



**VIEŠOJI ĮSTAIGA
VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖ
SANTAROS KLINIKOS**

**VEIKLOS ATASKAITA
2022 m.**

2023 m. kovo 15 d.

Vilnius

Turinys

Santrauka	4
1. Santaros klinikų vizija, misija	5
2. Žmogiškieji ištekliai.....	7
3. Asmens sveikatos priežiūros veikla	12
3.1. AMBULATORINĖ VEIKLA.....	12
3.1.1. Santaros vaisingumo centro veikla.....	19
3.1.2. Priėmimo - skubios pagalbos padalinių veikla	20
3.2. STACIONARO VEIKLA	25
3.2.1. Perinatologijos veikla	39
3.2.2. Insulto centro veikla.....	41
3.2.3. Miokardo infarkto klasterio veikla	49
3.3. KOORDINAVIMO CENTRŲ VEIKLA.....	52
3.3.1. Retų ligų koordinavimo centro veikla	52
3.3.2. Vėžio koordinavimo centro veikla.....	54
3.3.3. Organų transplantacijos koordinavimo centro veikla	57
3.4. DIAGNOSTINĖ VEIKLA	60
3.4.1. Laboratorinės medicinos centro veikla	60
3.4.2. Medicininės genetikos centro veikla.....	70
3.4.3. Radiologijos ir branduolinės medicinos centro veikla.....	74
3.5. VALSTYBINIO PATOLOGIJOS CENTRO, VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS KLINIKŲ FILIALO, VEIKLA	75
4. Slauga	78
5. Paslaugų kokybė ir veiklos sauga	79
5.1. VIDAUS AUDITO TARNYBOS VEIKLA	79
5.2. INFEKCIJŲ KONTROLĖ	89
5.3. RADIACINĖ SAUGA IR MEDICINOS FIZIKA	94
6. Medicininių technologijų ištekliai	96
6.1. APRŪPINIMAS VAISTINIAIS PREPARATAIS IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĖMIS GYDYMUI IR SLAUGAI	96
6.2. APRŪPINIMAS KRAUJU IR JO KOMPONENTAIS – KRAUJO CENTRO VEIKLA	99
6.3. APRŪPINIMAS MEDICININE ĮRANGA	101
7. Mokslinė veikla, moksliniai tyrimai ir inovacijos	103
7.1. BIOMEDICININIAI TYRIMAI IR MOKSLINIŲ TYRIMŲ IR EKSPERIMENTINĖS PLĖTROS (MTEP) PROJEKTAI VUL SANTAROS KLINIKOSE	103
7.2. BIOBANKO SKYRIAUS VEIKLA.....	106
7.3. AUDINIŲ BANKO IR LĄSTELIŲ TERAPIJOS SKYRIUS VEIKLA.....	109
8. Ūkinė veikla	111

8.1. APTARNAVIMO TARNYBOS VEIKLA	111
8.2. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA	114
8.3. VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ SKYRIAUS VEIKLA.....	119
9. Kita veikla	123
9.1. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA.....	123
9.2. VIDINĖ BEI IŠORINĖ KOMUNIKACIJA IR SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA	124
9.3. KORUPCIJOS PREVENCIJA	126
9.4. INFORMACIJOS SAUGOS GRUPĖS VEIKLA	128
9.5. SOCIALINIO DARBUOTOJO PAGALBOS SKYRIAUS VEIKLA	130
10. Finansinė, ekonominė veikla	131
11. Vykdomi projektai	136
11.1. PROJEKTŲ VALDYMO SKYRIAUS VEIKLOS SRITYS.....	136
11.2. INOVACIJŲ IR TECHNOLOGIJŲ PERDAVIMO SKYRIAUS (ITPS) VEIKLA.....	138
12. Strateginės plėtros kryptys.....	142
13. Baigiamosios nuostatos.....	144
Priedai	149
Pagrindiniai veiklos ataskaitą rengę asmenys.....	151

SANTRAUKA

Viešoji įstaiga Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos (toliau – VUL Santaros klinikos) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti aukščiausio lygio specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas bei vykdanči nuolatinį pedagoginį bei mokslinį tiriamąjį darbą. VUL Santaros klinikose būtinają ir planinę pagalbą teikia aukščiausios kvalifikacijos gydytojai, slaugytojai bei kitas personalas.

Įstaigos dalininkai yra Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir Vilniaus universitetas.

VUL Santaros klinikų rekvizitai:

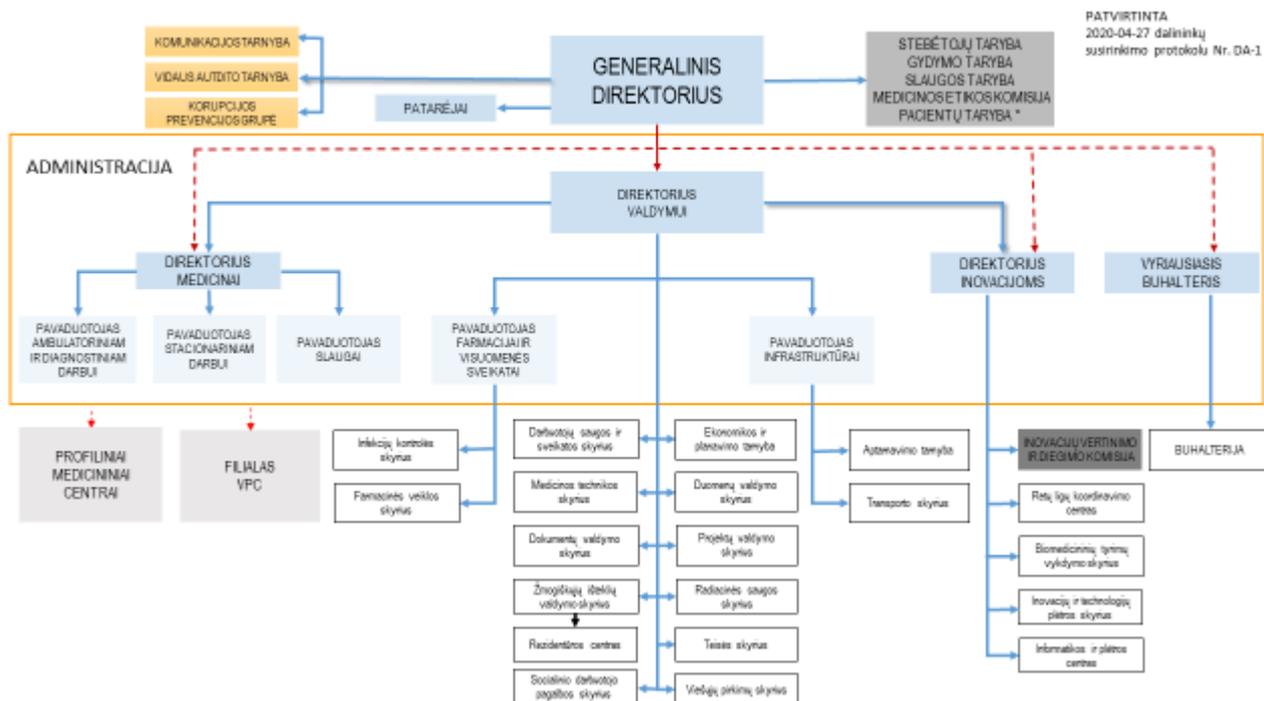
adresas – Santariškių g. 2, LT-08661 Vilnius,

Juridinių asmenų registro kodas – 124364561

Atsiskaitomosios sąskaitos Nr. LT 487300010002492286, Swedbank AB, banko kodas 73000.

VUL Santaros klinikų vadovas – generalinis direktorius prof. Feliksas Jankevičius.

STRUKTŪRA



1. pav. VUL Santaros klinikų valdymo struktūra

VUL Santaros klinikose veikia 35 profiliniai medicininiai centrai, 3 koordinaciniai specializuotos veiklos centrai bei suaugusiųjų ir vaikų konsultacijų poliklinikos.

1. SANTAROS KLINIKŲ VIZIJA, MISIJA

VIZIJA

Ekonomiškai stiprus ir lyderiaujantis Baltijos regione medicinos centras, teikiantis daugiaprofilines aukšto lygio sveikatos priežiūros paslaugas bei biomedicinos mokslo ir mokymo centras, vystantis ir diegiantis inovatyvias biomedicinos bei informacines technologijas.

MISIJA

Teikti pažangią ir integruotą sveikatos priežiūrą pacientams bei kurti ir vykdyti biomedicinos inovacijas.

2022 M. ĮGYVENDINTI UŽDAVINIAI

Medicinos paslaugos ir paslaugų kokybė

- Širdies ritmo atstatymo dienos stacionaro įkūrimas
- Veido ir žandikaulių skyriaus veiklos plėtimas
- Krūtų ligų chirurgijos vystymas ir plėtimas
- Atnaujintas Dienos chirurgijos paslaugų suaugusiems organizavimo reglamentavimas
- Pirmą kartą Lietuvoje atlikta kepenų ir inkstų eksplantacija iš neplakančios širdies donoro, taikant normoterminę regioninę organų perfuziją
- Parengtas ir patvirtintas Lyties keitimo paslaugos teikimo aprašas bei teikiamos paslaugos
- Įkurta Klinikinės priežiūros kokybės rodiklių monitoravimo sistema
- Pradėta kurti darbo krūvio monitoravimo sistema
- Sukurta stacionaro skyrių veiklos aktyvumo stebėsenos sistema
- Patvirtinta VUL Santaros klinikų nulinės tolerancijos smurtui bei smurto apraiškų darbo aplinkoje prevencijos ir psichosocialinių darbo sąlygų gerinimo politika
- Atnaujintas ir papildytas Darbuotojų elgesio etikos kodeksas
- Įkurta Pacientų taryba

Medicina, mokslas ir inovacijos

- 2022 m. Santaros klinikose - vienintelėse Baltijos regione – pradėtas taikyti inovatyvus onkohematologinėmis ligomis sergančių pacientų gydymas pažangios terapijos vaistiniaisiais preparatais - chimerinių antigeno receptorių T limfocitais (CAR T limfocitais)
- Pirminio kepenų vėžio gydymas radioembolizacija (166 Holmiu; pirmą kartą Baltijos ir Šiaurės Europos šalyse)
- KT miokardo perfuzija (pirmą kartą Lietuvoje)
- Įsteigta Vėžio koordinavimo grupė, vėliau pervadinta į Vėžio ekspertų komisiją, kurią sudaro skirtingų Santaros klinikų centrų, kuriuose teikiamos paslaugos vėžiu sergantiems pacientams, atstovai
- Įkurtas Vėžio koordinavimo centras, atsižvelgiant į 2021 m. paskelbtą Europos Sąjungos Kovos su vėžiu planą

- Tęsiamas aktyvus pasirengimas pilnam be popierinės ligos istorijos įgyvendinimui
- Tęsiamas citotoksinių vaistų automatizuoto ruošimo ir paskirstymo sistemos diegimas

Ligoninės plėtra

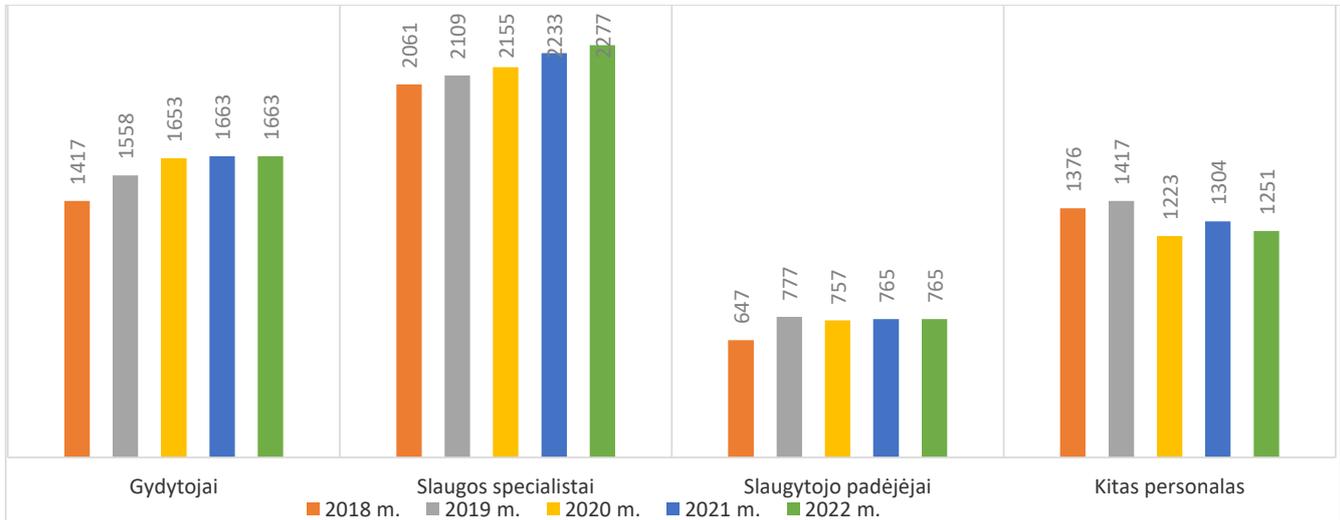
- Vaiko raidos centro ir Pediatrijos korpuso Nr. 1 įrengimas
- Tęsiamas Pažangios terapijos centro projekto įgyvendinimas
- Tęsiamas Infekcinių ligų klasterio įgyvendinimas

2. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Kiekybiniai ir kokybiniai pokyčiai

2022 m. darbuotojų skaičius iš esmės nekito. Gruodžio mėnesio pabaigoje VUL Santaros klinikose dirbo 6300 fizinių asmenų: 1663 gydytojai, 2277 slaugos specialistai, 765 slaugytojo padėjėjai ir 1261 darbuotojas, priskirtinas kito personalo kategorijai. 2022 m. pabaigoje VUL Santaros klinikose dirbo 482 gydytojai rezidentai.

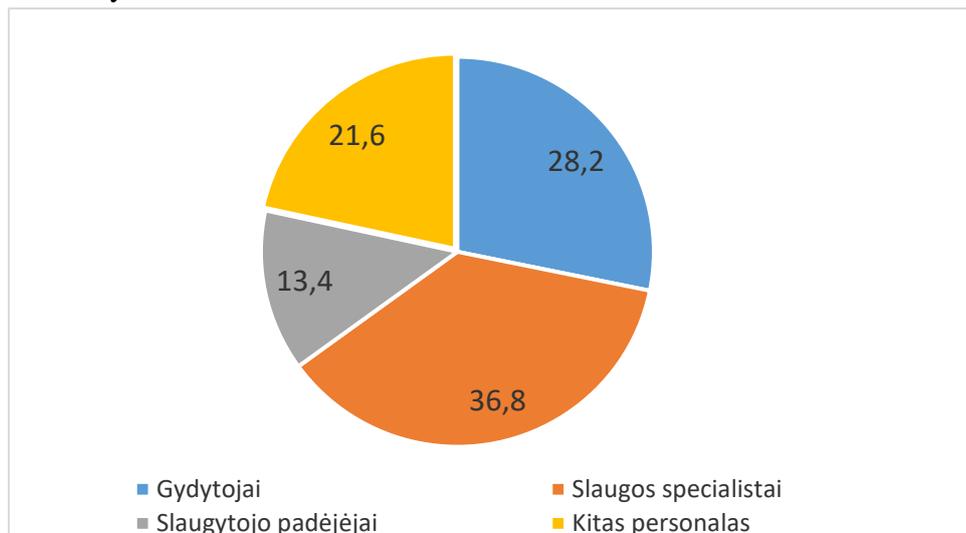
Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2018-2022 m. pavaizduota 2.1. diagramoje.



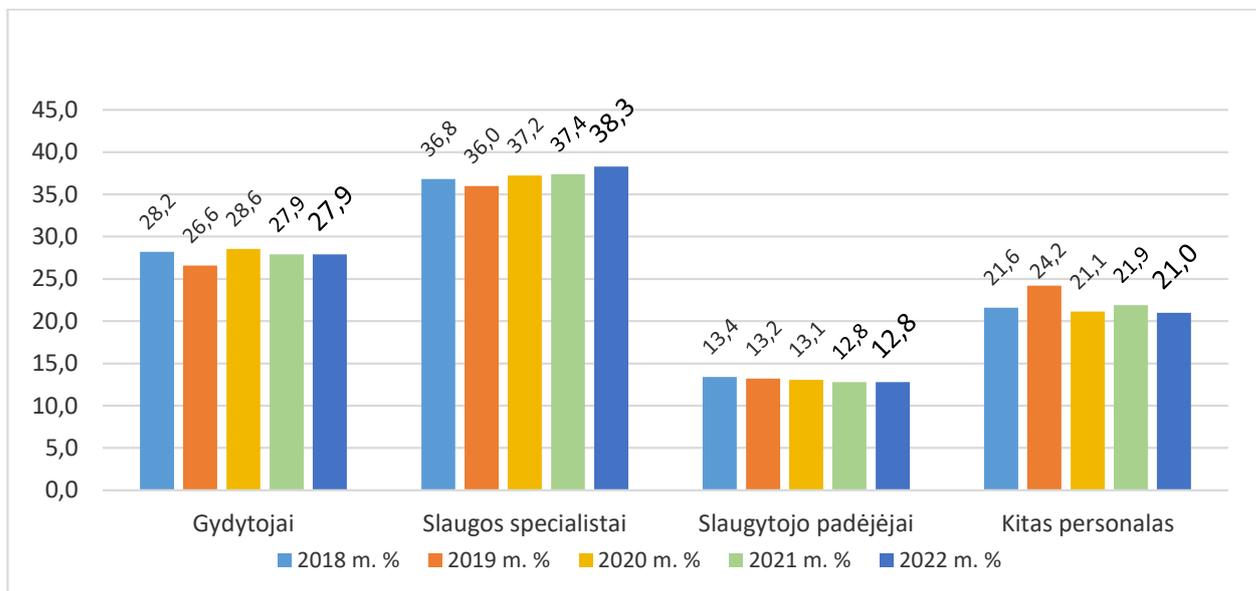
2.1. diagrama. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse ir jų dinamika 2018 – 2022 m. (fiziniai asmenys).

2022 m. nedidėjo gydytojų ir slaugytojo padėjėjų skaičius, 0,9 proc. padidėjo slaugos specialistų skaičius, o kito personalo tiek pat sumažėjo.

2022 m. gydytojai bei slaugos specialistai sudarė apie du trečdalius VUL Santaros klinikų visų darbuotojų – 66,3 proc., kai tuo tarpu 2021 m. jų buvo šiek tiek mažiau – 65,3 proc. Darbuotojų pasiskirstymas grupėse 2022 m. parodytas 2.2. diagramoje. 2.3 diagramoje palyginami 2018 m. – 2022 m. duomenys.

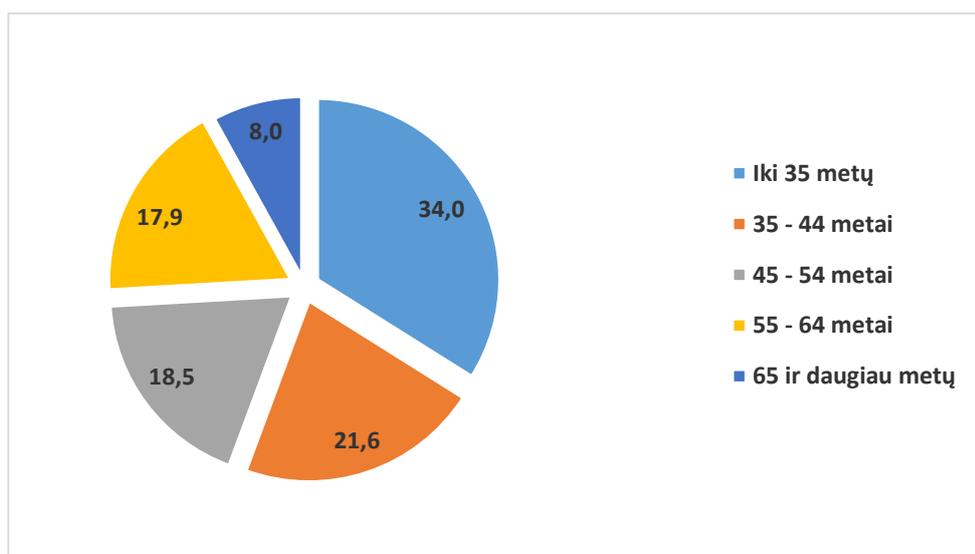


2.2. diagrama. 2022 m. darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigas procentais.



2.3. *diagrama.* 2018-2022 m. darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigas (procentais)

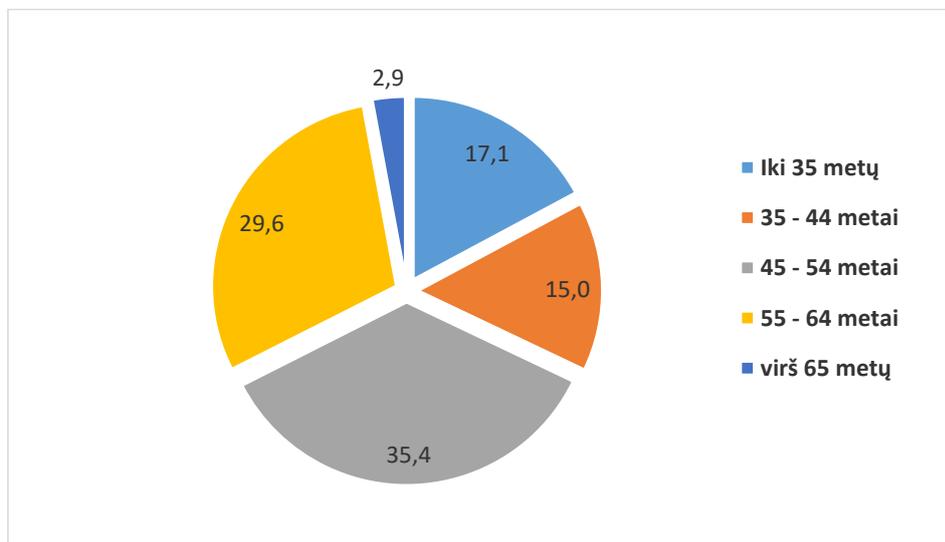
2022 m. daugiau kaip pusė (55,6 proc.) VUL Santaros klinikose dirbančių gydytojų buvo iki 45 metų amžiaus, 65 m. ir vyresni sudarė 8,0 proc. ligoninės gydytojų. Gydytojų pasiskirstymas pagal amžių vaizduojamas 2.4. diagramoje.



2.4. *diagrama.* Gydytojų (be gydytojų rezidentų) pasiskirstymas amžiaus grupėse 2022 m.

VUL Santaros klinikų gydytojų pasiskirstymas pagal amžių kinta labai nežymiai – trijų pastarųjų metų laikotarpio dinamikoje gydytojų amžius svyruoja keliais procentiniais punktais.

Didžiausia slaugytojų grupė pagal amžių yra 45-54 m. amžiaus slaugytojai. Jie sudaro kiek daugiau negu 35,4 proc. visų slaugytojų. Mažiausia grupė pagal amžių yra slaugytojai virš 65 metų (2,9 proc.). 2021 m. vyresni nei 65 m. amžiaus slaugytojai sudarė 4,1 proc. visų slaugytojų.



2.5. *diagrama.* Slaugytojų pasiskirstymas amžiaus grupėse 2022 m., proc.

2022 m., lyginant su 2021 m., 0,5 proc. daugėjo slaugytojų iki 35 m. amžiaus, beveik 1,7 proc. sumažėjo 45 – 54 m. amžiaus grupei priklausiusių slaugytojų ir 1,2 proc. slaugytojų, kurioms 65 ir daugiau metų. 35 – 44 m. ir 55 – 64 m. amžiaus grupėms priklausiusių slaugytojų skaičius nekito.

2022 m. Santaros klinikose buvo priimti 585 nauji darbuotojai, iš jų – 129 gydytojai, 107 slaugos personalo sveikatos priežiūros specialistai, 159 slaugytojų padėjėjai ir 190 darbuotojų, priskirtinų kito personalo kategorijai. 2022 m. atleista 520 darbuotojų, iš jų: 124 gydytojai, 101 vidurinio medicinos personalo sveikatos priežiūros specialistas, 128 slaugytojų padėjėjai ir 167 darbuotojai, priskirtini kito personalo kategorijai.

Dažniausias darbo sutarties nutraukimo pagrindas – darbuotojo pareiškimu ar pasibaigus darbo sutarties terminui. Taikyti ir kiti darbo sutarties nutraukimo pagrindai: šalių susitarimu, darbuotojui sukakus įstatymų nustatytą senatvės pensijos amžių, dėl sveikatos būklės, darbuotojo mirties.

2022 m. personalo kaitos rodiklis VUL Santaros klinikose buvo 9,3 proc. Gydytojų kaitos rodiklis – 7,6 proc., slaugos personalo kaitos rodiklis – 4,6 proc. Vadovaujantis 2017 m. gegužės 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Vilniaus universiteto rektoriaus įsakymu Nr. V-623/R-218 patvirtintais siektinų veiklos užduočių vertinimo rodikliais, darbuotojų kaitos rodiklis turėtų neviršyti 10 proc.

Nuo 2022 m. sausio 1 d. iki 2022 m. gruodžio 31 d. Santaros klinikose buvo priimti 415 jaunesnieji ir vyresnieji gydytojai rezidentai bei 412 atleisti iš darbo. Gydytojų rezidentų kaitos rodiklis – 96,6 proc.

2022 m. VUL Santaros klinikose surengti 72 viešų konkursų komisijų posėdžiai, kurių metu įvykdyti 7 viešieji konkursai centrų vadovų pareigoms užimti, 16 viešųjų konkursų skyrių vedėjų pareigoms užimti ir per 500 viešųjų konkursų gydytojų – specialistų pareigoms užimti.

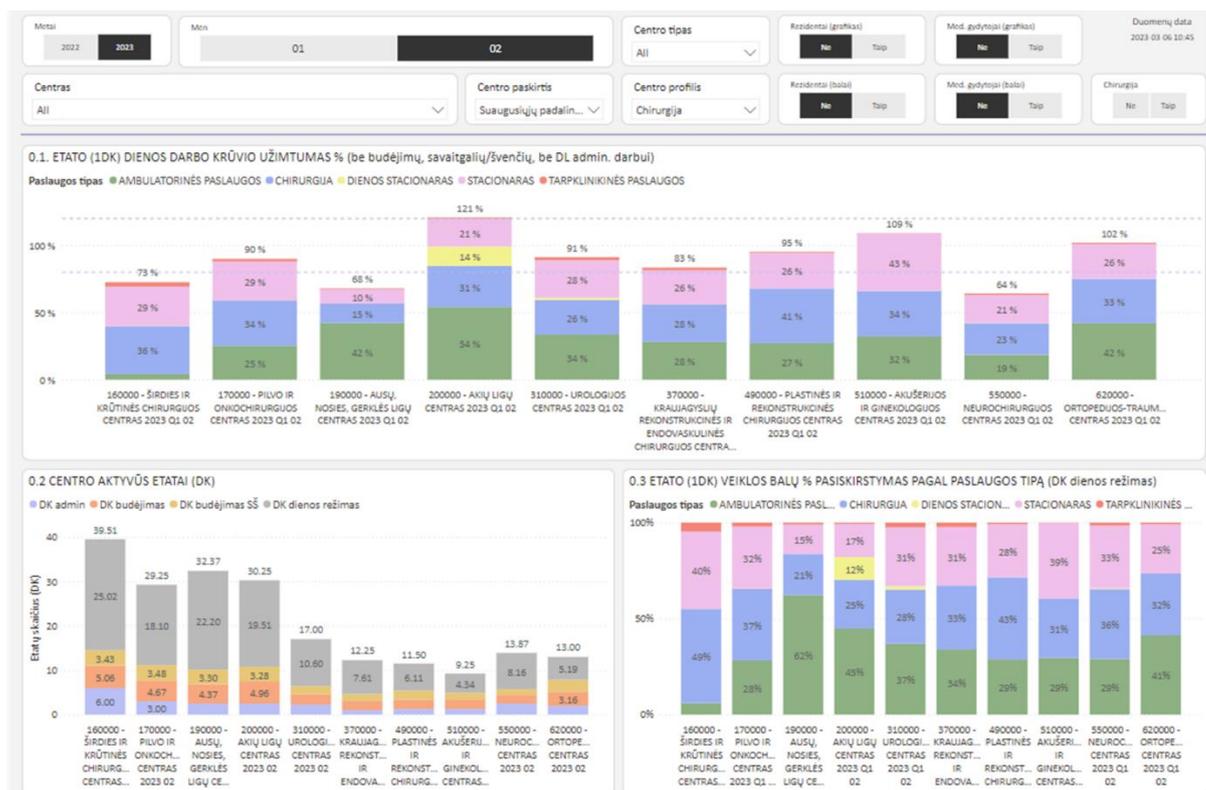
VUL Santaros klinikose vykdomas nuolatinis pedagoginis bei mokslinis tiriamasis darbas. 2022 m. Santaros klinikose dirbo 4 akademikai, 59 profesoriai, 63 docentai. Mokslo laipsnį turinčių darbuotojų skaičius stabiliai auga. 2022 m. 19 specialistų apsigynė mokslo daktaro laipsnį ir jų dabar yra 337. Habilituotų mokslo daktarų skaičius išliko tas pats – 29.

VUL Santaros klinikų darbuotojai siekia palaikyti aukštą profesinės kvalifikacijos lygį, tad 2022 m. įvairiuose kursuose, seminaruose, kongresuose ar stažuotėse savo kvalifikaciją tobulino 1135 darbuotojai.

Darbo krūvio monitoravimo sistemos įdiegimas

2022 metais VUL Santaros klinikose vykdytas automatizuoto gydytojų darbo krūvio monitoravimo sistemos (DKM) kūrimas.

DKM sistema naudodama duomenis pateiktus į ligoninės informacinę sistemą (LIS) automatiškai analizuoja darbo krūvį tenkanti gydytojams. DKM sujungia darbo grafikų duomenis su gydytojų klinikinę veiklą atspindinčiais dokumentais (paslaugų aprašymai, statistinės formos). Sistema įtraukia didžiąją dalį užduočių, kurias atlieka gydytojai - darbas su stacionaro pacientais, operacijų ir procedūrų atlikimas, konsultacijos (ambulatorinės ir tarpklinikinės), konsiliumai, tarpdisciplininiai aptarimai. Informacija pateikiama DKM švieslentėje. 2022 m. sistema buvo pritaikyta visiems stacionarines paslaugas teikiantiems centrams. DKM leidžia realiu laiku stebėti gydytojų darbo krūvio paskirstymo tolygumą centrų viduje, taip pat tarp centrų. 2023 m. bus įtraukti ir diagnostiniai padaliniai. Ši sistema užtikrins duomenimis grįstų sprendimų priėmimą, klinikiinių centrų ir administracijos lygmenyse, tolygesnį darbo krūvio paskirstymą. Svarbu, kad DKM leidžia identifikuoti padalinius, kur susidaro pernelyg dideli darbo krūviai, o priėmus korekcinis sprendimus, leis išvengti darbuotojų perdegimo bei neigiamo poveikio paslaugų kokybei.



2.1. pav. Darbo krūvio monitoravimo sistemos švieslentė

Nulinės tolerancijos smurtui politika

Įgyvendinant vieną iš VUL Santaros klinikų tikslų – gerinti darbuotojų psichosocialinę darbo aplinką – 2022 m. atliktos svarbios veiklos:

- 2022-06-03 generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-522 patvirtinta VUL Santaros klinikų nulinės tolerancijos smurtui bei smurto apraiškų darbo aplinkoje prevencijos ir psichosocialinių darbo sąlygų gerinimo politika, kurios tikslas kurti ir formuoti tokią darbo aplinką, kurioje darbuotojas ar jų grupė nepatirtų psichologinio smurto ir užtikrinti pagalbą asmenims, patyrusiems psichologinį smurtą darbo aplinkoje.
 - Kartu buvo patikslintas ir papildytas Darbuotojų elgesio etikos kodeksas.
 - 2022 m. birželio mėnesį ši politika pristatyta visai Santaros klinikų bendruomenei.
 - Sukurtas ir patvirtintas veiksmų algoritmas, užtikrinantis pagalbą asmenims, patyrusiems psichologinį smurtą darbo aplinkoje, bei šioms funkcijoms įgyvendinti paskirti atsakingi asmenys (konsultantas-patikėtinis, reagavimo komanda, etikos komisija).
 - Organizacinis psichologas (dirbantis 0,5 etato) suteikė individualių konsultacijų aštuoniasdešimčiai darbuotojų;
 - VUL Santaros klinikų naujiems rezidentams renginio metu pristatyta Nulinės tolerancijos smurtui politika ir organizacijoje taikomos pagalbos priemonės.
- Organizuoti mokymai VUL Santaros klinikų personalui:
 - MB Gijos mokymuose „Psichologinio smurto/mobingo prevencijos mokymai“ dalyvavo 40 darbuotojų;
 - Mediacijos ir teisinių paslaugų centro mokymams „Konfliktų valdymas pasitelkiant mediacijos metodą“ surinktos 4 dalyvių grupės ir iš viso apmokyti 62 vadovai;
 - Susitikimas su Lygių galimybių kontrolieriaus tarnybos atsakingais darbuotojais dėl seksualinės diskriminacijos mokymų;
 - MB „Pagauk“ organizuotos supervizijos VUL Santaros klinikų darbuotojams, kuriose dalyvavo 48 dalyviai.

Siekiniai 2023 m.

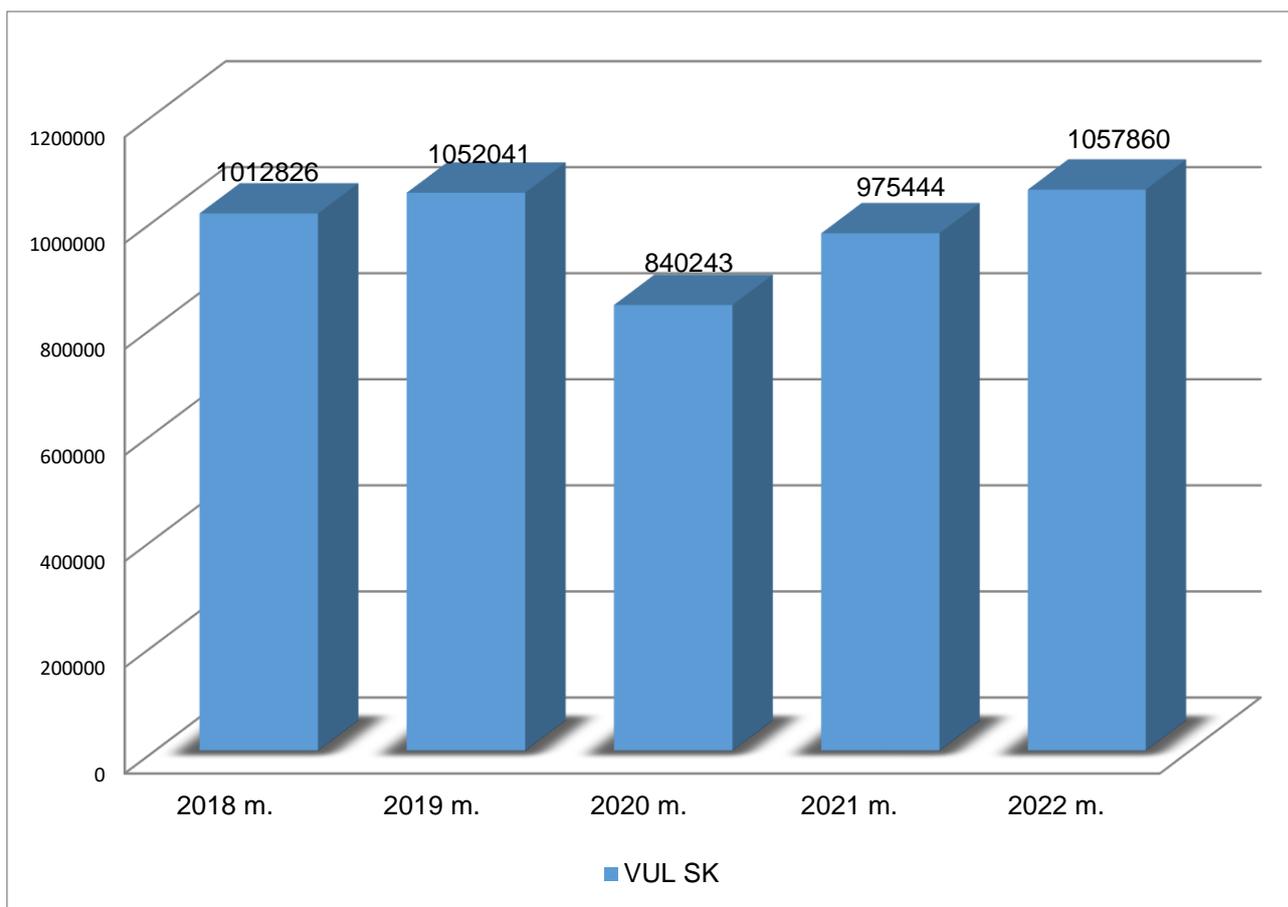
1. Atnaujinti ir papildyti Santaros klinikų vidaus darbo tvarkos taisyklių aprašą, kuris aktualus esamiems ir naujai priimamiems darbuotojams.
2. Sukurti naujų darbuotojų adaptacijos tvarkos aprašą ir mokomąjį algoritmą.
3. Aktyviai dalyvauti diegiant VUL Santaros klinikose emocinio smurto darbe algoritmą.
4. Organizuoti VUL Santaros klinikose darbuotojų mokymus jų psichosocialinės darbo aplinkos gerinimo klausimais.
5. Tobulinti darbuotojų darbo grafikų suvedimo ir tikrinimo įrankį.
6. Toliau organizuoti viešus konkursus administracinėms bei specialistų pareigoms užimti.

3. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA

3.1. AMBULATORINĖ VEIKLA

VUL Santaros klinikose ir jos filialuose teikiamos pirminės ambulatorinės, skatinamosios, pirminės ambulatorinės psichikos, pirminės odontologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugos, ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros gydytojų specialistų antrinio lygio, tretinio lygio paslaugos, papildomai apmokamos paslaugos, genetiko paslaugos, dienos stacionaro paslaugos, ambulatorinės chirurgijos, priėmimo-skubios pagalbos, stebėjimo paslaugos, medicininės reabilitacijos ar sanatorinio gydymo, brangieji tyrimai, prevencinių priemonių programų paslaugos, transplantacijos programos paslaugos, kraujo donorystės ir neatlygintinos kraujo donorystės propagavimo programos paslaugos.

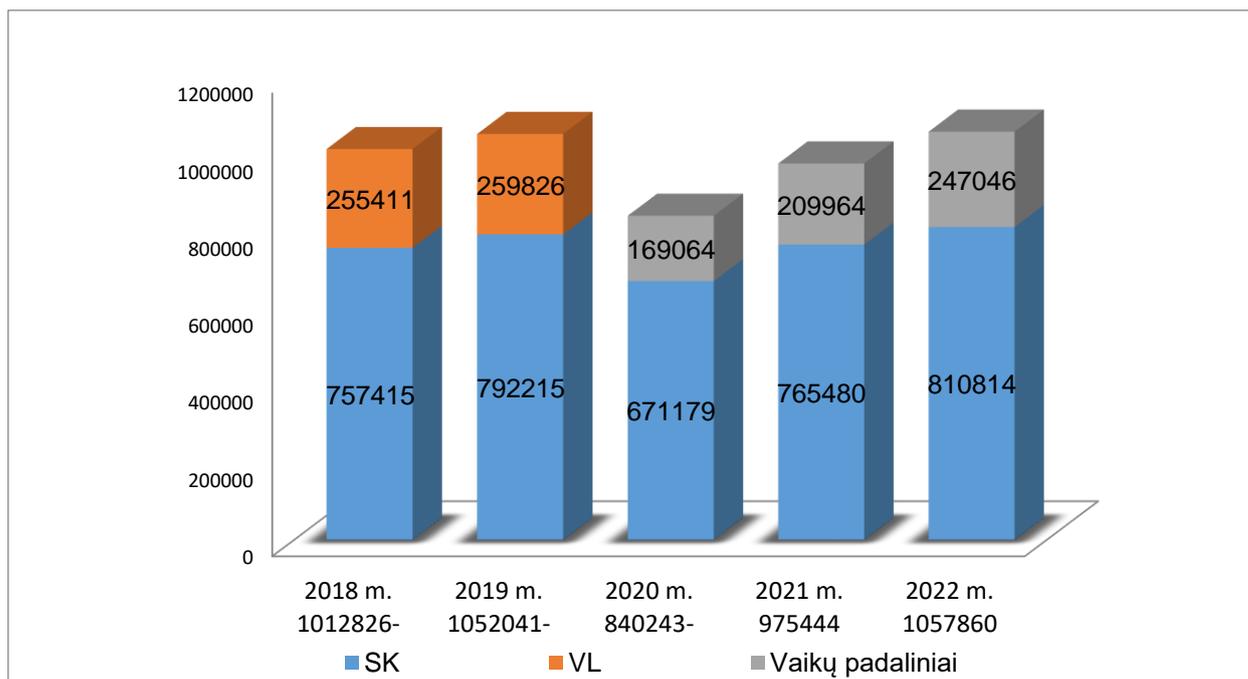
VUL Santaros klinikose kiekvienais metais vis didėjo ambulatorinių apsilankymų skaičius. Covid-19 pandemija sulėtino šį procesą. 2020 m. apsilankymų skaičius sumažėjo 20,1 proc. lyginant su 2019 m. Silpnėjant pandemijai apsilankymų skaičius vėl grįžta į priešpandeminį lygį. 2022 m. bendras apsilankymų skaičius pasiekė 2019 m. lygį ir net viršijo 0,5 proc. Didelę įtaką bendro apsilankymų skaičiaus didėjimui turėjo labai išaugęs apsilankymų skaičius Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose.



3.1.1 diagrama. VUL Santaros klinikų ambulatorinių apsilankymų dinamika 2018-2022 m.

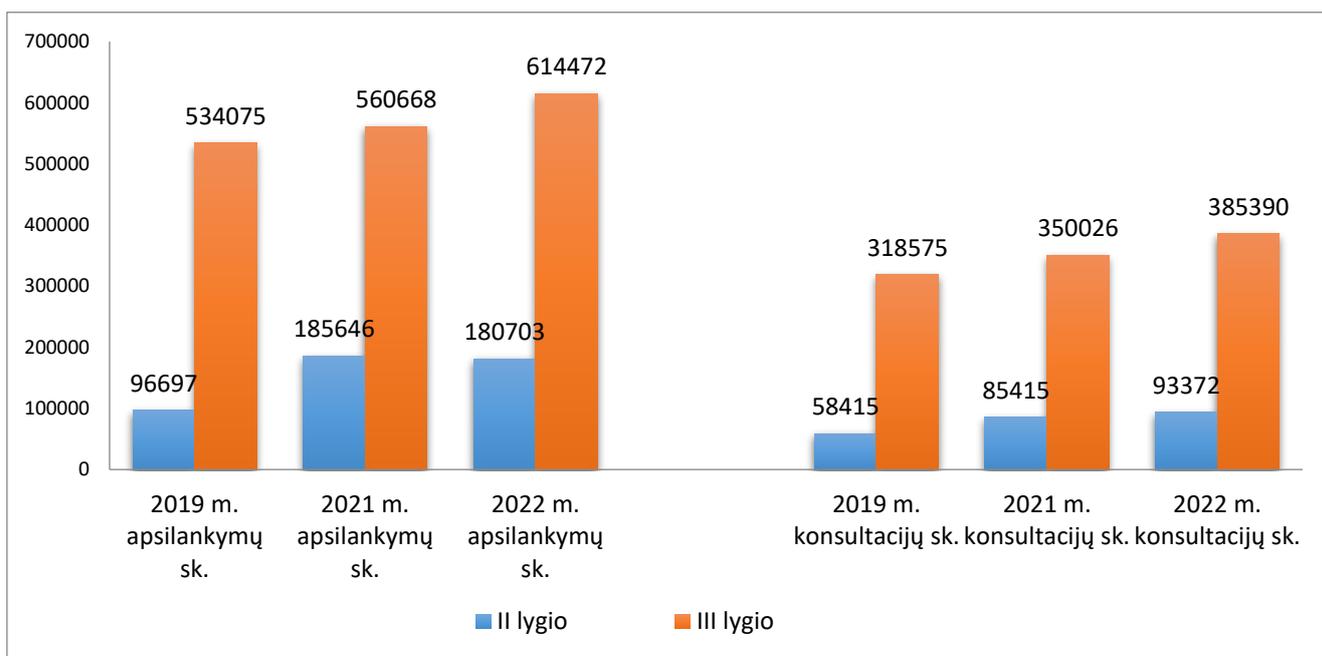
Apsilankymų skaičius didėjo ir suaugusiųjų, ir vaikų padaliniuose. Suaugusiųjų padaliniuose registruoti 810 814 apsilankymai, t. y. 2,3 proc. daugiau nei 2019 m. ir 5,9 proc. daugiau nei 2021

m. Tačiau apsilankymai vaikų padaliniuose 2019 m. lygio nepasiekė. Vaikų padaliniuose buvo 247 046 apsilankymai, t. y. 5,2 proc. mažiau nei 2019 m., bet 17,7 proc. daugiau negu 2021 m.



3.1.2 diagrama. VUL Santaros klinikų ambulatorinių apsilankymų dinamika 2018-2022 m.

VUL Santaros klinikose 2022 m. didėjo tiek antrinio lygio, tiek tretinio lygio apsilankymai ir konsultacijos. Tretinio lygio paslaugų kiekis padidėjo 15-20 proc. (atitinkamai apsilankymai ir konsultacijos) lyginant su 2019 m. Antrinio lygio paslaugų skaičius t. p. padidėjo - 86 proc. apsilankymai ir 60 proc. konsultacijos. Įtaką ženkliam antrinio lygio paslaugų didėjimui turėjo pandemijos metu atsiradusios nuotolinės (antrinio lygio) konsultacijos, kurių skaičius lyginant su ankstesniais metais 2022 m. sumažėjo.



3.1.3. diagrama. VUL Santaros klinikos suteiktų II ir III lygio paslaugos 2019, 2021-2022 m.

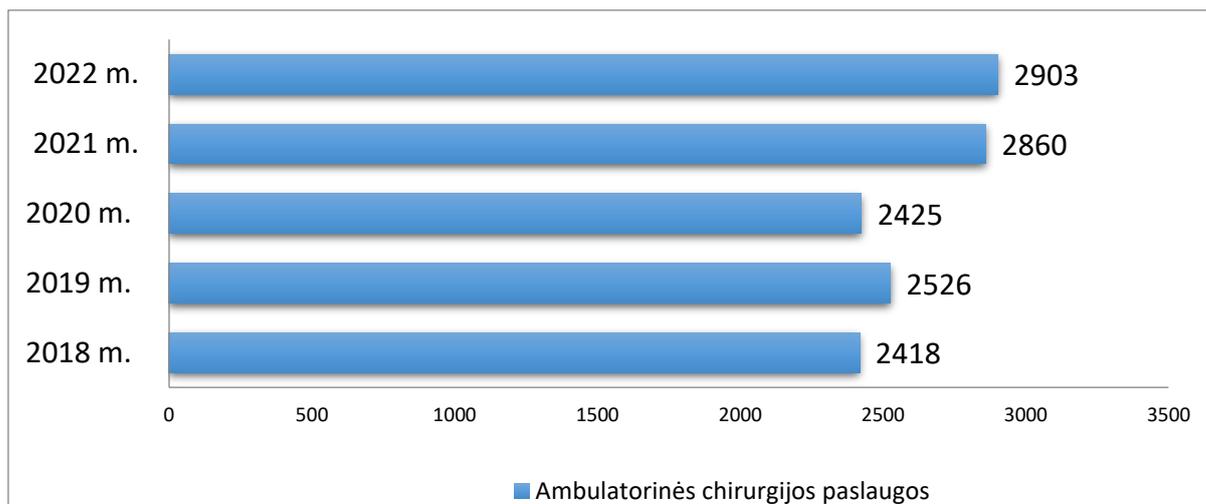
Nuotolinės konsultacijos buvo teikiamos Šeimos medicinos centro pacientams, suaugusiųjų konsultacijų kabinetuose ir vaikų konsultacinėje poliklinikoje. Suaugusiems buvo suteiktos 52 231 nuotolinės konsultacijos. (2020 m. 50 615; 2021 m. 50 819). Daugiausiai nuotoliniu būdu konsultavo endokrinologai, neurologai, reumatologai, infektologai ir kardiologai. Mažiausiai nuotolinių konsultacijų suteikė chirurgai, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojai, psichiatrai, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai. Visai nuotoliniu būdu nekonsultavo ortopedai traumatologai, anesteziologai.

Vaikų ligų skyriuose buvo suteiktos 5 767 (2020 m. – 4 749; 2021 m. – 5 780) nuotolinės konsultacijos. Daugiausiai jų suteikė vaikų hematologai, vaikų gastroenterologai, vaikų neurologai, vaikų kardiologai, vaikų reumatologai. Mažiausiai nuotoliniu būdu konsultavo vaikų urologai, vaikų oftalmologai, vaikų infekcinių ligų gydytojai, vaikų dietologai ir vaikų nefrologai. Visai nuotoliniu būdu nekonsultavo vaikų neurochirurgai, vaikų ortopedai-traumatologai,

Nuotolines konsultacijas teikė ir Šeimos medicinos centro gydytojai. Jie nuotoliniu būdu konsultavo 45 940 kartų. (2020 m. – 30 233 kartus; 2021 m. – 44 922 kartus).

Ambulatorinė chirurgija

2021 m. padidėjęs ambulatorinės chirurgijos paslaugų kiekis 2022 m. didėjo jau nežymiai. Suteiktos 2903 ambulatorinės chirurgijos paslaugos, t. y. 1,5 proc. daugiau negu 2021 m. Lyginant su 2019 m. Ambulatorinės chirurgijos paslaugos 2022 m. išaugo 13 proc.



3.1.4. diagrama. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų kiekis 2018-2022 m.

Brangūs tyrimai

VUL Santaros klinikose 2022 m. ambulatoriniams pacientams yra atlikti 56 927 brangūs tyrimai ir procedūros, t. y. 5 309 tyrimais arba 10,3 proc. daugiau negu 2021 m. Pasibaigus pandemijai atnaujintas ambulatorinės hemodializės paslaugų teikimas (pandemijos metu buvo teikta tik COVID-19 liga sergantiems pacientams). Nuo 2022 m. gegužės mėn. Lietuvoje pradėjus įgyvendinti hepatito C prevencijos programą, net 71 proc. daugiau atlikta hepatito C diagnostikos tyrimų, 9,68 proc. padaugėjo radionuklidinės kompiuterinės tomografijos tyrimų, kai naudojami radiofarmakologiniai preparatai.

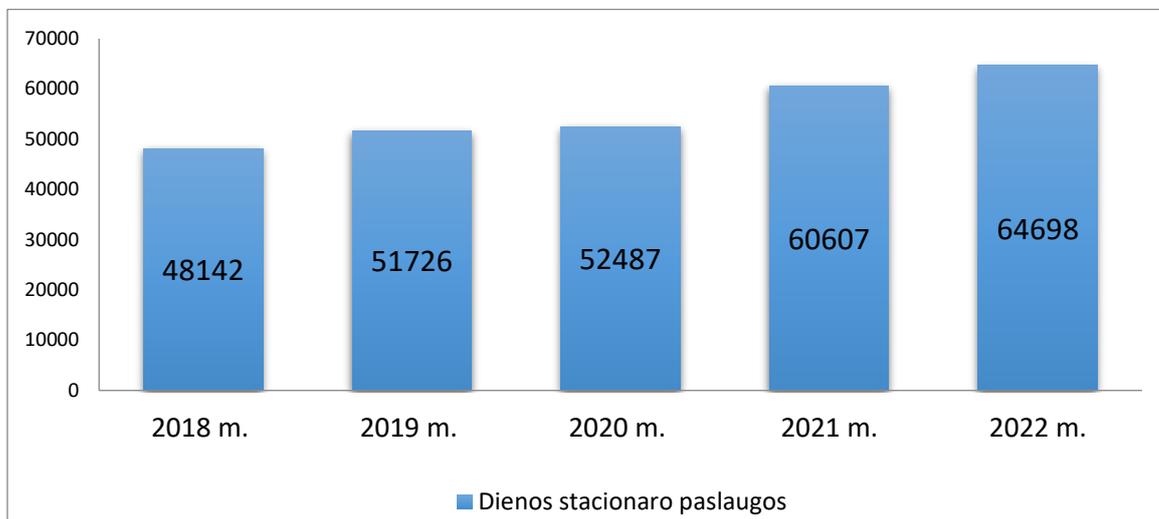
3.1.1. lentelė. Brangūs tyrimai ir procedūros 2018-2022 m.

Brangūs tyrimai ir procedūros	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Paprastuosios hemodializės procedūros	6307	5780	1621	628	1939
Kompiuterinės tomografijos tyrimai	22952	26074	20153	20925	21104
Kompiuterinės angiografijos tyrimai	5613	6362	6792	10117	10069
Gydamosios kraujo gravitacinės chirurgijos procedūros	1669	1943	1361	1751	1384
Magnetinio rezonanso tomografijos (1 teslos ir daugiaumagnetinio lauko stiprumo) tyrimai	6515	6709	5983	6351	7723
Magnetinio rezonanso angiografijos tyrimas	739	933	675	329	786
Hematologijos genetiniai tyrimai	3162	3887	3935	4865	5332
Pozitronų emisijos tomografijos tyrimai	905	1099	1012	524	676
Hepatito C diagnostikos tyrimai	2838	3598	2028	2037	3497
Genetiniai tyrimai	572	624	1179	1296	1228
Tuberkuliozės greitieji genetiniai tyrimai	0	0	296	547	578
Radionuklidinės kompiuterinės tomografijos tyrimai, kai naudojami radiofarmakologiniai preparatai	1309	1583	1276	2025	2221
Ultragarsinis tyrimas su kontrastine medžiaga	63	70	112	223	184
Epidermio augimo faktoriaus receptoriaus (EGFR) ištyrimas naviko audiniuose ir organizmo skysčiuose					206
Iš viso:	52644	58662	46423	51618	56927

Dienos paslaugos

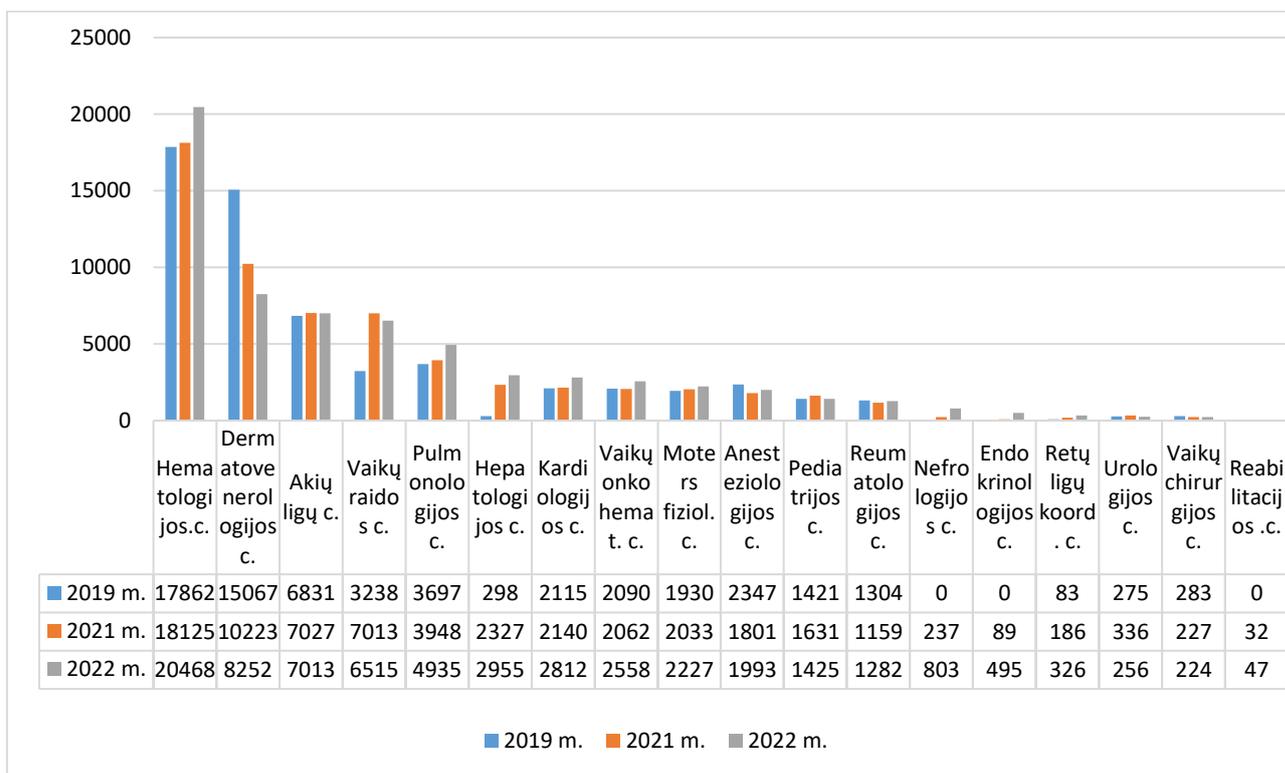
VUL Santaros klinikų iškeltas uždavinys didinti dienos paslaugų skaičių įvykdytas. **Dienos stacionaro** paslaugų kiekis nuosekliai didėja. 2021 m. suteiktos 60 607 paslaugos. Net 8120 paslaugų, arba 13,4 proc. daugiau negu 2020 m.

2022 m. suteiktos 64 698 Dienos stacionaro paslaugos. Tai 6,7 proc. daugiau nei 2021 m. ir 25,1 proc. daugiau nei 2019 m.



3.1.5. *diagrama.* Dienos stacionaro paslaugų dinamika 2018-2022 m.

Daugiausiai Dienos stacionaro paslaugų suteikta Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos, Dermatovenerologijos, Akių ligų, Vaikų raidos ir Pulmonologijos ir alergologijos centruose.

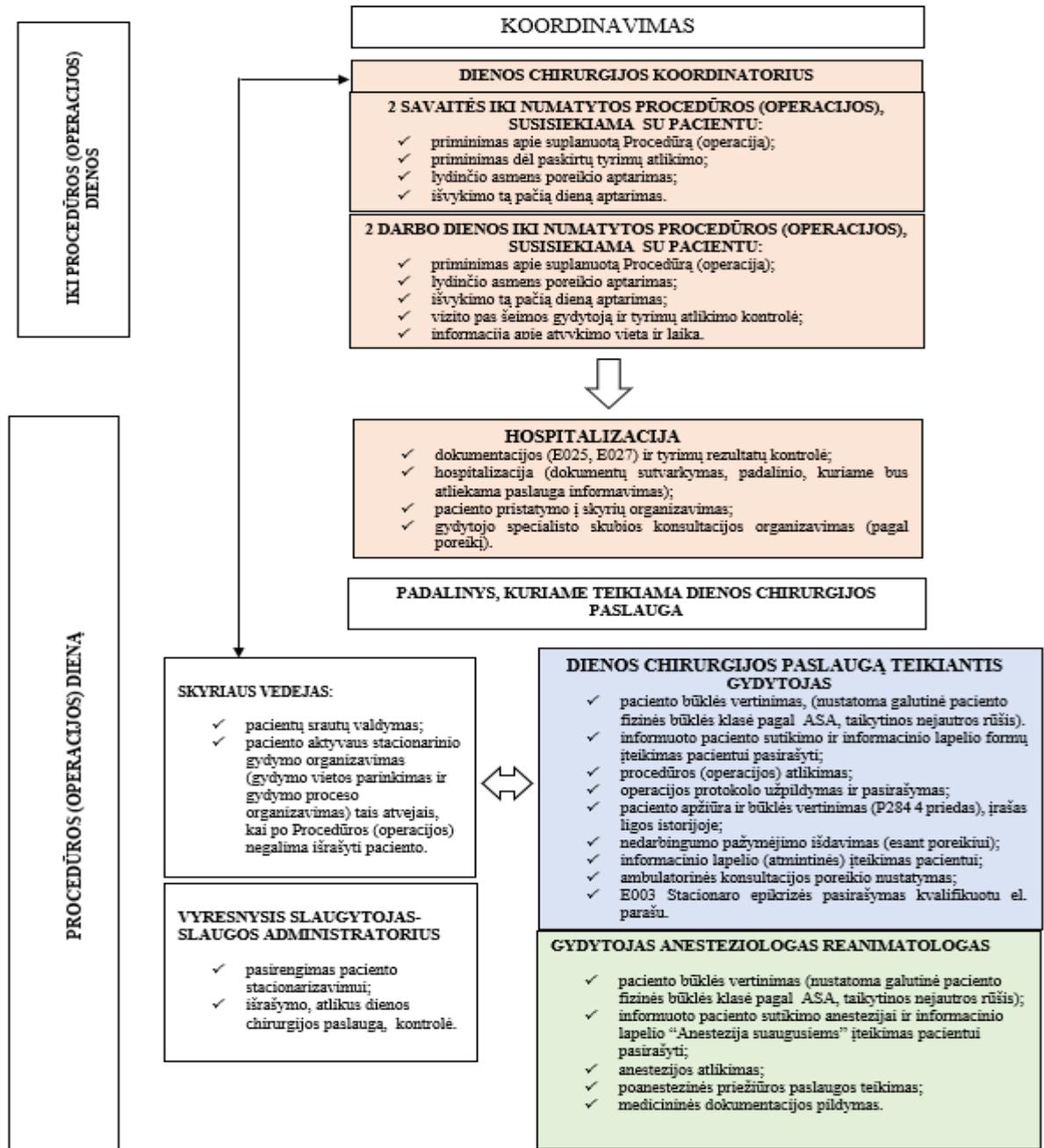


3.1.6. *diagrama.* Dienos stacionaro paslaugų dinamika pagal centrus 2019, 2021-2022 m.

Dienos chirurgijos paslaugos

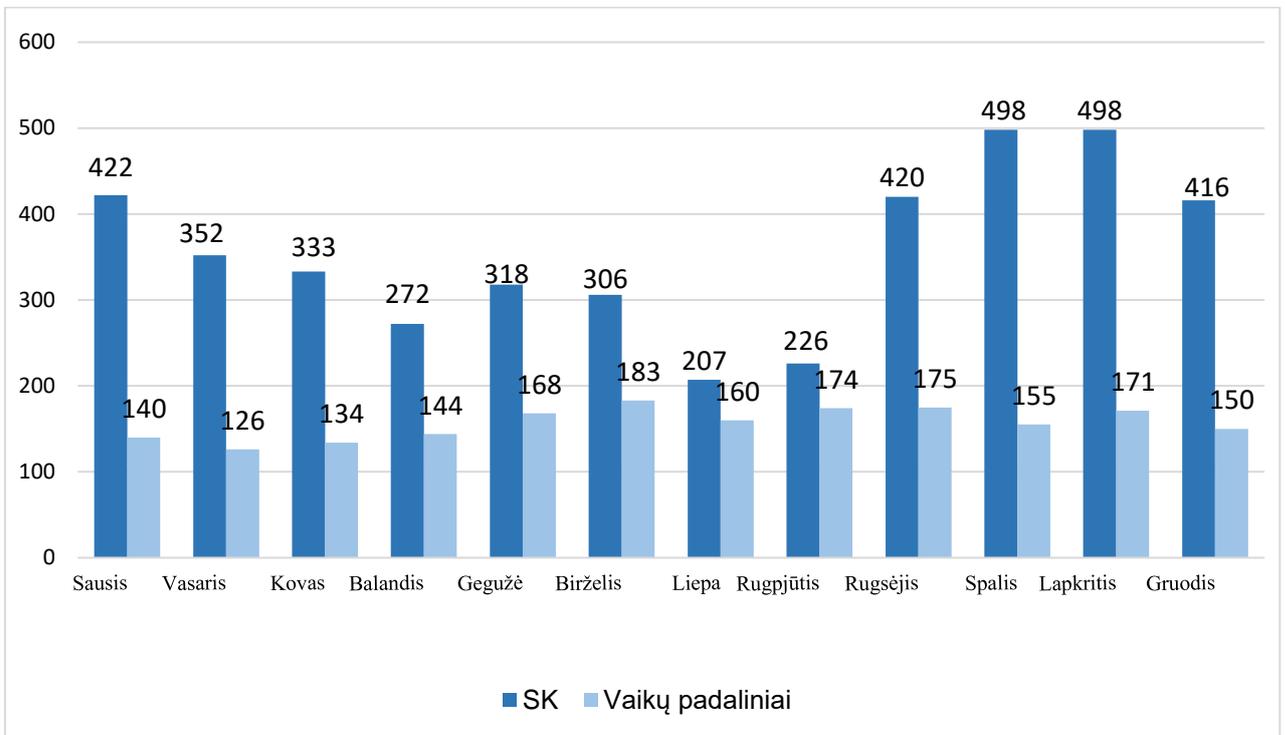
2020 m. prasidėjus pandemijai buvo ženkliai sumažintas planinių chirurgijos paslaugų teikimas. Dėl to labai sumažėjo, buvo mėnesių, kai visiškai nebuvo teikiamos Dienos chirurgijos paslaugos. Nuo 2022 m sausio 1 d. SAM įsakymu Dienos chirurgijos trukmė buvo sutrumpinta iki dienos paslaugos. Siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. kovo 2 d. įsakymą Nr. V-449 „Dėl dienos chirurgijos paslaugų teikimo reikalavimų ir dienos

chirurgijos paslaugų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimus VUL Santaros klinikų generalinio direktoriaus įsakymu buvo patvirtinta procedūra P 284-2022 „Dienos chirurgijos paslaugų teikimo suaugusiems pacientams organizavimas“, kurios paskirtis – tinkamai reglamentuoti dienos chirurgijos paslaugų teikimą suaugusiems pacientams. Buvo įdiegta koordinavimo sistema, išankstinė gydytojo anesteziologo-reanimatologo konsultacija, sudaryta dienos chirurgijos paslaugų stebėseną ir planas (žr. schema žemiau).



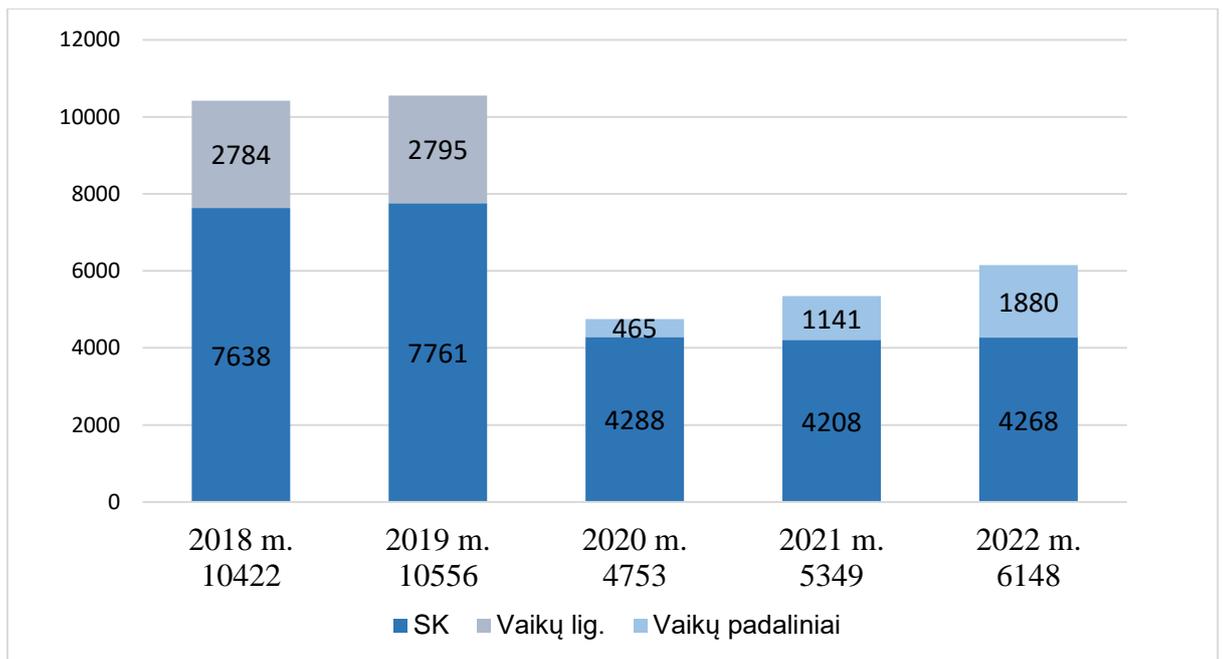
3.1. pav. Dienos chirurgijos paslaugų stebėseną ir planas

To pasekoje, 2022 m. antroje pusėje suaugusiųjų padaliniuose beveik dvigubai pavyko padidinti dienos chirurgijos paslaugų apimtį.



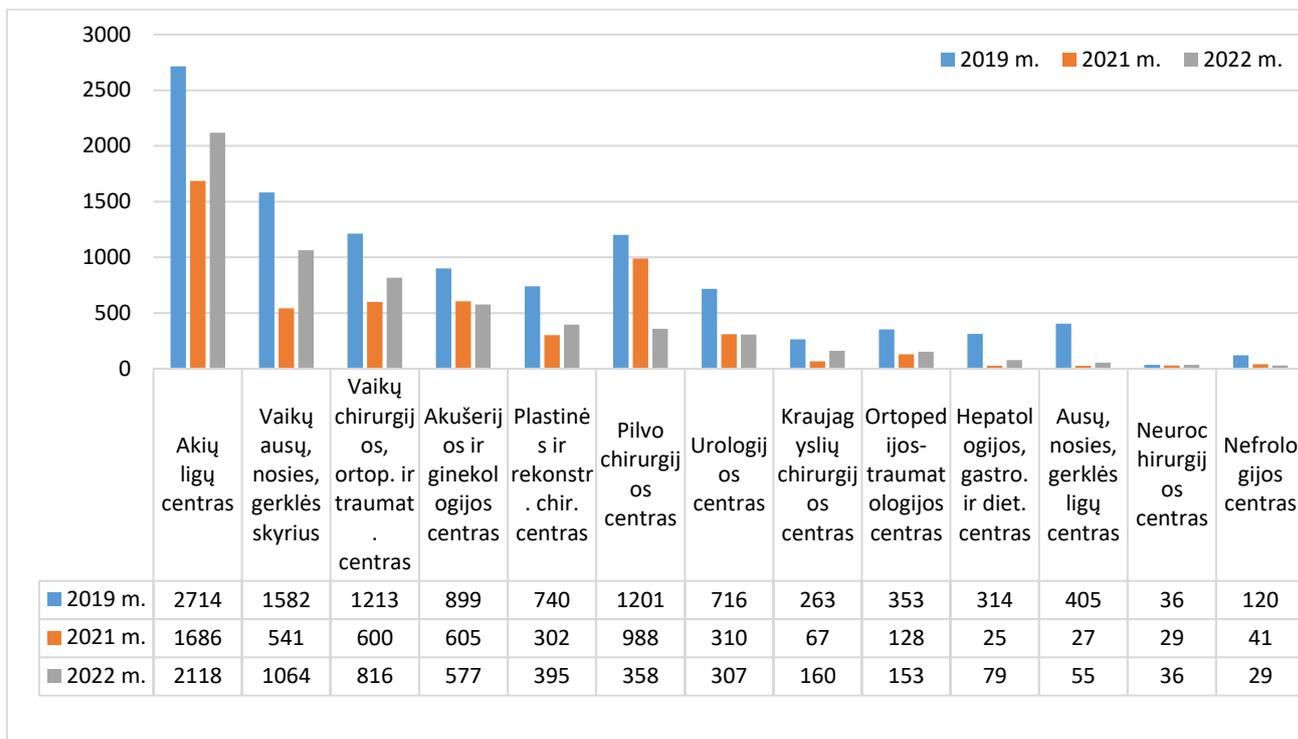
3.1.7. diagrama. Dienos chirurgijos paslaugos 2022 m.

Viso 2022 m. Dienos chirurgijos paslaugų suteikta beveik 15 proc. daugiau neu 2021 m.



3.1.8. diagrama. Dienos chirurgijos paslaugų skaičius 2018-2022 m.

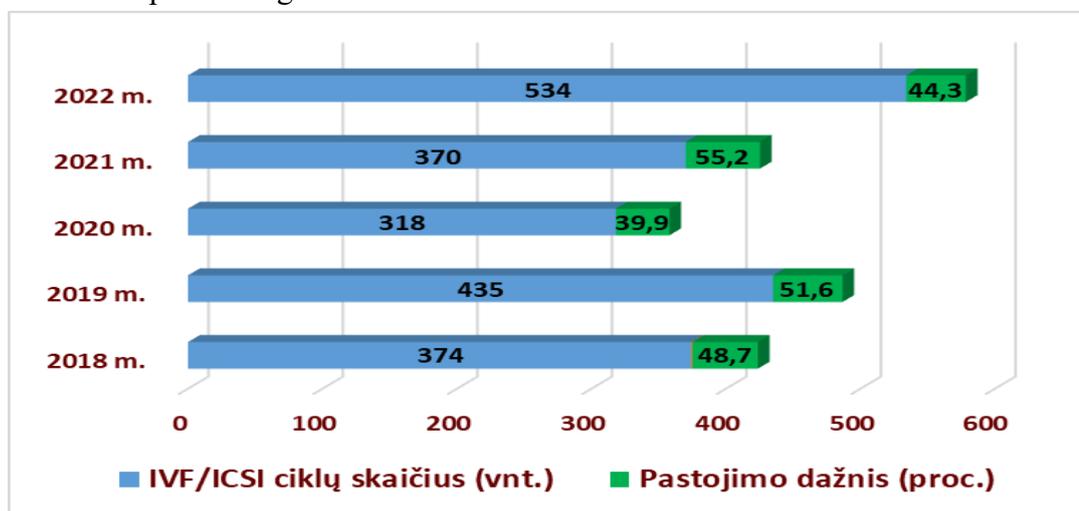
Žemiau diagramoje pateikiamas dienos chirurgijos paslaugų skaičius pagal profilinius medicininius centrus.



3.1.9. diagrama. Dienos chirurgijos paslaugų skaičius centruose 2019, 2021 ir 2022 m.

3.1.1. Santaros vaisingumo centro veikla

2022 m. Santaros vaisingumo centre buvo atliktas didžiausias IVF/ICSI procedūrų skaičius per visą veiklos periodą – 534 gydymo ciklai (4.1.2.1. diagrama). Klinikinių nėštumų dažnis, tenkantis atliktų embrionų perkėlimo procedūrų skaičiui, atitiko tarptautines rekomendacijas ir geros klinikinės praktikos gaires.



3.1.1.1. diagrama. Pagalbinio apvaisinimo procedūrų ne moters kūne - IVF/ICSI, dinamika 2018-2022 m.

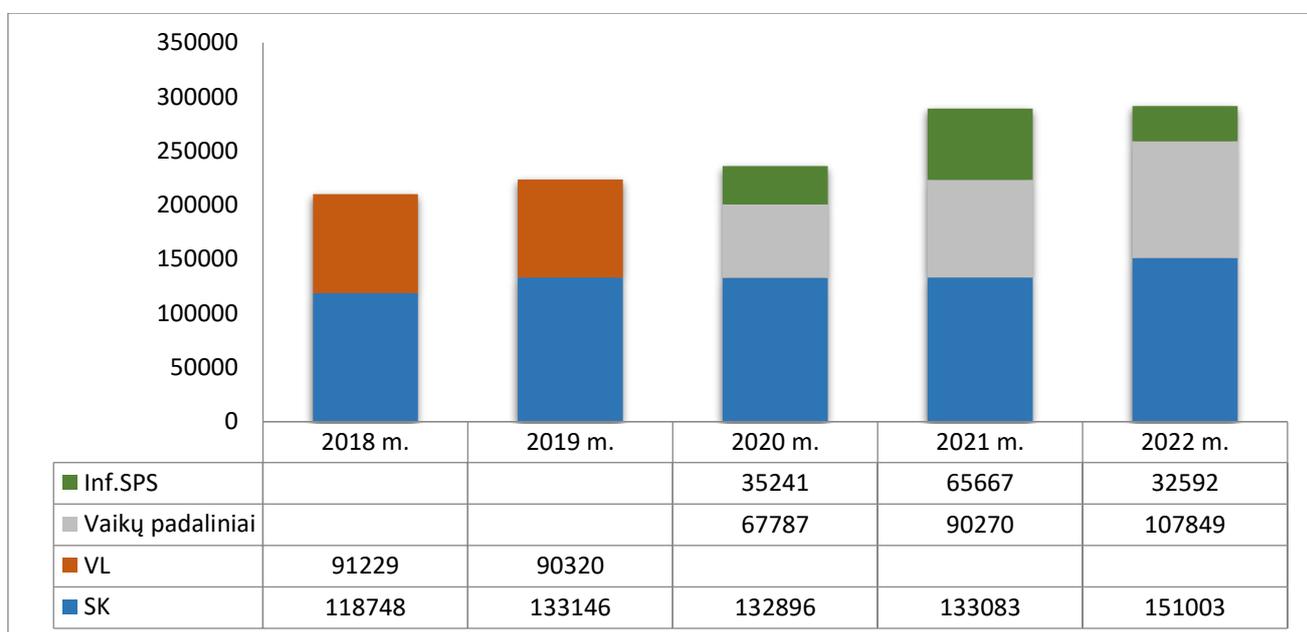
2022 m. beveik dvigubai išaugo embrionų atšildymo ir atšildytų embrionų perkėlimo į moters gimdos ertmę procedūrų skaičius - 190 gydymo ciklų. Sudaryta bendradarbiavimo sutartis su donorių kiaušialąsčių banku „Ovobank“ (Ispanija), leidžianti vaisingumo sutrikimus turinčios poroms suteikti naują paslaugą - pagalbinio apvaisinimo procedūrų ne moters kūne (IVF/ICSI) su donorių kiaušialąstėmis atlikimą. Taip pat Vaisingumo technologijų ir lytinių ląstelių banke įdiegta „Time Lapse“ technologija – speciali sistema, leidžianti realiu laiku, nepertraukiamai ir

nekintamomis sąlygomis vertinti bei analizuoti embrionų vystymąsi, ir tokiu būdu didinti sėkmingos embriono implantacijos, nėštumo užsimezgmimo bei vystymosi tikimybes, o kartu – teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumą ir saugumą.

Santaros vaisingumo centro tikslai 2023 metams – plėsti vieno embriono perkėlimo metodikos taikymą pagalbinio apvaisinimo procedūrų atlikimo metu. Taip pat dirbant daugiadalykėje komandoje, plėsti pagalbinio apvaisinimo procedūrų su PGD ir vaisingumo išsaugojimo procedūrų atlikimą.

