

VILNIAUS UNIVERSITETAS
MATEMATIKOS IR INFORMATIKOS FAKULTETAS
PROGRAMŲ SISTEMŲ KATEDRA

-

-

Bakalauro darbas

Atliko:	Džiugas Baltramėnas	(parašas)
Darbo vadovas:	asist. Karolis Uosis	(parašas)
Darbo recenzentas:		(parašas)

Vilnius – 2019

TURINYS

ĮVADAS	2
1. STACIONARUS GYDYMAS	3
1.1. Dabartinė situacija Lietuvoje	3
REZULTATAI IR IŠVADOS	5
LITERATŪRA	6
SAVOKŲ APIBRĖŽIMAI	7

Įvadas

-

Temos aktualumas: -

Darbo tikslas: - Darbo Uždaviniai:

1. -;

2. -;

3. -;

4. -.

1. Stacionarus gydymas

Stacionarus gydymas, arba gydymas stacionare - tai asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Šios paslaugos yra teikiamos stacionarinėse sveikatos priežiūros įstaigose. Jeigu paslaugų teikimo laikas yra trumpesnis nei para - tai dienos gydymas stacionare, todėl stacionariu gydymu laikoma tada, kai paslaugų teikimo laikas yra ilgesnis nei para. Stacionarių paslaugų sąrašą yra patvirtinusi Sveikatos apsaugos ministerija, šį sąrašą sudaro apie 180 paslaugų [Lie05]. Stacionaraus gydymo paslaugos yra skirstomos į [Val14]:

- **Ilgalaikio gydymo paslaugos** – šios paslaugos teikiamos pacientams, kuriems yra paskirtas ilgo laikotarpio gydymas. Šios paslaugos reikalingos pacientams, kurie serga lėtinėmis ligomis.
- **Transplantacijos paslaugos** – šios paslaugos teikiamos pacientams, kuriems reikalingi organų persodinimai. Šiose paslaugose įtraukiamos tokios transplantacijos kaip - širdies, plaučių, inkstų, kaulų čiulpų ir kt.
- **Aktyviojo gydymo paslaugos** – šios paslaugos teikiamos pacientams, kuriems pasireiškė lėtinų lygų pablogėjimas, atsirado agresyvios ligų formos, patyrė sunkios sužalojimus. Teikiant šį gydymą, pacientas yra ištyriamas, jam skiriami vaistiniai preparatai, teikiama chirurginės paslaugos, kurios neteikiamos ambulatoriniame gydyme.
- **Medicininės reabilitacijos paslaugos** – šios paslaugos teikiamos pacientams, kuriems po sunkių buklių ar susirgimų, kurie yra patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, yra teikiama reabilitacija. Į šią paslaugą įeina gydymas vaistiniais preparatais, gydymo dieta, fizioterapijos ir kt.

1.1. Dabartinė situacija Lietuvoje

Tam, kad išsiaiškinti kokia yra dabartinė Lietuvos stacionaraus gydymo situacija, autorius pasirinko išnagrinėti šio gydymo procesus trijose Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigose. Pagal Lietuvos statistikos departamento pateiktus duomenis [Lie17], Jonavos rajono gyventojų tankis yra panašus Lietuvos vidurkui, todėl buvo pasirinkta nagrinėti Jonavos ligoninę. Nagrinėjant šią ligoninę, buvo laikomasi nuomonės, kad šios ligoninės stacionaraus gydymo procesai bus bendriniai visų rajonų ligoninėms, išskyrus tuos rajonus, kurių gyventojų tankių rodiklius galime laikyti ekstremizmais. Prieš pradėdant analizuoti ligoninių procesus, autoriui nebuvo žinoma ar karo ligoninėse laikomasi tokių pačių procesų kaip ir civilinėse sveikatos priežiūros įstaigose, todėl buvo pasirinkta nagrinėti vieną iš kariuomenės medicinos punktų, esančios Rūkloje. Tam, kad išsiaiškinti ar egzistuoja šių procesų kritiniais skirtumai tarp mažesnių miestelių ligoninių ir didelių, buvo pasirinkta išnagrinėti vieną iš sostinės sveikatos priežiūros įstaigų - Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinika. Svarbu pažymėti, kad ne į visas sveikatos priežiūros įstaigas galima patekti asmenims, kurie neturi leidimo, todėl autorius pasirinkto, bendraujant su šių įstaigų darbuotojais, nagrinėti stacionaraus gydymo procesus ir identifikuoti šių procesų gerinimo būdus.

Nors ir aukščiau išvardintos sveikatos priežiūros paslaugų grupės skiriasi viena nuo kitos, tačiau bendrinės praktikos išlieka vienodos. Prieš paguldant pacientą, reikalingas gydymo planas, kuris yra pateikiamas paskyrimo lapo forma. Ši forma užpildoma ir patvirtinama kvalifikuoto gydytojo. Svarbu paminėti tai, jog šis planas gali būti koreguojamas paciento gydymo metu. Plane yra nurodomos reikalingos gydymo procedūros, reikalingos stebėsenos priemonės ir šių priemonių dažnumas, taip pat reikalingi medikamentai ir jų vartojimo dažnumas. (Parasyti apie stebėjimo lapą (ar tik gydytojas jį pildo)). 2015 metai buvo pradėta sveikatos priežiūros įstaigose diegti informacinė sistema, kuri leidžia sudaryti gydymo planą, bei stebėjimo lapą skaitmenitizuotomis formomis, tačiau bendraujant su sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojais, paaiškėjo, jog skaitmenitizuotos formos, dažnu atveju nėra naudojamos arba naudojamos kaip antraeilis formų pildymas. Tokios situacijos priežastis - tiriamose įstaigose ši informacinė sistema arba nėra pilnai sudiegta, arba jos posistemė, kuri yra skirta aptariamam gydymui, nėra patogi ir intuitivi naudojimui, todėl gydytojui ar seslei patogiau užpildyti dokumentus ranka, o atsirandus laisvai minutei, perkelti dokumentus į skaitmenitizuotą variantą. Atlikus suinteresuotos grupės apklausą, buvo pastebėta, jog skirtingų įstaigų darbuotojai susiduria su panašiomis problemomis. Problemos, kurios buvo identifikuotos apklausos metu:

- Laiko eikvojimas perkeltant dokumentus į informacinę sistemą;
- Ilgas medikamentų paruošimo vartojimui laikas;
- Daug laiko sugaištama pildant popierines formas, kurios reikalingos paciento gydymui.
- ?? galbut kysiai

Rezultatai ir išvados

Atlikus darbą buvo gauti šie **rezultatai**:

1. -;
2. -;
3. -;
4. -.

Darbo **išvados**:

1. -;
2. -;
3. -;
4. -.

Literatūra

- [Lie05] Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija. Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo. 46(120):185–189, 2005.
- [Lie17] Lietuvos statistikos departamentas. Gyventojai, 2017. URL: <https://osp.stat.gov.lt/documents/10180/3329771/Gyventojai.pdf>.
- [Val14] Valstybinė ligonių kasa. Stacionarinės paslaugos, 2014.

Sąvokų apibrėžimai

1. -;

2. -;

3. -;

4. -.