

SAM PAVALDŽIŲ ASPI 2017 METŲ SIEKTINŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ ATASKAITŲ SUVESTINĖ

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
1.		LSMU ligoninė Kauno klinikos			
		Kiekybiniai rodikliai			
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (2 463 553 Eur)	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 70 proc.	68 proc.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 3 proc.	1,47 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo gautų pajamų	23,80 proc.	10
		Kokybiniai rodikliai			
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis, pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18,8 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073; Registruotų skundų dažnis per metus 1000-čiui ambulatorinių apsilankymų ir stacionare gydytų ligonių – ne daugiau kaip 2 skundai	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis - 18,72 balai; Registruotų skundų dažnis per metus 1000-iui ambulatorinių apsilankymų – 0,034; Registruotų skundų dažnis per metus 1000-iui stacionare gydytų ligonių – 0,627	0
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Parengta, atnaujinta ne mažiau kaip 10 metodikų, protokolų ar slaugos procedūrų instrukcijų ir (ar) formų	Patvirtinti 6 nauji diagnostikos ir gydymo protokolai, 9 slaugos darbo instrukcijos, 66 kitų medicinos sričių darbo instrukcijos	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 12 proc.	10,81 proc.	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 2 proc.	13,1 proc.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 90 proc.	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis – 54 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – 72 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 96 proc.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos statusas*	10
	11.	Prevencinių programų vykdymas	Šalies vidurkio viršijimas 50 proc.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymo rodiklis viršija šalies teritorijoje šios programos vykdymo vidurkį ir yra 104,2 proc. Kitų profilaktinių programų vykdymas buvo mažesnis nei šalies vidurkis.	1
				Surinkta balų suma	91¹
¹ Atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 2 d. pavedimo Nr. 17-136 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių asmens sveikatos priežiūros viešųjų įstaigų vadovų mėnesinės algos kintamosios dalies dydžio taikymo“ 1 punktą.					
2.	VŠĮ VUL Žalgirio klinika				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Įstaigos finansinis rezultatas neigiamas (-111,4 tūkst. €, -2,2 proc.). Rezultatą įtakojo stacionariųjų paslaugų balo vertės sumažėjimas.	0
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 73 proc.	Sąnaudos darbo užmokesčiui – 65,2 proc. nuo sąnaudų	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 3 proc.	Sąnaudos valdymo išlaidoms – 2,9 proc. nuo sąnaudų.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas.	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo pajamų	Papildomi finansavimo šaltiniai 2017 m. sudarė 7,8 proc. nuo pagrindinės veiklos pajamų (tikslinis finansavimas)	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis	Siekti ne mažiau kaip 18,5 balo pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygio pagal Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	Pacientų pasitenkinimo lygis paslaugų kokybe – 19,3 balo (iš 20 galimų)	10
			Pagrįstų skundų skaičius dėl paslaugų kokybės – ne daugiau kaip 2 atvejai	Pagrįstų skundų dėl paslaugų kokybės negauta	
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Kokybės vadybos sistemos diegimo laipsnis pagal LST EN ISO 9001:2008 standartą – 100 proc.	Metinių planuotų užduočių įvykdymas - 100 proc.	10
	7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Ne daugiau 13 proc.	Darbuotojų kaitos rodiklis 12,3 proc.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Atsižvelgiant į finansavimą, teikti daugiau prioritetinių paslaugų	Suteikta: <ul style="list-style-type: none"> • 13 proc. daugiau prioritetinių stebėjimo paslaugų; • 2,5 proc. mažiau ambulatorinių paslaugų; Mažėjimą įtakoję padidėjęs medicinos personalo darbo intensyvumas įsisavinant E. sveikatos programą. Prioritetinių paslaugų 2017 m. suteikta 0,62% daugiau lyginant su 2016 m.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Metinių planuotų užduočių įvykdymas - 100 proc.	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių planas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Įstaigai suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas*	10
				Surinkta balų suma	90
3.	VŠĮ Respublikinė Kauno ligoninė				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas Pajamos – 27 066 809 Eur Sąnaudos – 27 060 180 Eur (pagal veiklos rezultatų ataskaitos duomenis) Finansinis įstaigos veiklos rezultatas = pajamos – sąnaudos 27 066 809 – 27 060 180 = 6 629 Eur	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Ne daugiau kaip 74 proc. nuo bendrų sąnaudų	73,19 proc. Darbo užmokesčio ir soc. draudimo sąnaudos per metus – 19 807 221 Eur Pagrindinės veiklos sąnaudos per metus – 27 060 180 Eur Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis =	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				darbo užmokesčio sąnaudos / pagrindinės veiklos sąnaudos * 100 proc. = 19 807 221 / 27 060 180 * 100 proc. = 73,19 proc.	
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Ne daugiau kaip 2 proc. nuo bendrų sąnaudų	1,07 proc. Valdymo išlaidos iš viso 289 569 Eur, tame sk.: darbo užmokesčiui su soc. draudimo įmokomis – 249372 Eur ir kitos sąnaudos valdymui 40 197 Eur. Bendros sąnaudos – 27 060 180 Eur (pagrindinės ir kitos veiklos sąnaudos). Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis = valdymo išlaidos / bendros sąnaudos * 100 proc. = 289 569 / 27 060 180 Eur * 100 proc. = 1,07 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo visų gautų pajamų	5,5 proc. Iš viso papildomos pajamos: 1.488,3 tūkst. Eur, tame sk.: Bendros pajamos – 27 066,8 tūkst. Eur. Papildomų pajamų dalis = (pajamų iš mokamų paslaugų, kitos veiklos, finansavimo iš ES struktūrinių fondų ir kitų šaltinių suma) / bendros pajamos * 100 proc. = 1488,3 / 27066,8 * 100 proc. = 5,5 proc.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Pacientų apklausos duomenimis, teigiamas vertinimas ne mažiau kaip 18 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	18,69 Išrašytų pacientų skaičius (tikslinė grupė) – 28 197; Apklausta pacientų (analizei tinkamos anketos) – 2 588 (analizė – reprezentatyvi); 2017 m. pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis 18,69 balo;	10
			Pagrįstų skundų mažiau kaip 0,04 proc. nuo metinių ambulatorinių konsultacijų ir gydytų pacientų stacionare	0,001 proc. Per 2017 m. gauta 16 skundų (iš jų – 0 pagrįstų, 1 – iš dalies pagrįstas)	

