

KLAIPĖDOS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS VYRIAUSIOJO GYDYTOJO VEIKLOS 2011 m. ATASKAITA

1. Įstaigos pristatymas.

1.1. Juridinis statusas, pavadinimas, filialai arba skyriai adresas tel. el. paštas.

Viešoji įstaiga Klaipėdos universitetinė ligoninė, Liepojos g. 41, LT92288 Klaipėda, tel.: 396500, 396600, 396502, faksas: 396625, el. paštas: bendras@kul.lt

1.2. Įstaigos vadovas.

Vyriausiasis gydytojas prof. habil. dr. Vinsas Janušonis

1.3. Darbuotojų skaičius			
Administracijos darbuotojai	Specialistai	Ūkinis techninis personalas	Pastabos: nurodykite ar atitinka esamas darbuotojų skaičius miesto tarybos ar vyriausybės patvirtintiems normatyvų reikalavimams.
74	1085	492	

1.4. Naudojamos patalpos		
Pastatai (nurodyti adresus)	Plotas (pastato ir bendras plotas)	Pastabos
Liepojos 41	7395,5 (22281,44)	
Liepojos 43	3493,3 (11221,75)	
Liepojos 49	4367,4 (11284,48)	
Liepojos 39	3794,5 (10390,59)	

1.5. Biudžetas		
	2010 m	2011 m
Skirtos lėšos	89.854.804	95.563.090
PSDF	0	0
Valstybės	0	8.900
Savivaldybės	2.642.235	3.015.867
Gautos už mokamas paslaugas	0	0
Patalpų nuoma	11.913.845	2.524.648
Kitos lėšos (labdara, parama, fondai)	(10.063.140- ES parama, 1.850.705 parama)	(2.522.683 ES parama, 1.965 parama)

2. Įstaigos veiklos rezultatai.

2.1. Įstaigos: misija, tikslai, uždaviniai.

Misija - teikti pacientams mokslu ir pažangiausiomis technologijomis pagrįstas, saugias, kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius ir interesus, viršijančias jų lūkesčius asmens sveikatos priežiūros paslaugas, tinkamai naudojantis turimais ištekliais bei atsižvelgiant į dalininkų ir paslaugų užsakovų reikalavimus; užtikrinti pacientų privatumą, žmogiškąją pagarbą ir orumą; vykdyti mokslu tiriamąjį ir pedagoginį darbą; aktyviai dalyvauti visuomenės ir asmens sveikatos stiprinime bei mokyme; priimti pilną atsakomybę už ligoninės teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas žmonėms.

Vizija - akredituota, viena geriausių Baltijos šalyse, Lietuvos ir Europos Sąjungos reikalavimus atitinkanti ligoninė, pranašumo siekianti per kokybę ir geriausių sąlygų sukūrimą pacientams ir personalui.

Tikslai ir uždaviniai:

- užtikrinti ir nuolat gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir jos valdymą;
- diegti naujausias medicines technologijas;
- tobulinti paslaugų teikimo organizavimą, jų apimtį ir asortimentą;
- gerinti pacientų sveikatos priežiūros sąlygas;
- diegti naujas informacines technologijas;
- skatinti ir remti darbuotojų profesinį tobulėjimą;
- didinti ūkinės-finansinės veiklos efektyvumą;
- įtvirtinti nuostatą, kad pacientas pats svarbiausias sveikatos priežiūros proceso dalyvis;
- didinti darbuotojų motyvaciją ir jų darbo našumą;
- siekti didesnės mokslu ir praktinės veiklos integracijos, stiprinant ryšius su užsienio šalių ir Lietuvos Respublikos Universitetais bei kitomis mokslu įstaigomis;
- toliau vystyti mokslu - tiriamąjį darbą.

2.2. 2011 metų strateginio veiklos plano tikslai, uždaviniai, vykdytos programos, priemonės ir jų įgyvendinimo rezultatai.

