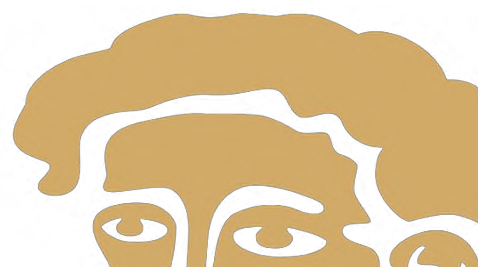


**PATVIRTINTA:**

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministro 2022-\_\_-\_\_ įsakymu Nr. V-\_\_\_\_



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS  
REPUBLIKINĖS VILNIAUS  
PSICHIATRIJOS LIGONINĖS  
2021 METŲ VEIKLOS ATASKAITA**



## TURINYS

<b>1. ĮVADAS</b> .....	4
<b>2. 2021 METŲ SIEKTINŲ REIKŠMIŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA</b> .....	8
<b>3. RVPL TEIKTŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ 2021 M. REZULTATŲ APŽVALGA</b> .....	15
3.1. I UŽDUOTIS.....	15
3.2. II UŽDUOTIS .....	27
3.3. III UŽDUOTIS .....	29
3.4. IV UŽDUOTIS.....	30
3.5. V UŽDUOTIS .....	38
3.6. VI UŽDUOTIS.....	40
<b>4. RVPL VEIKLA PANDEMIJOS METU</b> .....	40
<b>5. GYDYMO TARYBOS VEIKLA</b> .....	43
<b>6. SLAUGA IR SLAUGOS TARYBOS VEIKLA</b> .....	46
<b>7. KOKYBĖS VADYBOS TAIKYMAS RVPL</b> .....	47
7.1. VIDAUS KONTROLĖS POLITIKA, RIZIKŲ VERTINIMAS .....	47
7.2. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMOS PROCESŲ TOBULINIMAS.....	47
7.3. VIDAUS MEDICININIO AUDITO GRUPĖS VEIKLA 2021 M. ....	49
7.4. DARBUOTOJŲ GEROVĖS RODIKLIAI .....	50
<b>8. 2021 M. VALDYMO VEIKLOS ATASKAITA</b> .....	51
8.1. INFRASTRUKTŪROS VALDYMAS .....	51
8.2. VEIKLOS EFEKTYVUMO DIDINIMAS .....	51
8.3. PERSONALO VALDYMAS.....	53
<b>9. VŠĮ RESPUBLIKINĖS VILNIAUS PSICHIATRIJOS LIGONINĖS 2021 M. FINANSINIAI RODIKLIAI</b> .....	58
9.1. ĮSTAIGOS DALININKAI, JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ 2021 M. PRADŽIOJE IR PABAIGOJE ...	58
9.2. ILGALAIKIO TURTO ĮSIGIJIMAS PER 2021 METUS.....	58
9.3. GAUTOS IR PERDUOTOS PER 2021 METUS FINANSAVIMO SUMOS .....	59

9.4. PANAUDOTOS VEIKLAI PER 2021 METUS FINANSAVIMO SUMOS .....	61
9.5.PAJAMOS.....	62
9.6. SAŃAUDOS PER 2021 METUS, IŠ JŲ – IŠLAIDOS DARBO UŽMOKESČIUI .....	62
9.7. GRYNOJO PERVIRŠIO AR DEFICITO DINAMIKA .....	63
9.8. DARBUOTOJŲ SKAIČIUS 2021 METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE .....	63
9.9. SAŃAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS 2021 M. ....	63

## **1. ĮVADAS**

### **LIGONINĖS VADOVO ŽODIS**

2021 metai buvo naujos, COVID-19 pandemijos sąlygotos realybės, ir naujo, hibridinio karo panaudojant migrantus, išbandymų metas. Šiame kontekste RVPL išliko svarbiausia sveikatos priežiūros įstaiga, teikusia specializuotą skubią ir būtinąją pagalbą Lietuvos piliečiams ir užsieniečiams, sergantiems psichikos ir elgesio sutrikimais bei COVID-19 infekcija, gyvenantiems Vilniaus regione ir visos Rytų Lietuvos rajonuose (962 tūkst. gyventojų). Tuo tikslu nuo 2020 m. įsteigti COVID-19 ligos ir ūmių psichikos sutrikimų gydymui skirti skyriai (dalis RIT su 3 lovomis, dalis 2-o skyriaus su 48, iš viso: 51 lova, iš jų 10 lovų su deguonies prievadais ir 3 lovos su DPV) tęsė veiklą. Aktyviai bendradarbiavome su Vilniaus regione pagalbą COVID-19 liga sergantiems koordinuojančia įstaiga – VUL Santaros klinikomis. Neretai pacientai, sergantys COVID-19 ir psichikos sutrikimais iš kitų regiono ligoninių buvo perkelti gydyti pas mus; taip pat daug bendradarbiavome ir su Nacionalinio Visuomenės sveikatos centro specialistais.

Nepaisant 2021 m. pabaigoje dėl omikron koronaviruso atmainos ženkliai padidėjusio pacientų, sergančių COVID-19 ir psichikos sutrikimais, skaičiaus, dėl kurių gydymo ženkliai didėjo nepagrindinės ligoninės veiklos sąnaudos (deguonies, antibiotikų, kitų vidaus ligų gydymui skirtų vaistų (ypač antikoagulantų), asmens apsaugos priemonių, dezinfekcinių priemonių, Reanimacijos ir intensyvios terapijos lovų panaudojimo su visais reikalingais somatiniais tyrimais, kitų specialybių specialistų konsultacijų ir kt.), ligoninė ir 2021 m. baigė pelningai. Nors bendras ligoninės pacientų skaičius buvo mažesnis, tačiau finansavimas už pagrindinę veiklą didėjo, lyginant su 2020 metais, ir pasiekė 16,22 mln. Eur.

Nepaisant dėl pandemijos išaugusių papildomų sąnaudų, pavyko sumažinti ligoninės valdymo sąnaudas nuo 2,08 proc. iki 1,15 proc. Sąnaudos valdymui per 2021 m. sudarė 244,69 tūkst. Eur, tai sudarė 1,51 proc. visų įstaigos sąnaudų (palyginimui, 2018 m. jos sudarė 282,5 tūkst. Eur, t.y. 2,51 proc.).

Didžiausią ligoninės sąnaudų dalį – net 83,19 proc. – sudarė lėšos, išmokėtos darbuotojams, kaip darbo užmokestis ir susiję mokesčiai. Kaip ir anksčiau, pradedant nuo 2018 m., taip ir 2021 metais nuosekliai buvo didinami atlyginimai sveikatos priežiūros funkcijas atliekantiems darbuotojams, taip pat nuo 2021m. sausio mėn. padidintas darbo užmokestis ir mažiausias pajamas gaunantiems darbuotojams. Personalui esant tiesioginiame kontakte su COVID-19 liga sergančiu pacientu, buvo mokami priedai (šias sąnaudas vėliau valstybė kompensavo). 2021 metais sveikatos priežiūros darbuotojų vidutinio atlyginimo didėjimas lyginant su 2020 metais sudarė 5,9 proc.

Siekiant padidinti ligoninės galimybes valdyti epidemiologines rizikas, buvo tęsiamas dviejų skyrių (Alzheimerio ligos ir somatopsichiatrijos skyriaus bei 7-jo skyriaus) remontas, kuris turėjo būti užbaigtas 2021-09-15d., tačiau dėl rangovo kaltės darbai atlikti ne laiku, nekokybiškai ir su defektais.

Dėl šios situacijos šiuo metu vyksta teisminis ginčas su viešąjį konkursą laimėjusiu ir darbus vykdžiusiu rangovu, kurio duomenis Viešųjų Pirkimų tarnybos paprašėme įtraukti į nepatikimų tiekėjų viešuosiuose konkursuose sąrašus, o dėl prasto situacijos valdymo iš darbo išėjo RVPL direktoriaus patarėjas ir keletas jam pavaldžių ligoninės Infrastruktūros valdymo darbuotojų.

Siekiant tapti atvira visuomenei ir išorės vertinimui ligonine, RVPL vadovybė pirmą kartą ligoninės istorijoje leido vienam iš steigėjų – Sveikatos apsaugos ministerijai - surengti išorinį ligoninės teikiamų paslaugų vertinimą žmogaus teisių ir Jungtinių Tautų Neįgaliųjų Teisių konvencijos nuostatose įtvirtintų teisių užtikrinimo aspektais. Šį vertinimą 2021 m. rugpjūčio mėnesį atliko Lietuvos nevyriausybinė organizacijų eksperčių grupė, panaudodama Pasaulio Sveikatos metodiką („WHO Quality Rights Questionnaire“). Vėliau, 2021 m. spalio mėnesį į ligoninę atvyko Europos Tarybos „Committee for Prevention of Torture and other inhuman or degrading treatment“ ekspertų delegacija, kuri atliko pasirinktinių ligoninės pacientų ir personalo apklausas. Šios komiteto tyrimo išvados ir rekomendacijos bus pateiktos LR Vyriausybei 2022 m.

Remiantis abiejų ekspertų grupių preliminariomis išvadomis, kurių viena buvo apie būtinybę panaikinti fizinių barjerus ligoninės patalpose asmenims su fizine negalia, buvo pradėti dviejų liftų, reikalingų užtikrinti nemobilių asmenų perkėlimą tarp aukštų, projektavimo darbai.

Svarbiu metų įvykiu ligoninei buvo visų darbuotojų apklausa apie jų psichologinę savijautą, kuri tokiu mastu buvo atlikta pirmą kartą ligoninės istorijoje. Mūsų viena iš strateginių veiklos kryptių – „Geidžiamiausias darbdavys“, kurios motto: „Psichiatrijos ligoninėje visi turi jaustis saugiai - ir pacientai, ir personalas“. Tyrimą atliko Vilniaus universiteto mokslininkė Filosofijos fakulteto Psichologijos instituto docentė dr. Jurgita Lazauskaitė-Zabielskė. Apklausoje dalyvavo 403 darbuotojai (68 proc. visų dirbančių RVPL), iš jų 30 vadovų, 373 specialistai. Pateiktos išvados leido identifikuoti darbuotojų ir padalinių vadovų santykius darbe, nustatyti gerąsias darbo organizavimo, emocinės savijautos ir psichologinės gerovės darbo vietoje savybes, darbo aplinkos veiksnius, taip pat leido numatyti komunikacijos tarp skirtingų lygių darbuotojų bei ligoninės vadovybės, emocinės savijautos stiprinimo bei suplanuoti profesinio perdegimo prevencijos priemones. Nors per paskutinius 12 mėnesių atliekant savo darbą 67 darbuotojams (16,6% respondentų) teko patirti netinkamą elgesį (61% patyrė iš pacientų pusės), galiu pasidžiaugti, kad sistemingo darbuotojų ujimo ar priekabiavimo (angl. mobbing) nė vieno atvejo nebuvo konstatuota. 2022 m. numatoma vykdyti gautas iš personalo valdymo ekspertės rekomendacijas ir analogišką darbuotojų apklausą pakartoti.

Ligoninėje 2021 m. buvo tęsiamos visų trijų studijų pakopų veiklos, studentų ir gydytojų-rezidentų praktika, mokslinė-tiriamoji veikla (vyko du moksliniai projektai, kuriems gauti Biomedicininė tyrimų etikos komiteto leidimai), ligoninės darbuotojai publikavo keletą mokslinių straipsnių Lietuvos ir užsienio moksliniuose žurnaluose.

Ligoninė ir toliau modernizavo IT bazę, įsigijo kompiuterinės technikos, įrangos. Sukurti elektroniniai įvairių specialistų teikiamų paslaugų žurnalai, naudojamas elektroninis priėmimo skyriaus budėjimo grafikų planavimo įrankis, elektroninės nepageidaujamų įvykių registracijos, gydytojų darbo krūvių apskaitos ir stebėsenos, taip pat pacientų pasitenkinimo paslaugų kokybe vertinimo sistemos; sukurta ir įdiegta maisto užsakymo pacientams ir darbuotojams platforma, taip pat infrastruktūros paslaugų teikimo, gedimų registravimo ir darbų paskirstymo sistema. Optimizuotas skalbimo procesas, atsisakant skalbinių rūšiavimo, įvedant ženklimą skyriais - tokiu būdu sutaupyta žmogiškų resursų. Didesnę dalį viešųjų pirkimų atlikdama per Centrinę Perkančiąją organizaciją (CPO), ligoninė optimaliai valdė vaistų, skalbinių skalbimo, ligonių maitinimo, elektros, dujų, vandens ir kitas sąnaudas. Visos jos metų pabaigoje ženkliai padidėjo.

Ligoninės vadovybės ir darbuotojų iniciatyva parašėme projektą ir laimėjome Mokslo, inovacijų ir technologijų agentūros (MITA) paskelbtą GovTech konkursą, gaudami apie 57 tūks. Eur inovatyviai informacinių sistemų veiklai, kurios tikslas – sukurti programėlę psichikos sutrikimais sergantiems pacientams „Išmanus psichikos sveikatos asistentas atkryčių prevencijai“. Programėlė padėtų jiems prisiminti gydytojo sudarytas gydymo ir tęstinės ambulatorinės priežiūros bei psichologinės ir socialinės pagalbos rekomendacijas, reguliariai laikytis vaistų vartojimo grafiko, atlikti būklės stebėseną, informuoti pacientą apie psichikos sveikatos atkryčio riziką ir suteikti konkrečią informaciją, ką daryti tokiu atveju. Programėlės tobulinimo darbai numatyti ir 2022m. Visa tai leis padėti pacientams ir profesionalams sumažinti pagalbos atidėliojimą ir galimai sumažins rehospitalizacijų skaičių psichoziniais sutrikimais sergančiųjų grupėje. Ateityje šią programėlę panaudosime kuriant Aktyvaus gydymo bendruomenėje mobilių komandų paslaugą, remiantis ligoninėje sukauptu ekspertiniu patyrimu.

Nuosekliai įgyvendinant nuo 2018 m. strateginę RVPL misiją „Arčiau paciento“, pandemijos metu šis iššūkis tęsėsi, nes tiesioginis kontaktas buvo ribojamas tiek fizinio atstumo, tiek laiko aspektais. Daugelis ligoninės psichologų, socialinių darbuotojų, ergoterapeutų teikė konsultacijas nuotoliniu būdu, buvo nupirkta papildoma įranga. Tai padėjo patenkinti bendravimo poreikį, ypač pacientams esantiems izoliacijoje dėl epidemiologinių reikalavimų.

Ligoninėje buvo tęsiamas mokslo argumentais pagrįstos pacientų patirties psichiatrijoje įvertinimas pagal PIPEQ-OS klausimyną<sup>1</sup>. 2021 m. „Psichiatrijos stacionaro paciento patirties klausimyną“ užpildė 3406 pacientai. Tai sudaro 73% proc. visų RVPL gydytų pacientų. „Gerai“ arba „labai gerai“ – taip daugelį suteiktų paslaugų šiais metais įvertino RVPL pacientai. Pacientų apklausos duomenimis, jau trejus metus (nuo 2019 m.), vertinimai nuosekliai kyla. Geriausiai 2021 m. vertintas

---

<sup>1</sup> Bjertnaes, O., Iversen, H. H., & Kjollesdal, J. (2015). PIPEQ-OS—an instrument for on-site measurements of the experiences of inpatients at psychiatric institutions. *BMC psychiatry*, 15(1), 1-9.

saugumo jausmas (4,5 balo iš 5), taip pat priėmimo procesas, personalo pacientui skirtas laikas bei gydymas ir paslaugos bendrai (4,4 balo iš 5). Daugelis pacientų buvo patenkinti pagerėjusiu maitinimu, tiekiant maistą iš atnaujintos ligoninės virtuvės.

Dalyvavimas tarptautinėse konferencijose: 2021-09-16 ir 17d. Vilniuje vykusioje tarptautinėje Teismo psichiatrijos konferencijoje dalyvavo keletas RVPL darbuotojų, net du RVPL darbuotojų žodiniai pranešimai buvo skaitomi pagrindinėse konferencijos sesijose.

Destigmatizacijos srityje ligoninės darbuotojai 2021m. spalio mėnesį dalyvavo menų ir kultūros festivalyje "Ryšiai", ligoninės socialiniai darbuotojai sudarė ir atspausdino pacientų kūrybos rinkinį "Bičiuliai", vyko nemažai kitų visuomenės švietimo veiklų.

Metų pabaigoje keturiolika ligoninės darbuotojų dvi dienas dalyvavo komandiruotėje į Talino Šiaurės Estijos ligoninės psichiatrijos padalinį, kuriame mums buvo pristatytos inovatyvios stacionaro ir bendruomenės paslaugos, psichiatrijos ligoninės veikla Estijos sveikatos sistemos reformų kontekste, ateities planai (gaunant 80 mln. Eur finansavimą visiškai naujam psichiatrijos ligoninės pastatui su pilna vidaus įranga, kurio infrastruktūra ir interjero dizainas visiškai atitiks modernios universitetinės psichiatrijos reikalavimus). Šis gražus estų kolegų pavyzdys mus irgi skatina ieškoti modernių sprendimų ir judėti į priekį, viliantis, kad Lietuvos politikai pagaliau irgi skirs dėmesio ir investicijų universitetinei psichiatrijai, išlaikant tai, kas joje yra gera ir keičiant, kas yra keistina.

Direktorius Arūnas Germanavičius



## 2. 2021 METŲ SIEKTINŲ REIKŠMIŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 metų siektinų reikšmių įvykdymo ataskaita.

Eil. Nr	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė 2021 m.	Siektinos reikšmės įvykdymas 2021 m.	Pastabos
1	2	3	4	5
<b>I Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:</b>				
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	<b>64 184,41</b>	
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis.	Valstybės institucijoms skyrus papildomų PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti darbuotojų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 85 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti	<b>100 proc.</b>	Skirtos lėšos darbuotojų darbo užmokesčiui didinti panaudotos visu 100 proc.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 1,72%.	<b>1,51</b>	
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,12	<b>0,10</b>	
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPI per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent vieną sutartį dėl dalyvavimo projekte, iš kurio gauna papildomą finansavimą	<b>1</b>	Finansavimo sutartis Nr. 31V-17 2021-07-22, Vilnius su Mokslo, inovacijų ir technologijų agentūra dėl Išmanaus psichikos sveikatos asistento atkryčių prevencijai prototipo sukūrimo.
<b>II Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:</b>				
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per	Pacientų pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,8 balo	<b>0,94</b>	2021 m. RVPL apklausta 3406 išrašytų pacientų, tai yra 73 proc. nuo visų gydytų 2021 m. pacientų (4681). Pacientų pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis $\bar{M} = 0,94$ . Apklausoje dalyvavo 3406 pacientai. Į klausimą: „Ar Jūs bendrai esate patenkintas (-a) ligoninėje suteiktu



<b>Eil. Nr</b>	<b>Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)</b>	<b>Siektina reikšmė 2021 m.</b>	<b>Siektinos reikšmės įvykdymas 2021 m.</b>	<b>Pastabos</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes			gydymu ir paslaugomis?“ atsakė „Visiškai, taip“ ir „Taip“ 3208 pacientų.
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis	Nenustatoma		Įstaigoje 2021 m. gauta 17 pacientų pretenzijų, neigiamų atsiliiepimų bei skundų. Pretenzijos ir neigiami atsiliiepimai daugumoje atvejų buvo dėl komunikacijos stokos – visi išnagrinėti ir rastas abiem pusėm priimtini sprendimai. Dėl diagnozės nustatymo - atlikus medicininių dokumentų analizę nenustatyta pažeidimų skiriant diagnozes, todėl pretenzijos vertintos kaip nepagrįstos. Dėl informacijos bei paslaugų teikimo nagrinėtas 1 nepagrįstas skundas pateiktas pagal LR Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymo Nr. I-1562, 23 st. Visais atvejais atsakymai pateikti pagal nustatytą terminą, kontroliuojančių institucijų paklausimų dėl jų nebuvo gauta.
3.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma		Pagrįstų skundų RVPL 2021 metais nebuvo
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	<b>Įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas</b>	Skaidrios ASPĮ vardas Ligoninei suteiktas 2021 m.
5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	1. Ne mažiau kaip 98 proc. visų E003 išrašoma el. būdu. 2. ASPĮ, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumas naudojamas visa apimtimi. 3. ASPĮ yra IPR IS dalyvis.	<b>1. Psichiatrijai netaikoma. 2. 2021 m. ASPĮ vaistai, išrašyti e. recepte, buvo patikrinti dėl galimų vaistų sąveikų.</b>	1. Psichiatrijai netaikoma. 2. 2021 m. ASPĮ vaistai, išrašyti e. recepte, buvo patikrinti dėl galimų vaistų sąveikų. 3. ASPĮ yra IPR IS dalyvis. 4. Stacionare gydomiems pacientams atvykusiems su elektroninių siuntimu E027 dėl psichiatrijos duomenų jautrumo, atsakymai

Eil. Nr	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė 2021 m.	Siektinos reikšmės įvykdymas 2021 m.	Pastabos
1	2	3	4	5
		4. Ne mažiau kaip 50 proc. visų E027-a išrašoma el. būdu. 5. Patvirtinta ASPĮ naudojamos informacinės sistemos infrastruktūros saugumo dokumentacija.	<b>3. ASPĮ yra IPR IS dalyvis.</b> <b>4. 0,29 %</b> <b>5. RVPL patvirtinti saugumo nuostatai</b>	E027-a nepildomi. E003 registruojamos ir siunčiamos paciento PSPC, naudojant saugias elektroninio ryšio priemones. 5. Dėl 2022 m. suplanuoto RVPL informacinės sistemos reorganizavimo ir duomenų - perkėlimo į VDC, RVPL IS saugumo dokumentacija bus atnaujinta 2022 m..
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma		
7.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma		
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus	Nenustatoma		
9.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms).	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 7,5 dienos Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 6,1 dienos Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 17,9 dienos	<b>Netaikoma</b> <b>Netaikoma</b> <b>19,6</b>	Vidutinės psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė yra neįgyvendinama dėl žemiau pateikiamų priežasčių: <ul style="list-style-type: none"> <li>2021 m. Ligoninėje gydyti 4681 pacientas, 97 proc. atvejų esant būtinosios medicinos pagalbos indikacijoms. 62 proc. paslaugų suteikta endogeninio ( Šizofrenija ir kt. kludiesiniai sutrikimai, organinės psichozės, afektiniai sutrikimai) profilio sutrikimais sergantiems pacientams. <b>Tai patvirtina, jog didžioji dalis Ligoninės pacientų stacionarizuojami dėl pačių sudėtingiausių psichikos sutrikimų.</b></li> <li><b>Bendra visų aktyvaus gydymo atvejų vidutinė gydymo trukmė 19,6 d. - skaičiuojant ir priverstinio gydymo atvejus. Be</b></li> </ul>

<b>Eil. Nr</b>	<b>Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)</b>	<b>Siektina reikšmė 2021 m.</b>	<b>Siektinos reikšmės įvykdymas 2021 m.</b>	<b>Pastabos</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
				<p><b>priverstinio gydymo atvejų vidutinė gydymo trukmė buvo 18,8 d.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gydymo trukmė pailgėja, jei pacientas atsparus medikamentiniam gydymui (tai sudaro apie 50 proc. Endogeninio registro pacientų) ir/ar gydymą komplikuoja gretutiniai susirgimai (52 proc. suteiktų paslaugų pagal DRG atitinka A sudėtingumo būklę).</li> <li>Pacientų gydomų dėl Šizofrenijos ir kt. kliesdinių sutrikimų, vidutinė gydymo trukmė – 28,8 dienos, dėl afektinių sutrikimų – 22,8 dienos, dėl organinių ir simptominių psichikos sutrikimų – 20,1 dienos.</li> <li>Kokybiškas, aktyvus endogeniniais sutrikimais sergančių pacientų gydymas negali būti trumpesnis nei 30-40 dienų.</li> <li>Pakartotinės hospitalizacijos proc., 2020 m. – 23 proc., 2021 m. - 21 proc.</li> <li>Pasiekti nurodytą vidutinę hospitalizuotų pacientų gydymo trukmę, t. y. 17,9 d., galima tik nepagrįstai anksti išrašant pacientus, kas sąlygos pakartotinę hospitalizaciją dėl gydymo proceso neišbaigtumo ir atitinkamai PSDF lėšų eikvojimą.</li> </ul> <p><b>Detalus paaiškinimas pateikiamas komentare po lentele.</b></p>
10.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	1. ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %	<b>60,3 %</b>	Negalime planuoti pacientų srauto – 97 proc. stacionarinių paslaugų sudaro būtinoji pagalba, kuomet yra grėsmė paciento sveikatai ir/ar gyvybei arba tokia grėsmė atsirastų nesuteikus pagalbos. ASPI gydomi ir pacientai su ūmiais psichikos sutrikimais ir COVID-19 infekcija, įstaigos infrastruktūra yra perskirstyta šių paslaugų teikimui (kuomet patvirtinta ar įtariama COVID-19 liga).
111.	Įstaigoje iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 21 kompiuterinės tomografijos tyrimas per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu.	<b>4 tyrimai per darbo dieną*</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Specialistai ir pacientai pasirenka atvykimui patogesnės lokalizacijos ASPI.</li> <li>Galimai informacija nepasiekia visų ASPI dirbančių sveikatos priežiūros specialistų</li> <li>Išlieka stigmatizuotas požiūris dėl paslaugų profilio specifikos.</li> </ol>

<b>Eil. Nr</b>	<b>Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)</b>	<b>Siektina reikšmė 2021 m.</b>	<b>Siektinos reikšmės įvykdymas 2021 m.</b>	<b>Pastabos</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 16 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	<b>Netaikoma</b>	
<b>III Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai</b>				
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	<b>3,55</b>	
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	<b>5</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vaistinių preparatų pirkimas su Respublikine Vilniaus universitetine ligonine per CPO katalogą;</li> <li>2. Vienkartinių med. kaukių pirkimas su Nacionaliniu kraujo centru per CPO katalogą;</li> <li>3. Vaistinių preparatų pirkimas su Druskininkų ligonine per CPO katalogą;</li> <li>4. Vaistinių preparatų pirkimas su Respublikine Vilniaus universitetine ligonine per CPO katalogą;</li> <li>5. Vaistinių preparatų pirkimas su Šiaulių ligonine per CPO katalogą.</li> </ol>

*\*Rodiklio reikšmė apskaičiuota vadovaujantis 2021 m. rugpjūčio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1964 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 metų siektinų reikšmių patvirtinimo”.*

### **Detalūs paaiškinimai:**

II skyriaus 9-toje eilutėje nurodoma siektina vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės aktyvaus gydymo trukmė - 17,9 dienos. 2021 m. aktyvaus psichiatrinio gydymo paslaugų suteikta ir išrašyti 4681 pacientui. 97 proc. atvejų sudarė būtinoji psichiatrinė pagalba – tai yra, kuomet pacientai stacionarizuojami dėl ūmios psichozės, suicidinių mėginimų arba tokio poelgio grėsmės, sunkios depresijos, ryškaus psichomotorinio sujaudinimo – visais atvejais, kai dėl ūmios būklės gresia pavojus paciento ir/ar aplinkinių sveikatai ir/r gyvybei arba kai tokios pagalbos nesuteikimas laiku sukelia tokios būklės tikimybę bei sunkių komplikacijų grėsmę pacientui ir/ar aplinkiniams. Visų etiologijų susirgimų bendra vidutinė gydymo trukmė buvo 19,4 d., įskaičiuojant ir priverstinio gydymo atvejus. Be priverstinio gydymo atvejų, vidutinė gydymo trukmė buvo 18,0 d. Pažymėtina, kad, nors vidutinė gydymo trukmė sutrumpėjo (palyginus su ankstesniais metais: šizofrenijos, kliesdinių sutrikimų - nuo 31,7 2020 m. iki 28,8 2021 m.; afektinių sutrikimų - nuo 26 d. 2020 m. iki 22,8 d. 2021 m.), tačiau siektinos reikšmės nepasiekia. Priežastys išlieka tos pačios, kurias minėdavome ir anksčiau – gydant pagal tarptautinėmis psichikos sutrikimų gydymo rekomendacijomis sudarytus diagnostikos ir gydymo algoritmus, patvirtintus RVPL, vaisto parinkimas užtrunka apie 5-10 dienų, kai kuriais atvejais – iki trijų savaičių; vaisto efektyvumą galima įvertinti po dviejų gydymo savaičių. Dažnai, būklei negerėjant, gydymas papildomas arba koreguojama vaisto dozė; būsenai pagerėjus, gydymas tęsiamas apie dvi – tris savaites, bent iki dalinės simptomų redukcijos, kuomet jau galima stebėti būsenos stabilizavimo tendenciją. Atsakas į gydymą vertinamas po 4 – 6 savaičių trukmės gydymo adekvačiomis vaistų dozėmis. Ekstremaliosios situacijos metu labai padaugėjo pacientų, kurie į stacionarą atvyksta/atvežami itin sunkios būklės, jau išsivysčius psichozei, neretai ir esant priklausomybių komorbidiškumui - kuomet, paskyrus gydymą, pradžioje stebimas tik psichozinio sutrikimo vystymosi pristabdymas, sedacija - o esminis medikamentų poveikis pradeda reikštis žymiai vėliau. Vaistų parinkimą palengvina terapinis vaistų monitoringas, kurį taikome nuo 2020 m. Be minėto, apie 50 proc. endogeninio registro pacientų stebimas atsparumas gydymui. Dažniausiai tai pacientai, nukreipti iš kitų Respublikos gydymo įstaigų, kuomet kraštutinai sudėtingose būklėse sprendžiama dėl gydymo taktikos; gydymui atspariais atvejais taikoma elektrokonvulsinė terapija (EIT), transkranijinė magnetinė stimuliacija (TMS). Šiais atvejais gydymas trunka mažiausiai keturias savaites. Taip pat pažymėtina, kad psichikos susirgimais sergantys asmenys dėl psichikos sutrikimo sąlygoto gyvenimo būdo, įsitikinimų, motyvacijos stokos bei socialinių veiksnių savalaikiai nepasirūpina savo sveikata ir į stacionarą atvyksta esant jau dekompensuotiems somatiniams susirgimams, kurie neretai būna ne tik negydyti, bet ir nediagnozuoti.

