po operacijos moteris jautėsi gerai, didelių skausmų nepatyrė.

Tad naują krūtinės chirurgijos puslapį atvėrusi operacija pacientams įtvirtins dar modernesnį gydymo standartą. Tai liudija, kad uostamiesčio gydymo įstaiga žengia koja kojon su pasaulinėmis tendencijomis, kur pagrindinis tikslas – kuo mažesnė invazija, greitesnis pooperacinis atsigavimas ir geriausi įmanomi rezultatai pacientui.

Šiandien jau turbūt daugiau nei 90 proc. operacijų atliekame būtent torakoskopiškai be didelių pjūvių. Dėl to žymiai sutrumpėja pooperacinių lovodienų periodas, pacientai greičiau grįžta į įprastą gyvenimą. Taip pat jaučia mažesnius skausmus, jau nekalbant apie kosmetinį tokių pjūvių efektą – po operacijos jų beveik nesimato.

Nauji pasiekimai onkologijoje

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Torakalinės chirurgijos skyriaus vedėjas Vitalijus Dagilis pabrėžia – inovatyvia medicinine bei diagnostine įranga aprūpintiems medikams čia

sudarytos visos sąlygos tobulėti bei siekti aukščiausių rezultatų, tad specialistai yra pasiruošę priimti dabartinio laikmečio keliamus iššūkius.

Štai ir artimiausiu metu skyriaus komanda svariai prisidės prie visos šalies mastu įgyvendinamos iniciatyvos – naujos Ankstyvosios plaučių vėžio diagnostikos programos, kuri jau praėjo bandomąją stadiją.

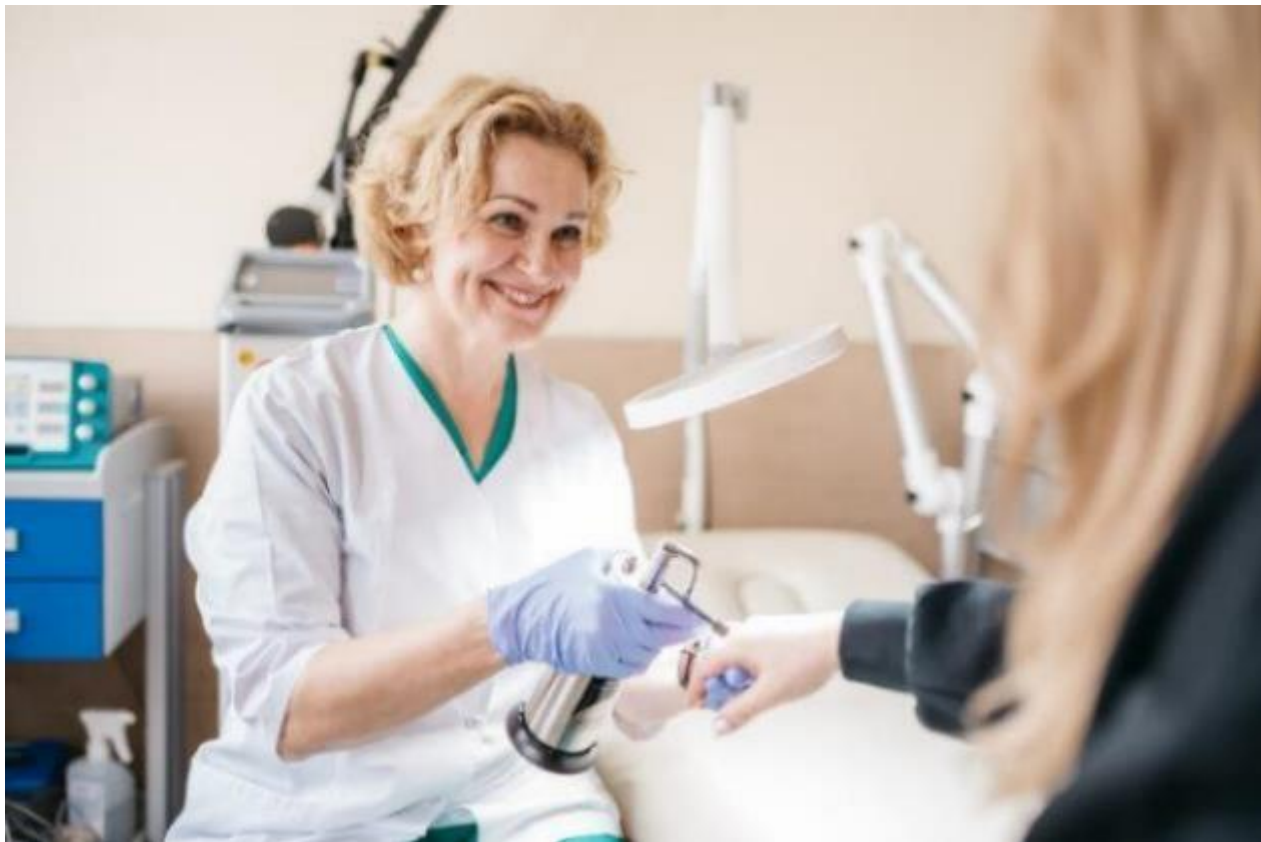
Šios programos metu aukštos onkologinės rizikos pacientams plaučiuose nustačius mažus darinius, mūsų sukaupta patirtis mažai invazinės torakalinės chirurgijos srityje leis atlikti mažai invazinę intervenciją tiek chirurginio pjūvio, tiek šalinamos plaučio dalies požiūriu. Realiai pacientas net nepajus, kad yra netekęs dalies plaučio, o bus gavęs gydomąją intervenciją net ir esant plaučių vėžiui. Tam būtina sąlyga ir yra ankstyva diagnostika, kai aptinkami maži, iki 1–2 cm darinukai.

Tokios operacijos gali būti atliekamos net ir pacientams, turintiems gretutinių plaučių ar kitų organų ligų, kai didesnės apimties chirurginė intervencija kelia daug didesnę pavojų tiek sveikatai, tiek gyvenimo kokybei, o kartais – net ir gyvybei.

Iš viso per metus Torakalinės chirurgijos skyriuje išoperuojama apie 300 pacientų. Suprantama, jog itin daug dėmesio čia skiriama būtent onkologiniams ligoniams – jie sudaro daugiau nei 80 proc. visų pacientų, likusi dalis – traumos, uždegiminės ligos, įvairių komplikacijų gydymas.

Odos ir veneros ligų centras

Nauja vadovė – naujas etapas VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Odos ir veneros ligų centre



Naująją centro vadovę J. Dagilienę pacientai pažįsta kaip profesionalią, įsiklausančią ir kruopščiai dirbančią gydytoją.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Odos ir veneros ligų centrui pradėjo vadovauti gydytoja dermatovenerologė Jurgita Dagilienė. Tai specialistė, kurią pacientai pažįsta kaip profesionalią, išiklausančią ir kruopščiai dirbančią gydytoją, tačiau vadovės pareigos – visiškai naujas žingsnis jos profesinėje kelionėje.

Centras turi stiprų pamatą ir aiškias galimybes toliau augti — tęsti paslaugų atnaujinimą, diegti šiuolaikines technologijas ir plėsti modernios dermatologinės priežiūros sprendimus. Tam būtini du pagrindiniai elementai – komanda ir moderni įranga.

Centre dirba patyrę slaugytojai ir naujai atėję, entuziastingi jauni gydytojai dermatovenerologai. „Tai kolegos, kurie nuolat mokosi, stažuojasi, investuoja į savo kompetencijas. Jų motyvacija – didžiulė, o pacientai tai tikrai jaučia.

Modernios įrangos atnaujinimas – kitas natūralus centro augimo žingsnis

Odos ir veneros ligų centre dirba patyrusi ir nuolat tobulėjanti komanda, kuriai moderni įranga atvertę dar platesnes diagnostikos ir gydymo galimybes. Šiuo metu derinami sprendimai dėl papildomos modernios įrangos, kuri sustiprins diagnostikos tikslumą ir leis praplėsti taikomų metodų įvairovę.

Viena svarbiausių centro siekiamybių – fotodinaminės terapijos įranga, itin reikalinga gydant ikivėžinius ir tam tikrus odos onkologinius susirgimus.

Koks paslaugų spektras teikiamas dabar?

Centre teikiamos ambulatorinės dermatovenerologijos paslaugos ir suaugusiems, ir vaikams. Pacientai gali kreiptis dėl įvairių odos, nagų ir plaukų ligų – nuo kasdienių, dažnai pasitaikančių susirgimų iki retesnių klinikinių būklių. Čia atliekami visi svarbiausi diagnostiniai tyrimai, reikalingi tiksliai odos ligų įvertinimui ir gydymo parinkimui.

Sveikatos įvertinimas (diagnostika):

- Rankinė ir skaitmeninė dermoskopija – išsamiai įvertinami odos dariniai, stebimi jų pokyčiai laikui bėgant, o skaitmeninė dermoskopija leidžia naudoti dirbtinį intelektą diagnostikos tikslumui didinti. Šis metodas taikomas ne tik pigmentiniams ar nepigmentiniams dariniams tirti, bet ir odos ligoms, plaukų būklei bei infekcinėms odos ligoms atpažinti, padedant tiksliai nustatyti diagnozę ir laiku priimti reikalingus gydymo sprendimus.
- Biopsijos – odos biopsijos atliekamos greitai, saugiai ir ambulatoriškai. Šis tyrimas skiriamas tais atvejais, kai bėrimų kilmė nėra aiški arba kai nustatomi įtartini dariniai, kuriems reikia histologinio įvertinimo. Biopsija padeda tiksliai nustatyti diagnozę ir parinkti tinkamiausią gydymą.
- Mikroskopiniai ir mikrobiologiniai tyrimai – ypač svarbūs tais atvejais, kai įtariamos infekcinės odos ar nagų ligos, siekiant tiksliai nustatyti sukėlėją ir parinkti efektyviausią gydymą.

Gydymo galimybės:

Medicininis požiūris svarbių odos darinių šalinimas – atliekamas tais atvejais, kai dariniai kelia diskomfortą, yra lengvai traumuojami ar turi požymių, dėl kurių gydytojas rekomenduoja juos pašalinti. Šalinimui taikomi įvairūs metodai: kriodestrukcija, lazeris ar kitos gydymo technologijos, parinktos individualiai.

Dienos stacionaro paslaugos (viena dažniausiai atliekamų – siaurabangė fototerapija, taikoma sergant žvyneline, atopiniu dermatitu ir kitomis lėtinėmis ligomis.

Biologinė terapija – skiriama sunkesnės eigos ligoms, tęsiama ir koreguojama pagal kiekvieno paciento poreikius.

Pulmonologijos ir alergologijos skyriuje:

2025 m. lapkričio 10 d. VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje – mokslo, patirties ir įkvėpimo diena „Pulmonologijos ir alergologijos ruduo 2025“.

Klaipėdos Kultūros fabrike susirinkę įvairių sričių sveikatos priežiūros specialistai kalbėjo apie tai, kas šiandien ypač aktualu – personalizuotą mediciną ir pirminės bei specializuotos sveikatos priežiūros sąveiką.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės kartu su partneriais surengta konferencija „Pulmonologijos ir alergologijos ruduo 2025“, skirta Pasaulinei lėtinės obstrukcinės plaučių ligos (LOPL) dienai, tapo reikšmingu profesiniu susitikimu, jungiančiu gydytojus, slaugytojus, kineziterapeutus, radiologus, biomedicinos technologus, psichologus ir daugelio kitų sričių ekspertus. Konferencija jau tapo tvirta tradicija, šįmet ji surengta 21-ąją kartą.

Konferencijos turinys – tarpdisciplininis, o pranešimai – įkvepiantys: žymūs šalies pulmonologai, alergologai ir klinikiniai imunologai, chirurgai ir reabilitacijos specialistai dalijosi naujausiais tyrimų duomenimis bei praktine patirtimi, kaip personalizuoti gydymą ir gerinti pacientų gyvenimo kokybę.



Pirmojoje sesijoje, kuriai pirmininkavo VU Medicinos fakultetas / VU Faculty of Medicine Vaikų ligų klinikos profesorius habil. dr. Arūnas Valiulis, aptarta imunodeficitų diagnostika, astmos kontrolė ir uždegimo valdymas, o taip pat fizinio aktyvumo svarba – nuo mados iki moksliskai įrodytos būtinybės. Antrojoje sesijoje, vadovaujant VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Pulmonologijos alergologijos skyriaus vedėjui dr. Mariui Zolubui, diskusijos persikėlė į praktinius klausimus: nuo pacientų psichologinės būklės ir vilties svarbos iki naujausių lazerinių, robotinių ir komponentinės diagnostikos sprendimų.

Svarbiausia mintis, nuskambėjusi iš daugelio pranešėjų lūpų – medicina turi būti individualizuota. Tai reiškia, kad kiekvienam pacientui reikalingas visapusiškas požiūris – ne tik į simptomus, bet ir į žmogaus individualumą, jo gyvenimo būdą, emocinę būklę, aplinką.

Konferencija įtraukė ne tik mokslo diskusijas, bet ir praktinius pavyzdžius, kaip modernūs sprendimai – nuo inhaliacinių sistemų iki robotinės chirurgijos – keičia gydymo galimybes ir paciento patirtį.

Renginį organizavo VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė kartu su VU Medicinos fakultetas / VU Faculty of Medicine, Alerginio rinito ir jo įtakos astmai ARIA2025 Lietuvos ekspertų grupe, Lietuvos santalka prieš lėtines kvėpavimo ligas PSO-GARD Lietuva, Lietuvos alergologų ir klinikinių imunologų draugija, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, IPOKRATES Lietuva fondu ir kitais partneriais.

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Skuodo filialui – 75-eri: nuo 15 lovų prieglaudoje iki modernios regiono medicinos atramos



Yra datos, kurios tampa ne tik kalendoriaus žyme, bet ir visos bendruomenės istorijos dalimi.

1950 m. lapkritis – būtent toks laikas. Tą dieną pirmojo vyriausiojo gydytojo Kazio Neniškio įsakymu Skuode, buvusios prieglaudos patalpose, atverta kukli, vos 15 lovų ligoninė, kurioje dirbo vienintelis gydytojas ir dvi medicinos seserys. Nedidelė komanda, bet didelė misija – pradėti rašyti Skuodo sveikatos istoriją, kuri šiandien tęsiasi jau 75 metus.

Svarbu paminėti, kad nors oficiali Skuodo ligoninės istorija prasideda 1950-ųjų, ji tikrai neatsirado tuščioje vietoje. Jau XIX amžiuje Skuode veikė labdaringos prieglaudos, kuriose žmonės buvo gydomi dar ilgai prieš atsirandant moderniai medicinos įstaigai: čia atliktos amputacijos, kaulų atstatymai, gydytos žaizdos, o gyduoliai ir felčeriai teikė pagalbą namuose. 1887 m. mieste pradėjęs

veikti felčerinis punktas tapo pirmuoju profesionalios medicininės pagalbos žingsniu, nuo kurio ilgainiui išaugo ir šiandien moderniu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės filialu tapusi Skuodo sveikatos įstaiga.

Kasmet auganti, keičiasi kartu su žmonėmis

Vos per dvejus metus lovų skaičius naujai įkurtoje ligoninėje išaugo iki 60. 1957 m. komandoje jau buvo 10 gydytojų ir 36 medicinos seserys bei akušerės. O 1970 m. – didysis lūžis: ligoninė rekonstruota, pastatyti papildomi aukštai ir veikla išsiplėtė iki 200 lovų. Tai buvo metas, kai Skuodas tapo tikru regiono sveikatos centru, gebančiu priimti vis daugiau pacientų ir teikti vis sudėtingesnes paslaugas.

1974 m. čia dirbo jau 43 gydytojai ir net 172 slaugos specialistai – skaičiai, rodantys ne tik plėtrą, bet ir Skuodo žmonių pasitikėjimą savo ligonine.

1990-ieji Skuodo medicinai taip pat buvo išpūdingi: daugiau kaip 300 darbuotojų, tarp jų – 56 gydytojai. Po trejų metų ligoninė persikėlė į naujus, funkcionalius pastatus – tuos, kuriuose dirbama ir šiandien.

2004-ieji – naujas kokybės etapas

Prisijungimas prie VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės tapo svarbiu žingsniu į modernizaciją ir specialistų bendradarbiavimą. Nuo šiol Skuodo filialas – neatsiejama didelės gydymo įstaigos dalis, kur žinios, technologijos ir patirtys cirkuliuoja tarp miestų, komandų ir profesijų.

Per 75 metus pasikeitė daug: medicinos standartai, technologijos, žmonių lūkesčiai. Tačiau tai, kas svarbiausia, išliko – Skuodo filialo paskirtis būti šalia žmogaus tada, kai jam labiausiai reikia.

Nuo 15 lovų prieglaudoje iki modernios regiono ligoninės – tai 75 metai atsakomybės, pasiaukojimo ir milžiniško darbo. Dėkojame visiems, kurie kūrė šią istoriją vakar ir kuria ją šiandien.



Skuodo filiale bus atnaujinama infrastruktūra:

2025 m. lapkričio mėn. pradėtas įgyvendinti projektas „Sveikatos centro veiklos modelio diegimas Skuodo rajono savivaldybėje“



Skuodo rajono savivaldybės administracija įgyvendina projektą „Sveikatos centro veiklos modelio diegimas Skuodo rajono savivaldybėje“ Nr. 09-027-P-0013.

Viena iš 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programoje identifiкуotų problemų - didelis žmonių mirtingumas nuo ligų, kurių galima išvengti gydymo priemonėmis.

