



KLAIPĖDOS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ



Būkime drauge!

Antradienis 2010 10 26 (Nr. 1)

Specialus "Vakarų ekspreso" priedas

7

"Mes turime padaryti viską, ką galime. Tai mūsų šventa pareiga".

A. Einšteinas

GARBĖS DAKTARAI



Mieli ir brangūs Klaipėdos universitetinės ligoninės darbuotojai, vadovai,

džiaugiamės gražiu, žmonių gerovei pašvęstu darbu derinančiais ir dvasinės sveikatos puoselėjimais. Ne tik to linkime, bet ir stengiamės priminti tiems, nuo ko tai priklauso, kad Jūs turėtumėte tinkamas - visapusiškas sąlygas tai gražiai tarnystei.

Dievo palaimos visiems.

Jo Ekselencijos vyskupo Jono Borutos įrašas ligoninės Garbės knygoje Klaipėdos universitetinės ligoninės Garbės Daktaro vardo suteikimo proga **2010-05-14**.

SVEIKINAME

Sveikiname su jubiliejiniais gimtadieniais lapkričio mėnesį gimusius KUL darbuotojus:

- 11.06 - **Vida Bagdžiūnienė** (Galvos-kaklo chirurgijos departamentas),
- 11.12 - **Ričardą Budriką** (Diagnostikos departamentas),
- 11.14 - **Ritą Šereikię** (Traumatologijos departamentas),
- Janina Viskantię** (Hospitalizacijos departamentas),
- 11.17 - **Lina Sūkytę** (Diagnostikos departamentas),
- 11.19 - **Zina Mikulina** (Hospitalinių infekcijų profilaktikos ir kontrolės departamentas),
- 11.23 - **Birutę Kondrotienę** (Nervų ligų ir reabilitacijos departamentas),
- 11.25 - **Ireną Turauskienę** (Nervų ligų ir reabilitacijos departamentas),
- Aureliją Valaitienę** (Ūkio bendroji tarnyba),
- 11.26 - **Alfredą Milių** (Inžinerinis technikos departamentas),
- 11.30 - **Lijaną Viskontienę** (Diagnostikos departamentas).

TRUMPAI

Tarptautinis bendradarbiavimas. Spalio 5 d. Rygoje (Latvija) įvyko Europos Komisijos remiamo projekto "Socialinio dialogo (partnerystės) stiprinimas ligoninių sektoriuje Baltijos šalyse" organizacinio komiteto pasitarimas. Šio komiteto veikloje dalyvauja ir Klaipėdos universitetinė ligoninė bei Nacionalinė sveikatos priežiūros įstaigų asociacija. Projekto metu apsikeista EPSU (Europos viešųjų paslaugų profesinių sąjungų federacija) ir HOSPEEM (Europos ligoninių ir sveikatos priežiūros įstaigų asociacija) socialinio dialogo pažangiąja patirtimi bei prioritetais. Daugiausia dėmesio vykdant projektą skiriama sveikatos sektoriaus darbdavių ir profesinių sąjungų organizacijoms Latvijoje, Lietuvoje ir Estijoje, siekiant padėti joms išvystyti bei tobulinti socialinę partnerystę, nustatyti savo prioritetus, problemas ir gerą patirtį skleisti Europos lygmeniu. Pasitarime Rygoje apsarstyta tolesnė projekto eiga, numatytos renginių datos ir darbotvarkės. 2011 m. vasario ir kovo mėnesiais bus organizuojami seminarai Lietuvoje (Vilniuje) ir Estijoje, o 2011 m. gegužės mėnesį vyks baigiamoji konferencija Rygoje.



Nuo šiandien kartą per mėnesį "Vakarų ekspresas" pradeda leisti specialų Klaipėdos universitetinės ligoninės (KUL) priedą. Apie tai, kas paskatino jį leisti, kuo jis bus įdomus skaitytojams, - pokalbis su šios ligoninės vyriausiojo gydytoju profesoriumi, habilituotu daktaru Vinsu Janušoniu.

Genovaitė PRIVEDIENĖ
genovait@ve.lt

Kas paskatino leisti Jūsų vadovaujamos ligoninės veiklą pristatantį leidinį?

Kaip visi gerai žinome, Lietuvoje šiais metais prasidėjo trečiasis sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo etapas. Apie



Eimanto CHACHLOVO nuotr.

TIKSLAS. "Šio leidinuko tikslas ir būtų suteikti skaitytojams tinkamų bei reikalingų žinių apie ligoninės veiklą ir teikiamas paslaugas, jų spektrą, kokybę, prieinamumą", - sako KUL vadovas prof. habil. dr. V. Janušonis.

Reformų laikais svarbiausias išlieka pacientas

ji daugiausia sužinome iš respublikinės spaudos, tačiau ta informacija dažniausiai būna pateikta nevisapusiškai ir vienašališkai. Procese dalyvauja ir stengiasi išgyventi bei spręsti dirbtinai atsiradusias problemas sveikatos priežiūros įstaigos, kurias tai liečia tiesiogiai. Labiausiai informacijos trūksta paprastam žmogui, kurio sveikatos priežiūros gerinimui ir turėtų tarnauti sveikatos priežiūros reformos metu atlikti pertvarkymai. Tačiau realybė yra tokia, kad pacientas yra tik pastatomas prieš faktą, niekas jo nuomonės prieš tai neatsižvelgia. Nežinodami visos tiesos, pacientai susidaro klaidingą nuomonę, kad dėl paslaugų prieinamumo kalti yra sveikatos priežiūros specialistai ar vadovai, o formuojama sveikatos priežiūros politika lieka nuošalyje. Siekiant atsiradusias spragas ištaisyti, nusprendė leisti Klaipėdos universitetinės ligoninės, didžiausios Klaipėdos regione ir vienos didžiausių Lietuvoje, veiklą pristatantį lei-

dinį, kuriame skaitytoji būtų pristatoma reikalinga ir naujausia informacija apie ligoninėje bei visoje šalies sveikatos sistemoje vykstančius pokyčius.

