



2015 M. ASPĮ VEIKLOS EFEKTYVUMO VERTINIMO KIEKYBINIŲ RODIKLIŲ ANALIZĖ (UNIVERSITETO IR RESPUBLIKOS LYGMENS LIGONINĖS)

Valstybinė ligonių kasa
prie Sveikatos apsaugos ministerijos
2016 m.



Rodikliai

- Rodikliai patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073
- Planinių operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis, dalis nuo visų atitinkamų planinių operacijų :
 - Adenoidų šalinimas
 - Paviršinių kojų venų šalinimas
 - Laparoskopinis tulžies pūslės šalinimas
 - Pilvo sienos išvaržų plastika
 - Katarakta
 - **Kelio artroskopinės operacijos**
 - **Laparoskopinės ginekologinės operacijos**
- Planinių operacijų pasiskirstymas pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę
- Planinės klubo ir kelio sąnario endoprotezavimo operacijos pagal vidutinę gydymo trukmę:
 - Po pirminio klubo sąnario endoprotezavimo
 - Po pirminio kelio sąnario endoprotezavimo
- Gimdymų per cezario pjūvį dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus



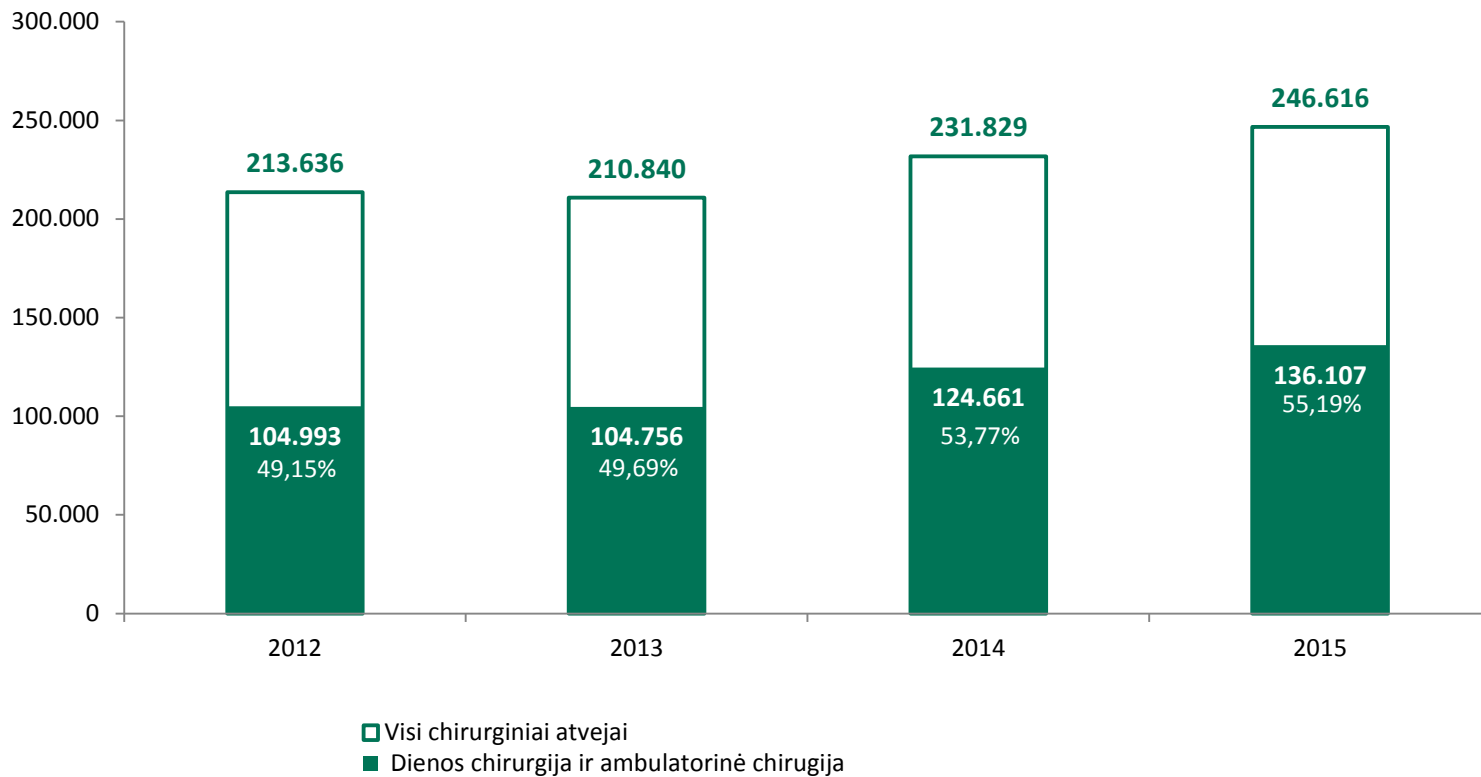
Planinė chirurgija 2015 m.

Iš viso 2015 m. buvo apie 246,6 tūkst. planinės chirurgijos atvejų:

- Stacionarinių planinės chirurgijos atvejai sudarė 45 % (110,5 tūkst.)
- Dienos chirurgijos – 42% (102,9 tūkst.)
- Ambulatorinės chirurgijos – 13% (33,2 tūkst.)
- Dienos chirurgijos ir ambulatorinės chirurgijos dalis 2015 m. sudarė apie 55,2% (2014 m. 53,8%)



Dienos chirurgijos ir ambulatorinės chirurgijos atvejų dalis (proc.) nuo planinės chirurgijos atvejų 2012 – 2015 m.



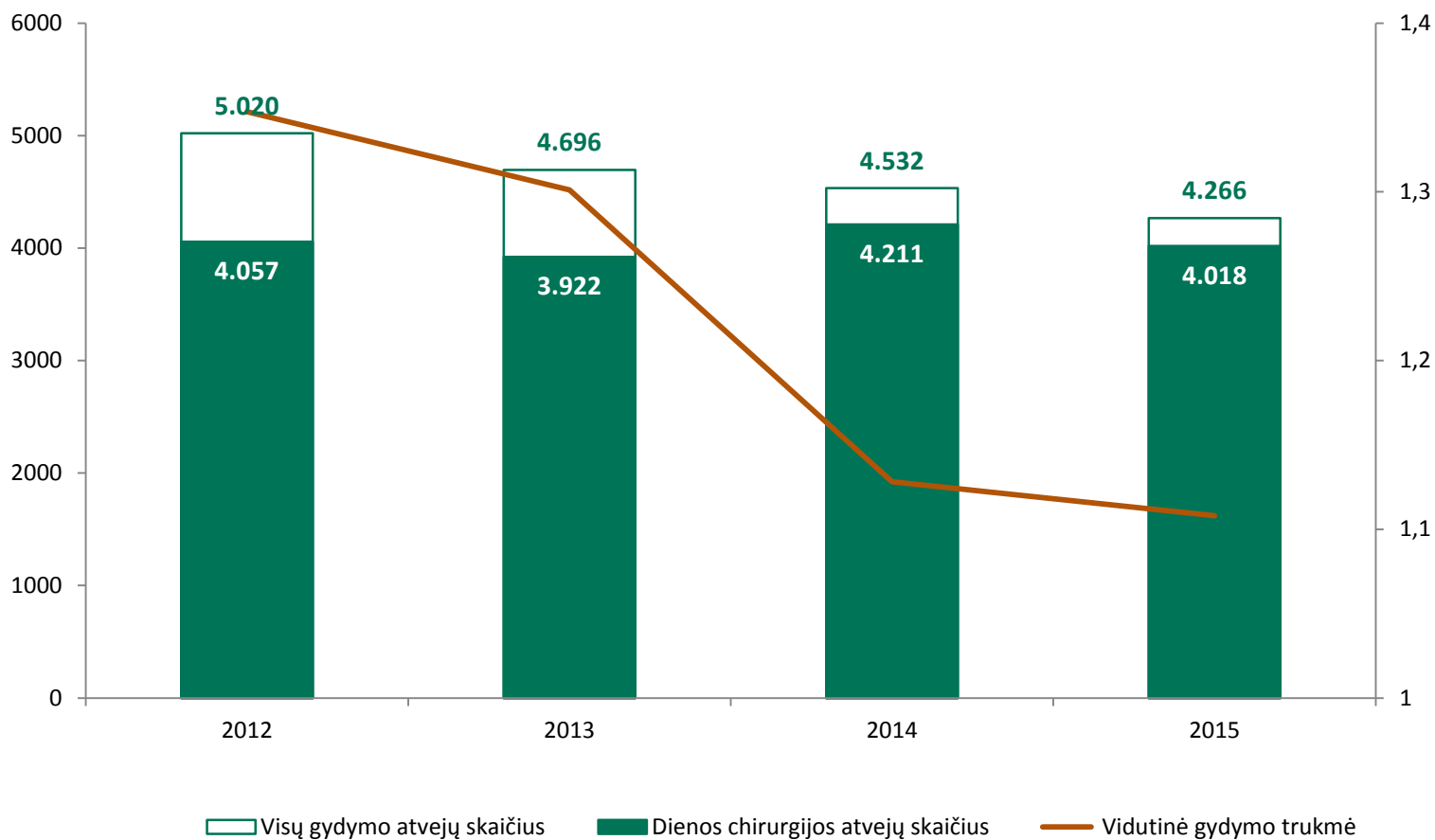
	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Visa planinė chirurgija	-1,31%	9,95%	6,38%
Dienos chirurgija ir ambulatorinė chirurgija	-0,23%	19,00%	9,18%



DIENOS CHIRURGIJOS POTENCIALIAS. 1. ADENOIDEKTOMIJOS OPERACIJOS



Adenoidektomijos operacijos 2012 – 2015 m.



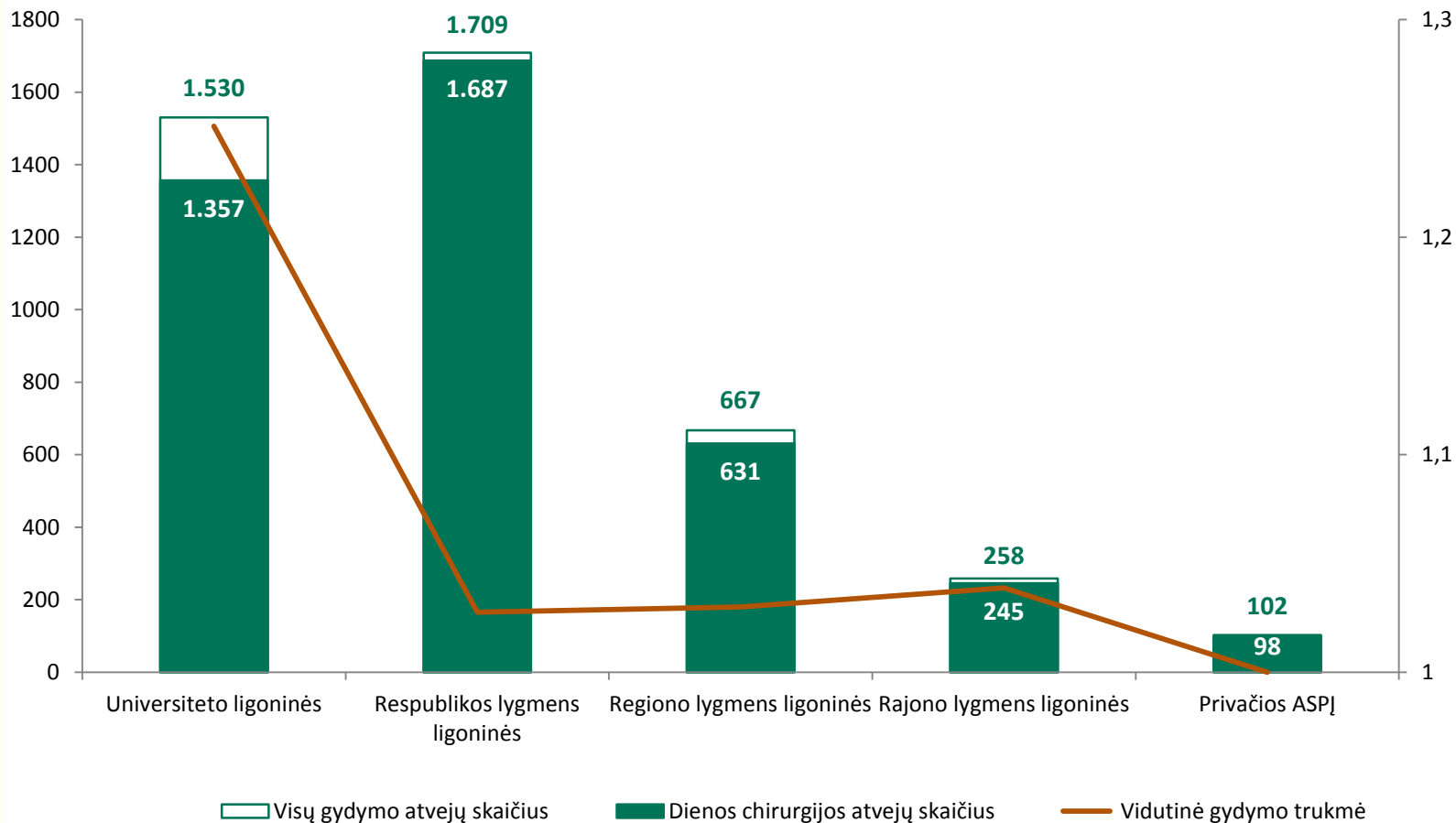
Pastabos.

1. Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“

2. Statistikos departamento duomenimis vaikų (0-17 metų amžiaus) skaičius kasmet mažėja: 2012-2013m. -2,25%, 2013-2014m. -2,06%, 2014-2015m. -1,52%



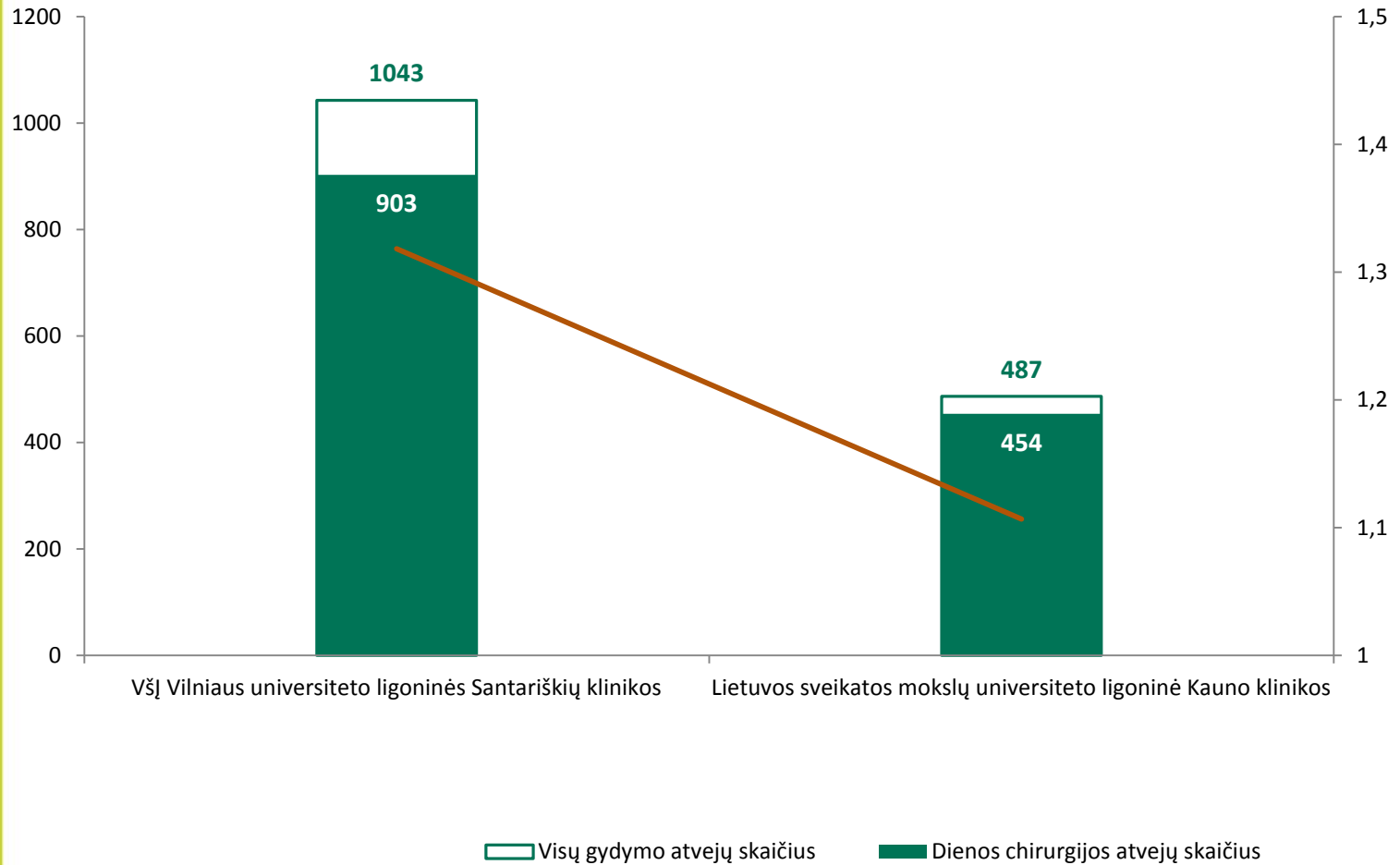
Adenoidektomijos operacijų pasiskirstymas pagal ASPĮ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



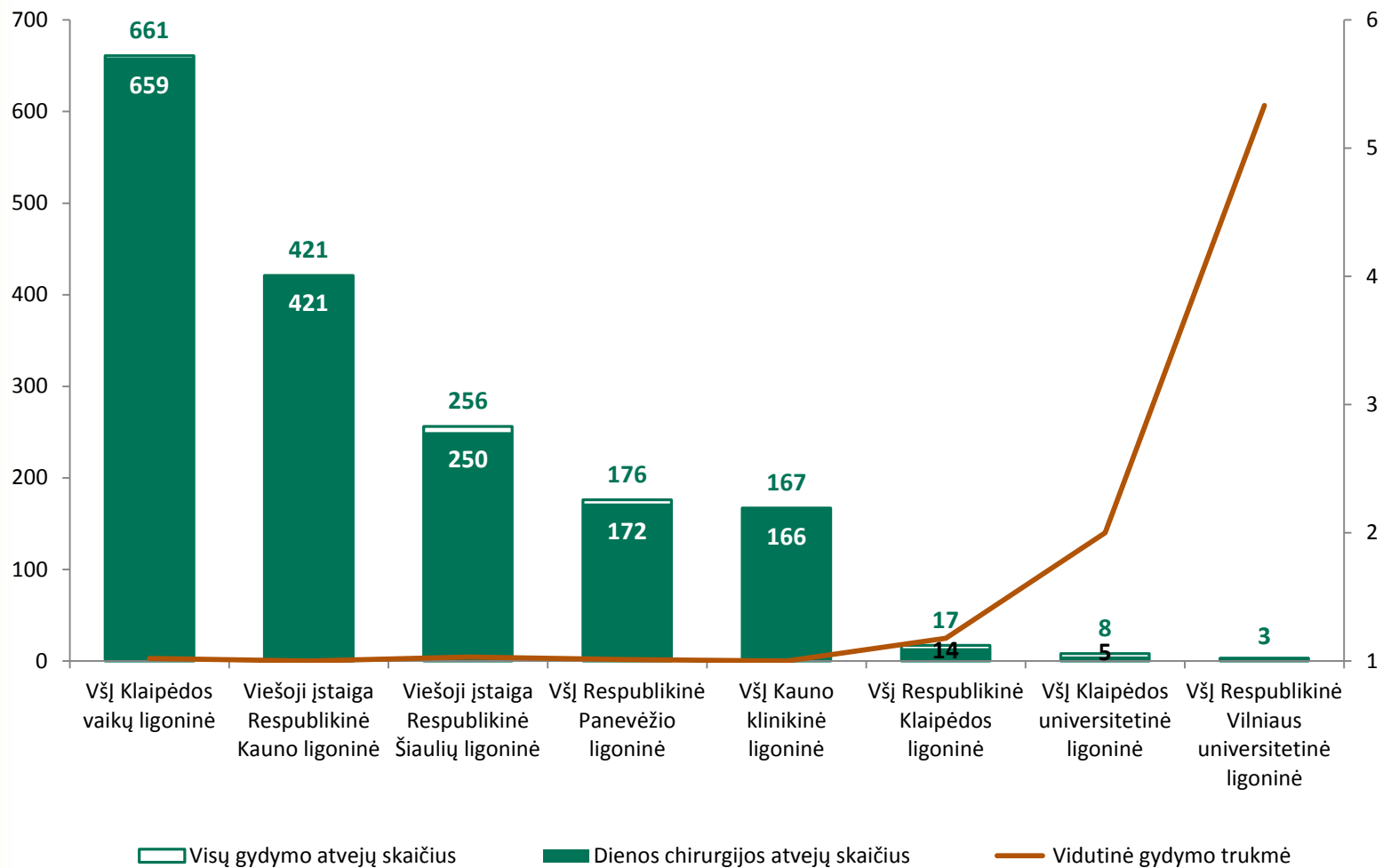
Adenoidektomijos operacijų pasiskirstymas Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



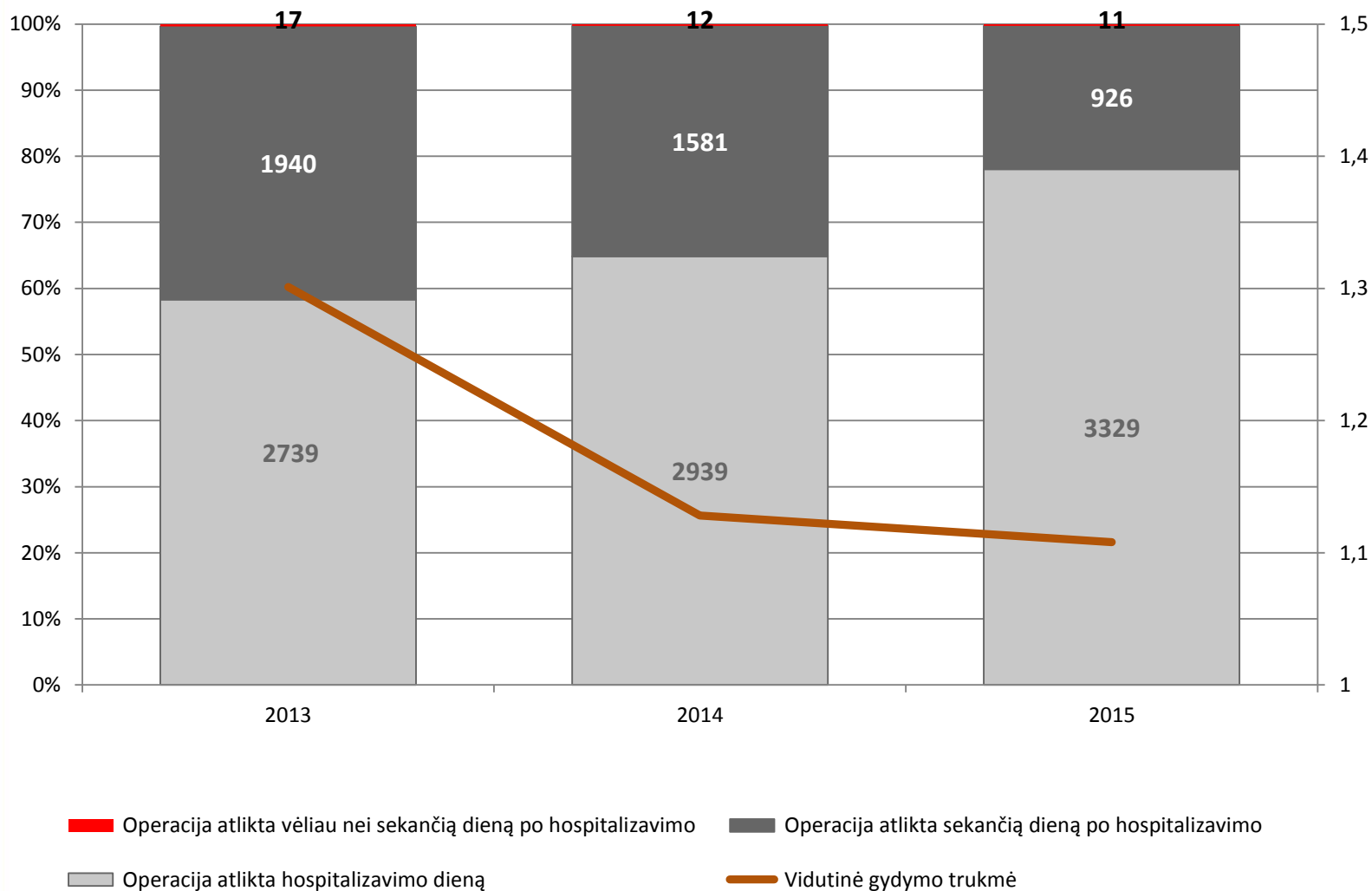
Adenoidektomijos operacijų pasiskirstymas Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



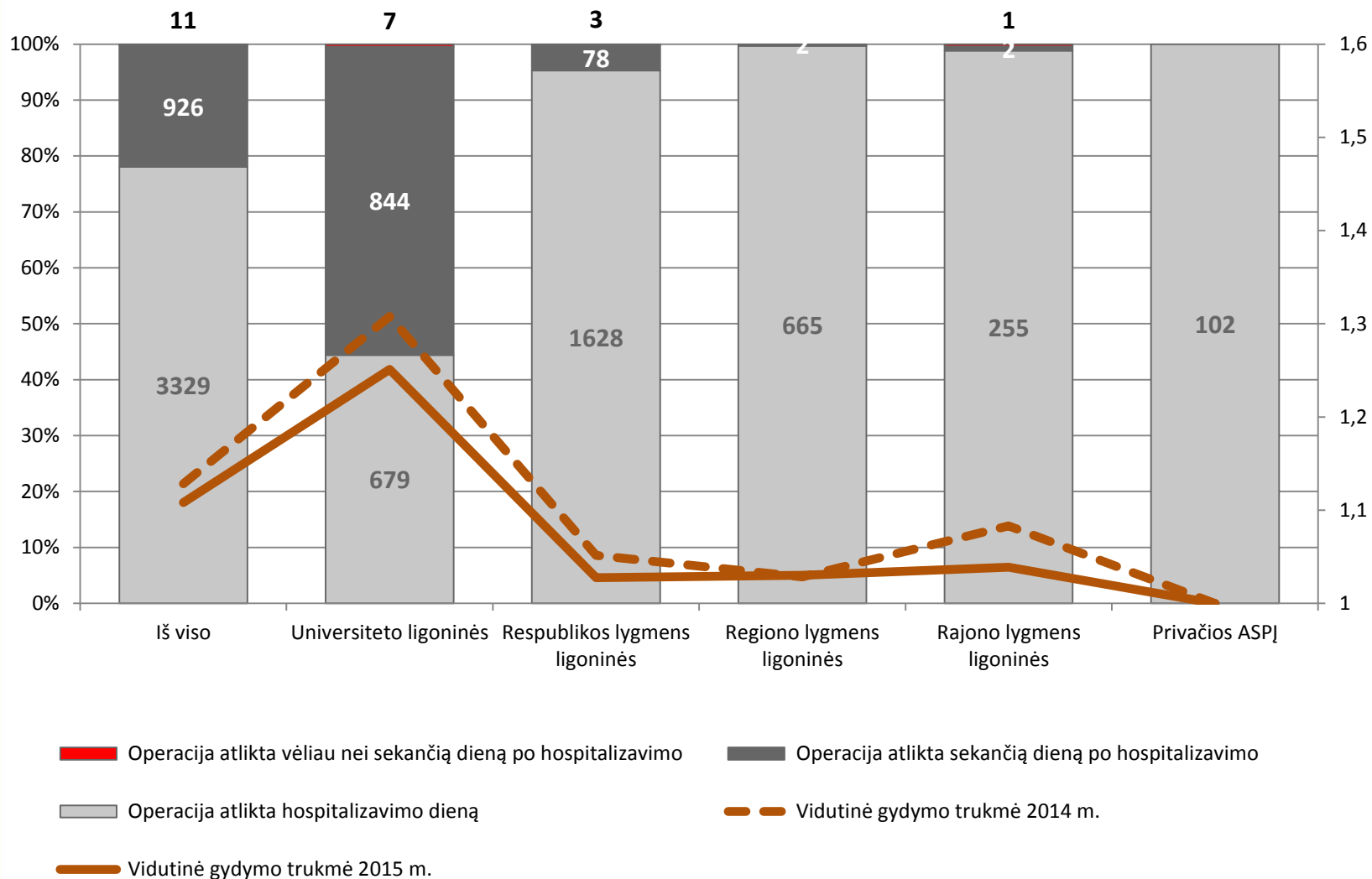
Adenoidektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2013 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



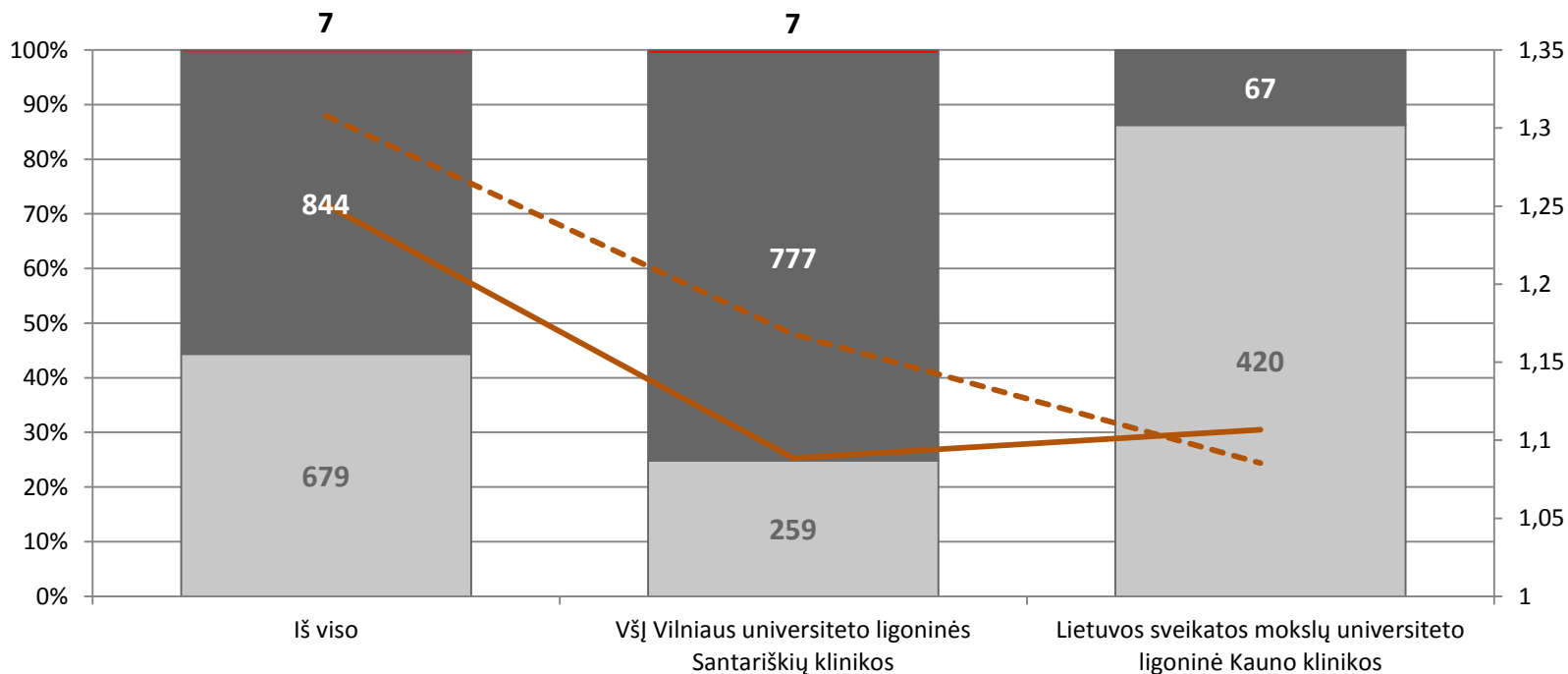
Adenoidektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę pagal ASPĮ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Adenoidektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.

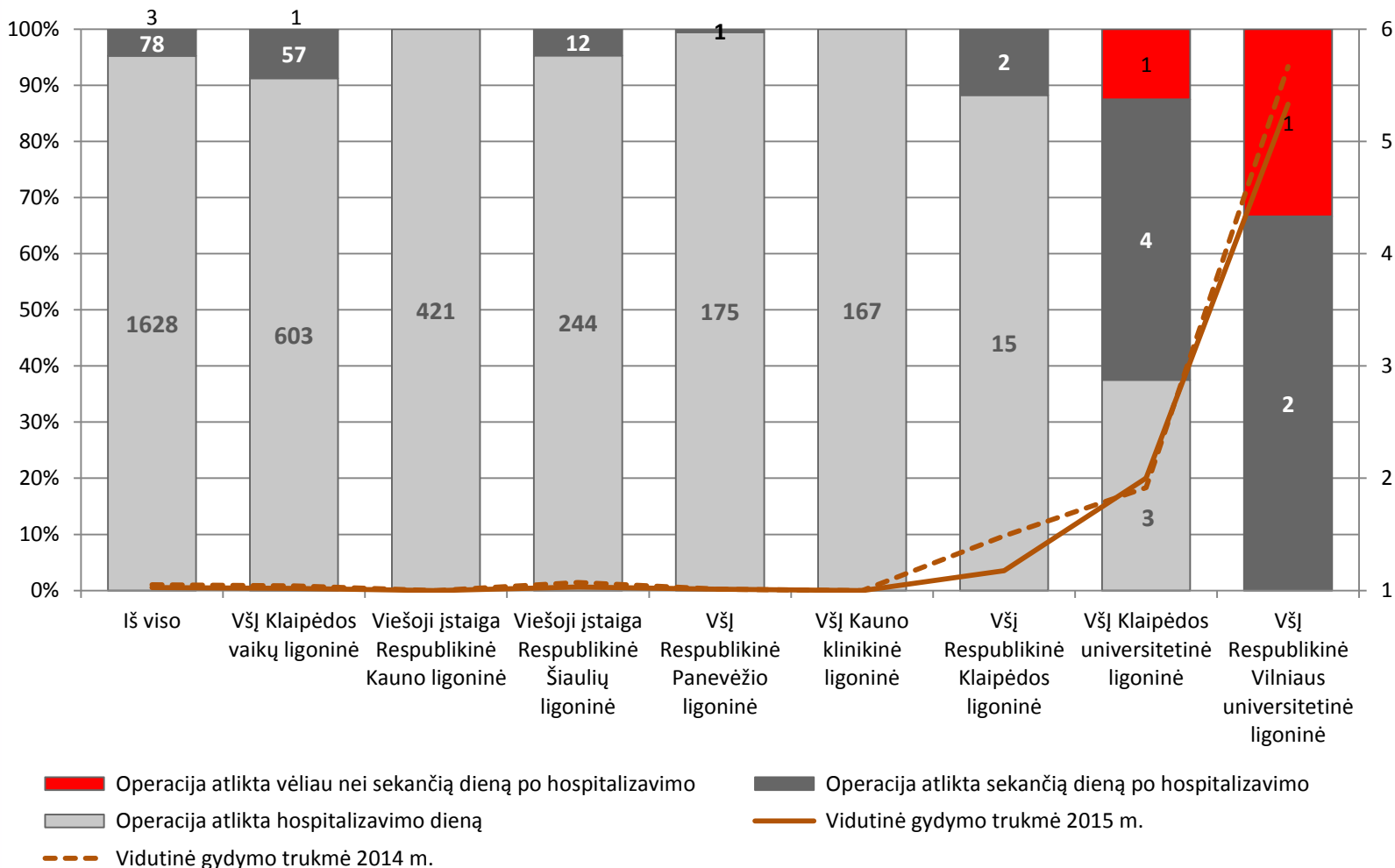


- Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta hospitalizavimo dieną
- Vidutinė gydymo trukmė 2014 m.
- Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



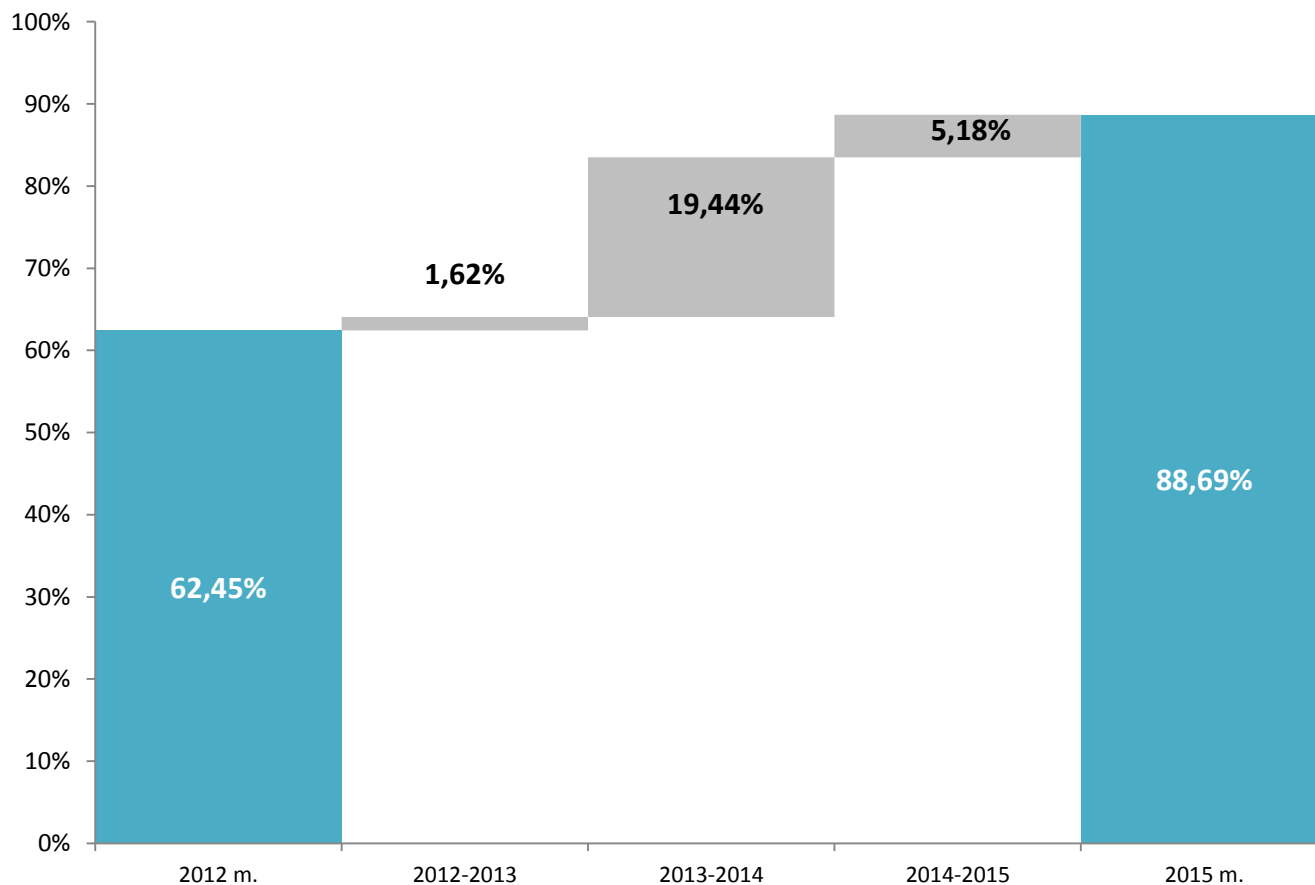
Adenoidektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Adenoidektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Universiteto lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.