Projekto tikslas – užtikrinti efektyvų Skuodo rajono sveikatos centro veiklos įgyvendinimą ir paslaugų teikimą.

Projektu siekiama mažinti aukštą išvengiamą mirtingumo lygį Skuodo rajono savivaldybėje, stiprinant pirminę sveikatos priežiūrą ir gerinant paslaugų prieinamumą.

Projekto įgyvendinimo dėka bus įdiegtas sveikatos centro veiklos modelis, kuris įgalins užtikrinti Sveikatos centro veiklos organizavimą ir įgyvendinimą bei sudarys sąlygas gerinti Skuodo rajono savivaldybės gyventojų, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, priežiūrą bei jų gyvenimo kokybę savarankiškai valdant lėtinę ligą, tobulinant savipriežiūros įgūdžius. Projekto vykdytojas: Skuodo rajono savivaldybės administracija.

Projekto partneriai: VšĮ Skuodo pirminės sveikatos priežiūros centras ir VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė.

Projekto vertė – 296 030,97 Eur, iš kurių ES lėšos – 251 626,32 Eur, bendrojo finansavimo lėšos – 44 404,65Eur.

Projekto veiklų pabaiga – 2028 m. kovo 31 d.

Įvertinimai

Apdovanoti nusipelnę Lietuvos medikai

„Metų slaugos specialiste“ tapo VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Nefrologijos skyriaus vyresnioji slaugytoja Ieva Markauskienė.

Medicinos darbuotojų dienos išvakarėse iškilmingame Klaipėdos miesto medicinos darbuotojų apdovanojimų vakare pagerbti miesto medikai. Jiems įteikti apdovanojimai už atsidavimą, profesionalumą ir kasdienį indėlį į mūsų visuomenės sveikatą.

Medicinos darbuotojų apdovanojimuose „Metų slaugos specialiste“ paskelbta VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Nefrologijos skyriaus vyresnioji slaugytoja Ieva Markauskienė. Vadovaudama slaugos komandai, Ieva pasitelkia tvarius vadovavimo metodus, užtikrina saugią ir gerą atmosferą skyriuje, giriamą už puikias asmenines savybes.



Ieva Markauskienė nepriekaištingai organizuoja slaugos komandos darbą bei puikiai geba panaudoti kiekvieno komandos nario sugebėjimus. Už profesionalų darbą ir puikias asmenines savybes slaugytoja sulaukia padėkų iš pacientų, kolegų ir slaugos studentų.

Medicinos darbuotojų apdovanojimuose pripažinimą pelnė bei Klaipėdos mero Arvydo Vaitkaus Padėkos raštai įteikti ir daugiau VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės medikų.

„Metų gydytojo“ nominacijoje buvo įvertinta ir Klaipėdos mero padėka įteikta Ingridai Anužytei, Ausų, nosies, gerklės ligų skyriaus vedėjai, gydytojai otorinolaringologei. Jai taip pat buvo skirta Alfonso Žalio labdaros fondo piniginė premija ir Baroti galerijos skulptūra „Angelas sargas“ („Mano angelas“).

Nominacijoje „Metų jaunas gydytojas“ arba „Metų rezidentas“ nominuotas Žilvinas Paškevičius, RKL Nefrologijos skyriaus gydytojas nefrologas.

„Metų sveikatos apsaugos darbuotojo“ nominacijoje pagerbta Monika Šiaulytė, RKL Radiologijos skyriaus vyresnioji radiologijos technologė.



2025 m. gegužės 8 d. Nacionaliniame Kauno dramos teatre įvyko Nusipelnusių Lietuvos medikų apdovanojimo ceremonija 2025, kurią organizavo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Pilvo ir endoskopinės chirurgijos skyriaus vyresniajai slaugytojai Sigitai Kazlauskienėi buvo suteiktas nusipelnusio Lietuvos slaugytojo vardas.



Naujai priimti darbuotojai tikisi pateisinti pacientų ir kolegų lūkesčius

NAUJA PRADŽIA stiprioje komandoje

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninėje 2025 m. rugsėjo pradžioje surengtas naujai prisijungusių gydytojų, slaugytojų ir kitų sveikatos priežiūros specialistų pasitikimo rytas – pilnas šiltų žodžių, dėmesio ir šviesių kardelių žiedų. Ši išskirtinė padėkos tradicija – ilgai puoselėjama ligoninės kultūros dalis, kuri kasmet primena: žmogiškas ryšys ir dėmesys kiekvienam – RKL stiprybė.



VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninės vadovas Darius Steponkus dėkojo medicams, kurie pasirinko tam tikrą savo gyvenimo atkarpą susieti su šia ligonine: „Tikiu, kad čia patirsite ne tik profesinių iššūkių, bet ir daug prasmės, augimo, tikros komandos jausmo.“

Didžiuojamės, kad tapote šios ligoninės bendruomenės nariais. Su kai kuriais esame jau beveik metus, kai kurie jau spėjo pasodinti ne vieną daigelį, kuris užaugo ir jau net davė derlių. Esame tikri, kad prisidėsite prie ligoninės vertybių stiprinimo – sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, bendradarbiavimo ir komandinio darbo, kompetencijų ir nuolatinio tobulėjimo.

Sveikinimo žodžius tarė ir garbūs svečiai :

- Prof. dr. Andrius Macas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (LSMU) Medicinos akademijos Medicinos fakulteto dekanas

- Dr. Asta Mažionienė, Klaipėdos valstybinė kolegija Sveikatos mokslų fakulteto dekanė

- Monika Pocienė, KVK Sveikatos mokslų fakulteto prodekanė

Jų dalyvavimas simboliškai sujungė teoriją ir praktiką, aukštąją mokyklą ir ligoninę – viską, kas kuria stiprų, žmogišką ir profesionalų medicinos pasaulį. Beje, didžioji dalis naujųjų darbuotojų – būtent šių aukštųjų mokyklų absolventai.

Per pastaruosius metus prie VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės komandos prisijungė daugiau kaip 200 įvairių sričių gydytojų, slaugytojų ir kitų sveikatos priežiūros specialistų. Tai –

stiprus įrodymas, kad RKL – patraukli ne tik pacientams, bet ir medikams, ieškantiems augimo, prasmės ir tvirtos profesinės bendruomenės.

Dėkojame visiems, kurie savo profesinį kelią kuria kartu su mumis.



Slaugos paslaugų kokybės rodiklių stebėjimas

Remiantis Slaugos proceso valdymo tvarkos aprašu, patvirtintu VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2024 m. rugpjūčio 5 d. įsakymu Nr. (1.6)-I-174 „Dėl slaugos proceso valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, vykdoma stacionare išsivysčiusių pragulų ir pacientų griuvimų dažnio stebėsena. Be to, yra patvirtinti **slaugos kokybės rodikliai ir jų vertinimo kriterijai**:

1. Pragulų išsivystymo dažnis:

1.1. 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.**

2025 m. stacionaro skyriuose *aktyvaus gydymo atvejų* buvo **19297**, santykis (procentais) – **0,02 proc.** (žr. 1 pav.).

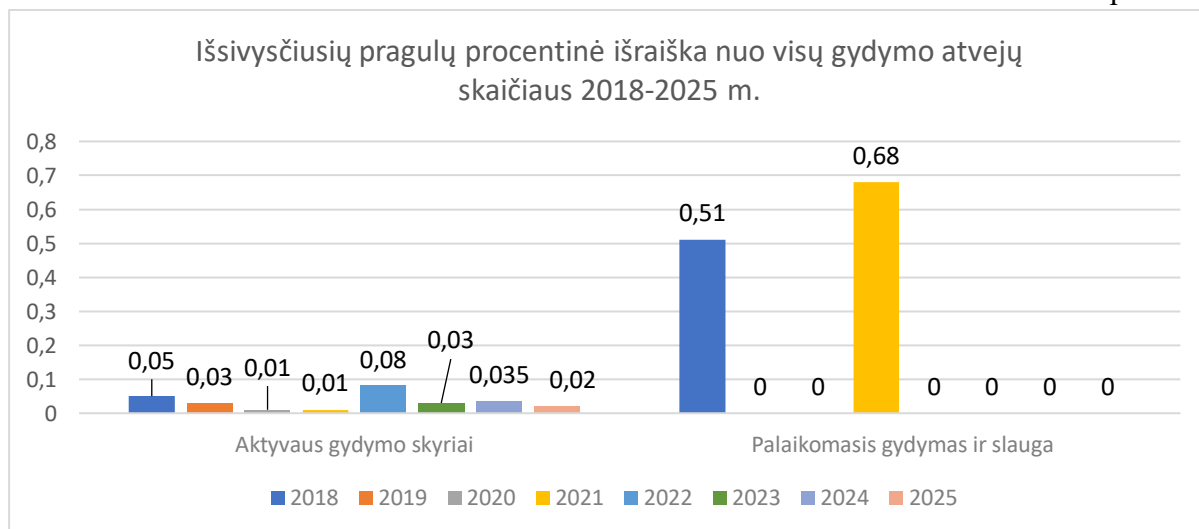
1.2. Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje: *palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų*, kai gydymo Įstaigoje metu išsivystė pragulos, skaičiaus ir visų Įstaigoje palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų skaičiaus santykis (procentais) – **ne daugiau 7 proc.**

2025 m. *palaikomojo gydymo ir slaugos atvejų* buvo **224**, santykis (procentais) – **0 proc.** (žr. 1 paveikslą).

1.3. 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.**

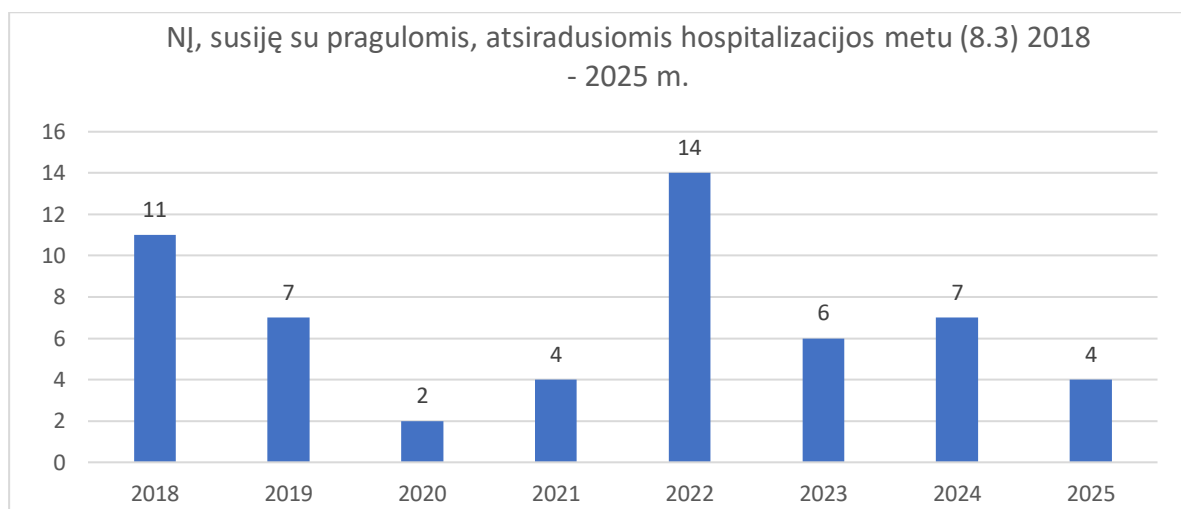
2025 m. *paliatyviosios pagalbos atvejų* – **6**, santykis (procentais) – **0 proc.** (žr. 12 pav.).

12 paveikslas



Išsivysčiusių pragulų procentinė išraiška nuo visų aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus stacionare 2018-2025 m.

2025 m. aktyvaus gydymo padaliniuose buvo nustatyti ir užregistruoti 4 pragulų atvejai (žr. 13 pav.). Visi atvejai buvo nustatyti Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (RITS).



Nepageidaujami įvykiai, susiję su pragulomis, atsiradusiomis hospitalizacijos metu (8.3), 2018 -2025 m.

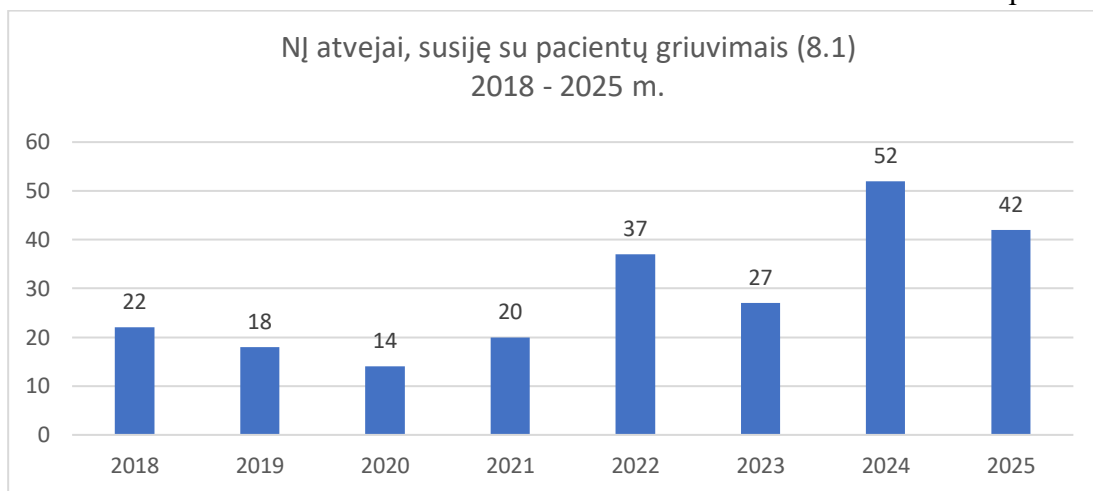
Pragulų išsivystymą daugiausia lėmė vidiniai rizikos veiksniai – itin sunki pacientų sveikatos būklė bei aukšta pragulų atsiradimo rizika, nustatyta pagal Norton skalės vertinimą (9–13 balų), atitinkanti labai didelės rizikos kategoriją. Visiems pacientams nuo hospitalizacijos pradžios buvo taikytos kompleksinės pragulų profilaktikos priemonės. Pacientai guldyti ant antipragulinių čiužinių nuo pirmosios gydymo stacionare dienos, papildomai naudoti silikoniniai tvarsčiai, skirti odos apsaugai nuo šlyties ir trinties poveikio bei pragulų rizikos mažinimui didelės ir labai didelės rizikos grupės pacientams. Taip pat taikytos kitos tikslinės prevencinės priemonės – kulnų apsaugos, pozicionavimo voleliai, gelio pagalvėlės, užtikrintas paciento padėties keitimas kas 2 valandas. Vertinant taikytų priemonių apimtį ir pacientų būklės sunkumą, darytina išvada, kad pragulų išsivystymą nulėmė objektyvūs klinikiniai rizikos veiksniai, o ne profilaktikos priemonių netaikymas ar nepakankamumas. Nepaisant adekvačios ir savalaikės profilaktikos, dėl itin sunkios pacientų būklės visais atvejais pragulų išvengti nebuvo galimybės.

Apibendrinant galima teigti, kad pragulų išsivystymo dažnio rodikliai neviršija Įstaigoje patvirtintų slaugos kokybinių rodiklių. Stebima pragulų atsiradimo dažnio mažėjimo tendencija, lyginant 2018–2024 m. duomenis. Taikomos kompleksinės slaugos ir profilaktikos priemonės užtikrina slaugos paslaugų kokybę visose stacionaro skyriuose.

2. Griuvimų atsiradimo dažnis:

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

2025 m. stacionaro skyriuose gydyta atvejų buvo **19297**, santykis (procentais) – **0,218 proc.** 2025 m. buvo užregistruoti 42 pacientų griuvimo atvejai (žr. 14 pav.). Dažniausios griuvimų priežastys buvo pacientų vyresnis amžius (60–79 m. ir 80 m. bei vyresni), vartojami medikamentai, staigus kėlimasis iš lovos, kėlimasis anksti ryte ar nakties metu, taip pat pacientų nesikreipimas į slaugos personalą naudojantis iškviatimo mygtuku.



Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų griuvimais (8.1.), 2018 -2025 m.

Apibendrinant galima teigti, kad griuvimų dažnio rodikliai neviršija Įstaigoje patvirtintų slaugos kokybinių rodiklių, tačiau stebimas griuvimų dažnio mažėjimas, lyginant 2018–2024 m. duomenimis. 2024 m. pabaigoje Įstaiga įsigijo sensorinius griuvimo prevencijos kilimėlius stacionaro skyriuose. Pacientui keliantis iš lovos, kilimėliai siunčia garsinį signalą į slaugytojų iškvietimo sistemą. Įdiegus sensorinius kilimėlius, pavyko sumažinti griuvimų skaičių Neurologijos skyriuje, kuriame jie pasitaikydavo dažniausiai.

3. Slaugos paslaugų kokybės ir pacientų saugumo užtikrinimas

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, 2025 m. buvo atnaujinti rizikingiausi pacientų saugai taikomi slaugos protokolai:

- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2025 m. rugpjūčio 14 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-70 „Dėl slaugos protokolo „Individualus psichiatrinės slaugos režimas“ patvirtinimo“;
- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2025 m. rugpjūčio 29 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-74 „Dėl slaugos protokolo „Darbo pamainos perdavimas - priėmimas“ patvirtinimo“;
- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2025 m. gruodžio 19 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-84 „Dėl slaugos protokolo „Kraujo grupės nustatymas, kraujo ir jo komponentų transfuzijos atlikimas“ patvirtinimo“;
- VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2025 m. gruodžio 23 d. įsakymas Nr. (1.39)-KVS-85 „Dėl slaugos protokolo „Individualus paciento slaugos režimas“ patvirtinimo“.