- Teikti pacientams aukštos kokybės sveikatos priežiūros paslaugas, pagrįstas mokslu patvirtintais metodais, naudojant naujausias technologijas, išlaikant pacientų žmogiškąją pagarbą ir orumą, asmens privatumą (vykdoma).
- Teikti paraiškas ES struktūrinių ir kitų paramos fondų finansinei paramai gauti (vykdoma).
- Savalaikiai ir tinkamai įsisavinti ES struktūrinių ir kitų paramos fondų skirtas finansines lėšas (vykdoma).
- Viršyti praėjusių metų sutartinius įsipareigojimus su TLK ir gauti papildomą finansavimą (įvykdyta dalinai).
- Pakoreguoti silpnąsias ligoninės sritis, papildant, išplečiant ar tobulinant teikiamas paslaugas (įvykdyta dalinai).
- Stiprinti konkurencingas paslaugas, siekiant išplėsti rinkos dalį (įvykdyta dalinai).
- Optimizuoti branduolinės medicinos centro veiklą (įvykdyta).
- Suformuoti gydytojų onkologų radioterapeutų, medicinos fizikų ir radiologijos technologų komandą šiuolaikinės spindulinės terapijos paslaugoms teikti (įvykdyta).
- Renovuoti linijinio greitintuvo ir kompiuterinio tomografo patalpas (įvykdyta).
- Renovuoti branduolinės diagnostikos skyriaus, brachiterapijos, rentgenoterapijos patalpas (įvykdyta).
- Įdiegti ligoninės elektroninę duomenų (radiologijos ir kt. tyrimų) archyvavimo ir perdavimo sistemą (įvykdyta).
- Integruoti patologijos skyriaus informacinę/kompiuterinę sistemą į bendrą ligoninės tinklą (įvykdyta).
- Restruktūrizuoti ambulatorinio konsultacinio skyriaus darbą, pagerinti personalo darbo sąlygas, optimizuoti darbo krūvius, dokumentacijos pildymo ir kt. procesus (įvykdyta).
- Plėsti klinikinės diagnostinės laboratorijos tyrimų spektrą naujais tyrimais, modernizuoti diagnostinę laboratorinę įrangą (vykdoma pastoviai).
- Įsigyti trūkstantį ar pakeisti nusidėvėjusią medicinos įrangą nauja ir modernia (vykdoma pastoviai).
- Tikslu išlaikyti lyderių pozicijas endoprotezavimo srityje, padidinti operacijų skaičių, pradėti ir plėsti peties sąnario endoprotezavimo operacijas, padidinti smulkių plaštakos sąnarių endoprotezavimo operacijų skaičių, įsisavinti naujus endoprotezavimo būdus ir metodus (įvykdyta).
- Gerinti reanimacijos paslaugų kokybę, pilnai aprūpinus reanimacijos skyrių būtinausiomis monitoringo, diagnostikos ir gydymo priemonėmis (įvykdyta).
- Diegti ir įsisavinti modernias bei naujas diagnostikos, gydymo, slaugos technologijas (vykdoma pastoviai).
- Diegti ir įsisavinti modernias bei naujas chirurgines intervencines procedūras (vykdoma pastoviai).
- Diegti ir įsisavinti modernius bei naujus gydymo metodus (vykdoma pastoviai).
- Pastoviai plėsti pacientų priėmimo pas gydytojus konsultantus galimybes ambulatoriniame konsultaciniame skyriuje (vykdoma).
- Pasirašyti naujas sutartis dėl medicininių paslaugų teikimo (įvykdyta dalinai).
- Organizuoti tarptautines, respublikines ir ligoninės mokslines konferencijas, publikuoti mokslinius straipsnius tarptautiniuose ir respublikiniuose moksliniuose žurnaluose (vykdoma pastoviai).

2.3. Suteiktų paslaugų rūšys, kiekybiniai ir kokybiniai teikiamų paslaugų pokyčiai. Paslaugų gavėjai nurodant kiekybinius pokyčius, tikslinės grupės. Paslaugų poreikių tenkinimo %. Lyginant su normatyvais, faktiniu poreikiu arba sociologiniais tyrimais nustatytu poreikiu.

