



ROKIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS DĖL ROKIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS VIEŠŪJŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ 2018 METŲ SIEKTINŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ PATVIRTINIMO

2018 m. balandžio 27 d. Nr. TS-116
Rokiškis

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 16 straipsnio 4 dalimi, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 10 straipsnio 1 dalies 15 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 2 punktu, Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-1019 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 7 ir 9 punktais bei atsižvelgdama į Rokiškio rajono savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų vadovų pateiktus 2018 m. įstaigos siektinų veiklos užduočių projektus, Rokiškio rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Patvirtinti viešosios įstaigos Rokiškio rajono ligoninės 2018 metų siektinas veiklos užduotis (pridedama).

2. Patvirtinti viešosios įstaigos Rokiškio pirminės asmens sveikatos priežiūros centro 2018 metų siektinas veiklos užduotis (pridedama).

3. Patvirtinti viešosios įstaigos Rokiškio psichikos sveikatos centro 2018 metų siektinas veiklos užduotis (pridedama).

Sprendimas per vieną mėnesį gali būti skundžiamas Regionų apygardos administraciniam teismui, skundą (prašymą) paduodant bet kuriuose šio teismo rūmuose Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės meras

Antanas Vagonis

**VŠĮ ROKIŠKIO RAJONO LIGONINĖS 2018 METŲ
SIEKTINOS VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Vertinimo rodikliai	2018 m. (siektini)	Vertinimas
1.	Kiekybiniai rodikliai		Vertinama iki 10 balų
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas – 10 balų Neigiamas – 0 balų
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis (proc.)	Neviršyti 80 proc. visų įstaigos sąnaudų	Neviršijanti 80 proc. – 10 balų Daugiau kaip 80 proc. – 0 balų
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (proc.)	Neviršyti 5 proc. bendrų įstaigos sąnaudų	Neviršijanti 5 proc. – 10 balų Daugiau kaip 5 proc. – 0 balų
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas (proc.)	Ne mažiau kaip 1 proc. nuo pajamų iš PSDF biudžeto	1 proc. ir daugiau – 10 balų Mažiau kaip 1 proc. – 0 balų
2.	Kokybiniai vertinimo rodikliai		Vertinama iki 10 balų
2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigoje teikiamomis paslaugomis lygis :		
2.1.1.	atlikti pacientų apklausas pildant asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketas	Atlikti ne mažiau 3 apklausas, įvertinti rezultatus, siekti 85 proc. medicinos personalo darbą gerai vertinančių pacientų	85 proc. ir daugiau – 5 balai Mažiau kaip 85 proc. – 0 balų
2.1.2.	pacientų skundų tendencijos	0,01 proc. nuo ambulatorinių apsilankymų ir stacionarinių atvejų skaičiaus	0,01 proc. ir mažiau – 5 balai 0,01 proc. ir daugiau – 0 balų
2.1.3.	maksimali patekimo pas gydytoją konsultantą trukmė (dienomis)	Iki 30 kalendorinių dienų	30 k. dienų ir mažiau – 10 balų Daugiau nei 30 k. dienos – 0 balų
2.2.	<i>Kokybės vadybos sistemos vystymo laipsnis:</i>		
2.2.1.	atliktų vidaus kokybės auditų skaičius	Atlikti ne mažiau 15 vidaus kokybės auditų	15 ir daugiau – 10 balų Mažiau nei 15 – 0 balų
2.3.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Atleistų ir naujai priimtų darbuotojų vidurkis iki	15 proc. ir mažiau – 10 balų

		15 proc. nuo darbuotojų skaičiaus metų pabaigoje	Daugiau nei 15 proc. – 0 balų
2.4.	<p>Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:</p> <p>-gydytojų specialistų ambulatorinės (išplėstinės) konsultacijos;</p> <p>-dienos chirurgijos paslaugos; dienos stacionaro paslaugos;</p> <p>-stebėjimo paslaugos</p> <p>LR SAM 2016-01-25 įsakymu Nr. V-81 patvirtintas Apskričių ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo įgyvendinimas</p>	Palyginti su 2017 m., didinti paslaugų skaičių ne mažiau 2 proc.	<p>2 proc. ir daugiau – 10 balų</p> <p>Mažiau kaip 2 proc. – 0 balų</p>
2.5.	<i>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis:</i>		Bendra balų suma – 9 balai
2.5.1.	Pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS lygis pagal Programą	Bendra suma neturi viršyti 9 balų	
2.5.1.1.	duomenų teikimas į ESPBI IS	Teikti (1)	Duomenys teikiami į ESPBI IS – 1 balas Neteikiami – 0 balų
2.5.1.2.	Pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenų teikimas į ESPBI IS	Visus (1)	Visų pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS – 1 balas Duomenys neteikiami – 0 balų
2.5.1.3.	Kompensuojamųjų vaistų, naudojant e.recepto paslaugą, išrašymas	50 proc. (3)	50 proc. ir daugiau – 3 balai Mažiau kaip 50 proc. – 0 balų
2.5.1.4.	Per ESPBI IS keitimasis duomenis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi	30 proc.(3)	30 proc. ir daugiau – 3 balai Mažiau nei 30 proc. – 0 balų
2.5.1.5.	Yra galimybė paslaugoms gauti įstaigoje registruotis per Išankstinės pacientų registracijos sistemą arba naudojamosi telemedicinos (telekardiologijos ar teleradiologijos) sprendimais	90 proc. (1)	90 proc. ir daugiau – 1 balas Mažiau nei 90 proc. – 0 balų
2.6.	<i>Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas</i>		Vertinama iki 10 balų
2.6.1	Taikomų priemonių vykdymas pagal „Korupcijos prevencijos VŠĮ Rokiškio rajono ligoninės programos įgyvendinimo	Veiksmų plane numatytų priemonių vykdymas	<p>Įvykdytos visos priemonės – 10 balų</p> <p>Įvykdyta dalis priemonių – 5 balai</p>