Ar manote, kad žmonėms trūksta žinių apie ligoninės veiklą, teikiamas paslaugas?

KUL pacientus pasitinka užrašas prie centrinių durų: "Klaipėdos ligoninė - Jūsų ligoninė. Būkime drauge". Tai ne šiaip sau žodžiai. Jie reiškia, kad šioje ligoninėje pacientas yra ašis, apie kurią sukasi visas sveikatos priežiūros procesas. Pacientas jame - svarbiausioji figūra. Tie pacientai, kurie bent kartą naudojo mūsų paslaugomis, puikiai viską žino, bent jau apie tas paslaugas, kuriomis naudojosi. Tačiau sužinoti visko, kad ir daug kartų lankantis, beveik neįmanoma. Taip pat neįmanoma ir visko papasakoti apie ligoninę bei žinoti, kokios konkrečios informacijos reikia kiekvienam pacientui. Dabartinėje visuomenėje informacijos stoka, manau, nebesiskundžiame,

tačiau svarbiausia yra ne informacijos kiekybė, bet jos tikslumas, teisingumas, visapusiškumas, užbaigtumas, savalaikiškumas, svarbumas, tinkamumas ir daugelis kitų požymių. Šio leidinuko tikslas ir būtų suteikti skaitytojams tinkamų bei reikalingų žinių apie ligoninės veiklą ir teikiamas paslaugas, jų spektrą, kokybę, prieinamumą.

Žadate išsamiai atsakyti į skaitytojų klausimus, reaguoti į jų pasiūlymus, suteikti jiems galimybę padėkoti gydytojui. Kas padiktavo būtiną išsklaidyti pacientų lūkesčius?

Pacientų pastabas dėl sveikatos priežiūros kokybės KUL darbuotojai laiko ypatingo pasitikėjimo ženklu: pacientai tiki ir žino, kad į jų pastabas, pageidavimus visada bus sureaguota. Šiuo leidiniu norime dar kartą patikinti visus esamus ir būsimus pacientus: jie yra ir bus laukiami ir jiems ligoninėje bus suteikta tik geros kokybės sveikatos priežiūra - tokia, **8**

Ligoninių restruktūrizavimas - jėgos principu?

8 p.



Pilvo ir endokrininės chirurgijos klinikoje

8-9 p.



Raidos ir tobulėjimo keliu

10 p.



NUOMONĖ

Ligoninių restruktūrizavimas - jėgos principu?

Apie sveikatos apsaugos reformos nacionalinius ypatumus savo nuomonę išsakė Klaipėdos miesto meras Rimantas Taraškevičius.

„Prieštarauja Savivaldos įstatymui“

„Tai, kad norima parengti įstatymo projektą, prieštaraujanti Savivaldos įstatymui, dar vienas įrodymas to, kad Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) ir sveikatos politikų priimami sprendimai yra dviprasmiški ir, švelniai tariant, sunkiai suvokiami. Sveikatos priežiūra, kaip labai specifinė veikla, susieta su žmogaus sveikata ir gyvybe, neturi būti politizuota.“

Faktas, kad uostamiesčio ligoninių restruktūrizavimas vykdomas jėgos principu. Klaipėdos miesto tarybai nesutikus perduoti Klaipėdos universitetinės ligoninės (KUL) steigėjų teisių SAM, jau dabar baudžiama mums pavaldai ligoninė. Sustabdytos programinės investicijos KUL. Nepasirašoma sutartis su KUL dėl investicines programos, kurioje numatomas aukščiausio lygio traumų centro įkūrimas KUL. Tokio centro funkcionavimui būtini aštuoni specializuoti paslaugų profiliai, kurie visi uostamiesčio yra tik KUL. Ši traumų programa patvirtinta Vyriausybės nutarimu ir Centrinės projekto valdymo agentūros (CPVA) sprendimu, tačiau jie nevykdomi, ir Klaipėdos regiono pacientai iki šiol negauna aukščiausio lygio kompleksinės pagalbos traumų atvejais.

Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintoje „Sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo“ programoje yra prieraišas nesikirti lėšų KUL, kol neįvyks restruktūrizacija. Tačiau Klaipėdos (Jūrininkų) ligoninė išlėtos skiriamos, nors restruktūrizacija šias abi ligonines liečia vienodai.

Aš, kaip „nepaklusnus“ meras, buvau kviečiamas į Vilnių „ant kilimo“. Neketinu akiai vykdyti nurodymų, kurie ne tik prieštarauja įstatymams, bet ir prasielkia su logika“, - sveikatos politikų ir uostamiesčių paleistas strėles atgal nukreipia Klaipėdos meras R. Taraškevičius.

Pasak R. Taraškevičiaus, tiek SAM, tiek Seimo Sveikatos reikalų komiteto pirmininkas Antanas Matulas garsiai deklaruoja apie stipraus medicinos centro atsiradimą uostamiesčio. Tačiau 2009-ųjų gruodžio 7 d. programoje dėl sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo apie tai neužsiminta nė žodžiu.

„Kur logika?“

Prieš dvejius metus prie Klaipėdos apskritys ligoninės (dabartinės Respublikinės Klaipėdos ligoninės) buvo prijungta

Klaipėdos psichiatrijos, ne per seniausiai - Tuberkuliozės ligoninė.