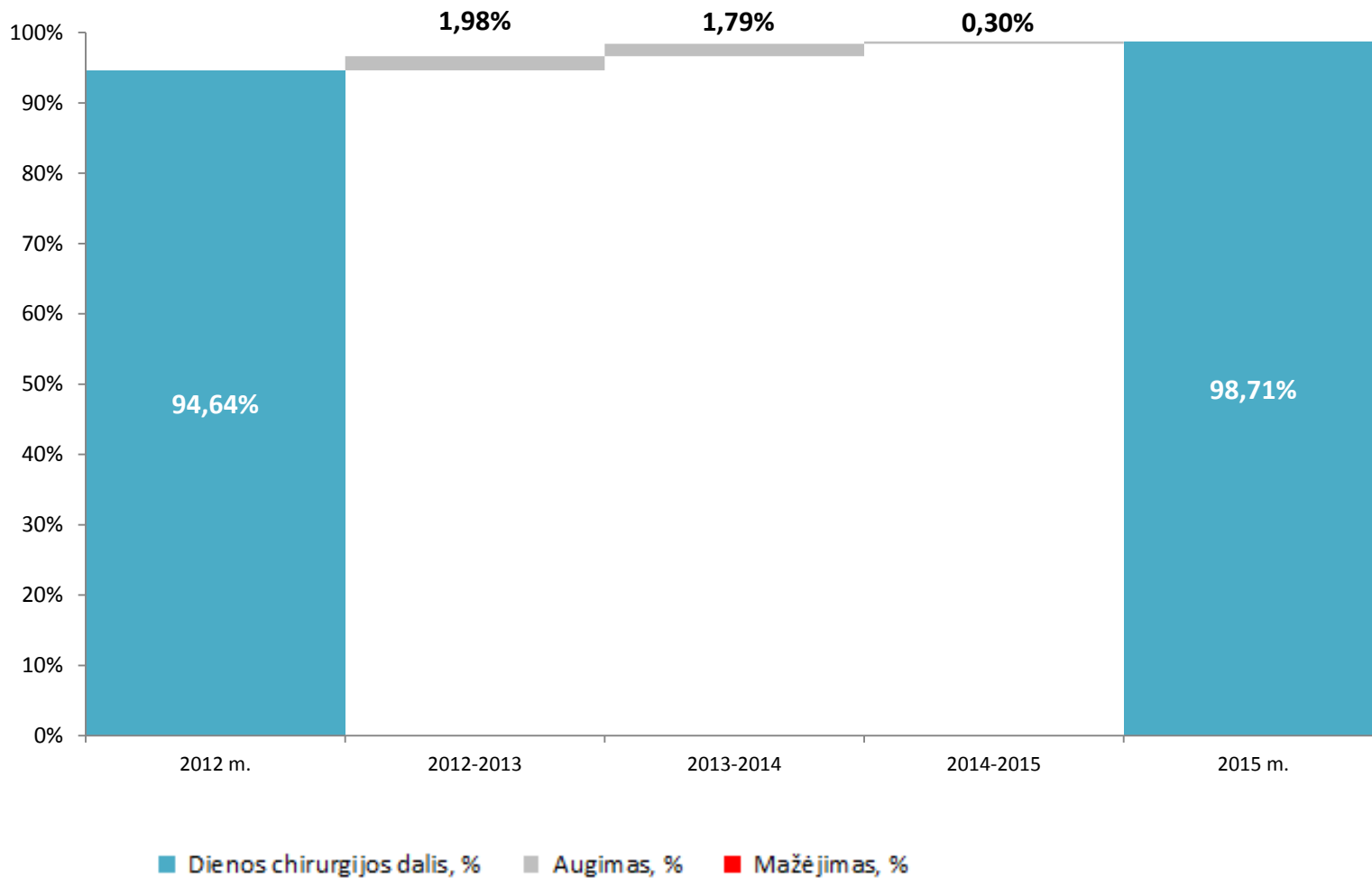


■ Dienos chirurgijos dalis, % ■ Augimas, % ■ Mažėjimas, %

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Adenoidektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Respublikos lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.



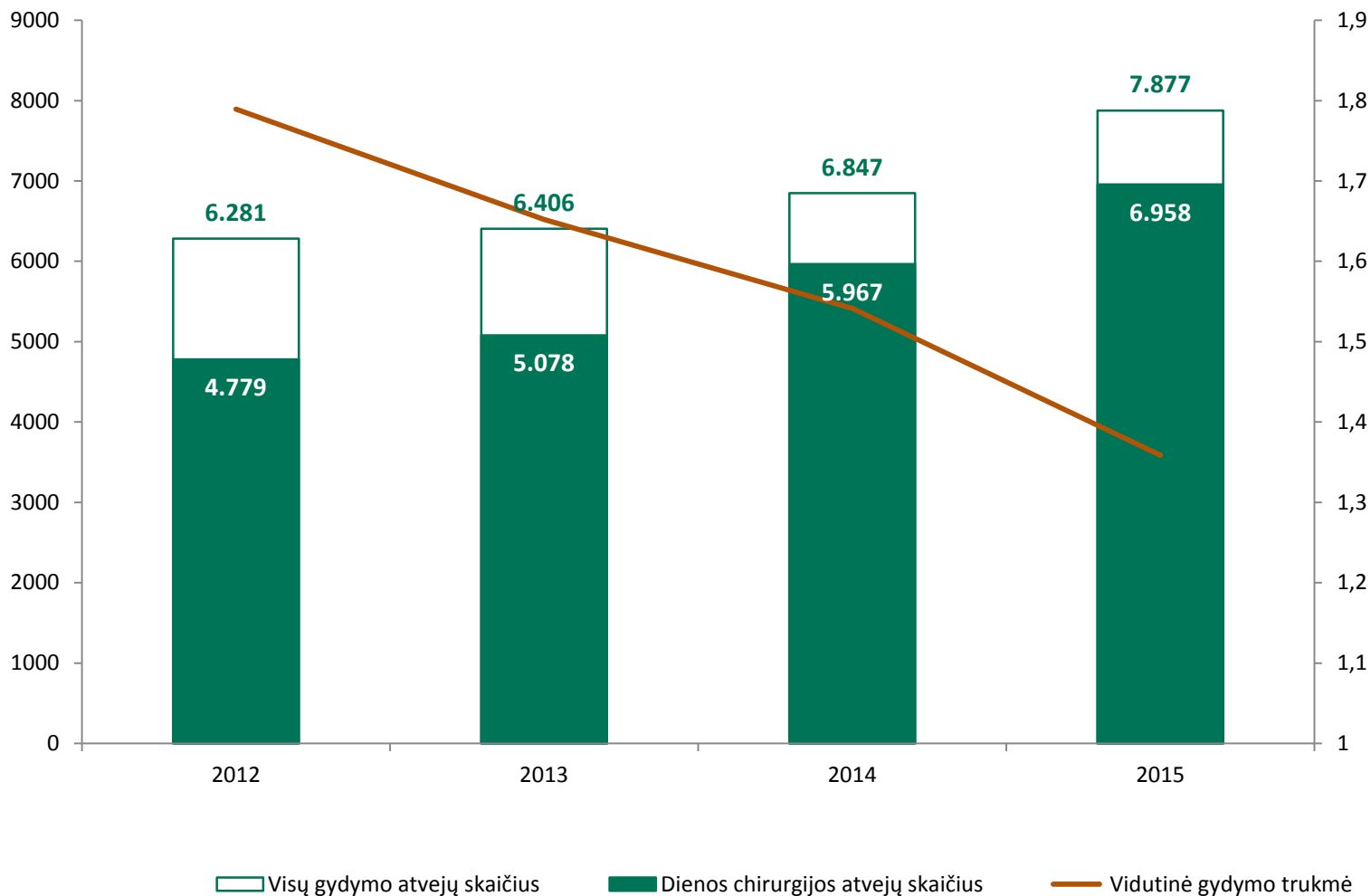
Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



2. FLEBEKTOMIJOS OPERACIJOS



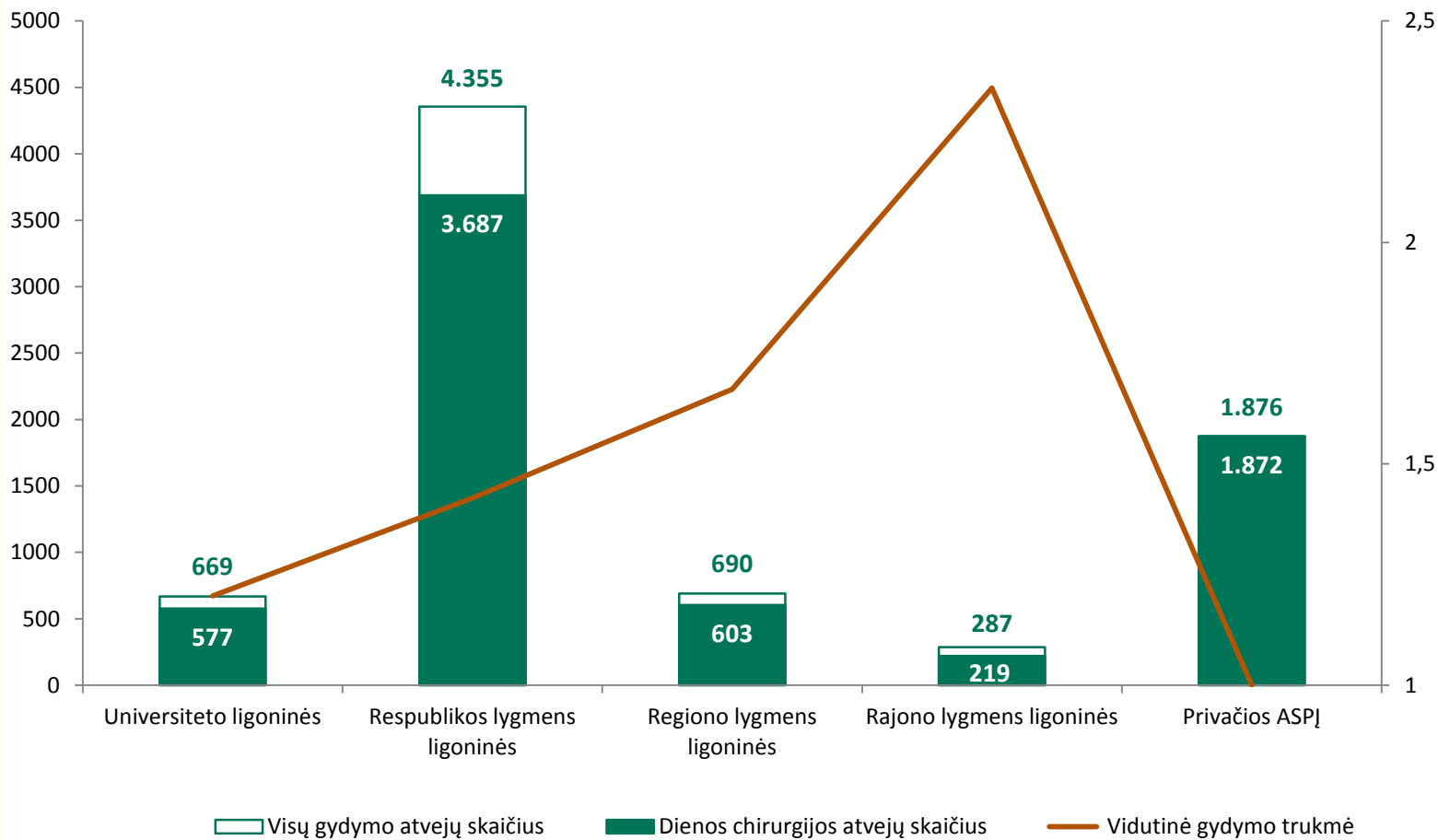
Flebektomijos operacijos 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



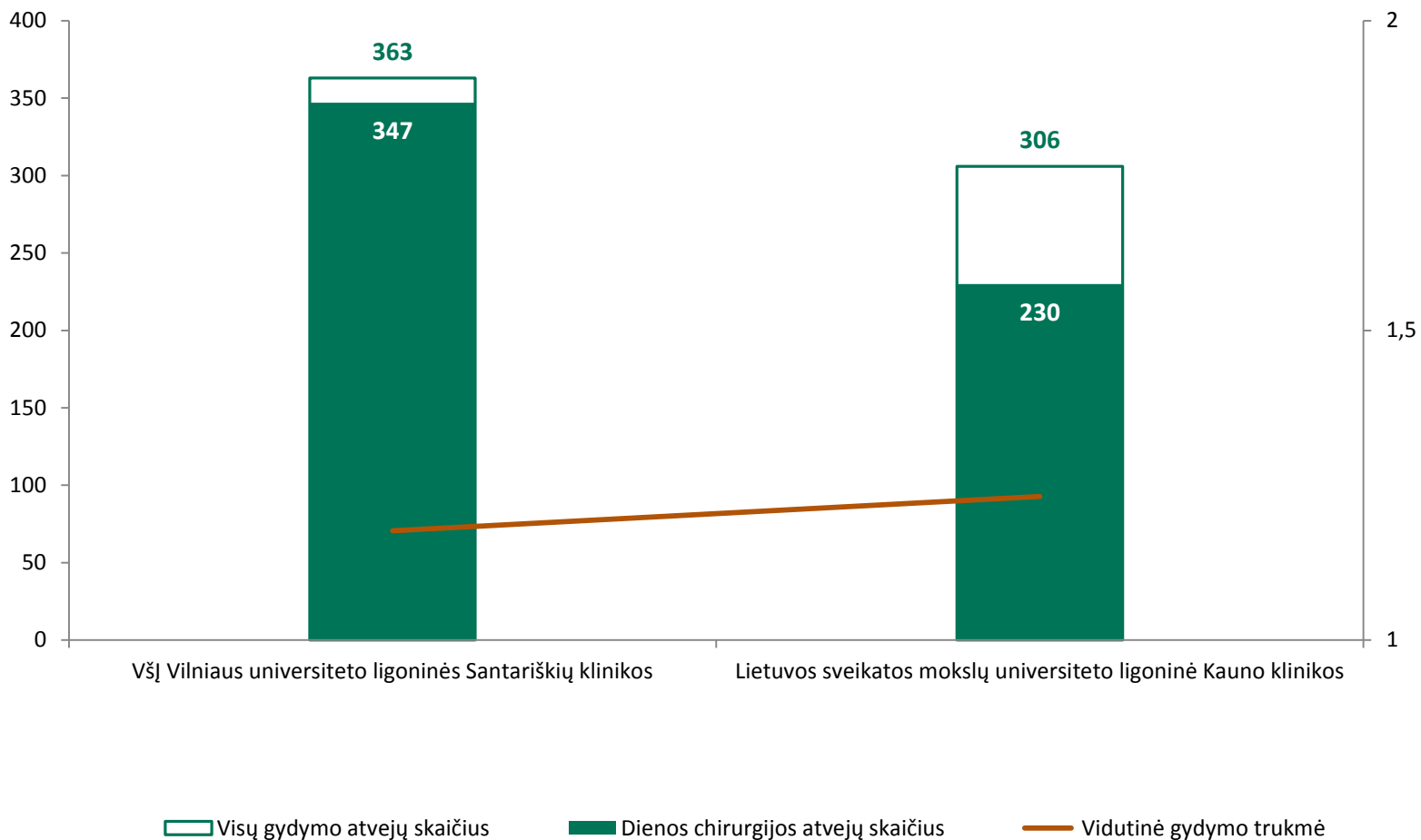
Flebektomijos operacijų pasiskirstymas pagal ASPĮ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



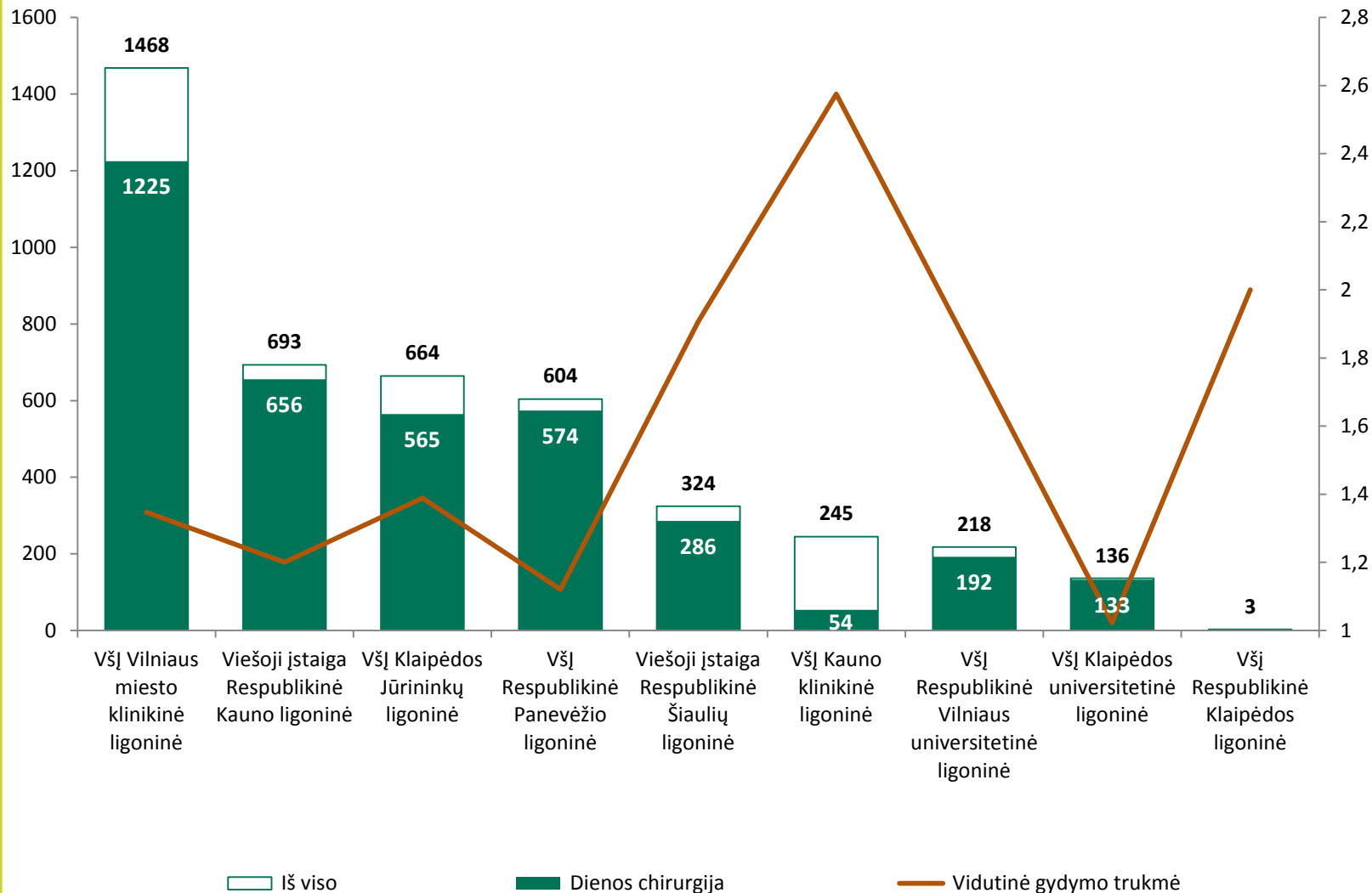
Flebektomijos operacijų pasiskirstymas Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



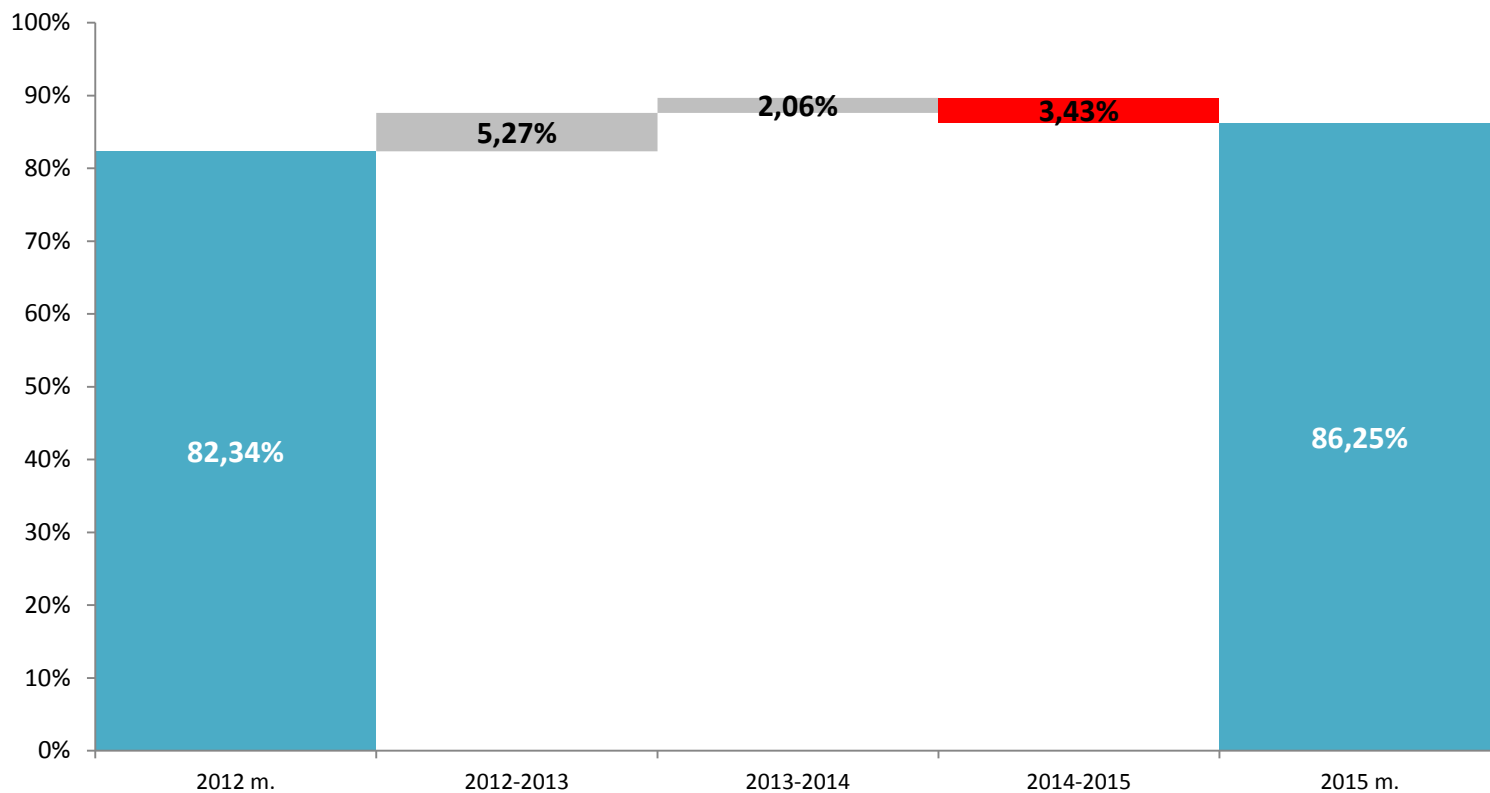
Flebektomijos operacijų pasiskirstymas Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Flebektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Universiteto lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.

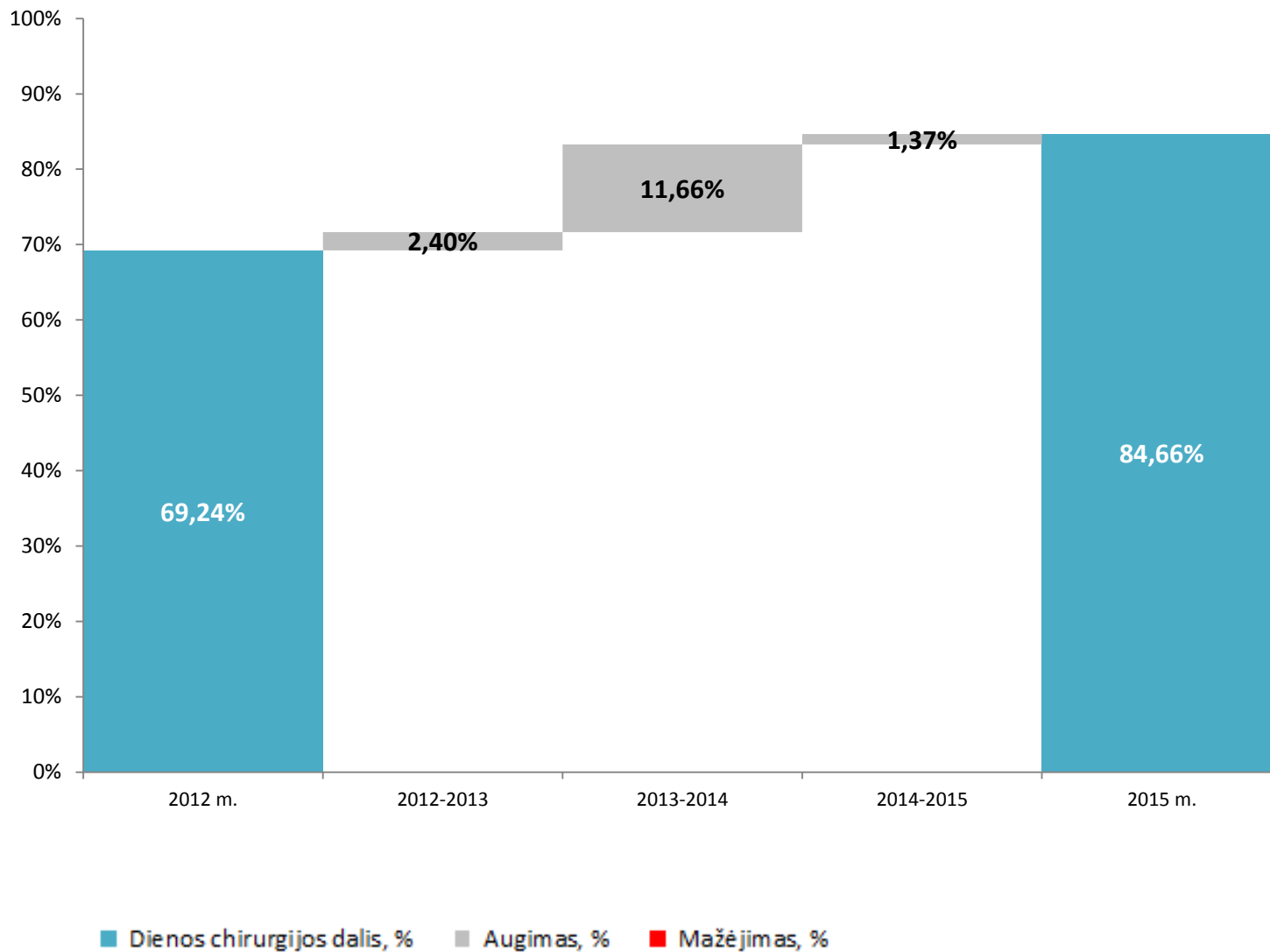


■ Dienos chirurgijos dalis, % ■ Augimas, % ■ Mažėjimas, %

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



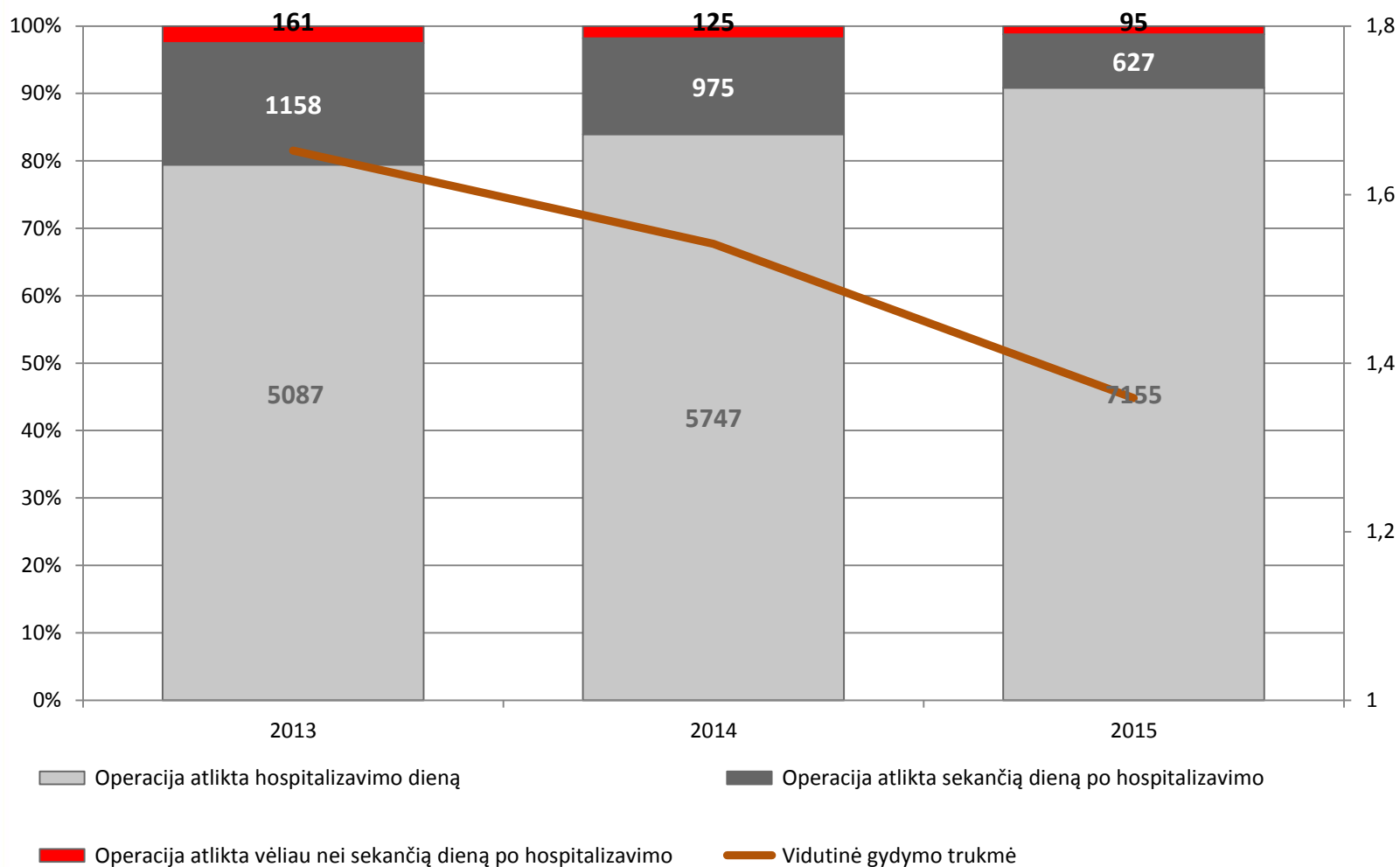
Flebektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Respublikos lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



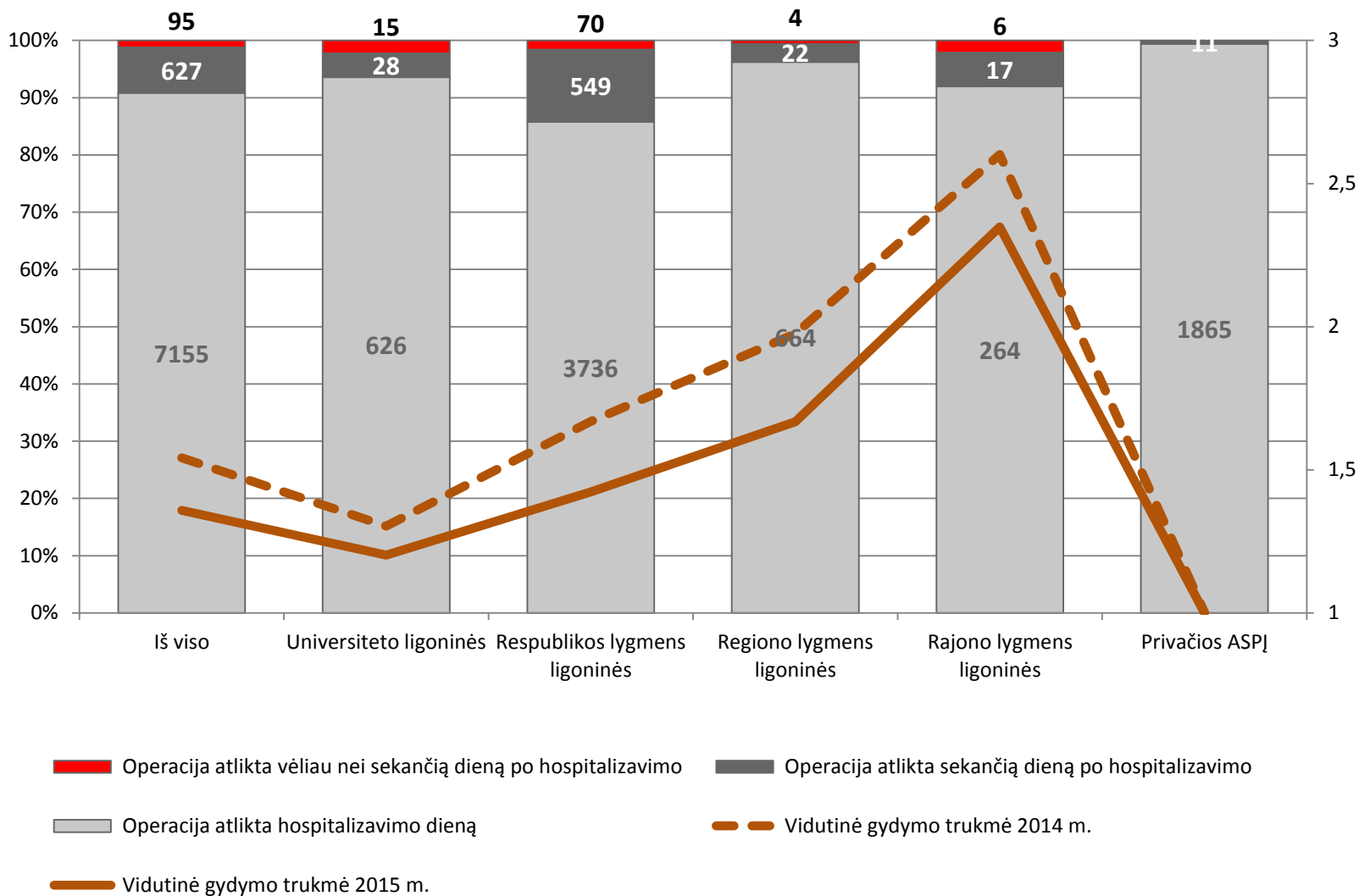
Flebektomijos pagal atlikimo laiką ir vidutinę gydymo trukmę 2013–2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



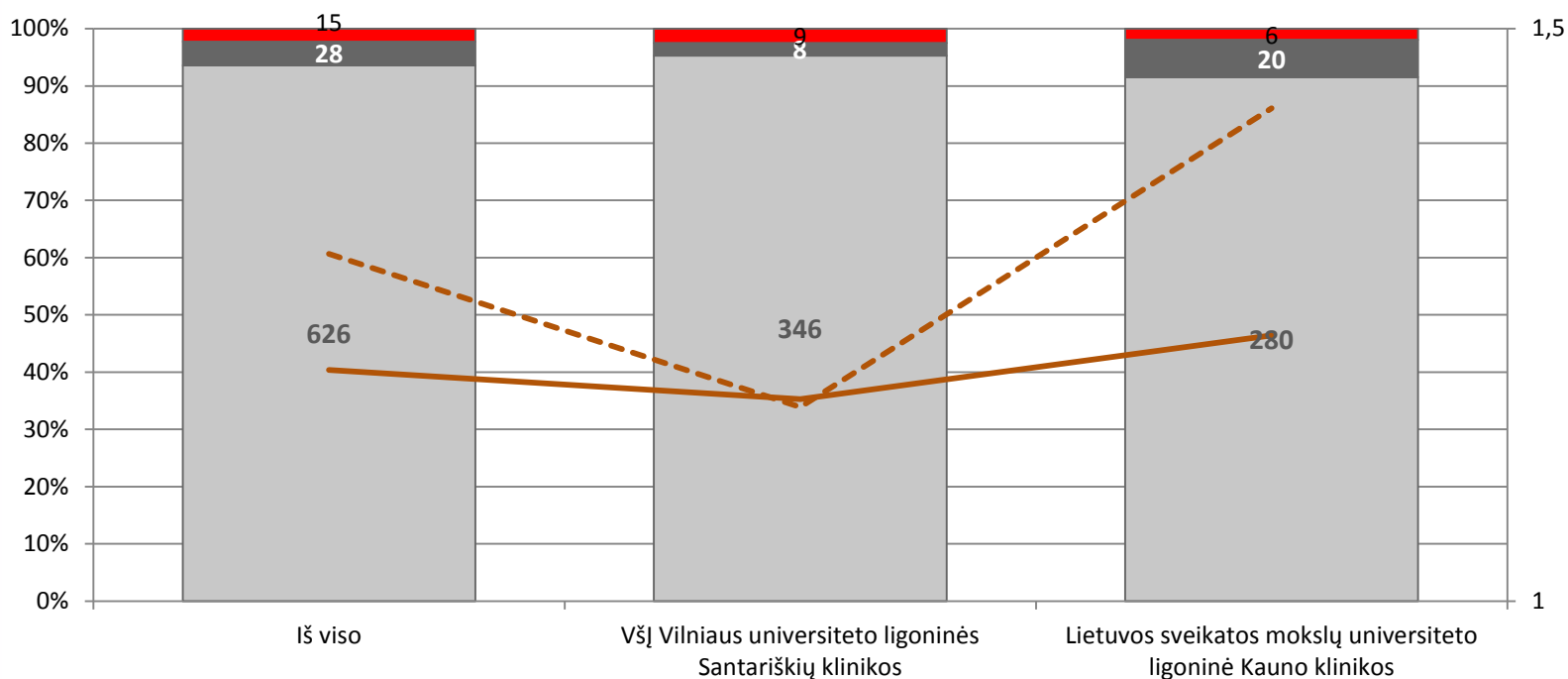
Flebektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Flebektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.