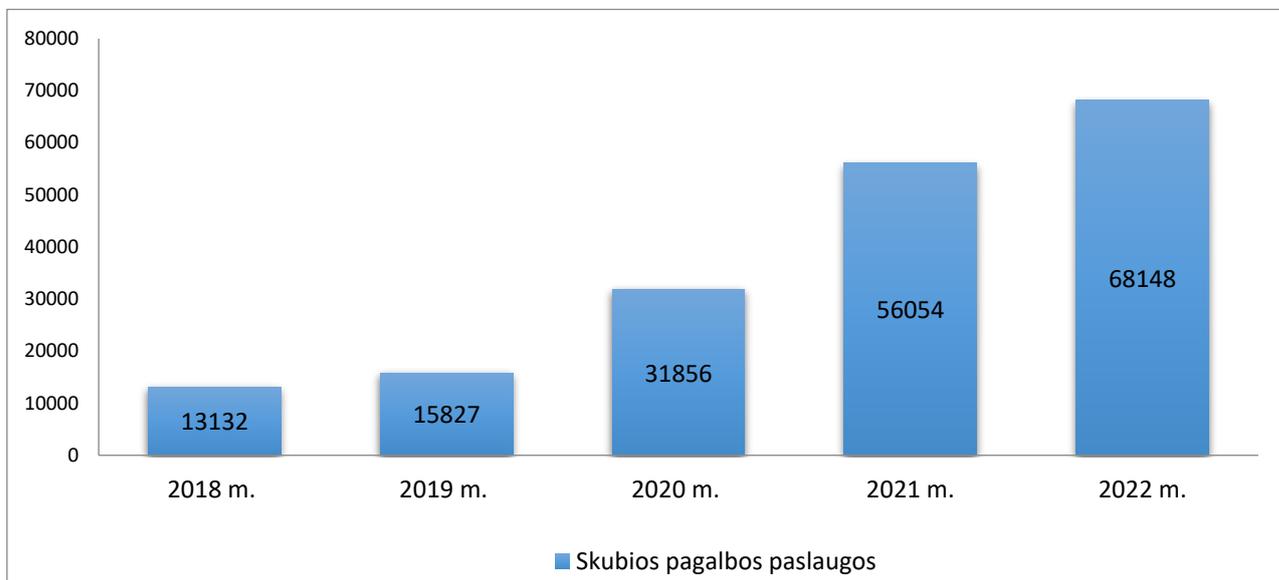
3.1.2. Priėmimo - skubios pagalbos padalinių veikla

Nuo 2021 m. labai daugėja apsilankymų priėmimo-skubios pagalbos skyriuose. Suaugusiųjų Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose apsilankymų skaičius 2022 m. buvo 151 003. Tai 13,5 proc. daugiau negu 2021 m. Vaikų priėmimo skyriuose buvo 107 849 apsilankymai. Tai 19,5 proc. daugiau nei 2021 m.



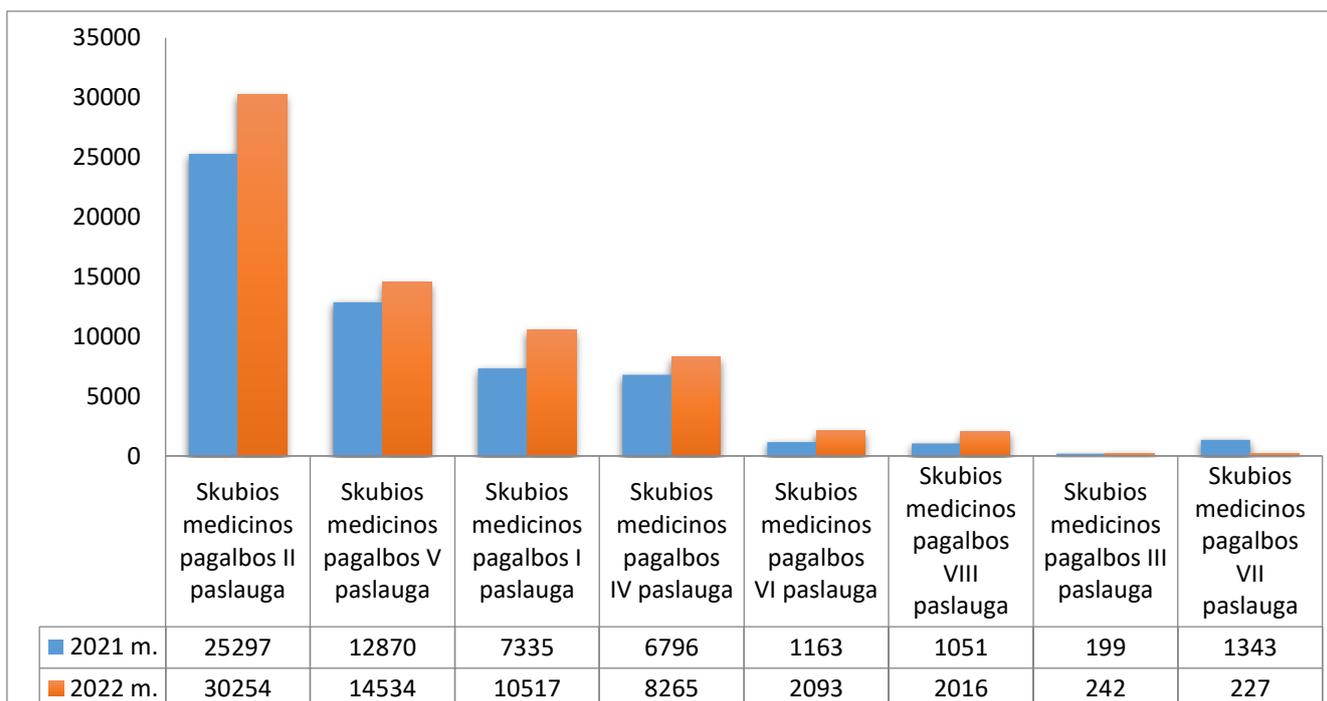
3.1.2.1. *diagrama.* VUL Santaros klinikų apsilankymų skaičius Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose 2018-2022 m.

Skubios medicinos pagalbos paslaugų skaičius toliau augo. 2022 m. suteikta 68 148 skubios pagalbos paslaugos, t. y. 21,6 proc. daugiau nei 2021 m., o lyginant su 2019 m. skubios pagalbos paslaugos išaugo daugiau kaip 4 kartus.



3.1.2.2. *diagrama.* VUL Santaros klinikų skubios medicinos pagalbos paslaugų dinamika 2018-2022 m.

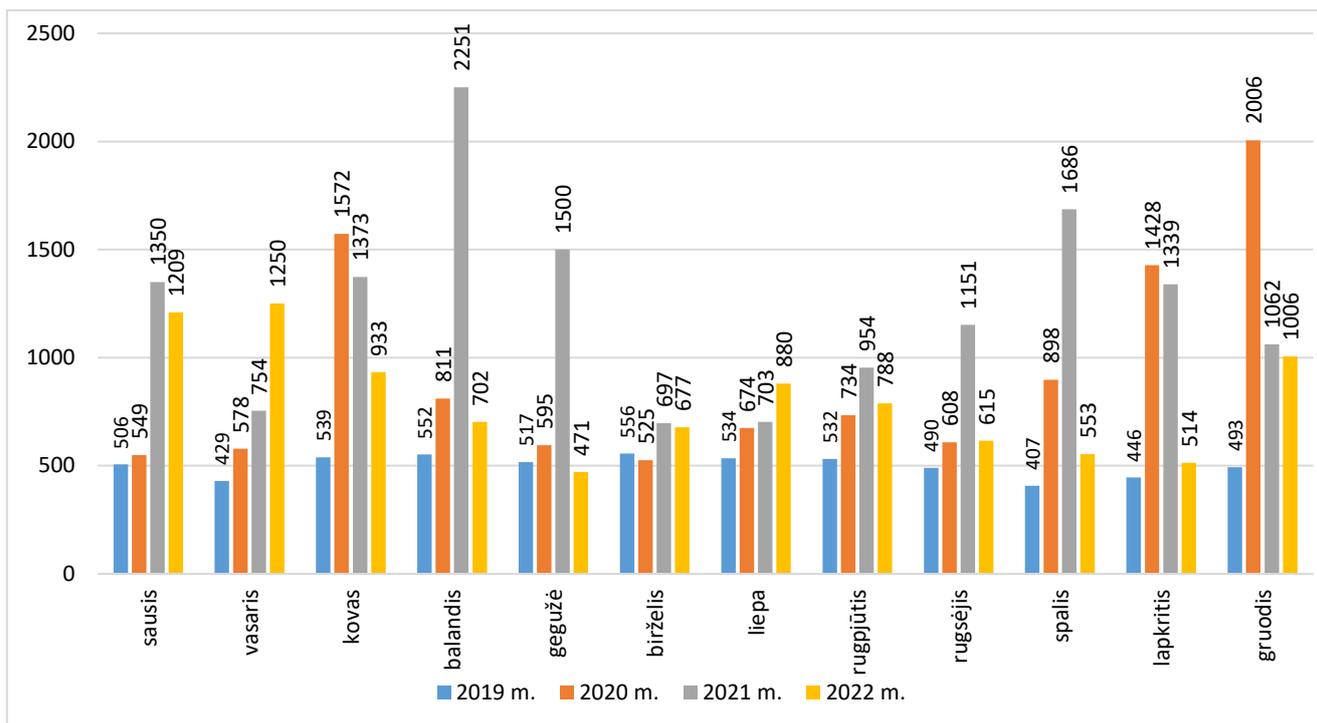
2022 m. lyginant su 2021 m. labiausiai augo skubios medicinos pagalbos VIII paslaugų skaičius - 91,8 proc., skubios medicinos pagalbos VI paslaugų skaičius – 80 proc., skubios medicinos pagalbos I paslaugų skaičius 43,4 proc. ir skubios medicinos pagalbos IV paslaugų skaičius – 21,6. Kaip ir 2021 m. daugiausiai suteikta skubios medicinos pagalbos II paslaugų, antroje vietoje skubios medicinos pagalbos V paslaugos. Jos taip pat didėjo lyginant su 2021 m. atitinkamai 19,6 ir 12,9 proc. Sumažėjo skubios medicinos pagalbos VII paslaugos daugiau kaip 80 proc.



3.1.2.3. *diagrama.* VUL Santaros klinikų skubios pagalbos paslaugų skaičius pagal grupes 2021-2022 m.

Infekcinių ligų priėmimo skyriuje jautėsi COVID-19 ligos „bangos“. Padidėjus koronavirusu užsikrėtusių skaičiui, labai didėjo ir pacientų skaičius infekcinių ligų priėmimo skyriuje. Jei 2019 m. Infekcinių ligų priėmimo skyriuje buvo 6001 pacientas, tai 2020 m. 10978 pacientai. (83 proc.

daugiau). 2022 m. pacientų vėl šiek tiek mažėjo. Jų buvo 9598. Tai 35 proc. mažiau negu 2020 m., bet 60 proc. daugiau negu 2019 m.

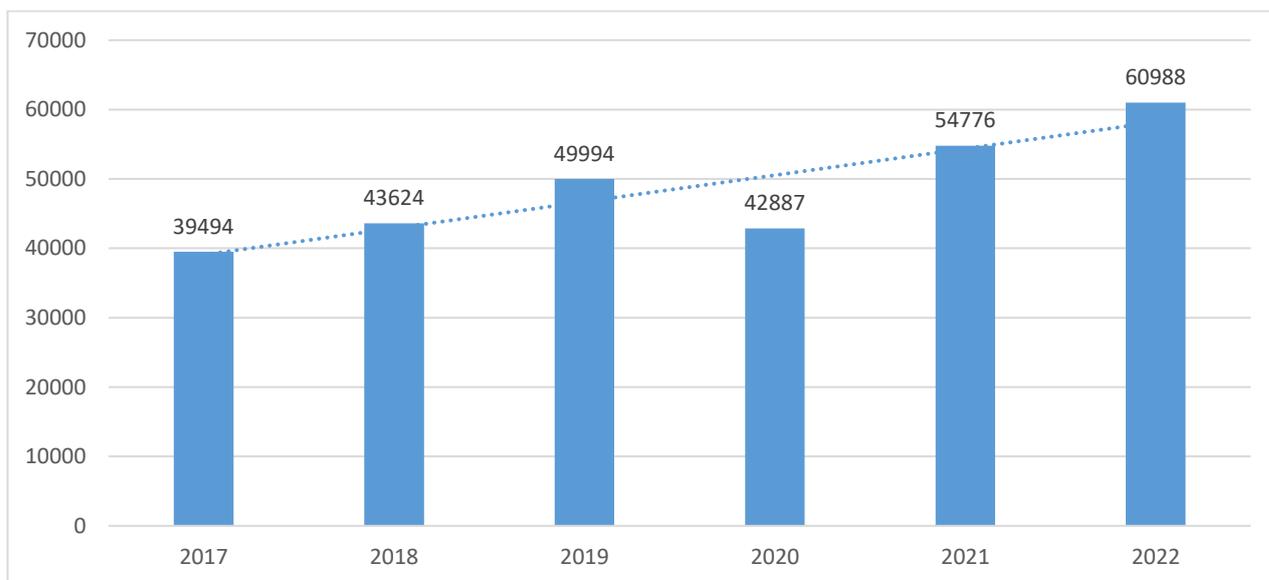


3.1.2.4. *diagrama.* VUL SK Infekcinių ligų priėmimo skyriuje pacientų skaičius 2019-2022 m. mėnesiais

Skubos ir planine tvarka atvykusių ligonių skaičius

2022 metais ligonių, kuriems suteikta skubi pagalba Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje (toliau – PSPS) skaičius – 60 998. Pacientų skaičius per 5 metus padidėjo 17 000.

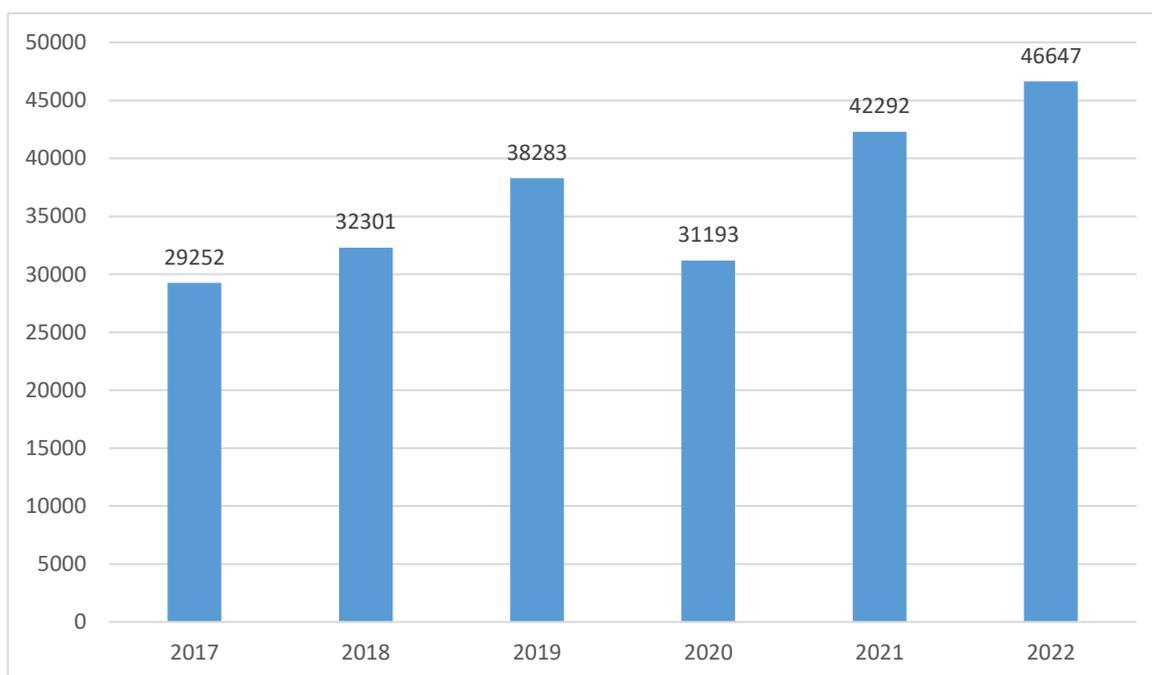
Pacientų, kuriems suteikta skubi pagalba PSPS skaičiai 2017-2022 metais pateikiami 3.1.2.5. diagramoje.



3.1.2.5. *diagrama.* Pacientų, kuriems suteikta skubi pagalba skaičius 2017-2022 metais.

Skubos tvarka guldomų pacientų skaičius didėja, tačiau skubos tvarka paguldytų dalis nuo atvykusių į PSPS palaipsniui mažėja.

Didėja nepaguldytų į ligoninę ligonių skaičius, duomenys pateikiami 3.1.2.6. diagramoje.



3.1.2.6. diagrama. Nepaguldytų į VUL Santaros klinikas pacientų skaičius 2017-2022 m..

Planine tvarka per PSPS paguldytų ligonių skaičius 2022 m. siekė 26 837. 2021 m. šis skaičius buvo 23544, 2020 m. – 23747.

Skubos tvarka atvykusių ligonių būklės sunkumas

Ligonių pasiskirstymas pagal sunkumo kategorijas pateikiamas 3.1.2.1. lentelėje.

3.1.2.1. lentelė. Ligonių pasiskirstymas pagal sunkumo kategorijas

Metai	2019	2020	2021	2022
I kategorija	3,4%	4,1%	4%	3,1%
II kategorija	1,1%	1%	1%	0,9%
III kategorija	28%%	27,9%	20%	15,1%
IV kategorija	41%	42,1%	39%	39,4%
V kategorija	26%	24%	36%	41,4%

Skaitmenizuotas ligonių rūšiavimas PSPS taikomas nuo 2019 metų.

Sunkios būklės ligonių dalis (I, II, III kategorijos) 2022 metais sumažėjo. Sumažėjo ir absoliutus sunkios būklės ligonių skaičius.

To priežastimi gali būti ne tik kokybiniai atvykstančių į PSPS pokyčiai, bet ir kiek modifikuota rūšiavimo sistema. Be to rūšiavimas – pirminis atvykstančio į PSPS įvertinimas, kurį atlieka slaugytoja.

Pacientų atvykimo į PSPS ir išvykimo iš PSPS būdai

Įprastai 2/3 ligonių į PSPS atvyksta su siuntimais iš kitų įstaigų, arba patys. Likusią dalį pristato greitoji medicinos pagalba (GMP). 2022 metais GMP pristatė 21 927 pacientus (36%). Sumažėjo ir absoliutus GMP pacientų skaičius, ir jų dalis skaičiuojant nuo visų atvykusių į PSPS. 2021 metais GMP pristatė 23392 pacientus (43%). 2022 metais GMP pristatytų ir paguldytų į ligoninę dalis sudarė 25,4%.

Iš PSPS iškeltų į kitas ligonines ligonių reikšmingai sumažėjo (2238 pacientai 2022 metais, 4540 - 2021 metais; 2988 - 2020 metais ir 2818 – 2019 metais).

Kokybiniai PSPS rodikliai

3.1.2.2. lentelė. Per 30 dienų grįžę pacientai

Metai	Per 30 dienų grįžusių skaičius	Per 30 dienų grįžusių dalis (%)	Per 30 dienų grįžusių ir paguldytų į ligoninę skaičius	Per 30 dienų grįžusių ir paguldytų į ligoninę dalis (%)
2019	5290	10,5	1329	2,6
2020	4060	9,5	737	1,7
2021	7302	13,3	1671	3
2022	7470	12,2	1752	2,9

Per 30 dienų grįžtančių į PSPS pacientų skaičius nedidėja, tačiau nemažėja ir per 30 dienų sugrįžusių ir paguldytų į ligoninę ligonių dalis.

3.1.2.3. lentelė. Per 3 dienas grįžę pacientai

Metai	Per 3 dienas grįžusių skaičius	Per 3 dienas grįžusių dalis (%)	Per 3 dienas grįžusių ir paguldytų į ligoninę skaičius	Per 3 dienas grįžusių ir paguldytų į ligoninę dalis (%)
2021	1149	2	321	0,59
2022	1239	2	350	0,57

Greitai (per 3 dienas) grįžtančių pacientų skaičius bei po grįžimo paguldytų pacientų dalis nedidėja.

Mirusių PSPS ligonių skaičius

2022 metais sumažėjo mirusių PSPS ligonių skaičius. Jų buvo 180. 2021 tokių ligonių buvo 246, 2020 metais - 175, o 2019 metais – 120.

Mirusių ligonių skaičiaus sumažėjimą sietume su mažesniu sunkios būklės ligonių skaičiumi, bei mažesniu GMP pristatytų ligonių skaičiumi.

Išvados ir įžvalgos

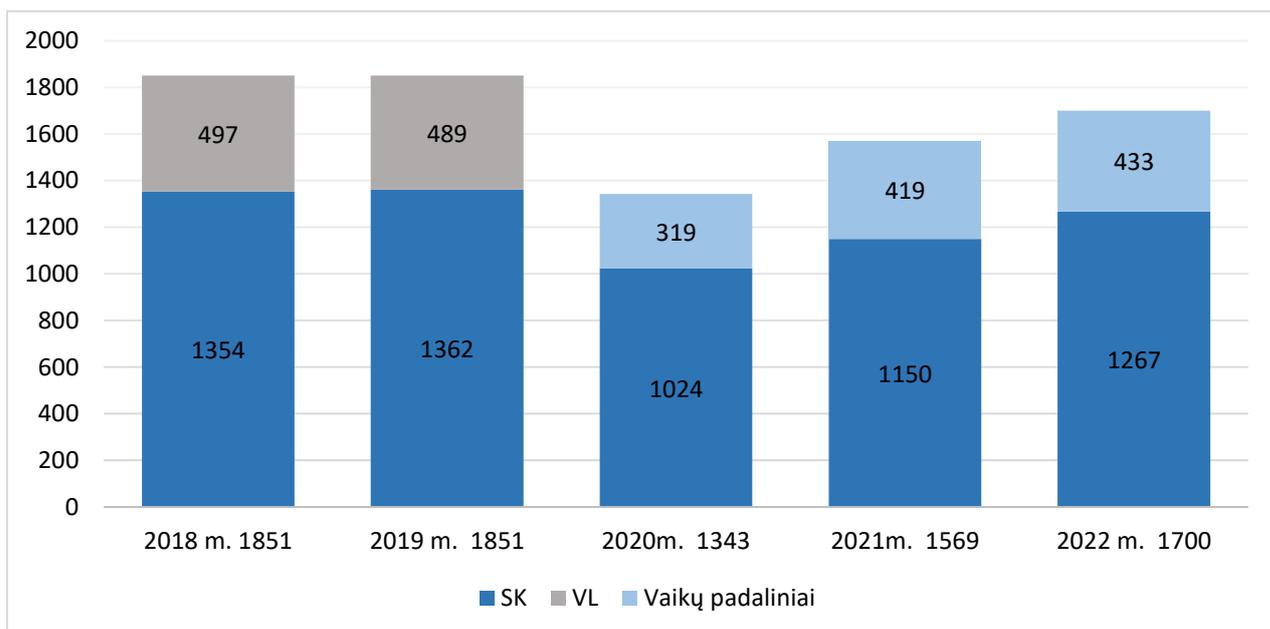
1. PSPS pacientų skaičius žymiai padidėjo, padidėjo ir skubos tvarka hospitalizuojamų skaičius. Jis padidėjo dėl proporcingai sumažėjusios hospitalizacijos į kitas ligonines.

2. V sunkumo kategorijos pacientų skaičius toliau didėja. Toliau didėja nehospitalizuotų pacientų dalis.
3. GMP pristatomų pacientų skaičius sumažėjo. Sumažėjo mirusiųjų PSPS skaičius.
4. Kokybiniai PSPS rodikliai nepablogėjo.
5. Personalo problema lieka kertine PSPS. Trūksta slaugytojų, trūksta patyrusių gydytojų.

3.2. STACIONARO VEIKLA

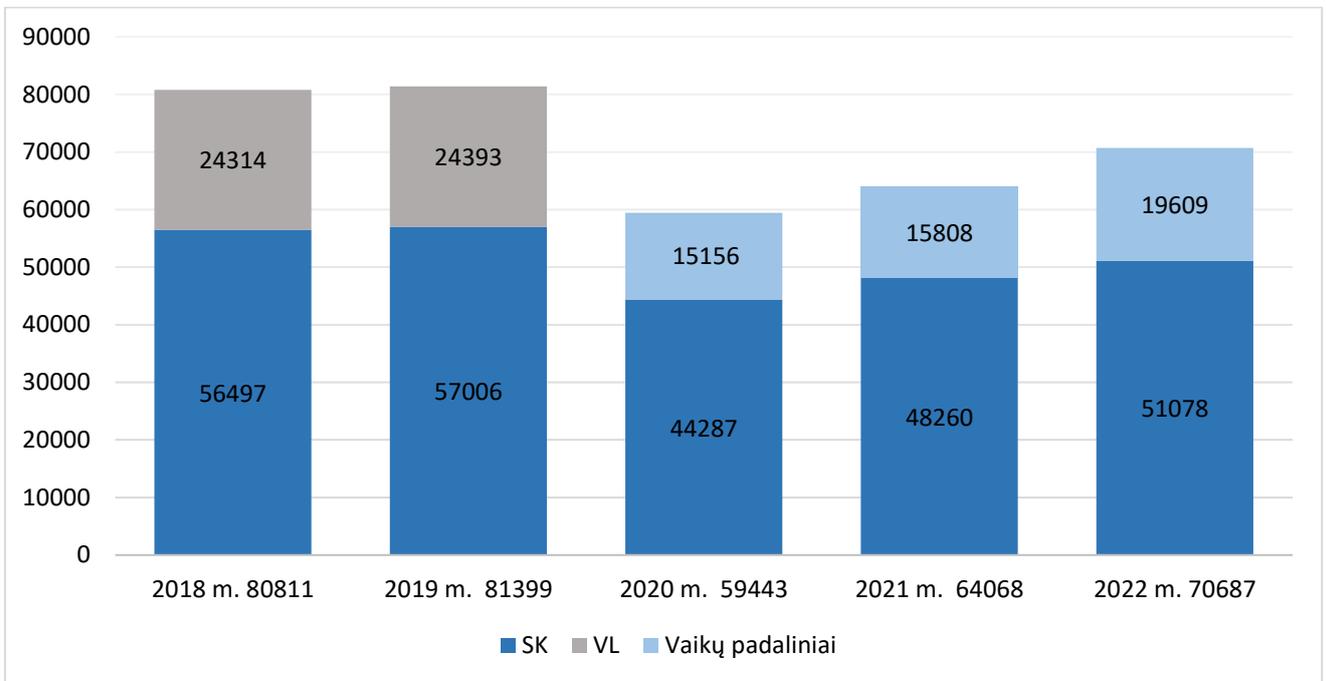
VUL Santaros klinikų stacionare yra teikiamos aktyviojo gydymo paslaugos, dienos chirurgijos, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos, transplantacijos programos paslaugos bei aktyviojo gydymo paslaugoms nepriskiriamos stacionarinės paslaugoms (ilgalaikis gydymas, paslaugos asmenims, slaugantiems vaikus). 2020 metais prasidėjusi pandemija dar tęsėsi ir 2022 metų I ketvirtį. Mažėjant COVID-19 susirgimų skaičiui buvo dedamos visos pastangos teikti kuo daugiau planinių paslaugų ir pasiekti 2019 m. lygį. Buvo mažinamos COVID-19 ligai skirtų lovų skaičius ir didinamos lovos skirtos gydyti pacientams, sergantiems kitomis ligomis. Tai leido gerinti ir stacionaro veiklos rodiklius lyginant su 2020 m. ir 2021 m.

Keičiantis epidemiologiniams reikalavimams ir atsisakant izoliacinių palatų 2022 m. palapsniui buvo atstatomas stacionaro lovų skaičius tiek suaugusiųjų, tiek vaikų padaliniuose. Per metus suaugusiųjų lovų skaičius padidėjo 117, o vaikų padaliniuose 14 lovų. 2022 m. pabaigoje funkcionavo 1700 lovos, 151 mažiau nei 2019 m.



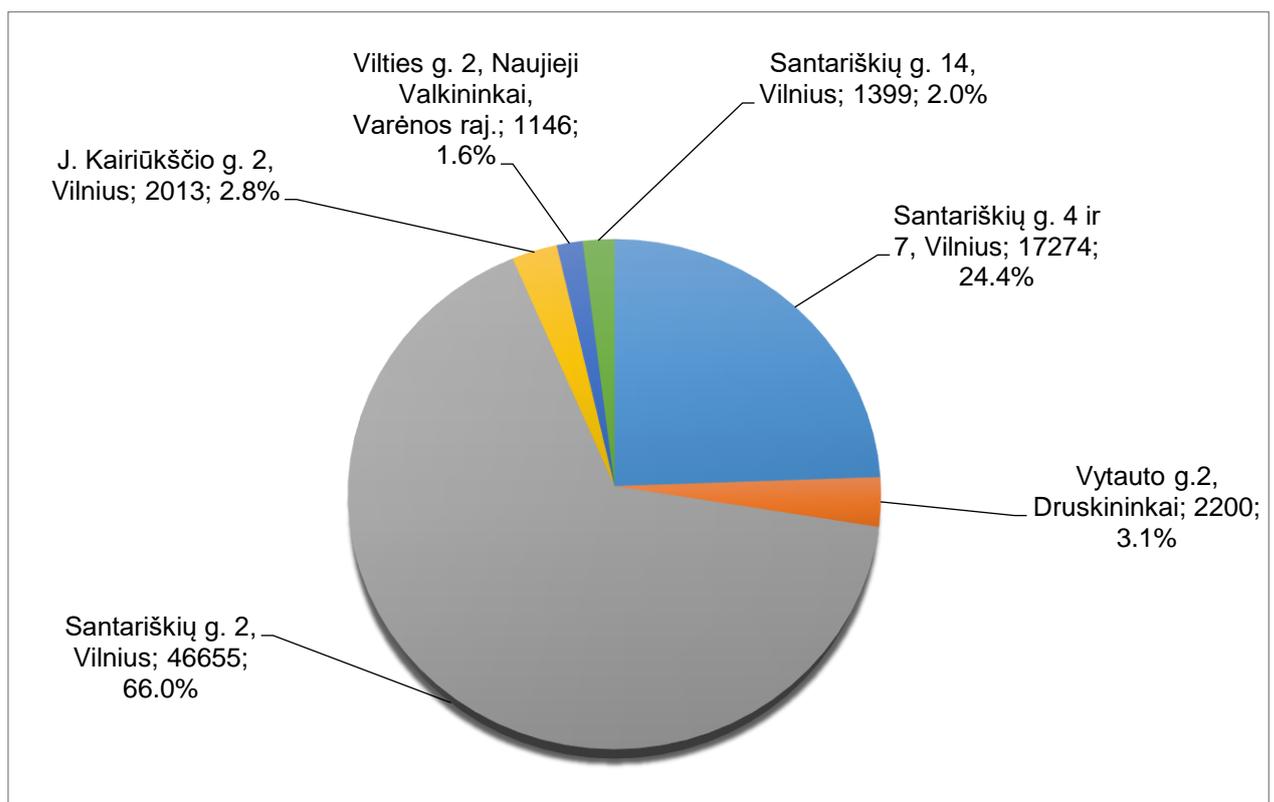
3.2.1. *diagrama.* Stacionaro lovų dinamika 2018-2022 m.

Stacionare 2022 m. gydyti 70 687 pacientai. Tai 10,3 proc. daugiau negu 2021 metais. Atitinkamai suaugusiųjų skyriuose buvo gydyti 51 078 pacientai (5,8 proc. daugiau negu 2021 m.), 19 609 pacientai vaikų padaliniuose (24 proc. daugiau negu 2021 m.)



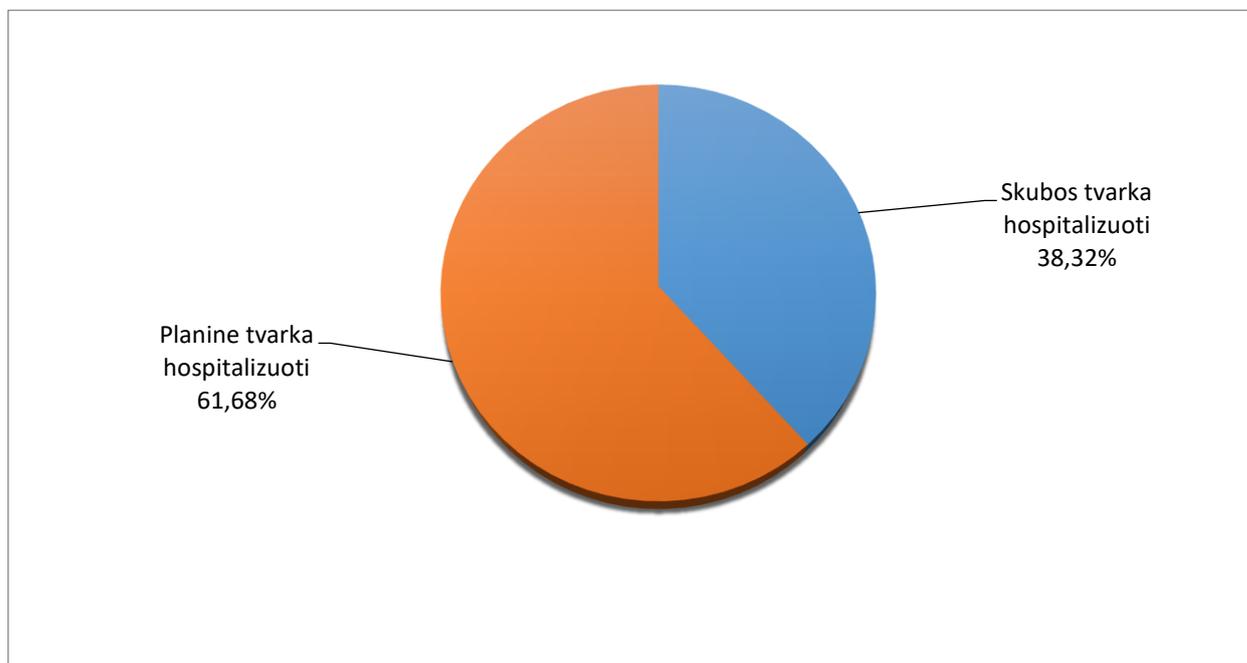
3.2.2. *diagrama.* Stacionarinių pacientų skaičius 2018-2022 m.

Stacionaro pacientų pasiskirstymas pagal adresus rodo, kad didžioji dalis stacionarinių paslaugų (net 66,0 proc. visų pacientų) teikiamos adresu Santariškių g. 2. Vaikų padaliniuose – 24,4 proc. stacionaro pacientų.



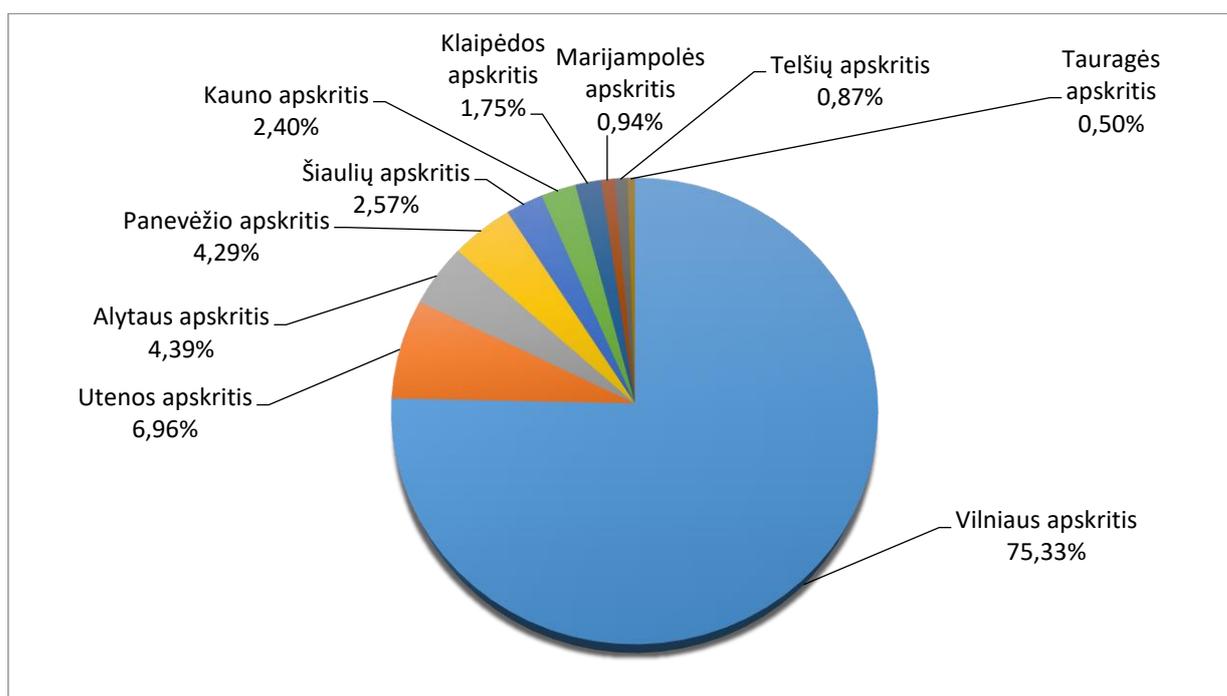
3.2.3. *diagrama.* Stacionarinių pacientų skaičius pagal įstaigos adresus 2022 m.

2022 m. daugėjo planine tvarka hospitalizuotų pacientų skaičius - 2022 m. jie sudarė 61,7 proc. pacientų (2021 m. - 58,8 proc.). Skubos tvarka hospitalizuoti pacientai 2022 m. sudarė 38,3 proc. (2021 m. - 41,51 proc.)



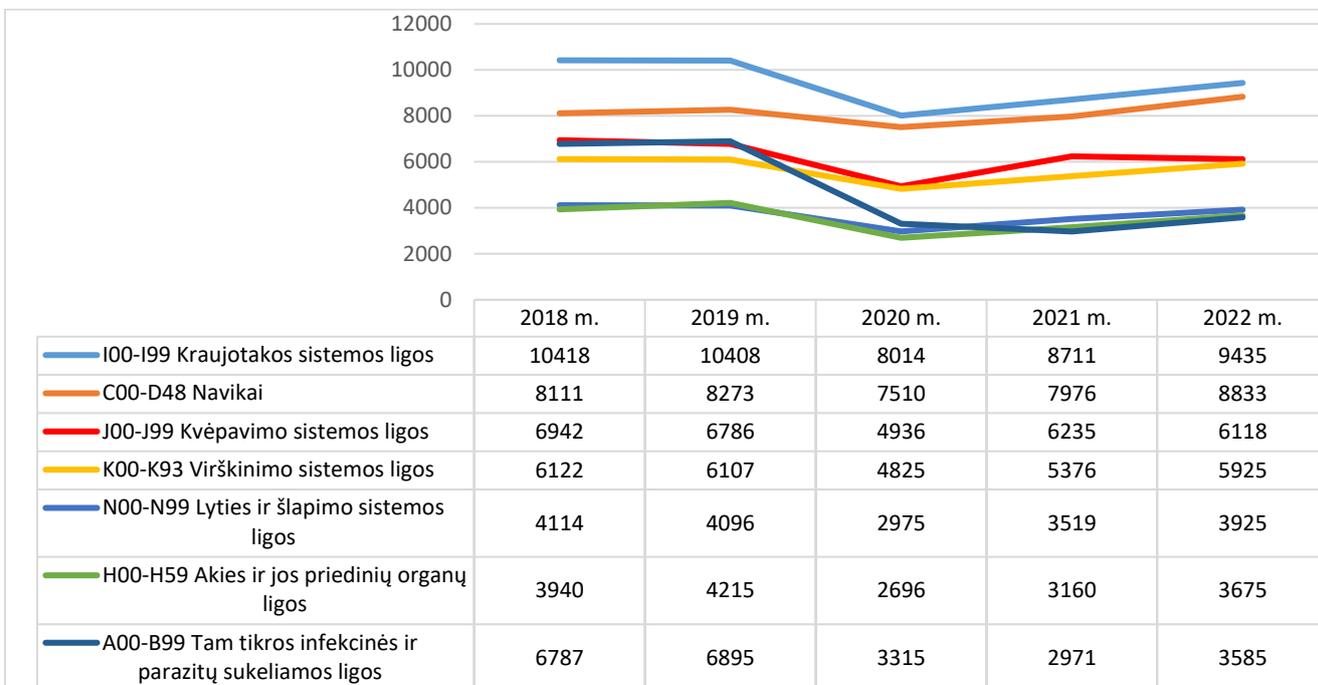
3.2.4. *diagrama.* VUL Santaros klinikų planinių ir skubių stacionarinių paslaugų santykis 2022 m.

Daugiausiai pacientų stacionare gydomi iš Vilniaus apskrities 75,3 proc., Utenos apskrities 7 proc. iš Alytaus apskrities 4,4 proc. ir Panevėžio apskrities 4,3 proc.



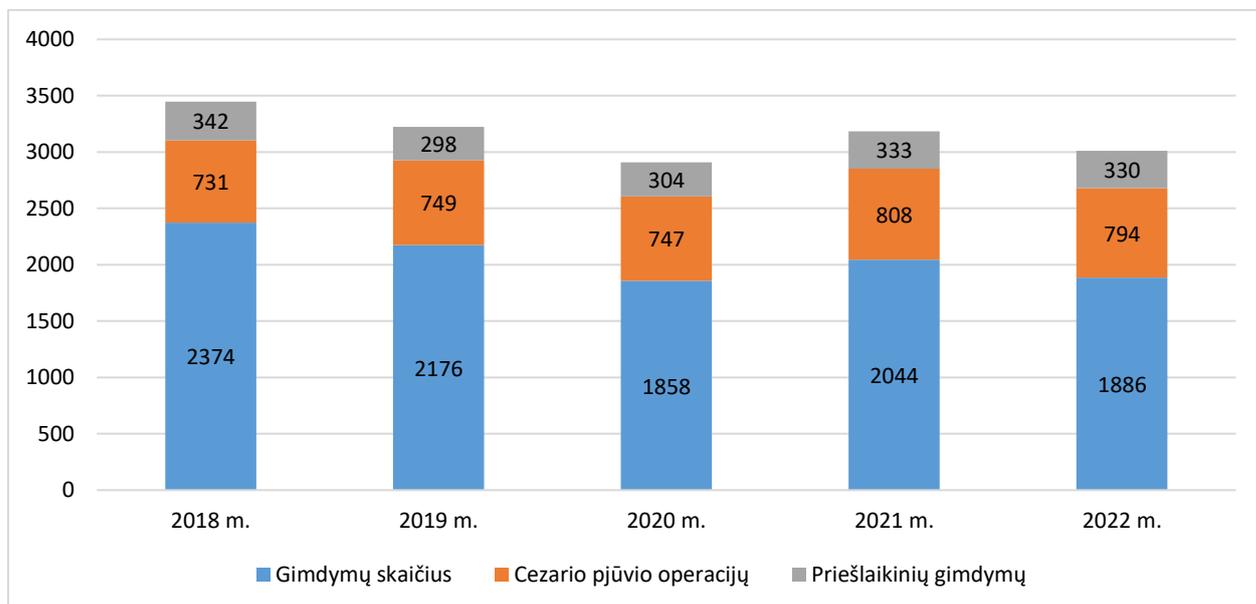
3.2.5. *diagrama.* VUL SK suteiktų stacionarinių paslaugų pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą 2022 m.

Stacionare gydomų pacientų dominuojančios ligų grupės 2022 m. yra kraujotakos sistemos ligos, tai sudaro 14,1 proc., navikai – 13,2 proc. Trečioje vietoje kvėpavimo sistemos ligos – 9,1 proc. Infekcinės ligos sudaro 5,4 proc. visų stacionaro pacientų.



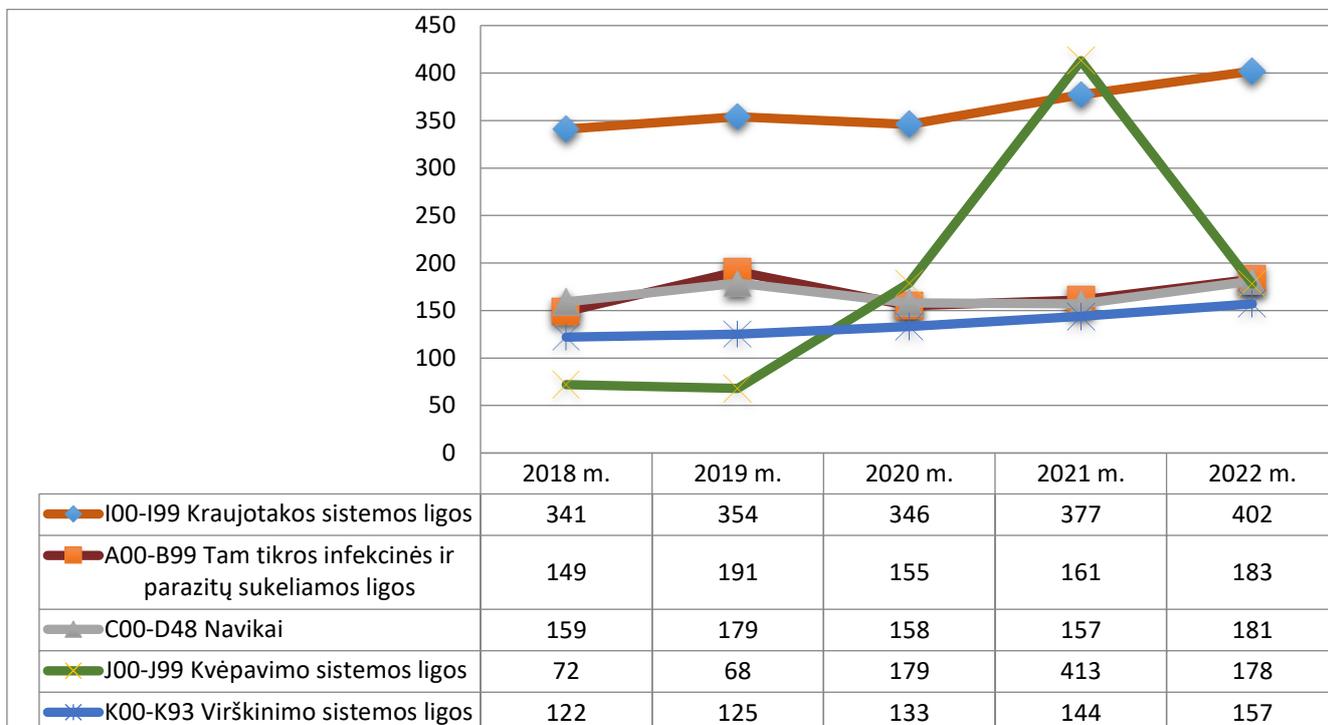
3.2.6. *diagrama.* Hospitalinis sergamumas 2018-2022 m.

2022 m. VUL Santaros klinikose sumažėjo gimdymų skaičius. 2020 m. buvo mažiausias per paskutinius 5-ius metus. Didžiausias gimdymų skaičius VUL Santaros klinikose buvo 2018 m. - 3 447 gimdymai. 2021 m. – 3 185, o 2022 m. – 3 010 gimdymai, iš kurių 794 atvejais atlikti cezario pjūviai, o tai sudaro 26,4 proc. nuo visų gimdymų.



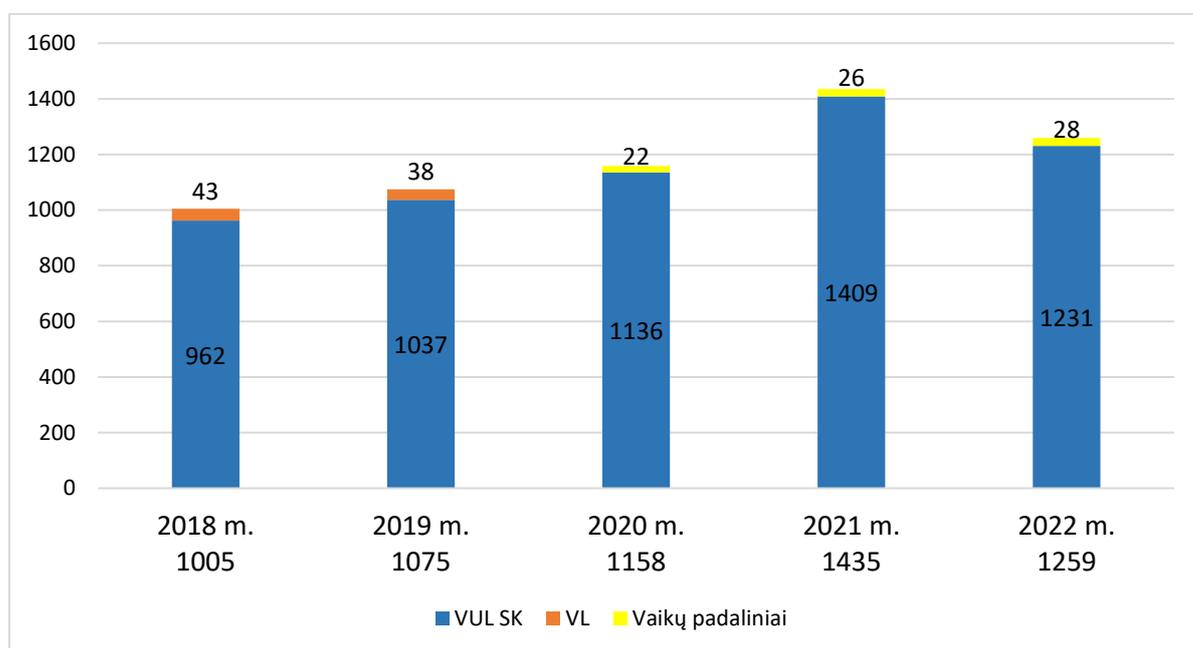
3.2.7. *diagrama.* VUL Santaros klinikose gimdymų skaičius 2018-2022 m.

2022 m. didžiausias skaičius mirusiųjų pacientų sirgo širdies ir kraujagyslių ligomis 32 proc. nuo visų mirusiųjų pacientų VUL Santaros klinikose. 2021 m. labai išaugęs mirčių skaičius dėl kvėpavimo sistemos ligų 2022 m. sumažėjo dvigubai - nuo 28,8 proc. iki 14,1 proc.



3.2.8. *diagrama.* Mirties priežastys pagal ligų grupes 2018 - 2022 m.

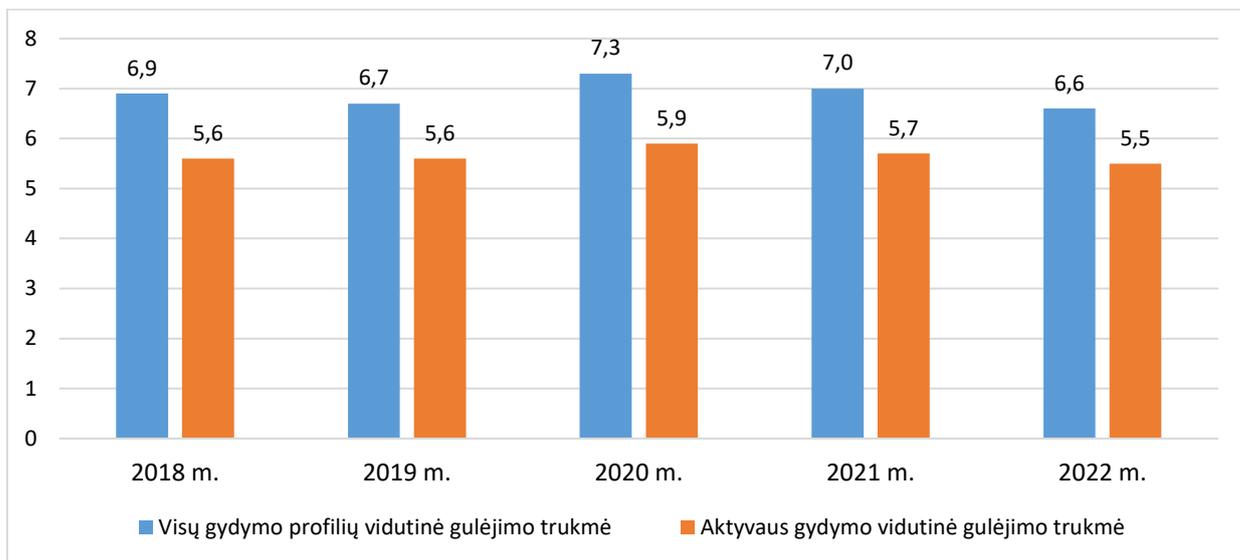
2021 m. buvo išaugęs mirusiųjų skaičius. Mirė net 277 pacientais arba 23,9 proc. daugiau negu 2020 m. Tam turėjo įtakos, kad ligoninėje buvo gydomi sunkiausia COVID ligos forma sergantys pacientai iš visos Lietuvos. 2022 m. mirusiųjų skaičius sumažėjo, bet liko net 17,1 proc. didesnis nei 2019 m. (2022 m. pirmą ketvirtį tęsėsi eilinė COVID-19 banga).



3.2.9. *diagrama.* VUL Santaros klinikose mirusiųjų pacientų skaičius 2018-2022 m.

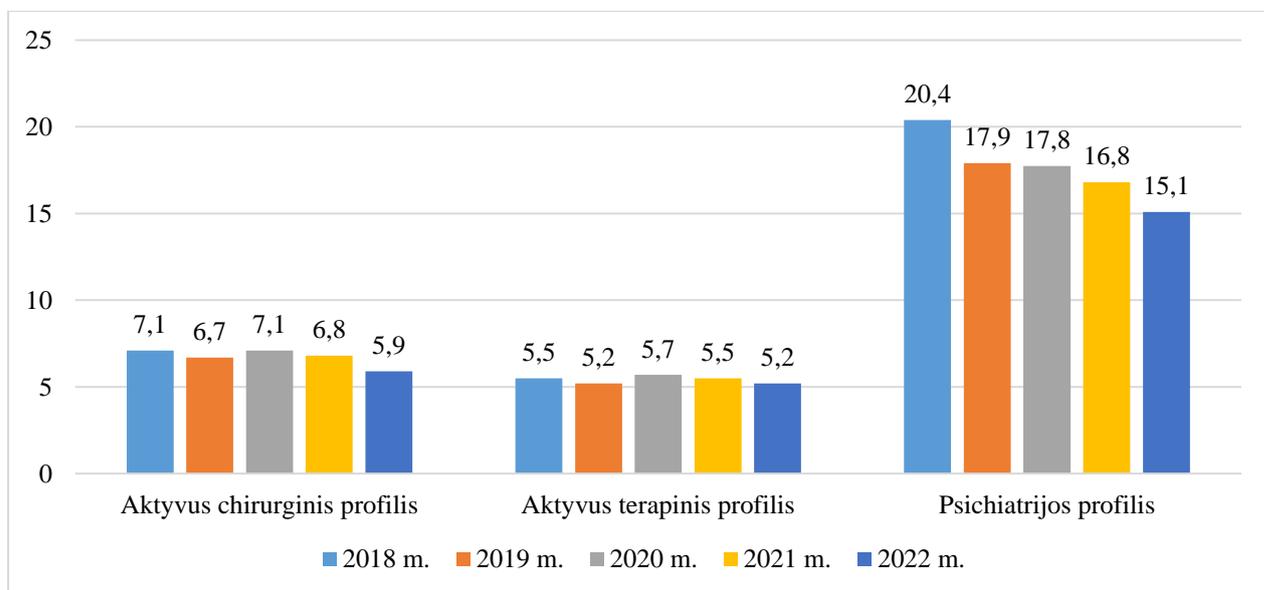
VUL Santaros klinikose aktyviojo gydymo profilių pacientų vidutinė gulėjimo trukmė lyginant su 2021 m. sutrumpėjo: 2022 m. – 5,5 dienos (buvo 2021 m. – 5,7).

Bendra vidutinė gulėjimo trukmė taip pat trumpėjo: 2022 m. – 6,6 dienos (2021 m. - 7,0).



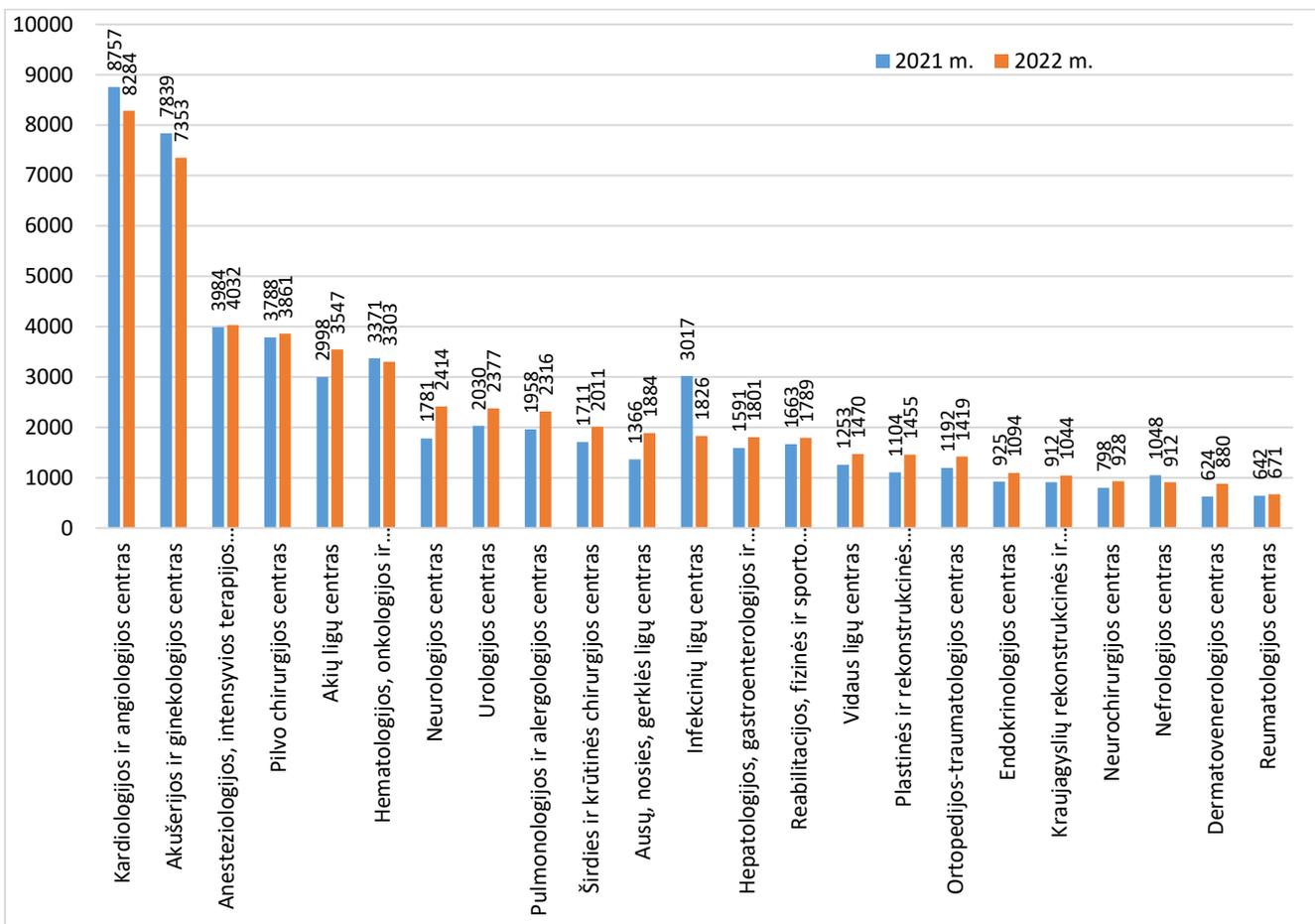
3.2.10. *diagrama.* VUL Santaros klinikų pacientų vidutinė gulėjimo trukmė 2018-2022 m.

2022 m. trumpėjo visų gydymo profilių vidutinė gydymo trukmė. Psichiatrijos profilio gydymo trukmė sutrumpėjo beveik 2 d. nuo 16,8 iki 15,1 dienos



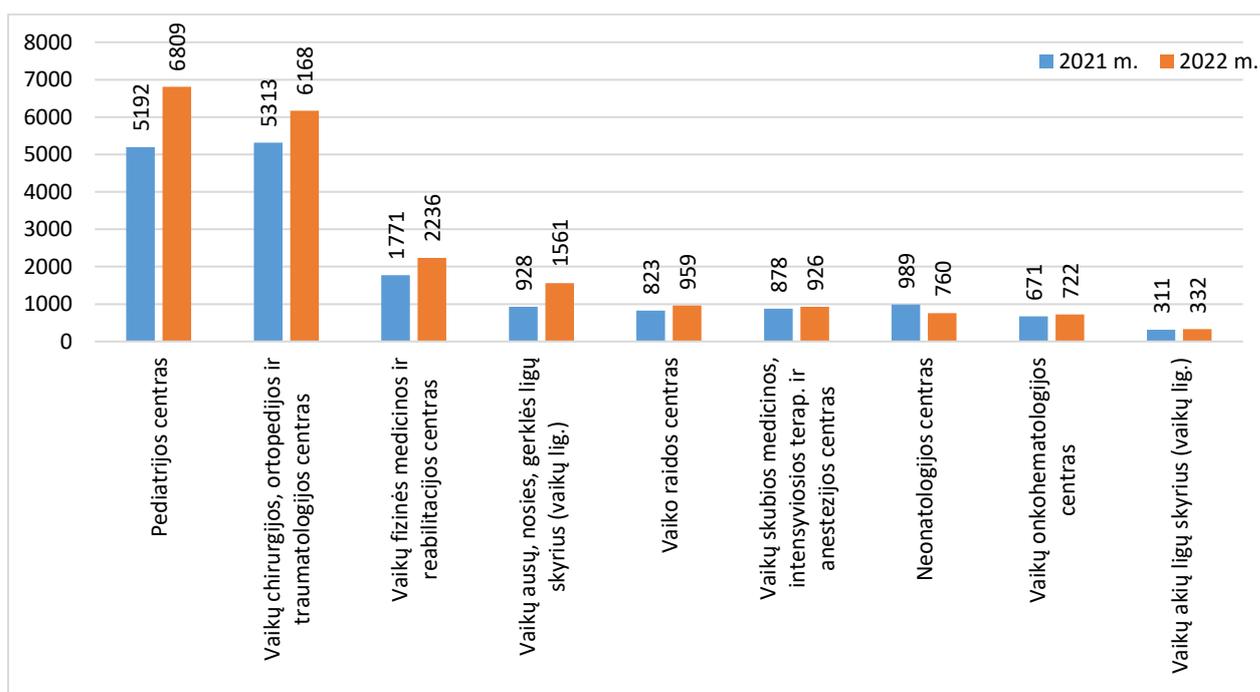
3.2.11. *diagrama.* VUL SK aktyvaus gydymo profilių vidutinė gulėjimo trukmė 2018-2022 m.

Nagrinėjant stacionare gydytų pacientų skaičių pagal centrus matyti jog 2022 m. daugiausiai pacientų gydėsi Kardiologijos ir angiologijos centre, Akušerijos ir ginekologijos centre, Anesteziologijos, intensyvios terapijos ir skausmo gydymo centre. Daugumoje centrų pacientų gydyta daugiau negu 2021 m. Net 39,5 proc. mažiau pacientų gydėsi Infekcinių ligų centre, 13 proc. mažiau Nefrologijos centre, 6,2 proc. mažiau Akušerijos ir ginekologijos centre.



3.2.12. *diagrama.* VUL Santaros klinikų (suaugusiųjų pac.) centruose gydyti pacientai 2021-2022 m.

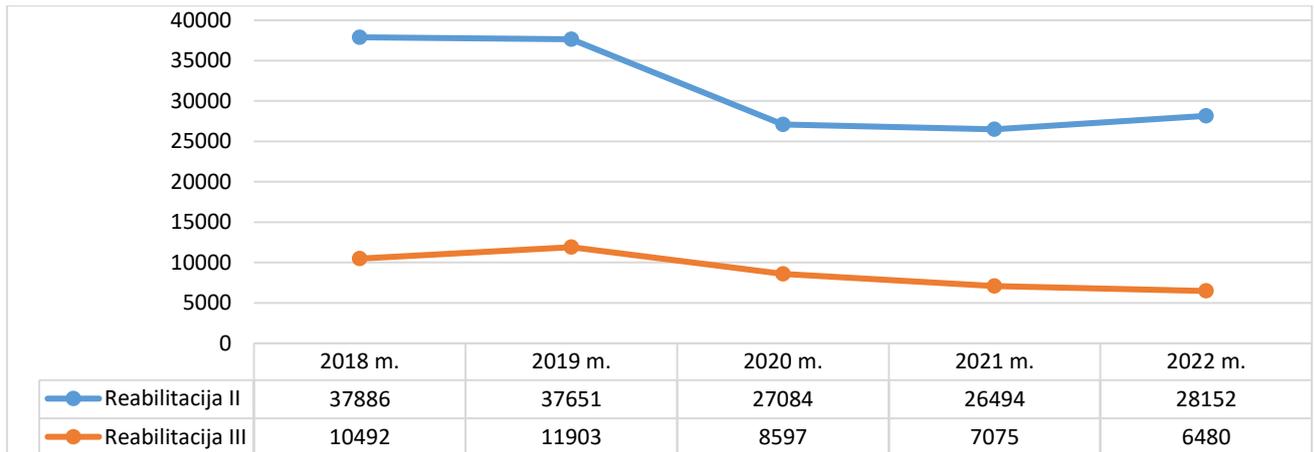
Vaikų gydymo centruose daugiausiai pacientų gydyta Pediatrijos, Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos ir Vaikų fizinės medicinos ir reabilitacijos centruose. Sumažėjo pacientų (lyginant su 2021 m.) Neonatologijos centre.



3.2.13. *diagrama.* VUL Santaros klinikų (vaikų pac.) centruose gydyti pacientai 2021-2022 m.

Prasidėjus COVID-19 pandemijai VUL Santaros klinikose žymiai sumažėjo **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** paslaugų teikimas. Jei 2019 m. stacionarinės reabilitacijos skyriuose vidutiniškai buvo 143 lovos, tai 2021 m. jų buvo 88 (suaugusiems paslaugos buvo teikiamos tik Valkininkuose ir J. Kairiūkščio g. 2 esančiuose stacionarinės reabilitacijos skyriuose). Tik 2022 m. rugsėjo mėn. vėl pradėjo veikti stacionarinės reabilitacijos skyrius Santariškių g. 2, kuriame teikiamos reabilitacijos III (suaugusiems) paslaugos. 2022 m. pabaigoje buvo 134 lovos, skirtos reabilitacijos paslaugoms.

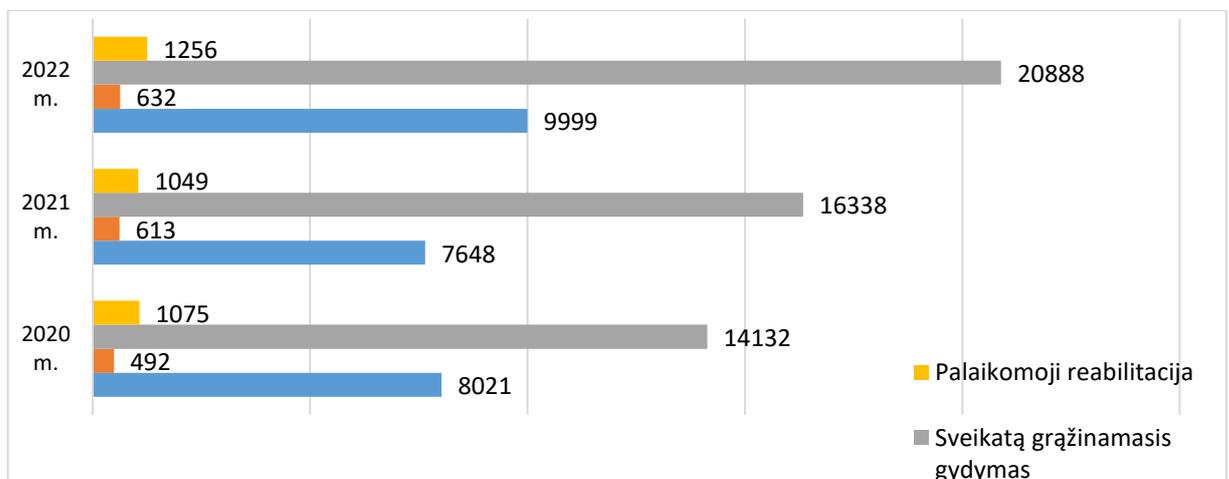
2022 m. suaugusiems pacientams reabilitacijos II paslaugų suteikta 6,3 proc. daugiau negu 2021 m., bet 25,2 proc. mažiau negu 2019 metais. Reabilitacijos III paslaugų suteikta 8,4 proc. mažiau negu 2021 m. ir 45,6 proc. mažiau negu 2019 m.



3.2.14. *diagrama.* VUL Santaros klinikose suaugusiųjų reabilitacijos profilio lovadienių dinamika 2018-2022 m.

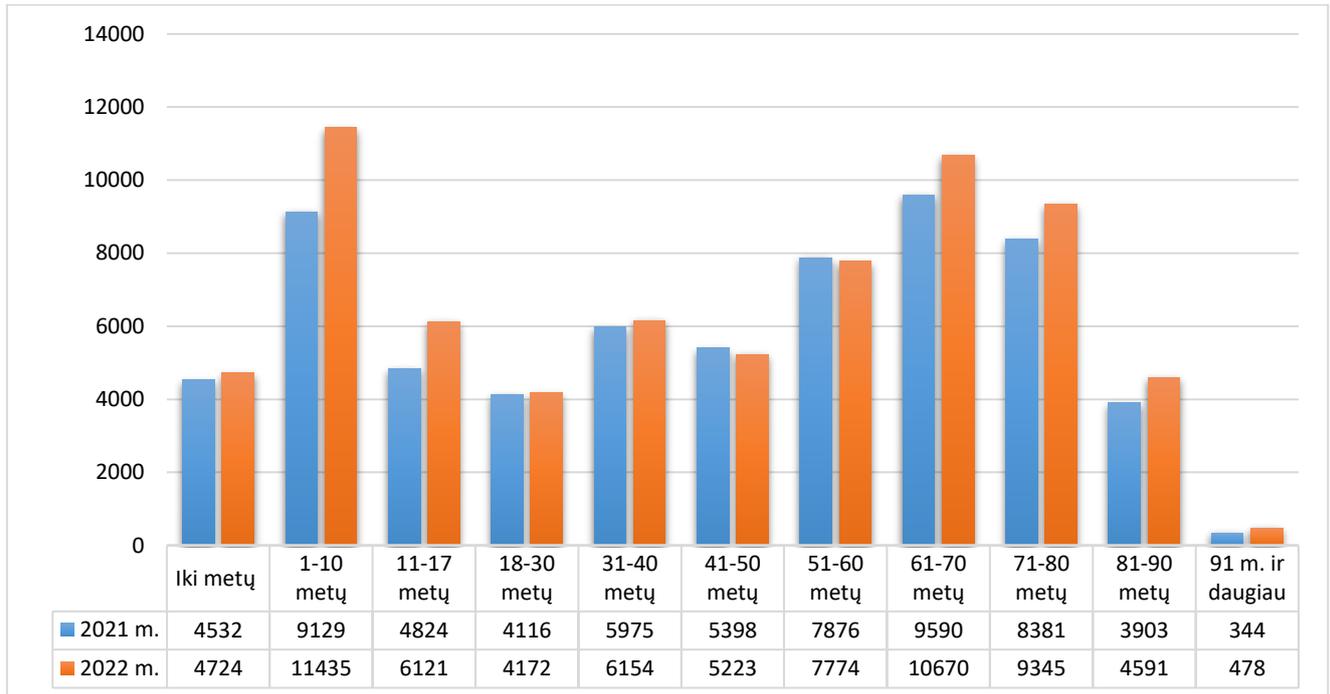
Buvusiam filialui Vaikų ligoninei nuo 2020 m. susijungus su VUL Santaros klinikomis, daugėjo vaikų padaliniuose teikiamų stacionarinės reabilitacijos paslaugų. Vaikams teikiamos reabilitacijos II, reabilitacijos III, sveikatą grąžinamojo gydymo, palaikomosios reabilitacijos, ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, bei vaiko slauga reabilitacijos gydymo etape paslaugos.

Daugiausiai teikiama sveikatos grąžinamojo gydymo ir reabilitacijos II paslaugų. 2022 m. reabilitacijos II paslaugų suteikta 30,7 proc. daugiau negu 2021 m., sveikatos grąžinamojo gydymo paslaugų suteikta 27,9 proc. daugiau negu 2021 m.



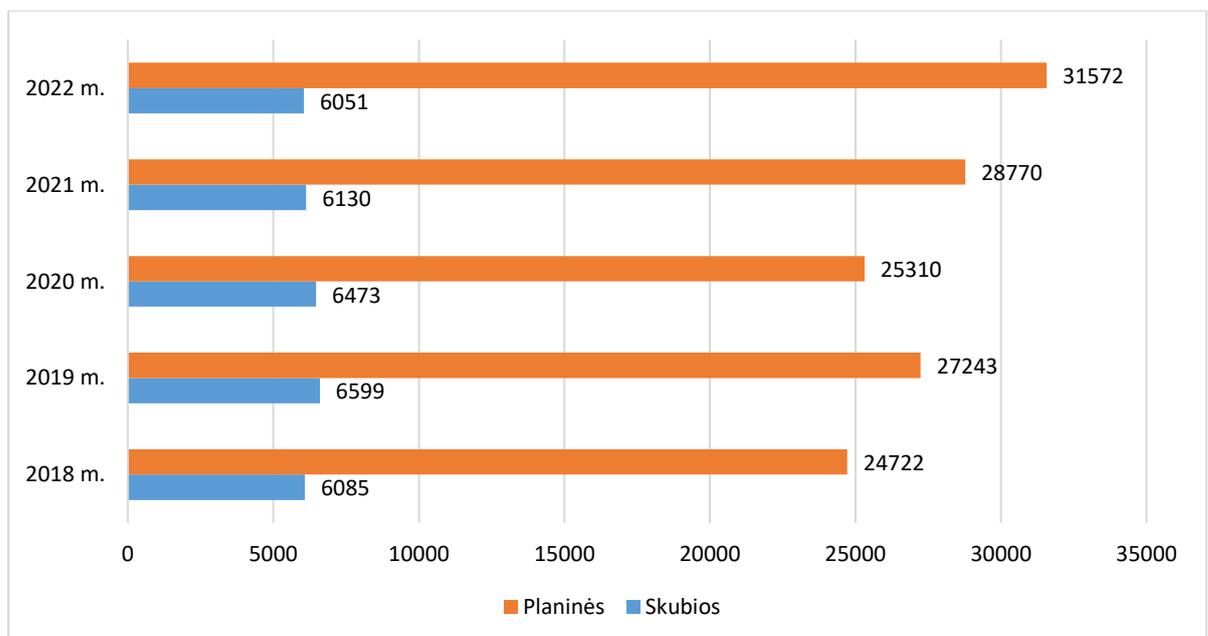
4.2.15. *diagrama.* VUL Santaros klinikose vaikų reabilitacijos profilio lovadienių dinamika 2018-2022

2022 m. VUL Santaros klinikose didžiąją dalį stacionare gydomų pacientų pagal amžiaus grupes sudarė pacientai nuo 51 iki 80 metų ir tai yra 39,3 proc. visų pacientų. Vaikai iki 18 metų sudaro 31,5 proc. visų pacientų. Visų amžiaus grupių pacientų gydyta daugiau nei 2021 m. Tik pacientų nuo 41 iki 60 metų amžiaus gydyta 2 proc. mažiau negu 2021 m.



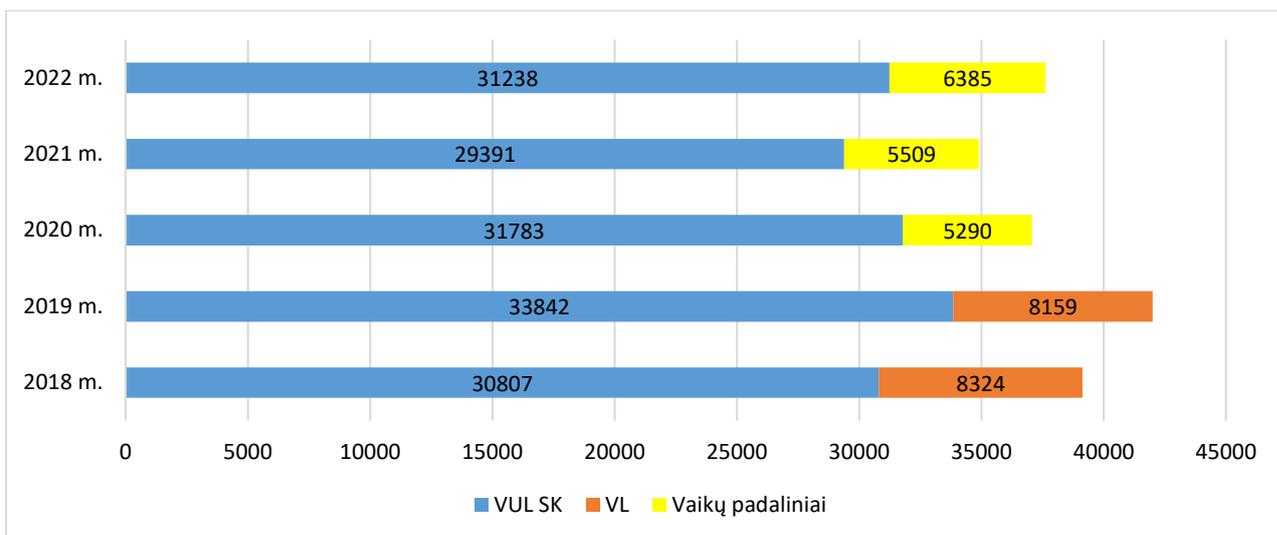
3.2.16. *diagrama.* VUL Santaros klinikų pacientų skaičius pagal amžiaus grupes 2021 – 2022 m.

VUL Santaros klinikose didinant planinių hospitalizacijų skaičių, didėjo ir operacijų skaičius. 2022 m. atlikta 37 623 operacijos (suaugusiems ir vaikams), 7,8 proc. daugiau negu 2021 m. 83,9 proc. planinių ir 16,1 proc. skubių operacijų. Atitinkamai 2021 m. buvo 82,4 proc. planinių ir 17,6 proc. skubių, o 2019 m. atitinkamai buvo 80,5 proc. ir 19,5 proc.