Vidutinė gydymo trukmė nesutrumpėjo organinių ir simptominių psichikos sutrikimų grupėje - 2020 m. ji buvo 19,4 dienos, 2021 m. - 20,1 d. Tai paaiškintina sudėtingesnėmis pacientų būklėmis bei tuo, kad nuo 2020.06 Ligoninėje teikiamos stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos COVID-19 liga ir ūmiais psichikos sutrikimais sergantiems pacientams. 2021 m. Ligoninėje gydyti 277 COVID-19 liga ir ūmiais

psichikos sutrikimais sirgę pacientai, kuriems, be COVID-19 ligos, dar buvo diagnozuota eilė gretutinių somatinių susirgimų.

Apibendrinant, siektinos 17,9 d. vidutinės aktyvaus gydymo trukmės reikšmės įgyvendinti neįmanoma dėl psichikos sutrikimų gydymo specifiškumo. Paciento išrašymas po 17,9 dienų tai būtų išrašymas dar ūmioje būklėje, kuomet, ir taikant gydymą mokslu pagrįstais nemedikamentinio bei medikamentinio gydymo metodais, dar išlieka realios grėsmės paciento ir/ar aplinkinių sveikatai ir/ar gyvybei pavojus, arba tokio pavojaus tikimybė išlieka didelė artimiausiu metu.

II skyriaus “Veiklos vertinimo rodikliai” 10-toje eilutėje siektinas lovos užimtumo rodiklis – 70 proc. Pasiekta reikšmė yra 60,3 proc. Tai nulemia pacientų srauto neplaningumas - net 96 proc. aktyvaus gydymo paslaugų sudaro būtinoji pagalba, kuomet yra reali grėsmė paciento ir/ar aplinkinių sveikatai ir/ar gyvybei, arba tokia grėsmė galėtų kilti artimiausiu metu, nesuteikus pagalbos. Be minėto, Ligoninės infrastruktūra yra pritaikyta psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pacientams su ūmiais psichikos sutrikimais yra COVID-19 liga (nuo 2020.06 esame ASPĮ, dedikuota teikti paslaugas COVID-19 ir ūmiais psichikos sutrikimais sergantiems pacientams). Laikantis infekcijų kontrolės reikalavimų, vykdomas triažas, pacientų srautų atskyrimas; priklausomai nuo epidemiologinės anamnezės, turime du izoliacinius skyrius. COVID-19 ir ūmių psichikos sutrikimų skyriuje gydomiems pacientams lovų skaičius būdavo koreguojamas atsižvelgiant į paslaugų poreikį. Taip pat Reanimacijos intensyviosios terapijos skyriuje Ekstremaliosios situacijos metu trys lovos yra skiriamos COVID-19 ir psichikos sutrikimais sergančių reanimacinio gydymo reikalingų pacientų gydymui. Dėl minėtų priežasčių periodiškai, padaugėjus sunkios psichikos būklės pacientų, susidurdavome su vietų stygiumi Ligoninėje.

Apibendrinant, lovos užimtumo rodiklis neatspindi paslaugų specifiškumo ir negali būti taikomas būtiniosios psichiatrijos paslaugas teikiančiai įstaigai - esame vienintelė Ligoninė Vilniaus regione, teikianti būtinąją psichiatrines pagalbą įvairių etiologijų psichikos sutrikimų atvejais, kuomet pacientai atvežami GMP, iš įvairiausių vietų, įvairiausiomis aplinkybėmis. Taip pat dažnai ir iš kitų ASPĮ (VŠĮ M. Marcinkevičiaus ligoninės, VUL Santaros klinikų, VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės), socialinės globos įstaigų bei iš stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių ASPĮ. Todėl stacionarinių lovų mažinimas skyriuose, siekiant dirbtinai gerinti lovų užimtumą, Ekstremaliosios situacijos sąlygomis pablogintų būtiniosios psichiatrinės pagalbos savalaikiškumą ir prieinamumą.

### 3. RVPL TEIKTŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ 2021 M. REZULTATŲ APŽVALGA

#### 3.1. I UŽDUOTIS

*Organizuoti ir teikti kvalifikuotas ir specializuotas antrinės ir tretinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos Respublikos gyventojams ir užsieniečiams, užtikrinant nuolatinę paslaugų kokybės gerinimą pagal paslaugų gavėjų ir užsakovų numanomus lūkesčius ir poreikius.*

Viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje (toliau – Ligoninė) teikiamos antrinės ir tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros, antrinės ir tretinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (psichiatrijos II, priklausomybės ligų psichiatrijos II, vaikų ir paauglių psichiatrijos IIB), reanimacijos ir intensyvios terapijos I–II (suaugusių), reanimacijos ir intensyvios terapijos II (suaugusių), antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, psichiatrijos, psichoterapijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos, chirurgijos, echoskopijos, radiologijos (rentgeno diagnostikos, ultragarsinių tyrimų, kompiuterinės tomografijos), slaugos (bendrosios praktikos slaugos, psichikos sveikatos slaugos, anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugos), logoterapeuto, kineziterapijos, psichiatrijos dienos stacionaro, stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos, laboratorinės diagnostikos paslaugos.

Viešoji įstaiga Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė efektyviai organizuoja stacionarinių ir ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą bei užtikrina būtiną ir planinę medicinos pagalbą visą parą. Į Ligoninę nukreipiami ar atvyksta savo iniciatyva pacientai iš visos Lietuvos. Eilių pacientų hospitalizacijai ir diagnostinėms procedūroms atlikti 2021 m. nebuvo.

2021 metų pabaigoje RVPL buvo 401 lova: psichiatrijos suaugusiųjų profilio – 383, psichiatrijos vaikų–12, reanimacijos suaugusiųjų–6. Į kitas ASPĮ perkelti 259 pacientai. Mirštamumas – 0,9% (42 pacientai mirė, iš jų 11 mirė dėl su COVID-19 susijusių būklių). Lovos užimtumo rodiklis – 60,5 proc. ASPĮ teikia stacionarinio psichiatrinio gydymo paslaugas taip pat sergantiems psichikos sutrikimais ir COVID-19 liga.

#### **Pacientų hospitalizavimo būdas**

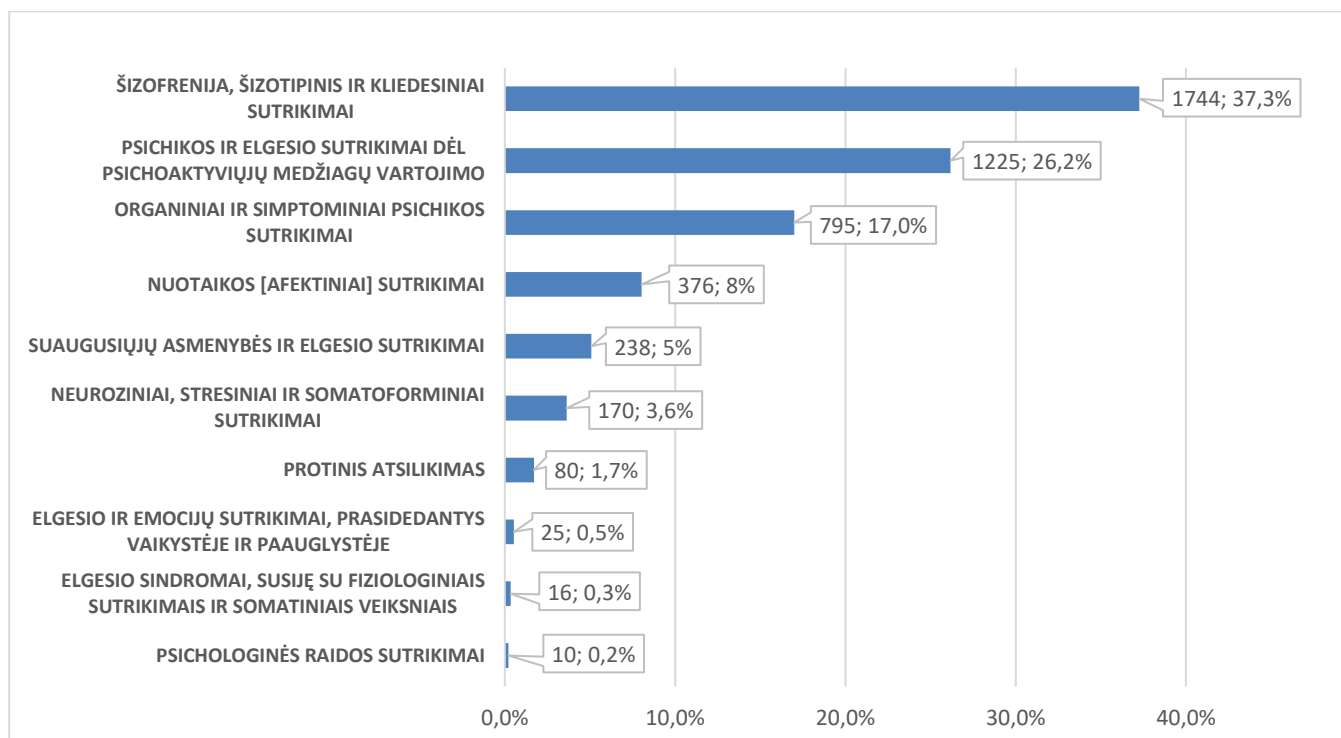
97 proc. atvejų buvo teikiama būtinoji medicinos pagalba, t.y. kai dėl ūmių klinikinių būklių gresia pavojus paciento ir(ar) aplinkinių gyvybei arba tokios pagalbos nesuteikimas laiku sukelia sunkių komplikacijų grėsmę pacientams ir/ ar aplinkiniams.

Suaugusiems Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje dažniausiai buvo konstatuojama 3 kategorijos skubios medicinos pagalbos indikacijos: ryškus psichomotorinis sujaudinimas; ūmi psichozė; mėginimas nusižudyti ar tokio poelgio grėsmė; sunki depresija ar sunki abstinencijos būklė, galinti komplikuotis dėl rizikos veiksnių (anamnezėje būta psichozių, traukulių; gali komplikuotis dėl gretutinių ūmių ir lėtinių ligų; kompulsyvus psichoaktyviųjų medžiagų potraukis). Vaikams skubioji pagalba dažniausiai teikta, kai dėl psichikos ligos ar elgesio sutrikimų yra didelė savęs ir (ar) aplinkinių žalojimo rizika ir dėl psichikos ligos arba elgesio sutrikimų, kai yra aiški psichiatrinė anamnezė ir (ar) vidutinė savęs (noras pakenkti sau yra deklaratyvus) ir (ar) aplinkinių žalojimo rizika.

### **Aktyviojo gydymo paslaugų pasiskirstymas pagal sutrikimų grupes**

Daugiausia (62 %) stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų buvo suteikta endogeninio profilio sutrikimais sergantiems pacientams (1 diagrama). Šią grupę sudarė:

- Šizofrenija ir kt. kliesesiniai sutrikimai (F20–29) – 1744 paslaugos – 37%;
- Organinės psichozės (F00–09)– 795 paslaugos– 17%;
- Afektiniai sutrikimai (F30–39) – 376 paslaugos– 8%.

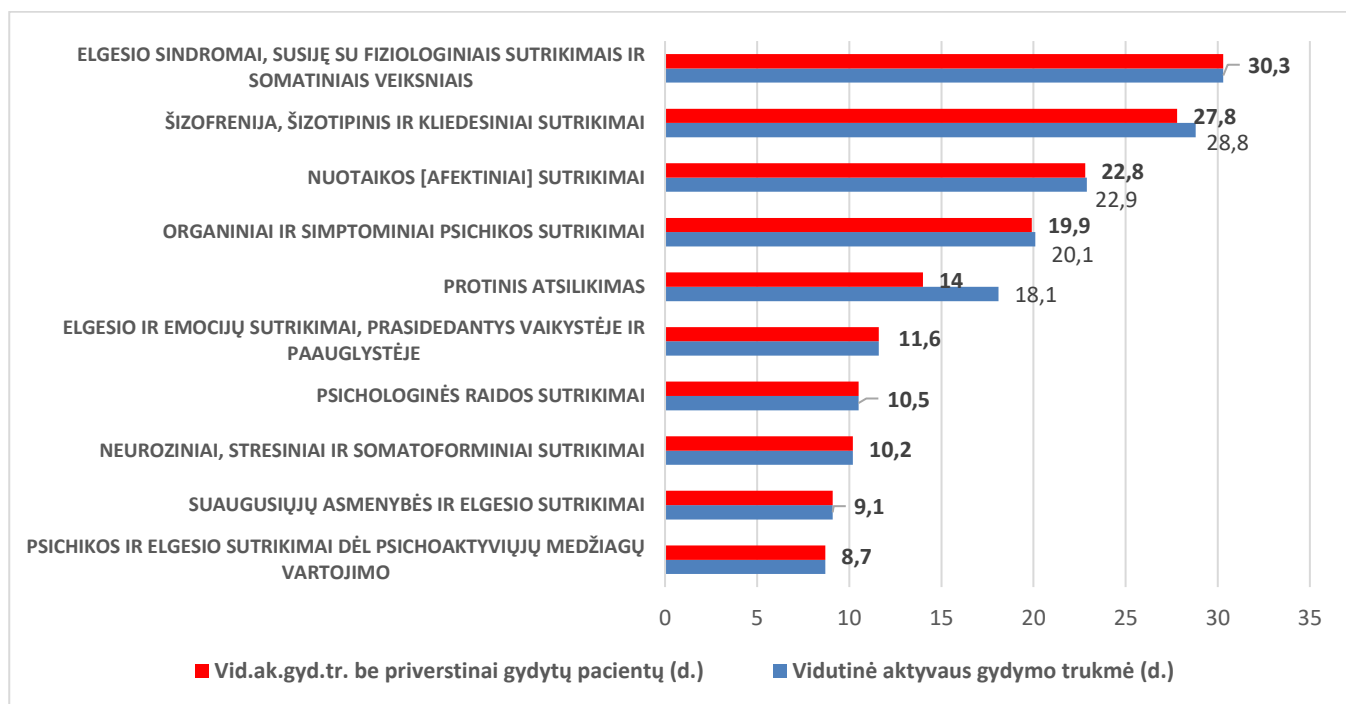


1 diagrama. 2021 m. suteiktų ASP paslaugų pasiskirstymas (pagal sutrikimų grupes).

Pacientams, sergantiems minėtais sutrikimais, reikalingas daug ilgesnis gydymas stacionare, negu hospitalizuotiems dėl psichikos ir elgesio sutrikimų vartojant psichoaktyviasias medžiagas, psichosomatinių ar neurozinių sutrikimų. Pagrindinės priežastys – biopsichosocialiniai faktoriai ir psichotropinių vaistų (antipsichotikų ir antidepresantų) veikimo mechanizmo ypatumai. Šizofrenijos ir kt. kliesesinių sutrikimų vidutinė gydymo trukmė – 28,8 dienos, afektinių sutrikimų – 22,8 dienos,

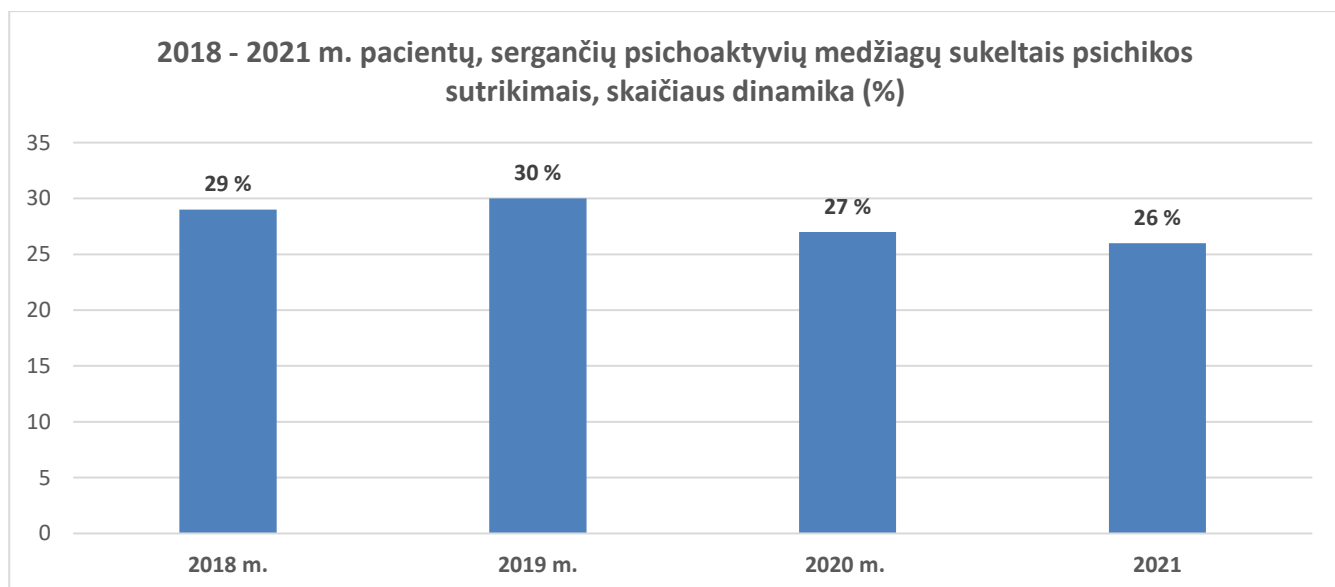


organinių ir simptominių psichikos sutrikimų – 20,1 dienos. 2021 m. bendra visų susirgimų atvejų vidutinė gydymo trukmė buvo 19,6 dienos - skaičiuojant kartu ir priverstinio gydymo atvejus. Be priverstinai gydytų pacientų aktyvaus gydymo trukmė - 18,8 d. (2 diagrama).



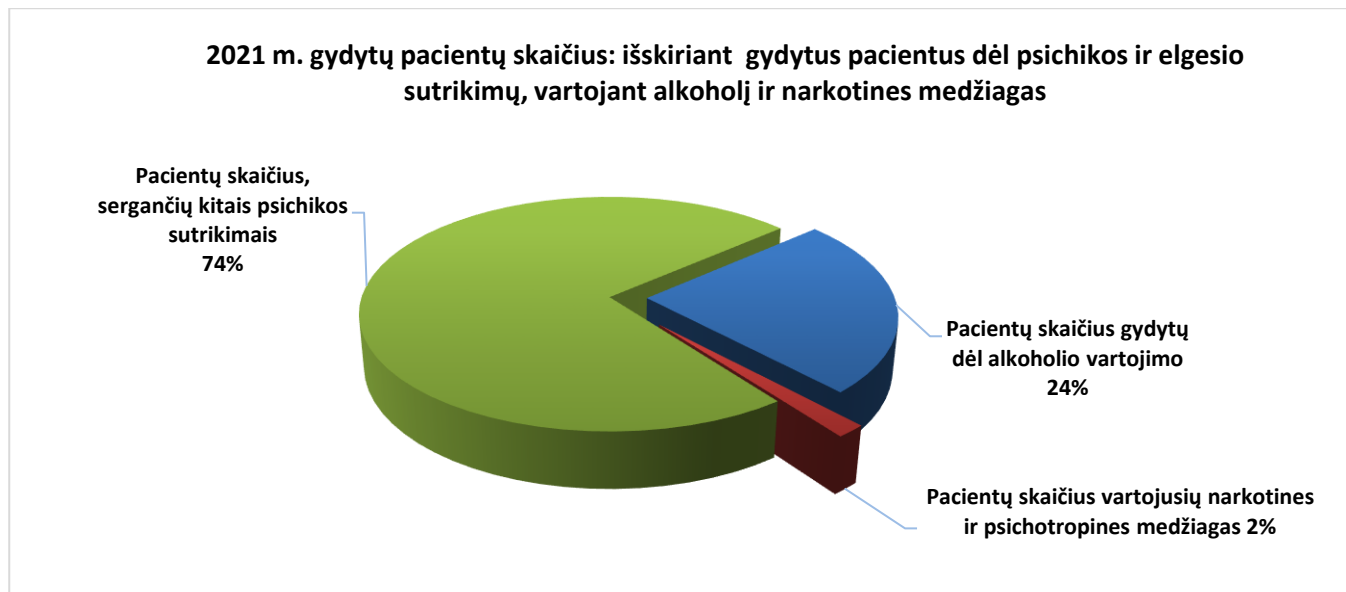
2 diagrama. 2021 m. Vidutinė gulėjimo trukmė ir Vidutinė gydymo trukmė be priverstinai gydytų pacientų.

Kita didelė pacientų grupė, kuriai buvo reikalinga stacionarinė pagalba – pacientai sergantys psichikos ir elgesio sutrikimais dėl psichoaktyvių medžiagų vartojimo. Rytų Lietuvos regione esame vienintelė Ligoninė teikianti stacionarinę psichiatrinę pagalbą pacientams sergantiems psichoaktyvių medžiagų sukeltomis psichozėmis. 2021 m. pacientų sergančių psichoaktyvių medžiagų sukeltomis psichozėmis buvo 1225 (26 proc.) (3 diagrama).



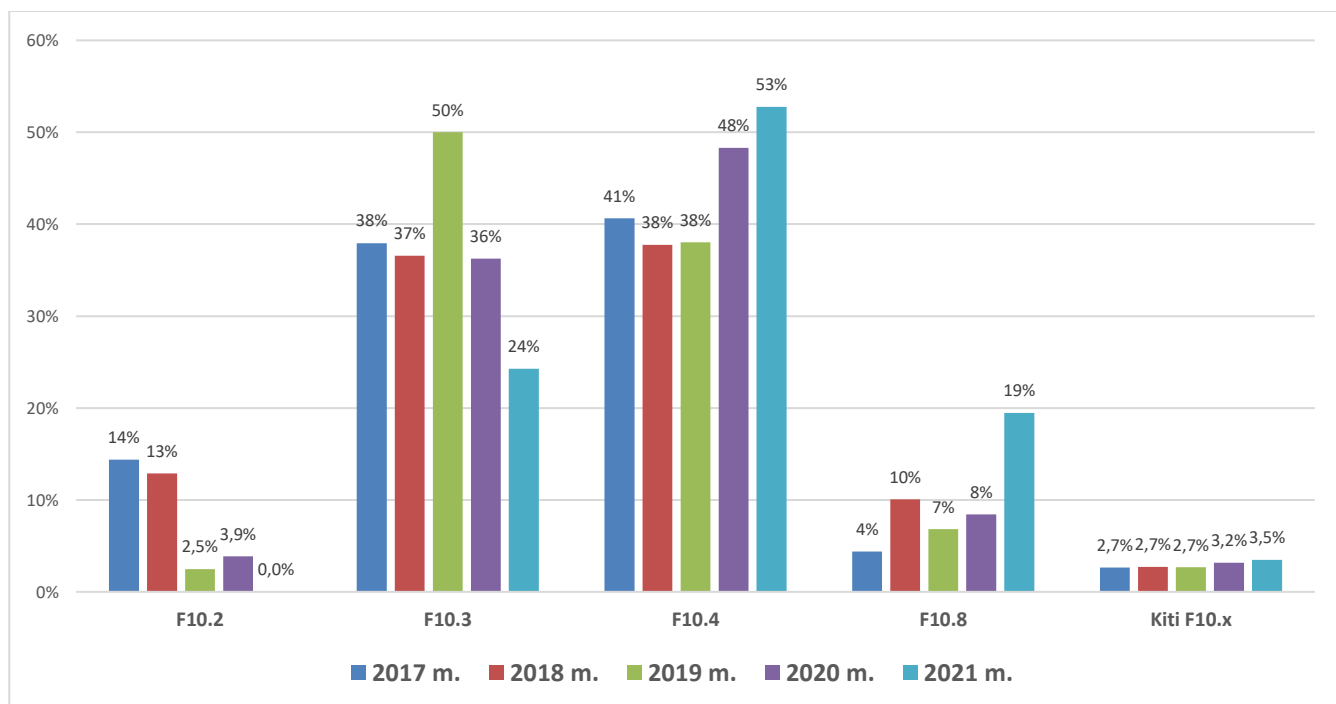
3 diagrama. 2018 – 2021 m. pacientų, sergančių psichoaktyvių medžiagų sukeltomis psichikos sutrikimais, skaičiaus dinamika (% nuo bendro pacientų skaičiaus).

1145 (26%) pacientai buvo gydomi dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant alkoholį (4 diagrama), iš jų 260 (23%) moterų ir 885 (77%) vyrai.



4 diagrama. 2021 m. gydytų pacientų skaičius, išskiriant gydytus pacientus dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant psichoaktyvias medžiagas.

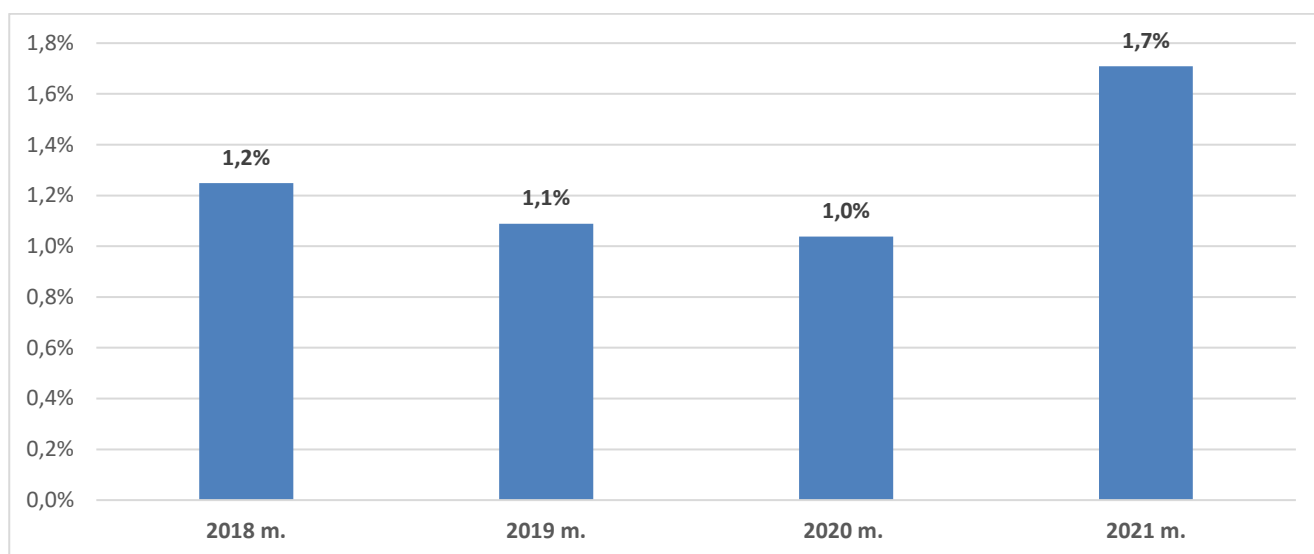
Sutrikimų grupėje F10.0 – F10.9 (Psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant alkoholį), daugiausiai pacientų – 604 (53%) buvo gydyti dėl F10.4 – Psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant alkoholį, abstinencijos būklė su delyru, 278 (24%) pacientai gydyti dėl F10.3 – Psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant alkoholį, abstinencijos būklė. Kartu tai sudarė (F10.4 ir F10.3) 77% (5 diagrama).



