

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KARTENOS PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2024-2026 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

VšĮ Kartenos pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau- Centras) trijų metų strateginis veiklos planas-detalus organizacijos veiklos planavimo dokumentas, kuriame, atsižvelgiant į situacijos analizę, suformuluoti organizacijos strateginiai tikslai, uždaviniai ir priemonės, planuojami pasiekimai ir numatomas finansavimo poreikis joms įgyvendinti.

VšĮ Kartenos pirminės sveikatos priežiūros centro trijų metų strateginis veiklos planas parengtas siekiant efektyviai panaudoti turimus ir planuojamus gauti finansinius, materialinius ir žmogiškuosius išteklius misijai ir vizijai vykdyti, užsibrėžtiems tikslams pasiekti, atlikti veiklos stebėseną ir atsiskaitymą už rezultatus.

Strateginis veiklos planas rengiamas vadovaujantis Kretingos rajono savivaldybės tarybos 2022 m. kovo 31 d. sprendimu Nr. T2-100 patvirtinta „Viešųjų Kretingos rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų bendroji strateginio veiklos plano struktūra“.

Planuojant įstaigos veiklą svarbu numatyti tikslinę sveikatos priežiūros paslaugų poreikį įstaigoje, t.y. įvertinti kokių paslaugų ir kokios apimtys jų reikės gyventojams po vienerių- trejų metų, kokios darbo sąlygos bus patrauklios darbuotojams, kokios galimybės yra dabar ir kokių priemonių reikia imtis, kad būtų maksimaliai patenkinti gyventojų ir darbuotojų lūkesčiai trejų metų laikotarpyje.

Strategija nukreipta į:

- žmogiškųjų išteklių vadybą;
- nuolatinį vadybos ir finansavimo metodų tobulinimą;
- kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą gyventojams;
- naujos medicininės diagnostikos ir gydymo įrangos įsigijimą;
- modernumą, teikiant kokybiškas bei aukšto profesinio lygio pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
- darbuotojų darbo sąlygų gerinimą, bei pasitenkinimo darbu didinimą;
- darbuotojų kvalifikacijos kėlimą;
- įstaigos pastatų atnaujinimą ir modernizavimą.

Centro veikla realizuojama organizuojant ir teikiant kvalifikuotas nespacializuotas pirminės sveikatos priežiūros ambulatorines ir stacionarias slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas gyventojams.

### IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

#### 1. Politiniai veiksniai

Sparčiai besivystanti sveikatos sistema išgyvena daugybę iššūkių dėl poreikio transformuotis, tobulinti veiklą ar jos formas, lanksčiai prisitaikyti kylant įvairioms grėsmėms ir

ateities iššūkiams. Vis daugiau skiriama individualizuotai sveikatos priežiūrai, stengiantis tenkinti visus paciento poreikius ir lūkesčius. Sveikatos priežiūros specialistai priversti nuolat tobulinti savo kompetencijas, didinti kompiuterinį raštingumą. Daug metų nebuvo aiškios politinės valios siekiant asmens sveikatos priežiūros sistemą padaryti veiksmingesnę. 2014 m. Lietuvos Respublikos Seimo nutarimu patvirtinta Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų programa, kurioje nubrėžtos kryptys, kuriomis bus vykdomos visos priemonės, susiję su šalies gyventojų sveikatos gerinimu. Šios programos pagrindinis tikslas- pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai. Sveikatos netolygumų mažinimas vienas aktualiausių regionų sveikatos politikos krypčių ir viena pagrindinių čia egzistuojančių sveikatos priežiūros problemų.

Lietuvos Respublikos Aštuonioliktos Vyriausybės programoje įvardintas sveikatos apsaugos sistemos tikslas- gerinti ir stiprinti žmonių sveikatą, laiku diagnozuoti ir gydyti ligas, aktyviai prisidėti, kad žmogus kuo ilgiau gyventų sveikas. Numatyti Vyriausybės prioritetiniai projektai, susiję su asmens sveikatos priežiūros sistemos raida: 1) asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimas, iš to kylančios iniciatyvos teikti saugias, veiksmingas, prieinamas, į pacientą orientuotas paslaugas; 2) sveikatos sistemos atsparumas grėsmėms ir pasirengimas ateities iššūkiams: „sveikatos sistema privalo būti pasirengusi reaguoti į kylančias grėsmes ir krizes, mokėti pasitikti ateities iššūkius, gebėti greitai reaguoti į pokyčius ir juos efektyviai valdyti, lanksčiai prisitaikant prie naujos realybės sąlygų, visu transformacijos laikotarpiu užtikrinant tinkamą ir nepertraukiamą veiklą saugant žmonių sveikatą ir gyvybę“, 3) kompetentingas ir adekvačiai apmokamas sveikatos sistemos specialistas. Iniciatyvos: pakankamas medicinos darbuotojų skaičius, būtinas kokybiškai teikti sveikatos priežiūros paslaugas visoje Lietuvos teritorijoje ; aukšta sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacija; 4) efektyvi sveikatos sistemos vadybos ir finansavimo sistema, susidedanti iš objektyviomis sąnaudomis grįsto sveikatos finansavimo modelio bei e.sistemų funkcionalumo ir integralumo plėtros. Pastarosios Vyriausybės programa nukreipta tiek į paciento, tiek į sveikatos priežiūros specialisto poreikių užtikrinimą bei sveikatos stabilumo išlaikymą nuolat besikeičiančioje aplinkoje.

