

PRITARTA

Kretingos rajono savivaldybės tarybos

2021 m. balandžio 30 d. sprendimu Nr. T2-148

**KRETINGOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS SALANTŲ PIRMINĖS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2020 M. VEIKLOS ATASKAITA**

1. Žinios apie įstaigą.

Juridinis statusas, pavadinimas, adresas, telefonas, elektroninis paštas.

Viešoji įstaiga Salantų pirminės sveikatos priežiūros centras, S. Neries g. 13A, LT-97315

Salantai, Kretingos r., tel. (8 445) 58 251, faksas 58 242, el. p. info@salantupspc.lt

Įstaigos interneto svetainė www.salantupspc.lt

Įstaigos vadovas vyriausiasis gydytojas Tomas Skliuderis.

Naudojamos patalpos

Pastatai (nurodyti adresus)	Plotas (kv. m)	Pastabos
Palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninė su Dienos veiklos centro patalpomis S. Neries g. 13A, Salantų m.)	1448,73	2020-12-29 Turto patikėjimo sutartis Nr. S1-1303
Pirminės sveikatos priežiūros centras S. Neries g. 13A-3)	897,50	2020-12-29 Turto patikėjimo sutartis Nr. S1-1303
Kultūros centras su medicinos punkto, bibliotekos ir bendruomenės patalpomis (Mokyklos g. 2, Juodupėnų k., Imbarės sen.	112,49	2020-12-29 Turto patikėjimo sutartis Nr. S1-1303

Įstaigos misija, vizija.

Įstaigos misija – teikti kokybiškas, saugias, atitinkančias pacientų poreikius pirminės asmens sveikatos priežiūros ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas.

Įstaigos vizija – konkurencinga, moderni asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti geros kokybės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros ir slaugos paslaugas.

Tikslai ir uždaviniai:

- mažinti Salantų miesto ir aplinkinių kaimų gyventojų sergamumą ir mirtingumą, ilginti gyvenimo trukmę bei gerinti jo kokybę;

- gerinti Centre teikiamų paslaugų prieinamumą, saugumą ir kokybę;

- užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę, tobulinti paslaugų teikimo organizavimą, jų apimtį;

- diegti naujas medicininės technologijas;

- diegti naujas informacines technologijas;

- skatinti ir remti darbuotojų profesinį tobulėjimą, organizuoti darbuotojų perkvalifikavimą;

- keičiantis reikalavimams paslaugų teikėjams reformos eigoje;

- didinti ūkinės finansinės veiklos efektyvumą;

- gerinti personalo darbo sąlygas.

2. Duomenys apie vadovą.

Įstaigos vadovas	VšĮ Salantų PSPC vyriausiasis gydytojas
------------------	---

	Tomas Skliuderis
El. pašto adresas	tomas.skliuderis@salantupspc.lt
Telefonas	(8 445) 58 253
Mobilusis telefonas	8 698 57 216
Faksas	(8 445) 58 242

Išsilavinimas – 1992 m. baigė Kauno medicinos akademiją.
Įstaigai vadovauja nuo 2008 m. lapkričio 28 d.

3. Duomenys apie įstaigos personalą Viešosios įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

Darbuotojų kategorijos	Darbuotojų skaičius		Etatai
	2019-12-31	2020-12-31	
Iš viso personalo	41	39	35,425
Gydytojai	6	6	4,8
Slaugytojai	19	19	17,25
Kiti (su administracija)	16	14	13,375
	38,05		
	4,8		
	17,25		
	16		

Esamas darbuotojų skaičius atitinka Vyriausybės patvirtintus normatyvų reikalavimus.

4. Medicininės veiklos ataskaita.

4.1. Palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos paslaugos pagal sutartį finansuojamos iš Klaipėdos TLK.

Šioms paslaugoms teikti yra skirta 30 lovų (27 TLK ir 3 paliatyviosios pagalbos). Per 2020 m. gydyti 163 pacientai slaugos profilyje ir 25 pacientams teikta paliatyvioji pagalba.