	2017–2019 m. priemonių planas“		Neįvykdyta – 0 balų
--	--------------------------------	--	---------------------

PATVIRTINTA
 Rokiškio rajono savivaldybės tarybos
 2018 m. balandžio 27 d.
 sprendimu Nr. TS-116

**VŠĮ ROKIŠKIO PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2018 METŲ
 SIEKTINOS VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Vertinimo rodikliai	2018 m. (siektini)	Įvykdymas
1.	Kiekybiniai rodikliai		Vertinama iki 10 balų
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas – 10 balų Neigiamas – 0 balų
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis (proc.)	Ne daugiau 85 proc.	Neviršijanti 85 proc. – 10 balų Daugiau kaip 85 proc. – 0 balų
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (proc.)	Ne daugiau 4,5 proc.	Neviršijanti 4,5 proc. – 10 balų Daugiau kaip 4,5 proc. – 0 balų
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas (proc.)	Ne mažiau 0,1 proc. nuo PSDF biudžeto	0,1 proc. ir daugiau – 10 balų Mažiau kaip 0,1 proc. – 0 balų
2.	Kokybiniai vertinimo rodikliai		Vertinama iki 10 balų
2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigoje teikiamomis paslaugomis lygis:		
2.1.1.	atlikti pacientų apklausas pildant asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketas	Atlikti 2 apklausas ne mažiau 80 proc. pacientų patenkinti gautomis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms	80 proc. ir daugiau – 5 balai Mažiau kaip 80 proc. – 0 balų
2.1.2.	pacientų skundų tendencijos	Negauti pagrįstų skundų	Jei skundų nėra – 5 balai 1 ir daugiau – 0 balų
2.2.	<i>Kokybės vadybos sistemos vystymo laipsnis:</i>		
2.2.1.	atliktų vidaus kokybės auditų skaičius	Atlikti 16 vidaus kokybės auditų	16 ir daugiau – 10 balų Mažiau nei 16 – 0 balų
2.3.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Išlaikyti ne mažesnę nei 1 : 1,2 gydytojų – slaugytojų, teikiančių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas santykį	Santykis išlaikytas 1:1,2 ir geresnis – 10 balų Santykis mažesnis nei 1:1,2 – 0 balų
2.4.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis:		Vertinama iki 9 balų

2.4.1.	Pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS lygis pagal Programą	Bendra suma neturi viršyti 9 balų. Papildomas balas skiriamas už Nr. 2.4.1.5.	
2.4.1.1.	Duomenų teikimas į ESPBI IS	Duomenys teikiami	Duomenys teikiami į ESPBI IS – 1 balas Neteikiami – 0 balų
2.4.1.2.	Kompensuojamųjų vaistų, naudojant e. recepto paslaugą, išrašymas	Ne mažiau 80 proc. kompensuojamųjų vaistų receptų	80 proc. ir daugiau – 3 balai Mažiau kaip 80 proc. – 0 balų
2.4.1.3.	Vairuotojo sveikatos pažymėjimų išdavimas e. sveikatos sistemoje	Ne mažiau 80 proc. visų pažymų	80 proc. ir daugiau – 1 balas Mažiau kaip 80 proc. – 0 balų
2.4.1.4.	Medicininį mirties liudijimų išdavimas e. sveikatos sistemoje	Ne mažiau 80 proc. visų medicininį mirties liudijimų	80 proc. ir daugiau – 1 balas Mažiau kaip 80 proc. – 0 balų
2.4.1.5.	Yra galimybė paslaugoms gauti įstaigoje registruotis per Išankstinės pacientų registracijos sistemą (papildomas balas)	Sudaryta galimybė registruotis per išankstinės pacientų registracijos sistemą visuose įstaigos padaliniuose	Registruotis galimybė sudaryta – 1 balas Galimybės registruotis nėra – 0 balų
2.4.1.6.	Pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenų teikimas į ESPBI IS	Duomenys teikiami	Visų pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS – 3 balai Duomenys neteikiami – 0 balų
2.5.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas		Vertinama iki 10 balų
2.5.1	Taikomų priemonių vykdymas	Įgyvendinti visas įstaigos veiklos plane numatytas priemones	Įvykdytos visos priemonės – 10 balų Įvykdyta dalis priemonių – 5 balai Neįvykdyta – 0 balų
2.6.	Dalyvavimas įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamas atitinkamų ligų prevencijos priemonių atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas (toliau prevencinės programos) mastas:	1. Prisirašiusių prie PASPC tikslinės populiacijos asmenų skaičius. 2. Paslaugos pavadinimas (kodas) tikslinės populiacijos asmenų skaičius, kurie gavo paslaugas. 3. Pasitikrinusių asmenų dalis (proc.)	
2.6.1	Gimdų kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių vykdymas (Moterys 25-59)	Gimdų kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimo	Suteiktų paslaugų pagal prevencines programas vertinimas, lyginant su