2011 metais Klaipėdos universitetinės ligoninės stacionare gydyta iki 47 tūkst. (46798) pacientų, atlikta virš 27 tūkst. operacijų per metus; ambulatoriniame konsultaciniame skyriuje gydėsi virš 173 tūkst. (173064) pacientų, jiems suteikta virš 268 tūkst. (268215) ambulatorinių konsultacinių paslaugų (su dienos stacionaro, prevencinių programų, papildomomis paslaugomis). Vis daugiau pacientų ne tik iš Klaipėdos apskrities miestų bei rajonų, iš kitų Lietuvos apskričių, bet ir kitų valstybių pasirenka šią ligoninę.

Daugėjo paslaugų, reikalaujančių sudėtingų diagnostikos bei gydymo metodų panaudojimo; įgyvendinta daug organizacinių pertvarkymų bei atlikta patalpų rekonstrukcijos ir remonto bei teritorijos sutvarkymo darbų už 5,8 mln. litų (radioterapijos skyriaus patalpų remontas, radiologijos skyriaus patalpų perplanavimas, sumontuojant rentgeno ir mamografijos aparatus, ligoninės liftų korpusuose Nr.1 ir Nr.3 pakeitimas, tunelio į aukštųjų energijų skyrių remontas, rentgenoterapijos ir brachiterapijos patalpų, kompresorinės remonto, teritorijos sutvarkymo darbai, nervų ligų skyriaus remontas, operacinės sterilizacinės patalpų įrengimas, naujo magnetinio rezonanso patalpų įrengimas, medicininių atliekų nukenksminimo patalpų remontas, korpuso Nr. 4 langų renovacija, korpuso Nr.1 pereinamųjų galerijų remontas; korpusų Nr. 3 ir Nr.4 stogų atrankinis remontas, korpuso Nr.4 laiptinės remontas, stomatologijos kabineto, infekcinių ligų skyriaus Nr.2 remontas, chirurgijos skyriaus Nr.2 remontas, rentgeno kabinetas buvusiam stomatologijos kabinete remontas, pradėti darbai ūkiniame pastate keičiant paskirtį bei baigiamas operacinių renovacijos 3 etapas);

