

Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 3 priedas

KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO 2025 METŲ VEIKLOS RODIKLIAI

Eil. Nr.	Veiklos rodiklis	Rodiklio siektina reikšmė	Igyvendinimas
1.1.	Šeimos gydytojo teikiamos skubios paslaugos	suteikiama kreipimosi dieną	Paslaugos suteikiamos kreipimosi dieną - 100 proc.
1.2.	Šeimos gydytojo teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas	III ketv. – 100 % IV ketv. – 82 %
1.3.	Gydytojų specialistų teikiamos planinės paslaugos	Suteikiama ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų	III ketv. – 83 % IV ketv. – 88 %
1.4.	Šeimos gydytojo komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	augimas ne mažesnis kaip po 5 proc.	44 %
1.5.	Pirminio lygio gydytojo psichiatro ar vaikų ir paauglių psichiatro teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų	Apie 80 proc. pacientų paslaugos suteikiamos per 10 darbo dienų
1.6.	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	augimas ne mažesnis kaip po 5 proc.	15.9 %
2.1.	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga po aktyviojo gydymo į namus išrašytam pacientui	suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo epikrizės gavimo	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo epikrizės gavimo
2.2.	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga pacientui, gavusiam paslaugą skubiosios pagalbos skyriuje	suteikiama ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo epikrizės gavimo	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo epikrizės gavimo
2.3.	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio specialistų komandos nario suteikta paslauga asmeniui po gydymo stacionare dėl užfiksuotos savižudybės grėsmės	suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po išrašymo iš stacionaro	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po išrašymo iš stacionaro - 100 %
2.4.	Vykdomų ankstyvosios diagnostikos dėl onkologinių ligų ir širdies kraujagyslių ligų diagnostikos programų tikslinės grupės dalies, dalyvaujančios programose, didėjimo tendencija	vadovaujantis programas reglamentuojančiuose teisės aktuose nustatytais siektiniais rodikliais	30 %
2.5.	Tikslinių grupių asmenų, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo veiklose sveikos gyvensenos įgūdžių	ne mažesnis nei praėjusių metų rodiklis	Ikimokyklinio amžiaus asmenys: 3725 Mokyklinio amžiaus asmenys.: 35896

	formavimo, onkologinių ligų rizikos veiksnių bei šių ligų profilaktikos temomis skaičius		Suaugusieji asmenys: 5656 (iš jų 768 pedagogai) Viso: 45277 asmenys + 70 %
2.6.	Išvengiama hospitalizacija dėl:		
2.6.1.	cukrinio diabeto	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	96.07 %
2.6.2.	stazinio širdies nepakankamumo	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	96.9 %
2.6.3.	lėtinės obstrukcinės plaučių ligos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	90.97 %
2.6.4.	arterinės hipertenzijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	97.95 %
2.6.5.	Astmos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	56.25 %
2.6.6.	Pneumonijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	72.5 %
2.6.7.	ausų, nosies, gerklės infekcijų	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	96.72 %
2.6.8.	Pielonefrito	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	69.3 %
2.7.	Preveninėmis ir gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	2024 m. duomenys: Išvengiamas mirtingumas – 74.8 % Preveninėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas – 32.8 % Tinkamu gydymu išvengiamas mirtingumas - 42 %
2.8.	Išvengiama hospitalizacija dėl šizofrenijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	82.91 %