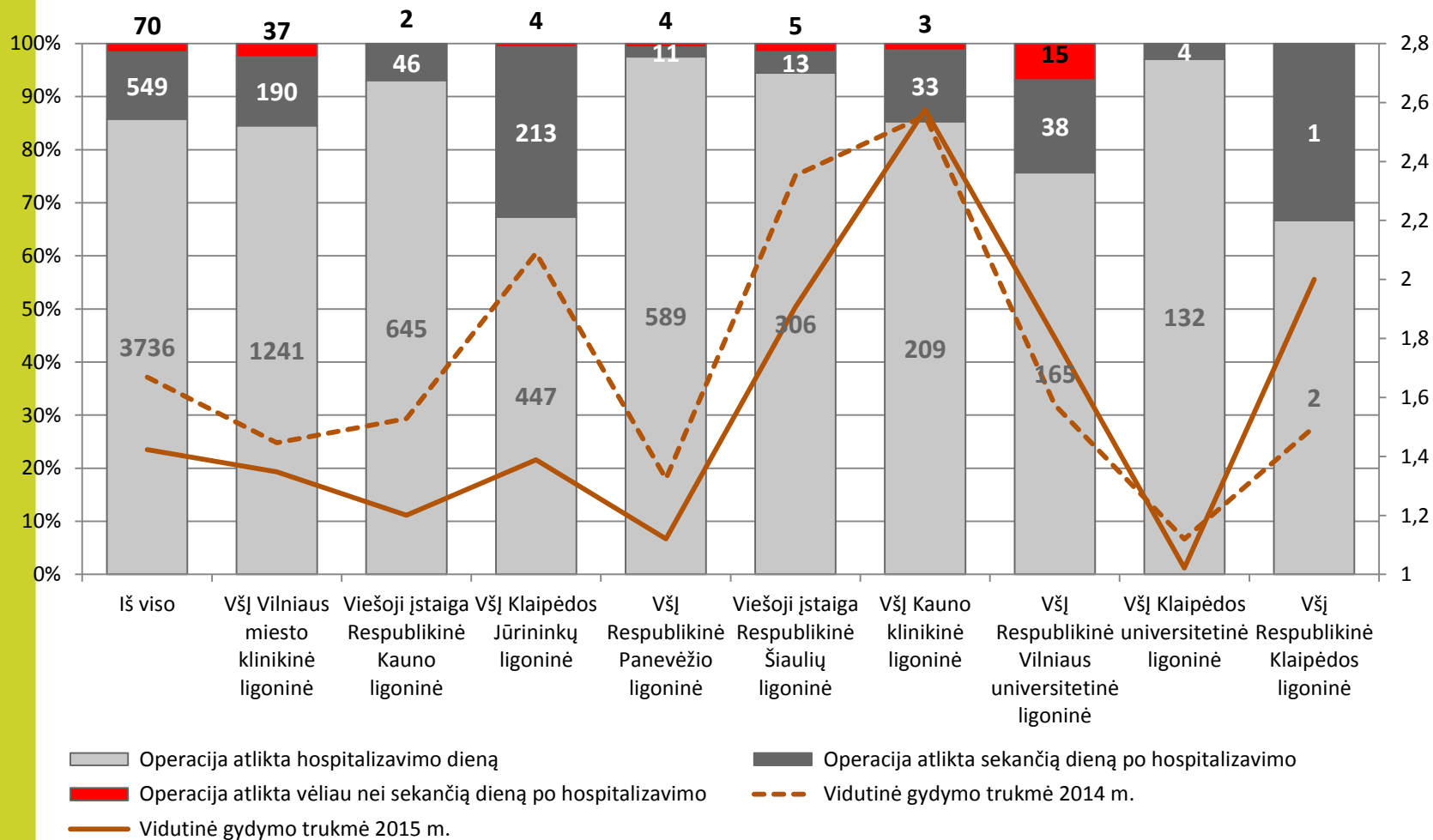


- Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta hospitalizavimo dieną
- Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.
- - - Vidutinė gydymo trukmė 2014 m.

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Flebektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos lygmenis ASPĮ 2015 m.



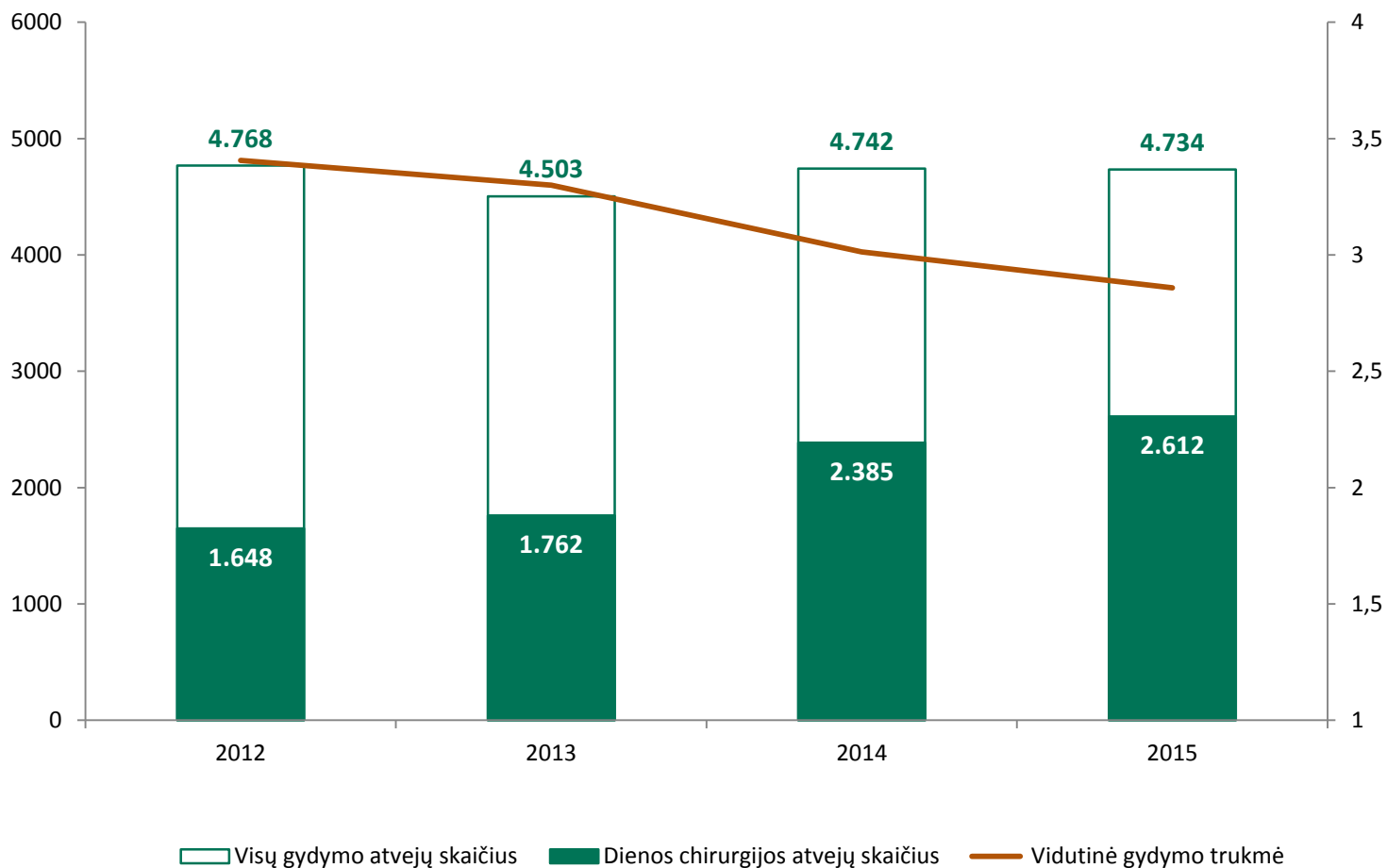
Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



3. LAPAROSKOPINĖS CHOLECISTEKTOMIJOS OPERACIJOS



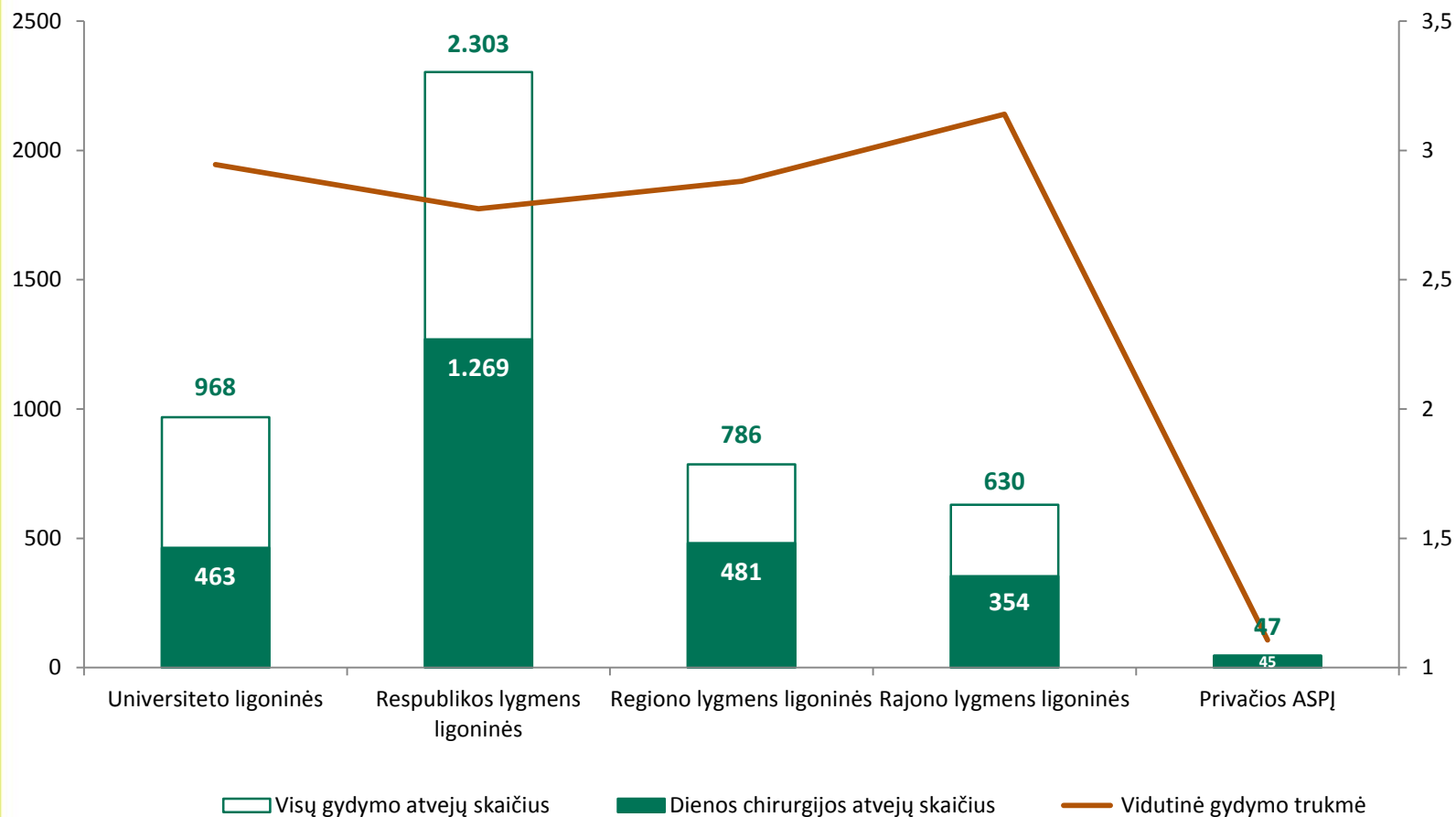
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijos 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



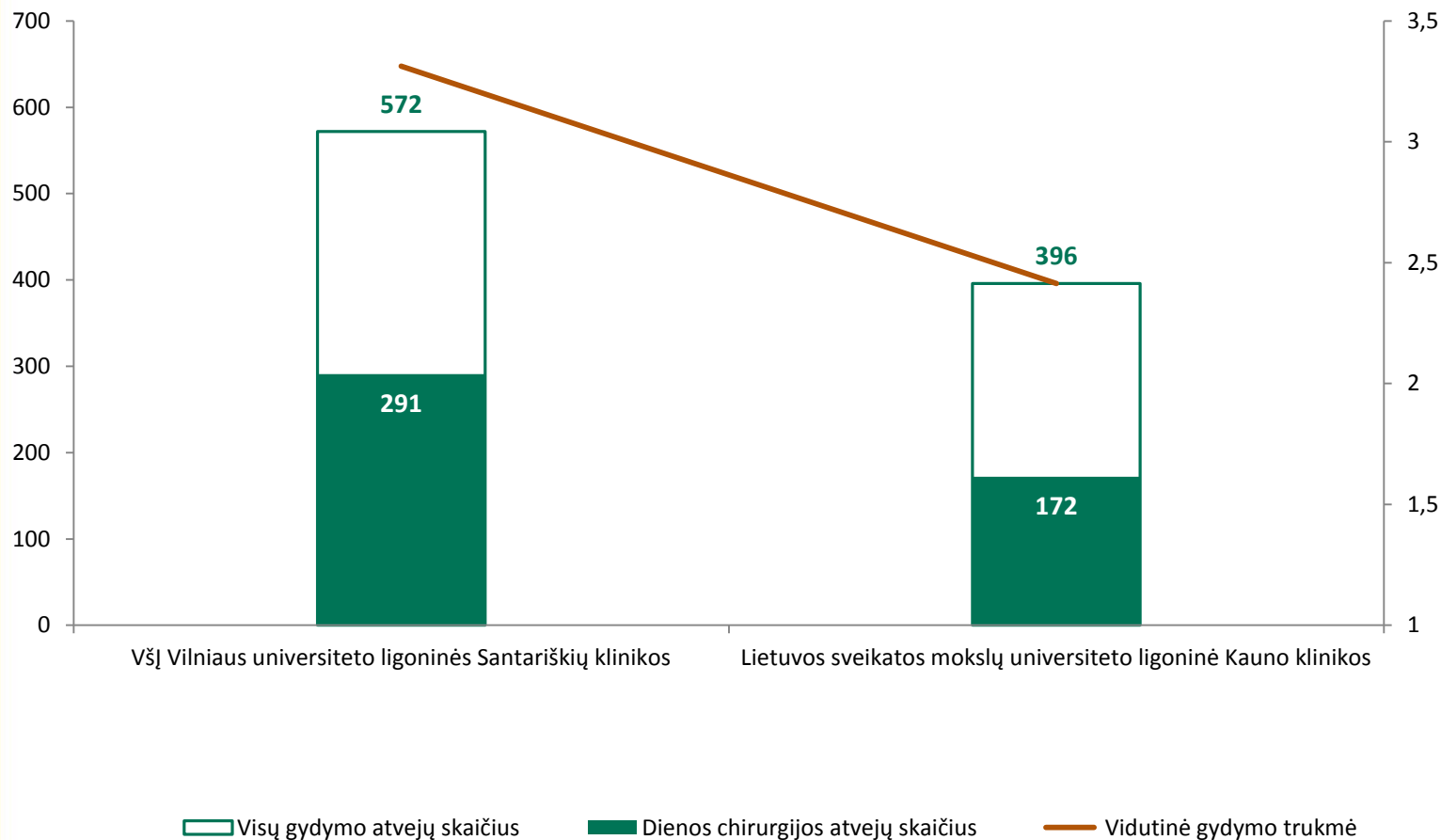
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijų pasiskirstymas pagal ASPJ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



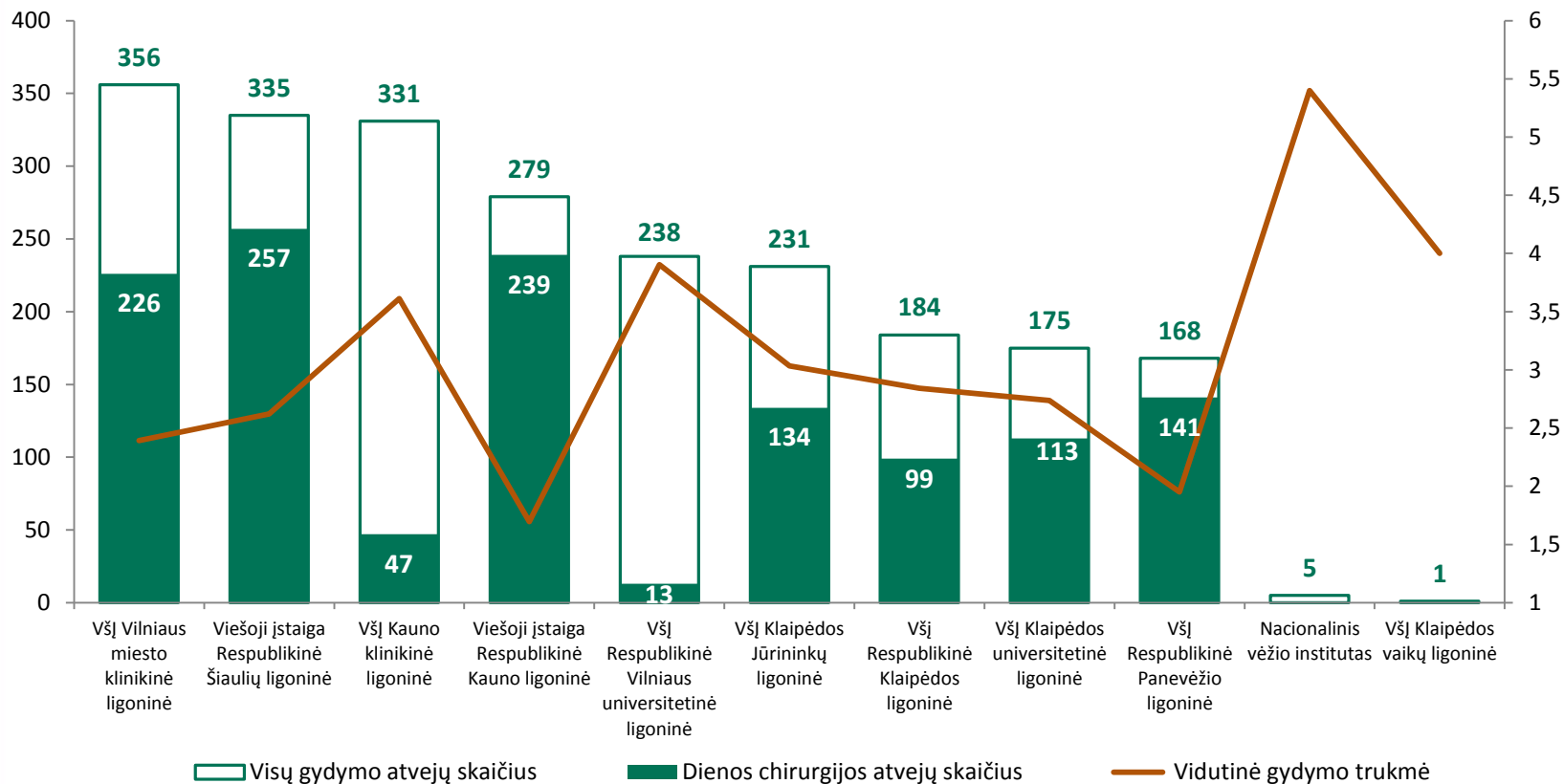
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijų pasiskirstymas Universiteto lygmens ASPJ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



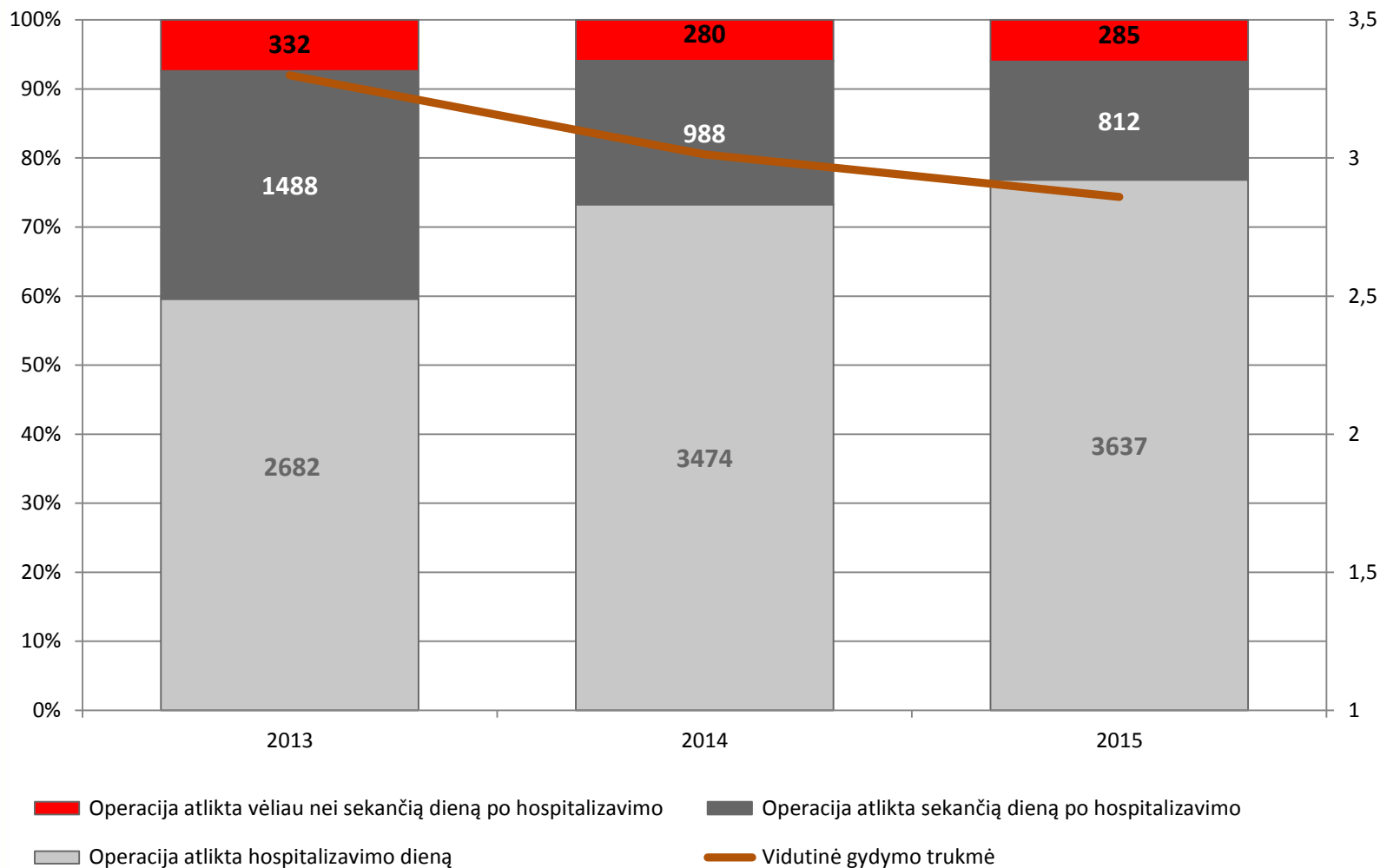
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijų pasiskirstymas Respublikos lygmenys ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



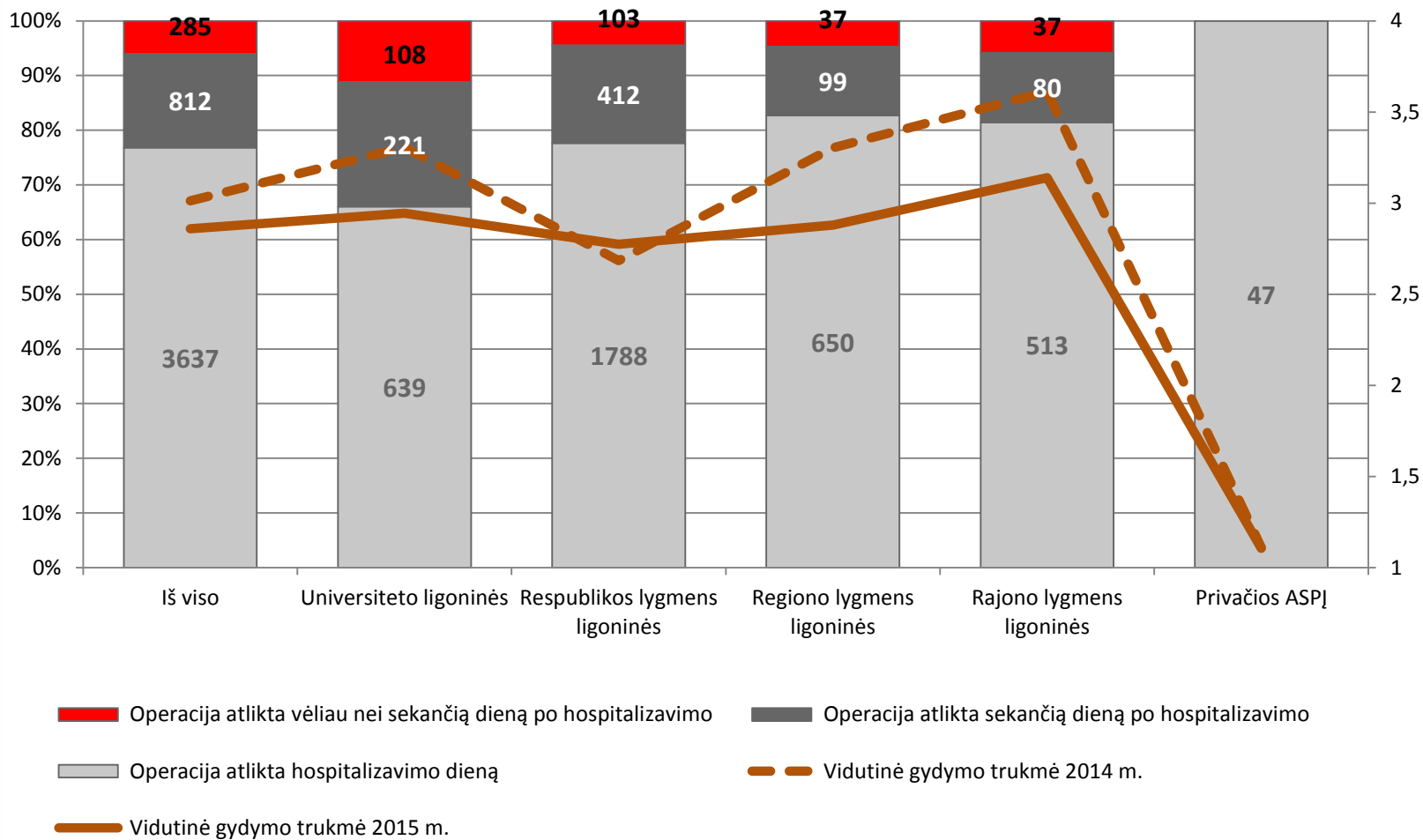
Laparoskopinės cholecistektomijos pagal jų atlikimo laiką ir vidutinę gydymo trukmę 2013–2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



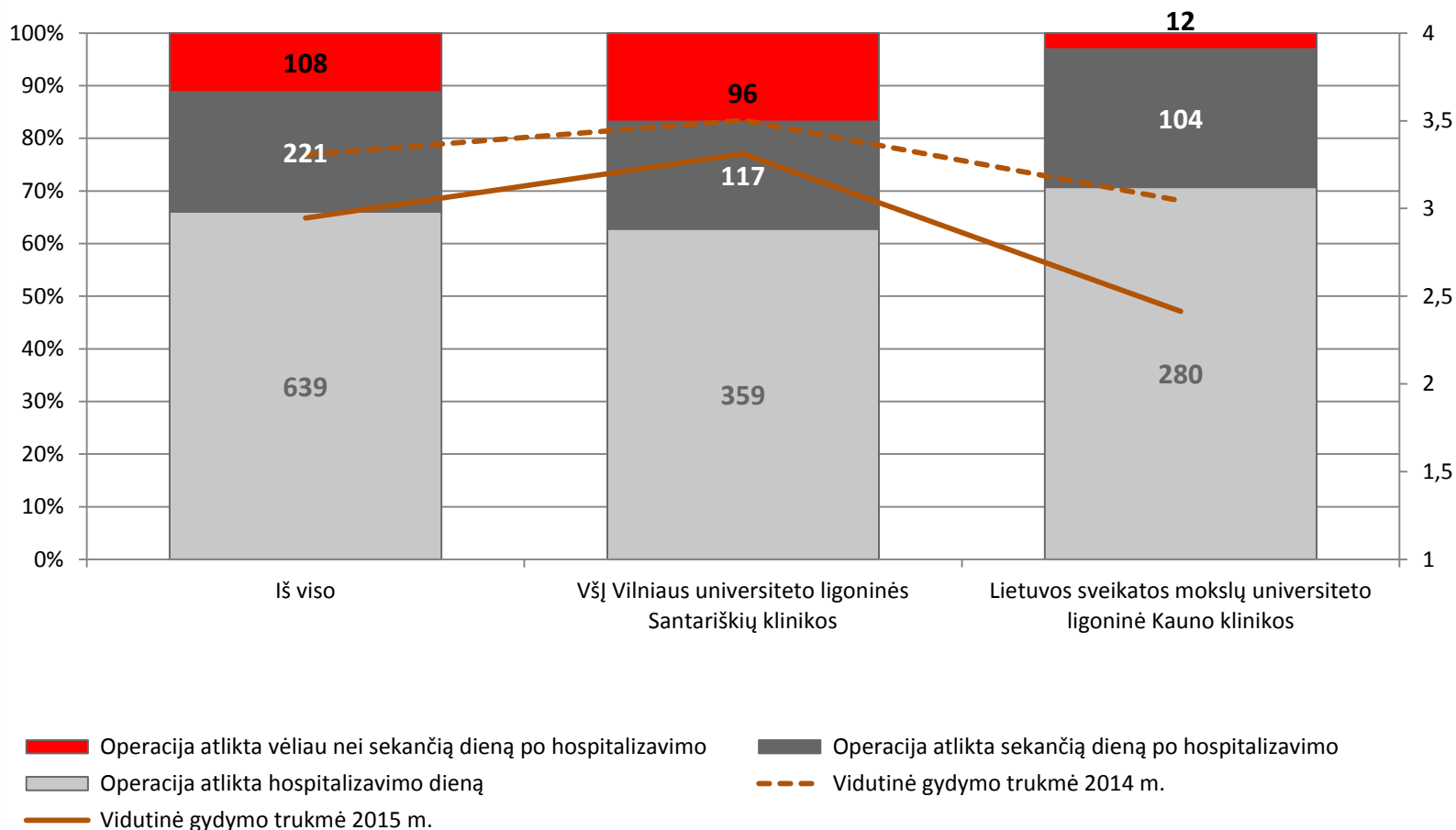
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



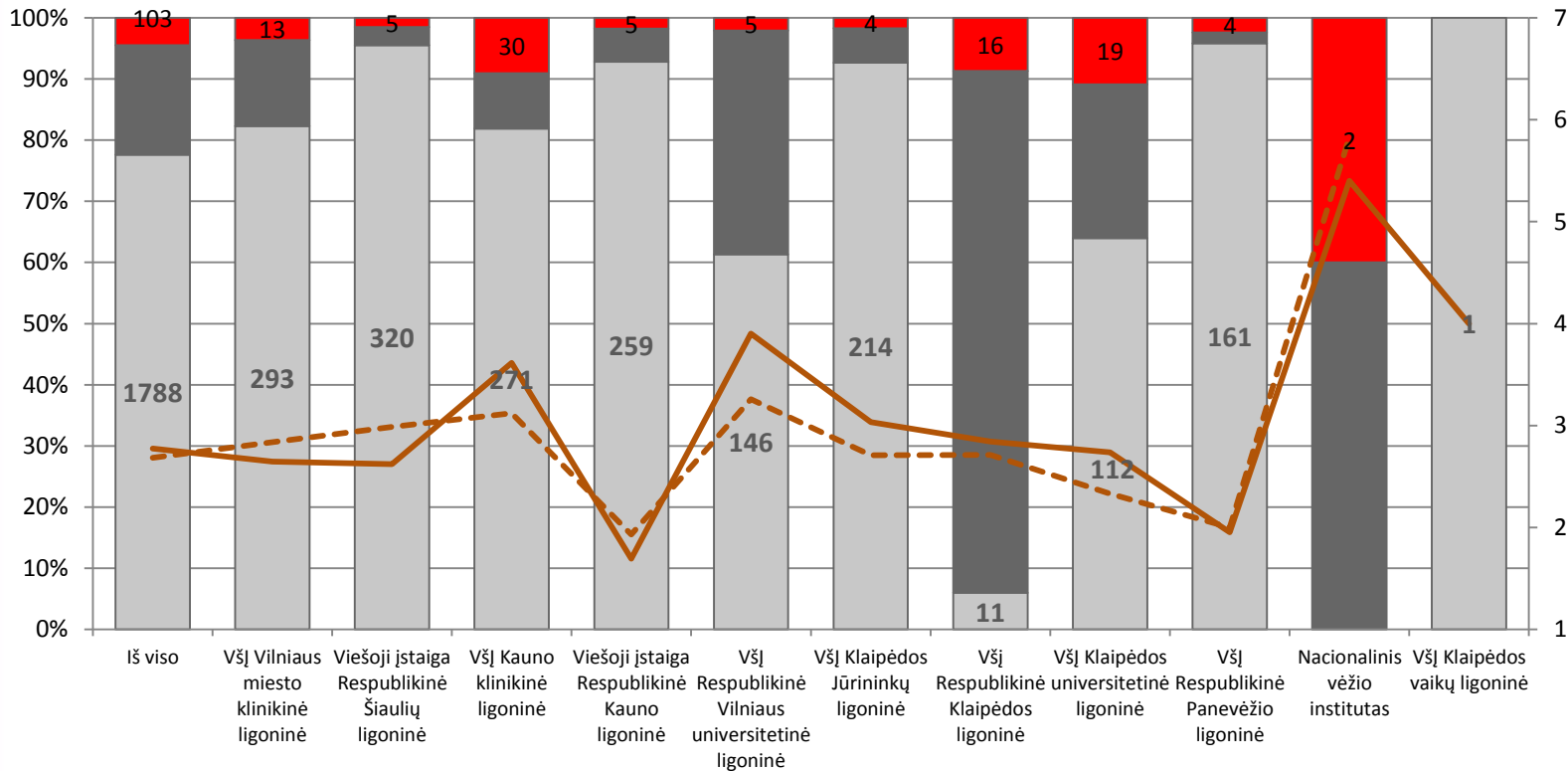
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Laparoskopinės cholecistektomijos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos ligoninėse 2015 m.



■ Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo

■ Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo

■ Operacija atlikta hospitalizavimo dieną

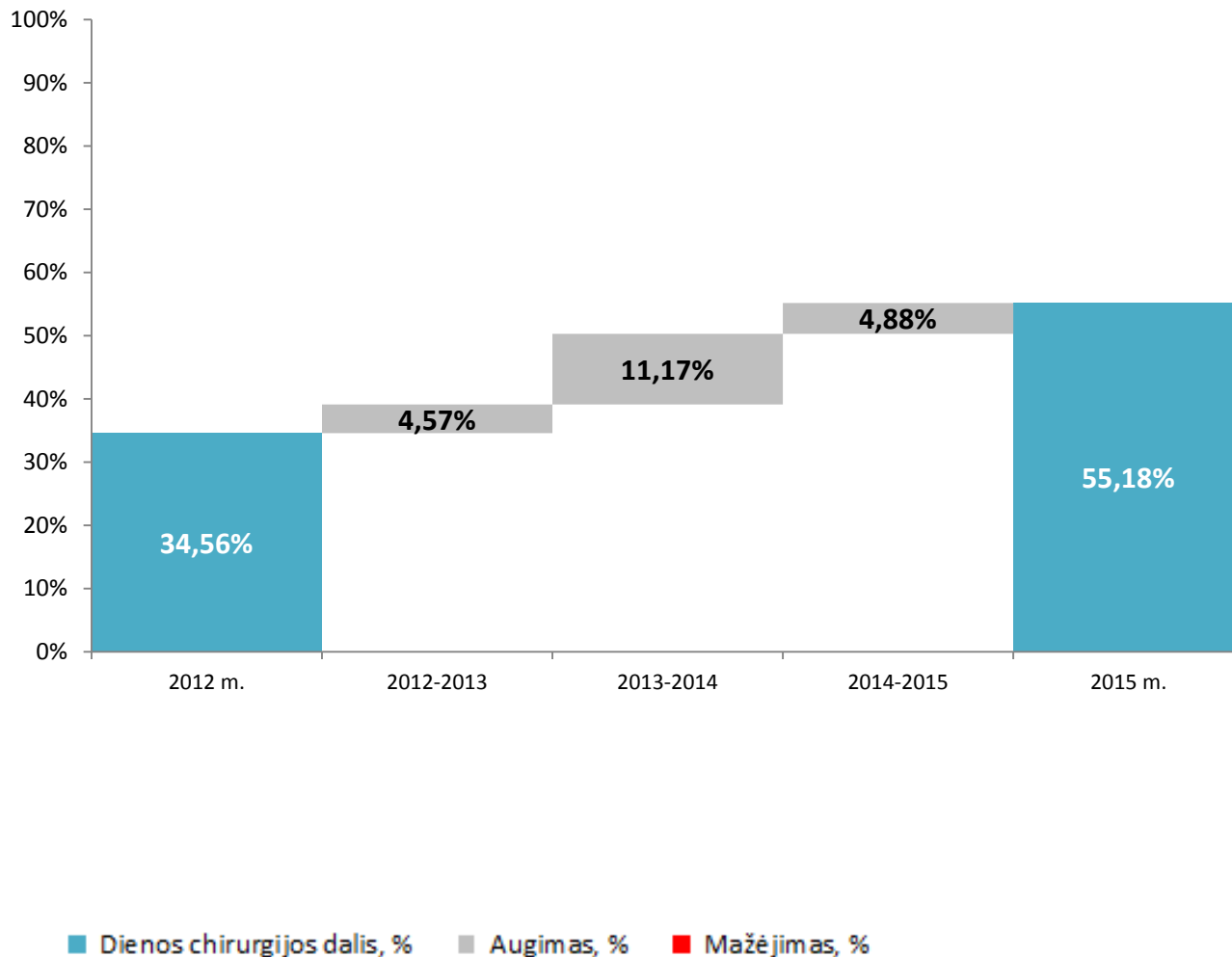
— Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.

- - - Vidutinė gydymo trukmė 2014 m.

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



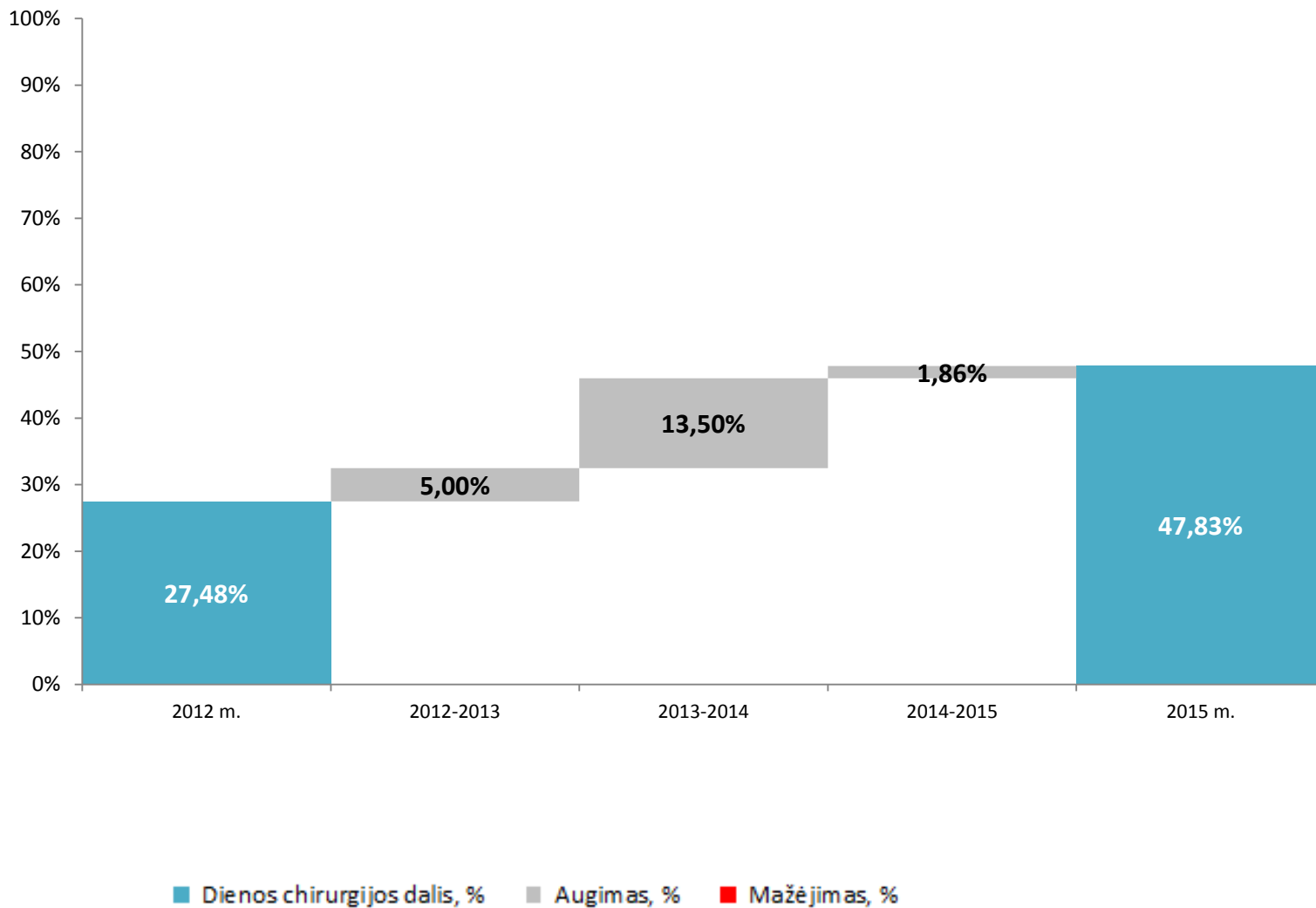
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



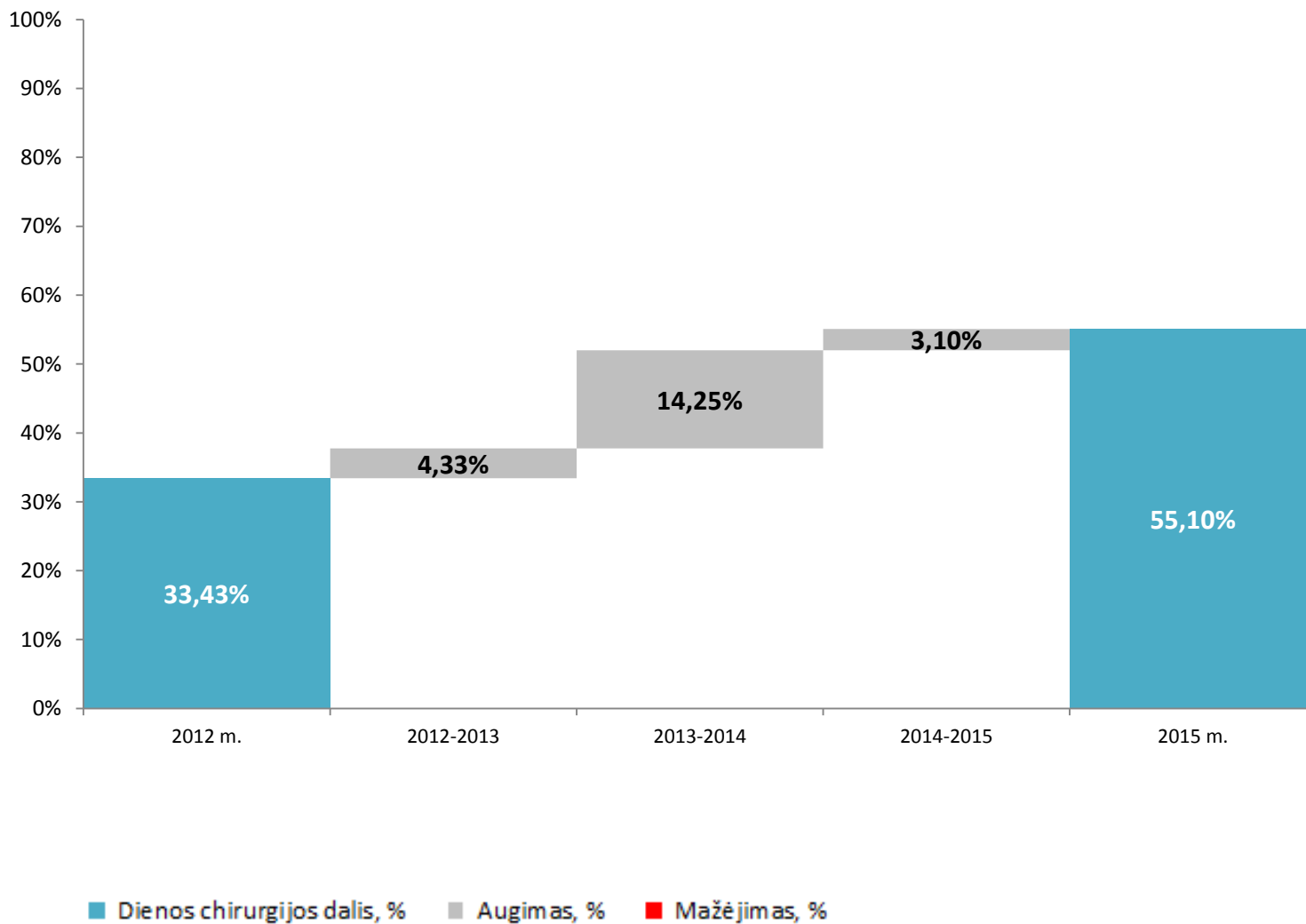
Laparoskopinės cholecistektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Universiteto lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Laparoskopinės cholecistektomijos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Respublikos lygmeniu ASPĮ 2012 – 2015 m.



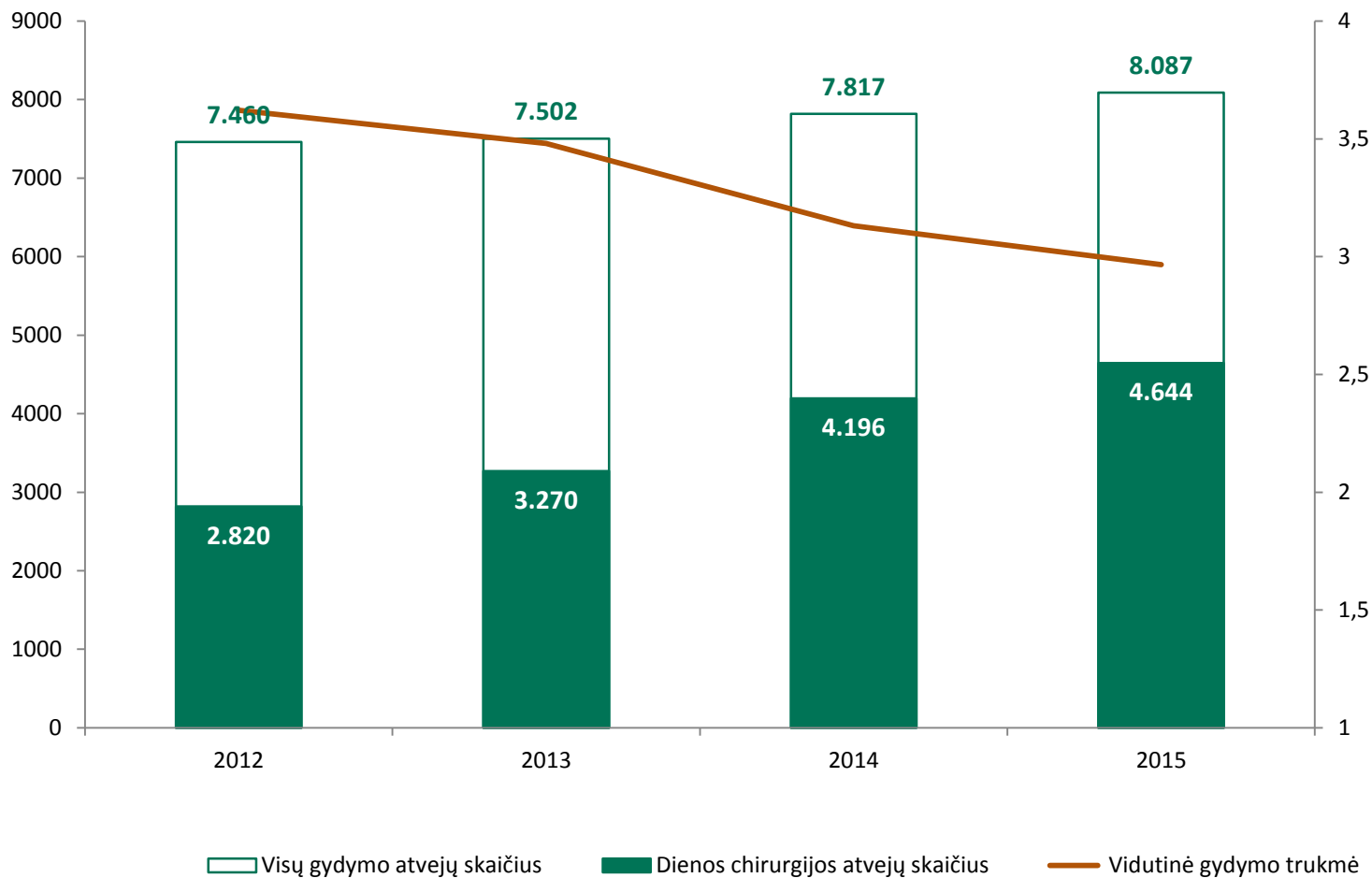
Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



4. HERNIOPLASTIKOS OPERACIJOS



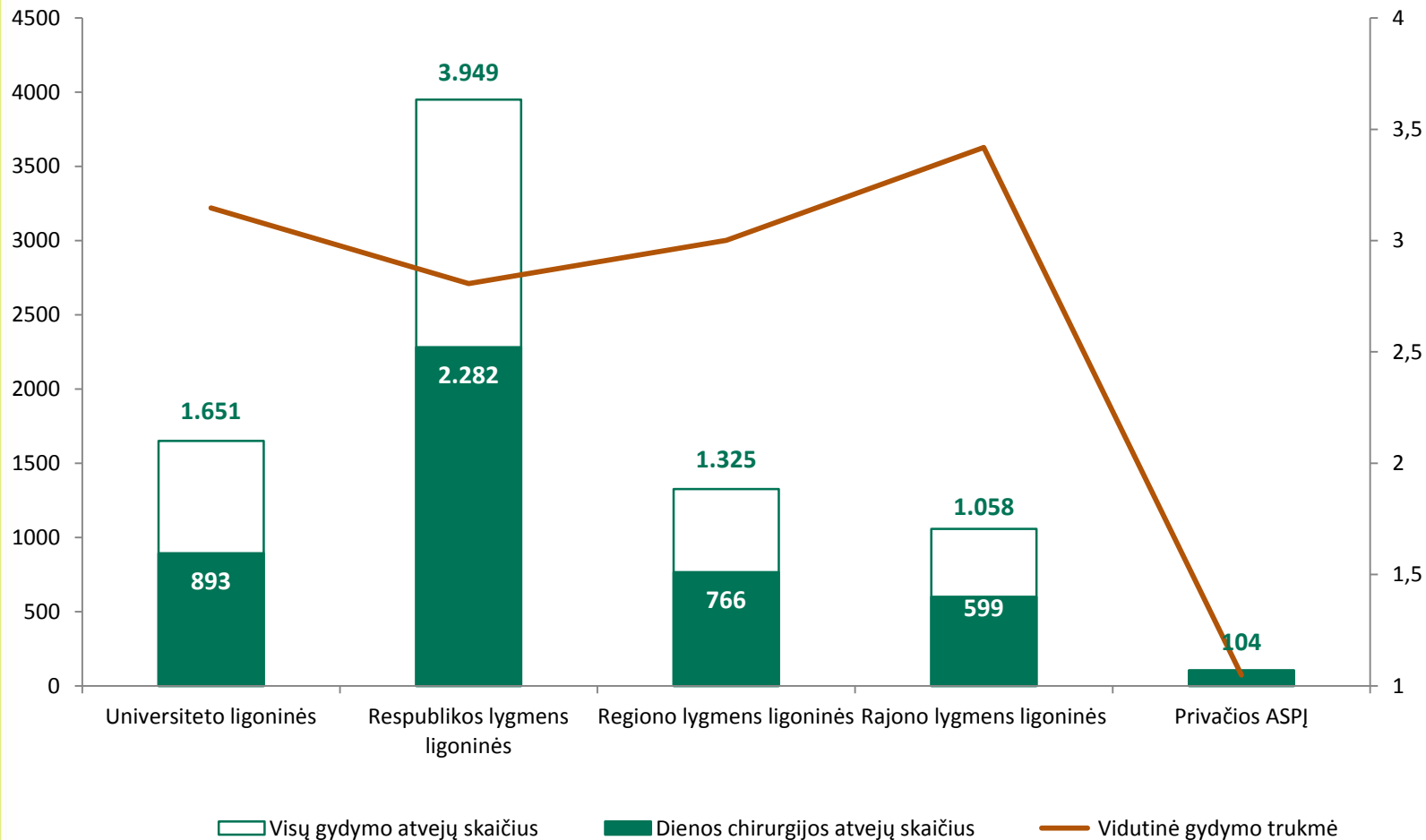
Hernioplastikos operacijos 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



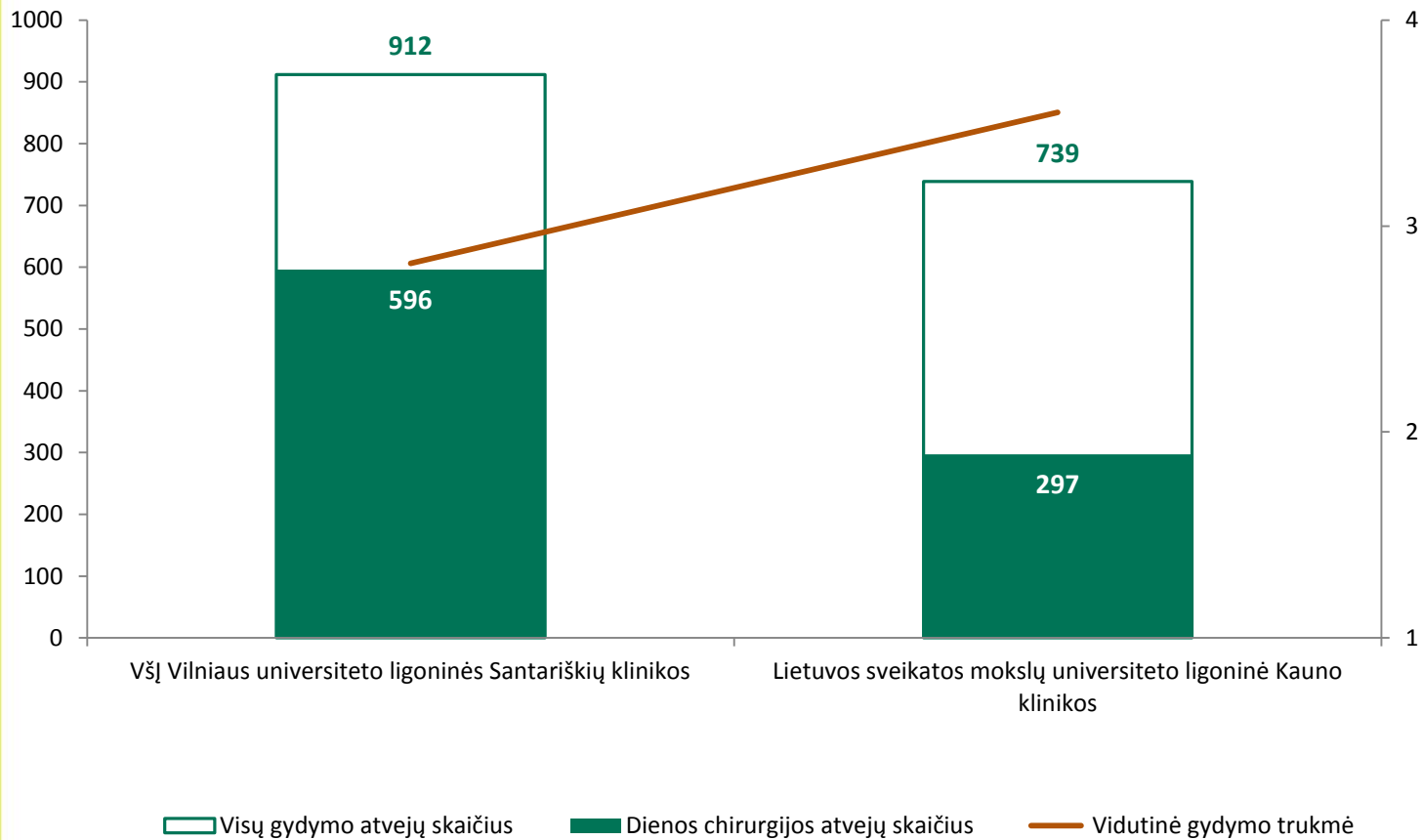
Hernioplastikos operacijų pasiskirstymas pagal ASPJ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



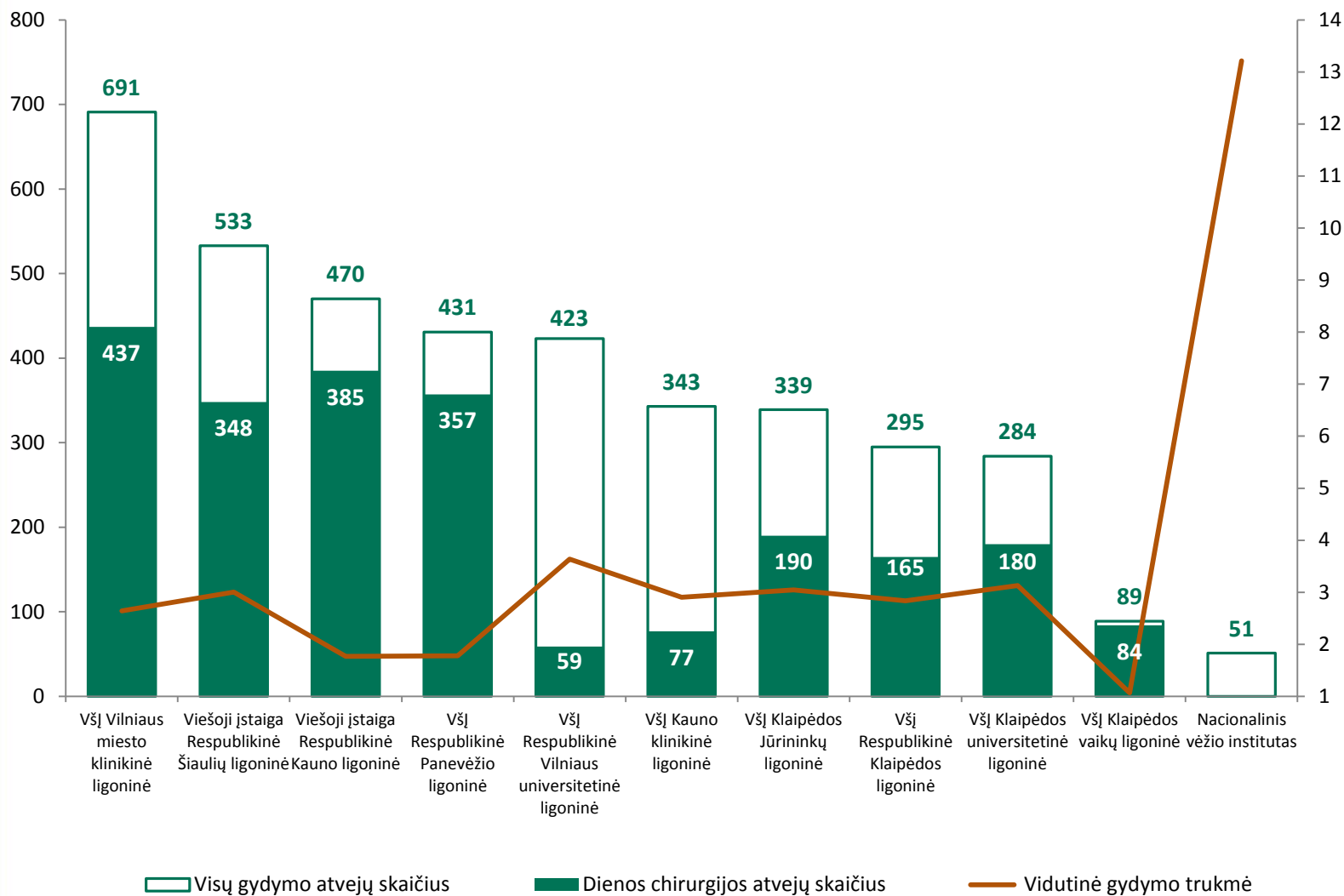
Hernioplastikos operacijų pasiskirstymas Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



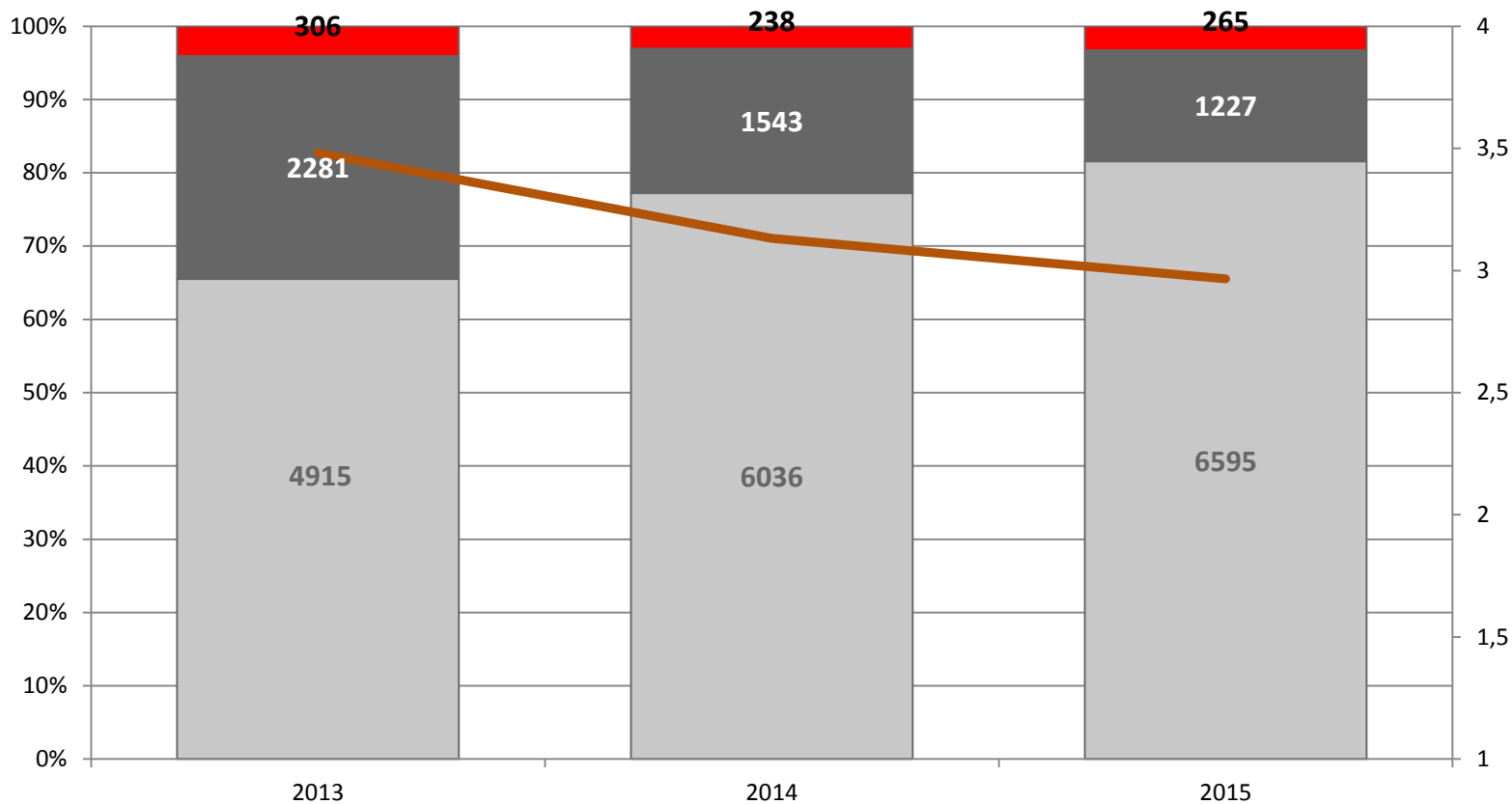
Hernioplastikos operacijų pasiskirstymas Respublikos lygmens ASPJ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Hernioplastikos pagal jų atlikimo laiką ir vidutinę gydymo trukmę 2013–2015 m.