įsigyta nauja įranga (šiuolaikinis universaliausias lazer MedArt CO2 , kuriuo gydomos įvairios odos ligos: apgamai, paviršiniai gerybiniai odos navikai, karpos, papilomos, kandilomos (lytinių organų karpos), keratomos, ksantelazmos, kontaktiniai moliuskai, dermatofibromos, odos cistos ir kiti dariniai; diagnostiniams tyrimams atlikti pradėtas taikyti šiuolaikiškas optinis koherentinis tomografas "Topcon 3D OCT –2000", kuriame naudojama didelio greičio vaizdo gavimo technologija, padedanti itin tiksliai diagnozuoti įvairias akių ligas neinvaziniu lazeriniu akių tyrimo metodu, galinčiu didele skiriamąja geba pavaizduoti audinių skerspjūvio struktūras; įdiegtas naujos kartos kompiuterinis spirometras SPIROUSB su licencijuota programa SPC1000 Software, turintis daugiau funkcijų atliekant tyrimus plaučių ligomis segantiems pacientams ir atitinkantis ERS ir ATS standartams; įsigyta nauja diagnostikos, gydymo, chirurgijos ir chemoterapijos įranga ankstyvai onkologinių susirgimų diagnostikai ir visaverčiam gydymui įgyvendinant Europos regioninės plėtros fondo ir Lietuvos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamą projektą); įdiegta nauja įranga bei įsisavinti nauji diagnostikos metodai klinikinėje diagnostinėje laboratorijoje (pradėta dirbti su integruota automatinė sistema „Architect ci8200“, kurios dėka buvo pradėti atlikti nauji aukšto jautrumo troponino I tyrimai, nauji smegenų B-tipo natriuretinio peptido (BNP) tyrimai, nauji haptoglobino tyrimai; pradėta dirbti su automatinio imunofermentiniu analizatoriumi „Alegria“, kurio dėka galima atlikti pavienius sudėtingus tyrimus (anti-GBM, antifosfolipidinius antikūnus, AMA) ir tą pačią dieną pateikti tyrimo rezultata; įdiegta automatinė mikrobiologinė sistema "Phoenix 100"; pradėtas smegenų skysčio ląstelių (eritrocitų ir leukocitų) kiekio nustatymas automatiniais hematologiniais analizatoriais bei slapto kraujavimo išmatose nustatymas 2 metodais (imunologiniu, skirtu kraujavimui iš storosios žarnos aptikimui, ir cheminiu – kraujavimo iš skrandžio ir dvylikapirštės aptikimui); įdiegta automatinė sistema šlapimo ir kitų kūno skysčių kultūrai nustatyti "URO-4"; skydliaukės autoimuninių ligų diagnostikai pradėtas atlikti naujas tyrimas - Anti-TG - antikūnai prieš tiroglobuliną); atliktos naujos operacijos (neurochirurgijos klinikoje 15 – mečiam pacientui atlikta sudėtinga, net 35 valandas trukusi unikali operacija, kurios metu buvo visiškai pašalintas grėsmę gyvybei kelęs kraujagyslių rezginy, medikų vadinamas arteriovenine malformacija; įdiegtas naujas vėžio gydymo metodas – citoredukcinė bei intraoperacinė pilvaplėvės chirurgija - įsigijus pirmą Baltijos šalyse šiam metodui įgyvendinti reikalingą medicininę įrangą; šiuolaikinės laparoskopinės įrangos dėka atlikta transrektalinė endoskopinė mikrochirurginė I stadijos tiesiosios žarnos naviko operacija, kurios dėka sutrumpėjo paciento gydymo trukmė bei greičiau atsistatė organų funkcijos; bendradarbiaujant su Belgijos specialistais, ligoninėje įdiegta nauja endoprotezavimo metodika ir atliktos pirmosios kelio sąnario protezavimo operacijos panaudojant „Signature“ personaliai pacientui pritaikytus instrumentus ir „Biomet Vanguard“ kelio sąnario endoprotezą); aktyviai vykdyta mokslinė tiriamoji veikla (organizuotos 8 tarptautinės mokslinės praktinės konferencijos, pvz.: „Otochirurgijos ir otoneurochirurgijos teorija ir praktika“, kuri organizuota kartu su Prancūzijos otochirurgų draugija, „Brachiterapija“, artroskopijos kursai, kurių metu buvo atliekamos minimaliai invazinės rekonstrukcinės operacijos, ir kt.), 6 respublikinės („Aktualiausi sindromai ir ligos kasdieninėje gydytojo praktikoje“, „Sveikatos priežiūros vadybos aktualijos“, „Galvos skausmas ir kiti aktualūs skausmo medicinos klausimai“ bei kt.) ir 12 ligoninės konferencijų, moksliniuose žurnaluose publikuoti 22 Klaipėdos universitetinės ligoninės gydytojų tyrėjų moksliniai straipsniai, gydytojas Paulius Mocevičius apsigynė medicinos mokslų daktaro disertaciją „Adhezijos molekulių ICAM-1, RAGE, Mac-1 ir LFA-1 vaidmuo leukocitų aktyvijoje eksperimentiniuose kasos vėžio tyrimuose“, ligoninės veikla domėjosi įvairios delegacijos (lankėsi LR Seimo nariai, kurie pasidalino nuomonėmis dėl tolimesnės sveikatos sistemos reformos bei įstaigų restruktūrizacijos, dėl traumatologinių paslaugų infrastruktūros atnaujinimo programos projekto vykdymo Klaipėdos universitetinėje ligoninėje, dėl jaunų specialistų rengimo bei emigracijos problemų ir aptarė kitus aktualius politinio gyvenimo Lietuvoje klausimus; lankėsi Jungtinių Amerikos Valstijų (JAV) ambasados delegacija, aptarti ligoninės ryšiai su JAV ligoninėmis, nuveikti darbai, būsiami partnerystės planai bei perspektyvos, siekiant gerinti medicininių paslaugų, teikiamų pacientams, kokybę; viešėjo svečias iš JAV profesorius Filosofijos daktaras Scott Henderson, kuris pasidalino patirtimi, kaip praktiškai sprendžiamos etinės problemos, kylančios tarp pacientų ir medicinos darbuotojų bei tarp ligoninių kolektyvų narių), išplėstas ambulatorinių konsultacinių paslaugų spektras; vykdytos moterų krūtų profilaktinio patikrinimo bei Euromelanomos akcijos; įgyvendinta daug pokyčių, užtikrinančių pacientų bei personalo saugumą; plėtėsi bei buvo pastoviai atnaujinama materialinė bazė, augo personalo darbo našumas, gerėjo paslaugų kokybė; plėtėsi informacinių technologijų panaudojimas bei elektroninės paslaugos; pasirašytos sutartys su Klaipėdos krepšinio klubu „Neptūnas“ dėl sporto traumų diagnostikos ir gydymo paslaugų teikimo sportininkams, Lietuvos sveikatos mokslų universitetu ir Klaipėdos valstybine kolegija; ligoninė sėkmingai tęsė aktyvią veiklą tarptautinėje Europos ligonių ir sveikatos priežiūros darbdavių organizacijoje (HOSPEEM), dalyvavo Europos komisijos organizuojuose renginiuose ir tarptautiniuose projektuose; leidžiamas mėnesinis ligoninės veiklą pristatantis informacinis mėnesinis leidinys.