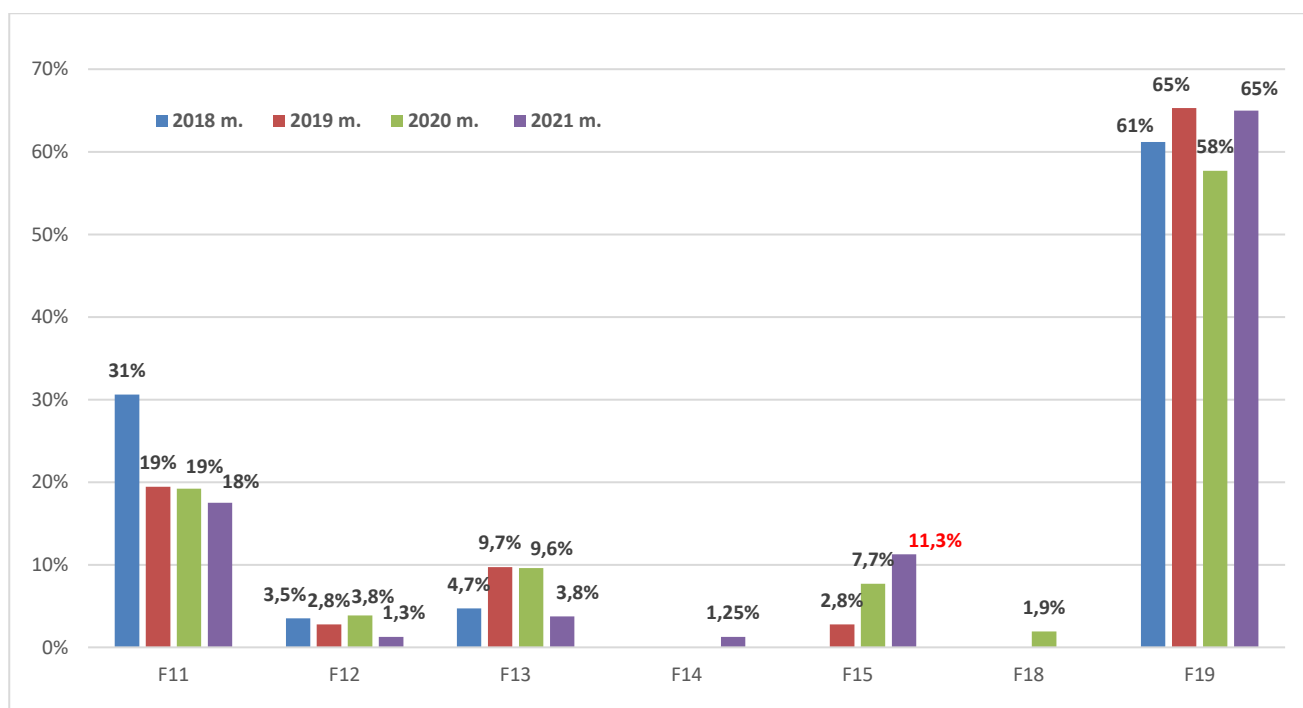
5 diagrama. Pacientų pagrindinės diagnozės procentas nuo gydytų F10.x grupėje.

Pastebimai sumažėjo F10.2 kategorijos paslaugų, kuomet pacientai kreipdavosi dėl priklausomybės gydymo, norėdami nutraukti užgėrimą. Šio gydymo metu išsivysčiusi alkoholinės abstinencijos būklė yra aktyvaus psichiatrinio gydymo paslauga, todėl priklausomybės diagnozė lieka gretutinių susirgimų kategorijoje.

80 (1,7%) pacientų buvo gydyti dėl psichikos ir elgesio sutrikimų vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas (F11–F19), lyginant su 2020 m., šių pacientų padaugėjo beveik dvigubai (6 diagrama). Lyginant su ankstesniais metais, padaugėjo pacientų, turėjusių psichikos sutrikimų dėl amfetamino vartojimo (7 diagrama).



6 diagrama. Gydytų pacientų, diagnozių grupėje F11-19 skaičiaus dinamika 2018 - 2021 m.



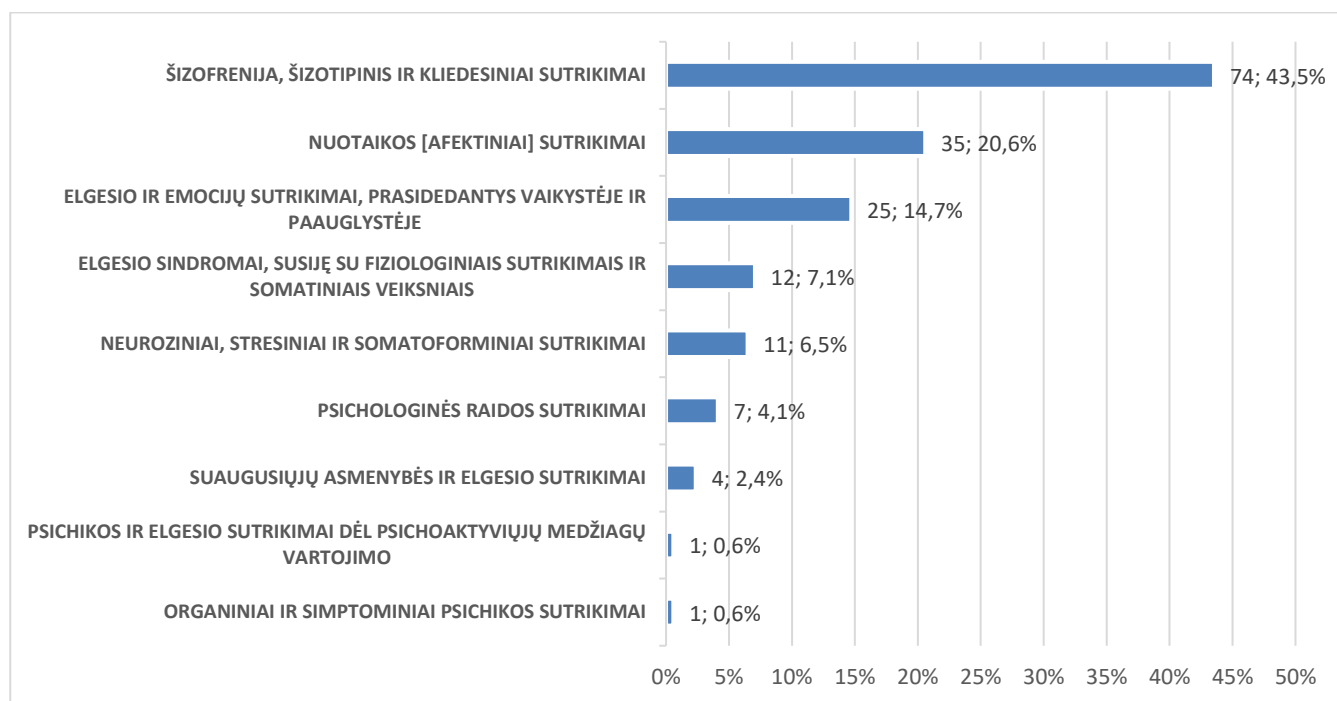
7 diagrama. Gydytų pacientų, diagnozių grupėje F11-19 procento, nuo bendro pacientų skaičiaus, dinamika 2018 - 2021 m.

## Universitetinis vaikų ir paauglių skyrius

Skyriuje yra 12 lovų. Universitetiniame vaikų ir paauglių skyriuje buvo gydyti 170 pacientai: 15–18 metų amžiaus grupėje - 110, pacientai, jaunesnių nei 14m. amžiaus grupėje - 60 pacientų (1 lentelė). Daugiausia pacientų hospitalizuota dėl Šizofrenijos ir kt. kliesesinių sutrikimų (40%) (8 diagrama). Vidutinė gydymo trukmė Universitetiniame vaikų ir paauglių skyriuje buvo 18,3 d., lovos užimtumo rodiklis 63,4 %. Lyginant su 2020 m., besikreipusiųjų skaičius 2021 m. padidėjo 11 procentų (nuo 152 iki 170).

		<b>1–14 m.</b>	<b>15–18 m.</b>	<b>Viso</b>
F0	Organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai	1		1
F1	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo	1		1
F2	Šizofrenija, šizotipinis ir kliesesiniai sutrikimai	17	57	74
F3	Nuotaikos [afektiniai] sutrikimai	11	24	35
F4	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai	3	8	11
F5	Elgesio sindromai, susiję su fiziologiniais sutrikimais ir somatiniais veiksniais	7	5	12
F6	Suaugusiųjų asmenybės ir elgesio sutrikimai		4	4
F8	Psichologinės raidos sutrikimai	5	2	7
F9	Elgesio ir emocijų sutrikimai, prasidedantys vaikystėje ir paauglystėje	15	10	25
	<b>Viso</b>	<b>60</b>	<b>110</b>	<b>170</b>

1 lentelė. Vaikams ir paaugliams teiktų paslaugų pasiskirstymas pagal sutrikimų grupes



8 diagrama. Paslaugų pasiskirstymas (pagal sutrikimų grupes) Vaikų skyriuje 2021 m.

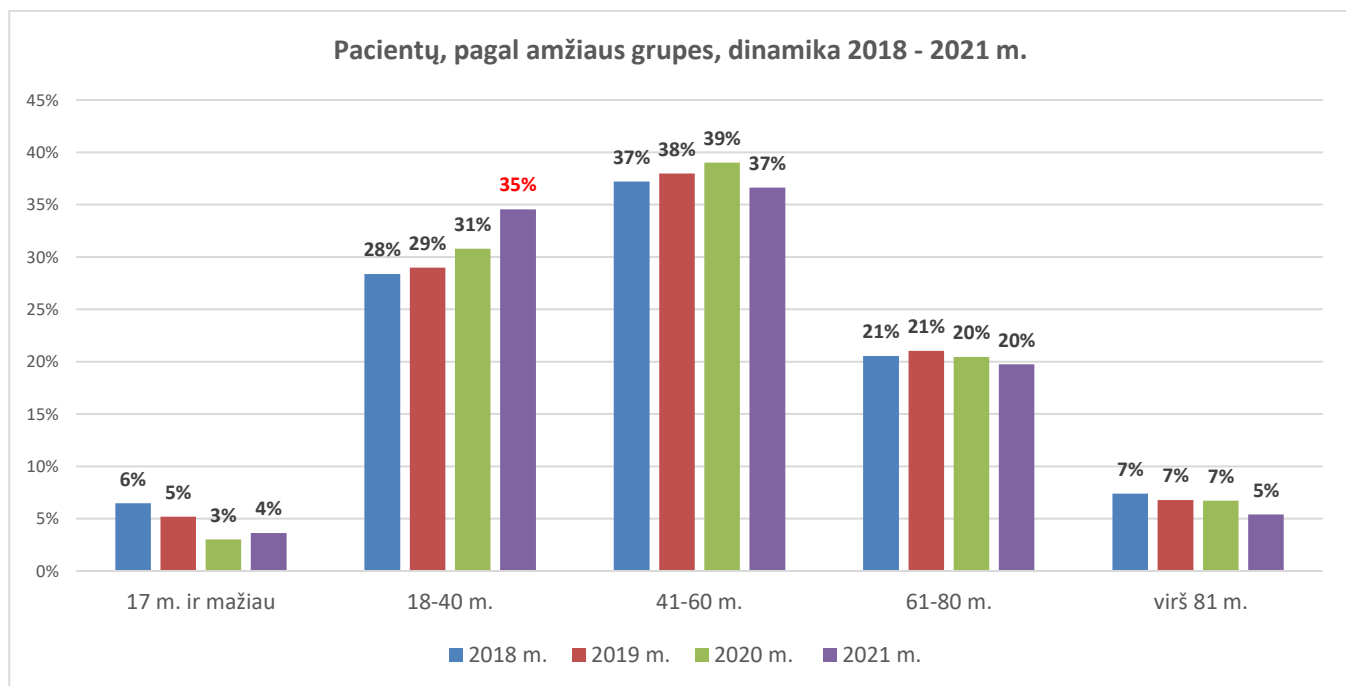
## Aktyviojo gydymo atvejų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes

Aktyviojo gydymo atvejų pasiskirstymas pagal amžių skirtingose sutrikimų grupėse netolygus. 37 proc. aktyviojo gydymo atvejų teko 41–60 m. amžiaus grupės pacientams, 35 proc. – 18–40 m. amžiaus

grupei. Vyresnių nei 80 m. amžiaus grupėje buvo 5,4 proc. (2 lentelė). Stebint pacientų pasiskirstymo pagal amžiaus grupes dinamiką, matoma, kad daugėja jaunesnių asmenų sergančių psichikos ligomis. (9 diagrama).

F	Amžius	1–17 m.	18–40 m.	41–60 m.	61–80 m.	virš 80 m.	Viso
F00–F09		1	43	148	<b>375</b>	<b>228</b>	<b>795</b>
F10–F19		1	<b>446</b>	<b>604</b>	171	3	<b>1225</b>
F20–F29		73	<b>697</b>	<b>686</b>	274	14	<b>1744</b>
F30–F39		35	<b>103</b>	<b>150</b>	81	7	<b>376</b>
F40–F48		11	<b>86</b>	<b>53</b>	19	1	<b>170</b>
F50–F59		<b>12</b>	4				<b>16</b>
F60–F69		4	<b>179</b>	52	3		<b>238</b>
F70–F79			<b>57</b>	21	2		<b>80</b>
F80–F89		<b>8</b>	2				<b>10</b>
F90–F98		<b>25</b>					<b>25</b>
Kitos (Z kodai, vien ištyrimas)*			1	1			<b>2</b>
<b>Viso</b>		<b>170</b>	<b>1618</b>	<b>1715</b>	<b>925</b>	<b>253</b>	<b>4681</b>

2 lentelė. Aktyviojo gydymo atvejų pasiskirstymas amžiaus grupėse pagal diagnozes. \* (Z03.2 Stebėjimas dėl įtariamų psichikos ar elgesio sutrikimų; Z04.8 Ištyrimas ir stebėjimas dėl kitų patikslintų priežasčių)

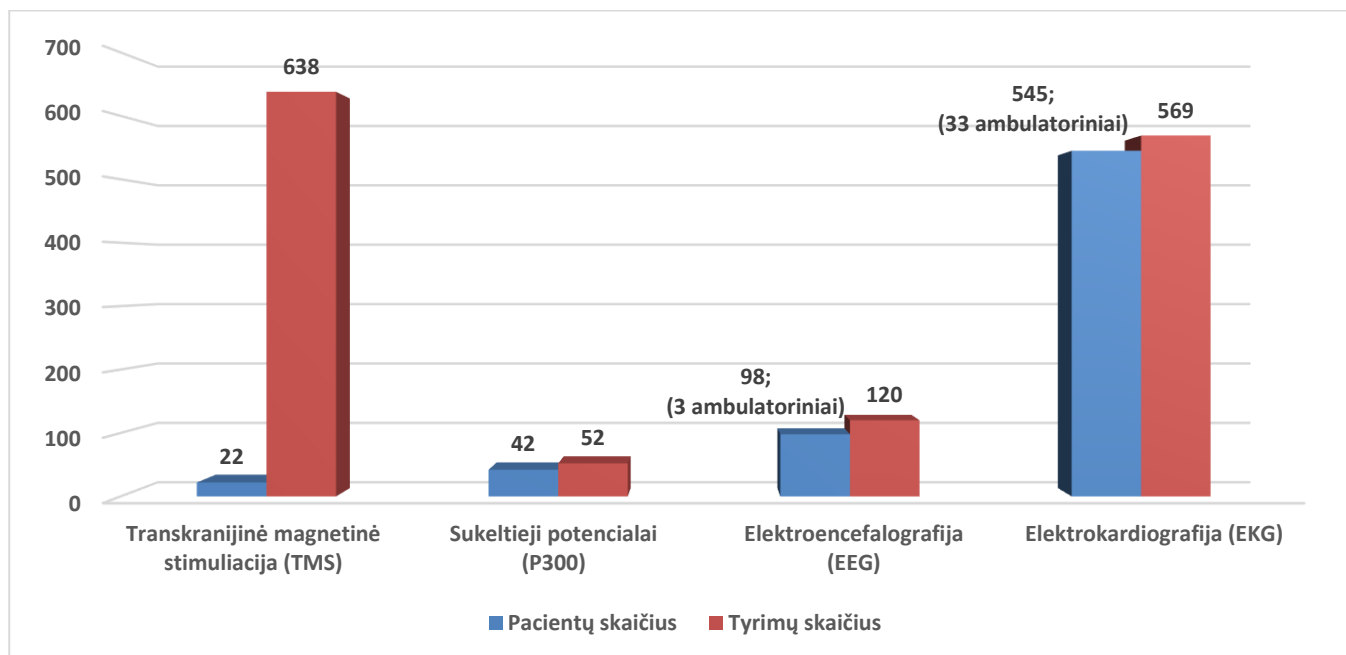


9 diagrama. Pacientų pasiskirstymo pagal amžiaus grupes dinamika 2018-2019 m.

### Elektrofiziologinių tyrimų ir gydymo metodų skyrius

Elektrofiziologinių tyrimų ir gydymo metodų skyriuje atliekami šie tyrimai: elektrokardiografija (EKG), elektroencefalografija (EEG), galvos smegenų sukeltųjų potencialų tyrimai (P300) ir transkranijinės magnetinės stimuliacijos (TMS) terapinės procedūros (10 diagrama). Pacientams

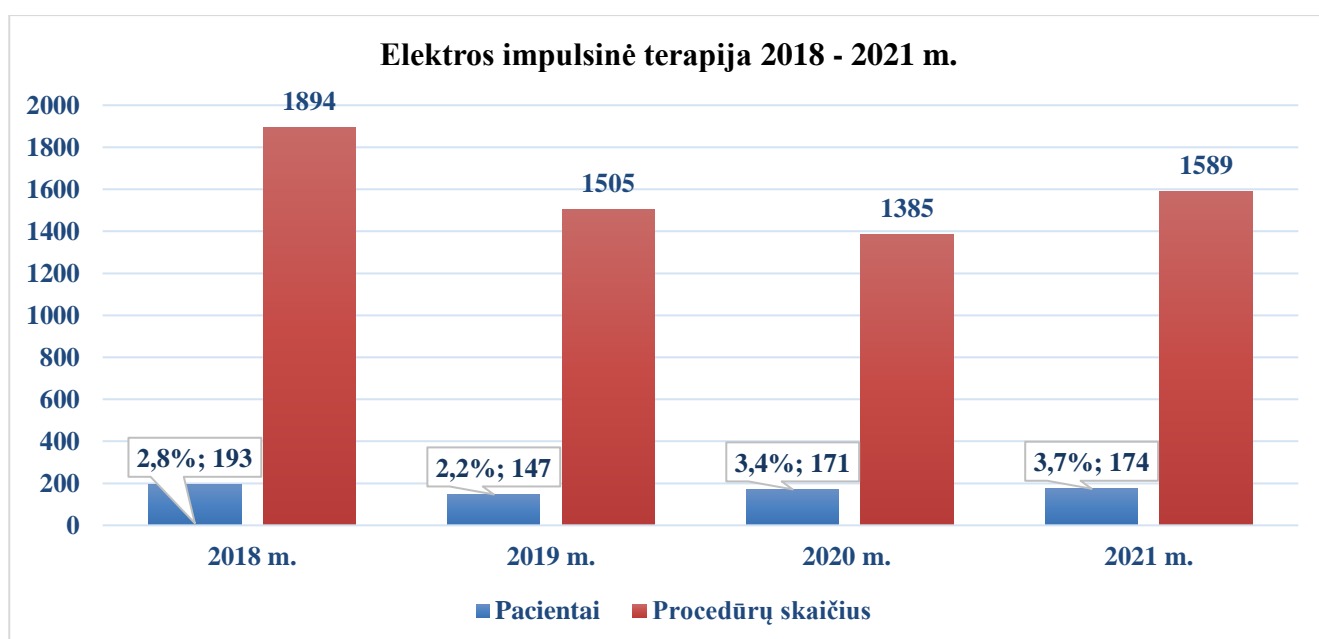
vertinamos pažintinės funkcijos prieš ir po gydymo, medikamentinio ir nemedikamentinio psichikos ligų gydymo įtaka BDNF koncentracijai kraujyje.



10 diagrama. 2021 m. RVPL taikytos pažangios gydymo ir tyrimų procedūros pacientams.

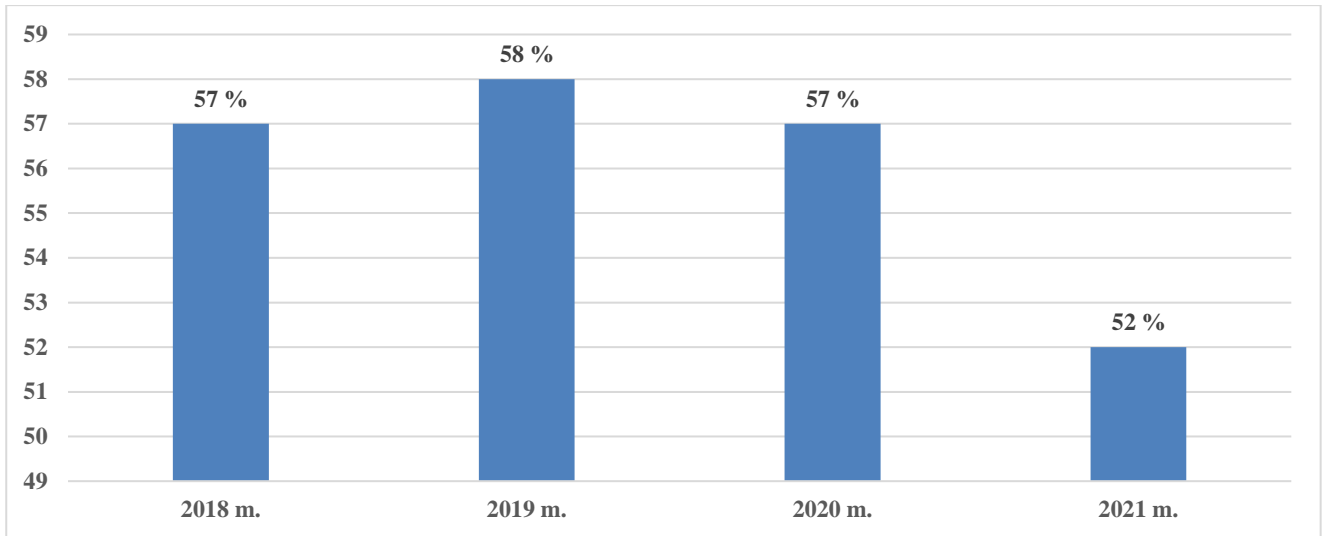
### Elektros impulsų terapija

Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje elektros impulsų terapija (EIT) teikiama pacientams, sergantiems gydymui atspariais psichikos sutrikimais. EIT procedūrai į Ligoninę nukreipiami pacientai iš visos Lietuvos. 2021 m. elektros impulsų terapija taikyta 137 pacientams (2,9% nuo bendro pacientų skaičiaus), atliktos 1213 procedūros (11 diagrama), vidutiniškai 9,1 procedūros vienam pacientui. Ligoninės IS duomenimis.



11 diagrama. Elektros impulsų terapijos dinamika 2018 – 2021 m.

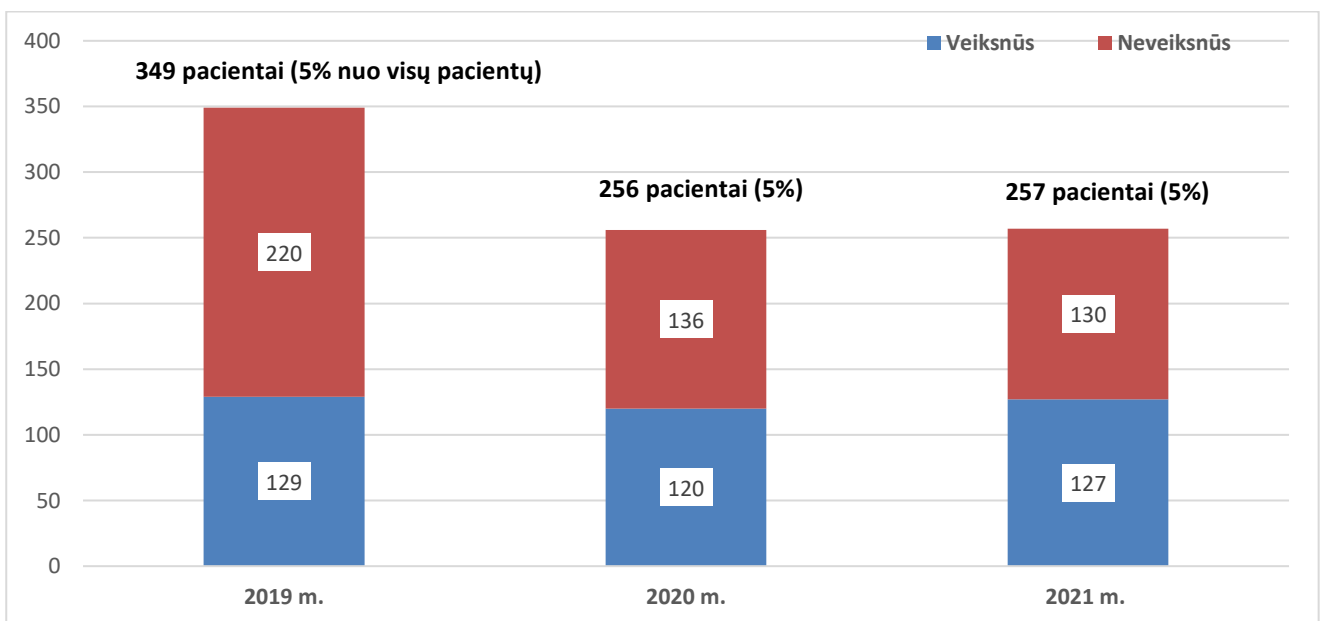
Pacientų amžius, endogeniniai ar vaistų sukelti metabolizmo sutrikimai, gyvenimo būdo veiksniai nulemti ligos ypatumų, socialinių ir ekonominių priežasčių sąlygoja dažną psichikos sutrikimų komorbidiškumą su somatiniais susirgimais. 52 proc. suteiktų aktyviojo gydymo paslaugų priskirta A sudėtingumo lygiui pagal giminingų diagnozių grupes. Lyginant su 2020 m. šių paslaugų sumažėjo 9 proc (12 diagrama).



12 diagrama. A sudėtingumo lygio paslaugų dinamika.

### **Priverstinis pacientų gydymas ir fizinis suvaržymas**

2021 m. Ligoninė pateikė teismui 283 prašymus dėl leidimo išdavimo/pratęsimo priverstinai hospitalizuoti ir priverstinai gydyti. 4 prašymai tenkinti iš dalies trumpesniu negu prašomu terminu Priverstinai hospitalizuoti ir gydyti 130 neveiksnių pacientų ir 127 veiksnius (13 diagrama). Kai pacientas yra neveiksnus sveikatos priežiūros srityje, Ligoninė dėl leidimo gydyti visais atvejais kreipiasi į teismą.

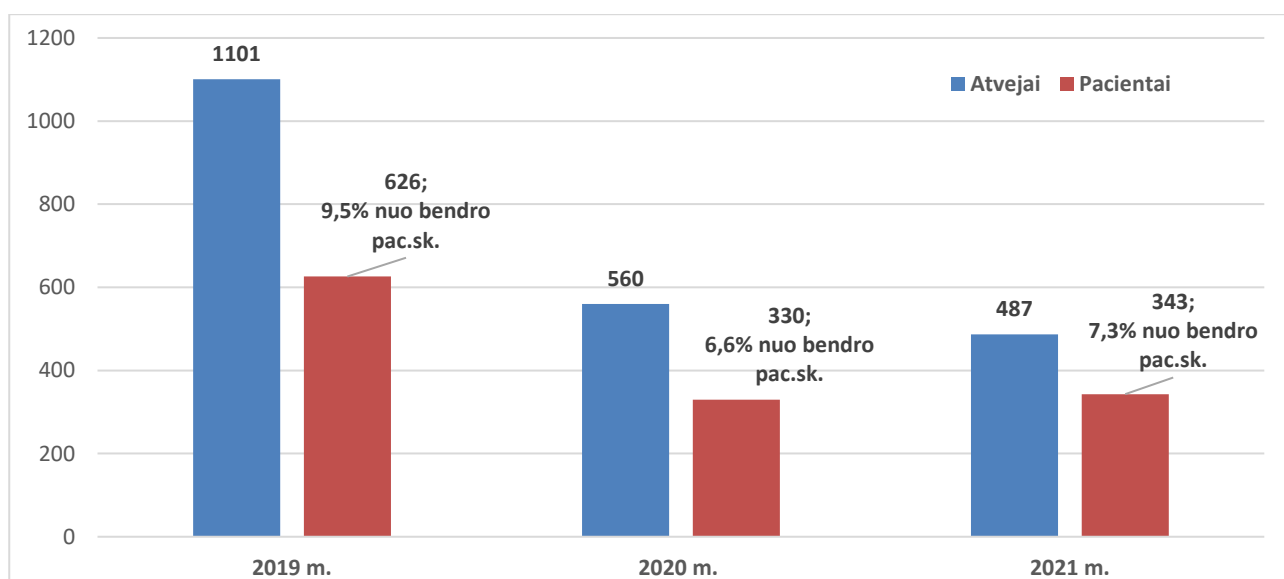


13 diagrama. Priverstinio pacientų hospitalizavimo ir gydymo dinamika 2019–2021 m.

2021 m. fizinio suvaržymo priemonės taikytos 487 atvejais 343 pacientams (14 diagrama). 48% atvejų fizinio suvaržymo priemonės skirtos Šizofrenija ir kt. kludiesiniais sutrikimais sergantiems pacientams, 25 % – pacientams gydomiems dėl alkoholio sukeltos abstinencijos būklės su delyru (3 lentelė).