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				Traktuojame, kad pagrįstų skundų iki 1. 2017 metais 28197 gydytų pacientų stacionare ir 109158 ambulatorinių. Pagrįstų skundų dalis = pagrįstų skundų skaičius / (ambulatorinių ir stacionarinių pacientų skaičių suma) * 100 proc. = 1 / (109158+28197) * 100 proc. = 0,001 proc.	
	6.	Kokybės sistemos vystymo laipsnis	Kokybės vadybos sistemos priežiūros audito metu nustatytos ne daugiau 2 neatitiktys	Neatitikčių nenustatyta Atlikus pakartotinį sertifikavimo auditą visuose ligoninės padaliniuose nustatyta, kad kokybės vadybos sistema, atitinka LST EN ISO 9001:2015 standarto reikalavimus. Kokybės vadybos sistemos audito metu neatitikčių nenustatyta.	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 12 proc.	9,99 proc. Atleistų darbuotojų skaičius (A)– 186 Priimtų darbuotojų skaičius (P)- 137 Darbuotojų skaičius 2016-12-31 (S) – 1617 Darbuotojų kaitos rodiklis = $(A+P)/S*100\%=(186+137)/2/1617*100\%=9,99\%$	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 1 proc.	11,21 proc. 2017 m. – 70162 tik prioritetinės paslaugos (be paprastų konsultacijų) 2016 m. - 63092 tik prioritetinės paslaugos (be paprastų konsultacijų) Paslaugų augimas = (2017 m. suteiktų paslaugų skaičius – 2016 m. suteiktų paslaugų skaičius) / 2016 m. suteiktų paslaugų skaičius * 100 proc. = (70162-63092) / 63092 * 100 proc. = 11,21 proc.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc.	Įgyvendintas projektas „E. sveikatos paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas VšĮ Respublikinėje Šiaulių ligoninėje, VšĮ	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
			Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Respublikinėje Panevėžio ligoninėje, VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje ir VšĮ Respublikinėje Kauno ligoninėje“. Sukurta elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) sudaro 38,0 proc. ir sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas – 71,93 proc. (Apklausoje rezultatai: išsiusta anketų - 1331 vartotojui, atsakė 830 vartotojų, iš jų vertino elektronines paslaugas teigiamai 597 vartotojas). Nuolat tobulinama naudojama dokumentų valdymo sistema (toliau - DVS), 2017 m. įdiegta viešųjų pirkimų programa, nuolat tobulinamas įstaigos vidaus komunikacijos tinklapis. Atnaujinta interneto svetainė, kurioje nuolat atnaujinama informacija – metinės užduotys įvykdytos 100 proc. Bendrai vertiname, kad rodiklis įvykdytas 100 proc.	
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Suteiktas 2016 m. Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas*	10
				Surinkta balų suma	100
4.		VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė			
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Finansinis veiklos rezultatas teigiamas – 1.240.541,60 Eur.	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis pajamų lyginamajame svoryje	Neviršyti 70 proc.	2017 metų pagrindinės veiklos pajamos 26.727.844 EUR, sąnaudų darbo užmokesčiui su darbdavio mokesčiais (Valstybinio socialinio draudimo įmokos 30,98 proc, garantinio fondo įmokos 0,2 proc.) – 17.580.834 arba 65,78% pajamų lyginamajame svoryje.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 3 proc.	Valdymo sąnaudų dalis visų sąnaudų lyginamajame svoryje: 2017 metų – 267.639 Eur, arba 1,04 proc.. Sąnaudas sudaro: administracijos darbuotojų darbo užmokesčio, VSD įmokų, patalpų šildymo, elektros energijos, vandentiekio, ryšių, transporto, raštinės, ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir kitos sąnaudos.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 4 proc. nuo visų gautų pajamų	Iš viso pagrindinės veiklos pajamos 26.727.844 Eur, finansavimo sumų ir mokamų paslaugų pajamos – 2.597.668 Eur arba 9,72 % . 2017 m. gautos sumos (pinigų srautai): VB - 80.518 Eur, ES – 209.590 Eur, SB – 56.246 Eur, kiti šaltiniai – 1.288.958 Eur, mokamos paslaugos – 962.355 Eur.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis bei skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	Informacija pagal įstaigoje atliktą pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis apklausą pacientų pasitenkinimas paslaugomis 2017 metais 19,56 balo .	10
			Mažiau kaip 0,5 proc. visų per metus ambulatoriškai konsultuotų ir gydytų stacionare pacientų pagrįstų skundų	2017 metais skundų gauta 8, pagrįsta - 0 skundų, arba 0,0%, nuo metinių ambulatorinių konsultacijų ir gydytų pacientų stacionare.	
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Atlikti 24 planiniai vidaus auditai; Parengtos ir direktoriaus įsakymais patvirtintos naujos kokybės vadybos sistemos procedūros – 31 vnt.; parengtos ir direktoriaus įsakymais patvirtintos medicininių dokumentų formos – 10 vnt.	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 10 proc.	2017 metų pabaigoje fizinių asmenų – 1323 darbuotojai, darbuotojų kaita: priimta – 101, atleista – 115; $\frac{101 + 115}{2} * 100 = 8.16$ $\frac{\quad}{1323}$	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 1 proc.	Bendras 2017 metų prioritetinių paslaugų augimas lyginant su 2016 metais – 1,04%.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc.	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – 84,1 % .	10
			Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc.	Pateiktų duomenų ir dokumentų dalis per stebėsenos laikotarpį (2017.09-2017.11) – 48,9 % .	
			Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas 2016 metais*	10
Surinkta balų suma					100
5.		VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė			
		Kiekybiniai rodikliai			
	1.	Finansinis įstaigos veikos rezultatas	Teigiamas	849.495,81 EUR	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 70 proc.	68,1%	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 0,6 proc.	0,35%	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 5 proc. nuo visų gautų pajamų	7,3%	10
		Kokybiniai rodikliai			
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau 18,5 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	18,82	10
			Pagrįstų skundų ne daugiau kaip 0,003 proc. nuo metinių ambulatorinių konsultacijų ir gydytų pacientų stacionare	0,001%	
	6.	Kokybės valdymo sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	100%	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 9 proc.	5,5%	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 3 proc.	26%	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektrones paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 100 proc.	25%	0
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Korupcijos prevencijos planas įvykdytas 100% korupcinio pobūdžio veiklos 2017 m. įstaigoje neužfiksuota.*	0
				Surinkta balų suma	80
6.	VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (251 638 Eur)	10
	2.	Šnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 65 proc.	62,2 proc.	10
	3.	Šnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 1,1 proc.	0,7 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 5 proc. nuo visų gautų pajamų	11,2 proc.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18,8 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073 Mažiau kaip 0,004 proc. visų per metus ambulatoriškai konsultuotų ir gydytų stacionare pacientų pagrįstų skundų	19,54 0,002 proc.	10
	6.	Kokybės sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Pasirengimas kokybės vadybos sistemos antrajam priežiūros auditui ir kokybės vadybos sistemos dokumentų atnaujinimas – 100 proc.	100 proc.	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 14 proc.	9,15 proc.	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 1,5 proc.	4,1 proc.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc.	46 proc.	0