Vadovaujantis Medicinos priemonių ir kitų gaminių paruošimo pakartotiniam naudojimui tvarkos aprašu, buvo atnaujinti ir patvirtinti daugumos skyrių sterilizuojamų medicinos priemonių ir kitų gaminių paketų aprašai;

2.3. Pacientams parengtos ir įdiegtos informacinės atmintinės (lankstinukai) apie kompiuterinės tomografijos (KT), magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) ir mamografijos tyrimus. Lankstinukuose pateikiama informacija apie tyrimų eigą, pasiruošimą bei registracijos tvarką. Ši

priemonė padeda mažinti pacientų nerimą, didina jų informuotumą ir prisideda prie atliekamų tyrimų kokybės gerinimo.

4. Įdiegtos naujovės/inovacijos, įsigytos priemonės

Siekiant nuosekliai gerinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų saugumą ir slaugos paslaugų kokybę, Įstaigoje kryptingai atnaujinamos ir diegiamos naujovės, inovatyvios slaugos priemonės, orientuotos į pacientų poreikius bei slaugos personalo darbo sąlygų gerinimą. 2025 metais, vadovaujantis suplanuotu slaugos vadovų poreikių pirkimo planu, buvo įsigytos ir pradėtos taikyti šiuolaikinės slaugos priemonės, prisidedančios prie pacientų saugos, infekcijų kontrolės ir darbo procesų optimizavimo ligoninėje (žr. 1 lentelę):

Įdiegtos naujovės/inovacijos, įsigytos priemonės

15 lentelė

Eil. Nr.	Skirius, padalinys	Priemonės aprašymas
3.1.	Visoje Įstaigoje	- Pacientų rizikų identifikavimui įdiegta spalvinių apyrankių sistema: ant paciento dešinės rankos segama raudonos spalvos apyrankė, signalizuojanti apie infekcijos ar alergijos riziką, o geltonos spalvos apyrankė žymi padidėjusią griuvimo riziką. Ši priemonė užtikrina greitą rizikų atpažinimą, gerina pacientų saugumą ir palengvina personalo darbą klinikinėje aplinkoje. - Įsigyti šiuolaikiniai hibridiniai čiužiniai, skirti pragulų profilaktikai ir I–IV stadijos pragulų gydymui. Čiužiniai užtikrina efektyvų slėgio paskirstymą, pacientų komfortą ir mažina pragulų išsivystymo riziką. Naudojami Ortopedijos traumatologijos, Nefrologijos, Pilvo ir endoskopinės chirurgijos, Vidaus ligų diagnostikos bei Neurologijos skyriuose, kuriuose gydomi didelės rizikos pacientai. Priemonė prisideda prie pacientų saugos stiprinimo, komplikacijų mažinimo, gydymo kokybės gerinimo ir racionalaus išteklių panaudojimo.
3.2.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	- Įdiegtas ESIS reabilitacijos modulis, palengvinantis gydytojų procedūrų skyrimą, pacientų registravimą bei atliktų procedūrų fiksavimą sistemoje. Sistema užtikrina greitesnį, patogesnę ir tikslesnę darbo procesą, pagerina pacientų eilių valdymą, leidžia efektyviau sekti procedūrų vykdymo statistiką. Personalui tai suteikia patogią priemonę planuoti ir dokumentuoti procedūras, sumažina administracinę naštą, o pacientams – užtikrina sklandų registravimą ir laiku suteiktas reabilitacijos paslaugas. - Įdiegtas modernus limfodrenažinis aparatas, užtikrinantis aukštesnę reabilitacijos paslaugų kokybę stacionaro pacientams. Aparatas leidžia tiksliau ir efektyviau atlikti procedūras, gerina pacientų komfortą, mažina diskomfortą procedūrų metu ir prisideda prie greitesnio reabilitacijos rezultatų pasiekimo. Personalui moderni įranga suteikia patikimą priemonę procedūrų vykdymui, supaprastina darbo organizavimą ir leidžia efektyviau sekti procedūrų eigą bei rezultatų fiksavimą.
3.3.	Diagnostinių tyrimų skyrius	- Įdiegta elektrokardiogramų skaitmeninimo ir perdavimo sistema, sudaranti galimybę gydytojams nuotoliniu būdu peržiūrėti ir vertinti elektrokardiogramas. Skaitmeninis formatas taip pat palengvina bendradarbiavimą ir darbo organizavimą su ligoninės filialais. - Žarnyno endoskopijos tyrimai atliekami naudojant specialų dujų mišinį, kuris sumažina pacientų diskomfortą procedūros metu ir po jos, taip gerinant pacientų savijautą ir tyrimo toleravimą. - Prie endoskopinių sistemų įdiegtos plovimo sistemos, leidžiančios kruopščiau atlikti tyrimus, tiksliau įvertinti patologinius pakitimus bei

		pagerinti matomumą stabdant ūminius virškinamojo trakto kraujavimus.
3.4.	Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius (RITS)	• Įsigytos ir pradėtos naudoti klijuojamos vienkartinės išmatų valdymo sistemos, taikomos esant kontraindikacijoms intrarektalinėms sistemoms. Priemonės naudojamos pacientams, sergantiems sunkiu viduriavimu, mažina infekcijų (įskaitant Clostridioides difficile) plitimo riziką, saugo aplinką nuo biologinės taršos bei apsaugo tarpvietės odą nuo pažeidimų. • Įsigyti ir pradėti naudoti naktiniai šviestuvai personalo postuose su reguliuojamu šviesos intensyvumu ir srautu. Sprendimas sudaro sąlygas geresnei pacientų miego ir poilsio kokybei nakties metu, kartu užtikrinant nepertraukiamą ir saugų medicinos personalo darbą.
3.5.	Anesteziologijos – reanimacijos ir operacinės skyrius	• Vienkartinį anesteziacijos priemonių naudojimas užtikrina aukščiausius infekcijų kontrolės standartus ir darbo ergonomiką – tai modernios ir atsakingos anesteziologijos praktikos pavyzdys. Jau vienerius metus anesteziologinėje praktikoje naudojame tik vienkartinės priemonės: anesteziologinės kaukės, laringoskopų mentelės, i-gel viršgerklinės kaukės ir sorbento kasetės narkozės aparatams. Šis sprendimas eliminuoja kryžminių infekcijų riziką, mažina medicinos personalo ekspoziciją biologiniams ir cheminiams veiksniams bei optimizuoja darbo procesus, sumažinant sterilizacijos procedūrų poreikį. • Vienkartinį priemonių naudojimą atitinka tarptautinius higienos ir kokybės standartus anesteziologijos praktikoje bei laikomas patikimiausia prioninių infekcijų prevencijos priemone, nes prionai nėra inaktyvuojami įprastinėmis dezinfekcijos ar sterilizacijos procedūromis. • Įsigytas modernus kraujo komponentų pašildymo ir atšildymo prietaisas, užtikrinantis standartizuotą, saugų ir kokybišką kraujo komponentų paruošimą naudojimui pagal galiojančius teisės aktus ir klinikines rekomendacijas. Sauso atšildymo technologijos taikymas pašalina per vandenį plintančių patogenų perdavimo riziką, būdingą vandens vonelėms, bei optimizuoja medicinos personalo darbo procesus, sudarant galimybes daugiau laiko skirti tiesioginei paciento priežiūrai operacijų metu. • Įsigytos pacientų pozicionavimo priemonės, skirtos pacientų saugumui užtikrinti operacijų metu, kai taikoma šoninė kūno padėtis. Priemonės naudojamos spaudimo mažinimui ir pragulų profilaktikai kelių, kulkšnių ir kulnų srityse, taip mažinant su operaciniu gydymu susijusių komplikacijų riziką ir gerinant teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę. • Įsigytos dvi išmanios operacinės rankos, tvirtinamos prie operacinio stalo. Ši inovatyvi įranga ženkliai palengvina pacientų pozicionavimą operacijos metu, užtikrina didesnę komfortą pacientams ir padeda efektyviau organizuoti chirurginę darbo eigą, taip tiesiogiai gerinant teikiamų paslaugų kokybę.

3.6.	Neurologijos, Kardiologijos skyriai	• Atnaujinta ir įdiegta pažangi slaugytojų iškvietimo sistema, skirta pacientų saugumo ir slaugos paslaugų kokybės gerinimui. Ši inovatyvi technologija ypač svarbi pacientams, turintiems judėjimo, pusiausvyros ar širdies ir kraujagyslių sistemos sutrikimų, kai savarankiškas judėjimas gali kelti padidintą riziką. Prie kiekvienos paciento lovos ir WC patalpose įrengti iškvietimo mygtukai leidžia pacientams greitai ir patogiai išsikviesti slaugos personalą, taip sumažinant kritimų ir kitų nepageidaujamų įvykių tikimybę. Sistema sudaro sąlygas operatyvesnei personalo reakcijai, optimizuoja slaugos darbo procesus ir prisideda prie saugios, modernios bei pacientui orientuotos sveikatos priežiūros aplinkos kūrimo.
3.7.	Ortopedijos traumatologijos skyrius	• Įdiegta individualizuota darbo apranga pagal spalvinį indeksą, diferencijuojant gydytojų, slaugytojų ir kito personalo darbo aprangą. Kiekvienam darbuotojui suteikti darbo aprangos komplektai, kurių priežiūra (paėmimas, skalbimas, dezinfekcija ir grąžinimas) vykdoma centralizuotai. Ši priemonė prisideda prie higienos reikalavimų užtikrinimo, aiškesnės personalo identifikacijos, darbo organizavimo efektyvinimo, darbuotojų komforto bei profesinio įvaizdžio gerinimo. Priemonė įgyvendinama kaip pilotinis sprendimas, vertinant jo efektyvumą ir galimybes taikyti plačiau įstaigoje.
3.8.	H. Manto 49 konsultacinė poliklinika	• Reabilitacijos padalinyje įdiegtos priemonės: dviratis ergometras ir TENSI+ aparatas. Išskirtinumas ir reikšmingumas: • Dviratis ergometras leidžia objektyviai įvertinti paciento fizinį pajėgumą, individualizuoti reabilitacijos programas, parenkant saugų ir efektyvų fizinį krūvį, bei sekti reabilitacijos rezultatus. Ergometro naudojimas leidžia saugiai stebėti pacientų būklę, mažina komplikacijų riziką, optimizuoja fizinį krūvį, sutrumpina atsistatymo laikotarpį ir gerina gyvenimo kokybę • TENSI+ aparatas suteikia neinvazinę neuromoduliacinę/elektrostimuliacinę terapiją, integruojamą į kasdienę reabilitacijos praktiką, tinkamą įvairaus amžiaus pacientams, įskaitant vyresnio amžiaus ir lėtinių ligų turinčius asmenis. Taip pat didina reabilitacijos efektyvumą, motyvaciją, objektyviai vertina gydymo progresą, mažina šlapimo nelaikymo epizodų dažnį ir intensyvumą, gerina emocinę savijautą bei socialinį aktyvumą. • LOR kabinete įdiegtos priemonės: timpanometras, kuris užtikrina greitą ir tikslų vidurinės ausies funkcijos įvertinimą, leidžia anksti nustatyti klausos ir vidurinės ausies patologijas, pagerina diagnostikos tikslumą bei pacientų srautų valdymą. Slaugytojai gali aktyviai dalyvauti tyrimo procese, užtikrinti tinkamą paciento paruošimą, stebėseną ir saugą. Didėja pacientų pasitikėjimas paslaugų kokybe ir specialistų kompetencija.
3.9.	Hemodializių skyrius	• Dializuojamiems pacientams pradėti naudoti individualiai parinkti įvairūs Emodial tipo tvarsčiai: su sidabro jonais, be sidabro, kraujavimą stabdantys su kalcio jonais, su hemostatine, nelimpančia pagalvėle su pleistru arba bintu fistulėms užbintuoti. Ilgalaikiams kateteriams taikomos pagalvėlės su sidabro jonais arba chlorheksidinu. kateterio galų apsaugai naudojami tvarsčiai - kišenės, įskaitant vandeniui atsparias versijas maudymosi metu. Tvarsčiai nesulimpa su krauju, todėl sumažėja kraujavimo rizika, mažėja infekcinių komplikacijų dažnis, o užbintavimai yra patogūs, estetiškai ir lengvai prižiūrimi. Naujos priemonės užtikrina didesnę pacientų saugumą, komfortą ir gerina fistulių bei kateterių priežiūros kokybę. Personalui tai leidžia efektyviau atlikti procedūras, mažina infekcijos ir kraujavimo komplikacijų riziką bei optimizuoja darbo procesus. • Įdiegtas automatinis defibriliatorius, kuris leidžia greitai ir efektyviai suteikti skubią pagalbą pacientams.

3.10.	Psichiatrijos filialas	• Įgyvendinta struktūrinė skyrių reorganizacija, sudarant mišraus tipo skyrius ir užtikrinant paslaugų tęstinumą, efektyvesnį žmogiškųjų išteklių panaudojimą bei geresnį pacientų srautų valdymą. • Pagerintas pacientų saugumas ir priežiūros kokybė – atnaujintos sanitarinės patalpos, įdiegta vaizdo stebėjimo sistema, taikomos vienkartinės medicininės priemonės, standartizuoti slaugos ir diagnostikos procesai. • Sustiprintos slaugos komandos kompetencijos – darbuotojai įgijo psichikos sveikatos specializacijas, studijuoja magistrantūroje, dalyvauja praktinėse simuliacijose ir kvalifikacijos kėlimo programose. • Išplėstas terapinių paslaugų spektras – kaniterapija, gerinanti pacientų emocinę savijautą ir mažinanti nerimą. Kalytė „Morta“ pacientų ir personalo džiaugsmas ir komandos narys.   • Stiprintas pacientų ir jų artimųjų įtraukimas – sistemingas bendradarbiavimas su šeimomis, socialiniais partneriais ir pirminės sveikatos priežiūros įstaigomis, užtikrinant tęstinį gydymą po išrašymo. • Didintas psichikos sveikatos paslaugų prieinamumas ir skaidrumas – psichikos sveikatos slaugytojų aktyvus dalyvavimas visuomeninėse iniciatyvose ir projektuose „Atviros psichiatrijos mėnuo“, mažinant psichikos sveikatos stigmą.  
-------	------------------------	---

5. Slaugos specialistų, biomedicinos ir radiologijos technologų pasiekimų, patirties ir mokslo sklaida

VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės bendruomenė turi ypatingą progą didžiuotis – operacinės slaugytoja D. Burlačenko tapo geriausio 2025 metų magistro darbo autore Lietuvoje medicinos ir sveikatos mokslų srityje. Lietuvos jaunųjų mokslininkų sąjunga (LJMS), vertinusi 44 darbus iš skirtingų mokslo sričių, išrinko tik 7 laimėtojus, tarp kurių – Klaipėdos universiteto magistrantė ir mūsų ligoninės operacinės slaugytoja D. Burlačenko. Jos magistro darbo tyrimas „Bendrosios praktikos slaugytojų požiūris į profesinį savarankiškumą ir pasitenkinimas darbu“ tiesiogiai atliepia realius pokyčius sveikatos sistemoje. Pastaraisiais metais slaugytojams suteikiama daugiau kompetencijų – nuo lėtinių ligų valdymo iki vaistų skyrimo, siuntimų išdavimo ir

savarankiškų sprendimų priėmimo. Šie pokyčiai keičia sveikatos priežiūros struktūrą, todėl būtini moksliniai tyrimai, padedantys suprasti, kaip tokie procesai veikia slaugytojų profesinį savarankiškumą, motyvaciją ir pasitenkinimą darbu. Tokie pasiekimai įkvepia visą bendruomenę: jie stiprina **slaugos** profesijos prestižą, kelia akademinę sveikatos priežiūros kultūrą ir rodo, kad Klaipėdoje formuojasi stiprus, mokslu grįstas sveikatos priežiūros branduolys.



Operacinės slaugytoja Diana Burlačenko – nacionalinio lygio mokslinio įvertinimo laureatė

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. 2025 m. slaugos specialistai, biomedicinos, radiologijos technologai dalyvaudami konferencijose dalinosis patirtimi skaitydami mokslinius pranešimus, bei viešino įstaigos vardą, kėlė slaugytojų ir technologų profesijos prestižą. Viso skaityti 23 moksliniai pranešimai respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose Lietuvoje bei užsienyje (žr. 21 lentelę), publikuoti 2 moksliniai straipsniai bei 3 konferencijų pranešimų tezės (žr. 3 lentelę).

