

**JURBARKO RAJONO VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VIEŠVILĖS AMBULATORIJOS, TEIKIANČIOS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS, VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIŲ 2023 METŲ SIEKTINOS REIKŠMĖS**

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė			Siektinos reikšmės įvykdymas
		3	4	5	
<b>I</b>	<b>Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:</b>				
	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)		Būti nenuostolingai		Perviršis – 10107
1.	<b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:</b>  Pajamos – sąnaudos <b>127579-117472</b>				
	<b>Duomenų teikėjas:</b> Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK).				
2.	<b>Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis</b>		Nenustatoma		Nenustatoma
3.	<b>Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis</b>		Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 6,71 proc. nuo visų ASPĮ sąnaudų		<b>13,9 proc.</b>
	<b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:</b>  Valdymo darbuotojų <sup>1</sup> per metus patirtų išlaidų suma <sup>2</sup>				x 100 %

Pagrindinės ASPĮ veiklos sąnaudos per metus + kitos ASPĮ veiklos sąnaudos per metus  
16364

117472x100% 2023m įstaigos valdymo išlaidos 13,9%

<sup>1</sup> Prie valdymo darbuotojų priskiriami: ASPĮ vadovas ir jo pavaduotojai, patarėjai, vyriausieji finansininkai (buhalteriai).

<sup>2</sup> Prie valdymo darbuotojų išlaidų priskiriama: darbo užmokestis, prekių ir paslaugų naudojimo išlaidos, darbo vietų įkūrimo, administracinių patalpų išlaikymo (įskaitant ir remontą) sąnaudos, darbdavių socialinės pašalpos, materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidos.

**Duomenų teikėjai:** VLK ir ASPĮ.

Įstaigos finansinių išpareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Išpareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,1	0,09
---	---	------

**Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:**

$$\frac{\text{Išpareigojimai } 10268}{\text{Sąnaudos } 117472}$$

**Duomenų teikėjas:** ASPĮ ir VLK.

Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPĮ per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	0
---	---	---

5. **Pastaba:** ASPĮ per pastaruosius 3 m. pasirašytos sutartys dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą, turi galioti 2023 m. Projektas, iš kurio ASPĮ gauna papildomą finansavimą, privalo būti skirtas asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei ir prieinamumui, ASPĮ veiklos efektyvumui gerinti ir (arba) mokslinei veiklai vykdyti.

**Duomenų teikėjas:** ASPĮ.

**II Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:**

1.	<p>Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes</p>	Nenustatoma	Nenustatoma
2.	<p>Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis</p>	Nenustatoma	Nenustatoma
3.	<p>Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes</p>	Nenustatoma	Nenustatoma
4.	<p>Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje</p>	<p>ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą</p>	1

	<p><b>Pastaba:</b> ASPĮ, kurių dalininko (savininko) teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija), išrašomos į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą, Kandidačių gauti skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardą sąrašą ir Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcijos rizikos veiksmų, sąrašą vadovaujantis Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarko aprašu, patvirtintu 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“, o ASPĮ, kurių savininkė (dalininkė) yra savivaldybė, – ASPĮ savininko (dalininkų) nustatyta tvarka.</p> <p><b>Duomenų teikėjai:</b> savivaldybių administracijos, ASPĮ ir Ministerija.</p>			
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="531 1541 869 2004"> <p><b>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)</b></p> </td> <td data-bbox="531 745 869 1541"> <p>70 proc. ASPĮ registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau – IPR IS)</p> </td> <td data-bbox="531 26 869 745" style="text-align: center;"> <p>1</p> </td> </tr> </table>	<p><b>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)</b></p>	<p>70 proc. ASPĮ registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau – IPR IS)</p>	<p>1</p>
<p><b>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)</b></p>	<p>70 proc. ASPĮ registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau – IPR IS)</p>	<p>1</p>		
<p>5.</p>	<p><b>Rodiklio reikšmės apskaičiuojamos pagal formulę:</b></p> <p style="text-align: center;">6623 6391</p> <p>2023 m. ASPĮ per IPR IS atliktų registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti skaičius _____</p> <p>2023 m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokėtų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius*</p> <p>* Įtraukiamos šios formoje 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. 687), nurodytos paslaugos<sup>1</sup>:</p> <p>- 1 ir 14 kodais pažymėtos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (kai pacientui per vieną dieną suteikiama daugiau nei viena bet kuri pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (1 ir (arba) 14 tipo) paslauga – skaičiuojama kaip viena paslauga);</p>			

- 1, 6, 15, 85 ir 88 kodais pažymėtos antrinės ar tretinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (kai pacientui per vieną dieną suteikiama daugiau nei viena echoskopuotojo paslauga arba daugiau nei viena radiologo paslauga – skaičiuojama kaip viena paslauga).

