

KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS

Viešoji įstaiga, Tiltų g. 2, LT-96137 Gargždai, tel. (8 46) 45 38 39, faks. (8 46) 47 12 61, el. p.: info@gsc.lt, URL: <http://www.gsc.lt>
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 163537566

Klaipėdos rajono savivaldybės merui
V. Dačkauskui

2016-04-01 Nr. ID-203

J. S. Norbaitis
2016-04-01

DĖL KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS GARGŽDŲ PIRMINĖS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS CENTRO 2016 METŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTO PATEIKIMO

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymo 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“ 9 punktu, t e i k i u Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro 2016 metų veiklos užduočių projektą.

PPRIDEDAMA. 3 lapai.

Vyriausiasis gydytojas

[Signature]

Ged. L. Lincis
Klaipėdos rajono savivaldybės
administracijos direktorius
Sigitas Karbauskas
2016-04-01
Petras Serapinas

Gub. L. Kaveckienė
Klaipėdos rajono savivaldybės
administracijos direktoriaus
pavaduotoja
2016-04-01
Ligija Lincienė

PATVIRTINTA

Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos
2016- sprendimu Nr. T11-

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2016 METŲ VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Vertė balais	Siektina rodiklio reikšmė
I. Kiekybiniai rodikliai			
1.	Finansinis veiklos rezultatas	10	Teigiamas
2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialinėms įmokoms dalis nuo visų įstaigos pajamų (procentais)	10	Ne daugiau 75 proc.
3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis nuo visų įstaigos sąnaudų (procentais)	10	Ne daugiau 10 proc.
4.	Papildomų pajamų šaltinių pritraukimas:	10	
4.1.	Už suteiktas mokamas paslaugas	9	Ne mažiau 3,0 proc. bendrų pajamų
4.2.	Investiciniai projektai, struktūriniai fondai, kiti finansavimo šaltiniai	1	Ne mažiau 0,3 proc. bendrų pajamų
II. Kokybiniai rodikliai			
1.	Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis:	10	
1.1.	Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa)	6	Pacientų pasitenkinimo suteiktomis medicininėmis paslaugomis lygis – ne mažiau 7 iš 10 balų
1.2.	Gautų skundų skaičius	4	Ne daugiau 5 motyvuotų, susijusių su medicininių paslaugų teikimo trūkumais, skundų
2.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:	10	
2.1.	Vidaus auditas (planinių patikrinimų skaičius)	4	Ne mažiau 4
2.1.1.	Hidrokoloidinių tvarsčių skyrimo pacientams dokumentavimas Asmens sveikatos istorijose (F. Nr. 025/a)	1	
2.1.2.	Odontologinių paslaugų prieinamumas	1	
2.1.3.	Greitosios medicinos pagalbos kortelių (F. Nr. 110/a) pildymo kokybė	1	
2.1.4.	Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo dokumentavimas	1	
2.2.	Pacientų aptarnavimo standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti, paruošti naujų skaičius)	1	Ne mažiau 2
2.2.1.	Vidaus tvarkos taisyklės (nauja redakcija)	0,5	
2.2.2.	Paciento informavimo apie teikiamas slaugos paslaugas ir sutikimo dokumentavimo tvarkos aprašas	0,5	
2.3.	Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti skaičius)	1	Ne mažiau 2
2.3.1.	Laboratorinių tyrimų skyrimo, paėmimo ir ištyrimo organizavimo tvarkos aprašas (naujaredakcija)	0,5	
2.3.2.	Darbuotojo apsaugos vienkartinį priemonių naudojimo tvarkos aprašas	0,5	