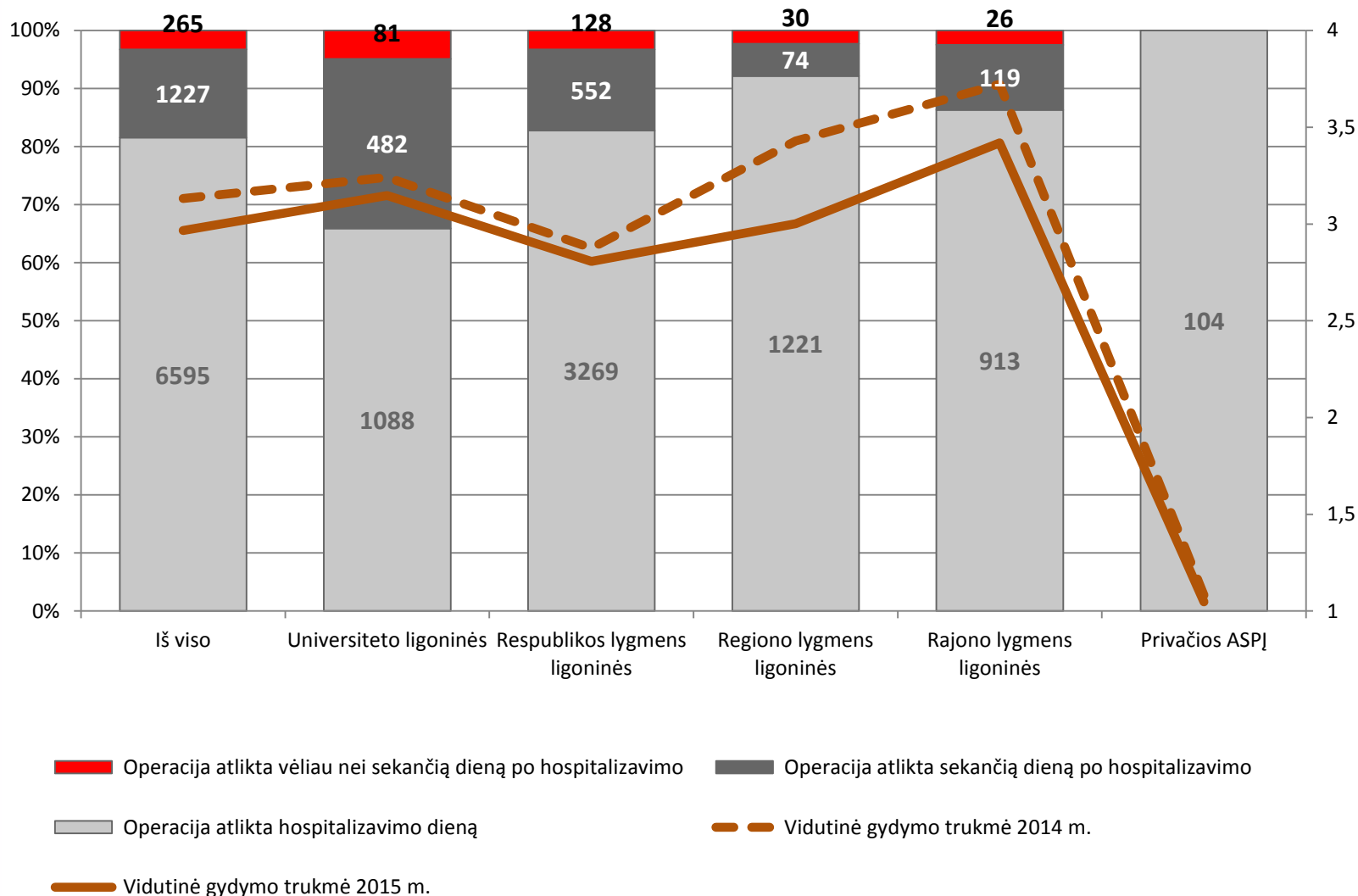


■ Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo ■ Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo
■ Operacija atlikta hospitalizavimo dieną — Vidutinė gydymo trukmė

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



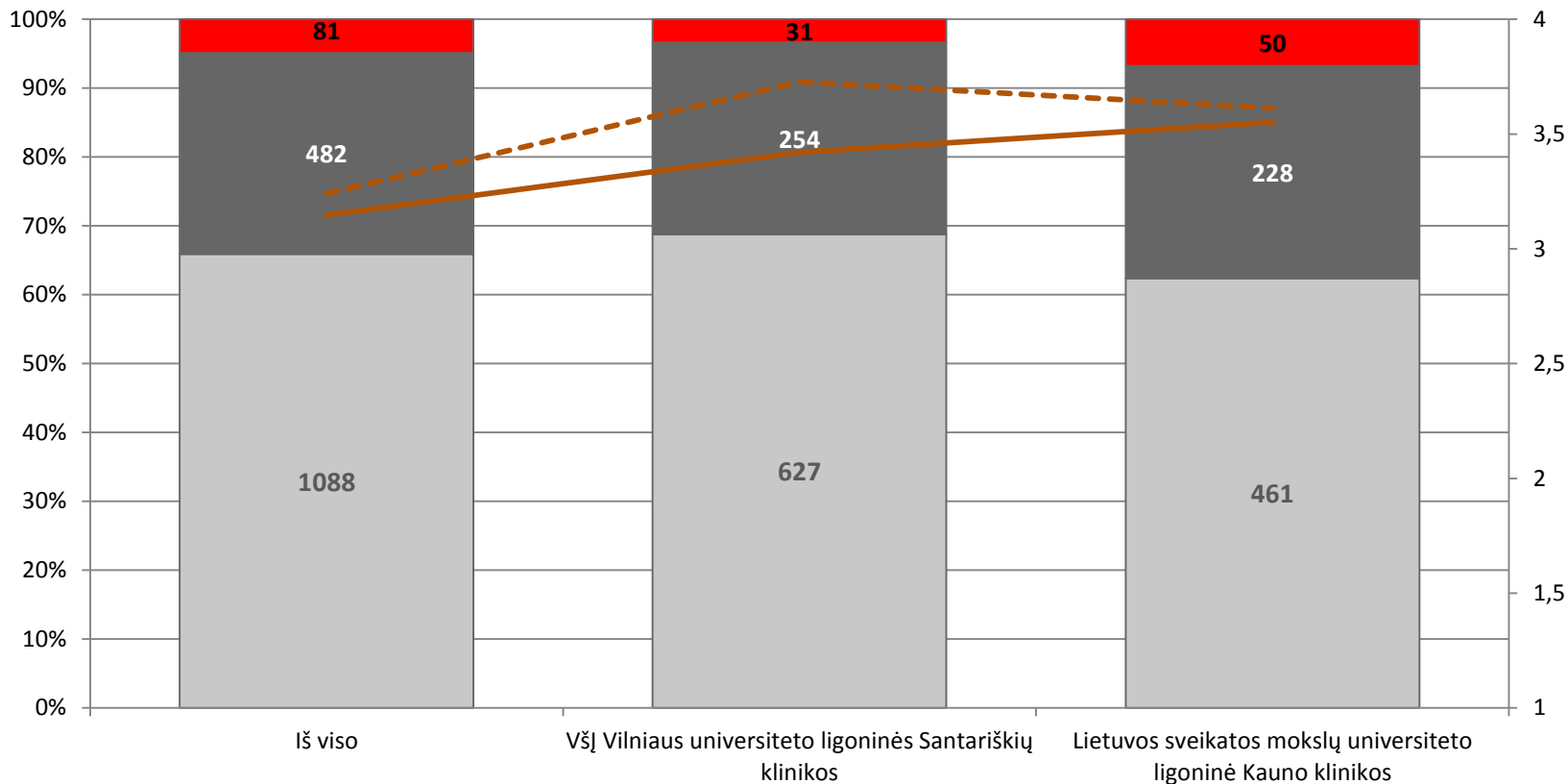
Hernioplastikos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Hernioplastikos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.

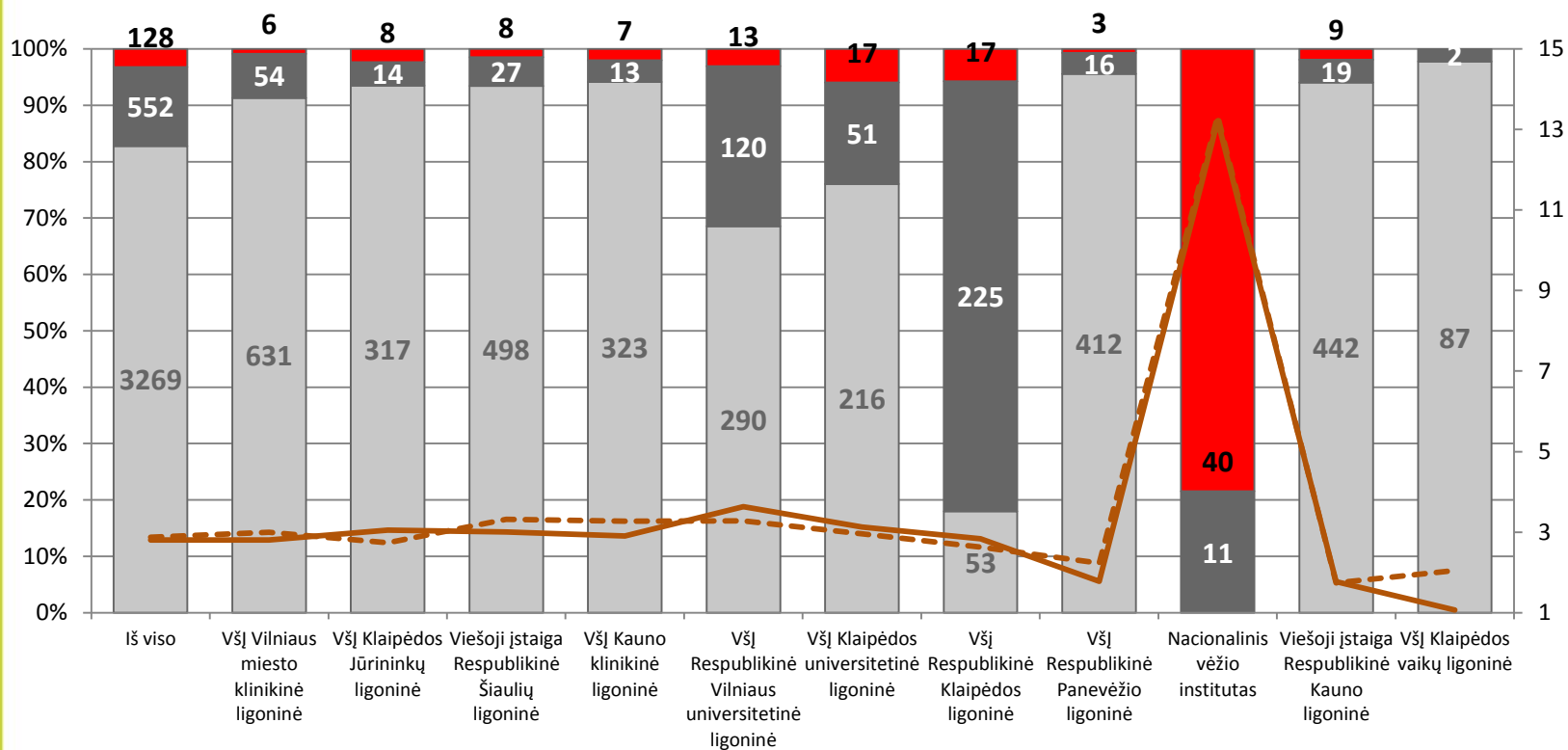


- Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta hospitalizavimo dieną
- Vidutinė gydymo trukmė 2014 m.
- Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Hernioplastikos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.

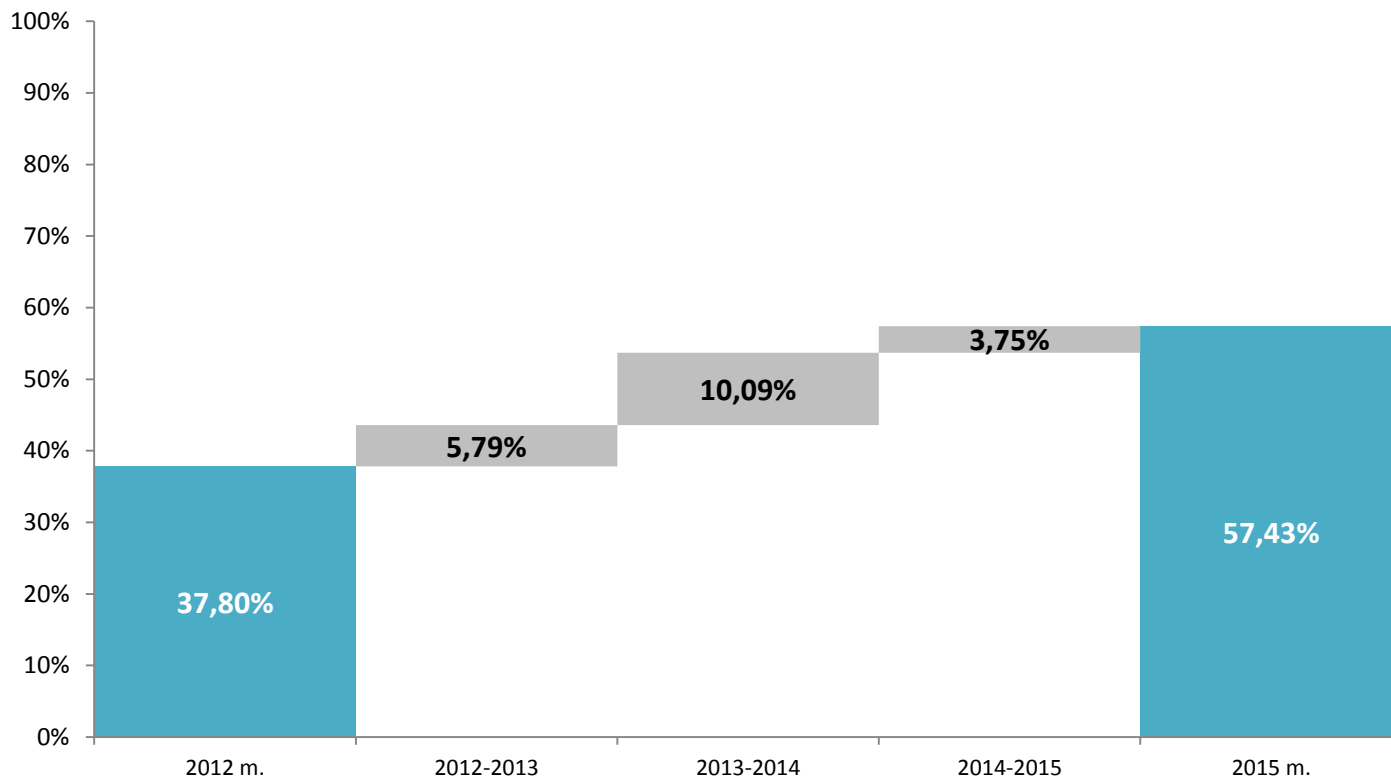


- Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta hospitalizavimo dieną
- - - Vidutinė gydymo trukmė 2014 m.
- Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Hernioplastikos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus 2012 – 2015 m.

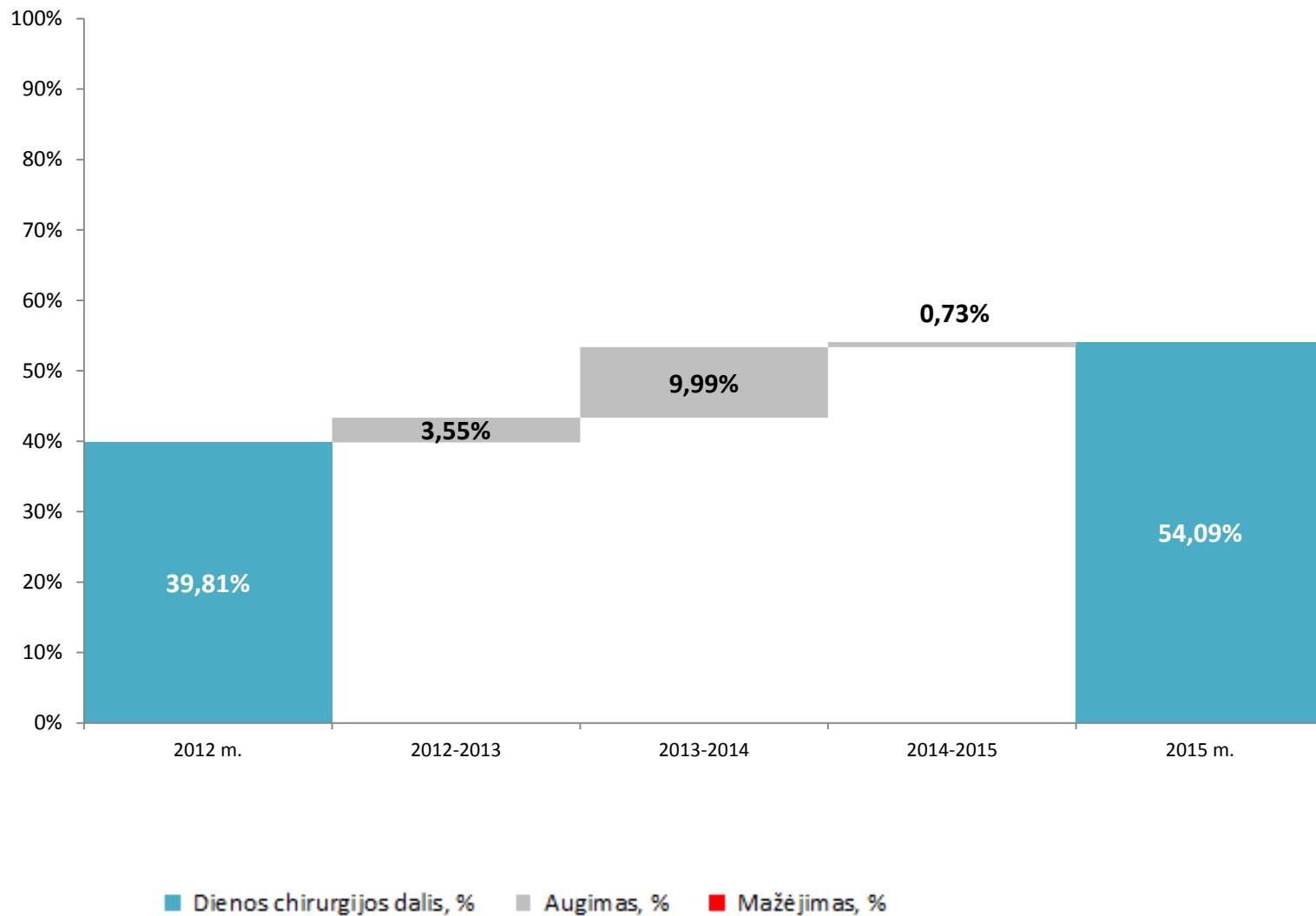


■ Dienos chirurgijos dalis, % ■ Augimas, % ■ Mažėjimas, %

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



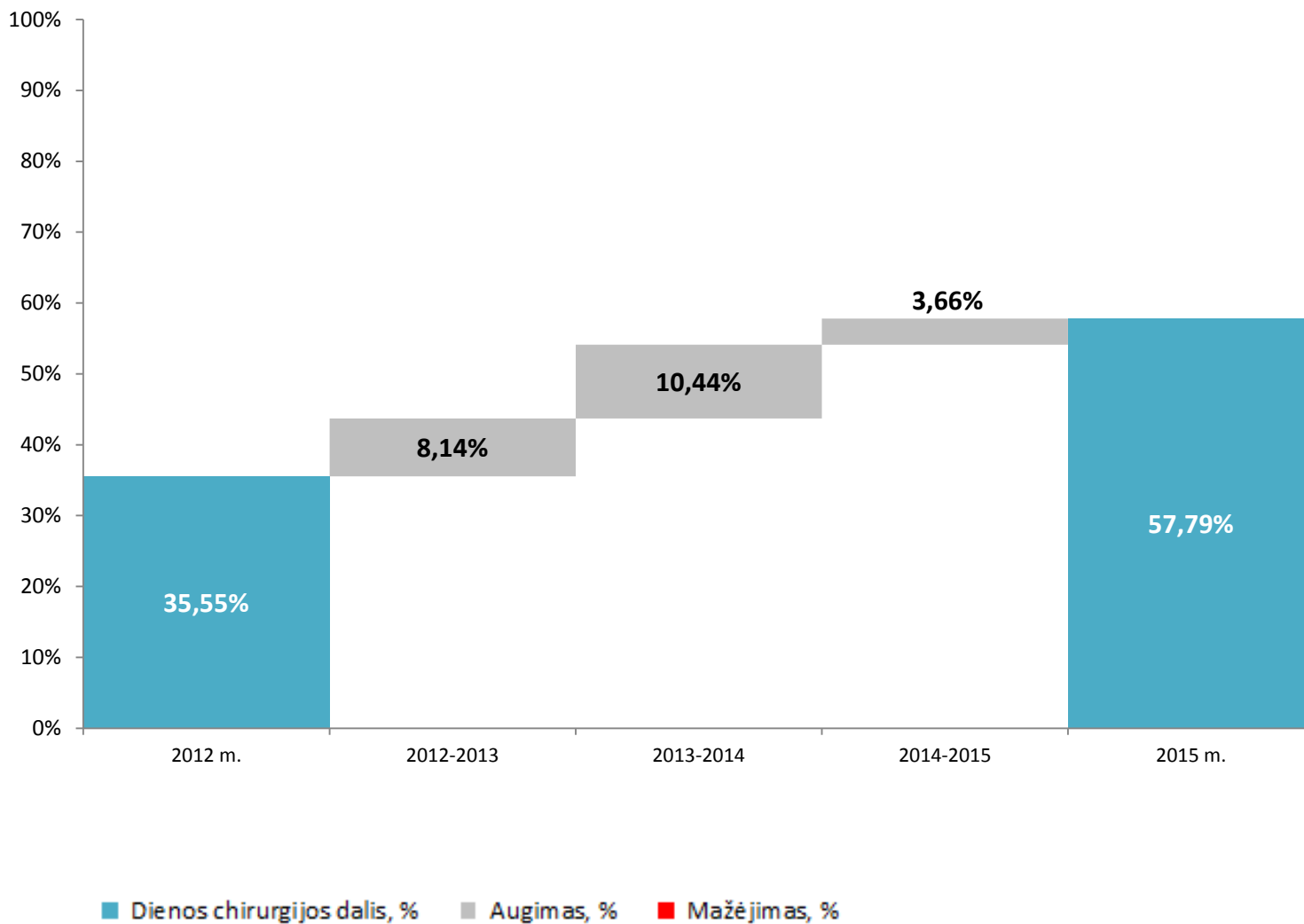
Hernioplastikos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Universito lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Hernioplastikos operacijų, atliktų dienos chirurgijos sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Respublikos lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.



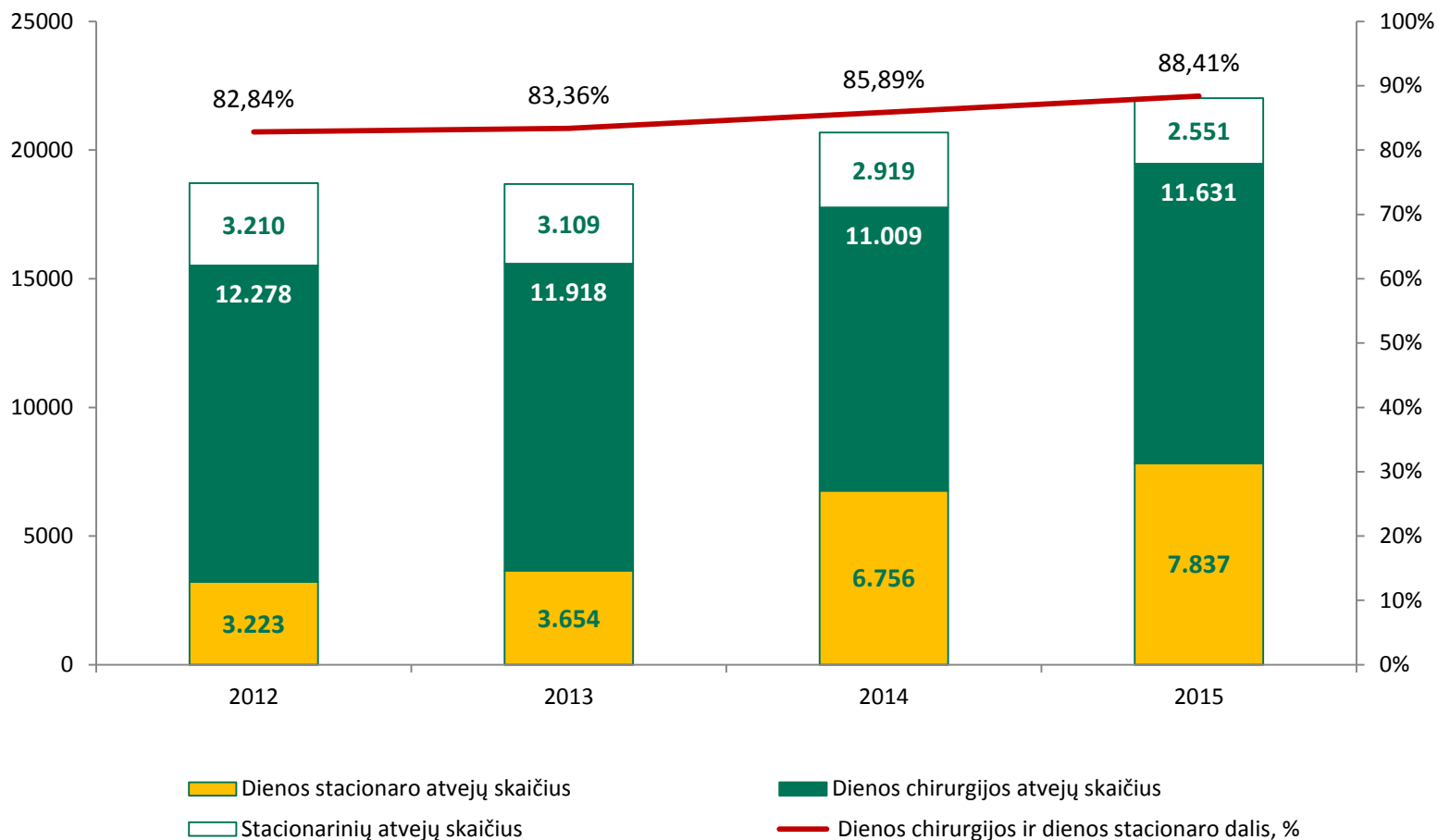
Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



5. KATARAKTOS OPERACIJOS



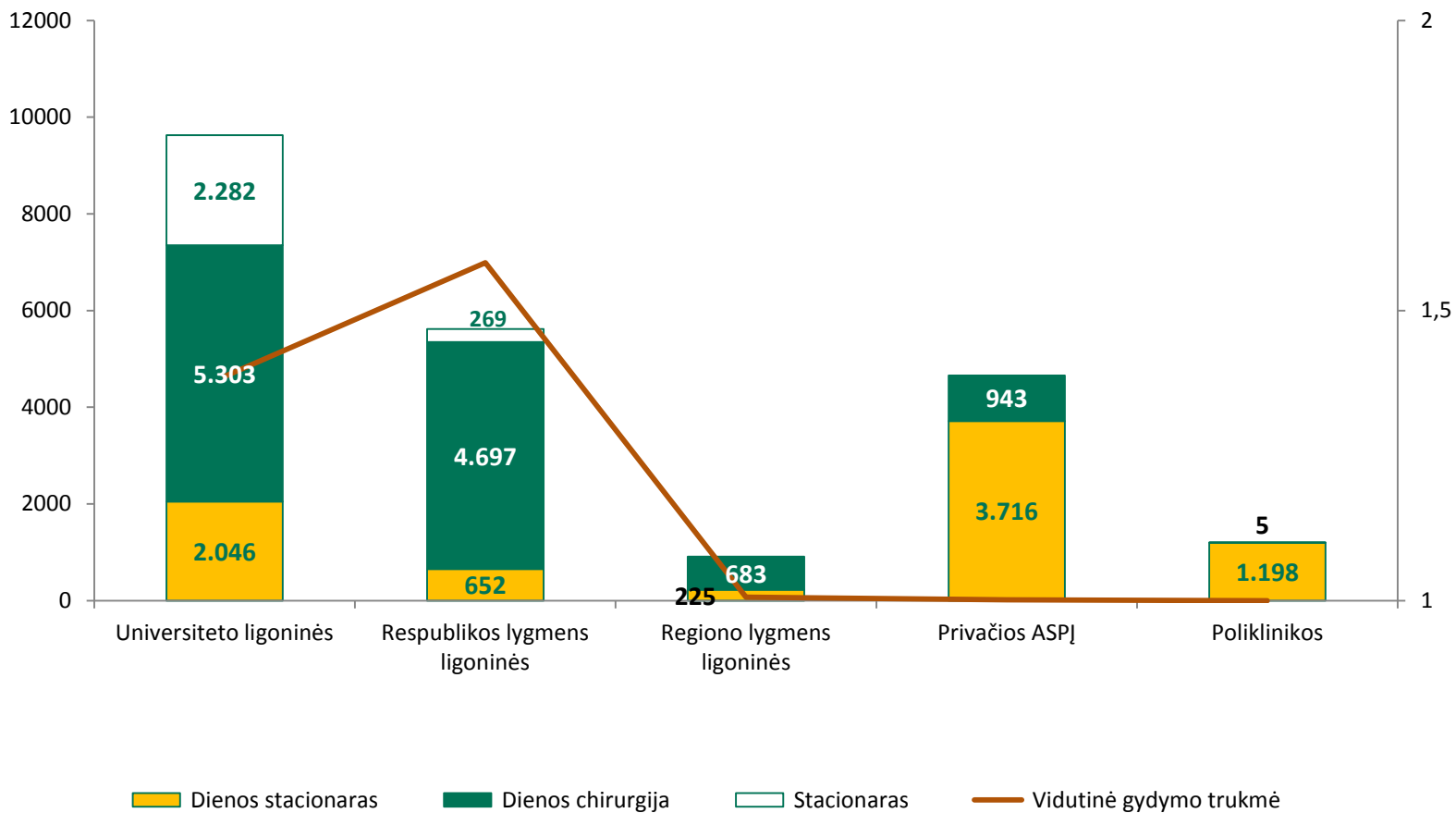
Kataraktos operacijos 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



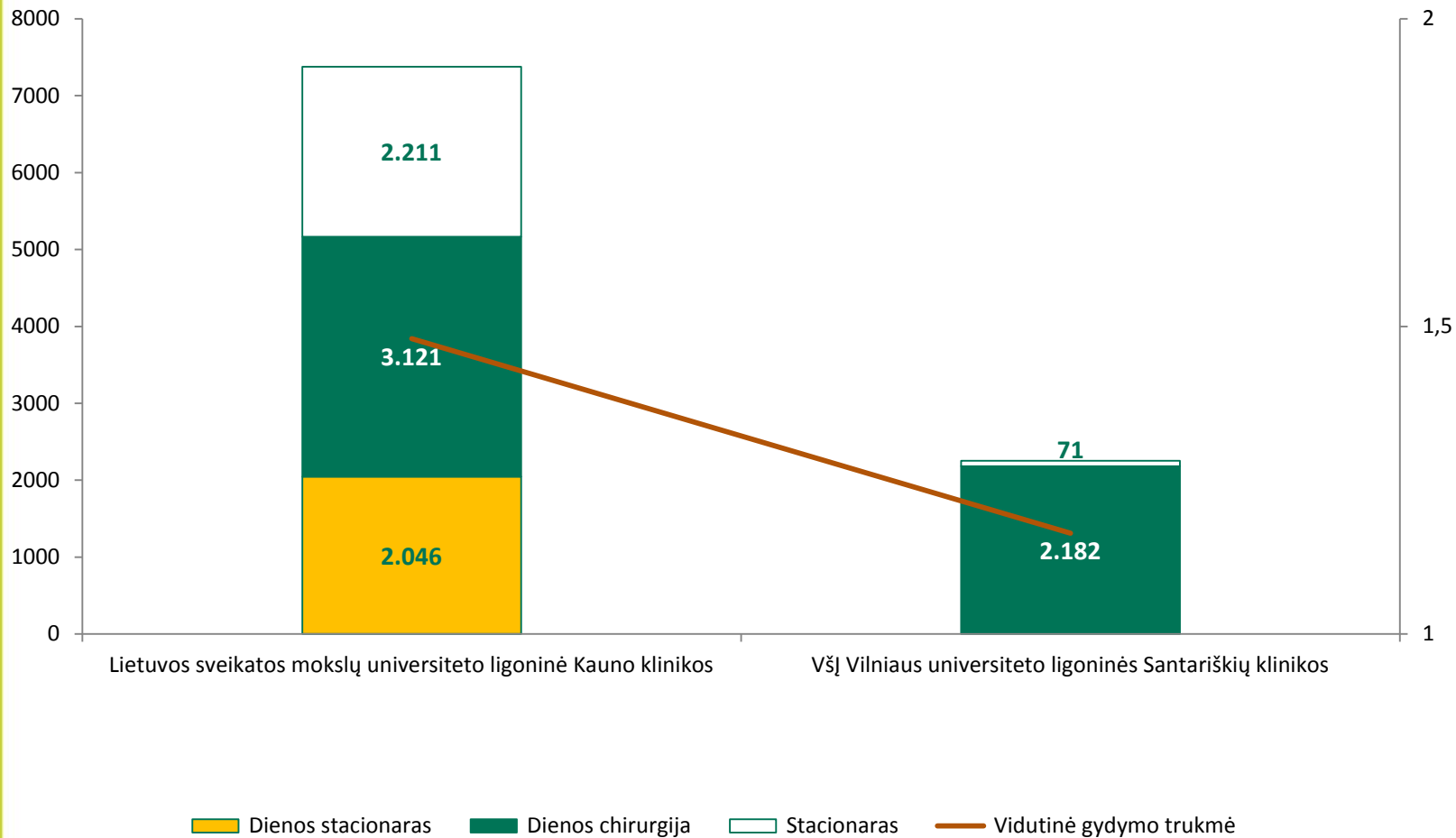
Kataraktos operacijų pasiskirstymas pagal ASPĮ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



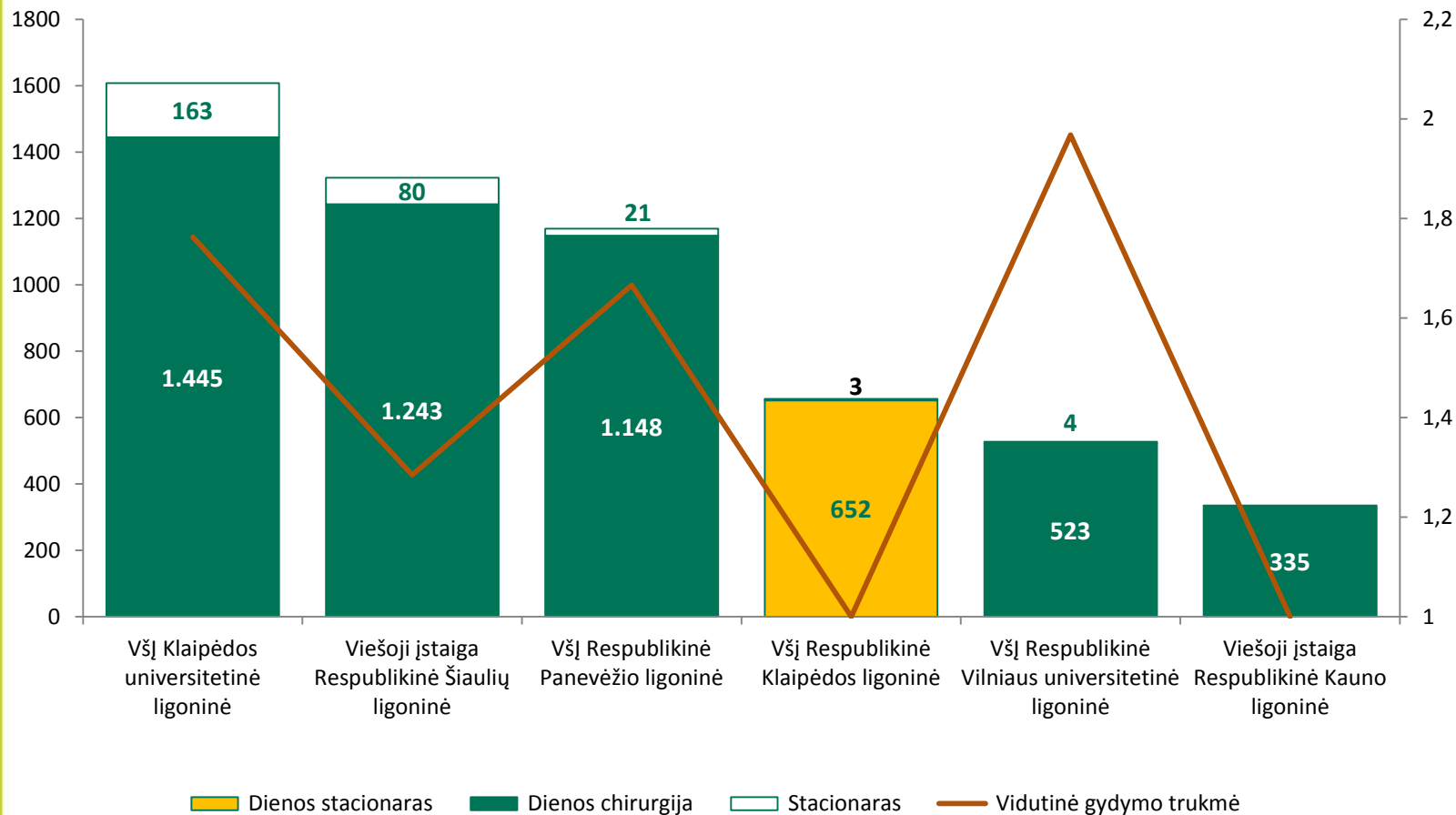
Kataraktos operacijų pasiskirstymas Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