Eil. Nr.	Rodikliai	Rodiklių pokyčiai				
		2007 m.	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.
1.	Stacionariųjų paslaugų apimtis ir jos dinamika (pacientų skaičius)	43778	45340	45607	45703	46798
1.1.	Ligoninės teikiamos stacionarinės paslaugos sudaro dalį visų apskrities stacionariųjų paslaugų (proc.)	52	52	52	52	52
2.	Dienos stacionaro apimtys didinimas	1200	8626	10343	20686	22169
3.	Dienos chirurgijos apimtys didinimas	2997	8277	8841	11108	12546
4.	Ambulatorinių paslaugų apimtys didinimas:					
4.1.	- gydytojų specialistų ambulatorinių konsultacijų skaičius	167304	163189	169711	168742	173064
4.2.	- apsilankymų skaičius	249290	250453	248325	263297	268215
5.	Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų apimtis ir jos dinamika (pacientų skaičius)	346	342	338	330	291
6.	Gimdyimų skaičius ir akušerijos lovų panaudojimo efektyvumas ir operatyvaus bei tinkamo gimdyvių transportavimo užtikrinimas	3426	3701	3793	3518	3196
7.	Ligoninės struktūros ir funkcionavimo rodikliai:					
7.1.	- lovų skaičius	998	998	998	998	998
7.2.	- lovos funkcionavimas	298	301	289	280	286
7.3.	- vidutinė gulėjimo trukmė	6,4	6,2	6	5,9	5,7
7.4.	- dienos stacionaro vietų skaičius	10	20	20	20	20
7.5.	- dienos chirurgijos vietų skaičius	10	15	15	15	15
8.	Sveikatos priežiūros paslaugų struktūros ir išdėstymo pokyčiai, jų ir pacientų poreikių atitikimas					
8.1.	- dėl sumažėjusių eilių (laiko, per kurį pacientai sulaukia sveikatos priežiūros paslaugų, trukmės mažėjimas)	0-6 d.	0-6 d.	0-6 d.	0-6 d.	0-6 d.
10.	Operacinis aktyvumas (operacijų skaičius iš viso)	24754	24441	26535	26540	27510
10.1	Operacijų skaičius stacionare	19473	19469	19712	20077	20748
10.2	Operacijų skaičius ambulatoriškai	5281	4972	6823	6463	6762
10.3	Endoprotezavimo paslaugų plėtra	707	633	898	764	832

