

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 15¹ 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 Aleknienė

Daina Pilkauskienė

VŠĮ PANEVĖŽIO PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS LIGONINĖS 2017 METAIS PASIEKTŲ KIEKYBINIŲ IR KOKYBINIŲ RODIKLIŲ VERTINIMO ANKETA

Eil. Nr.	Siektinos užduotys	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus ir vertė balais	Pasiektas rezultatas	Surinkta balų
1	Kiekybiniai vertinimo rodikliai				
1.1.	Siekti teigiamo ištaigos veiklos rezultato.	Teigiamas ar neigiamas ištaigos finansinis rezultatas.	Teigiamas – 10 balų Neigiamas – 0 balų	Teigiamas 86 013,69 Eur.	10
1.2.	Racionaliai naudoti darbo užmokesčiui skirtas lėšas, neviršijant stebėtojų tarybos nustatyto darbo užmokesčio fondo (su socialinio draudimo įmokomis ir įmokomis į garantinį fondą) dydžio nuo visų ištaigos gautų pajamų per ataskaitinį laikotarpį.	Neviršytas ar viršytas patvirtintas ištaigos darbo užmokesčio normatyvas.	Neviršytas patvirtintas normatyvas – 10 balų Viršytas patvirtintas normatyvas – 0 balų	Faktinės sąnaudų darbo užmokesčiui dalis nuo pajamų – 62,55%, patvirtintas normatyvas iki 70%	10
1.3.	Racionaliai naudoti ištaigos valdymui skirtas lėšas, t. y. neviršyti nustatytos ištaigos sąnaudų valdymo išlaidoms* dalies nuo visų sąnaudų per ataskaitinį laikotarpį.	Neviršytas ar viršytas nustatytas 20 procentų ištaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dydis.	Neviršytas nustatytas dydis – 10 balų Viršytas nustatytas dydis – 0 balų	5,25% nuo visų sąnaudų	10
1.4.	Pritraukti į ištaigą papildomus finansavimo šaltinius:				
1.4.1.	Išlaikyti ir didinti pajamų, gautų už suteiktas mokamas palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas, dydį procentais bendroje ištaigos pajamų struktūroje.	Pajamų, gautų už suteiktas mokamas palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas, dydis turi siekti ne mažiau nei 5 procentus bendroje ištaigos pajamų struktūroje.	Dydis siekia 5 procentus – 6 balai Dydis nuo 4 iki 5 procentų – 4 balai Dydis nuo 3 iki 4 procentų – 2 balai Dydis < 3 procentai – 0 balų	bendroje ištaigos pajamų struktūroje siekia 9,98%	6
1.4.2.	Pateikti paraišką ir parengti techninį projektą ligoninės išorės remonto darbams.	Pateikta paraiška ir parengtas techninis projektas.	Parengta – 3 balai Neparengta – 0 balų	1. Atliktas energetinis ligoninės pastato auditas.	0