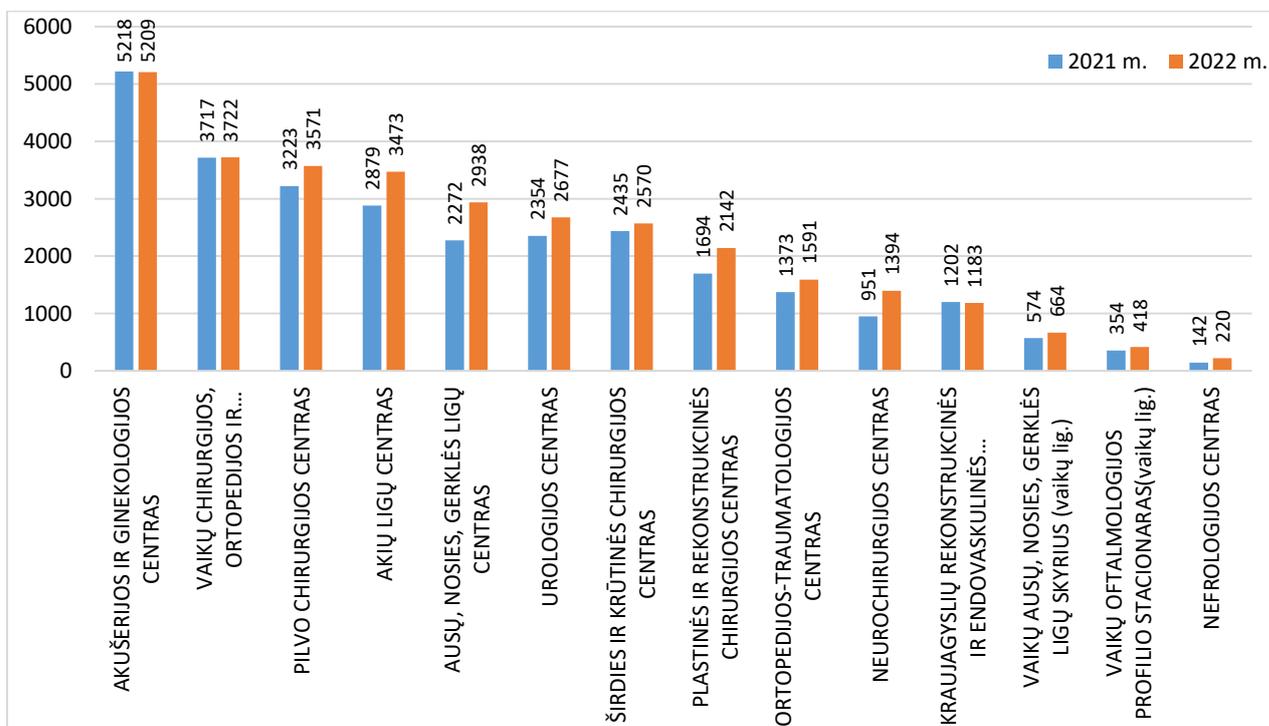
3.2.17. *diagrama.* VUL Santaros klinikose atliktų planinių ir skubių operacijų skaičius 2018-2022 m.

Iš VUL Santaros klinikose 2022 m. atliktų 37 623 operacijų, 6 385 operacijų atliktos vaikų chirurginiuose skyriuose, tai 15,9 proc. daugiau nei 2021 m. Suaugusiems pacientams atlikta 6,3 proc. operacijų daugiau negu 2021 m. Iš viso atlikta 7,7 proc. mažiau operacijų negu 2019 m.



3.2.18. *diagrama.* VUL Santaros klinikose atliktų operacijų skaičius 2018-2022 m.

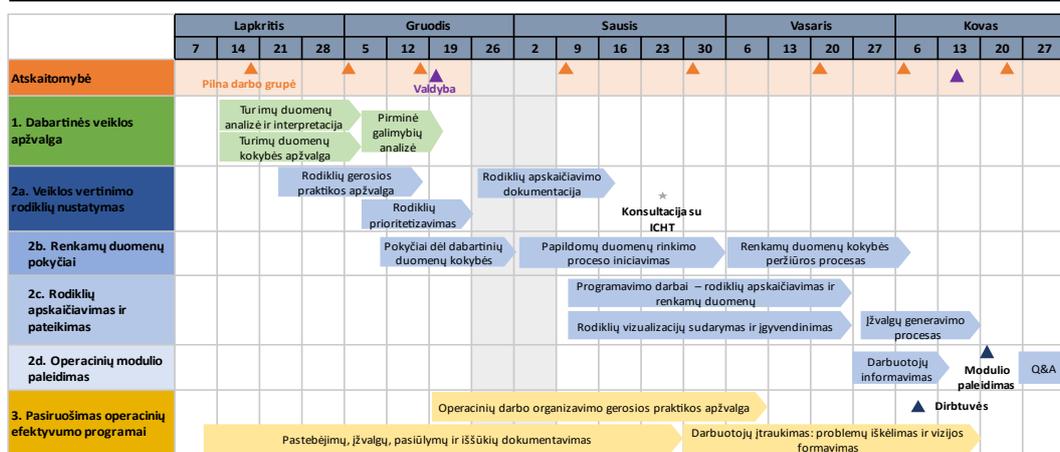
Daugiausiai operacijų atlikta Akušerijos ir ginekologijos centre, Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centre, Pilvo ir onkochirurgijos centre. Ypač didėjo operacijų skaičius tuose centruose, kurie daro daugiau planinių operacijų: Ausų, nosies, gerklės ligų centre 29,3 proc., Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos centre 26,4 proc. Akių ligų centre 20,6 proc. Ženkliai padidėjo operacijų skaičius Neurochirurgijos centre 46,6 proc. ir Nefrologijos centre 54,9 proc.



3.2.19. *diagrama.* VUL Santaros klinikų centruose atliktų operacijų skaičius 2020-2021 m.

Siekiant padidinti VUL Santaros klinikose atliekamų operacijų skaičių ir efektyviai išnaudoti turimus resursus, 2022 m. lapkričio mėn. buvo parengtas programos planas, kurio tikslas – operacinių veiklos stebėsenos sistemos įdiegimas.

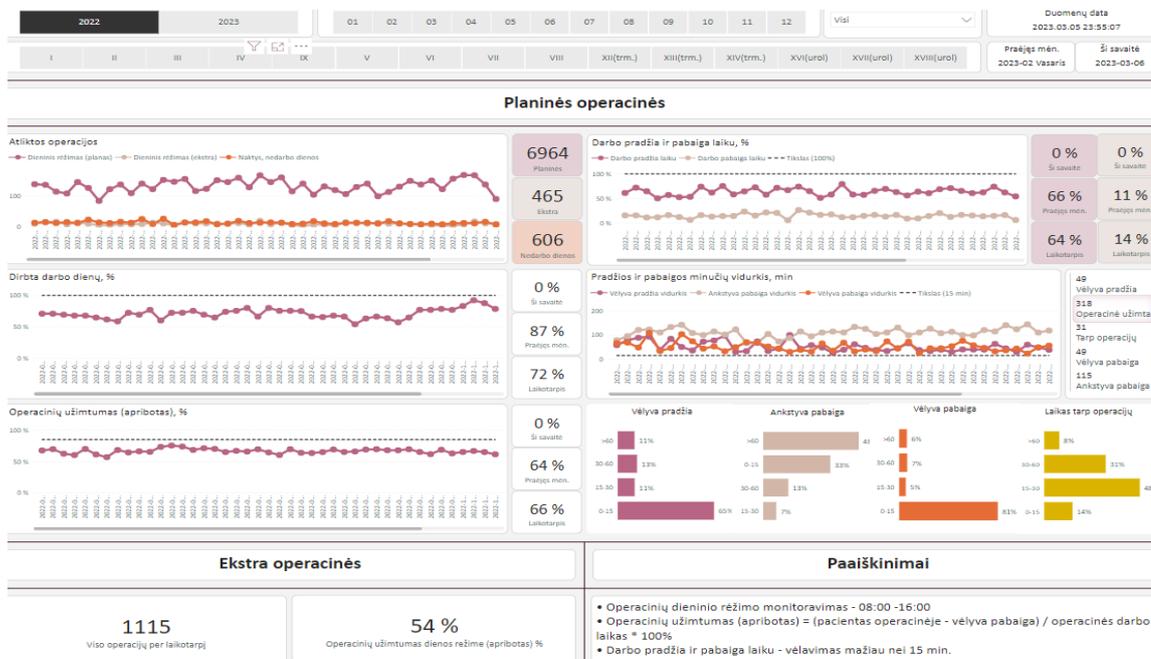
Programos planas



3.2.1. pav. Operacinių veiklos stebėsenos sistemos langas

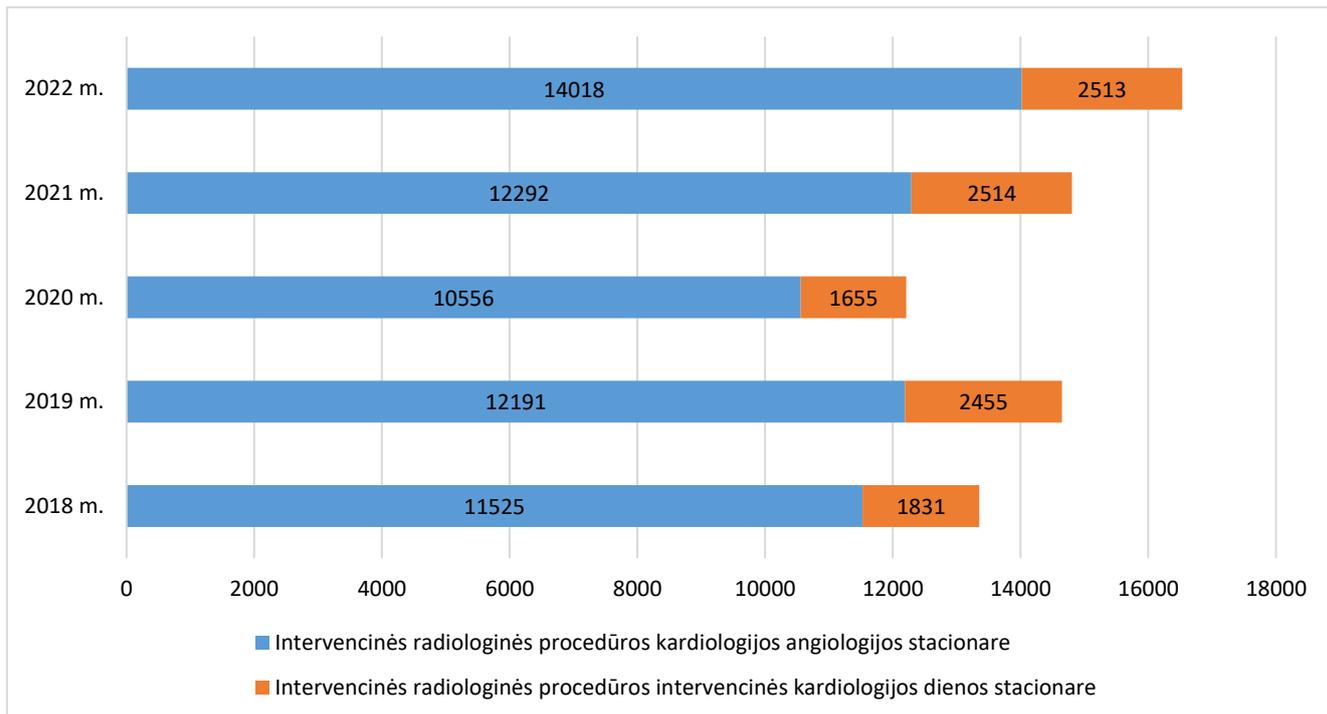
Operacinių veiklos stebėseną yra neatsiejama operacinių veiklos valdymo dalis, kurios tikslas – kuo efektyviau panaudoti operacinių infrastruktūrinius, žmogiškuosius ir finansinius išteklius, siekiant geriausių chirurginių pacientų išiečių, paslaugų kokybės gerinimo ir pacientų laukimo laiko sutrumpinimo, standartizuojant ir patobulinant paslaugų planavimą bei gerinant darbo organizavimą.

2022 m. gruodžio mėnesį buvo sukurta bandomoji operacinių veiklos stebėsenos švieslentė, kuri šiuo yra testuojama, siekiant aiškesnio duomenų atvaizdavimo.



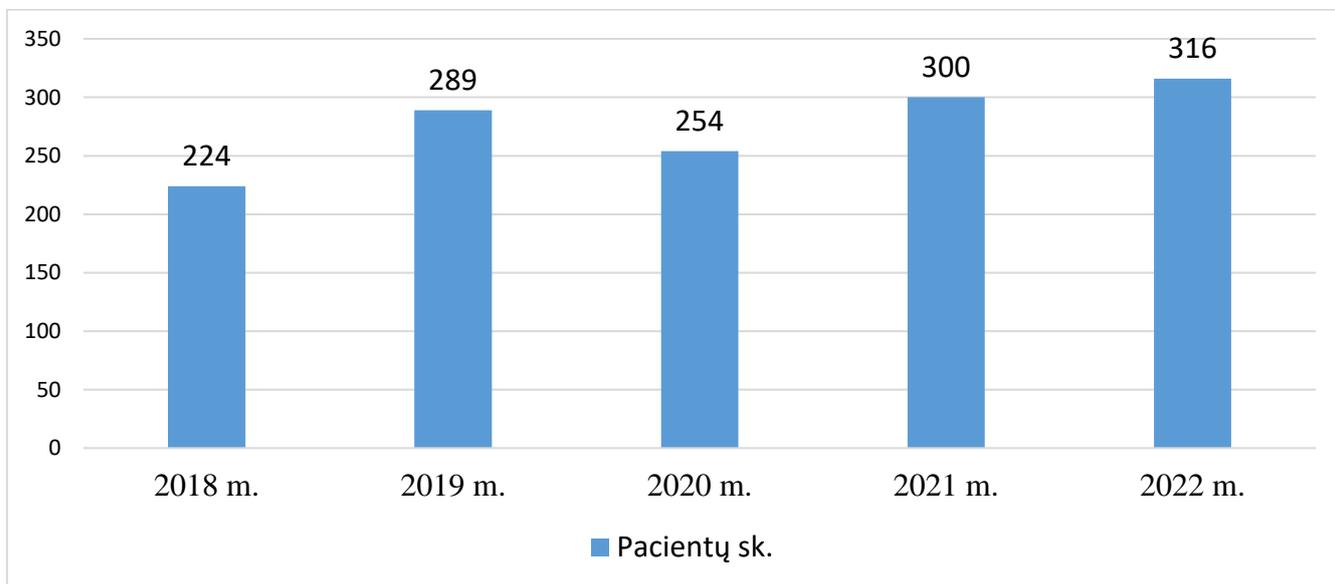
3.2.2. pav. Bandomoji operacinių veiklos stebėsenos švieslentė

2022 m. didėjo intervencinės kardiologijos paslaugų kiekis, tiek atliekamų stacionaro pacientams, tiek dienos stacionaro pacientams.



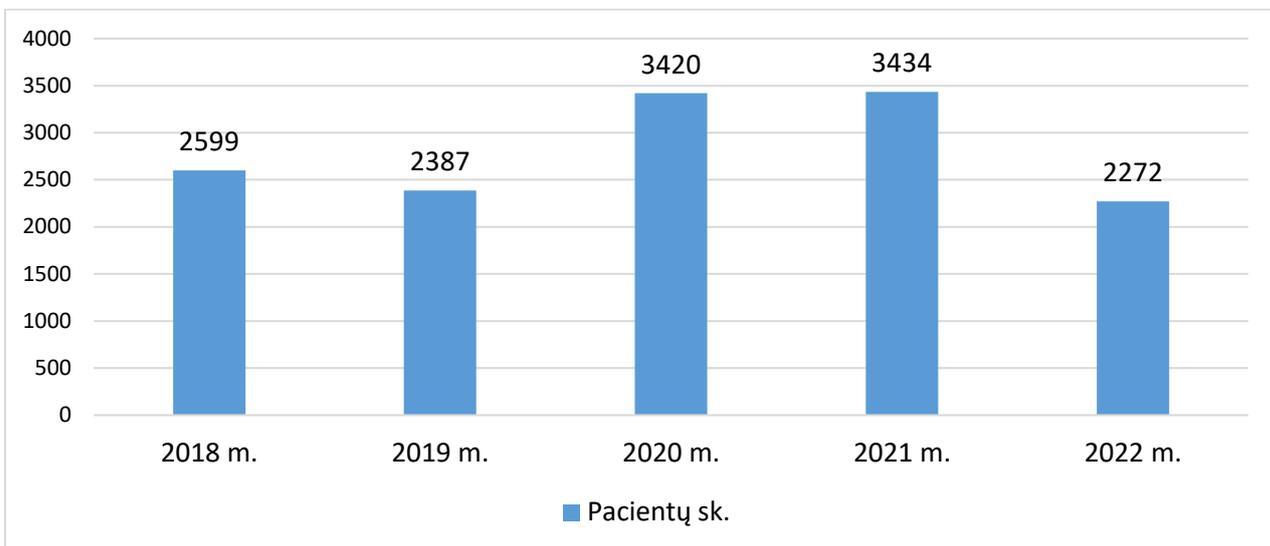
3.2.20. *diagrama.* VUL SK atliktų intervencinės kardiologijos procedūrų kiekis 2018 - 2022 m.

Kasmet daugėja patyrusių insultą pacientų, gydomų taikant trombolizę ir/ar invazinę trombektomiją. Tik 2020 m. jų skaičius buvo sumažėjęs, o 2022 m. buvo 316 tokių pacientų.



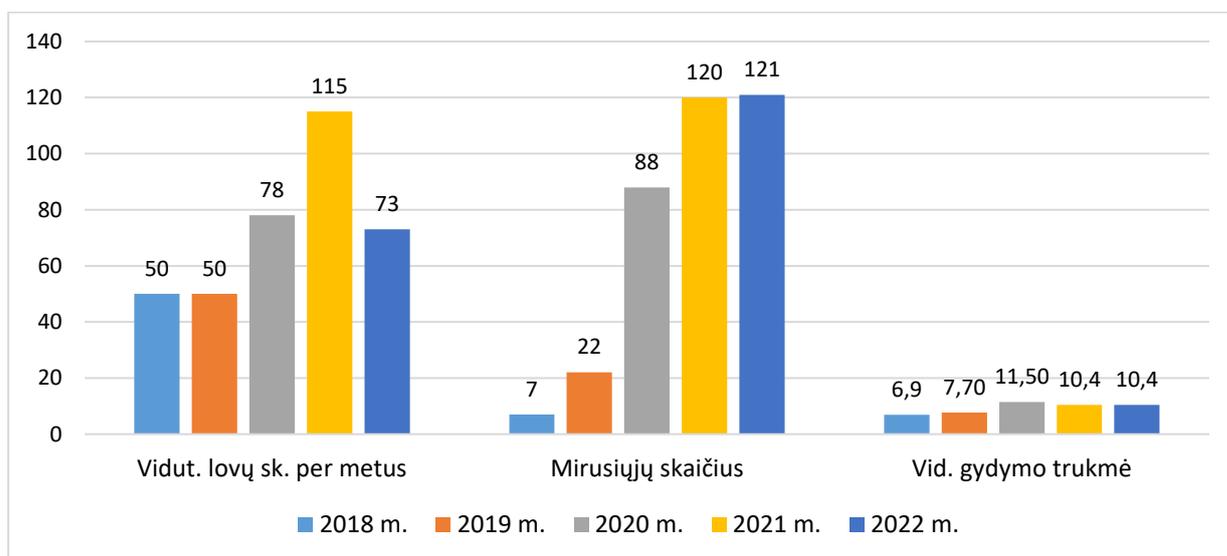
3.2.21. *diagrama.* VUL SK insultą patyrusių pacientų gydytų, taikant trombolizę ar trombektomiją skaičius 2018 - 2022 m.

Slūgstant COVID-19 sukeltai pandemijai Infekcinių ligų centras palaipsniui grįžo prie įprastinio darbo ritmo. Jei 2020 m. ir 2021 m. Infekcinių ligų centre gydėsi net 43 proc. daugiau pacientų lyginant su 2019 m. tai 2022 m. jų buvo net 5 proc. mažiau negu 2019 m.



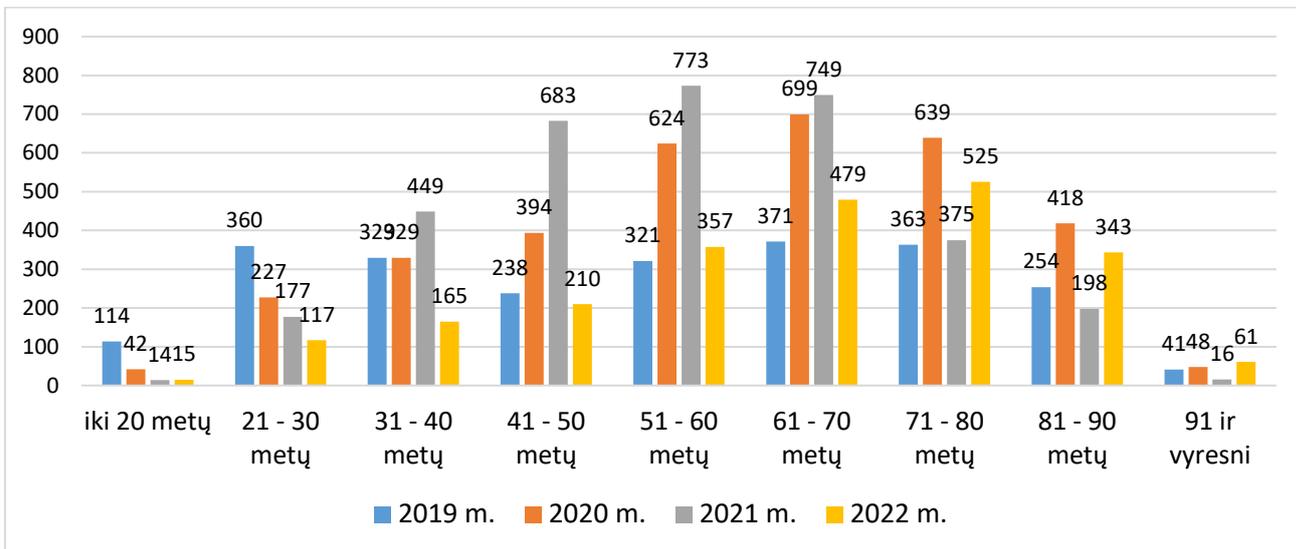
3.2.22. *diagrama.* VUL Santaros klinikų Infekcinių ligų centre gydyti pacientai 2018-2022 m.

Iki pandemijos Infekcinių ligų centre buvo 50 lovų. 2021 m. vidutinis lovų skaičius pasiekė 115, o 2022 m. jis vėl sumažėjo iki 73 lovų. Vidutinė gydymo trukmė išliko tokia pat kaip ir 2021 m. – 10,4 d.).



3.2.23. *diagrama.* Infekcinių ligų centro palyginamieji rodikliai 2018 - 2022 m.

2022 m. lyginant su 2021 m. labai ženkliai sumažėjo 31-70 metų pacientų, bet vėl daugėjo vyresnio amžiaus pacientų. 71-80 metų pacientų gydėsi 28,6 proc. daugiau, 81-90 metų pacientų 2022 m. gydėsi 42,3 proc. daugiau. Vyresnių nei 90 metų pacientų gydėsi net 73,8 proc. daugiau.



3.2.24. *diagrama.* Infekcinių ligų centro pacientai pagal amžiaus grupes 2019-2022 m.

2022 metais Rusija pradėjo plataus masto invaziją į Ukrainą. Tūkstančiai ukrainiečių, bėgančių nuo karo baisumų prašėsi prieglobsčio Lietuvoje. Lietuvos žmonės teikė jiems materialinę ir moralinę pagalbą. VUL santaros klinikos teikė ukrainiečiams medicininę pagalbą. Per 2022 m. Santaros klinikose gydėsi netoli 2,5 tūkst. Ukrainos pabėgėlių. Virš 500 – stacionare. 17-kai pacientų iš Ukrainos buvo teikiamos transplantacijos paslaugos. 48 moterys VUL Santaros klinikose gimdė. Pasaulį išvydo 49 mažieji ukrainiečiai. Deja, vienas naujagimis išgyveno tik 13 dienų. Be jo mirė dar 4 pacientai Ukrainos pabėgėliai.

Stacionaro padalinių aktyvumo stebėseną

2022 m. siekiant kokybiškos ir pastovios padalinių stacionarinės veiklos stebėsenos buvo sukurta interaktyvi švieslentė, leidžianti monitoruoti stacionaro padalinių aktyvumą, stebint hospitalizuojamų pacientų skaičių. Ši kiekybinė hospitalizuojamų pacientų sistema leidžia esamu laiku stebėti pacientų srautus, vertinti padalinių užimtumą, hospitalizuojamų pacientų tipą, stebėti metinį mėnesio vidurkį, vidutinę lovadienio trukmę įstaigoje ir atskiruose padaliniuose. Ši stebėsenos sistema leidžia savalaikiai panaudoti duomenis darbo organizavimui ir paslaugų kiekybės bei kokybės gerinimui, laiku reaguojant į besikeičiančią situaciją, siekiant kuo efektyviau valdyti turimus resursus



3.2.3. *pav.* Interaktyvi švieslentė, leidžianti monitoruoti stacionaro padalinių aktyvumą

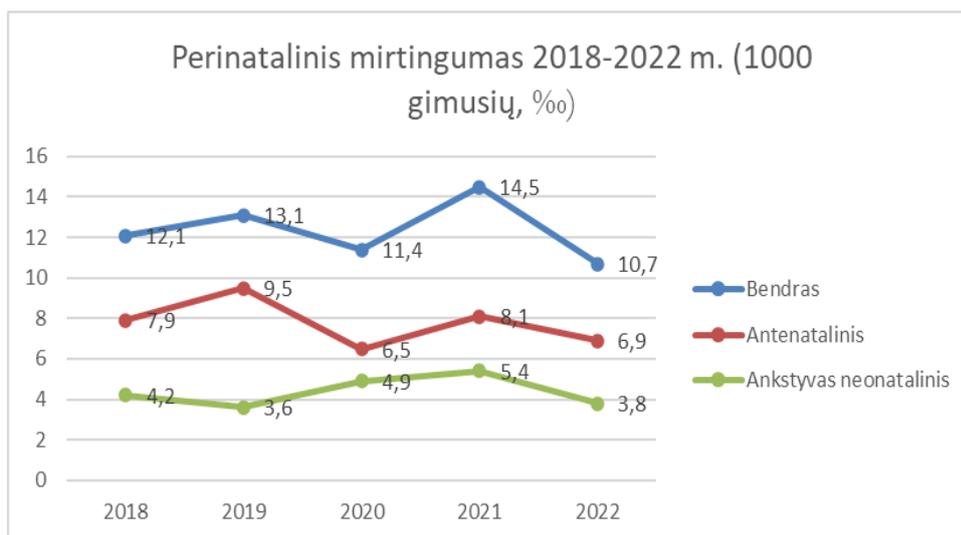
3.2.1. Perinatologijos veikla

Nors šalyje gimdymų skaičius mažėja, VUL Santaros klinikose gimdymų skaičius išlieka vienas didžiausių šalyje. Gimdymų skaičiaus dinamika pateikiama 3.2.1.1. diagramoje. Priešlaikiniai gimdymai sudaro 11,3 proc. (Lietuvoje apie 5 proc.).



3.2.1.1. diagrama. Gimdymų skaičius VUL SK 2018-2022 metais

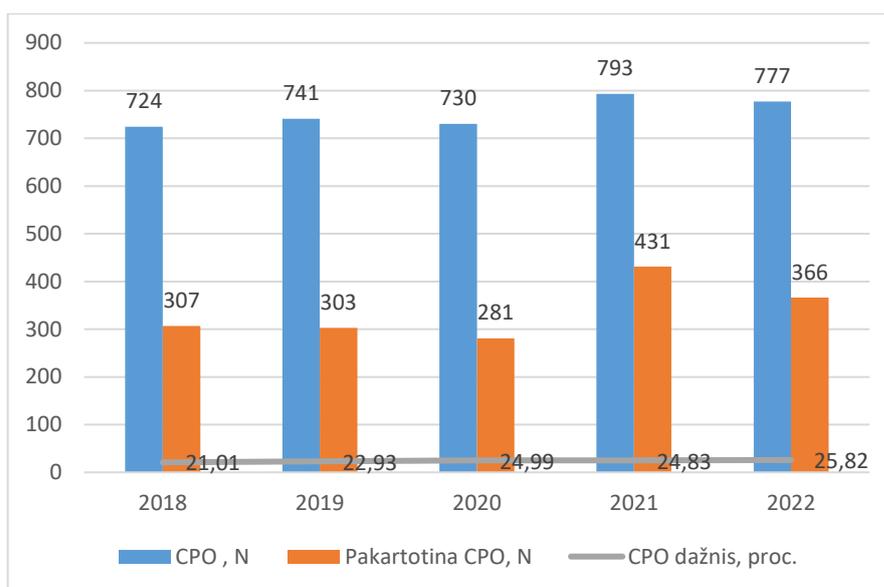
Priešlaikiniai gimdymai vis dar išlieka vyraujanti grupė perinatalinio mirtingumo struktūroje. **Perinatalinis mirtingumas mažėja** ir bendras perinatalinis mirtingumas 2022 metais siekė 10,7 procentilę (3.2.1.2 diagrama), o iš jų ankstyvo neonatalinio mirtingumo struktūroje prieš laiką gimę naujagimiai sudarė 75 proc..



3.2.1.2. diagrama. Perinatalinis mirtingumas VUL SK AGC 2018-2022 m.

Galime pasidžiaugti, kad **2022 metais nebuvo nėščiųjų ir gimdyvių mirčių, sumažėjo ir arti netekties atvejų skaičius** (2022 m. – 19 atvejų (0,63%), 2021 m. – 25 atvejai, 0,78 proc., 2020 m. 0,99 proc. visų gimdymų – 29 atvejai).

2022 metais pirmą kartą per pastaruosius septynerius metus cezario pjūvio operacijos dažnis VUL Santaros klinikose viršijo 25 proc. (3.2.1.3. diagrama). Nagrinėjant cezario pjūvio operacijų dažnį grupėse pagal M. Robsoną – sumažėjo cezario pjūvio dažnis gimdymo sužadavimo grupėse (2 ir 4 grupės). Šie rezultatai pasiekti labai individualiai parenkant gimdyvėms tiek gimdymo sužadavimo laiką, tiek gimdymo sužadavimo būdą, nors indikacijų gimdymui sužadinti nemažėja (sužadinti gimdymai sudaro 31 procentą bendroje gimdymų struktūroje). Pirmą kartą gimdančiųjų grupėje, kai gimdymas prasideda savaime, cezario pjūvio operacijų skaičius išlieka optimalus (8,5 proc.). Gimdymas po buvusios cezario pjūvio operacijos, daugiavaisiai nėštumai ir priešlaikinis gimdymas – tai pacienčių grupės, kuriose cezario pjūvio operacijų skaičius išlieka labai aukštas ir nuolat didėja. 2022 metais iš 777 atliktų cezario pjūvio operacijų net 366 buvo pakartotina operacija (47,1 proc.). 1/5 visų pakartotinių operacijų buvo po dviejų ar daugiau cezario pjūvio operacijų (kai kitoks gimdymo būdas neįmanomas).



3.2.1.3. diagrama. Cezario pjūvio operacijų dinamika VUL SK 2018-2022 m.

2022 metais VUL Santaros klinikose gimdė 115 COVID-19 liga sergančių ir 521 šia liga jau persirgusi gimdyvė, iš jų nei vienai gimdyvei nepasireiškė sunki COVID-19 ligos forma. 9 naujagimiams nustatyta įgimta COVID-19 infekcija.

2022 metais Akušerijos ir ginekologijos centre (toliau – AGC) sirgo 44 proc. gimusiųjų naujagimių. Sveiki, bet tirti sudarė 36 proc., o sveiki naujagimiai, kuriems nereikėjo jokių tyrimų sudarė 20 proc. gimusių AGC naujagimių. Žymesnės dinamikos lyginant su 2021 m. duomenimis nebuvo.

2022 m. **pagerėjus naujagimių plaučių būklės vertinimui plaučių ultragarsinio tyrimo dėka 43 proc. sumažintas antibakterinio gydymo skyrimas AGC Intensyvios naujagimių terapijos poskyrio naujagimiams.** 2021 m 80 proc. naujagimių, kurie buvo gydyti šiame poskyryje skirti antibiotikai, o 2022 m. tik 56 proc.

Labai mažo svorio naujagimių tikimybė išgyventi padidėjo nuo 83 iki 90 proc. <1 kg gimimo svorio grupėje ir nuo 95 iki 98 proc. 1-1,5 kg gimimo svorio grupėje. Neišnešiotų naujagimių būklės stabilizavimui neperkirus virkštelės naudojamas vienintelis Lietuvoje naujagimių gaivinimo stalelis Shuttle LifeStart™.

Toliau vystoma Vaisiaus medicinos kompetencijos centro veikla. Į Vaisiaus medicinos kompetencijos centro pacientų stebėjimo registrą per 2022 metus įtraukta 40 pacienčių, kurioms

nėštumo metu nustatyta vaisiaus patologija su genetinėmis anomalijomis ar be jų. Vyraujančios patologijos tai įgimtos vaisiaus širdies, inkstų ir šlapimo takų ydos, CNS patologija

Tęstas bendradarbiavimas su specializuotais užsienio vaisiaus medicinos centrais. Viena pacientė, kurios vaisiui buvo nustatyta įgimta diafragmos išvarža su ženklią plaučių hipoplazija buvo siunčiama operaciniam gydymui (atlikta FETO in/out procedūra 26/32 nėštumo savaitę), pirmą kartą Lietuvoje po tokios operacijos gimė naujagimis be ženklesnių sveikatos problemų.

VUL Santaros klinikų AGC 2022 metais sėkmingai 2 pacientėms dėl TTTS atliktos fetoskopijos ir monochorioninių dvynių placentos kraujagyslių koaguliacijos bei 2 pacientėms dėl vieno iš dvynių sklaidos anomalijų atliktos perkutaninės displastiško dvynio virkštelės koaguliaciją lazeriu ultragarso kontroleje.

3.2.2. Insulto centro veikla

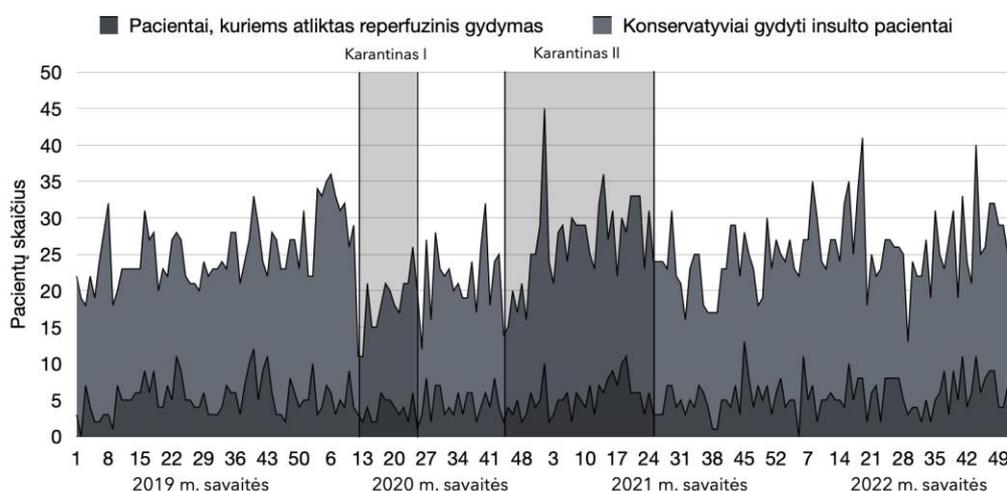
Insultas yra paskelbtas viena iš 5 prioritetinių sveikatos apsaugos krypčių Lietuvoje. 2014 m. perorganizuojant pagalbos teikimo sergantiems ūminiu insulto tvarką pagal integruotos sveikatos priežiūros modelį ir vykdant ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. V-40 „Dėl ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašo patvirtinimo“, Lietuvoje buvo įsteigti 6 insulto gydymo centrai, vienas iš jų – VUL Santaros klinikose, kuriuose susirgusiems ūminiu išeminiu insultu gali būti taikomas specializuotas reperfuzinis gydymas – atliekama intraveninė trombolizė ir mechaninė trombektomija (kasdien 24 val. per parą), taip pat 5 tarpinės pagalbos ligoninės, kuriose gali būti atliekama tik intraveninė trombolizė, o jei reikia atlikti trombektomiją, ligonis pervežamas į artimiausią insulto centrą.

Insulto centre 24 val. per parą Priėmimo ir skubiosios pagalbos skyriuje dirba gydytojas neurologas, veikia radiologinė ir laboratorinė tarnybos, reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius, dirba intervencinis radiologas ar intervencinis kardiologas, gebantis atlikti mechaninę trombektomiją, ligoninės infrastruktūra ir visa specialistų komanda yra pasiruošusi teikti skubią pagalbą ir gydymo paslaugas sergantiems ūminiu galvos smegenų insultu.

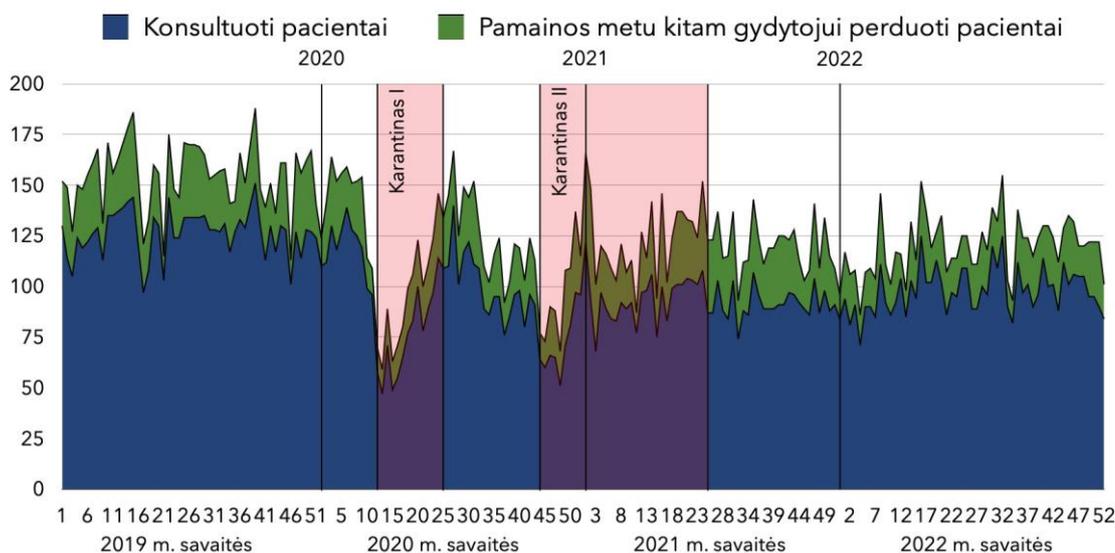
Insulto centrų veiklos tikslai – padidinti specializuoto reperfuzinio gydymo prieinamumą Lietuvos gyventojams, susirgusiems ūminiu išeminiu insultu, ir užtikrinti ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo kokybę, atitinkančią tarptautinius standartus. Ūminiu insultu sergančių ligonių diagnostikos ir gydymo koncentracija specializuotose įstaigose (insulto centruose arba „klasteriuose“) leidžia reikšmingai pagerinti gydymo efektyvumą, ligonių gydymo ankstyvuosius ir atokius rezultatus, sumažinti komplikacijų skaičių ir kaštus. Insultu sergančių pacientų gydymą specializuotuose insulto centruose rekomenduoja visos pripažintos tarptautinės gairės ir Europos insulto organizacija.

Nuo 2020 m. sausio 1 d. įsigaliojus naujai ūminio insulto gydymo tvarkai – SAM 2014-01-20 įsakymas Nr. V-40 papildytas nuostata, kad visus ligonius, susirgusius ūminiu insultu, privaloma atvežti į artimiausią insulto gydymo centrą arba tarpinės pagalbos ligoninę, insulto diagnozę patvirtina minėtų gydymo įstaigų gydytojas neurologas, tolimesnio gydymo taktiką ir rekomendacijas taip pat sprendžia insulto centro ar tarpinės pagalbos ligoninės specialistai. Nuo 2020 m. vasario mėn. Priėmimo skubiosios pagalbos skyriuje pilna apimtimi pradėjo dirbti Skubiosios medicinos specialistai, perimdami dalį terapinio pobūdžio pacientų, kurie iki tol tradiciškai būdavo neteisingai nukreipiami budinčiam neurologui, tad lyginant su 2019 m., neurologų per savaitę konsultuojamų

pacientų skaičius išlieka mažesnis, tačiau konsultuojami pacientai yra sunkesnės būklės, turintys daugiau gretutinės patologijos. 2022 m. konsultuojamų pacientų skaičius išliko stabilus, beveik identiškas prieš tai buvusiems metams.



3.2.2.1. diagrama. VUL Santaros klinikų Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje per savaitę neurologo konsultuotų pacientų su ūminiu galvos smegenų kraujotakos sutrikimu skaičius 2019-2022 metais.



1 paveikslėlis. VUL Santaros klinikų Priėmimo skubiosios pagalbos skyriuje atitinkamą metų savaitę per savaitę neurologo konsultuotų pacientų skaičius.

3.2.2.2. diagrama. VUL Santaros klinikų Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje atitinkamą metų savaitę per savaitę neurologo konsultuotų pacientų skaičius 2019-2022 metais.

VUL Santaros klinikos, kartu su Respublikine Vilniaus universitetine ligonine, dengia ne tik didžiausią Lietuvos miestą, bet ir didelę dalį Rytų Lietuvos rajonų. 2022 m. 34.3% visų VUL SK Priėmimo skubiosios pagalbos skyriuje neurologo diagnozuotų insulto pacientų buvo nukreipti gydytis į kitas Vilniaus miesto ir apskrities ligonines baziniam insulto gydymui. Šis procentas ypač padidėjo COVID-19 karantino laikotarpiu, kai dėka konstruktyvaus bendradarbiavimo su Mykolo Marcinkevičiaus ligonine (MML) ir Vilniaus miesto klinicine ligonine, ženkliai didesnė ūminio insulto pacientų, nereikalaujančių reperfuzinio gydymo dalis, buvo nukreipta gydytis jose.

Visų Lietuvos insulto centrų reali veikla nuo 2014 m. yra nuolat kontroliuojama ir stebima, ataskaitos teikiamos Sveikatos apsaugos ministerijai. Tam tikslui yra specialiai įsteigtas Insulto

integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetas, į kurį įeina visų insulto centrų atstovai, GMP, SAM ir Valstybinės ligonių kasos atsakingi darbuotojai (pagal SAM 2018-06-29 įsakymą V-754). Centrai kas 3 mėn. teikia išsamias ataskaitas apie insulto gydymo centruose kiekybinius ir kokybinius rodiklius. Insulto centrų funkcionavimas aptiriamas reguliariai vykstančiuose insulto priežiūros komiteto išplėstiniuose posėdžiuose, kurių metu pristatomi veiklos rodikliai, aptiriamos kylančios problemos.

Siekiant pažangiau ir patikimiau vertinti VUL Santaros klinikų insulto centro veiklos efektyvumo rodiklius, pakartotinių insultų dažnį, insulto profilaktikos kokybę, ūminio insulto gydymo atokių rezultatus ir prognostinius veiksnius, palyginti VULSK insulto centro rodiklius su kitų Lietuvoje ir užsienyje veikiančių centrų rezultatais, mūsų darbuotojų iniciatyva (R. Masiliūnas) buvo parengtas ir su VULSK klinikinių tyrimų skyriumi suderintas biomedicininio tyrimo protokolas „Patyrusių galvos smegenų insultą pacientų ilgalaikės stebėsenos programa Lietuvoje“, kuriam 2022 m. gegužės 17 d. pritarė ir Lietuvos bioetikos komitetas.

Nuo 2021 m. rudens VUL Santaros klinikų Konsultacijų poliklinikoje veikia insulto antrinės prevencijos kabinetas, kuriame dirba 2 neurologai. Kabineto paskirtis – insulto pirminė ir antrinė profilaktika, ligonių su ypač didele insulto rizika ištyrimas ir gydymo plano sudarymas, patyrusių insultą pacientų būklės stebėjimas ir gydymo korekcija.

2022 m. VUL Santaros klinikų Administracijos sprendimu, insulto centras tapo vienu iš pirmųjų klinikinių centrų Lietuvoje, pradėjusių taikyti automatinį, realiu laiku veikiančią klinikinės priežiūros kokybės rodiklių monitoravimą. Tai įgalina iškart reaguoti į iškilusias problemas, sutaupyti daug brangaus specialistų laiko renkant duomenis insulto priežiūros rodikliams, kas ketvirtį teikiamiems Insulto integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetui, apskaičiuoti, be to, insulto stebėsenos duomenims rinkti.

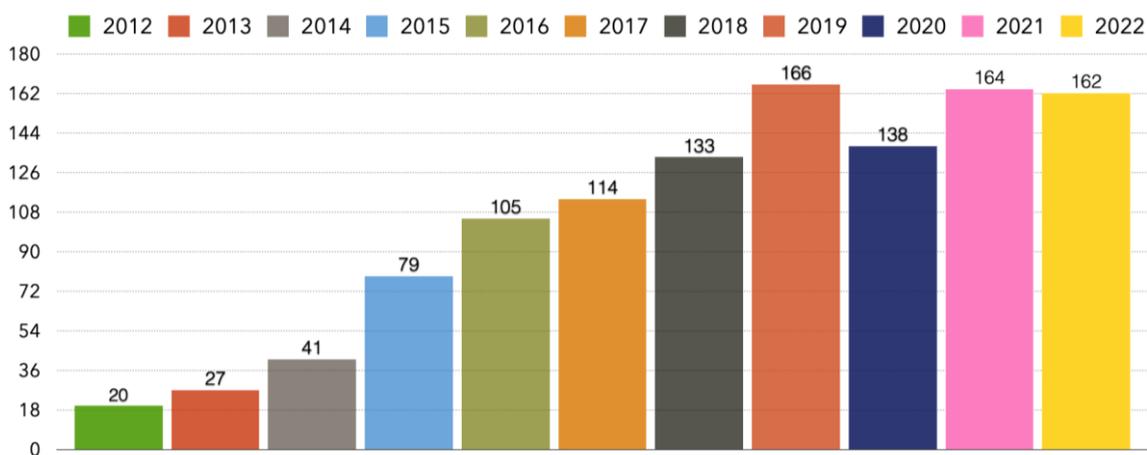
Iki šiol VUL Santaros klinikose insulto centro veikla vykdoma sėkmingai, ką rodo tiek Sveikatos apsaugos ministerijai pateikiami gerėjantys centro veiklos rodikliai, tiek tarptautinių ekspertų įvertinimas **2022 m. VUL Santaros klinikų gautas aukščiausias tarptautinis apdovanojimas – *European Stroke Organisation Angels Initiative – Diamond Award***. Aukščiausias tarptautinis apdovanojimas gaunamas jau antrus metus iš eilės.

3.2.2.1. lentelė. VUL Santaros klinikų insulto centro veiklos SAM monitoruojamieji kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai, teikiami ataskaitose

Priemonė	Siekiamas rezultatas	Vertinimo kriterijus	Pasiektas rezultatas				
			Ketvirtis				2021
			I	II	III	IV	visi
Skubios pagalbos skyrius/Priėmimo skyrius (SPS/PS)							
Skubus vaizdinis galvos smegenų tyrimas (KT, MRT) pacientui su įtariamu ūminiu galvos smegenų infarktu (GSI)	Visiems pacientams su įtariamu ūminiu GSI vaizdinis galvos smegenų tyrimas (KT, MRT) atliekamas ir įvertinamas ne vėliau kaip per 30 min. nuo atvykimo į SPS (PS)	Procentinė dalis pacientų su įtariamu ūminiu GSI, kuriems vaizdinis galvos smegenų tyrimas (KT, MRT) atliktas ir įvertintas ne vėliau kaip per 30 min. nuo atvykimo į SPS (PS)	85.5 proc.	90.9 proc.	84.1 proc.	86.1 proc.	86.7 proc.
Stacionaras							
Smegenų infarkto (I63) specializuoto gydymo procedūros pacientams (esant indikacijoms ir nesant kontraindikacijų)	Visiems pacientams, patyrusiems smegenų infarktą, taikoma sisteminė intraveninė trombolizė (esant indikacijoms ir nesant kontraindikacijų)	Pacientų, kuriems taikyta sisteminė intraveninė trombolizė, skaičius	34	55	35	38	162
		Procentinė dalis pacientų, kuriems taikyta sisteminė intraveninė trombolizė (nuo visų hospitalizuotų į insulto gydymo centrą pacientų, patyrusių ūminį išeminį GSI)	19.3 proc.	28.8 proc.	20.8 proc.	18.8 proc.	22.0 proc.
	Mechaninė trombektomija	Pacientų, kuriems taikyta mechaninė trombektomija, skaičius	48	42	35	58	183
		Procentinė dalis pacientų, kuriems taikyta mechaninė trombektomija (nuo visų hospitalizuotų į insulto gydymo centrą pacientų, patyrusių ūminį išeminį GSI)	27.3 proc.	22.0 proc.	20.8 proc.	28.7 proc.	24.8 proc.
	Kombinuotas gydymas (sisteminė intraveninė	Pacientų, kuriems taikyta sisteminė intraveninė trombolizė ir mechaninė trombektomija, skaičius	4	13	0	8	25

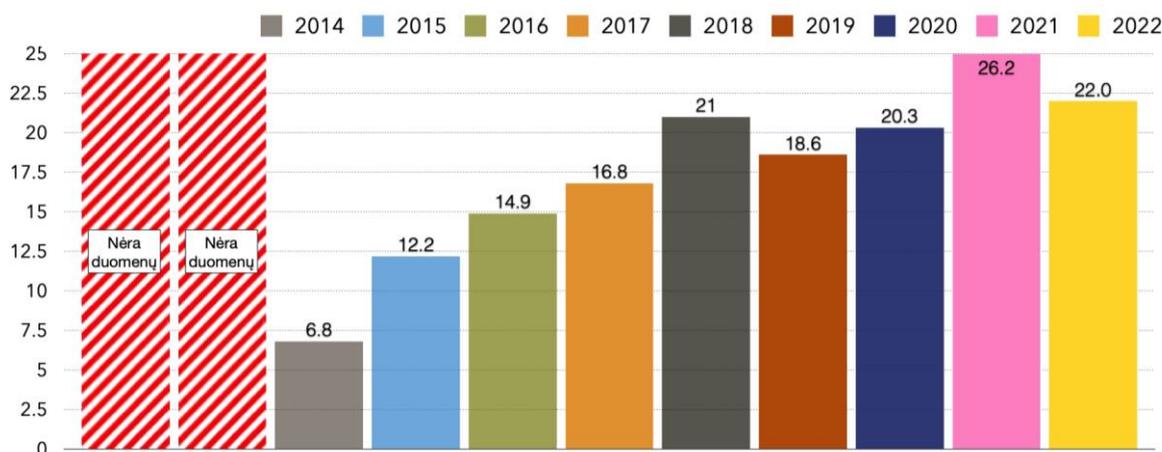
	trombolizė ir mechaninė trombektomija)	Procentinė dalis pacientų, kuriems taikyta ir sisteminė intraveninė trombolizė, ir mechaninė trombektomija (nuo visų hospitalizuotų į insulto gydymo centrą pacientų, patyrusių ūminį išeminį GSI)	2.3 proc.	6.8 proc.	0 proc.	4.0 proc.	3.4 proc.
Laiko nuo paciento atvykimo į SPS iki intraveninės trombolizės pradžios (DNT; <i>door-to-needle time</i>) trumpinimas	Laikas nuo paciento atvykimo į SPS iki intraveninės trombolizės pradžios neviršija 1 val.	Vidutinis DNT (minutėmis)	42 min.	44 min.	45 min.	38 min.	43 min.
		Procentinė dalis pacientų, gydytų intravenine trombolize, kuriems DNT neviršija 60 min.	78.1 proc.	84.6 proc.	90.0 proc.	96.6 proc.	87.4 proc.
Hospitalinis mirštamumas	Hospitalinis mirštamumas ne didesnis kaip 10%	Dėl išeminio insulto (TLK-10-AM I63) gydytų stacionare pacientų skaičius	174	184	172	204	734
		Nuo išeminio insulto (TLK-10-AM I63) mirusių stacionare pacientų skaičius	23	14	23	31	91
		Procentinė pacientų, gydytų dėl išeminio insulto (TLK-10-AM I63) ir mirusių stacionare, dalis	13.2 proc.	7.6 proc.	13.4 proc.	15.2 proc.	12.4 proc.
Informacija pacientui ir jo artimiesiems	Informacijos apie galvos smegenų insultą, tolimesnio paciento gydymo planą ir paciento priežiūrą suteikimas	Procentinė dalis pacientų ir jų artimųjų, kuriems suteikta rašytinė informacija apie paciento diagnozę, tolimesnio gydymo planą, bei praktinių rūpinimosi pacientu įgūdžių	100 proc.	100 proc.	100 proc.	100 proc.	100 proc.

Dažniausiai taikomo reperfuzinio galvos smegenų insulto gydymo metodo – intraveninės trombolizės – absoliutūs skaičiai nuo 2012 m. VUL Santaros klinikose pastoviai didėjo ir 2019 m. pasiekė piką. Intravenine trombolize gydytų pacientų skaičius 2020 m. sumažėjo dėl COVID-19 pandemijos įtakos pacientams su lengvais insulto simptomais laiku nesikreipiant neurologo pagalbos, tačiau 2021 m. sugrįžo į ikipandeminį lygį. Šiuo metu šis gydymo metodas jau yra tapęs ūminio išeminio insulto gydymo standartu, ir visų į VUL Santaros klinikas atvežamų ligonių su ūminiu išeminiu insultu tinkamumas trombolizei įvertinamas nedelsiant, prioriteto tvarka. 2022 m. atliktų intraveninių trombolizių skaičius išliko stabilus.



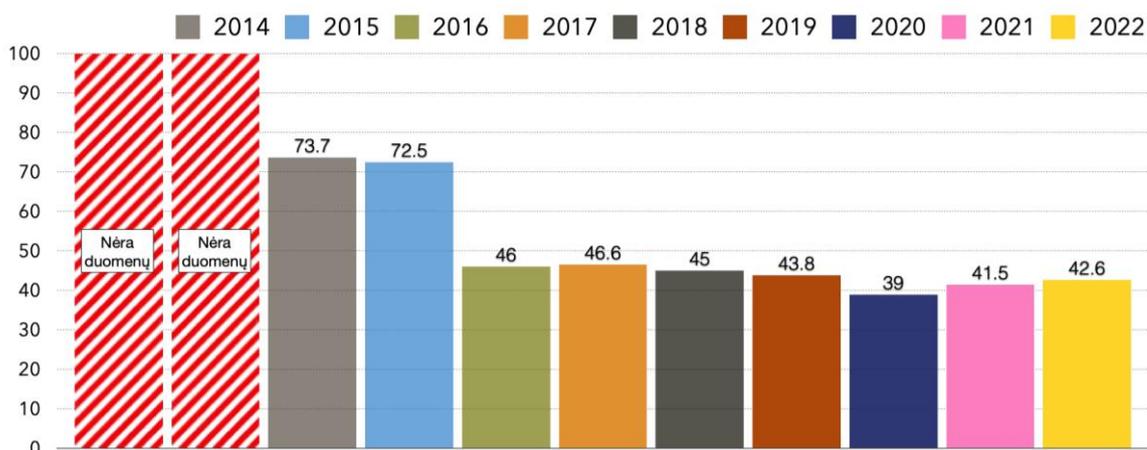
3.2.2.3. *diagrama.* Išeminį insultą patyrę ir intravenine trombolize gydyti pacientai (atvejų sk.) VUL Santaros klinikose 2012-2022 metais

Per pastaruosius metus stebėta akivaizdi dėl insulto trombolizuojamų ligonių procentinės dalies (nuo visų dėl išeminio insulto VUL Santaros klinikose gydytų pacientų) augimo tendencija – nuo 6,8 proc. 2014 m. iki 26,2 proc. 2021 m. Paskutiniaisiais metais jis išaugo daugiausiai dėl to, kad daugiau VUL Santaros klinikų Priėmimo skubiosios pagalbos skyriuje neurologo diagnozuotų insultų buvo nukreipti gydytis į kitas Vilniaus miesto ir apskrities ligonines baziniam insulto gydymui.



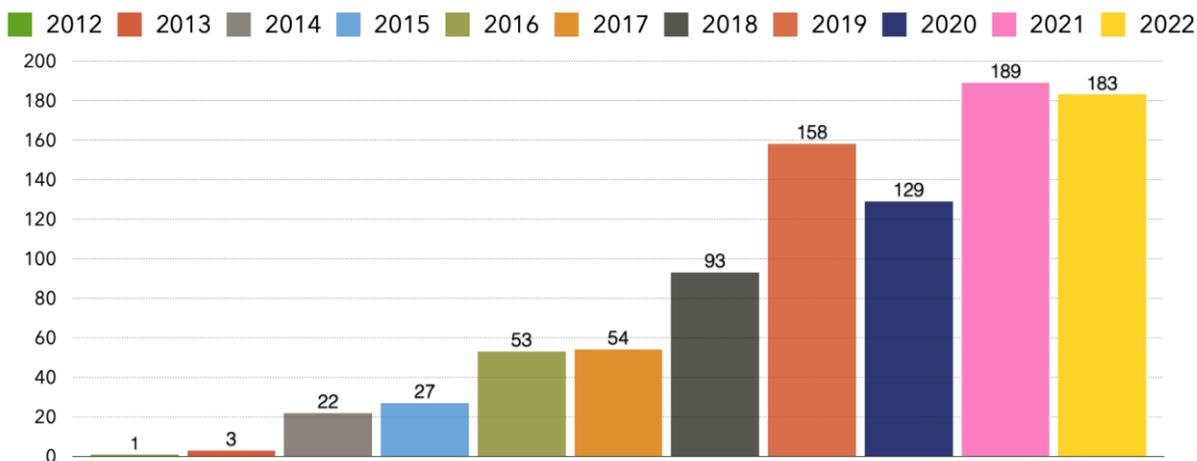
3.2.2.4. *diagrama.* Išeminį insultą patyrusių ir intravenine trombolize gydytų pacientų dalis (proc.) nuo visų dėl išeminio insulto VUL SK gydytų pacientų 2014 – 2022 m.

Labai svarbus insulto centro veiklos vidinės organizacijos rodiklis yra „Laikotarpis nuo konkretaus paciento, kuriam nustatytas ūminis išeminis galvos smegenų insultas, atvykimo į insulto centro skubios pagalbos skyrių iki intraveninės trombolizės procedūros atlikimo pradžios“, dar vadinamas „*door-to-needle*“ (DTN) laiku. Jis atspindi sprendimų priėmimo operatyvumą, tyrimų atlikimo ir įvertinimo sklandumą ir Priėmimo skubios pagalbos skyriaus (PSPS) pacientų rūšiavimo efektyvumą, o insultu susirgusiam ligoniui greičiau pradedamas reperfuzinis gydymas reiškia mažesnę galvos smegenų pažeidimą ir žymiai didesnę geros išėities tikimybę. DTN laikas pagal apsibrėžtą standartą turi neviršyti 60 min. Mūsų ligoninės vidutinio DTN rodiklis nuo 2016 m. yra gana stabilus ir mažesnis nei 50 min. Atskirais atvejais trombolizę pavyksta atlikti greičiau nei per 20 min. Pažangiausiuose Europos insulto centruose jau siekiama DNT mediana <30 min. Mūsų centro 2022 m. vidutinis DTN yra 42.6 min., o DTN mediana 36 min. Siekiant dar labiau sutrumpinti DTN VUL Santaros klinikose įdiegėme dirbtinio intelekto principais pagrįstą automatizuoto radiologinių galvos smegenų vaizdų vertinimo sistemą RAPID (pradėjo funkcionuoti nuo 2020 m. pradžios), nuolat rengiame PSPS darbuotojų, GMP darbuotojų ir budinčių gydytojų specialistų mokymus pagal tarptautinę *Angels Initiative* programą, imituojant realius klinikinius scenarijus.



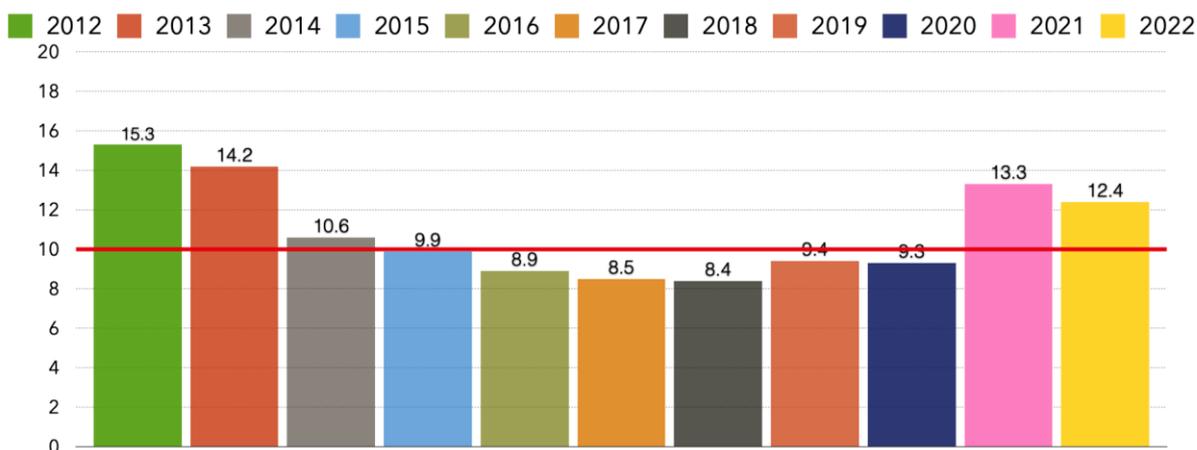
3.2.2.5. *diagrama.* Vidutinis laikas nuo atvykimo į SPS iki IVT pradžios (DTN) minutėmis 2014 -2022 m.

Ypač reikšmingai išaugo instrumentinio reperfuzijos metodo – endovaskulinės mechaninės trombektomijos – skaičiai. 2012-2013 m. buvę pavienės procedūros šiuo metu savo skaičiais aplenkė intraveninių trombolizių skaičių. Taip yra dėl to, kad atsiradus naujoms tarptautinėms insulto gydymo gairėms, kruopščiai atrinktiems insulto pacientams reperfuzinis gydymas taikant mechaninę trombektomija jau gali būtų taikomas ir praėjus iki 24 val. nuo insulto simptomų pradžios. VUL Santaros klinikų insulto centras yra vienas daugiausiai mechaninių trombektomijų Lietuvoje atliekančių centrų, turime didžiausią skaičių šią procedūrą atliekančių specialistų. 2021-2022 m. absoliutus atliktas MTE procedūrų skaičius stabilizavosi – 2022 m. atliktos 183 MTE procedūros



3.2.2.6. *diagrama.* Išeminį insultą patyrę ir mechanine trombektomija gydyti pacientai (atvejų sk.) 2013-2022 metais.

Hospitalinio mirštamumo nuo išeminio galvos smegenų insulto rodiklis iki 2020 m. neviršijo 10 proc., paskutinius dvejus metus padidėjo. Tai būtų galima sieti su tuo jog 2021 m. kur kas didesnė stabilių insulto pacientų dalis buvo pervežami baziniam gydymui gydytis į kitas Vilniaus miesto ir apskrities ligonines, o VUL Santaros klinikose daugiausiai gydytis likdavo sunkūs insulto pacientai, jauno amžiaus pacientai bei tie, kuriems būdavo taikomas specializuotas insulto gydymas.



3.2.2.7. *diagrama.* Bendras mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto (I63.-) 2012-2022 m. ligoninėje (proc.).

Insulto centro tolesni siekiai ir perspektyvos: 1) toliau stiprinti insulto diagnostikos grandį ir išlikti pirmaujančiais Lietuvoje (nuo 2019 m. vieninteliai Lietuvoje turime akredituotą neurosonologijos laboratoriją; nuo 2020 m. pirmieji įdiegėme ir pradėjome naudoti automatizuoto radiologinių galvos smegenų vaizdų vertinimo sistemą RAPID); 2) plėtoti bendradarbiavimą su Utenos ligonine, siekiant mechaninę trombektomiją padaryti labiau prieinamą ūminio išeminio insulto pacientams regione, abiejose ligoninėse diegiant Viz.ai vaizdų analizės sistemą; 3) plėtoti telemediciną su Ukmergės, Švenčionių rajono ir Visagino ligoninėmis, siekiant geresnio insulto pacientų srautų pasiskirstymo regione; 4) įsteigti PSIP (praeinančiųjų smegenų išemijos priepuolių) kliniką, veikiančią prie insulto centro, kurios paskirtis – insulto profilaktika, operatyvus ligonių su ypač didele insulto rizika ir grėšiančio insulto požymiais ištyrimas bei skubus gydymo plano sudarymas.

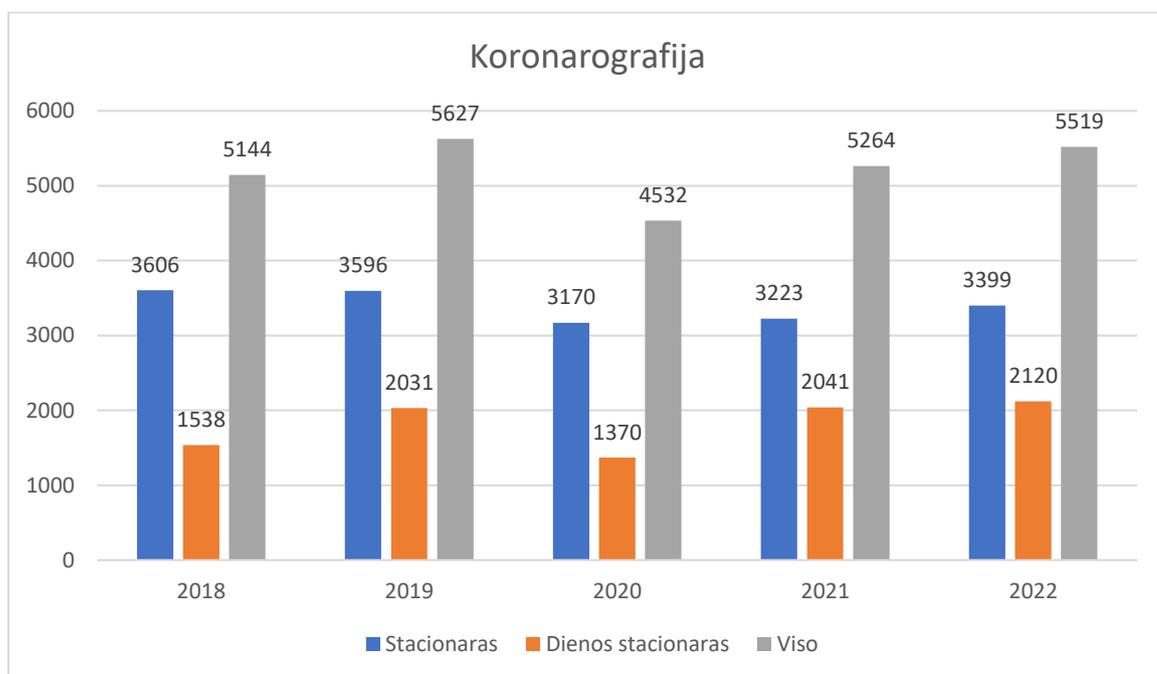
3.2.3. Miokardo infarkto klasterio veikla

Intervencinės kardiologijos ir rentgenochirurgijos skyriuje (toliau – IKRS) teiktos paslaugos koronarine širdies liga bei struktūrine širdies liga sergantiems pacientams. Didžioji dalis planinių paslaugų pacientams, sergantiems lėtiniais koronariniiais sindromais, teikta Intervencinės kardiologijos dienos stacionare (toliau – IKDS), dienos stacionaro sąlygomis. Per metus gydytų pacientų srautas stacionare padidėjo 13%. Apie 35 % skyriuje gydytų pacientų buvo hospitalizuoti skubos tvarka, daugiausiai su ŪKS diagnozėmis (NKA, miokardo infarktas be ST pakilimo, miokardo infarktas su ST pakilimu). Skyriuje stebėtas 5% ekstrinio srauto augimas.

Didelis dėmesys skirtas naujų technologijų diegimui, III-čiame operacinių bloke įdiegta Intrasight kooregistracijos sistema, įgalinanti integruotai naudoti angiografijos, IVUS ir iFR tyrimus atliekant sudėtingas vainikinių arterijų intervencijas, CoroFlow sistema, kurios pagalba vertinama vainikinių arterijų mikrocirkuliacija.

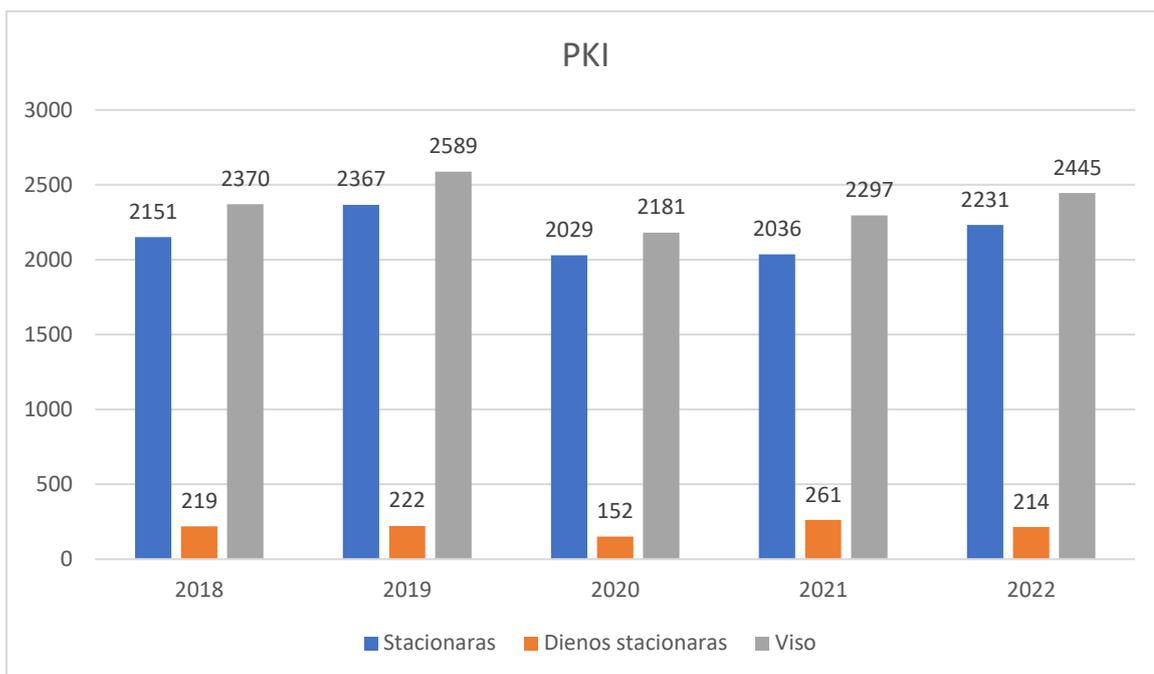
Labiausiai plėtota struktūrine širdies liga sergančių pacientų gydymo programa, toliau augo perkaterinių AoV implantavimo procedūrų skaičius, pradėtos atlikti perkaterinės kairiojo prieširdžio ausytės uždarymo procedūros, pirmą kartą atliktos dvi dviburio vožtuvo nesandarumo gydymo perkaterine metodika procedūros (MitraClip sistema).

Vienas prioritetų – mokslinė veikla ir klinikiniai tyrimai. Atliekami trys FIH stadijos klinikiniai tyrimai vainikinių arterijų intervencijų srityje (vaistais dengtas balioninis kateteris, vainikinių arterijų mikrocirkuliacijos vertinimo sistema STEMI metu, vainikinių arterijų litotripsijos balioninis kateteris). Vainikinių arterijų angiografijos (koronarografijos) skaičiaus dinamika per paskutinius 5 metus pateikiama 3.2.3.1. diagramoje.



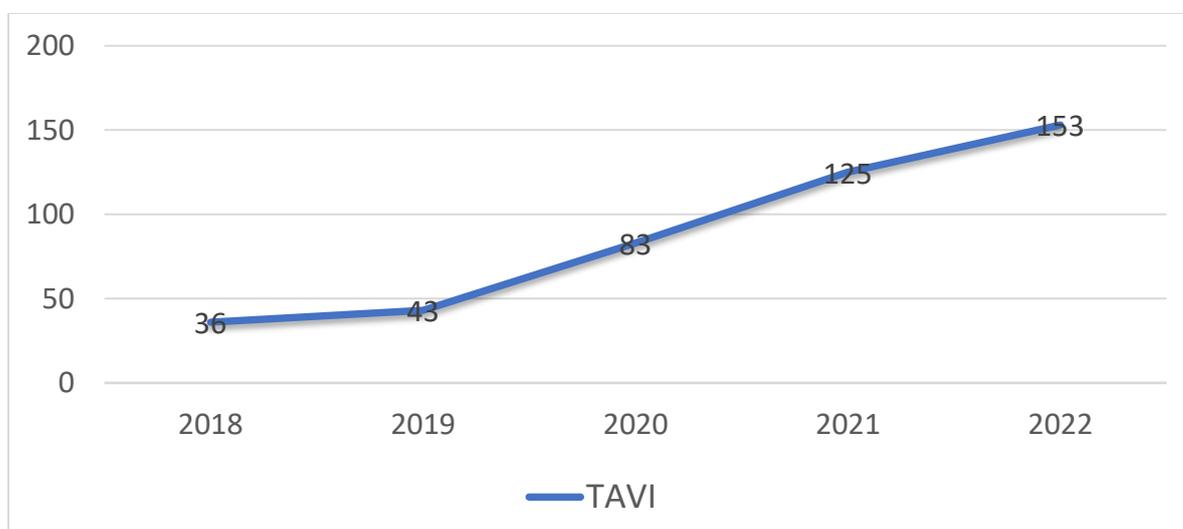
3.2.3.1. diagrama. Koronarografijų skaičiaus dinamika 2018-2022 m.

PKI skaičiaus dinamika per paskutinius 5 metus pateikiame 3.2.3.2. diagramoje.



3.2.3.2. diagrama. PKI skaičiaus dinamika 2018-2022 m.

Perkutaniniu būdu implantuojamų aortos vožtuvų skaičiaus dinamika per paskutinius 5 metus.



3.2.3.3. diagrama. Perkutaniniu būdu implantuojamų aortos vožtuvų skaičiaus dinamika, 2018-2022 m.

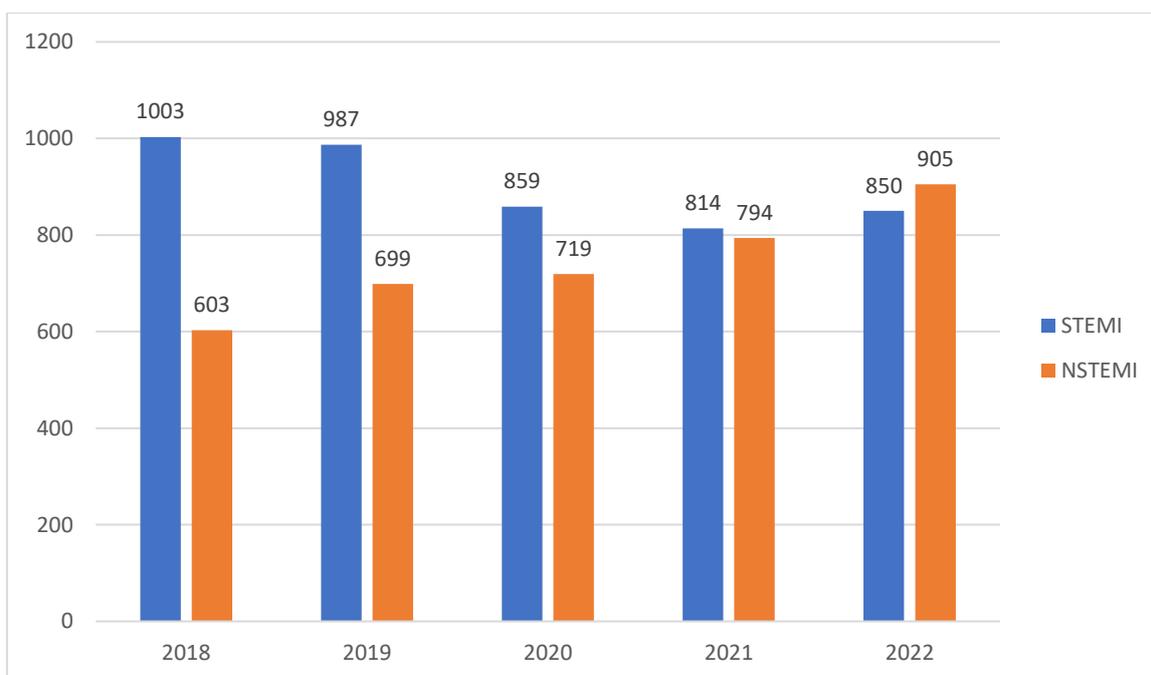
Ūminių miokardo infarktų gydymo rezultatai VUL Santaros klinikose 2022 metais

2022 metais toliau teikėme gydymo paslaugas ūminiu miokardo infarktu, kai ST segmentas pakilęs, sergantiems pacientams gyvenantiems Vilniaus, Utenos, Alytaus apskrityse ir Druskininkų bei Varėnos raj. savivaldybėse. VUL Santaros klinikose dėl ūminio miokardo infarkto, kai ST segmentas pakilęs 2022 metais buvo gydyti 850 pacientų. Nuo 2020 metų, prasidėjus COVID-19 pandemijai, matomas atvejų sumažėjimas, paskutinius tris metus ženklios atvejų skaičiaus dinamikos nėra. Hospitalinis mirštamumas gydant ūminį miokardo infarktą, kai ST segmentas

pakilęs taip pat išlieka be esminės dinamikos, apie 10%. Ūminių miokardo infarktų, gydytų VUL SK, skaičiaus dinamika per paskutinius 5 metus pateikiama 3.2.3.1. lentelėje ir 3.2.3.4. diagramoje.

