



ELEKTRĖNŲ SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS

DĖL ELEKTRĖNŲ SAVIVALDYBĖS VIEŠŲJŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTŲ PATVIRTINIMO

2014 m. balandžio 30 d. Nr. TS-84

Elektrėnai

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15 (1) straipsniu, Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-1019, Elektrėnų savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a patvirtinti:

1. VšĮ Elektrėnų ligoninės 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 3 l.);
2. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 3 l.);
3. VšĮ Vievio pirminės sveikatos priežiūros centro 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 3 l.);
4. VšĮ Semeliškių ambulatorijos 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 3 l.);
5. VšĮ Elektrėnų psichikos sveikatos priežiūros centro 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 2 l.);
6. VšĮ Abromiškių reabilitacijos ligoninės 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 3 l.);
7. VšĮ Elektrėnų savivaldybės asmens sveikatos priežiūros centro 2014 m. veiklos užduočių projektą (pridedama, 3 l.).

Šis sprendimas gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Meras

Kęstutis Vaitukaitis

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. *balandžio 30* d.
sprendimu Nr. TS-84

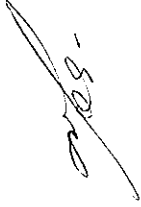
VŠĮ ELEKTRĖNŲ LIGONINĖS 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTAS

Eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduotis
Kiekybiniai vertinimo rodikliai:					
1.					
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų. Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Neigiamas
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įnašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 55% iki 60% įstaigos sąnaudų (be įnašų SODRAI).
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos išmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudarys nuo 3% iki 5% įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaičiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas - 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo pritrauktų lėšų dydžio.

2. Kokybiniai vertinimo rodikliai:					
2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis	10	Apskaičiuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Anketos atsakymas „taip“ vertinamas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklausos anketa už apklausos organizavimą, anketų vertinimą atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo įsakymu.	Rodiklio vertinimui pateikiama įsakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklausos rezultatų apibendrinimas. Vertinant užduoties įvykdymą vadovaujamas proporcijos principu: lanketos vertinimo balas sudaro proporcingą užduoties įvykdymo balą. Nesudarius reprezentacinei imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta.	Planuojama apklausos anketų apimtis -500 anketų. Rezultatas priklausys nuo apklausos rezultatų.
2.2.	Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymosi laipsnis:	10			
2.2.1.	Vidaus auditas	5	Planinių auditų skaičius planuojamas įstaigos metiniame audito plane, patvirtintame įstaigos vadovo įsakymu.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys veiklos rezultatų.	
2.2.2.	kokybės vadybos sistemos 3 išorinė priežiūra	5	Išorinis kokybės vadybos sistemos auditas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys veiklos rezultatų.	
2.3	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis:	10			
2.3.1.	Procedūros	5	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. liepos 19 d. įsakymas Nr. V-644 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2010 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo.“	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys veiklos rezultatų.	
2.3.2.	Priemonės	5	Per metus pirktu rankų antiseptiko (litrais) ir metu lo vadienių skaičiaus santykis: vidutiniškai 15 ml antiseptiko vienam lo vadieniui.	Neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.	
2.4.	Prioritetinių paslaugų dinamika:	10			

2.4.1.	Dienos chirurgijos paslaugų skaičius	3	Dienos chirurgijos paslaugos. Planuojant skaičių atsižvelgiama į sutartis su VTLK ir 2014 m. suteiktų paslaugų skaičių.	Ivykdžius numatytą užduotį vertinama 3 balais, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	156
2.4.2.	Dienos stacionaro paslaugų skaičius	3	Dienos stacionaro paslaugos. Planuojant skaičių atsižvelgiama į sutartis su VTLK ir 2014 m. suteiktų paslaugų skaičių.	Ivykdžius numatytą užduotį vertinama 3 balais, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	1128
2.4.3.	Stebėjimo paslaugų skaičius	4	Stebėjimo paslaugos. Planuojant skaičių atsižvelgiama į sutartis su VTLK ir 2014 m. suteiktų paslaugų skaičių.	Ivykdžius numatytą užduotį vertinama 4 balais, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	324
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10	Regioninės SPĮ IS specifikacijos parengimas ir regioninės SPĮ IS įdiegimas VšĮ Elektrėnų ligoninėje.	Ivykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	<p>I. Modernizuoti VšĮ Elektrėnų ligoninėje naudojamą SPĮ IS. Įdiegti 8 funkcionalumus (8 balai)</p> <p>1. Ambulatorinių apsilankymų planavimas;</p> <p>2. Ambulatorinių pacientų priėmimas;</p> <p>3. Ambulatorinis gydymas;</p> <p>4. Hospitalizacijų ir operacijų planavimas;</p> <p>5. Priėmimas stacionariniam gydymui;</p> <p>6. Stacionarinis gydymas;</p> <p>7. Siuntimų išrašymas;</p> <p>8. Vidinių konsultacijų vykdymas.</p> <p>II. Įdiegti klinikinės laboratorijos informacinę sistemą ir prijungti 6 naudojamus analizatorius prie IS. (2 balai)</p>