„2007 m. kovo 8 d. Seimo Sveikatos reikalų komiteto išvaizduojamojo posėdžio Klaipėdos apskrityje metu buvo priimtas sprendimas, po kuriuo pasirašęs šio komiteto pirmininkas A. Matulas akcentuoja, kad Klaipėdos tuberkuliozės ligoninės nereikia jungti prie Klaipėdos apskritys ligoninės - nes „ligoninių sujungimo ekonominė nauda būtų daug mažesnė negu sukeltas pacientų ir gyventojų nepasitenkinimas, o paslaugų kokybė nepagerėtų. Sprendžiant šį klausimą, būtina atsižvelgti į viešąjį interesą“.

Tame pačiame rašte pažymima: stūlyti SAM atsisakyti ligoninių steigėjų funkcijų. Taip pat siūloma parengti ir pateikti Seimui teisės aktų projektus, kurie reglamentuotų, kad universiteto ligoninės statusas būtų suteikiamas tik toms sveikatos priežiūros įstaigoms, kurių steigėjas yra universitetas. Tačiau tik Kauno ir Vilniaus. O kodėl gi ne Klaipėdos? 2007 m. Klaipėdos ligoninių steigėjams (Klaipėdos savivaldybei ir Klaipėdos apskritys viršininko administracijai) buvo rekomenduojama įsteigti Klaipėdos ligoninių asociaciją, kuri koordinuotų, kad ligoninėse nesidubliuotų paslaugos. Ateityje, siekiant taupyti valdymo išlaidas, spręsti kai kurių ligoninių jungimo klausimą.



■ **NUOSTATA.** „Neketinu akiai vykdyti nurodymų, kurie ne tik prieštarauja įstatymams, bet ir prasielkia su logika“, - sako R. Taraškevičius.

Kada Vyriausybės nutarimu buvo patvirtinta gydymo įstaigų restruktūrizavimo programa, sekė veiksmai, vienas kitam prieštaraujantys.

Maža to, A. Matulas viešai mane kaltina, kad restruktūrizacija Klaipėdoje nevyksta dėl mano glaudžių ryšių su KUL vyriausiojo gydytoju. Profesorius Vinsas Janušonis KUL dirba nuo jos atidarymo - 35-ius metus.

Ši ligoninė visą laiką buvo Savivaldybės, todėl geri ryšiai tarp vadovų yra normalūs ir sveikintinas reiškinys.

Beje, tokie patys ryšiai yra ir su kitų uostamiesčio įstaigų vadovais. Vakarų Lietuvos medikų ir pacientų iniciatyvinė grupė, kuri įkurta remti sveikatos reformai, siūlo steigti Klaipėdos ligoninių asociaciją. Tačiau sveikatos politikai nenori diskutuoti šia tema, nors šią iniciatyvą dr. Audrius Šimaitis pristatė ir SAM, ir Seimo pirmininkei“, - pasakoja R. Taraškevičius.

„Pacientai turi teisę rinktis“

„KUL steigėja - Savivaldybė. Man, kaip miesto galvai, privalo žinoti, kas darosi mūsų gydymo įstaigoje. KUL - viena didžiausių ligoninių Lietuvoje, kurioje kasmet gydosi apie 45 tūkst. pacientų - 50 proc. miesto gyventojų ir 50 proc. iš visos Lietuvos. Todėl teigti, kad uostamiesčioje daug lovu, neteisinga ir nelogiška. Pagal atliekiamų operacijų skaičių KUL yra antra gydymo įstaiga šalyje. O dabar norima sugriauti tai, kas yra sustyguota ir puikiai funkcionuoja.“

Klaipėdos miesto savivaldybė visada buvo logiška, pasvertu, argumentuotą ir pacientams naudingą reformų iniciatorė, todėl Klaipėdoje restruktūrizacija buvo vykdoma nuolat, ir be Vyriausybės nutarimų.

Klaipėdos miesto taryba priėmė sprendimą, kad neprieštarauja, jog būtų sujungtos KUL ir Klaipėdos ligoninė. Tačiau su sąlyga, kad dalininkais KUL būtume kartu - SAM ir Savivaldybė. Tačiau ministerija pareiškė, kad tam prieštarauja įstatymai. Nors tuo tarpu toks darinys jau yra. Prie Klaipėdos ligoninės, kurios steigėjas yra SAM, prijungus Palangos ligoninę, dalininkais tapo ir Palangos savivaldybė. Pasirodo, kad įstatymai leidžia tai daryti.

Kai kuriuos sveikatos politikų pasisakymus norėčiau vertinti kaip tam tikrą šantažą. Tiesiai pasakoma: „Neatidavėte savo ligoninės ministerijai, tad prisiimkite ir finansinius įsipareigojimus.“ Bet juk Savivaldybei pavaldai ligoninė lygiai taip pat įeina į nacionalinę sveikatos sistemą. Tai ne ministerijos, o visos sveikatos sistemos pinigai.

Suprantame, kad sveikatos reforma reikalinga, tačiau turi vykti diskusijos. O ne už uždurtų durų priimami sprendimai, kurie palankūs tik grupei žmonių arba atskiroms personalijoms. Buves sveikatos apsaugos ministras Algis Čaplikas yra pareiškęs, kad dėl tokios reformos buvo spaudžiamas konservatorius. Tai viską pasako“, - pažymi Klaipėdos meras R. Taraškevičius.

Parengta pagal „Lietuvos sveikatą“

Eimanto CHACHLOVO nuotr.