3.2.3.1. lentelė. Ūminių miokardo infarktų, gydytų VUL SK, skaičiaus dinamika per paskutinius 5 metus.

	Ūminių miokardo infarktų, kai ST segmentas pakilęs (TLK I21.0, I21.1, I21.2, I21.3)		Ūminių miokardo infarktų, kai ST segmentas nėra pakilęs (TLK I21.4)	
	Atvejų stacionare skaičius	Stacionarinis mirštamumas	Atvejų stacionare skaičius	Stacionarinis mirštamumas
2018 m	1003	74 (7,4%)	603	18 (3,0%)
2019 m.	987	77 (7,8 %)	699	21 (3,0%)
2020 m.	859	85 (9,9%)	719	23 (3,2%)
2021 m.	814	79 (9,7%)	794	38 (4,8%)
2022 m.	850	87 (10,2%)	905	35 (3,9%)



3.2.3.4. diagrama. Ūminių miokardo infarktų, gydytų VUL SK, skaičiaus dinamika 2018-2022 m.

Pagrindinės veiklos kryptys ir prioritetai 2023 metams

- Plėtoti Intervencinės kardiologijos dienos stacionaro paslaugas, didinant atliekamų diagnostinių procedūrų skaičių $\geq 10\%$.
- Pagerinti atskirų intervencinės kardiologijos sričių koordinavimą.
- Miokardo infarkto kai ST segmentas nepakilęs (NSTEMI) gydymo koordinavimo gerinimas (IT platforma pacientų registravimui iš rajono ligoninių, greitas transportavimas ir kt.).
- Mokslinė veikla – kartu su tyrimo užsakovais ruošiami dokumentai pradėti du naujus klinikinius tyrimus vainikinių arterijų ligos gydymo srityje, numatoma tyrimų pradžia II-III metų ketvirtis.

3.3. KOORDINAVIMO CENTRŲ VEIKLA

3.3.1. Retų ligų koordinavimo centro veikla

Retų ligų koordinavimo centras (toliau – RLKC) – tai VUL Santaros klinikų padalinys, kurio pagrindinis tikslas – koordinuoti ir plėtoti retų ligų srities veiklas VUL Santaros klinikose. 2022 m. RLKC koordinavo **39 retų ligų referencijos ir kompetencijos centrų (RC/KC)** veiklas; šie referencijos ir kompetencijos centrai teikia visapusiškas, daugiadalykes diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės stebėsenos paslaugas, vykdo mokslines ir edukacines veiklas. RC/KC skirti atskiroms retoms ligoms ar jų grupėms ir šiuo metu 0bendrai apima didžiąją dalį visų žinomų retų ligų. VUL Santaros klinikų retų ligų RC/KC dalyvauja 18 iš 24 Europos referentinių centrų tinklų (ERT): **Tikrojo nario** statusu – **12 ERT** (MetabERN – paveldimos medžiagų apykaitos ligos, ERN-RND – retos neurologinės ligos, ITHACA ERN – raidos ydos ir intelektinė negalia, ERKNet – retos inkstų ligos, eUROGEN – retos urogenitalinės ligos, EuroBloodNet – retos kraujo ligos, PaedCan – reti vaikų vėžiai, GENTURIS – paveldimi vėžiai, EURACAN – reti solidiniai suaugusiųjų vėžiai, CRANIO ERN – reti klausos sutrikimai, VASCERN – retos sisteminės kraujagylinės malformacijos, TransplantChild ERN – vaikų transplantacijos), Afilijuoto partnerio statusu – 6 ERT (GUARD-HEART ERN – retos širdies ligos, ERN-LUNG – retos kvėpavimo sistemos ligos, EpiCARE – retos epilepsijos, RITA – retos autoimuninės ligos, ERNICA – retos chirurginės gastrointestinalinės ligos, BOND ERN – retos kaulų ligos); VUL SK patenka **tarp 30 pažangiausių Europos ligoninių, turinčių didžiausią Tikrųjų ERT narių skaičių**. ERT, pasinaudojant saugia skaitmenine CPMS sistema, vykdomi tarptautiniai sudėtingų retų ligų atvejų aptarimai, rengiamos retų ligų diagnostikos ir gydymo gairės, kuriamos ir vykdomos retų ligų mokymo programos, vykdomi tarptautiniai moksliniai ir klinikiniai tyrimai, vykdomos viešinimo ir kitos veiklos.

RLKC atstovai aktyviai dalyvauja **nacionalinėse ir Europos politinėse retų ligų srities grupėse**:

- **LR SAM Retų ligų sveikatos politikos grupė**
- **Labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo komisija.**
- LR SAM užsakymu vykdant projektą Nr. 10.1.3-ESFA-V-918-01-0009 „Paslaugų kokybės gerinimas, parengiant pagrindines mirties priežastis lemiančių ligų, sveikatos sutrikimų integruotos sveikatos priežiūros standartus“ parengta **metodika „Retų ligų diagnostika, gydymas ir ilgalaikė priežiūra“**, kurios pagrindu numatyta formuoti klinikinį retų ligų kelis sveikatos priežiūros sistemoje, organizuoti visapusiškas, integruotas sveikatos priežiūros paslaugas sergantiems retomis ligomis.
- **ERT Šalių narių taryba**
- **Europos komisijos DG-RTD direktoratas, Europos Retų ligų partnerystės rengimo darbo grupė**
- Birželio 23d. European Observatory on Health Systems and Policies kartu su European Health Forum Gastein organizavo vaizdo seminarą „*Strengthening European Reference Networks: ensuring optimal care for all*“. Doc. B.Tumienė paskaitė pranešimą „*Challenges and opportunities of ERNs*“ (<https://eurohealthobservatory.who.int/news-room/events/item/2022/06/23/default-calendar/strengthening-european-reference-networks-ensuring-optimal-care-for-all>).

Tarptautiniai retų ligų srities projektai, programos, dalyvavimas tarptautinėse organizacijose:

- **Europos jungtinė programa „Retos ligos“ (EJPRL)** (<https://www.ejprarediseases.org/>, 2019-2023, H2020-SC1-BHC-2018-2020/H2020-SC1-2018, 35 šalys, bendras biudžetas: 110 mln. eurų, VULSK biudžetas: 200 000 eurų). VULSK veiklos: vadovavimas trečiajai EJPRL daliai „Mokymai ir gebėjimų stiprinimas“.
- **European Rare dIsease research Coordination and support Action**, ERICA, H2020-SC1-2020-Single-Stage-RTD, No. 964908 — ERICA, 2020-2024. VULSK veiklos: dalyvavimas Patariamajame taryboje.
- **Beyond 1 Million Genomes**, SC1-HCC-06-2020 - Coordination and Support to better data and secure cross-border digital infrastructures building on European capacities for genomics and personalised medicine, No. 951724, 2020-2023. VULSK veiklos: dalyvavimas Ekspertų grupėje, 8 Darbo pakete Retos ligos.
- **Orphanet Network** — ONW, www.orpha.net. VULSK: nacionalinis Orphanet Lietuva koordinatorius. 2022m. pateikta paraiška ES sveikatos programai EU4Health, gautas finansavimas 2023-2026 m., numatomas VULSK biudžetas: 142 000 eurų.
- Tarptautinis retų ligų mokslinių tyrimų konsorciumas (angl. *International Rare Diseases Research Consortium IRDiRC*, <https://irdirc.org/>):
- PSO Globalaus bendradarbiavimo retų ligų srityje tinklas (angl. *WHO Collaborative Global Network for Rare Diseases*).

RLKC vykdyta **atvejo vadyba**: 719 dienos stacionaro paslaugų biologinio ligą modifikuojančio vaisto ar pakaitinės fermentų terapijos (PFT) skyrimui infuziniu būdu ir 163 daugiadisciplinio konsiliumo paslaugos.

Visuomenės (pacientų, jų atstovų, sveikatos priežiūros darbuotojų ir kt.) informavimas: RLKC veikia informavimo šaltiniai – e-paštas retosligos@santa.lt ir tel. +37065646622. 2022 m. kreipėsi 95 interesantai, tarp jų iš Latvijos, Baltarusijos, Ukrainos.

Retų ligų srities edukacinės veiklos:

- Vykdytą projektą Nr. 10.1.3-ESFA-V-918-01-0009 parengti metodikos „Retų ligų diagnostika, gydymas ir ilgalaikė priežiūra“ mokymai.
- Vykdytą projektą "Vilniaus universiteto gydytojų kompetencijų ir kvalifikacijos tobulinimas" (proj. Nr. 09.4.2-ESFA-V-715-06-0001), parengti 40 val. kursai šeimos gydytojams ir gydytojams specialistams „Genetika ir retos ligos gydytojo praktikoje“ ir „Daugiadisciplinė retų ligų priežiūra“.
- 2021 m. spalio 6d. Europos medicinos mokyklų (angl. *Association of Medical Schools in Europe, AMSE*) kasmetinėje konferencijoje organizuotas satelitinis darbinis posėdis „Rare disease education in Europe: time for a change“, kuriame dalyvavo svarbiausių retų ligų edukacijoje dalyvaujančių organizacijų (UEMS, ERN, IRDiRC, EJPRD, profesinių organizacijų, NVO ir kt.) atstovai (<https://amse-med.eu/conferences/past-conferences/amse-2021-virtual-conference/>). Parengtas Pozicijos pareiškimas

publikuotas Orphanet Journal of Rare Diseases (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36536417/>), sukurta AMSE darbo grupė, numatyta tolesnė veikla retų ligų edukacijos srityje Europoje ir tarptautinėse organizacijose.

- Kitos edukacinės veiklos: VULSK konferencija "RETOS LIGOS: TARPDISCIPLININIAI ŽINIŲ MAINAI" (2022.01.27); tarptautinė konferencija Genetika daugiadisciplinėje sergančiųjų retomis ligomis priežiūroje (2022.03.25).

Bendradarbiavimas su nacionalinėmis ir tarptautinėmis pacientų organizacijomis: vyksta aktyvus bendradarbiavimas su Retų ligų aljansu, Spina bifida ir hidrocefalija asociacija, Genetinio 22q11 sindromo asociacija, asociacija „GYVASTIS“, MPS ir kitų genetinių metabolinių ligų asociacija, Lietuvos sergančiųjų genetinėmis nervų-raumenų ligomis asociacija "Sraunija, kitomis retų ligų srities pacientų organizacijomis. Vykdomas SHARE projektas (Tarptautinis vaikų reumatinė ligų informacinis projektas tėvams). Vyksta bendradarbiavimas su EURORDIS ir ERT ePAG (2022.11.17d. ePAG Vykdomojo komiteto susitikime doc. B.Tumienė skaitė pranešimą „ERN integration into national systems“). 2022m. vasario 23-28 d. vyko tradicinė Žiemos mokykla retomis ligomis sergantiems pacientams ir daugiadisciplinės komandos nariams: sveikatos priežiūros specialistams, psichologams, dietologams, slaugytojams.

Numatomos pagrindinės veiklos 2023 m.:

- Organizacinė, informacinė, metodinė pagalba VUL Santaros klinikų retų ligų referencijos ir kompetencijos centrams, dalyvavimo ERT veiklose, kuriant ir skleidžiant gerąją Europos praktiką retų ligų srityse, skatinimas.
- VUL Santaros klinikų atstovavimas nacionalinėse ir tarptautinėse struktūrose retų ligų srityje, siekiant lyderystės retų ligų srityje.
- Organizacinių, informacinių, skaitmeninių priemonių ir įrankių rengimas ir diegimas, siekiant optimizuoti retų ligų srities veiklas VUL Santaros klinikose.
- Mokslo, mokymo, viešinimo veiklų organizavimas ir pagalba šias veiklas organizuojant VUL Santaros klinikoms retų ligų RC/KC.

3.3.2. Vėžio koordinavimo centro veikla

VUL Santaros klinikų Vėžio koordinavimo centras (VKC) įsteigtas 2022 m. rugpjūčio 16 d. atliepiančiam 2021 metais paskelbtam Europos Sąjungos Kovos su vėžiu plano (angl. EU Beating Cancer Plan) vykdomus veiksmus bei nacionalines iniciatyvas, kurių siekis – ieškoti efektyvių augančios vėžio sukeltos naštos sprendimo būdų. Pagrindinės kovos su vėžio veiksmų kryptys – suprasti vėžio biologiją, didinti prevencinių programų efektyvumą, gerinti ankstyvą diagnostiką ir gydymą, gerinti pasveikusiuoju gyvenimo kokybę bei mažinti esamus netolygumus. Planą numatoma įgyvendinti koordinuojant ir didinant tarptautinių mokslinių iniciatyvų finansavimą bei kryptingai panaudojant nacionalinius išteklius. Siekiant išvardintų tikslų, sukurta VKC struktūra, įdarbinti 8 darbuotojai, paskirstytos veiklos.

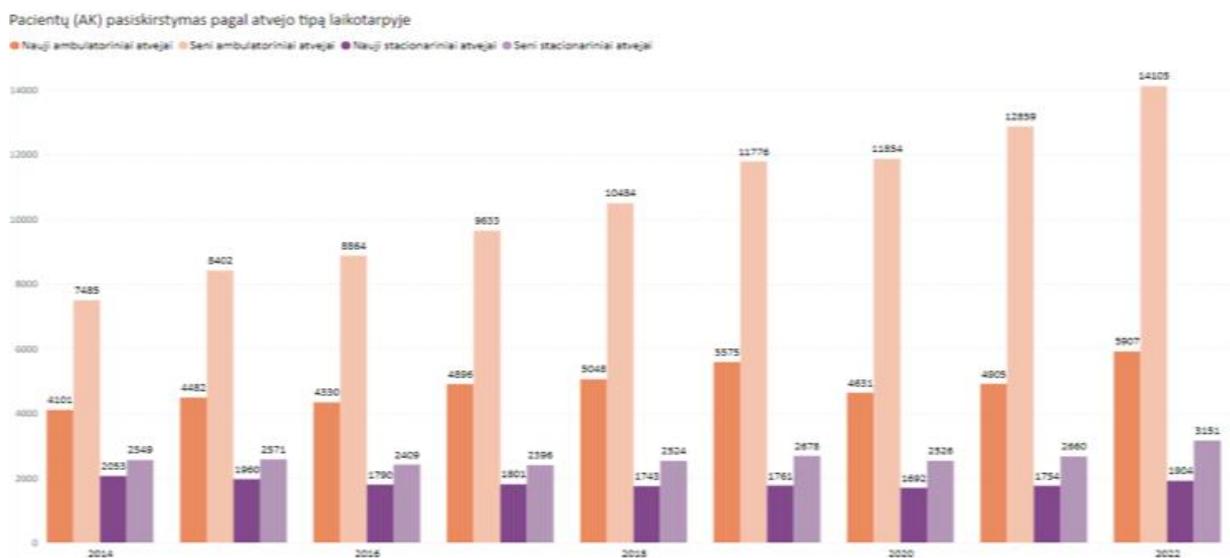
VUL Santaros klinikose veikia daugiau nei 36 specializuoti medicinos centrai, 12 iš jų – Akių ligų, Akušerijos ir ginekologijos, Dermatovenerologijos, Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos, Hepatologijos, gastroenterologijos ir dietologijos, Neurochirurgijos, Pilvo ir

onkochirurgijos, Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, Pulmonologijos ir alergologijos, Širdies ir krūtinės chirurgijos, Urologijos bei Vaikų onkohematologijos – teikia sveikatos priežiūros paslaugas bet kokio amžiaus onkologiniams pacientams (įskaitant naujagimius ir vaikus iki 18 metų) ir dalyvauja su onkologinėmis ligomis susijusiuose moksliniuose tyrimuose. VKC paskirtis – išanalizuoti ir apibendrinti skirtinguose VUL Santaros klinikų padaliniuose teikiamų paslaugų vėžiu sergantiems pacientams pobūdį, mastą ir kokybę, nustatyti VUL Santaros klinikų įgyvendinamos mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros lygį bei pradėti onkologijos paslaugų ir MTEP standartizavimo veiksmus. Visapusiškos vėžio priežiūros koordinavimas tarp įvairių VUL Santaros klinikų padalinių atvaizduotas 4.1.3.1. paveiksle. 2022 m. kovo 31 d. įsteigta VUL Santaros klinikų Vėžio koordinavimo grupė, vėliau pervadinta į Vėžio ekspertų komisiją, kurią sudaro skirtingų VUL Santaros klinikų centrų, kuriuose teikiamos paslaugos vėžiu sergantiems pacientams, atstovų veikianti kaip patariamasis organas. VKC sudarytas iš administratorių, duomenų, IT ir audito specialistų, reikalingų bendriems VEK ir VKC tikslams įgyvendinti.

2022 metais parengtas „Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos Strateginis visapusiškos vėžio priežiūros ir mokslo plėtros planas 2023-2027 m.“. Planas aptartas ir patvirtintas Santaros klinikų Vėžio ekspertų komisijoje.

Duomenų analizė ir informacinės sistemos tobulinimai

2022 metais VKC iniciatyva buvo sukurtas duomenų modelis „Onkologinių pacientų stebėseną“ naudojant Power BI sistemą, kuriame skirtingais pjūviais analizuojami onkologine liga sergantys pacientai pagal amžiaus grupes, navikų tipus, diagnozuotas ligas, atliktas medicininės intervencijas ir apsilankymų tipus. Duomenų analizė rodo, kad 2022 metais Santaros klinikose vėžys pirmą kartą buvo diagnozuotas 6744 pacientams. Dėl onkologinės ligos gydyti 10999 pakartotini pacientai. 2022 metais vėžiu sergantiems pacientams buvo suteikta suteikta 5055 stacionariųjų ir 20012 ambulatorinių paslaugų. Stacionariųjų ir ambulatorinių paslaugų, suteiktų vėžiu sergantiems pacientams 2014-2022 metais dinamika pavaizduota 4.1.3.3. diagramoje.



3.3.2.1. *diagrama.* Stacionariųjų ir ambulatorinių paslaugų, suteiktų vėžiu sergantiems pacientams Santaros klinikose 2014-2022 metais dinamika.

Pasirengimas Visapusiškos vėžio priežiūros centro akreditacijos procesui ir viešinimo veiklos:

Strateginis Santaros klinikų tikslas onkologijos srityje – tapti nacionaliniu Visapusiškos vėžio priežiūros centru. Atlikti pirminiai žingsniai, siekiant Europos vėžio institutų organizacijos (angl. Organisation of European Cancer Institutes, OECI) narystės ir akreditacijos:

- Lietuvių ir anglų kalbomis parengta forma, skirta OECI kriterijų atitikimui sekti;:
- Surinkti duomenys apie projektinę veiklą, klinikinių tyrimų, mokslo publikacijų kiekį ir pobūdį, mokslo finansavimą, vėžio priežiūros finansavimą, onkologinėmis ligomis sergančių pacientų skaičių 2021 metais, publikacijų skaičių ir pobūdį 2022 metais;
- Surinkta informacija apie konkrečių OECI kriterijų rodiklius atitinkantį reglamentavimą VUL Santaros klinikose;

- Sudarytas strateginis visapusiškos vėžio priežiūros ir mokslo plėtros planas 2023-2027 m.

- Pateikta paraiška narystei OECI

Siekiant didesnio VUL Santaros klinikose teikiamų paslaugų ir vykdomos mokslinės plėtros onkologijos srityje:

- 2022 m. rugsėjo 15 d. organizuota konferencija „Vėžio iššūkiai medicinos specialistams: kaip juos įveikti?“
- parengtas VKC veiklos pristatymas leidinyje „Mokslas ir Inovacijos“ lietuvių ir anglų kalbomis

Tęsiama veikla 2023 m.

2023 metais planuojama VKC veikla atitiks strateginiame visapusiškos vėžio priežiūros ir mokslo plėtros plane 2023-2027 m. numatytus kriterijus:

- rinkti, sisteminti ir analizuoti sveikatos priežiūros paslaugų ir mokslo rodiklius onkologijos srityje
- rengti ataskaitas apie turimus duomenis vidaus analizei ir išorės teikimui
- monitoruoti Strateginiame plane išvardintus rodiklius
- identifikuoti trūkstamus kokybės vadybos dokumentus ir inicijuoja jų rengimą

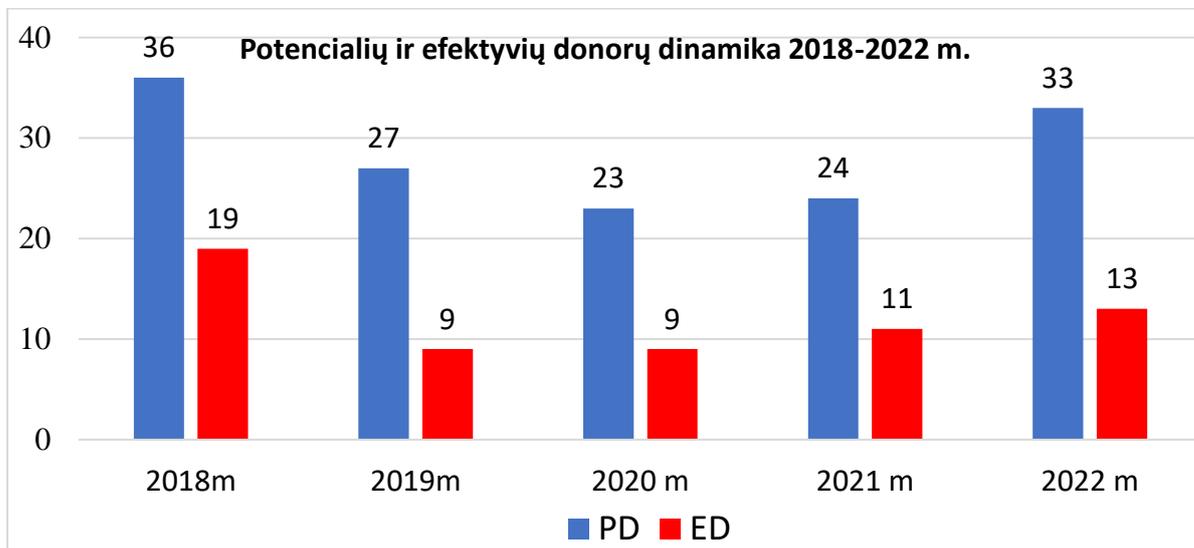
2023 metais planuojama bendradarbiauti su NVI dėl duomenų patikros iš „Vėžio registro“ pildant formą „Pranešimas apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę“ ir tobulinti duomenų modelį „Onkologinių pacientų stebėsena“.

Kartu su Inovacijų ir technologijų perdavimo skyriumi buvo sukurti polapiai internetinėje VULSK svetainėje Santa.lt prie Mokslas ir Inovacijos (angl. Research and Innovation) apie vėžio misiją, atitinkamai lietuvių ir anglų kalbomis.

2023 metais planuojama plėsti bendradarbiavimą su Vilniaus universitetu siekiant mažinti atotrūkį tarp klinikinių ir fundamentinių mokslų bei atitikti mokslo kriterijus keliamus Visapusiškos vėžio priežiūros centrui.

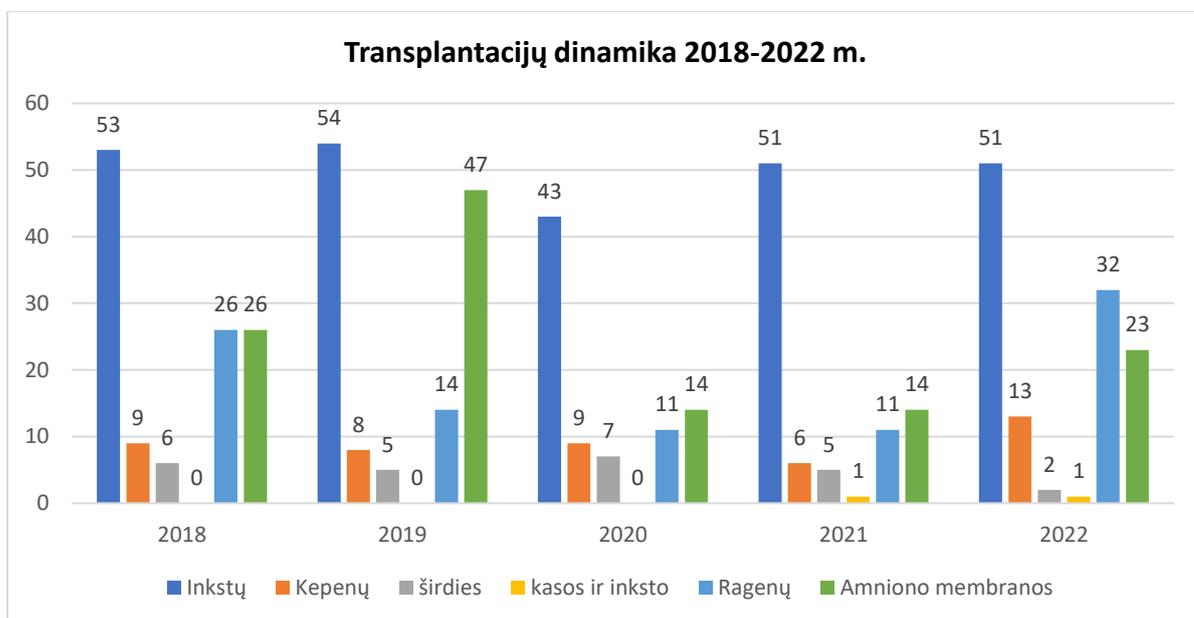
3.3.3. Organų transplantacijos koordinavimo centro veikla

2022 m. VUL Santaros klinikose buvo sėkmingai tęsiamos visos transplantacijų operacijos.



PD- potencialūs donorai, ED- efektyvūs donorai.

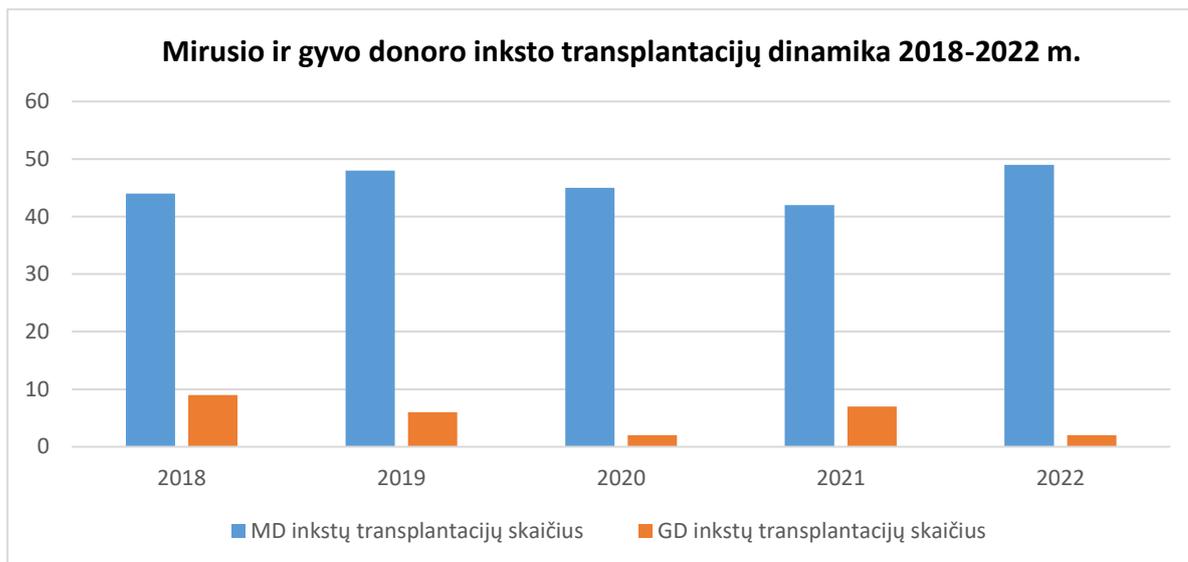
3.3.3.1. *diagrama.* Potencialių ir efektyvių donorų dinamika VUL SK.



3.3.3.2. *diagrama.* Transplantacijų dinamika 2018-2022 m

Inkstų (gyvo ir mirusio donoro) transplantacijos

Daugiausia mirusio ir gyvo donoro inksto transplantacijų Lietuvoje yra atliekama VUL Santaros klinikose. Paskutiniiais 5 metais vidutiniškai yra atliekama apie 45 mirusio donoro inkstų transplantacijų, vidutiniškai apie 5 gyvo donoro inksto transplantacijos. 2022 m. atlikta 51 inkstų transplantacija (49 mirusio donoro ir 2 gyvo donoro).

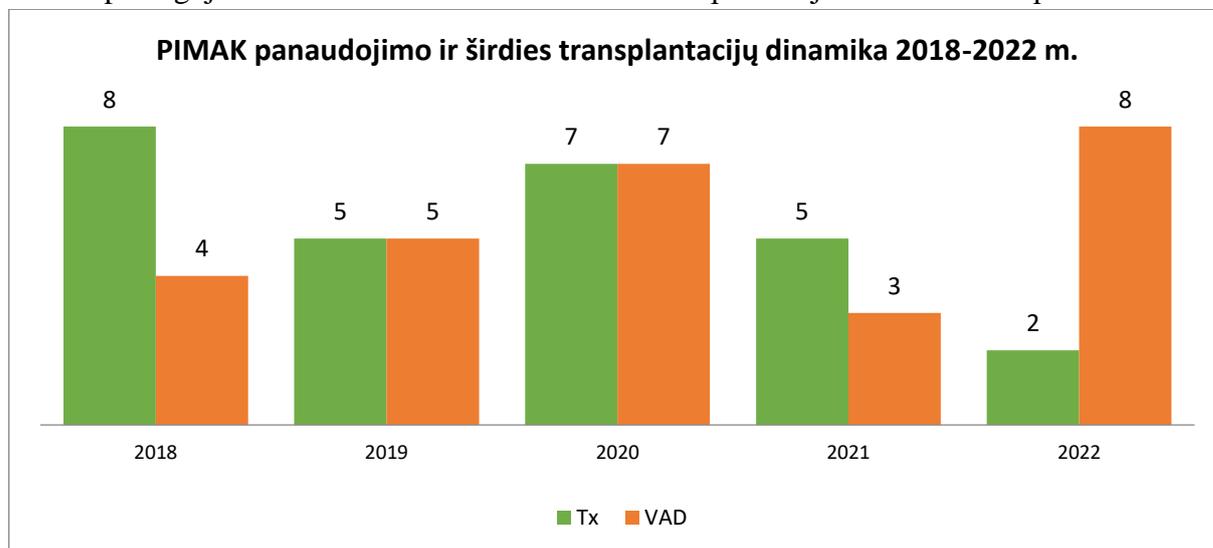


MD-miręs donoras, GD-gyvas donoras

3.3.3.3. diagrama. Mirusio ir gyvo donoro inksto transplantacijų dinamika 2018-2022m.

Širdies transplantacijos ir PIMAK panaudojimas

VUL Santaros klinikose, vienintelėje ligoninėje Lietuvoje, atliekamos širdies transplantacijos ne tik suaugusiems, bet ir vaikams. 2022 m. atliktos 2 transplantacijos, 8-PIMAK. 2022 m. pabaigoje VUL Santaros klinikose širdies transplantacijos laukia 44 recipientai.



3.3.3.4. diagrama. PIMAK panaudojimo ir širdies transplantacijų dinamika 2018–2022 m.

Kamieninių kraujodaros ląstelių transplantacijos

Daugiausiai VUL Santaros klinikose atliekama kamieninių kraujodaros ląstelių transplantacijų (KKLT). 2019 m. atlikta daugiausiai transplantacijų – 200 KKLT: 128 autologinės ir 72 alogeninės (51 iš jų – negiminingo donoro ir 21 – giminingo). 2020 m. atliktos 159 KKLT: 110 autologinių ir 49 alogeninės (30 iš jų – negiminingo donoro ir 19 – giminingo). Pasaulinė Covid-19 pandemija tapo iššūkiu organizuojant negiminingų donorų kamieninių kraujodaros ląstelių transportą iš užsienio, tačiau dėl karantino transplantacijos nebuvo stabdomos. 2021 m. atliktos 163 KKLT: 112 autologinių ir 51 alogeninė (33 iš jų – negiminingo donoro ir 18

giminingo). 2022 m. atliktos 170 KKL: 103 autologinių ir 67 alogeninė (43 iš jų – negiminingo donoro, 24 – giminingo).

Naujai įdiegtos priemonės, veikla

- Pirmą kartą Lietuvoje buvo atlikta kepenų ir inkstų eksplantacija iš neplakančios širdies donoro, taikant normoterminę regioninę organų perfuziją;
- Ruošiant donorines kepenis įdiegtas hipoterminės oksigenuotos dirbtinės aparatinės kepenų perfuzijos taikymas (viso 4 atvejai);
- Pradėtos Descemeto membranos/ragenos endotelio (DMEK) transplantacijos;
- Pradėti ruošti amniono membranos donorai - iš placentos paruošta 138 vnt. amniono membranos ruošinių;

Svarbiausi įgyvendinti uždaviniai

- Organizuoti VUL Santaros klinikose „Audinių/ ląstelių ir organų transplantacijos“ tobulinimo kursai (programos kodas VULSK-Tx-2021)
- Pradėtos neplakančios širdies donorų eksplantacijos;
- Pradėtas hipoterminės oksigenuotos dirbtinės aparatinės kepenų perfuzijos taikymas;
- Kasos salelių autotransplantacijų įtraukimas;
- Dalyvauta LR SAM organizuotoje darbo grupėse:
 - Dėl „Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės paslaugų, paėmimo ir paskirstymo koordinavimo tvarkos aprašo“ projekto.
 - Dėl „Kepenų transplantacijos paslaugos teikimo reikalavimų ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo“ projekto.
 - Dėl „Kasos salelių transplantacijos paslaugos teikimo reikalavimų ir apmokėjimo privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo“ projekto.
 - Dėl „Kasos salelių transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo“ projekto.
- Atnaujintas VUL Santaros klinikų gydymo protokolas „Kepenų transplantacija suaugusiems ir vaikams“;
- Organizuota multidisciplininė konferencija su Hamburgo-Eppendorfo klinika, (Vokietija) „*The Value of Collaboration in Solid Organ Transplantation*“;
- “IDOTCOVID- International Database on Organ Donation and Transplantation-COVID 19”-narys;
- “European Liver and Intestine Transplant Association” (ESOT) – narys;
- ES projektas su Nacionaliniu Transplantacijų Biuru: „The Soho Project for Human Organ Transplantation“ – Lietuvos atstovavimo koordinatoriai.

Tęsiama veikla 2023 m.

Klinikinė:

- Kasos salelių auto- ir alotransplantacijos;

- Kepenų recipientų atrankos kriterijų plėtra;
- Neplakančios širdies donorystė;
- Gyvo donoro inkstų transplantacijų plėtra;
- Bendradarbiavimas su VU Matematikos fakultetu *“Mašininio mokymosi naudojimas nustatant kepenų transplantacijos priešoperacines galimybes ir pooperacinius rezultatus”*;
 - Hamburgo- Eppendorfo klinikos, Vokietija bendradarbiavimas gyvo donoro kepenų ir inksto transplantacijų srityje;
 - KKLTL srityje naudojama moderni ląstelinė terapija; Transplantato prieš šeimininką ligos gydymui taikoma ekstrakorporinė fotoferezė;
 - Negiminingo donoro KKLTL ir ne Lietuvos piliečiams. Per 2005-2022 m. atlikta 116 alogeinių transplantacijų Latvijos Respublikos piliečiams (2022 m. – 7 Latvijos piliečiams).
 - Pažangūs molekulinės diagnostikos tyrimai (molekulinių aberacijų, kariotipo, naujos kartos sekoskaitos tyrimai, chimerizmo tyrimai, minimalios liktinės ligos tyrimai).

Tarptautinė:

- MITA - “Eureka” priemonė bendradarbiaujant su Graco Universitetu, Austrija ir UAB “Femtika” *“Naujos kartos kepenų funkcionalumą imituojantis dirbtinio mikrograndymo modelis”*;
- ARQUS- Europos universitetų aljanso programa – Padovos universitetas, Italija: *“Kepenų kolorektalinių metastazių transkriptomika”*;
- ES UNCAN - “Understanding Cancer” Kepenų vėžio diagnostika ir prognostika”;
- TEODOR projektas – Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation”

Mokslinė:

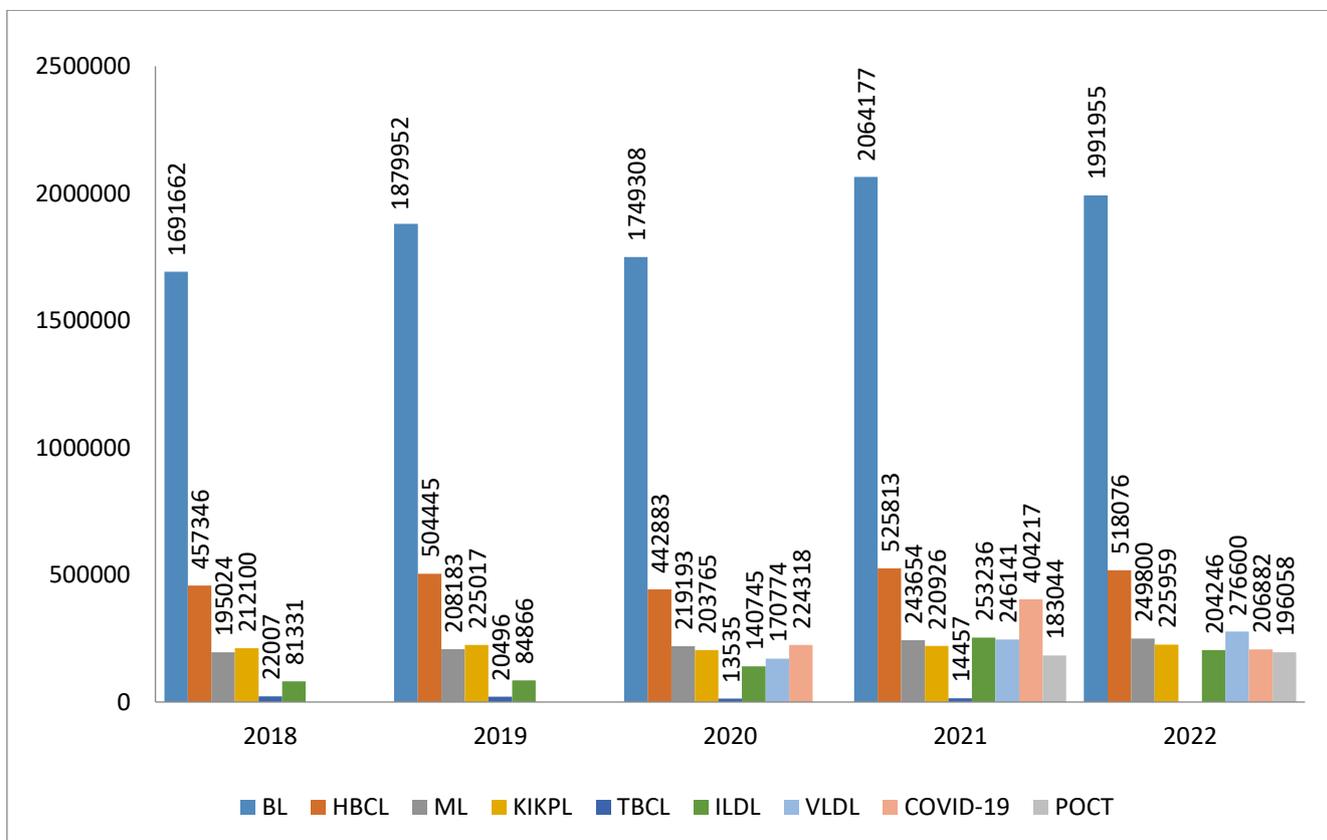
- Bendradarbiavimas su VUL Santaros klinikų filialu Valstybiniu patologijos centru, Gyvybės mokslų centru, Nacionaliniu vėžio institutu, Hamburgo-Eppendorfo klinika (Vokietija), Padovos universitetu (Italija).

3.4. DIAGNOSTINĖ VEIKLA

3.4.1. Laboratorinės medicinos centro veikla

Laboratorinės medicinos centrą 2022 m. sudarė 6 laboratorijos: Biochemijos (BL), Hematologijos ir bendrosios citologijos (HBCL), Mikrobiologijos (ML), Klinikinės imunologijos ir kraujo perpylimo (KIKPL), Infekcinių ligų ir tuberkuliozė laboratorija (ILTL) su COVID-19 padaliniu ir Vaikų ligų diagnostikos laboratorija (VLDL). Vaikų ligų diagnostikos laboratorija Laboratorinės medicinos centro sudėtyje yra nuo 2020 m. sausio 1 dienos. Nuo 2022-01-01 sujungtos Infekcinių ligų diagnostikos laboratorija ir Tuberkuliozės tyrimų laboratorija į vieną Infekcinių ligų ir tuberkuliozės laboratoriją su COVID-19 padaliniu.

Per 2022 metus Laboratorinės medicinos centre buvo atlikti 3 869 576 tyrimai – 6,9 % mažiau negu 2021 metais (4 155 665 tyrimai) ir 22,3 % daugiau negu 2020 metais (3 164 521 tyrimas). Bendra laboratorinių tyrimų dinamika pagal laboratorijas pateikta 3.4.1.1. diagramoje.

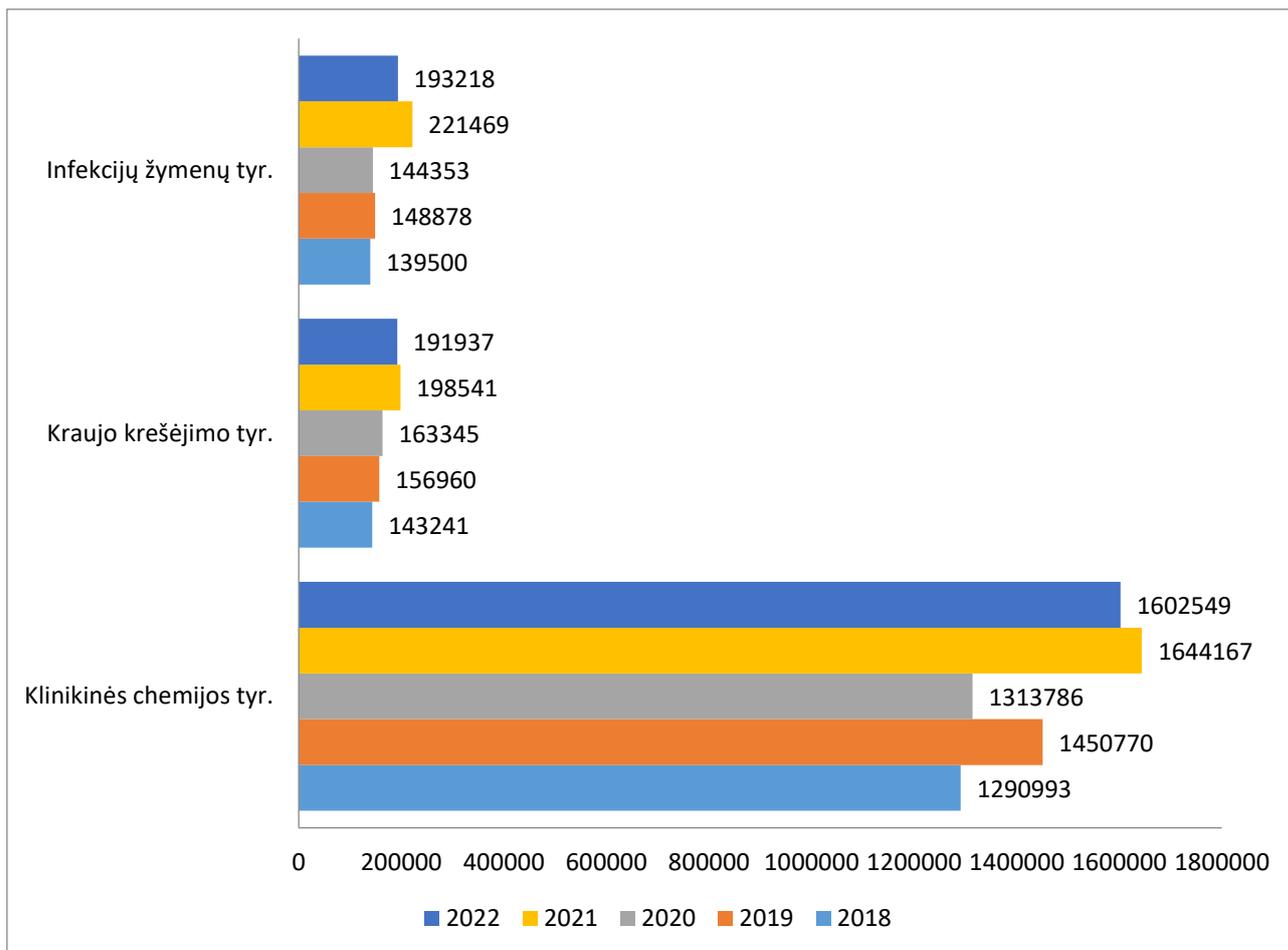


3.4.1.1. diagrama. Bendra laboratorinių tyrimų dinamika 2018 – 2022 metais

3.4.1.1 Biochemijos laboratorija (BL)

2022 metais Biochemijos laboratorijoje buvo atlikti 1 987 704 tyrimai. Atliktų tyrimų skaičius sumažėjo 3,7 % lyginant su 2021 metais, bet padidėjo 22,6 % lyginant su 2020 metais. Tyrimų skaičiaus mažėjimą lėmė blėstanti COVID-19 pandemija ir sumažėjęs sergančiųjų COVID-19 liga skaičius.

Klinikinės chemijos tyrimų skaičiaus mažėjimas yra – 2,5 % (interleukino-6 tyrimo – ↓66,2 %, feritino tyrimo – ↓20,1 %), kraujo krešėjimo tyrimų skaičiaus mažėjimas – -3,3 % (D-dimerų – ↓6,6 %, ADTL ↓2,1 %, antitrombino ↓8,4 %). Stebimas infekcijų žymenų tyrimų sumažėjimas – 12,8 %, daugiausia dėl SARS-CoV-2 antikūnų tyrimo (kiekybinio IgG antikūnų prieš SARS-CoV-2 S (spyglio) baltymo RBD domeną tyrimas – atlikti 15 920 tyrimai (↓66,5%), 2021 buvo atlikti 47 572 tyrimai) (3.4.1.1.1. diagrama).

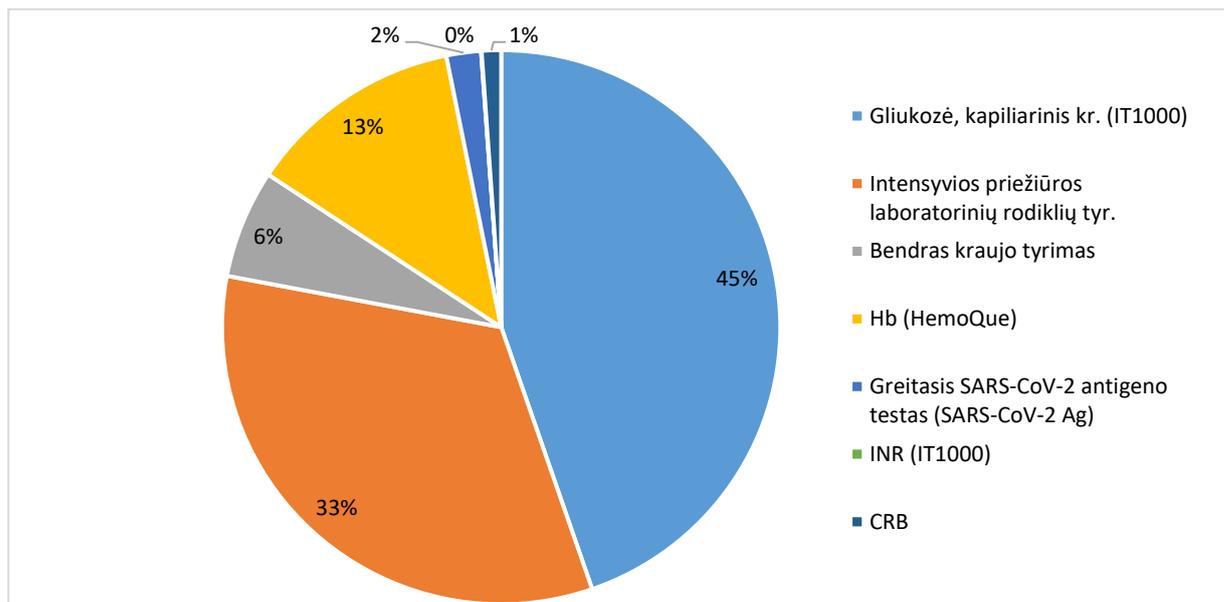


3.4.1.1.1. diagrama. Biochemijos laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius 2018–2022 metais

2022 metais Biochemijos laboratorijoje įdiegti nauji tyrimai:

1. Etanolio tyrimas (klinikinis, priėmimo – skubios pagalbos skyriaus prašymu)
2. Everolimo tyrimas
3. Vaistų koncentracijos tyrimai HPLC metodu: Fenobarbitalis, Primidonas.

2021 metais LMC sukurtas naujas tyrimų modulis – Laboratoriniai tyrimai asmens sveikatos priežiūros vietoje, kuriame registruojami visi tyrimai, atliekami prie ligonio (angl. *POCT*). 2022 metais šis modulis buvo plečiamas toliau, prijungiant vis daugiau tyrimų ir atlikimo taškų (automatizuotas hematologinis tyrimas HOTC dienos stacionare, CRB priėmimo-skubios pagalbos skyriuje) (3.4.1.1.2. diagrama). Bendras šių tyrimų skaičiaus augimas 2022 metais buvo 7,1 %, 2021 m. šių tyrimų apimčių augimas buvo 38,2 %, 2020 m. – 7,4 % (3.4.1.1.3. diagrama). Sumažėjus sergančiųjų COVID-19 liga, stebėtas intensyvios priežiūros laboratorinių rodiklių tyrimų (RP/ABL90) sumažėjimas 19,1 %.



3.4.1.1.2. *diagrama.* Tyrimų atliktų prie ligonio struktūra 2022 metais

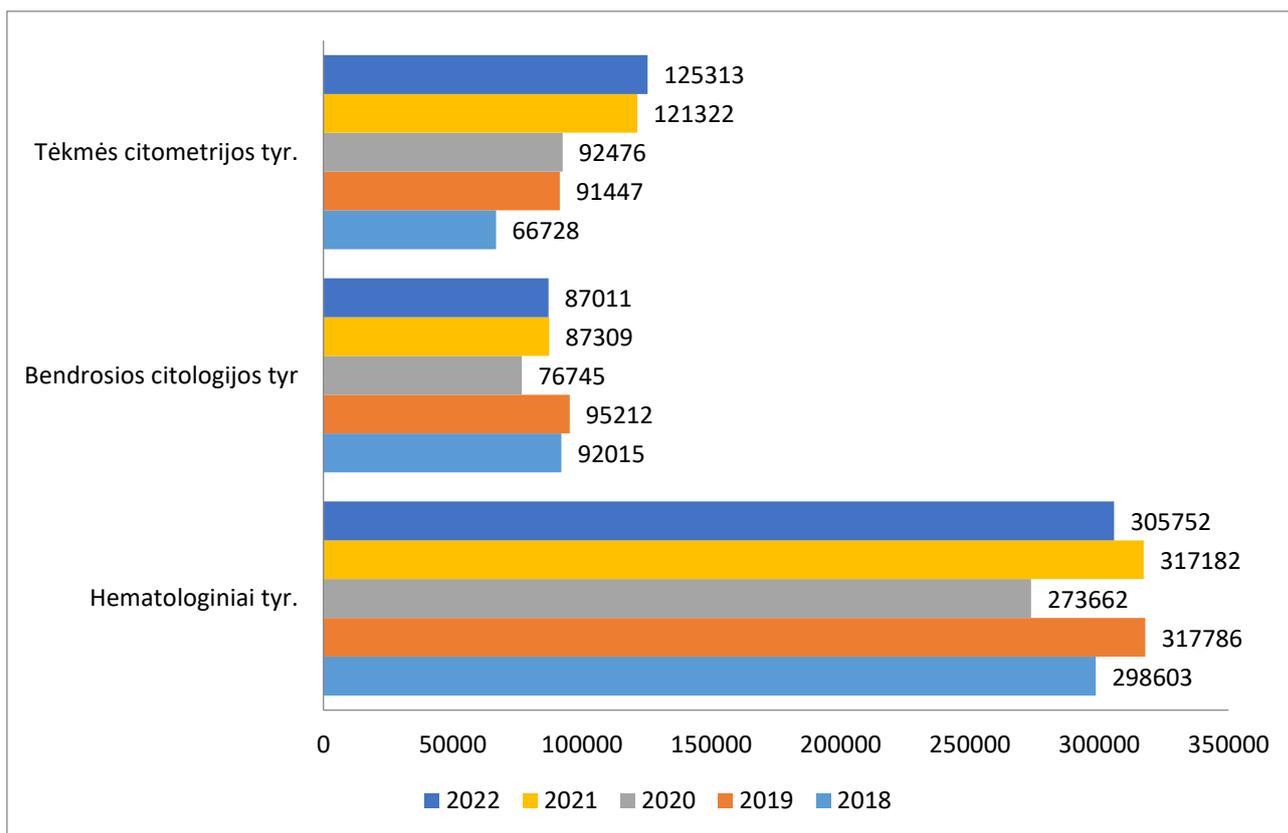


3.4.1.1.3. *diagrama.* Tyrimų atliktų prie ligonio skaičius 2016–2022 metais

3.4.1.2. Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorija (HBCL)

2022 metais Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje buvo atlikti 518 076 tyrimai. Lyginant su 2021 metais tyrimų skaičius sumažėjo 1,5 %, lyginant su 2020 metais tyrimų padaugėjo 17,0 %.

Lyginant su 2021 metais hematologinių tyrimų sumažėjo 3,6 %, lyginant su 2020 metais padaugėjo 11,7 %, bendrosios citologijos tyrimų sumažėjo 0,3 %, lyginant su 2020 metais padaugėjo 13,4 %, tėkmės citometrijos tyrimų grupėje tyrimų skaičius nuosekliai auga – 3,3 % 2022 metais, lyginant su 2020 metais – 35,5 % (3.4.1.2.1. diagrama).



3.4.1.2.1. *diagrama.* Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius 2018–2022 metais

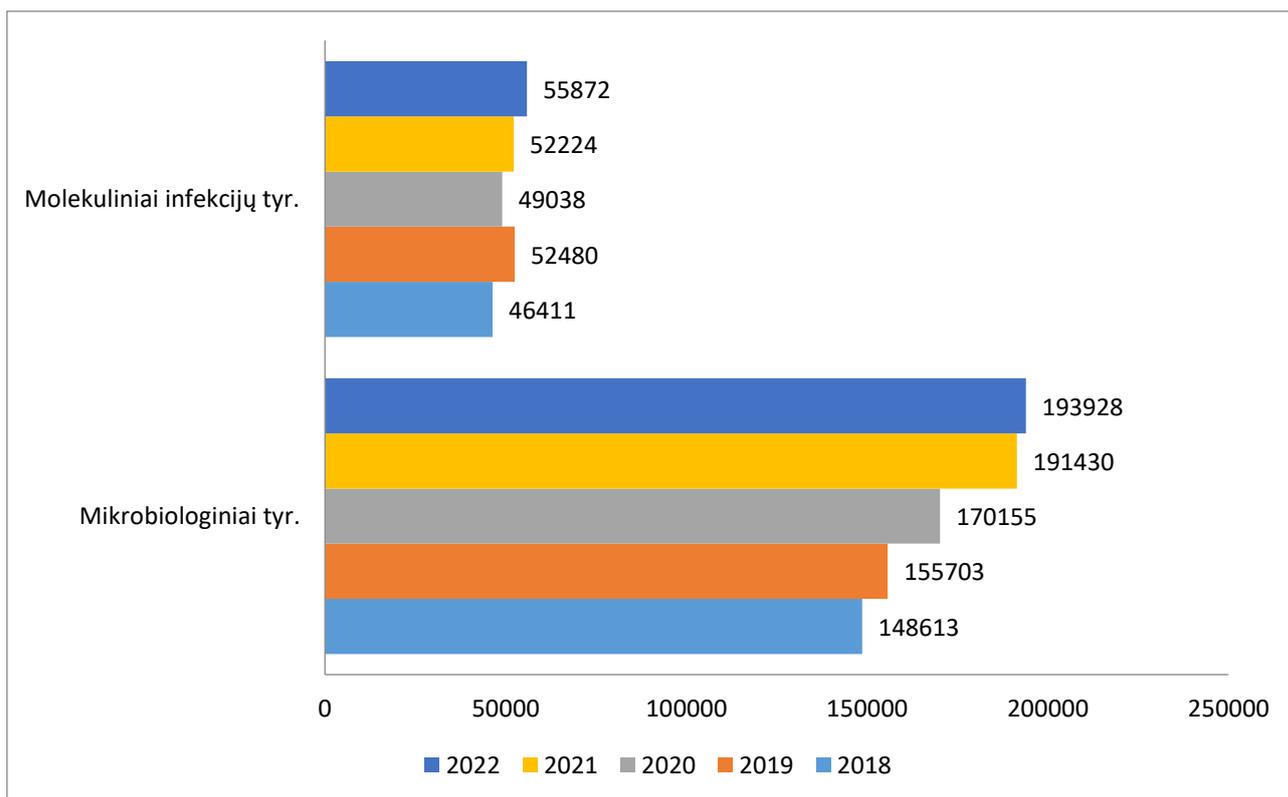
3.4.1.3. Mikrobiologijos laboratorija (ML)

2022 metais Mikrobiologijos laboratorijoje buvo atlikti 249 800 tyrimų. Tyrimų skaičiaus augimas, lyginant su 2021 metais – 2,5 %, lyginant su 2020 metais – 14,0 %.

Diagnostinės (klasikinės) mikrobiologijos tyrimų skaičius didėjo 1,3 %, lyginant su 2021 m. ir 14,0 % lyginant su 2020 m. 2022 m. daugėjo įvairių kvėpavimo takų tyrimų – pasėlių iš nosies 75,6 %, iš gerklų 39,5 %, skreplių pasėlių 27,9 %. Pandemijos metu augę kraujo pasėlių (29,1 %) ir šlapimo pasėlių (20,6 %) skaičiai, 2022 m. sumažėjo, atitinkamai 8,3% ir 4,6%.

Stebimas nuosekliai augantis molekulinį infekcijų žymenų tyrimų skaičius. 2022 m. augimas 7,0 %, 2021 m. augimas buvo 6,5 %, o 2022 m. lyginant su 2020 m. – 13,9 %. Labiausiai išaugo kvėpavimo takų bakterijų (68,3 %) ir virusinių sukėlėjų (67,0 %) tyrimų skaičius, meningito virusinių sukėlėjų nukleorūgščių nustatymo tyrimų (61,2 %). Pastebimai augo molekulinį hepatitų tyrimų – 53,2 %

2022 m. kraujo donorų ŽIV1/2, HCV, HBV nukleorūgščių (NAT) tyrimų skaičius iš esmės nekito: 2021 m. NAT tyrimų buvo atlikta 26 493, o 2022 m. – 26 481.



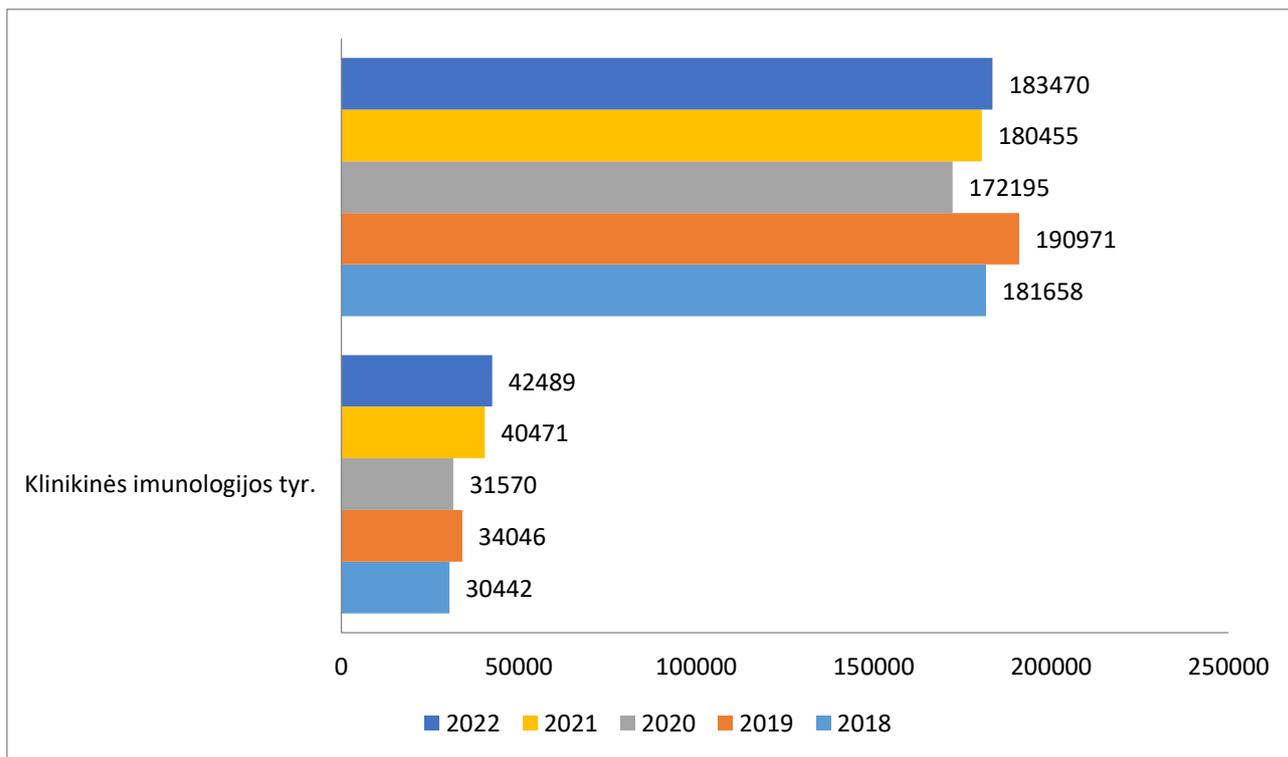
3.4.1.3.1. *diagrama*. Mikrobiologijos laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius 2018–2022 metais

3.4.1.4. Klinikinės imunologijos ir kraujo perpylimo laboratorija (KIKPL)

2022 metais Klinikinės imunologijos ir kraujo perpylimo laboratorijoje buvo atlikti 225 959 tyrimai. Tyrimų skaičiaus didėjimas, lyginant su 2021 metais – 2,3 %, lyginant su 2020 metais – 10,9 % (3.4.1.4.1. diagrama).

Klinikinės imunologijos tyrimų skaičius 2022 m. padidėjo 5,0 %, lyginant su 2020 m. – 34,6 %. Ypač išaugo kalprotektino tyrimų skaičius – 61,6 %. Stebimas ląstelių imunologinių tyrimų skaičiaus augimas – 16,0 %, iš šios grupės išsiskiria ląstelių imunofenotipavimo tėkmės citometrijos metodu tyrimų didėjimas – 11,7 %. Mažėjo infekcinių žymenų tyrimų (↓4,3 %), labiausiai dėl sumažėjusio IgG antikūnų prieš SARS-CoV-2 S (spyglio) baltymo S1 domeną tyrimo kraujo donorams (↓87,3 %). Infekcinių žymenų grupėje išlieka stabilus imuninio atsako nustatymo pagal gama interferono kiekį („Quantiferon“) tyrimo augimas – 27,6 %.

Imunohematologinių tyrimų skaičius 2022 m. padidėjo 1,7 %, lyginant su 2020 m. – 6,5 %.



3.4.1.4.1.diagrama. Klinikinės imunologijos ir kraujo perpylimo laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius 2018–2022 metais

2022 metais Klinikinės imunologijos ir kraujo perpylimo laboratorijoje įdiegti nauji tyrimai:

1. IgA klasės antikūnai prieš *Toxoplasma gondii*
2. Kraujo grupės ABO tipavimas realaus laiko PGR metodu
3. Kraujo grupių Rh D, C, E, Kell, Kidd, Duffy, MNS, Dombrock tipavimas realaus laiko PGR metodu
4. Kraujo grupių Rh CDE tipavimas realaus laiko PGR metodu
5. Atrankinis kraujo grupių Rh D tipavimas realaus laiko PGR metodu
6. Kraujo grupės Rh D tipavimas realaus laiko PGR metodu (Rh D variantai)
7. Rh D genotipas

3.4.1.5. Infekcinių ligų ir tuberkuliozės laboratorija (ILTL)

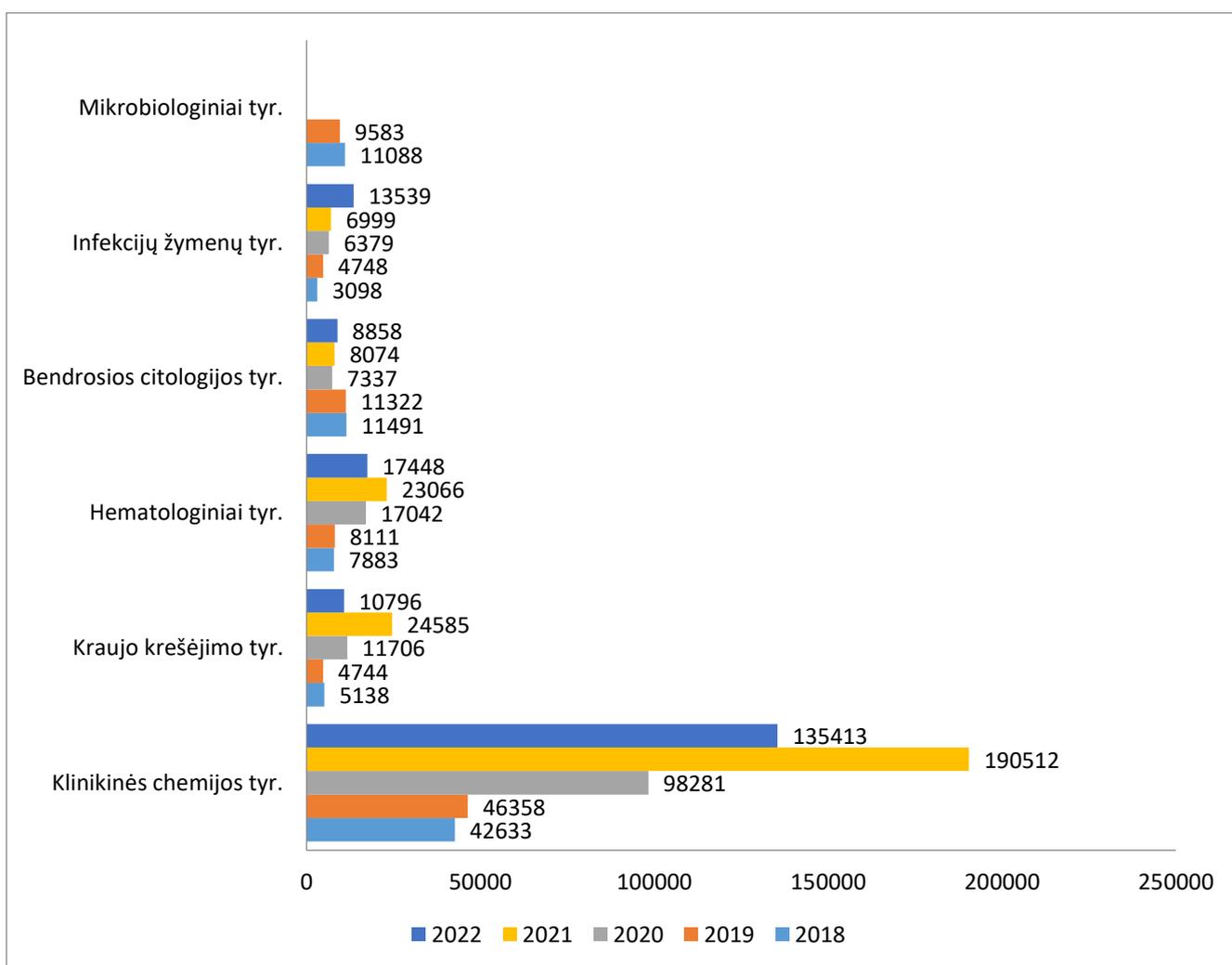
Infekcinių ligų ir tuberkuliozės laboratorija įkurta 2022-01-01, sujungus Infekcinių ligų diagnostikos ir Tuberkuliozės tyrimų laboratorijas, bei prijungus COVID-19 laboratoriją. Šioje laboratorijoje atliekami tyrimai Infekcinių ligų centro bei Pulmonologijos ir alergologijos centro tuberkuliozės (VJT ir VAT) skyrių pacientams. ILTL koncentruojami specifiniai infekcinių žymenų tyrimai (perkelti greitieji gripo ir RSV RNR tyrimai, SARS-CoV-2 tyrimai, klinikinės parazitologijos tyrimai), kurių ateityje bus perkeliama ir daugiau.

Per 2022 metus ILTL buvo atlikti 411 128 tyrimai. Kadangi tai naujas padalinys, bendrus skaičius palyginti dar nėra galimybės.

Infekcinių ligų diagnostikos grupėje 2022 m. buvo atlikti 186 054 tyrimai. Lyginant su 2021 m. tyrimų sumažėjo 26,5 %, lyginant su 2020 m. tyrimų skaičius padidėjo 32,2 %. Vis labiau mažėjant COVID-19 pandemijos įtakai, mažėja beveik visų atliekamų tyrimų grupių skaičiai.

Lyginant su 2021 m. klinikinės chemijos tyrimų sumažėjo 28,9 %, kraujo krešėjimo tyrimų – 56,1 %, hematologinių tyrimų – 24,4 %. Didėjo bendrosios citologijos tyrimų – 9,7 % (lyginant su 2020 m. padidėjimas 20,7 %) ir infekcinių žymenų tyrimų – 93,4 % (lyginant su 2020 m. padidėjimas 112,2 %) (3.4.1.5.1. diagrama).

Iš infekcijų žymenų labai padaugėjo Roto/Adeno/Noro virusų Ag tyrimų – ↑131,2% (1045 tyrimai), *Clostridioides difficile* toksino A/B ir GDH nustatymo – ↑53,1 % (614 tyrimų). Po pandemijos ribojimų stebint žmonių mobilumo didėjimą, daugėja specifinių susirgimų ir juos lydinčių tyrimų. Maliarijos tyrimų 2022 m. atlikta 26,3 % (101 tyrimas) daugiau nei 2021 m., patogeninių pirmuonių tyrimų – 39,3 % (117 tyrimų), amebiazės tyrimų – 51,6 % (329 tyrimai). Bendrai, klinicinei parazitologijai priskiriamų tyrimų 2022 m. atlikta 37,6 % (1288 tyrimai) daugiau 2021 m. (936 tyrimai).



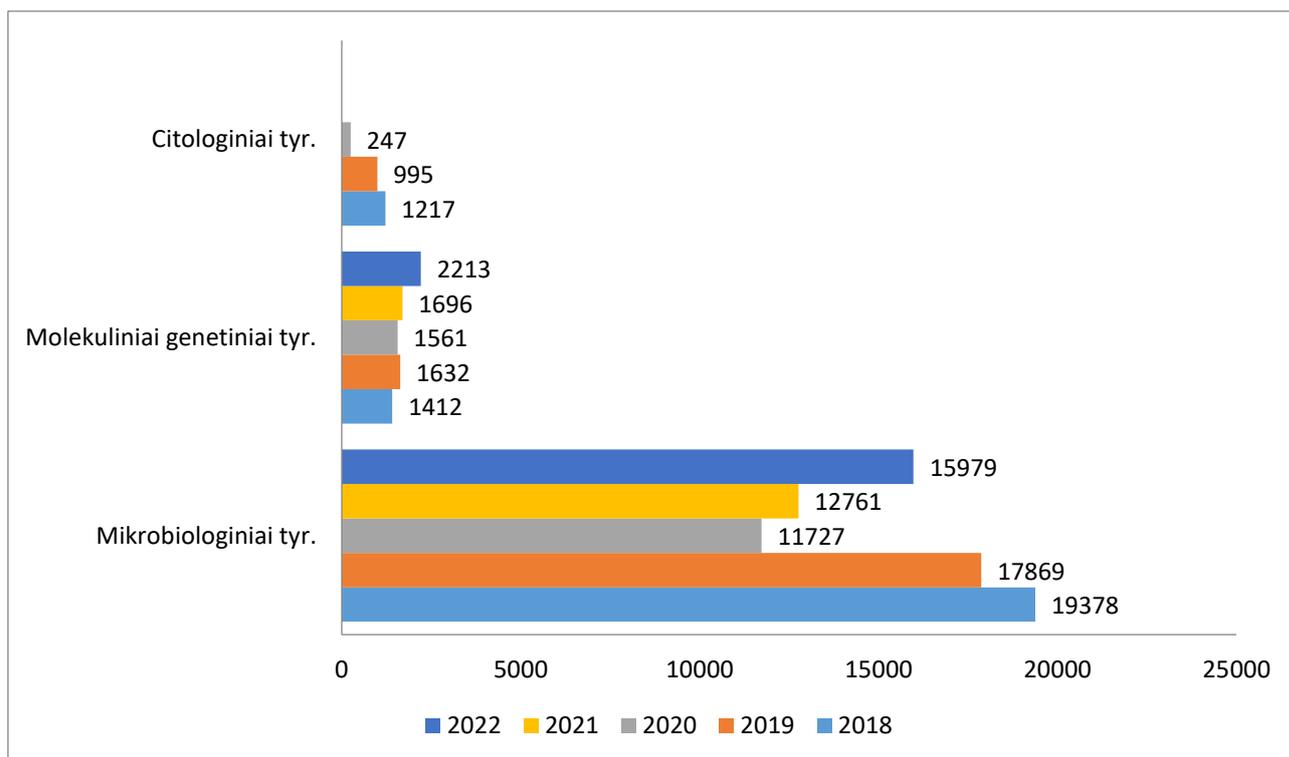
3.4.1.5.1. diagrama. Infekcinių ligų diagnostikos grupėje atliekamų tyrimų struktūra ir skaičius 2018–2022 metais

Tuberkuliozės tyrimų grupėje atliekami tuberkuliozės mikrobiologiniai ir molekuliniai genetiniai tyrimai. Per 2022 metus buvo atlikti 18 192 tyrimai. Ilgą laiką mažėjęs tuberkuliozės tyrimų skaičius 2022 metais padidėjo 27,6 %, 2021 m. tyrimų daugėjo 6,8 %. Lyginant su 2020 m. tuberkuliozės tyrimų skaičius išaugo 34,4 %.

Tuberkuliozės tyrimų laboratoriją perkėlus į naujas patalpas, citologiniai tyrimai centralizuoti Hematologijos ir bendrosios citologijos laboratorijoje.

Tuberkuliozės mikrobiologinių tyrimų skaičius 2022 m. išaugo 27,4 %, lyginant su 2020 m. padidėjo 36,3 %. Didžiausias tyrimų skaičiaus augimas – *M. tuberculosis* komplekso identifikacija imunochromatografijos metodu 40,6 %, pasėlis dėl TB į Bactec MGIT skystą mitybinę terpę pirminiam neigiamam pasėliui išaiškinti – 30,3 %.

Molekulinių genetinių tuberkuliozės diagnostikos tyrimų skaičius išaugo 33,1 %, lyginant su 2020 metais tyrimų padaugėjo 41,8 %. Daugiausia atlikta *M. tuberculosis* komplekso ir jo atsparumo rifampicinui nustatymo GeneXpert (MTB/RIF) – 1727 tyrimai (↑22,4 %) (3.4.1.5.2. diagrama).



3.4.1.5.2. diagrama. Tuberkuliozės tyrimų grupėje atliekamų tyrimų struktūra ir skaičius 2018–2022 metais

2022 metais Infekcinių ligų ir tuberkuliozės laboratorijoje įdiegti nauji tyrimai:

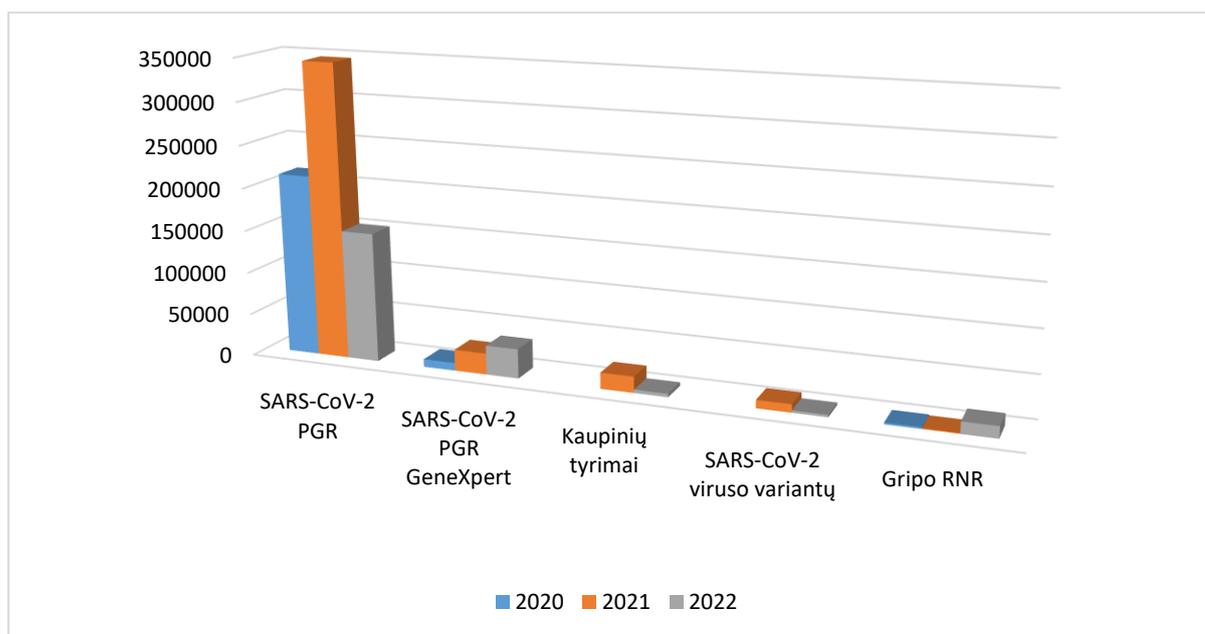
1. Helminto rūšies nustatymas;
2. Miazės sukėlėjo nustatymas;
3. Kraujo tepinėlis kraujo parazitams nustatyti;
4. Jautrumo delamanidui, bedakvilinui ir klofaziminui tyrimas skystoje BACTEC MGIT 960 terpėje;
5. Xpert MTB/XDR - atsparumo nustatymas izoniazidui ir II eilės vaistams.