2.4.	Finansinės kontrolės vykdymas (išankstinės ir einamosios kontrolės procedūrų skaičius)	2	Nuolat
3.	Darbuotojų kaitos rodiklis	5	Ne daugiau 5 proc.
4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:	15	
4.1.	Prioritetinių paslaugų:	5	
4.1.1.	Vaikų apsilankymų pas gydytojus odontologus dalis nuo visų apsilankymų	2	Ne mažiau 40 proc. nuo bendro apsilankymo pas gydytojus odontologus skaičiaus
4.1.2.	Vaikų privalomų profilaktinių skiepimų apimtys	2	Ne mažiau 93 proc.
4.1.3.	Tuberkulino mėginių atlikimas 7 metų amžiaus vaikams	1	Ne mažiau 80 proc.
4.2.	Prioritetinių veiklos rodiklių:	10	
4.2.1.	Prisirašiusių gyventojų skaičius	3	Ne mažiau 23200 gyventojų
4.2.2.	Apsilankymų skaičius pas šeimos gydytoją	1	Ne mažiau 6000 vidutiniškai 1 etatui
4.2.3.	Apsilankymų skaičius pas gydytoją psichiatrą	1	Ne mažiau 3500 vidutiniškai 1 etatui
4.2.4.	Apsilankymų skaičius pas gydytoją odontologą	1	Ne mažiau 1800 vidutiniškai 1 etatui
4.2.5.	Sumažinti lėtinėmis ligomis sergančiųjų guldymą į stacionarą	1	Ne mažiau 1 proc.
4.2.6.	Sutarties su teritorine ligonių kasa dėl paslaugų įvykdymas	3	Ne mažiau 95 proc.
5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10	
5.1.	Interneto svetainė	2	Skelbiama informacija atitinka teisės aktų reikalavimus, informacija pateikiama laiku
5.2.	Pacientų registracijos elektroninė sistema	2	
5.3.	Paslaugų apskaita	2	
5.4.	Darbuotojų darbo krūvio apskaita	2	
5.5.	Buhalterinė apskaita	2	
6.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas:	10	
6.1.	Informacija pacientui interneto svetainėje	2	Skelbiama
6.2.	Informacija pacientui informaciniuose stenduose	1	Skelbiama
6.3.	Kitos paciento informavimo priemonės	1	Skelbiamos
6.4.	Kitos korupcijos prevencijos priemonės	2	Vykdomos
6.5.	Apklausa dėl galimos korupcijos	2	Ne mažiau 1 apklausa
6.6.	Informacijos apie viešuosius pirkimus skelbimas	2	Skelbiama
7.	Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų atitinkamų ligų prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas mastas:	15	
7.1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos	1 2	Informavimo paslauga – ne mažiau 45 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugos – ne mažiau 35 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje
7.2.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos	2	Pasitikrinusių moterų skaičius – ne mažiau 35 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje
7.3.	Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos	3	Suteiktų paslaugų skaičius – ne

			mažiau 45 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje
7.4.	Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos	2	Suteiktų paslaugų skaičius – ne mažiau 25 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje
7.5.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos	3	Pasitikrinusių asmenų skaičius – ne mažiau 35 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje
7.6.	Vaikų krūminių dantų ėduonies programos	2	Suteiktų paslaugų skaičius – ne mažiau 10 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje

Vyriausiasis gydytojas

Petras Serapinas

**KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
PRIEKULĖS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS**

Juridinių asmenų registras, kodas 163730145, Klaipėdos g. 14, LT-96341 Priekulė, Klaipėdos raj., el.p.: priekules.pspc@centras.lt,
Tel./faks. (8 46) 401 665

Klaipėdos rajono savivaldybės merui
Vaclovui Dačkauskui

2016-03-14 Nr. 38

DĖL DOKUMENTŲ PATEIKIMO

Pateikiame Jums dokumentus:

1. Priekulės PSPC stebėtojų tarybos posėdžio protokolo 2016-03-10 nr.1 kopiją, 1 lapas.
2. Viešosios įstaigos Klaipėdos rajono savivaldybės Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centro 2015 metų veiklos ataskaitą, 7 lapai.
3. Viešosios įstaigos Klaipėdos rajono savivaldybės Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centro 2016 metų veiklos užduotys, 2 lapai.