Direktorė



Laimutė Matkevičienė

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. balandžio 30d.
sprendimu Nr. TS-84

VŠĮ ELEKTRĖNŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTAS

eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduotis
1. Kiekybiniai vertinimo rodikliai:					
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų. Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Teigiamas
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įrašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad buvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 60 iki 70 proc. įstaigos sąnaudų (be įrašų SODRAI).
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos įmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento, nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis valdymo išlaidoms ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudarys nuo 10 iki 15 proc. įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaičiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas – 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo pritrauktų lėšų dydžio.
2. Kokybiniai vertinimo rodikliai:					

2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis:	10	<p>Apskaiciuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklauso anketa už apklauso organizavimą, anketų vertinimą atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo įsakymu.</p>	<p>Rodiklio vertinimui pateikiama įsakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklauso rezultatų apibendrinimas. Nesudarius reprezentacinei imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta. Pacientų, patenkintų įstaigos paslaugomis, apklauso rezultatų įvertinimas: 1. 60 proc. ir daugiau – 10 balų; 2. Nuo 40 iki 59 proc. – 5 balai; 3. Nuo 20 iki 39 proc. – 2 balai; 4. Iki 19 proc. – 0 balų.</p>	<p>Apklauso anketų imtis - 400 vnt. Rezultatas priklausys nuo apklauso rezultatų.</p>
2.2.	Sergančiųjų lėtinėmis ligomis hospitalizacijos intensyvumas:	5	<p>Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas I10-I15, dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).</p>	<p>Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. nuo 0 iki 1,39 proc. – 5 balai; 2. nuo 1,40 iki 1,60 proc. – 4 balai; 3. nuo 1,61 iki 1,81 proc. – 3 balai; 4. nuo 1,82 iki 2,02 proc. – 2 balai; 5. nuo 2,03 iki 2,2 proc. – 1 balas; 6. daugiau nei 2,2 proc. – 0 balų.</p>	<p>Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.</p>
2.2.2	sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacija*	5	<p>Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas E10-E14, dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).</p>	<p>Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. nuo 0 iki 1,49 proc., – 5 balai; 2. nuo 1,50 iki 3,1 proc., – 4 balai; 3. nuo 3,11 iki 4,71 proc., – 3 balai; 4. nuo 4,72 iki 6,32 proc. – 2 balai; 5. nuo 6,33 iki 7,99 proc., – 1 balas; 6. 8,0 proc. ir daugiau, – 0 balų.</p>	<p>Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.</p>
2.3.	Darbo intensyvumas:	5	<p>Apsilankiusių vaikų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ vaikų skaičiumi (proc.).</p>	<p>Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. 95 proc. ir daugiau – 5 balai; 2. nuo 89 iki 94 proc. – 4 balai; 3. nuo 82 iki 88 - 3 balai; 4. nuo 76 iki 81 proc. – 2 balai; 5. nuo 71 iki 75 proc. – 1 balas; 6. 70 proc. ir mažiau – 0 balų.</p>	<p>Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.</p>
2.3.1	vaikų priežiūros intensyvumas*	5	<p>Apsilankiusių vaikų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ vaikų skaičiumi (proc.).</p>	<p>Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. 95 proc. ir daugiau – 5 balai; 2. nuo 89 iki 94 proc. – 4 balai; 3. nuo 82 iki 88 - 3 balai; 4. nuo 76 iki 81 proc. – 2 balai; 5. nuo 71 iki 75 proc. – 1 balas; 6. 70 proc. ir mažiau – 0 balų.</p>	<p>Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.</p>