Lovos funkcionavimo rodiklis (TLK ir paliatyviosios pagalbos profilyje) – 315,93 dienos (2019 m. – 376,5), vidutinė gulėjimo trukmė 58,14 dienos (2019 m. – 45 dienos), lovardienių skaičius – 9478 (2019 m. – 11296). Paslaugų apimtys sumažėjo 16,09 procento. Sumažėjimą lėmė šalyje 2020 m. kovo mėn. dėl COVID-19 koronaviruso infekcijos paskelbtas karantinas.

6 lovos yra skirtos trumpalaikės socialinės globos ir slaugos paslaugoms teikti jos dalinai yra finansuojamos Savivaldybės biudžeto lėšomis. Per 2020 m. šia paslauga pasinaudojo 17 pacientų. Įvykdyti 1245 lovardieniai, 2019 m. paslauga teikta 29 pacientams, įvykdyti 2529 lovardieniai. Paslaugos apimtys sumažėjo 50,7 procento, sumažėjimą lėmė LR SAM priimtas įsakymas dėl gulėjimo slaugos ligoninėse karantino metu sąlygų pasikeitimo.

2020 m. teikta atlygintinos trumpalaikės globos paslauga, už kurią mokėjo patys pacientai. Šia paslauga pasinaudojo 3 pacientai, įvykdyti 74 lovardieniai.

4.2. Ambulatorinės paslaugos:

2020 m. gruodžio 31 d. įstaigoje buvo prisirašę 3416 gyventojų (2019 m. – 3486):

Duomenys	Asmenys pagal amžiaus grupes							Iš viso
	<1 m.	1-7 m.	8-17 m.	18-34 m.	35-49 m.	50-65 m.	> 65 m.	
Prisirašusių prie PAASPI asmenų	13	192	328	652	550	869	812	3416

skaičius								
Iš prisirašiusių neapdraustų PSD	0	0	0	107	78	64	2	215

Lyginant su 2019 m. prisirašiusių gyventojų skaičius 2,0 procentais sumažėjo.

Apsilankymų skaičius per 2020 m. – 24085, iš jų 2528 nuotolinės šeimos gydytojo sveikatos priežiūros paslaugos, (2019 m. – 29490), sumažėjo 18,3 procento.

Sutartyje su Klaipėdos TLK numatytų skatinamųjų paslaugų, lyginant su 2019 m., suteikta 39,7 proc. mažiau. Ambulatorinės slaugos paslaugų namuose, lyginant su 2019 m., suteikta 17,7 proc. mažiau.

Mažėjantį apsilankymų skaičių lėmė dėl COVID-19 infekcijos 2020 m. kovo mėn. įvestas karantinas.

Per 2020 m. įvykdyta siuntimo į reabilitacijos įstaigas paslauga 78,7 procento (vaikams – 99,1, suaugusiems – 56,8).

Per ataskaitinius metus nustatyti 6 pirmos stadijos vėžio atvejai.

Duomenys apie vakcinų sunaudojimą nuo 2019/2020 m., 2020/2021 m. sezoninio gripo, įsigytų už valstybės lėšas:

Likutis 2020-01-01	Gauta per ataskaitinį laikotarpį (vnt.)	Viso įskiepyta per ataskaitinį laikotarpį (vnt.)	Įskiepyta								
			Asmenims, sergantiems lėtinėmis širdies – kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų ligomis, lėtinėmis ligomis susijusiomis su imuniniais mechanizmais, piktybiniais navikais (vnt.)			Asmenims, gyvenantiems socialinės globos ir slaugos įstaigose (vnt.)			Asmenims, dirbantiems sveikatos priežiūros įstaigoje (vnt.)		Viso vyresniems nei 65 m. amžiaus asmenims (vnt.) (4c+5c+6b+kti ≥ 65 m.)
			0–17 m. 4a	18–64 m. 4b	≥ 65 m. 4c	0–17 m. 5a	18–64 m. 5b	≥ 65 m. 5c	18–64 m. 6a	≥ 65 m. 6b	
15	200	215	-	27	165	-	-	15	7	1	181

Vykdoma vaikų imunoprofilaktika, vaikai skiepijami vadovaujantis skiepų kalendoriumi.