Vyriausioji gydytoja



Laima Simenienė

Suderinta
Viktorija Turauskytė tmg

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
PRIEKULĖS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2016 METŲ VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Vertė balais	Siektina rodiklio reikšmė
I. Kiekybiniai rodikliai			
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Teigiamas
2.	Įstaigos sąnaudos darbo užmokesčiui ir socialinėms įmokoms dalis nuo visų įstaigos pajamų (procentais)	10	Ne daugiau 75 proc.
3.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	4 proc. bendrų įstaigos pajamų
3.1.	Už suteiktas mokamas paslaugas	5	4 proc. bendrų įstaigos pajamų
3.2.	Investiciniai projektai, struktūriniai fondai	5	Nenumatoma
4.	Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas		Ne mažiau 95 proc.
4.1.	Ambulatorinių paslaugų		
4.2.	Skatinamųjų paslaugų		
4.3.	Slaugos namuose		
II. Kokybiniai rodikliai			
5.	Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis	10	
5.1.	Gautų skundų skaičius	4	Ne daugiau 2 motyvuotų skundų
6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:	10	
6.1.	Vidaus auditas patikrinimų skaičius	4	
6.1.1.	Vaikų sveikatos tikrinimo tvarkos aprašo 2 priedo pildymo kokybės įvertinimas		I ir III ketvirtyje patikrinti po 15 vaiko sveikatos raidos istorijų nuo 0 iki 9 mėnesių amžiaus vaikų
6.1.2.	Kompensuojamųjų vaistų ir MPP skyrimo bei išrašymo teisėtumo patikrinimas asmenims turintiems nuolatinius slaugos poreikius		II ketvirtyje patikrinti 39 asmens sveikatos istorijas asmenų, turinčių nuolatinės slaugos poreikius.
6.2.	Pacientų aptarnavimo standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti, paruošti naujų skaičius)	2	
6.2.1.	Pacientų skundų nagrinėjimo tvarka		atnaujinti
6.2.2.	Mirėčių atvejų nagrinėjimo procedūra		atnaujinti
6.3.	Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti skaičius)	2	
6.3.1.	Kraujo paėmimo tyrimams procedūros aprašymas		atnaujinti
6.3.2.	A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno tyrimo atlikimo metodika		parengti
7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	10	Nenumatomas
8.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo laipsnis	10	
8.1.	Pradėjus veikti E-receptui prisijungti prie E-recepto sistemos		
8.2.	Darbuotojų darbo krūvių apskaita ir kt.		
9.	Įstaigos veiklos rodiklių dinamika	10	
9.1.	Prisirašiusių gyventojų skaičiaus dinamika		Išlaikyti tą patį skaičių
9.2.	Sumažinti lėtinėmis ligomis sergančiųjų pakartotinių apsilankymų skaičių pas šeimos gydytoją.		3%
9.3.	Vaikų privalomų profilaktinių skiepijų apimtys		Paskiepyti ne mažiau 95 proc.
9.4.	LR sveikatos apsaugos ministro 2002-08-06 įsakymo Nr.399 „Dėl tuberkulino mėginių atlikimo“ vykdymo laipsnis	10	Ne mažiau 90 proc.
10.	Prioritetinių paslaugų dinamika	10	

10.1.	Vaikų apsilankymų pas odontologą procentas	45 proc. Nuo bendro apsilankymo pas odontologą skaičiaus
10.2.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas	Informavimas - 80 proc. nuo reikiamo 2016 m. amžiaus grupės skaičiaus. Tepinėlio paėmimas ir įvertinimas - 60 proc. nuo reikiamo 2016 m. amžiaus grupės skaičiaus.
10.3.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymas	Informavimo paslauga - 80 proc. nuo reikiamo 2016 m. amžiaus grupės skaičiaus. Pasitikrinusių moterų skaičius - 50 proc. nuo reikiamo 2016 m. amžiaus grupės skaičiaus.
10.4.	Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos vykdymas	Suteiktų paslaugų skaičius - 80 proc. nuo reikiamo 2016 m. amžiaus grupės skaičiaus.
10.5.	Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymas	Suteiktų paslaugų skaičius- 75 proc. nuo reikiamo 2016 m. amžiaus grupės skaičiaus.