3.4.1.6. COVID-19 padalinys

COVID-19 laboratorija įkurta 2020 kovo 17 d. Šioje laboratorijoje atliekami SARS-CoV-2 viruso ir gripo viruso PGR tyrimai. 2022 m. atlikta 206 882 tyrimų, 48,8 % mažiau negu 2021 metais. Mažėjant COVID-19 pandemijos įtakai, sumažėjo atliekamų SARS-CoV-2 viruso tyrimų.

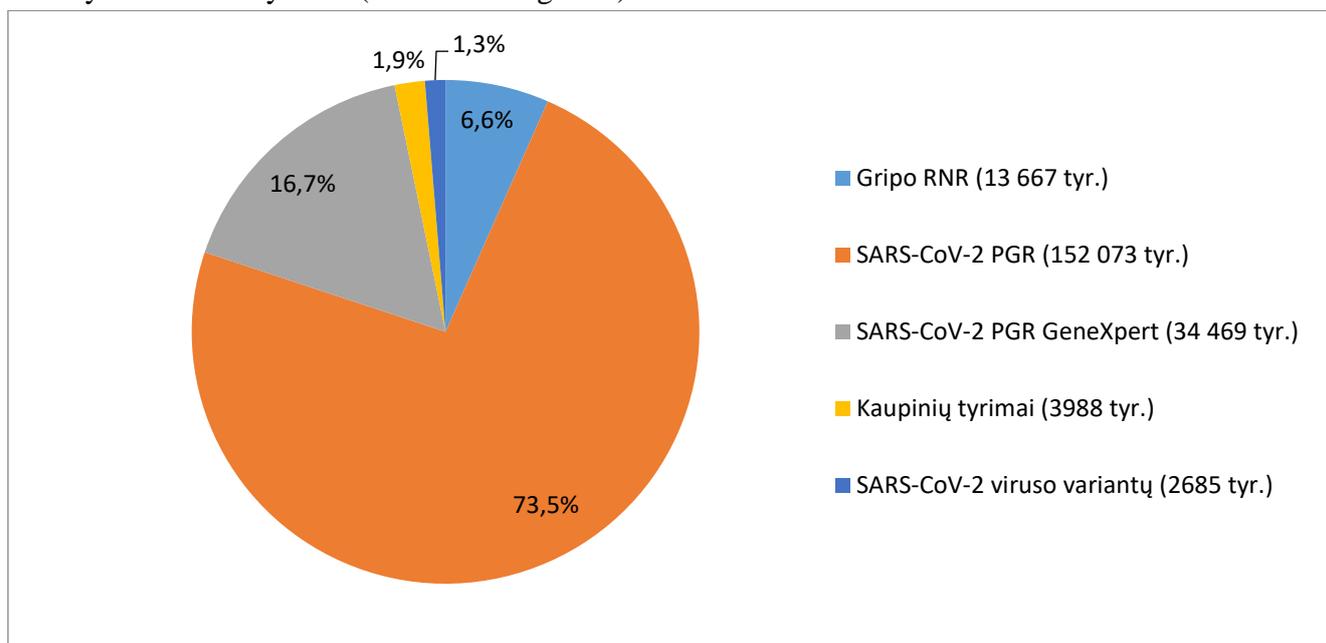
Palyginus su 2021 metais, SARS-CoV-2 viruso PGR tyrimų atlikta 56,1 % mažiau, SARS-CoV-2 viruso kaupinio tyrimų PGR metodu sumažėjo 78,8 % (3988 tyrimai, 2021 m. – 18 836 tyrimai). Aktualus išliko greitas SARS-CoV-2 viruso PGR tyrimas, šio tyrimo 2022 m. atlikta 38,3 % daugiau nei 2021 m.

Nuslūgus COVID-19 pandemijai, „sugrįžo“ gripo infekcija. 2022 m. atlikti 13 368 gripo molekuliniai tyrimai, 1226,2 % daugiau nei 2021 m. (3.4.1.6.1. diagrama).



3.4.1.6.1. diagrama. COVID-19 padalinyje atliekamų tyrimų struktūra ir skaičius 2020–2022 metais

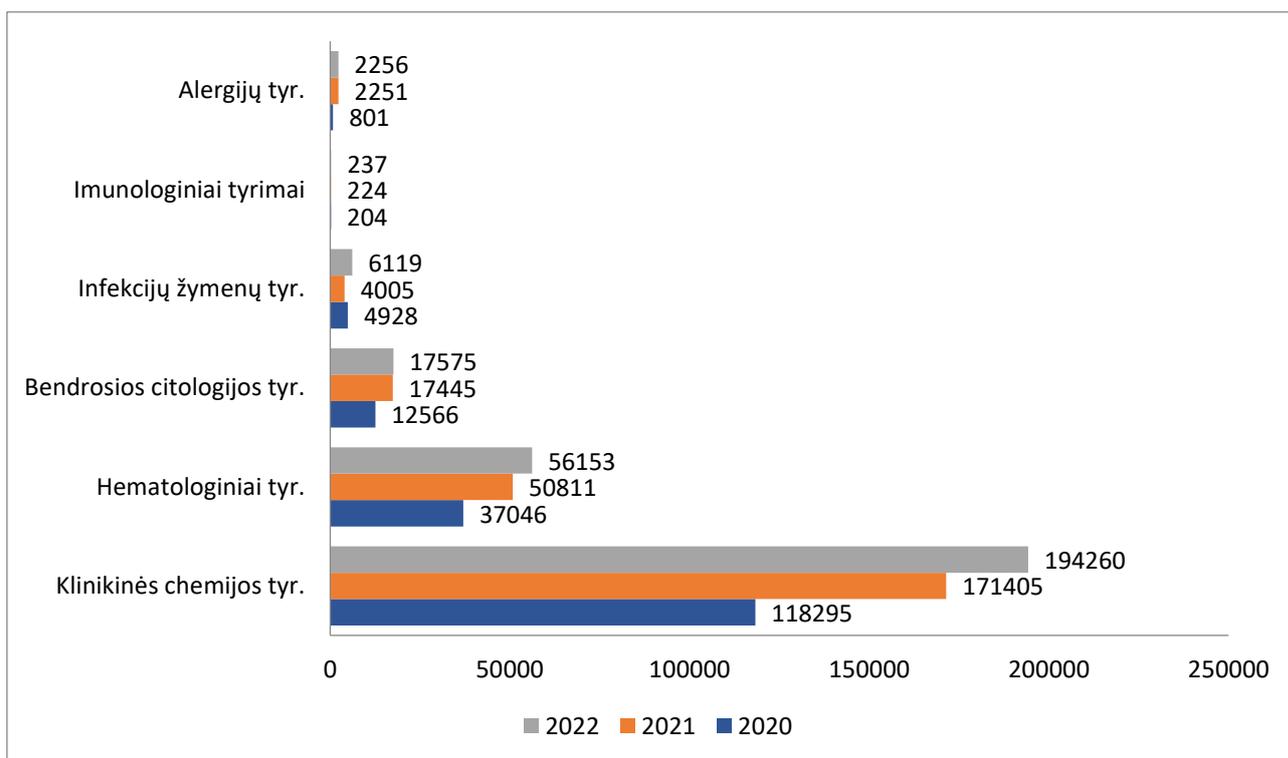
2022 m. atliekant Lietuvoje plintančių SARS-CoV-2 mutacijų stebėseną buvo atliekami variantų tyrimai: SARS-CoV-2 viruso varianto E484K nustatymas – 11 tyrimų, SARS-CoV-2 viruso varianto L452R nustatymas – 12 tyrimų, SARS-CoV-2 viruso varianto del69-70/omikron nustatymas – 2662 tyrimai (3.4.1.6.2. diagrama).



3.4.1.6.2. diagrama. COVID-19 padalinyje atliekamų tyrimų struktūra ir skaičius 2022 metais.

3.4.1.7. Vaikų ligų diagnostikos laboratorija (VLDL)

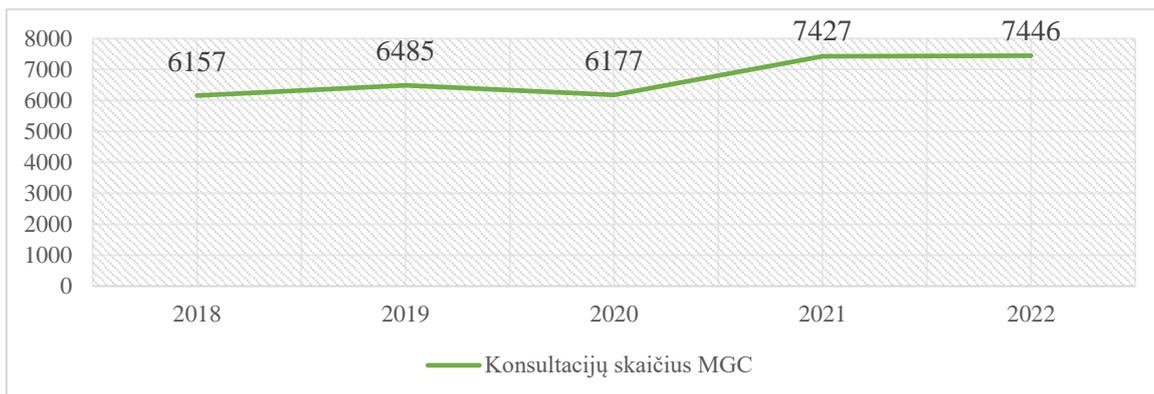
Vaikų ligų diagnostikos laboratorija LMC sudėtyje yra nuo 2020 m. sausio 1 d. 2022-11-07 VLDDL persikėlė į naujas, modernias patalpas. Šioje laboratorijoje atliekami rutininiai tyrimai Vaikų ligų centrų pacientams, taip pat į ją perkelti alergenu tyrimai, kurie atliekami visiems Santaros klinikų pacientams. Per 2022 m. buvo atlikta 276 600 tyrimų, lyginant su 2021 metais tyrimų skaičius padidėjo 12,4 %. Daugiausia atlikta klinikinės chemijos ir hematologinių tyrimų. Lyginant su 2021 m. klinikinės chemijos tyrimų skaičius išaugo 13,3 %, lyginant su 2020 m. – jų padaugėjo 64,2 %, hematologinių tyrimų – 10,5 %, lyginant su 2020 m. – 51,6 %. Alergijų tyrimų skaičius išliko panašus, kaip 2021 m., augimas vos 0,2 % (3.4.1.7.1. diagrama).



3.4.1.7.1. diagrama. Vaikų ligų diagnostikos laboratorijoje atliekamų tyrimų struktūra ir skaičius 2020–2022 metais

3.4.2. Medicininės genetikos centro veikla

Medicininės genetikos centras (MGC) – tai VUL Santaros klinikų padalinys, kuriame teikiamos visapusiškos tretinio lygio genetinio konsultavimo paslaugos, atliekamas plataus spektro paveldimų ligų ir įgimtų raidos defektų klinikinis ir laboratorinis ištyrimas, visuotinė naujagimių patikra, sergančių retomis ir (ar) genetinėmis ligomis pacientų gydymas ir stebėseną. Paslaugų skaičius kasmet auga. 2022 m. MGC suteiktos 7446 konsultacijos (ambulatorinės konsultacijos, mokamos paslaugos ir brangūs genetiniai tyrimai), konsultacijų skaičius iš esmės nesikeitė, lyginant su 2021 m. (+19 konsultacijų) ir išliko padidėjęs, lyginant su ankstesniais metais (3.4.2.1. diagrama).

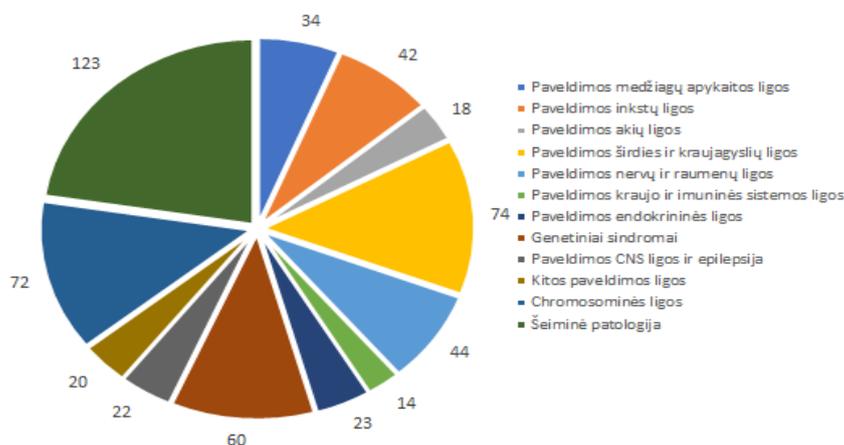


3.4.2.1. *diagrama.* VULSK MGC suteiktų konsultacijų skaičiaus palyginimas 2018–2022 m.

Klinikinės genetikos ir genomikos skyriaus darbo kokybės rodikliai

Klinikinės genetikos ir genomikos skyriuje atliekama postnatalinė įgimtų ir paveldimų sutrikimų diagnostika, ilgalaikė daugiadisciplinė sergančiųjų paveldimomis ir įgimtomis ligomis stebėseną, teikiamos genetinio konsultavimo paslaugos, skiriamas ilgalaikis tęstinis paveldimų medžiagų apykaitos ligų gydymas. 2022 m. paslaugų skaičius iš esmės nepakito, lyginant su 2021 m.: suteiktos 4203 konsultacijos. 2022 m. 351 pacientams diagnozuotos 179 retos monogeninės ar sporadinės genetinės ligos (24% pacientų daugiau, nei 2021 m.) Dauguma diagnozuotų ligų labai retos, 132 ligų diagnozuota po vieną ligos atvejį (62% visų diagnozuotų ligų). **Didžioji dalis ligų diagnozuotos, paskyrus genominius kelių – keliasdešimties ar viso egzomo sekoskaitos tyrimus (171 iš 179 ligų, 95%),** taigi, inovatyvių genominių tyrimų reikšmė diagnostikai kasmet auga. Dar 46 pacientams nustatyti tikėtina patogeniniai genominiai pakitimai. Paskyrus molekulinio kariotipavimo ar kariotipo tyrimus, chromosominės ligos diagnozuotos 72 pacientams (tiek pat, kiek ir 2021 m.), dar 7 pacientams nustatyti tikėtina patogeniniai pakitimai, kurių klinikinė reikšmė tikslinama. Patogeninio ar tikėtina patogeninio varianto nešiojo būklė nustatyta 123 tiriamiesiems; šiems asmenims suteiktos genetinio konsultavimo paslaugos, įvertinant pokyčio perdavimo palikuonims riziką, prenatalinės ar preimplantacinės genetinės diagnostikos galimybes.

Didžiausias pacientų kategorijas sudarė pacientai su paveldimomis širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis (74 pacientai), genetiniais sindromais ir nesindromine intelektine negalia (60 pacientų), paveldimomis nervų ir raumenų (44 pacientai), paveldimomis inkstų ligomis (42 pacientai); diagnozuotų ligų struktūra pagal ligų grupes pateikta 3.4.2.2. diagramoje.

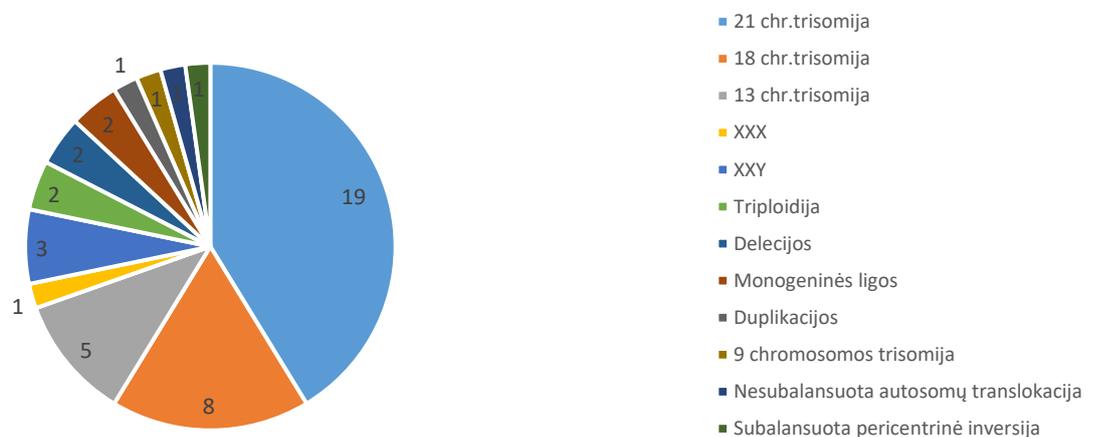


3.4.2.2. *diagrama.* MGC Klinikinės genetikos ir genomikos skyriuje diagnozuotų ligų struktūra pagal ligų grupes.

Prenatalinė diagnostika

2022 metais MGC Prenatalinės diagnostikos (PD) skyriuje buvo suteikta 2524 konsultacijos (2021 m. – 2769), įskaitant ir mokamas paslaugas (248 konsultacijos). Tai sudarė 36,3% visų MGC-tre suteiktų konsultacijų. Pagrindinė konsultuotų pacientų dalis (37,3%) buvo vyresnės nei 35 metų moterys, kurioms buvo padidinta rizika nešioti ir gimdyti vaiką, sergantį chromosomine liga. 2,18 % konsultuotų asmenų buvo vyrai. 18-ka konsultacijų buvo suteikta moterims, stacionarizuotoms VUL Santaros klinikų Nėštumo patologijos skyriuje (dalyvauta skyriaus konsiliumuose). 2022 metais atlikti 3411 ultragarsiniai vaisiaus tyrimai (2021 m. – 4238 tyrimai). 2022 m. atlikti 976 I-mo ir 119 II-tro nėštumo trečdaliao biocheminiai kraujo serumo tyrimai (2021 m. – 1148 ir 182, atitinkamai).

2022 m. sėkmingai atliktos 314 (2021 m. – 364) invazinės procedūros: 73 choriono gaurelių biopsijos (2021 m. – 104) ir 241 amniocentezė (2022 m. – 260). 2022 m. molekuliniais genetinėmis ir citogenetiniais tyrimo metodais nustatyti 46 (2021 m. – 84) vaisiaus patologijos atvejai (3.4.2.3. diagramoje): dvi (2021 m. – keturiolika) monogeninės ligos (AR pirminė mikrocefalija ir AD Holt-Oram s.) ir 44 chromosominės vaisiaus patologijos atvejai (2021 m. – 70): 19-ka 21 chromosomos trisomijos atvejų, aštuoni 18 chromosomos trisomijos atvejai, penki 13 chromosomos trisomijos atvejai, viena 9 chromosomos trisomija, dvi triploidijos, trys XXY atvejai, vienas 47,XXX atvejis, vienas nesubalansuotos autosomų translokacijos atvejis (21q22.3dup+1q44del), vienas subalansuotos pericentrinės inversijos atvejis (47,XX,inv(5)(p13.3q13.3)pat, du mikrodelecijų atvejai (22q11.21del) ir vienas mikroduplikacijos atvejis (22q11.21dup).



3.4.2.3. *diagrama*. 2022 m. molekuliniais genetinėmis ir citogenetiniais metodais nustatytos vaisiaus patologijos pasiskirstymas (atvejų skaičius).

Molekulinė genetinė ir citogenetinė diagnostika

MGC Molekulinės genetikos ir citogenetikos laboratorijoje (MGCL) taikant šiuolaikinius citogenetinius, molekulinis citogenetinius bei molekulinis genetinius tyrimo metodus (kariotipavimas, vieno nukleotido polimorfizmo lyginamoji genomo hibridizacija, mažo padengimo viso genomo sekoskaita, naujos kartos sekoskaita, Sanger sekoskaita, fragmentų ilgio

nustatymas, sudėtinė aleliams specifinė amplifikacija, dauginė liguojamų zondų amplifikacija, dinaminių mutacijų tyrimai ir kt.) atliekama paveldimų ir (ar) įgimtų ligų preimplantacinė, prenatalinė, postnatalinė bei ikisimptominė, taip pat chromosomų pokyčių bei pokyčių gene/genuose nešiotųjų diagnostika. MGCL diagnozuojamos retos ir itin retos paveldimosios ligos. Tiriamų įgimtų ir paveldimų ligų spektras ir apimtys nuolat plečiamos. 2022 m. MGCL atlikta 4415 tyrimai molekuliniiais genetiniais tyrimo metodais, tiriant DNR (MGL), ir 789 tyrimai, analizuojant kariogramas iš ląstelių kultūrų (CGL) (3.4.2.4. diagrama).



3.4.2.4. *diagrama*. MGC Molekulinės genetikos ir citogenetikos laboratorijoje atliktų tyrimų dinamika.

Visuotinis naujagimių tikrinimas

Visuotinio naujagimių tikrinimo (VNT) ir paveldimųjų medžiagų apykaitos ligų diagnostikos laboratorijoje vykdomas Visuotinis Lietuvos naujagimių tikrinimas dėl įgimtų medžiagų apykaitos ligų. Lietuvoje visuotinis naujagimių tikrinimas VUL Santaros klinikų Medicininės genetikos centre nuo 1975 metų. VNT tvarką reglamentuoja LR SAM ministro įsakymas 2014 05 22 V-601. VNT ištyrimo dėl keturių įgimtų retų ligų (fenilketonurijos, įgimtos hipotirozės, adrenogenitalinio sindromo ir galaktozemijos) apimtis Lietuvoje siekia iki 99,8 procentų naujagimių. Apie 0,2 proc. naujagimių neištiriami dėl įvairių priežasčių (mirties pirmomis valandomis po gimimo, tėvų atsisakymo atlikti tyrimus ir t.t). 2022 m. patikrinta 21725 naujagimiai ir diagnozuoti 6 fenilketonurijos, 6 įgimtos hipotirozės, 2 adrenogenitalinio sindromo ir 0 galaktozemijos atvejų.

2022 metų IV ketvirtį LR SAM apsvartė ir Privalomojo sveikatos draudimo taryba pritarė papildomų lėšų poreikiui dėl naujagimių patikros dėl papildomų 8 įgimtų retų ligų. Nuo 2023 01 01 visi Lietuvoje gimę naujagimiai pradėti tikrinti dėl 12 įgimtų retų ligų: fenilketonurijos, įgimtos hipotirozės, galaktozemijos, įgimtos antinksčių hiperplazijos (adrenogenitalinio sindromo), vidutinio ilgio riebalų rūgščių acil-KoA dehidrogenazės stokos, metilmalono acidemijos, I tipo gliutaro acidemijos, ilgų grandinių riebalų rūgščių 3-hidroksi-acil-KoA dehidrogenazės stokos, karnitino nešiklio stokos, klevų sirupo šlapime ligos, spinalinės raumenų atrofijos ir cistinės fibrozės.

Paveldimųjų medžiagų apykaitos ligų (simptominių įgimtų retų ligų) diagnostika

Per 2022 metus buvo atlikti 4753 laboratoriniai tyrimai paveldimų medžiagų apykaitos ligų diagnostikai ir gydymo kontrolei. Laboratorijoje yra atliekami biocheminiai genetiniai tyrimai

skysčių chromatografijos, dujų chromatografijos-masių spektrometrijos, skysčių chromatografijos-masių spektrometrijos, plonasluoksnės chromatografijos ir spektrofotometrijos, elektroforezės, izoelektrinio fokusavimo metodais.

3.4.3. Radiologijos ir branduolinės medicinos centro veikla

Radiologijos ir branduolinės medicinos centre įdiegtos naujovės ir darbą optimizuojantys sprendimai 2022 m.:

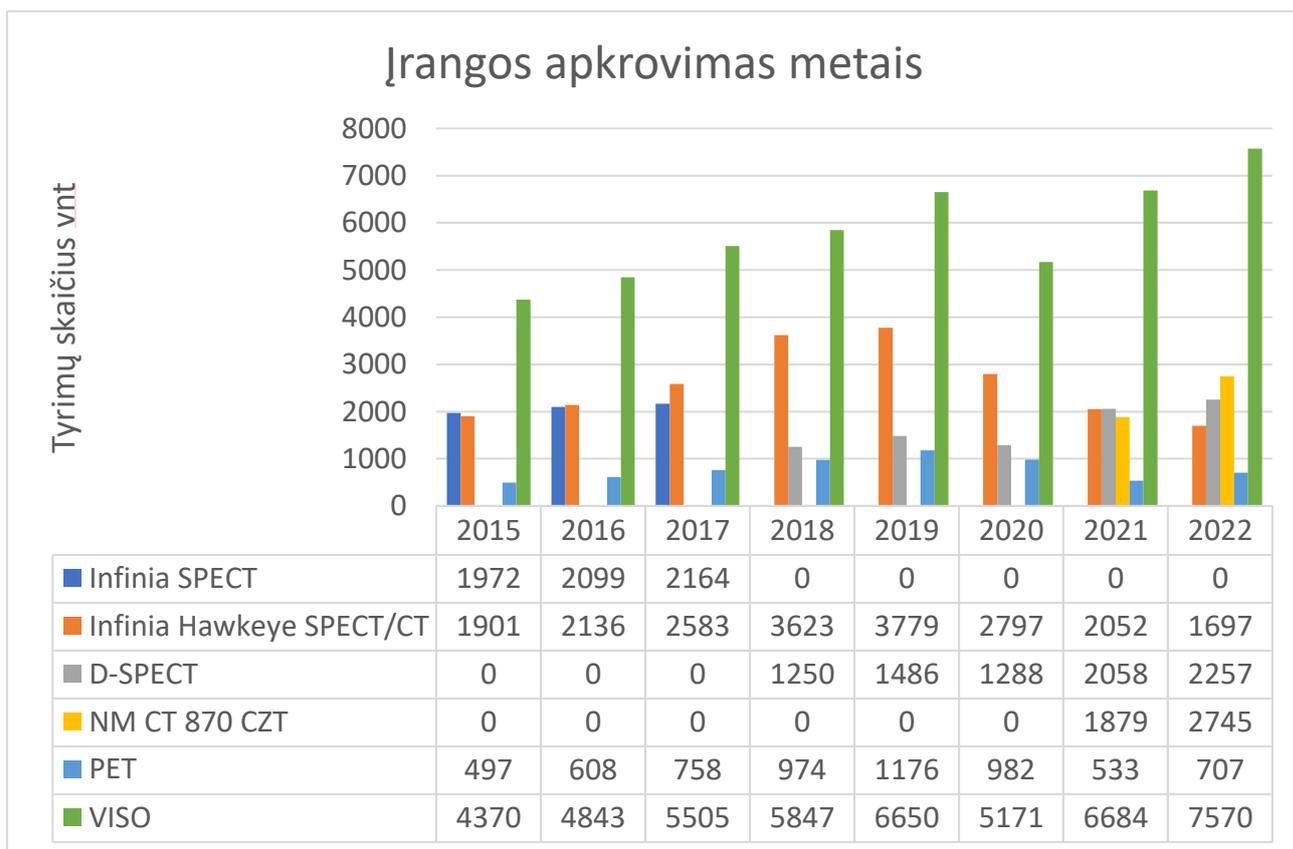
- Pirminio kepenų vėžio gydymas radioembolizacija (166 Holmiu; pirmą kartą Baltijos ir Šiaurės Europos šalyse);
- KT miokardo perfuzija (pirmą kartą Lietuvoje);
- Dinaminis dubens MRT tyrimas (pirmas centras Lietuvoje, kur tyrimas taikomas rutiniškai);
- Naujas kiekybinis neinvazinis metodas kepenų fibrozei diagnozuoti (kepenų scintigrafija su ^{99m}Tc-mebrofenin (Bis(2-[[2-(3-bromo-2,4,6-trimetilanilino)-2-oksoetil]-(karboksimetil)amino]acetinė rūgštimi));
- Pradėtos teikti odontologinės radiologijos paslaugos (panoraminės rentgenogramos ir tūrinė KT);
- Optimizuotas darbas Urgentinių tyrimų poskyryje su skubiais KT tyrimais (dirba du gydytojai darbo dienomis popietiniu laiku);
- Planiniai ir skubūs MRT tyrimai atliekami ir savaitgaliais Urgentinių tyrimų poskyryje;
- Diegiama gydytojų radiologų/echospotuotojų automatizuota darbo krūvių monitoravimo sistema VUL Santaros klinikose.

Radiologijos ir branduolinės medicinos centre atliktų radiologinių tyrimų skaičiaus dinamika 2021-2022 m. pateikiama 3.4.3.1. lentelėje:

3.4.3.1. lentelė. Radiologinių tyrimų dinamika 2021-2022 m.

Tyrimai	Tyrimų skaičius 2021 m.	Tyrimų skaičius 2022 m.	Dinamika 2021-2022 m.
Rentgeniniai tyrimai	85743	109232	+ 27 proc.
Ultragarsiniai tyrimai	49765	54459	+ 9 proc.
Kompiuterinė tomografija	51587	57157	+11 proc.
Magnetinio rezonanso tomografija	9811	12777	+30 proc.

Radiologijos ir branduolinės medicinos centre atliekamų branduolinės medicinos (BM) tyrimų skaičiaus nuo 2014 m. išaugo 69 proc., šių tyrimų dinamika pateikiama 3.4.3.1. diagramoje.



3.4.3.1. *diagrama*. BM tyrimų skaičiaus dinamika 2015-2022 m.

3.5. VALSTYBINIO PATOLOGIJOS CENTRO, VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS KLINIKŲ FILIALO, VEIKLA

Valstybiniame patologijos centre, VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filiale, (toliau – Centras) patologijos tyrimai atliekami jau 40 metų. Centras atlieka daugiau nei ketvirtadalį biopsinių ir trečdalį visų šalies citologinių tyrimų, teikia konsultacijas kitoms Lietuvos patologijos laboratorijoms, aptarnauja apie 150 Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigų, teikia specializuotas paslaugas Latvijos bei Kirgizijos gydymo įstaigoms.

Centre dirba apie 100 darbuotojų. Profesionali 20 gydytojų patologų, 3 genetikų, 3 medicinos biologų, daugiau nei 40 biomedicinos technologų ir kitų specialistų komanda leidžia užtikrinti patikimą, išsamų ir savalaikį patologijos ištyrimą.

Centre per metus atliekama virš 100 tūkstančių histologinės ar citopatologinės medžiagos tyrimų. Dažniausiai patologijos diagnostikoje naudojamus histologinius ir histocheminius tyrimų metodus papildė apie 290 [imunohistocheminių](#) žymenų, leidžiančių nustatyti tikslią diagnozę, o vėžinių susirgimų atveju, padedančių nustatyti naviko tipą, kilmę, agresyvumą. Kai kurioms patologijos sritims naudojami imunofluorescenciniai tyrimo metodai, taikoma [elektroninė mikroskopija](#). Ligos prognostiniais tikslais atliekami [molekulinės patologijos tyrimai](#), svarbūs individualiam gydymo parinkimui.

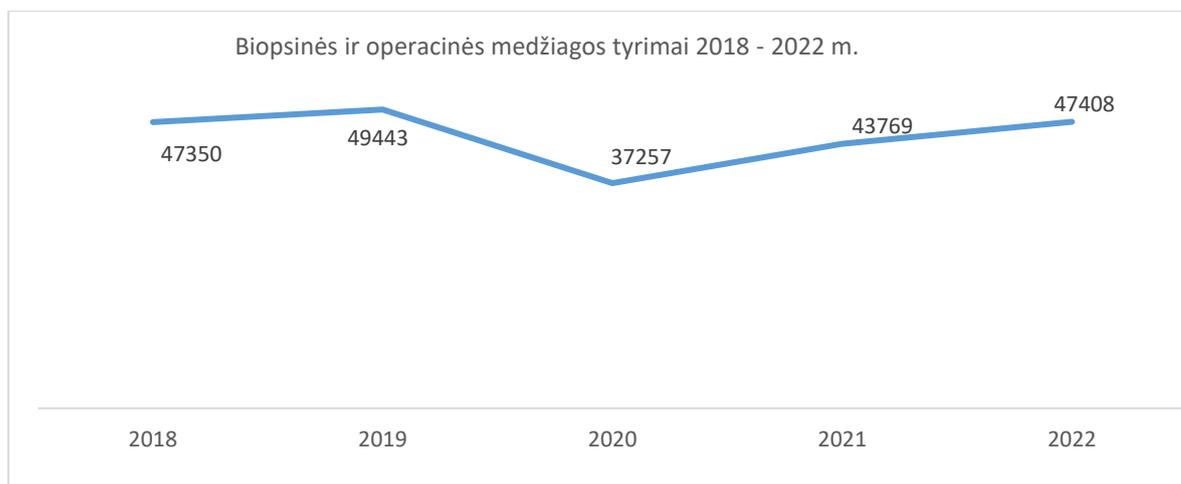
Centro patologai dalyvauja tarpdisciplininiuose onkologų chemoterapeutų, radiologų, radioterapeutų, kitų onkologijos specialistų konsiliumuose, kuriuose aptariama svarbi diagnostinė ir gydymo informacija, parenkama gydymo strategija kiekvienam pacientui individualiai.

Centras glaudžiai bendradarbiauja su Vilniaus universitetu ir jo padaliniais mokslo ir studijų srityje, dalyvauja įvairiuose mokslo tyrimuose bei [projektuose](#).

Biopsijos ir operacinė medžiaga

Centre atliekami visų žmogaus organų ir audinių biopsinės ir operacinės medžiagos histologiniai tyrimai. Didžiausią tyrimų dalį sudaro ginekologinė, gastroenterologinė, urologinė patologijos, įvairios odos ligos. Įdiegti algoritmai išsamiam inkstų, plaučių, krūties, storosios žarnos, gimdos kaklelio patologijos ištyrimui. Aukšta Centro specialistų kvalifikacija ir technologinės galimybės leidžia tirti ir itin retas bei sudėtingas patologijos sritis, tokias kaip hematologinės, smegenų, raumenų, akių biopsijos.

Iki Covid-19 pandemijos Centro atliekamų biopsinės ir operacinės medžiagos tyrimų kiekis siekė beveik 50 tūkstančių atvejų per metus, pandemijos metu buvo ženkliai kritęs, o 2022 m. tyrimų kiekis grįžo į priešpandeminį lygį, buvo atlikta virš 47 tūkst. biopsinių ir operacinės medžiagos tyrimų (3.5.1. diagrama).



3.5.1. diagrama. Biopsinės ir operacinės medžiagos tyrimų dinamika 2018 - 2022 m.

2022 m. Centre atlikta beveik 90 tūkstančių imunohistocheminių tyrimų, leidžiančių tiksliau nustatyti naviko tipą ir kilmę, padėti parinkti gydymą ar prognozuoti ligos eigą. Per metus Centre ištirta daugiau nei 12 tūkstančių įvairios onkologinės patologijos atvejų.

2022 metais Centras suteikė apie 700 išorinių konsultacijų kitoms Lietuvos ir užsienio patologijos tarnyboms bei konsultavo kitose patologijos laboratorijose pagamintus preparatus pacientų užsakymu („antra nuomonė“). 2 procentus pajamų 2022 metais Centras gavo iš paslaugų, atliekamų užsienio gydymo įstaigoms ar pacientams – Latvijos ir Kirgizijos gydymo įstaigų užsakymu Centre atliekami inkstų patologijos tyrimai, konsultuojama retais odos, raumenų, minkštųjų audinių patologijų atveju.

Centre taikomas išsamus nesmulkiaštelinio plaučių vėžio predikcinių žymenų ištyrimo algoritmas, taikant imunohistocheminius (ALK, PDL1) ir molekulinės patologijos (ALK, EGFR) tyrimo metodus. Pacientų atranka pagal specifinius onkogenetinius pakitimus konkrečiame navike leidžia konkrečiam pacientui pritaikyti individualizuotos terapijos metodus bei numatyti ligos eigą

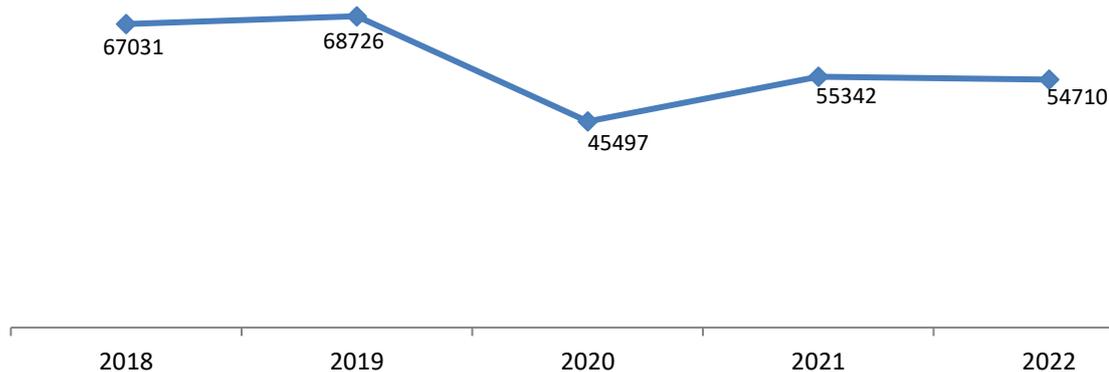
ir atsaką į gydymą. 2022 metais buvo atlikti 425 solidinių navikų onkogenetiniai tyrimai ir 1068 fluorescencinės in situ hibridizacijos tyrimai.

Centras dalyvauja citopatologinių, imunohistocheminių ir molekulinųjų tyrimų išorinėse kokybės kontrolės programose, kurių metu vertinama tyrimų kokybė, pasirinktų reagentų tinkamumas, interpretavimas ir rezultatų pateikimo formos. Rezultatai taip pat yra palyginami su kitų laboratorijų, dalyvaujančių šiose programose įvertinimais. 2022 metais Valstybinis patologijos centras dalyvavo trijose plaučių vėžio tyrimų išorinės kokybės kontrolės programose vertinant EGFR mutacijų bei imunohistocheminių ALK ir PD-L1 tyrimų atlikimą. Iš visų programų gauti maksimalūs įvertinimai, patvirtinantys patikimą tarptautinius standartus atitinkančią ištyrimo kokybę.

Citopatologijos ir molekuliniai tyrimai

2022 metais Centre atlikta virš 54 tūkst. įvairių organizmo sričių tyrimų (3.5.2. diagrama).

Citopatologijos tyrimai 2012 - 2022 m.



3.5.2. diagrama. Citopatologinių tyrimų dinamika 2018 - 2022 m.

Didžiąją jų dalį (89 proc. arba 48 tūkst.) sudaro gimdos kaklelio vėžio profilaktiniai tyrimai – PAP testai ir Žmogaus papildomos viruso (ŽPV tyrimai). Nuo 2022 metų pasikeitė SAM Valstybės finansuojamos gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos metodika - 35-59 imtinai moterims pagal programą pirmiausia atliekamas žmogaus papilomos virusų aukštos rizikos tipų nustatymo tyrimas, o juos aptikus vykdoma citologinė ikivėžinių pokyčių verifikacija (PAP testas), todėl 2022 metais ženkliai persiskirstė Centre atliekamų programinių PAP testų ir ŽPV tyrimų apimtys. ŽPV tyrimų skaičius išaugo 5 kartus (nuo 4,5 tūkst 2021 metais iki 25 tūkst 2022 metais). Dėl šio pokyčio 2022 metais daug dėmesio skirta specialistų ir jų kompetencijų persikirstymui, tyrimams atlikti reikiamos įrangos integracijai ir procesų automatizavimui.

Skaitmeninės technologijos

Centre pasiektas aukštas skaitmenizacijos lygis, patologijos tyrimų procesai vykdomi patologijos tyrimų informacinėje sistemoje PathIS, kurioje duomenys kaupiami nuo 1994 metų. Pagal klientų, darbuotojų bei procesų optimizavimo poreikius, sistema nuolat tobulinama: 2022 metais buvo išplėsti automatiniai duomenų apsikeitimo mainai su aptarnaujamų įstaigų

informacinėmis sistemomis, įdiegtas F25 VLK APAP duomenų siuntimas į naują Sveidros informacinę sistemą HANA, vykdoma PathIS integracija su patologijos technologijų laboratorijoje naudojama įranga, modernizuotas atliekamų tyrimų stebėsenos modulis mano.vpc.lt, įdiegtos programinės įrangos, skirtos stebėti paslaugų našumą, valdyti žurnalus, stebėti tinklą. 2022 m. atnaujinta molekulinų tyrimų atsakymų įvedimo sistema, palengvinanti tiek laboratorijos darbuotojų, tiek ir gydytojų patologų darbą, atliktas antras etapas Mokslo tyrimams skirtos informacinės sistemos kūrime (projektų importavimas/redagavimas, brūkšninių kodų spausdinimas, žymenų programavimas). Atlikti reikšmingi infrastruktūros atnaujinimai, padidinant saugumą ir visų sistemų patikimumą.

Projektai ir mokslo paslaugos

Šiuo metu Centre dirba devyni daktaro disertaciją apsigynę darbuotojai bei trys doktorantai, kurie vykdo mokslinius tyrimus, rengia medicinos ir sveikatos mokslų srities medicinos krypties disertacijas. 2022 m. Centro darbuotoja Aušrinė Nestarenkaitė apgynė gamtos mokslų srities biologijos krypties disertaciją. 2022 m. buvo vykdyti 4 biomedicininiai tyrimai. Centro darbuotojai taip skaitė 15 pranešimų nuotolinėse ir gyvose tarptautinėse ir nacionalinėse konferencijose bei mokslo populiarinimo renginiuose. 2022 metais Centro darbuotojai parengė ir išspausdino 20 publikacijų, įtrauktų į Clarivate Analytics duomenų bazę.

2022 metais sėkmingai buvo užbaigti 3 projektai, teiktos mokslo paslaugos. 2022 metais Centro darbuotojai buvo įsitraukę ir vykdė šiuos projektus: 1) „Raumens neinfiltuojančio šlapimo pūslės urotelio vėžio atsako į BCG imunoterapiją numatymas panaudojant dirbtinį intelektą“ (2021-2024; biudžetas - 149,885 tūkst. Eur), projekto vadovas – prof. Feliksas Jankevičius; 2) „Žmogaus biologinių išteklių centras“ (2019-09/ 2023-08; bendras projekto biudžetas – 7927,9 tūkst. Eur., iš kurių VPC numatyta: 1214,1 tūkst. Eur.), projekto vadovas – prof. Arvydas Laurinavičius; 3) „Krūties karcinomos mikroaplinkos tyrimas panaudojant dirbtinio intelekto metodus“ (2022-2024) projekto vadovas - Linas Petkevičius (VU MIF). 4) „Naujas požiūris į kolorektinės adenomos-karcinomos seką: žarnyno mikrobiotos ir vietinės imuninės sistemos sąveika normoje ir karcinogenezės procese“ (2022 -2025; Biudžetas - 149,9 tūkst. Eur.), projekto vadovas – prof. Tomas Poškus; 5) „Twinning in Research and Education to improve survival in Childhood Solid Tumours in Lithuania“ (2021-2023; biudžetas – 465,9 tūkst. Eur.) projekto vadovė Lietuvoje – doc. dr. Jelena Rascon. 2022 metais buvo teikta viena Horizon paraiška "Trustworthy artificial intelligence (AI) tools to predict the risk of chronic non-communicable diseases and/or their progression" (2022 STAYHLTH-01-04; WISDOM).

4. SLAUGA

2022 m. rugsėjo 30 d. generalinio direktoriaus įsakymu patvirtinta Slaugos taryba, kurios sudėtis pasikeitė. 2022 m. gruodžio 12 d. generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-1170 patvirtintas Slaugos tarybos darbo reglamentas. Pagrindinis Slaugos tarybos uždavinys – pasiūlymų VUL Santaros klinikų generaliniam direktoriui teikimas slaugos gerinimo klausimais. Slaugos taryba įsipareigojo analizuoti slaugos ir akušerijos personalo kvalifikacijos kėlimo poreikį bei galimybes tai įgyvendinti, analizuoti ir spręsti administravimo problemas klinikiniuose padaliniuose, įvertinti

slaugos priemonių poreikį ir jų racionalias panaudojimo galimybes. Trūkstant slaugos personalo atkreipiamas dėmesys ir išsipareigojama teikti siūlymus dėl slaugos personalo kiekio ir racionalaus darbo krūvio politikos. Siekiant pritraukti didesnę kiekį slaugos personalo darbui VUL Santaros klinikose organizuojamos atvirų durų dienos pritraukiančios studentus ir slaugytojus.

Didelis dėmesys skiriamas slaugos personalo darbo priemonių ir sąlygų optimizavimui. Ergonomiškos darbo priemonės mažina susirgimų riziką, gerina savijautą, didina produktyvumą. Vertinant tiek kokybišką paciento slaugą, tiek slaugos personalo galimybę tinkamai ir saugiai slaugyti pacientą, buvo koncentruotas dėmesys į naujausias paciento pozicionavimo priemones. Pasirinktos priemonės (keltuvai, pripučiamos vartymo paklodės, pripučiamos pozicionavimo priemonės) leidžia su mažesniu žmogiškųjų išteklių kiekiu saugiai pasiekti kokybiškos slaugos rezultata.

Siekiant atsisakyti popierinės ligos istorijos, bei perkelti slaugos proceso dokumentaciją į ELI sistemą – tobulinamas temperatūros kortelės įdiegimo etapas tiems skyriams, kuriuose dar nėra atliktas.

Toliau tęsiama veikla ir siekiama:

1. Užtikrinti optimalų slaugos specialistų skaičių VUL Santaros klinikose.
2. Kontrolė teikiant kokybiškas ir saugias licencijuotas slaugos paslaugas, užtikrinant optimalią pacientų priežiūrą, kuri atitinka teisės aktų reikalavimus ir pacientų poreikius.
3. Slaugos įrašų kokybės kontrolė, tinkamas slaugos protokolų taikymas praktikoje.
4. Nepageidaujamų įvykių slaugoje analizė ir prevencija.
5. Slaugos praktikoje operatyviai įgyvendinti mokslu paremtus naujus slaugos metodus bei technologijas.
6. Siekti įgyvendinti Nacionalinės slaugos politikos 2016-2025 metų gairių planą, kuriuo siekiama slaugos kokybės ir pacientų saugos gerinimo.
7. Kelti slaugytojų prestižą ir sudaryti sąlygas įgyti naujų kompetencijų.
8. Siekti, kad slaugytojų darbas būtų vertinamas atsižvelgiant į darbo pobūdį, išsilavinimą ir patirtį.

5. PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA

5.1. VIDAUS AUDITO TARNYBOS VEIKLA

VAT pagrindiniai tikslai yra, vadovaujantis teisės aktų reikalavimais ir ISO bei kitais kokybės standartais, nuolat gerinti kokybės vadybos sistemą, prižiūrėti visų procesų, susijusių su sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, atitikimą nustatytiems reikalavimams, gerinti pacientų saugos ir rizikos valdymą, sistemingai analizuoti Santaros klinikų procesų, teikiamų paslaugų kokybę.

Kokybės valdymo grupė įsteigta 2022 m kovo 31 d. generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-279 „Dėl Vidaus audito tarnybos Kokybės valdymo grupės įsteigimo ir kodo suteikimo“.

2022 m. buvo numatytos šias VAT prioritetinės veiklos kryptys:

- Reorganizuoti VAT, įkuriant Kokybės valdymo grupę ir pradėti kokybės rodiklių stebėseną.
- Gerinti pacientų saugos ir rizikos valdymo sistemos diegimą ir rezultatyvumą.
- Tęsti rizikos valdymo mokymus VUL Santaros klinikų padalinių darbuotojams.

- Koreguoti Kokybės vadybos sistemos dokumentų valdymą, koreguoti formų registrą, tobulinant dokumentų klasifikatorių ir funkcionalų naudojimą.

Visi pagrindiniai kelti uždaviniai buvo įvykdyti.

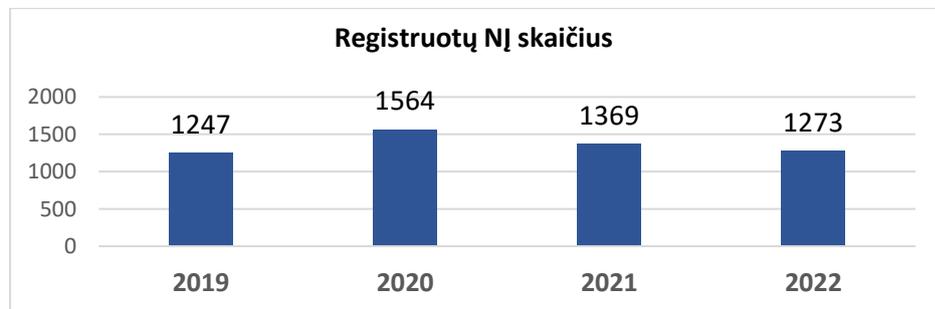
Kokybės vidaus auditai, neatitiktys ir nepageidaujami įvykiai

2022 metais VAT atliko 38 planinius ir 3 neplaninius KVA. Audituoti 26 klinikiniai padaliniai, 9 laboratorijos, 6 kiti padaliniai. KVA metu buvo nustatyta 135 neatitiktų, iš jų 30 žymios neatitiktys ir 105 nežymios neatitiktys. Iš visų nustatytų 135 NA, 39 neatitiktys (29 %) nustatytos standarto p.7.5 Dokumentuota informacija reikalavimams (dėl netinkamai pildomos medicininės dokumentacijos, neparengtų ir/ar neatnaujintų KVSD ir kt.).

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti bei vidaus kontrolei stiprinti po atliktų auditų pateiktos 246 rekomendacijos.

Ligoninėje vykdoma nepageidaujamų įvykių ir neatitiktų registracija, atliekami korekciniai ir prevenciniai veiksmai, vertinamas jų rezultatyvumas. Nepageidaujamų įvykių ir neatitiktų registrus administruoja VAT.

2022 m registruoti 1273 nepageidaujami įvykiai (toliau - NĮ), kas sudaro 26,6 NĮ atvejų /10 000 lovardienų. Lyginant su 2021 m, 2022 m NĮ registruota mažiau 7%, tačiau išlieka panašios NĮ registravimo tendencijos. 2022 m dažniausiai registruoti NĮ, susiję su pacientų priežiūra (467 arba 36.7 % visų NĮ), su hospitaline infekcija (356 arba 28% visų NĮ), su kraujo donoryste ir kraujo komponentų ruošimu (138 arba 10.8% visų NĮ), su paciento identifikavimo klaida (107 arba 8.4% visų NĮ). NĮ registravimo 2019 - 2022m dinamika pateikta 5.1.1. diagramoje.



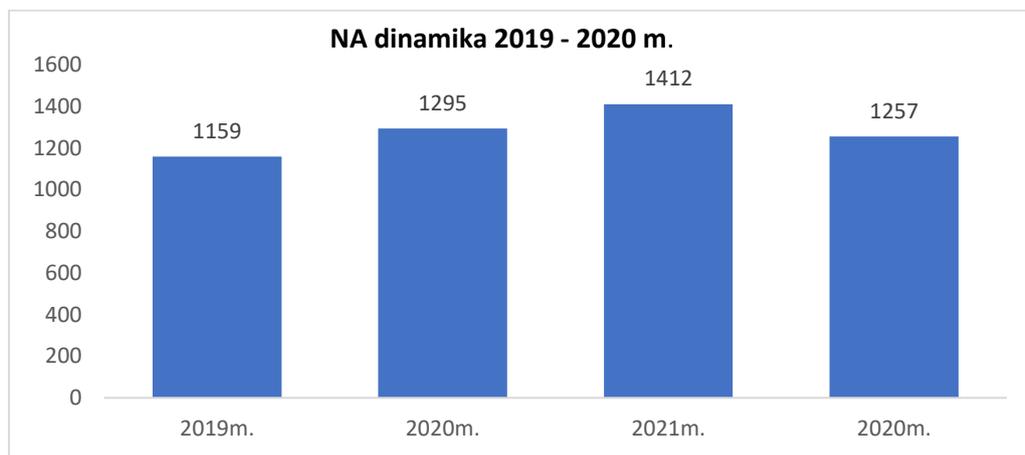
5.1.1. diagrama. Registruoti nepageidaujami įvykiai 2019-2022 m.

NĮ, susijusių su pacientų priežiūra, grupėje didžiausią dalį sudarė pragulos (356 arba 76 %), iš kurių 129 (27.6%) atsirado Santaros klinikų skyriuose ir griuvimai (83 arba 17.8%).

NĮ, susijusių su hospitaline infekcija, grupėje kraujo hospitalinės infekcijos sudarė 26.4%, šlapimo takų infekcija nekateterizuojamiems pacientams – 18,54%, šlapimo takų infekcija kateterizuotiems pacientams – 16,85 %, ūminė žarnyno infekcija – 13.76 %, ventiliacinė pneumonija -1,12 %

Dažniausios klaidos, identifikuojant pacientus stebėtos užsakant laboratorinius tyrimus ir sudarė 93.5 % visų paciento identifikavimo klaidų. Beveik 60% atveju NĮ žala, padaryta pacientui, buvo maža, 34 % - labai maža arba išvis nepadaryta, 4% - vidutinė. Nustatytos ir taikytos prevencinės priemonės 53% atveju orientuotos į pacientą, 43% - orientuotos į organizacinius veiksnius, 3 % - orientuotos į darbuotojus, 1% - į aplinkos veiksnius.

Neatitiktys (toliau – NA) Santaros klinikose valdomos vadovaujantis procedūra P3 “Neatitiktų ir korekcinų veiksmų valdymas”, kuri buvo atnaujinta 2022-04-29 generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-379. 2022 m. registruota 1257 NA. NA registracijos aktyvumas buvo panašus kaip 2020 m. ir 11 % mažesnis nei 2021 m. NA registravimo dinamika pateikta 5.1.2. diagramoje.



5.1.2. diagrama. Registruotų NA dinamika 2019-2022m.

Daugiausiai registruota NA, susijusių su laboratorijų veikla (50%), su pacientų maitinimu (14%), su kraujo centro veikla (8%), su gydymo procesu (5%). > 60 % registruotų NA buvo nežymios.

2022 m. nustatyti ir išnagrinėti 7 incidentai, susiję su medicinos priemonėmis. Rimtų incidentų nestebėta.

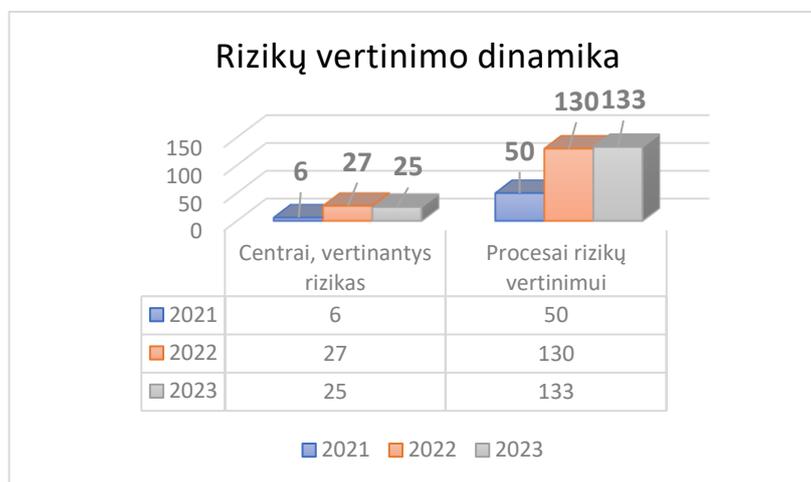
Kokybės vadybos dokumentų valdymas

VAT kartu su kitais ligoninės struktūriniais padaliniais 2022 m. parengė ir patvirtino 399 kokybės vadybos sistemos dokumentų (KVSD), kas sudarė 72 % patvirtinto KVSD rengimo plano. Parengti 8 darbo reglamentai, 20 darbo organizavimo procedūrų, 7 kokybės vadovai, 196 procedūros, 17 diagnostikos protokolai, 94 gydymo protokolai, 15 slaugos protokolų, 34 darbo instrukcijos, 4 tvarkos, 1 taisyklės, 3 – kiti, parengta 11 informacinių lapelių pacientams.

Rizikų ir nenumatytų atvejų valdymas

VUL Santaros klinikose Rizikų ir nenumatytų atvejų valdymą reglamentuoja 2021 m. gegužės 31 d. generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-576 patvirtintas „Dėl Viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Vidaus kontrolės politikos aprašo tvirtinimo“ aprašas ir vidaus kokybės vadybos sistemos dokumentas P109-2020 „Rizikų ir nenumatytų atvejų valdymas“. VAT pastaruosius keletą metų didelį dėmesį skiria rizikų valdymui. Siekiant suaktyvinti ir pagerinti rizikų valdymo procesą ligoninėje, 2021 ir 2022 metais VAT organizavo personalo mokymus bei pateikė Rizikų vertinimo ir valdymo rekomendacijas (prieiga ELI intranete: https://intranet.santa.lt/newsbody_er.asp?ID=6506). Planinių kokybės vidaus auditų metu visada yra vertinamas rizikų valdymo procesas audituojamuose padaliniuose.

2022 metais generalinio direktoriaus 2022 m. vasario 7 d. įsakymu Nr. V-103 buvo patvirtintas bendras Santaros klinikų „Rizikų ir nenumatytų atvejų valdymo planas 2022 metams“, kuriame buvo įtraukti 27 struktūriniai padaliniai, kuriuose buvo pasirinkta 130 procesų rizikų vertinimui. Per paskutiniuosius metus į rizikų valdymą (2022 metais) įsitraukė 3 kartus daugiau struktūrinių padalinių nei 2021 metais (5.1.3. diagrama).



5.1.3. diagrama. Rizikų vertinimo dinamika

Nuo 2023 metų įsitraukė Viešųjų pirkimų skyrius, kurio veikla aktuali daugeliui struktūrinių padalinių (pasirinktas procesas rizikų vertinimui- *Techninių specifikacijų rengimas*).

Klinikiniuose padaliniuose dažniausiai vertinamos rizikos, susijusios su hospitalinėmis infekcijomis, susijusios su pacientų savavališku pasišalinimu iš įstaigos, identifikavimo klaidomis bei pacientų griuvimais.

Medicinos laboratorijose dažniausiai vertinamos rizikos, susijusios su pacientų identifikavimu ir pateiktais klaidingais tyrimų atsakymais.

Pacientų skundai ir pasitenkinimas ligoninėje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis

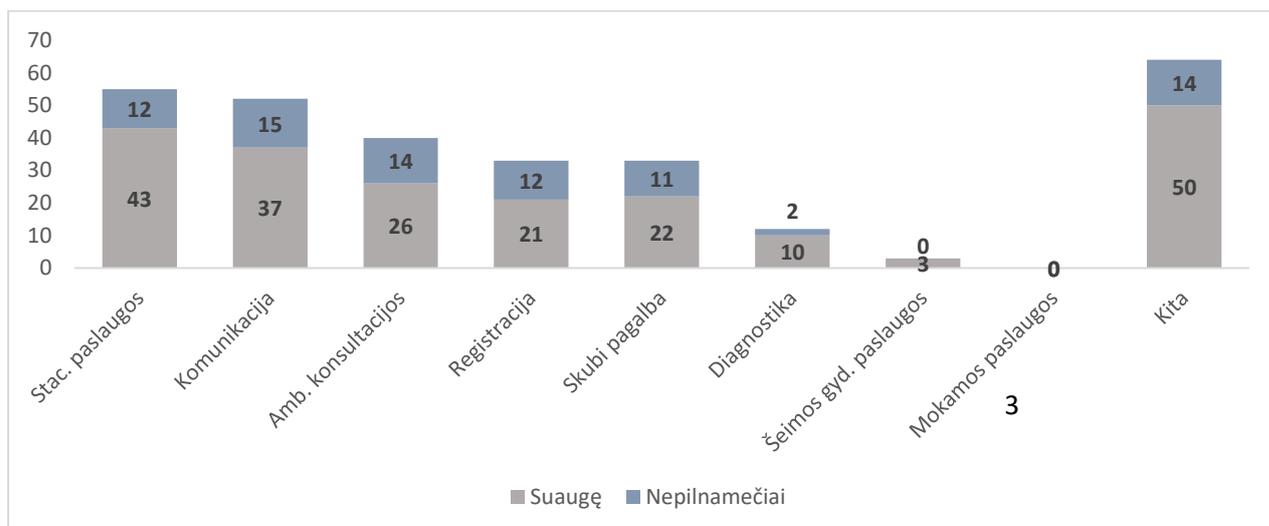
2022 metais iš viso nagrinėta 171 skundų, iš kurių 164 skundai gauti pirmą kartą 2022 m., o 7 skundai yra tęstiniai nuo 2021 m. Iš 164 gautų pacientų skundų 94 pacientų skundai buvo pateikti nesilaikant teisės aktuose nustatytų reikalavimų. Iš pastarųjų 94 skundų 74 skundai nebuvo ištaisyti (pacientai neištaisė nurodytų skundo pateikimo trūkumų), 20 skundų buvo ištaisyti (pacientai ištaisė nurodytus skundo pateikimo trūkumus), iš kurių 2 skundai buvo ištaisyti dalinai. Į skundus, kurie pateikti nesilaikant teisės aktų reikalavimų, pagal galimybes buvo atsakoma pateikiant bendro pobūdžio informaciją, laikantis asmens duomenų apsaugos ir konfidencialios informacijos teikimo reikalavimų.

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2022 metais nagrinėjo 16 pacientų skundų dėl VUL Santaros klinikose teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės, iš kurių 2 atvejais nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugos VUL Santaros klinikose buvo teiktos pažeidžiant teisės aktuose ir VUL Santaros klinikų vidaus dokumentuose nustatytus reikalavimus, 5 atvejais – nepažeidžiant teisės aktuose ir VUL Santaros klinikų vidaus dokumentuose nustatytus reikalavimų, 2 atvejais –

nepažeidžiant teisės aktų reikalavimų, išskyrus, vienu atveju, kad įvykusi reta pooperacinė komplikacija nebuvo užregistruota kaip nepageidaujamas įvykis, kitu atveju, buvo nesilaikoma VUL Santaros klinikų Vidaus tvarkos taisyklių 19 punkto ir LR SAM bei LR VRM 2018-02-08 įsakymo Nr. V-157/1V-118 patvirtinto Žmogaus palaikų gabenimo patloginės anatomijos tyrimams ar teismo medicinos ekspertizėms ir tyrimams tvarkos aprašo priedo pildymo tvarkos, 7 atvejais ataskaitos dar nėra gautos.

Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisija 2022 metais nagrinėjo 14 pacientų skundų dėl VUL Santaros klinikose pacientų teisių pažeidimo ir žalos atlyginimo, iš kurių 4 atvejais žala pacientui, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas VUL Santaros klinikose, nebuvo padaryta, 3 atvejais – buvo padaryta, prašymus atlyginti žalą tenkinant iš dalies (*atlyginant viso: turtinę žalą -1278 eur, neturtinę žalą- 24800 eur*), 1 atveju pareiškėjas praleido terminą pareiškimui pareikšti, 6 atvejais sprendimas dar nėra gautas.

Pacientai ar jų atstovai skundėsi dėl stacionariųjų paslaugų kokybės, medicinos personalo netinkamos komunikacijos ar elgesio, gydytojo specialisto ambulatorinių konsultacijų, pacientų informavimo ir registravimo gydytojų specialistų konsultacijoms, skubios pagalbos paslaugų priėmimo- skubios pagalbos skyriuose, diagnostinių tyrimų atlikimo kokybės ir tvarkos, kitų priežasčių (maitinimo, aplinkos, apsaugos darbuotojų elgesio, vidaus tvarkos ir kt.) (5.1.4. diagrama).



5.1.4. diagrama. Pacientų skundai dėl paslaugų nepilnamečiams ir suaugusiems pagal Santaros klinikų skundų klasifikatorių 2022 m.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu 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“, 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu 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“ ir VUL Santaros klinikų generalinio direktoriaus 2020 m. kovo 16 d. įsakymu Nr. V-210 „Dėl procedūros „Apklausų organizavimas“ tvirtinimo“ patvirtinta procedūra P9-2020 „Apklausų organizavimas“, ligoninėje vykdomas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis tyrimas.

Stacionare gydomų pacientų ir pacientų, besikreipiančių dėl ambulatorinių paslaugų konsultacijų poliklinikoje apklausa vykdoma visus kalendorinius metus. Pacientams, po suteiktų ambulatorinių ar stacionarinių paslaugų, išdalinamas popierinis stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų ar ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketos variantas. Taip pat pacientai gali pildyti elektronines apklausų formas, kurios pateikiamas Santaros klinikų elektroniniame puslapyje <https://www.santa.lt/>, skiltyje “Pacientų nuomonė”.

Lyginant su 2021 m. pacientų apklausos apimtys padidėjo 34%, analizuotos tik kokybiškai užpildytos 9249 anketos: 6755 stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir 2494 ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketos. 60% visų apklaustųjų buvo suaugę pacientai, 40 % - vaikai. Iš visų apklaustųjų didžiausią dalį sudarė 50-59 m. (28%) amžiaus grupės pacientai, mažiausią – 90-100 m. (0,06%). Bendras pasitenkinimas suteiktų tiek stacionaro sveikatos priežiūros, tiek ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų įvertintas po 0,97 balo. Lyginant su 2021 m. bendras pasitenkinimo suteiktomis stacionaro paslaugų kokybe įvertinimo balas išlieka toks pats, o ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų pasitenkinimo kokybės įvertinimo balas padidėjo 0,01.

Analizuojant Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų duomenis (5.1.5. diagrama) ir lyginant su 2021 m. stacionarinių ASPP vertinimas išlieka beveik nepakitęs: ligoninės gydytojų bei slaugytojų ir (ar) akušerių darbą labai gerai ir gerai įvertino 97% apklaustųjų. Daugiau kaip pusė apklausoje dalyvavusiųjų pacientų maisto kokybę įvertino labai gerai ir gerai, 36% maisto kokybę įvertino neutraliai, o 11 % - blogai ir labai blogai.

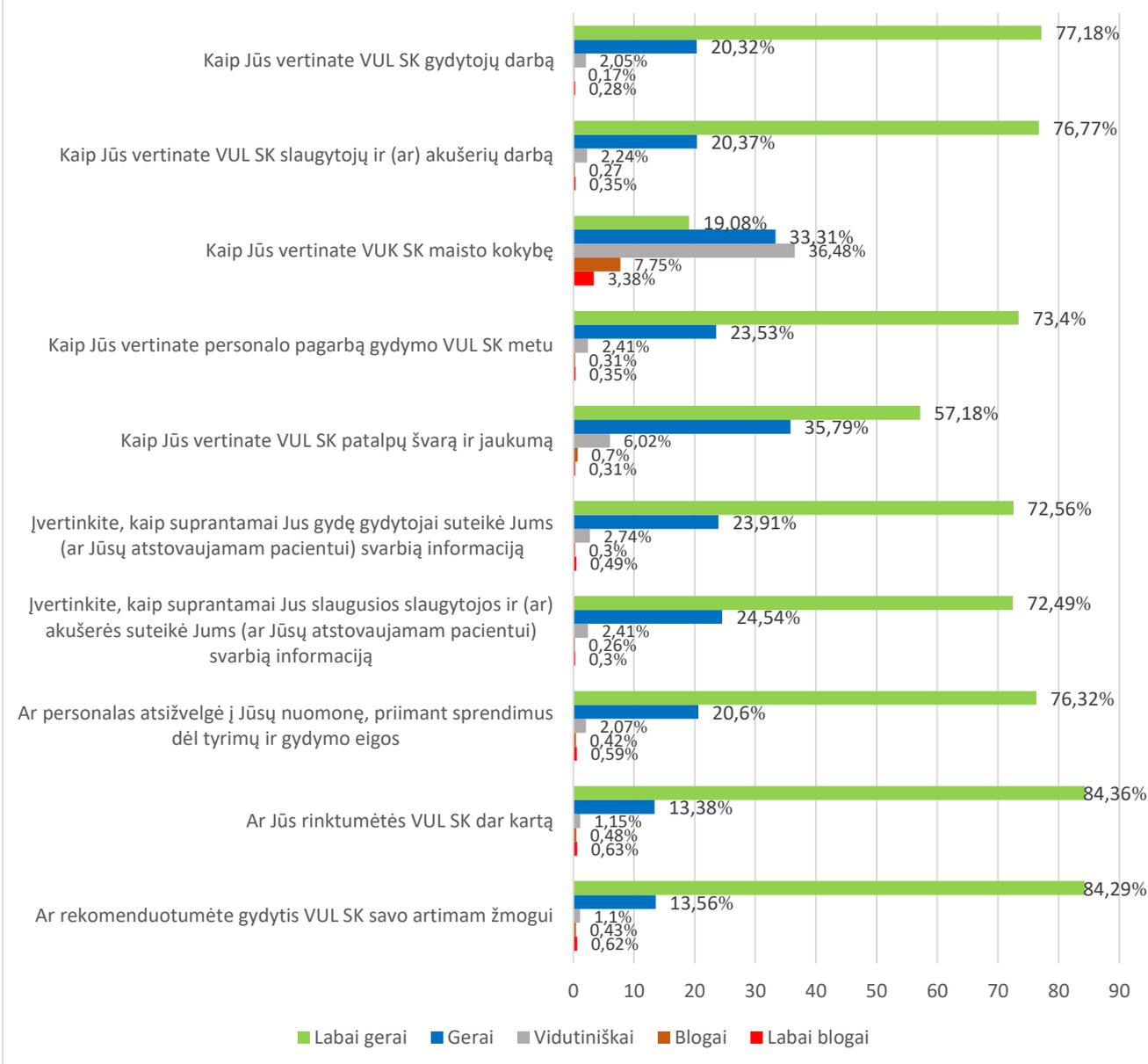
97% respondentų pažymėjo, kad ligoninės personalas su jais elgiasi pagarbiai, gydytojai aiškiai suteikė informaciją, susijusią su gydymu, slaugytojų ir (ar) akušerių suprantamai ir aiškiai suteikė informaciją, susijusią su slaugymu, ligoninės personalo atsižvelgė į pacientų nuomonę priimant svarbius sprendimus dėl tyrimų ir gydymo eigos. Lyginant su 2021 m. rezultatais, 1% daugiau respondentų įvertino teigiamai ligoninės personalo informacijos suteikimą.

Ligoninės patalpų švarą ir jaukumą vertino teigiamai 93% respondentų ir tik 1% respondentų yra nepatenkinti ligoninės patalpų švara. Nuo 2021 m. patalpų švaros ir jaukumo vertinimas išlieka nepakitęs.

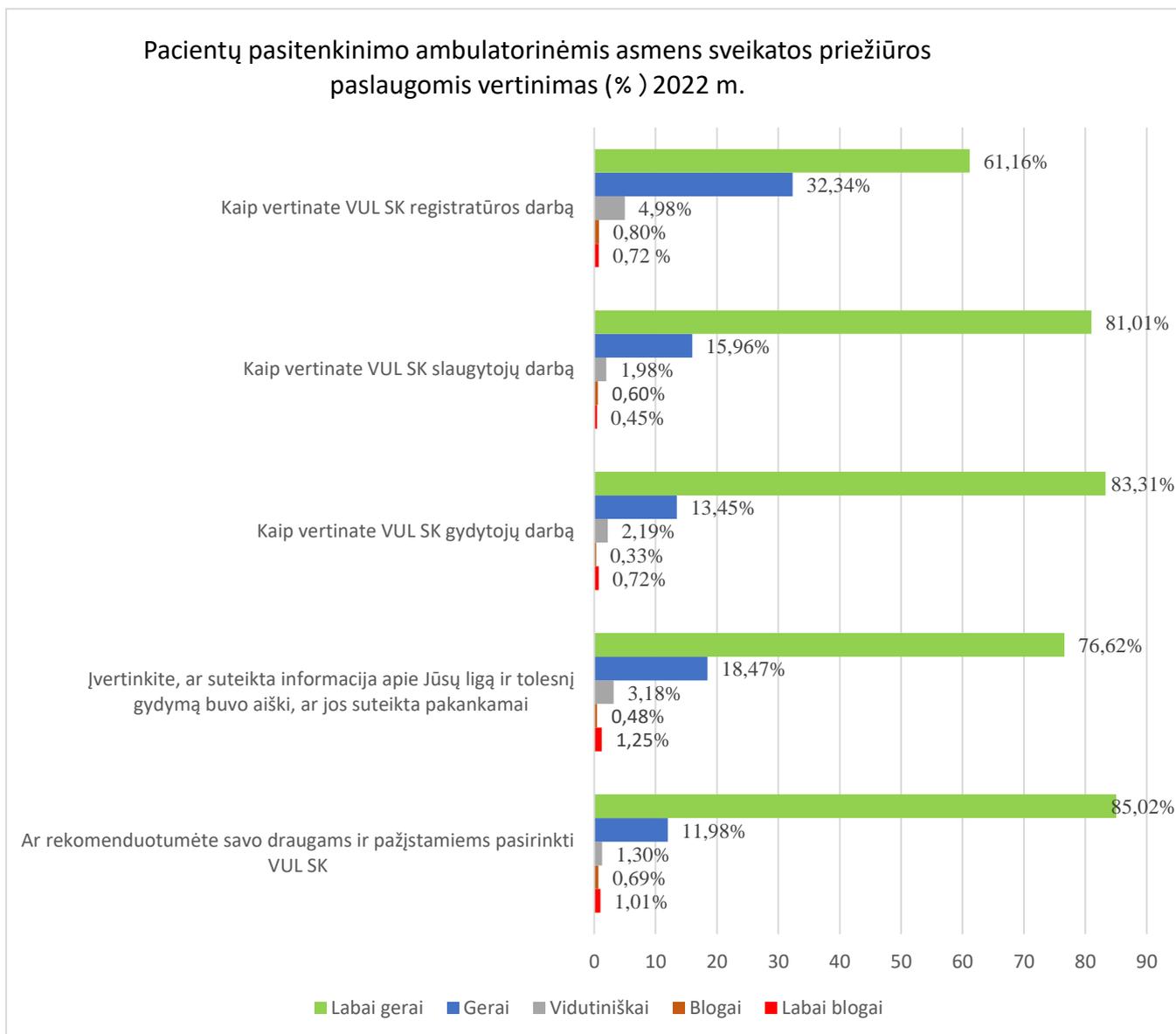
98% pacientų rekomenduotų ligoninę savo artimam žmogui ir patys rinktųsi ją dar kartą, tik 1% nerekomenduotų.

Analizuojant pacientų pasitenkinimą ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis (5.1.6. diagrama), 97% respondentų ligoninės poliklinikos tiek gydytojų, tiek slaugytojų darbą įvertino labai gerai arba gerai. Ligoninės registratūros darbą teigiamai įvertino 94%, blogai – tik 1,5 % apklaustųjų. Lyginant su 2021 m. vertinimu, 2022 m. registratūros darbo teigiamas įvertinimas padidėjo 3%, o neigiamas sumažėjo perpus. 95% respondentų mano, kad ligoninės sveikatos priežiūros specialistai jiems suteikė aiškią ir suprantamą informaciją apie ligą ir tolesnį gydymą ir tik mažiau nei 2% respondentų mano, kad informacija jiems buvo suteikta nepakankama. 2022 m. padaugėjo respondentų, kurie teigiamai įvertino informacijos suteikimą. 97% respondentų rekomenduotų pasirinkti ligoninę savo draugams ir pažįstamiems, nerekomenduotų – mažiau nei 2% respondentų. 2022 m. 2% daugiau respondentų rekomenduotų pasirinkti VUL Santaros klinikas, nei 2021 m.

Pacientų pasitenkinimo stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas (%) 2022 m.



5.1.5. *diagrama.* Pacientų pasitenkinimo stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas (proc.) 2022 m.



5.1.6. diagrama. Pacientų pasitenkinimo ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas (proc.) 2022 m.

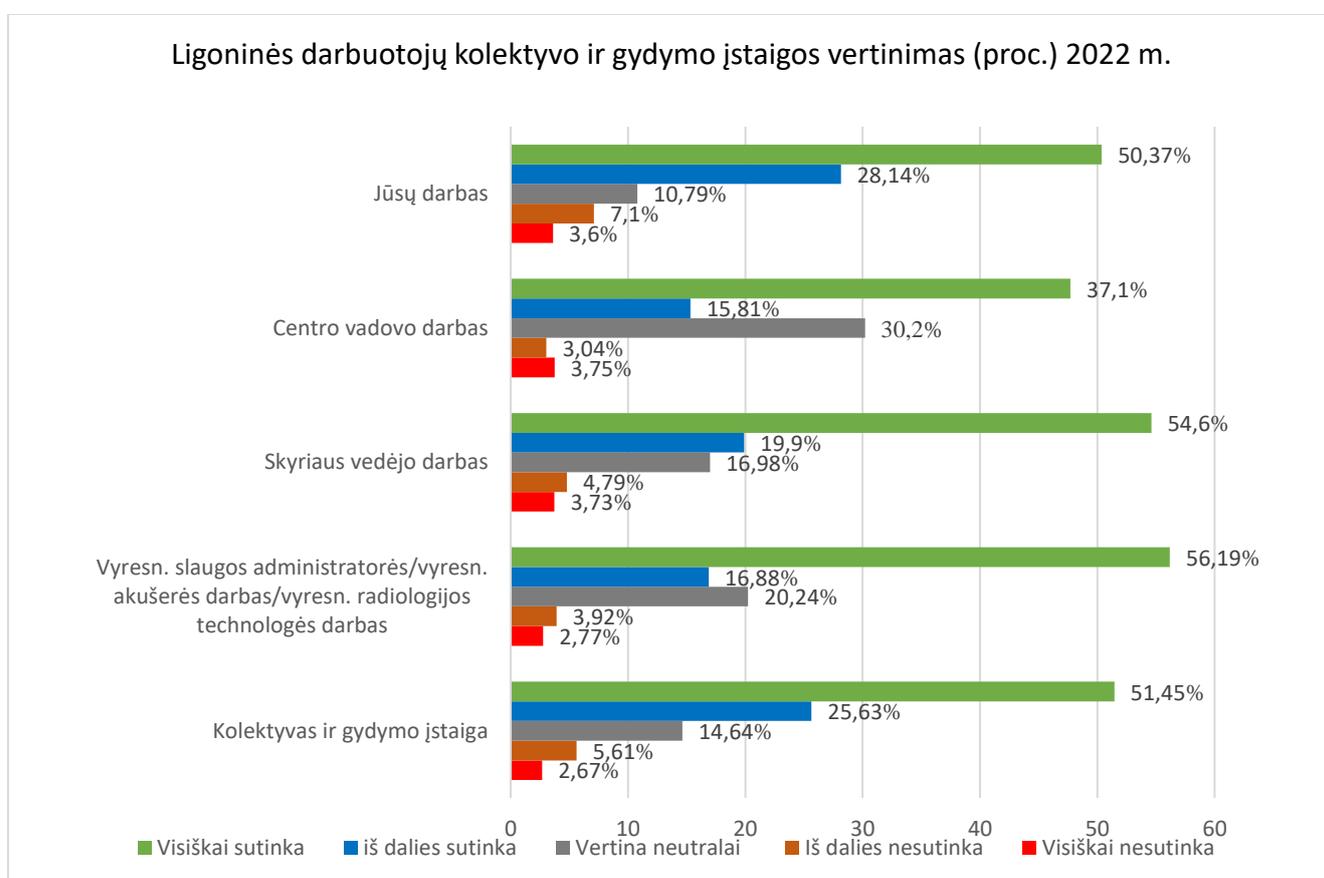
Ligoninės darbuotojų pasitenkinimas darbu ir gydymo įstaiga

VUL Santaros klinikų personalo apklausa buvo vykdoma vadovaujantis generalinio direktoriaus 2020 m. kovo 16 d. įsakymu Nr. V-210 „Dėl procedūros „Apklausų organizavimas“ tvirtinimo“ patvirtinta procedūra P 9-2020 „Apklausų organizavimas“. Darbuotojai buvo apklausiami atliekant ligoninės padalinių kokybės vidaus auditus, pildant anketas elektroninėje laikmenoje.