Diagnozių grupė	Atvejai	Vid. suvaržymo trukmė (min)
F00–09	52	98
F10–19	120	83
F20–29	232	86
F30–39	6	115
F40–49	5	75
F60–69	18	78
F70–79	41	140
F80–89	11	172
F90–99	2	60
<b>Viso</b>	<b>487</b>	<b>93</b>

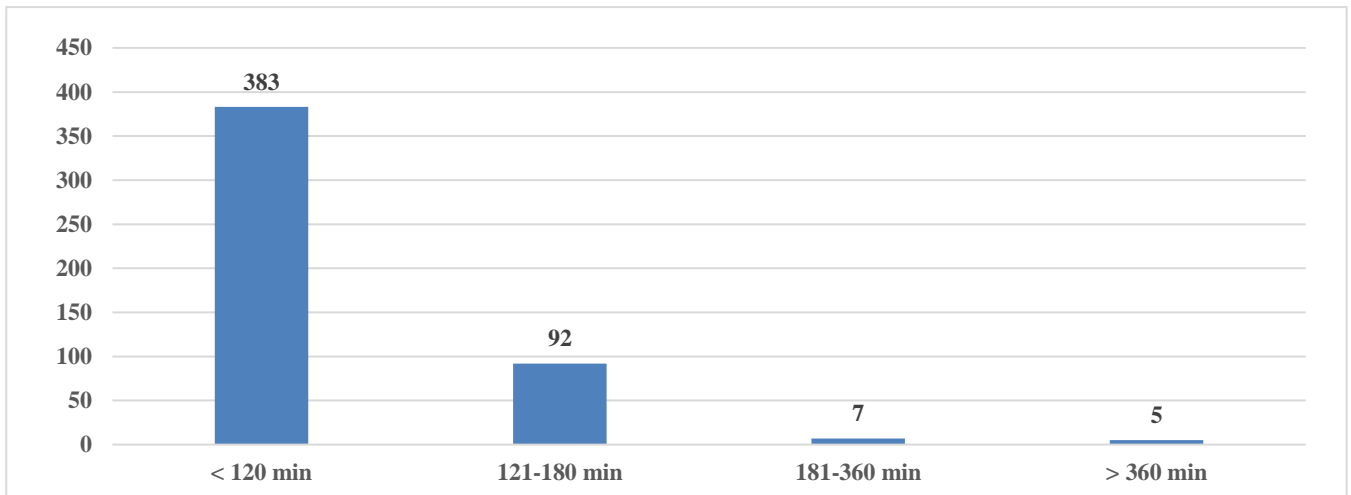
3 lentelė. Fizinio suvaržymo priemonių pasiskirstymas pagal diagnozių grupes.



14 diagrama. Fizinio suvaržymo dinamika 2019 – 2021 m.

Vidutinė suvaržymo trukmė – 93 min. Minimali suvaržymo trukmė – 10 min, maksimali – 720 min. (15 diagrama).



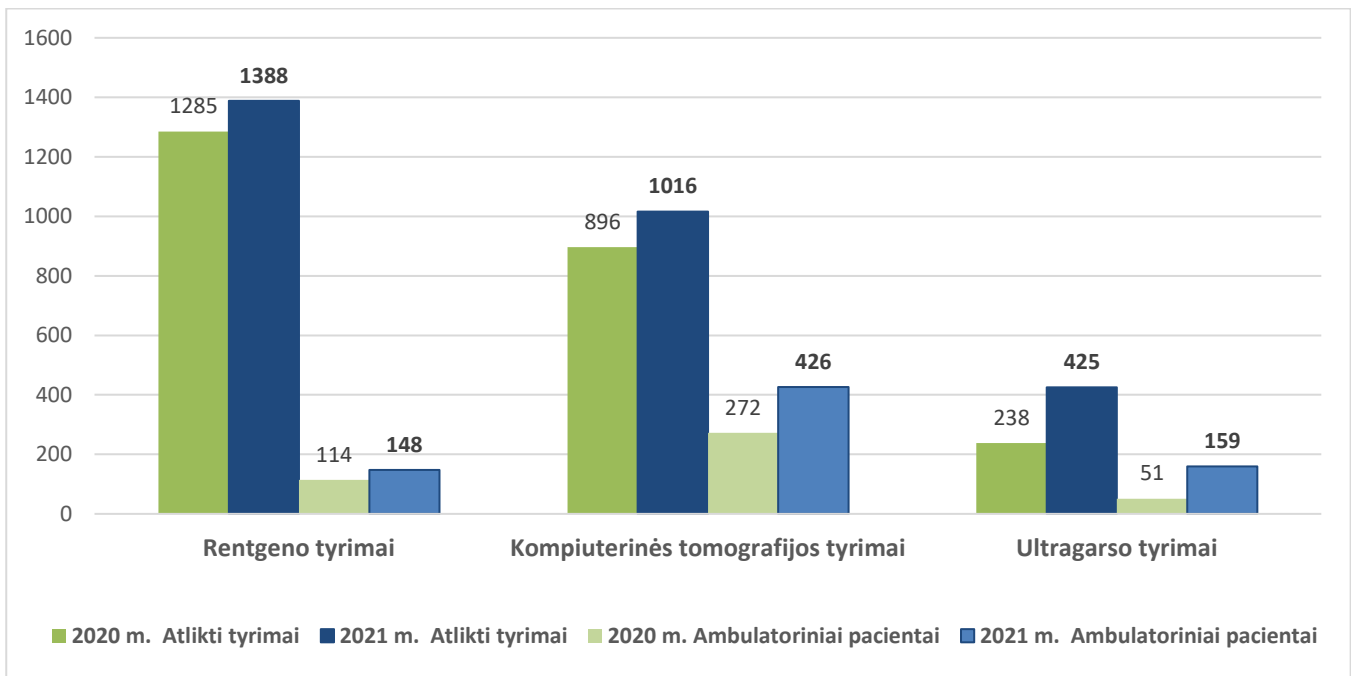


15 diagrama. Fizinis suvaržymas (atvejų sk. pagal fizinio suvaržymo trukmės pogrupius).

### Radiologijos skyrius

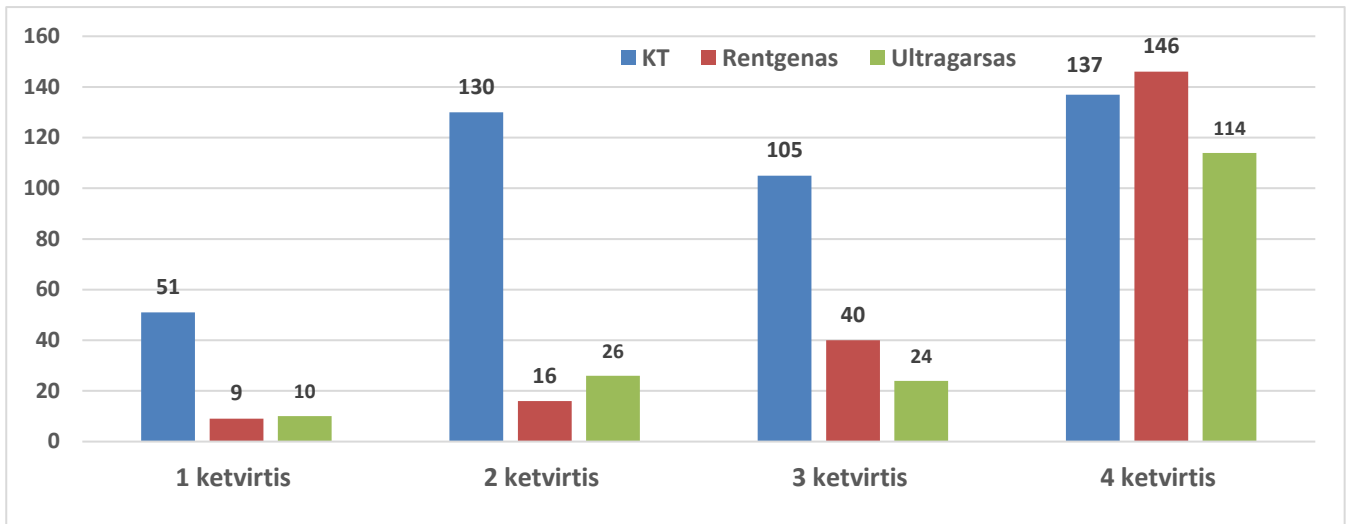
2021 m. Radiologijos skyriuje atlikta:

- 1016 Kompiuterinės tomografijos tyrimų, iš jų 426 pacientams ambulatoriškai. Vidutiniškai per vieną darbo dieną buvo atlikti 4 KT tyrimai (252 d. d)
- 425 Ultragarso tyrimai, iš jų 159 pacientui ambulatoriškai;
- 1388 Rentgeno tyrimai, iš jų 148 pacientams ambulatoriškai (16 diagrama).



16 diagrama. Radiologijos skyriuje suteiktos paslaugos.

Ambulatorinių kompiuterinės tomografijos paslaugų IV ketvirtį lyginant su III padaugėjo **23%**; Ambulatorinių rentgeno paslaugų - **73%** daugiau; ambulatorinių ultragarso paslaugų - **79%** daugiau. (17 diagrama).



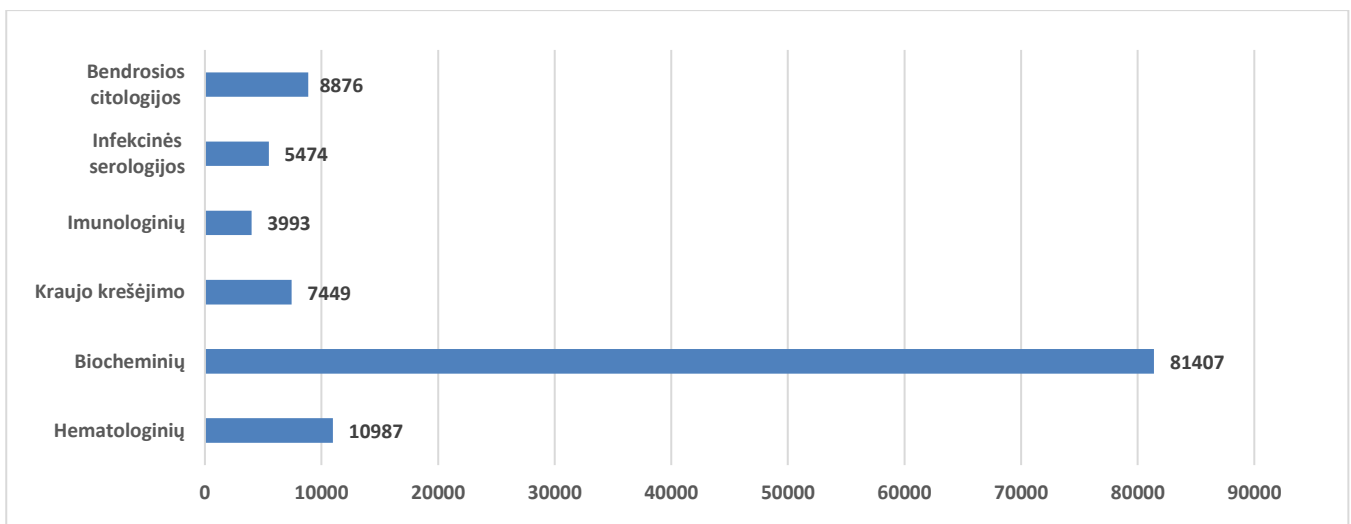
17 diagrama. Radiologijos skyriuje suteiktos paslaugos ambulatoriniams pacientams.

Radiologijos skyriuje atliktų tyrimų apimčių augimą lėmė ketvirtą metų ketvirtį išaugęs ambulatorinių pacientų kiekis, kadangi 2021 lapkričio mėnesį buvo pasirašyta sutartis su Valstybine Ligonų kasa dėl rentgeno ir ultragarso tyrimų apmokėjimo ambulatoriniams pacientams draustiems Privalomuoju sveikatos draudimu.

Tuo pačiu RVPL dėjo pastangas, tiesiogiai ir naudojant socialinius informacijos sklaidos kanalus, informuoti aplinkiniame regione išsidėsčiusias Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančias įstaigas ir aplinkinių rajonų gyventojus apie galimybę RVPL Radiologijos skyriuje atlikti Kompiuterinės tomografijos, rentgeno ir ultragarso tyrimus ambulatoriniams pacientams ir tyrimų atlikimo RVPL privalumus.

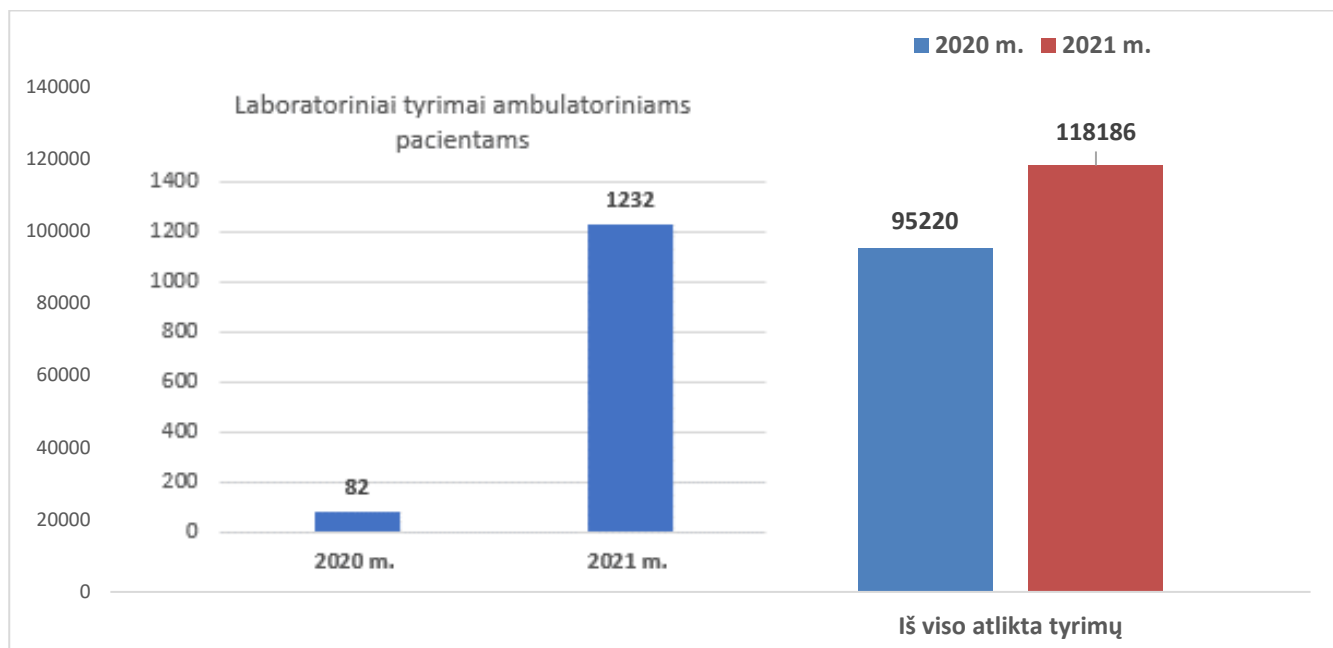
### **Klinikinės diagnostikos skyrius**

2021 m. klinikinės diagnostikos skyriaus laboratorijoje atlikti 118186 įvairūs laboratoriniai tyrimai (18 diagrama).



18 diagrama. 2021 m. Klinikinėje laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius.

2021 metais laboratorinių tyrimų ambulatoriškai besikreipusiems pacientams atlikta 24% daugiau negu 2020 m. (19 diagrama).



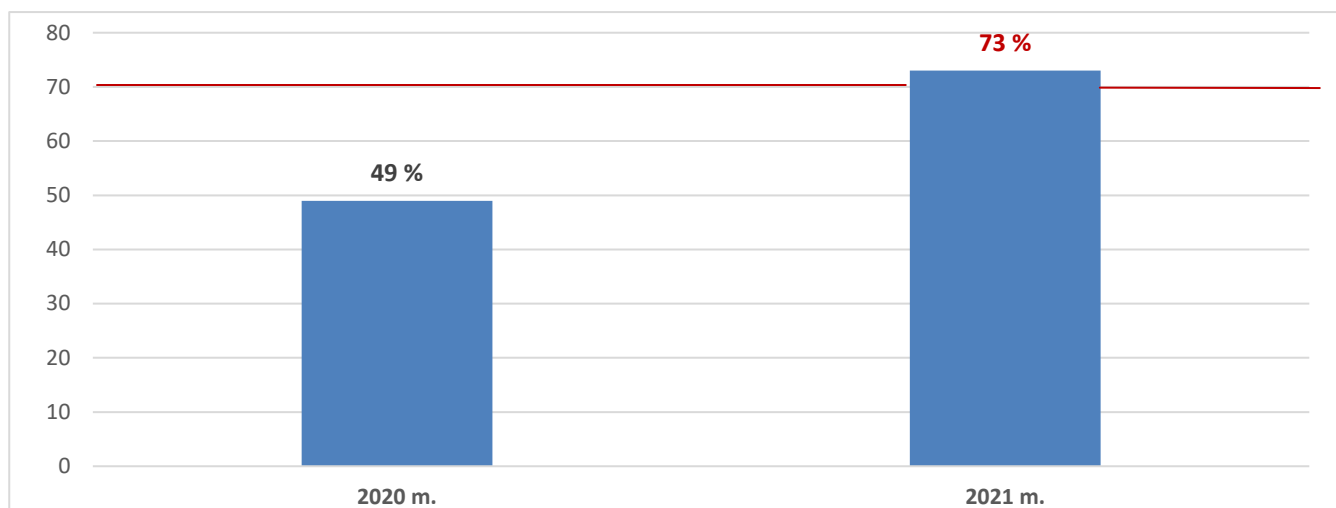
19 diagrama. RVPL laboratorijoje atlikti laboratoriniai tyrimai 2020 – 2021 m.

### 3.2. II UŽDUOTIS

*Siekti, kad Ligoninėje naudojamą PIPEQ-OS – „Psichiatrijos stacionaro paciento patirties klausimyną“, užpildytų ne mažiau, kaip 70% išrašytų pacientų.*

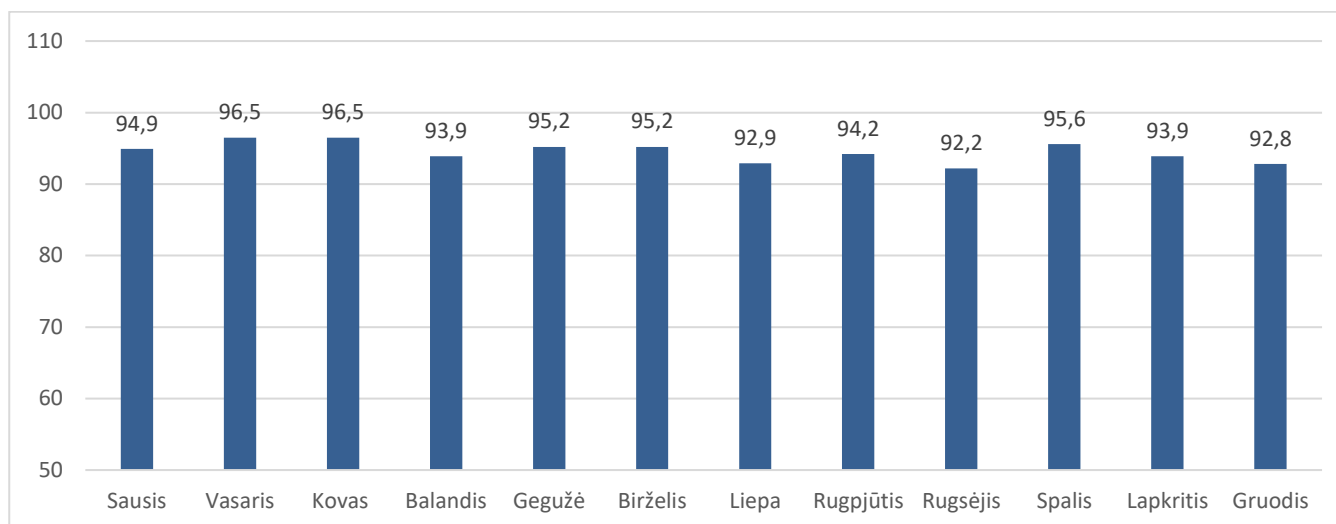
Psichiatrijos stacionaro paciento patirties klausimynas (PIPEQ-OS) (Psychiatric Inpatient Patient Experience Questionnaire on site (Bjertnaes et al, 2015) originalia yra sudarytas iš 21 klausimo – Ligoninėje naudojamas variantas papildytas klausimu apie psichologinę pagalbą. Pacientai prašomi 5 balų skalėje įvertinti savo gydymo patirtį Ligoninėje. Atsakydami į šio klausimyno klausimus, pacientai gali pasidalinti savo pastebėjimais apie Ligoninę. Klausimynas pateikiamas lietuvių arba rusų kalba, išrašymo iš Ligoninės dieną. Pacientams, kuriems gali būti sudėtinga užpildyti šį klausimyną, pateikiama trumpa 5 klausimų forma.

Iš viso užpildytos 3406 anketos ( 256 trumpoji versija). Tai sudaro – 73% visų gydytų pacientų (2020 m. – 49%; 2019 m. – 30,3%). (20 diagrama). Tačiau dėl kai kurių skyrių specifikos, jų išrašomi pacientai anketos nepildo (Reanimacijos ir intensyviosios terapijos sk., Ūmių psichikos sutrikimų sk.).



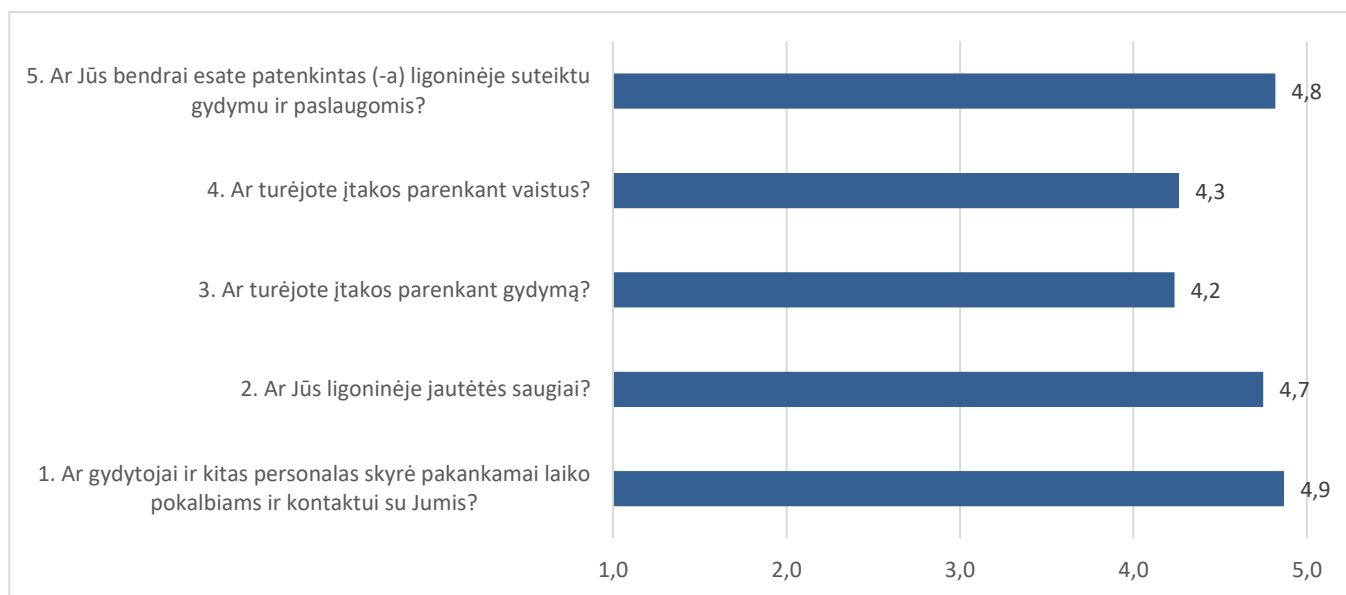
20 diagrama. Kokybės anketos užpildymo pokytis 2020 – 2021 m.

2021 m. klausimyno balų vidurkiu dinamika pateikta 15 diagramoje, trumpų anketų balų vidurkiai – 21 diagramoje.



21 diagrama. PIPEQ-OS balų vidurkiai 2021 metais.

PIPEQ-OS balų vidurkiai 2021 m. svyruoja tarp 92,2 ir 96,5 balų iš 110 maksimaliai galimų. Tai reiškia, kad pacientai gydymą Ligoninėje vertina gerai arba labai gerai. Nepaisant COVID-19 pandemijos apribojimų, sudėtingesnio gydymo proceso organizavimo (pvz., pacientai pirmiausia stacionarizuojami izoliaciniame skyriuje), pacientų geri vertinimai išlieka stabilūs.



22 diagrama. Trumpų anketų balų vidurkis 2021 metais.

Pacientai, kurie pildė trumpą apklausos formą (22 diagrama) taip suteiktą gydymą vertino teigiamai. Trumpos anketos rezultatai svyruoja tarp 4,2 ir 4,9 (iš 5 maksimaliai galimų).

Pacientai, dalindamiesi savo pastebėjimais apie ligoninę, dažniausiai reiškia padėką už suteiktą gydymą: dėkoja už dėmesį, rūpestį, supratingumą ir suteiktą pagalbą. Kartais pacientai įvardina ir pastabų bei trūkumų. Remiantis šiais pastebėjimais numatyti 2022 metų į pacientų gerovę orientuoti uždaviniai: gerinti pacientų gydymo sąlygas, skiriant dėmesio asmens privatumui, atnaujinti pacientų pizamas, patalynę, plėsti ergoterapijos, reabilitacijos paslaugas. Taip pat numatoma stiprinti slaugos personalo bendravimo ir gebėjimo atliepti į pacientų poreikius įgūdžius.

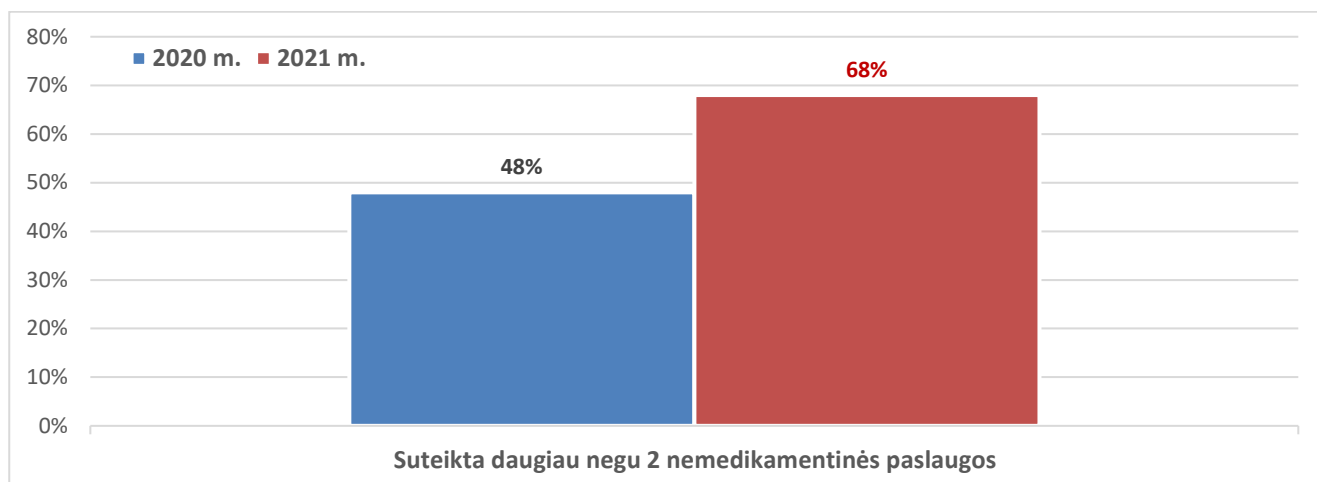
### 3.3. III UŽDUOTIS

Užtikrinti, kad 50% ir daugiau išrašytų pacientų, gautų ne mažiau kaip 2 skirtingas nemedikamentines psichosocialines paslaugas.

Ligoninėje siekiama stiprinti nemedikamentinės, psichosocialinės pagalbos galimybes. Todėl buvo išskeltas tikslas, kad kiekvienam pacientui, atsižvelgiant į jo poreikius, būtų suteiktos bent dvi skirtingos psichosocialinės paslaugos.

Psichosocialinės paslaugos – tai medicinos psichologų, socialinių darbuotojų, ergoterapeutų, dailės terapeutės, gydytojo psichoterapeuto ir kineziterapeutų teikiamos paslaugos. Vienos iš dažniausiai teikiamų paslaugų yra: medicinos psichologo individualus konsultavimas, socialinio darbuotojo atliekamas paslaugų koordinavimas (tarpininkavimams tarp paciento ir institucijų, artimųjų, kitų asmenų), paciento atstovavimas, konsultavimas socialiniais klausimais, ergoterapeuto atliekamas fizinės sveikatos stiprinimas (mankštos), emocinių įgūdžių lavinimas (atsipalaidavimo mokymas), kognityvinių įgūdžių lavinimas. Visus pacientus, kurie išgyvena savižudybės krizę, konsultuoja medicinos psichologas ir

atlieka savižudybės rizikos vertinimą bei sudaro asmens savisaugos planą. Išrašant toliau pacientas yra nukreipiamas tęstinei pagalbai į psichikos sveikatos centrą.