Neįtraukiamos paslaugos, kurių formoje 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintoje sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. 687, paskirtis pažymėta kodu 3 (skubiosios medicinos pagalbos skyriaus paslaugos), tipas pažymėtas kodu 5 (mokamas apsilankymas (sumoka pats pacientas arba kita įstaiga).

**Informacijos šaltinis:** Valstybės duomenų valdysenos IS.

<sup>1</sup> Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2005 m. birželio 30 d. įsakymas Nr. 1K-81 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų, už kurias mokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, klasifikatoriaus patvirtinimo“.

6.	<p><b>Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes</b></p>	Nenustatoma	Nenustatoma
7.	<p><b>Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes</b></p>	Nenustatoma	Nenustatoma
8.	<p><b>Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus</b></p>	Nenustatoma	Nenustatoma
9.	<p><b>Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė</b></p>	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,8 dienos	-

	<p><b>įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)</b></p>	<p>Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 7,1 dienos</p>	<p>-</p>
		<p>Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 18,8 dienos</p>	<p>-</p>
<p><b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal tris paslaugų grupes – chirurgijos, terapijos ir psichiatrijos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rodikliui apskaičiuoti naudojami duomenys, kurie nurodyti formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“, patvirtintoje sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. 687 (toliau – Kortelė). Duomenų šaltinis – IS SVEIDRA.</li> <li>2. Skačiuojami Kortelėse nurodyti aktyviojo gydymo etapai (toliau – etapai), kurių pabaigos datos įeina į atskaitinį laikotarpį (2023 m.), išskyrus etapus, kuriuose nurodytas dienos chirurgijos požymis (jei Kortelėje duomenys buvo patikslinti skaičiuojami patikslintos Kortelės duomenys).</li> <li>3. Rodiklio reikšmė skaičiuojama etapų lovadienių skaičių dalijant iš kiekvienos paslaugų grupės etapų skaičiaus: <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. chirurgijos paslaugų grupės vidutinei hospitalizuotų pacientų gydymo trukmei apskaičiuoti naudojami etapai, priskiriami chirurginio pobūdžio giminingų diagnozių grupėms (toliau – DRG), išskyrus psichiatrijos paslaugų grupės etapus;</li> <li>3.2. terapijos paslaugų grupės vidutinei hospitalizuotų pacientų gydymo trukmei apskaičiuoti naudojami etapai, priskiriami terapinio ar kito pobūdžio DRG, išskyrus chirurgijos ir psichiatrijos paslaugų grupės etapus;</li> <li>3.3. psichiatrijos paslaugų grupės vidutinei hospitalizuotų pacientų gydymo trukmei apskaičiuoti naudojami etapai, jei nurodyta, kad pacientas buvo gydytas skyriuje, kuris IS SVEIDRA priskirtas „Psichiatrijos“ standartiniam padalinii. Į rodiklį neįskaičiuojami priverstinio hospitalizavimo ir (ar) gydymo etapai, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstatymo 12 straipsnio 4 ir 5 dalimis (paskirti teismo).</li> </ol> </li> </ol> <p><b>Duomenų teikėjas: VLK.</b></p>			
<p>10.</p>	<p><b>Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)</b></p>	<p>ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %</p>	<p>-</p>

**Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:**

$$\frac{\text{Metinis lovadienių skaičius}}{\text{Vidutinis metinis stacionaro lovų skaičius}} \times 100 / 365$$

Aktyvaus gydymo lovos – stacionaro lovos, išskyrus lovas, kurios naudojamos tik slaugos, medicininės reabilitacijos, tuberkuliozės ir (ar) psichiatrijos paslaugoms teikti.

**Duomenų teikėjas:** Higienos institutas (toliau – HI).

Istaigoje iš PSDF lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)

Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 15 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu

Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 10 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu

11.