2.3.2.	suaugusiųjų pacientų priežiūros intensyvumas*	5	Apsilankiusių ASPĮ suaugusiųjų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ suaugusiųjų skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. 65 proc. ir daugiau - 5 balai; 2. nuo 61 iki 64 proc. - 4 balai; 3. nuo 56 iki 60 proc. - 3 balai; 4. nuo 51 iki 55 proc. - 2 balai; 5. nuo 46 iki 50 proc. - 1 balas; 6. 45 proc. ir mažiau - 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:				
2.4.1.	Prevencinių programų vykdymas, Lt	5	Prevencinių programų, finansuojamų iš PSDF biudžeto lėšų vykdymas.	Vertinama: 1. pagal planą ir daugiau - 5 balai; 2. neįvykdžius - proporcingumo principu.	Ne mažiau 99000,- lt
2.4.2.	suteiktų slaugos paslaugų namuose skaičius	5	Paslaugos teikiamos vadovaujantis Slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų aprašu.	Vertinama: 1. suteikus planuotą skaičių ir daugiau paslaugų - 5 balai; 2. nesuteikus suplanuotų paslaugų skaičiaus - proporcingumo principu.	Ne mažiau 1050 paslaugų.
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10	Vienos darbo vietos (IT) atnaujinimas.	Įvykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų, neįvykdžius - vertinama proporcingumo principu.	Vienos darbo vietos atnaujinimas

* Rodiklio reikšmė ir skaičiavimo metodika reglamentuota Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2012-08-14 įsakymas Nr. IK-199 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gerų darbo rezultatų rodiklių nustatymo ir papildomo mokėjimo už pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros įstaigų gerus darbo rezultatus ataskaitų formų tvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ (aktualios redakcijos).

Atliekanti direktoriaus funkcijas



Daiva Sekonaitė

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. *balandžio* 30d.
sprendimu Nr. TS-84

VŠĮ VIEVIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTAS

eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduotis
1. Kiekybiniai vertinimo rodikliai:					
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų. Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Teigiamas
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įrašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 55 iki 65 proc. įstaigos sąnaudų (be įrašų SODRAI).
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos išmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento, nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis valdymo išlaidoms ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudarys nuo 9 iki 14 proc. įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaičiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas – 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo pritrauktų lėšų dydžio.
2. Kokybiniai vertinimo rodikliai:					

2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis:	10	Apskaičiuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Anketos atsakymas „taip“ vertinamas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklausa anketa už apklauso organizavimą, anketų vertinimą atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo išakymu.	Rodiklio vertinimui pateikiama išakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklauso rezultatų apibendrinimas. Vertinant užduoties įvykdymą vadovaujamas proporcijos principu: 1 anketos vertinimo balas sudaro proporcingą užduoties įvykdymo balą. Nesusidarius reprezentatinei imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta.	Apklauso anketų imtis - 300 Rezultatas priklausys nuo apklauso rezultatų.
2.2.	Sergančiųjų lėtinėmis ligomis hospitalizacijos intensyvumas:				
2.2.1	sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacija*	5	Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas I10-I15, dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. nuo 0 iki 1,39 proc. – 5 balai; 2. nuo 1,40 iki 1,60 proc. – 4 balai; 3. nuo 1,61 iki 1,81 proc. – 3 balai; 4. nuo 1,82 iki 2,02 proc. – 2 balai; 5. nuo 2,03 iki 2,2 proc. – 1 balas; 6. daugiau nei 2,2 proc. – 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.2.2	sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacija*	5	Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas E10-E14, dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. nuo 0 iki 1,49 proc., – 5 balai; 2. nuo 1,50 iki 3,1 proc., – 4 balai; 3. nuo 3,11 iki 4,71 proc., – 3 balai; 4. nuo 4,72 iki 6,32 proc. – 2 balai; 5. nuo 6,33 iki 7,99 proc., – 1 balas; 6. 8,0 proc. ir daugiau, – 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.3.	Darbo intensyvumas:				
2.3.1.	vaikų priežiūros intensyvumas*	5	Apsilankiusių vaikų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ vaikų skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. 95 proc. ir daugiau – 5 balai; 2. nuo 89 iki 94 proc. – 4 balai; 3. nuo 82 iki 88 – 3 balai; 4. nuo 76 iki 81 proc. – 2 balai; 5. nuo 71 iki 75 proc. – 1 balas; 6. 70 proc. ir mažiau – 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.3.2.	suaugusiųjų pacientų priežiūros intensyvumas*	5	Apsilankiusių ASPĮ suaugusiųjų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPĮ suaugusiųjų skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. 65 proc. ir daugiau – 5 balai; 2. nuo 61 iki 64 proc. – 4 balai; 3. nuo 56 iki 60 proc. – 3 balai; 4. nuo 51 iki 55	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo

				proc. – 2 balai; 5. nuo 46 iki 50 proc. – 1 balas; 6. 45 proc. ir mažiau – 0 balų.	veiklos rezultatų.
2.4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:				
2.4.1.	Prevencinių programų vykdymas, Lt	5	Prevencinių programų, finansuojamų iš PSDF biudžeto lėšų vykdymas.	Vertinama: 1. pagal planą ir daugiau – 5 balai; 2. neįvykdžius – proporcingumo principu.	14000
2.4.2.	suteiktų slaugos paslaugų namuose skaičius	5	Paslaugos teikiamos vadovaujantis Slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų aprašu.	Vertinama: 1. suteikus planuotą skaičių ir daugiau paslaugų – 5 balai; 2. nesuteikus suplanuotų paslaugų skaičiaus – proporcingumo principu.	120
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10		Įvykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	Įdiegti programą laboratorijoje

* Rodiklio reikšmė ir skaičiavimo metodika reglamentuota Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2012-08-14 įsakymas Nr. 1K-199 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gerų darbo rezultatų rodiklių nustatymo ir papildomo mokėjimo už pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros įstaigų gerus darbo rezultatus ataskaitų formų tvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ (aktualios redakcijos).

Direktorė



Virginija Šumskienė

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. *balandžio 30*d.
sprendimu Nr. TS-84

VŠI SEMELIŠKIŲ AMBULATORIJOS 2014 M. VEIKLOS UŽDUOTYS

Eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduotis
1.			Kiekybiniai vertinimo rodikliai:		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų. Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Teigiamas
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įrašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionaliai sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys 50-70 proc. įstaigos sąnaudų (be įrašų SODRAI)
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos įmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento, nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionaliai sąnaudų dalis valdymo išlaidoms ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sąnaudų valdymo darbuotojams (direktoriumi, buhalteriumi) dalis sudarys nuo 15 iki 20 proc. įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui; ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaitčiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas - 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklauso nuo pritrauktų lėšų dydžio.

2. Kokybiniai vertinimo rodikliai:					
2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis:	10	Apskaičiuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Anketos atsakymas „taip“ vertinamas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklausa anketa už apklauso organizavimą, anketų vertinimą, atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo įsakymu.	Rodiklio vertinimui pateikiama įsakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklauso rezultatų apibendrinimas. Vertinant užduoties įvykdymą vadovaujamasi proporcingos principu: I anketos vertinimo balas sudaro proporcingą užduoties įvykdymo balą. Nesusidarius reprezentacijai imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta.	Apklauso anketų imtis - 100 Rezultatas priklausys nuo apklauso rezultatų.
2.2.	Sergančiųjų lėtinėmis ligomis hospitalizacijos intensyvumas:				
2.2.1	sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacija*	5	Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas I10-I15, dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPJ pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).	Iš anksto nplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.	
2.2.2.	sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacija*	5	Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas E10-E14, dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPJ pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).	Iš anksto nplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.	
2.3.	Darbo intensyvumas:				
2.3.1.	vaikų priežiūros intensyvumas*	5	Apsilankiusių vaikų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPJ vaikų skaičiumi (proc.).	Iš anksto nplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.	
2.3.2.	suaugusiųjų pacientų priežiūros intensyvumas*	5	Apsilankiusių ASPJ suaugusiųjų dalis, palyginti su bendru prisirašiusių prie ASPJ suaugusiųjų skaičiumi (proc.).	Iš anksto nplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.	