Vyriausiasis gydytojas



Laima Simenienė



Klaipėdos rajono
savivaldybės meras

Gauta 2016-04-07 Nr. 14-623
20.....

VIEŠOJI ĮSTAIGA PAUPIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS

Klaipėdos g. 19, Plikių mst., LT-96231 Klaipėdos raj. Tel.: (8-46) 48 93 79 Faksas: (8-46) 31 07 52 el.p. info@paupiupspc.lt
Įm. kodas 163368415 A.s. LT 904010040200081147 DNB bankas Gargždų skyrius Banko kodas 40100

Klaipėdos rajono savivaldybės merui
Vaclovui Dačkauskui

Gerb. S. Karbauskui

2016-04-07

LYDRAŠTIS

**DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PAUPIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2016 METŲ SIEKTINŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ PATEIKIMO**

2016-04-07 Nr. S-63

Klaipėda

G. L. Dačkauskis

Klaipėdos rajono savivaldybės
administracijos direktorius

Sigitas Karbauskas

2016-04-07

Teikiu tvirtinimui VšĮ Paupių pirminės sveikatos priežiūros centro 2016 m. siektinas veiklos užduotis.

PRIDEDAMA: Viešosios įstaigos Paupių pirminės sveikatos priežiūros centro 2016 m. siektinos veiklos užduotys – iš viso 2 lapai.

Vyriausioji gydytoja

Erika Janovičienė

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
PAUPIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2016 METŲ SIEKTINOS VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Vertė balais	Siektina rodiklio reikšmė
I. Kiekybiniai rodikliai			
1.	<i>Finansinis įstaigos veiklos rezultatas</i>	10	Teigiamas
2.	<i>Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialinėms įmokoms dalis nuo visų įstaigos pajamų (procentais)</i>	10	Ne daugiau 75 proc.
3.	<i>Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas:</i>	10	
3.1.	Už suteiktas mokamas paslaugas	5	Ne mažiau 9 proc. nuo bendrų įstaigos pajamų
3.2.	Investiciniai projektai, struktūriniai fondai	5	
4.	<i>Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:</i>	10	Ne mažiau 95 proc.
II. Kokybiniai rodikliai			
5.	<i>Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis</i>	10	
5.1.	Gautų skundų skaičius	4	Ne daugiau 2 motyvuotų skundų
5.2.	Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa)	6	Pacientų pasitenkinimo įstaigos paslaugomis lygis – ne mažiau 7 iš 10 balų
6.	<i>Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:</i>	6	Tobulinti kokybės vadybos sistemą, pašalinti nustatyti trūkumai
6.1.	Vidaus auditas	2	Ne mažiau 2 auditai
6.1.1.	Pacientų, sergančių CD, diagnostikos ir gydymo metodikų laikymasis	1	Tyrimo imtis pakankamo dydžio, leidžianti įvertinti kokybę
6.1.2.	Tuberkuliozės prevencijos priemonių įgyvendinimas		Tyrimo imtis pakankamo dydžio, leidžianti įvertinti kokybę
6.2.	Pacientų aptarnavimo standartai	1	Numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti ne mažiau 2 standartus
6.2.1.	Medicinos darbuotojų profesionalumas, bendraujant su pacientais	1	Numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti ne mažiau 4
6.2.2.	Konfliktų prevencija		
6.3.	Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai:		
6.3.1.	Mokamų paslaugų teikimo PGS skyriuje tvarka		
6.3.2.	Medicininės dokumentacijos, informacinės bazės valdymo ir informacijos apie pacientą teikimo tvarka		
6.3.3.	Gydymo stacionare ligos istorijos pildymo		
6.3.4.	Paciento mirties konstatavimo tvarka		
6.4 .	Finansinės kontrolės vykdymas	2	išankstinės ir einamosios kontrolės procedūrų skaičius, rezultatas
7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	4	Siekti, kad darbuotojų kaita nepablogintų teikiamų paslaugų kokybės bei prieinamumo
8.	<i>Įstaigos prioritetinių paslaugų rodiklių dinamika</i>	10	
8.1.	Vaikų apsilankymų pas odontologą procentas	2	Ne mažiau 45 proc. nuo bendro apsilankymo pas odontologą skaičiaus
8.2.	Vaikų privalomų profilaktinių skiepimų apimtys	3	Paskiepytų vaikų procentas ne mažiau 95
8.3.	LR sveikatos apsaugos ministro 2002-08-06 įsakymo Nr.399 „Dėl tuberkulino mėginių	3	Ne mažiau 95