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
			Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc.	69,38 proc.	
			Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 100 proc.	100 proc.	
	10.	Įstaigoje teikiamų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	-* (kandidatai, skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti)	5
				Surinkta balų suma	85
7.		VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė			
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 68 proc.	64,90 proc.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 0,95 proc.	0,52 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo pagrindinės veiklos pajamų	5,4 proc.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis	Ne mažiau kaip 18 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	Pasiektas pacientų pasitenkinimo paslaugomis lygis yra 18,7 balo.	10
			Pagrįstų skundų dalis ne daugiau kaip 0,04 proc. nuo visų konsultuotų ir gydytų pacientų skaičiaus	0,0 procentų pagrįstų skundų nuo konsultuotų ir gydytų pacientų skaičiaus	
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Patvirtinta atitikties kokybės vadybos sistemos brandos lygmuo ne mažiau kaip 4 iš 5 balų	Kokybės vadybos sistemos brandos lygmens vertinimas atliekamas kartą metuose, pasibaigus ataskaitiniams metams. 2016 m. – kokybės vadybos sistemos gebos brandos lygis apibrėžiamas kaip lengvai valdomas ir vertinamas procesas (4,75 balo).	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 12 proc.	15,57 proc.	0
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Didėjimas ne mažiau kaip 1,5 proc.	Gydytojų specialistų konsultacijos. Pokytis 1,00 proc.	10
				Gydytojų specialistų konsultacijos, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai (išplėstinės konsultacijos). Pokytis -37,67 proc.	

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				Priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugos. Pokytis 84,09 proc.	
				Stebėjimo paslaugos. Pokytis -19,71 proc.	
				Ambulatorinės chirurgijos paslaugos. Pokytis 31,31 proc.	
				Dienos chirurgijos paslaugos. Pokytis 11,79 proc.	
				Bendras prioritetinių paslaugų skaičius 2016 m. – 250338 ,2017 m. – 254439. Pokytis 1,64 procento.	
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc.	37 proc.	10
			Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc.	70,8 proc.	
			Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 90 proc.	90 proc.	
	10.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	RVUL korupcijos prevencijos programos priemonių planas 2017 m. įvykdytas. Ataskaita skelbiama ligoninės internetinėje svetainėje: www.rvul.lt	5
Surinkta balų suma					85²
² Atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 2 d. pavedimo Nr. 17-136 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių asmens sveikatos priežiūros viešųjų įstaigų vadovų mėnesinės algos kintamosios dalies dydžio taikymo“ 2 punktą.					
8.	VšĮ Kauno klinikinė ligoninė				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas. Einamųjų metų perviršis 297 785,74 Eur.	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 70,5 proc.	71,61 proc.	0
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 1,3 proc.	1,03 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 3 proc. nuo visų gautų pajamų	5,53 proc. nuo visų gautų pajamų	10
Kokybiniai rodikliai					

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18,2 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	18 balų 2017 m. ligoninėje gydėsi 34 944 pacientai, iš kurių 12 proc. (4152 respondentų) sutiko dalyvauti apklausoje apie paslaugų kokybę ir užpildė apklausos anketas. Apklausoje dalyvavo 62 proc. moterų ir 38 proc. vyrų. Respondentų socialinė padėtis labai įvairi, didžiausią dalį apklaustųjų sudarė dirbantys žmonės ir pensininkai. Anketinės apklausos rezultatai. Daugiau nei 91 proc. visų respondentų yra patenkinti medicinos darbuotojų – gydytojų, slaugytojų, akušerių – darbu, supranta jiems pateiktą svarbią informaciją, jaučia personalo pagarbą gydymo ligoninėje metu. Rinkęsi šią ligoninę dar kartą bei patartų joje gydytis savo artimiesiems – 85 proc. apklaustųjų. Mažiausiai apklausti pacientai patenkinti ligoninės maisto kokybe (69,4 proc.) ir ligoninės patalpų švara bei jaukumu (76,5 proc.). Bendras ligoninės pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygio balais vidurkis 2017 m. buvo 18 balų.	0
			Mažiau kaip 0,004 proc. visų per metus ambulatoriškai konsultuotų ir gydytų stacionare pacientų pagrįstų skundų	0 proc. 2017 m. gauta 16 pacientų skundų, iš jų 1 skundas pripažintas pagrįstu.	
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Pasirengimas kokybės vadybos sistemos antrajam priežiūros auditui – 100 proc.	2017 m. ligoninėje įdiegta kokybės vadybos sistema pagal LST EN 15224:2017 standarto reikalavimus. 2017-12-21 ligoninė sertifikuota, suteiktas atitikties sertifikatas Nr. 15224-004, patvirtinantis, kad sveikatos priežiūros paslaugų kokybės vadybos sistema atitinka LST EN 15224:2017 standarto reikalavimus. Įvykdymas – 100 proc.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 11 proc.	8,6 proc.	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 2 proc.	Prioritetinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtys 2017 m. lyginant su 2016 m. padidėjo 2,6 proc.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc.	<ul style="list-style-type: none"> Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) sudaro 45 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis sudaro 51 proc. Modernizuojama sistema leido padidinti elektroninių paslaugų ir informacijos teikimą valstybės institucijoms, naudojasi sistema 80 proc. ligoninės medicininio personalo, sistemos naudotojams prieinamos vis daugiau elektroninių paslaugų, sistema veikia stabiliau, mažiau trikdžių pildant įvairias formas, ataskaitas ir t.t. Kai kurių medicininių formų pildymas per ligoninės informacinę sistemą siekia 100 proc. Dėl nepakankamo finansavimo, ligoninė negali įsigyti ligoninės medicinos personalui pritaikytų kompiuterinio raštingumo kursų, tačiau informacinės sistemos diegimo specialistai, ligoninės informacinių technologijų specialistai konsultuoja ir moko dirbti kompiuteriu ir naudotis programomis ligoninės darbuotojus. Planuotas vykdymas – 100 proc. Ligoninės Informacijos ir dokumentų valdymo skyriaus darbuotojai nuolat tobulina interneto svetainę, taiso saugumo spragas, keičia svetainės turinį, atnaujina 	10
Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc.					
Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 100 proc.					