Slaugytojų, radiologijos technologų skaityti moksliniai pranešimai

16 lentelė

Eil. Nr.	Pranešėjas	Renginio pavadinimas	Pranešimo tema	Data	Vieta
1.	Monika Šiaulytė	European Congress of Radiology (ECR) 2025	Radiographer's professional input in minimal invasive radiology procedures: the role of Lithuanian radiographers	2025-02-28	Austrija, Viena
2.	Lina Gedrimė	Mokslinė praktinė konferencija „Žmogus ir aplinka, pokyčiai sprendimai ir perspektyvos“	Paliatyvios slaugos ypatumai slaugytojų požiūriu	2025-04-08	Nuotolinė
3.	Andželika Zavackienė	Tarptautinė mokslinė praktinė konferencija „International	„Simulations As An Experiential Learning	2025-04-10	Klaipėda

		Scientific – Practical Conference „Sustainable Environmental Development: Innovative Technologies“	Activities To Transform Future Nurses By Impacting Their Competencies (Simuliacijos – kaip patyriminio mokymosi veiklos, keičiančios būsimus slaugytojus ir stiprinančios jų kompetencijas)“		
4.	Andželika Zavackienė	Respublikinė mokslinė-praktinė konferencija „SLAUGOS KONVENTAS 2025“	Stendinis pranešimas „Naujai studijas baigusių slaugytojų pritraukimo ir išlaikymo galimybės“	2025-05-09	Kaunas
5.	Andželika Zavackienė		Slaugos profesionalumas: įsipareigojimas siekti tobulumo visoje slaugytojo profesinėje kelionėje		
6.	Laura Giedrienė	Respublikinė mokslinė-praktinė konferencija „Slaugos mokslo ir praktikos aktualijos 2025“.	Efektyvus bendravimas su pacientu ir saugios aplinkos kūrimas: slaugytojo vaidmuo	2025-06-06	Palanga
7.	Andželika Zavackienė		Slaugytojų išlaikymo ir pritraukimo galimybės		
8.	Andželika Zavackienė	Tarptautinė mokslinė praktinė konferencija – „EDULEARN25, 17th annual International Conference on Education and New Learning Technologies“	Simulation As Experiential Learning For Improving Nursing Students' Competencies	2025-06-30 – 07 02	Palma, Ispanija
9.	Lina Gedrimė	Tarptautinis kongresas. Baltanestic 2025 13th Intenational Baltic Congress of Anaesthesiology and Intensive Care	The prestige of anesthesia and intensive care nurses. How is it valued in Lithuania today?	2025-09-18 -21	Kaunas
10.	Andželika Zavackienė	Tarptautinė mokslinė praktinė konferencija „Baltic Operational Room Nurses Meeting“	Innovation in the Operating Room: Best Practice mfrom the Republic Klaipėda Hospital	2025-10-01	Palanga
11.	Jolanta Tupikienė	Respublikinė mokslinė praktinė konferencija „Slaugos aktualijos 2025: praktika, iššūkiai, sprendimai“	Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas operacinėje: tarp triukšmo, tempo ir atsakomybės – kaip mažinti įtampą?	2025-10-10	Palanga
12.	Ingrida Butkutė		Popieriuje – kontrolė, praktikoje – saugumas: slaugos dokumentacijos svarba RITS		
13.	Milda Vitkauskaitė		Inovatyvūs sprendimai RITS Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje		
14.	Lina Gedrimė		Profesinio orumo vertinimas ir stiprinimo galimybės: ką rodo Lietuvos slaugos patirtis?		
15.	Monika Šiaulytė		Kai šešėliai kalba: Respublikinės Klaipėdos ligoninės žingsniai link modernios radiologijos		
16.	Laura Laukytė, Monika Šiaulytė	Respublikinė mokslinė-praktinė konferencija	Mamografijos ir krūtų echoskopijos duetas	2025-10-17	Klaipėda

		„Aktuali patalogijos diagnostika (VI)“			
17.	Andželika Zavackienė	Respublikinė mokslinė - praktinė konferencija „Lietuvos chirurgų asociacijos suvažiavimas 2025“	Šiuolaikinė operacinė. Inovacijomis grįsta sveikatos priežiūra	2025-10-24	Kaunas
18.	Laura Laukytė, Monika Šiaulytė	Respublikinė mokslinė-praktinė konferencija „Radiologijos technologo profesijos aktualijos 2025“	Mamografijos ir krūtų echoskopijos duetas	2025-11-07	Kaunas
19.	Simonas Andraitis, Monika Šiaulytė	Baltic radiography conference „Research and practices 2025“	The Radiology Technologist's Role in Ensuring Quality of External Beam Radiation Therapy for Prostate Cancer	2025-11-07	Klaipėda
20.	Milda Vitkauskaitė	Tarptautinė mokslinė praktinė hibridinė konferencija „Pragulų problematika slaugoje – kartu už ateitį be pragulų“	Pragulų profilaktikos sėkmės raktas – nuo individualaus vertinimo iki apčiuopiamų rezultatų	2025-11-19	Kaunas
21.	Lina Gedrimė	Respublikinė mokslinė-praktinė konferencija „Vadybos mokslo ir studijų iššūkiai“	Komunikacijos tarp gydytojų ir pacientų vertinimas“.	2025-11-21	Klaipėda
22.			„Profesinio orumo vertinimas ir stiprinimo galimybės slaugoje“.		
23.	Lina Gedrimė	Respublikinė mokslinė-praktinė konferencija „Slaugytojas nematomas medijoje – neįkainuojamas bendruomenėje“	Profesinio orumo vertinimas ir stiprinimo galimybės: ką rodo Lietuvos slaugos patirtis	2025-11-28	Tauragė

Slaugytojų publikuoti moksliniai straipsniai, pranešimų tezės

17 lentelė

Eil. Nr.	Autorius, bendraautoriniai	Publikacijos pavadinimas	Leidinio pavadinimas
1.	Kalugina O., Gedrimė L.	Sveikas senėjimas: slaugytojo nuomonės tyrimas	Darnios aplinkos vystymas = Sustainable environmental nuomonės tyrimas development. Klaipėda : Klaipėdos valstybinė kolegija. ISSN 2538-9017. eISSN 2538-9025. 2025, t. 22, Nr. 1, p. 125-133. DOI: 10.52320/dav.v22i1. [DB: DOAJ, Index Copernicus]
2.	Gedrimė L., Didvalė, D.	Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojų profesijos prestižo nuomonės tyrimas Lietuvoje	LSMU Akademinei leidyba, 2025. eISBN 9789955158899. p. 24-25. Prieiga per internetą: <https://www.radtechnologai.lt/renginiai/2025-05-09-d-slaugos-konventas-2025>;
3.	A. Mazionienė, R. Morkuniene, A. Zavackienė	Simulation As Experiential Learning For Improving Nursing Students' Competencies	Proceedings of EDULEARN25 Conference June 30th - July 2nd, 2025, Palma, Mallorca, Spain ISBN: 978-84-09-74218-9- EDULEARN25 Proceedings - pages 4543-4550 https://doi.org/10.21125/edulearn.2025.1174
4.	Monika, Bertašienė, Andželika Zavackienė	Naujai studijas baigusių slaugytojų pritraukimo ir išlaikymo galimybės	Recenzuotos konferencijos tezės SLAUGOS KONVENTAS 2025. ISBN 978-9955-15-889-9 (elektroninė versija)
5.	Andželika Zavackienė	Slaugos profesionalumas: įsipareigojimas siekti	Recenzuotos konferencijos tezės SLAUGOS KONVENTAS 2025. ISBN 978-9955-15-889-9 (elektroninė versija)

		tobulumo visoje slaugytojo profesinėje kelionėje	
--	--	--	--

Slaugytojai, radiologijos technologai džiaugiasi galimybe dalyvauti respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose, pasidalinti gerąja praktika bei patirtimi su kolegomis, susipažinti su naujausiais pasiekimais ir pritaikyti naujoves kasdieninėje praktikoje. 2025 m. gegužės 09 d. slaugytojai dalyvavo mokslinėje - praktinėje konferencijoje Kaune "Slaugytojų Konventas 2025", 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.



Labai šauniai minėjome Tarptautinę slaugytojų dieną!

- **Bendradarbiavimo su aukštojo mokslo institucijomis stiprinimas**

Siekiant nuosekliai didinti slaugytojo ir kitų sveikatos priežiūros specialistų profesijos prestižą ir užtikrinti tvarią šių specialistų pritraukimo strategiją, įstaigos vadovybė aktyviai įsitraukė į jaunųjų specialistų pritraukimo iniciatyvas. Slaugytojo, radiologijos technologo bei kineziterapeuto profesijos buvo pristatytos dviejuose renginiuose, skirtuose būsimų sveikatos priežiūros specialistų karjeros pasirinkimams formuoti. Renginiuose aktyviai dalyvavo įstaigos direktorius ir pavaduotojai, demonstruodami lyderystę, strateginę požiūrį į žmogiškųjų išteklių planavimą bei ilgalaikę slaugos paslaugų plėtros viziją. Kartu su vadovybe renginiuose dalyvavo įvairių sričių specialistai – bendrosios praktikos ir specializuotų sričių slaugytojai, slaugytojų padėjėjai, radiologijos technologai ir kineziterapeutai, kurie pristatė inovatyvias praktikas, tarpdisciplininio bendradarbiavimo modelius bei šiuolaikinių technologijų taikymą kasdienėje klinikinėje veikloje. 2025 m. spalio 9 d. dalyvauta Klaipėdos universiteto renginyje „Tavo karjera: rinkis ir veik“ ir 2025 m. spalio 23 d. Klaipėdos valstybinės kolegijos renginyje „Karjeros dūzgės“.



Klaipėdos universiteto renginyje „Tavo karjera: rinkis ir veik“



Klaipėdos valstybinės kolegijos renginyje „Karjeros dūzgės“

Stiprinant partnerystę su aukštojo mokslo institucijomis ir Lietuvos specialistų draugijomis, siekiant dalintis mokslo įrodymais grįsta slaugos, kineziterapijos, biomedicinos bei radiologijos technologų praktika, didinti specialistų profesinį prestižą ir viešinti įstaigos vardą vietiniu, nacionaliniu bei tarptautiniu lygmeniu, 2025 m. birželio 6 d. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė kartu su Klaipėdos valstybinės kolegija surengė respublikinę mokslinę – praktinę konferenciją **„Slaugos mokslas ir praktika: praeitis, dabartis ir ateitis“**. Konferencija buvo skirta slaugos specialistams, akušeriams, išplėstinės praktikos slaugytojams ir studentams. Jos tikslas – pristatyti įrodymais grįstas slaugos naujoves, skatinti profesinius mainus, dalintis inovatyviais sprendimais ir aktualiais tyrimais, stiprinančiais slaugos kokybę bei prestižą.

Partnerystė su Klaipėdos valstybine kolegija plėtojama nuo pat jos įkūrimo ir išlieka tvariu pagrindu akademinės ir praktinės bendruomenės bendradarbiavimui.



Akimirkos iš respublikinės mokslinės – praktinės konferencijos „Slaugos mokslas ir praktika: praeitis, dabartis ir ateitis“

2025 m. spalio 10 d. kartu su Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojų draugija suorganizuota slaugytojų mokslinė – praktinė konferencija “Slaugos aktualijos 2025: praktika, iššūkiai, sprendimai“. Konferencijoje mūsų įstaigos anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojai pristatė net keturis pranešimus: Ingrida Butkutė “Popieriuje – kontrolė, praktikoje – saugumas: slaugos dokumentacijos svarba RITS”, Milda Vitkauskaitė “Inovatyvūs sprendimai RITS Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje”, Jolanta Tupikienė “Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas operacinėje: tarp triukšmo, tempo ir atsakomybės – kaip mažinti įtampą?”, Lina Gedrimė “Profesinio orumo vertinimas ir stiprinimo galimybės: ką rodo Lietuvos slaugos patirtis?”.



Akimirkos iš respublikinės mokslinės – praktinės konferencijos „Slaugos aktualijos 2025: praktika, iššūkiai, sprendimai“

2025 m. vasario 2 d. VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninės direktorius ir jo pavaduotoja slaugai Andželika Zavackienė buvo pakviesti dalyvauti Klaipėdos valstybinės kolegijos bendrosios praktikos slaugos absolventų diplomų įteikimo ceremonijoje. Kasmet ligoninė, kaip socialinis partneris, kviečiama dalyvauti šioje ceremonijoje ir tarti sveikinimo žodį absolventams. Tai – tęstinė ir prasminga bendradarbiavimo tradicija, stiprinanti ryšį tarp akademinės bendruomenės ir sveikatos priežiūros praktikos.



Klaipėdos valstybinės kolegijos bendrosios praktikos slaugos absolventų diplomų teikimo ceremonija

Birželio mėn. VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje lankėsi Quinnipiac universiteto (JAV) klinikinė profesorė dr. Laima Karosas. Susitikime dalyvavo Klaipėdos valstybinė kolegijos Sveikatos mokslų fakulteto dekanė doc. dr. Asta Mažionienė bei prodekanė Monika Pocienė, ligoninės direktorius Darius Steponkus ir skyrių vyresnieji slaugytojai. Vizito metu pristatyta ligoninės istorija ir jos vaidmuo Vakarų Lietuvos sveikatos apsaugos sistemoje, aptarta slaugytojų rengimo sistema, praktikos organizavimo principai bei glaudus kolegijos ir ligoninės bendradarbiavimas. Prof. dr. Laima M. Karosas pristatė savo profesinį kelią slaugos srityje, pasidalijo įžvalgomis apie slaugytojų rengimą JAV bei aktualius profesijos iššūkius. Diskusijoje akcentuotos problemos, su kuriomis susiduria daugelis šalių, įskaitant Lietuvą: žmogiškųjų išteklių trūkumas, profesinės autonomijos stiprinimas, slaugytojų pripažinimo didinimas ir jų įgalinimas priimti klinikinius sprendimus. Vizitas paskatino konstruktyvų dialogą tarp praktikos ir mokslo institucijų bei atvėrė galimybių tolesniam bendradarbiavimui, siekiant stiprinti slaugos profesijos prestižą ir kokybę Lietuvoje.



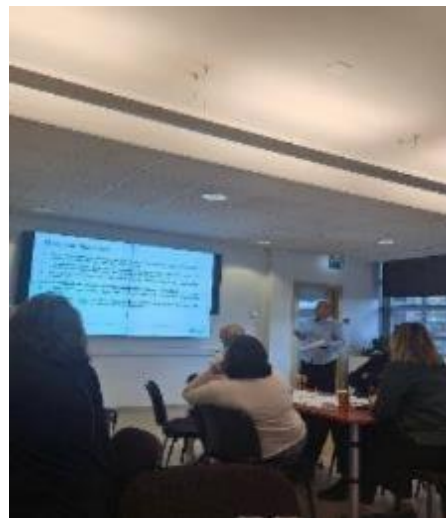
Susitikimo akimirkos su Quinnipiac universiteto (JAV) prof. dr. Laima Karosas

- **Slaugytojų dalyvavimas Sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupėse**

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninės direktoriaus pavaduotoja slaugai Andželika Zavackienė visus metus dalyvavo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Slaugos komiteto darbo grupėse, rengiant Nacionalinės slaugos politikos gaires. Kartu su vyresniąja slaugytoja Lina Gedrime ji taip pat dalyvavo darbo grupės susitikimuose ir teikė įžvalgas dėl pakopinių kompetencijų modeliu grįsto slaugytojo karjeros kelio kūrimo.

Slaugytojų atstovų dalyvavimas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos lygmens darbo grupėse yra reikšmingas tiek įstaigai, tiek slaugytojo profesijai. Įstaigai tai suteikia galimybę aktyviai prisidėti prie nacionalinių sprendimų formavimo, atstovauti slaugytojų balsą, didinant profesijos prestižą nacionaliniu mastu. Toks įsitraukimas prisideda prie tvarios, aiškos ir

patrauklios slaugos profesijos vystymo Lietuvoje bei stiprina slaugytojų vaidmenį sveikatos sistemoje.



LIETUVOS RESPUBLIKOS SAM Slaugos komiteto nariai

2025 m. gegužės 12 d., Tarptautinės slaugytojo dienos proga, Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje vyko slaugytojų apdovanojimo ceremonija, kurioje buvo įvertintas jų profesionalumas, atsakingumas, rūpestingumas bei rankų ir širdies šiluma. Renginio metu direktorius Darius Steponkus slaugytojams įteikė padėkos raštus, medalius su įstaigos simbolika.



2025 m. gegužės 12 d. - Tarptautinė slaugytojo diena

Labai didžiuojamės VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės kolegomis su nominacijomis bei garbingais įvertinimais.

Slaugytojai ir kiti sveikatos priežiūros specialistai aktyviai dalyvavo visuomeninėje veikloje

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė kartu su VšĮ Nacionaliniu kraujo centru surengė kraujo donorstės akciją, kurios metu ligoninės komanda aktyviai prisijungė prie šios kilnios iniciatyvos, dovanodami kraujo ir taip prisidedami prie gyvybių išsaugojimo.



Operacinės slaugytoja ir radiologijos technologas prisideda prie gyvybių išsaugojimo

- Slaugytojų bendruomenės dalyvavimas Slaugytojų Angelo atidarymo ceremonijoje**
 2025 m. gegužės 17 d. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės slaugytojų bendruomenė dalyvavo Angelų kalvoje, Trakų raj., kurioje vyko Slaugytojus globojančio angelo atidarymo ceremonija. Renginys buvo skirtas padėkoti Lietuvos slaugytojams už jų darbą ir paminėti Tarptautinę slaugytojų dieną. Įstaigos slaugytojai prisidėjo savo lėšomis, kvietė kolegas jungtis ir didžiavosi galėdami paremti iniciatyvą, viešindami įstaigos vardą bei slaugytojų vienybę. Ceremonijoje direktoriaus pavaduotoja slaugai Andželika Zavackienė, pakviesta renginio organizatorių, tarptautinės slaugytojų dienos proga perskaitė sveikinimo kalbą. Slaugytojų Angelo idėja gimė iš noro suburti bendruomenę, paminėti dėkingumą slaugytojų profesijai ir palikti ilgalaikį simbolinį pėdsaką, kuris įkvepia ir vienija slaugytojus daugelį metų.



Slaugytojus globojančio angelo atidarymo ceremonijoje

Vidaus medicininis auditas. Paslaugų kokybės užtikrinimas

Vidaus medicininio audito skyriaus veikla vykdoma vadovaujantis Vidaus medicininio audito veiklos aprašo, patvirtinto VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2025 m. lapkričio 25 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-187, skyriaus darbuotojų pareigybės aprašymų nuostatomis, patvirtintomis VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2019 m. rugsėjo 30 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-234 bei Vidaus medicininio audito 2025 m. planu, patvirtintu VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus 2025 m. sausio 10 d. įsakymu Nr. (1.6)-Į-9.

VŠĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje 2025 metais atlikta gautų skundų analizė. Per 2025 metus įstaigoje gauti **45** skundai (raštu, žodžiu, elektroninėmis ryšio priemonėmis), **7** 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 sveikatos priežiūros paslaugų – gauti **5** pagrįsti skundai, dėl pacientų skundų buvo pradėti **3** neplaniniai vidaus medicininiai audita. Kiti skundai – nepagrįsti, visiems pacientams buvo atsakyta raštu, suteikta aktuali informacija.

Per 2025 metus pateikti **6** skundai Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijai, du iš jų vis dar nagrinėjami, vienu atveju pacientui buvo padaryta žala sveikatai ir jos buvo galima išvengti, trimis atvejais žala nenustatyta.

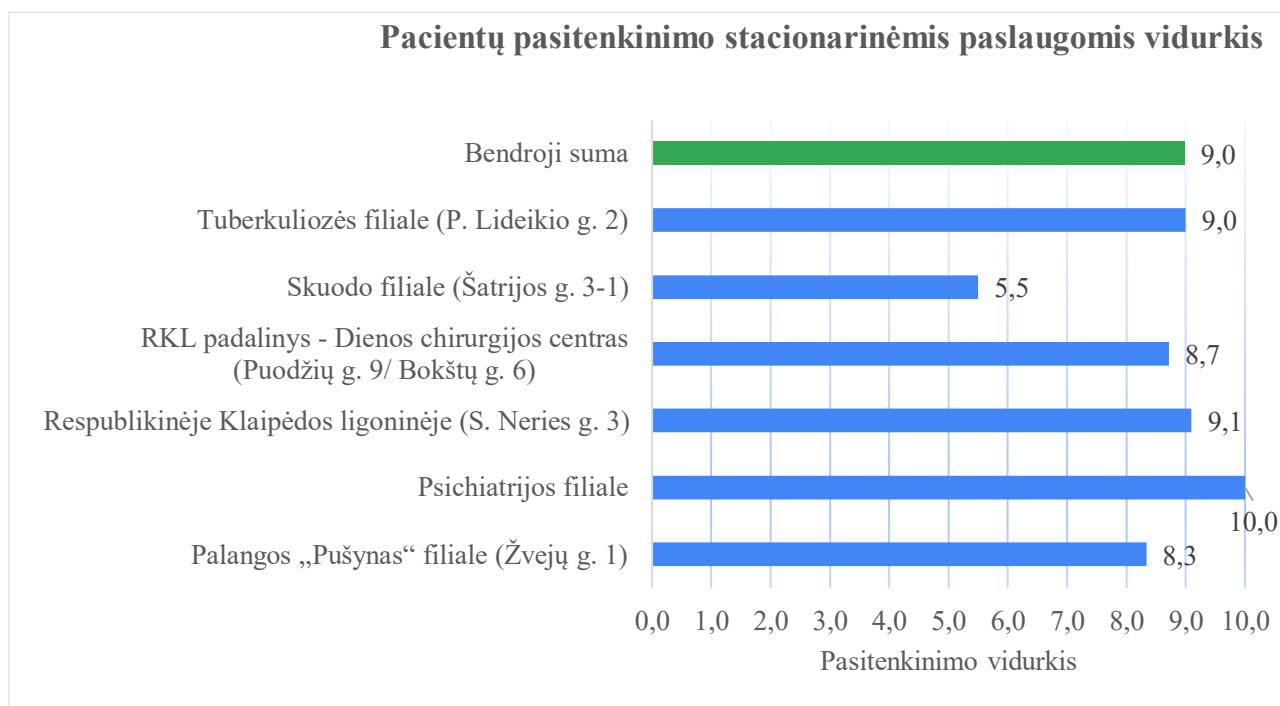
Per 2025 metus buvo inicijuoti **6** Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos patikrinimai, du iš jų vis dar vyksta, 1 atveju nustatyta, kad paslaugos teiktos nepažeidžiant teisės aktų reikalavimų, 1 atveju nustatyta, kad pacientui VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Psichiatrijos filiale asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, išskyrus nurodytus teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų pažeidimus, susijusius su dokumentų pildymu.

Per 2023-2024 metus buvo pateikti du civiliniai ieškiniai dėl žalos paciento sveikatai atlyginimo. Abejais atvejais iki šiol atliekamos teismo medicinos ekspertizės.

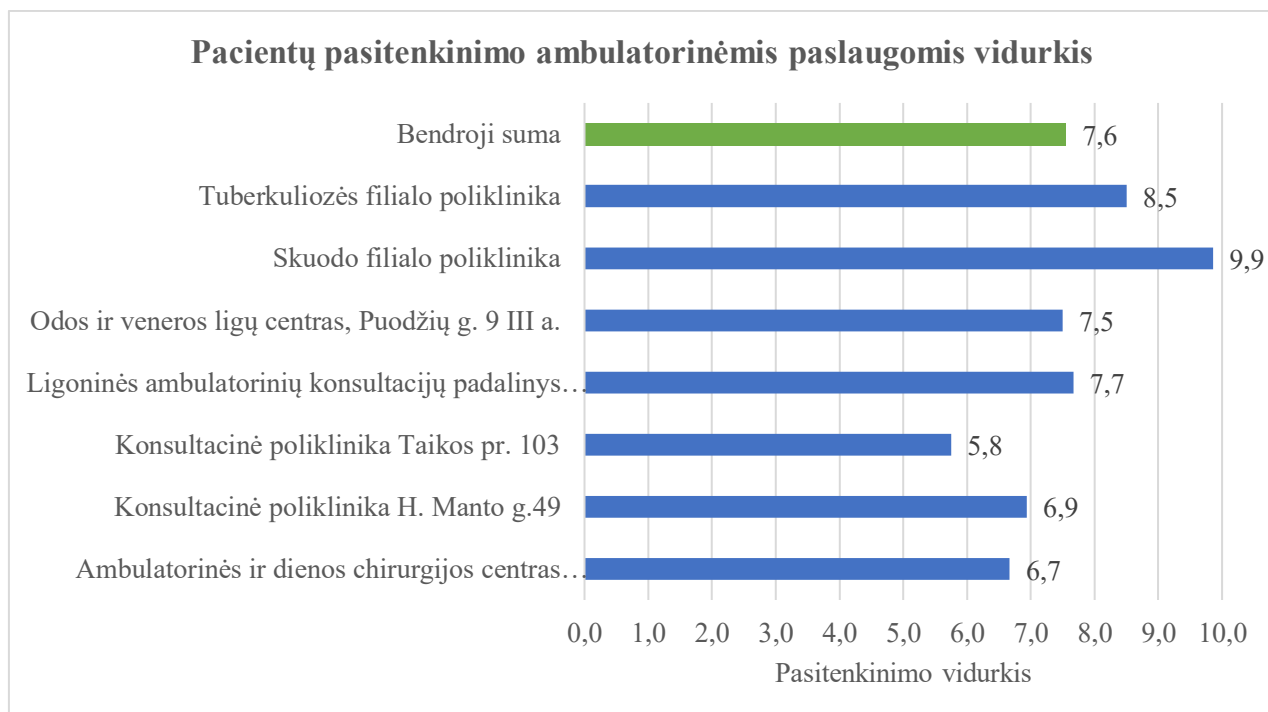
Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. balandžio 24 d. įsakymo Nr. V-487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ nuostatomis bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. spalio 26 d. įsakymo Nr. V-1115 „Dėl 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“ pakeitimo“ 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, 2025 metais suformuotos internetinės anketos, pacientams lengvai prieinamos skenuojant QR kodus. Kvietimas pildyti anketas išplatintas įstaigos ambulatoriniuose bei stacionariniuose skyriuose, įstaigos interneto svetainėje. Gautas reprezentatyvus anketų skaičius. Gautų ambulatorinių bei stacionariųjų anketų duomenys išanalizuoti, susisteminti, parengti pristatymai kurie yra viešinami įstaigos interneto svetainėje. Atlikus minėtų anketų analizę nustatytas 2025 m.

pacientų vidutinis pasitenkinimo stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugomis balas – 9,0 (15 pav.). 2025 m. pacientų pasitenkinimo ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugomis koeficientas – 7,6 (16 pav.).

15 paveikslas



16 paveikslas



Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis **ambulatorinėmis** asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis 2025 m.

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 išsakytą pacientų nuomone, nusiskundimais, pasiūlymais ir padėkomis.

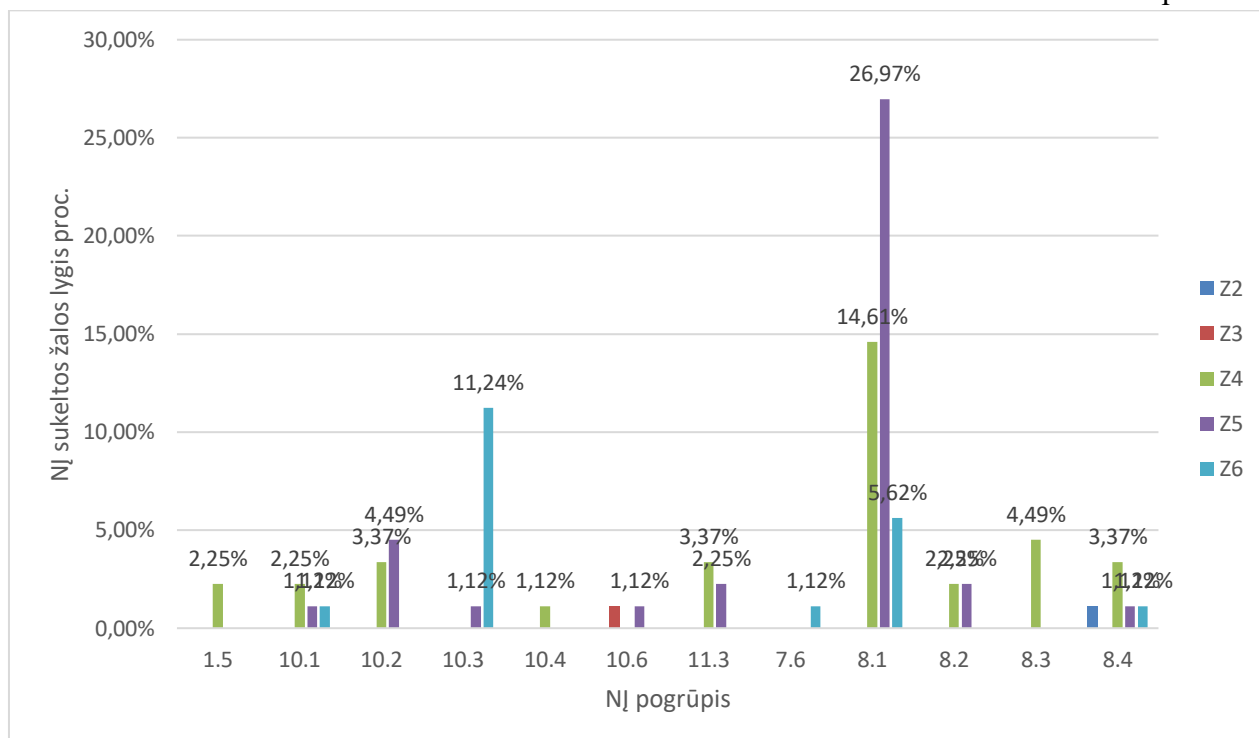
Įstaigoje registruojamos ir analizuojamos neatitiktys bei nepageidaujami įvykiai. Visi įstaigoje užregistruoti nepageidaujami įvykiai yra Vidaus medicininio audito skyriaus darbuotojų analizuojami, patvirtinami ir perduodami į Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinę sistemą (VISS IS). Per 2025 metus įstaigoje užregistruoti 89 nepageidaujami įvykiai. Visų 2025 metais įstaigoje užregistruotų nepageidaujamų įvykių struktūra pagal grupes ir pogrupius pateikta lentelėje.

VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės nepageidaujamų įvykių struktūra 2025 m. 18 lentelė

 NĮ skaičius pagal grupes ir pogrupius Suformuota 2026-01-07 09:11:35 Laikotarpis: 2025-01-01 - 2025-12-31 NĮ grupė: Visos NĮ grupės Įstaigos tipas: Ligoninės, Ambulatorinės ASPĮ Ligoninės grupė: Visos grupės Ligoninės lygis: Visi lygiai Įstaiga: 2089		
	2025	
NĮ grupė	NĮ skaičius	Proc.
1 Nepageidaujami įvykiai, susiję su vaistinių preparatų vartojimu	2	2,2
1.5 Kita	2	100,0
7 Nepageidaujami įvykiai, susiję su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis	1	1,1
7.6 Kita	1	100,0
8 Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų priežiūra ir incidentais	56	62,9
8.1 Paciento griuvimas	42	75,0
8.2 Paciento kritimas iš aukščio	4	7,1
8.3 Pragula, atsiradusi hospitalizacijos metu	4	7,1
8.4 Kita	6	10,7
10 Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų ir jų atstovų elgesiu	25	28,1
10.1 Paciento savižudybė ar bandymas nusižudyti	4	16,0
10.2 Paciento agresyvus elgesys, sukėlęs savo ar/ir kitų pacientų sveikatos būklės sutrikdymą	7	28,0
10.3 Savavališkas paciento pašalinimas iš ASPĮ	11	44,0
10.4 Pacientas nesilaiko gydytojo nurodymų	1	4,0
10.6 Kita	2	8,0
11 Kiti nepageidaujami įvykiai	5	5,6
11.3 Kita	5	100,0
Iš viso	89	100

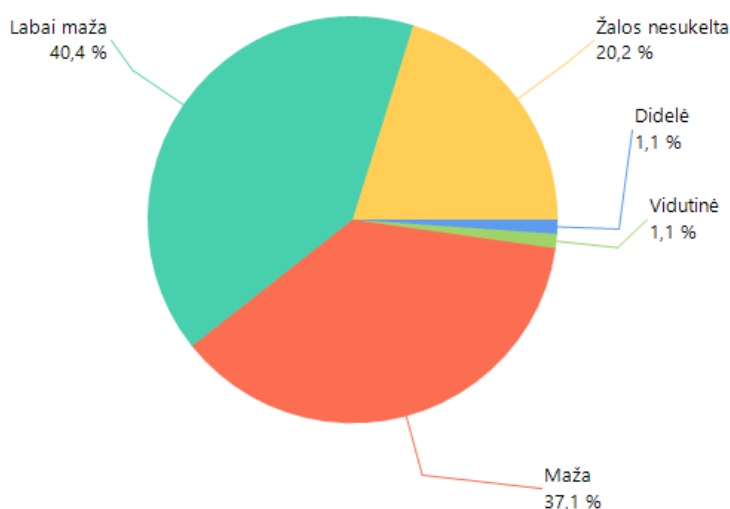
Daugiausia nepageidaujamų įvykių per 2025 metus registruota 8.1 NĮ pogrupyje (pacientų griuvimas), kurių didžiausia dalis sudarė Z5 (labai maža žala) žalos lygio nepageidaujami įvykiai (26,97 proc.) (17 pav.).

17 paveikslas



NĮ sukeltos žalos lygis pagal NĮ pogrupius (žr. 18 lentelę).

Per 2025 metus registruotas 1 nepageidaujamas įvykis (8.4 pogrupyje - Kita) Z2 lygio (didelė žala sveikatai) Psichiatrijos filiale, dėl ūmios paciento būklės, kuris sudarė 1,1 proc. visų nepageidaujamų įvykių (18 pav.)

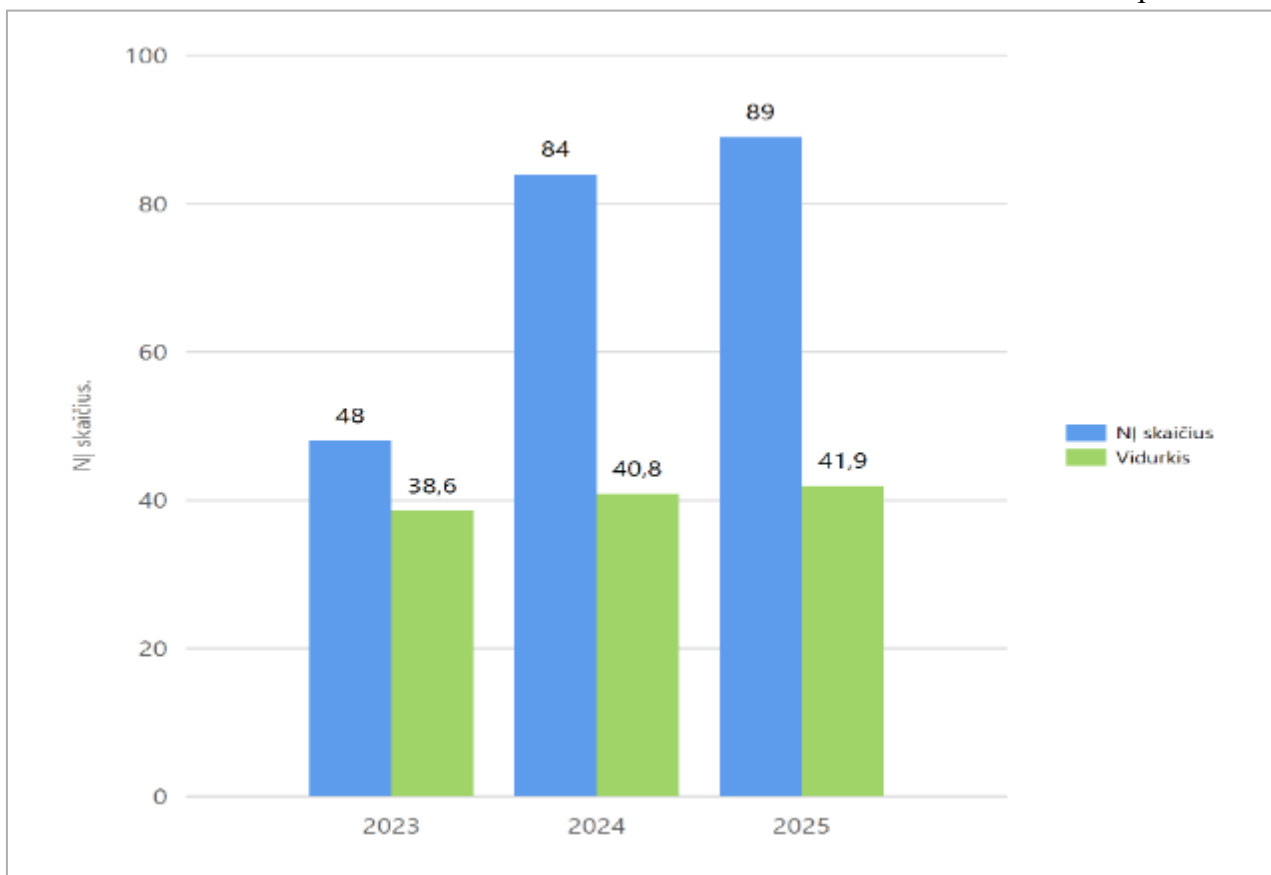


VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje įvykusių nepageidaujamų įvykių struktūra pagal sukeltą žalą 2025 m.

