



**ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS
TARYBA**

**SPRENDIMAS
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KVĖDARNOS AMBULATORIJOS 2018 METŲ
SIEKTIŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ PATVIRTINIMO**

2018 m. gegužės d. Nr. T1-
Šilalė

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 16 straipsnio 4 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 2 punktu, Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos 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“, 6 punktu, Šilalės rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Patvirtinti Viešosios įstaigos Kvėdarnos ambulatorijos 2018 metų siektinas veiklos užduotis (pridedama).

2. Paskelbti informaciją apie šį sprendimą vietinėje spaudoje, o visą sprendimą – Šilalės rajono savivaldybės interneto svetainėje www.silale.lt.

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

Savivaldybės meras

Jonas Gudauskas

	Jei rodiklio kriterijus neįvykdytas	0			
4.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius: Ne mažiau kaip 1 Nevykdyta konsoliduotų viešųjų pirkimų	10 0	Ne mažiau kaip 1		
5.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto Jeįvykdytas Jeįvykdytas Jeįvykdytas	10 0 0	Absoliutaus likvidumo rodiklis – nuo 0,5 iki 1		
II. Kokybiniai rodikliai (Įstaigos veiklos rezultatų vertinimo rodikliai)					
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis: (anketinė apklausa pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymo Nr. V-419 2 punkto 2.1.1. papunktį)	10	Pateikti 50 reprezentatyvių anketų		
2.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis (įdiegta naujų ar atnaujinta jau esama kokybės vadybos sistema – nurodyti numatomą parengti metodikų, protokolų ar procedūrų instrukcijų kiekį-ne mažiau trijų): Jeįvykdytas Jeįvykdytas Jeįvykdytas	10 0 0	3		
3.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis: Jeįvykdytas Jeįvykdytas Jeįvykdytas	10 0 0	Ne daugiau 1 proc.		
4.	Prioritetinių paslaugų teikimo mastas:	10 (išvestinis rodik-			

		lis iš 6)			
	4.1. Vaikų iki 18 m. sveikatos priežiūros intensyvumas;	Ne mažiau 80 %-10 balų Mažiau 80 %-0	Ne mažiau 80 %		
	4.2. vaikų iki 18 m. profilaktinio tikrinimo intensyvumas;	Ne mažiau 50 %-10 balų Mažiau 50%-0	Ne mažiau 50 %		
	4.3. suaugusių sveikatos priežiūros intensyvumo rodiklis;	Ne mažiau 60 %-10 balų Mažiau 60%-0 balų	Ne mažiau 60 %		
	4.4. sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacijos intensyvumo rodiklis;	Ne didesnis kaip 3 % -10 balų Didesnis kaip 3%-0 balų	Ne didesnis kaip 3 %		
	4.5. sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacijos intensyvumo rodiklis;	Ne didesnis kaip 9 %-10 balų Didesnis kaip 9 %-0 balų	Ne didesnis kaip 9 %-		
	4.6. sergančiųjų bronchine astma hospitalizacijos intensyvumo rodiklis;	Ne didesnis kaip 4 %-10 balų Didesnis nei 4%-0	Ne didesnis kaip 4 %		

		balų			
5.	<p>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis:</p> <p>5.1. pacientų duomenų teikimo į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) lygis pagal Lietuvos E. sveikatos sistemos 2017-2025 metų plėtros programą-toliau Programa:</p> <p>Iš jų:</p> <p>5.1.1. duomenys neteikiami į ESPBI IS</p> <p>5.1.2. duomenys teikiami į ESPBI IS</p> <p>5.2.1. visų pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys neteikiami į ESPBI IS.</p> <p>5.2.2. visų pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS.</p> <p>5.3.1. neįvykdytas Programos kriterijus „Kompensuojamųjų vaistų, išrašytų naudojant e. recepto paslaugą, dalis“ - ne mažiau kaip 50 proc. visų kompensuojamųjų vaistų ir MPP receptų yra elektroniniai.</p> <p>5.3.2. įvykdytas Programos kriterijus „Kompensuojamųjų vaistų, išrašytų naudojant e. recepto paslaugą, dalis“, - ne mažiau kaip 50 proc. visų kompensuojamųjų vaistų ir MPP receptų yra elektroniniai.</p> <p>5.4.1. įstaiga per ESPBI IS nesikeičia ar keičiasi duomenimis statistinių</p>	<p>9</p> <p>Iš jų:</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>3</p> <p>0</p>	<p>duomenys teikiami į ESPBI IS</p> <p>visų pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS</p> <p>ne mažiau kaip 50 proc. visų kompensuojamųjų vaistų ir MPP receptų yra elektroniniai</p> <p>įstaiga per ESPBI IS keičiasi duomenimis</p>		