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				informaciją. Planuotas vykdymas – 100 proc.	
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas 2016 m.* Ligoninės atitikties skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo vertinimas numatytas 2018 m.**	10
				Surinkta balų suma	80
9.	VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas - 1 645 986,36 Eur	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 65 proc.	61,6 proc.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidos dalis	Neviršyti 2,5 proc.	2,0 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 2,5 proc. nuo visų gautų pajamų	4,8 proc.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 19 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073 Mažiau kaip 0,05 proc. visų per metus ambulatoriškai konsultuotų ir gydytų stacionare pacientų pagrįstų skundų	Analizuota 4510 anketų, vertinimo balas 19,7 iš 20 balų 0,00 proc.	10
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Kokybės vadybos sistemos brandumo lygmuo ne mažiau kaip 4 balai (penkiabalėje sistemoje)	4 balai	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 9 proc.	6,0 proc.	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 1 proc.	Augimas 1,5 proc.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc.	Elektroninių paslaugų vartotojų iš viso - 726. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) - 71,2 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų - 517. Teigiamai vertinančių sukurtas elektronines paslaugas -70,09 proc.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
			Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 95 proc.	Metinių užduočių įvykdymas - 99,00 proc.	
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas*	10
				Surinkta balų suma	100
10.	VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė				
	Kiekybiniai rodikliai				
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	+ 1014 € Įstaigos pajamos iš visų finansavimo šaltinių (PSDF, juridinių ir fizinių asmenų bei kitų šaltinių) 1538577 € Sąnaudos šioms pajamoms uždirbti 1537563 € sudarė 99,93 % pajamų. Grynasis pelnas sudaro 0,07 % visų pajamų.	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 74 proc.	Sąnaudos darbo užmokesčiui 860149 €. Tai sudaro 55,9 % visų sąnaudų, - 1 537563 eurų.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 9,2 proc.	Sąnaudos valdymo išlaidoms 123319 Eur sudarė 8,2 % visų įstaigos metinių sąnaudų. Didžiąją dalį išlaidų sudarė administracijos darbo užmokestis 86853 Eur – 5,6 %; socialinio draudimo įmokos 26907 Eur - 1,8 %; amortizacinės ilgalaikio turto sąnaudos 1000 Eur – 0,07 %; komunalinių paslaugų (šildymo, el. energijos, ryšių, šalto vandens) sąnaudos 1510 Eur – 0,09 %; transporto išlaikymo sąnaudos 438 Eur – 0,03 %; patalpų eksploatacinės išlaidos 693 Eur– 0,05 %; medžiagos eksploatacijai 975 Eur – 0,07 %; kitų paslaugų sąnaudos (kompiuterinės įrangos palaikymo ir remonto, darbų saugos) 4037 Eur – 0,26 %; pagrindinės veiklos kitos sąnaudos 702 Eur – 0,05 %.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 5 proc. nuo visų gautų pajamų	Gautas papildomas finansavimas iš kitų šaltinių 27,1 %:	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				<ul style="list-style-type: none"> - medikamentai ligonių gydymui, apmokami iš Valstybinės ligonių kasos 372949 Eur; - piniginės lėšos 2 % GPM 506 Eur; - lėšos teikiant mokamas medicines paslaugas 17362 Eur. - gautos lėšos transporto remonto išlaidoms kompensuoti 197 Eur; - VB lėšos ilgalaikio turto įsigijimui 2699 Eur; - VB lėšos kitoms išlaidoms rezidentų studijoms 1266 Eur; - ES fondo lėšos ilgalaikio turto įsigijimui 15292 Eur; - ES fondo lėšos kitoms išlaidoms rezidentų studijoms 7175 Eur. 	
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Pagrįstų skundų – mažiau kaip proc. nuo metinių ambulatorinių konsultacijų ir stacionare gydytų pacientų skaičiaus	Pagrįstų skundų nebuvo gauta. Nepasitenkinimą pacientai reiškia žodžiu dėl apribojimo išeiti už ligoninės teritorijos ribų ir dėl griežto reikalavimo laikytis vidaus tvarkos taisyklių.	10
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Įstaigos vidaus kokybės vadybos sistemoje atnaujintos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo procedūros ir standartai: hospitalinių infekcijų prevencija; Sveikatos paslaugų tęstinumo tvarka kitose sveikatos priežiūros įstaigose; Įstaigos administracijos susirinkimas KVS klausimais; Sveikatos priežiūros pas laugų ir rezultatų vertinimas; skubios pagalbos teikimas reanimacine tvarka; neatitiktųjų vadybos korekciniai ir prevenciniai veiksniai; elektroninio mirties liudijimo išdavimo tvarka; ligonių hospitalizavimas.	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 10 proc.	3,8 % 2017 metų pradžioje įstaigoje dirbo 55, o pabaigoje 53 darbuotojai. Ataskaitiniu	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				laikotarpiu atleisti 1 darbininkas, 1 gydytojas pulmonologas, 1 gydytojas radiologas; priimtas 1 darbininkas. (3+1=4:2=(2:53)x100=3,77)	
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Ne mažiau kaip 90 proc. gydytų pacientų tęsia gydymą regiono savivaldybėse įsteigtuose DOTS kabinetuose	2017 m. įstaigos ambulatorijoje į tuberkuliozės registrą tęsti gydymą taikant DOTS buvo įrašyti 34 nauji pacientai ir 4 recidyvai. Visi 38 pacientai (100 %) lankėsi DOTS kabinetuose ir nemokamai buvo aprūpinti reikiama medikamentais, medicinos darbuotojams stebint jų suvartojimą. (Tuberkuliozės valstybės informacinės sistemos (Tuberkuliozės registras) duomenys.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	100 % įvykdytos metinės planinės užduotys	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas suteiktas sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-758 „Dėl sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kandidatų skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę, sąrašų patvirtinimo.“*	10
				Surinkta balų suma	100
11.	VŠĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninė				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	+6 359 Eur	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 80 proc.	77,62 proc.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 4 proc.	1,22 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 1 proc. nuo visų gautų pajamų, jeigu bus patvirtintas bent vienas iš 4 parengtų investicinių projektų	Parengti papildomo finansavimo projektai patvirtinti nebuvo	10
Kokybiniai rodikliai					

