

**KOMISIJOS SAVIVALDYBĖS VIEŠŪJŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ 2017 M.  
PASIEKTIEMS KIEKYBINIAMS IR KOKYBINIAMS RODIKLIAMS ĮVERTINTI  
IŠVADOS**

2018 m. balandžio 12 d.  
Panevėžys

Panevėžio miesto savivaldybės (toliau - Savivaldybės) administracijos direktoriaus 2018 m. balandžio 11 d. įsakymu Nr. A-272(4.1E) „Dėl komisijos savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų 2017 m. pasiektiems kiekybiniais ir kokybiniais rodikliais įvertinti sudarymo“ sudaryta komisija (toliau - Komisija), kuriai pavesta iki 2018 m. balandžio 13 d. įvertinti Savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų 2017 m. pasiektus kiekybinius ir kokybinius rodiklius.

Komisija, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15<sup>1</sup> 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 ir Savivaldybės tarybos 2017 m. balandžio 28 d. sprendimu Nr. 1-128 „Dėl Savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų 2017 m. siektinų veiklos užduočių patvirtinimo“, atliko Savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybių rodiklių įvertinimą.

Komisija, įvertinusi įstaigų 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybių rodiklių reikšmes, konstatuoja, kad:

- VšĮ Panevėžio miesto poliklinika surinko 93,3 balus;
- VšĮ Panevėžio odontologijos poliklinika surinko 106 balus;
- VšĮ Panevėžio miesto greitosios medicinos pagalbos stotis surinko 97 balus;
- VšĮ Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninė surinko 94 balus;
- VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centras surinko 94 balus.

**PRIDEDAMA:**

1. VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių vertinimo anketa, 3 lapai;
2. VšĮ Panevėžio odontologijos poliklinikos 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių vertinimo anketa, 3 lapai;
3. VšĮ Panevėžio miesto greitosios medicinos pagalbos stoties 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių vertinimo anketa, 3 lapai;
4. VšĮ Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių vertinimo anketa, 5 lapai;
5. VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro 2017 m. pasiektų kiekybinių ir kokybinių rodiklių vertinimo anketa, 3 lapai;

Komisijos pirmininkė

Komisijos pirmininko pavaduotojas

Nariai



Sandra Jakštienė

Mindaugas Burba

Justina Alekniene

Daina Pilkauskienė

VŠĮ PANEVĖŽIO ODONTOLOGIJOS POLIKLINIKOS 2017 M. PASIEKTŲ KIEKYBINIŲ IR KOKYBINIŲ RODIKLIŲ VERTINIMO ANKETA

Eil. Nr.	Siektinos užduotys	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus ir vertė balais	Pasiektas rezultatas	Surinkta balų
1.	Siekti teigiamo įstaigos veiklos rezultato.	Įstaigos finansinis veiklos rezultatas	Teigiamas – 10 balų Neigiamas – 0 balų	Teigiamas 21911 Eur	10
2.	Racionaliai naudoti darbo užmokesčiui skirtas lėšas, neviršijant nustatyto normatyvo.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis (su socialinio draudimo įmokomis ir įmokomis į garantinį fondą)	Neviršytas normatyvas – 10 balų Viršytas normatyvas – 0 balų	Faktinės sąnaudų darbo užmokesčiui dalis nuo pajamų – 74,8%, patvirtintas normatyvas iki 80%	10
3.	Racionaliai naudoti įstaigos valdymui skirtas lėšas.	Įstaigos valdymui* skirtos lėšos (procentais nuo visų sąnaudų per ataskaitinį laikotarpį)	Iki 10 % – 10 balų Nuo 10 % iki 11 % – 5 balai Daugiau kaip 11 % – 0 balų	Valdymo sąnaudos 6,1%	10
4.	Pritraukti papildomus finansavimo šaltinius	Mokamos paslaugos	Daugiau kaip 43 % nuo visų pajamų – 8 balai Nuo 40 % iki 43 % – 6 balai Nuo 35 % iki 40 % – 3 balai Mažiau nei 35 % – 0 balų	50,6 % nuo visų pajamų. 582796,00 Eur.	8
4.2.		2 % gyventojų pajamų mokestis	Yra – 2 balai Nėra – 0 balų	751 Eur	2
5.	Didinti pacientų pasitenkinimą įstaigos teikiamomis paslaugomis	Pagrįstų skundų skaičius	6 balai – už kiekvieną pagrįstą skundą mažinama 1 balu	Viso gauta 10 rašytinių skundų – pasitvirtino 1.	5
5.2.		Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi pacientų anketinė apklausa)	Daugiau nei 80 % apklaustų pacientų įstaigos veiklą įvertina gerai ar l. gerai – 4 balai Nuo 70 % iki 79 % – 2 balai Mažiau nei 70 % – 0 balų	89 % respondentų poliklinikos darbo kokybę įvertino gerai ir labai gerai.	4
6.	Tobulinti kokybės vadybos sistemą, šalinti jos trūkumus	Vidaus auditas:			
6.1.		Pacientų nuomonė apie poliklinikoje gydytojų teikiamų paslaugų kokybę.	Ne mažiau nei 80 % apklaustų pacientų įstaigos gydytojų paslaugų kokybę	85 % respondentų gydytojų darbo kokybę įvertino gerai ir labai gerai.	3
6.1.1					