**Rodiklio reikšmės apskaičiuojamos pagal formules:**

**1. Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova:**

Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova = iš PSDF biudžeto lėšų apmokėtų kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius per metus / darbo dienų skaičius per metus / naudojamų kompiuterinės tomografijos aparatų skaičius

**2. Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova:**

Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova = iš PSDF biudžeto lėšų apmokėtų magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų skaičius per metus / darbo dienų<sup>1</sup> skaičius per metus / naudojamų magnetinio rezonanso tomografijos aparatų skaičius

<sup>1</sup> Darbo dienos yra nuo pirmadienio iki penktadienio.

**Duomenų teikėjas:** VASPVT.

**III Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:**

<b>Kritinis likvidumo rodiklis</b>	Ne mažiau kaip 0,8	<b>4,8</b>
<b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:</b>		
<p><u>LTT 8737+40097+31</u> TĮ 10273</p>		
<p>1. Žymėjimų reikšmės: LTT – ASPI likvidaus trumpalaikio turto (išankstiniai mokėjimai, per vienus metus gautinos sumos, trumpalaikės investicijos, pinigai ir pinigų ekvivalentai) vertė (eurais); TĮ – ASPI trumpalaikių įsipareigojimų vertė (eurais).</p>		
<b>Duomenų teikėjas:</b> VLK.		
<b>Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius</b>	Ne mažiau kaip 2	<b>0</b>
<p>2. <b>Konsoliduotas viešasis pirkimas</b> – jungtinis dviejų ar daugiau perkančiųjų organizacijų atliekamas prekių, paslaugų ar darbų įsigijimas su pasirinktu (pasirinktais) tiekėju (tiekėjais) sudarant viešojo pirkimo–pardavimo sutartį (sutartis), neatsižvelgiant į tai, ar prekės, paslaugos ar darbai yra skirti viešajam tikslui.</p>		
<b>Duomenų teikėjas:</b> ASPI.		

3.	<p>ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui</p>	<p>Ne mažiau kaip 0,15 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų</p>	<p><b>0,3 proc.</b></p>
3.	<p><b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama:</b>  <b>232</b>  <b>90102x100</b></p> <p>ASPI sąnaudos, patirtos specialistų profesinei kvalifikacijai tobulinti</p> <p>ASPI darbo užmokesčio sąnaudos, įskaitant darbuotojo socialinio draudimo sąnaudas ir neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų sąnaudų</p>	<p>x 100</p>	
4.	<p><b>Duomenų teikėjas:</b> ASPI.</p> <p><b>ASPI vidutinio darbo užmokesčio pokytis</b></p> <p><b>2192</b>  <b>-----</b>  <b>2010 x 100-100</b></p>	<p>ASPI vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 8 proc.</p> <p>2023 m. vieno etato vidutinis darbo užmokestis</p> <p>2022 m. vieno etato vidutinis darbo užmokestis</p> <p>x 100 - 100</p>	<p><b>9 proc.</b></p>

	<p>2023 m. vieno etato vidutinis darbo užmokestis – vidutinis 2023 m. vieno mėnesio visų ASPĮ darbuotojų darbo užmokesčio fondas dalijamas iš vidutinio 2023 m. vieno mėnesio visų ASPĮ darbuotojų užimtų etatų skaičiaus.</p> <p>2022 m. vieno etato vidutinis darbo užmokestis – vidutinis 2022 m. vieno mėnesio visų ASPĮ darbuotojų darbo užmokesčio fondas dalijamas iš vidutinio 2022 m. vieno mėnesio visų ASPĮ darbuotojų užimtų etatų skaičiaus.</p> <p>Rodikliui apskaičiuoti naudojami ASPĮ teritorinėms ligonių kasoms teikiami duomenys, kurie nurodyti VLK direktoriaus tvirtinamoje Duomenų apie asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojų skaičių ir jų vidutinį darbo užmokestį ataskaitos formoje.</p> <p><b>Duomenų teikėjas: VLK.</b></p>		<p>Nenustatoma</p> <p>Rodiklis 2023 m. tik stebimas</p>
5.	<p><b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama:</b></p> <p>Rodiklis laikomas pasiektu, jei įstaiga įgyvendino bent vieną iš veiklų pagal Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO) „QualityRights“ iniciatyvą:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. atliktas ASPĮ teikiamų stacionariųjų psichiatrijos paslaugų atitikties žmogaus teisių standartams įvertinimas pagal PSO „QualityRights“ vertinimo metodiką;</li> <li>2. parengtas ir patvirtintas ASPĮ teikiamų stacionariųjų psichiatrijos paslaugų tobulinimo planas, sudarytas vadovaujantis atlikto atitikties žmogaus teisių standartams vertinimo rekomendacijomis;</li> <li>3. įgyvendintos ASPĮ teikiamų stacionariųjų psichiatrijos paslaugų tobulinimo plane patvirtintos einamųjų metų priemonės (bent 80 proc. apimtimi);</li> <li>4. dalyvauta metodinės pagalbos iniciatyvoje – gautos tęstinės konsultacijos, skirtos ASPĮ teikiamoms stacionarijoms psichiatrijos paslaugoms tobulinti;</li> <li>5. per ataskaitinius metus ASPĮ įgyvendinta kita veikla, skirta paslaugų kokybei gerinti žmogaus teisių aspektu (pvz., deeskalacijos, žmogaus teisių pagrindų mokymai personalui ir pan.).</li> </ol>		