Vaikų iš rizikos grupių tuberkuliozės kontrolė ir prevencija, tuberkulino mėginiais tikrinamų vaikų apimtys:

Vaikų grupės	Vaikų, kuriems reikia atlikti tuberkulino mėginį, skaičius	Vaikų, kuriems atliktas tuberkulino mėginys, skaičius	Vaikų, kuriems nustatytas teigiamas tuberkulino mėginys, skaičius	Vaikų, kurie nusiųsti konsultuoti pas specialistą, skaičius	Vaikų, kuriems diagnozuota tuberkuliozė, skaičius	Vaikų, kuriems diagnozuota Atviros formos tuberkuliozė, skaičius
7 metų amžiaus vaikai	22	19				
Rizikos grupės:	x	x	x	x	x	x
Neskiepyti nuo tuberkuliozės	-	-	-	-	-	-
Bendruojantys su sergančiais tuberkulioze	10	5	-	-	-	-
Dažnai sergantys	20	-				

viršutinių kvėpavimo takų ligomis						
Sergantys lėtinėmis ligomis	-	-	-	-	-	-
Iš socialinės rizikos šeimų	8	-	-	-	-	-
Iš viso	60	24	-	-	-	-

Vykdomos tęstinės gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencijos, atrankinės mamografijos patikros, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos.

Prevenicinių programų paslaugų teikimo apimtį palyginimas su 2019 m.:

Bil. Nr.	Prevenicinė programa	Programų vykdymas Salantų PSPC 2020 m. (vienetais)	Programų vykdymas Salantų PSC 2019 m. (vienetais)	Salantų PSPC Vidurkis Lyginant su 2019 m. (proc.)	Programų vykdymas Kretingos r. Lyginant su 2019 m. (proc.)	Programų vykdymas Klaipėdos TLK zonoje. Lyginant su 2019 m. (proc.)
1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programos vykdymas Informavimo paslauga	118	162	-27,2	-12	-21
	Citologinio tepinėlio paėmimo paslauga	72	86	-16,3	-27	-28
2.	Informavimo paslauga apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PAS nustatymo vykdymas	32	63	-49,2	-48	-43
3.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymas	57	114	-50	-29	-35,1
4.	Asmenų priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos vykdymas	135	268	-50,3	-38,1	26,5
5.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos vykdymas	93	248	-62,5	-34	-34

Vertinant profilaktinių programų vykdymą, stebima, kad Prevenicinių programų paslaugų teikimo apimtys, lyginant su 2019 m., sumažėjo 45.6 proc. Paslaugų sumažėjimą lėmė COVID-19 ligos metu įvestas karantinas, ribotas pacientų apsilankymas gydymo įstaigoje.

5. Vykdyti projektai.

Esame Kretingos rajono savivaldybės administracijos 2019 m. vykdomo projekto „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas Kretingos rajone“ Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-31-0019 partneriai. Iš ES struktūrinių fondų, Valstybės biudžeto finansavimo ir įstaigos lėšų įsigytas ilgalaikis turtas – odontologinis įrenginys, skirtas pirminės sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimui.

6. Duomenys apie įsigytą naują įrangą bei kitą turtą

Istaigos įsigytas turtas ir kita įranga per 2020 metus:

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Įsigijimo vertė	Likutinė vertė, Eur	Paskirtis
1.	Pirminio sveikatos priežiūros centro, palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės, Juodupėnų medicinos punkto pastatai.	955168,06	672551,25	Turtas gautas valdyti patikėjimo teise
2.	Odontologinis įrenginys	1055	1055	Pacientų aptarnavimui

7. Finansinė ataskaita.

2019–2020 m. gautos lėšos ir jų šaltiniai:

Gautos pajamos	2019 m.	2020 m.
PSDF biudžeto lėšos (iš TLK)	712533	764032
Biudžeto lėšos socialinėms paslaugoms finansuoti	25257	19359
Mokamos slaugos paslaugos	52550	20704
Pajamos už mokamas paslaugas	28395	
2proc. gyventojų pajamų mokestis (GPM)	861	803
Kitos pajamos, iš jų	30364	102733
Kaimo priedas iš kt. įstaigų	6308	5767
Panaudoto finansavimo sumų turtui įsigyti pajamos	23156	34159
Viso pajamų	849960	907631

Gautų lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis:

Eil. Nr.	Išlaidos	2019 m.	2020 m.
1.	Išlaidos		
1.1.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo, iš jų:	824296	905948
1.1.1.	- darbo užmokesčio	599682	690113
1.1.2.	- socialinio draudimo įmokų	589040	678288
1.2.	Kraujo produktų, iš jų:	10642	11825
1.3.	Medicinos reikmenų ir paslaugų, iš jų:	62428	83421
1.3.1.	- vaistų, tirpalų, tvarslavos	10656	8622
1.3.2.	- medicinos pagalbos priemonių	32173	59284
1.3.3.	- laboratorinių tyrimų ir kitų medicinos paslaugų, atliekamų kitose įstaigose	19599	15515
1.4.	Pacientų transportavimo	2500	1537

1.5.	Maitinimo	22642	18654
1.6.	Komunalinių paslaugų , iš jų:	37248	35083
1.6.1.	- šildymo	18732	17646
1.6.2.	- elektros energijos	12754	12096
1.6.3.	- vandentiekio ir kanalizacijos	2821	2430
1.6.4.	- ryšių paslaugų	2941	2911
1.7.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	651	216
1.8.	Einamojo remonto	25558	1264
1.9.	Mokesčių į biudžetą	0	0
1.10.	Ilgalaikio turto nusidėvėjimo	14508	18301
1.11.	VLK žalos atlyginimo fondui	520	850
1.12.	Kitos sąnaudos, iš jų:	69201	56509
	Med. Technikos priežiūrai ir remontui	9109	8134
	Ūkinėms medžiagoms ir smulkiam remontui	7589	7234
	Skalbimo sąnaudos	6039	10313

8. Įstaigos veiklos užduočių įvykdymas.

Pridedamos Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinos reikšmės.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d.
įsakymu Nr. V-1865

KEISTA:
2021 03 10 įsakymu Nr. V-504 (nuo 2021 03
11)
(TAR, 2021, Nr. 2021-04996)

LIETUVOS NACIONALINĖS SVEIKATOS SISTEMOS VIEŠŪJŲ IR BIUDŽETINIŲ
IŠTAIGŲ, TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS, VEIKLOS
REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIŲ 2020 METŲ SIEKTINOS REIKŠMĖS

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Rajonų ir regionų lygmens Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) viešosios įstaigos*	Universiteto ligoninės, respublikos lygmens LNSS viešosios įstaigos ir stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios LNSS biudžetinės įstaigos (išskyrus Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 25 straipsnyje nurodytas įstaigas)**	Antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios LNSS viešosios įstaigos (išskyrus nurodytas šios lentelės 3 ir 4 skiltyse)***	Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios LNSS viešosios įstaigos (išskyrus nurodytas šios lentelės 3–5 skiltyse)****
			Siektina reikšmė	Siektina reikšmė	Siektina reikšmė
1	2	3	4	5	6
I Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:					
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Būti nenuostolingai	Būti nenuostolingai	Būti nenuostolingai
					1683 eur
Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:					

Pajamos – sąnaudos

Duomenų teikėjas: Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK).

2. Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Valstybės institucijoms skyrus papildomų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 85 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti	Valstybės institucijoms skyrus papildomų PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 85 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti	Valstybės institucijoms skyrus papildomų PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 80 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti	Valstybės institucijoms skyrus papildomų PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 80 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti
				85,8

Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:

Rodiklis parodo, kokią dalį procentais vidutinio vieno mėnesio darbo užmokesčio fondo augimas (palyginus du laikotarpius: iki darbo užmokesčio didinimo ir po jo, neįskaitant duomenų apie darbo užmokesčių Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbto karantino laikotarpį, t. y. nuo mėnesio, kurį buvo paskelbtas karantinas, pirmosios dienos iki mėnesio, kurį buvo atšauktas karantinas, paskutinės dienos) sudarė nuo papildomai skirtų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų, kurias buvo rekomenduojama skirti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti. Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:

$$\frac{DUF1^1 - DUF2^2}{\text{Papildomos lėšos}^3} \times 100$$

¹ DUF1 – vidutinis vieno mėnesio darbo užmokesčio fondo dydis 2020 m. balandžio–gruodžio mėnesiais. Į šį laikotarpį neįskaičiuojami Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbto karantino laikotarpio duomenys (nuo mėnesio, kurį paskelbtas karantinas, pirmosios dienos iki mėnesio, kurį atšauktas karantinas, paskutinės dienos). Vidutinis vieno mėnesio darbo užmokesčio fondas apskaičiuojamas sudedant šio laikotarpio (neįskaitant karantino laikotarpio) kiekvieno mėnesio darbo užmokesčio fondo sumas ir padalijant jas iš mėnesių (neįskaitant karantino laikotarpio) skaičiaus.

² DUF2 – vidutinis vieno mėnesio darbo užmokesčio fondo dydis 2019 m. rugsėjo–2020 m. kovo mėnesiais. Į šį laikotarpį neįskaičiuojami Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbto karantino laikotarpio duomenys (nuo

<p>mėnesio, kurį paskelbtas karantinas, pirmosios dienos iki mėnesio, kurį atšauktas karantinas, paskutinės dienos). Vidutinis vieno mėnesio darbo užmokesčio fondas apskaičiuojamas sudedant šio laikotarpio (neįskaitant karantino laikotarpio) kiekvieno mėnesio darbo užmokesčio fondo sumas ir padalijant jas iš mėnesių (neįskaitant karantino laikotarpio) skaičiaus.</p> <p>³ Papildomos lėšos – vidutiniškai vienam mėnesiui tenkančios papildomos PSDF lėšos (neįskaitant draudėjų mokamų socialinio draudimo įmokų), kurias rekomenduota nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti. Šios lėšos apskaičiuojamos iš papildomai skirtų PSDF lėšų atėmus draudėjų mokamas socialinio draudimo įmokų sumas ir jas padalijus iš mėnesių, kuriems skirtos šios lėšos, skaičiaus.</p> <p>Duomenų teikėjas: VLK.</p>				
Įstaigos valdymo dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms daugiau kaip 2,4 proc.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms daugiau kaip 1,72 proc.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms ne daugiau kaip 2,24-proc.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms daugiau kaip 7,2 proc.
				5,9
<p>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:</p> <p>3. $\frac{\text{Valdymo darbuotojų}^1 \text{ per metus patirtų išlaidų suma}^2}{\text{Pagrindinės įstaigos veiklos sąnaudos per metus} + \text{kitos įstaigos veiklos sąnaudos per metus}} \times 100 \%$</p> <p>¹ Prie valdymo darbuotojų priskiriami: įstaigos vadovas ir jo pavaduotojai, patarėjai, vyriausieji finansininkai (buhalteriai).</p> <p>² Prie valdymo darbuotojų išlaidų priskiriama: darbo užmokestis, prekių ir paslaugų naudojimo išlaidos, darbo vietų įkūrimo, administracinių patalpų išlaikymo (įskaitant ir remontą) sąnaudos, darbdavių socialinės pašalpos, materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidos.</p> <p>Duomenų teikėjai: asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) ir VLK.</p>				
Įstaigos finansinių išpareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,12	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,12	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10
				0,10
<p>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:</p> $\frac{\text{Įsipareigojimai}}{\text{Sąnaudos}}$ <p>Duomenų teikėjas: ASPĮ ir VLK.</p>				
5. Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma
II Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:				
1. Pacientų pasitenkinimo	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma

	įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes				
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrindų skundų dalis	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma
3.	Įstaigoje gautų pagrindų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą
					2020-02-20 Kretingos rajono savivaldybės Tarybos sprendimas T2-60