3. Problemos.

3.1. Sąlygotos vidaus ir išorės faktorių.

- Mažėjantis sutartinis finansavimas su Ligonijų kasomis dėl mažėjančio PSDF fondo.
- Dėl AB bankas SNORAS nacionalizavimo ir bankroto, įšaldytų lėšų atgavimas gali būti problematiškas ir užsitęsęs.
- Neaiškus ir nesisteminis Lietuvos ASPI restruktūrizacijos procesas.
- Neaiški ilgalaikė paslaugų pirkimo (apmokėjimo per TLK) strategija Lietuvoje.
- Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apskaitos ir apmokėjimo tvarkų keitimas finansinių metų eigoje.
- Sutarties su teritorine ligonių kasa įsipareigojimų pradžios nesutapimas su finansiniais metais.
- Valstybės lėšomis draudžiamų asmenų skaičiaus didėjimas.
- Neruošiami ar nepopuliarūs kai kurių specialybių gydytojai, todėl nebus pamainos.
- Nėra balanso tarp medicininių paslaugų apmokėjimo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto ir faktiškai suteiktų paslaugų (paslaugų poreikio) apmokėjimo SAM patvirtintomis bazinėmis kainomis.
- Užsitęsęs vykdomos mokesčių reformos prognozuojamas trumpalaikis neigiamas poveikis privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pajamoms.
- Didėjančio atotrūkio tarp finansinių sveikatos priežiūros galimybių ir prisiimamų politinių įsipareigojimų pagal Europos Sąjungos politiką pavojus, susijęs su laisvu asmenų (pacientų, medikų) judėjimu.

- Nėra politinio susitarimo dėl lėšų, kurios turi būti skiriamos sveikatos sistemos finansavimui, nėra aiškios savanoriškojo sveikatos draudimo vystymosi koncepcijos.
- Sveikatos sistemos finansavimo pokyčiai neatitinka BVP pokyčių.
- Įsigaliojus pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo pakeitimo įstatymui, galimas pacientų teisminių ieškinių ligoninėms didėjimas.

3.2. Atlikti patikrinimai kontroliuojančių institucijų ar vidaus audito. Išvadų apibendrinimas ir įvykdymo priemonės.

• Atliktas išorinis finansinis įstaigos veiklos auditas. Pagal audito rezultatus finansinė atskaitomybė ir ligoninės veiklos visais reikšmingais atžvilgiais tikrai ir teisingai parodo VŠĮ „Klaipėdos universitetinė ligoninė“ 2011 metų gruodžio 31 d. finansinę būklę, 2011 metų veiklos rezultatus ir yra parengta pagal Lietuvos Respublikoje galiojančius teisės aktus, reglamentuojančius Viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, buhalterinę apskaitą ir finansinės atskaitomybės sudarymą.

Sunku įvertinti įstaigos galimybę disponuoti lėšomis, laikomomis „Snoro“ banko, kuriam taikomos bankroto procedūros, einamojoje sąskaitoje.

• Atliktas kasmetinis vadybos kokybės sistemos auditas ir atnaujintas Kokybės sertifikatas, patvirtinantis vadybos kokybės sistemos atitikimą tarptautiniams reikalavimams, ISO standartams.

• Atlikti planiniai vidaus auditai. Pagal auditų išvadas įvykdytos priemonės, gerinančios medicininių dokumentų pildymo kokybę, optimizuojančios medicininių paslaugų teikimą bei darbo organizavimą.