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne daugiau kaip 2 pagrįsti skundai	0	10
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	100 %	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 5 proc.	4,3 %	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Specialiosios psichiatrijos paslaugų dalis ne mažiau kaip 80 proc. nuo visų psichiatrijos paslaugų	86,61 %	10
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	105 kompiuterizuotos darbo vietos	105 k.d.v.	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Įvykdyta 2016-06-14 LR sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-758*	10
				Surinkta balų suma	100
12.	VšĮ Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Pasiektas. 2017 metų įstaigos veiklos finansinis rezultatas teigiamas 897,5 tūkst. Eur	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 82 proc.	79,5 proc.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 3 proc.	2,5 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 0,5 proc. nuo visų gautų pajamų	1,1 proc.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Nei vieno pagrįsto pacientų skundo dėl asmens teisių pažeidimo ir neetiško personalo elgesio	Pasiektas. Paslaugas teigiamai įvertino 87,6 % respondentų. Nei vieno pagrįsto pacientų skundo dėl paslaugų kokybės.	10
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Metinių planuotų užduočių įvykdymas 100 proc.	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 10 proc.	Viršytas. Darbuotojų kaitos rodiklis 12,2.	0
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Psichiatrijos tretinio lygio stacionarinių paslaugų dalis nuo visų psichiatrijos paslaugų – ne mažiau kaip 20 proc.	Pasiektas. Psichiatrijos tretinio lygio stacionarinių paslaugų teikimas 28 proc.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų dalis (iš visų atitinkamų paslaugų vartotojų) – ne mažiau kaip 30 proc. Sukurtų elektroninių paslaugų vartotojų, teigiamai vertinančių šias elektronines paslaugas, dalis – ne mažiau kaip 70 proc. Metinių planuotų užduočių įvykdymas – ne mažiau kaip 100 proc.	Pasiektas. Metinių planuotų užduočių įvykdymas 100 proc.	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Pasiektas. Suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas (LR SAM 2016-06-14 d. įsakymu Nr. V-758)*	0
Surinkta balų suma					80
13.		VšĮ Vilniaus gimdymo namai			
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	164 098,14 Eur	10
	2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 76,8 proc.	78,32 proc. Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis t. y. darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudų santykis su pagrindinės veiklos sąnaudomis padauginta iš 100 3320402,61/4239633,56x100 Paaiškinimas dėl rodiklio: 1. Viešoji įstaiga „Vilniaus gimdymo namai“ pavėluotai t. y. 2018 m. sausio 29 d. iš TLK gavo pajamas 107411,36 Eur sumai. Šios pajamos už viršutartines paslaugas, kurios buvo mažinamos 2017 m. eigoje, mažinant 1 Eur balo vertę, todėl įstaiga negalėjo jų panaudoti 2017 m. veikloje. Jeigu šios pajamos būtų gautos 2017 m. eigoje ir panaudotos, tai įstaigos pagrindinės veiklos sąnaudos sudarytų ne 4239633,56 Eur, o 4347044,92 Eur, todėl skaičiuojant nuo šių	0