				<p>2. Parengtas investicinis projektas ligoninės pastato išorės remonto darbams.</p> <p>3. Parengtas ir savivaldybei pateiktas ligoninės pastato išorės apžiūros ir pagrįstumo remontuoti aktas.</p> <p>Techninis projektas neparengtas</p>	
1.4.3.	<p>Pritraukti kitus finansinius šaltinius (labdara, lėšos iš darbo biržos ir kt.).</p>	<p>Pritrauktos finansinės lėšos ar nepritrauktos.</p>	<p>Gauta – 1 balas Negauta – 0 balų</p>	<p>Pritrauktos finansinės lėšos – 7708 Eur. (gauta labdara – medikamentai ir medicininės priemonės ir 2% paramos lėšos)</p>	1
2.	Kokybiniai vertinimo rodikliai				
2.1.	Didinti pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygį:				
2.1.1.	<p>Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygio tyrimas, vykdamas pacientų ir jų artimųjų anketinę apklausą.</p>	<p>Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis rodiklis – 80 procentų.</p>	<p>80 ir daugiau procentų – 6 balai 75–80 procentų – 4 balai Mažiau nei 75 procentai – 2 balai</p>	<p>Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis rodiklis – 90%</p>	6
2.1.2.	<p>Laiku išnagrinėti pacientų ar jų atstovų skundus, įrodant jų pagrįstumą ar nepagrįstumą, ir imtis koreguojančių priemonių.</p>	<p>Pagrįstų skundų skaičius per ataskaitinį laikotarpį.</p>	<p>Maksimali vertė nesant skundų – 4 balai Už kiekvieną pagrįstą skundą mažinama 1 balu</p>	<p>Pagrįstų skundų per ataskaitinį laikotarpį nebuvo</p>	4
2.2.		Tobulinti įstaigoje įdiegtą kokybės vadybos sistemą:			
2.2.1.	<p>Efektivos įstaigos vidaus medicininio audito grupės veiklos užtikrinimas.</p>	<p>Planinių vidaus medicininio audito grupės įvykdytų įstaigos veiklos ir sveikatos priežiūros teikiamų paslaugų kokybei vertinti patikrinimų skaičius – 4 patikrinimai per metus.</p>	<p>Ne mažiau nei 4 patikrinimai per metus – 6 balai Mažiau nei 4 patikrinimai per metus – 0 balų</p>	<p>2017 m. atlikti 5 patikrinimai</p>	6
2.2.2.	<p>Teikiamų paslaugų kokybės užtikrinimas, organizuojant įstaigos veiklos kokybės vertinimo procesą, t. y.</p>	<p>Pacientų pasitenkinimo įstaigos suteiktomis paslaugomis lygis – ne mažiau nei 18 balų.</p>	<p>Visi rodikliai neviršija siektinų dydžių – 4 balai Vienas rodiklis viršija siektiną dydį – 2 balai</p>	<p>Gautas pacientų pasitenkinimo įstaigos suteiktomis paslaugomis lygis – 19,48 balo;</p>	4

	vykdant kokybinę ir kiekybinę anketinę pacientų apklausą kartą per metus.	Pragulų išsivystymo dažnis – nei 7 procentai. Hospitalinių infekcijų paplitimo rodiklis – ne daugiau nei 10 procentų.	Du rodikliai viršija siektinus dydžius – 0 balų	Pragulų išsivystymo dažnis – 4,5%; Hospitalinių infekcijų paplitimo rodiklis – 4,3%.	
2.2.3.	Informacijos apie įstaigoje teikiamas paslaugas prineamumo užtikrinimas pacientams ir jų artimiesiems.	Informacijos apie paslaugas pateikimas atitinka teisės aktų reikalavimus, nebuvo nustatyta pažeidimų.	Atitinka reikalavimus ir nebuvo pažeidimų – 2 balai Neatitinka reikalavimų ir nustatyta pažeidimų – 0 balų	Pažeidimų nustatyta	2
2.3.	Siekti, kad darbuotojų kaita nepablogintų istaigos veiklos rezultatų, teikiamų įstaigoje paslaugų kokybės ir prineamumo.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis.**	15 procentų ir mažiau – 10 balų 15–17 procentų – 6 balai 17–19 procentų – 4 balai Mažiau nei 19 procentų – 2 balai	4 %	10
2.4.	Siekti išlaikyti ir didinti teikiamų prioritetinių paslaugų apimtį:				
2.4.1.	Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas: 1) ligonių skaičius; 2) lovadienių skaičius; 3) uždirbta lėšų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto eurais.	Ligonių ir lovadienių apimčių dinamika. Uždirbamų lėšų už sutartines paslaugas apimties dinamika.	Išlieka ir didėja – 5 balai Mažėja iki 3 procentų – 3 balai Mažėja iki 5 procentų – 1 balas	1) ligonių skaičius padidėjo 14 (1365-1351 = 14); 2) lovadienių skaičius padidėjo 500 (70 330-69 830= 500); 3) uždirbta lėšų 109 163,00 Eur daugiau (1 988 270,00-1 879 107,00 = 109 163,00 Eur).	5
2.4.2.	Paliatyviosios stacionarios pagalbos paslaugas: 1) ligonių skaičius; 2) lovadienių skaičius; 3) uždirbta lėšų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto eurais.	Ligonių ir lovadienių apimčių dinamika Uždirbamų lėšų už sutartines paslaugas apimties dinamika.	Išlieka ir didėja – 5 balai Mažėja iki 3 procentų – 3 balai Mažėja iki 5 procentų – 1 balas	1) ligonių skaičius sumažėjo 29 (133-162= -29) (mažėjimas 17,9 %) 2) lovadienių skaičius sumažėjo 150 (3749-3899 = -150) (mažėjimas 3,84) 3) uždirbta 702 Eur daugiau (171341-170639 = 702 Eur)	0 1 5 Vidurkis 2