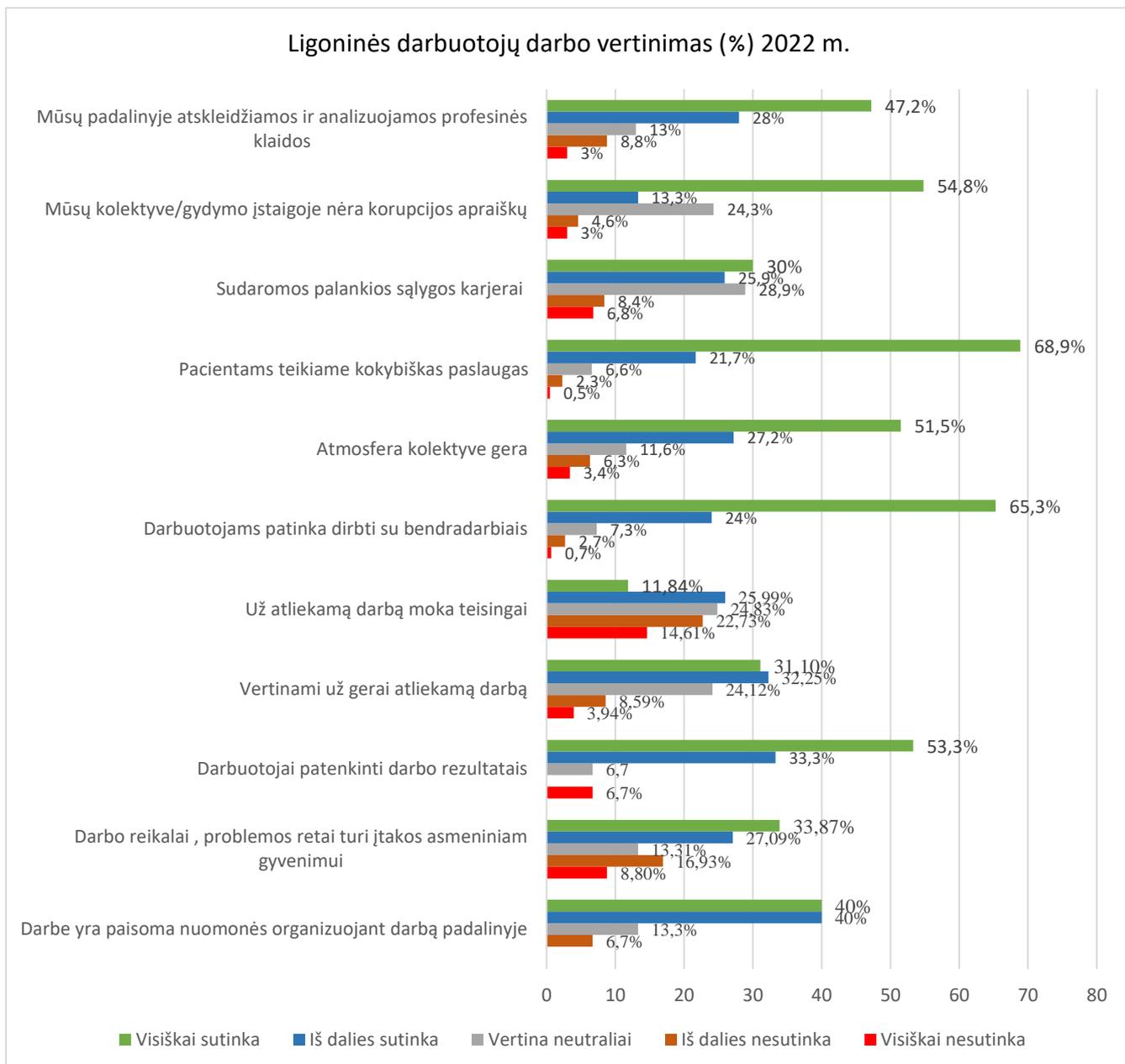
2022 m. apklausoje dalyvavo 442 darbuotojai, iš kurių slaugytojai, akušeriai, radiologijos technologai sudarė 26%, gydytojai – 28%, laboratorijų med. personalas – 23,1%, užimantys vadovaujančias pareigas (centrų vadovai, skyrių vedėjai/vyr. ordinatoriai, vyresniosios slaugytojos-slaugos administratorės/vyresniosios akušerės-slaugos administratorės) – 10,4%, slaugytojų padėjėjai – 2,7 %, kiti (techniniai darbuotojai, aptarnaujantis personalas) – 9,8% visų apklaustųjų.

77% ligoninės darbuotojų teigiamai įvertino kolektyvą ir gydymo įstaigą. Daugiau kaip 70% ligoninės darbuotojų teigiamai vertino savo padalinių skyriaus vedėjų ir vyresniųjų slaugytojų-slaugos administratorių/ vyresniųjų akušerių/ vyresniųjų radiologijos technologų darbą, kiek mažiau (53%) teigiamai vertino centro vadovo darbą (5.1.7. diagrama).

Daugiau 91% anketas užpildžiusių ligoninės darbuotojų pažymėjo, kad pacientams yra teikiamos kokybiškos paslaugos, 79% darbuotojų teigiamai įvertino atmosferą savo kolektyve, 89% darbuotojų teigiamai vertino savo bendradarbius, 75% darbuotojai pažymėjo, kad yra atskleidžiamos ir analizuojamos profesinės klaidos, daugiau kaip 80% darbuotojų mano, kad jų nuomonės paisoma organizuojant darbą atitinkamuose padaliniuose. Nors daugiau kaip 60 % darbuotojų teigė, kad jų darbas yra vertinamas, tačiau daugiau kaip 1/3 darbuotojų pažymėjo, kad jiems už mokamą darbą mokamas atlygis yra neteisingas (5.1.8. diagrama).



5.1.7. diagrama. Ligoninės darbuotojų kolektyvo ir gydymo įstaigos vertinimas (%) 2022 m.



5.1.8. diagrama. Ligoninės darbuotojų darbo vertinimas (%) 2022 m.

Klinikinių kokybės rodiklių stebėseną

Nauja įsteigta VAT Kokybės valdymo grupė atliko daugiau kaip 399 teisės aktais patvirtintų kokybės rodiklių (toliau - KR) analizę, parengė Santaros klinikoms aktualių 186 KR sąrašą, generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintas KR stebėjimo ir teikimo periodiškumas, paskirti atsakingi asmenys.

2022 m. buvo pradėtas pilotinių centrų (Kardiologijos ir angiologijos centro, Neurologijos centro ir suaugusiųjų reanimacijos ir intensyvios terapijos padalinių), numatytų KR automatizuota stebėseną Power BI sistemoje, rengiamos ir teikiamos ataskaitos 1 kartą/ketvirtį VUL Santaros klinikų Klinikinės kokybės valdybai, kuri buvo įsteigta 2022 m. balandžio 8 d. generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-323.

Prioritetinės VAT veiklos kryptys 2023 m.

Tęsiant VAT veiklą ir vykdant jai pavestas funkcijas, 2023m. numatyta prioritetus teikti šioms sritims:

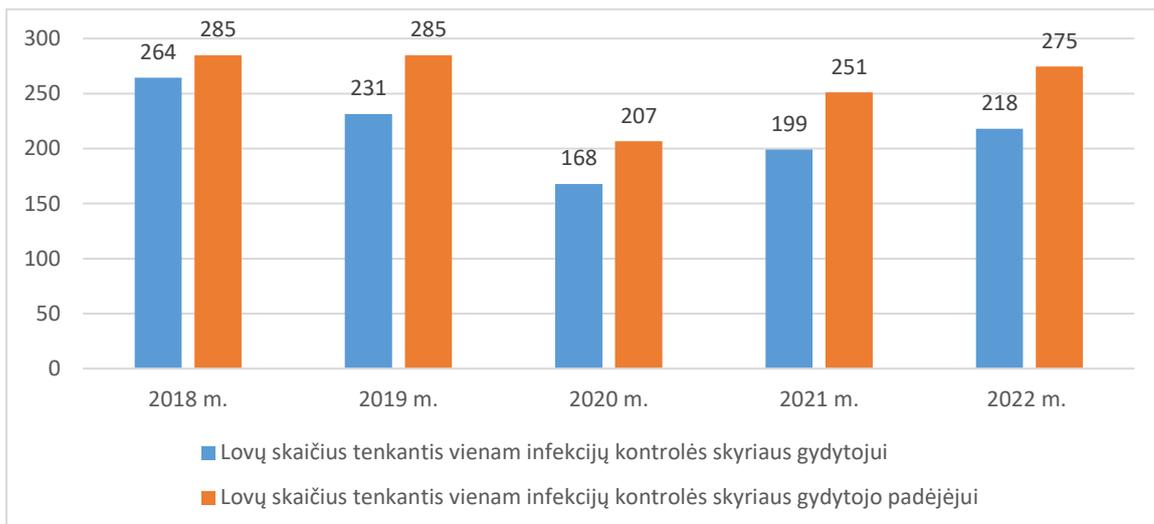
1. Medicininės dokumentacijos pildymo tvarkos atnaujinimas.
2. Bendros VUL Santaros klinikų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos (įtraukiant rezidentų kompetencijas) parengimas.
3. Nepageidaujamų įvykių registravimo ir valdymo tvarkos (gerinant NĮ registravimo ir informavimo apie NĮ atsakingus asmenis procesą) atnaujinimas.
4. Neatitinkamų registro klasifikatorių, atsakingų asmenų informavimo proceso tobulinimas.
5. Rizikų ir nenumatytų atvejų bei vidaus kontrolės procesų peržiūra, procesų optimizavimas.
6. Susipažinimo su kokybės vadybos sistemos dokumentais proceso tobulinimas.
7. Darbuotojų apklausų anketų ir apklausų organizavimo peržiūra.
Automatizuotai stebimų klinikinės kokybės rodiklių stebėsenos plėtra.
8. Klinikinės kokybės valdymo procedūros parengimas.

5.2. INFEKCIJŲ KONTROLĖ

Pagrindinės veiklos kryptys.

- Hospitalinių infekcijų priežiūros organizavimas ir valdymas;
- Nuolatinė hospitalinių infekcijų reanimacijos – intensyvios terapijos skyriuose ir operacinių žaizdų infekcijų stebėseną;
- Užkrečiamųjų ligų privalomo epidemiologinio registravimo objektų registravimas, priežiūra ir informacijos apie juos teikimas;
- Darbuotojų infekcijų rizikos mažinimo priemonių organizavimas ir priežiūra (darbuotojų skiepavimo nuo užkrečiamųjų ligų organizavimas, mikrotraumų ar incidentų, susijusių su žmogaus krauju ir kūno skysčiais, įstaigoje registravimas ir atvejo valdymas);
- Darbuotojų higieninių įgūdžių kontrolės vykdymas, įstaigos higienos būklės vertinimas, infekcijų prevencijos (ligonių izoliavimo, sterilizacijos kontrolės ir kt.) priemonių vykdymas;
- nuolatinis įstaigos darbuotojų mokymas, konsultacijos visais infekcijų valdymo klausimais;

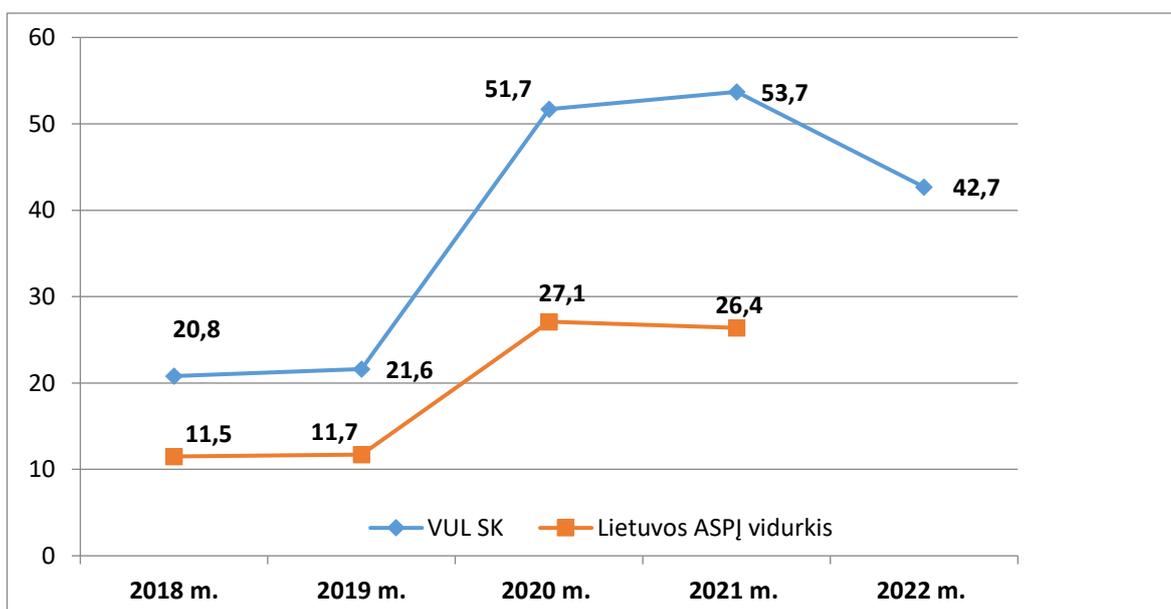
Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygis. Vertinama pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“.



5.2.1. diagrama. VUL SK Infekcijų kontrolės užtikrinimo lygio rodiklio dinamika.

Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis.

Rankų higienos stebėsenos tyrimai – auditai (nustatomas atitikties rodiklis) yra vienas iš hospitalinių infekcijų prevencijos ir valdymo indikatorių. Kartu su kitais rodikliais jis rodo, ar įstaigoje valdomos hospitalinės infekcijos ir ar tinkamai vykdoma jų prevencija. 2022 m. įstaigoje įdiegta danų įmonės anoniminė rankų higienos monitoravimo sistema „Sani nudge“, vertinanti 3 rankų higienos momentus: prieš kontaktą su pacientu, po kontakto su pacientu, bei po kontakto su paciento aplinka. Šios sistemos gautų rezultatų dėka, galima toliau numatyti strategijas: pagerinti darbuotojų rankų higieną: identifikuoti silpnąsias bei stipriąsias rankų higienos vietas ir atitinkamai planuoti darbuotojų mokymus rankų higienos tema, taip pat sumažinti hospitalinių infekcijų skaičių, sumažinti atsparių mikroorganizmų plitimą bei antibakterinių vaistų suvartojimą, pagerinti gydomų pacientų saugą. 2022 m. atliktame anoniminiame rankų higienos kokybės vertinime – stebėti 11596 personalo rankų higienos momentai, o rankų antiseptiko sunaudojimas siekia 42,7 ml/lovadieniui (2021 m. Lietuvos ASPĮ vidurkis – 26,4 ml antiseptiko vienam lovadieniui), duomenys pateikti 5.2.2. diagramoje.

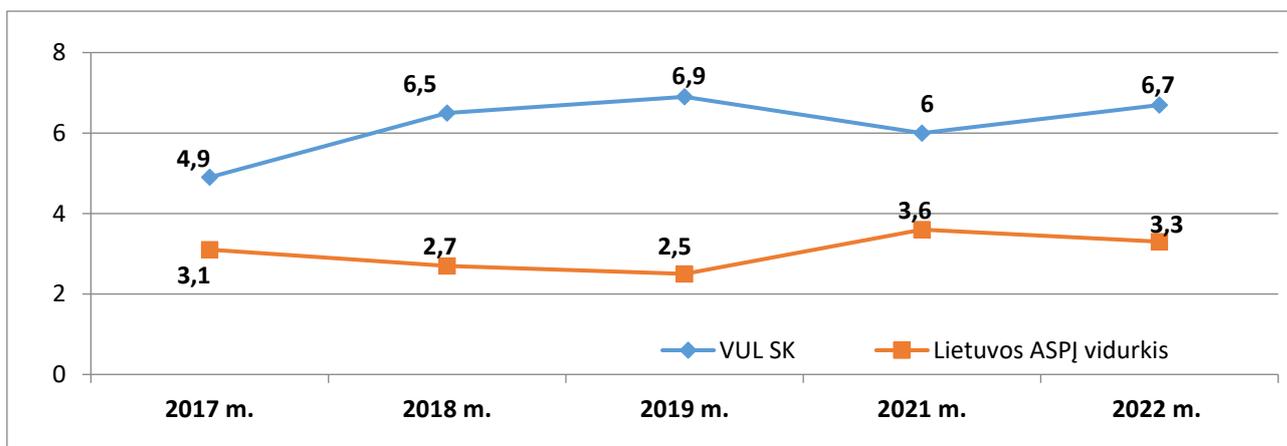


5.2.2. diagrama. Antiseptiko sunaudojimo (ml/lovadieniui) dinamika VUL SK ir Lietuvos ASPĮ 2018-2022 m.

Hospitalinių infekcijų (HI) valdymas.

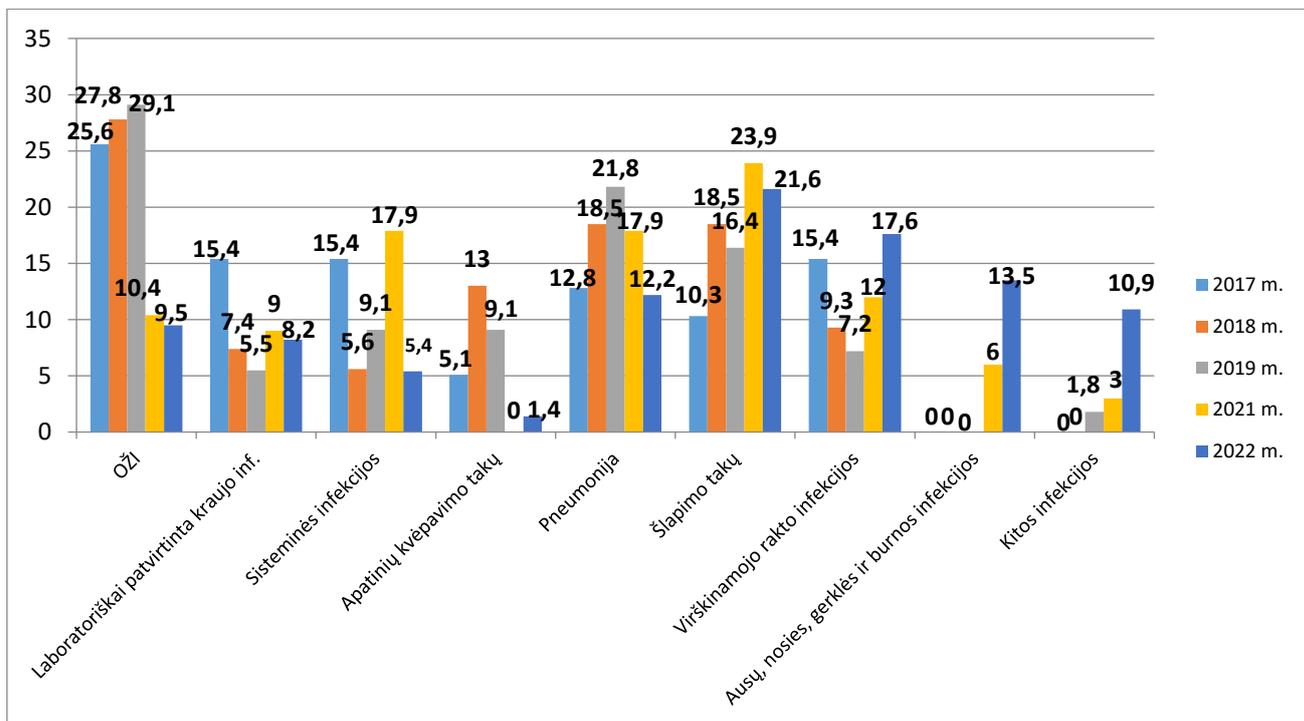
HI epidemiologinė priežiūra vykdoma, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. lapkričio 14 d. įsakymu Nr. V-1110 „Dėl Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo“.

HI situacijai ir valdymui aprašyti bei vertinti dažniausiai naudojami išeičių indikatoriai – vienas iš jų yra infekcijų paplitimas. Kiekvienais metais visuose VUL Santaros klinikų stacionaro skyriuose atliekamas paplitimo tyrimas, siekiant išaiškinti hospitalinių infekcijų paplitimą ligoninėje. 2022 m. VUL Santaros klinikose hospitalinių infekcijų (HI) paplitimo tyrimo metu buvo nustatytos 74 (6,7 proc.) hospitalinės infekcijos, įgytos VUL SK (2022 m. Lietuvos ligoninių HI paplitimo vidurkis siekė 3,3 proc.), duomenys pateikiami 5.2.3. diagramoje.



5.2.3. *diagrama.* Hospitalinių infekcijų (įgytų šioje ligoninėje) paplitimas VUL SK ir Lietuvos ASPJ 2017-2022 m.

Paplitimo tyrimo metu nustatytų hospitalinių infekcijų struktūra nurodyta 5.2.4. diagramoje:



5.2.4. *diagrama.* Paplitimo tyrimo metu nustatytų hospitalinių infekcijų struktūra VUL SK 2017-2022 m.

2022 m. nepageidaujamų įvykių registre užregistruoti 371 nepageidaujami įvykiai, susiję su hospitaline infekcija. Didžiausią dalį sudarė šlapimo takų infekcijos – 129 (34,8 proc.) atvejai, bei kraujo infekcijos – 98 atvejai (26,4 proc.).

2022 m. pacientams, atvykusiems iš kitų Lietuvos gydymo įstaigų, nustatyta 60 hospitalinių infekcijų. Apie tai informuotos kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos teisės aktų nustatyta tvarka.

Ligoninėje vykdomos HI epidemiologinės priežiūros reanimacijos – intensyvios terapijos skyriuose 2022 m. laikotarpiu išanalizuotos: visų pacientų, gydytų ne trumpiau kaip 48 val., gydymo stacionare ligos istorijos (iš viso 1453):

5.2.1. Lentelė. 2022 m. HI epidemiologinės priežiūros metu stebėtų pacientų ITS dinamika

Skyrius	Stebėta pacientų (abs. sk.)				
	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
I ITS	189	175	364	147	444
II ITS	219	265	-	523	376
III ITS	115	147	133	164	313
III ITS infekcinių ligų poskyris	-	-	-	-	124
Intensyvios kardiologijos RITS	322	448	325	-	-
Vaikų intensyvios terapijos skyrius	45	47	23	59	60
Vaikų infekcinis ITS ir skubios pagalbos poskyris	37	46	13	27	72
Vaikų anesteziologijos ir ITS	-	-	-	-	64
Viso pacientų:	927	1128	858	920	1453

2022 m. vykdytos operacinių žaizdų infekcijų (toliau – OŽI) epidemiologinės priežiūros metu buvo išanalizuota viso: 1175 pacientų, kuriems Pilvo ir onkochirurgijos centre buvo atliktos storosios ir tiesiosios žarnų operacijos, pacientų, kuriems Širdies chirurgijos centre buvo atliktos širdies operacijos, pacientų, kuriems Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centre atliktos apendektomijos bei stuburo operacijos, gydymo stacionare ligos istorijos žr. 5.2.2. lentelę:

7.2.2. Lentelė. 2022 m. OŽI epidemiologinės priežiūros metu stebėtos operacijos

Operacija	Stebėtos operacijos (abs.sk.)				
	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Storosios ir tiesiosios žarnos operacijos	64	101	193	76	240
Širdies operacijos	247	310	-	200	591
Apendektomijos	297	317	219	318	297
Stuburo operacijos	61	55	31	55	48
Artroskopijos	46	46	-	-	-
Viso operacijų:	715	829	443	649	1176

2022 m. VUL Santaros klinikose vykdytos Clostridium difficile infekcijų (toliau – CDI) nuolatinės priežiūros metu, CDI infekcija buvo nustatyta 194 pacientams.

Užkrečiamųjų ligų valdymas. Infekcijų kontrolės skyrius, vykdydamas privalomąjį epidemiologinio registravimo objektų registravimą (apskaitą, tikslinimą) ir, naudodamasis ELI informacinės sistemos resursais, informacijos apie juos teikimą: per 2022 m. Nacionaliniam

visuomenės sveikatos centrui pateikė 6630 pranešimų apie nustatytą (įtariamą) susirgimą užkrečiamąja liga (iš jų – 1496 pranešimai apie įtariamą susirgimą, 5134 pranešimai apie nustatytą susirgimą).

2022 metais pateikta 275 pranešimai apie patvirtintus bakteriologiškai ir histologiškai tuberkuliozės atvejus (TLK A15), 11 pranešimų kvėpavimo organų tuberkuliozės, nepatvirtintos bakteriologiškai ar histologiškai atvejų (TLK A16), 8 pranešimai apie miliarinės tuberkuliozės atvejus (TLK A19), 5 pranešimai apie ekstrapulmoninės tuberkuliozės atvejus (TLK A18.0).

2022 metais registruoti 12 meningokokinės infekcijos (TLK A39) atvejų (iš jų – 5 atvejai vaikams, 1 vaiko mirties atvejis).

2022 metais registruoti 7 Denge karštligės (TLK A97) atvejai, 7 tuliaremijos (TLK A21) atvejai, 5 listeriozės (TLK A32) atvejai, Laimo liga (TLK A69) nustatyta 262 pacientams, erkinis encefalitas (TLK A84) nustatytas 139 pacientams, 2 epideminio parotito (TLK B26) atvejai, 1 kokliušo (TLK A37) atvejis suaugusiam asmeniui. 2022 m. registruoti 4 beždžionių raupų (TLK B04) atvejai.

2022 metais registruoti 22 hepatito A (TLK B15) atvejai, 3 hepatito B atvejai (TLK B16). Lėtinio hepatito C atvejų registruota 605 (TLK B18.2) pacientams, ūminio hepatito C atvejų – 4 (TLK B17.2) (remiantis 2022 m. gegužės 5 d. SAM įsakymu Nr. V-915, pradėti tirti 1945-1994 m. gimę ir priskirti rizikos grupėms asmenys).

Kita veikla. Infekcijų kontrolės skyrius taip pat atlieka epidemiologinius tyrimus, vertina VUL Santaros klinikų skyrių bei jos padalinių higienos būklę, atlieka dezinfekcijos, sterilizacijos procesų kontrolę, koordinuoja ir kontroliuoja medicininių atliekų saugų tvarkymą bei dokumentavimo reikalavimų laikymąsi, rengia kontaktinius personalo mokymus bei parengė mokomąją medžiagą, prieinamą visiems darbuotojams, konsultuoja darbuotojus infekcijų kontrolės klausimais ir kt. Duomenys pateikiami 5.2.3. lentelėje

5.2.3. lentelė. IKS veikla 2018 – 2022 metais

	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Mokymai (apmokyto personalo skaičius)	145	376	1223	400	141*****
Registracija					
Darbuotojų mikrotraumų ir incidentų su biologiniais skysčiais registracija	81	72	58	65	56
Infekcinių susirgimų pranešimų formų (F. 058-089-151/a) skaičius	983	435	37639****	10178	6630
Infekcinių susirgimų ILC**	5852	5937	-	-	-
Infekcinių susirgimų TBC***	251	263	-	-	-
Hospitalinių infekcijų	65	213	345	320	371
Medicinos prietaisų apdorojimas					
Medicinos prietaisų sterilizacija, STV	46 911	46 857	37666	40271	20146,8
Medicinos prietaisų plovimas ir dezinfekcija	2668	12396	11992	21940	24405,1
Dezinfekcija					
Minkšto inventoriaus (vnt.)	14721	15514	26476	36783	39727

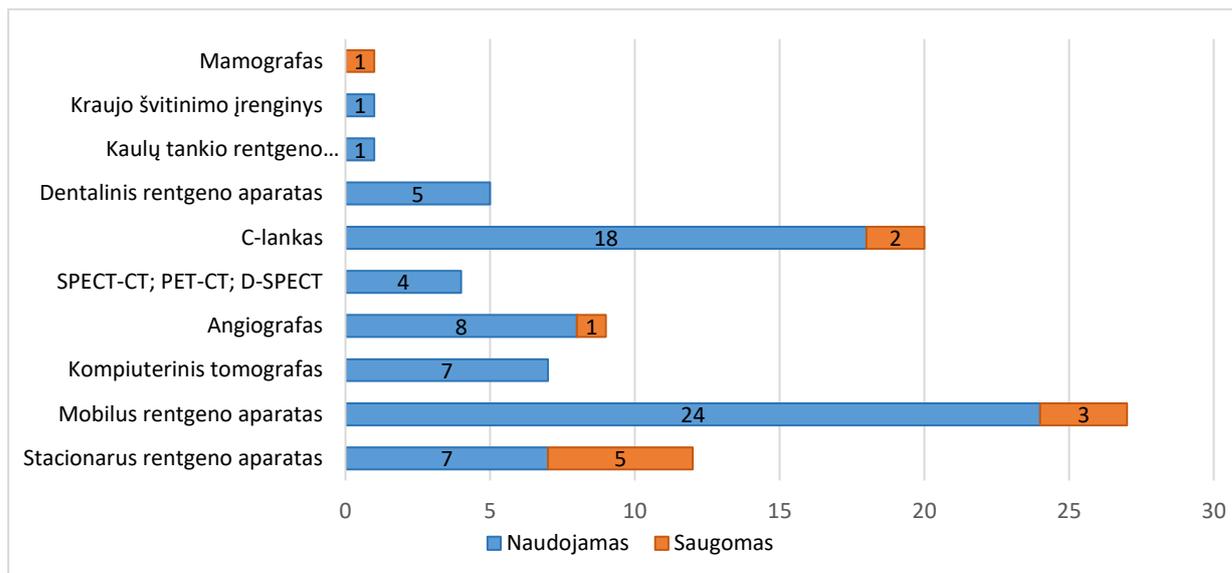
Kieto inventoriaus (vnt.)	6962	6609	5070	4997	6428
Baigiamoji patalpų dezinfekcija	392	633	1548	1664	2013
Mikrobiologiniai tyrimai					
Minimalios invazijos prietaisai (vnt.)	89	93	63	58	114
Medicininės atliekos					
Pavojingų medicininių atliekų (kodu 18 01 03) kiekis, (tonomis)	300,599	311,089	474,696	639,995	559,620
Perduotas pavojingų medicininių atliekų (kodu 18 01 03) tvarkymo įmonei atliekų kiekis, (tonomis)	100,360	98,116	292,078	523,190	489,854
Nukenksmintas medicininių atliekų (kodu 18 01 03) kiekis klinikose, (tonomis)	200,239	212,973	182,618	116,805	69,766
*STV vienetas - modulis dydžiu 30x60x30 cm (krepšys standartinis). **ILC-Infekcinių ligų centras ***TBC – Pulmonologijos ir alergologijos centro Vaistams jautrios ir atsparios tuberkuliozės skyriai **** Dėl ligoninės struktūros pasikeitimų teikiame bendrą skaičių ***** Atlikti reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių (viso: 89) slaugytojų padėjėjų, valytojų mokymai tema „Pasyvaus paciento kasdieninis higienos planas (I ir II slaugos režimas). Taip pat atlikti (viso: 52) darbuotojų (valytojų, kineziterapeutų) mokymai Bendrosios higienos (HB) žinių ir įgūdžių mokymai, Privalomojo higienos įgūdžių mokymo specialiosios programos (H5) žinių ir įgūdžių mokymai.					

Siekiniai. Toliau plėtoti kuriamą elektroninę dauginiu atsparumu antimikrobinams vaistams pasižyminčių sukėlėjų ir antimikrobinų preparatų vartojimo priežiūros sistemą, siekiant kokybiškai ir laiku suvaldyti galimą šių mikroorganizmų plitimą bei sistemingai analizuoti kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobinams vaistams stebėsenos duomenis, pateikiant juos suinteresuotiems struktūriniais ligoninės padaliniais.

5.3. RADIACINĖ SAUGA IR MEDICINOS FIZIKA

Jonizuojančioji spinduliuotė dėl savo savybių efektyviai ir sėkmingai naudojama diagnostikai ir gydymui Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose. Kadangi veikla su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais griežtai reglamentuota, Klinikinės radiacinės priežiūros skyrius (toliau – KRPS) atlieka radiacinės saugos reikalavimų įgyvendinimo priežiūrą ir kontrolę VULSK.

2022 m. veiklą jonizuojančiosios spinduliuotės aplinkoje vykdė 38 VUL SK skyriai naudojant 74 jonizuojančiosios spinduliuotės generatorius (5.3.1. diagrama). Instaliuoti ir pradėti naudoti 6 nauji radiologiniai įrenginiai: angiografas, dantų panoraminis rentgeno aparatas, dantų kompiuterinis tomografas, 3 mobilūs rentgeno aparatai. Gautas ir saugomas stacionarus rentgeno aparatas.

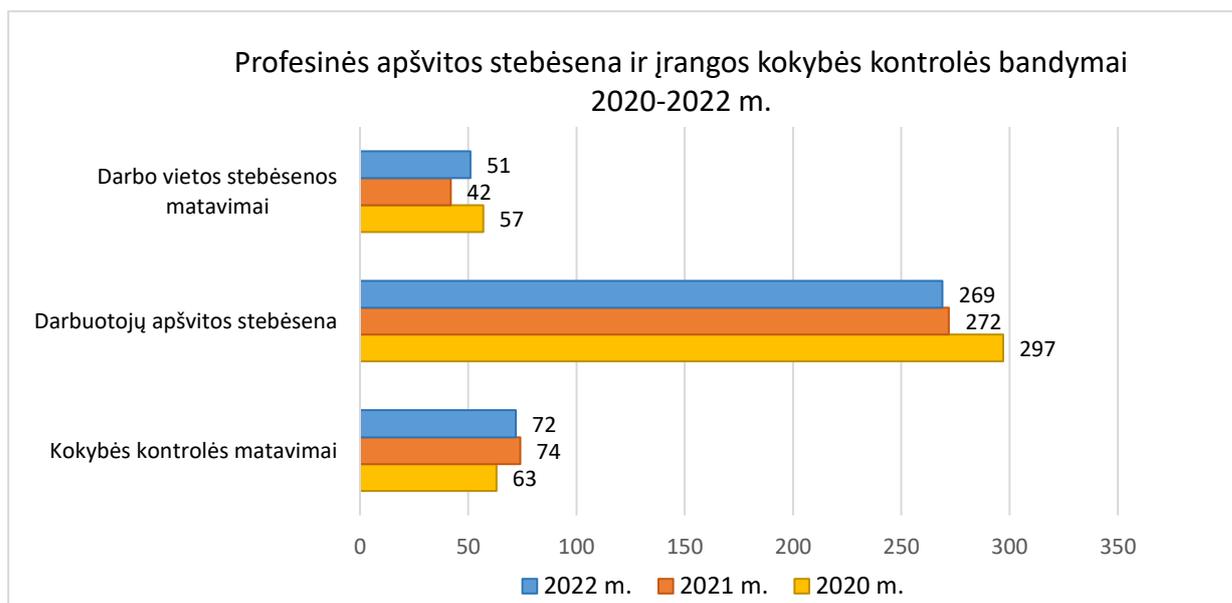


5.3.1. *diagrama.* VUL Santaros klinikų radiologinė įranga 2022 m.

Darbai su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais (toliau – JSŠ) parengti ir suderinti 4 patalpų radiacinės saugos projektai: Vaikų ligoninėje, II operaciniame bloke, I-ame radiologijos skyriuje, naujojo priėmimo skyriaus pastate.

Siekiant užtikrinti darbuotojų saugias darbo su JSŠ sąlygas, vykdyta profesinės apšvitos individuali stebėseną 269 VULSK darbuotojams. Iš viso buvo atlikta 1521 viso kūno ir 3 akių, 46 rankų dozių matavimai. Ištirta 7 padidintos apšvitos atvejų, kurie įvyko dėl sudėtingų ir didelės trukmės intervencinės radiologijos kardiologijos procedūrų, netinkamo individualių dozimetru nešiojimo, pacientų stambaus kūno sudėjimo.

Vykdamas darbo vietų stebėseną atlikti 51 jonizuojančiosios spinduliuotės lygiavertės dozės galios darbo vietose matavimai. Užtikrinant kokybišką radiologinės įrangos veikimą atlikti 72 kokybės kontrolės bandymai (5.3.2. diagrama). Kokybės kontrolės bandymai buvo atlikti dėl įrangos remonto darbų, naujos įrangos montavimo ir perkėlimo į kitas patalpas.



5.3.2. *diagrama.* Profesinės apšvitos ir darbo vietų stebėseną bei įrangos kokybės kontrolės bandymai 2019-2022 m.

Keičiantis radiologinei įrangai, diegiant naujas procedūras nuolat vykdomi VULSK licencijos vykdyti veiklą su JSŠ priedo pakeitimai ir tikslinimai: KRPS atliko 90 ligoninės veiklos su JSŠ licencijos priedo keitimus dėl darbuotojų ir 26 dėl naudojamos radiologinės įrangos.

Valstybės jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinių ir darbuotojų apšvitos registruui pateikti 32 pranešimai apie radiologinę įrangą, 65 – apie darbuotojus ir 73 pranešimai apie gautas radiofarmacines ir radioaktyvias medžiagas, naudojamas branduolinėje medicinoje. Diagnostikai ir gydymui sunaudotas radiofarmacinių preparatų kiekis išaugo palyginti su ankstesniais metais, KRPS darbuotojai atliko analizę, kiek radionuklidų pateko į aplinką ir kokią įtaką turėjo gyventojų apšvitai. Radiacinės saugos centrui pateikta informacija apie planuojamus sunaudoti ir išmesti į aplinką radionuklidų metinius aktyvumus 2022 – 2027 metais, gauti leidimai vykdyti branduolinės medicinos tyrimus su nurodytais radionuklidų aktyvumų kiekiais.

Vadovaujantis Lietuvos higienos normos reikalavimais medicininėje rentgeno diagnostikoje (HN 31:2021), KRPS atliko standartinių rentgeno diagnostikos bei kompiuterinės tomografijos tyrimų įvertinimą su visais naudojamais stacionariais rentgeno aparatais. Surinkti standartinių radiologinių tyrimų apšvitos parametrai, įvertinti 1915 vaikų ir suaugusių radiologiniai tyrimų duomenys. Paruošti ir išsiųsti Radiacinės saugos centrui radiologinių tyrimų apšvitos vertinimo protokolai (58). Nustatyta, kad radiologinių procedūrų vidutinės standartinio dydžio dozių vertės neviršija Lietuvos diagnostinių atskaitos lygių.

Bendradarbiaujant su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, branduolinės medicinos skyriais ir Radiacinės saugos centru, per 2017-2022 metus surinkti duomenys apie branduolinės medicinos pacientams skiriamus (^{99m}Tc , ^{18}F) aktyvumų lygius skirtingose procedūrose. Siekiant išsamiau ištirti ir optimizuoti darbuotojų dozes ir apšvitos riziką, 2020 – 2022 m. buvo atlikti branduolinės medicinos darbuotojų rankų apšvitos tyrimai. Taip pat atlikti ilgalaikiai radiofarmacinių preparatų aktyvumo matuoklių tyrimai ir gauti rezultatai pristatyti konferencijose ir tarptautiniuose žurnaluose.

2022 metais, pirmą kartą VUL Santaros klinikose buvo atlikta kepenų radioembolizacijos procedūra su radioaktyviu ^{166}Ho izotopu. Procedūros metu ypatingas dėmesys buvo skirtas pacientų dozimetrijai ir radiacinei saugai užtikrinti. Pradėta ilgalaikė darbuotojų apšvitos stebėseną ir analizę, atliekant sudėtingas radioembolizacijos procedūras.

KRPS aktyviai dalyvauja ligoninės radiologinių paslaugų kokybės laidavimo sistemos diegime ir užtikrinime – rengtos ir suderintos (19) medicininės procedūros, kiti KVS dokumentai.

Radiacinės saugos centras 2022 m. atliko 7 radiacinės saugos reikalavimų vykdymo inspekcinis patikrinimus VUL Santaros klinikų padaliniuose, kuriuose vykdoma veikla su JSŠ. Apibendrinus patikrinimų aktų išvadas, VUL Santaros klinikų vykdoma veikla su JSŠ atitinka teisės aktų, reglamentuojančių radiacinę saugą, keliamus reikalavimus.

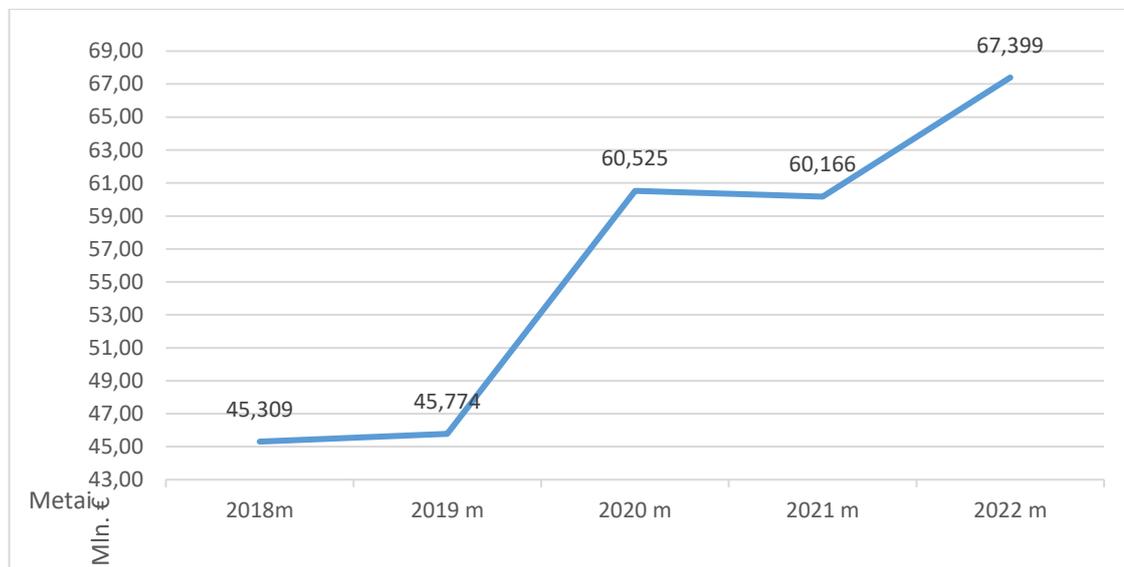
6. MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI

6.1. APRŪPINIMAS VAISTINIAIS PREPARATAIS IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĖMIS GYDYMUI IR SLAUGAI

VUL Santaros klinikų ligoninės pacientų gydymui, slaugai bei diagnostikai 2022 metais vaistinių preparatų, medicinos pagalbos priemonių, asmens apsaugos priemonių, reagentų bei kitų

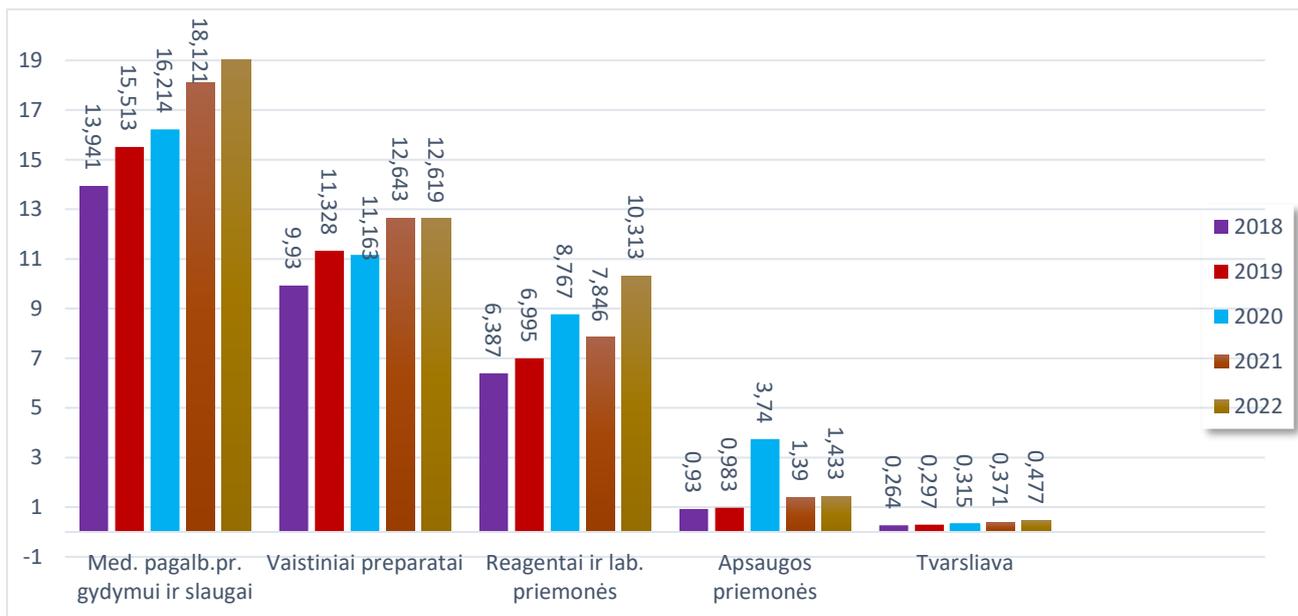
laboratorinių priemonių skyrė už 67,399 mln. Eur (pagal visus finansavimo šaltinius, išskyrus lėšas iš Labai retų žmogaus sveikatos būklių fondo).

6.1.1 diagramoje pateikiama Farmacinės veiklos skyriaus ligoninės padaliniams išduotų vaistinių preparatų, medicinos pagalbos priemonių, asmens apsaugos priemonių ir reagentų bei kitų laboratorinių priemonių sumos dinamika per 2018 – 2022 m. laikotarpį:



6.1.1 diagrama. Pacientų gydymui, slaugai bei diagnostikai skirtų vaistinių preparatų, medicinos pagalbos priemonių, reagentų bei kitų laboratorinių priemonių sumos dinamika per 2018 m. – 2022 m. (mln. Eur, pagal visus finansavimo šaltinius, išskyrus lėšas iš Labai retų žmogaus sveikatos būklių fondo).

2022 metais įsigytų iš Santaros klinikų biudžeto lėšų vaistinės asortimento prekių ligoninės padaliniams išduota už 44,38 mln. Eur: vaistinių preparatų už 12,619 mln. Eur, medicinos pagalbos priemonių gydymui ir slaugai už 19,538 mln. Eur, reagentų ir kitų laboratorinių priemonių išduota už 10,313 mln. Eur, apsaugos priemonių už 1,433 mln. Eur, tvarsliaivos už 0,477 mln. Eur. Farmacinės veiklos skyriaus ligoninės padaliniams išduotų vaistinės asortimento priemonių struktūra pagal prekių grupes 2018 – 2022 m. pateikiama 6.1.2 diagramoje.



* duomenys pateikti be PVM

6.1.2 diagrama. Iš Santaros klinikų biudžeto lėšų įsigytų vaistinės asortimento prekių, išduotų iš Farmacinės veiklos skyriaus ligoninės padaliniams, struktūra pagal prekių grupes 2018 m. – 2022m. (mln. Eur).

2022 m. iš VUL Santaros klinikų biudžeto lėšų pirktų vaistinių preparatų, medicinos pagalbos priemonių gydymui ir slaugai, reagentų, asmens apsaugos priemonių bei tvarsliaivos ligoninės padaliniams buvo išduota už 4,009 mln. Eur daugiau nei 2021 m. Vaistinės asortimento priemonių įsigijimui skirtų ligoninės biudžeto lėšų padidėjimą 2022 m. dalinai lėmė dėl kainų kilimo padidėjusios įsigijimo išlaidos. Ligoninėje 2022 metais įdiegtos naujos, modernios sveikatos technologijos bei įsigyti didelės terapinės vertės vaistai, skirti ligoninės pacientų gydymui.

Sveikatos apsaugos ministerijai skyrus papildomą finansavimą projektui „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose“ efektyviam asmens sveikatos paslaugų teikimo užtikrinimui COVID-19 pandemijos metu 2022 metais buvo įsigyta asmens apsaugos ir vienkartinė medicinos priemonių už 0,679 mln. Eur, taip sutaupant dalį ligoninės biudžeto lėšų įsigyjant nurodytas priemones.

2022 metais vaistinių preparatų, asmens apsaugos priemonių ir reagentų iš Valstybės rezervo buvo gauta už 7,342 mln. Eur sumą, t. y. 16,909 mln. Eur mažiau nei 2021 metais.

VUL Santaros klinikos 2022 metais vaistinių preparatų bei medicinos priemonių Valstybinės ligonių kasos (VLK) tiekiamų centralizuotai gavo bei įsigijo už VLK direktoriaus įsakymais skirtas tikslines lėšas už 14,445mln. Eur, t. y. 0,873 mln. Eur daugiau nei 2021 metais. Ligoninės pacientų gydymui Labai retų žmogaus sveikatos būklių fondo skirtomis lėšomis 2022 metais buvo įsigyta vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių gydymui ir slaugai už 7,056 mln. Eur.

Nevyriausybinių organizacijų, vaistinių preparatų gamintojų bei platintojų, įvairių privačių iniciatyvų dėka ligoninė paramos būdu gavo vaistinių preparatų, asmens apsaugos priemonių, medicinos pagalbos priemonių už 0,464 mln. Eur, kurios buvo panaudotos pacientų gydymui ir ligoninės personalo apsaugai. Iš specialių lėšų įsigytų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išduota už 0,089 mln. Eur.

6.2. APRŪPINIMAS KRAUJU IR JO KOMPONENTAIS – KRAUJO CENTRO VEIKLA

VUL Santaros klinikų Kraujo centras yra VUL Santaros klinikų Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centro (toliau – HOTC) dalis. Kraujo centre kraujo komponentai ruošiami ne tik iš konservuoto kraujo, bet ir aferezės būdu, naudojant pažangiausias kraujo komponentų rinkimo ir ruošimo technologijas. Visiems kraujo komponentams (įskaitant ir šviežiai šaldytą plazmą ir jos komponentus) taikoma universali leukofiltracija. Aloimunizacijos mažinimo bei transfuzinio saugumo užtikrinimo tikslu, taikomos patogenų (donoro leukocitų, įvairių virusų ir bakterijų) mažinimo technologijos, naujagimiams eritrocitų masė dalinama į specialias mažas pakuotes. Kraujo donorams atliekami citomegalo viruso (CMV) tyrimai, siekiant sumažinti užsikrėtimo riziką CMV neturintiems pacientams, su sutrikusiu imunitetu. Pacientams, kuriems stebimas atsparumas trombocitų masės transfuzijoms, aferezės būdu gauti trombocitų koncentratai parenkami pagal žmogaus leukocitų antigenų (ŽLA) suderinamumą.

Kraujo centre gaminami kraujo komponentai:

- Eritrocitai be leukocitų pridėtiniame tirpale;
- Eritrocitai be leukocitų pridėtiniame tirpale, gauti aferezės būdu;
- Šviežiai šaldyta plazma be leukocitų;
- Imuninė plazma;
- Krioprecipitatas;
- Sukauptieji trombocitai, gauti iš konservuoto kraujo, be leukocitų pridėtiniame tirpale;
- Trombocitai, gauti aferezės būdu, be leukocitų;
- Trombocitai, gauti aferezės būdu, be leukocitų pridėtiniame tirpale;
- Naujagimiams ir kūdikiams skirti eritrocitai.

Kraujo ir jo komponentų donorų apsilankymų Kraujo centre dinamika

6.2.1.lentelė. Kraujo ir jo komponentų donorų apsilankymų Kraujo centre dinamika lyginant su 2021 m.

Metai	Bendras apsilankymų skaičius	Kompensuojamų* apsilankymų skaičius	Neatlygintinų, apsilankymų skaičius	Neatlygintinų apsilankymų %
2021	29699	273	29699	100%
2022	29195	180	29195	
Skirtumas	-504	-93	-504	
	-1,7%	-34,1%	-1,7%	

*Kompensacijos buvo skiriamos tik nuolatiniais trombocitų aferezės donorams (remiantis LR SAM 2020 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-2297 „Dėl neatlygintinos kraujo donorstės propagavimo 2021–2025 metų programos patvirtinimo“ nuolatinių trombocitų donorų donacijos, už kurias sumokėtos kompensacijos, prilyginamos neatlygintinoms donacijoms).

2022 m. Kraujo centre buvo 504 apsilankymais (1,7%) mažiau negu 2021 m. Atlygintinų apsilankymų tiek 2021 m., tiek 2022 m. nebuvo. Kompensuojamų apsilankymų skaičius sumažėjo 34,1%.

Efektyvių kraujo ir jo komponentų donacijų dinamika

6.2.2. lentelė. Atlygintinų, kompensuojamų bei neatlygintinų efektyvių donacijų dinamika lyginant su 2021 m.

Metai	Bendras efektyvių donacijų skaičius	Kompensuojamų* efektyvių donacijų skaičius	Neatlygintinų efektyvių donacijų skaičius	Neatlygintinų efektyvių donacijų
2021	25980	234	25980	100%
2022	26013	152	26013	
Skirtumas	+33	-82	+33	
	+0,1%	- 35,0%	+0,1%	

*Kompensacijos buvo skiriamos tik nuolatiniais trombocitų aferezės donorams (remiantis LR SAM 2020 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-2297 „Dėl neatlygintinos kraujo donorystės propagavimo 2021–2025 metų programos patvirtinimo“ nuolatinų trombocitų donorų donacijos, už kurias sumokėtos kompensacijos, prilyginamos neatlygintinoms donacijoms).

2022 m. Kraujo centre buvo 33 efektyviomis donacijomis daugiau negu 2021 m. Atlygintinų donacijų tiek 2021 m., tiek 2022 m. nebuvo. 2022 m. įvyko 152 kompensuojamos donacijos, tai 35 % mažiau nei 2021 m.

Kraujo ir jo komponentų donacijos 2022 m.

6.2.3. lentelė. Kraujo ir jo komponentų donacijos 2022 m.

Donacijos tipas	Viso	Pirminiai donorai			Pakartotiniai donorai		
		Neatlygintinos donacijos	Atlygintinos donacijos	Kompensuojamos donacijos	Neatlygintinos donacijos	Atlygintinos donacijos	Kompensuojamos donacijos
Viso	26013	2431	0	0	23582	0	152
Trombocitų ir plazmos aferezė	287	1	0	0	286	0	23
Trombocitų aferezė	2433	3	0	0	2430	0	128
Plazmos aferezė	183	0	0	0	183	0	0
Konservuoto kraujo donacija	20765	2408	0	0	18355	0	0
Eritrocitų masės aferezė	2345	19	0	0	2326	0	0

Kraujo centro 2022 m. kraujo komponentų poreikio tenkinimas

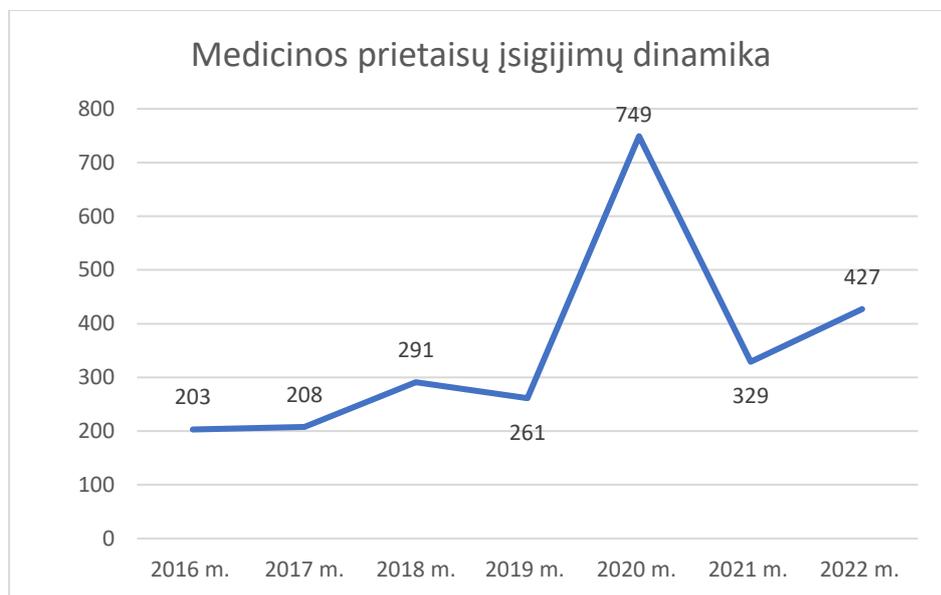
6.2.4. lentelė. Kraujo centro 2022 m. kraujo komponentų poreikio tenkinimas

Komponento pavadinimas	pagamintais VULSK Kraujo centre	pagamintais kitoje KDI
Eritrocitai be leukocitų pridėtiniame tirpale / eritrocitai be leukocitų pridėtiniame tirpale, gauti aferezės būdu	99,6%	0,4%
Naujagimiams ir kūdikiams skirti eritrocitai	100%	0%
Trombocitai, gauti aferezės būdu, be leukocitų / trombocitai, gauti aferezės būdu, be leukocitų pridėtiniame tirpale	100%	0%
Sukauptieji trombocitai, gauti iš konservuoto kraujo, be leukocitų pridėtiniame tirpale	100%	0%
Šviežiai šaldyta plazma be leukocitų	98,8%	1,2%
Krioprecipitatas	100%	0%

6.3. APRŪPINIMAS MEDICININE ĮRANGA

VUL Santaros klinikos 2022 metų pabaigoje turėjo 12 036 aktyvių neimplantuojamų medicinos priemonių (prietaisų), įrankių, laboratorijų įrangos ir kitos medicininės paskirties technikos.

Per 2022 m. laikotarpį buvo įsigyti ir instaliuoti 427 nauji medicinos prietaisai, atnaujinta dalis laboratorinės įrangos ir kraujo centro prietaisų. Įvesta į eksploataciją 9 gyvybinių funkcijų monitoriai, 15 infuzinių sistemų komplektų, intensyvios terapijos skyriuose atnaujintos nepertraukiamo elektros tiekimo sistemos. Įrangos įsigijimui buvo naudojamos valstybės biudžeto ir ES struktūrinių fondų lėšos. Prietaisų įsigijimo dinamika pateikta 6.3.1. diagramoje:

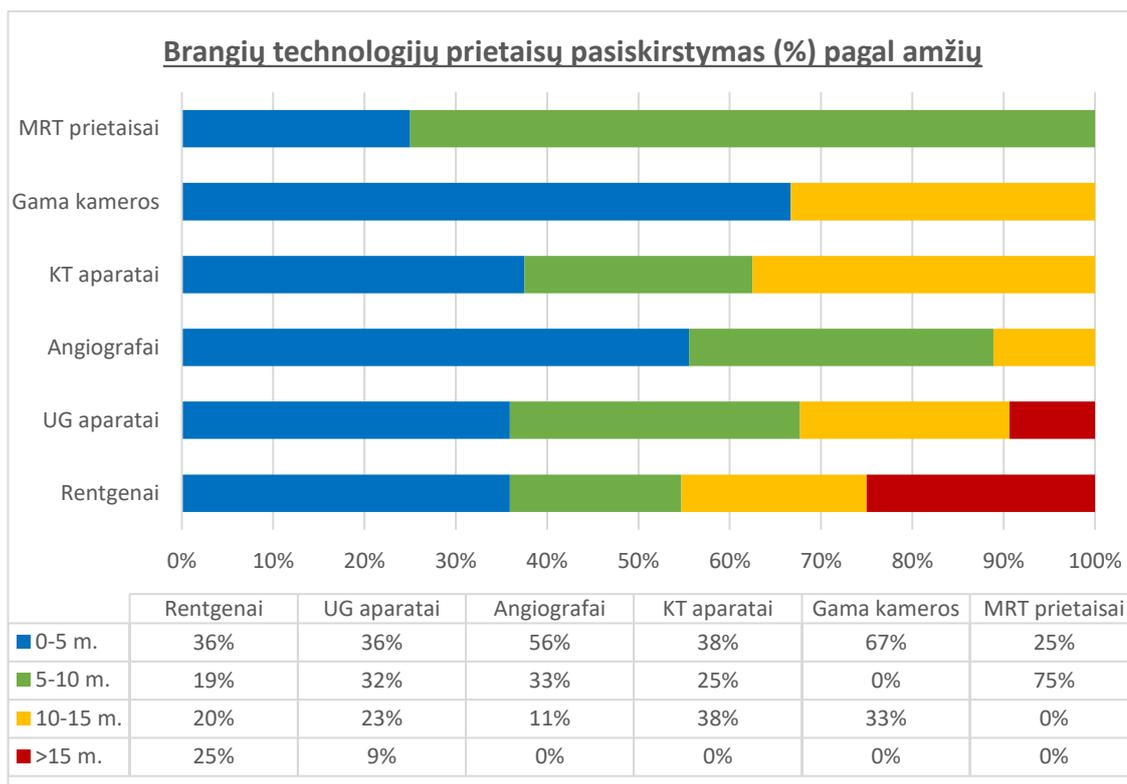


6.3.1. diagrama. Prietaisų įsigijimas 2016-2022 m.

VUL Santaros klinikose ligų diagnostikai ir gydymui plačiai naudojama brangi medicininė įranga – kompiuteriniai tomografai, branduolio magnetinio rezonanso sistemos, rentgeno aparatai, angiografai, ultragarsinės diagnostikos aparatai, Gama kameros.

Per ataskaitinį laikotarpį buvo įsigyta ir instaliuota brangių technologijų prietaisų, 2 angiografinės sistemos, 2 mobilūs skaitmeniniai rentgeno aparatai, 10 ultragarsinės diagnostikos prietaisų.

Žemiau pateikta 6.3.2. diagrama iliustruoja ligoninės turimos brangios medicininės įrangos pasiskirstymą pagal metus – daugiau nei pusė jos sudaro prietaisai, kurių amžius neviršija 10 metų. Tačiau reikia pažymėti, kad prietaisai yra naudojami gana intensyviai ir amžiaus vidurkis ne visada atspindi realią jų techninę būklę.



6.3.2. diagrama. Brangi medicinos įranga ir jos pasiskirstymas pagal amžiaus grupes

Siekiant užtikrinti gydymo įstaigoje teikiamų paslaugų prieinamumą ir tęstinumą bei atsižvelgiant į turimų prietaisų skaičių ir jų amžių, didelis dėmesys skiriamas medicininės įrangos techninei priežiūrai. Pagrindinis dėmesys skiriamas prevenciniam aptarnavimui, siekiant sumažinti galimas prastovas dėl nenumatytų gedimų ar atsarginių dalių tiekimo netolygumo.

Medicinos technikos skyriuje dirba 32 kvalifikuoti inžinieriai, kurie vykdo aukščiau minėtų prietaisų instaliaciją ir priežiūrą bei atlieka privalomą periodinį prietaisų techninės būklės vertinimą. Siekiant kaip galima greičiau sutaisyti sugedusius medicinos prietaisus, sudaromos ir nuolat atnaujinamos atsarginių dalių tiekimo ir prietaisų remonto bei priežiūros sutartys. Sudėtingų gedimų atvejais pasitelkiama specializuota tiekėjų techninė pagalba.

Visiems medicinos prietaisams ne rečiau kaip kartą per metus atliekama privaloma techninė patikra, o prietaisams, įtrauktiems į patvirtintą periodinį patikros grafiką, atliekamas techninės būklės vertinimas.

2022 m. VUL Santaros klinikose įdiegus medicinos prietaisų valdymo sistemą IBM[®] Maximo, ženkliai pagreitėjo prietaisų numatytosios priežiūros bei metrologinių patikrų atlikimo procesas bei pačių procesų atsekamumas. Remonto darbų ir atsarginių dalių užsakymai jau vykdomi aukščiau minėtos sistemos pagalba. Taip pat ženkliai pagreitėjo ir planavimo procesų eiga.

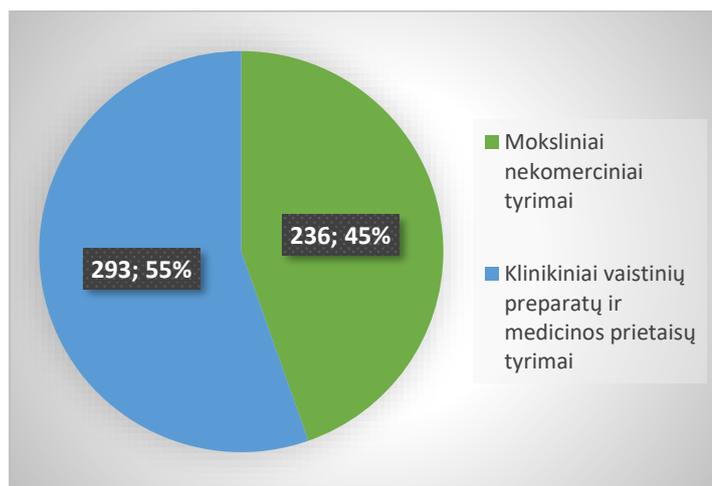
Tarp VUL Santaros klinikos medicinos technikos skyriaus prioritetų 2023 metams išlieka medicininės įrangos techninės priežiūros procesų tobulinimas ir tolimesnė prevencinio aptarnavimo plėtra. Planuojama medicinos prietaisų valdymo sistemos integracija į jau veikiančias informacines sistemas, leis toliau efektyvinti medicinos technikos priežiūrą.

7. MOKSLINĖ VEIKLA, MOKSLINIAI TYRIMAI IR INOVACIJOS

7.1. BIOMEDICININIAI TYRIMAI IR MOKSLINIŲ TYRIMŲ IR EKSPERIMENTINĖS PLĖTROS (MTEP) PROJEKTAI VUL SANTAROS KLINIKOSE

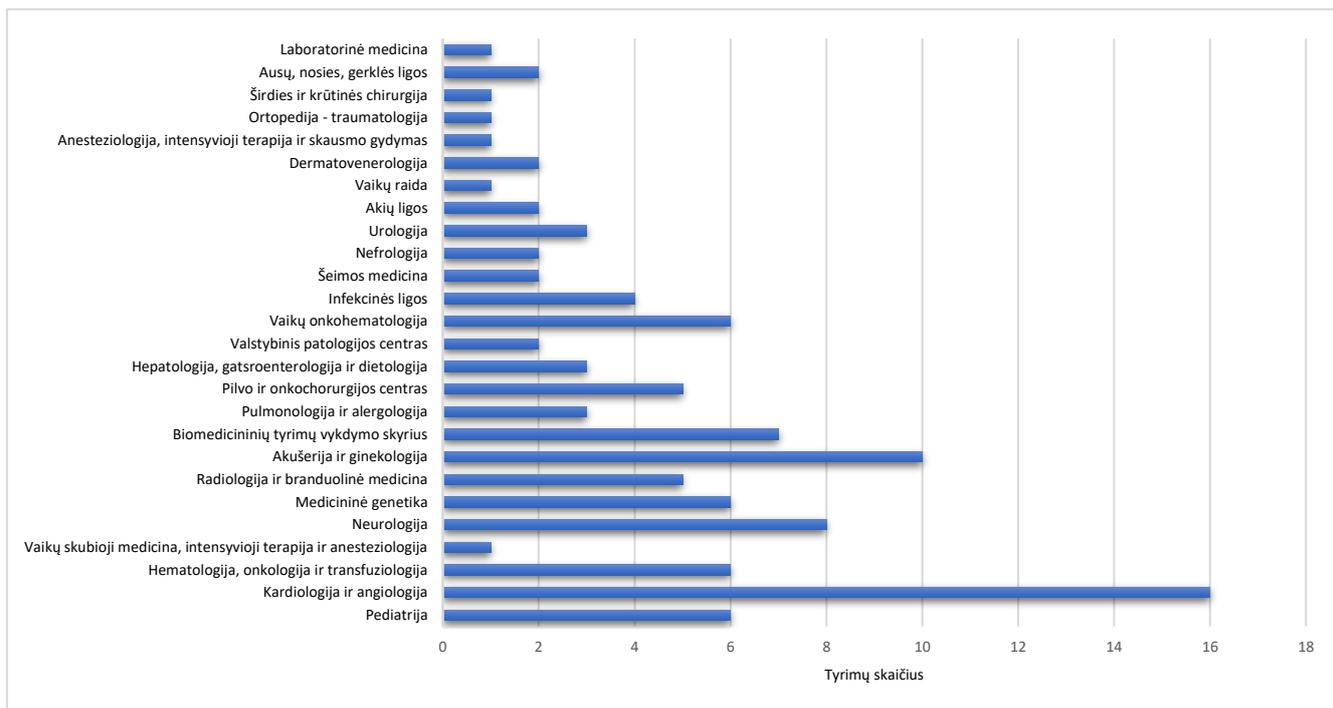
VUL Santaros klinikų viena iš daugelio veiklos sričių yra savarankiškas biomedicininų tyrimų vykdymas. VUL Santaros klinikose nuolat skatinama biomedicininų tyrimų plėtra, prisidedama prie Lietuvos ir Europos Sąjungos (ES) sveikatos politikos formavimo, vykdomi ES bendrų veiksmų ir biomedicininiai projektai. 2022 metais ligoninėje buvo vykdomi šie biomedicininiai tyrimai – epidemiologiniai, retrospektiniai, prospektiniai, klinikiniai vaistų ir medicinos prietaisų biomedicininiai tyrimai, mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros projektai kartu su kitomis mokslo įstaigomis, parengtos mokslinės produkcijos - pranešimai tarptautinėse konferencijose, doktorantų ir studentų mokslo tiriamieji darbai bei kiti moksliniai tyrimai. Biomedicininų tyrimų vykdymo veikla yra orientuota į vaistų ir medicinos prietaisų klinikinius tyrimus, lėtinių neinfekcinių ir infekcinių ligų mokslinius tyrimus. VUL Santaros klinikose yra sukurta šiuolaikiška infrastruktūra I-IV fazės klinikinių vaistų, medicinos prietaisų bei kitiems biomedicinos srities moksliniams tyrimams vykdyti.

2022 metais VUL Santaros klinikose vienu metu iš viso buvo vykdomi 529 įvairių terapinių sričių biomedicininiai tyrimai – 236 mokslinių (iš jų 48 inicijuoti 2022 metais), 293 klinikiniai vaistų ir medicinos prietaisų tyrimai (iš jų 51 inicijuotas 2022 metais) (7.1.1 pav.). Pasirašyta 50 naujų preliminarinių sutarčių ir 51 klinikinių vaistų ir medicinos prietaisų tyrimo sutartis, taip pat mokslinių tyrimų tikslu su kitomis Lietuvos ir užsienio mokslo institucijomis pasirašytos 26 bendradarbiavimo sutartys. 2022 metais VUL SK Biomedicininų tyrimų vykdymo skyrius parengė keturis pranešimus tarptautinėse konferencijose, išleistas septynios publikacijos.

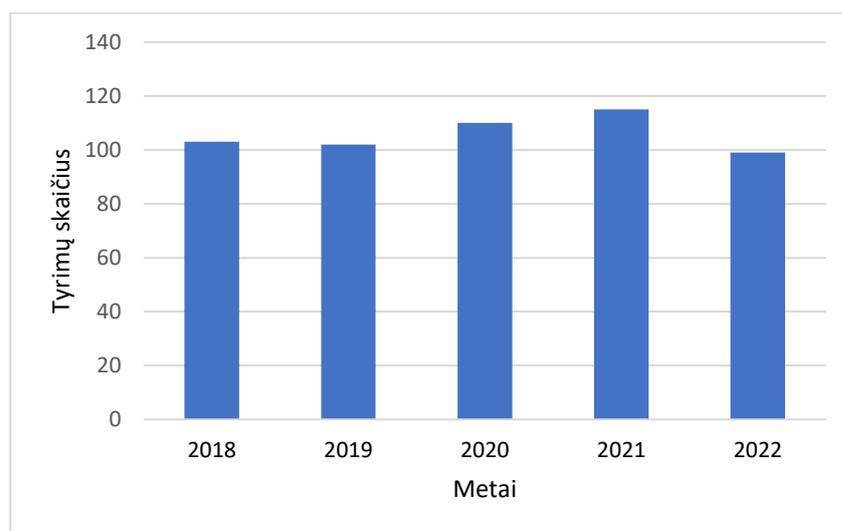


7.1.1. pav. 2022 m. VUL SK vykdytų biomedicininų tyrimų pobūdis.

2022 m. VUL SK vykdytos pagrindinės biomedicininų tyrimų kryptys: kardiologija ir angiologija, akušerija ir ginekologija, neurologija, medicininė genetika, vaikų onkohematologija ir kitos pediatrijos sritys, taip pat biomedicininų tyrimų vykdymo skyriuje atlikti įvairių sričių biomedicininiai tyrimai (7.1.2. ir 7.1.3. diagramos).



7.1.2. diagrama. 2022 m. VUL SK vykdytų biomediciniųjų tyrimų pagrindinės terapinės sritys.



7.1.3. diagrama. Naujų biomediciniųjų tyrimų inicijavimo dinamika VUL SK.

VUL Santaros klinikose, vieninteliame centre Baltijos šalyse, vykdyti arba vykdomi šie medicinos prietaisų tyrimai:

- APAMA 1 – balionas, skirtas plaučių venų izoliacijai (prieširdžių virpėjimui gydyti),
- AFERA 2 – kateteris ir navigacinė sistema (prieširdžių virpėjimui gydyti),
- Beat to beat – kardiostimuliatoriai, kartu mažina ir arterinį kraujospūdį,
- CCM – kardiostimuliatoriai, gerinantys miokardo kontraktiliškumą;
- Double-Check AF – kartu su Kauno technologijos universitetu vykdomas nekomercinis tyrimas – nešiojamas laikrodys prieširdžių virpėjimui ir ekstrasistolėms nustatyti;
- HYDRA – tranškaterinio aortos vožtuvo implantavimo tyrimas (stebėsenos);
- Accu-CINCH – kairiojo širdies skilvelio žiedas, skirtas kairiojo skilvelio geometrijai atstatyti ir mitralinio vožtuvo nesandarumui mažinti;

FAME III – perkutaninės intervencijos vaistais dengti stentai;

TRISTAR – triburio vožtuvo žiedas, skirtas vožtuvo korekcijai;

PLA – pulsinio lauko abliacijos sistemos tyrimas, skirtas gydyti paroksizminį prieširdžių virpėjimą; E-SAFE – tyrimas, skirtas stemplės temperatūrai ir atitraukimo zondo nuolatinei temperatūrai matuoti prieširdžių virpėjimo abliacijos metu;

KALPA™ – tyrimas, skirtas įvertinti medicinos priemonės saugumą ir veiksmingumą bei žemėlapių sudarymo, vaizdavimo ir valdymo galimybes pacientams, kuriems atliekamas kairiojo prieširdžio ausytės uždarymas;

Leaflex Performer – klinikinis tyrimas, skirtas medicinos prietaiso saugumui ir efektyvumui įrodyti; NuVera ICE – kateterio įvedimas atliekant perkutanines procedūras, kurių metu naudojant pertvaros punkciją sudaroma prieiga prie kairiojo prieširdžio;

CCM-HFpEF – implantuojamo prietaiso, Sphere-9 kateterio ir Affera žymėjimo bei radiodažnuminės pulsinio lauko abliacijos sistemos saugumo ir eksploatacinių savybių tyrimas, skirtas gydyti prieširdžių virpėjimą;

CorFlow CoFI™ sistema – tai medicinos prietaisas, sujungiantis galimybę išmatuoti mikrocirkuliacijos būklę (diagnozė) ir taikyti terapinius metodus gydant mikrokraujagyslių obstrukciją po miokardo infarkto;

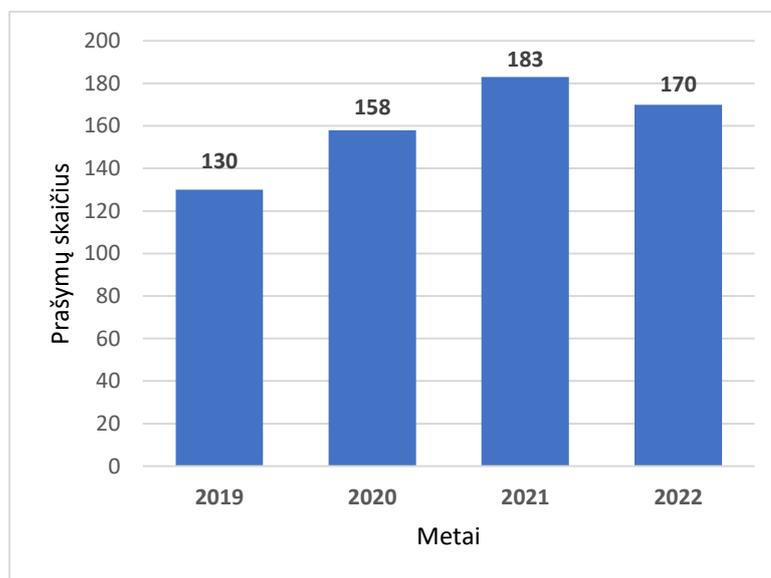
Myval™ – perkateterinio širdies vožtuvo sistema;

Bolt Lithotripsy RESTORE FIH (RESTORE FIH) – litotripsijos sistema su angioplastika, kuri padeda gydyti širdies ar kojų arterijų susiaurėjimą / užsikimšimą.