							balai; 3. nuo 56 iki 60 proc. – 3 balai; 4. nuo 51 iki 55 proc. – 2 balai; 5. nuo 46 iki 50 proc. – 1 balas; 6. 45 proc. ir mažiau - 0 balų.	priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:							
2.4.1.	Prevencinių programų vykdymas, Lt	5	Prevencinių programų, finansuojamų iš PSDF biudžeto lėšų vykdymas.				Vertinama: 1. pagal planą ir daugiau – 5 balai; 2. neįvykdžius – proporcingumo principu.	Daugiau kaip 4000 Lt
2.4.2.	suteiktų slaugos paslaugų namuose skaičius	5	Paslaugos teikiamos vadovaujantis Slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų aprašu.				Vertinama: 1. suteikus planuotą skaičių ir daugiau paslaugų – 5 balai; 2. nesuteikus suplanuotų paslaugų skaičiaus – proporcingumo principu.	Daugiau kaip 50
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10	Įrengti 1 slaugytojų kompiuterizuotą darbo vietą				Įvykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	Įrengti 1 slaugytojų kompiuterizuotą darbo vietą

* Rodiklio reikšmė ir skaičiavimo metodika reglamentuota Valstybinės ligoninių sveikatos priežiūros įstaigų gerų darbo rezultatų rodiklių nustatymo ir papildomo mokėjimo už pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros įstaigų gerus darbo rezultatus ataskaitų formų tvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ (aktualios redakcijos).

Direktorius



Anton Batavičius

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. *balandžio 30*d.
sprendimu Nr. TS- 84

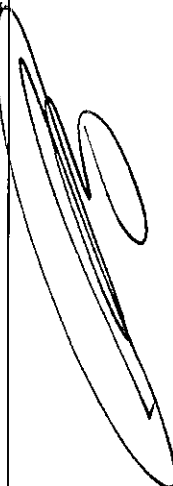
VŠĮ ELEKTRĖNŲ PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTAS

Eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduoties
1. Kiekybiniai vertinimo rodikliai:					
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų. Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Planuojamas teigiamas rezultatas.
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įnašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 59 iki 69 proc. įstaigos sąnaudų (be įnašų SODRAI).
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos išmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento, nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis valdymo išlaidoms ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudarys nuo 15 iki 20proc. įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaičiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas – 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo pritrauktų lėšų dydžio.
2. Kokybiniai vertinimo rodikliai:					

2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis	10	Apskaičiuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Anketos atsakymas „taip“ vertinamas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklauso anketa už apklauso organizavimą, anketų vertinimą atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo įsakymu.	Rodiklio vertinimui pateikiama įsakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklausos rezultatų apibendrinimas. Vertinant užduoties įvykdymą vadovaujamas proporcijos principu: lanketos vertinimo balas sudaro proporcingą užduoties įvykdymo balą. Nesusidarius reprezentacinei imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta.	Apklauso anketų skaičius, tinkamas apklausos vertinimui – 300. Rezultatas priklausys nuo apklauso rezultatų.
2.2.	Sergančiųjų šizofrenija hospitalizacijos intensyvumas	10	Hospitalizacijos dėl šizofrenijos atvejų (ligos kodas F 20) ir prisirašiusių prie psichikos sveikatos centro pacientų, kuriems diagnozuota ši liga, sk. (proc.).	Vertinama jei per metus bent vieną kartą hospitalizuotų dėl šizofrenijos asmenų dalis sudaro: 1. nuo 0 iki 10 proc. - 10 balų; 2. nuo 11 iki 20 proc. - 8 balai; 3. Nuo 21 iki 30 proc. - 6 balai; 4. nuo 31 iki 40 proc., 4 balai; 5. nuo 41 iki 50 proc. - 2 balai; 6. daugiau nei 51 proc. - 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.3.	Sergančiųjų afektiniais sutrikimais hospitalizacijos intensyvumas	10	Hospitalizacijos dėl afektinių sutrikimų atvejų ir prisirašiusių prie psichikos sveikatos priežiūros centro pacientų, kuriems diagnozuoti sutrikimai F31;F32;F33 ir F06.3, sk. (proc.). (Lietuva, 2013 m. -7,32 proc.)	Vertinama jei per metus bent vieną kartą hospitalizuotų dėl afektinių (depresijos ir nerimo) sutrikimų asmenų dalis sudaro: nuo 0–7 proc. - 10 balų; nuo 7.1–9 proc. - 5 balai; daugiau nei 9,1 proc. - 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.4.	Dienos stacionaro paslaugos	10	Dienos stacionaro vietos apyvartos rodiklis %	Vertinama skaičiuojant nuo bazinio (pagal projektą) 9 (devynių) vietų skaičiaus. Esant 92% - 10 balų, 89% - 5 balai ir 87% - 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10	Sukurti (įsigyti) funkcionalią įstaigos interneto svetainę	Įvykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.