23 diagrama. Pacientų (proc. nuo viso pacientų), kuriems suteiktos 2 ir daugiau nemedikamentinės paslaugos, dinamika.

2021 m. ne mažiau kaip dvi psichosocialines paslaugas gavo 68 proc. Ligoninės pacientų (23 diagrama). Šis rezultatas buvo pasiektas Ligoninės vadovybei iškėlus uždavinį aktyvųjį medikamentinį gydymą papildyti įvairesnėmis psichosocialinėmis paslaugomis. Gydytojai, atsižvelgdami į paciento psichosocialinius poreikius, nukreipdavo pacientus specialistams. Kadangi 2021 m. sumažėjo psichiatrijos stacionare gydomų pacientų skaičius, įvairesnes psichosocialines paslaugas didesnei pacientų daliai galėjome organizuoti turimais personalo resursais. Išsamiau apie psichosocialines paslaugas pateikta žemiau (Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus dalyje).

### 3.4. IV UŽDUOTIS

#### Didinti psichosocialinio vertinimo paslaugų teikimą pacientams su savižudybės rizika.

Visiems pacientams, kurie išgyvena savižudybės krizę, t.y. atvyksta į Ligoninę po mėginimo nusižudyti, įvardina ketinimus nusižudyti arba kai juos vargina intensyvios mintys apie savižudybę, medicinos psichologas atlieka Psichosocialinį savižudybės rizikos vertinimą. Vertinimo metu įvertinama dabartinė situacija, ankstesnis suicidinis elgesys, rizikos bei apsauginiai veiksniai, ankstesnė gauta pagalba. Kartu su pacientu sudaromas Asmens savisaugos planas – šio plano kopija atiduodama pacientui išrašymo metu. Esant aktualiai savižudybės krizei, pacientas užregistruojamas gydytojo psichiatro ar/ir medicinos psichologo konsultacijai savo psichikos sveikatos centre artimiausiomis dienomis po išrašymo iš Ligoninės.

Remiantis medicinos psichologų Pacientų registracijos žurnalų, psichosocialinis vertinimas 2021 m. atliktas 763 kartus. Remiantis elektronine vidinių paslaugų pacientams užsakymo sistema ESIS, 2021 m.

tik trims pacientams užsakytas vertinimas nebuvo atliktas. Tai tie atvejai, kai pacientai atsisako paslaugų ir nesutinka atlikti vertinimo.

20 pacientų šis vertinimas atliktas ambulatoriškai Priėmimo ir skubiosios pagalbos skyriuje – atlikus įvertinimą, nesant šiuo metu išgyvenamos savižudybės krizės, pacientai nukreipti tolimesnei ambulatorinei pagalbai.

### **Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyrius**

Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriuje (toliau Skyriuje) 2021 m. teiktos psichologinio įvertinimo, psichologinio konsultavimo, psichosocialinės reabilitacijos, psichoterapijos, dailės terapijos paslaugos, organizuotos psichoedukacinės grupės, teiktos įvairios socialinės ir ergoterapinės paslaugos, psichologinės visuomenės narių konsultacijos internetu. Nuo 2021 m. prie skyriaus prijungta kineziterapeuto pareigybė – metų pabaigoje dirbo 2 kineziterapeutės.

Skyriaus specialistų paslaugos teiktos pagal Skyriaus 2021 m. veiklos planą (Priedas Nr. 1). Skyriuje dirbantys specialistai įvardinti 4 lentelėje.

<b>Specialybė</b>	<b>Etatas</b>
Medicinos psichologas	11,75
Socialinis darbuotojas	8
Socialinio darbuotojo padėjėja	2
Ergoterapeutas	10
Dailės terapeutė	1
Skyriaus vedėja, medicinos psichologė	1
Gydytojas psichiatras psichoterapeutas	0,75
Gydytojas psichiatras	0,05
Kineziterapeutas	2

4 lentelė. PKSP skyriaus specialistai 2021 m.

Skyriaus specialistų teiktos paslaugos paskaičiuotos remiantis specialistų pildomu Pacientų registracijos žurnalu, kuriame nurodomos suteiktos paslaugos bei jų kiekis. Kiek iš viso seansų paslaugų suteikė PKSP skyriaus specialistai, pateikta 5 lentelėje.

<b>Paslaugos rūšis</b>	<b>Seansų skaičius</b>
Psichologinės paslaugos	13610
Dailės terapija	1880
Psichoterapija	421
Socialinio darbo paslaugos	10389
Ergoterapija	51672
Kineziterapija	4460
<b>Iš viso</b>	<b>82432</b>

5 lentelė. Skyriaus specialistų paslaugos (seansai) 2021 m.

2021 m. iš viso iš RVPL išrašytas 4681 pacientas. 81 pacientas gavo **stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos** paslaugas (2020 m. 157 pacientai), kai jas buvo galima teikti atsižvelgiant į pandeminę situaciją. Stacionarinė psichosocialinė reabilitacija vykdoma pagal reglamentuotą planą, į kurią įeina

ergoterapeuto, medicinos psichologo ir socialinio darbuotojo vedami grupiniai ir individualūs užsiėmimai. 69 pacientai, baigę reabilitacijos programą, užpildė atsiliepiamų klausimyną. Dauguma iš jų nurodė, kad reabilitacijos užsiėmimai buvo naudingi, yra patenkinti suteikta paslauga ir rekomenduotų ją savo pažįstamiems.

2021 m. 147 pacientai lankė **psichiatrijos dienos stacionarą**. Šie pacientai dalyvavo Skyriaus medicinos psichologės, ergoterapeutės, socialinės darbuotojos, dailės terapeutės vedamuose grupiniuose užsiėmimuose, pagal poreikį dalyvavo individualiose psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijose.

**Skyriaus paslaugų aprėptis 2021 metais.** 6-toje lentelėje pateikti duomenys, kiek procentų pacientų (iš 4681 išrašytų pacientų) gavo Skyriaus specialistų teikiamas paslaugas. 79 proc. RVPL pacientų gavo bent vieną medicinos psichologo teikiamą paslaugą (psichologinį konsultavimą ar įvertinimą), 67 proc. – socialinio darbuotojo konsultacijas. Dailės terapijos užsiėmimuose dalyvavo 16 proc. pacientų, kineziterapijos – 12 proc. Dėl Skyriaus specialistų paslaugų poreikio sprendžia gydantis gydytojas, joms užsakymą pateikdamas elektroninėje ESIS sistemoje.

<b>Specializacija</b>	<b>Procentas pacientų, gavusių paslaugas</b>
Psichologija	79
Socialinis darbas	67
Dailės terapija	16
Kineziterapija	12

6 lentelė. Pacientų dalis, gavusi Skyriaus specialistų paslaugas

Remiantis Skyriaus veiklos planu, įvykdyta dauguma suplanuotų darbų. Atsižvelgus į poreikį, galimybes ir galimą finansinę naudą, 2021 m. nebuvo plėtotos ambulatorinės psichologinės konsultacijos. Tačiau, įvertinus tai, kad retkarčiais iškyla poreikis atlikti ambulatorinį psichologinį įvertinimą, Psichologinio įvertinimo procedūra papildyta tokia galimybe. Numatyta, kad greta ambulatorinės gydytojo psichiatro konsultacijos gali būti atliekamas psichologinis įvertinimas. Vis dėlto tokio poreikio 2021 m. neiškilo.

2021 m. planuota teikti tęstines socialinių darbuotojų konsultacijas iš Ligoninės išvykusiems savižudybės krizę patyrusiems pacientams. Įvertinus realius pacientų poreikius, šios konsultacijos buvo teikiamos platesniam pacientų ratui.

### **Psichologinės ir psichoterapinės paslaugos**

2021 m. buvo teikiamos tokios psichologinės ir psichoterapinės paslaugos: psichologinis individualus konsultavimas, psichologinis įvertinimas, savižudybės krizės vertinimas, šeimos konsultavimas, psichologinės grupės, dailės terapija ir psichoterapija. Taip pat teiktos psichologo konsultacijos elektroniniais laiškais – konsultuoti visuomenės nariai. Bent vieną medicinos psichologo paslaugą gavo 3678 ligoninės pacientai (79 proc.).



**Psichologinis konsultavimas** (7 lentelė). Individualiai psichologo buvo konsultuoti 2168 pacientai, jiems iš viso suteiktos 6267 konsultacijos. Iš viso 311 pacientų suteikta 1558 seansai grupinių psichologo vedamų užsiėmimų, suteiktas 181 konsultacija šeimos nariams.

Psichologinis konsultavimas	Kiek pacientų konsultuoti
Individualus	2168
Grupės	311
Šeimos, artimųjų	137

7 lentelė. Psichologinis konsultavimas 2021 m.

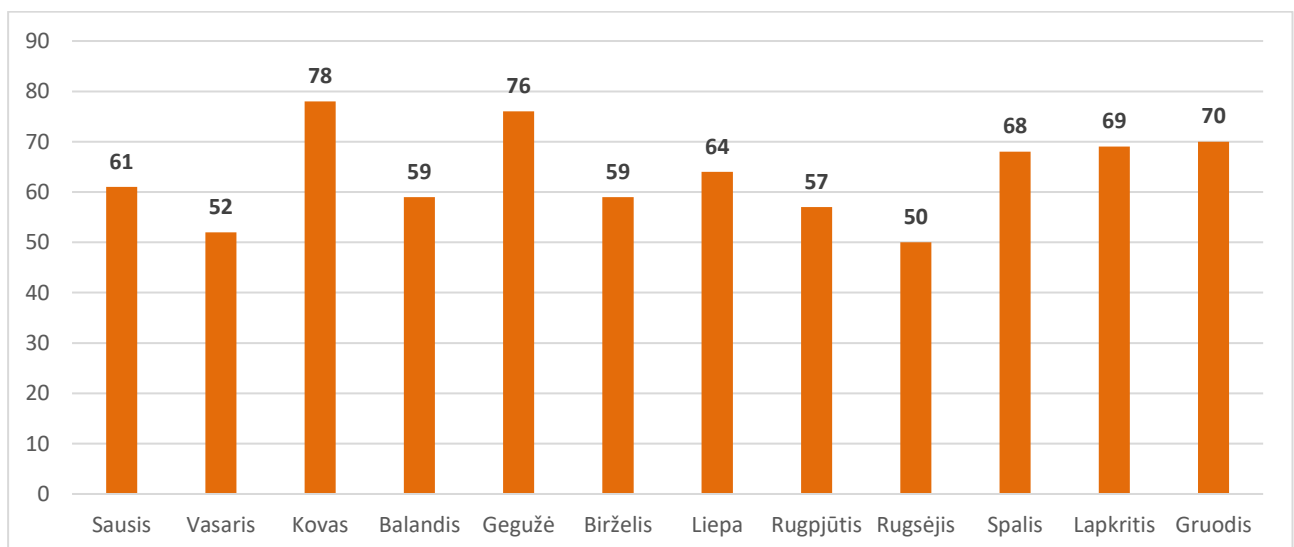
**Psichologinis įvertinimas.** Psichologinis įvertinimas apėmė mąstymo, asmenybės ypatumų, pažintinių funkcijų, intelekto klinikinį ištyrimą bei savižudybės krizės vertinimą (8 lentelė).

Psichologinis įvertinimas	Suteiktų įvertinimų (pacientų) skaičius
Mąstymo	576
Asmenybės	400
Pažintinių funkcijų	523
Intelekto	53
Savižudybės krizės vertinimas	763

8 lentelė. Psichologinis įvertinimas 2021 m.

Psichologinis įvertinimas atliekamas psichodiagnostiniu tikslu, siekiant išsamiai įvertinti paciento būklę ir padėti gydytojui psichiatruui diferencijuoti psichikos sutrikimus, patikslinti diagnozę.

**Savižudybės krizės vertinimas.** 2021 m. iš viso atlikta 763 savižudybės krizės (psichosocialiniai) vertinimai RVPL stacionare gydytiems pacientams. Dar 20 pacientų šis vertinimas atliktas ambulatoriškai – Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje. Greta vertinimo kartu su pacientu sudaromas Asmens savisaugos planas, kuriame numatoma, kaip toliau vyks savižudybės krizės valdymas. Savižudybės krizių dinamika RVPL pateikta 24 diagramoje.



24 diagrama. Pacientai, kuriems atliktas savižudybės krizės vertinimas 2021 m.

**Dailės terapija.** Dailės terapija taikyta grupėse ir individualiai, tiek stacionaro, tiek Psichiatrijos dienos stacionaro pacientams. Dailės terapija skirta įvairiomis meno priemonėmis neverbaliai išreikšti savo patirtį, išgyvenimus, siekiant geriau suprasti save ir atrasti savo psichikos resursus. Iš viso dailės terapijos paslaugą 2021 m. gavo 729 pacientai.

**Psichoterapija.** Gydytojas psichiatras psichoterapeutas iš viso suteikė 413 seansų psichoterapijos RVPL stacionaro pacientams ir 8 seansus – Psichiatrijos dienos stacionaro pacientams. Dažniausiai psichoterapija taikyta pacientams, kurie turi priklausomybę nuo alkoholio.

**Elektroniniais laiškais** medicinos psichologė konsultavo 176 žmones ir iš viso suteikta 190 konsultacijų. Palyginimui: 2020 m. konsultuota 115 žmonių, iš viso suteikta 140 konsultacijų. Dažniausios konsultacijų temos: emocinis palaikymas ir informacijos suteikimas, nukreipimas tolimesnei pagalbai.

### Socialinio darbo paslaugos

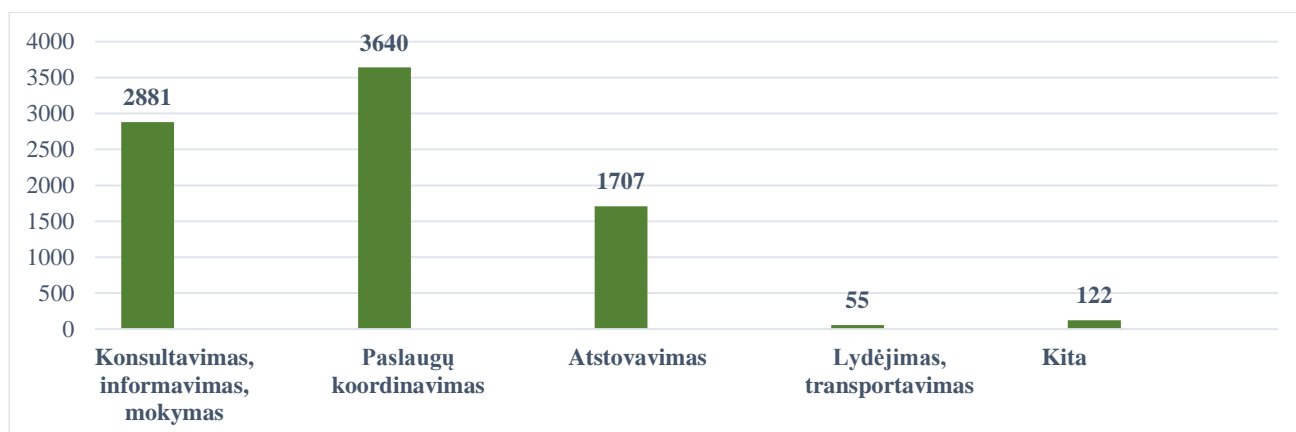
2021 m. buvo teikiamos tokios socialinio darbo paslaugos: konsultavimo, informavimo ir mokymo socialiniais klausimais; paslaugų koordinavimo (tarpininkavimo dėl pacientų problemų įtraukiant į problemų sprendimą asmenis ir institucijas); pacientų atstovavimo institucijose; lydėjimo arba transportavimo bei kitos paslaugos; taip pat grupinės konsultacijos ir užsiėmimai psichiatrijos dienos stacionaro ir stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos pacientams.

Pacientams suteiktos socialinio darbuotojo paslaugos pateiktos 9 lentelėje.

Pacientų grupė	Psichiatrijos stacionaras	Psichiatrijos dienos stacionaras	Psichosocialinė reabilitacija	Iš viso paslaugų
<b>Paslaugų skaičius</b>	8405	1442	542	10389

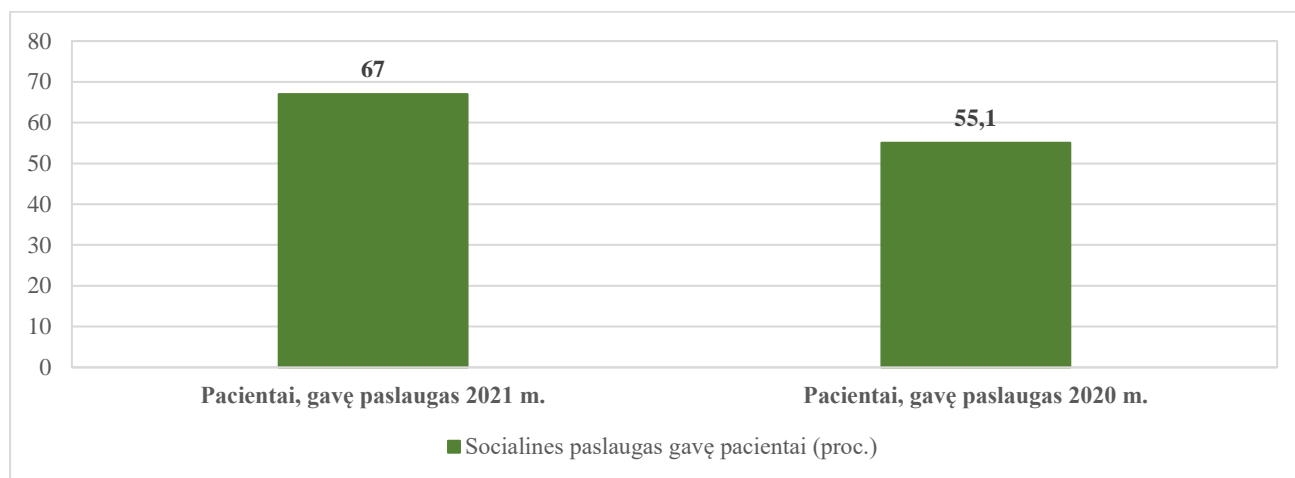
9 lentelė. Socialinės paslaugos 2021 m.

**Psichiatrijos stacionaro pacientams teiktos paslaugos.** Socialiniai darbuotojai 2021 m. daugiausiai suteikė paslaugų koordinavimo paslaugų (43,3 proc. visų paslaugų), t. y. buvo tarpininkaujama tarp RVPL ir pacientų artimųjų bei aktualias paslaugas teikiančių institucijų, įtraukiant asmenis ir institucijas į pacientų problemų sprendimą. Taip pat nemažai pacientų ir jų artimųjų buvo konsultuojami ir informuojami socialiniais klausimais (34,2 proc. paslaugų) (25 diagrama).



25 diagrama. Socialinių paslaugų struktūra 2021 m.

**Pacientų aprėptis, teikiant socialines paslaugas.** 2021 m. socialinių paslaugų poreikis didėjo; lyginant su 2020 m., socialines paslaugas gavo daugiau Ligoninės pacientų (67 proc. visų išrašytų pacientų 2021 m. ir 55,1 proc. 2020 m.) (26 diagrama).



26 diagrama. Pacientų dalis, gavusi socialines paslaugas.

**Socialinių darbuotojų veikla, gerinant pacientų funkcionavimą bendruomenėje.** Socialiniai darbuotojai 2021 m. tęsė veiklas, padedančias užtikrinti pacientų ir jų aplinkos geresnį psichosocialinį funkcionavimą bendruomenėje. Be anksčiau teiktų konkrečių tarpininkavimo ir pacientų atstovavimo paslaugų, 2021 m. telefonu buvo konsultuojami visuomenės nariai apie socialinės pagalbos galimybes Ligoninėje ir bendruomenėje, taip pat po išrašymo iš Ligoninės su pacientais, suteikusiai žodinį sutikimą, buvo palaikomas grįžtamasis ryšys, išsiaiškinant suteiktų rekomendacijų efektyvumą ir konsultuojant juos dėl tolesnės pagalbos (10 lentelė).

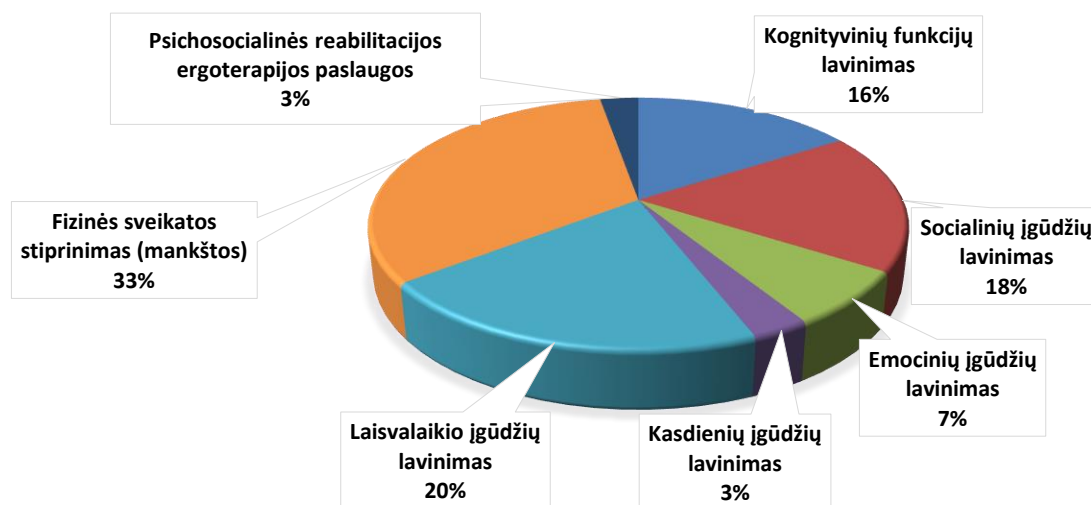
Parengta ir išsiųsta raštų socialinėms tarnyboms ir psichikos sveikatos centrams dėl paslaugų pacientams	49
Raštu informuoti vaiko teisių apsaugos skyriai dėl pacientų nepilnamečių vaikų	25
Registruota pacientų konsultacijoms psichikos sveikatos centruose vykdant savižudybių prevenciją	581
Skubos tvarka registruota konsultacijoms psichikos sveikatos centruose pacientų, stokojančių savarankiškumo bei gydytų priverstinai	265
Tarpininkauta registruojant slaugos ligoninėse pacientus, kuriems reikalingas tolimesnis palaikomasis gydymas	226
Tarpininkauta dėl pacientų apgyvendinimo priklausomų asmenų reabilitacijos centruose	13
Visuomenės konsultavimas telefonu	218 konsultacijų
Grįžtamojo ryšio užtikrinimas	232 konsultacijos

10 lentelė. Veiklos, užtikrinančios geresnį psichosocialinį funkcionavimą.

### **Ergoterapijos paslaugos**

2021 m. RVPL teiktos ergoterapinės paslaugos pavaizduotos 27 diagramoje. Ergoterapeutų vedamų užsiėmimų tikslas yra lavinti pacientų kognityvines funkcijas (dėmesį, atmintį), bendravimo gebėjimus,

stiprinti kasdien reikalingus įgūdžius, pvz., gebėjimą pasigaminti sau maistą. Kasdien ergoterapeuto vedamos mankštos, o taip pat pasivaikščiavimai lauke stiprina fizinę sveikatą.



27 diagrama. 2021 m. teiktos ergoterapijos paslaugos.

2021 m. RVPL suteiktų atskirų ergoterapinių paslaugų skaičius pateiktas 11 lentelėje. O bendra šių paslaugų dinamika pagal atskirus klinikinius skyrius pavaizduota 28 diagramoje.

Ergoterapijos intervencijos	Suteiktų paslaugų skaičius
Kognityvinių funkcijų lavinimas	8232
Socialinių įgūdžių lavinimas	9326
Emocinių įgūdžių lavinimas	3653
Kasdienių įgūdžių lavinimas	1539
Laisvalaikio įgūdžių lavinimas	10611
Fizinės sveikatos stiprinimas (mankštos)	16878

11 lentelė. Ergoterapijos paslaugų skaičius 2021 m.

Sociokultūriniai ergoterapeutų ir socialinių darbuotojų renginiai pacientams nebuvo organizuojami dėl epidemiologinės situacijos. Tačiau Skyriaus specialistai skatino pacientus kūrybiniai veiklai, rinko jų dailės ir literatūros darbus. Šie darbai buvo publikuoti RVPL pacientų darbų žurnale „Bičiuliams“ (Nr. 14).

### Kineziterapinės paslaugos

2021 m. 540 pacientų dalyvavo kineziterapeuto vedamuose užsiėmimuose. Sausio – gruodžio mėn. kineziterapeutės dirbo su Alzheimerio ligos ir somatopsichiatrijos skyriaus pacientais ir teikė jiems individualias paslaugas. Nuo 2021 m. birželio mėn. pabaigos, įdarbinus naują kineziterapeutę, šias paslaugas gavo ir kitų Ligoninės skyrių pacientai (12 lentelė).

<b>Kineziterapija</b>	<b>2021 m.</b>
Pacientų skaičius	540
Individualūs užsiėmimai	4164
Grupiniai užsiėmimai	296

12 lentelė. Kineziterapija 2021 m.

Kineziterapinės paslaugos teiktos tiek siekiant sustiprinti ir palaikyti pacientų fizines funkcijas, tiek siekiant reabilituoti po įvairių traumų, operacijų, patiriant skausmus.

### **Kiti Skyriaus darbuotojų atlikti darbai ir pasiekimai 2021 metais**

1. 116 kartų Skyriaus darbuotojai kėlė kvalifikaciją įvairiuose renginiuose.
2. Skyriaus medicinos psichologai dalyvavo psichologų intervizijose, teikė supervizijas.
3. Kineziterapeutai šiltuoju metų laiku ligoninės parke vedė mankštas darbuotojams.
4. Vyko dalinimasis žiniomis RVPL:
  - 1) Vadovavimas studentų praktikai.
  - 2) Mokymai rezidentams - veda medicinos psichologai.
  - 3) Informaciniai renginiai pacientams: pvz., Ligonių kasų atstovų mokymai pacientams apie sveikatos prevencines programas; jaunimo motyvavimas užimtumui – projektas „Judam“; SOPA apie įdarbinimo galimybes.
  - 4) Skyriaus ergoterapeutai ir kineziterapeutai parengė informacinius lankstinukus pacientams ir darbuotojams:
    - Fiziniai pratimai asmenims, persirgusiems sunkia COVID-19 ligos forma;
    - Kvėpavimo pratimai asmenims, persirgusiems sunkia COVID-19 ligos forma;
    - Rekomendacijos persirgusiems COVID-19 liga;
    - Pratimai plaštakoms;
    - Pratimų pavyzdžiai, esant apatinės nugaros dalies skausmui;
    - Tempimo ir mobilumo pratimai, esant kaklo ir tarpumenčių skausmams;
    - Tempimo pratimai, esant nugaros apatinės dalies skausmams;
    - Nesunkūs fiziniai pratimai kiekvienai dienai.
5. Vyko dalinimasis žiniomis už RVPL ribų:
  - 1) Paskaita VVKT darbuotojams apie streso valdymą darbe.
  - 2) Pranešimai Teismo psichiatrijos konferencijoje, informacijos rengimas žiniasklaidai: Psichiatrijos žinioms, regioninei žiniasklaidai psichikos sveikatos temomis, publikacijos Psichiatrijos žiniuose ir Sveikatos moksluose.
  - 3) Bendradarbiavimas su VU Beck standartizuojant Beck skales (medicinos psichologai).
6. Dalyvavimas darbo grupėse:
  - 1) RVPL Higienos veiksnių darbo grupė, skirta personalo gerovės klausimams; atliktas tyrimas ir pateiktos rekomendacijos.