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				sąnaudų darbo užmokesčio dalis sudarytų 76,38 proc. ir neviršytų nustatyto 76,80 proc. 2. Minimalaus atlyginimo didinimas nuo 2017-07-01; 3. Medicinos darbuotojų atlyginimo didinimas 8 proc. nuo 2017-07-01.	
	3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 3,2 proc.	2,03 proc. Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis t. y. valdymo išlaidų (įtrauktas vadovaujančių darbuotojų darbo užmokestis ir su juo susijusios socialinio draudimo sąnaudos) santykis su pagrindinės veiklos sąnaudomis padauginta iš 100 86272,16/4239633,56x100	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 6,5 proc. nuo visų pajamų	10,08 proc. Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas t. y. pajamų už suteiktas medicinos paslaugas, kurias apmoka įvairūs fiziniai ir juridiniai asmenys, ir gautos paramos santykis su pagrindinės veiklos pajamomis padauginta iš 100 443938/4403731,70x100	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18,6 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	Pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygio vertinimas – 19,35 balo (vertinama pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 patvirtintą anketą).	10
			Ne daugiau kaip 3 pacientų skundai	Skundų nebuvo	
	6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Planuotos metinės užduotys įvykdytos – 100 proc. (Atlikti 2 medicininiai auditai; Patvirtintos 10 kokybės sistemos gydymo procedūros)	10
	7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Ne daugiau kaip 11 proc.	7,45 proc. (prie atleistų darbuotojų 18 pridedame priimtus 17, daliname iš dviejų ir daliname iš	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				dirbančiųjų skaičiaus paskutinę metų dieną 235) dauginame iš 100 (18+17)/2/235x100	
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Ne mažiau kaip 2 600 gimdymų per metus	Gimdymų skaičius – 3147	10
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	Planuotos metinės užduotys įvykdytos – 100 proc. 2017 m. Vilniaus gimdymo namuose įrengtos naujos arba atnaujintos esamos 5 kompiuterizuotos darbo vietos (Ginekologijos skyriuje - 2 vnt., Akušerijos skyriuje – 2 vnt. ir Nėštumo patologijos skyriuje – 1 vnt.)	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.* Įvykdytos užduotys, pagal 2015-2019 metų korupcijos prevencijos priemonių planą.	10
				Surinkta balų suma	90
14.		VšĮ Palangos reabilitacijos ligoninė			
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	<u>Teigiamas</u> 2017 m. Veiklos rezultatas. Iš pagrindinės veiklos ir kitų pajamų, kitos veiklos pajamų minusuojama pagrindinės veiklos ir kitos veiklos sąnaudos ir pridėdama finansinės ir investicinės veiklos rezultatas (A. 4 037 369,12+ D.I 263 716,40 – B. 4 055 898,28 - D.III 191 427,66 - E. 219,82 – G. 2698,00 = 50 841,76 Eur)	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 75 proc.	74,5 proc. Darbo užmokesčio ir Sodros priskaitymai skaičiuojami nuo pagrindinės veiklos sąnaudų (B.I 3 022 365,63 : B. 4 055 898,28= 74,5 proc.)	10
	3	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 4 proc.	1,2 proc. Nuo pagrindinės ir kitos veiklos sąnaudų	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				(46 881,92 : B. 4 055 898,28 + D.III 191 427,66 = 1,2 proc.)	
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	4.1. ne mažiau kaip 4,5 proc. nuo visų gautų pajamų;	4.1. Įvykdymas 6 proc. Profesinės reabilitacijos veiklos pajamos skaičiuojamos nuo pagrindinės ir kitos veiklos pajamų (242 067,22 : A.III 3 977 272,88+ D.I 263 716,40= 6,0 proc.)	10
			4.2. ne mažiau kaip 10 proc. nuo visų gautų pajamų;	4.2. Įvykdymas 11 proc. Mokamos medicininės paslaugos skaičiuojamos nuo pagrindinės ir kitos veiklos pajamų (440 519,95 : A.III 3 977 272,88 + D.I 263 716,40 = 11,0 proc.)	
			4.3 parduoti 100 proc. perteklinės energijos;	4.3. Įvykdymas 100 proc. Perteklinė elektros energija (1 425,27 Eur)	
			4.4. parduoti 100 proc. atsinaujinančių šaltinių gaminamos elektros energijos.	4.4. Įvykdymas 100 proc. Atsinaujinantys elektros energijos šaltiniai (7 925,19 Eur)	
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 18 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073 Ne daugiau kaip 2 pacientų skundai	17,6 balai Vidaus medicinos auditas anketų analizė planinio patikrinimo metu Gautas 1 skundas	0
	6.	Didinti prioritetinių paslaugų teikimą	Paslaugų augimas ne mažiau kaip 1 proc.	3,1 proc. Ambulatorinė reabilitacija TLK struktūroje: 109 992,58 : 3 562 493,29 = 3,1 proc.	10
	7.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	100 proc. Procedūrų aprašai: 1. Darbuotojų profilaktinio skiepijimo nuo gripo aprašas. 2. Pacientų perkėlimo į kitą stacionaro gydymo įstaigą tvarka. 3. „Bišofit“ naudojimo metodika. 4. Išorės gydytojų specialistų konsultacijų ir tyrimų organizavimo procedūra. 5. Paciento Medicininės apžiūros neblaivumui ar apsvaigimui nuo psichiką veikiančių medžiagų vartojimo organizavimo procedūra.	10
	8.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Ne daugiau kaip 9,5 proc.	9,36 proc.	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				Priimta darbuotojų (P) – 21 Atleista darbuotojų (A) – 26 Darbuotojų skaičius paskutinę metų darbo dieną – 251 ir išreiškiamas procentais. (P+A):2:251x100%=9,36 proc.	
	9.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas – 100 proc.	100 proc. Plėtojama elektroninė gydymo stacionare ligos istorija pagal naujus teisės aktų reikalavimus. Vykdoma elektroninės ligos istorijos programos sąsaja su ESPBI. Naudojama išankstinės pacientų registracijos sistema. Naudojama e. sistemos posistemė e. receptas. Tobulinama įdiegta viešųjų pirkimų planavimo programa.	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Įvykdyta.* LR SAM 2016 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-758 įtraukta į skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą.	10
Surinkta balų suma					90
15.		VšĮ Palangos vaikų reabilitacijos sanatorija „Palangos gintaras“			
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Įstaigos finansinis rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (47,0 tūkst. Eur)	10
	2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Ne daugiau kaip 75 proc.	74,3 proc.	10
	3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Ne daugiau kaip 5 proc.	4,4 proc.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 10 proc. nuo visų gautų pajamų	31,5 proc.	10
Kokybiniai rodikliai					
	5.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos	Ne mažiau kaip 19 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073	19,2 balų	10
			Ne daugiau kaip 0,5 proc. skundų nuo gydytų pacientų	Skundų skaičius 0,06 proc. nuo gydytų pacientų	