Pilvo ir endok

Rubrika „Atveriamė duris“ skaitytojams pristato naują KUL padalinį.

Klinika buvo sukurta sujungiant tris vienodo profilio skyrius tam, kad būtų galima racionaliau organizuoti darbą. Visi šios klinikos skyrių vedėjai ir vyresnieji gydytojai yra buvę šios ligoninės chirurgijos skyriaus, kuriam 30 metų vadovavo garsiausias Klaipėdos krašto chirurgas Albinas Montvydas, mokiniai. Todėl visus sume sieja vienodas klinikinis mąstymas ir darbo stilius, didelės atsakomybės už ligonį jausmas.

Klinikos chirurgai yra Lietuvos mokslinių chirurginių draugijų, taip pat ir Europos koloproktologų, Europos endokrininių chirurgų, Pasaulinės kepenų ir kasos chirurgų draugijų nariai. Dalyvaujame visuose reikšminguose Lietuvos ir Europos chirurgų suvažiavimuose ir konferencijose. Klinikos chirurgai stažavosi JAV, Vokietijos, Prancūzijos, Švedijos, Italijos, Austrijos, Izraelio, Rusijos ir kitų šalių klinikose. Kasmet Lietuvos ir užsienio moksliniuose žurnaluose pasirodo 2-3 mūsų moksliniai straipsniai. Aktyviai bendradarbiaujame su Santariškių, Klyvlendo

Reformų laik

7 koks jie tikisi ir laukia. O kad ši nuostata būtų įgyvendinta, būtina išklausti jų lūkesčius ir juos išgirsti.

Pacientų informuotumo ir paslaugų prieinamumo didinimas, paciento dalyvavimas priimančiam sprendimui dėl jo sveikatos priežiūros yra be galo svarbūs. Turėtų tapti taisykle: jeigu sprendimai sudėtingi (operacijos ar kita), lemiama žodį turėtų tarti pacientas. Ne gydytojas, kuris konsultuoja, o būtent pacientas.

Ar pacientams ir gydytojams šiandien trūksta tarpusavio supratimo?

Lietuvoje, kaip ir daugumoje Rytų bei Vidurio Europos šalių, visą laiką vyksta sveikatos priežiūros sistemos reformos, visuomenės demokratizacija, kurios metu keičiasi gydytojo ir paciento santykiai, išryškėja sveikatos priežiūros paslaugų tiekėjo ir vartotojo bendri bei asmeniniai interesai, formuojasi nauji sveikatos profesionalų socialiniai tinklai ir socialiniai vaidmenys. Geri gydytojo ir paciento santykiai yra sveikatos priežiūros sistemos

reformos dalis, nes jų tarpusavio sąveika yra svarbus socialinis veiksnys, atliekantis įvairias gydymo konsultacijas, gyventojų sveikatos stebėseną ir visuomenės sveikatos švietimą.

Pacientų pasitikėjimas gydytojais ir apskritai medicinos darbuotojais yra abipusių sėkmingų santykių prielaida. Pacientų pasitikėjimas medicinos darbuotojais turi įtakos jų pasitenkinimui gydymu ir gydymo rezultatais. Pasitikėjimas gydytojais susijęs su paciento pasiryžimu kreiptis dėl gydymo, gydytojo rekomendacijų laikymusi ir dalyvavimu priimančiam sprendimui.

Šiuolaikinė sveikatos priežiūra yra sudėtinga tarpinstitucinė, tarpprofesinė ir tarpdalykinė sistema, kurioje pacientas ne visada būna dėmesio centre. Jis dažnai priverstas kovoti už savo teises su sistema, kurios pagrindinis tikslas turėtų būti jai ginti. Ypač tai aktualu posovietinėms šalims, taip pat ir Lietuvai, kadangi sveikatos sistemos restruktūrizacija, privataus sektoriaus sveikatos priežiūroje formavimasis iškelė



PASITARIMAS. Iš kairės: Anesteziologijos-reanimacijos skyriaus (operacinės) vyriausioji slaugos administratorė Zita Timinskienė, Anesteziologijos-reanimacijos skyriaus vedėja Renata Paškevičiūtė, Pilvo ir endokrininės chirurgijos skyriaus vyresnioji slaugos administratorė Miranda Petrauskienė, Pilvo ir endokrininės chirurgijos klinikos vadovas dr. Algirdas Šlepaavičius, gydytojas rezidentas Bernardas Vasiliauskas.

rininės chirurgijos klinikoje

klinikų (JAV), Tiubingeno universiteto (Vokietija) chirurgais. Tai leidžia mums įdiegti savo darbe naujausius mokslo ir technikos pasiekimus.

Klinika yra jaunųjų gydytojų internų ir chirurgų rezidentų mokymo bazė.

Onkologinė chirurgija

Klinikoje operuojami ligoniai, sergantys skrandžio, plonųjų žarnų, gaubtinės žarnos, tiesiosios žarnos, tulžies pūslės ir latakų, kepenų, krūtis, skydliaukės, antinksčių ir kitų organų ligomis. Per metus atliekame tiek labai

sudėtingų onkologinių operacijų, kad pagal Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintas normas ir ES reikalavimus atitinkame universitetinio lygio labai intensyviai dirbančio (high volume) chirurgijos centro reikalavimus. Tai daugiau nei tūkstantis operacijų dėl onkologinių susirgimų per metus.

Endokrininė chirurgija

Gydomė skydliaukės, prieskydinių liaukų, antinksčių ir kasos piktybinius ir gerybinius auglius ar uždegimines ligas.