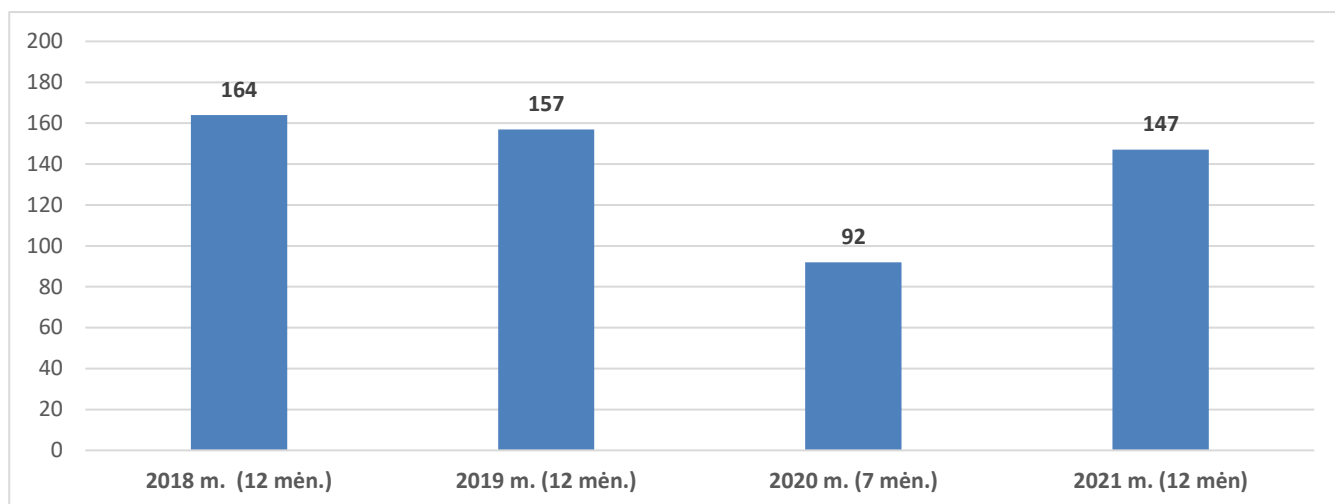
- 2) LR SAM darbo grupė dėl savižudybės krizės valdymo aprašo keitimo.
- 3) RVPL vidaus kontrolės sistemos diegimo darbo grupė, skirta rizikų valdymo priemonių plano sudarymo.
- 4) RVPL Rūkymo prevencijos darbo grupė.
- 5) RVPL darbo grupė dėl priedų skyrimo 2021 m. metų pabaigoje.
7. Vyko reguliari pacientų apklausų rezultatų analizė ir rekomendacijų rengimas, remiantis Psichiatrijos stacionaro paciento patirties klausimynu (PIPEQ-OS).
8. Vyko Ligoninės mikroklimato vertinimas ir darbuotojų gerovės stiprinimas, tyrimo organizavimas, rezultatų sklaida, priemonių plano kūrimas.
9. Dalyvaujama projekte „Išmanusis psichikos sveikatos asistentas atkryčių prevencijai“.
10. Teikta psichologinė parama darbuotojams, esant konfliktinėms situacijoms darbe ar patiriant asmenines krizes.
11. Vykdyta smurto prevencija RVPL: parengtas informacinis lankstinukas darbuotojams „Smurtas darbe. Atpažink smurto ženklus ir nelik vienas“.
12. Vyko naujo personalo paieška, teikta pagalba naujiems darbuotojams adaptuojantis darbe.

### **3.5. V UŽDUOTIS**

*Užtikrinti psichikos sveikatos paslaugų tęstinumą nukreipiant pacientus į dienos stacionarą ar stacionarinę psichosocialinę reabilitaciją, laiku teikti informaciją apie pacientus pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantiems specialistams.*

RVPL dienos stacionare yra 15 vietų. Pacientai gali gydytis 30 darbo dienų. Vidutiniškai gydėsi po 20 darbo dienų.

RVPL dienos stacionare buvo gydyti 147 pacientai su įvairiais psichikos sutrikimais (28 diagrama), turintys bendravimo problemų, nuotaikos sutrikimų. 120 pacientai (82%) buvo nukreipti po aktyvaus stacionarinio gydymo RVPL, 27 (18%) atvyko su PSC siuntimu.



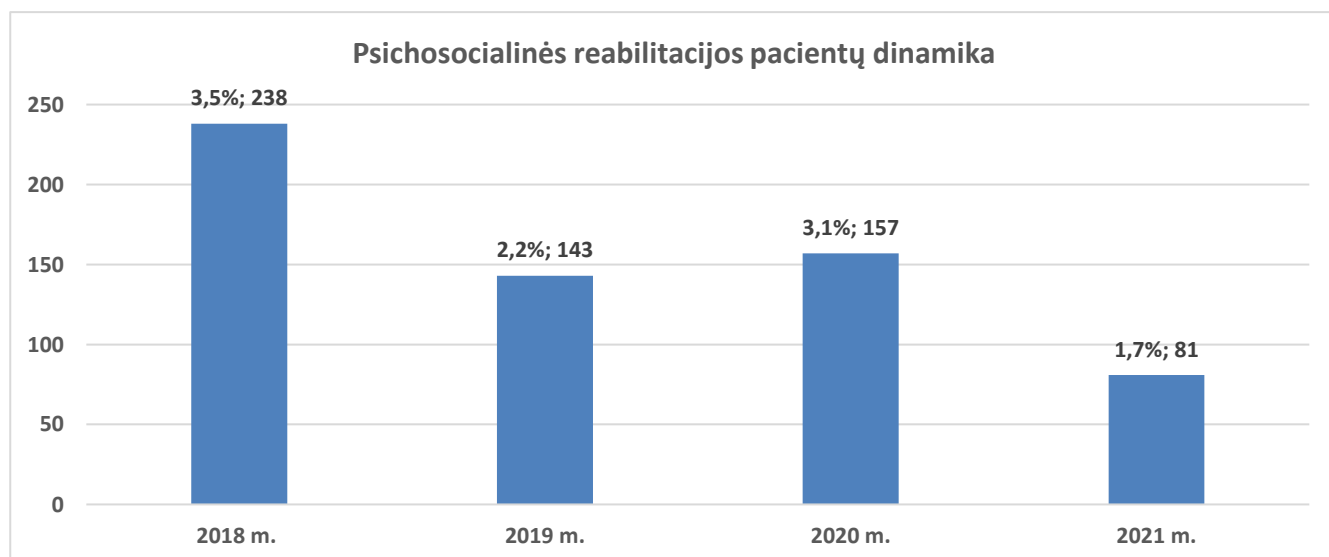
28 diagrama. Psichiatrijos dienos stacionaro pacientų dinamika.

Gydymo metu užtikrinama kompleksinė medicininė pagalba: tęsiamas medikamentinis gydymas, taikomos autogeninės treniruotės, individuali ir grupinė psichoterapija, pacientus konsultuoja psichologas, socialinis darbuotojas, jie dalyvauja užimtumo terapijoje (mankšta, meno terapija, piešimas, tapyba, lankstymas, pynimas, rankdarbiai, naudojimasis internetu, filmų peržiūra ir aptarimas, ekskursijos, muzikos terapija, judesio terapija, dalyvavimas Ligoninėje vykstančiuose renginiuose), socialinių įgūdžių lavinimas. Gydymas dienos stacionare palengvina pacientų adaptaciją namuose, buityje, leidžia neatitrūkti nuo įprastos aplinkos. 2021 m. Dienos stacionare pradėtos teikti paslaugos nuotoliniu būdu.

Remisijos įtvirtinimas, tęsiant gydymą dienos stacionare, leistų sumažinti pakartotinos hospitalizacijos dažnį (pakartotinai hospitalizuoti 2020 m. – 23%, 2021m. - 21%)

### **Stacionarinė psichosocialinė rehabilitacija**

2021 m. stacionarinė psichosocialinė rehabilitacija dėl pandeminės situacijos buvo pradėta teikti tik nuo gegužės mėnesio (8 mėn.). Į stacionarinę psichosocialinę rehabilitaciją nukreiptas 81 pacientas. (29 diagrama), t.y. 1,7 % nuo visų gydytų pacientų.



29 diagrama. Psichosocialinės rehabilitacijos pacientų dinamika.

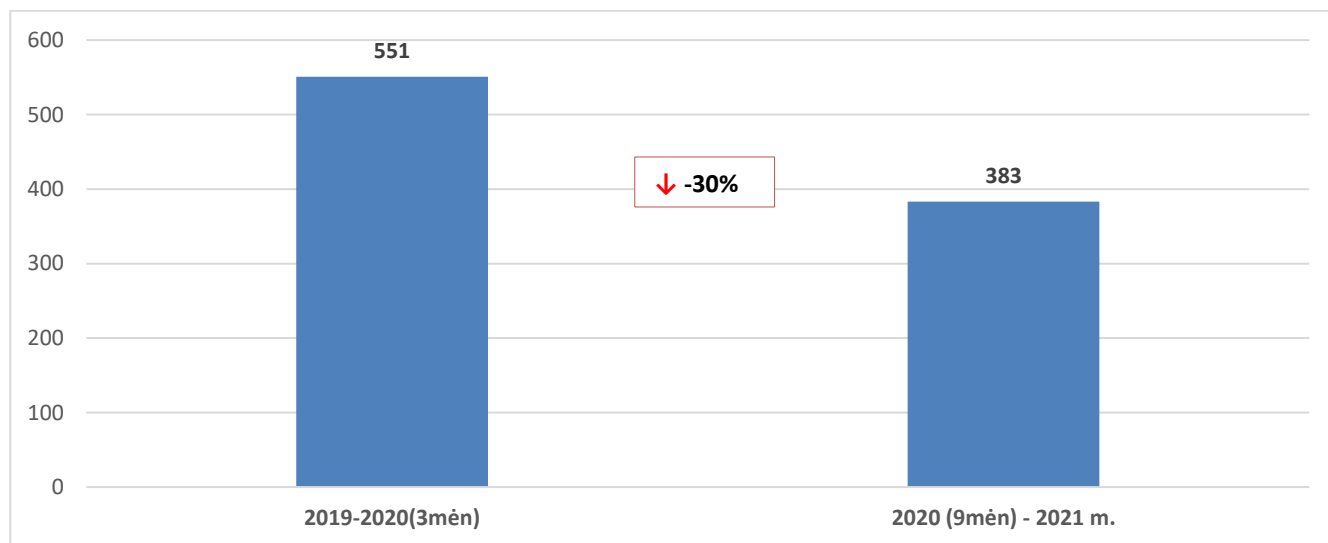
### 3.6. VI UŽDUOTIS

Siekti, kad RVPL nebūtų nė vieno pagrįsto paciento skundo dėl asmens teisių pažeidimo ir neetiško personalo elgesio.

2021 m. į Viešąją įstaigą Respublikinę Vilniaus psichiatrijos ligoninę įvairiais klausimais asmenys kreipėsi 17 kartus. 2021 m. buvo gauta 9 pacientų padėkų ir 1 skundas, kuris po atlikto tyrimo įvertintas kaip nepagrįstas. Ligoninėje pacientų skundai tiriami teisės aktų nustatyta tvarka ir terminais. Kartą per metus atliekama pacientų skundų vertinamoji analizė.

## 4. RVPL VEIKLA PANDEMIJOS METU

Pandemijos metu RVPL planinių paslaugų nestabdė, bet mažiau pacientų kreipėsi, todėl suteikta mažiau stacionarinio gydymo paslaugų. Dėl ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros ypatumų bei pablogėjusio prieinamumo pandemijos metu, į RVPL atvykstantys pacientai patirdavo sunkesnių psichikos sutrikimų, dažniau būdavo atvežami su policija, GMP, neretai iš įvairių vietų, kuomet dėl ūmių psichikos sutrikimų ryškiai sutrinka ir elgesys. Jiems reikėjo daugiau specialistų konsultacijų, tyrimų. Iš RVPL išrašytų pacientų skaičius vidutiniškai per mėnesį iki pandemijos būdavo 551 pacientas. Pandemijos metu per mėnesį vidutiniškai buvo gydyta 383 pacientai (30 diagrama)

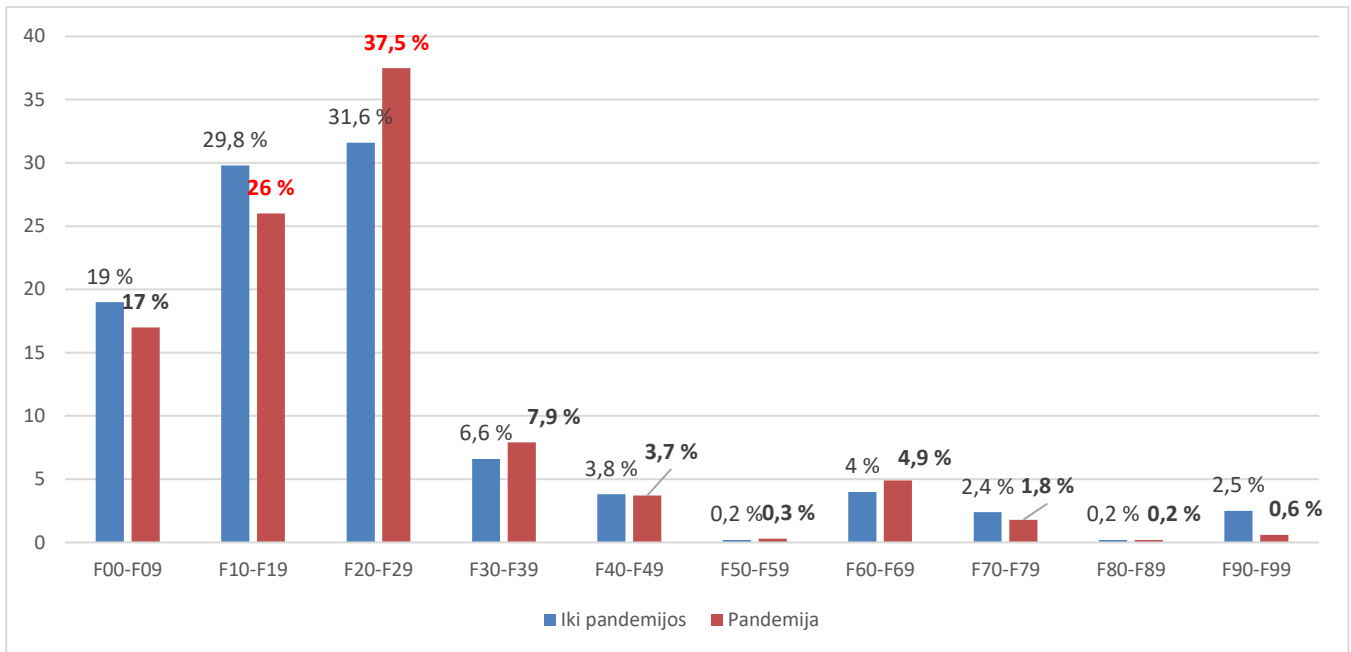


30 diagrama. Pacientų skaičius vidutiniškai per mėnesį iki pandemijos ir pandemijos metu..

Pandemijos metu RVPL ženkliai padaugėjo sunkiaisiais psichikos sutrikimais (Šizofrenija, kitais psichoziniais sutrikimais (F20-29)) sergančiųjų hospitalizacijos. 2021 metais santykinė jų dalis sudarė **37,5% nuo visų RVPL pacientų** (31 diagrama).

Dėl sunkesnių psichikos sutrikimų juos dažniau atveždavo policija panaudojant antrankius ar kitas spec. priemones, palydint GMP.



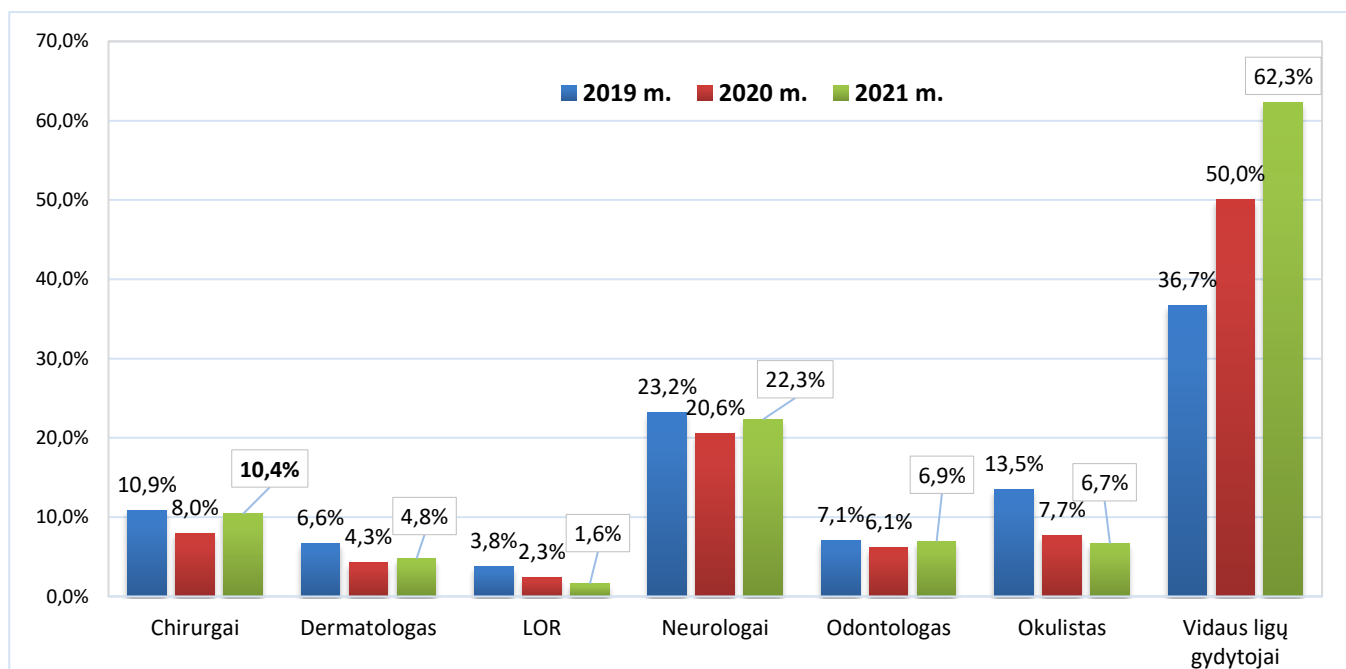


31 diagrama. Pacientų pasiskirstymas pagal diagnozių grupes iki pandemijos ir pandemijos metu.

### **COVID-19 pandemijos metu priverstinio gydymo atvejų skaičiaus santykinė dalis tarp RVPL pacientų nepadidėjo**

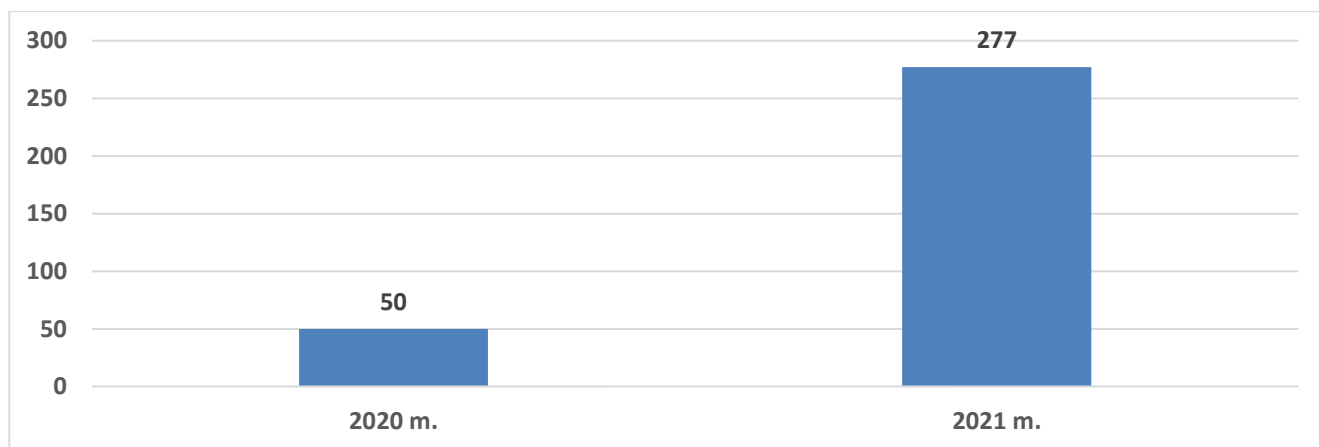
Jiems reikėjo daugiau specialistų konsultacijų, tyrimų. Reikalinga žymiai intensyvesnė jų slauga ir gydymas, savižudybių rizikos vertinimas, tolimesnės priežiūros planavimas, gydymo ir reabilitacijos bendruomenėje tęstinumo užtikrinimas.

- Nepaisant to, kad dėl sunkesnių psichikos sutrikimų pacientus į RVPL dažniau atveždavo policija panaudojant antrankius ar kitas spec. priemones, palydint GMP, **Ligoninėje priverstinio gydymo atvejų skaičiaus santykinė dalis nepadidėjo (5 %).**
- **Taip pat asmenų su psichikos negalia ir apribotu asmens veiksnio atvejų skaičius gydytų 2021 m. RVPL nepadidėjo.**
- Tai buvo pasiekta todėl, kad Ligoninėje paslaugos sunkiausiais psichikos ir elgesio sutrikimais sergantiesiems teikiamos tarpdisciplininėje specialistų ekipoje, laikantis žmogaus teisių standartų. Buvo teikiamos socialinės ir teisinės konsultacijos pacientams. 2021 metais Ligoninė glaudžiai bendradarbiavo su Sveikatos apsaugos ministerija ir NVO „Psichikos sveikatos perspektyvos“, atliekant PSO Quality Rights vertinimą.



32 diagrama. Vidinės kitų medicinos sričių specialistų konsultacijos RVPL 2019 – 2021 m.

Nuo 2020.06 Ligoninė yra dedikuota pacientų sergančių COVID-19 liga ir ūmiais psichikos sutrikimais stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų teikimui. 2021 m. gydyti 277 COVID-19 liga ir ūmiais psichikos sutrikimais sirgę asmenys (33 diagrama). Be ūmaus psichikos sutrikimo ir COVID-19 minėtiems asmenims diagnozuota bei gydyta ir kitų gretutinių somatinių susirgimų: 122 ūminės pneumonijos atvejai, 102 hipertenzinės širdies ligos atvejai, 56 virškinimo sistemos, 25 - endokrininės sistemos susirgimai (32 diagrama). Ligoninės infrastruktūra Ekstremaliosios situacijos metu yra pritaikyta minėtų paslaugų teikimui. Laikantis Infekcijų kontrolės reikalavimų, atskiriami pacientų srautai, yra du izoliaciniai skyriai, organizuojamas sveikatos priežiūros paslaugų teikimas COVID-19 įtariamiesiems bei susirgusiems pacientams, o taip pat COVID-19 liga ir ūmiais psichikos sutrikimais sergantiems pacientams, atvežtiems iš kitų gydymo įstaigų.



33 diagrama. COVID-19 sirgę pacientai gydyti RVPL 2020 m. – 2021 m.

## 5. GYDYMO TARYBOS VEIKLA

2021 m. Gydyimo taryba (GT) veikė pagal veiklos plane numatytas užduotis. GT posėdžiai vykdavo kartą per savaitę, pagal numatytos veiklos planą juose dalyvaudavo kviestieji asmenys. Vieną kartą per mėnesį atlikta veikla bei aktualūs klausimai būdavo aptariami su ligoninės skyrių vedėjais.

Buvo numatytos keturios pagrindinės GT veiklos kryptys – darbuotojų kompetencijų ugdymas, veiklos efektyvumo gerinimas, organizacijos įvaizdžio gerinimas ir “Arčiau paciento” programos įgyvendinimas.

### I. Darbuotojų kompetencijų ugdymas

1. Bendradarbiaujant su slaugos taryba, įgyvendinti darbuotojų mokymai apie taisyklingą asmens apsaugos priemonių dėvėjimą, darbą padidintos epidemiologinės rizikos sąlygomis.
2. Organizuoti pranešimai pagal susirinkimų teminį planą gydytojams ir ligoninės bendruomenei (skyrių vedėjai, gydytojai rezidentai).
3. Bendradarbiaujant su Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriaus vedėju ir gydytoja terapeute aptartas sergančiųjų COVID-19 mirštamumas ligoninėje. Pristatytas pranešimas bendro Ligoninės darbuotojų susirinkimo metu.

### II. Veiklos efektyvumo gerinimo srityje:

1. Reguliariai buvo atliekama medicininės dokumentacijos kokybės kontrolė.
2. Atliktas 60 tikrinamuoju metu hospitalizuotų pacientų Gydyimo stacionare ligos istorijų pildymo ir teiktų paslaugų kokybės patikrinimas pagal iš anksto nustatytus Kokybės vadybos sistemos kriterijus.
3. Bendradarbiaujant su vyriausiąja medicinos auditore, sudarytas priverstinai teismo nutartimi gydytų pacientų Gydyimo stacionare ligos istorijų pildymo vertinimo klausimynas. Buvo patikrintos 224 priverstinai teismo nutartimi gydytų pacientų ligos istorijos:
  - aptarti gauti tikrinimo rezultatai, išnagrinėtos neatitiktys, paruoštas jų pateikimas Ligoninės gydytojų bendruomenei
  - bendradarbiaujant su Ligoninės teisininke, išnagrinėti teisiniai pacientų hospitalizavimo, informavimo, dokumentacijos pildymo bei gydymo aspektai, kreiptasi į SAM dėl terminų bei procedūrų tvarkos išaiškinimo
  - bendradarbiaujant su Ligoninės teisininke bei vyriausiąja medicinos auditore, peržiūrėta ir koreguota priverstinio hospitalizavimo ir gydymo procedūra, kartu su vaikų ir paauglių skyriaus vedėju peržiūrėta vaikų ir paauglių priverstinės hospitalizacijos procedūra, atlikti pataisymai ir papildymai KVS priverstinio hospitalizavimo procedūroje. Sudaryti priverstinio hospitalizavimo ir gydymo algoritmai.
  - bendradarbiaujant su Slaugos taryba inicijuotas ligos istorijų klijavimo reglamentas.

4. Bendradarbiaujant su Ligoninės teisininke ir Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus vedėja, aptarta veiksnių ir neveiksnių pacientų registracijos tikrinimo tvarka.
5. Bendradarbiaujant su priėmimo skubios pagalbos skyriaus vedėja numatyta COVID-19 liga sergančių pacientų priėmimo tvarka.
6. Bendradarbiaujant su vyresniąja informacinių technologijų specialiste reguliariai siūlyti ESIS informacinės sistemos pakeitimai ir tobulinimai, nuotolinio darbo skyriuose bei su kitomis ligoninėmis organizavimo galimybės, aptartas programėlės pacientų atkryčio prevencijai kūrimas.
7. Bendradarbiaujant su Slaugos taryba peržiūrėtas slaugos procesas, atliktos korekcijos.
8. Įtraukiant visų ligoninės skyrių vedėjus bei slaugos administratores, bendradarbiaujant su vyriausiąja medicinos auditore ir konsultuojančia lektore inicijuotas rizikos veiksnių vertinimo išaiškinimas bei atliktas rizikos vertinimas – nustatyti rizikos veiksniai, atlikta jų analizė, išskirtos valdymo priemonės, tikimybė, apskaičiuotos kiekvieno skyriaus rizikos veiksnių vertės, numatytas galimas jų klinikinis poveikis, reikšmingumas.

### III. Siekiant gerinti organizacijos įvaizdį:

1. Bendradarbiaujant su psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus vedėja, aptartos darbuotojų savijautos vertinimo anketos. Planuojama darbuotojų savijautos vertinimą atlikti reguliariai, vertinant savijautos pokyčius, nagrinėjant esamos savijautos priežastis bei imantis tolimesnių veiksnių savijautos gerinimui.
2. Bendradarbiaujant su procesų analitike, reguliariai būdavo aptariami gydytojų darbo užmokesčio kintamosios dalies rodiklių stebėsenos rezultatai, diskutuota apie rodiklių vertes, pritaikomumą. Rezultatai pristatyti Ligoninės skyrių vedėjams.
3. Bendradarbiaujant su Ligoninės direktoriumi ir vyriausiąja finansininke, numatyta vienkartinės metinės premijos skyrimo tvarka darbuotojams.
4. Reguliariai svarstyti ir tvirtinti gydytojų, dirbančių COVID-19 padaliniuose bei dirbančių su įtariamais COVID-19 atžvilgiu pacientais, atlyginimo priedai pagal pateiktus darbo grafikus.
5. Bendradarbiaujant su psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus vedėja kartu su ligoninės skyrių vedėjais aptartas darbuotojų psichologinis klimatas, kylantys sunkumai, diskutuota apie dažnos darbuotojų kaitos priežastis.

### IV. Įgyvendinant programą “Arčiau paciento”:

1. Bendradarbiaujant su Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus vedėja aptartas psichologinių konsultacijų prieinamumas pacientams pandemijos metu. Sudarytos sąlygos izoliuotiems pacientams gauti reikiamų specialistų konsultacijas nuotoliniu būdu. Aptarta galimybė plėsti psichologinę bei socialinę pagalbą.
2. Bendradarbiaujant su Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus vedėja reguliariai aptarti pacientų kokybės vertinimo anketų rezultatai.

3. Bendradarbiaujant su Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus vedėja diskutuota apie bendrą komandinio darbo gerinimą, psichologų veiklos plėtrą.

Reguliariai aptarti einamieji aktualūs klausimai susiję su COVID-19 pandemijos valdymu, paslaugų gerinimu.

## 6. SLAUGA IR SLAUGOS TARYBOS VEIKLA

VšĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje dirba bendrosios praktikos slaugytojai turintys psichikos sveikatos, anestezijos ir intensyviosios terapijos kvalifikaciją. Slaugytojai teikia slaugos paslaugas orientuotas į sveikatos gražinimą, stiprinimą, palaikymą, rizikos veiksnių prevenciją, pacientų fizinę ir psichikos priežiūrą. Dirba 152 slaugytojai. 2021 metais įdarbintos 3 naujos slaugytojos.

Siekiant užtikrinti slaugos paslaugų kokybę, slaugytojai nuolat kelia savo kvalifikaciją: tobulinimosi kursuose: „Būtinoji pagalba vaikams ir suaugusiems“ (40val.), „Personalo valdymas“ (24val.), „Asmenų, turinčių psichikos sveikatos sutrikimų psichosocialinė reabilitacija“ (40val.), „Pacientų sergančių cukriniu diabetu slauga“ (40val.), „Pagyvenusių žmonių, turinčių psichikos sveikatos sutrikimų, slaugos ypatumai“ (24val.). Dalyvauja respublikinėse konferencijose, Ligoninėje organizuojamuose seminaruose, savišvietos konferencijose. Per metus kvalifikaciją tobulino 100 slaugytojų.