VUL SK biomedicininų tyrimų partneriai yra Abbvie, Amgen, Merck, Servier, Sanofi, Novartis, Bayer, Biotex, Boehringer-Ingelheim, Takeda, Hoffmann-La Roche, Shire, Celgene, Odonate Therapeutics, Gilead, Biogen, Pfizer, Dr. Falk Pharma, Astex Pharmaceuticals, NOVO NORDISK, PAREXEL, Astrazeneca, Takeda Development, InDex Pharmaceuticals AB, Syneos Health, Alnylam Pharmaceuticals, Onorach, F. Hoffmann-La Roche, Alvotech Swiss AG, Pharm-Olam International, Actelion Pharmaceuticals, GlaxoSmithKline Biologicals SA ir kiti inovatyvios farmacijos pramonės atstovai. VUL SK medicinos prietaisų tyrimų partneriai yra Micro Interventional Devices Inc., St Jude Medical koordinacinis centras, Medtronic, Millipede, PiCardia, NuVera Medical, K2 Medical Ltd., CorFlow Therapeutics AG, Meril Life Sciences, Abbott, CoreMedic, Biotest AG ir kiti atstovai.

VUL Santaros klinikų mokslinės veiklos partneriai yra Vilniaus universitetas (Lietuva), Lietuvos mokslų taryba (Lietuva), Nacionalinis vėžio institutas (Lietuva), Inovatyvios medicinos centras (Lietuva), Gedimino technikos universitetas (Lietuva), Kauno technologijos universitetas (Lietuva), Biotechnologijos institutas (Lietuva), New York University School of Medicine (JAV), Kelno universitetas (Vokietija), Rostoko universitetas (Vokietija), Stanford universitetas (Didžioji Britanija), Alborgo universitetas (Danija), Erlangeno universitetinė ligoninė (Vokietija), Heidelbergo universitetinė ligoninė (Vokietija), Menzies tyrimų institutas (Tasmanija), INSERM tyrimų institutas (Prancūzija), Tarptautinės specialistų draugijos, Europos širdies kraujagyslių ir intervencinės radiologijos draugija, Lietuvos insulto asociacija, Olandijos-Belgijos kooperatinė hematologijos onkologijos tyrimų grupė HOVON, Vienos medicinos universitetas, Hamiltono Sveikatos Mokslų Korporacija, EuroSurg Collaboration, PSI CRO, Angion Biomedica Cor, BIO1, Karolinskos Universiteto Ligoninė, Leipzigo universitetas, Heidelbergo universitetas, Dublino Universiteto kolegija, Nacionalinis Airijos Universitetas Dubline, Kelno universitetas ir kitos mokslo įstaigos.

2022 metais VUL Santaros klinikose studentai daugiausia parengė klinikinio atvejo aprašymų bei anketinių apklausų. Su studentais sudarytos 32 savanoriško darbo atlikimo sutartys, atlikta keliasdešimt bakalaurų, magistrų, studentų baigiamųjų darbų, kuriems vadovavo ligoinėje dirbantys specialistai (7.1.4. diagrama). VUL Santaros klinikos yra viena pagrindinių praktikos bazių medicinos, slaugos ir visuomenės sveikatos mokslo krypties studentams.



7.1.4. diagrama. Studentų tiriamųjų darbų prašymų dinamika VUL SK.

VUL SK yra gavusios Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos leidimą organizuoti Geros klinikinės praktikos mokymus (GKP). Geros klinikinės praktikos pagrindų ir tobulinimosi mokymus galima išklaustyti nuotoliniu būdu: tyrėjams suteikiama galimybė bet kuriuo metu, bet kurioje jiems patogioje vietoje išklaustyti mokymų kursą ir išlaikyti testą. Sėkmingai išklaudus ir išlaikius testą, suteikiamas Geros klinikinės praktikos pagrindų (8 akad. val.) mokymų sertifikatas arba Geros klinikinės praktikos tobulinimosi / žinių atnaujinimo (4 akad. val.) mokymų sertifikatas.

7.2. BIOBANKO SKYRIAUS VEIKLA

VUL Santaros klinikų Biobankas – tiltas, jungiantis mokslą ir sveikatą. Biobankas – tai biologinės medžiagos ir su ja susijusios sveikatos informacijos kolekcija, kuri yra dinamiška, nuolat pildoma ir naudojama moksliniuose bei biomediciniuose tyrimuose. Biobankas padeda sumažinti atotrūkį tarp biomedicininų tyrimų ir sveikatos priežiūros praktikos, greitai aprūpindamas mokslininkus kokybiškais žmogaus biologiniais ėminiais bei sveikatos informacija, kurie reikalingi baziniams, palyginamiesiems, potencialių vaistų ar net individualizuotos medicinos tyrimams.

VUL Santaros klinikų Biobanko misija – skatinti proveržį biomedicinos srityje, Lietuvos ir užsienio mokslininkams teikiant kokybiškus standartizuotus mėginius bei sveikatos informaciją. Siekiame plėsti fundamentines žinias ir kurti taikomuosius įrankius, kad būtų tobulinama įvairių ligų diagnostika ir gydymas.

VUL Santaros klinikų Biobanko vizija:

- Prisidėti prie mokslinių tyrimų, fokusuojantis į personalizuotą mediciną.

- Būti aktyviu biobankų bendruomenės nariu (pvz.: BBMRI-ERIC - Biobanking and Biomolecular Resources Research Infrastructure – European Research Infrastructure Consortium, ŽBIC – žmogaus biologinių išteklių centras).
- Sukurti ir įveikinti pažangią ir efektyvią IT infrastruktūrą ŽBIC.
- Sukurti motyvuojančią aplinką biomedicinos bei gyvybės mokslų studentams atlikti mokslinius tyrimus.

Svarbiausia įvykdyta veikla 2022 m.

VUL Santaros klinikų Biobanke kasmet sekami svarbiausi Biobanko veiklos rodikliai (3.4.3.1. lentelė). 2020-2021 COVID-19 laikotarpiu buvo fokusuotasi į mėginių kiekybę, nuo 2022 m. į kokybę.

7.2.1. lentelė. Svarbiausi Biobanko veiklos rodikliai (2018-2022 m.)

KPI (key performance indicators)	Iš viso	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Sukauptų mėginių skaičius	131807	0	3772	17582	64702	45751
Naujų projektų skaičius	69	0	1	16	21	31
Įvykdytų projektų skaičius	36	0	0	6	10	20
Gautų sutikimų skaičius	9994	101	974	2328	4332	2259
BMT skaičius	17	0	0	6	3	8
Partnerių skaičius	12	0	0	5	7	5+22 ¹
Tyrimuose panaudotų mėginių skaičius	6170	0	0	1174	4286	710
Pajamos ² , EUR	498637	0	0	17146	355582	125909
Mokslinių straipsnių skaičius, kuriuose paminėtas Biobankas	3	0	0	0	2	1
Mokslinių straipsnių skaičius, kuriuos rengė Biobanko darbuotojai	5	0	0	0	4	1
Mokslinių straipsnių cituojamumas	284	0	0	0	67	217
Biobanko paminėjimas žiniasklaidoje	100	0	0	0	70	30
Pristatymai konferencijose	10	0	0	0	4	6
Savaitiniai BB susitikimai	57	0	0	0	20	37
Kaizen skaičius	5	0	0	0	2	3

¹ - EuCARE projekte yra 22 partneriai.

² – Projektams gaunamos lėšos neįskaičiuotos.

Svarbiausi įgyvendinti uždaviniai, veikla 2022 m.

1. Sukurta VUL Santaros klinikų centrų įtraukimo į biobankavimo veiklą strategija ir valdymas.
2. Plečiama biobankavimo veikla VUL Santaros klinikose – įtraukiami nauji centrai, plečiamas saugomų mėginių tipų sąrašas:
 - a. Pradėta bendradarbiauti su Vaikų onkohematologijos centru, Kraujo centru;

- b. Fokusuojamasi į gyvybingų ląstelių saugojimą, pradėti saugoti limfmazgiai, CAR-T terapijos pacientų mėginiai.
3. Biobanko vedėjas įsitraukė į kelrodžio rengimą, ko pasėkoje kelrodyje atsirado teiginiai, kad biotechnologijos sektorius be biobankų greitai vystytis negalės.
4. Susistemintos Vilniaus Santaros klinikų Biobanke sukauptos kolekcijos, jos sukeltos į BBMRI-ERIC Directory, kur informacija prieinama Lietuvos ir užsienio mokslininkams (https://directory.bbmri-eric.eu/#/biobank/bbmri-eric:ID:LT_VSK_Biobank).
5. Lyderystė rengiant viešuosius pirkimus bendros Lietuvos Biobankų informacinės sistemos kūrimui, diegimui ir integracijai su kitais valstybės registrais.
6. Sėkmingai tęsiami darbai tarptautiniuose projektuose: EuCARE, TRELL.
7. Laimėtas naujas HORIZON projektas: Sanguine.
8. Tęsiamas investicinių projektų įgyvendinimas: Žmogaus biologinių išteklių centro, Pažangios terapijos centro, Infekcinių ligų korpuso.
9. Suteikta galimybė Vilniaus universiteto Medicinos programos studentui atlikti praktiką Biobanke.
10. Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centre įdiegta elektroninių sutikimų pasirašymo sistema.
11. Biobanko laboratorijoje pradėti ruošti klinikinių studijų mėginiai, auginami fibroblastai genetiniams tyrimams.
12. Įveiktos naujai gautos patalpos 11-ame aukšte, įrengiant laboratorijas, ofisus, įgyjant įrangą.

Svarbiausi tikslai 2023 m.

VUL Santaros klinikų Biobanko prioritetinė kryptis 2023-iesiems metams – moksliniai tyrimai.

1. Vykdyti mokslinius tyrimus medicinos, farmacijos, biotechnologijos, gyvybės bei fundamentinių mokslų srityje.
2. Sėkmingai užbaigti Žmogaus biologinių išteklių centro projektą.
3. Plėsti kaupiamų mėginių įvairovę ir stiprinti bendradarbiavimą su kitais Lietuvos biobankais.
4. Nuolatos didinti Biobanko darbuotojų kompetenciją.
5. Didinti Biobanko veiklos žinomumą Lietuvoje ir pasaulyje.
6. Stiprinti Biobanko finansinį stabilumą ir tvarumą.
7. Gerinti asmenų sveikatos informacijos ir duomenų konfidencialumą ir saugumą.
8. Gerinti saugomų biologinių mėginių bei duomenų kokybę bei saugą.
9. Sukurti galimybę Lietuvos aukštųjų mokyklų studentams, rezidentams ir doktorantams atlikti bakalauro, magistro ar kitus baigiamuosius darbus bei mokslinius tyrimus.
10. Tapti matomais užsienio mokslininkams ir galimiems partneriams

7.3. AUDINIŲ BANKO IR LAŠTELIŲ TERAPIJOS SKYRIUS VEIKLA

2022 m. svarbiausia vykdyta veikla:

1. Audinių banko veikla (kaulinio audinio, raumeninio audinio, kraujodaros kamieninių ląstelių, donorinių limfocitų, amniono membranos, ragenos paėmimas, priėmimas, ištyrimas, apdorojimas, laikymas, paskirstymas);
2. Pažangios terapijos vaistinių preparatų gamyba (chimerinio antigeno receptoriaus T limfocitų preparatas);
3. Aktyvus dalyvavimas PTC centro kūrime ir „švarių patalpų“ sprendimo paieška iki PTC projekto įgyvendinimo.

Audinių banko veikla

Audinių banko veiklą apima kamieninių kraujodaros ląstelių/donoro limfocitų (KKL/DL) ląstelių priėmimas, paruošimas šaldymui, laikymas ir paskirstymas bei amniono membranos, ragenos ir raumeninio ir kaulinio audinio priėmimas ir paskirstymas. 3.4.4.1. lentelėje pateikti pastarųjų 5 metų šaldytų KKL/DL aferezatų ir paruoštų produktų kiekiai, 3.4.4.2. lentelėje nurodyta informacija apie amniono membranos, ragenos, kaulinio ir raumeninio audinio mėginių priėmimo ir paskirstymo dinamiką 2018 – 2022 metais.

7.3.1. lentelė. KKL/DL šaldymas, išduoti produktai 2018-2022 m.

Metai	Šaldyta aferezatų	Paruošta produktų	Išduota produktų
2018	178	552	256
2019	228	838	283
2020	158	570	232
2021	185	704	213
2022	196	738	215

7.3.2. lentelė. Amniono membranos, ragenos, kaulinio ir raumeninio audinio mėginių priėmimo ir paskirstymo dinamika 2018 – 2022 metais.

Metai	Amniono membrana		Ragena		Kaulinis ir raumeninis audinys	
	Priimta	Paskirstyta	Priimta	Paskirstyta	Priimta	Paskirstyta
2018	0	32	28	28	-	-
2019	0	47	12	12	-	-
2020	220	19	15	11	10	7
2021	0	29	14	15	40	18
2022	138	25	32	32	29	16

Pažangios terapijos vaistiniai preparatai

Chimerinio antigeno receptoriaus T limfocitų preparatų gamyba. 2022 m. liepos 11 d. gautas antrasis (2020 m. buvo gautas pirmasis leidimas) leidimas gaminti pažangios terapijos vaistinius preparatus konkrečioms pacientams pagal gydytojo pasikyrimą Nr. 17. Per 2022 m. iš viso buvo pagaminta 10 pažangios terapijos vaistinių preparatų, iš kurių 9 buvo taikyti pacientams.

Aktyvus dalyvavimas Pažangios terapijos centro (PTC) kūrime

Audinių banko ir ląstelių terapijos skyrius dalyvauja PTC kūrime, kuris vykdomas vadovaujantis 2022–2030 metų sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtos programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projektu. Dalyvaujama pastato, įrangos bei procesų planavimo procesuose ir konsultacijose.

Naujai įdiegtos priemonės, veikla

- Audinių banko veiklos (audinių/ląstelių priėmimo, paruošimo šaldymui) perkėlimas į naujas patalpas (A1153, A1153A, A1153B; 11 aukštas): pagerintos darbuotojų darbo sąlygos, priemonių ir reagentų laikymo sąlygos, padidintas proceso saugumas. Įrengta patalpų (drėgmės, temperatūros) ir įrangos monitoravimo COMARK sistema (11 aukštas).
- Dalyvavimas Europos Sąjungos Dvynių projekte Nr. SR 18 IPA HE 01 „Parama stiprinant atitinkamų institucijų gebėjimus žmogaus kilmės medžiagų (SoHO) sistemoje“ (angl. „Support in strengthening of the capacities of relevant institutions within the substances of human origins (SoHO) system“) pagal 2021 m. birželio mėnesį pasirašytą sutartį (Twinning Grant Contract Nr. 48-00-00131/2019-28). Misijos tikslas – dalyvauti Dvynių projekto misijoje (Ląstelių ir audinių bankų, pagalbinio apvaisinimo veiklos ir sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose naudojamos ląstelės ir audiniai, kokybės sistemos ir techninių sąlygų vertinimui vertinimo klausimynų sukūrimas“ (Assessment questionnaires created for evaluation of Quality system and technical conditions in Cell and Tissue Banks, BMAF activities and healthcare institutions where the cells and tissues are applied)). Parengtas klausimynas, dalyvauta misijoje Belgrade siekiant įvertinti kokybės sistemos ir technines sąlygų atitikimą ES teisės aktams, reguliuojantiems audinių bankų veiklą.
- Atliktas parengtos kokybės valdymo sistemos (KKL/DL priėmimas, transportavimas, ištyrimas, apdorojimas, laikymas ir paskirstymas) atitikties vertinimas JACIE standarto reikalavimams, nustatyti neatitikimai, ruošiamas neatitikimų planas ir koregavimo veiksmai.
- Įdiegta pacientų, kuriems buvo taikytas CART vaistinis preparatas, būklės stebėjimo programa: paciento kraujo ir kitų skysčių (ėminių) tyrimai.
- Pasirašyta sutartis Nr. 22-C-2287 su Nacionaline visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija dėl sterilumo tyrimo atlikimo pažangios terapijos vaistiniams preparatams pagal Eur. Ph. 2.6.1. (atlikta paslaugos vykdytojo rizikos analizė, auditas vietoje -).
- Papildyta Santaros klinikų ASPI licencija dėl imunofenotipavimo (kiekybinių ir kokybinių) tyrimų atlikimo ABLTS. Ėminiai: kraujas ir jo komponentai, kaulų čiulpai, aferezatas, ląstelių suspensija, ląstelių kultūra, pažangios terapijos vaistiniai preparatai (tarpinis ir galutinis produktas), kiti biologiniai skysčiai.

Svarbiausi įgyvendinti uždaviniai 2022 m.

- VUL Santaros klinikoms išduotas Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos leidimas gaminti pažangios terapijos vaistinius preparatus konkrečioms pacientams pagal gydytojo paskyrimą Nr. 17.

- Suderinta ir patvirtinta sveikatos priežiūros specialistų tobulinimosi programa „Audinių, ląstelių ir organų transplantacija“ (LR SAM įsakymas Nr. V-841, 2022 m. balandžio 28 d.) Mokymai organizuoti 2023 m. vasario 2-3 d. nuotoliniu būdu.
- Atliktas patalpų ir įrengimų (Santariškių g. 5), naudojamų gaminti PTVP, kvalifikavimas pagal geros gamybos praktikos reikalavimus.
- Atlikta KKL/DL ląstelių šaldymo proceso validacija (protokolo Nr. VP-ABLTS-001) siekiant pagerinti/atnaujinti procesą atsižvelgiant į inovatyvius šaldymo būdus ir kitų audinių bankų gerąją praktiką.
- Įgyvendinta ABLTS reorganizacija, atsižvelgiant į geros gamybos praktikos reikalavimus: įvestos naujos pareigybės: kokybės kontrolės vadovas, kokybės vadovas, gamybos vadovas, kokybės kontrolės specialistas, kokybės priežiūros specialistas, tyrėjas.
- Parengta ir pateikta ataskaita Lietuvos mokslo tarybai apie vykdytą projektą "COVID-19 valdymas pažangios terapijos metodais". Sutarties Nr. S-DNR-20-12. Projektas buvo įgyvendintas Europos Sąjungos lėšomis pagal sutartį su Lietuvos mokslo taryba (LMT). 2022-02-15 gautas ataskaitos patvirtinimas apie projekto sėkmingą įgyvendinimą.

Tęsiama veikla 2023 m.

- Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centras įskaitant ABLTS siekia asmens sveikatos priežiūros paslaugos „Chimerinių antigeno receptorių T limfocitų CD19 gydymas“ įrašymo į privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą.
- Aktyvus ABLTS dalyvavimas Pažangios terapijos centro kūrime;
- Kokybės kontrolės laboratorijos įdiegimas siekiant galimybės atlikti pažangios terapijos vaistinių preparatų kokybės kontrolės tyrimus (endotoksinų nustatymo, mikoplazmų aptikimo tyrimai) ABLTS;
- Išduoto VVKT leidimo Nr. 17 pakeitimas (technologiniai CART gamybos proceso pakeitimai, kokybės kontrolės laboratorijos įdiegimas)
- Nuolatinis kokybės vadybos sistemos tobulinimas atsižvelgiant į geros gamybos praktikos reikalavimus pažangios terapijos vaistinių preparatų gamybai.
- Plėsti CART gydymo programą;
- Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas GMP klausimais (dalyvavimas konferencijose, geros gamybos praktikos mokymai, susiję su pažangia terapija).

8. ŪKINĖ VEIKLA

8.1. APTARNAVIMO TARNYBOS VEIKLA

VUL Santaros klinikų struktūrinių padalinių, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos užtikrinimui funkcionuoja Aptarnavimo tarnyba, organizuojanti svarbiausius infrastruktūrinio pobūdžio darbus: eksploatacija ir remontas, energetika, šildymas, vėdinimas, kondicionavimas, transportas, teritorijos ir priešgaisrinė apsauga, kiemo ir parko priežiūra. Atskirai veikiančių ūkiskaitinių padalinių, kurie užsiimtų patalpų valymu, patalynės skalbimu, dietinio

maisto pacientams gamyba, liftų priežiūra ir t.t. nėra. Šiai veiklai užtikrinti perkamos specializuotų įmonių paslaugos, kurios atnaujinamos Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka bei terminais skelbiant ir tuo tikslu vykdant viešuosius pirkimus. Siekiant pagerinti dietinio maisto pacientams kokybę, 2023 m. II ketvirtį dietinio maisto pacientams gamybą ir tiekimą iš specializuotos įmonės perims Aptarnavimo tarnyba, todėl visus 2022 metus tam buvo aktyviai ruošiamasi.

Pastatų ūkio valdymas

VUL Santaros klinikos savo veiklą vykdo valstybei priklausančiuose pastatuose ir žemės sklypuose, išsidėsčiusiuose Vilniuje, Druskininkuose, Valkininkuose. Pagrindinė įstaigos veikla (*gydymo*) vykdoma 28-iose pagrindinės ligoninės ir filialų pastatuose, kurių bendras plotas 207 084,03 m². Nekilnojamąjį turtą valdyti ir naudotis, įstaiga, savo įstatuose numatytoms veikloms vykdyti, yra gavusi pagal atskiras terminuotas (*10 metų trukmės*) panaudos sutartis su valstybės turto patikėtiniais (*panaudos davėjais*): Sveikatos apsaugos ministerija (*pastatai*) ir Nacionalinės žemės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos teritoriniais žemėtvarkos skyriais (*žemės sklypai*). Pažymėtina, kad LR Vyriausybėje priimtas sprendimas visą nekilnojamąjį ir ilgalaikį kilnojamąjį turtą, perduotą panaudos pagrindais Klinikoms, 2023 m. perduoti valdyti patikėjimo teise.

Nekilnojamasis turtas kuriamas, naudojamas ir likviduojamas vadovaujantis atitinkamais Lietuvos Respublikos įstatymais, statybos techniniais reglamentais ir kitais norminiais dokumentais. Nekilnojamojo turto būklės (*visų statinio elementų*) palaikymas vyksta nustatyta tvarka ir periodiškumu vykdant statinių naudojimo priežiūrą, kuri atliekama nuo naujo statinio statybos užbaigimo įforminimo momento iki statinio naudojimo pabaigos. Nekilnojamojo turto būklę įstaiga palaiko savo jėgomis (*ūkio būdu*) ir samdydama, vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimais, atitinkamus ekspertus, projektuotojus ir rangovus (*rangos būdu*).

2022 m. buvo atlikti naujai pastatyto Pediatrijos I (toliau - P1) ir Vaikų raidos centro (toliau – VRC) korpusų, esančių Santariškių g. 7, sistemų bandymai bei testavimas. Buvo nuspręsta pastatus iš rangovo perimti su neesminiais trūkumais. Buvo priimti, sutikrinti ir pastatyti baldai visose VRC ir P1 patalpose. Į naujas patalpas buvo perkelti iš senų patalpų, esančių J. Kairiūkščio g. 2 ir Santariškių g. 4 šie skyriai: psichiatrijos, vaikų paauglių intervencijos, ankstyvosios reabilitacijos, laboratorijos, neurologijos, retų ligų, priėmimo bei poliklinika.

2022 m. pirmą pusmetį kaip ir visam pasauliui dėl COVID-19 vis dar buvo pilna iššūkių ir Santaros klinikų Aptarnavimo tarnybos personalui. Esant nestandartinei situacijai dėl šios pandemijos padaryta daug nenumatytų darbų – patalpų remontai, patalpų perdarymas, patalpų atstatymas po COVID-19 skyrių uždarymo, apsauginių pertvarų įrengimas/panaikinimas, papildomi vandens privedimai, kriauklių perkėlimas, permontavimas, įvykę įvairūs perkraustymai, papildomos pertvaros, naujai sumontuotos durys, dezinfektantų, veidrodžių ir kitų smulkių prietaisų kabinimai, perkabinimai ir panašiai.

Pagrindiniai Aptarnavimo tarnybos darbai/projektai per 2022 metus:

- Toliau buvo vykdomi naujojo Pediatrijos ir Vaikų raidos centro antrojo etapo statybos rangos darbai. Metų pabaigoje projektas buvo sustabdytas. Šiuo metu su rangovu UAB „Veikmės statyba“ aktyviai bandoma ieškoti tinkamų ir abiem pusėms priimtinių kompromisinių sprendimų, kurie, kaip tikimasi, įgalintų kuo greičiau tęsti šio reikšmingo projekto darbus.
- Vykdomas Pažangios terapijos centro pastato projektavimas.

- Parengta techninė projektavimo užduotis, įvykdytas projektavimo idėjos konkursas bei vykdomas infekcinių ligų klasterio projektavimas.
- Buvo vykdomas Geriatrijos centro, Santariškių g. 4, projektavimas. Šiuo metu projektas sustabdytas.
- Parengti projektiniai pasiūlymai bei atlikti projektavimo darbai hibridinei operacinei įrengti, Santariškių g. 2, D korpuse bei vykdomi rangos darbai.
- Parengtas Kraujo centro techninis projektas ir atlikti paprastojo remonto rangos darbai perplanuojant patalpas ir išplečiant donorų salę.
- Parengta techninė projektavimo užduotis, vykdomas projektavimas patalpai citotoksinių vaistų skiedimui įrengti Santariškių g. 2, F korpuse.
- Atlikti projektavimo darbai patalpų pritaikymui mamografo įrangai bei atliekami remonto darbai Santariškių g. 2, B korpuse.
- Paruoštas technologinis planas bei atliekami remonto darbai gydomųjų aferezinių skyriaus patalpoms įrengti Santariškių g. 2, B korpuse.
- Pradėtas rengti techninis projektas patalpų pritaikymui hibridinės navigacinės kompiuterinės tomografijos įrangai, Santariškių g. 2, C korpusas.
- Atliekami projektavimo užduoties parengimo darbai jungčių tarp Santariškių g. 2, 4, 14, 16 įgyvendinimui.
- Vykdomi baseino priestato rangos darbai vaikų reabilitacijos sanatorijoje „Saulutė“ Druskininkuose.
- Kadangi vaikų reabilitacijos sanatorijoje „Saulutė“ Druskininkuose 1-3 aukštų patalpų remonto darbai buvo nutraukti, patikslinta techninė specifikacija bei paruošta dokumentacija ir paskelbtas naujas darbų rangos konkursas.
- Atliekami darbai ONKO koordinaciniam centrui įrengti Santariškių g. 4.
- Parengtas buvusių priėmimo skyriaus patalpų pertvarkymo projektas Santariškių g. 7. Pradėti darbai TBC skyriaus patalpose.
- Parengtas projektas rentgeno patalpų įrengimas P1 ir P2 korpusuose, Santariškių g. 7.
- F korpuso ramos koridoriuje sumontuoti greitaeigiai vartai.
- Atlikti stogo remonto darbai B korpuse.
- Apšvietimo linijų modernizavimas rūšio koridoriuose: pakeistos kabelinės linijos, įrengti judesio davikliai, šviestuvai pakeisti į LED šviestuvus. Atnaujinta elektros transformatorinė P. Baublio g. 1A, įrengti rezerviniai kabeliai nuo transformatorinės iki A korpusų, Santariškių g. 7.
- Per 2022 m. ir atnaujinta bei įrengta naujų daugiau nei 40 kondicionierių.
- Daug pavienių erdvių suremontuota, atnaujinta, sukuriant atskirus kabinetus, papildomai sukuriant naujų darbo vietų arba pritaikant patalpas kito skyriaus veiklai. Suremontuotos ir išvalytos slėptuvės patalpos.

Siekiant įgyvendinti savarankišką pacientų maitinimą, 2022 metais buvo tęsiami maisto gamavimo patalpų remonto rangos darbai, atlikti šaldymo įrenginių montavimo darbai, nupirka/montuojama pramoninė virtuvės įranga, virtuvės įrenginiai, nupirka įvairūs virtuvės reikmenys, sudarytos sutartys įvairiems maisto produktams tiekti, įsigyti trys automobiliai, maisto produktų tiekimui pacientams.

Inžinerinių tinklų ir sistemų valdymas

VUL Santaros klinikos, kaip panaudos gavėjas, yra įpareigotas savo lėšomis padengti pastatų (*patalpų*) eksploatavimo išlaidas, susidarancias teikiant sveikatos priežiūros paslaugas. Diegiant įvairias, technines ir kitokias priemones, siekiama optimizuoti patiriamas išlaidas. Rekonstruojami seni pastatai ar atskiri ligoninės padaliniai (atliekant kapitalinį remontą). Į rekonstrukcijos apimtis stengiamės įtraukti senų inžinerinių tinklų, vamzdynų, šildymo bei vėdinimo sistemų automatizavimą ir apskaitos atnaujinimą, įdiegiant bendrą pastatų valdymo sistemą, apimančią visus mūsų padalinius. Ūkio būdu, t. y. Santaros klinikų Statybos, remonto ir eksploatacijos tarnybos personalo jėgomis pastoviai vykdomi paprastojo remonto darbai įvairiuose Santaros klinikų pagrindinės ligoninės bei filialų pastatuose. Pakeista žiedinė šalto vandens magistralė (D korpusas), perskirsčius skyrius, pasikeitus patalpų funkcionalumui įrengti nauji vandens įvadai ir/ar pakeisti vandentiekio, nuotekų vamzdynai, sumontuoti nauji santechnikos prietaisai.

8.2. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA

Ligoninės veiklos neįmanoma įsivaizduoti be informacinių technologijų. Ligoninės Informatikos ir plėtros centro (toliau – IPC) misija – prisidėti prie pažangiausių informacinių technologijų diegimo, gerinant VUL Santaros klinikų teikiamų medicinos paslaugų prieinamumą ir kokybę, sukuriant ir palaikant efektyvią, patogią, patikimą darbo aplinką, saugią ir tikslią apskaitą, sudarant technologines galimybes medicinos mokslo plėtrai ir mokymui, padėti medicinos ir kitam personalui užtikrinti sklandų procesų valdymą tarp visų Ligoninės padalinių.

IPC strateginės veiklos kryptys pasipildė nauja kryptimi „Projektinės veiklos vystymas“, kuri per ataskaitinį laikotarpį buvo aktyviai vystoma:

- 1) IPC veiklos optimizavimas: inžinerinės infrastruktūros palaikymas ir plėtra.
- 2) Ligoninės informacinių sistemų palaikymas ir plėtra:
 - a. sistemų stabilumas ir veiklos tęstinumas;
 - b. informacinių sistemų vystymas.
- 3) Paslaugų kokybės gerinimas.
- 4) Projektinės veiklos vystymas.

IPC veiklos optimizavimas: inžinerinės infrastruktūros palaikymas ir plėtra

- Palaikoma apie 3100 kompiuterinių darbo vietų, 200 serverių (2022 metais paleisti 25 nauji serveriai), 17500 kompiuterinio tinklo vietų, 2700 telefonų, 450 bevielio tinklo taškų, 940 lovų apimančios palatinės iškvietimo sistemos, 12 eilių reguliavimo sistemų, 290 vaizdo kamerų, 9 operacines ir 7 auditorijas apimanti telechirurgijos sistema, 750 prijungtų medicininių įrenginių bei 758 TB (iš kurių 2021 metais sugeneruota 58 TB) sukauptų vaizdų apimanti PACS sistema, 6700 pašto dėžučių, 230 TV imtuvų apimantis TV tinklas, gaisro ir apsaugos sistemos, apimančios visus ligoninės pastatus.

- Išspręsta 8000 kreipinių.
- Įdiegta 250 naujų kompiuterinių darbo vietų ir 360 spausdinimo įrenginių užtikrinant papildomai atsiradusį darbo vietų poreikį bei keičiant susidėvėjusius ir nebetinkamus naudojimui

įrenginius. 100 kompiuterinių darbo vietų buvo atnaujintos, taip pagerinant darbo sąlygas nekeičiant įrenginio nauju.

- Įrengtos penkios specializuotos mobilios anesteziologų kompiuterinės darbo vietos operacinėse.
- Nurašyta, surinkta ir perduota utilizuoti 3 tonos įvairios kompiuterinės įrangos.
- Įgyvendintas ligoninės filialo Valstybinio patologijos centro kompiuterių tinklo pajungimas į vieningą ligoninės kompiuterinį tinklą taip užtikrinant kompiuterio tinklo suvienodinimą ir administravimo palengvinimą.
- Sukurtos naujos bei perkeltos esamos Vaiko raidos centro, vaikų padalinių priėmimo, poliklinikos, laboratorijos padalinių kompiuterinės darbo vietos, užtikrintos veikimui būtinos IT ir komunikacijų sistemos.
- Atnaujinamos gaisro signalizacijos sistemos B korpuse.
- Dalyvaujama ligoninės infrastruktūros plėtros bei kitų projektų planavimo, projektavimo ir vykdymo veiklose, parenkant ir diegiant ligoninei tinkamus, suderinamus su esančiomis sistemomis, modernius IT infrastruktūros sprendimus (25 infrastruktūriniai projektai).
- Valdomos 143 sutartys dėl prekių ir paslaugų tiekimo.
- Parengtas TV transliacijų įrangos atnaujinimo sprendimo projektas užtikrinantis analoginės, skaitmeninės ir IPTV transliavimo galimybes ligoninės patalpose.

Ligoninės informacinių sistemų palaikymas ir plėtra

Sistemų stabilumas ir veiklos tęstinumas

Atnaujintas vaizdų archyvas.

Išplėstas medicininis įrenginių tinklas – prijungti 56 nauji medicininiai įrenginiai ir sistemos.

Atnaujinta holterių sistemos techninė bei programinė įranga užtikrinant ir sukauptų duomenų išsaugojimą.

Duomenų centruose (dvejuose duomenų centruose) atnaujinama tinklo infrastruktūra siekiama padidinti tinklo našumą, įgyvendinti maršrutizavimu paremtą duomenų centro tinklo architektūrą, gerinti duomenų centrų tarpusavio nepriklausomumą bei aukštą patikimumą.

Atliktas centrinių kritinių tašku optimizavimas (nuo 14 iki 8 žiedinių mazgų).

Įsigyta ir pradėta atnaujinti 55 vnt. prieigos komutatorių.

Pradėtas optiniu ryšio linijų diegimo bei atnaujinimo projektas, planuojama projekto pabaiga – 2024 metai.

Atliktas atsarginių kopijų sistemos tobulinimas.

Įdiegtos kibernetinio saugumo priemonės.

Prisijungimo prie Saugiojo tinklo procesas:

Išpildyti Tesės aktuose nustatyti reikalavimai patalpų tinkamumui.

Su KVTC suderintas pajungimo sprendimas.

Su KVTC suderintas pajungimo planas.

Perėjimas prie Saugiojo tinklo numatomas 2023 m. III ketvirtį.

Kita veikla:

- Atnaujinta Informacinių technologijų skyriaus darbo organizavimo tvarka.
- Atliktas Informacinių technologijų skyriaus darbo sąlygų įvertinimas.

- Dalyvavimas VIKO karjeros dienose stengiantis pritraukti kolegijos studentus į laisvas darbo vietas IT skyriuje.
- Parinkti ir realizuoti technologiniai sprendimai 1000 renginių, iš kurių:
 - 15 vietinių konferencijų (nuotolinių, hibridinių, gyvų);
 - 5 tarptautinių konferencijų;
 - 2 tarptautiniai kongresai.
- Įrašytas ir sumontuotas dokumentinis filmas.
- Įrašyta ir sumontuota 75-ios konferencijos, paskaitos, operacijos ir kt.

Informacinių sistemų vystymas

Lentelėje yra pateikiamas šiuo metu prižiūrimų ir vystomų informacinių sistemų sąrašas.

10.2.1. lentelė. Prižiūrimų ir vystomų IS sąrašas

ELI	Elektroninė ligos istorija (Santa-HIS)
ERA	Elektroninė raštinė
MEDKA	personalo programa
RIVILĖ	finansinė apskaitos programa
SANTA Telemedicina	telemedicinos platforma
PACS	vaizdų archyvas
Biomedicininiai tyrimai	administravimo posistemė
Pacientų stebėsenos sistemos	ligų registrai
ESPBI, VLK integracija	ryšys su išorinėmis sistemomis
ESP	Elektroninės sveikatos paslaugos
MEDPAS	ESP, MIDAS, IPR, Telemedicina apjungianti medicinos personalo apskaitos sistema
IPR	Išankstinės pacientų registracija (sergu.lt) (ES projektas)
IPK	Internetinė paciento kortelė
MIDAS Biomedicina	duomenų archyvas ir mokslinių tyrimų platforma (ES projektas)
NKSPS	Klinikinių sprendimų palaikymo sistema (ES projektas)
FMR	FMR resursų planavimo modulis

IPC informacinių sistemų vystymą vykdo dviem kryptimis ir už šią veiklą atsakingas Informacinių sistemų skyrius (IS skyrius):

- orientuojantis į Ligoninės be popierinės paciento dokumentacijos, valdymo ir išteklių apskaitos kryptis.
- nustatant prioritetus vadovautis Ligoninės strateginių tikslų atitikimo, ekonominio naudingumo bei racionalumo ir inovatyvumo kriterijais.

Atsižvelgiant į Ligoninės darbuotojų poreikius, IS skyrius per 2022 metus atliko eilę IS plėtros darbų, susijusių su Ligoninės padalinių automatizavimo procesais.

- Sukurtas paliktų stebėjimui pacientų sąrašas.
- Eilių sistemoje sukurtas funkcionalumas, kurio pagalba pacientai į eilę rikiuojami pagal skubos kategorijas.
- Atnaujintas ELI sistemos EPS modulis;

- Sukurtas Jautrių vaizdų peržiūros funkcionalumas Dermatovenerologijos centrui;
- Sukurtas funkcionalumas, kurio pagalba pacientų sutikimai pildomi SignOnTab sistemos pagalba bei perkeliama automatiškai į Pacientų sutikimų registrą;
- Patobulintas elektroninių receptų išrašymo procesas;
- Vaikų liginės prašymu Vaikų operacinėse įdiegtas funkcionalumas, kurio pagalba žymimos pacientų ir operacinių būsenos.
- Sukurtas funkcionalumas leidžiantis liginės specialistams peržiūrėti ir išsisaugoti Affidea padarytus medicininius vaizdus liginės pacientams.

Patobulinta visa eilė elektroninių formų, kad Liginės personalo darbas būtų patogesnis ir efektyvesnis, teikiant paslaugas pacientams.

Buvo sukurtos 8 naujos elektroninės medicininės formos Liginės informacinėje sistemoje ELI. Liginės informacinėje sistemoje ELI buvo sukurta 7,6 mln. dokumentų, peržiūrėta – 28,7 mln. kartų. Iš viso Liginės informacinėje sistemoje ELI yra sukurta apie 57 mln. dokumentų.

Didelis dėmesys buvo skiriamas **veiklos analitikos sistemos** vystymui:

- Sukurta 14 naujų ataskaitų, kurios palengvina kontrolės, stebėjimo, efektyvumo gerinimo funkcijas Liginės skyriams ir centrams.
- Sukurta nauja nuasmeninta COVID-19 pacientų duomenų bazė, skirta moksliniams tyrimams.
- Infekcijų kontrolės skyriaus prašymu sukurta medicininių intervencijų išsklotinė.
- Inovacijų ir technologijų perdavimo skyriaus prašymu sukurta modelis, kuris darbuotojams priskiria publikacijas pagal pateiktą sąrašą.
- Per 2022 metus buvo atlikta virš 100 užduočių, kurių metu buvo patobulintos anksčiau sukurtos ataskaitos ir 30 užduočių klaidų pataisymams.
- Duomenų išrinkimui iš ELI sistemos duomenų bazių pagal užsakovų prašymus buvo atlikta virš 200 užduočių.

Kita veikla:

- Vykdomas mokslinis bendradarbiavimas su OECD, kurio metu naudojant dirbtinio intelekto metodus buvo analizuojami didelės apimties medicinos duomenys, apimant klasterizavimo algoritmų parinkimą, procesų analizę ir gydymo išeičių bei gydymo išlaidų prognozavimo modelių kūrimą ir validavimą.
- Pristatyti žodiniai ir stendiniai pranešimai tarptautinėse biostatistikos konferencijose (1 žodinis, 1 stendinis), centro darbuotojai yra 14-os 2022 metais publikuotų mokslinių publikacijų, įtrauktų į Web of Science duomenų bazę, bendraautoriai.
- Vidaus audito tarnyba atliko IS skyriaus auditą.
- Sukurta ir patvirtinta SANTA-HIS sistemos validavimo tvarka.

Paslaugų kokybės gerinimas

2020 metų pabaigoje buvo įkurtas Pacientų registravimo ir informavimo skyrius, kuriame Informacinių sistemų specialistai įdiegė modernų skambučių centrą, kuris nuolatos tobulinamas, konfigūruojamas atitinkamai pagal skambučių srautus ir poreikius, tam kad užtriktini didžiausią skambučių pralaidumą.

Gerinant Ligoninėje teikiamų paslaugų kokybę 2021 m. buvo įdiegta šiuolaikiška IT krepinių valdymo sistema. Per 2022 m. net 20 % krepinių buvo užregistruotu pasinaudojant Savitarnos sistema. Ši naujovė leidžia Ligoninės personalui sutaupyti ir efektyviau išnaudoti savo darbo laiką ir greičiau sulaukti reikalingos pagalbos.

Pagalbos tarnyba veikianti 24/7 darbo režimu atsiliepė į 35 064 skambučius, išsprendė 22 659 užregistruotus krepinius.

Siekiant užtikrinti atsekamumą ir nenutrūkstamą Ligoninės veiklą atlikta Ligoninėje naudojamos įrangos turimų sąrašų inventorizacija:

Įdiegtas ir pildomas programinės įrangos ir jos licencijų registras.

Sudarytas aktyvinės kompiuterių tinklo įrangos sąrašas, apimantis duomenų rinkinį apie kiekvieną įrenginį.

Projektinės veiklos vystymas

Per 2022 metus IPC aktyviai dalyvavo/dalyvauja įgyvendinat, reikšmingus Ligoninei, Europos Sąjungos (ES) finansuotus projektus, tai:

- „Žmogaus biologinių išteklių centras“. IPC atsakomybėje priskirta viena svarbesnių šio projekto veiklų „Sukurta vieninga Žmogaus biologinių ėminių centro (BIOBANKO) IT sistema“. Įgyvendinus šią veiklą, bus sukurta ir įdiegta Nacionalinio biobanko (NBB) saugykla apjungianti informacinė sistema, leidžianti darbuotojams sparčiai surasti kiekvieno ėminio saugojimo vietą, rinkti, registruoti, apdoroti ir saugoti bei nuolat atnaujinti su pacientu ir jo biologiniu ėminiu susijusią sveikatos informaciją ir turinti analitinę referentinio genomo funkcionalumą. 2022 m. buvo įsigyta ir įdiegta Biobanko inventarinė sistema bei parengta techninė specifikacija viešojo pirkimo konkursui Nacionalinio biobanko informacinės sistemos kūrimo diegimo paslaugoms įsigyti.

- „Pancare skaitmeninio pasveikusiojo paso plėtros ir įdiegimo studija, skirta pagerinti vaikystėje vėžį išgyvenusiu asmenų priežiūrą (pancaresurpass)“ IPC kartu su ligoninės gydytojais priskirtas uždavinys sukurti novatorišką skaitmeninį įrankį „Išgyvenimo pasą“ (angl. Survivorship Passport (SurPass)), siekiant suteikti žinias ir rekomendacijas vaikams sirgusiems vėžiu, kad galėtų išvengti buvusios ligos vėlyvojo poveikio rizikos bei gydytojams, kad galėtų suteikti reikalingą priežiūrą vėžiu sirgusiems vaikams. Pirmiausia „Išgyvenusiojo pasas“ bus diegiamas Austrijoje, Belgijoje, Vokietijoje, Italijoje, Lietuvoje ir Ispanijoje.

- Pacientų įtraukties instrumentai sveikatos paslaugų kokybei gerinti (PII). Projekto tikslas -integruoti vadybos, ekonomikos, informacinių technologijų ir medicinos mokslų žinias bei įtraukia pacientus ir jų organizacijas, siekiant pagerinti sveikatos paslaugų kokybę. Be to, projektas prisidės prie mokslinių tyrimų, eksperimentinės ir inovacijų plėtros, sukuriant naujus, integruotus instrumentus, skirtus pacientų įtraukčiai į sveikatos priežiūros paslaugų kokybę pagerinti ir pagrįstas paciento praneštos ligos išėities ir paciento praneštos patirties priemones.

- „Retų vaikų ligų diagnostikos, gydymo ir stebėsenos paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas viešojoje įstaigoje Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose“. Šiame projekte IPC aktyviai dalyvavo įgyvendinant vieną iš trijų veiklų, skirtą sukurti ir įdiegti retomis ligomis sergančių pacientų (vaikų) registracijos posistemę. Šio IT sprendimo dėka, tikimasi, kad bus sudaryta galimybė greitai ir tiksliai registruoti jau esamus ir naujus pacientus, vykdyti jų stebėseną, gydymo rezultatų vertinimą, o, svarbiausia, tiksliai ir greitai keistis informacija apie retomis ligomis sergančius vaikus su Europos referencijos centrų tinklo bei kitais partneriais.

Siekiai 2023 m.

Siekiant užtikrinti Ligoninės nepertraukiamą veiklą ir plėtrą, orientuotą į paslaugų valdymą, kokybę, inovacijas, veiklos skaidrumą ir nuolatinį tobulėjimą:

- Užtikrinti kvalifikuotą personalą ir išorės paslaugas reikiama apimtimi.
- Siekti IT infrastruktūros saugaus eksploatavimo užtikrinimo.
- Tęsti pradėtus IT infrastruktūros atnaujinimo projektus.
- Plėsti aukštą duomenų patikimumą ir atkūrimą.
- Užtikrinti reikiamą kiekį techninės bei programinės įrangos, kuri atitinka šiandieninius standartus bei naudotojų lūkesčius.
- Gryninti teikiamas paslaugas, jas standartizuoti, nustatyti SLA.
- Užtikrinti IPC dalyvavimą ligonės vykdomuose projektuose.
- Nustatyti bendradarbiavimo taškus su kitais vidiniais, paslaugas teikiančiais Ligoninės padaliniais.
- Inovacijų taikymas ir diegimas IPC veiklos procesuose.
- IPC veiklos optimizavimas.
- Informacinių sistemų vystymas.
- Veiklos analitikos sistemos tobulinimas.

8.3. VIEŠŪJŲ PIRKIMŲ SKYRIAUS VEIKLA

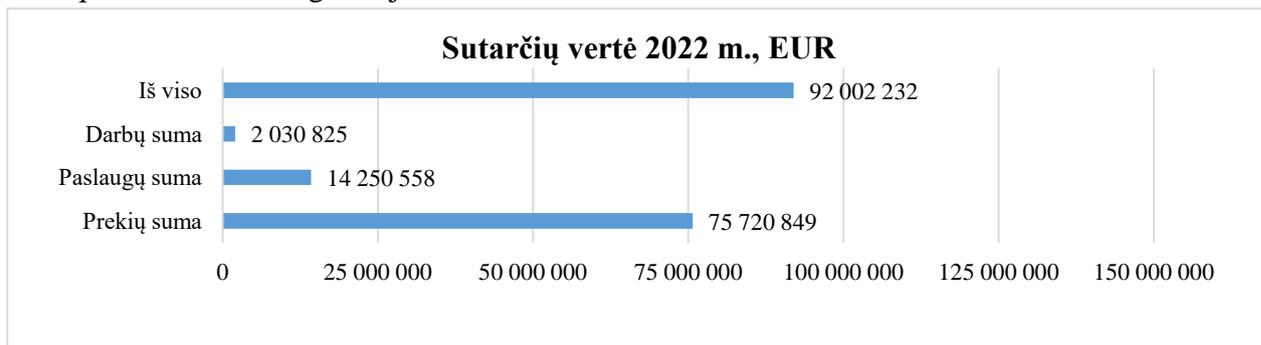
2022 metais bendra visų vykdytų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekė 92 002 232 EUR. Į šią sumą įeina viešieji prekių, paslaugų ir darbų pirkimai, įskaitant sudarytas sutartis įgyvendinant Valstybės investicijų programas (toliau – VIP). 2022 m. atlikus viešųjų pirkimų procedūras sudarytų sutarčių apimtys palyginus su 2021 m. sumažėjo 10,7 %. Prekių pirkimų apimtys 2022 m. sumažėjo 14,0 %, darbų pirkimų apimtys sumažėjo 2,8 karto (63,8 %), o paslaugų pirkimų apimtys, palyginus su 2021 m., padidėjo 51,6 % (didžiausios vertės paslaugų sutartys tai sutartys dėl pacientų dietinio maitinimo paslaugų (1 800 000 Eur ir 1 283 619 Eur), patalpų ir objektų (inventoriaus) valymo ir dezinfekavimo (1 431 254 Eur), medicinos prietaisų remonto (1 285 000 Eur), skalbimo paslaugų (2 098 140 Eur)). Bendras atliktų pirkimų skaičius 2022 metais, lyginant su 2021 metais, sumažėjo 3,0 % (nuo 1.569 iki 1.522). Prekių, paslaugų ir darbų (PPD) pirkimų apimčių pagal sudarytų sutarčių vertę dinamika 2018–2022 m. pateikta 8.3.1. lentelėje.

8.3.1. lentelė. Prekių, paslaugų, darbų pirkimų apimčių dinamika 2018–2022 m.

Metai	Prekių suma, EUR	Paslaugų suma, EUR	Darbų suma, EUR	Suma, EUR
2022	75.720.849	14.250.558	2.030.825	92.002.232
2021	88.033.969	9.403.186	5.603.066	103.040.221
2020	110.726.149	15.671.219	17.621.058	144.018.427
2019	45.189.471	10.540.601	1.976.238	57.706.310
2018	61.886.519	4.039.865	1.396.528	67.322.912

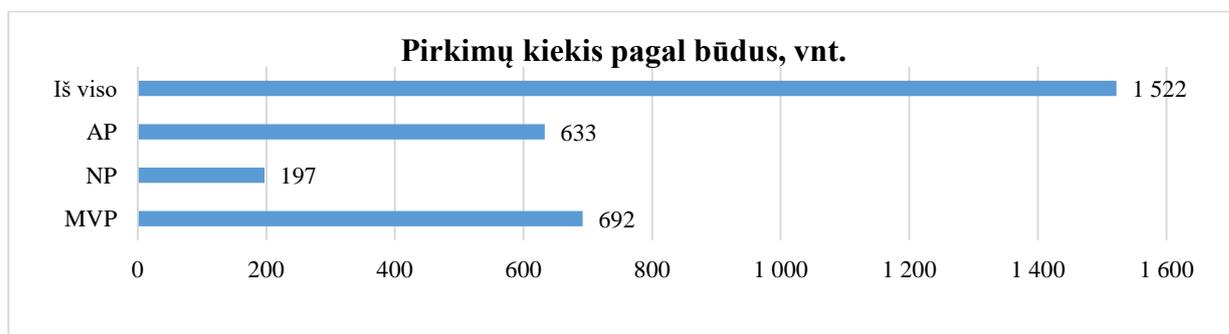
2022 m., lyginant su 2021 m., buvo didesnė vykdytų viešųjų pirkimų finansuojamų VIP lėšomis vertė, pvz. 2021 m. bendra sudarytų sutarčių vertė – 232 959,80 EUR su PVM, 2022 m. sudarytų viešųjų pirkimų sutarčių, finansuojamų VIP lėšomis, vertė – 2 645 768,33 EUR su PVM.

2022-ais metais bendra visų vykdytų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekė 92 002 232,21 EUR. Į šią sumą įeina viešieji pirkimai, vykdyti atvirų konkursų, neskelbiamų derybų, mažos vertės pirkimai bei pirkimai, vykdyti per centrinę perkančiąją organizaciją (administruojama VšĮ CPO LT, toliau – CPO). 2022 m. skirtingais pirkimais sudarytų sutarčių vertė pateikta 8.3.1. diagramoje.



8.3.1. diagrama. Sutarčių vertė 2022 m., EUR

2022 m. atlikti 1 522 pirkimai. 8.3.2. diagramoje pateiktas skirtingais pirkimų būdais atliktų pirkimų skaičius, 8.3.3. diagramoje – pirkimų apimtys pagal būdus.



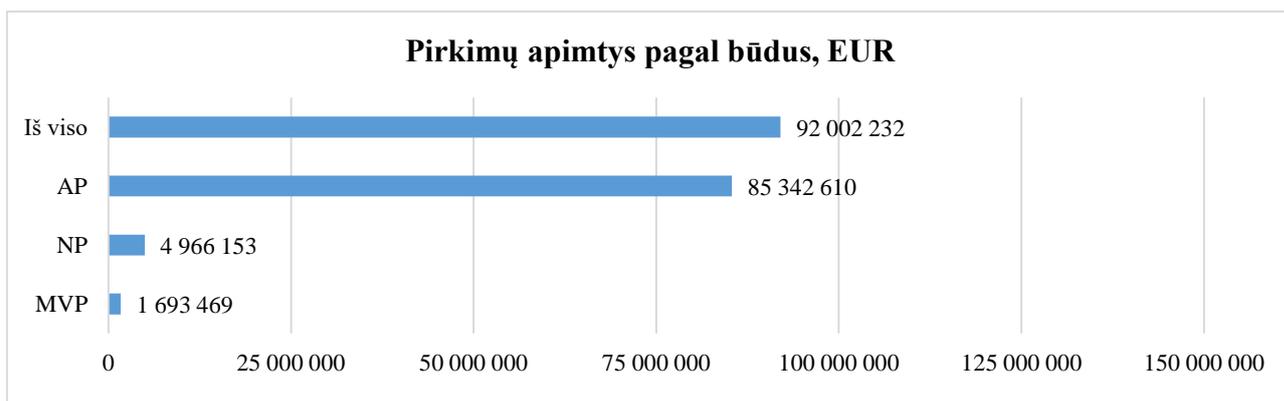
8.3.2. diagrama. Pirkimų kiekis pagal būdus, vnt.

Sutrumpinimų paaiškinimai:

AP – atviri konkursai

NP – neskelbiamos derybos, neskelbiamos supaprastintos derybos, skelbiamos derybos

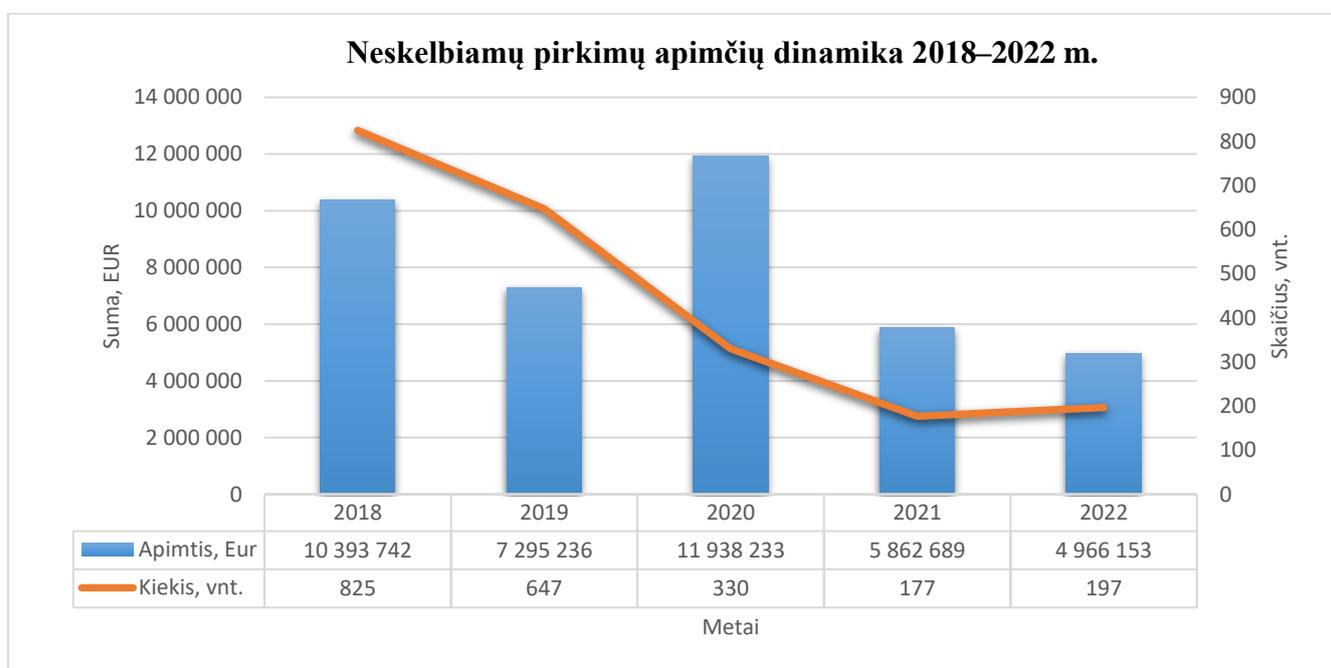
MVP – mažos vertės pirkimai



8.3.3. *diagrama.* Pirkimų apimtys pagal būdus, EUR

2022 m. Santaros klinikose atvirais konkursais buvo sudaryta 92,8 % visų sutarčių pagal vertę, o pagal skaičių atviri konkursai sudarė 41,6 % visų pirkimų (2021 m. atitinkamai buvo 92,9 % ir 41,2 %). Atvirų konkursų pagrindu 2022 m. sudarytų sutarčių vertė sudarė 85 342 609,86 EUR. Atvirais konkursais 2022 m. sudarytų sutarčių apimtys pagal vertę, lyginant su 2021 m., sumažėjo 10,9 %, atvirų konkursų skaičius sumažėjo 2,0 %.

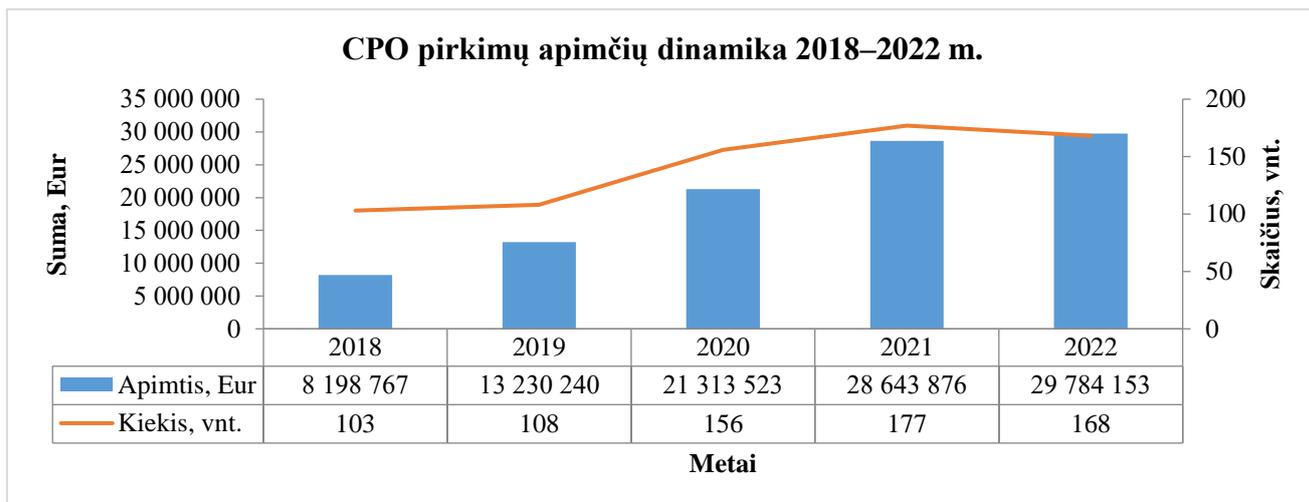
Neskelbiamais pirkimais (išskyrus mažos vertės pirkimus) 2022 m. buvo sudaryta 5,4 % visų sutarčių pagal vertę, o pagal skaičių neskelbiami pirkimai sudarė 12,9 % visų pirkimų (2021 m. atitinkamai 5,7 % ir 11,3 %). Neskelbiamais pirkimais 2022 m. (išskyrus mažos vertės pirkimus) Santaros klinikose buvo sudaryta sutarčių už 4 966 153 EUR. Neskelbiamais pirkimais 2022 m. sudarytų sutarčių skaičius padidėjo 11,3 %, vertė sumažėjo 15,3 % (8.3.4. diagrama).



8.3.4. *diagrama.* Neskelbiamų pirkimų apimčių dinamika 2018–2022 m.

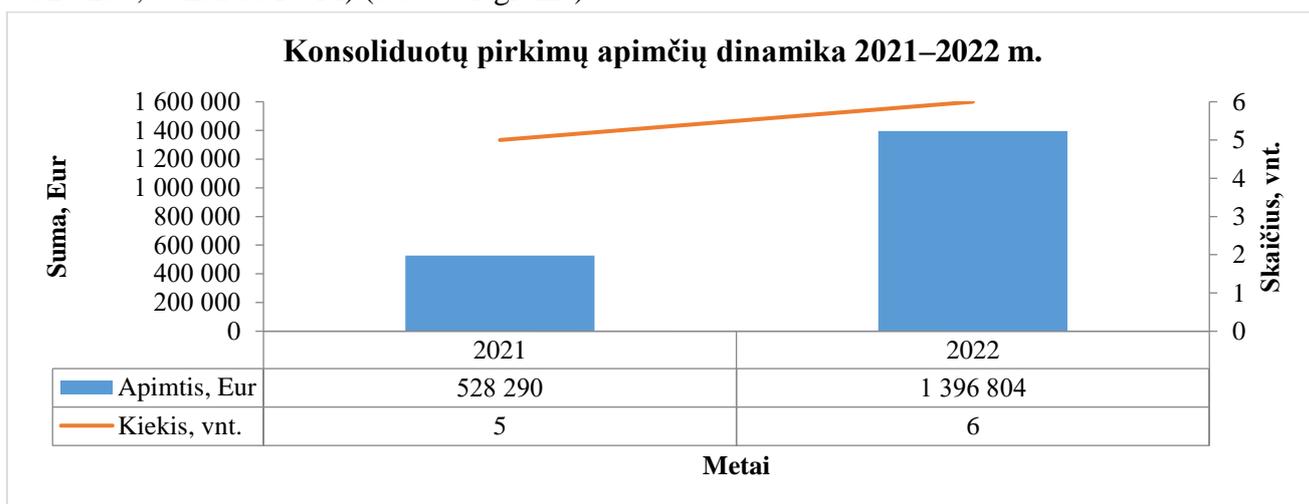
Mažos vertės pirkimais 2022 m. buvo sudaryta 1,8 % visų sutarčių pagal vertę, o pagal skaičių mažos vertės pirkimai sudarė 45,5 % visų pirkimų (2021 m. atitinkamai 1,4 % ir 47,5 %). Mažos vertės pirkimais 2022 m. Santaros klinikose buvo sudaryta sutarčių už 1 693 469 EUR. Lyginant su 2021 m., mažos vertės pirkimų suma padidėjo 17,5 %, o pirkimų skaičius sumažėjo 7,2 %.

Per centrinę perkančiąją organizaciją (CPO) 2022 m. sudarytų sutarčių vertė siekė 29 784 153 EUR, įvykdyta 168 pirkimai. Lyginant su 2021 m., 2022 m. per CPO įvykdytų pirkimų skaičius sumažėjo 5,1 %, o vertė padidėjo 4,0 % (8.3.5. diagrama).



8.3.5 *diagrama.* CPO sutarčių apimčių dinamika 2018–2022 m.

VUL Santaros klinikos įvykdė 1 konsoliduotą pirkimą ir dar 5 dalyvavo (iš jų 3 bendri pirkimai pagal VPĮ 84 str.). 2022 m. sudarytų sutarčių vertė – 1 396 804,43 Eur su PVM (2021 m. – 528 290,57 Eur su PVM) (8.3.6. diagrama).



8.3.6. *diagrama.* Konsoliduotų pirkimų apimčių dinamika 2021–2022 m.

2022 m. siekiant platesnio viešųjų pirkimų proceso skaitmenizavimo bei optimizavimo įvykdyta išmanios viešųjų pirkimų valdymo informacinės sistemos EcoCost (toliau – sistema) plėtra: naujo modulio EcoCost:Vykdymas diegimas. Nuo rugpjūčio mėn. vyko naudojimosi sistema mokymai, diegimas ir konsultacijos. 2023 m. planuojama tęsti pagrindinių Viešųjų pirkimų skyriaus funkcijų vykdymą, t. y. užtikrinti teisės aktų reikalavimų laikymąsi vykdant viešųjų pirkimų procedūras, taip pat bus siekiama tobulinti EcoCost sistemos veikimą, konsultuoti pirkimų iniciatorius, siekiant užtikrinti Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo laikymąsi bei planuojama dalyvauti Viešųjų pirkimų tarnybos rengiamuose Saulė IS mokymuose ir diegime.

9. KITA VEIKLA

9.1. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA

DSS skyrius (tarnyba) – tai įmonės struktūrinis padalinys, tiesiogiai pavaldus generaliniam direktoriui (darbdaviui atstovaujantis asmuo) arba direktoriui valdymui (darbdavio įgaliotas asmuo), atsakingas už darbuotojų saugos ir sveikatos priemonių įmonėje organizavimą ir šių priemonių įgyvendinimo kontrolę.

DSS skyriaus veikla:

- darbuotojų saugos ir sveikatos, gamybinės buities gerinimas, darbo vietų tobulinimas techniniu ir organizaciniu požiūriu;
- darbų saugos ir darbo medicinos teisinio reguliavimo sistemos kūrimas;
- darbuotojų saugos ir sveikatos mokymo sistemos kūrimas ir mokslo plėtojimas;
- darbuotojų saugos ir sveikatos kokybės valdymo sistemos (KVS) kūrimas.
- konsultuoti DSS klausimais ligoninės darbdaviui atstovaujantį asmenį, padalinių vadovus bei darbuotojus ir teikti pasiūlymus DSS būklei gerinti;
- koordinuoti ir kontroliuoti LR darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo reikalavimų vykdymą ligoninės padaliniuose.

2022 metais DSS skyrius organizavo ir atliko 13 padalinių vadovų (centrų vadovų, skyrių vedėjų, vyresniųjų gydytojų) ir vyresniųjų slaugytojų – slaugos administratorių, bei kitų lygių vadovų mokymą ir atestavimą darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais.

2022 metais buvo ištirti 54 nelaimingi atsitikimai: 14 iš jų įvyko darbe, 40 – pakeliui į darbą ar iš darbo, nustatytos jų aplinkybės ir priežastys, vadovaujantis „Dėl nelaimingų atsitikimų darbe tyrimų ir apskaitos nuostatų patvirtinimo“ nustatyta tvarka, visi dokumentai pateikti VDI. Taip pat buvo ištirti 55 incidentai: iš jų 12 su teigiamais HCV, ŽIV infekcijų tyrimų žymenimis, 43 - su neigiamais. Visi jie yra susiję su biologiniais skysčiais ir ištirti vadovaujantis „Darbuotojų ekspozicijos krauju ir (ar) kūno skysčiais incidentų pranešimo, registravimo ir poveikio sveikatai stebėjimo bei profilaktikos priemonių taikymas“ nustatyta tvarka.

DSS skyriaus specialistai per 2022 metus pravedė 959 įsidarbinančių asmenų įvadinius instruktavimus. Spalio 1-15 d. visuose VUL SK skyriuose vyko darbuotojų saugos ir sveikatos ir priešgaisrinės saugos, darbo vietų periodinis instruktavimas (apie 6400 darbuotojų).

Taip pat DSS skyrius per 2022 metus atnaujino arba naujai parengė bei suderino 15 darbo vietų darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijų.

Per 2022 metus VUL Santaros klinikose buvo atliktas profesinės rizikos vertinimas 15 skyrių, įvertintos 504 darbo vietos ir parengtos 90 profesinės rizikos įvertinimo kortelės. Profesinės rizikos veiksnių vertinimas buvo atliktas pilna apimtimi pagal “Profesinės rizikos vertinimo nuostatų”, “Ergonominės rizikos veiksnių tyrimo metodinių nurodymų” bei “Psichosocialinių rizikos veiksnių tyrimo metodinių nurodymų” nustatyta tvarka. Visuose skyriuose buvo atlikti šiluminės aplinkos ir apšvietimo kontroliniai matavimai, atlikti ergonominių veiksnių stebėjimai. Buvo pateikti išrašai darbdavio įgaliotiems asmenims ir vadovams, rizikos šalinimo-mažinimo priemonių planams parengti, bei pateiktos išvados ir rekomendacijos. Visuose skyriuose kur buvo atliktas Psichosocialinių rizikos veiksnių vertinimas, surašyti tyrimų protokolai, užpildytos rizikos įvertinimo kortelės bei pateikti rizikos šalinimo mažinimo planai.

Pagal atliktą bendrąjį COVID-19 profesinės rizikos vertinimą darbuotojų kontakto su koronaviruso infekuotu pacientu (darbuotoju) poveikio visuose VUL Santaros klinikų skyriuose 2022 metais buvo surašyta daugiau kaip 40 tarnybinių raštų su COVID-19 kontaktais skyriuose (400 darbuotojų). Taip pat buvo atlikti papildomi tyrimai dėl darbuotojų susirgusiu COVID-19 darbo aplinkoje, bei surašyti ir pateikti 389 raštai SODRAI dėl susirgimo pripažinimo profesine liga.

9.2. VIDINĖ BEI IŠORINĖ KOMUNIKACIJA IR SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA

Svarbiausia vykdyta veikla ir pagrindiniai įgyvendinti uždaviniai

2022 m. Komunikacijos tarnyba įgyvendino pagrindinius **tikslus** pasitelkusi išorinės bei vidinės komunikacijos priemones:

- prisidėjo įgyvendinant organizacijos viziją, misiją bei strategines veiklos kryptis;
- užtikrino komunikacinius procesus, kurie padeda siekti organizacijos tikslų;
- palaikė teigiamą organizacijos įvaizdį
- pagrindinė išorinės komunikacijos linija buvo skirta sustiprinti pagrindinius VUL

Santaros klinikų ypatumus:

- daugiaprofilinė gydymo įstaiga;
- aukštos kvalifikacijos, patyrę specialistai;
- inovatyvi įstaiga, kurioje vystomas mokslas (universiteto ligoninė);
- naujausia moderni įranga, diagnostinė aparatūra.

Komunikacinių tikslų įgyvendinimui per mėnesį vidutiniškai:

- parengti 2-4 pranešimai spaudai;
- paruošti ir transliuoti 2-3 tiesioginiai pokalbiai su klinikų specialistais įstaigos

Facebook paskyroje;

- nacionalinėje bei regioninėje žiniasklaidoje – 320-350 Santaros klinikų paminėjimų .

Per mėnesį Komunikacijos tarnyba vidutiniškai sulaukia apie 100 užklausų iš skirtingų žiniasklaidos priemonių apie įvairias su Santaros klinikomis bei čia teikiamomis paslaugomis susijusias situacijas: prašoma specialistų komentarų, aiškinamasi paslaugų teikimo tvarka ir kt.

Vidinė komunikacija

- Dalyvavo kuriant bei įgyvendinant **Nulinės tolerancijos smurtui politiką** VUL Santaros klinikose. Tarnybos atstovai dalyvauja tiek Etikos komisijos, tiek Reagavimo komandos veikloje.

- Stiprinant VUL Santaros klinikų organizacinę kultūrą, skatinant darbuotojų įsitraukimą į neformalią veiklą, subūrė **SantaTeam**, kuri dalyvavo viename didžiausių bėgimų Vilniuje ir laimėjo gausiausios komandos taurę. Renginio metu VUL Santaros klinikų medikai mokė sostinės gyventojus ir svečius gaivinimo pradmenų.

- Komunikacijos tarnyba talkino Infekcijų kontrolės skyriui ruošiant mokomąją filmuotą medžiagą apie pacientų priežiūrą reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių slaugos personalui.

- Pradėtas naujas projektas – VUL Santaros klinikų **Naujienulaiškis**.

Išorinė komunikacija

- Aktyviai bendradarbiauja su LR Sveikatos apsaugos ministerija ir kitomis šalies ligoninėmis bei prisideda prie sveikatos reformos iškomunikavimo. Dalyvauja kassavaitiniuose ministerijos organizuojamuose komunikacijos specialistų pasitarimuose.

- 2022 metais VUL Santaros klinikos pakvietė aktyvius pacientų organizacijų atstovus bei piliečius ir subūrė **Pacientų tarybą**, kuri ligoninėje veikia kaip patariamasis organas, atstovaujantis Santaros klinikų pacientams ir jų artimiesiems, teikia patarimus klinikų administracijai dėl pacientų interesų gynimo ir įgyvendinimo. Pacientų taryboje yra 10 narių, kurie paskirti 3 metų kadencijai. Tarybos veikla organizuojama savanoriškumo pagrindu. Tikslas – siūlyti pacientams ir jų artimiesiems kylančių problemų konstruktyvius sprendimo būdus administracijai.

- Prasidėjus karui Ukrainoje VUL Santaros klinikos prisidėjo tiek medikamentų, medicininių priemonių parama, tiek siunčiant klinikų medikus į misiją. Komunikacijos tarnyba aktyviai viešino medikų dalyvavimą misijoje, bendradarbiavo su režisieriumi Audriumi Juzėnu, kūrusiu dokumentinį filmą „Ukraina mūsų širdyse“ pagal Lietuvos centrinio valstybės archyvo užsakymą.

- Tarpininkavo išlydinti Santaros klinikų komandą į misiją ir vėliau, A. Juzėnui filmuojant dokumentinį filmą „Ukraina mūsų širdyse“. Šiame filme savo patirtimi dalijasi ir Santaros klinikų medikai, dalyvavę misijoje.

- Santaros klinikos dalyvavo pirmą kartą organizuotoje Litexpo parodoje „Būkite sveiki 2022“. Jos metu Komunikacijos tarnyba organizavo 4 valandų pokalbių su Santaros klinikų specialistais maratoną ir jo metu pristatyta 10 temų. Visi pokalbiai tiesiogiai transliuoti per klinikų *Facebook* paskyrą. Vėliau įrašai paskelbti įstaigos *YouTube* kanale.

- Pirmą kartą Lietuvoje drauge su NATO kariais organizuotas renginys Santaros klinikų Vaikų ligų padalinių pacientams bei Vilniaus miesto gyventojams ir svečiams „Vaikai ir kariai: drauge mes stiprūs“. Santaros klinikų teritorijoje vienai dienai buvo įkurta NATO karių stovykla, kvietusi iš arti susipažinti su karių gyvenimu:

- apžiūrėti sunkiąją techniką;
- išmėginti savo jėgas ir taiklumą šaudant žaisliniais ginklais bei pasižvalgyti po tikrų ginklų ekspoziciją;
- atsinešus mylimą žaislą, buvo galima „išgydyti“ jį Lauko ligoninėje;
- pamatyti, kaip kariai miega, valgo, prausiasi miškuose ir trumpam tapti išgyvenimo stovyklos dalyviu;
- išsidažyti veidą maskuojančiais dažais ir įsiamžinti atminimui;
- susipažinti su artilerijos būriu ir pasidairyti po olandišką sunkiosios technikos parką. Buvo galima net dirstelėti vidun ir įamžinti šią akimirką;
- užduoti visus rūpimus klausimus apie NATO.

- 2022 m. imtas plėtoti Santaros klinikų **LinkedIn** kanalas – erdvė, skirta mokslo pažangos, profesinių pasiekimų komunikavimui kolegoms specialistams tiek Lietuvoje, tiek pasaulyje.

Planuojama komunikacijos tarnybos veikla 2023 m.

2023 metais Komunikacijos tarnyba stiprins vidinę komunikaciją, kurios tikslas:

- informuoti darbuotojus apie vykstančius pokyčius;
- nepalikti neatsakytų klausimų;
- prisidėti prie įtraukios organizacinės kultūros formavimo;
- apjungti bendruomenę, skatinti bendruomeniškumo jausmą.

Palaikyti vientisą, kryptingą, tikslingą visos organizacijos išorinę komunikaciją, kuria siekiama šviesti plačiąją visuomenę sveikatos klausimais, išlaikyti klinikų kaip pirmaujančios sveikatos priežiūros įtaigos Lietuvoje reputaciją. Bus stiprinama komunikacija apie onkologinių ligų gydymo galimybes klinikose, čia atliekamas transplantacijas, pagalbą sergant retomis ligomis ir visas inovacijas.

Komunikaciniam vientisumui išlaikyti ir informacijos paiešką palengvinti per 2023 metus pageidautina panaikinti svetainę www.vaikuligonine.lt ir joje esančią informaciją integruoti į bendrą www.santa.lt svetainę. Tokiu būdu formuoti visuomenės suvokimą, kad yra viena daugiaprofilinė ligoninė – VUL Santaros klinikos, kurioje visapusiškai gydomi pacientai nuo gimimo.

VUL Santaros klinikose naudojasi įvairiais komunikaciniais kanalais viešindami informaciją: pranešimai siunčiami žiniasklaidos priemonėms elektroniniu paštu, skelbiama klinikų svetainėje, Facebook paskyroje. Labai pasiteisinęs komunikacijos būdas – tiesioginės transliacijos Facebook paskyroje įvairiomis plačiąjai visuomenei aktualiomis sveikatos temomis. Siekiamybė – 2023 m. tokius pokalbius organizuoti kiekvieną savaitę.

2023 m. plėtoti dar vieną komunikacinį projektą **Santa balsas**. Tai pokalbių su VUL Santaros klinikų specialistais garso įrašai. Tokiu būdu VUL Santaros klinikos užtikrintų informacijos teikimą visais formatais įvairioms žiniasklaidos priemonėms: rašytinė, filmuota medžiaga ir garso įrašai.

9.3. KORUPCIJOS PREVENCIJA

VUL Santaros klinikų Korupcijos prevencijos grupės tikslai 2022 metais buvo:

- formuoti skaidrumo ir pasitikėjimo politiką VUL Santaros klinikose;
- įgyvendinti klinikose korupcijos prevencijos priemones;
- didinti sveikatos priežiūros specialistų ir kitų klinikų darbuotojų atsparumą korupcijai;
- didinti pacientų pasitikėjimą klinikomis;
- organizuoti ir kontroliuoti korupcijos prevencijos priemonių įgyvendinimą;
- organizuoti ir kontroliuoti antikorporcinio švietimo priemonių įgyvendinimą;
- stebėti ir kontroliuoti viešųjų ir privačių interesų deklaracijų pildymą VUL Santaros klinikose;
- teikti VUL Santaros klinikų darbuotojams metodinę ir praktinę pagalbą korupcijos prevencijos klausimais;
- vykdyti priemones, numatytas šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2020-2022 metų programos įgyvendinimo priemonių plane bei VUL Santaros klinikų 2020-2022 metų korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių plane;
- atlikti korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymą pasirinktoje srityje;
- patekti į skaidrių įstaigų sąrašą.