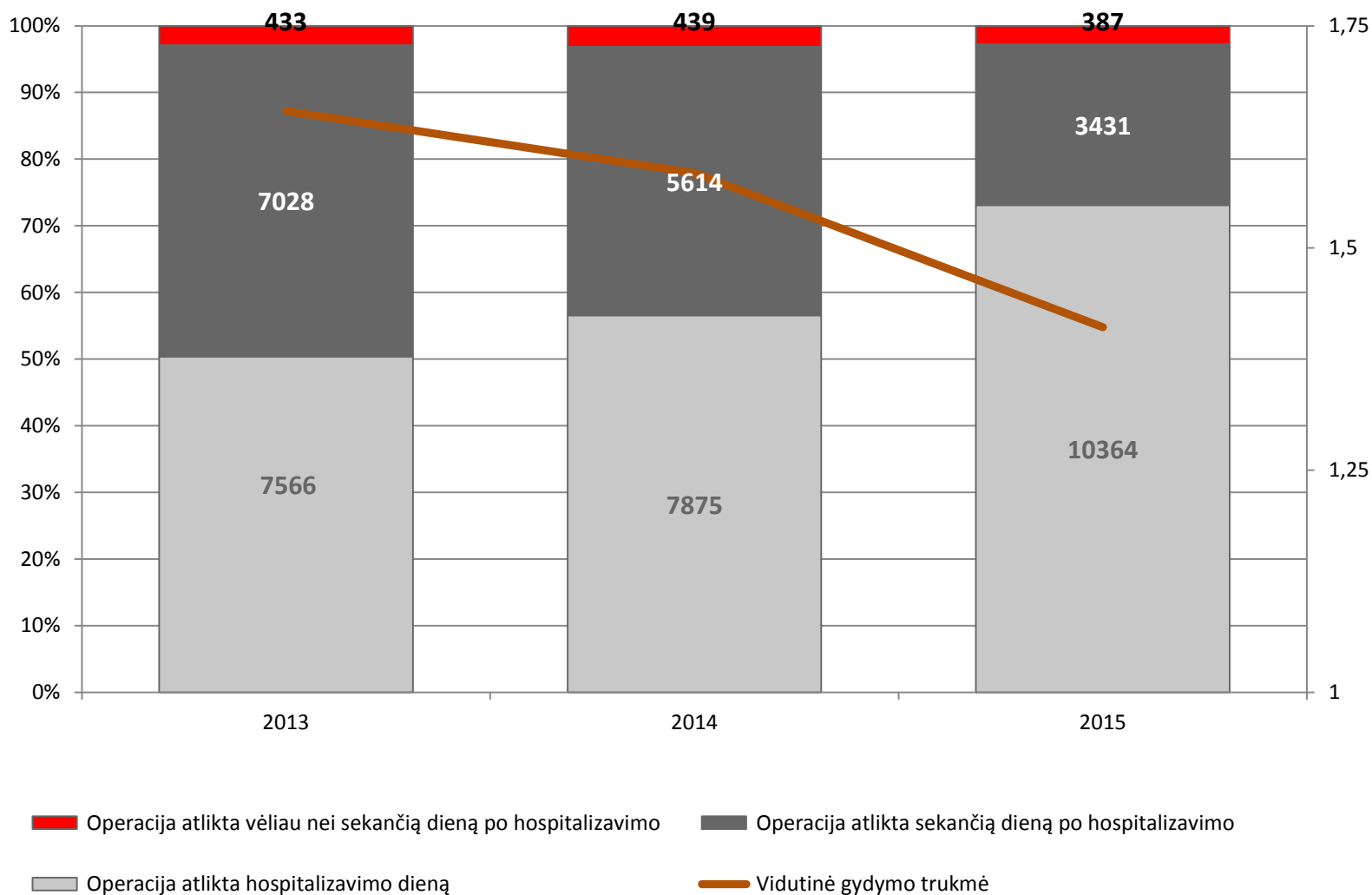
Kataraktos operacijų pasiskirstymas Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



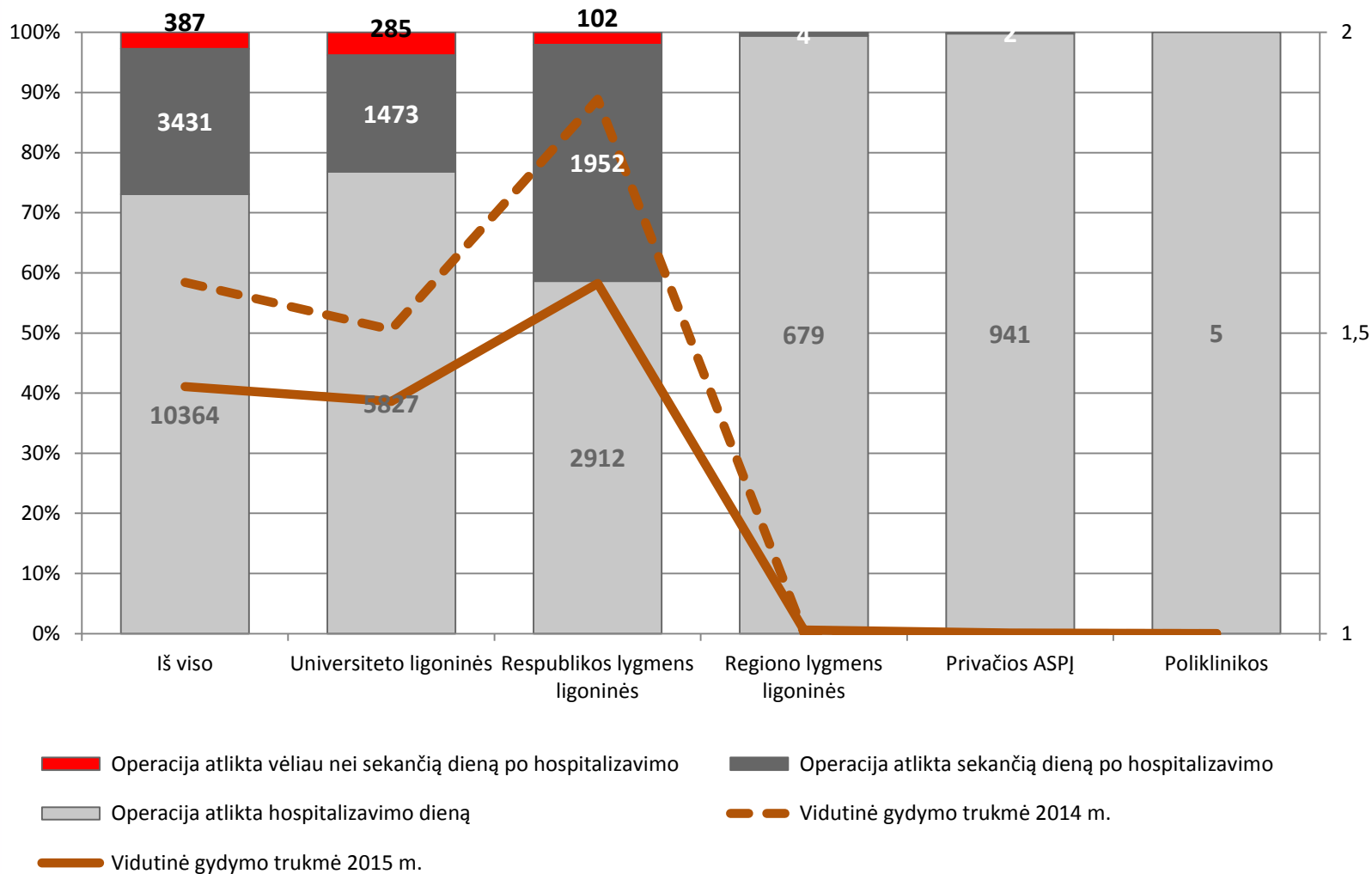
Kataraktos operacijos pagal jų atlikimo laiką ir vidutinę gydymo trukmę 2013–2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



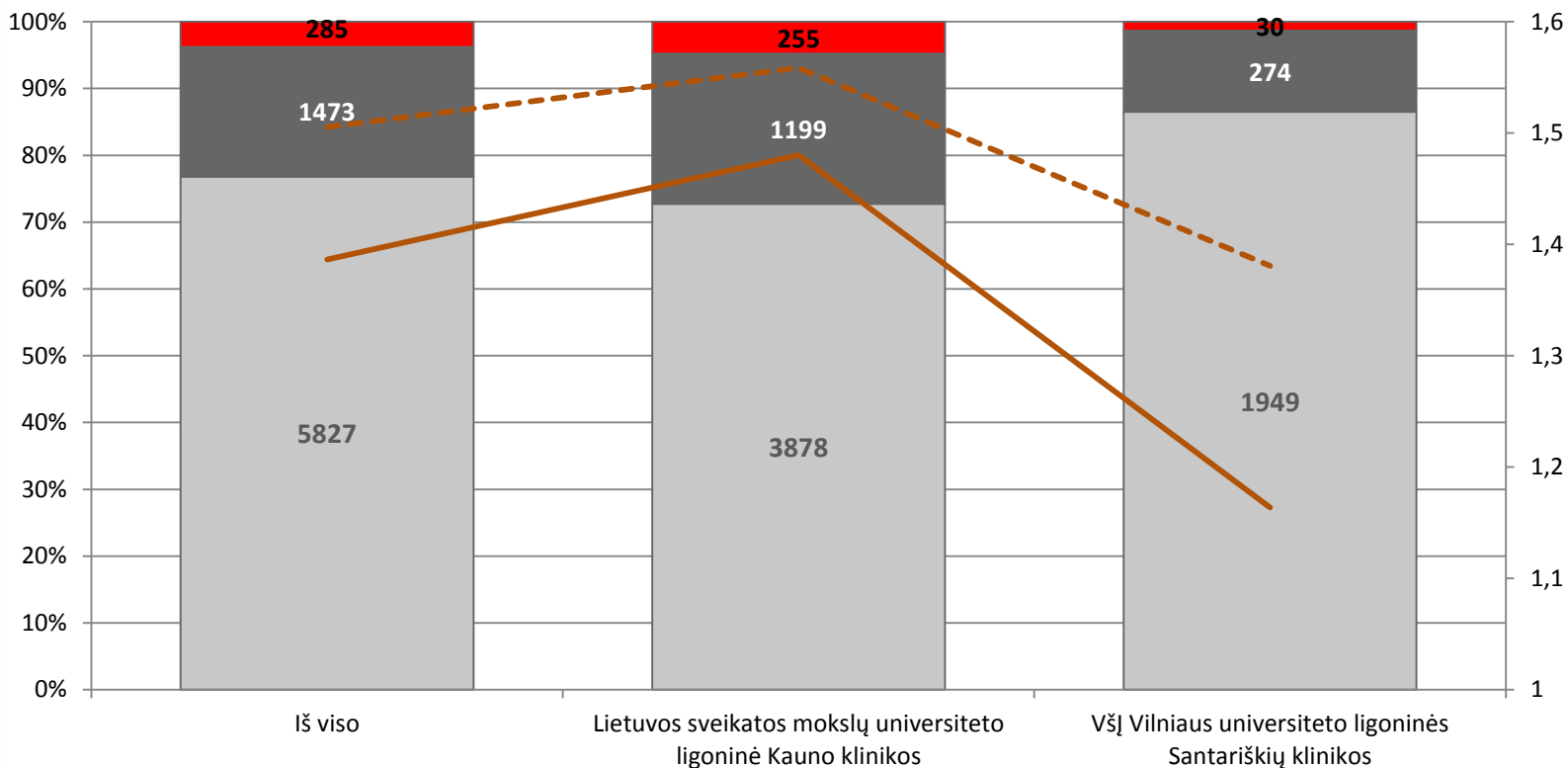
Kataraktos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Kataraktos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.

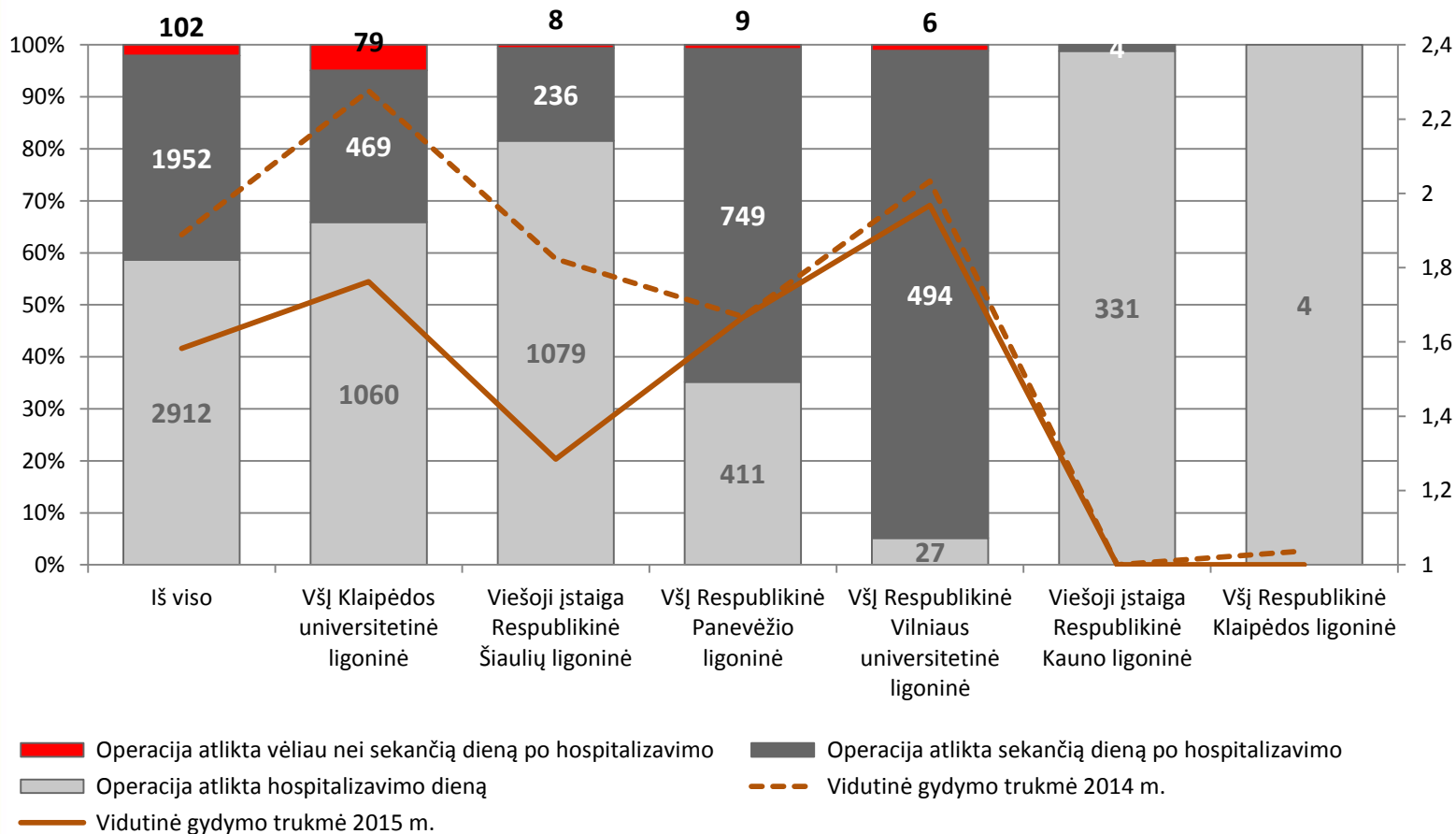


- Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo
- Operacija atlikta hospitalizavimo dieną
- Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.
- Vidutinė gydymo trukmė 2014 m.

Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



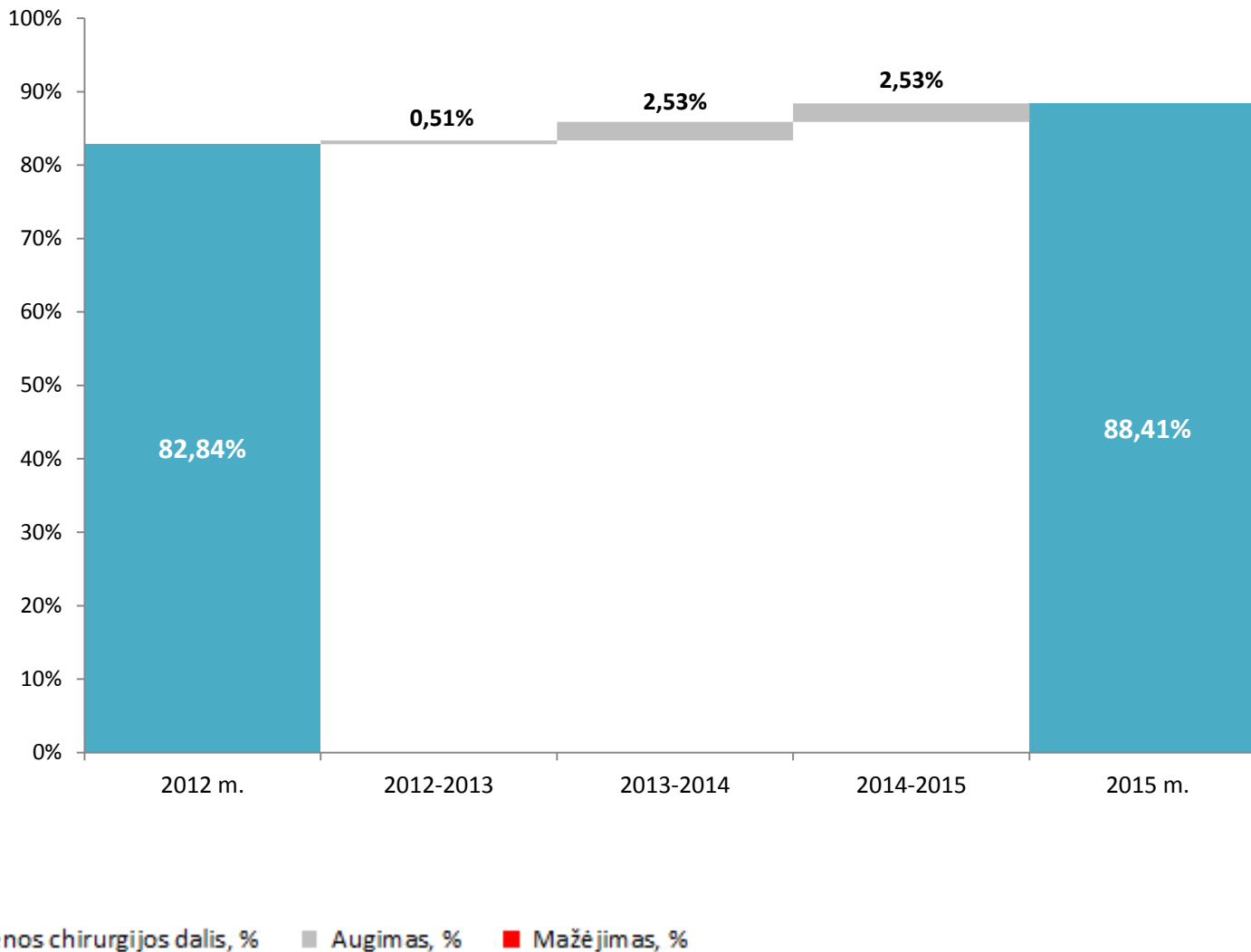
Kataraktos operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



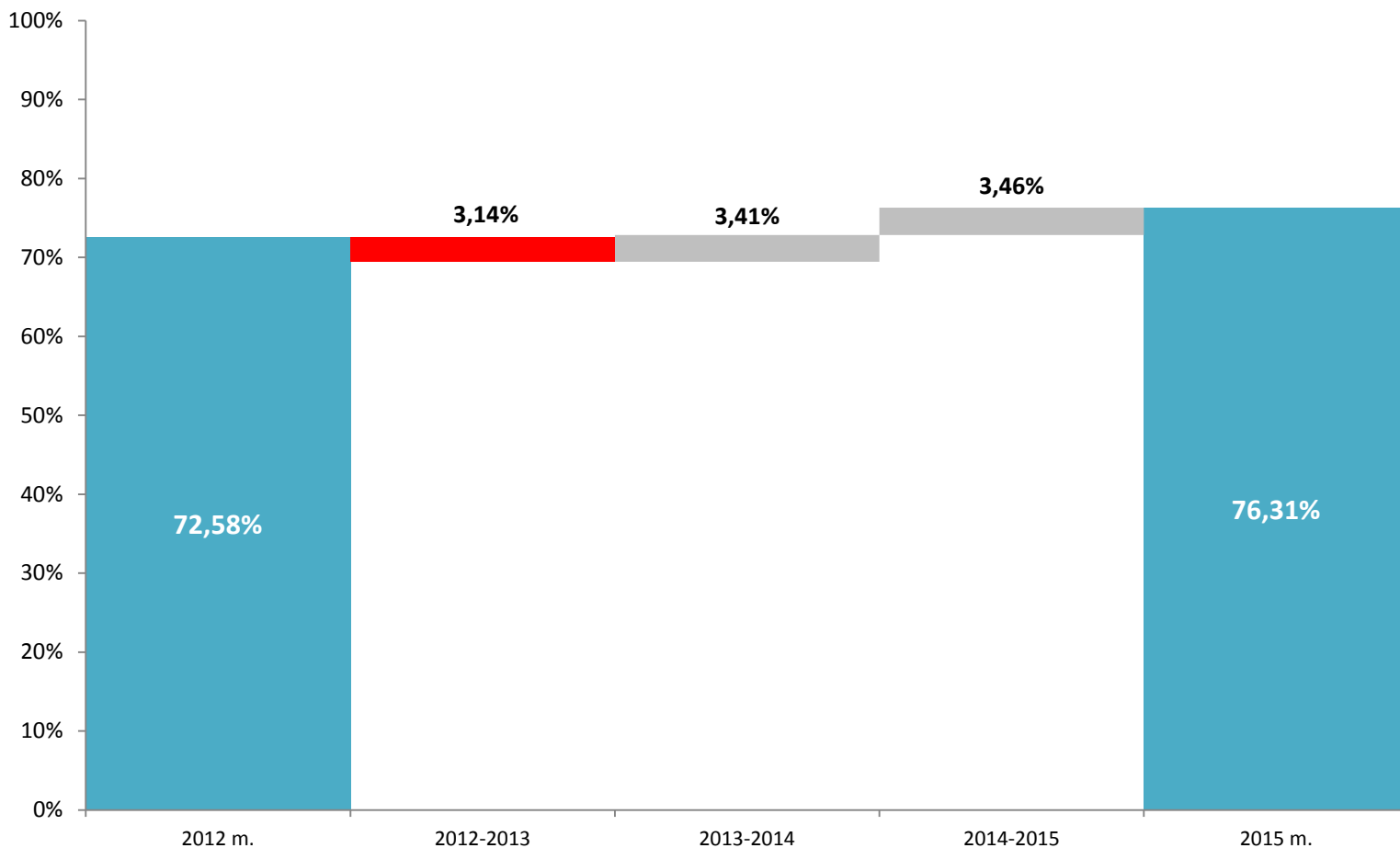
Kataraktos operacijų, atliktų dienos chirurgijos ir dienos stacionaro sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Kataraktos operacijų, atliktų dienos chirurgijos ir dienos stacionaro sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Universiteto lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.

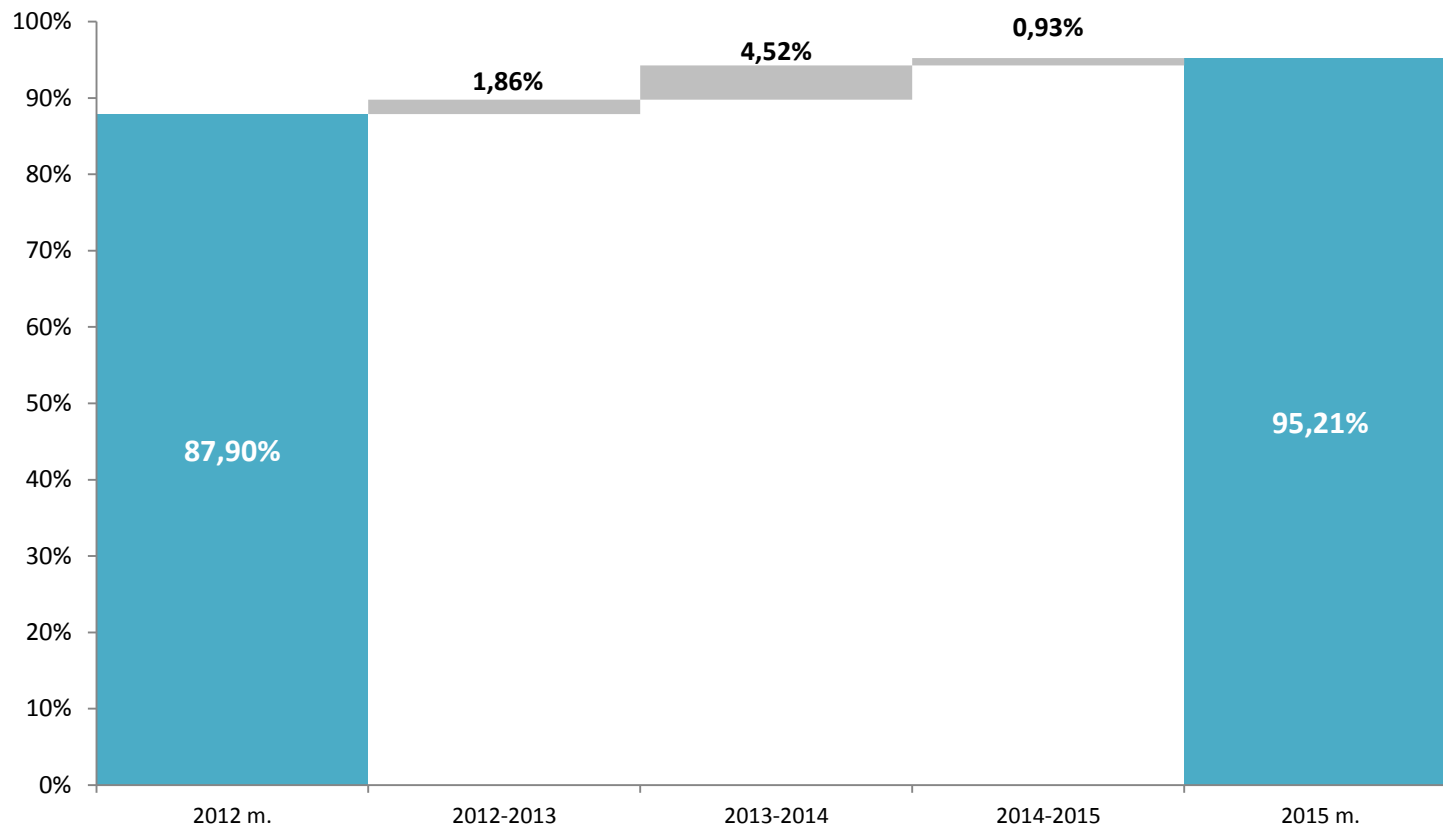


Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“ ir dienos stacionaro atvejai

■ Dienos chirurgijos dalis, % ■ Augimas, % ■ Mažėjimas, %



Kataraktos operacijų, atliktų dienos chirurgijos ir dienos stacionaro sąlygomis dalis nuo bendro jų skaičiaus Respublikos lygmens ASPĮ 2012 – 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“ ir dienos stacionaro atvejai

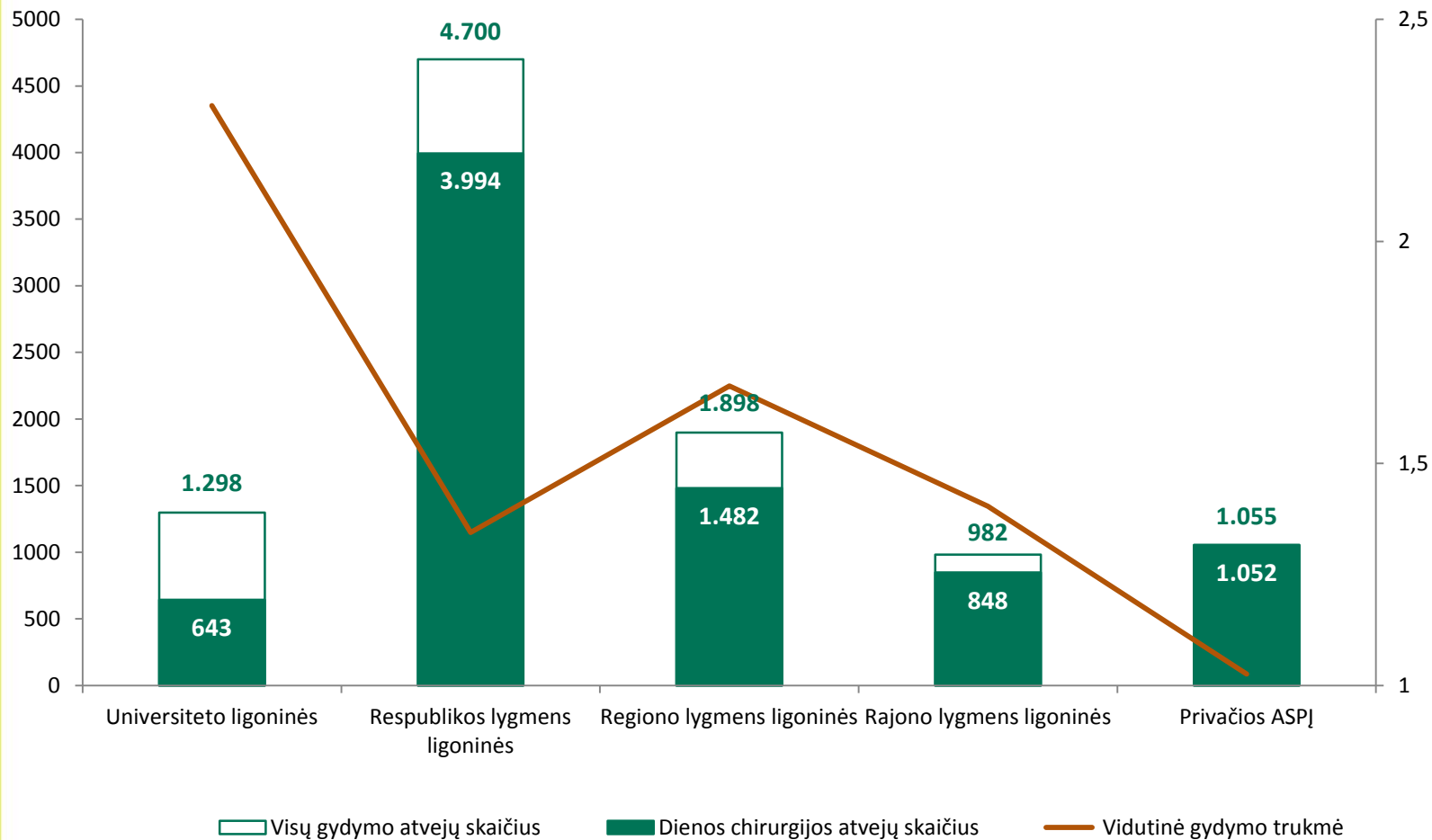
■ Dienos chirurgijos dalis, % ■ Augimas, % ■ Mažėjimas, %



6. KELIO ARTROSKOPINĖS OPERACIJOS



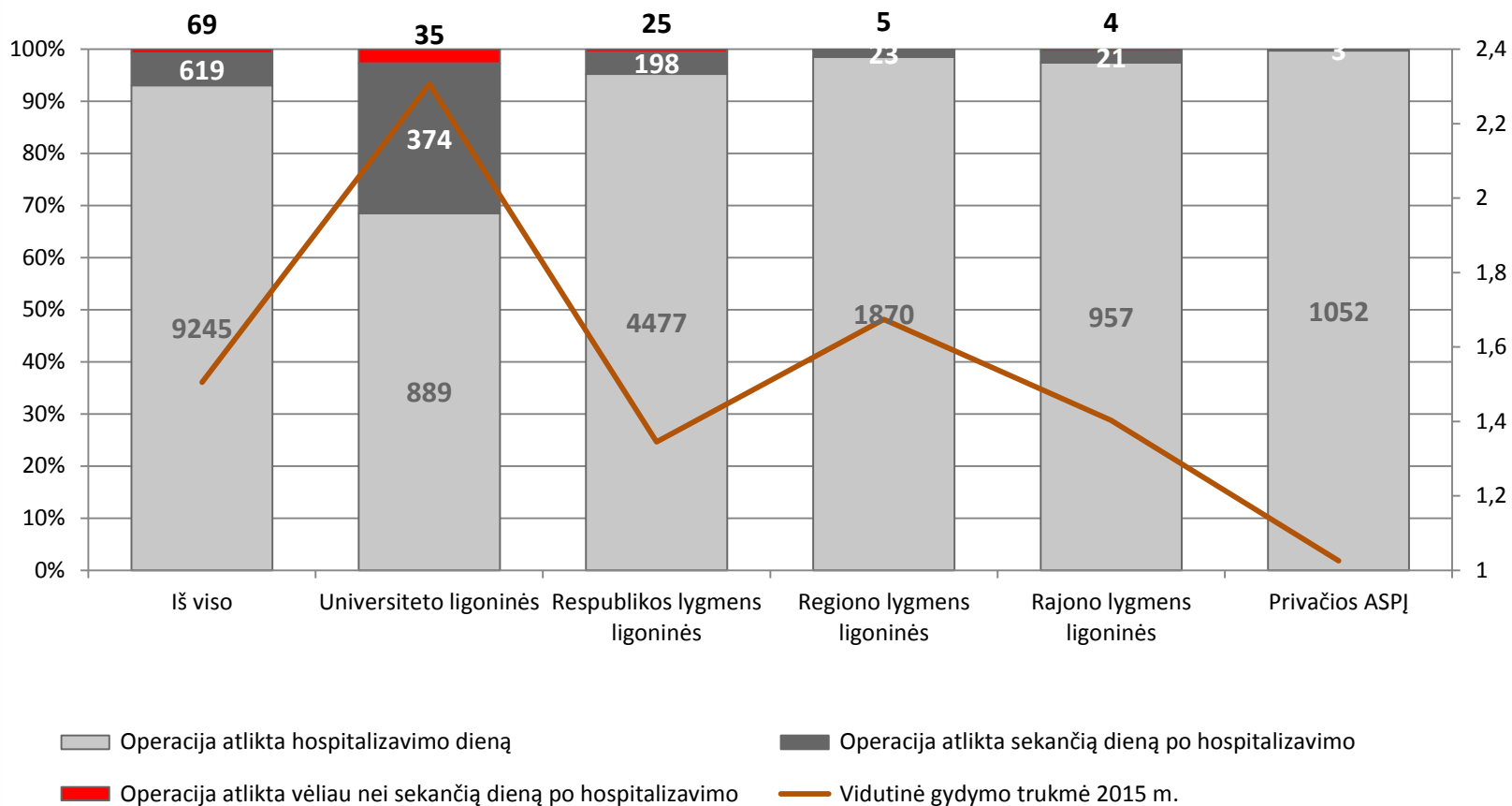
Kelio artroskopinių operacijų pasiskirstymas pagal ASPĮ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



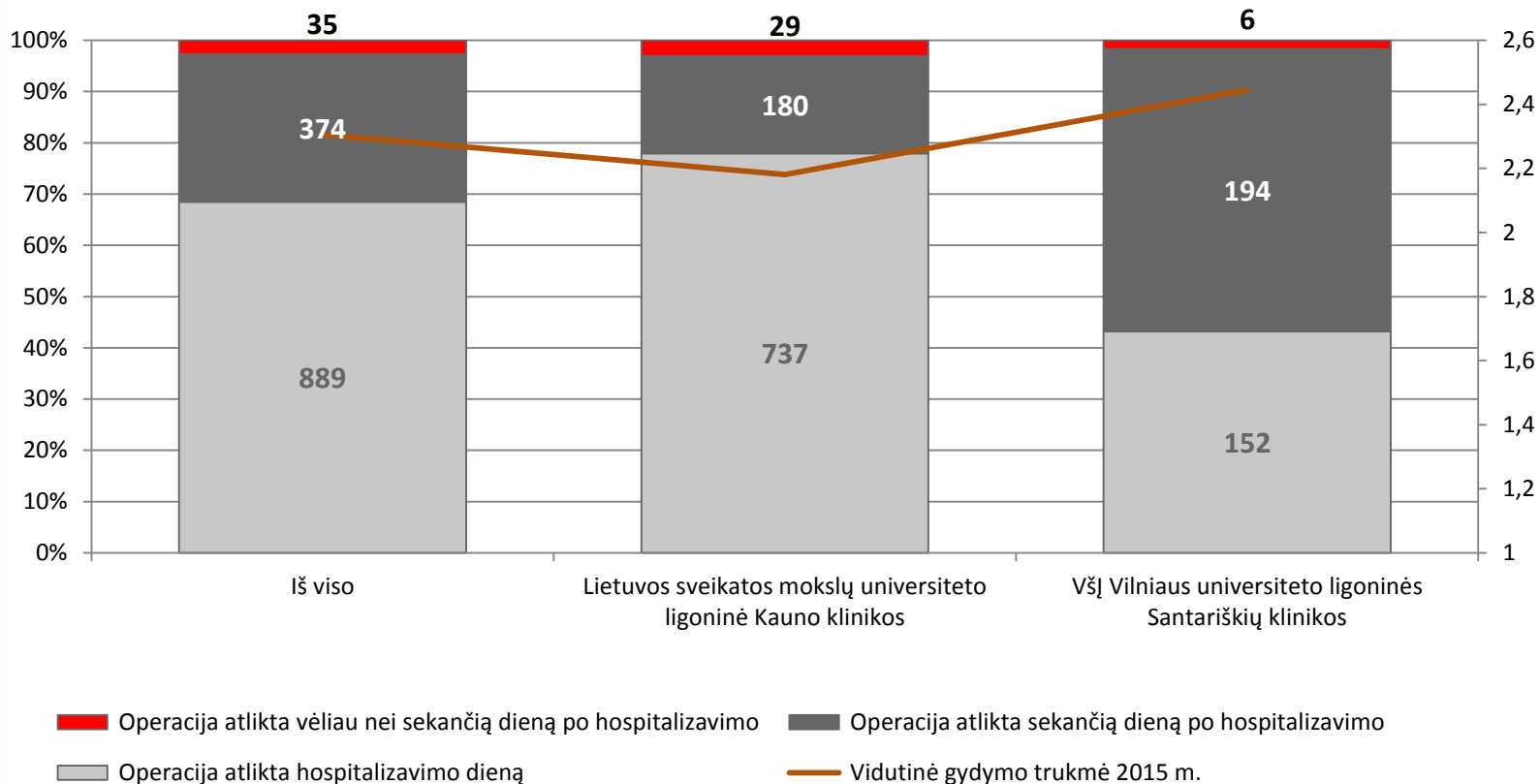
Kelio artroskopinės operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