Nepageidaujamų įvykių pokyčių analizė ir vertinimas 2023-2025 m. Vertinant įstaigoje užregistruotų NĮ skaičių, 2025 m., užregistruota 1,9 karto daugiau nei 2023 m. NĮ vidurkis

nuo 38,6 išaugo iki 41,9 (19 pav.), tai lemia geresnė nepageidaujamų įvykių diagnostika, personalo gebėjimas atvejus teisingai identifikuoti kaip nepageidaujamus įvykius ir juos aktyviau registruoti.

19 paveikslas



VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje įvykusių nepageidaujamų įvykių palyginimas 2023-2025 m.

Per 2025 metus Vidaus medicininio audito skyrius darbuotojai atliko 17 tikrinimų, iš jų 10 planinių patikrinimų, 6 neplaninius patikrinimus ir vykdė 1 neplaninį vidinį darbo organizavimo stebėsenos vertinimą (S. Neries g. 3 Operacinės skyrius).

2025-01-13 atliktas Įstaigos planinis Radiologijos skyriaus darbo organizavimo vertinimas. Vidaus medicininio audito metu nustatyta, kad įstaigoje nėra patvirtinta Radiologijos skyriaus veiklos organizavimo tvarka. Prieš atliekant tyrimą pacientams pateikiama pasenusi, gramatiškai netaisyklinga „Radiologijos skyrius branduolinio magnetinio rezonanso kabinetas“ anketavimo forma, kuri neatitinka pacientų poreikių. Ne prie visų Radiologijos skyriaus kabinetų yra informacija apie rizikas nėščioms ir krūtimi maitinančioms moterims (D korpuso 107 kab., 106 kab., A korpuso 118 kab.), kas neatitinka HN 73:2001 113 p. reikalavimo.

2025-03-28 atliktas planinis gydytojų specialistų suteiktų pakartotinių konsultacijų tinkamumo, kiekio, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi vertinimas. Neatitiktį nenustatyta.

2025-03-31 atliktas planinis stacionarinių aktyviojo gydymo paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, gretutinių ligų kodavimo pagrįstumo įvertinimas (I50, I11.0). Nustatytos neatitiktys: Iš įvertintų 50 ligos istorijų 7 atvejai neatitinka Lietuvos kodavimo standarto: L097 Širdies nepakankamumas, keliamų reikalavimų, nepaisant to, palyginus su prieš metus atlikto medicininio audito duomenis, klinikinis kodavimas žymiai pagerėjęs.

2025-04-14 atliktas planinis įstaigos viešosios komunikacijos internetiniuose puslapiuose, socialiniuose tinkluose vertinimas. Įstaigos skyrių, padalinių ir filialų stendų ir juose publikuojamos informacijos pacientams vertinimas. Vidaus medicininio audito metu nustatyta, kad įstaiga neatitinka 5/6 viešosios komunikacijos kriterijų. Įstaigoje nėra patvirtinto viešosios komunikacijos tvarkos aprašo ir gairių, numatančių informacijos viešinimo proceso organizavimą. Informaciniai stendai, kuriuose yra viešinama pacientams aktuali įstaigos informacija yra visuose, tikrintuose įstaigos skyriuose išskyrus D korpusė esančiame Nefrologijos skyriuje. Audito metu rasta senų, estetiškai netvarkingų su pažeidimo žymėmis informacinių stendų, kuriuos būtina keisti naujais, šiuolaikiškais, reprezentuojančiais įstaigą. Ant sienų daug neestetikų iškabų, informacinių rodyklių, kitos pacientus nukreipiančios informacijos. Iškabos netvarkingos, skirtingų šriftų ir spalvų, pritvirtintos netvarkingai, lipnia juosta. Įstaigos skyriuose, filialuose bei padaliniuose randami seni, vietomis neįskaitomi, funkcionaliai netikslūs, be įstaigos direktoriaus parašo/spaudo, tvirtinimo datos, pavadinimo evakavimo planai.

2025-04 – 2025-05 atliktas planinis medicininės reabilitacijos paslaugų prieinamumo, tinkamumo, medicininių dokumentų pildymo ir norminių dokumentų nuostatų laikymosi vertinimas ligoninėje S. Nėries g. 3 ir konsultacinėje poliklinikoje H. Manto g. 49, Pušyno filiale. Neatitiktų nenustatyta.

2025-06-23 atliktas neplaninis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti pacientui *V.U.* teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktį asmens sveikatos priežiūros veiklą reglamentuojantiems teisės aktams, įstaigoje patvirtintiems kokybės vadybos sistemos dokumentams, procedūroms, diagnostikos ir gydymo protokolams.

2025-06-24 atliktas planinis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti rezervinių antibiotikų skyrimą pagal įstaigoje nustatytą tvarką. Nustatytos dokumentacijos pildymo neatitiktys. Pakartotinis vertinimas įtrauktas į 2026 m. vidaus medicininio audito planą.

2025-07-04 atliktas neplaninis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti pacientui *O.M.* teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktį asmens sveikatos priežiūros veiklą reglamentuojantiems teisės aktams, įstaigoje patvirtintiems kokybės vadybos sistemos dokumentams, procedūroms, diagnostikos ir gydymo protokolams.

2025-08-06 atliktas planinis eritrocitų masės transfuzijų pagrįstumo, dokumentacijos pildymo atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas. Nustatytos neatitiktys, pakartotinis vidaus medicininis auditas įtrauktas į 2026 m. planą.

2025-08-25 atliktas planinis ligos istorijų pildymo atsitiktinai pasirinktuose aktyvaus gydymo skyriuose vertinimas.

2025-09-29 atliktas planinis dienos chirurgijos diagnozių ir intervencijų kodavimo pagrįstumo pagal duomenis med. dokumentuose vertinimas. Vidaus medicininio audito metu vertintas dienos chirurgijos diagnozių pagrįstumas ir intervencijų kodavimo pagrįstumas, bei medicininių dokumentų pildymo ir norminių dokumentų, nuostatų laikymosi principai ligoninės dienos chirurgijos centre Puodžių g. 9/ Bokštų g. 6 ir S. Nėries g. 3 iš esmės atitinka vidaus medicininio audito vertinimo kriterijus. Nustatytos smulkios kodavimo ir medicininės dokumentacijos pildymo klaidos (2/45 ligos istorijose).

2025-10-03 atliktas planinis Psichiatrijos filialo Dienos stacionaro paslaugų teikimo įvertinimas bei filialo vaistinių preparatų, narkotinių vaistinių preparatų laikymo ir įtraukimo į apskaitą vertinimas pagal teisės aktų reikalavimus. Psichiatrijos filialo dienos stacionaro paslaugų teikimas, narkotinių vaistinių preparatų laikymo ir įtraukimo į apskaitą procesas atitinka vidaus

medicininio audito kriterijus. Vertinant medicininių dokumentų pildymo ir norminių dokumentų, nuostatų laikymosi principus nustatyti pažeidimai: Ligos istorijose pildoma dokumentacija / formos, kurios nepatvirtintos RKL direktoriaus įsakymu. Elektroninėje asmens ambulatorinio gydymo statistinėje kortelėje registruojamos procedūros nesutampa su popierinėse dienos stacionaro kortelėse įrašytomis procedūromis. Kontaktinės intervencijos nesiekia 6 val. trukmės. Pakartotinį auditą numatyta įtraukti į metinį vidaus medicininio audito planą.

2025-10-06 atliktas neplaninis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti pacientui *S.Z.* teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktį asmens sveikatos priežiūros veiklą reglamentuojantiems teisės aktams, įstaigoje patvirtintiems kokybės vadybos sistemos dokumentams, procedūroms, diagnostikos ir gydymo protokolams.

2025-10-09 atliktas Vidinis darbo organizavimo stebėsenos vertinimas Operacinės skyriuje. Nustatyta, kad operacinių darbo organizavimas vertinimo metu yra iš dalies atitinkantis veiklos kokybės reikalavimus, tačiau nustatyti sisteminiai žmoniškųjų išteklių, įrangos prieinamumo ir komunikacijos trūkumai, kuriems būtina korekcija artimiausiu metu.

2025-10-22 atliktas planinis geriatrijos stacionaro paslaugų teikimo pagal teisės aktų reikalavimus vertinimas. Nustatyta, kad teikiant geriatrijos stacionarines paslaugas privaloma vadovautis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2011 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-117 „Dėl geriatrijos profilio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų ir bazinės kainos patvirtinimo“ reikalavimais. Geriatrijos stacionarines paslaugas teikti vadovaujantis „Geriatrijos profilio stacionarinių paslaugų teikimo specialiais reikalavimas“, atkreipiant dėmesį į TLK-10 kodus ir papildomas sąlygas. Pakartotinį auditą numatyta įtraukti į metinį vidaus medicininio audito planą.

2025-11-17 atliktas neplaninis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti pacientui *D.G.* teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktį asmens sveikatos priežiūros veiklą reglamentuojantiems teisės aktams, įstaigoje patvirtintiems kokybės vadybos sistemos dokumentams, procedūroms, diagnostikos ir gydymo protokolams.

2025-11-28 atliktas neplaninis vidaus medicininis auditas siekiant įvertinti pacientui *R.U.* teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktį asmens sveikatos priežiūros veiklą reglamentuojantiems teisės aktams, įstaigoje patvirtintiems kokybės vadybos sistemos dokumentams, procedūroms, diagnostikos ir gydymo protokolams.

Vykdant 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, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ reikalavimus, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos pateikti 2025 metų VŠĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių duomenys.

2025 m. dalyvauta:

- Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijose, 6 kartus;
- Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tarnybos tikrinimuose, 2 kartus;
- Gydytojų konsultacinės komisijos posėdžiuose, 76 kartus;
- Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, 3 kartus;

Pateikti prašymai Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos dėl įstaigos asmens sveikatos priežiūros paslaugų licencijos

tikslinimo (dėl bendrosios išplėstinės praktikos slaugos paslaugų (S. Nėries g. 3, Bokštų g. 6/Puodžių g. 9), dėl ambulatorinės infekcinių ligų medicinos paslaugos Prano Lideikio g. Tuberkuliozės filiale, dėl Specializuoto psichologo konsultavimo paslaugos (pacientams, patiriantiems savižudybės grėsmę) Bangų g. 6 A Psichiatrijos filiale, dėl intensyvios priežiūros paslaugos Šatrijos g. 3-1, Skuodo filiale ir dėl ambulatorinių kraujagyslių chirurgo paslaugų Dienos chirurgijos centre), visi Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie SAM bei Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie SAM reikalavimai buvo įgyvendinti.

Siekiant gerinti VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę 2025 metais Vidaus medicininio audito skyriaus darbuotojai dalyvavo rengiant asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo kokybės vadybos sistemos dokumentus, (parengtos ir patvirtintos **32** procedūros), slaugos protokolus bei kitus teisės aktus, reglamentuojančius sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimus.

Vidaus medicininio audito skyriaus iniciatyva, siekiant gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą riboto judumo ir kitų negalių turintiems asmenims, 2025 metais buvo parengta ir pradėta įgyvendinti informacijos prieinamumo gerinimo programa. Programos metu sukurti informaciniai vaizdo įrašai su vertimu į gestų kalbą bei garso įrašai, skirti pacientams, turintiems klausos ar regos sutrikimų, taip pat asmenims, kuriems reikalinga alternatyvi informacijos pateikimo forma. Programos įgyvendinimas ir taikymas buvo patvirtintas direktoriaus įsakymu, reglamentuojančiu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą riboto judumo asmenims. Programoje, įdiegtoje planšetiniuose įrenginiuose, numatyta galimybė atsidaryti teksto langą ir darbuotojams bei pacientams bendrauti raštu realiuoju laiku tais atvejais, kai nėra galimybės užtikrinti gestų kalbos vertėjo dalyvavimo. Ši iniciatyva prisideda prie lygių galimybių užtikrinimo, pacientų savarankiškumo didinimo ir paslaugų prieinamumo gerinimo, laikantis pacientų teisių ir universalaus dizaino principų.

Viešieji pirkimai

VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė (toliau – Ligoninė), vadovaudamasi galiojančiu teisiniu reguliavimu, nuo 2024 metų visus atvirus tarptautinius ir supaprastintus viešuosius pirkimus vykdo per VšĮ CPO LT (toliau – CPO LT).

1. Pabrangusios paslaugos

2025 m. už pirkimų vykdymo paslaugas Ligoninė moka CPO LT 46,40 Eur su PVM valandinį įkainį, kuris, lyginant su 2024 m., padidėjo apie 40 proc.

Per 2025 m. Ligoninė CPO LT sumokėjo 100 415,96 Eur su PVM. Šios išlaidos dengiamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto lėšų.

2. Pirkimų trukmės ilgėjimas

- 2024 m. vidutinė vieno pirkimo trukmė – 100 kalendorinių dienų.
- 2025 m. vidutinė vieno pirkimo trukmė – **128 kalendorinės dienos**.

Pirkimų trukmė padidėjo **28 proc.**, nepaisant ženkliai padidėjusio paslaugų įkainio. Tai rodo CPO LT paslaugų efektyvumo mažėjimą. Ilgesnės procedūros:

- vilkina būtinų medicinos priemonių ir įrangos įsigijimą,
- didina tiekimo sutrikimų riziką,
- apsunkina veiklos planavimą,
- gali turėti neigiamą poveikį sveikatos paslaugų nepertraukiamumui.

3. Teisminių ginčų skaičiaus padidėjimas

2025 m. dėl CPO LT vykdytų pirkimų inicijuoti 2 teisminiai ginčai.

Pažymėtina, kad laikotarpiu, kai Ligoninė pirkimus vykdė savarankiškai, teisminių ginčų nebuvo. Abiem atvejais ginčų objektas:

- ne techninių specifikacijų parengimas (už tai atsakinga Ligoninė),
- o CPO LT priimti sprendimai pirkimo procedūrų metu (tiekėjų pasiūlymų vertinimas, sprendimų teisėtumas).

Ligoninė nedalyvauja sprendimų priėmimo, todėl atsakomybė už šiuos procesinius veiksmus tenka CPO LT.

3.1. Teismo konstatuotas pažeidimas (imunohematologinių tyrimų pirkime)

Byloje dėl priemonių imunohematologiniams tyrimams įsigijimo teismas jau priėmė sprendimą, kuriame konstatuota, kad CPO LT netinkamai įvertino tiekėjo pasiūlymą.

Dėl netinkamo vertinimo buvo sudarytos prielaidos įsigyti priemonės ir reagentus, neatitinkančius Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 25 d. įsakymo Nr. 576 nustatytų metodologinių reikalavimų. Identifikuotos rizikos:

- teisės aktų pažeidimo rizika,
- galimos finansinės pasekmės,
- pacientų saugos rizika,
- reputacinė žala Ligoninei,
- nepagrįstas PSDF biudžeto lėšų panaudojimas.

3.2. ES lėšomis finansuojamo intensyvios terapijos paslaugų plėtrai skirto objekto rangos pirkimo byla

Kitoje byloje ginčas kilo dėl CPO LT priimtų sprendimų teisėtumo vykdant intensyviosios terapijos paslaugų plėtrai skirto objekto rangos darbų pirkimą, finansuojamą ES lėšomis. Šioje situacijoje egzistuoja papildoma rizika:

- finansinių korekcijų taikymas,
- dalinis ar visiškas ES finansavimo praradimas,
- papildoma finansinė našta Ligoninei ir valstybės biudžetui.

4. PSDF lėšų naudojimo vertinimas

CPO LT paslaugos finansuojamos PSDF biudžeto lėšomis, kurios turi būti naudojamos racionaliai, efektyviai ir užtikrinant viešąjį interesą. Dėl viešųjų pirkimų vykdymo perdavimo CPO LT Ligoninė yra priversta skirti PSDF biudžeto lėšas paslaugoms, kurios neužtikrina tinkamo teisėtumo, efektyvumo ir rezultatyvumo lygio, o tai neatitinka racionalaus valstybės lėšų naudojimo principo.