Direktorius

Alfredas Arlauskas



PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. balandžio 30d.
sprendimu Nr. TS-84

VŠĮ ABROMIŠKIŲ REABILITACIJOS LIGONINĖS 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTAS

Eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduotis
1.			Kiekybiniai vertinimo rodikliai:		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų. Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Iki 390.000 Lt deficitas. Lėšos skiriamos remontuoti avarinės būklės patalpas naudojant ankstesnių metų lėšų perviršį.
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įnašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 47 iki 57 procentų įstaigos sąnaudų (be įnašų SODRAI).
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos išmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažiausio procento, nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis valdymo išlaidoms ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 2 iki 7 procentų įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaičiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas - 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo pritrauktų lėšų dydžio.

2. Kokybiniai vertinimo rodikliai:					
2.1	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis	10	Apskaičiuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Anketos atsakymas „taip“ vertinamas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklauso anketa už apklauso organizavimą, anketų vertinimą atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo įsakymu.	Rodiklio vertinimui pateikiama įsakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklausos rezultatų apibendrinimas. 30 procentų pacientų. Vertinant užduoties įvykdymą vadovaujamas proporcijos principu: lanketos vertinimo balas sudaro proporcingą užduoties įvykdymo balą. Nesusidarius reprezentacinei imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta.	Apklauso anketų imtis – 30 procentų pacientų. Rezultatas priklausys nuo apklausos rezultatų.
2.2.	Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymosi laipsnis:	10			
2.2.1.	Vidaus auditas	5	Planinių auditų skaičius planuojamas įstaigos metiniame audito plane, patvirtintame įstaigos vadovo įsakymu.	Vertinama proporcingumo principu atsižvelgiant į parengtų audito ataskaitų skaičių.	Metinis auditų skaičius – 30.
2.2.2.	kokybės vadybos sistemos 3 išorinė priežiūra	5	Išorinis kokybės vadybos sistemos auditas.	Neatlikta – 0 balų.	Atlikti išorinį kokybės vadybos sistemos priežiūros auditą.
2.3	Personalo rankų higienos užtikrinimo lygis:				
2.3.1.	Procedūros	5	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. liepos 19 d. įsakymas Nr. V-644 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2010 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“	Vertinama atliktų vidaus auditų dėl personalo rankų higienos atlikties ASPI vadovo nustatyti procedūrai skaičius. Vienas auditas – 1 balas.	5 audita.
	Priemonės	5	Per metus pirktu rankų antiseptiko (litrais) ir metų lovdienių skaičiaus santykis: vidutiniškai 15 ml antiseptiko vienam lovdieniui.	Vertinimas: mažiau nei 15 ml antiseptiko vienam lovdieniui 0 balų.	Neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų

2.4.	Prioritetinių paslaugų dinamika:				
2.4.1.	stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos, lovadieniai	5	Lovadieniai skaičiuojami be slaugančių asmenų.	Kiekvienas neįvykdytas 1.000 lovadienių – minus 1 balas.	77.500 lovadieniai
2.4.2.	ambulatorinės reabilitacijos paslaugų skaičius	5		Kiekvienas neįvykdytas 100 lovadienių – minus 1 balas.	8.300 lovadienių
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	10	Vidinės interneto svetainės diegimas. Papildomų darbo vietų su esama informacine sistema sukūrimas. Bevielio interneto plėtra.	Įvykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų, neįvykdžius – vertinama proporcingumo principu.	1. Vidinės interneto svetainės įdiegimas. 2. Sukurti tris papildomas darbo vietas. 3. Bevielis internetas veiks penkiuose vaikų sk.korpusuose.