4. Vadovo indėlis tobulinant įstaigos administravimą.

4.1. Personalo valdymo, vidinių ir išorinių resursų paieškos rezultatai.

- Nuolatinė pacientų poreikių ir įstaigos darbo vertinimo analizė (pacientų anketavimas, vizitacijos ir kt.).
- Medicinos personalo kvalifikacijos kėlimas, plečiant bendradarbiavimą su užsienio šalių mokslo institucijomis ir ligoninėmis.
- Subalansuotas biudžetas, tenkinant nustatytus sveikatos priežiūros poreikius.
- Paslaugų kokybės gerinimas bei valdymo struktūros optimizavimas.
- Darbuotojų motyvacijos didinimas.
- Darbo našumo bei efektyvumo užtikrinimas.
- Rezidentūros bazės išplėtimas ir rezidentų pritraukimas į ligoninę.
- Mokslo, mokslinių ir klinikinių tyrimų organizavimas ir plėtra ligoninėje.
- Lietuvos integracijos į ES teikiamų galimybių išnaudojimas.
- Pastovūs cikliški patalpų renovacijos darbai.
- Gautų ES struktūrinių fondų lėšų tinkamas bei nuoseklus įsisavinimas.
- Dalyvavimas ES socialinio dialogo procese, derinant ES Komisijos rengiamus teisės aktus, įtakančius sveikatos priežiūros paslaugų teikimą bei sveikatos priežiūros įstaigų veiklą.

4.2. Įstaigos įvaizdžio gerinimo priemonės.

- Bendradarbiavimas su kitomis Lietuvos ir užsienio ligoninėmis, paslaugų teikimo ir bendradarbiavimo sutarčių sudarymas su įvairiomis įstaigomis ir organizacijomis.
- Besiplečiantys ryšiai su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, visuomeninėmis, religinėmis organizacijomis, jų įtraukimas į ligoninės paslaugų reklamą.
- Ryšių ir sutarčių su universitetais ir kitomis aukštosiomis mokyklomis vystymas ir plėtra.
- Informacinės medžiagos apie ligoninės veiklą platinimas įvairiomis formomis: spauda, radijas, televizija ir kt.
- Glaudus bendradarbiavimas su pacientais bei kitais ligoninės paslaugų vartotojais, jų organizacijomis, jų nuomonės pastovus vertinimas bei atitinkamų paslaugų kokybės bei darbo organizavimo gerinimo priemonių įgyvendinimas ir viešinimas.
- Bendradarbiavimas su studentų ir jaunųjų gydytojų organizacijomis, medikų organizacijomis užsienyje, jų informavimas apie ligoninės veiklą bei perspektyvas.
- Dalyvavimas Lietuvos ir tarptautinių ligoninių asociacijų veikloje.

Vyriausiasis gydytojas



Vinsas Janušonis



**VIEŠOJI ĮSTAIGA
KLAIPĖDOS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ**

**STEBĖTOJŲ TARYBOS POSĖDŽIO
PROTOKOLAS**

2012 m. kovo 9 d.
Klaipėda

Posėdžio pirmininkas - Rimantas Taraškevičius

Posėdžio sekretorius - Vytautas Grykšas

Dalyvauja: Antanas Seilius, Audrius Vaišvila

Nedalyvauja: Artūras Razbadauskas (išvykęs)

Vyriausiasis gydytojas – Vinsas Janušonis

DARBOTVARKĖ:

1. 2011 metų ligoninės, vyr.gydytojo ir finansinės veikos ataskaita.
2. Einamieji klausimai.

1. SVARSTYTA. 2011 metų ligoninės, vyr.gydytojo ir finansinės veikos ataskaita.

Pristatė vyriausias gydytojas Vinsas Janušonis.

NUTARTA. Pritarti 2011 metų ligoninės, finansinės veiklos ir vyriausiojo gydytojo Vinso Janušonio veiklos ataskaitoms.

2. Aptarti einamieji klausimai.

Posėdžio pirmininkas

Rimantas Taraškevičius

Posėdžio sekretorius

Vytautas Grykšas