	imtinais)	paslauga	
2.6.2	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa (moterys 50–69 imtinai)	Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografijos paslauga	Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos pasaugos ministerijos pateiktu šalies rodiklių vidurkiu: Jeigu prevencinėje programoje dalyvavusių tos prevencinės programos tikslinei populiacijai priklausančių asmenų dalis (proc.) yra lygi toje prevencinėje programoje dalyvavusių asmenų daliai metų, buvusių prieš vertinamuosius metus, šalies vidurkiui – 5 balai.
2.6.3	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (vyrai 50–74 imtinai)	Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymo paslauga	Jeigu prevencinėje programoje dalyvavusių asmenų daliai metų, buvusių prieš vertinamuosius metus, šalies vidurkiui – 5 balai.
2.6.4	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (vyrai ir moterys 50–74)	Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slaptos kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimo paslauga	Jei įstaiga viršija šalies vidurkį: nuo 1 iki 10 proc. – 6 balai nuo 11 iki 20 proc. – 7 balai nuo 21 iki 35 proc. – 8 balai nuo 36 iki 49 proc. – 9 balai nuo 50 ir daugiau proc. – 10 balų.
2.6.5	Asmenų priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei atrankos (vyrai 40–54 imtinai) (moterys 50–64 imtinai)	Informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga	Jeigu prevencinėje programoje dalyvavusių asmenų dalis (proc.) yra mažesnė nei šalies vidurkis – 0 balų

PATVIRTINTA
Rokiškio rajono savivaldybės tarybos
2018 m. balandžio 27 d.
sprendimu Nr. TS-116

**VŠĮ ROKIŠKIO PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO 2018 METŲ
SIEKTINOS VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Vertinimo rodikliai	2018 m. (siektini)	Vertinimas
1.	Kiekybiniai rodikliai		Vertinama iki 10 balų
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas – 10 balų Neigiamas – 0 balų
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis (proc.)	Neviršytų 95 proc. visų įstaigos sąnaudų	Neviršijanti 95 proc. – 10 balų Daugiau kaip 95 proc. – 0 balų
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (proc.)	Neviršytų 8 proc. bendrų įstaigos sąnaudų	Neviršijanti 8 proc. – 10 balų Daugiau kaip 8 proc. – 0 balų
1.4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto (proc.)	25 proc.	25 proc. ir mažiau – 10 balų Daugiau kaip 25 proc. – 0 balų
1.5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas (proc.)	Ne mažiau kaip 1 proc. nuo pajamų iš PSDF biudžeto	1 proc. ir daugiau – 10 balų Mažiau kaip 1 proc. – 0 balų
2.	Kokybiniai vertinimo rodikliai		Vertinama iki 10 balų
2.1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigoje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis		
2.2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis	0	Jei skundų nėra – 5 balai 1 ir daugiau – 0 balų
2.3.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	0	Pagrįstų rašytinių skundų nėra – 5 balai 1 ir daugiau – 0 balų
2.4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje.	Įvykdyti veiksmų plane numatytas priemonės	Įvykdytos visos priemonės – 10 balų Įvykdyta dalis priemonių – 5 balai

			Neįvykdyta – 0 balų
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis	Kompiuterizuota darbo vieta 1	1 kompiuterizuota darbo vieta ir daugiau – 10 balų 0 kompiuterizuotų darbo vietų – 0 balų
2.6.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	5 kalendorinės dienos	5 k. dienos ir mažiau – 10 balų Daugiau nei 5 k. dienos – 0 balų