<p>ASPI, kurių dalininko (savininko) teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija), įrašomos į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą, Kandidačių gauti skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardą sąrašą ir Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą vadovaujantis Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarko aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, o ASPI, kurių savininkė (dalininkė) yra savivaldybė, – ASPI dalininko (savininko) nustatyta tvarka.</p> <p>Duomenų teikėjai: savivaldybių administracijos, ASPI ir Ministerija.</p>				
<p>5. Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)</p>	<p>1. Ne mažiau kaip 95 proc. visų epikrizių išrašoma el. būdu (e. dokumentas Nr. E003 „Stacionaro epikrizė“, kurio duomenų sąrašas nustatytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakyme Nr. V-1079 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-1079), (toliau – E003));</p> <p>2. ASPI, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi;</p> <p>3. ASPI yra išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (toliau – IPR IS) dalyvis.</p>	<p>1. Ne mažiau kaip 95 proc. visų epikrizių išrašoma el. būdu (E003);</p> <p>2. ASPI, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi;</p> <p>3. Daugiau nei 55 proc. įstaigos gydytojų deklaruoja apsilankymo laikus per IPR IS.</p>	<p>1. ASPI, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi;</p> <p>2. Daugiau nei 55 proc. įstaigos gydytojų deklaruojadalyvis. apsilankymo laikus per IPR IS.</p>	<p>1. ASPI, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi;</p> <p>2. ASPI yra IPR</p>


				IS dalyvis. 2019-12-31 pasirašyta sutartis su VĮ Registrų centru Nr. PS-12961 (8.23)	
<p>Rodiklio reikšmės apskaičiuojamos pagal formules:</p> <p>1. „Ne mažiau kaip 95 proc. visų epikrizių išrašoma el. būdu (e. dokumentas Nr. E003 „Stacionaro epikrizė“, kurio duomenų sąrašas nustatytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakyme Nr. V-1079 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo“ (toliau įsakymas Nr. V-1079) (toliau – E003)“:</p> $\frac{\text{Į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) 2020 metais pateiktų ir pasirašytų E003 skaičius}}{\text{Visų epikrizių (E003 ir formų Nr. 003/a) 2020 metais skaičius ASPĮ}} \times 100 \%$ <p>2. „ASPĮ, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi“: nuo 2020 m. liepos 1 d. visi ASPĮ elektroniniu būdu skirti vaistai buvo patikrinti dėl galimų vaistų sąveikų.</p> <p>3. „ASPĮ yra Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (toliau – IPR IS) dalyvis“:</p> <p>ASPĮ, siekdamas naudotis IPR IS ir būti IPR IS dalyviu, iki 2020 m. pabaigos turi pasirašyti sutartis su ESPBI IS pagrindiniu tvarkytoju VĮ Registrų centru dėl IPR IS naudojimo ir deklaruoti apsilankymo laikus į IPR IS.</p> <p>4. „Daugiau nei 55 proc. įstaigos gydytojų deklaruoja apsilankymo laikus per IPR IS“:</p> $\frac{\text{Per 2020 m. IV ketvirtį ASPĮ gydytojų*, IPR IS deklaravusių apsilankymo laikus, skaičius}}{\text{2020 m. IV ketvirtį ASPĮ dirbančių gydytojų* skaičius}} \times 100 \text{ proc.}$ <p>* Skaičiuojami tik konsultacijas teikiantys gydytojai. Duomenų teikėjai: Ministerija, ASPĮ, VĮ Registrų centras, VLK.</p>					
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma
7.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma

	sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupės				
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma	Nenustatoma
9.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,8 dienos Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,4 dienos Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 18,8 dienos	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 7,5 dienos Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,1 dienos Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 17,9 dienos		
<p>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal tris paslaugų grupes – chirurgijos, terapijos ir psichiatrijos:</p> <p>1. Rodikliui apskaičiuoti naudojami duomenys, kurie nurodyti formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – Kortelė). Duomenų šaltinis – Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema SVEIDRA (toliau – IS SVEIDRA).</p> <p>2. Skaičiuojami Kortelėse nurodyti aktyviojo gydymo etapai (toliau – etapai), kurių pabaigos datos įeina į ataskaitinį laikotarpį (2019 m.), išskyrus etapus, kuriuose nurodytas dienos chirurgijos požymis (jei Kortelė buvo patikslinta, skaičiuojami patikslintos Kortelės duomenys).</p> <p>3. Rodiklio reikšmė skaičiuojama etapų lovadienių skaičių dalijant iš kiekvienos paslaugų grupės etapų skaičiaus:</p> <p>3.1. chirurgijos paslaugų grupės vidutinei hospitalizuotų pacientų gydymo trukmei apskaičiuoti naudojami etapai, priskiriami chirurginio pobūdžio giminingų diagnozių grupėms (toliau – DRG), išskyrus psichiatrijos paslaugų grupės etapus;</p> <p>3.2. terapijos paslaugų grupės vidutinei hospitalizuotų pacientų gydymo trukmei apskaičiuoti naudojami etapai, priskiriami terapinio ar kito pobūdžio DRG, išskyrus chirurgijos ir psichiatrijos paslaugų grupės etapus;</p> <p>3.3. psichiatrijos paslaugų grupės vidutinei hospitalizuotų pacientų gydymo trukmei apskaičiuoti naudojami etapai, jei nurodyta, kad pacientas buvo gydytas skyriuje, kuris IS SVEIDRA priskirtas „Psichiatrijos“ standartiniam padaliniiui.</p> <p>Duomenų teikėjas: VLK.</p>					

10. Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %	ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %	-	-
<p>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:</p> $\frac{\text{Lovadienių skaičius}}{\text{Vidutinis metinis stacionaro lovų skaičius}} \times 100/365$ <p>Aktyvaus gydymo lovos – tai stacionaro lovos, išskyrus lovas, kurios naudojamos tik slaugos, reabilitacijos, tuberkuliozės ir psichiatrijos paslaugoms teikti. Pastaba: rodiklio 2020 m. siektinos reikšmės įvykdymas nėra vertinamas ir balai už rodiklio siektinos reikšmės įvykdymą nebus skiriami. Duomenų teikėjas: Higienos institutas.</p>				
11. Įstaigoje iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 15 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 21 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 16 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	-
	Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 10 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 13 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 16 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	-

Rodiklio reikšmės apskaičiuojamos pagal formules:				
1. Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova:				
Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova = iš PSDF biudžeto lėšų apmokėtų kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius per metus/darbo dienų ¹ skaičius per metus/naudojamų kompiuterinės tomografijos aparatų skaičius				
2. Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova:				
Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova = iš PSDF biudžeto lėšų apmokėtų magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų skaičius per metus/darbo dienų ¹ skaičius per metus/naudojamų magnetinio rezonanso tomografijos aparatų skaičius				
¹ Darbo dienos yra nuo pirmadienio iki penktadienio.				
Duomenų teikėjas: Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos.				
III Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:				
1. Absoliutaus likvidumo rodiklis	Nuo 0,5 iki 1	Nuo 0,5 iki 1	Nuo 0,5 iki 1	Nuo 0,5 iki 1
				7,8
Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:				
$\frac{\text{Istaigos trumpalaikių investicijų vertė (eurais)} + \text{istaigos pinigų ir pinigų ekvivalentų vertė (eurais)}}{\text{Istaigos trumpalaikių išpareigojimų vertė (eurais)}}$				
Duomenų teikėjas: VLK.				
2. Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	Ne mažiau kaip 2	Ne mažiau kaip 2	Ne mažiau kaip 1
				1
Konsoliduotas viešasis pirkimas – jungtinis dviejų ar daugiau perkančiųjų organizacijų atliekamas prekių, paslaugų ar darbų įsigijimas su pasirinktu (pasirinktais) tiekėju (tiekėjais) sudarant viešojo pirkimo-pardavimo sutartį (sutartis), neatsižvelgiant į tai, ar prekės, paslaugos ar darbai yra skirti viešajam tikslui.				
Duomenų teikėjas: ASPI.				

Vyriausiasis gydytojas


 Tomas Skliuderis