Per metus atliekame daugiau nei 400 skydliaukės operacijų.

Esame antri pagal atliekamų strumoz operacijų skaičių Lietuvoje po Kauno klinikų. Pagal atliekamų prieskydinių liaukų operacijų skaičių esame ryškūs lyderiai Lietuvoje. Visos antinksčių operacijos ir dauguma kitų endokrininių organų operacijų atliekamos minimaliai invaziniu būdu.

Skrandžio ir kepenų chirurgija

Deja, dažniausiai tenka atlikti skrandžio pašalinimo operacijas dėl vėžio. Skrandžio vėžio gydyme pastaraisiais metais atsirado daug naujovių. Anksčiau operacija buvo pagrindinis gydymo būdas. Dabar, atsiradus efektyviems medikamentams, daugumai ligonių skrandžio vėžį pradeda gydyti chemoterapija, po to - chirurginiu būdu. Po radikalaus operacijos vėl taikomas gydymas chemoterapija ar

ATVERIAME DURIS

dalis pašalinimą. Gydyme aktyviai dalyvauja ir chemoterapeutai. Ištraukus į šį darbą mūsų ligoninės invaziniams radiologams, sugerbantiems kepenų kraujagysles, kurios "maitina" vėžį, embolizuoti (užkimšti), atsirado dar geresnės galimybės gydyti tokius ligonius. Be to, pro kraujagysles ir vėžio pažeistą kepenų vietą leidžiamas zondas, per kurį chemoterapiniai medikamentai leidžiami tiesiai į kepenis.

Mes vieninteliai Lietuvoje visų savo operuotų ligonių klinikinį duomenį įtraukiame į Europos kepenų metastazių gydymo registrą, tuo aktyviai dalyvaudami visos Europos mastu kuriant efektyviausius šios ligos gydymo būdus. Kartu turime galimybes palyginti savo rezultatus su kitų Europos šalių kepenų chirurgų gydymo rezultatais. Mūsų gydymo rezultatai nenusileidžia Vakarų Europos klinikų rezultatams.

Visa pagalba

Klinikoje atliekamos ir koloproktologinės operacijos. Tai tuščiosios, klubinės, gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių ir gerybinių auglių, uždegiminių ligų, divertikulozės, hemorojaus chirurginis gydymas, laparoskopinės stemplės diafragminės angos ir kitų išvaržų, tulžies pūslės, laparoskopinės išvaržų, apendikso, blužnies pašalinimo ir kitos operacijos.

Visi klinikos chirurgai konsultuoja ligonius KUL Konsultacinėje ambulatorijoje.

Dr. Algirdas ŠLEPAVIČIUS

INFORMACIJA

Statistika

Kliniką sudaro: 1-asis chirurgijos skyrius (vedėjas Feliksas Grigalauskas), 2-asis chirurgijos skyrius (vedėjas Evaldas Pagojus) bei Pilvo ir endokrininės chirurgijos skyrius (vedėjas dr. Algirdas Šlepaavičius).

Iš viso klinikoje yra 80 lovų. Dirba 11 gydytojų ir 2 gydytojai rezidentai, 35 slaugytojai ir 9 slaugytojų padėjėjai.

Per metus klinikoje atliekama daugiau nei 3000 operacijų. Tai didžiausias Klaipėdos miesto ir Vakarų Lietuvos pilvo chirurgijos centras.

Sukurtos naujos metodikos

KUL Pilvo ir endokrininės chirurgijos skyriaus klinikoje sukurtos naujos metodikos:

- pašalinto skrandžio pakeitimas suformuojant "naują skrandį" iš aklosios ar iš tuščiosios žarnos;
- pašalintos tiesiosios žarnos pakeitimas akla ja žarna;
- naujo tipo ileostomijos ir maitinamosios jejunostomijos operacijos (gydytojas E. Pagojus).

Pirmieji Lietuvoje atliko

- laparoskopinę storosios žarnos vėžio pašalinimo operaciją;
- laparoskopinę kasos auglio pašalinimo operaciją;
- minimaliai invazinę prieskydinės liaukos auglio pašalinimo (A. Šlepaavičius) operaciją;
- videoašistuojamą kepenų auglio radiotermodestrukciją (V. Eismontas);
- pritaikytą navigacinę sistemą ultragarso "nematomams" kepenų augliams sunaikinti (G. Kuprys);
- į klinikinę praktiką įdiegtas intraoperacinės prieskydinės liaukos hormono monitoringas (A. Šlepaavičius ir Biocheminės laboratorijos kolektyvas).

ais svarbiausias išlieka pacientas

naujų problemų, susijusių su teismo principu sveikatos politikoje, sveikatos netolygumais ir geros kokybės sveikatos paslaugų prieinamumu.

Mano nuomone, pacientus ir gydytojus turi suartinti ne aplinkui vykstantis procesas, bet bendras tikslas ir tarpusavyje pasitikėjimas. Jeigu pacientas, atėjęs pas gydytoją, supranta gydytojo problemas, o gydytojas bent akimirka pabandys save išvaizduoti paciento vietoje, ir abu bus vienas kitam pakankamai dėmesingi bei atlaidūs, pagerės ir tarpusavyje supratimas. O iš to laimės abi pusės: gydytojas jaus pasitenkinimą savo darbu, o pacientas - savo sveikatos problemų sprendimu.

Jūsų ligoninė nenusileidžia didžiosioms Vilniaus ir Kauno universitetų ligoninėms. Tačiau jos ateitis dar nėra tvirtai apspręsta. Kodėl?