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	6.	Kokybės vadybos sistemą ISO 9001:2008 sertifikuoti be neatitikčių	Kokybės vadybos sistemos ISO 9001:2008 priežiūros audito metu nenustatyta neatitikčių	Kokybės vadybos sistemos ISO 9001:2008 priežiūros auditas 2017-05-12 be neatitikčių	10
	7.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 7 proc.	5,78 proc.	10
	8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Ambulatorinių antrinio lygio fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų suteiktų išplėstinių konsultacijų padidėjimas ne mažiau kaip 15 proc.	Padidėjo 58,8 proc.	10
	9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Metinių planuotų užduočių įvykdymas 100 proc.	Metinių planų įvykdymas 100 procentu	10
	10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas Užtikrinti, kad sanatorijoje nebūtų korupcinio pobūdžio veikų. Ne mažiau kaip 70 proc. darbuotojų, dalyvavusių korupcijos prevencijos mokymuose.	Sanatorijai suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.*	10
				Surinkta balų suma	100
16.	VšĮ Nacionalinis kraujo centras				
Kiekybiniai rodikliai					
	1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	<u>Įvykdyta:</u> VšĮ Nacionalinio kraujo centro 2017 metų apskaičiuotasis grynasis perviršis 2,75 tūkst. Eurų.	10
	2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti 45 proc. nuo visų sąnaudų	<u>Įvykdyta:</u> Sąnaudos darbo užmokesčiui 2017 metais sudarė 32,8 proc. nuo VšĮ Nacionalinio kraujo centro sąnaudų.	10
	3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti 5 proc. nuo visų sąnaudų	<u>Įvykdyta:</u> Sąnaudos valdymui 2017 m. sudarė 3,4 proc. nuo visų VšĮ Nacionalinio kraujo centro sąnaudų.	10
	4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 30 proc. nuo visų gautų pajamų	<u>Įvykdyta:</u> Finansavimas ne iš PSDF sudarė 44,9 proc. nuo visų VšĮ Nacionalinio kraujo centro pajamų.	10
Kokybiniai rodikliai					

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
	5.	Pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei skundų tendencijos	Ne daugiau kaip 1 dėl tos pačios priežasties per metus gautas pagrįstas rašytinis gydymo įstaigos skundas dėl netinkamo sutartinių įsipareigojimų vykdymo Ne mažiau kaip 18 balų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073 Ne daugiau kaip 1 dėl tos pačios priežasties per metus gautas pagrįstas rašytinis donoro skundas	<u>Ivykdyta:</u> 2017 metais VšĮ Nacionalinis kraujo centras negavo nei vieno gydymo įstaigos skundo. <u>Kriterijus taikomas tik stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms***</u> <u>Ivykdyta:</u> 2017 metais VšĮ Nacionalinis kraujo centras negavo nei vieno donoro skundo.	10
	6.	Neatlygintų kraujo ir jo sudėtinių dalių donacijų lyginamoji dalis	Ne mažiau kaip 8 proc. neatlygintų kraujo ir jo sudėtinių dalių donacijų dalies augimas per metus	<u>Ivykdyta:</u> 2017 metais, lyginant su 2016 metais, neatlygintų kraujo ir jo sudėtinių dalių donacijų dalis VšĮ Nacionaliniame kraujo centre išaugo 11,81 proc. ir sudarė 97,21 proc. visų 2017 metais NKC paimtų donacijų (2016 metais buvo 85,4 proc. neatlygintų donacijų)	nevertinama
	7.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Išoriniam auditui vertinant vadybos sistemos priežiūrą nenustatyta neatitikčių pagal LST EN ISO 9001:2008 standartą	<u>Ivykdyta:</u> 2017 metais išoriniam auditui vertinant vadybos sistemos priežiūrą pagal ISO 9001:2008/LST EN ISO 9001:2008 standartą neatitikčių nenustatyta.	10
	8.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau kaip 12 proc.	<u>Ivykdyta:</u> Faktinis darbuotojų kaitos rodiklis 2017 metais – 10,1 proc.	10
	9.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Asmens sveikatos priežiūros įstaigoms išduota ne mažiau kaip 69 000 vienetų eritrocitų komponentų	2017 metais į ASPĮ išduoti 65 908 vienetai eritrocitų komponentų, iš jų: - 65 754 vienetų eritrocitų be leukocitų pridėtiniame tirpale; - 20 vienetų nuplautų eritrocitų; - 134 vienetai švitintų eritrocitų komponentų. **** VšĮ Nacionalinis kraujo centras yra kraujo	0

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				<p>komponentus tik ruošianti, tačiau jų nenaudojanti kraujo donorystės įstaiga, todėl pagrindinis veiksnys, įtakojantis donorų telkimo, eritrocitų komponentų ruošimo VŠĮ Nacionaliniame kraujo centre apimtis yra kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų poreikis kraujo komponentams, taip pat kitose Lietuvos kraujo donorystės įstaigose (VŠĮ VUL Santaros klinikų kraujo centre, LSMUL VŠĮ Kauno klinikų kraujo centre) paruošiamų kraujo komponentų kiekiai.</p> <p>VŠĮ Nacionalinis kraujo centras jau kurį laiką pastebi tendenciją, kad visų respublikos asmens sveikatos priežiūros įstaigų, taip pat ir tokių ligoninių kaip LSMUL VŠĮ Kauno klinikų, VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės, VŠĮ Alytaus S. Kudirkos ligoninės eritrocitų komponentų užsakymai VŠĮ Nacionaliniame kraujo centre mažėja.</p> <p>Siektina VŠĮ Nacionalinio kraujo centro užduotis į asmens sveikatos priežiūros įstaigas 2017 metais išduoti ne mažiau kaip 69 000 vienetų eritrocitų komponentų, dėl objektyvių ir ne nuo VŠĮ Nacionalinio kraujo centro priklausančių aplinkybių nebuvo įvykdyta – į gydymo įstaigas buvo išduoti 65 908 vienetai eritrocitų komponentų (3 092 vienetais arba 4,48 % mažiau nei buvo planuota).</p>	
	10.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis	Mobilios programėlės „Mano kraujas“ funkcionalumo išplėtimas, sudarant galimybę donorui teikti jo suasmenintą informaciją	<p><u>Įvykdyta:</u> Išplėtus mobilios programėlės „Mano kraujas“ funkcionalumą, donoras gali matyti savo kraujo davimus (atliktas donacijas) ne tik</p>	10