Kursai slaugytojoms ir pagalbiniam personalui:

- „Agresyvaus ir smurtinio elgesio profesionalus valdymas, taikant teorinius ir praktinius (bendravimo, fizinės kontrolės) metodus“ (16val.) kursuose dalyvavo 40 darbuotojų;
- “Stop praguloms”, dalyvavo 20 slaugytojų;
- “Ergonomiški ir saugūs pacientų prilaikymo lovoje ir vežimėlyje būdai. Kūno apsaugos priemonės”, dalyvavo 20 slaugytojų.

Pagal Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centro parengtas programas RVPL vyko slaugytojų kursai, kuriuose dalyvavo slaugytojos iš visos Lietuvos.: „Pacientų, sergančių depresija, slauga“ (16val.), „Pagyvenusių žmonių, turinčių psichikos sveikatos sutrikimų, slaugos ypatumai“ (24val.). 2021 m. šiose kursuose dalyvavo 30 bendrosios praktikos slaugytojų. Paskaitas skaitė RVPL slaugytojos, turinčios slaugos magistro laipsnį.

Bendradarbiaujama su Klaipėdos, Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakultetu, Kauno, Utenos, Šiaulių kolegijomis. Kasmet Ligoninėje psichikos sveikatos slaugos praktiką atlieka III kurso slaugos studentai. Jų praktikai vadovauja RVPL slaugytojos. 2021 metais RVPL psichikos sveikatos slaugos praktiką atliko 42 studentai, intensyviosios slaugos praktiką atliko 3 studentai ir 6 slaugos specialybės studentai atliko baigiamąją praktiką. Slaugos praktiką atliko 25 Vilniaus universiteto medicinos fakulteto slaugos studentai.

16 pagalbinių darbuotojų baigė Slaugytojų padėjėjų kursus ir įgijo slaugytojo padėjėjo kvalifikaciją. Pagalbiniai darbuotojai ir slaugytojų padėjėjai išklusė mokymus apie COVID-19 ligą ir skiepų naudą.

Slaugos taryba kartu su vidaus auditu parengė Slaugos kokybės vertinimo kriterijus, planavo ir atliko rankų higienos vertinimą. Su vidaus audito grupe skyriuose atnaujinti dezinfekcijos ir valymo planai.

Nustatytos slaugos rizikos ir numatyti prevenciniai veiksmai, siekiant jų išvengti.

Pagal Slaugos kokybės vertinimą patikrinti du skyriai. Skyriai pristatė ataskaitas.

Pagal iš anksto sudarytą planą slaugytojos skyriuose pradėjo skaityti sveikatos ugdymo paskaitas pacientams. Skyriuose parengti ir pristatyti užimtumo veiklos planai, informaciniai lankstinukai naujai atvykusiems pacientams.

Slaugos tarybos narės dalyvauja darbuotojų ir pacientų skiepijime nuo COVID-19 ligos.

## **7. KOKYBĖS VADYBOS TAIKYMAS RVPL**

### **7.1. VIDAUS KONTROLĖS POLITIKA, RIZIKŲ VERTINIMAS**

RVPL direktoriaus 2021 m. lapkričio 12 d. įsakymu Nr. V1-219 „Dėl Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės vidaus kontrolės politikos patvirtinimo" patvirtintas Vidaus kontrolės įgyvendinimo RVPL tvarkos aprašas, kuriame detalizuotas RVPL vidaus kontrolės politikos turinys, įvardijami vidaus kontrolės tikslai, dalyviai ir reglamentuojama informacijos apie vidaus kontrolės įgyvendinimą RVPL teikimo tvarka. Vidaus kontrolė RVPL įgyvendinama atsižvelgiant į RVPL veiklos ypatumus, laikantis vidaus kontrolės principų, apimant vidaus kontrolės elementus, nustatant RVPL direktoriaus, vidaus kontrolės įgyvendinimo priežiūrą atliekančių darbuotojų ir vidaus auditorių pareigas. Peržiūrėti RVPL veiklą reglamentuojantys teisės aktai, RVPL direktoriaus įsakymai, vidaus taisyklės, instrukcijos ir kiti vidaus kontrolės sistemos dokumentai ir parengtas Įstaigos veiklą reglamentuojančių teisės aktų sąrašas ir Įstaigos direktoriaus įsakymų, nustatytų vidaus taisyklių ir kitų vidaus kontrolės sistemos dokumentų sąrašas. RVPL direktorius 2021 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. V1-82 „Dėl vidaus kontrolės sistemos diegimo darbo grupės sudarymo" paskyrė dalyvius atlikti vidaus kontrolės įgyvendinimo priežiūrą RVPL (RVPL struktūrinių padalinių vadovai) ir įpareigojo RVPL struktūrinių padalinių vadovus nuolat teikti informaciją apie struktūrinio padalinio vidaus kontrolės ir rizikos valdymą, vidaus kontrolės politikos įgyvendinimo trūkumus, rizikos veiksnius ir metinę struktūrinio padalinio vidaus kontrolės vertinimo ataskaitą. Atsižvelgus į RVPL direktoriui pateiktą informaciją apie vidaus kontrolės ir rizikos valdymo, vidaus kontrolės politikos įgyvendinimo trūkumus ir rizikos veiksnius sudarytas Įstaigos veiklos rizikos veiksnių sąrašas. 2021 m. RVPL Vidaus kontrolė vertinama „labai gerai“.

### **7.2. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMOS PROCESŲ TOBULINIMAS**

Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje Kokybės vadovas patvirtintas 2003 m. spalio 13 d. RVPL direktoriaus įsakymu Nr. 66, Kokybės vadovas nuolat naujinamas; 2004 m. įdiegtas LST EN ISO 9001:2001 standartas; Nuo 2018 m. kokybės vadybos sistema remiasi ir LEAN praktikos integravimu į RVPL valdymo sistemą, t. y. įstaigoje, remiantis geriausiomis kokybės vadybos sistemų praktikomis, yra sukurta unikalčiai adaptuota KVS, kuri užtikrina įstaigos veiklos kokybę: siekiama atitikti kokybės vadybos sistemos reikalavimus ir gerinti jų rezultatyvumą. Kokybės vadybos sistema, jos nuostatai,

reikalavimai ir įpareigojimai yra privalomi visiems RVPL darbuotojams. Už kokybės vadybos sistemos valdymo funkcionavimą, saugojimą ir įgyvendinimą atsakingi kokybės vadybos sistemos priežiūrą atliekantys (RVPL struktūrinių padalinių vadovai), vidaus auditorių pareigas einantys darbuotojai ir vadovybės atstovai. Nustatydamą ilgalaikius ir trumpalaikius Ligoninės tikslus, vadovybė atsižvelgia į visuomenės poreikius, vadovybinės vertinamosios analizės rezultatus, pacientų poreikių patenkinimo lygį, bendradarbiavimo su kitomis medicinos įstaigomis analizės rezultatus, siūlomas gerinimo galimybes, reikiamus išteklius tikslams pasiekti. Strateginio veiklos plano įgyvendinimas yra analizuojamas ne rečiau nei vieną kartą per metus pagal numatytus vertinimo kriterijus.

RVPL KVS procedūrų keitimai vyksta atsižvelgiant į naujus teisės aktų reikalavimus bei iškilusias rizikas. Kiekvienais metais pagal poreikius rengiamos naujos KVS procedūros arba atliekami pataisymai galiojančiose procedūrose, pasikeitus teisės ar kitų norminių aktų reikalavimams.

2021 metais parengta daug naujų procedūrų bei tvarkos aprašų, kurie užtikrina RVPL vykdomų procesų saugą ir kokybę. Parengtos tvarkos:

1. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) imunoprofilaktikos organizavimo ir atlikimo tvarkos aprašas;
2. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės pacientų hospitalizavimo, tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) skyrimo ir gydymo organizavimo tvarkos aprašas;
3. Informacijos apie pacientą teikimo tvarka;
4. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės naudojimosi sporto sale taisyklės;
5. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės viejų pirkimų organizavimo taisyklės;
6. Pacientų lankymo ir siuntų perdavimo, Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos dėl COVID–19 ligos (koronaviruso infekcijos) metu, tvarkos aprašas;
7. Transporto priemonės Mercedes-Benz Vito naudojimo tvarkos aprašas;
8. Darbuotojų apšvitos ir darbo vietų stebėsenos tvarkos aprašas;
9. Skalbinių tvarkymo tvarkos aprašas.

Vidaus medicininio audito grupė 2021 metais peržiūrėjo visas kokybės vadybos sistemos procedūras.

Parengė naujas procedūras:

1. SARS-CoV-2 RNR nustatymas tikralaikės polimerazės grandinės reakcijos (PGR) metodu;
2. Medikamentų, kraujo produktų, tvarsliaivos, medicininių pagalbinių medžiagų, tirpalų užsakymo, saugojimo, išdavimo, naudojimo ir apskaitos procedūra;
3. Psichologinio įvertinimo procedūra;



4. Individualaus psichologinio konsultavimo procedūra;
5. Ultragarsinio tyrimo procedūra;
6. Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus ergoterapeutų veikla, teikiant ergoterapijos (bendrujų sveikatos intervencijų) paslaugas psichiatrijos stacionaro pacientams aktyvaus gydymo metu ir stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugas;
7. Psichotropinių vaistų koncentracijos tyrimo atlikimo procedūra;
8. Vaistinių preparatų ir medicininės paskirties prekių priėmimas iš tiekėjų tvarka;
9. Vaistinių preparatų ir med. paskirties prekių laikymas ir apskaita;
10. Vaistinio veiksmų, atliekant farmakotekniko teikiamų farmacinių paslaugų priežiūrą procedūra;
11. Atšaukiamų iš rinkos vaistinių preparatų saugojimo ir grąžinimo procedūra;
12. Farmacinių atliekų tvarkymo procedūra;
13. Darbuotojų radiacinės saugos programa;
14. Kokybės laidavimo programa Radiologijoje;
15. Kompiuterinės tomografijos procedūra;
16. Rentgenologinio tyrimo procedūra;
17. Medicininių atliekų tvarkymo procedūra;
18. Rankų higienos procedūra.

Atnaujinti procedūrų leidimai:

1. Gydymo stacionare ligos istorijos pildymo reglamentas;
2. Pacientu priėmimo, gydymo ir išrašymo reglamentas;
3. Psichologinio įvertinimo procedūra;
4. Psichologinio konsultavimo ir socialinės pagalbos skyriaus ergoterapeutų veikla, teikiant ergoterapijos paslaugas psichiatrijos stacionaro pacientams aktyvaus gydymo metu ir stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugas.

### **7.3. VIDAUS MEDICININIO AUDITO GRUPĖS VEIKLA 2021 M.**

Siekiant sumažinti rizikos veiksnių poveikį įstaigos darbui, audituotiems padaliniais, teiktos didelio ir vidutinio reikšmingumo rekomendacijos dėl vidaus kontrolės sistemos tobulinimo ir stiprinimo. Vidaus medicininių auditų metu teiktos rekomendacijos reikšmingai pagerino audituotų padalinių veiklos valdymą ir vidaus kontrolę. Vertinant audituojamųjų padalinių vidaus kontrolės sistemos funkcionavimą bei galimą rizikos veiksnių įtaką, vidaus medicininių auditų ataskaitose pateiktos išvados ir rekomendacijos vidaus kontrolės procedūroms stiprinti, veiklos ir valdymo procesams tobulinti. Visos esminės rekomendacijos buvo pateiktos vidaus medicininio audito ataskaitose, o neesminės - vidaus

medicininio audito pastebėjimai buvo koreguojami vidaus medicininių auditų metu. Išvados ir rekomendacijos formuojamos konkrečios, pateiktos pagal vidaus medicininio audito ataskaitose aprašytus pastebėjimus ir pateiktas išvadas. Ataskaitiniu laikotarpiu vidaus medicininių auditų metu pažeidimai, teisėsaugos institucijų nebuvo nagrinėti.

*2021 m. Vidaus medicininio audito grupė  
Išnagrinėjo:*

- 6 nepageidaujamus įvykius (NĮ);
- 24 neatitiktis (NA).

*Atliko:*

- 5 planinius vidaus auditus (PVA);
- 15 neplaninių vidaus auditų (NVA).

*Pateikė:*

- 3 Tarnybinių patikrinimų išvadas.

*Parengė:*

- 5 atsakymus į raštus Sveikatos Apsaugos Ministerijai, Sveikatos Apsaugos Ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos Apsaugos Ministerijos ir t.t.

#### **7.4. DARBUOTOJŲ GEROVĖS RODIKLIAI**

2021 m. rugsėjo - spalio mėn. vykdyta Ligoninės darbuotojų apklausa, siekiant įvertinti darbo aplinkos veiksnius ir kaip jie veikia psichologinę gerovę, veiklos rezultatus, santykį su organizacija. Apklausai metodiką parengė, rezultatų analizę atliko ir pateikė rekomendacijas VU Organizacinės psichologijos tyrimų centro vadovė docentė dr. J. Lazauskaitė - Zabielskė. Iš viso tyrime dalyvavo 403 darbuotojai (68 proc.). Išsamūs tyrimo rezultatai pristatyti visai Ligoninės bendruomenei, o taip pat atskirai aptarti padaliniuose. Sudarytas darbuotojų gerovei stiprinti skirtas veiksmų planas. Pagrindinės veiksmų plano kryptys:

1. Komunikacijos ir vadovavimo kokybės gerinimas. Pvz., vidurinės grandies vadovų mokymų plano parengimas.
2. Gerovės klimato stiprinimas. Pvz., fizinės darbo aplinkos gerinimo priemonių numatymas.
3. Netikrumo dėl besikeičiančių darbo sąlygų valdymas. Pvz., darbuotojų planinės rotacijos tvarkos parengimas.
4. Netinkamo elgesio Ligoninėje valdymas ir prevencija bei emocinės įtampos mažinimas. Pvz., darbuotojų ir pacientų saugumo užtikrinimo mokymai.
5. Veiksmų plano įgyvendinimo veiksmų monitoringas.

Siekiant darniai vykdyti pokyčius Ligoninėje, suplanuota 2022 m. pradžioje surengti strateginio planavimo sesijas. Į jas numatyta greta Ligoninės vadovybės kviesti įvairių profesijų atstovus.

Analogišką darbuotojų apklausą numatyta atlikti po metų, 2022 m. rudenį.

**Pacientų pasitenkinimo rodikliai aprašyti 3.4. punkte**

## **8. 2021 M. VALDYMO VEIKLOS ATASKAITA**

### **8.1. INFRASTRUKTŪROS VALDYMAS**

Atsižvelgiant į 2021 m. rugpjūčio mėn. SAM inicijuoto ir ekspertų atlikto stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir atitikties žmogaus teisių principams vertinimo, vykdyto naudojant Pasaulio sveikatos organizacijos "QualityRights" priemonių rinkinio vertinimo dalį, pastabas, numatėme jas atitinkančius Infrastruktūros valdymo pokyčius. Numatėme gerinti įstaigos aplinkos pritaikymą asmenų su negalia poreikiams (tam jau buvome įtraukę į strateginį planą vieno liftų įrengimą), šiuo metu vykdomi ir toliau numatomi vykdyti skyrių remontai, renovuojant ir modernizuojant patalpas, jas geriau pritaikant psichikos ir judėjimo negalią turintiems asmenims, įrengiant higienos kambarius (šiuo metu remontuojamame 7-tame skyriuje yra suprojektuoti ir numatoma įrengti 7 papildomus sanitarinius kambarius; Alzheimerio ligos ir somatopsichiatrijos skyriuje įrengti papildomi 4 sanitariniai kambariai). Tačiau šių darbų dėl nekokybiško atlikimo bei viešojo pirkimo sutarties termino pažeidimo dėl rangovo kaltės negalėjome priimti. Dėl šios situacijos šiuo metu vyksta teisinis ginčas su viešąjį konkursą laimėjusiu ir darbus vykdžiusiu rangovu, kurio duomenis Viešųjų Pirkimų tarnybos paprašėme įtraukti į nepatikimų tiekėjų viešuosiuose konkursuose sąrašus, o dėl prasto situacijos valdymo iš darbo išėjo RVPL direktoriaus patarėjas ir keletas jam pavaldžių ligoninės Infrastruktūros valdymo darbuotojų.

Numatome artimiausiu metu paskelbti konkursą nekokybiškiems darbams ištaisyti. Modernizuojant skyrius, numatyta sudaryti geresnes sąlygas užtikrinant pacientų asmens privatumą, kartu užtikrinant psichikos sutrikimais sergantiems pacientams saugumą - didelę besigydančių pacientų dalį sudaro ūmios psichozės būklės bei linkę save žaloti ar dėl psichopatologijos ypatumų tokią riziką gydymo metu turintys bei impulsyvūs pacientai. Todėl esame numatę, užtikrinant privatumą, ūmiuose skyriuose įrengti infraraudonųjų spindulių daviklius pacientų saugumui užtikrinti. Be skyrių remonto, esame numatę patalpas psichosocialinei reabilitacijai plėsti, taip pat Konsultacinio centro ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugoms teikti.

### **8.2. VEIKLOS EFEKTYVUMO DIDINIMAS**

2021 metais buvo numatytas ir sėkmingai įgyvendintas prioritetinis veiklos efektyvumo didinimo projektas - automatizuotos Medikamentų apskaitos programos diegimas visuose RVPL skyriuose.

Programos „PROGRA-APSKAITA“ Medikamentų apskaitos modulis įdiegtas ir pilnai naudojamas:

- ✓ Ligoninės vaistinės apskaitoje;
- ✓ Visuose ligoninės padaliniuose, kurie užsako medikamentus iš ligoninės Vaistinės;

- ✓ Apskaitos ir Finansų skyriuje Medikamentų apskaitos kontrolei ir apyskaitai.

Medikamentų apskaitos programos diegimas suteikė galimybę skyrių atsakingiems darbuotojams bei vadovybei struktūrizuotai stebėti, vertinti medikamentų suvartojimą, jų atsargas bei galiojimus; optimaliai valdyti RVPL medikamentams skiriamas lėšas, lyginti medikamentų sąnaudas tarp skyrių ir dalintis patirtimi.

Kartu su medikamentų apskaitos naujos programos diegimu buvo atnaujinta ir pristatyta už medikamentų apskaitą atsakingiems darbuotojams „Medikamentų, kraujo produktų, tvarsliaivos, medicininių pagalbinių medžiagų, tirpalų priėmimo, saugojimo, išdavimo, apskaitos ir naudojimo procedūra“ KS P 28. Atsisakius popierinės Medikamentų apskaitos dokumentacijos ir sumažinus bereikalingą personalo judėjimą susijusį su Medikamentų apskaitos funkcijų vykdymu, sutaupyta vidutiniškai viena valanda per darbo dieną kiekviename Medikamentų apskaitą vykdančiame padalinyje.

2021 metais vidinis Slaugos kokybės vertinimas pritaikytas pandeminei aplinkai naudojant Savikontrolės metodą skyriuose, siekiant užtikrinti RVPL Slaugos kokybės standartų laikymąsi kasdienėje veikloje esant apribotam kontaktiniam bendravimui, kartu sustiprinant skyrių Slaugos personalo atsakomybę už savo skyriaus veiklos rezultatus:

- ✓ Skyrių slaugos administratorės ir viena skyriaus iš slaugos personalo darbuotoja kartą per mėnesį atlieka slaugos kokybės vertinimą savo skyriuje;
- ✓ Kokybės vertinimo rezultatus aptaria skyriaus mėnesiniame susirinkime ir atliekami patobulinimų veiksmai pagal sudarytą planą;
- ✓ Kartą per tris mėnesius savo skyriaus rezultatus pristato ir aptaria skyrių slaugos administratorių susirinkime: dalinasi savo skyriaus geriausia patirtimi, paprašo pagalbos, ar kitų skyrių geriausių praktikų pasidalijimo;
- ✓ Slaugos taryba esant poreikiui prašo pagalbos administracijos, organizuoja mokymus.

Diegiant Slaugos kokybės savikontrolės vertinimą buvo glaudžiai bendradarbiaujama su Audito skyriumi. Šio bendradarbiavimo tikslas bendromis pastangomis optimaliai valdyti galimus rizikų veiksnius bei kartu kurti tvarų RVPL slaugos kokybės modelį.

Siekiant optimaliai naudoti Radiologijos skyriaus darbo resursus ir optimizuoti skyriaus veiklos procesus 2021 trečią ketvirtį atlikta skyriaus veiklos analizė. Buvo nutarta atsisakyti popierinių asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelių ir trijų popierinės formos žurnalų: rentgenologinių tyrimų, kompiuterinės tomografijos ir ultragarsinių tyrimų, apskaitą perkelti į elektroninę aplinką. Atlaisvintas Radiologijos skyriaus personalo laikas efektyviai panaudotas padidėjusiam ambulatorinių pacientų srautui aptarnauti.

2021 m. buvo tęsiamas gydytojų darbo užmokesčio kintamos dalies optimalių veiklos vertinimo rodiklių nustatymo projektas. Buvo nagrinėjami šie galimi veiklos vertinimo rodiklių tobulinimo veiksniai:

- ✓ Terapinių nemedikamentinių procedūrų teikiamų pacientams rodiklio svoris, lyginant su kitais kintamosios dalies rodikliais.
- ✓ Darbo užmokesčio kintamos dalies tikslų nustatymas specifines paslaugas teikiantiems skyriams.
- ✓ Vidutinės hospitalizuotų pacientų gydymo trukmės rodiklio detalizavimas pagal F kategorijas.
- ✓ Pacientų pasitenkinimo vertinimo anketų savalaikis pildymas pandemijos sąlygomis, siekiant užsibrėžto tikslo, kad bent 70% išrašytų pacientų būtų užpildę klausimyną.
- ✓ Kokią dalį nuo pagrindinės darbo užmokesčio turėtų sudaryti kintamoji dalis, kuri būtų pakankamai sviri ir kartu motyvuojanti.

Gydytojų Darbo užmokesčio kintamos dalies rodiklių nustatymo projektas turėjo svarią pridėtinę naudą stiprinant bendradarbiavimą tarp Skyrių vedėjų, Gydytojų tarybos ir Vadovybės, siekiant vieningų RVPL tikslų, įgyvendinant RVPL viziją „Arčiau paciento“.

### **8.3. PERSONALO VALDYMAS**

Viešoji įstaiga Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė savo darbe, nepriklausomai nuo atliekamų funkcijų ir darbų, kiekvieną dieną susiduria su tuo, jog šiuolaikinė aplinka yra nuolatos besikeičianti, kompleksiška ir nepastovi, todėl keičiantis ekonominėms, socialinėms, teisinėms ir technologinėms sąlygoms, vis aktualesnis tampa strateginis ir ilgalaikis požiūris į personalo valdymą. Darbuotojai turi būti matomi ir laikomi vienu iš svarbiausių įstaigos veiklos elementų, kadangi tik tokiu būdu bus užtikrinamas tinkamas ir savalaikis reagavimas į pokyčius ir didinamas veiklos efektyvumas. Darbuotojai turi būti laikomi viena svarbiausių vertybių Ligoninės veikloje, kadangi tik tinkamos kvalifikacijos, motyvuoti ir nepervargę darbuotojai gali suteikti tinkamas asmens sveikatos paslaugas bei užtikrinti kitų ligoninės procesų sklandų veikimą.

Personalo valdymo tikslas yra pritraukti naujų bei išlaikyti jau esamus Ligoninės darbuotojus, kurie padėtų ligoninei įgyvendinti išsikeltus strateginius tikslus bei kartu su visa Ligoninės administracija galėtų užtikrinti Ligoninės iškelto vizijos, misijos bei vertybių įgyvendinimą. Ligoninės Teisės ir personalo skyrius vykdo nuolatinę komunikaciją su ligoninės darbuotojais siekiant spręsti darbuotojų lygmenyje kylančius ginčus, įgyvendinant darbuotojų karjeros perspektyvas, perkeltiant darbuotojus dirbti į kitus skyrius, inicijuojant bei siunčiant darbuotojus į kvalifikacijos kėlimo kursus ir daug daugiau. Teisės ir personalo skyrius taip pat priima bei atleidžia ligoninės darbuotojus, siekia užtikrinti naujų darbuotojų įvedimo proceso sklandų veikimą bei organizuoja bei vykdo kitų Ligoninėje patvirtintų procedūrų tinkamą vykdymą, teikia siūlymus dėl darbuotojų skatinimo bei darbo užmokesčio dydžio nustatymo. Ligoninės Teisės ir personalo skyrius nuolatos stebi Ligoninės etatų pokyčius (12 lentelė).

Vidutinis 2021 m. darbuotojų skaičius 581.  
Vidutinis 2021 m. užimtų etatų skaičius 592.

**2021 m. sausio mėn.**

- **Patvirtinti etatai 642,14**
- **Užimti etatai 614**
- **Laisvi etatai 27,7. Iš jų:**  
Gydytojai 10,95 et.  
Kitas med. personalas 5 et.  
Kiti darbuotojai 8,25 et.  
Pagalbinis slaugos personalas 5,75 et.  
Slaugytojai- laisvų etatų nėra\*

**2021 m. gruodžio mėn.**

- **Patvirtinti etatai 650,64**
- **Užimti etatai 614,14**
- **Laisvi etatai 36,5. Iš jų:**  
Gydytojai 15,5 et.  
kitas med. personalas 5,5 et.  
kiti darbuotojai 14,5 et.  
pagalbinis slaugos personalas 5,25 et.  
Slaugytojai - laisvų etatų nėra\*

12 lentelė. Darbuotojų ir etatų pokyčiai 2021 m. Ligoninėje \*Pažymėtina, tai kad vadovaujantis šiais duomenimis bendrosios praktikos slaugytojų etatų ligoninėje laisvų nėra, kadangi didelė darbuotojų dalis dirba papildomą darbą, todėl jų etatinis krūvis svyruoja nuo 1 iki 1,5 et.

Ligoninėje 2021 m. dirbti pradėjo 129 nauji darbuotojai iš jų: 47 gydytojai (taip pat gydytojai rezidentai, gydytojai asistentai), 8 bendrosios praktikos slaugytojai, 41 pagalbinis slaugos personalas, 14 kitas med. personalas, 19 kitų ne medicininių darbuotojų. Ligoninė nuolatos vykdo naujų darbuotojų paiešką pasitelkdama skirtingus paieškos metodus, t. y. naudojantis Ligoninės internetiniu puslapiu, Sveikatos apsaugos ministerijos internetiniu puslapiu, užimtumo tarnybos pagalba, facebook, LinkedIn, taip pat bendradarbiaujant su universitetais ir kolegijomis siekiant pritraukti jaunus talentus.

Ligoninė nuolatos stebi darbuotojų kaitą bei analizuoja darbuotojų kaitos priežastis, 2021 m. Ligoninėje buvo atleisti 120 darbuotojų, darbuotojų kaitos rodiklis 13,77 proc. Dominuojanti darbo sutarties nutraukimo rūšis – darbuotojo prašymas. Pagrindinėmis priežastimis darbuotojai įvardina didelį darbo krūvį, nepakankamą darbo užmokestį, patogesnę darbo vietą. Kaip minėta 2021 m. atleisti buvo 120 darbuotojai. Iš jų:

- 2 pagal LR DK 53 str. 5 d. (darbuotojui mirus)
- 8 Pagal LR DK 54 str. (šalių susitarimu)
- 69 pagal LR DK 55 str. 1 d. (darbuotojo iniciatyva)
- 7 pagal LR DK 56 str. 1 d. 4 p. (darbuotojo iniciatyva, sukakus senatvės pensijos amžių)
- 2 pagal LR DK 58 str. 2 d. 1 p. (dėl šiurkštaus darbuotojo darbo pareigų pažeidimo)
- 28 pagal LR DK 69 str. 1 d. (terminuotai darbo sutarčiai pasibaigus)
- 4 Pagal LR DK 36 str. 3 d. (nepatenkinami rezultatai bandomuoju laikotarpiu)

Ligoninė 2021 m. analizavo darbuotojų pasiskirstymą pagal amžiaus grupes, siekdama pasiruošti numatomiems darbuotojų pokyčiams, dėl pensinio amžiaus. Išanalizavus duomenis buvo nustatyta, jog net 55,11 proc. bendrosios praktikos slaugytojų yra 40-60 m. amžiaus grupėje ir net 27,27 proc. yra 60-80 m. grupėje. Vadovaujantis žemiau pateikta statistika, neatsispindi reali situacija dėl gydytojų amžiaus

vidurkio, kadangi ši rodiklį koreguoja ligininėje dirbantys gydytojai asistentai (medicinos gydytojai) bei rezidentūrą atliekantys gydytojai. Tačiau pažymėtina, jog 2021 m. Ligininėje dirbo 11 gydytojų sulaukusių pensinio amžiaus. Viso Ligininėje dirbo 84 darbuotojai, kurie yra pasiekę pensinio amžiaus ribą, iš jų, kaip minėta 11 gydytojų, 17 bendrosios praktikos slaugytojų, 33 slaugos pagalbinio personalo, 5 kitas med. personalo darbuotojai bei 18 kitų ne medicininių padalinių darbuotojų.