	atlikimo“ vykdyto laipsnis		
8.4.	Sutarties su teritorine ligonių kasa dėl slaugos namuose paslaugų įvykdymo laipsnis, proc.	2	Ne mažiau 95 proc. nuo sutartinės sumos
9.	Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų atitinkamų ligų prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas mastas:	10	Siekti, kad rodikliai būtų ne mažesni nei šalies vidurkis
9.1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas		Informavimo – 90 proc. Tepinėlio paėmimas ir įvertinimas – 80 proc.
9.2.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymas		Informavimo paslauga – 90 proc. Pasitikrinusių moterų skaičius – 80 proc.
9.3.	Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos vykdymas		Suteiktų paslaugų skaičius – 80 proc.
9.4.	Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymas		Suteiktų paslaugų skaičius -90 proc.
9.5.	Storosios žarnos ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas		Suteiktų paslaugų skaičius -90 proc.
10.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	10	Laiku atnaujinti informaciją įstaigos interneto svetainėje, vadovaujantis teisės aktais
10.1.	Interneto svetainė	4	Skelbiama informacija atitinka teisės aktų reikalavimus, informacija pateikiama laiku
10.2.	Įdiegtų ir atnaujintų pažangių informacinių technologijų laipsnis	2	
10.3.	Pacientų registracijos elektroninė sistema	4	įdiegta
11.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	10	Įstaigos korupcijos prevencijos programos siekiamų rodiklių įvykdymo laipsnis
	Iš viso:	100	

Vyriausioji gydytoja

Erika Janovičienė

Klaipėdos rajono
savivaldybės meras

Gauta

2016-03-29

Nr. 4-543

**KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ LIGONINĖ**

Kodas 163530625, Tilto g. 2, LT-96137 Gargždai. Tel. (8-46) 452476. Faks. (8-46) 453372, el. paštas :info@gargzdul.lt

Klaipėdos rajono Merui
Vaclovui Dačkauskui

2016-03-29 Nr. 171

DĖL 2016 METŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ PATEIKIMO

P. S. Uorbauskas
2016-03-30
Klaipėdos rajono savivaldybės
administracijos direktorius
Sigitas Karbauskas
2016-03-30

Pateikiame VŠĮ Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninės 2016 metų veiklos užduotis (pridedama – 2 lapai).