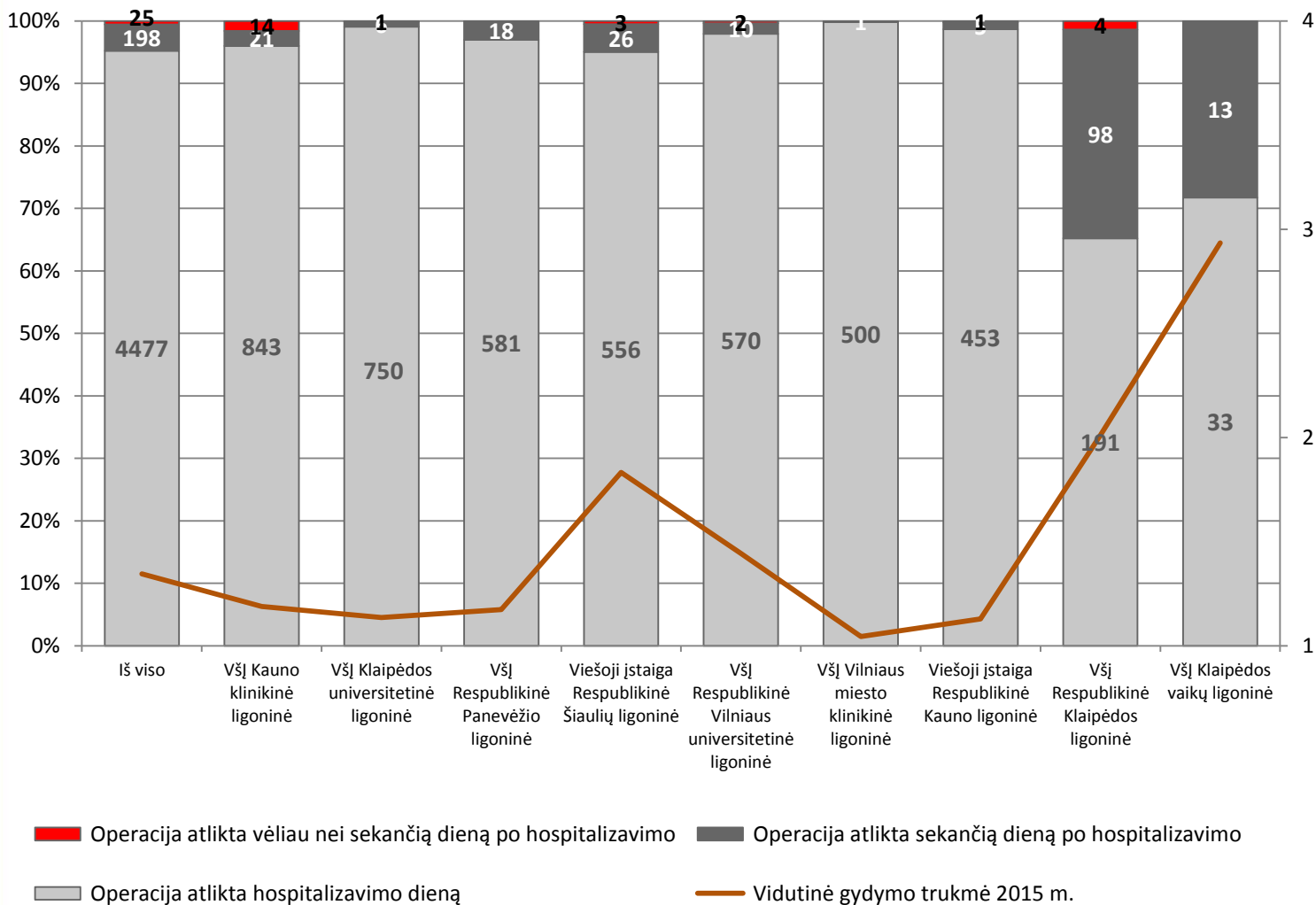
Kelio artroskopinės operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Kelio artroskopinės operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



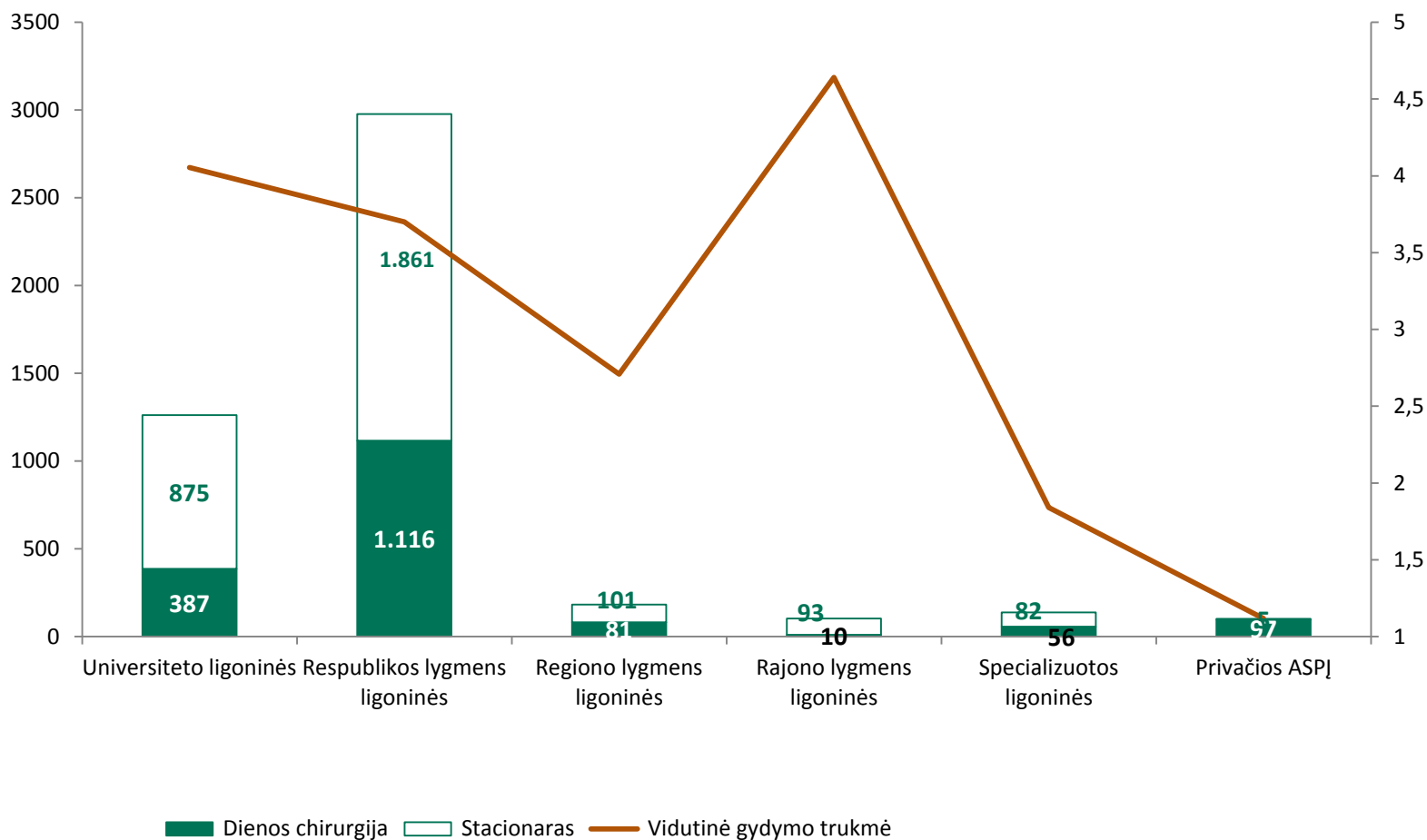
Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



7. LAPAROSKOPINĖS GINEKOLOGINĖS OPERACIJOS



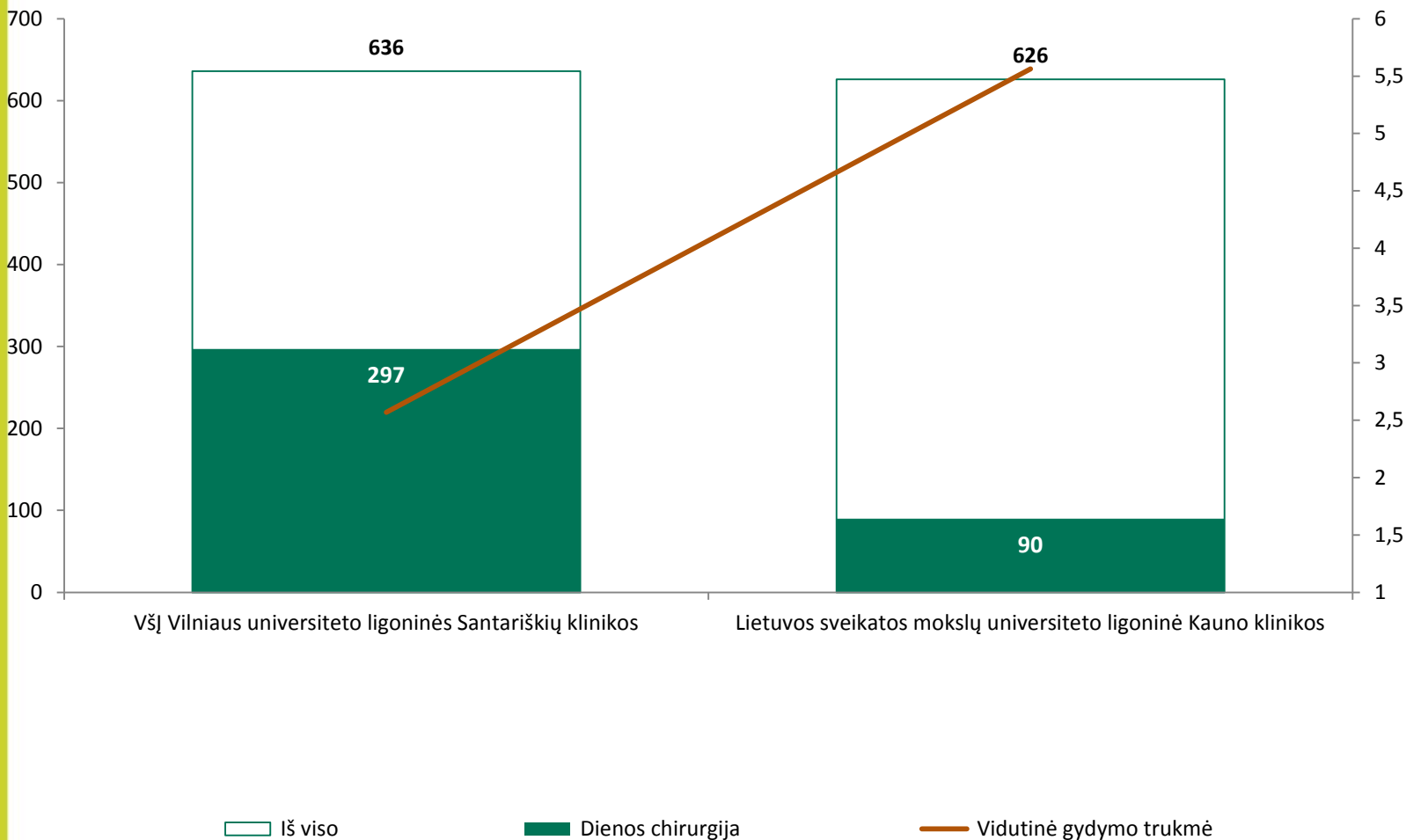
Laparoskopinių ginekologinių operacijų pasiskirstymas pagal ASPĮ lygmenis 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



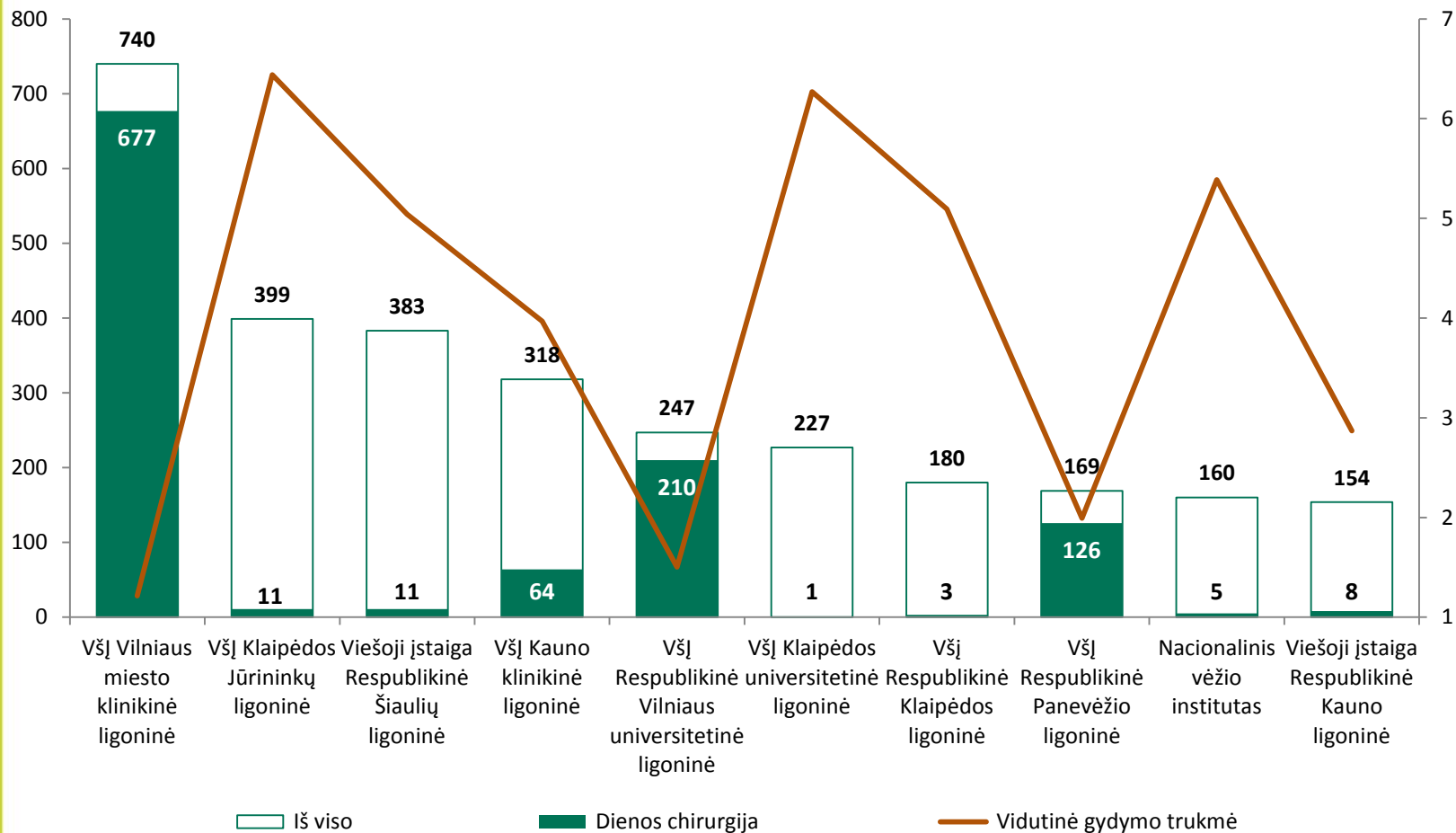
Laparoskopinių ginekologinių operacijų pasiskirstymas Universiteto lygmens ASPJ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



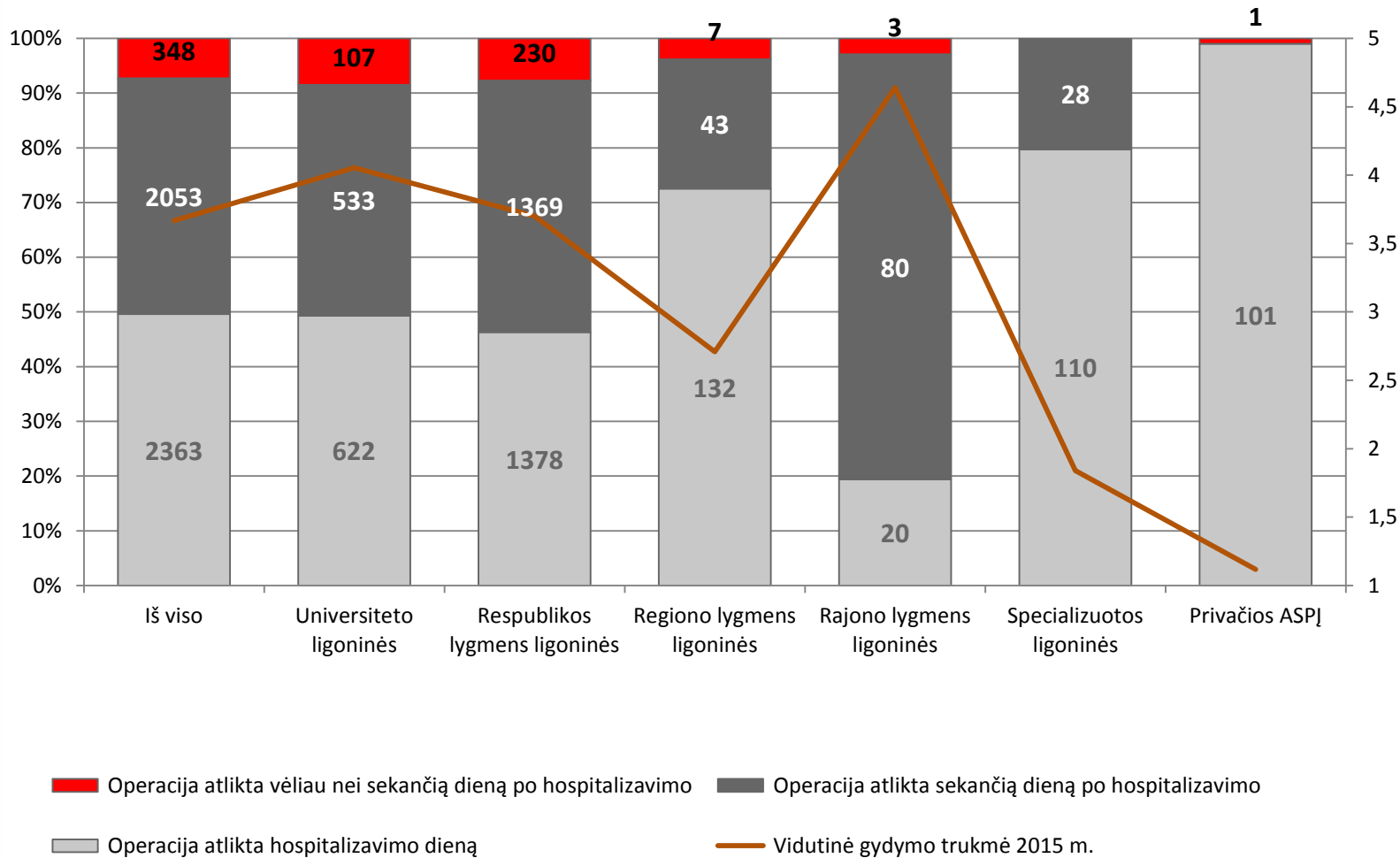
Laparoskopinių ginekologinių operacijų pasiskirstymas Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



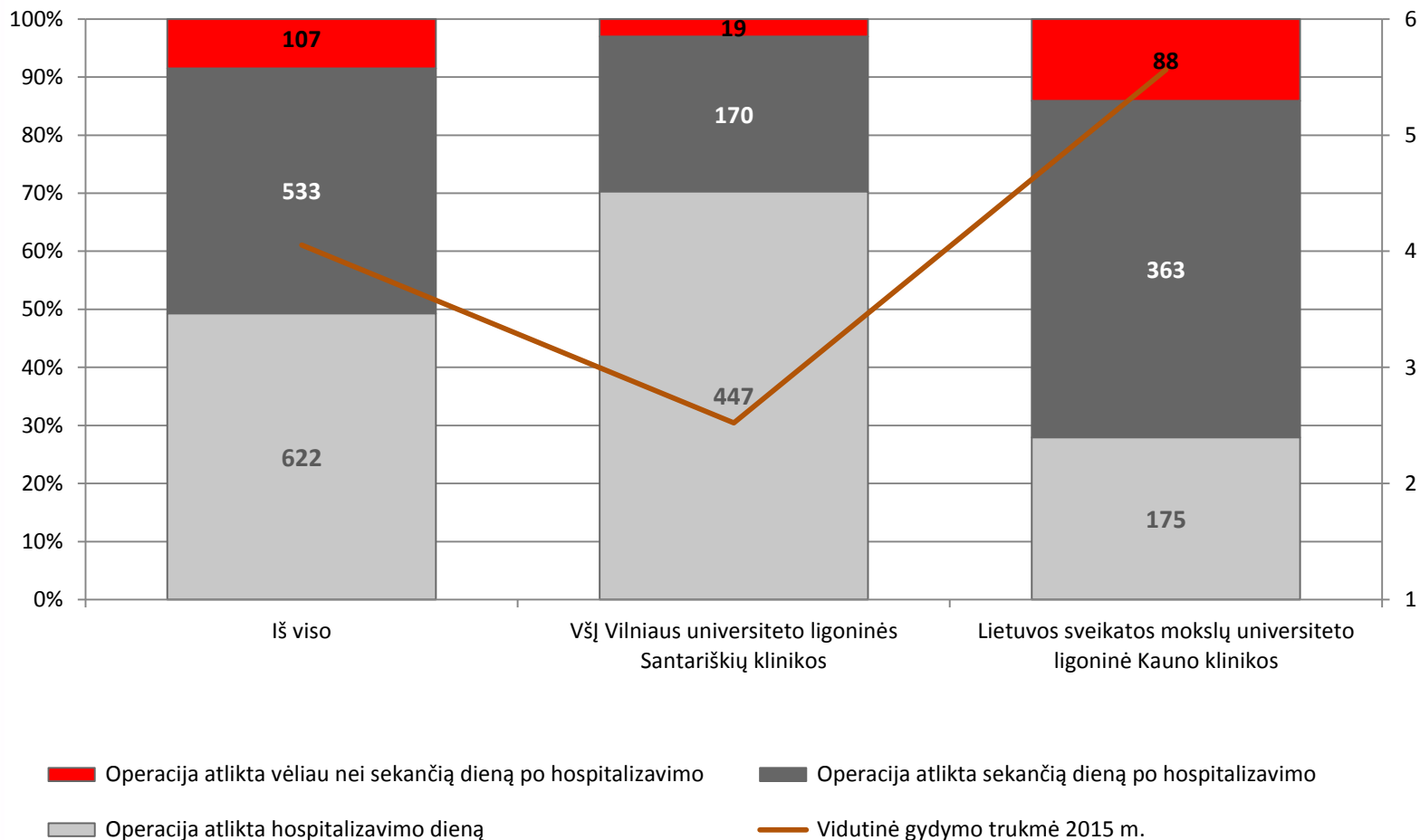
Laparoskopinės ginekologinės operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



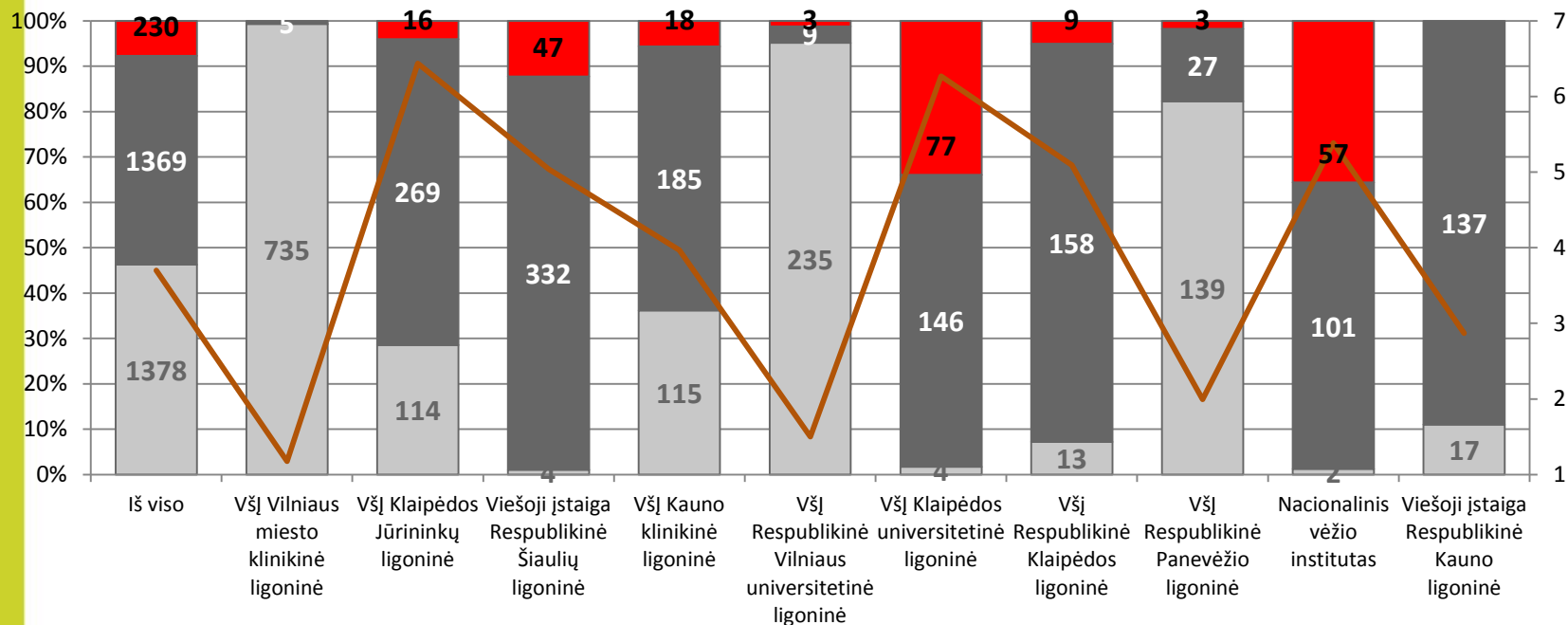
Laparoskopinės ginekologinės operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Universiteto lygmens ASPĮ 2015 m.



Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Laparoskopinės ginekologinės operacijos pagal atlikimo dieną ir vidutinę gydymo trukmę Respublikos lygmens ASPĮ 2015 m.



Operacija atlikta hospitalizavimo dieną

Operacija atlikta sekančią dieną po hospitalizavimo

Operacija atlikta vėliau nei sekančią dieną po hospitalizavimo

Vidutinė gydymo trukmė 2015 m.

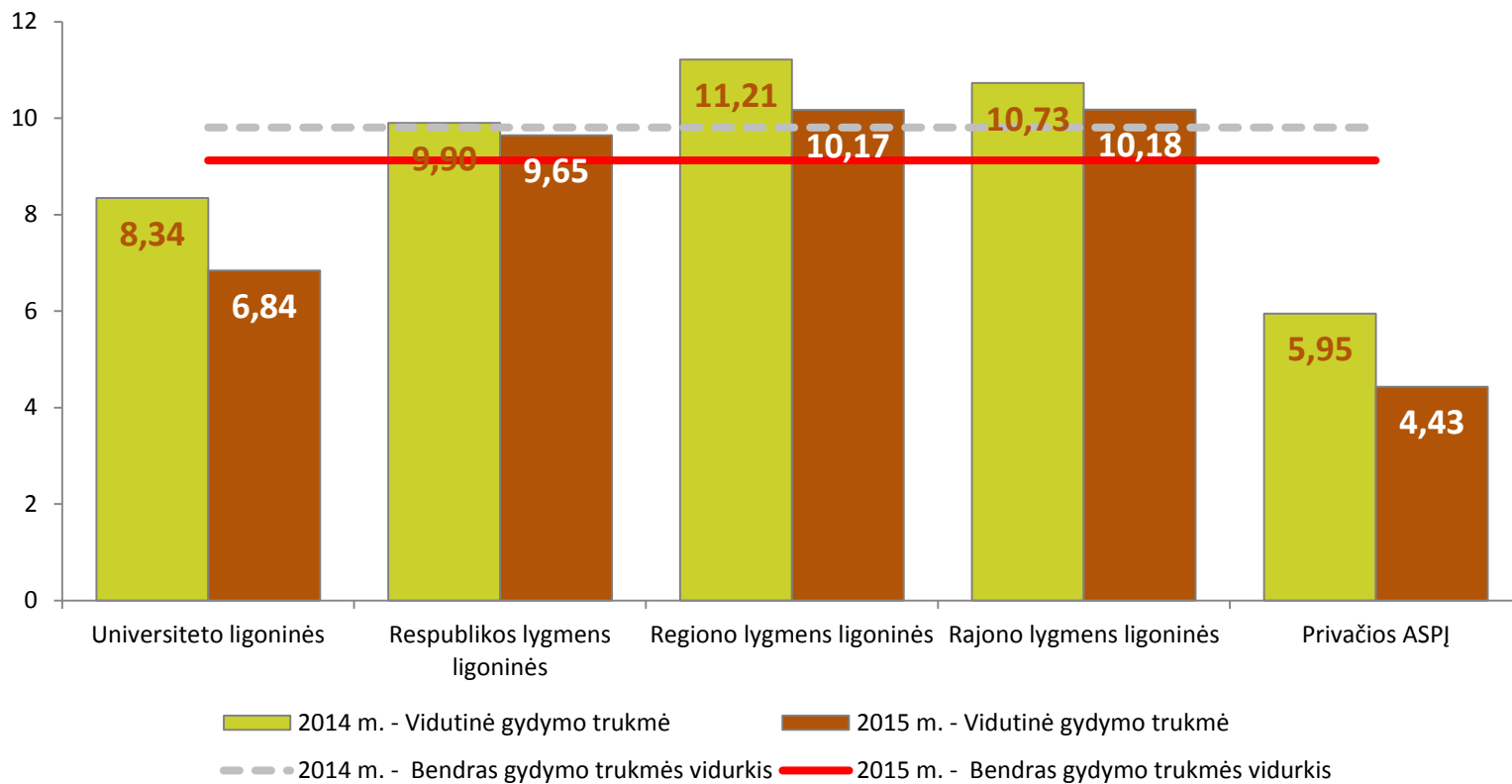
Pastaba: Tik planinių operacijų atvejai, kai hospitalizavimo tipas „Kita“



Klubo sąnario pirminis endoprotezavimas



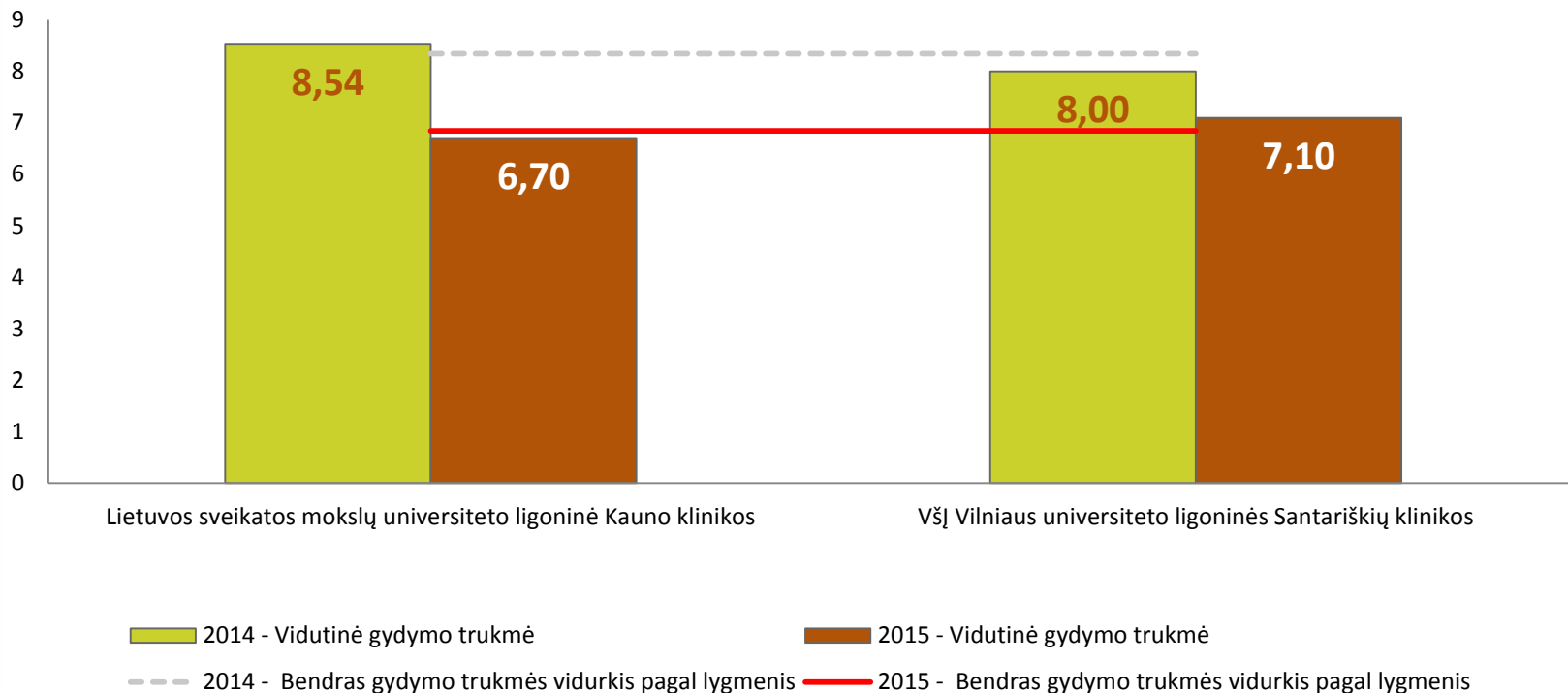
Gydymo trukmė po klubo sąnario pirminio endoprotezavimo pagal ASPJ lygmenis 2014 – 2015 m.



Ligoninės lygmuo	2013 m. atvejų skaičius	2014 m. atvejų skaičius	2015 m. atvejų skaičius
Universiteto ligoninės	722	991	1130
Respublikos lygmens ligoninės	1943	2334	2752
Regiono lygmens ligoninės	537	752	1002
Rajono lygmens ligoninės	195	253	259
Privačios ASPJ	5	19	37
<i>Iš viso</i>	<i>3402</i>	<i>4349</i>	<i>5180</i>



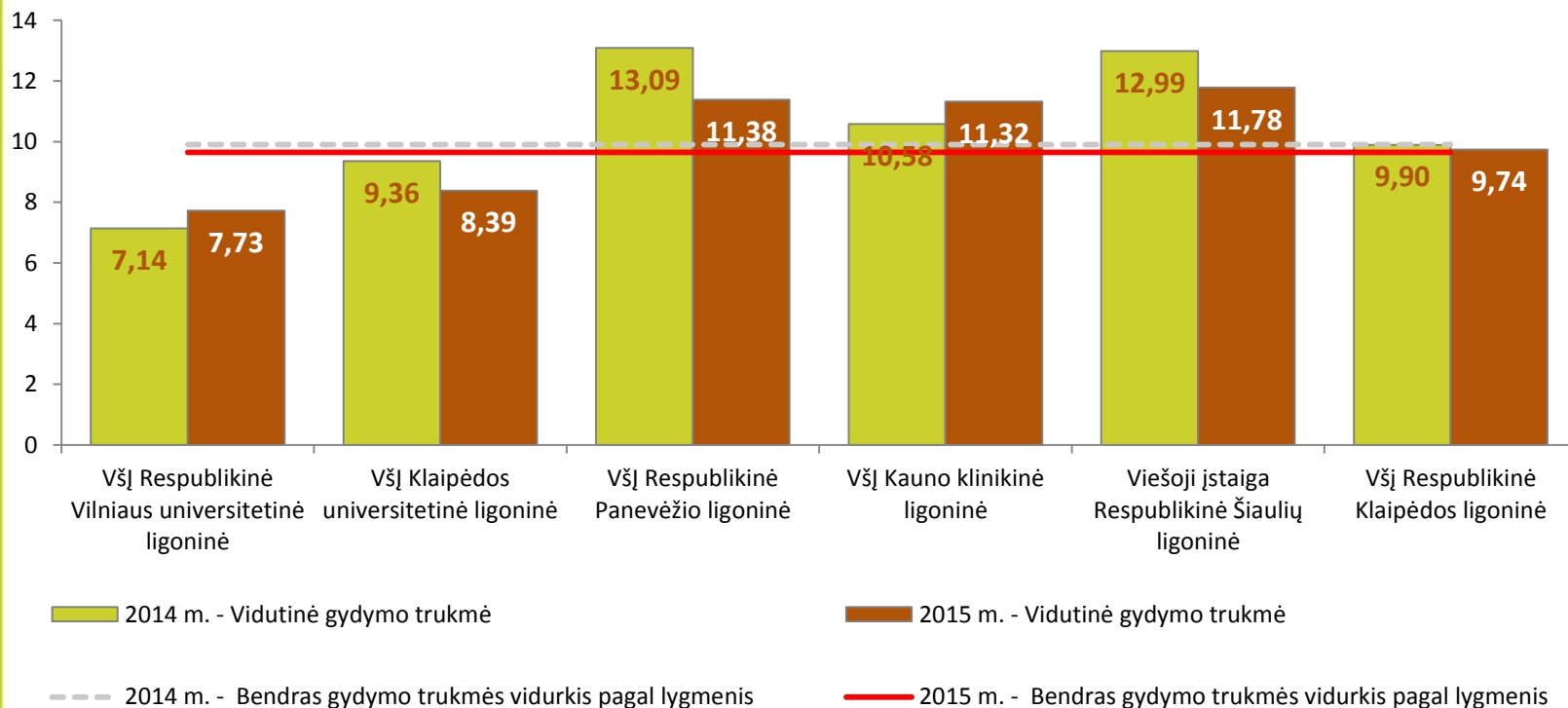
Gydymo trukmė po klubo sąnario pirminio endoprotezavimo Universiteto lygmens ASPJ 2014 – 2015 m.