5. Išvados

1. 2025 m. CPO LT teikiamų paslaugų efektyvumas sumažėjo (pirkimų trukmė pailgėjo 22 proc.), nepaisant 40 proc. padidėjusio įkainio.
2. 2025 m. pradėti 2 teisminiai ginčai, susiję su CPO LT sprendimais, kai anksčiau ginčų nebuvo.
3. Vienoje byloje teismas jau konstatavo netinkamą CPO LT pasiūlymo vertinimą.
4. ES lėšomis finansuojamo intensyviosios terapijos paslaugų plėtrai skirto objekto statybos darbų pirkimo byloje egzistuoja finansinių korekcijų rizika.
5. Nustatyti faktai kelia pagrįstų abejonių dėl CPO LT teikiamų paslaugų kokybės, teisėtumo ir PSDF biudžeto lėšų naudojimo efektyvumo.

2.5 Pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių apibendrinimas

- 2025 metais lyginant su 2024 m., asmens sveikatos priežiūros suteiktų paslaugų rodikliai:
 - Bendras ambulatorinių konsultacijų skaičiaus mažėjimas – -4,54 %;
 - Ambulatorinių gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai, paslaugų **didėjimas** – 2,5 %;
 - Dienos stacionaros paslaugų **didėjimas** – 13,96 %;
 - Priėmimo – skubiosios pagalbos paslaugų mažėjimas – -0,74 %;
 - Dienos chirurgijos paslaugų mažėjimas – -7,40 %;
 - Stebėjimo paslaugų mažėjimas – -0,21 %;
 - Ambulatorinės reabilitacijos paslaugų **didėjimas** – **8,47 %**;
 - Stacionarinių paslaugų **didėjimas** – 3,65 %;
 - Stacionarinės reabilitacijos paslaugų **didėjimas** – 0,88 %;
 - Hemodializės paslaugų **didėjimas** – 12,08 %;
 - Magnetinio branduolinis rezonanso tomografijos paslaugų **didėjimas** – 11,66 %.
- Naujų operacijų ir technologijų diegimas;
- Sėkmingai 2025 m. plėtojamos VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės Palangos reabilitacijos filialo “Pušynas” paslaugos;
- Dienos stacionaros paslaugų suteikėme 20,3 % daugiau nei sutartinė 2025 metų suma.
- Brangiosios aparatūros atnaujinimas ir efektyvesnis panaudojimas;
- VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninės veiklos strategijų kūrimas, atsižvelgiant į Klaipėdos krašto asmens sveikatos priežiūros pokyčius (pradėtas kurti strateginis veiklos planas);
- 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 2025 metus: stacionare gydyta virš 21 tūkst. pacientų, atlikta daugiau kaip 12 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 ir kitas viešojo sektoriaus įmones už „nerealų“ darbo užmokestį, antra, pasiektas žmogiškųjų išteklių resursų pikas, kai įstaigos ambulatoriniuose padaliniuose nebeįmanoma priimti daugiau pacientų. Paprastų gydytojų specialistų konsultacijų suteikta 85,6 % nuo sutartinės sumos, tačiau gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai – 105,3 %;
- 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 Tunerkuliozės filialo finansinius rodiklius. Esamas lovodienio apmokėjimo įkainis nebepadengia 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 804,6 tūkst. eurų nuostoliu, 2024 metais nuostolis sudarė 641,3 tūkst. eurų, 2025 metais nuostolis sudarė – 226,2 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 240 000 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 2025 m. faktiškai kvalifikacijos kėlimui pavyko skirti tik 0,2 proc. darbo užmokesčio sąnaudų, kas atspindi reikšmingą atotrūkį tarp numatyto reikalavimo ir realių finansinių galimybių.
- Toliau nevaldomai didėja sukauptos mokėtinės sumos:
 - Sukaupti atostoginiai – 4.681.898 Eur (padidėjimas 6,6 %);
 - Su darbo santykiais susiję išsipareigojimai – 3.115.754 Eur;
 - Skolos tiekėjams sudaro nedidelę dalį – 87.396 Eur.

Situacija kasmet blogėja dėl asmens sveikatos priežiūros darbuotojų turimų prailgintų atostogų (25 – 30 darbo dienų per metus) ir profesinių sąjungų nariams suteikiamų papildomų apmokamų savišvietos ir sveikatinimosi dienų (5 darbo dienos per metus).

PROBLEMAS:

1. Išlieka aktuali problema dėl VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės taikomų strategijų, kuriomis siekiama „pervilioti“ 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 "nerealų" 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.

Ragintume Klaipėdos universiteto ligoninės vadovybę iš naujo apvarstyti 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 2024 – 2025 m. skyrė papildomą finansavimą, siekdama pakelti Palangos reabilitacijos filialo "Pušynas" darbuotojų darbo užmokestį po 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 10-15 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 - 2025 metais, siekdama užtikrinti kokybiškas ir prieinamas sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, įstaiga kreipėsi į Valstybinę ligonių kasą, 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 Valstybine ligonių kasa 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 VšĮ 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 pastato pertvarka ir planuojamos investicijos.
P. Lideikio g. 4, Klaipėda Šiuo 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 parengė esamų patalpų rekonstrukcijos projektą. Projektu numatyta infrastruktūrą pritaikyti šioms reikmėms: palaikomojo gydymo ir slaugos bei paliatyvos 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 projektas yra parengtas, todėl 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 per CPO LT).
- Siekiant užtikrinti tvarų įstaigos darbą ir prisiimamus įsipareigojimus didinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų darbo užmokestį 2026 m. mažiausiai 3,0-9,5 procento bei atsižvelgdami į 2025 metų sutartines sumas, asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainų pokyčius ir paslaugų teikimo tendencijas bei pacientų srautus, sutartinės sumos 2026 metais turėtų didėti mažiausiai 8,0 procentais. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės paskaičiavimais, asmens sveikatos priežiūros paslaugų sutartinė suma suteiktoms paslaugoms apmokėti 2026 metais turėtų didėti apie **3.600.000 €**

Darbo užmokestis įstaigoje didinamas pagal galiojančią – atnaujintą darbo apmokėjimo tvarką ir nuo 2026 metų sausio 1 d. didėja visiems įstaigos darbuotojams 3,0 – 9,5 procento.

- Esame Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos dalis ir 2025 metais suteikėme apie 27.000 priėmimo skubios pagalbos paslaugų. Manome, kad papildomas finansavimas, užtikrinant priėmimo skubios pagalbos postų darbus turėtų būti skiriamas ne mažesnis nei 2023 - 2025 metais.
- Visa sutartinė už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas suma, gauta indeksavus 2025 metų paslaugų įkainius, nuo 2026 metų sausio 1 d. bus skiriama VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės darbuotojų darbo užmokesčiui padidinti.
- Nerimas: esant šiandieniniai situacijai sveikatos priežiūros specialistų darbo rinkoje, 3,0-9,5 procento 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

19 lentelė

Rodiklis	2025 metai		2024 metai		Pokytis
	Eurai	%	Eurai	%	Eur
Pajamos iš PSDF	53.264792	97,56	50.598.023	98,35	2.666.769
Mokamos paslaugos	1.334.461	2,44	847.563	1,65	486.925
Iš viso:	54.599.253	100	51.445.586	100	3.153.667

2025-2024 metų suteiktų paslaugų iš PSDF struktūra

20 lentelė

Eil. Nr.	Pajamų straipsniai	2025 metai	2024 metai	Pokytis (Eur)	Pokytis %
1	Stacionarinės paslaugos	27.599.680	25.846.225	1.753.455	6,8
2	Ambulatorinės specializuotos paslaugos	7.879.904	7.967.745	-87.841	-1,1
3	Dienos chirurgijos paslaugos	5.341.334	5.333.458	7.876	0,15
4	Dienos stacionaro paslaugos	2.295.831	1.848.499	447.332	24,2
5	Stebėjimo paslaugos	456.682	416.100	40.582	9,8
6	Stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos	920.720	985.890	-65.170	-6,6
7	Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus paslaugos	2.143.918	2.091.118	52.800	2,5
8	Ambulatorinė chirurgija	241.092	246.913	-5.821	-2,4
9	ES piliečiai	62.554	42.457	20.097	47,3
10	Cukrinio diabeto slaugos paslaugos	14.270	17.295	-3.025	-17,5
11	Paliatyvios pagalbos paslaugos	167.484	112.505	54.979	48,9
12	Pirmojo etapo amb.med. reabilitacijos paslaugos	665.706	693.080	-27.374	-3,9
13	Covid tyrimai	14	6.724	-6.710	-99,8
14	Ambulatorinė medicininė reabilitacija	171.023	105.140	65.883	62,7
15	Stacionarinė medicininė reabilitacija	2.286.058	1.948.057	338.001	17,4
16	Psichosocialinės reabilitacijos paslaugos	102.082		102.082	100
	Iš viso	50.348.350	47.661.205	2.687.145	5,64

Profilaktinės diagnostikos programos

21 lentelė

Eil. Nr.	Pajamų straipsniai	2025 metai	2024 metai	Pasikeitimas (Eur)	Pasikeitimas %
1	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos	31.278	34.753	-3.475	-10
2	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa	222.301	148.214	74.087	50
3	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa	7.507	31.411	-23.904	-76,1
	Iš viso:	261.086	214.378	46.708	21,8

Brangūs tyrimai ir procedūros

22 lentelė

Eil. Nr.	Apskaičiuotos pajamos gydymo paslaugų	2025 metai	2024 metai	Pasikeitimas (Eur)	Pasikeitimas %
1	Paprastoji hemodializės procedūra	783.238	671.295	111.943	16,7
2	Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai	1.113.378	1.015.672	97.706	9,6
3	Kompiuterinė tomografijos tyrimai	741.431	644.115	97.316	15,1
4	Kompiuterinės tomografijos angiografijos procedūros	0	378.545	-378.545	-100
5	Gydomoji gravitacinė kraujo chirurgija	16.829	12.524	4.305	34,4
6	TB greitieji genetiniai molekuliniai tyrimai	479	289	190	65,7
	Iš viso:	2.655.355	2.722.440	-67.085	-2,5

Pagrindinės veiklos sąnaudos per finansinius ir praėjusius finansinius metus

23 lentelė

Išlaidų straipsnis	2025 metai		2024 metai		Pokytis	
	Eurais	Sąnaudų procentinė dalis sąnaudų lyginamajame svoryje	Eurais	Sąnaudų procentinė dalis sąnaudų lyginamajame svoryje	Eurais	Proc.
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	46.228.964 €	76,79	41.459.693 €	75,96%	4.769.271	11,5
Nusidėvėjimo ir amortizacijos	2.521.397 €	4,18	2.491.557 €	4,56%	29.840	1,2
Komunalinių paslaugų ir ryšių	1.002.935 €	1,66	995.257 €	1,82%	7.678	0,77
Komandiruočių	39.678 €	0,05	23.989 €	0,04%	15.689	65,4
Transporto	65.333 €	0,11	67.871 €	0,12%	-2.538	-3,88
Kvalifikacijos kėlimo	75.700 €	0,13	37.757 €	0,07%	37.948	100,5
Paprastojo remonto ir eksploatavimo	758.604 €	1,26	529.582 €	0,97%	229.022	43,25
Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	111.712 €	0,19	4.274 €	0,01%	107.438	215
Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	6.734.672 €	11,19	6.523.603 €	11,95%	211.069	3,24
Socialinių išmokų	10.380 €	0,02	10.164 €	0,02%	216	2,12
Kitos sąnaudos	2.655.889 €	4,39	2.440.654 €	4,47%	215.235	8,82
Iš viso sąnaudų	60.205.264 €	100	54.584.401 €	100,0%	5.620.863	9,34

Darbo užmokesčio padidėjimą įtakojo: įstaigos darbo užmokesčio didinimas nuo 2024-08-01 ir nuo 2025-01-01.

Įstaigos pagrindinės ir kitos veiklos rezultatas: deficitas **2.283.728 eurai**.

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

Įstaigos sąnaudos per finansinius metus, detalizuotos lentelėje Nr.23, 2025 metais pagrindinės veiklos sąnaudos sudarė 60.205.264 eurai, iš jų darbo užmokesčiui ir su juo susijusiems mokesčiams sąnaudos buvo 46.228.964 eurai arba 76,79 proc. pagrindinės veiklos sąnaudų struktūroje.

4.1. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis vienam etatui

24 lentelė

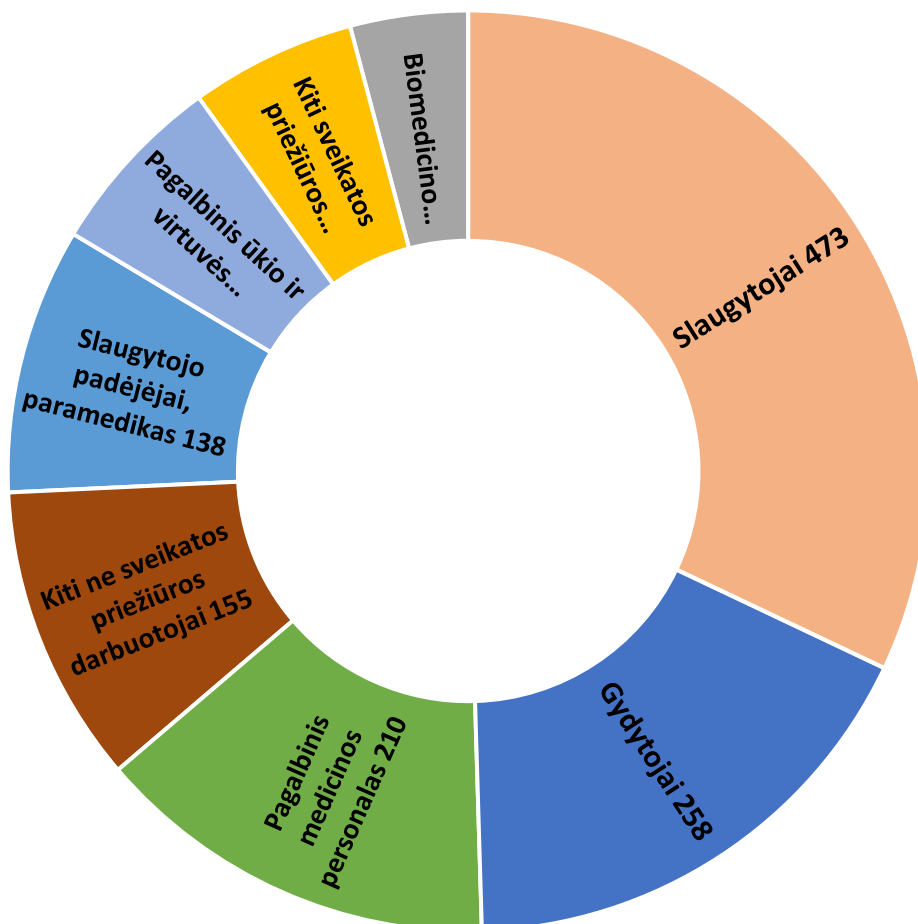
Rodiklis	2025 m.*	2024 m.	Pokytis, proc.
Gydytojai	5661,0	4904,0	15,44%
Slaugytojai	2601,0	2301,0	13,04%
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	2216,0	1968,0	12,60%
Kitas personalas	1419,0	1254,0	13,16%
VISO:	2683,0	2393,0	12,12%

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

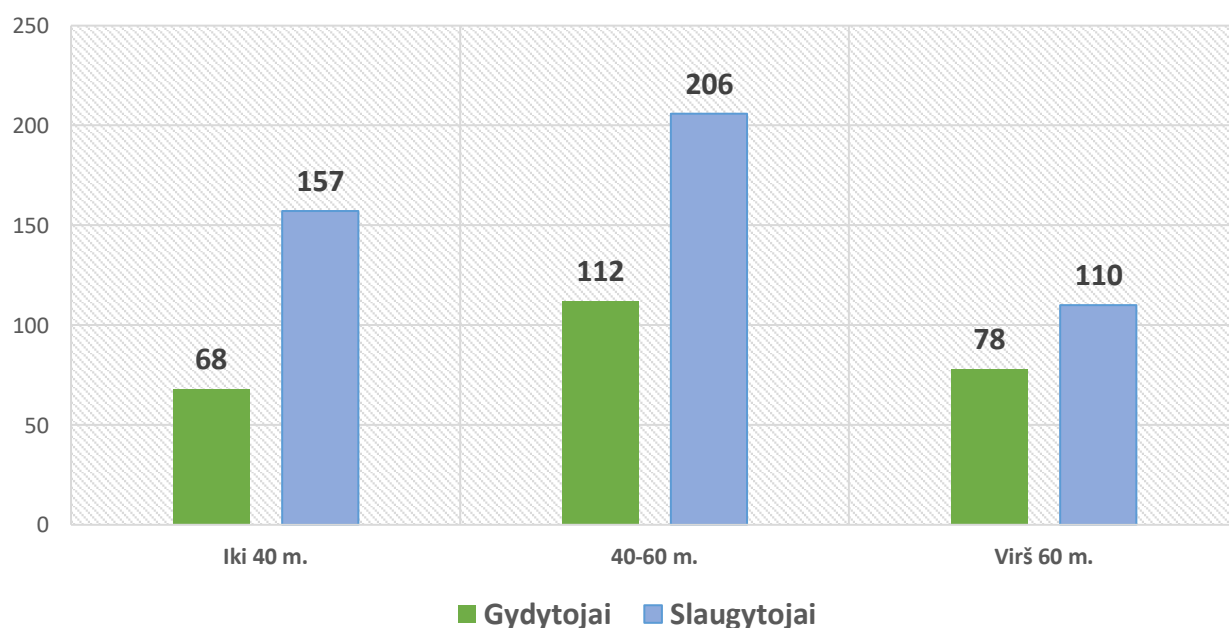
25 lentelė

Rodiklis	2025 m.	
	Vidutinis fizinių asmenų skaičius	Etatų skaičius
Gydytojai	247	223
Slaugytojai	439	444
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	172	171
Kitas personalas	465	460
Administracija	85	84
Iš viso:	1408	1384

DARBUOTOJŲ PASISKIRSTYMAS PAGAL PAREIGŲ GRUPES 2025 M.