Direktorius



Vitalijus Glamba

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2014 m. *balandžio 30d.*
sprendimu Nr. TS-84

VŠĮ ELEKTRĖNŲ SAVIVALDYBĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2014 M. VEIKLOS UŽDUOČIŲ PROJEKTAS

Eil.Nr.	Rodikliai	Balai	Rodiklio apibūdinimas, planavimas	Rodiklio vertinimas	2014 m. užduotis
1.			Kiekybiniai vertinimo rodikliai:		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	10	Rezultatas gaunamas nuo pagrindinės ir kitos veiklos gautų pajamų atėmus patirtas sąnaudas. Rezultatas planuojamas teigiamas arba neigiamas.	Teigiamas rezultatas vertinamas 10 balų, Neigiamas rezultatas vertinamas 0 balų.	Teigiamas
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	10	Rodiklis planuojamas: visų įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio dalis (be įnašų SODRAI) procentais nuo visų įstaigos sąnaudų. Planuojama 10 procentų intervale.	Viršijus Elektrėnų savivaldybės tarybos 2005-09-14 sprendime Nr. TS-243 numatytą procentą vertinama 0 balu. Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažausio procento ir nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis darbo užmokesčiui ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sudarys nuo 60 iki 70 proc. įstaigos sąnaudų (be įnašų SODRAI).
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	10	Valdymo išlaidomis laikoma įstaigos administracijai priskiriamų pareigybių darbo užmokesčio, socialinio draudimo įmokos, kvalifikacijos tobulinimo, komandiruočių ir kitos įmokos. Planuojama 5 procentų intervale.	Viršijus suplanuotą didžiausią procentą, neįvykdžius suplanuoto mažausio procento, nepateikus pagrindžiančių priežasčių, vertinama, kad nebuvo užtikrinta racionali sąnaudų dalis valdymo išlaidoms ir mažinamas balas (10 procentų - 2 balai).	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudarys nuo 6 iki 11 proc. įstaigos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	10	Papildomų finansavimo šaltinių lėšomis nėra laikomos lėšos, gautos iš valstybės, savivaldybės, PSDF biudžeto lėšų tikslinėms veikloms vykdyti, ES paramos lėšos, išskyrus lėšas, gautas projektų finansavimui ne iš ES paramos, VIP, ir lėšas, gautas už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas.	Vertinant skaičiuojamas papildomai pritrauktų lėšų procentinis dydis nuo visų įstaigos pajamų. Proporcija: 1 procentas – 1 balas.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklausys nuo pritrauktų lėšų dydžio.

2.	<p>Kokybiniai vertinimo rodikliai:</p> <p>2.1 Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis</p>	<p>10 Apskaičiuojamas visų įstaigoje per kalendorinius metus užpildytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketų balų sumos aritmetinis vidurkis. Suformuojama ne mažiau 10 klausimų. Pateiktų klausimų atsakymo variantai: „taip“, „iš dalies (galbūt)“, „ne“. Anketos atsakymas „taip“ vertinamas 2 balais, „iš dalies (galbūt)“ – 1 balu, „ne“ – 0 balų. Vertinamos tik visiškai užpildytos anketos. Apklausa anketa už apklausos organizavimą, anketų vertinimą atsakingi asmenys tvirtinami įstaigos vadovo įsakymu.</p>	<p>Rodiklio vertinimui pateikiama įsakymų, susijusių su apklausa, kopijos, apklausos rezultatų apibendrinimas. Vertinant užduoties įvykdymą vadovaujamasi proporcijos principu: lanketos vertinimo balas sudaro proporcingą užduoties įvykdymo balą. Nesudarius reprezentatinei imčiai vertinama, kad apklausa nebuvo vykdyta.</p>	<p>Apklausa anketų imtis - 300 Rezultatas priklauso nuo apklausos rezultatų.</p>
2.2.	Sergančiųjų lėtinėmis ligomis hospitalizacijos intensyvumas:			
2.2.1	sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacija*	5 Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas I10-I15, dalis, palyginti su bendru prisirašusių prie ASPI pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. nuo 0 iki 1,39 proc. – 5 balai; 2. nuo 1,40 iki 1,60 proc. – 4 balai; 3. nuo 1,61 iki 1,81 proc. – 3 balai; 4. nuo 1,82 iki 2,02 proc. – 2 balai; 5. nuo 2,03 iki 2,2 proc. – 1 balai; 6. daugiau nei 2,2 proc. – 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklauso nuo veiklos rezultatų.
2.2.2	sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacija*	5 Hospitalizuotų pacientų, kurių ligos kodas E10-E14, dalis, palyginti su bendru prisirašusių prie ASPI pacientų, sergančių šia liga, skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. nuo 0 iki 1,49 proc., – 5 balai; 2. nuo 1,50 iki 3,1 proc., – 4 balai; 3. nuo 3,11 iki 4,71 proc., – 3 balai; 4. nuo 4,72 iki 6,32 proc. – 2 balai; 5. nuo 6,33 iki 7,99 proc., – 1 balai; 6. 8,0 proc. ir daugiau, – 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklauso nuo veiklos rezultatų.
2.3.	Darbo intensyvumas:			
2.3.1.	vaikų priežiūros intensyvumas*	5 Apsilankusių vaikų dalis, palyginti su bendru prisirašusių prie ASPI vaikų skaičiumi (proc.).	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus: 1. 95 proc. ir daugiau – 5 balai; 2. nuo 89 iki 94 proc. – 4 balai; 3. nuo 82 iki 88 – 3 balai; 4. nuo 76 iki 81 proc. – 2 balai; 5. nuo 71 iki 75 proc. – 1 balai; 6. 70 proc. ir mažiau – 0 balų.	Iš anksto neplanuojama. Įvykdymo rezultatas priklauso nuo veiklos rezultatų.
2.3.2.	suaugusiųjų pacientų priežiūros intensyvumas*	5 Apsilankusių ASPI suaugusiųjų dalis, palyginti su bendru prisirašusių prie ASPI ir verčiamas į balus:	Išvedamas I ir II pusmečių procentų aritmetinis vidurkis ir verčiamas į balus:	Iš anksto neplanuojama.