Ligoninės lygmuo	2013 m. atvejų skaičius	2014 m. atvejų skaičius	2015 m. atvejų skaičius
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	540	633	730
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos	182	358	400
<i>Iš viso</i>	<i>722</i>	<i>991</i>	<i>1.130</i>



Gydymo trukmė po klubo sąnario pirminio endoprotezavimo Respublikos lygmens ASPJ 2014 – 2015 m.



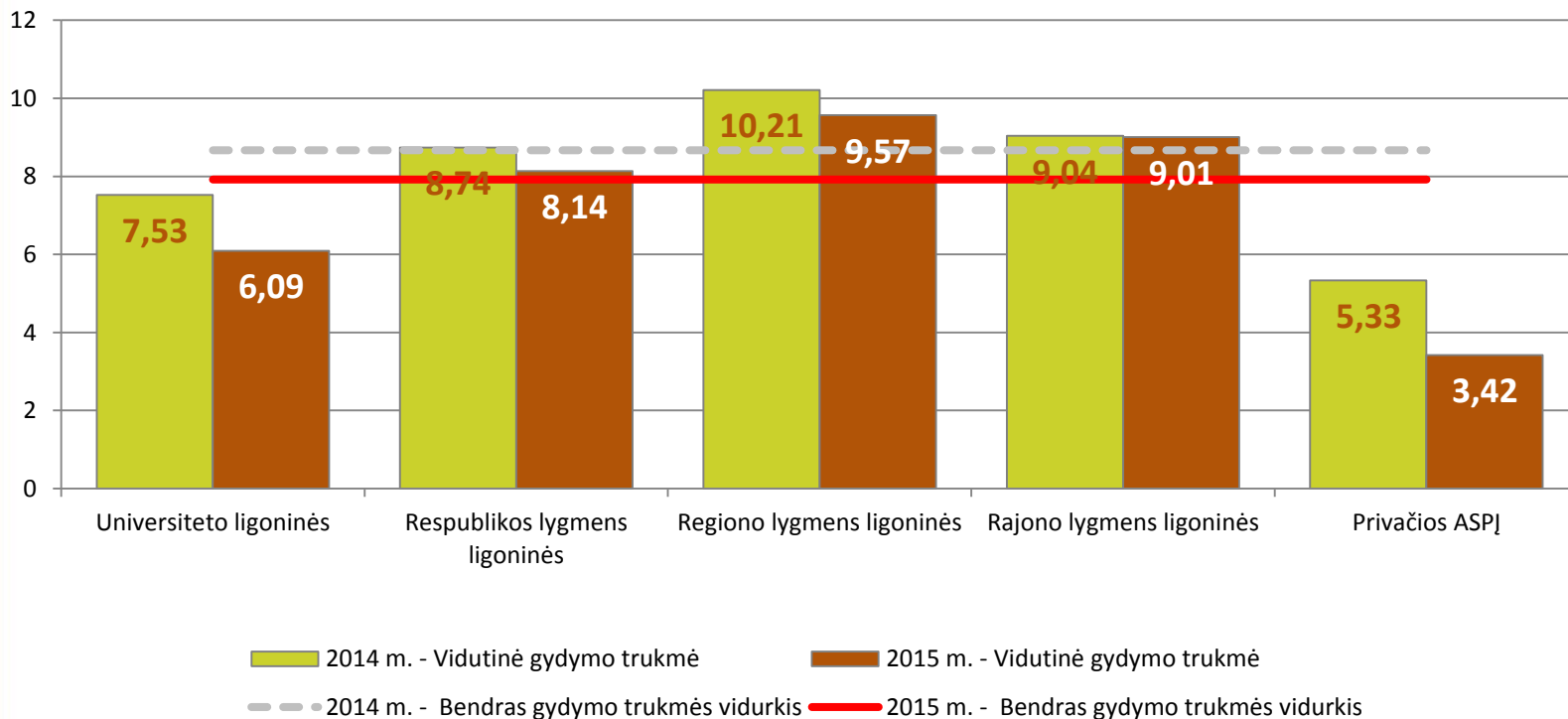
Ligoninės lygmuo	2013 m. atvejų skaičius	2014 m. atvejų skaičius	2015 m. atvejų skaičius
VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė	570	704	862
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	324	402	454
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	280	356	434
VšĮ Kauno klinikinė ligoninė	313	376	394
Viešoji įstaiga Respublikinė Šiaulių ligoninė	273	250	369
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	183	246	239
<i>Iš viso</i>	<i>1.943</i>	<i>2.334</i>	<i>2.752</i>



Kelio sąnario pirminis endoprotezavimas



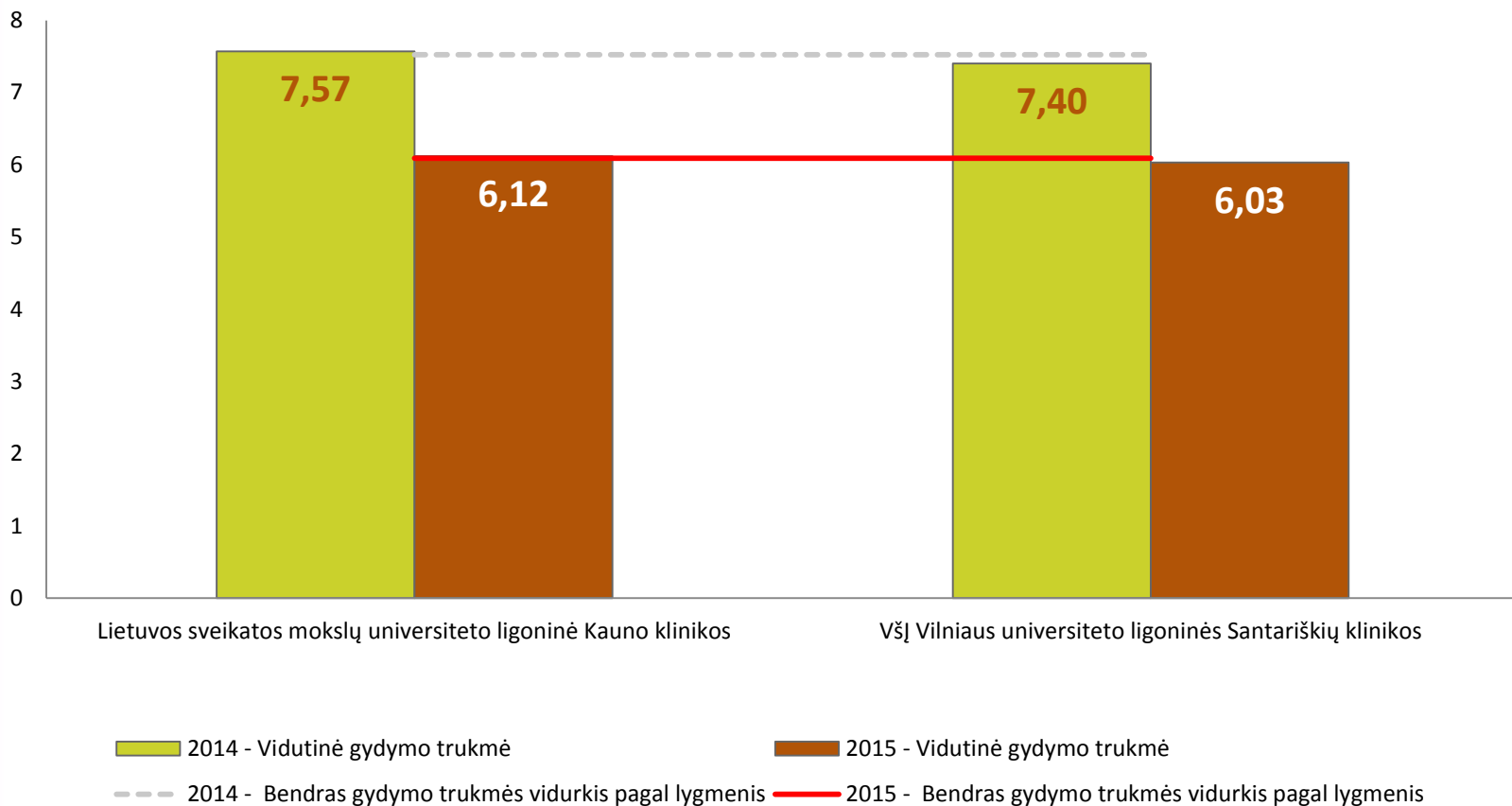
Gydymo trukmė po kelio sąnario pirminio endoprotezavimo pagal ASPĮ lygmenis 2014 – 2015 m.



Ligoninės lygmuo	2013 m. atvejų skaičius	2014 m. atvejų skaičius	2015 m. atvejų skaičius
Universiteto ligoninės	370	503	604
Respublikos lygmens ligoninės	1.152	1.259	1.217
Regiono lygmens ligoninės	307	307	452
Rajono lygmens ligoninės	110	110	133
Privačios ASPĮ	2	6	12
<i>Iš viso</i>	<i>1.941</i>	<i>2.185</i>	<i>2.418</i>



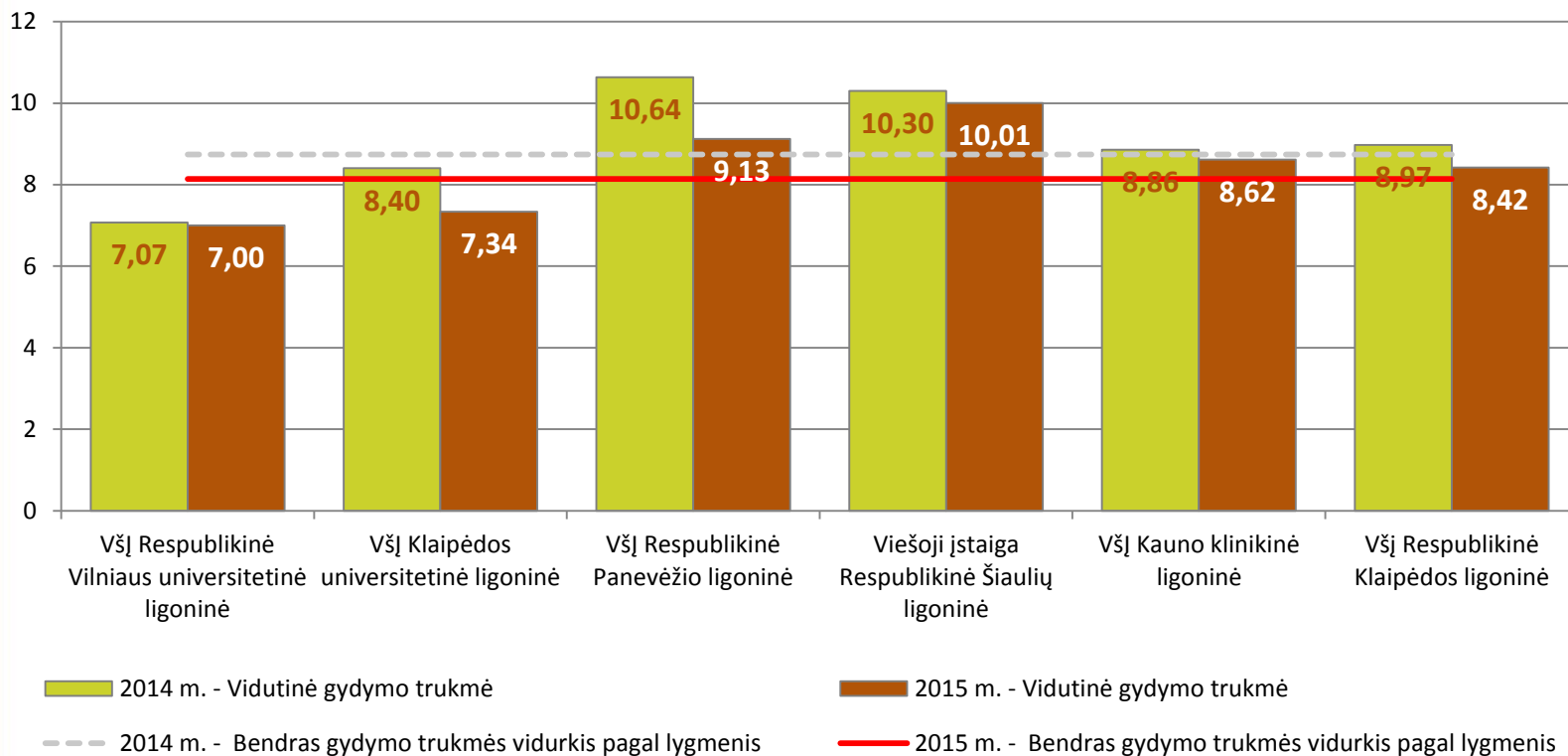
Gydymo trukmė po kelio sąnario pirminio endoprotezavimo Universiteto lygmens ASPĮ 2014 – 2015 m.



Ligoninės lygmuo	2013 m. atvejų skaičius	2014 m. atvejų skaičius	2015 m. atvejų skaičius
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	279	372	408
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos	91	131	196
<i>Iš viso</i>	370	503	604



Gydymo trukmė po kelio sąnario pirminio endoprotezavimo Respublikos lygmens ASPĮ 2014 – 2015 m.



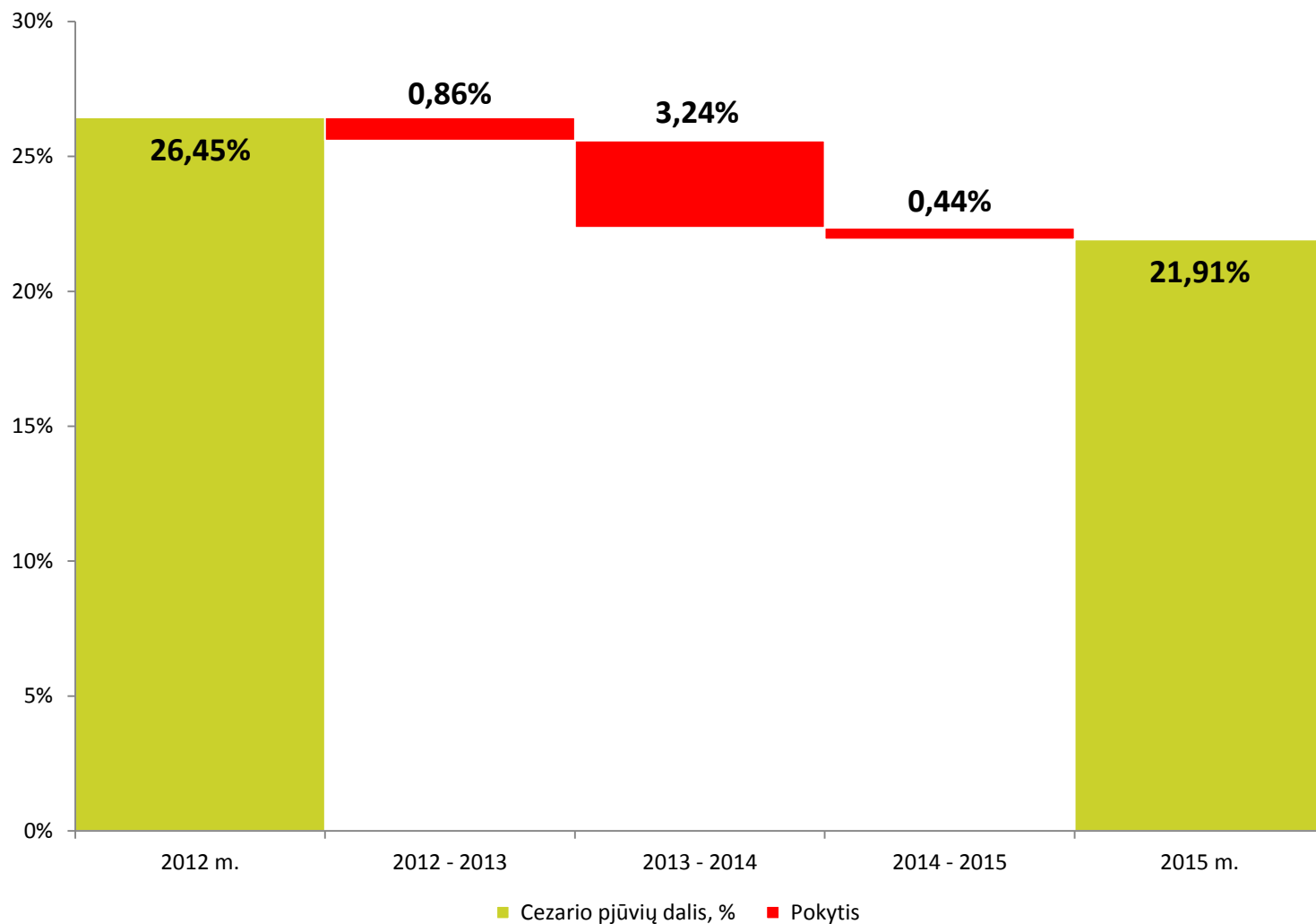
Ligoninės lygmuo	2013 m. atvejų skaičius	2014 m. atvejų skaičius	2015 m. atvejų skaičius
VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė	318	354	323
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	244	282	282
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	227	217	198
Viešoji įstaiga Respublikinė Šiaulių ligoninė	154	145	157
VšĮ Kauno klinikinė ligoninė	113	151	154
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	96	110	103
<i>Iš viso</i>	<i>1.152</i>	<i>1.259</i>	<i>1.217</i>



Gimdymai



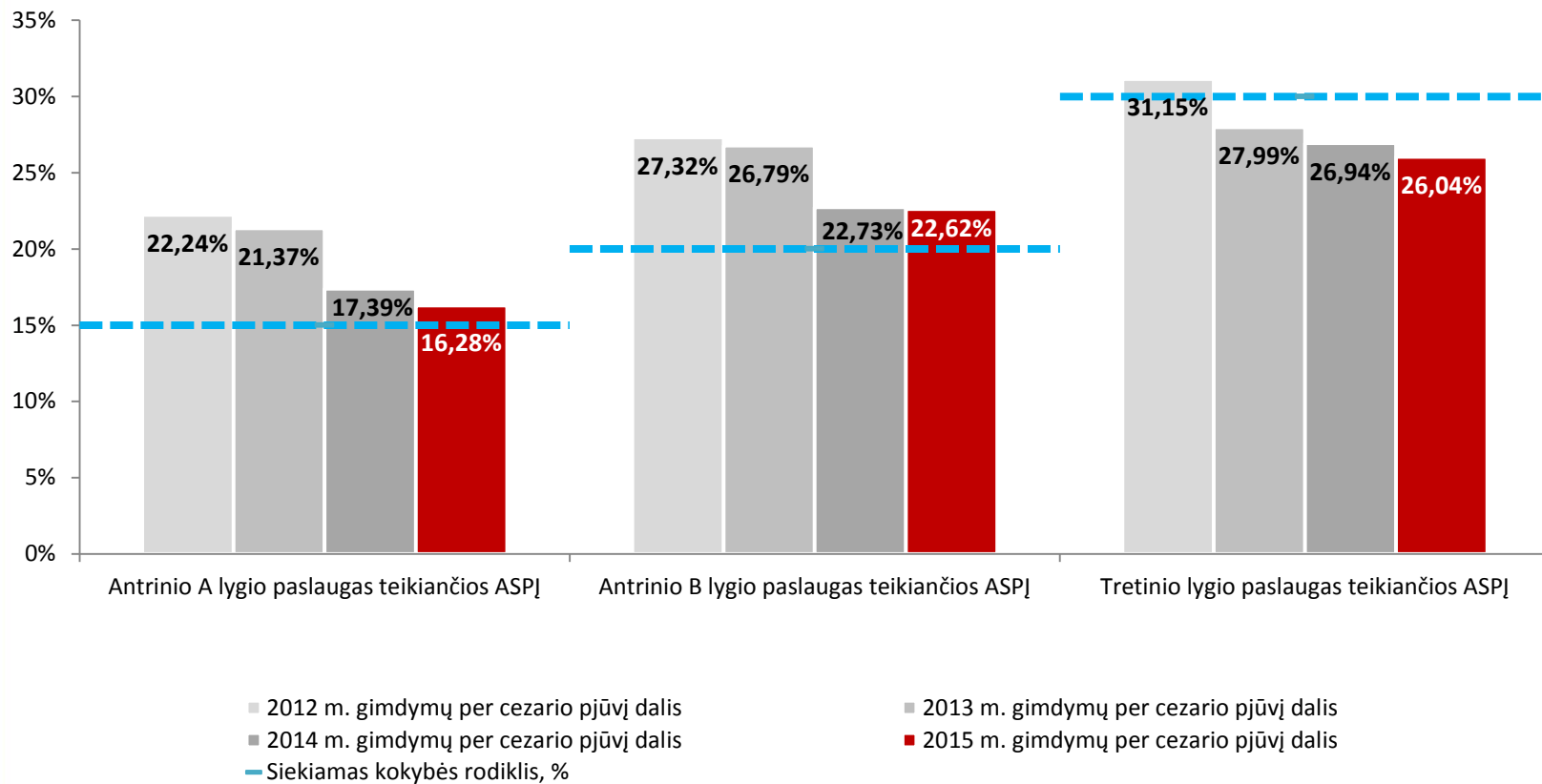
Gimdymų, atliekant cezario pjūvį, dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus šalies mastu 2012 – 2015 m.



Pastaba: ADRG O01, O02, O60

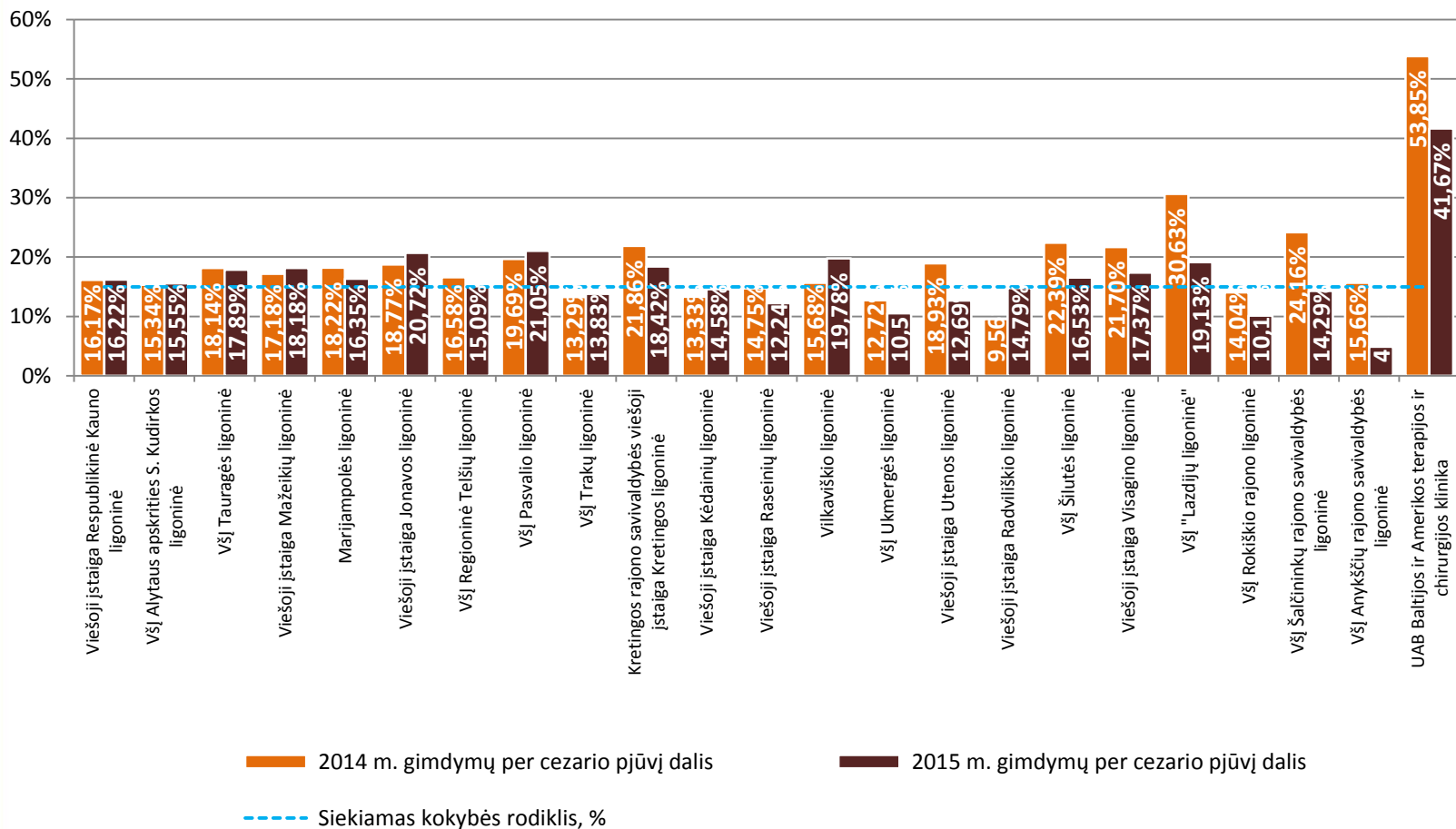


Gimdymų, atliekant cezario pjūvį, dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus pagal ASPĮ paslaugų teikimo lygius 2012 – 2015 m.





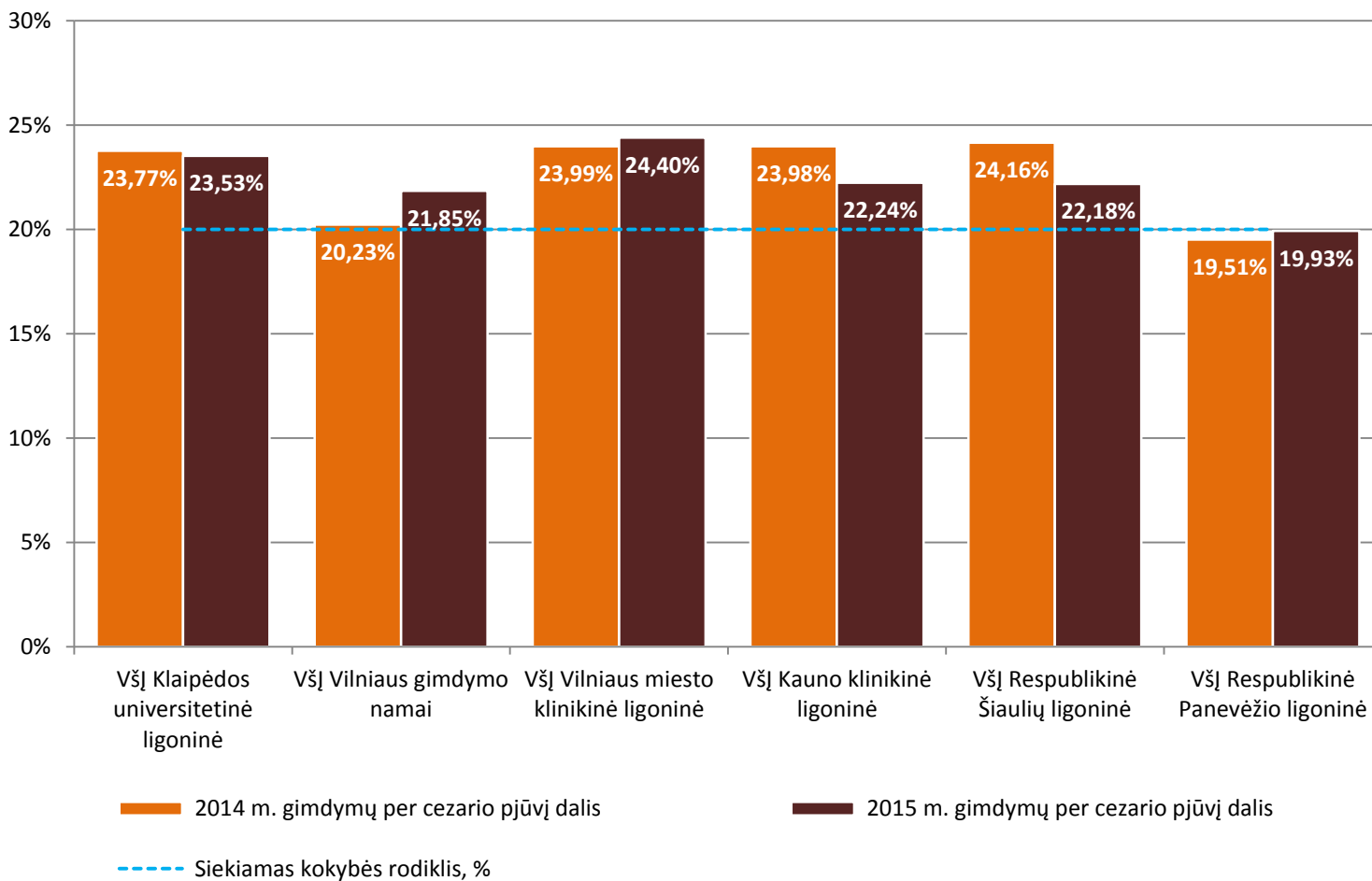
Gimdymų, atliekant cezario pjūvį, dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus antrinio A lygio paslaugas teikiančiuose ASPJ 2014 – 2015 m.



Pastaba: ADRG O01, O02, O60



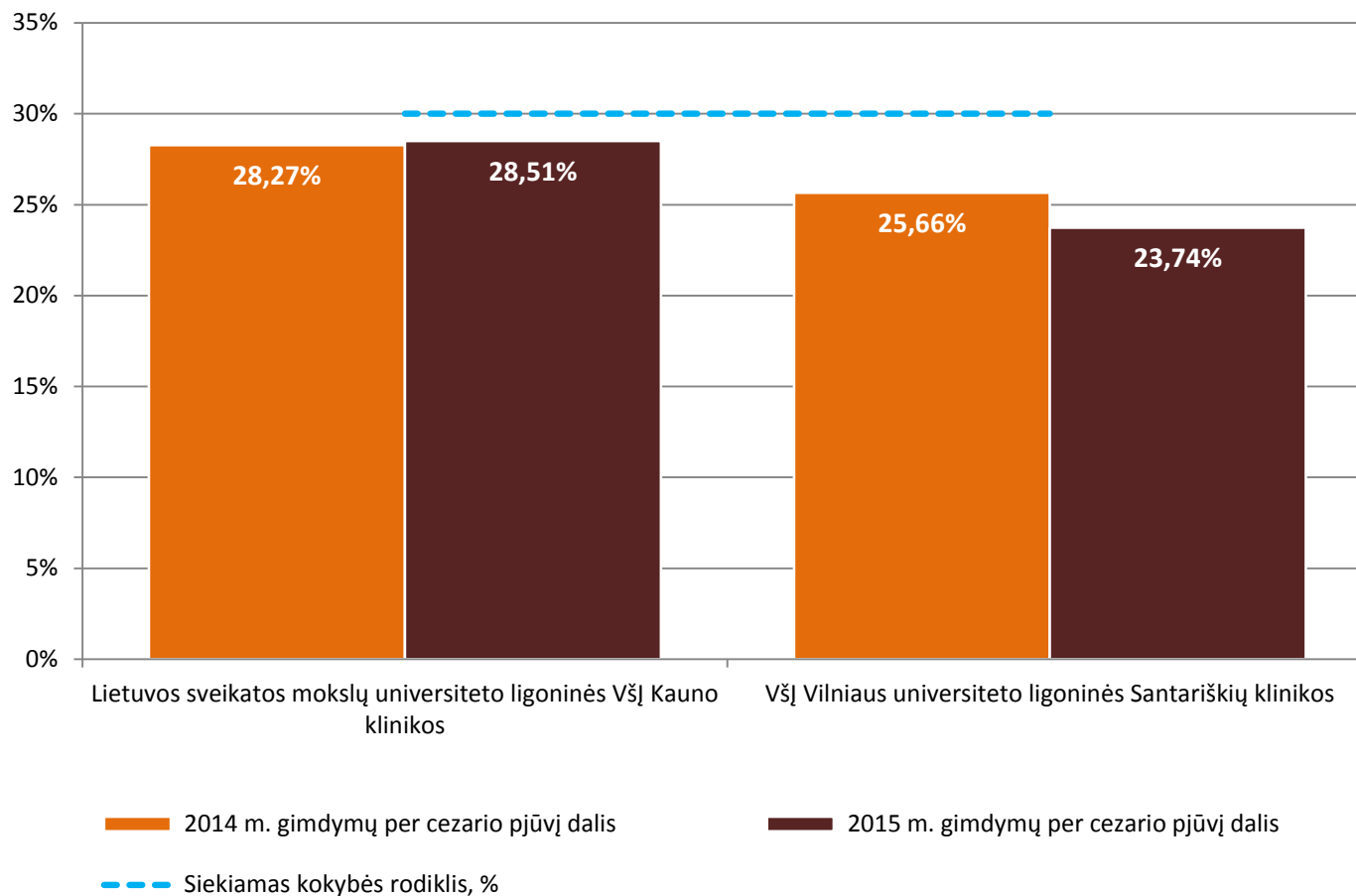
Gimdymų, atliekant cezario pjūvį, dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus antrinio B lygio paslaugas teikiančiose ASPJ 2014 – 2015 m.



Pastaba: ADRG O01, O02, O60



Gimdymų, atliekant cezario pjūvį, dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus tretinio lygio paslaugas teikiančiose ASPJ 2014 – 2015 m.



Pastaba: ADRG O01, O02, O60



Išvados

- Stebimi ASPĮ efektyvumo rodikliai gerėja:
 - Dienos chirurgijos ir ambulatorinės chirurgijos dalis 2015 m. sudarė **55%** visų planinės chirurgijos gydymo atvejų
 - Nagrinėjamų operacijų dalis dienos chirurgijos sąlygomis kasmet didėja, didėja ir pirmą parą operuotų pacientų dalis
 - Kelio ir klubo sąnario endoprotezavimo operacijų skaičius auga, vidutinė šių atvejų gydymo trukmė mažėja, gerėja paslaugų prieinamumas
 - Gimdymų per cezario pjūvį dalis nuo bendro gimdymų skaičiaus mažėja ir 2015 m. siekė **21,91%** (2014 m. buvo 22,35%)
- Gerėjantys ASPĮ veiklos efektyvumo rodikliai parodo geresnį paslaugų prieinamumą pacientams (kataraktos, flebektomijos, endoprotezavimo operacijų skaičiaus augimas)
- Išlieka nemažai skirtumų tarp ASPĮ taikomų gydymo praktikų ir yra rezervų efektyviau teikti atitinkamas paslaugas



Stebimų rodiklių nauda

- Leidžia įvertinti ASPĮ tam tikrų sričių veiklos organizavimą ir palyginti su to paties lygmens įstaigomis
- Tai įrankis ASPĮ vadovams siekiant tobulinti ir efektyviau organizuoti veiklą, suteikia galimybę perimti kitų ligoninių gerąją praktiką
- Siūloma svarstyti rodiklių siektinų reikšmių nustatymą ir efektyviai veikiančių ASPĮ skatinimo galimybes