Eil. Nr.	Eil. Nr.	Vertinimo rodiklis	Rodiklio vertinimo kriterijus	2017 m. rodiklių įvykdymas	Įvykdymo įvertinimas balais
				VšĮ Nacionaliniame kraujo centre, bet ir kitose kraujo donorystės įstaigose, nes duomenys imami ne tik iš VšĮ Nacionalinio kraujo centro duomenų bazės, bet ir iš Kraujo donorų registro. Donoras, naudodamasis mobilia programėle „Mano kraujas“, gali matyti ne tik miestą, į kurį nukeliavo kraujo komponentai, pagaminti iš jo duoto kraujo, bet ir ligoninės pavadinimą.	
			Mobilios programėlės „Mano kraujas“ vartotojų skaičiaus augimas ne mažiau kaip 15 proc. per metus	<u>Įvykdyta:</u> Programėlės „Mano kraujas“ vartotojų skaičiaus augimas 2017 metais sudarė 293 %. 2017 metais programėlės vartotojų skaičius išaugo nuo 7 000 vartotojų iki 27 500 vartotojų, t. y. 3,93 karto.	
	11.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Ne mažiau kaip dviejų korupcijos prevencijos mokymų organizavimas Nacionalinio kraujo centro darbuotojams	<u>Įvykdyta:</u> 2017 m. vasario 1 d. vyko mokymai tema „Korupcijos prevencija ir viešieji pirkimai VšĮ Nacionaliniame kraujo centre“. VšĮ Nacionalinio kraujo centro darbuotojai peržiūrėjo Specialiųjų tyrimų tarnybos filmuką, kuris prilyginamas mokymams https://www.youtube.com/watch?v=7Op-Yd3xUm0&t=2s .	10
				Surinkta balų suma	90

Paiškinimai:

* Vadovaujantis Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 18 punktu bei atsižvelgiant į komisijos, sudarytos Sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių asmens sveikatos priežiūros įstaigų korupcijos indeksui nustatyti, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-758 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kandidatų skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę, sąrašų patvirtinimo“ patvirtinti Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, Kandidatų skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti ir Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę sąrašai.

** Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymo Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 18 punktu bei atsižvelgiant į komisijos, sudarytos Sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių asmens sveikatos priežiūros įstaigų korupcijos indeksui nustatyti, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 4 d. įsakymu Nr. V-375 „Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių asmens sveikatos priežiūros įstaig, kandidatų skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę, sąrašų patvirtinimo“ patvirtinti Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, Kandidatų skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti ir Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę sąrašai.

***Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ patvirtinti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašas bei Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės vertinimo rodiklių sąrašas.

VšĮ Nacionalinis kraujo centras yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos iš valstybės turto įsteigta viešoji asmens sveikatos priežiūros ne pelno įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir paslaugas, reikalingas asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti (aprūpina asmens sveikatos priežiūras įstaigas konservuotu krauju, jo komponentais bei kraujo preparatais), todėl minėtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas VšĮ Nacionaliniam kraujo centrui netaikytinas.

VšĮ Nacionalinis kraujo centras jokių stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų neteikia ir tokie rodikliai kaip gydymo trukmė, dienos chirurgijos paslaugų skaičius ar operacinės užimtumas ir kita, nurodyti minėtu Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintuose veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių ir veiklos kokybės vertinimo rodiklių sąrašuose, VšĮ Nacionaliniame kraujo centre neskaičiuotini. Pasitenkinimo VšĮ Nacionalinio kraujo centro teikiamomis kraujo donorystės paslaugomis lygis negali būti vertinamas balais vadovaujantis tvarka, nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakyme Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“.

**** VšĮ Nacionalinis kraujo centras dalyvauja asmens sveikatos priežiūros įstaigų skelbiamuose kraujo komponentų viešojo pirkimo konkursuose. Šalia kitų viešojo pirkimo sąlygų, pagrindinis vertinimo kriterijus, nulemiantis laimėtoją, yra kraujo donorystės įstaigos pasiūlyta mažiausia kraujo komponentų kaina.

VšĮ Nacionalinis kraujo centras yra kraujo komponentus tik ruošianti, tačiau jų nenaudojanti kraujo donorystės įstaiga, todėl pagrindinis veiksny, įtakojantis donorų telkimo, eritrocitų komponentų ruošimo VšĮ Nacionaliniame kraujo centre apimtis yra kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų poreikis kraujo komponentams, taip pat kitose Lietuvos kraujo donorystės įstaigose (VšĮ VUL Santaros klinikų kraujo centre, LSMUL VšĮ Kauno klinikų kraujo centre) paruošiamų kraujo komponentų kiekiai.

VšĮ Nacionalinis kraujo centras jau kurį laiką pastebi tendenciją, kad visų respublikos asmens sveikatos priežiūros įstaigų, taip pat ir tokių ligoninių kaip LSMUL VšĮ Kauno klinikų, VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės, VšĮ Alytaus S. Kudirkos ligoninės eritrocitų komponentų užsakymai VšĮ Nacionaliniame kraujo centre mažėja.

Kraujo donorų registro duomenimis, 2017 metais, lyginant su 2016 metais, visose Lietuvos kraujo donorystės įstaigose atliktų donacijų skaičius sumažėjo 5 167 donacijomis, iš jų – 5 835 donacijomis VšĮ Nacionaliniame kraujo centre, kai tuo tarpu VšĮ VUL Santaros klinikų kraujo centre ir LSMUL VšĮ Kauno klinikų kraujo centre atliktų donacijų skaičius 2017 metais, nors ir neženkliai, bet padidėjo.

Kaip parodė 2017 metais atliktos asmens sveikatos prižiūros įstaigų apklausos rezultatai, asmens sveikatos priežiūros įstaigos buvo laiku aprūpinamos saugiais ir kokybiškais kraujo komponentais.

Siektina VšĮ Nacionalinio kraujo centro užduotis į asmens sveikatos prižiūros įstaigas 2017 metais išduoti ne mažiau kaip 69 000 vienetų eritrocitų komponentų, dėl objektyvių ir ne nuo VšĮ Nacionalinio kraujo centro priklausančių aplinkybių nebuvo įvykdyta – į gydymo įstaigas buvo išduoti 65 908 vienetai eritrocitų komponentų (3 092 vienetais arba 4,48 % mažiau nei buvo planuota).