2021 m. gruodžio 31 d. Ligininės darbuotojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes:

<b>Profesinė grupė</b>	<b>18-40 m.</b>	<b>40-60 m.</b>	<b>60 - 80 m.</b>
Gydytojai	42,71%	36,46%	20,83%
Kitas med. personalas	51,69%	30,34%	17,98%
kiti darbuotojai	30,38%	39,24%	30,38%
Pagalbinis slaugos personalas	14,83%	51,72%	33,45%
Slaugytojai	17,61%	55,11%	27,27%
Viso	25,90%	45,70%	28,39%

2021 m. mūsų įstaigą kaip ir visas kitas institucijas neaplenkė darbuotojų ligos bei nelaimių atvejai, analizuojant darbuotojų sergamumą Ligininėje, matome jog dažniausiai laikiną nedarbingumą turėjo slaugos pagalbinis personalas (604 atvejai), mažiausiai nedarbingumą turėjo kitas med. personalas (113 atvejai), o viso 2021 m. laikiną nedarbingumą turėjo 379 darbuotojai, t. y. 1568 atvejai (vid. trukmė 6.2 d.), iš jų dėl: epideminės situacijos 38 darbuotojai (vid. trukmė 9,5 d.), ligos 337 darbuotojai (vid. trukmė 6 d.), nelaimingo 44 atsitikimo darbuotojai (vid. trukmė 8,2 d.), Slaugymo 43 darbuotojai (vid. trukmė 2,9 d.). Lyginant šią statistiką su 2020 m. pastebėtas nedarbingumo atvejų sumažėjimas, 2020 m. laikiną nedarbingumą turėjo 470 darbuotojai, viso 2021 atvejai (vid. trukmė 6.8 d.).

Visą 2021 m. pandemiją laikotarpį buvo vykdoma nuolatinė darbuotojų rotacija stacionariuose skyriuose. Darbuotojų rotacija dėl COVID-19 ligos buvo vykdoma tais atvejais, kai COVID-19 ligos atvejų pasireiškimo skaičius padidėdavo tarp darbuotojų ar pacientų. Kiekvieną kartą siekiant tinkamai perkelti personalą bei užtikrinti tolygų darbo krūvio paskirstymą prieš perkeliant darbuotoją dirbti į kitą skyrių būdavo įvertinami trys rodikliai: darbuotojų skaičius skyriuje, pacientų skaičius skyriuje bei darbo specifiška. Kiekvieno perkėlimo metu kontaktavimas vykdavo tiek su priimančio skyriaus, tiek su išleidžiančio skyriaus darbuotojo atsakingu asmeniu. Skyriams suteikiama teisė įvertinti savo krūvį bei sudarytą darbo grafiką ir pateikti darbuotojų sąrašą, kuriuos galima perkelti dirbti į kitus skyrius. 2021 m. buvo parengta daugiau nei 155 direktoriaus įsakymų, dėl darbuotojų perkėlimo į kitą skyrių. Į kitus skyrius laikinai buvo perkelti 210 darbuotojai. Darbuotojų perkėlimo į kitus skyrius būtinybę diktavo epidemiologinė situacija konkrečiame skyriuje, laikinai dirbti į kitus skyrius buvo perkelti: gydytojai, bendrosios praktikos slaugytojai, pagalbinio personalo darbuotojai.

2021 m. Ligoninėje buvo atliktas Mikroklimato ir darbuotojų savijautos tyrimas. Tyrimas atliktas 2021 m. rugsėjo 15– spalio 8 d. Tyrimo duomenys gauti anonimiškai užpildant elektroninį ir popierinį klausimyną lietuvių ir rusų kalbomis. Tyrimu siekta įvertinti darbo aplinkos (mikroklimato) Ligoninėje ypatumus, kurie yra svarbūs veiklos rezultatams pasiekti bei darbuotojų gerovei užtikrinti. Tyrime dalyvavo 403 darbuotojai (68 % visų dirbančių Ligoninėje), tarp jų 30 vadovų ir 373 specialistai. Užpildyti 352 klausimynai lietuvių kalba ir 51 – rusų kalba. Atliekant šį tyrimą išryškėjo probleminės ligoninės sritys išskiriant jas į du pogrupius, t. y. gerovė ir santykis su ligonine bei darbo aplinkos veiksniai. Šiuo tyrimu, kaip minėta, buvo identifikuotos sritys, kurias Ligoninė turėtų tobulinti siekdama didinti darbuotojų pasitenkinimo rodiklį. Tyrimo metu buvo įvardinti šie neigiami veiksniai: didelis darbuotojų išsekimas, darbo ir gyvenimo disbalansas, vadovavimo kokybė taip pat ir didelis ketinimo išeiti iš darbo balas. Teigiamais rodikliais, kurie atsikleidė šiame tyrime galėtume nurodyti pilietiškumas kolegoms, komandinis klimatas, tikslų žinojimas, kolegų parama ir kt. Po atlikto tyrimo buvo sudėlioti strateginiai tikslai, kurių sieksime 2022 m., Teisės ir personalo skyrius prisidės prie kvalifikacijos kėlimo renginių organizavimo Ligoninės vadovaujantiems darbuotojams, kad būtų didinami vadovavimo įgūdžiai vidurinėje grandyje. Pažymėtina ir tai, jog po atlikto tyrimo Ligoninės administracija bei kiti direktoriaus įgaliojimai aptarė rezultatus su kiekvienu skyriumi, išgirdo skyriaus problemas tiesiogiai bei aptarė kitas opias situacijas skyriuose, kurios galėjo turėti įtakos tyrimo rodikliams. Šio tyrimo rezultatai buvo pristatyti skyrių vadovams asmeniškai, įpareigojant juos informaciją perduoti pavaldiems darbuotojams. Planuojama šį tyrimą pakartotinai atlikti 2022 m.

Kvalifikacijos tobulinimas – tai esminis resursas, užtikrinantis efektyvų Ligoninės funkcionavimą dinamiškoje aplinkoje, tačiau tam atitinkamai turi būti sudarytos sąlygos nuolatos augti ir plėstis. Kuo daugiau žinių ir praktinės patirties įgyja darbuotojas, tuo jis tampa naudingesnis, todėl turi būti įgyvendinamas nuolatinis, sistemiškas žmogiškųjų išteklių vystymas, padedantis kurti ir plėtoti mokymosi visą gyvenimą nuostatą, panaudojant įgytas žinias profesinės veiklos efektyvumui didinti, tokiu būdu prisidedant prie pačios organizacijos progreso. 2021 m. Ligoninėje buvo plačiai skatinama darbuotojų žinių gilinimo programa bei kvalifikacijos kėlimas. Per šiuos metus buvo pateikti 189 darbuotojų prašymai dėl kvalifikacijos kėlimo, taip pat darbuotojų ugdymas užtikrintas per metines kvalifikacijos programas parengtas Slaugos tarybos. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad kvalifikacijos kėlimo galimybe Ligoninėje pasinaudojo įvairios profesinės grupės: gydytojai, bendrosios praktikos slaugytojai, slaugytojų padėjėjai, teisininkai, viešųjų pirkimų spec., socialiniai darbuotojai ir t.t. Per šiuos metus Ligoninė užtikrino 19 pagalbinių darbuotojų persikvalifikavimą į slaugytojų padėjėjus, t. y. darbuotojams buvo sudarytos galimybės baigti slaugytojo padėjėjo kursus ir kelti kvalifikaciją bei tuo pačiu plėsti žinių bei įgūdžių spektrą.

2021 m. buvo paruoštas naujai įdarbintų darbuotojų knygos projektas, kuriame pateikiama įvadinė informacija naujiems Ligoninės darbuotojams, t. y. darbuotojai supažindinami su vadovavimo struktūra,



padaliniais, mūsų tikslais ir vertybėmis, nurodomos liginės taikomos naudos bei visa kita reikalinga informacija naujam darbuotojui.

2021 m. buvo parengtas kvalifikacijos kėlimo projektas Liginės darbuotojams, siekiant supaprastinti kvalifikacijos kėlimo tvarką, taip pat užtikrinti tinkamą kvalifikacijos kėlimo tvarką bei lėšų paskirstymą.

2021 m. buvo išplėsta naudoti personalo valdymo sistema Profitweb prie kurios prisijungimą turi visi Liginės darbuotojai. Ši sistema įgalino darbuotojus pateikti prašymus susijusius su darbo laiko apskaita nuotoliniu būdu, taip pat nuotoliniu būdu atlikti šių prašymų vizavimą bei automatiškai suformuoti įsakymą bei duomenis perduoti į darbo laiko apskaitą.

## 9. VŠĮ RESPUBLIKINĖS VILNIAUS PSICHIATRIJOS LIGONINĖS 2021 M. FINANSINIAI RODIKLIAI

### 9.1. ĮSTAIGOS DALININKAI, JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ 2021 M. PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

Viešosios įstaigos RESPUBLIKINĖS VILNIAUS PSICHIATRIJOS LIGONINĖS dalininkas - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija. 2020 metų rugsėjo 30 d. Viešosios įstaigos Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė dalininku tapo Vilniaus Universitetas. Dalininkų įnašų vertė finansinių 2021 metų pradžioje sudarė 372 785,18 Eur., pabaigoje 372 785,18 Eur.

### 9.2. ILGALAIKIO TURTO ĮSIGIJIMAS PER 2021 METUS

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis Vnt	Įsigijimo savikainos suma, tūkst. Eur	Lėšų šaltinis
<b>1.</b>	<b>Medicininė įranga, iš jų:</b>		<b>58,16</b>	
1.1.	Alkotesteris Drager Alcotest7510 (su ličio akumuliatoriumi)	2	2,34	PSDF I.
1.2.	Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas Oxivent	1	9,08	PSDF I.
1.3.	Daugiafunkcinis procedūrinis vežimėlis	10	9,24	PSDF I.
1.4.	Šlapimo analizatorius Docureader 2PRO	1	0,57	PSDF I.
1.5.	Spinta medikamentams	5	6,53	PSDF I.
1.6.	Funkcinė hidraulinė lova	15	24,85	PSDF I.
1.7.	Elektrokardiografas Kenz Cardico306 Suzuken	3	4,00	Parama
1.8.	Deguonies koncentratorius S5	1	0,80	Parama
1.9.	Dozės ploto sandaugos matuoklis Kerma X-plus	1	0,53	ES
1.10.	Dozės ploto sandaugos matuoklis Kerma X-plus	1	0,22	Valstybės biudžetas
<b>2.</b>	<b>Įranga, iš jų:</b>		<b>5,58</b>	
2.1.	Rankinis mikseris MX40	1	0,51	PSDF 1.
2.2.	Puodaplovė Mach MLP60E	1	4,23	PSDF 1.
2.3.	Indelių užlydymo įrenginys TRAYPACK GT2000	1	0,84	PSDF 1.
<b>3.</b>	<b>Kompiuterinė įranga, iš jų:</b>		<b>19,61</b>	
3.1.	Stacionarus kompiuteris Inida Magnum M350/2000 R3/3100	7	4,27	PSDF 1.
3.2.	Stacionarus kompiuteris Inida Magnum M350/2000 R3/3100	3	1,85	PSDF 1.
3.3.	Stacionarus kompiuteris Inida Magnum M350/2000 R3/3100	3	2,00	PSDF 1.
3.4.	Kompiuteris Magnum M350/2000 su monitoriumi	1	0,82	PSDF 1.
3.5.	Nešiojamas kompiuteris Lenovo ThinkBook	1	0,77	PSDF 1.
3.6.	Nešiojamas kompiuteris Lenovo ThinkBook 15G2	2	1,54	PSDF 1.
3.7.	Nešiojamas kompiuteris Lenovo ThinkPadE15	1	1,04	PSDF 1.
3.8.	Kompiuteris Deepcool su monitoriumi ir programine įranga	2	3,12	PSDF 1.

3.9.	Asmeninis kompiuteris Nuklonas Intel Corei5-10400	2	1,25	PSDF 1.
3.10.	Asmeninis kompiuteris Nuklonas WorkDesk A80s	3	1,92	PSDF 1.
3.11.	Nepertraukiamas elektros srovės šaltinis	1	1,03	PSDF 1.
<b>4.</b>	<b>Kompiuterinės programos, iš jų:</b>		<b>46,61</b>	
4.1.	Mobilios aplikacijos sukūrimo paslauga	1	32,20	Valstybės biudžetas
4.2.	Alga HR Profit-Web apklausos, atestacijos modulis	1	2,42	PSDF 1.
4.3.	Programinė įranga Microsoft TEAMS 45 darbo vietų	1	2,40	PSDF 1.
4.4.	Programinė įranga Microsoft Office Professional Plus 2019	1	0,46	PSDF 1.
4.5.	Programinė įranga Microsoft Office 2019	3	0,67	PSDF 1.
4.6.	Medikamentų apskaitos programa Progra	1	1,81	PSDF 1.
4.7.	Meddream Viewer (5 konkurentinių prisijungimų) atnaujinimas	1	0,73	PSDF 1.
4.8.	MedDream PACS Premium licencijos atnaujinimas	1	0,72	PSDF 1.
4.9.	Mobilios aplikacijos sukūrimo paslaugos	1	5,20	Spec. lėšos
<b>5.</b>	<b>Baldai, iš jų:</b>		<b>10,08</b>	
5.1.	Mechaninė funkcinė lova Deka su čiužiniu Medas	14	10,08	PSDF 1.
<b>6.</b>	<b>Transportas, iš jų:</b>		<b>9,90</b>	
6.1.	Automobilis Mercedes Benz Vito ( Valst Nr. MAD904)	1	9,90	PSDF 1.
	<b>Ilgalaikis materialusis turtas viso:</b>		<b>103,33</b>	
	<b>Nematerialus turtas viso:</b>		<b>46,61</b>	
	<b>VISO ILGALAIKIO TURTO:</b>		<b>149,94</b>	

Perleisto ilgalaikio turto nebuvo.

### 9.3. GAUTOS IR PERDUOTOS PER 2021 METUS FINANSAVIMO SUMOS

Eil. Nr.	Pavadinimas	Suma, tūkst. Eur	
		Gautos	Perduotos
<b>1.</b>	<b>Iš valstybės biudžeto, iš jų:</b>	<b>583,87</b>	<b>0,16</b>
1.1.	Programa „Sveikatos sistemos valdymas“ tikslinės lėšos gydytojų rezidentų darbo užmokesčiui mokėti pinigines lėšas kitoms išlaidoms kompensuoti	327,06	
1.2.	Už vadovavimą studentų pedagoginei praktikai iš Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakulteto pinigines lėšas kitoms išlaidoms kompensuoti	7,56	
1.3.	Piniginės lėšos, skirtos kompensuoti VB lėšomis DU padidinimo sąnaudas dėl Covid-19 ligos iš LR SAM pinigines lėšas kitoms išlaidoms kompensuoti	81,93	
1.4.	Patirtų išlaidų už skiepėjimo ir ėminių tyrimui ar greitajam testui paėmimo nuo Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) paslaugas kompensavimo iš LR SAM pinigines lėšas kitoms išlaidoms kompensuoti	39,00	

1.5.	Nustatytiems Įstaigos veiklos tikslams įgyvendinti iš Radiacinės saugos centro nepiniginiam turtui (ilgalaikiam turtui) įsigyti	0,01	
1.6.	Esant Valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės nepiniginiam turtui (atsargoms) įsigyti, iš jų:	76,31	
1.6.1.	<i>VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų</i>	40,93	
1.6.2.	<i>LR SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras</i>	33,75	
1.6.3.	<i>Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija</i>	1,63	
1.7.	Projekto „Išmanus psichikos sveikatos asistentas atkyrčių prevencijai“ vykdymui iš Mokslo, inovacijų ir technologijų agentūros piniginės lėšos kitoms išlaidoms kompensuoti	52,00	
1.8	VšĮ Karoliniškių poliklinika		0,16
<b>2.</b>	<b>Iš tarptautinių organizacijų lėšų, iš jų:</b>	<b>0,50</b>	<b>0,15</b>
2.1.	Esant Valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės nepiniginiam turtui (atsargoms) įsigyti, iš LR SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centro	0,50	
2.2.	VšĮ Karoliniškių poliklinika		0,15
<b>3.</b>	<b>Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų, iš jų:</b>	<b>17,75</b>	
3.1.	Nustatytiems Įstaigos veiklos tikslams įgyvendinti iš Radiacinės saugos centro nepiniginiam turtui (ilgalaikiam turtui) įsigyti	0,01	
3.2.	Esant Valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės nepiniginiam turtui (atsargoms) įsigyti, iš jų:	17,74	
3.2.1.	<i>VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų</i>	0,13	
3.2.2.	<i>LR SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras</i>	17,61	
<b>4.</b>	<b>Iš kitų finansavimo šaltinių, iš jų:</b>	<b>629,03</b>	
4.1.	Paramos davėjai- juridiniai asmenys (ilgalaikis turtas)	4,80	
4.2.	Valstybinė ligonių kasa (gripo vakcina)	2,61	
4.3.	Fiziniai asmenys ir anonimiškai (trumpalaikis turtas)	1,06	
4.4.	Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija (dovana inventoriumi (atsargos))	1,50	
4.5.	LR SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras (atsargos)	3,60	
4.6.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų (atsargos)	0,04	
4.7.	Vilniaus universitetas (piniginės lėšos už vadovavimą studentų praktikai)	2,33	
4.8.	Fiziniai asmenys (piniginės lėšos iki 1,2 proc. sumokėtos GPM sumos)	1,90	
4.9.	Vilniaus TLK (piniginės lėšos, skirtos kompensuoti PSDF lėšomis DU padidinimo sąnaudas dėl Covid-19 ligos)	611,19	
	<b>Viso gautų ir perduotų finansavimo sumų:</b>	<b>1231,15</b>	<b>0,31</b>

#### 9.4. PANAUDOTOS VEIKLAI PER 2021 METUS FINANSAVIMO SUMOS

Eil. Nr.	Pavadinimas	Suma, tūkst. Eur
<b>1.</b>	<b>Iš valstybės biudžeto, iš jų:</b>	<b>598,98</b>
1.1.	Projektas „Psichiatrijos stacionaro modernizavimas VšĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje“ nepiniginiam turtui įsigyti	0,16
1.2.	Patikėjimo teise gauto turto nepiniginiam turtui įsigyti	0,00
1.3.	Esant Valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės nepiniginiam turtui įsigyti	80,66
1.4.	Programa „Sveikatos sistemos valdymas“ tikslinės lėšos gydytojų rezidentų darbo užmokesčiui mokėti piniginės lėšos kitoms išlaidoms kompensuoti	327,06
1.5.	Patirtų išlaidų už skiepėjimo ir ėminių tyrimui ar greitajam testui paėmimo nuo Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) paslaugas kompensavimo iš LR SAM piniginės lėšos kitoms išlaidoms kompensuoti	39,00
1.6.	Piniginės lėšos, skirtos kompensuoti VB lėšomis DU padidinimo sąnaudas dėl Covid-19 ligos iš LR SAM piniginės lėšos kitoms išlaidoms kompensuoti	124,75
1.7.	Už vadovavimą studentų pedagoginei praktikai iš Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakulteto piniginės lėšos kitoms išlaidoms kompensuoti	7,55
1.8.	Projekto „Išmanus psichikos sveikatos asistentas atkryčių prevencijai“ vykdymui iš Mokslo, inovacijų ir technologijų agentūros piniginės lėšos kitoms išlaidoms kompensuoti	19,80
<b>2.</b>	<b>Iš tarptautinių organizacijų lėšų, iš jų:</b>	<b>0,32</b>
2.1.	Esant Valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės nepiniginiam turtui įsigyti	0,32
<b>3.</b>	<b>Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų, iš jų</b>	<b>1,74</b>
3.1.	Projektas „Psichiatrijos stacionaro modernizavimas VšĮ Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje“ nepiniginiam turtui įsigyti	1,23
3.2.	Patikėjimo teise gauto turto nepiniginiam turtui įsigyti	0,00
3.3.	Esant Valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės nepiniginiam turtui įsigyti	0,51
<b>4.</b>	<b>Iš kitų finansavimo šaltinių, iš jų:</b>	<b>602,83</b>
4.1.	Ilgalaikio turto nudėvėta dalis	1,19
4.2.	Medikamentai, med. apsaugos priemonės, tirpalai	8,50
4.3.	Gripo vakcina	1,27
4.4.	Piniginės lėšos, skirtos kompensuoti PSDF lėšomis DU padidinimo sąnaudas dėl Covid-19 ligos	589,54
4.5.	Piniginės lėšos praktikos vadovams už vadovavimą studentų praktikai	2,33
	<b>Viso panaudotų finansavimo sumų:</b>	<b>1203,87</b>

## 9.5.PAJAMOS

Eil. Nr.	Straipsniai	%	Ataskaitinis laikotarpis, tūkst. Eur
1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS, iš jų:</b>	<b>100,0</b>	<b>16 221,93</b>
1.1.	<b>FINANSAVIMO PAJAMOS, iš jų:</b>	<b>7,40</b>	<b>1 201,18</b>
1.1.1.	Iš valstybės biudžeto		653,66
1.1.2.	Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų		2,06
1.1.3.	Iš savivaldybių biudžetų		
1.1.4.	Iš kitų finansavimo šaltinių		545,46
<b>1.2.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS, iš jų:</b>	<b>92,60</b>	<b>15 020,75</b>
1.2.1.	<i>už asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš TLK</i>		<i>15 003,76</i>
1.2.2.	<i>už mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugas (fiziniai asmenys)</i>		<i>15,87</i>
1.2.3.	<i>už mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugas (juridiniai asmenys)</i>		<i>1,12</i>

## 9.6. SAŃAUDOS PER 2021 METUS, IŠ JŲ – IŠLAIDOS DARBO UŽMOKESČIUI

Eil. Nr.	Sąnaudų straipsniai	%	Ataskaitinis laikotarpis, tūkst. Eur
1	2	3	4
<b>I</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SAŃAUDOS, iš jų:</b>	<b>100,0</b>	<b>16 173,84</b>
<b>I.1.</b>	<b>Darbo užmokesčio, socialinio draudimo, iš jų:</b>	<b>83,19</b>	<b>13 454,35</b>
	<i>- darbo užmokesčio</i>		<i>13 005,89</i>
	<i>- darbo užmokesčio atostogų kaupimai</i>		<i>209,00</i>
	<i>- socialinio draudimo</i>		<i>235,76</i>
	<i>- social. draud. dėl sukauptų atostogų kaupimo</i>		<i>3,70</i>
<b>I.2.</b>	<b>Nusidėvėjimo ir amortizacijos</b>	<b>1,14</b>	<b>183,96</b>
<b>I.3.</b>	<b>Komunalinių paslaugų ir ryšių, iš jų:</b>	<b>3,56</b>	<b>576,36</b>
	<i>- šildymas</i>		<i>321,98</i>
	<i>- elektros energija</i>		<i>186,26</i>
	<i>- vanduo</i>		<i>28,92</i>
	<i>- ryšių paslaugos</i>		<i>14,39</i>
	<i>-kitų komunalinių paslaugų sąnaudos</i>		<i>24,81</i>
<b>I.4.</b>	<b>Komandiruočių</b>	<b>0,03</b>	<b>4,89</b>
<b>I.5.</b>	<b>Transporto</b>	<b>0,01</b>	<b>2,28</b>
<b>I.6</b>	<b>Kvalifikacijos kėlimo</b>	<b>0,25</b>	<b>40,79</b>
<b>I.7.</b>	<b>Paprasto remonto ir eksploatavimo, iš jų:</b>	<b>2,14</b>	<b>346,39</b>
	<i>- paprasto remonto</i>		<i>180,12</i>
	<i>- eksploatavimo</i>		<i>166,27</i>
<b>I.8.</b>	<b>Nuvertėjimo ir nurašytų sumų</b>	<b>0,03</b>	<b>4,13</b>
<b>I.9.</b>	<b>Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina, iš jų:</b>	<b>7,65</b>	<b>1 236,74</b>
	<i>- medikamentai</i>		<i>299,46</i>

	- tvaršliava, kraujo produktai, vakcina		31,63
	-medicininės pagalbinės medžiagos		499,48
	- mažaverčio ūkinio ir medicininio inventoriaus		96,79
	- kuras, transporto atsarginės dalys		11,70
	-maisto produktai		203,87
	- kitos atsargos		93,81
<b>I.10.</b>	<b>Socialinių išmokų</b>	<b>0,17</b>	<b>27,69</b>
<b>I.11.</b>	<b>Nuomos</b>	<b>0,02</b>	<b>2,48</b>
<b>I.11.</b>	<b>Kitų paslaugų, iš jų:</b>	<b>1,42</b>	<b>230,39</b>
	- skalbimas		95,05
	- draudimo(priv. pacient. žal., transp., įrangos, pastatų)		14,06
	- laboratoriniai ir kiti tyrimai, atlikti kitose ASP įstaigose		21,11
	- kitų paslaugų		100,17
<b>I.12.</b>	<b>Kitos, iš jų:</b>	<b>0,39</b>	<b>63,39</b>
	- mokesstinės sąnaudos (įmokoms pacientų sveikatos žalai atlyginti)		32,43
	- kitos		30,96

Išlaidos darbo užmokesčiui, socialinio draudimo įmokoms per 2021 metus sudarė 13 454,35 tūkst.

Eur.

## 9.7. GRYNOJO PERVERŠIO AR DEFICITO DINAMIKA

Laikotarpis	Perviršis (+), deficitas (-) (suma, tūkst. Eur)	
	Ataskaitinio laikotarpio	Sukauptas
2017-12-31	897,5	2 519,3
2018-12-31	690,2	3 209,5
2019-12-31	644,7	3 854,2
2020-12-31	638,7	4 492,9
2021-12-31	64,18	4 557,1

## 9.8. DARBUOTOJŲ SKAIČIUS 2021 METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės darbuotojų skaičius:

2021 m. sausio 1 d. – 603.

2021 m. gruodžio 31 d. – 607.

Informacija teikiama su gydytojais rezidentais.

## 9.9. SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS 2021 M.

Viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje 2021 metais valdymui priskiriamos šios pareigybės: direktorius, direktoriaus pavaduotoja medicinai, direktoriaus patarėjas ir vyriausioji finansininkė. Sąnaudos valdymui per 2021 m. sudaro 244,69 tūkst. Eur, tai sudaro 1,51 proc. visų įstaigos sąnaudų.

### Valdymo sąnaudų detalizacija:

Eil. Nr	Sąnaudų straipsniai	Suma, tūkst. Eur	%
1.	Darbo užmokestis, valstybinio socialinio draudimo įmokos	240,54	98,31
2.	Kvalifikacijos kėlimo	0,52	0,21
3.	Ryšiai	0,44	0,18
4.	Kitos sąnaudos	3,19	1,30
	<b>Viso:</b>	<b>244,69</b>	<b>100,00</b>

### DUOMENYS APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VADOVĄ, ĮSTAIGOS IŠLAIDOS VADOVO DARBO UŽMOKESČIUI IR KITOMS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VADOVO IŠMOKOMS

Ataskaitiniu laikotarpiu už Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės veiklą atsakingas yra direktorius Arūnas Germanavičius.

Direktoriaus darbo užmokestis nustatytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Per 2021 metus ligoninės direktoriui priskaičiuota darbo užmokesčio suma 88,35 tūkst. Eur. Kitos išmokos: kvalifikacijos kėlimo išlaidoms 0,35 tūkst. Eur.

### VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS IŠLAIDOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ KIEKVIENO NARIO DARBO UŽMOKESČIUI IR KITOMS ĮSTAIGOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ NARIŲ IŠMOKOS

Viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje nebuvo jokių išmokų įstaigos kolegialių organų nariams.

### VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS IŠLAIDOS IŠMOKAMOS SU VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS, NURODYTIEMS VIEŠŲJŲ ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO 3 STRAIPSNIO 3 DALYJE

Viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje nebuvo išmokų su įstaigos dalininku susijusiems asmenims, nurodytiems Viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 3 dalyje.

### REIKŠMINGI SANDORIAI

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur*****
	Pavadinimas*	Kodas**	Registras***	Adresas****		
1.	-	-	-	-	-	-
2.						
					Iš viso	-

\* Jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo – vardas ir pavardė.

\*\* Nurodomas juridinio asmens kodas.

\*\*\* Nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.

\*\*\*\* Jei tai juridinis asmuo, nurodoma buveinė (adresas), jei fizinis asmuo – adresas korespondencijai.



\*\*\*\*\* Jei sandoris yra apmokestinamas PVM, viešojo įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešojo įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.

### SANDORIAI SU SUSIJUSIOMIS ŠALIMIS

Eil. Nr.	Susijusi šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur*****
	Pavadinimas*	Kodas**	Registras***	Adresas****	Santykių pobūdis*****		
						<b>Iš viso</b>	<b>0,00</b>

\* Jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo – vardas ir pavardė.

\*\* Nurodomas juridinio asmens kodas.

\*\*\* Nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.

\*\*\*\* Jei tai juridinis asmuo, nurodoma buveinė (adresas), jei fizinis asmuo – adresas korespondencijai.

\*\*\*\*\* Nurodomas susijusių šalių santykių pobūdis remiantis Viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos ir viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo 19.3 papunkčiu.

\*\*\*\*\* Jei sandoris yra apmokestinamas PVM, viešojo įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešojo įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.

Direktorius



med. dr. profesorius Arūnas Germanavičius