6.1.2		Pacientų nuomonė apie registratūros darbuotojų teikiamų paslaugų kokybę.	įvertina gerai ar l. gerai – 3 balai Nuo 70 % iki 79 % – 2 balai Mažiau nei 70 % – 0 balų	85 % respondentų registratūros darbo kokybę įvertino gerai ar labai gerai.	3
6.2.		Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartų ar odontologų medicinos normų atitikimas galiojantiems teisės aktams.	Ne mažiau nei 80 % apklaustų pacientų įstaigos registratūros paslaugų kokybę įvertina gerai ar l. gerai – 3 balai Nuo 70 % iki 79 % – 2 balai Mažiau nei 70 % – 0 balų	Peržiūrėti ir atnaujinti 5 teisės aktai susiję su odontologinių paslaugų teikimu.	4
7.	Siekti, kad darbuotojų kaita nepablogintų įstaigos veiklos bei darbo organizavimo rezultatu	Darbuotojų kaitos rodiklis.**	Numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar naujai parengti procedūrų skaičius 4 – 4 balai Mažiau nei 3 – 0 balų	1,59 %.	10
8.	Užtikrinti stabilų ambulatorinių specializuotų paslaugų teikimą gyventojams	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika (ambulatorinės specializuotos paslaugos (konsultacijos).	Iki 5 % – 10 balų Nuo 5 % iki 7 % – 8 balai Nuo 7 % iki 10 % – 3 balai Daugiau nei 10 % – 0 balų Daugiau nei 50 % PSDF biudžeto pajamų, sudaro specializuotos ambulatorinės paslaugos – 10 balų Nuo 40 % iki 50 % – 5 balai Nuo 30 % iki 40 % – 3 balai Mažiau nei 30 % – 0 balų	68 %, 387881,00 Eur	10
9.	Diegti ir atnaujinti pažangias ir šiuolaikiškas informacines technologijas	Atnaujinti programinę įrangą gydytojų darbo vietose	Yra – 7 balai Nėra – 0 balų	Idiegtas vidinis IT tinklas. Nuolat atnaujinama įstaigos internetinė svetainė. Atnaujintos gydytojų darbo vietose naudojama programa.	7
9.2.		Pacientų registracijos internetu sistema	Yra – 2 balai Nėra – 0 balų	Yra www.sergu.lt	2

9.3.	Darbuotojų darbo krūvio elektroninė apskaita	Yra – 1 balai Nėra – 0 balų	Yra „Rivile“	1
10.	Vykdyti kovos su korupcija priemonės			
10.1.	Įstaigos korupcijos indekso reikšmės rodiklis SAM nustatyta tvarka įvertinamas ne mažiau kaip 93 balais.	Įvertinta 93 ir daugiau – 5 balai Įvertinta nuo 87 iki 92 – 2 balai Mažiau kaip 87 – 0 balų	Poliklinikos korupcijos indekso reikšmė 108 balai.	5
10.2.	Korupcijos prevencijos priemonių plano įgyvendinimas ir numatytų 2017 m. užduočių įvykdymas procentais	100 % – 5 balai Nuo 90 % iki 99 % – 3 balai Mažiau kaip 90 % – 0 balų	Įgyvendinta 100 %.	5
11.	Skatinti vaikų susirgimų prevenciją	Rodiklis nustatomas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymo Nr. V-1019 nustatyta tvarka (maks. 10 balų).	Poliklinikos prirašytiems vaikais nuo 6 iki 14 metų dantų silantavimas suteiktas 29,6 % (861 bendras vaikų sk., suteiktos paslaugos 255 vaikui). 2016 m. Respublikos virkis 17,8%, rodiklis viršytas +11,8	7
			<b>Surinkta balų:</b>	106

Anketą užpildė:

Socialinių reikalų skyriaus sveikatos poskyrio vedėjas Mindaugas Burba