<p>ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta nepilna apimtimi;</p> <p>5.4.2. įstaiga per ESPBI IS keičiasi duomenimis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi;</p> <p>5.5. yra išankstinė registracija paslaugoms gauti naudojantis išankstine registracijos sistema arba įstaigoje naudojamasi telemedicinos sprendimais (telekardiologijos ar teleradiologijos);</p> <p>5.6. Informacinių technologijų (toliau – IT) panaudojimas valdant įstaigą:</p> <p>5.6.1. įdiegta su pacientu susieta vaistų ir kitų medicinos priemonių panaudojimo apskaitos sistema;</p> <p>5.6.2. įdiegta elektroninė dokumentų valdymo sistema, užtikrinanti visų vidaus ir išorės dokumentų elektroninį tvarkymą;</p> <p>5.6.3. įstaigos interneto svetainė yra reguliariai atnaujinama;</p> <p>5.6.4. per praėjusius metus įdiegta suplanuota nauja ar modernizuota esama sistema;</p> <p>5.7. papildomų rodiklių vertinimas:</p> <p>5.7.1. jei įstaigoje kompiuterizuotos visos darbo vietos;</p>	<p>3</p> <p>1</p> <p>5 iš jų</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>+1</p>	<p>statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi</p> <p>yra išankstinė registracija paslaugoms gauti naudojantis išankstine registracijos sistema arba įstaigoje naudojamasi telemedicinos sprendimais (telekardiologijos ar teleradiologijos)</p> <p>Informacinių technologijų (toliau – IT) panaudojimas valdant įstaigą</p>		
---	--	---	--	--

	5.7.2. jei įstaigoje neregamentuotas informacinių sistemų (toliau – IS) naudojimas, duomenų sauga ar neatliekami kiti privalomi IS valdymo ir tvarkymo veiksmai;	-1			
6.	Viešojoje įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas: 6.1. jeigu įstaigai buvo suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas; 6.2. jeigu suteiktas kandidato skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti statusas; 6.3. jeigu įstaiga įrašyta į asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę, sąrašą	10 5 0	įstaigai buvo suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas		
7.	Prevencinių priemonių mastas 7.1. Gimdos kaklelio vėžio prevencinė programa (0-10 balų) 7.2. Krūties vėžio prevencinė programa (0-10 balų) 7.3. Storosios žarnos vėžio prevencinė programa (0-10 balų) 7.4. Priešinės liaukos vėžio prevencinė programa (0-10 balų) 7.5. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencinė programa (0-10 balų) 7.6. Vaikų krūminių dantų edukacijos	10 (galima maksimali išvestinė suma)	Siekti kuo aukštesnio patikrintųjų skaičiaus		

	prevencinė programa (0-10 balų)				
8.	A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo greitojo testo atlikimas 2-7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis. Jei atliktas testas ne mažiau kaip 5-iems vaikams per metus Jei atliktas testas mažiau nei 5-iems vaikams per metus	10 0	Ne mažiau 5 vaikams		
		134			

Veiklos užduočių įvykdymas apskaičiuojamas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įsakymais:

1. 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1113
2. 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-1019
3. 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073
4. 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65
5. 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419
6. 2018 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-554

Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15¹ ir 15² straipsniais

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Šilalės rajono savivaldybė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl viešosios įstaigos Kvėdarnos ambulatorijos 2018 metų siektinų veiklos užduočių patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2018-05-30 15:13 Nr. T1-146
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Jonas Gudauskas Meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2018-05-30 15:33
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2018-05-30 15:33
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	VI Registru Centras RCSC (IssuingCA-A)
Sertifikato galiojimo laikas	2016-11-17 16:29 - 2018-11-17 16:29
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	1
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	T1-146 priedas.docx
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	iSign.lt ADoc v1.0
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2018-05-30 17:20 nuorašą suformavo Sistemos administratorius
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-