Lietuvoje vykdomos sveikatos reformos trečioji struktūrizacijos etapas deklaruoja tikslą buvo sveikatos priežiūros paslaugų struktūrizacija. Tačiau tikrovė

yra kitokia.

Pagrindiniu tikslu tapo įstaigų sujungimai ar prijungimai - be išsklaidymo į medikų ir pacientų nuomonę, be derinimų, sutarimų, be realios padėties įvertinimo, su teismų pagalba. Jie pagimdė įstaigų ir medikų (net ir tu, kurių tai kol kas neliečia) netikrumą dėl savo darbo ir ateities, nestabilumo jausmą, supriešinimą.

Dabartinį sunkmetį geriausiai išgyvena ir sėkmingai dirba tos įstaigos, kurios išlaikė aukštą moralines nuostatas ir dvasią, kur paciento sveikata svarbiausia.

Tokios įstaigos dirba stabiliai, ir pacientams, nors ir daug sunkesnėmis sąlygomis, teikiama visa reikalinga sveikatos priežiūra. Viena iš jų - KUL. Todėl išlaikyti aukštą medikų moralines nuostatas, manau, turėtų būti vienas svarbiausių sveikatos priežiūros reformos tikslų.

Medikams ir žmonėms sunkiai suprantama tokia struktūrizacija, kai ribojamos anks-

čiau teiktos aukščiausio lygio sveikatos priežiūros paslaugos ir operacijos, kai suteikiamos privilegijos kai kurioms įstaigoms ir ribojama konkurencija. Kai nutraukiamas ir nefinansuojamas aukščiausio lygio traumų centro įkūrimas KUL ir tai daroma nepaisant kompetentingiausių darbo grupių ir mokslinių studijų išvadų, Vyriausybės nutarimų, ankstesnių sveikatos apsaugos ministrų įsakymu, Centrinės projektų valdymo agentūros sprendimu.

Dar 2002 m. SAM užsakymu atlikta švedų ekspertų studija "Sveikatos priežiūros paslaugų reinkulturizavimas Lietuvoje" rekomendavo Vakarų Lietuvoje steigti trečią Lietuvos universitetinę studiją su atskira moksline baze ir tuo sukurti atsvara Kauno ir Vilniaus universitetų ligoninėms. Nors šios rekomendacijos teisiškai nebuvo įgyvendintos, praktiškai šiuo metu trečias universitetinio lygio centras jau egzistuoja KUL bazėje.

Sprendžiant Klaipėdos ligoninių ateities klausimą, manau,

nugalės blaivus protas, logika ir argumentai. Labai aiškiai šiuo klausimu savo poziciją išsakė KUL steigėja Klaipėdos miesto taryba bei miesto meras Rimantas Taraškevičius. O mes savo ruožtu galime garantuoti, kad KUL padarys viską, kad vykty sveikatos priežiūros paslaugų spektro plėtra, kokybės gerinimas, naujausių diagnostikos, gydymo ir slaugos technologijų diegimas, specialistų kvalifikacijos tobulinimas bei švietimo ir mokslinio darbo vystymas.

Kokia Jūsų ligoninės veiklos ateities vizija? KUL vizija - akredituota, viena geriausių Baltijos šalyse, Lietuvos ir Europos Sąjungos reikalavimus atitinkanti universitetinė ligoninė, pranašumo siekianti per kokybę ir geriausių sąlygų sukūrimą pacientams ir personalui.

Šis siekis ligoninės strateginiame plane buvo suformuluotas dar 2005 m. ir pakeitė

ankstesnę viziją tapti viena geriausių ligoninių Lietuvoje. Manau, artėja laikas, kada ir dabartinę viziją reikės koreguoti. Jau šiomet KUL įteiktas kokybės sertifikatas, patvirtinantis, kad joje daug metų taikoma vadybos sistema yra nepriekaištinga ir atitinka tarptautinius reikalavimus. Jeigu šiuo leidiniu mes sugebėsime sudominti skaitytoją, padėti jam išdrįsti viešai pareikšti savo lūkesčius, įtraukti jį į sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo bei kokybės gerinimo procesą, tai artimiausiu metu ligoninės vizijoje vietoj vienos geriausių Baltijos šalių šiek tiek atsiras ir vienos geriausių Europos šalyse pavadinimas.



APŽVALGA

Raidos ir tobulėjimo keliu



Vilniaus MŪČIU/LA/OLO nuotr.

Klaipėdos universitetinė ligoninė (KUL) duris atvėrė 1976 metais. Nuo to laiko ji išgyveno tris - kūrimo ir pirminės plėtros (1976-1981 metai), brandos ir raidos (1982-1996 metai), paslaugų spektro plėtros, tobulėjimo ir kokybės gerinimo (nuo 1997 metų) - periodus.

Pirmasis etapas buvo labai sudėtingas ir nelengvas. Kūrimo ir pirminės plėtros periodu buvo suformuota ligoninės struktūra, atidaryti pagrindiniai skyriai, prijungtos poliklinikos bei gydymo namai. Ypač svarbus buvo gydytojų ir slaugytojų komandos suformavimas. Pirmuoju vyriausiuoju gydytoju paskirtas bei visą šį periodą dirbo dabartinis Lietuvos ambasadorius Rusijoje Antanas Vinkus, o vyriausiąja medicinos seserimi - dabartinė vyriausiojo gydytojo pavaduotoja slaugai Ona Mitalienė.