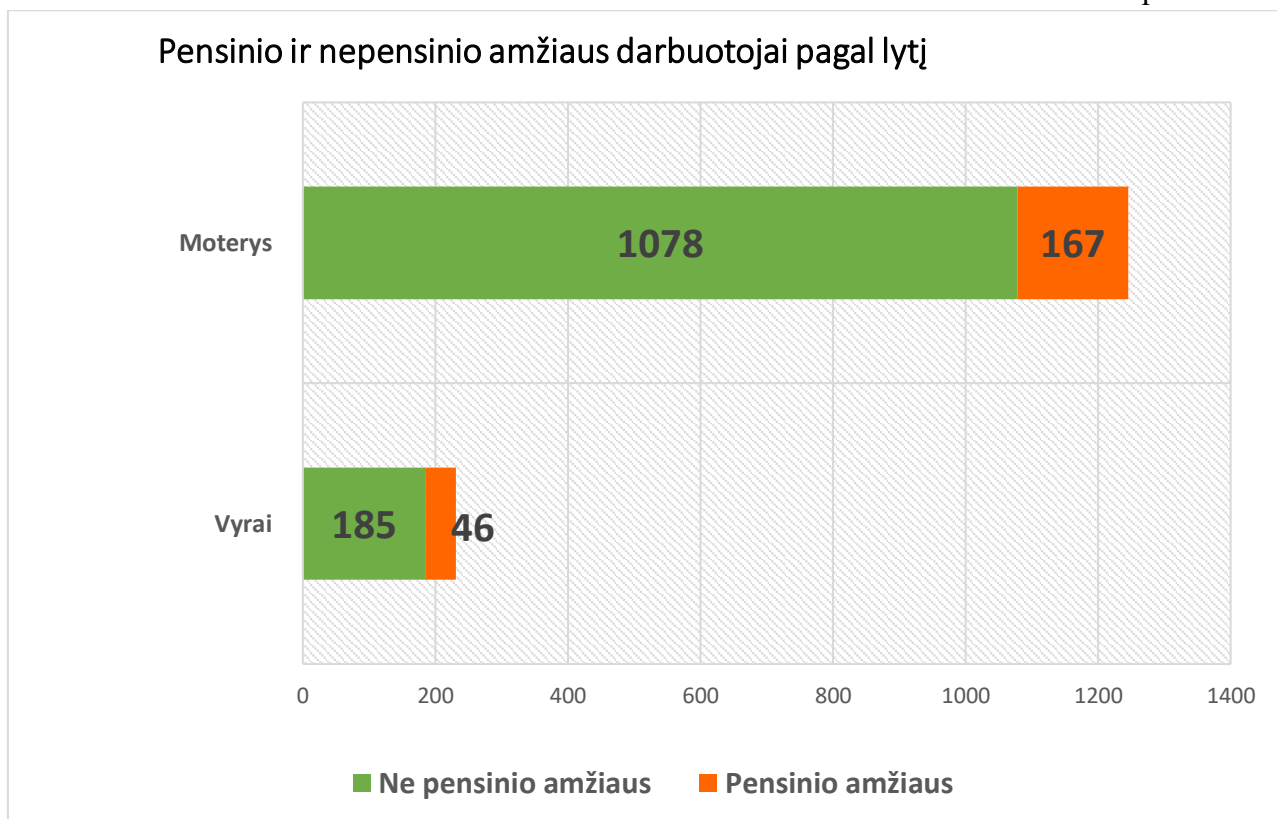


Gdytojai ir slaugytojai pagal amžiaus grupes

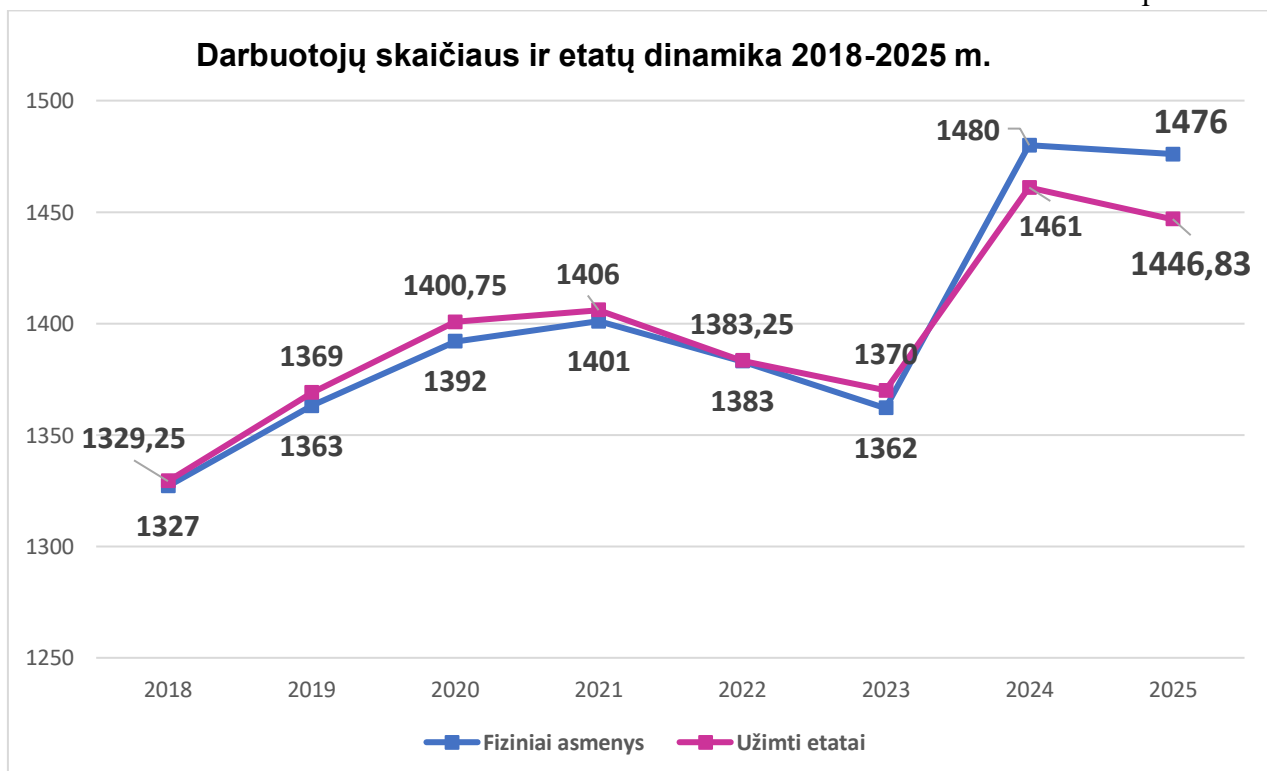


Darbuotojų amžiaus vidurkis – 50,1 m.

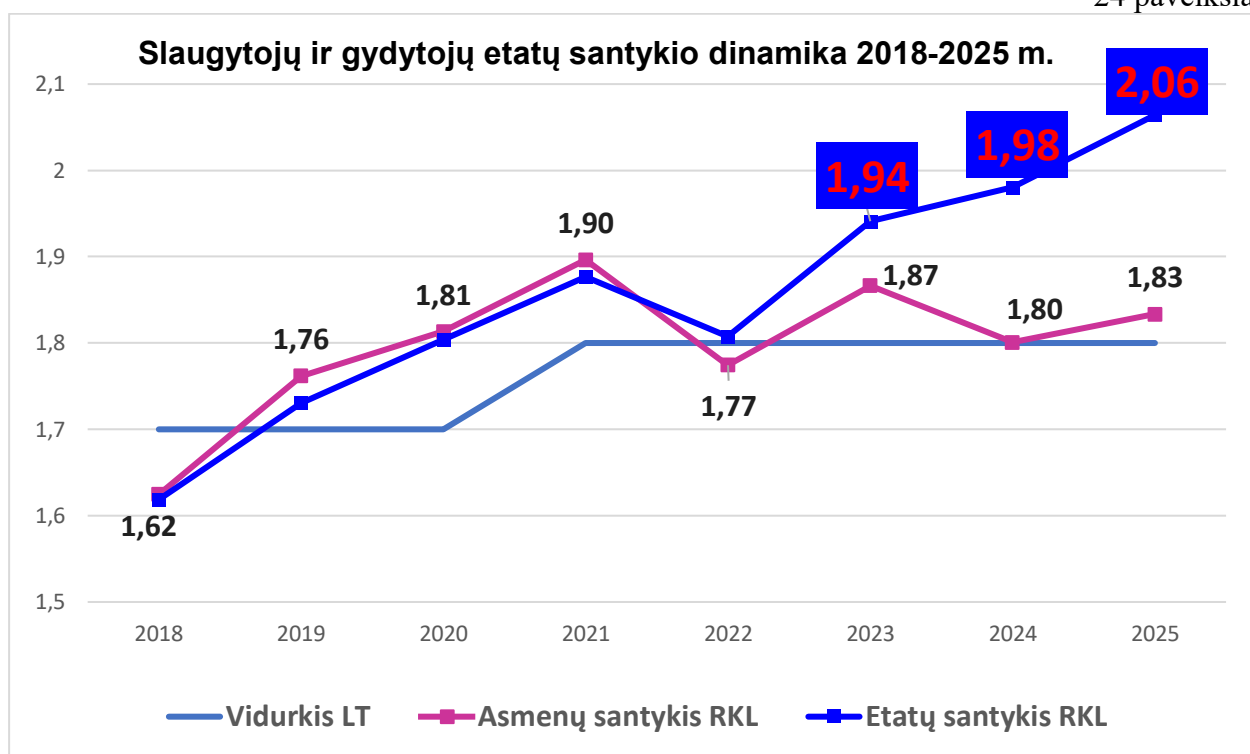
22 paveikslas



23 paveikslas



24 paveikslas



24 paveikslas

2025 m. paskelbta 15 viešųjų konkursų į struktūrinių padalinių vadovų ir vedėjų pareigybės. Laimėjus konkursą, 10 vadovų ir vedėjų paskirti į pareigas 5 metų kadencijai. 4 konkursų atrankos neįvyko, neatsiradus pretendentų į pareigas.

26 lentelė

STRUKTŪRINIS VIENETAS	PAREIGYBĖ	KONKURSA LAIMĖJUSIEJI
Skuodo filialas	Vadovas - gydytojas (specialistas)	Ramutė Berenienė
Anesteziologijos- reanimacijos skyrius ir papildomai Operacinė	Vedėjas- gydytojas anesteziologas reanimatologas	Nerijus Ruškys
Neurologijos skyrius	Vedėjas-gydytojas neurologas	Vaiva Strupinskienė
Medicininės aparatūros priežiūros skyrius	Vadovas	Aurimas Vilnonis
Urologijos skyrius	Vedėjas - gydytojas urologas	Marius Markevičius
Psichiatrijos filialo Ūmių būklių ir mišrios patologijos skyrius (III a.)	Vedėjas -gydytojas psichiatras	Tatjana Sobolevskaja
Priėmimo-skubios pagalbos skyrius	Vedėjas	Dovilė Černiauskiene

Medicininės aparatūros priežiūros skyrius	Vadovas	Gintarė Kazlauskė*
Ausų, nosies, gerklės ligų skyrius	Vedėjas-gydytojas otorinolaringologas	Ingrida Anužytė
Palangos reabilitacijos filialas "Pušynas" Maisto tarnyba	Vadovas	Mykolas Rimkus
Palangos reabilitacijos filialas "Pušynas" Reabilitacijos skyrius	Vedėjas - fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus gydytojas	Judita Daratienė
Tuberkuliozės filialas ir papildomai Atsparios tuberkuliozės skyrius	Vadovas ir papildomai vedėjas - gydytojas pulmonologas	0
Skuodo filialo poliklinika	Vedėjas - gydytojas (specialistas)	0
Skuodo filialo Priėmimo - skubios pagalbos skyrius	Vedėjas	0
Anesteziologijos-reanimacijos skyrius ir papildomai Operacinė	Vedėjas- gydytojas anesteziologas reanimatologas	0

* atsisakius eiti pareigas, konkursas paskelbtas pakartotinai

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 2025 m. gruodžio 31 d. - 694 248 Eur.

6. ĮSTAIGOS SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

Valdymo sąnaudų dalis visų sąnaudų lyginamajame svoryje: **2025 metais – 545.772 eurai arba 0,9 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 2025 METŲ SIEKTINŲ REIKŠMIŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė 2025 m.	Siektinos reikšmės <u>įvykdymas</u> 2025 m.	Pastabos
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
I Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:				
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	- 2.283.728	1. Dėl Šakinės kolektyvinės sutarties įgyvendinimo: bendrosios praktikos slaugytojams be universitetinio išsilavinimo DU didėjo – 12,64%, slaugytojų padėjėjams – 16,5%; Savišvietos ir sveikatinimo dienos (5 d.d.) (negautos pajamos) - -822.000 Eur; Negautos pajamos dėl KT angiografijos paslaugų teikimo uždraudimo - -378.545 Eur; Tuberkuliozės filialo nuostolis - -226.166 Eur; Teisės aktuose nenumatytas finansavimas CPO LT – -100.416 Eur; 2. Neįsisavintos sutartinės sumos: - Ambulatorinės konsultacijos - -617.211 Eur; - Gydytojų specialistų (kardiologo, neurologo, endokrinologo (...)) konsultacijos - -173.676 Eur; - Dienos chirurgijos paslaugos - -323.154 Eur; - Sąnarių endoprotezavimo paslaugos - -167.183 Eur.
2.	Naujų papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas / projektų vykdymas	Ne mažiau nei 2 sutartys per metus	5	1. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų plėtra VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje” Nr. 09-019-P-0016 (709.008 €). 2. „Intensyvios terapijos paslaugų plėtra VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje“ Nr. 09-029-P-0005 (4 916 308,80 €). 3. Projektas „Inovatyvių psichosocialinės reabilitacijos metodų pažeidžiamiesiems žmonėms diegimas, siekiant

				įveikti stresą ir pagerinti jų socialinę įtrauktį“ Nr. LL-00120 (118.782,57 €). 4. Projektas „Naujas požiūris į sėkmingą pažeidžiamų grupių reabilitaciją“ Nr. LL-00121 (175.747,59 €). 5. „iSVIS išmanioji stacionaro vaistų išdavimo sistema“ Nr. 02-032-P-0002 (114.950,0 €).
3.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3	5	Pridedama
II Pacientų pasitenkinimo rodiklių grupė:				
1.	Pacientų pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	Ne mažiau kaip 95 proc.	95,6%	2025 m. pasitenkinimo rodiklis IPR apklausų duomenimis 95,6 proc.
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
III Darbuotojų pasitenkinimo rodiklių grupė:				
1.	ASPI darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau nei 10 % per metus	9,82	$\frac{145}{1476} = 9,82$
2.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinei kvalifikacijai tobulinti	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	0,2	$\frac{75.700,04 \times 100}{37.043.226} = 0,2$ (be kito personalo DU)
3.	ASPI slaugytojų ir gydytojų darbo užmokesčio santykis	ASPI slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 0,5 ASPI gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	0,46	$\frac{2.601}{5.661} = 0,46$

IV Turinio rodiklių grupė:				
1.	ASPI slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	ASPI vienam gydytojo etatui tenka 1,5 slaugytojo etato	2,04	$\frac{442}{216,8} = 2,04$
2.	ASPI, teikiančių stacionarines psichiatrijos paslaugas, dalyvavimas įgyvendinant PSO „QualityRights“ iniciatyvos veiklas	Įgyvendintos bent dvi PSO „QualityRights“ iniciatyvos veiklos	TAIP. Virš 20 veiklų	Pridedama ataskaita. Pagal planą įvykdyta virš 20 veiklų. Kitos vykdomos nuolatos.
3.	Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planų įgyvendinimas	Ne mažiau kaip 50 proc.	Virš 90%	Pridedama
4.	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius	89	VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė registruoja nepageidaujamus įvykius ir yra patvirtinusi nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarką reglamentuojantį dokumentą (pridedama)
V Kiti rodikliai:				
1.	Duomenų teikimas Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje (toliau – IPR IS)	Ne mažiau kaip 80%	108,9 %	Metinis vidurkis – 96,5 %.
2.	Laboratorinių tyrimų užsakymų ir atsakymų teikimas į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą	ASPI teikia laboratorinių tyrimų duomenis ESPBI IS	TAIP	VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė nuo 2025-12-15 duomenis į eLAB posistemę teikia per integracinę sąsają, šiuo metu naudodama ESIS-VARIS IS.
3.	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus	Taip	7 specialybių gydytojai	Teikiame keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus specialistų dirbančių ambulatorinėje grandyje endokrinologų, oftalmologų, dermatovenerologų, neurologų, pulmonologų, reumatologų, kurie dirba pastoviu grafiku. Kitų specialistų (dirbančių stacionare) vizitai pateikiami 1 mėnesį į priekį, patvirtinus budėjimų grafikus.