Vyriausioji gydytoja

Alma Grikšienė

Alma Grikšienė

PATVIRTINTA

Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos

2016-03- sprendimu Nr. T11-

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ LIGONINĖS 2016 METŲ VEIKLOS UŽDUOTYS**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Vertė balais	Siektina rodiklio reikšmė
I. Kiekybiniai rodikliai			
1.	<i>Finansinis įstaigos veiklos rezultatas</i>		Teigiamas
2.	<i>Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialinėms įmokoms dalis nuo visų įstaigos pajamų (procentais)</i>		Neviršyti 75 proc.
3.	<i>Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas:</i>		
3.1.	už suteiktas mokamas paslaugas		Ne mažiau 75 tūkst. eurų
3.2.	Investiciniai projektai, struktūriniai fondai		180 tūkst. eurų
3.3.	Kiti finansavimo šaltiniai (Savivaldybės, darbo biržos lėšos projekto įgyvendinimui)		
4.	<i>Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:</i>		Ne mažiau 100 proc.
4.1.	Stacionariųjų paslaugų		Ne mažiau 100 proc.
4.2.	Ambulatorinių paslaugų		100 proc.
4.3.	Slaugos ir palaikomojo gydymo		100 proc.
II. Kokybiniai rodikliai			
5.	<i>Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis:</i>		
5.1.	Gautų skundų skaičius		Ne daugiau 5 motyvuotų skundų susijusių su medicininių paslaugų teikimu
5.2.	Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa)		Pasiekti, kad 90 proc. apklaustųjų pacientų įstaigos veiklą vertintų gerai ir labai gerai
5.3.	Informacijos apie paslaugas pateikimas pacientui		Atitiktų teisės aktų reikalavimus ir nebūtu nustatyta pažeidimų
6.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas		Ne daugiau 1 pranešimo apie korupcijos atvejį
7.	<i>Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:</i>		
7.1.	Vidaus auditas:		Ne mažiau 4 auditų, numatyti veiksmus trūkumams pašalinti
7.1.1.	Vaistinė: vaistinių preparatų ir medicininės paskirties prekių laikymas.		
7.1.2.	Konsultacinio – diagnostinio skyriaus ginekologijos kabinetas: medicininės dokumentacijos ir informacinės bazės valdymas.		
7.1.3.	Palaikomojo gydymo ir slaugos, dienos		

	chirurgijos, vidaus ligų, vaikų ligų skyrių pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis anketinė apklausa (I-IV ketv.)		
7.1.4.	Konsultacinio - diagnostinio skyriaus sterilizacinė: sterilizacija. Sterilizacijos procesų kontrolė.		
7.1.5.	Sterilizacinė ir visi stacionaro skyriai „Rankų higiena“.		
7.1.6.	Kompensuojamų vaistų ir MPP skyrimas ir išrašymas 2015 m. I-III ketv.		
7.2.	Pacientų aptarnavimo standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti, paruošti naujų skaičius)		Ne mažiau 6 tvarkos aprašai
7.3.	Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti skaičius)		Ne mažiau 10
8.	<i>Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis</i>		Ne daugiau 2,7 proc.
9.	<i>Informacinių technologijų diegimo ir vystymo laipsnis:</i>		
9.1.	Įstaigos interneto svetainė		Skelbiama informacija turi atitikti teisės aktų reikalavimus, informaciją atnaujinti laiku
9.2.	Darbuotojų darbo krūvio apskaita ir kt.		
10.	<i>Įstaigos veiklos rodiklių dinamika:</i>		
10.1.	Įstaigos diagnostikos ir gydymo technologijų naudojimo apimtys		Diagnostinė ir gydymo medicininė įranga turi būti naudojama efektyviai ir atnaujinama
10.2.	Pasiekti lovos funkcionavimo rodiklį intensyvaus gydymo stacionare		300 d. (be slaugos ir palaikomojo gydymo)
11.	<i>Prioritetinių paslaugų dinamika:</i>		
11.1.	Dienos chirurgijos paslaugų apimtys		Ne mažiau lyginant su 2015 m.
11.2.	Dienos stacionaro paslaugų apimtys		Ne mažiau lyginant su 2015 m.
11.3.	Ambulatorinių konsultacijų apimtys		Ne mažiau lyginant su 2015 m.
	Iš viso:		

Vyriausioji gydytoja

Alma

Alma Grikšienė