1982 m. vyriausiuoju gydytoju buvo paskirtas dabartinis jos vadovas prof. habil. dr. Vinsas Janušonis. Prasidėjo antrasis ligoninės gyvenimo periodas. Šiuo brandos ir raidos periodu prie ligoninės buvo prijungta infekcinė ligoninė ir onkologijos dispenseris. Ligoninė pamažu įgavo normalios daugiaprofilinės ligoninės bruožus. Už gerą darbą ji daug kartų apdovanojama ir paskatinta miesto, sąjunginės ir respublikos sveikatos apsaugos ministerijų, respublikos vyriausybės. Ligoninė pradėti moksliniai tyrimai, atkreiptas dėmesys į medicinos pagalbos kokybę, vadybos reikšmę. Prasidėjo tarptautinis bendradarbiavimas.

Kokybinis šuolis

1997 metai ypač svarbūs šalies sveikatos priežiūrai ir ligoninei. Priėmimo istatymus, tais metais buvo įvesta draudus medicina, dauguma biudžetinių sveikatos priežiūros įstaigų tapo viešosiomis, buvo atskirta pirminė sveikatos priežiūra.

Pasikeitusi aplinka, naujos profesinio darbo ir vadybos galimybės suteikė impulsą ir sudarė sąlygas keisti ligoninės infrastuktūrą, našiau dirbti, efektyviau naudoti išteklius. Jau po metų pacientų srautai padvigubėjo,

sutrumpėjo pacientų vidutinė gydymo trukmė, padidėjo personalo atlyginimai.

Ligoninė diegė naujausias šiuolaikines medicinines ir informacines technologijas, daug dėmesio skyrė medikų kvalifikacijai kelti, aukštajam slaugytojų išsilavinimui, sveikatos priežiūros paslaugų kokybei ir jos orientavimui į pacientą, jo privatumą, poreikius ir interesus, bendravimo kultūrą. Sparčiai kito ir didėjo teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų spektras ir jų sudėtingumas. Buvo atidaryti nauji skyriai, pradėtos teikti nauji profilų ambulatorinės konsultacinės paslaugos.

Besikeičianti aplinka, ligoninės struktūros, technologijų, procesų pokyčiai, vis intensyvėjantis darbas, išaugęs pacientų reiklumas kokybiškai sveikatos priežiūrai inicijavo ir nulėmė medicinos

tobulinimo kursuose, ruošia ir skaito pranešimus konferencijose. 2006 metais ligoninė tapo universitetine.

Puikūs ligoninės veiklos rezultatai - ne atsitiktinumas. Tai - nuoseklaus, našaus, sutelktu viso ligoninės kolektyvo darbu, sisteminiu požiūriu į profilaktiką, diagnostiką, gydymą, slaugą, reabilitaciją, vadybą, kaip neatsiejamas visuminio sveikatos priežiūros proceso dalis, rezultatas. Bendraujanti su šalies ir užsienio aukštosios mokyklomis, universitetais, klinikomis bei medicinos centrais, stabiliai dirbanti, prognozuojama ir patikima, nuolat tobulėjanti, diegianti šiuolaikines medicinos ir informacines technologijas, turinti puikių aukščiausios kvalifikacijos vadybininkų, medikų profesionalų ir kitų darbuotojų

// Ligoninės prioritetai - į pacientą orientuota sveikatos priežiūra, nuoširdus ir malonus bendravimas su pacientu, jo teisių bei saugumo užtikrinimas.

ir kito personalo pokyčius. Ne visi sugebėjo, galėjo ir norėjo dirbti tokiomis sąlygomis. Kai kurie pasirinko lengvesnį darbą ne medicinos sferoje, kitose įstaigose ar užsienyje. Šiuo periodu į ligoninę dirbti atvyko daug puikių, aukštos kvalifikacijos patyrusių specialistų ir jaunų gydytojų bei slaugytojų. Pradėjo formuotis trečioji padalinii vadovų ir slaugos administratorių karta.

Ir gydymas, ir mokslas

Šiandien ligoninėje teikiamos ne tik asmens sveikatos priežiūros paslaugos, bet ir vykdomi moksliniai tyrimai, vyksta studentų bei podiplominis gydytojų mokymas. Ligoninė yra Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto ir Kauno medicinos universiteto internatūros bei rezidentūros bazė. Įstaiga bendradarbiauja su šalies ir užsienio aukštosios mokyklomis, universitetais. Ligoninėje dirbantys medicinos mokslu, habilituoti daktarai, profesoriai ir docentai kartu su kitais įstaigos gydytojais bei slaugytojomis skaito paskaitas ir veda praktinius užsiėmimus Kauno medicinos universiteto, Klaipėdos universiteto bei Klaipėdos kolegijos studentams, gydytojų ir slaugos specialistų

komandą, dirbanti našiai, ekonomiškai efektyviai ir rezultatyviai - tokia šiandien yra Klaipėdos universitetinė ligoninė.

Ligoninė teikia visų lygių ambulatorines-konsultacines bei stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Atliekamos neurochirurginės, kraujagyslių, endokrininės, pilvo, kepenų bei krūtinės organų operacijos, operacijos endoskopais ir artroskopais, rekonstrukcinės klubo, kelio, peties sanarių, plaštakos operacijos su dirbtinių sanarių implantacija, dirbtinio akies lęšiuko įsodinimo ir kitos operacijos. Teikiama akušerinė ir ginekologinė, onkologinė medicinos pagalba, gydomi pacientai, sergantys infekcinėmis, odos ir venerinėmis ligomis, akių, ausų, nosies, gerklės, nervų, kvėpavimo, virškinimo organų, širdies ir kraujagyslių bei kitomis vidaus organų ligomis.