			suaugusiųjų skaičiumi (proc.).	1. 65 proc. ir daugiau - 5 balai; 2. nuo 61 iki 64 proc. - 4 balai; 3. nuo 56 iki 60 proc. - 3 balai; 4. nuo 51 iki 55 proc. - 2 balai; 5. nuo 46 iki 50 proc. - 1 balas; 6. 45 proc. ir mažiau - 0 balų.	įvykdymo rezultatas priklausys nuo veiklos rezultatų.
2.4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:				
2.4.1.	prevencinių programų vykdymas, Lt	2	Prevencinių programų, finansuojamų iš PSDF biudžeto lėšų vykdymas.	Vertinama: 1. pagal planą ir daugiau - 5 balai; 2. neįvykdžius - proporcingumo principu.	50 000 Lt.
2.4.2.	suteiktų slaugos paslaugų namuose skaičius	2	Paslaugos teikiamos vadovaujantis Slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų aprašu.	Vertinama: 1. suteikus planuotą skaičių ir daugiau paslaugų - 5 balai; 2. nesuteikus suplanuotų paslaugų skaičiaus - proporcingumo principu.	25
2.4.3.	GMP brigados nuvykimas iki paciento mieste	3	Įvykdytų kvietimų proc., pagal kuriuos GMP brigada pas pacientą nuvyksta ne vėliau kaip per 25 minutes kaunuose ir miesteliuose, kuriuose gyvena mažiau kaip 4 000 gyventojų.	Vertinama: 1. įvykdžius suplanuotą procentą, viršijus - 3 balai; 2. mažiau kaip 80 procentų - 0 balų.	Iki 25 min. - 80%
2.4.4.	GMP brigados nuvykimas iki paciento mieste	3	Įvykdytų kvietimų proc., pagal kuriuos GMP brigada pas pacientą nuvyksta ne vėliau kaip per 15 minučių mieste.	Vertinama: 1. įvykdžius suplanuotą procentą, viršijus - 3 balai; 2. mažiau kaip 80 procentų - 0 balų.	Iki 15 min. - 85 %
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:	10	Susiplanuoti.	Įvykdžius numatytą užduotį vertinama 10 balų, neįvykdžius - vertinama proporcingumo principu.	Kompiuterizuoti 2 darbo vietas

* Rodiklio reikšmė ir skaičiavimo metodika reglamentuota Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2012-08-14 įsakymas Nr. 1K-199 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gerų darbo rezultatų rodiklių nustatymo ir papildomo mokėjimo už pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros įstaigų gerus darbo rezultatus ataskaitų formų tvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ (aktualios redakcijos).

Direktorius



Kristijonas Kameneckas