



**TELŠIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO
2024 M. VEIKLOS ATASKAITA**

Eil. Nr.	Veiklos rodiklis	Rodiklio siektina reikšmė	Rodiklio stebėsenos periodiškumas per kalendorinius metus	2024 m.
1. Paslaugų prieinamumas				
1.1.	Šeimos gydytojo teikiamos skubios paslaugos	suteikiama kreipimosi dieną	kas ketvirtį	<i>Duomenų nėra</i>
1.2.	Šeimos gydytojo teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas	kas ketvirtį	I ketvirtis-10074 II ketvirtis-8774 III ketvirtis-10166 IV ketvirtis-10396
1.3.	Gydytojų specialistų teikiamos planinės paslaugos	Suteikiama ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų	kas ketvirtį	I ketvirtis-81,5% II ketvirtis-81% III ketvirtis-83,7% IV ketvirtis-86,7%
1.4.	Šeimos gydytojo komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	augimas ne mažesnis kaip po 5 proc.	kartą per metus	14.4%
1.5.	Pirminio lygio gydytojo psichiatro ar vaikų ir paauglių psichiatro teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų	kas ketvirtį	I ketvirtis-3691 II ketvirtis-3486 III ketvirtis-3325 IV ketvirtis-3770
1.6.	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	augimas ne mažesnis kaip po 5 proc.	kartą per metus	29.21%
2. Paslaugų kokybė ir prieinamumas				
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	kas ketvirtį	<i>Duomenų nėra</i>
2.2.	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga pacientui, gavusiam paslaugą skubiosios pagalbos skyriuje	suteikiama ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo epikrizės gavimo	kas ketvirtį	<i>Duomenų nėra</i>

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	kas ketvirtį	<i>Duomenų nėra</i>
2.4.	Vykdomų ankstyvosios diagnostikos dėl onkologinių ligų ir širdies kraujagyslių ligų diagnostikos programų tikslinės grupės dalies, dalyvaujančios programose, didėjimo tendencija	vadovaujantis programos reglamentuojančiuose teisės aktuose nustatytais siektiniais rodikliais	kartą per metus	12.4%
2.5.	Tikslinių grupių asmenų, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo veiklose sveikos gyvensenos įgūdžių formavimo, onkologinių ligų rizikos veiksnių bei šių ligų profilaktikos temomis skaičius	ne mažesnis nei praėjusių metų rodiklis	kartą per metus	39 452
2.6.	Išvengiama hospitalizacija dėl:			
2.6.1.	cukrinio diabeto	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	<i>Duomenų nėra</i>
2.6.2.	stazinio širdies nepakankamumo	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.6.3.	lėtinės obstrukcinės plaučių ligos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.6.4.	arterinės hipertenzijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.6.5.	Astmos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.6.6.	Pneumonijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.6.7.	ausų, nosies, gerklės infekcijų	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.6.8.	Pielonefrito	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	
2.7.	Prevencinėmis ir gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	<i>Duomenų nėra</i>
2.8.	Išvengiama hospitalizacija dėl šizofrenijos	geresnis rezultatas nei šalies vidurkis	kartą per metus	87.33%