<p>ASPI teikiamų stacionariųjų psichiatrijos paslaugų atitiktis žmogaus teisių standartams įvertinama pagal PSO „QualityRights“ vertinimo metodiką ir metodinę pagalbą ASPI organizuoja Sveikatos apsaugos ministerija.</p> <p><b>Pastaba:</b> Rodiklis 2023 m. tik stebimas, įvykdymas nėra vertinamas ir balai už rodiklio įvykdymą nebus skiriami.</p> <p><b>Duomenų teikėjas:</b> ASPI.</p>	<p>Ne mažiau kaip 2</p> <p style="text-align: center;"><b>3</b></p>	<p><b>Rodiklio reikšmė apskaičiuojama:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Darbuotojų pareigų ir atsakomybių aiškus apibrėžimas, kai siekiama, jog kiekvienam darbuotojui būtų suprantama, ko iš jo tikimasi darbe, pagal poreikius suteikiama galimybė tobulinti kvalifikaciją ar gauti kitą pagalbą, reikalingą atlikti jam deleguotas užduotis;</li> <li>2. Darbuotojų informavimas apie smurto ir priekabiavimo prevencijos ASPI politiką, darbuotojų elgesio (darbo etikos) taisykles ir kitas galiojančias nuostatas, padedančias užtikrinti, kad visi įstaigoje dirbantys ar naujai įdarbinti darbuotojai žinotų, suprastų įstaigos siektino elgesio taisykles bei jų laikytųsi, vykdomas prevencijos priemonės ir (ar) veiksnius;</li> <li>3. Darbuotojų mokymų smurto ir priekabiavimo prevencijos srityje organizavimas, kurie sudarė darbuotojams galimybes tobulinti žinias ir įgūdžius, reikalingus atpažinti smurto ir priekabiavimo atvejus, tinkamai į juos reaguoti (stabdyti, pranešti, kreiptis pagalbos), stiprinti psichologinio atsparumo, pozityvaus bendravimo, konfliktų valdymo įgūdžius, kurie padėtų išvengti smurto ir (ar) priekabiavimo atvejų ar juos sumažinti;</li> </ol> <p>Rodiklis laikomas pasiektu, kai įstaiga kompleksškai įgyvendino bent du iš Asmens sveikatos priežiūros įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos rengimo ir jos įgyvendinimo rekomendacijų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. vasario 24 d. įsakymu Nr. V-257 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos rengimo ir jos įgyvendinimo rekomendacijų patvirtinimo“, (toliau – Rekomendacijos) 8 punkte nurodytų pirminių, antrinių ir (ar) tretinių smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksnių ir (ar) priemonių.</p> <p><b>Duomenų teikėjas:</b> ASPI.</p>	<p>ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius</p> <p style="text-align: center;">Rodiklis 2023 m. tik stebimas</p>
<p>7.</p>	<p>ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius</p>	<p><b>Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas</b></p>	<p>Rodiklis 2023 m. tik stebimas</p>

**Rodiklio reikšmė apskaičiuojama:**

Rodiklis laikomas pasiektu, jei ASPI Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakyme Nr. V-401 „Dėl Nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka užregistruoja nepageidaujamus įvykius.

**Pastaba:** Rodiklis 2023 m. tik stebimas, įvykdymas nėra vertinamas (balai už rodiklio įvykdymą nebus skiriami).

**Nepageidaujamų įvykių nebuvo registruota.**

**Duomenų teikėjas:** HI.