

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

**JURBARKO SVEIKATOS CENTRO VEIKLOS RODIKLIAI**

Eil. Nr.	Veiklos rodiklis	Rodiklio siektina reikšmė	Įgyvendinimas	
			2024 m.	2025 m.
<b>1. Paslaugų prieinamumas</b>				
1.1.	Šeimos gydytojo teikiamos skubios paslaugos	suteikiama kreipimosi dieną	Paslaugos suteikiamos kreipimosi dieną	Paslaugos suteikiamos kreipimosi dieną
1.2.	Šeimos gydytojo teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas
1.3.	Gydytojų specialistų teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų	87,9 proc.	80,5 proc.
1.4.	Šeimos gydytojo komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	augimas ne mažesnis kaip po 5 proc.	≥ 5 proc.	≥ 5 proc.
1.5.	Pirminio lygio gydytojo psichiatro ar vaikų ir paauglių psichiatro teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas	Paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas
1.6.	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	augimas ne mažesnis kaip po 5 proc.	≥ 5 proc.	≥ 5 proc.
<b>2. Paslaugų kokybė ir prieinamumas</b>				
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	Duomenų nėra	Duomenų nėra

2.2.	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga pacientui, gavusiam paslaugą skubiosios pagalbos skyriuje	suteikiama ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo epikrizės gavimo	Duomenų nėra	Duomenų nėra
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	Duomenų nėra	Duomenų nėra
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	1.Gimdos kaklelio vėžio: 52,08 proc. Lietuvos 40,7 proc. 2. Krūties vėžio: 49,08 proc. Lietuvos 39,9 proc. 3. Storosios žarnos vėžio: 54,04 proc. Lietuvos 44,0 proc. 4. Širdies ir kraujagyslių ligų: 61,04 proc. Lietuvos 55,2 proc. 5. Priešinės liaukos: 50,54 proc. Lietuvos 47,4 proc.	1.Gimdos kaklelio vėžio: 54,22 proc. Lietuvos 48,4 proc. 2. Krūties vėžio: 49,3 proc. Lietuvos 43,3 proc. 3. Storosios žarnos vėžio: 48,28 proc. Lietuvos 45,5 proc. 4. Širdies ir kraujagyslių ligų: 60,98 proc. Lietuvos 56,6 proc. 5. Priešinės liaukos: 43,9 proc. Lietuvos 44,3 proc.
2.5.	Tikslinių grupių asmenų, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo veiklose sveikos gyvensenos įgūdžių formavimo, onkologinių ligų rizikos veiksnių bei šių ligų profilaktikos	ne mažesnis nei praėjusių metų rodiklis	Suorganizuoti 3045 renginiai, kuriuose dalyvavo 10 080 dalyvių	Suorganizuoti 3170 renginiai, kuriuose dalyvavo 11 717 dalyvių

	temomis skaičius			
<b>2.6.</b>	Išvengiama hospitalizacija dėl:			
<b>2.6.1.</b>	cukrinio diabeto	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. <b>0,9</b> Lietuvos 1,9	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.2.</b>	stazinio širdies nepakankamumo	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. 6,8 Lietuvos 5,7	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.3.</b>	lėtinės obstrukcinės plaučių ligos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. 1,2 Lietuvos 0,9	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.4.</b>	arterinės hipertenzijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. <b>1,2</b> Lietuvos 2,0	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.5.</b>	Astmos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. 0,5 Lietuvos 0,3	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.6.</b>	Pneumonijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. 5,7 Lietuvos 3,8	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.7.</b>	ausų, nosies, gerklės infekcijų	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. 27,3 Lietuvos 11,1	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.6.8.</b>	Pielonefrito	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	IH 1000 gyv. 3,2 Lietuvos 2,4	Duomenys už 2025 m. iš HI bus gauti 2026 m. spalio mėn.
<b>2.7.</b>	Preveninėmis ir gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	Bendras išvengiamas mirtingumas – 80,0 proc. Lietuvos – 76,7 proc.  Preveninėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas- <b>31,0</b> proc.	Bendras išvengiamas mirtingumas – <b>73,6</b> proc. Lietuvos -75,7 proc.  Preveninėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas- <b>26,4</b> proc.

			Lietuvos-33,4 proc. Tinkamu gydymu išvengiamas mirtingumas-49,0 proc. Lietuvos – 43,3 proc.	Lietuvos- 33,4 proc. Tinkamu gydymu išvengiamas mirtingumas-47,2 proc. Lietuvos- 42,3 proc.
<b>2.8.</b>	Išvengiama hospitalizacija dėl šizofrenijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	83,5 proc. Lietuvos – 82,4 proc.	84,6 proc. Lietuvos – 82,6 proc.

Šaltiniai:

<https://ligoniukasa.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/gydymo-istaigoms-ir-partneriams/duomenu-analizes-rodikliai-vizualizacijos/>

<https://www.esveikata.lt/statistika>

<https://sveikstat.hi.lt/default.aspx?lang=lit>

<https://www.jurbarkovsb.lt/>