Diegti ir atnaujinti įstaigoje pažangias informacines technologijas:					
2.5.	Nuolat atnaujinti įstaigos interneto svetainę.	Nuolat atnaujinama, atitinkanti teisės aktų reikalavimus interneto svetainė.	Vyksta atnaujinimo procesas – 2 balai Nevyksta atnaujinimo procesas – 0 balų	Neatnaujinama 0	
2.5.1.	Tobulinti įdiegtą pacientų registracijos elektroninę sistemą priėmimo skyriuje	Atnaujinama ir tobulinama, atitinkanti teisės aktų reikalavimus pacientų registracijos elektroninė sistema Priėmimo skyriuje.	Vyksta atnaujinimo procesas – 2 balai Nevyksta atnaujinimo procesas – 0 balų	Atnaujinama ir tobulinama atitinkanti teisės aktų reikalavimus pacientų registracijos elektroninė sistema priėmimo skyriuje	2
2.5.2.	Tobulinti įdiegtas darbo užmokesčio apskaitos ir kitas specializuotas buhalterinės apskaitos (medikamentų, ilgalaikio materialiojo turto ir kt.) elektronines programas	Atnaujamos įdiegtos specializuotos buhalterinės apskaitos programos.	Vyksta atnaujinimo procesas – 1 balas Nevyksta atnaujinimo procesas – 0 balų	Atnaujamos įdiegtos specializuotos buhalterinės apskaitos programos Įdiegta nauja maisto produktų apskaitos programa	1
2.5.3.	Tobulinti įdiegtą įstaigoje elektroninę darbo laiko apskaitos programą	Atnaujinama įdiegta elektroninės darbo laiko apskaitos programa.	Vyksta atnaujinimo procesas – 1 balas Nevyksta atnaujinimo procesas – 0 balų	Atnaujinama įdiegta elektroninės darbo laiko apskaitos programa	1
2.5.4.	Sukurti naujas kompiuterizuotas darbo vietas įstaigoje: - Slaugos skyriuje įdiegti standartizuotas ligonių slaugos proceso medicininės dokumentacijos apskaitos programas; - pagalbiniuose padaliniuose įdiegti specializuotos buhalterinės apskaitos programos.	Įkurta 10 naujų kompiuterizuotų darbo vietų.	Įvykdyta – 4 balai Iš dalies įvykdyta – 2 balai Neįvykdyta – 0 balų	Įkurta 10 naujų kompiuterizuotų darbo vietų.	4
2.5.5.	Vykdyti kovos su korupcija priemones įstaigoje:				

2.6.1.	Vykdėti prevencijos korupcijos ligoninėje 2017–2019 metų programos įgyvendinimo priemonių planą.	Korupcijos prevencijos ligoninėje 2017–2019 metų programos įgyvendinimo priemonių plane 2017 m. numatytų užduočių įvykdymas procentais.	Įvykdyta 100 % – 8 balai Įvykdyta nuo 90 % iki 100 % – 6 balai Įvykdyta nuo 80 % iki 90 % – 4 balai Įvykdyta mažiau nei 80 % – 0 balų	numatytų užduočių įvykdymas 100 %	8
2.6.2.	Atlikti pasireiškimo tikimybės nustatymą.	Veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatymas.	Atliktas nustatymas – 2 balai Neatliktas nustatymas – 0 balų	Atlikta. Galima korupcinio pobūdžio veika slaugos skyriuje hospitalizuotų pacientų tarpe.	2
Surinkta balų:					94

Anketą užpildė:

Socialinių reikalų skyriaus sveikatos poskyrio vedėjas Mindaugas Burba