VUL Santaros klinikų Korupcijos prevencijos grupė 2022 metais atliko šiuos darbus:

- viešojo konkurso komisijai teikiama informaciją dėl konkrečių asmenų privačių interesų deklaracijų užpildymo;
- parengta ataskaita dėl SAM dėl šakinės programos vykdymo;
- apibendrinta „Mercell“ teikiama informacija už 2021 metų II-ąjį pusmetį;
- parengta informacija VUL Santaros klinikų generaliniam direktoriui dėl VŠĮ VUL SK 2020-2022 metų korupcijos prevencijos programos priemonių plano vykdymo;
- dalyvauta LR SAM darbo grupėje rengiant „Antikorupcinį elgesio kodeksą“, kodeksas parengtas;
- Informacijos, gautos iš Finansų apskaitos ir Viešųjų pirkimų skyriaus apibendrinimas; Apibendrinta informacija suvesta į lentelę pateikta vadovybei;
- parengta KPG darbo ataskaita už 2022 metus;
- išanalizuotas LR SAM 2022-04-07 įsakymas Nr.V-721 „Dėl KPT nustatymo ir jo atlikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;
- parengtas naujas veiklos sričių, kuriose gali pasireikšti korupcijos pasireiškimo tikimybė, sąrašas (VUL Santaros klinikų generalinio direktoriaus 2022-08-04 įsakymas Nr.V-729 „Dėl VŠĮ VUL SK veiklos sričių, kuriuose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, patvirtinimo“);
- parengtas VUL Santaros klinikų generalinio direktoriaus įsakymas „Dėl dovanų vertinimo komisijos sudėties pakeitimo“;
- kartu su Komunikacijos tarnyba parengtas kreipimasis VUL Santaros klinikų medikų į pacientus dėl pasekmių duodant kyšių gydytojui, video klipai pavišinti VUL Santaros klinikų tinklapyje;
- parengtas SK GD 2022-08-10 įsakymas Nr.V-746 „Dėl KPT nustatymo 2022 metais“;
- atlikta korupcijos pasireiškimo tikimybė turto valdymo, naudojimo ir disponavimo srityje. Veiklos srities funkcija - tarnybinio transporto efektyvus naudojimas.
- parengtas korupcijos pasireiškimo tikimybės parengimo metu nustatytų trūkumų šalinimo planas, kontroliuojamas jame numatytų priemonių vykdymas;
- kartą į pusmetį SK poliklinikoje ir stacionaro skyriuose tikrinami stendai ir segtuvai turint tikslą nustatyti ar visur yra dokumentacija, susijusi su korupcijos prevencija;
- 2022-10-12 parengtas raštas LR SAM AAS dėl LR SAM 2022-07-25 įsakymo Nr.V-1270 „Dėl rekomendacijų dėl ASPĮ paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemos taikymo“ vykdymo problemų;
- pagal poreikį bendradarbiaujama su LR specialiųjų tyrimų tarnybos, Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos bei LR Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus darbuotojais.

Mokymai VUL Santaros klinikų darbuotojams:

- organizuoti mokymai korupcijos prevencijos, viešų privačių interesų deklaracijų pildymo klausimais, kuriuos išklausė apie 60 procentų Santaros klinikų darbuotojų;
- VUL Santaros klinikų darbuotojams nuolat teikiama praktinė ir metodinė pagalba pildant viešųjų ir privačių interesų deklaracijas;
- organizuotas susitikimas VUL Santaros klinikų darbuotojų ir STT antikorupcinio skyriaus pareigūnų.

- organizuoti mokymai slaugytojoms ir jų padėjėjoms KP klausimais.

Korupcijos prevencijos grupės darbuotojų kvalifikacijos kėlimas ir dalyvavimas mokymuose 2022 metais:

- Nuolat dalyvaujama STT „Skaidrumo akademijos“ organizuojamuose mokymuose.
- Susipažinta su STT mokymų platformoje paskelbtais mokymais.

Pagrindinis Korupcijos prevencijos grupės tikslas 2023 metams - kurti Santaros klinikose antikorpucinę aplinką bei užkirsti kelią korupcijos apraiškoms atsirasti. Šiam tikslui pasiekti numatyti tokie uždaviniai:

- esamų norminių dokumentų tobulinimas ir naujų parengimas (esant būtinumui);
- galimos korupcijos pasireiškimo nustatymas ir nustatytų priežasčių analizė;
- mokymų korupcijos prevencijos klausimais organizavimas;
- mokymų privačių interesų deklaravimo klausimais organizavimas;
- nuolat peržiūrėti VPI deklaracijas, teikti deklaravusiems pastabas ir pasiūlymus;
- korupcijos prevencijos priemonių Santaros klinikose organizavimas, įgyvendinimas ir kontrolė;
- vykdyti priemones, numatytas šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023-2025 metų programos įgyvendinimo priemonių plane bei VUL Santaros klinikų 2023-2025 metų korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių plane;
- atlikti korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymą pasirinktoje aktualioje srityje;
- teikti santaros klinikų vadovybei pasiūlymus korupcijos prevencijos srityje;
- esant galimybei, KPG darbuotojams dalyvauti mokymuose ir kelti kvalifikaciją tobulinimo kursuose
- išlikti skaidrių įstaigų sąrašę;
- esant finansinėms galimybėms, atlikti VUL Santaros klinikų gydytojų, struktūrinių padalinių vedėjų, vyresniųjų slaugos administratorių, rezidentų „Atsparumo korupcijai tyrimą“;
- kartu su Pacientų Taryba organizuoti VUL Santaros klinikose besigydančių pacientų ir juos atstovaujančių organizacijų diskusiją dėl pagarbos, pasitikėjimo ir atsakomybės ugdymo tarp medikų ir pacientų.

9.4. INFORMACIJOS SAUGOS GRUPĖS VEIKLA

Informacijos saugos grupė (toliau – ISG) rūpinasi VUL Santaros klinikose tvarkomų duomenų, įskaitant ir asmens duomenis, saugumu, siekia užtikrinti kibernetinį saugumą ligoninėje atitinkant bendrojo duomenų apsaugos reglamento (toliau – BDAR) ir kitų, kibernetinį saugumą ir asmens duomenų saugumą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimus, dalyvauja sistemų ir posistemų palaikymo procese ir inicijuoja reikalingus pakeitimus, kontroliuoja vaizdo stebėjimo ir praėjimo kontrolės sistemų veiklą, atlieka jų modernizavimo ir plėtros darbus, ISG atlikti darbai per 2022 metus:

- Inicijuoti 9 informacinių sistemų pakeitimai, kurie buvo reikalingi siekiant pagerinti kibernetinį saugumą. Buvo įdiegtos ir naujos techninės priemonės, kurios ne tik papildė jau taikomų informacinių sistemų techninių saugos priemonių sąrašą, tačiau ir leido pašalinti

naujai nustatytus pažeidžiamumus. ISG inicijavo ir prižiūrėjo informacinių sistemų pakeitimo darbus, kurių bendra atlikimo trukmė: 136 valandos.

- Išplėstas mobilių įrenginių ir aplikacijų valdymo sprendimas, leidžiantis apsaugoti, valdyti ir administruoti VUL SK turimus nešiojamus įrenginius (nešiojamus, planšetinius kompiuterius, mobiliuosius telefonus) ir juose esančius duomenis. Per 2022 metus buvo naujai įtraukti ir sukonfigūruoti 35 nešiojamieji įrenginiai.
- Pagaminti darbuotojo pažymėjimai su praėjimo kontrolės kortele ir kvalifikuotu elektroniniu parašu, skirtu dokumentų pasirašymams. Buvo pagaminta virš 2100 darbuotojų pažymėjimų ir praėjimo kortelių.
- Įdiegta naujų, atnaujinta ir centralizuota virš 30 praėjimo kontrolės vietų (durų).
- Pradėjus eksploatuoti naujai pastatytus Vaiko raidos centro ir Poliklinikos (P1) korpusus, prie centralizuoto praėjimo kontrolės valdymo pajungta ir sukonfigūruota 40 kontrolės vietų (durų).
- Įvykdytas atitikties teisės aktų reikalavimams, rizikų vertinimo ir informacijos saugos auditas, kurio metu buvo įvertinta VUL Santaros klinikų turimų sistemų atitiktis teisės aktų reikalavimams, taip pat VUL Santaros klinikų atitiktis ar trūkumai sėkmingam ISO 27001 sertifikavimuisi, BDAR nuostatoms.
- Išnagrinėti ir pateikti atsakymai į daugiau nei 500 įvairaus pobūdžio tarnybinių, vidinių prašymų ir gautų išorės raštų.
- Išspręsta daugiau nei 200 darbuotojų užklausų, pateiktų IT pagalbos tarnybai ar užregistruotų IT trikių registre pačių VUL Santaros klinikų darbuotojų.
- Įdiegtas nuotolinio prisijungimo prie VUL Santaros klinikų tinklų (VPN) sprendimas, naudojant dvejų faktorių autentifikaciją, pradėta naudotojų migravimo į naują sprendimą procedūra.
- 2022 metais įvyko Europos sąjungos kibernetinio saugumo agentūros ENISA organizuojamos tarptautinės Europos sąjungos kibernetinio saugumo pratybos „Cyber Europe 2020 (CE2020)“, kurios dėl COVID-19 pandemijos buvo atidėtos 2 metams. Pratybose, įskaitant VUL Santaros klinikas dalyvavo visų Europos sąjungos valstybių narių didžiausios sveikatos priežiūros įstaigos. ISG šių pratybų metu, kartu su Komunikacijos tarnyba bei IT pagalbos tarnyba, dalyvavo 4 pratybų scenarijuose ir juose sėkmingai pasirodė.
- Dalyvavo Nacionalinio kibernetinio saugumo centro organizuojamose pratybose „Kibernetinis skydas 2022“. Pratybų metu buvo išanalizuoti 5 technologiniai scenarijai.

ISG 2022 m. ar anksčiau yra pradėjusi šiuos projektus, kuriuos planuoja tęsti arba užbaigti 2023 metais:

- Tęsti praėjimo kontrolės sistemos modernizacijos darbus. Siekiant supaprastinti VUL Santaros klinikų turimų praėjimo kontrolės sistemų valdymą, 2019 metais buvo pradėta šių sistemų modernizacija ir centralizavimas. Planuojama, kad 2023 metais bus užbaigtas Santariškių g. 2 E korpuso praėjimo kontrolės sistemos modernizavimas ir centralizavimas.
- Užbaigti naudotojų, besijungiančių prie nuotolinio prisijungimo prie VUL Santaros klinikų tinklų (VPN) sprendimo, naudojant dvejų faktorių autentifikaciją migravimą. Planuojama,

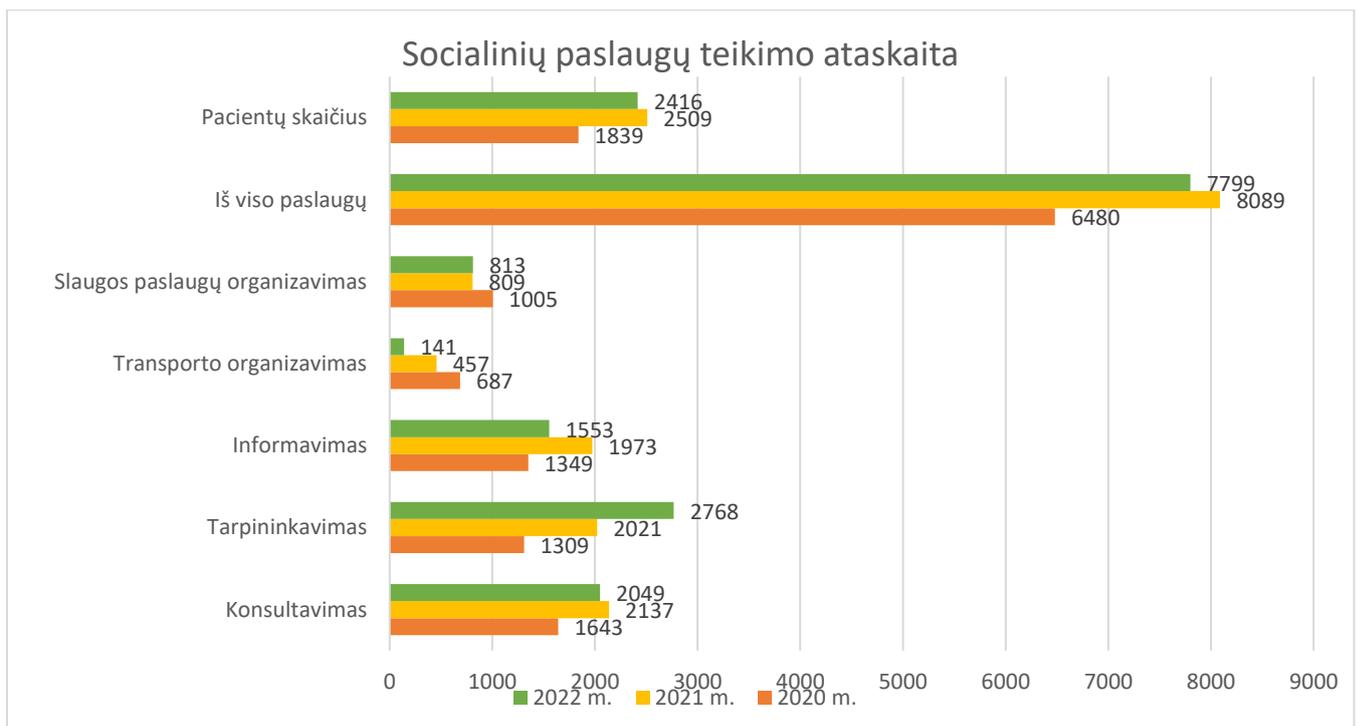
kad 2023 metais visi darbuotojai, turintys teisę jungtis prie VPN, naudosis tik šiuo sprendimu.

ISG nuolatos vykdomi testiniai darbai:

- Programinio kodo peržiūra ir tvarkymas;
- Neautorizuotų peržiūrų registro stebėseną bei naujų taisyklių generavimas ir testavimas;
- Vykdoma nuolatinė vidinių informacinių sistemų naudotojų veiksmų su asmens duomenimis kontrolė, sprendžiami nuotolinės prieigos prie VUL SK sistemų ir asmens duomenų suteikimo klausimai;
- Aktyviai dalyvauja posėdžiuose dėl asmens duomenų panaudojimo moksliniuose tyrimuose, padeda tyrėjams pritaikyti tinkamas asmens duomenų saugos priemones;
- Praėjimo kontrolės sistemos modernizavimas ir centralizavimas;
- Vaizdo stebėjimo sistemos modernizavimas, centralizavimas ir plėtra;
- IT IS infrastruktūros įrangos žurnalinių įrašų stebėseną;
- Reagavimas į kibernetinio saugumo incidentus;
- Kompetencijų stiprinimas kibernetinio saugumo srityje.

9.5. SOCIALINIO DARBUOTOJO PAGALBOS SKYRIAUS VEIKLA

Nuo 2022 m. bendras socialinių paslaugų skaičius nepadidėjo, tačiau lyginant su 2020-2021 metais pacientams ir jų artimiesiems suteikta daugiau **tarpininkavimo paslaugų**, siekiant užtikrinti didesnes pacientų ir jų artimųjų pasirinkimo galimybes gauti ilgalaikes ambulatorinės priežiūros bei socialines paslaugas, kurios gali būti teikiamos asmens namuose.



9.5.1. diagrama. Suteiktų socialinių paslaugų 2020-2022 metais palyginimo rodikliai

VUL Santaros klinikų socialiniai darbuotojai siekia užtikrinti Ukrainos žmonių, pabėgusių nuo karo, minimalius poreikius ir pragyvenimą Lietuvoje. Padaugėjo tarpininkavimo paslaugų su Teritorinėmis ligonių kasomis (dėl pacientų sveikatos draudimo), asmens sveikatos priežiūros įstaigomis (padedant pabėgėliams iš *Ukrainos*), Migracijos departamentu prie LR VRM (dėl užsieniečiams reikalingo laikinojo leidimo gyventi Lietuvoje suteikimo).

Kai kurių kitų suteiktų paslaugų skaičius žymiai sumažėjo pasikeitus epidemiologinei situacijai dėl COVID-19 ligos - nebereikia organizuoti pacientų saugaus pervežimo namo izoliacijai dėl COVID-19.

2022 m. Socialinės pagalbos skyriaus socialiniai darbuotojai orientuojasi į komandinį darbą vaikų ligų skyriuose, dalyvauja kasdieniauose rytiniuose pasitarimuose. Dėl tos pačios priežasties padaugėjo siunčiamų raštų, didėjo bendradarbiavimas su Vaiko teisių apsaugos skyriais.

2022 m. išryškėjo savanorių pagalbos poreikis tėvams, prižiūrintiems savo vaikus ligoninėje (2021 m. VšĮ „Savanoriai vaikams“ lankė 40 pacientų, 2022 m. – 49, taip pat sudarytos 4 sutartys su pavieniais savanoriais). Savanoriai lankė pacientus ir jų tėvus dėl šių priežasčių: socialinių įgūdžių stokos, pagalbos mamai prižiūrint naujagimius dvynius, lankydavo ilgai gydomus tuberkulioze sergančius mažuosius pacientus (artimieji neturėdavo galimybės pastoviai būti gydymo įstaigoje), daug laiko skyrė tuberkulioze sergantiems vaikams iš Ukrainos globos namų ir t. t.

Atsižvelgiant į kintančius pacientų socialinės pagalbos poreikius bei siekiant efektyviai spręsti jų socialines problemas, bus stengiamasi suteikti socialines paslaugas visiems VUL Santaros klinikų pacientams pagal poreikį, tuo palengvinant gydymo procesą.

10. FINANSINĖ, EKONOMINĖ VEIKLA

Pajamos ir sąnaudos

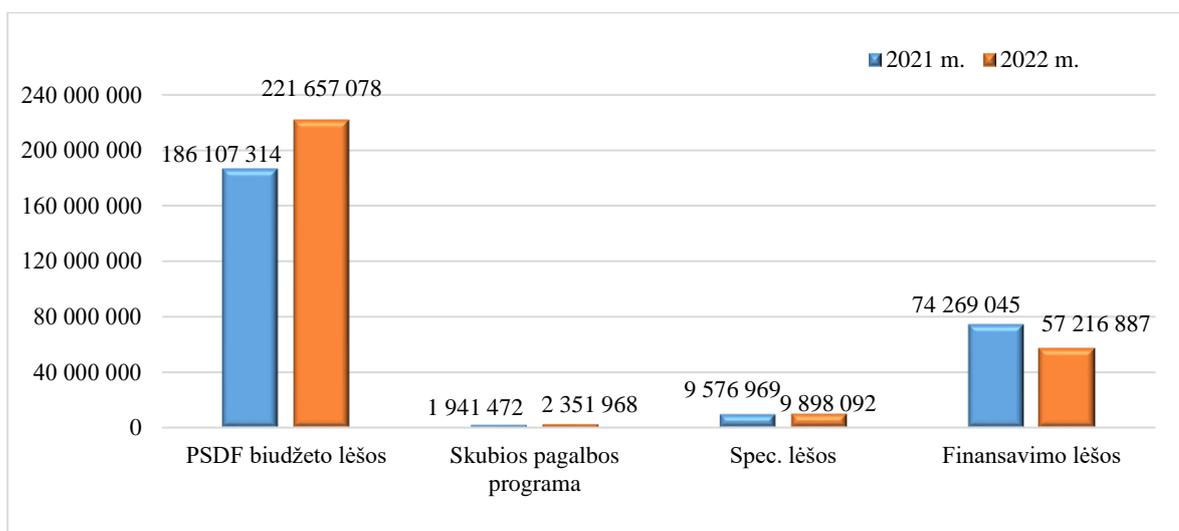
VUL Santaros klinikos 2022 metais asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF lėšomis, suteikė už 221 657 078 Eur ir tai sudarė 76,1 % visų pajamų. Lyginant su 2021 m., pajamos iš PSDF padidėjo 35 549 764 Eur arba 19,1 % . Pajamos, skirtos skubios konsultacinės pagalbos programos vykdymui, padidėjo 410 496 Eur arba 21,1 %. Pajamų didėjimą sąlygojo asmens sveikatos priežiūros paslaugų įkainių didinimai 2022 metais, susijęs ne tik su sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčio didinimu, bet ir su kitais faktoriais, įtakojančiais šalies ekonomiką.

Atsižvelgiant į esamą sveikatos priežiūros įstaigų finansinę situaciją ir didėjančią metinę infliaciją Privalomojo sveikatos draudimo taryba 2022 m. spalio 27 d. nutarimu Nr. DT-14/1 priėmė sprendimą nuo 2022 m. spalio 1 dienos didinti paslaugų bazinių kainų balo vertes. Šis didinimas buvo numatytas, siekiant iš dalies kompensuoti vis didėjančias komunalinių ir maitinimo paslaugų kainas. VUL Santaros klinikoms papildomai buvo skirta 513 562 EUR.

Nuo 2022 m. lapkričio 1 dienos 2022 m. lapkričio 17 d. PSDT nutarimu Nr. DT-15/1 buvo pritarta dar kartą didinti PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertes ir finansavimą. Šios lėšos turėjo būti nukreiptos sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojų darbo užmokesčiui didinti nuo 2023 m. sausio 1 dienos. Tačiau tam,

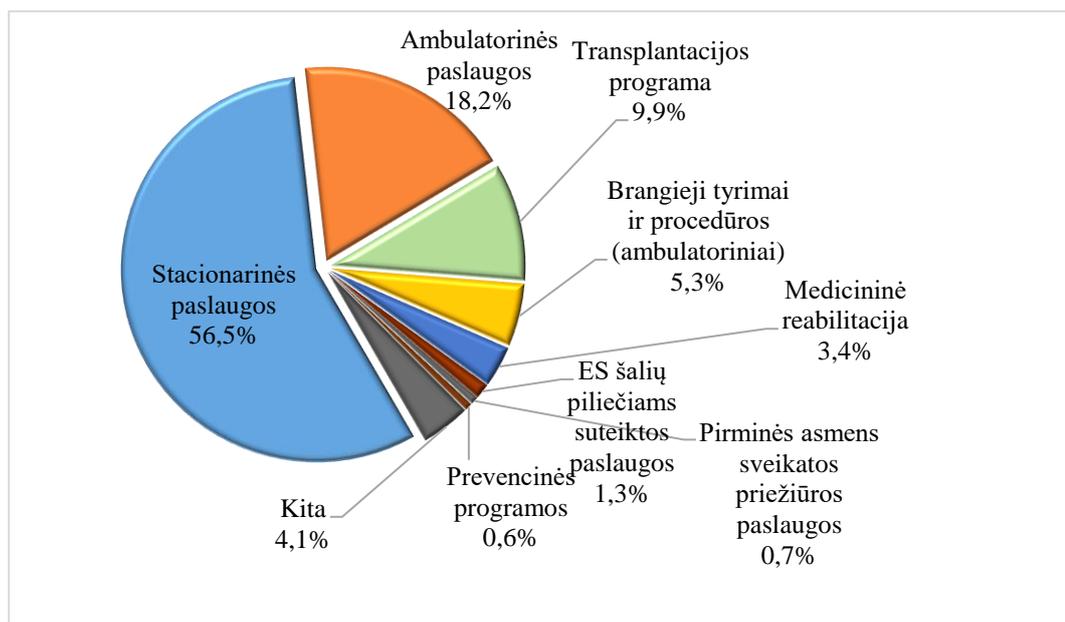
kad pagerinti sveikatos priežiūros įstaigų finansinę situaciją finansavimas buvo skirtas nuo 2022 m. lapkričio 1 dienos. VUL Santaros klinikos papildomai gavo 2 857 533 Eur.

Finansavimo pajamos 2022 metais, lyginant su 2021 metais, sumažėjo 17 052 159 Eur arba 23%. Tokį ženklų sumažėjimą įtakojo tai, kad nuo 2022 m. gegužės 1 d., atšaukus valstybės lygio ekstremalią situaciją šalyje, buvo nutrauktas finansavimas, kurį koronaviruso pandemijos metu patirtų išlaidų kompensavimui, ligininė gaudavo 2021 metais. Didžiąją šių išlaidų dalį sudarė mokamas didesnis darbo užmokestis sveikatos priežiūros specialistams, teikiantiems paslaugas COVID-19 liga sergantiems pacientams. Kadangi darbo užmokesčio padidėjimas buvo kompensuojamas ne pagal sutartį su teritorine ligonių kasa, o PSDF biudžeto bei valstybės biudžeto lėšomis, todėl gautos sumos buvo pripažįstamos finansavimo pajamomis.



10.1. diagrama. Pajamų struktūra pagal lėšų šaltinius 2021-2022 m.

Didžiąją dalį PSDF biudžeto lėšomis gautų pajamų, kaip ir 2021 metais, sudarė pajamos gautos už suteiktas aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Šių paslaugų buvo suteikta už 125 344 683 Eur arba 56,5 % visoje PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų struktūroje. Ambulatorinės paslaugos sudarė 18,2%.



10.2. diagrama. PSDF biudžeto pajamos pagal paslaugų rūšis 2022 m.

Už visus atliktus brangiuosius tyrimus ir procedūras buvo apmokėta 1 balą prilyginant 1,0 Eur.

2022 metais VUL Santaros klinikos patyrė sąnaudų už 287 084 688 Eur. Lyginant su 2021 m., jos sumažėjo 1,0 % .

Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos sumažėjo 3,0 %. Didžiausią įtaką darbo užmokesčio sumažėjimui turėjo tai, kad nuo 2022 m. gegužės 1 dienos, atšaukus valstybės lygio ekstremalią situaciją, sveikatos priežiūros specialistams, susijusiems su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu pacientams įtariamais arba sergantiems COVID-19 liga, nebuvo mokamas padidintas darbo užmokestis. COVID-19 priedų suma, kuri buvo išmokėta 2022 metais sudarė 5 627 380 Eur. Tuo tarpu 2021 metais padidintas darbo užmokestis buvo mokėtas ištisus metus ir papildomai buvo išmokėta 15 336 711,58 Eur. Palyginus 2022 m. darbo užmokesčio fondą, įskaitant mokesčius socialiniam draudimui, be COVID-19 priedų, su 2021 metais, darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos padidėjo 2,6 %. Tam įtakos turėjo Šakos kolektyvinės sutarties nuostatų įgyvendinimas, kuomet nuo 2022 m. sausio 1 dienos vietoje pastoviosios dalies bazinio dydžio 607 Eur buvo taikomas bazinis dydis 642 Eur, bei minimalios mėnesinės algos padidėjimas nuo 2022 m. sausio 1 d.

Atšaukus ekstremalią situaciją ir mažėjant COVID-19 liga sergančių pacientų, ženkliai sumažėjo sąnaudos medikamentams, medicinos priemonėms, reagentams, dezinfekcinėms medžiagoms ir apsaugos priemonėms, kurių sunaudojimas buvo išaugęs dėl plintančios pandemijos.

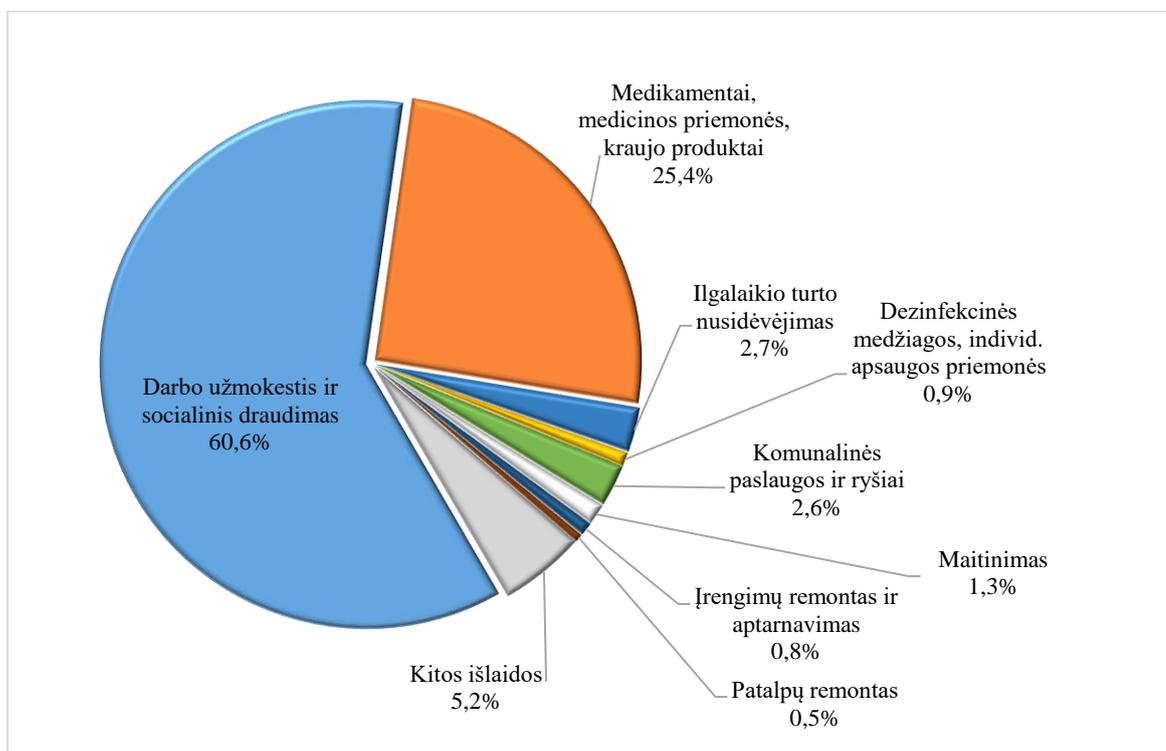
Dėl didėjančių šildymo bei elektros energijos kainų, sąnaudos komunalinėms paslaugoms išaugo 105 % . Jeigu 2021 metais jos sudarė 3 6014 177 Eur, tai 2022 metais išaugo iki 7 397 300 Eur.

Išlaidos maitinimui padidėjo 41,1% lyginant su 2021 metais. Tam įtakos turėjo ne tik didėjančios elektros energijos, kuro kainos, brangstantys maisto produktai, bet ir nuo 2022 m. sausio 1 d. minimalios mėnesinės algos padidėjimas nuo 642 Eur iki 730 EUR.

2022 metais 385 948 Eur arba 35,6% padidėjo išlaidos patalpų remontui. Iš visų sąnaudų 1 469 155 Eur, patirtų per 2022 metus, vien tik virtuvės kapitalinis remontas sudarė 1 005 764

EUR. Virtuvės remontas planuojamas užbaigti 2023 metais, siekiant pačiai gydyimo įstaigai pradėti teikti dietinio maitinimo paslaugas VŠĮ VUL Santaros klinikose gydomiems pacientams. Taip pat buvo atliekamas Kraujo centro patalpų remontas, B korpuso stogo remonto darbai bei kiti einamieji remontai.

Pateiktoje išlaidų struktūroje didžiausią dalį sudaro darbo užmokesčio ir socialinio draudimo bei medicinos reikmenų sąnaudos.



10.3. diagrama. Išlaidų struktūra 2022 m.

2022 metais darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos sudarė 60,6%, medicinos reikmenų – 25,4 %.

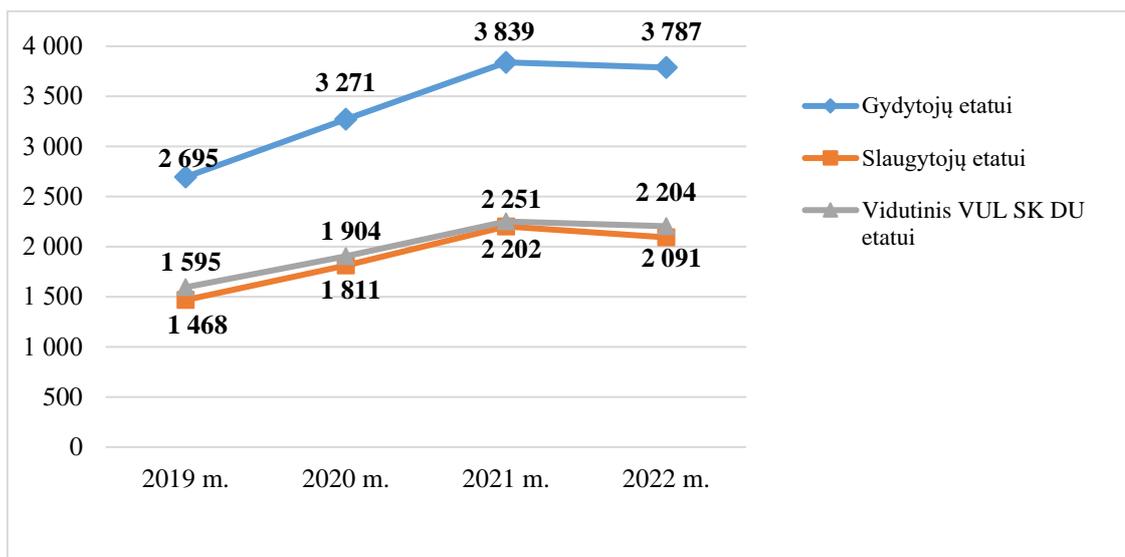
Nors kai kurios sąnaudos 2022 metais, lyginant su 2021 metais, ženkliai išaugo, tačiau VUL Santaros klinikos racionaliai naudodama lėšas, finansinius metus baigė teigiamu rezultatu – 4 039 338 Eur.

Vidutinis darbo užmokestis

VŠĮ VUL Santaros klinikose vidutinio darbo užmokesčio dinamiką įtakojo iš valstybės biudžeto kompensuojamos padidėjusios darbo užmokesčio sąnaudos sveikatos priežiūros specialistams, dirbusiems struktūriniuose padaliniuose, kuriuose buvo gydomi COVID-19 liga sergantys pacientai.

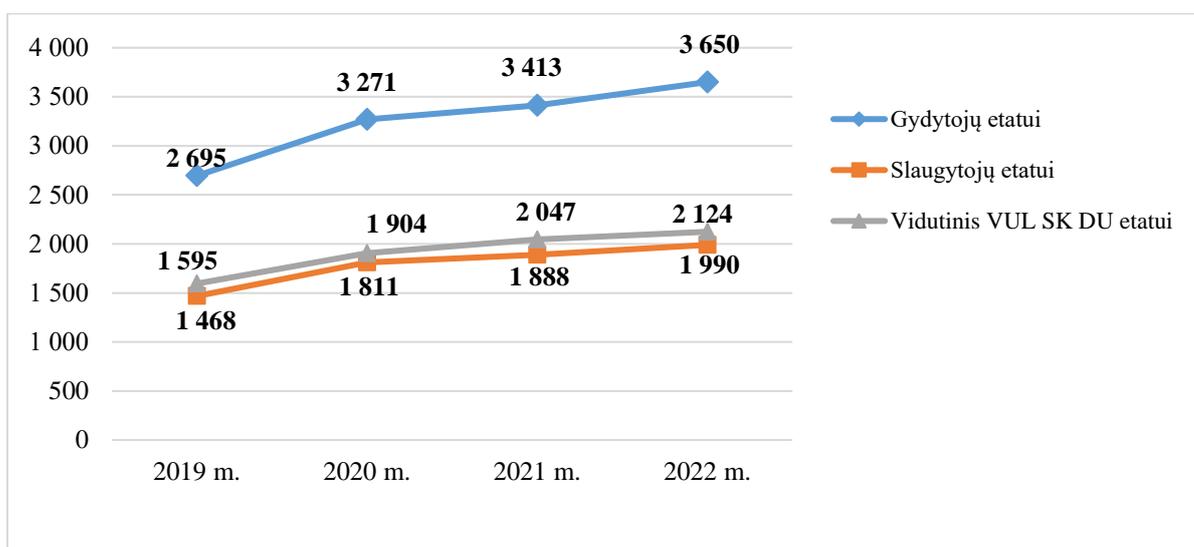
Pateiktame grafike matyti, kad 2022 m. vidutinis darbo užmokestis vienam užimtam etatui, lyginant su 2021 m., sumažėjo – gydytojų 52 Eur (1,4 %), slaugos personalo – 111 Eur (5,0 %), o bendras ligoninės vidutinis darbo užmokestis sumažėjo 47 Eur (2,1%).

Tai, kad darbo užmokestis 2021 m. buvo didesnis nei 2022 m. įtakos turėjo padidėjusių darbo užmokesčio sąnaudų kompensavimas visus metus, kai tuo tarpu 2022 m. kompensuojama buvo tik iki gegužės mėn.



10.4. diagrama. Darbuotojų darbo užmokesčio dinamika 2019-2022 m. (įskaitant padidėjusių darbo užmokesčio sąnaudų kompensavimą 2021-2022 m.)

Tačiau, atsižvelgiant į tai, kad 2022 m. vidutinio darbo užmokesčio palyginimas su 2021 metais, neatspindi realios situacijos, pateikiame kaip keitėsi vidutinis darbo užmokestis be padidėjusių darbo užmokesčio sąnaudų, kurios buvo kompensuojamos iš valstybės biudžeto.



10.5. diagrama. Darbuotojų darbo užmokesčio dinamika 2019-2022 m. (be darbo užmokesčio sąnaudų kompensavimo 2021-2022 m.)

Pateiktame grafike matyti, kad vidutinis darbo užmokestis VUL Santaros klinikose 2022 metais vienam užimtam etatui, lyginant su 2021 m., padidėjo 77 Eur (3,8 %).

Gydytojų vidutinis darbo užmokestis palyginus su 2021 m., padidėjo 238 Eur (7,0 %), slaugos personalo – 102 Eur (5,4 %).

11. VYKDOMI PROJEKTAI

11.1. PROJEKTŲ VALDYMO SKYRIAUS VEIKLOS SRITYS

1. Europos Sąjungos fondų, Lietuvos Respublikos, viešosios ir privačios partnerystės, ar kitų finansavimo šaltinių galimybių analizavimas siekiant VULSK infrastruktūros ir teikiamų paslaugų kokybės gerinimo, profesinio ir bendrųjų gebėjimų tobulinimo bei kitų poreikių finansavimo galimybėms išsiaiškinti.

2. Projektų valdymo ciklo koordinavimas: projektų inicijavimas ir planavimas, paraiškų, atitinkančių projektų finansavimo sąlygų aprašus, rengimas ir teikimas, investicijų projektų rašymas ir kitų projektams reikalingų dokumentų rengimas, projektų vykdymas, stebėseną ir kontrolę, rezultatų vertinimas, posutartinių įsipareigojimų vykdymas, ryšio su finansavimą teikiančiomis ir projektus įgyvendinančiomis institucijomis palaikymas.

3. Informacijos apie VULSK vykdomus projektus kaupimas ir teikimas atsakingoms institucijoms ar asmenims, projektų valdymo tvarkos palaikymas ir tobulinimas, dalyvavimas informaciniuose projektų planavimo renginiuose, bendradarbiavimas su konsultantais, dalijimasis geraisiais projektų vykdymo praktika, metodinės pagalbos projektų iniciatoriams ir vykdytojams teikimas.

Projektų valdymo skyriaus 2022 m. veiklos rezultatai:

11.1.1.lentelė. ES 2014-2020 laikotarpio ir LR lėšomis vykdomi projektai.

Eil. Nr.	Projekto kodas	Projekto pavadinimas	VULSK statusas	Projekto vertė (VULSK tenkanti dalis Eur)	Projekto veiklų įgyvendinimo pradžia	Projekto veiklų įgyvendinimo pabaiga
1	01.2.2-LMT-K-718-01-0025	Neinvazinių metodų platforma sunkaus ūminio pankreatito (ŪP) ankstyvajai diagnostikai ir prognostikai (pareiškėjas – VU, projekto vertė – 699.999,96 Eur)	Partneris	306.648,02	2018-01-08	2022-06-07
2	08.1.3-CPVA-V-603-02-0012	Galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktikai, diagnostikai, gydymui ir reabilitacijai skirtos infrastruktūros atnaujinimas VUL Santaros klinikose	Pareiškėjas	1.267.401,37	2018-05-01	2022-12-31
3	08.1.3-CPVA-V-610-01-0002	Kraujotakos sistemos ligų profilaktikai, diagnostikai ir gydymui skirtos kardiologinės ir kardiochirurginės infrastruktūros atnaujinimas VULSK	Pareiškėjas	3.678.876,89	2017-10-01	2022-01-31
4	08.1.3-CPVA-V-612-01-0001	Vaikų ligoninės, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo, Vaiko raidos centro infrastruktūros atnaujinimas	Pareiškėjas	7.500.000,00	2016-09-01	2023-04-30

5	08.1.3-CPVA-V-612-01-0004	Retų vaikų ligų diagnostikos, gydymo ir stebėsenos paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose	Pareiškėjas	1.027.650,00	2016-07-01	2023-01-31
6	08.1.3-CPVA-V-612-01-0007	Vaikų ligoninės , VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo, infrastruktūros atnaujinimas	Pareiškėjas	4.000.343,00	2016-07-01	2023-08-31
7	08.1.3-CPVA-V-612-01-0012	Vaikų ligoninės, VUL Santaros klinikų filialo, Vaikų reabilitacijos skyriaus Druskininkų „Saulutės“ infrastruktūros atnaujinimas	Pareiškėjas	4.851.468,36	2018-06-01	2023-08-31
8	08.4.2-ESFA-V-622-01-0002	Vaikų alergijos profilaktikos ir efektyvaus gydymo užtikrinimas (KK – pareiškėjas, VULSK – partneris, projekto vertė - 388.946,40 Eur)	Partneris	64.965,28	2018-01-15	2023-08-31
9	08.4.2-ESFA-V-622-01-0006	Vaikų ir paauglių psichikos ir raidos sutrikimų prevencija ir pagalba šeimai	Pareiškėjas	434.699,86	2018-02-19	2023-05-31
10	08.4.2-ESFA-V-622-01-0007	Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio sukūrimas ir specialistų mokymai (pareiškėjas – KK, projekto vertė – 821.124,00 Eur)	Partneris	10.000,00	2018-02-26	2023-08-31
11	09.4.2-ESFA-V-715-06-0001	Vilniaus universiteto gydytojų kompetencijų ir kvalifikacijos tobulinimas (pareiškėjas – VU, projekto vertė – 8.478.660,00 Eur)	Partneris	354.954,75	2018-11-22	2023-09-01
12	J02-CPVA-V-02-0002	Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose	Pareiškėjas	24.968.111.95	2016-11-01	2023-08-31
13	08.1.3-CPVA-V-606-01-0003	Inovatyvios medicinos įrangos , skirtos onkologinių ligų prevencijai, ankstyvai diagnostikai ir gydymui, įsigijimas VUL Santaros klinikose	Pareiškėjas	5 215 653,46	2018-04-01	2023-08-31
14	08.4.2-ESFA-V-619-01-0001	Atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų efektyvumo didinimas Rytų regione	Pareiškėjas	1.857.699,54	2019-10-28	2023-09-01
15	01.1.1-CPVA-V-701-16-0001	Žmogaus biologinių išteklių centras (pareiškėjas NVI, projekto vertė – 7.927.999,00 Eur)	Partneris	3.146.081,00	2019-04-19	2023-08-31
16	08.1.3-CPVA-V-601-01-0004	Geriatrijos centro įkūrimas VUL Santaros klinikose	Pareiškėjas	3.362.3700,05	2019-03-01	2023-07-31

17	08.4.2-ESFA-K-616-01-0009	Integruotos sveikatos priežiūros modelio pritaikymas poliligotų pacientų sveikatos priežiūrai pirminėje grandyje (pareiškėjas – VULSK, projekto vertė – 902.814,11 Eur)	Pareiškėjas	453.748,62	2020-09-23	2023-01-31
18	08.1.3-CPVA-V-606-04-0001	Rytų regiono atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų koordinavimo centro veiklos vykdymui būtinos infrastruktūros sukūrimas	Pareiškėjas	147.508,30	2020-11-27	2023-05-31
19	08.4.2-ESFA-V-619-02-0001	Pacientų, kuriems įtariama onkologinė liga, srautų valdymo optimizavimas specializuotą onkologinę pagalbą teikiančiose gydymo įstaigose (pareiškėjas – KUL, projekto vertė – 890.104,55 Eur)	Partneris	119.246,00	2020-12-30	2023-09-01
20	13.1.1-CPVA-V-610-01-0001	Hibridinės operacinės , skirtos širdies ir krūtinės operacijoms, įrengimas VULSK	Pareiškėjas	5.499.989,93	2021-03-18	2023-03-31
21	08.1.3-CPVA-V-604-01-0002	Skubios telemedicinos paslaugų teikimas skubiosios medicinos pagalbos skyriuose (pareiškėjas – KK, projekto vertė –3.100.000,00 Eur)	Partneris	168.634,08	2020-08-22	2023-08-31

11.1.2.lentelė. Valstybės investicijų programos projektai.

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	2022 m. skirta lėšų, (Eur)	2022 m. įsisavinta, (Eur)	Įgyvendinimo laikotarpis
1	Viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų medicinos technikos ir technologijų atnaujinimas	2.303.000,00	2.061.800,00	2009-2025
2	Vaikų ligoninės, viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo, Pediatrijos korpuso Vilniuje, Santariškių g. 7, statyba modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas	9.964.000,00	5.402.100,00	2015-2022
3	Viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų sraigtasparnio aikštelės statyba	0	0	2020-2024

11.2. INOVACIJŲ IR TECHNOLOGIJŲ PERDAVIMO SKYRIAUS (ITPS) VEIKLA

Inovacijų ir technologijų perdavimo skyriaus (toliau – ITPS) veiklos tikslas – padėti VUL Santaros klinikų darbuotojams inicijuoti ir realizuoti inovatyvias idėjas, siekti mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros (toliau – MTEP) rezultatų panaudojimo, komercinimo, vykdyti technologijų perdavimo veiklas ir prisidėti prie VUL Santaros klinikų strategijos įgyvendinimo.

ITPS skyriuje veikia **mokslinių tyrimų poskyris**, kurio tikslas – didinti kokybiškos VUL Santaros klinikų mokslinės produkcijos kiekį, skatinti daugialypį mokslinį bendradarbiavimą.

11.2.1. lentelė. Inovacijų ir technologijų perdavimo skyriaus 2022 m. veiklos rezultatai

Inovacijų ir MTEP projektų inicijavimas, vykdymas	Kiekis
Parengtos MTEP projektų paraiškos į nacionalines programas	6
Parengtos MTEP projektų paraiškos į tarptautines programas	17
Laimėti tarptautinių programų MTEP projektai	7
ITPS vykdomi/administruojami MTEP projektai	30
VULSK centrai, dalyvavę MTEP projektinėje veikloje	22
Inovacijų skatinimas / konsultavimas	Kiekis
Bendradarbiavimas su verslo atstovais (susitikimų skaičius)	20
Organizuoti seminarai VULSK darbuotojams MTEP ir inovacijų temomis	2
Dalyvavimas nacionaliniuose renginiuose ir mokymuose keliant kompetenciją, ieškant finansavimo ir bendradarbiavimo galimybių (renginių sk.)	20
Reglamentavimas (Lyčių lygybės užtikrinimo priemonių planas 2022-2027 m. (2022-06-16, NR.V-565)	1
R&D&I sklaida	
Intraneto skiltis „Mokslas“; <i>Santa.lt</i> tinklapis; Administruojamas <i>Facebook</i> puslapis <i>Research & Innovation – VUH Santaros Klinikos</i> ; Santaros klinikų elektroninis leidinys: 2022 metų mokslo pasiekimai ir inovacijos (Lietuvių ir anglų kalbomis); Santaros klinikų darbuotojų publikacijų duomenų bazė.	

11.2.2. lentelė. VUL Santaros klinikų 2022 m. vykdyti ir vykdomi tarptautinių programų MTEP projektai

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Programa	Visas biudžetas, Eur	VULSK dalis, Eur	Projekto pradžia	Projekto pabaiga
1.	GAPP	3HP	1.499.784,18	18.974,00	2018-05-01	2022-01-31
2.	SCIROCCO Exchange	3HP	2.649.587,50	180.843,00	2019-01-01	2022-05-31
3.	EJP RD	H2020	100.176.062,29	176.746,00	2019-01-01	2023-12-31
4.	EcoQUIP Plus	COSME	2.295.795,00	150.376,00	2020-01-16	2023-12-15
5.	EuCARE	HORIZON	9.995.919,00	324.375,00	2021-10-14	2026-10-13
6.	PanCareSurPass	H2020	4.000.000,00	242.606,25	2021-03-01	2025-02-28
7.	TRELL	H2020	898.927,50	465.902,00	2021-01-01	2023-12-31
8.	VACCELERATE	H2020	26.499.804,49	92.361,25	2021-01-28	2024-01-27
9.	4.UNCAN.EU	HORIZON	2.989.634,00	10.000,00	2022-09-01	2023-10-30
10.	CraNE	EU4H	3.749.997,87	13.535,50	2022-10-01	2024-09-30
11.	JANE	EU4H	4.536.432,99	19.976,90	2022-10-01	2024-09-30
12.	eCAN- EU	EU4H	4.995.796,18	31.286,81	2022-09-15	2024-09-14
13.	GDI	HORIZON	20.000.000,00	186.715,00	2022-11-01	2026-10-31
14.	CHIP-AML22	EU4H	2.993.152,73	69.800,38	2022-11-01	2025-10-31
15.	Telegraft	HORIZON	4.352.523,25	40.118,00	2022-09-01	2027-02-28

11.2.3. lentelė. ITPS 2022m. vykdomi / administruojami Lietuvos institucijų administruojamų priemonių projektai

Nr.	Projekto pavadinimas	VULSK statusas	Projekto vertė (Eur)	VULSK tenkanti biudžeto dalis (Eur)	Programa / Priemonė	Projekto įgyvendinimo pradžia	Projekto įgyvendinimo pabaiga
1.	Inovacijų ir technologijų perdavimo centrų vystymas Santaros slėnyje	Partneris (pareiškėjas - IMC)	698.196,93	249.997,4	CVPA priemonė „Kompetencijos centrų ir inovacijų ir technologijų perdavimo centrų veiklos skatinimas“	2021-05-01	2023-08-31
2.	Biologinio grįžtamojo ryšio matavimo ir analizės technologijų centrą asmens ir visuomenės sveikatai stiprinti (Bio-MAC)	Partneris (pareiškėjas VGTU)	895.337,40	231.771,91		2020-04-14	2023-08-31
3.	Inovatyvios neinvazinės neuroprotekcijos technologijos kardiochirurgijai, neurochirurgijai ir oftalmologijai	Partneris (pareiškėjas KTU)	831.906,57	137.625,22		2020-04-24	2023-08-31
4.	Kraujo saugumo sistemos stiprinimas Gruzijoje	Partneris (pareiškėjas Nacionalinis kraujo centras)	1.300.000	Priklauso nuo atliktų misijų sk.	CPVA vykdoma ES Dvynių programa	2020-01-15	2022-12-01
5.	Biosensorių platforma greitam, pigiam ir tiksliam amino rūgščių koncentracijų nustatymui, skirta pacientams, kuriems taikoma pakaitinė inkstų terapija	Partneris (pareiškėjas VU)	699.478,04	174.771,73	LMT priemonė Nr. 01.2.2-LMT-K-718 „Tiksliniai moksliniai tyrimai sumanios specializacijos srityje“	2020-07-15	2023-08-31
6.	Pacientų įtraukties instrumentai sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti	Partneris (pareiškėjas MRU)	619.610,04	278.825,08		2020-07-13	2023-08-31
7.	Dirbtinė šlaplė hipospadijų ir uretros striktūrų gydymui	Partneris (pareiškėjas VU)	699.973,79	204.570,74		2020-07-14	2023-08-31
8.	Galvos smegenų išemijos po spontaninės subarahnoidinės hemoragijos numatymo ir ankstyvojo perspėjimo inovacinės technologijos MTEP	Partneris (pareiškėjas KTU)	698.093,95	50.397,92		2020-07-20	2023-08-31
9.	Meningokoko izoliatų virulentinio potencialo tyrimai: prielaidos efektyviai invazinės meningokokinės infekcijos molekulinei diagnostikai	Partneris (pareiškėjas VU)	699.906,78	166.305,6		2020-10-01	2023-08-31
10.	Individualizuoti viršutinių kvėpavimo takų mikrobiomo tyrimai - naujas diagnostinis ir sveikatos priežiūros įrankis (YourAirwayMicrobiome)	Partneris (pareiškėjas IMC)	529.765,93	91.716,97		2020-09-16	2023-09-01
11.	Inovacinės neinvazinės smegenų slankumo diagnostikos technologijos MTEP	Partneris (pareiškėjas KTU)	696.916	104.693		2020-10-15	2023-08-31
12.	Kraujo smegenų barjero patologijos modeliavimas in vitro panaudojant	Partneris (pareiškėjas IMC)	298.710,15	17.994,51		2021-12-01	2023-08-31

	COVID-19 pacientų kraujo plazmą: galima reikšmė diagnostikai ir prognozei						
13.	Vaiku trauminės patirties įvertinimo ir intervencijos (TF-CBT) metodikų diegimas Lietuvoje	Partneris (pareiškėjas VŠĮ "Smart Health DIH")	248.455,32	46.751,95	CPVA priemonė „Sukurta ir įdiegta veiksminga metodu ir integruotų paslaugų pažeidžiamiems vaikams ir jaunimui kokybinė sistema“	2021-07-01	2023-12-01
14.	Hipertenzija sergančių vaikų ir jaunų suaugusiųjų kognityvinės funkcijos ir kardiovaskulinės rizikos profilis	Pareiškėjas	149.890	149.890	LMT priemonė „Mokslininkų grupių projektai“	2021-04-01	2024-03-31
15.	Neinvazinis imunologinių žymenų nustatymas vaisiaus vandenyse priešlaikinio gimdymo metu	Partneris (pareiškėjas VU)	147.214	17.234		2019-05-01	2022-06-30

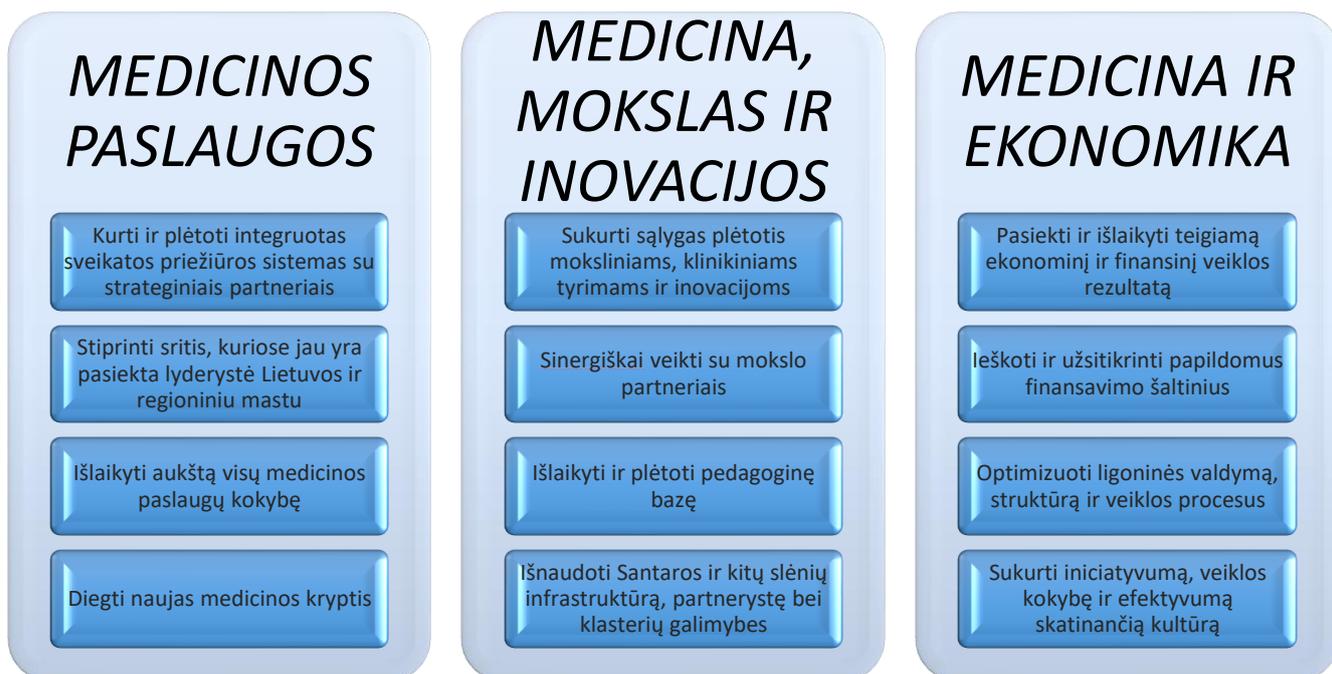
ITPS ir Mokslo poskyrio siekiai 2023 m.

Įgyvendinant skyriaus tikslus ir prisidedant prie VUL Santaros klinikų strateginių kryptių įgyvendinimo, planuojame:

- Plėsti bendradarbiavimą ir pagalbą VUL Santaros klinikų centrams generuojant ir įgyvendinant naujas idėjas MTEPI projektams, didinti VUL Santaros klinikų centrų, dalyvaujančių MTEPI veikloje, skaičių.
- Plėsti potencialių MTEPI veiklų (projektų, užsakymų, etc.) mokslo-verslo partnerių tinklą ir kontaktų bazę.
- Gerinti informacijos apie įvairias MTEPI iniciatyvas ir veiklų finansavimo galimybes sklaidą.
- Identifikuoti konkretų poreikį ir toliau organizuoti seminarus, rengti mokomąją medžiagą VUL Santaros klinikų darbuotojams aktualiomis MTEPI temomis (idėjų ir finansavimo projektams ir biomedicininiais tyrimams paieškos, Intelektinės nuosavybės, biostatistikos, akademinio publikavimo ir kt. srityse).
- Gerinti informacijos apie VUL Santaros klinikų MTEPI potencialą ir vykdomas veiklas viešoje erdvėje sklaidą.
- Suteikti efektyvias konsultacijas ir pagalbą akademinio publikavimo, studentų mokslo darbų, projektinių paraiškų rengimo, klausimais.
- Stebėti ir vertinti VUL Santaros klinikų tyrėjų publikuojamų darbų reikšmę Lietuvos ir tarptautiniame kontekste, ieškoti sprendimų mokslo produkcijos kokybei gerinti.

12. STRATEGINĖS PLĖTROS KRYPTYS

Siekiant efektyvinti ligoninės darbo organizavimą, racionaliai naudoti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšas, gerinti pacientams teikiamų paslaugų kokybę, diegti medicinos ir mokslo inovacijas, 2016 m. gruodžio 13 d. VUL Santaros klinikų generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintas „Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų strateginis veiklos planas 2016-2025 metams“, jame įvardijant pagrindines strategines kryptis (12.1 pav.).



12.1. pav. VUL Santaros klinikų strateginės kryptys

Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo strateginio plano uždaviniai 2023 metams:

Medicinos paslaugos

- ✓ Dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtra
- ✓ Pacientų srautų optimizavimas ir tinklų su kitomis įstaigomis kūrimas
- ✓ Hibridinės operacinės širdies chirurgijoje pilnas įrengimas
- ✓ Robotinės chirurgijos vystymas pilvo ir onkochirurgijos, urologijos, ginekologijos srityse
- ✓ Hospitalinių infekcijų prevencinių priemonių diegimas
- ✓ Stiprinti sritis, tolimesnis paslaugų kokybės gerinimas, kuriose jau yra pasiekta lyderystė (kardiologija, kardiochirurgija, insulto klasteris, organų transplantacija, onkohematologija, medicinos genetika ir kt.)
- ✓ Plėsti teikiamų paslaugų spektrą (Veido ir žandikaulių chirurgijos įdiegimas)
- ✓ Krūtų ligų diagnostikos ir gydymo vystymas
- ✓ Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus pacientų srautų valdymas

Medicina, mokslas ir inovacijos

- ✓ Skatinti naujų sveikatos technologijų ir biotechnologijų kūrimą, įgyvendinant Pažangios terapijos centro veiklą
- ✓ Dirbtinio intelekto funkcionalumo diegimas ir vystymas
- ✓ Sinergiškai veikti su mokslo partneriais – Vilniaus Universiteto medicinos ir kitais fakultetais, Nacionaliniu vėžio institutu
- ✓ Tęsti veiksmus siekiant tapti nacionaliniu Visapusiškos vėžio priežiūros centru
- ✓ Išnaudoti Santaros ir kitų slėnių infrastruktūrą, partnerystę (Jungtinis inovacijų ir mokslo centras, Biotechnologijų centras ir kt.)
- ✓ Aktyviai dalyvauti Europos referencijos tinkluose
- ✓ Aktyviai dalyvauti Lietuvos mokslų tarybos projektuose
- ✓ Tobulinti palankią aplinką mokslinių ir klinikinių tyrimų plėtrai Santaros klinikose
- ✓ Išlaikyti ir plėtoti pedagoginę bazę

Medicina ir ekonomika

- ✓ Išlaikyti teigiamą ekonominį ir finansinį veiklos rezultatą
- ✓ Siekti adekvataus universiteto ligoninėse teikiamų sudėtingiausių paslaugų apmokėjimo
- ✓ Medikamentų apskaita iki paciento (tęsti pradėtus darbus)
- ✓ Be popierinės elektroninės ligos istorijos pilnas įdiegimas
- ✓ Operacinių valdymo stebėsenos sistemos įdiegimas
- ✓ Darbo krūvio monitoravimo sistemos išplėtimas visuose padaliniuose
- ✓ Kiekybinių ir kokybinių ligoninės veiklos rodiklių monitoravimas, aptariant su padalinių vadovais, numatant veiklos užduotis

Plėtra

- ✓ Vilniaus regiono Infekcinių ligų klasterio projekto vystymas
- ✓ Pažangios terapijos centro vystymas
- ✓ Logistikos centro pilnas įrengimas
- ✓ Pediatrijos korpuso Nr. 2 statyba, įrengimas
- ✓ Reabilitacijos paslaugų optimizavimas ir plėtra
- ✓ IT projektų strategija
- ✓ Centralizuoto vaistų skiedimo projekto įgyvendinimas
- ✓ Naujų projektų plėtra (automatizuota laboratorija ir pan.)
- ✓ Pilnas savarankiško dietinio maitinimo organizavimo projekto įgyvendinimas

13. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

**VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS KLINIKŲ, TEIKIANČIOS
STACIONARINES ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS,
VEIKLOS KOKYBĖS VERTINIMO RODIKLIŲ SĄRAŠAS
2022 m.**

Eil. Nr	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys	Teisės aktai, kuriuose nustatyti rodikliu vertinamos veiklos reikalavimai / Duomenų šaltiniai
	Pragulų atsiradimo dažnis:		
1.	ASPI aktyvaus gydymo padaliniuose	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose (toliau – Santaros klinikos) nepageidaujami įvykiai registruojami ir analizuojami vadovaujantis 2017-03-22 generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-181 patvirtinta procedūra P 102 „Nepageidaujamų įvykių valdymas“. Nepageidaujamų įvykių registre registruojamos visos pragulos, tame tarpe atsiradusios aktyviojo gydymo metu: Aktyvaus gydymo atvejai 2022m: 60766 (be dienos chirurgijos). Aktyvaus gydymo atvejai, kai gydymo metu išsivystė pragulos – 219. Aktyvaus gydymo metu išsivysčiusių pragulų dalis - 0,36 %	Duomenų šaltinis – ASPI duomenų registravimo sistema: Santaros klinikų Nepageidaujamų įvykių registras
2.	palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikiančiuose ASPI padaliniuose	0	Duomenų šaltinis – ASPI duomenų registravimo sistema
3.	paliatyviąją pagalbą teikiančiuose ASPI padaliniuose	0	Duomenų šaltinis – ASPI duomenų registravimo sistema
4.	Pacientų bendro pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	Teigiamai įvertintų Pacientų bendro pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis 2022 m. anketų skaičiaus ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus	Duomenų šaltinis – ASPI duomenų registravimo sistema

Eil. Nr	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys	Teisės aktai, kuriuose nustatyti rodikliu vertinamos veiklos reikalavimai / Duomenų šaltiniai
		santykis Vši VUL Santaros klinikose – 0,97 balo. Vertinta viso 6755 anketų.	
5.	Hospitalinių infekcijų prevencijos ir epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis	<p>1. Infekcijų ir jų rizikos veiksnių paplitimo tyrimas atliktas 2022-04-05 – 2022-04-14 dienomis. Duomenys pateikti Higienos institutui į VISS (visuomenės sveikatos stebėsenos informacinę sistemą) 2021-05-23.</p> <p>Nuolatinės hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros (nuolatinės hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros reanimacijos – intensyvios terapijos skyriuose, nuolatinės hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros chirurgijos skyriuose ir nuolatinės <i>Clostridium difficile</i> infekcijos epidemiologinės priežiūros) duomenys pateikiami Higienos institutui teisės akto nustatyta tvarka ir terminais.</p> <p>2. Infekcijų kontrolės specialistai: 7,875 etatai. Infekcijų kontrolės specialistų padėjėjai: 6 etatai.</p> <p>3. Kasmet Infekcijų kontrolės skyriaus darbuotojai, atlikdami skyrių (padalinių) priežiūrą, kaip sudėtinę vertinimo dalį atlieka ir personalo rankų higienos atitikties vertinimą pagal 2020-01-08 Santaros klinikų generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-13 patvirtintą procedūrą IKS P 1-2020. Atlikta stebėjimų momentų 11 596.</p> <p>4. Rankų antiseptiko sunaudojimas 42.7 ml/lovadieniui.</p>	<p>Duomenų šaltinis – ASPĮ duomenų registravimo sistema</p> <p>Vertinamos veiklos reikalavimai nustatyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. lapkričio 14 d. įsakymu Nr. V-1110 „Dėl hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros ir valdymo“ bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“</p>
6.	Antibiotikams atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos ir	1. 2022-01-31 Santaros klinikų generalinio direktoriaus įsakymas	Duomenų šaltinis – ASPĮ duomenų registravimo sistema

Eil. Nr	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys	Teisės aktai, kuriuose nustatyti rodikliu vertinamos veiklos reikalavimai / Duomenų šaltiniai
	stebėsenos užtikrinimo lygis	<p>Nr. V-79 „Dėl empirinio antibiotikų skyrimo gairių“.</p> <p>2. 2020-01-29 Vaikų ligoninės, Santaros klinikų filialo direktoriaus įsakymas Nr. V-18 „Dėl empirinio antibiotikų skyrimo gairių stacionare gydomiems vaikams“</p> <p>3. Įsakyme ir gairėse yra numatyta antimikrobinių vaistinių preparatų skyrimo tvarka ir antimikrobinių vaistinių preparatų suvartojimo stebėseną.</p> <p>4. Atsparių antibiotikams mikroorganizmų neautomatizuota paplitimo stebėsenos tvarka yra patvirtinta 2008-12-30 Santaros klinikų generalinio direktoriaus įsakymu Nr. V-677, procedūra „Hospitalinių infekcijų epidemiologinė priežiūra ir valdymas“, vykdoma. Vykdoma automatizuota antimikrobinių vaistų suvartojimo stebėseną.</p> <p>5. Antimikrobiniams vaistiniams preparatams atsparių mikroorganizmų stebėsenos ataskaitos yra generuojamos ir analizuojamos 1 kartą per ketvirtį.</p> <p>6. Diagnostiniai mikrobiologiniai tyrimai prieinami 24 val. per parą, 7 d. per savaitę (Laboratorinės medicinos centro Mikrobiologijos laboratorija)</p>	<p>Vertinamos veiklos reikalavimai nustatyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. vasario 19 d. įsakymu Nr. V-228 „Dėl antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimo stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir pagal nuo 2018-11-09 galiojusią Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. V-1194 „Dėl kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniams vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobiniams vaistams rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ redakciją.</p>
7.	Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtos apimtis	<p>Nepageidaujamų įvykių registravimo tvarka yra nustatyta Santaros klinikų generalinio direktoriaus 2017-03-22 įsakymu Nr. V-181 patvirtintoje procedūroje</p>	<p>Duomenų šaltinis – ASPĮ duomenų registravimo sistema</p> <p>Vertinamos veiklos reikalavimai nustatyti Lietuvos Respublikos</p>

Eil. Nr	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys	Teisės aktai, kuriuose nustatyti rodikliu vertinamos veiklos reikalavimai / Duomenų šaltiniai
		P102 „Nepageidaujamų įvykių valdymas“ Santaros klinikose 2022 m. užregistruoti 1273 nepageidaujami įvykiai, vykdoma jų analizė, nustatomi ir įgyvendinami korekciniai- prevenciniai veiksmai, vykdomas nepageidaujamų įvykių rizikos valdymas.	sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakymu Nr. V-401 „Dėl Privalomų registruoti nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
8.	Naujagimiams palankių sąlygų užtikrinimo lygis (vertinamos tik akušerijos paslaugas teikiančios ASPĮ)	Santaros klinikos siekia tapti naujagimiams palankia ligonine.	Vertinamos veiklos reikalavimai nustatyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1251 „Dėl Stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų vertinimo pagal naujagimiams palankios ligoninės reikalavimus tvarkos aprašo patvirtinimo“

*Rodiklis skaičiuojamas vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos kokybės vertinimo rodiklių „Cezario pjūvių dažnis“, „Mirštamumas“, „Pacientų bendro pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis“, „Hospitalinių infekcijų prevencijos ir epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis“, „Antibiotikams atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos ir stebėsenos užtikrinimo lygis“ ir „Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtros apimtis“ skaičiavimo metodika (1 priedas).

**ASPĮ savo reikmėms gali nustatyti ilgesnį mirštamumo dėl tam tikrų ligų ir būklių stebėsenos sąrašą.

VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS KLINIKŲ, TEIKIANČIOS STACIONARINES ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS, VEIKLOS EFEKTYVUMO VERTINIMO RODIKLIŲ SĄRAŠAS 2022 M.

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio apibūdinimas ir skaičiavimas*	Rodiklio duomenų šaltinis
4.	Operacinės užimtumo vidurkis***	Vidutinis vienoje operacinėje atliekamų chirurginių operacijų valandų skaičius per parą 6 val. 10 min.	ASPĮ duomenų registravimo sistema

*Rodiklis skaičiuojamas vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių „Vidutinė gydymo trukmė“, „Dienos chirurgijos paslaugų dalis“, „Dienos chirurgijos planinių paslaugų, atliktų 1-ąją hospitalizavimo dieną, dalis“, „Operacinės užimtumo vidurkis“ skaičiavimo metodika (1 priedas).

**ASPĮ savo reikmėms gali nustatyti ilgesnį ligų ir būklių vidutinės gydymo trukmės stebėsenos sąrašą.

***ASPĮ rekomenduojama įdiegti rodiklio stebėseną informacinių technologijų priemonėmis.

**VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS KLINIKŲ,
TEIKIANČIOS AMBULATORINES ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
PASLAUGAS, VEIKLOS KOKYBĖS IR EFEKTYVUMO VERTINIMO RODIKLIŲ
SĄRAŠAS
2022 M.**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys	Rodiklio skaičiavimo (vertinimo) aprašymas Teisės aktai, kuriuose nustatyti rodikliu vertinamos veiklos reikalavimai / Duomenų šaltiniai
3.	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	Pacientų pasitenkinimo Santaros klinikose teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – 0,97 balo. Viso vertinta 2494 anketų	Duomenų šaltinis – ASPĮ duomenų registravimo sistema

*Rodiklis skaičiuojamas vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklio „Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis“, skaičiavimo metodika (1 priedas).

Direktorė valdymui

Jolita Jakutienė

PRIEDAI

GAUTA PARAMA PER 2022 metus

Eil. Nr.	Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Gauta parama						Parama iš viso:
			Piniginės lėšos	Ilgalaikis turtas	Vaistai	MPP	Kitos atsargos	Paslaugos	
1	Armila UAB	123813957			59269,31				59269,31
2	Limedika UAB	134056779			0,00				0,00
3	Tamro UAB	111448632			0,72	0,00			0,72
4	Liukrena UAB	166926779			717,00				717,00
5	Medikona UAB	134758266			48821,21				48821,21
6	Eli Lilly Export SA				7937,90				7937,90
7	Roche Lietuva UAB	300089404			1713,09	2752,00		290,40	4755,49
8	Vitafarma UAB	135915083			893,43				893,43
9	Pfizer Export B.V.				56254,82				56254,82
10	Viasana UAB	300155391			225,00				225,00
11	Pharmalita UAB	300065321			23,00				23,00
12	Paramos mažylio širdžiai fondas	300558307		2900,00			699,95		3599,95
13	Formedics UAB	124980311				1360,00			1360,00
14	Maxpharma Baltija UAB	111815861			334,22				334,22
15	Meditecha UAB	303411878				0,00			0,00
16	Biok Laboratorija UAB	120536985					616,75		616,75
17	AbbVie Logistics B.V.				176017,50				176017,50
18	Rare Thyroid Therapeutics International AB				0,00				0,00
19	Ultrinvest med UAB	301700834					1160,40		1160,40
20	AJIZ Group UAB	302551674					450,00		450,00
21	Mediq Lietuva UAB	302513086			666,92	171,58	1885,00		2723,50
22	Gydymo įstaigų paramos fondas	303047517	2358,30	40410,26	11132,00	6429,90	12058,27		72388,73
23	Rimanto Kaukėno paramos grupė	302721009	14000,00	2663,00		2450,00	668,99		19781,99
24	Actiofarma UAB	300121033			7291,23				7291,23
25	Berlin Chemie Menarini Baltic UAB	110407458			22226,35		32,40		22258,75
26	PharmaDia UAB	304052894			208,00				208,00
27	Oribalt Vilnius UAB	111472747			0,01		0,06		0,07
28	Servier Pharma UAB	300088003			7488,00				7488,00
29	Novo Nordisk Pharma UAB	300114028			9315,05	64,80			9379,85
30	ASTRAZENECA Lietuva UAB	300089799	2442,00						2442,00
31	Takeda UAB	300547428					780,80		780,80
32	Labdaros fondas "Vienybė"	192000131		61300,00		22215,60			83515,60
33	Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG Lietuvos filialas	302444188			26342,09				26342,09
34	Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugija	190679146					1448,86		1448,86

35	Vitlaima UAB	179337987		2605,99					2605,99
36	Rotary club of Chicagoland Lithuanians	26-2428236		60200,00					60200,00
37	Albert Berner UAB	186756124				3968,00			3968,00
38	Itališkas skonis UAB	126282045					200,00		200,00
39	Archus MB	304080819						1500,00	1500,00
40	AmberCell Solutions UAB	302591590			0,00	0,00			0,00
41	Sormedica UAB	123961895				1675,67			1675,67
42	Diamedica UAB	111768155	2521,00						2521,00
43	Labdaros ir paramos fondas Rugutė	300070090		519,98			960,00		1479,98
44	Red Squad UAB	300131764				1030,00			1030,00
45	Vilniaus LIONS moterų klubas	302577288					187,43		187,43
46	Maina & Co UAB	302525811					129,00		129,00
47	Neišnešiotukas Neišnešiotų naujagimių asociacija	302869488		12598,52		1138,53			13737,05
48	Genba Pharma UAB	303395484			408,00				408,00
49	Ideal Trade Links UAB	302503366			889,60				889,60
50	Metal Solutions UAB	302475803					2844,00		2844,00
51	Septeka UAB	301501622				4530,00			4530,00
52	Valstybinė mokesčių inspekcija	188659752	4243,04						4243,04
53	Fizinis asmuo		1250,00	512,54			820,00		2582,54
54	B-link pharma UAB	302954419			955,00				955,00
55	Allium UPI UAB	110849177				4416,00			4416,00
56	Entafarma UAB	174443844			0,46				0,46
57	SanoSwiss UAB	302332043			299,50				299,50
58	Nervų ligomis sergančių vaikų labd.fondas	301732134					2699,17		2699,17
59	Expertus Vilnensis, UAB	121386360	4000,00						4000,00
Iš viso per 1-12 mėnesius			30814,34	183710,29	439429,41	52202,08	27641,08	1790,40	735587,60

PAGRINDINIAI VEIKLOS ATASKAITĄ RENGĘ ASMENYS

Generalinis direktorius prof. Feliksas Jankevičius
Direktorė valdymui Jolita Jakutienė
L.e. Duomenų valdymo ir kontrolės skyriaus vedėjos pareigas Loreta Buziūtė
Direktorės valdymui pavaduotoja farmacijai ir visuomenės sveikatai doc. Edita Kazėnaitė
Direktorius medicinai doc. Valdas Pečeliūnas
Direktorius medicinai pavaduotoja stacionariniam darbui doc. Donata Ringaitienė
Direktorius medicinai pavaduotoja slaugai Jurga Šuminienė
Direktorės valdymui pavaduotojas infrastruktūrai Česlovas Selemonas
Vyriausioji ekonomistė Irena Tunkienė
Valstybinio patologijos centro, VUL Santaros klinikų filialo direktoriaus pavaduoja administravimui Miglė Grigalevičienė
Organų transplantacijos koordinavimo centro vadovė dr. Aistė Kielaitė-Gulla
Laboratorinės medicinos centro vadovas doc. Dalius Vitkus
Radiologijos ir branduolinės medicinos centro vadovas dr. Artūras Samuilis
Informatikos ir plėtros centro vadovas Rolandas Bėrontas
Akušerijos ir ginekologijos centro vadovė prof. Diana Ramašauskaitė
Skubios medicinos centro vadovas doc. Andrius Klimašauskas
Vėžio koordinacinio centro vadovė prof. Jelena Rascon
Retų ligų koordinavimo centro vadovė dr. Birutė Tumienė
Žmoniškųjų išteklių valdymo skyriaus vedėjo pavaduotoja Jolanta Rimkevičienė
Vidaus audito tarnybos vadovė Dalia Aleknienė
Infekcijų kontrolės skyriaus vedėja Vilija Gurkšnienė
Klinikinės radiacinės priežiūros skyriaus vedėja doc. Birutė Gricienė
Farmacinės veiklos skyriaus vedėjas Saulius Kriūnas
Kraujo centro vedėja Lina Kryžauskaitė
Viešųjų pirkimų skyriaus vedėja Alicja Grygutis
Darbuotojų saugos ir sveikatos skyriaus vedėjas Aleksandras Šestelis
Projektų valdymo skyriaus vedėjas Valdas Kavalnis
Inovacijų ir technologijų perdavimo skyriaus vedėjos pareigas Indrė Klimantavičienė
Korupcijos prevencijos grupės vadovė Aida Martinkėnienė
Informacijos saugos grupės vadovas Vidas Kapušinskas
Komunikacijos tarnybos vadovė Jurgita Juozaitytė-Markevičienė
Socialinio darbuotojo pagalbos skyriaus vedėja Alma Buginytė
Medicininės genetikos centro vyresn. medicinos genetikė dr. Laima Ambrozaitytė
Neurologijos centro vyresnysis gydytojas neurologas prof. Dalius Jatužis
Intervencinės kardiologijos ir rentgenochirurgijos skyriaus vedėjas dr. Arvydas Baranauskas
Medicinos technikos skyriaus vedėjas Darius Kazlauskas
Biobanko skyriaus vedėjas Daniel Naumovas
Audinių banko ir ląstelių terapijos skyriaus vedėjas Adomas Bukauskas
Vyresnioji dokumentų valdymo specialistė Vitalija Rėkašienė