Geros kokybės diagnostikos ir gydymo procesai ligoninėje užtikrinami naudojantis šiuolaikine medicinos įranga: magnetiniu branduoliniu rezonansu, spiraliniais daugiapjūviais kompiuteriniais tomografais su virtualios endoskopijos funkcijomis, angiografu, linijiniu greitintuvu, gama kamera, litotriptoriumi, echoskopais (su dopleriu), en-

doskopais, artroskopais, moderniausia lazerine akių ligų gydymo įranga, šiuolaikine klinikinės diagnostinės laboratorijos įranga ir kt.

Vizijos įgyvendinimas

Ateityje bus tęsiami pradėti darbai: operacinių remontas, ligoninės informacinės bei elektroninės duomenų archyvavimo ir perdavimo sistemos plėtra, trečio paslaugų teikimo lygio traumų centro kūrimas, dienos chirurgijos bei dienos stacionaro paslaugų plėtra, medicinos personalo kvalifikacijos tobulinimas, plečiant bendradarbiavimą su užsienio šalių mokslo institucijomis.

2008 m. ligoninė pradėjo ES struktūrinių fondų, Norvegijos Vyriausybės finansuojamų programų įgyvendinimą ("Ankstyva onkologinių susirgimų diagnostika ir visavertis gydymas VŠĮ Klaipėdos universitetinėje ligoninėje", "Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų traumoms patyrusiems pacientams, gerinimo projektas Klaipėdos universitetinėje ligoninėje", "Linijinis greitintuvas", "Endoskopinė įranga", "Gama kamera" ir kt.). Taip pačiais metais ligoninė tapo visateise Europos ligoninių ir sveikatos priežiūros darbdvių asociacijos (HOSPEEM) nare.

Lietuvos integracijos į ES teikiama galimybių panaudojimas įsisavinant struktūrinių fondų lėšas bei derinant programas, finansuojamas iš ES struktūrinių fondų 2007-2013 metais, ligoninės įvaizdžio gerinimas, bendradarbiavimas su kitomis Lietuvos ir užsienio ligoninėmis, paslaugų teikimo sutarčių sudarymas, ryšiai su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, vaistinėmis, visuomeninėmis organizacijomis, jų įtraukimas į paslaugų teikimą, mokslinis tiriamasis darbas bei studentų ir podiplominis gydytojų mokymas, respublikinių ir tarptautinių konferencijų organizavimas, mokslinių pranešimų pristatymas bei straipsnių publikavimas respublikiniuose ir tarptautiniuose moksliniuose leidiniuose - toks yra ligoninėje nuolat vykdomas darbas. Tai ligoninės vizijos - pranašumo siekti geru darbu ir optimalių sąlygų sudarymu pacientams bei personalui - įgyvendinimas.

DĖKOJU

Dėkoju, gerb. prof. Vinsai Janušoni.
Tik susirgęs įvertini, kokia svarbi žmogui sveikata...
Už nuoširdžią pagalbą ir globą, supratingumą, profesionalų darbą ir labai šiltą mikroklimatą.

**Pagarbiai
pacientas Z. P. iš Telsių**

Padėka veido ir žandikaulių chirurgijos skyriui
Per trisdešimt metų pirmą kartą atsigiliau į ligoninę su tokia didele žandikaulio trauma. Esu labai patenkinta šiltu priėmimu, seselių malonių bendravimu. Ypač dėkinga esu gydytojai A. Kociui už malonų priėmimą, už gerą neskausmingą operaciją ir rūpinimąsi. Taip pat tariu ačiū anesteziologei už gerą neskausmingą narkozę.
Tepadėda ir telaimina Jus Dievas.

**Pacientė L. V.
iš Kvėdarnos, Šilalės raj.**

Brangieji medikai, Jums visiems AČIU - toks didelis kaip ledkalnis ir toks ilgas bei šiltas kaip Golfo srovė.

Tiesa, dar būtina pažymėti, kaip ligoniai maitinami: taip gardžiai gamina tik gerame restorane, o porcijos dydis, sakydavau, čia ne ligoniu, o sveikam ir pagal kalorijas pakaktų net akmenskaldžiui. Super!

Ačiū ačiū ačiū visiems! Tepadėda Jums Dievas!

**Buvęs Jūsų pacientas P. J.
iš Tauragės**

Šių metų birželio pabaigoje susirgau ir buvau paguldyta į Jūsų ligoninės Vidaus ligų skyrių 7-ame aukšte.

Esu iš visos širdies dėkinga geriems ir nuoširdiems gydytojams bei visam aptarnaujančiam personalui už sugrąžintą brangiausią turtą - sveikatą.

Labai dėliaujosi gerai gydytojais, maloniomis slaugytojomis, kurie taip sąžiningai atlieka tokias sunkias pareigas, kurios atima ir Jums visiems daug sveikatos.

Ligonė V. D. iš Klaipėdos

SKELBIMAI

Spalio 28 dieną, 18 val., jau 20-ą kartą Marijos Taikos Karalienės bažnyčioje bus aukojamos šventos Mišios už Klaipėdos universitetinės ligoninės mirusius darbuotojus.

Maloniai kviečiame dalyvauti mirusiųjų ligoninės darbuotojų artimuosius.



Bakime
drauge!

Viešoji įstaiga Klaipėdos universitetinė ligoninė
Vyriausiasis gydytojas: prof. habil. dr. Vinsas Janušonis, tel. (46) 396502
Adresas: Liepojos g. 41, LT-92288 Klaipėda, Lietuva,
Informacija visą parą: (46) 396500, 396600

Telonas: (46) 396502
Faksas: (46) 396625
Elektroninis paštas: bendras@kul.lt
Interneto adresas: http://www.kul.lt

www.kul.lt