Kretingos rajono savivaldybės tarybos 2021 m. gruodžio 22 d. sprendimu Nr. T2-339 patvirtintame Kretingos rajono savivaldybės 2021-2030 m. strateginės plėtros plane numatyta: 1) spręsti gydytojų trūkumo ir mažėjimo problemą; 2) atsižvelgiant į planuojamą sveikatos įstaigų reformą ir jos rezultatus, plėtoti ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų ir organizacijų infrastruktūrą ir materialinę bazę; 3) gerinti esamų paslaugų kokybę.

## **2. Teisiniai veiksniai**

Centras vykdydamas savo veiklą vadovaujasi: LR Sveikatos sistemos įstatymu, LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, LR Viešųjų įstaigų įstatymu, LR Sveikatos draudimo įstatymu, LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, LR Viešojo administravimo įstatymu, LR korupcijos prevencijos įstatymu, LR SAM įsakymu „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo programos patvirtinimo“, LR SAM įsakymu „Dėl Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų programos patvirtinimo“.

Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Centro veiklos principus, yra įstatai, patvirtinti Kretingos rajono savivaldybės tarybos 2016 m. vasario 25 d. sprendimu Nr. T2-59 ( 2021 m. birželio 30 d. Kretingos rajono savivaldybės tarybos sprendimo redakcija Nr. T2-230).

Vadovaujantis šiais įstatais Centras yra pelno nesiekianti ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo spaudą, sąskaitas bankuose.

### **3. Ekonominiai veiksniai**

Lietuvoje sveikatos priežiūra finansuojama privalomojo sveikatos draudimo fondo ( toliau-PSDF) biudžeto lėšomis. PSDF modelis remiasi visuotinumą (privalomumą) ir solidarumo principais, t.y. visuotinumą- PSD draudžiami asmenys privalo mokėti sveikatos draudimo įmokas, solidarumas- apdraustieji prisideda prie sveikatos sektoriaus finansavimo pagal savo galimybes, mokėdami įstatymu nustatyto dydžio įmokas. Tokia sistema užtikrina apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą. Gydytojų įstaigoms, sudariusioms sutartis su TLK apmokama už apdraustiesiems suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas. Papildomi finansavimo šaltiniai- įstaigų veikla pagal sudarytas sutartis tarp gydytojų įstaigų ir pajamos už mokamą paslaugą atlikimą.

Siekiant geresnių asmens sveikatos priežiūros rezultatų, nuosekliai stiprinama šeimos gydytojo institucija. Siekiant panaudoti svertus, skatinančius šeimos gydytojus teikti daugiau ir įvairesnių aukštos kokybės paslaugų, mokėjimo už šių medikų paslaugas sistema nuolat tobulinama. Šeimos gydytojams papildomai mokama už gerus darbo rezultatus, kaimo gyventojų ar gyventojų, turinčių nuolatinės slaugos poreikį, aptarnavimą, be to mokamas priedas už pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų, atitinkančių nacionalinius akreditavimo standartus šeimos medicinos paslaugai, teikimą. Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra yra bene svarbiausia sveikatos apsaugos sistemos sritis: būtent į šeimos gydytoją kreipiamasi staiga sunegalavus ar dėl pagrindinių sveikatos problemų.

Centras yra sudaręs sutartį su Klaipėdos teritorine ligonių kasa dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo. Už pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas Teritorinė ligonių kasa moka atsižvelgiant į prisirašiusiųjų draustų gyventojų skaičių. Nedraustiems pacientams tai pat suteikiama pagalba, bet jie susimoka patys arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys, savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigos.

VšĮ Kartenos PSPC ekonominė situacija priklauso nuo bendros valstybės ekonominės būklės ir patvirtinto PSDF biudžeto.

### **4. Socialiniai veiksniai**

Labai reikšmingas socialinis veiksnys įtakojantis sveikatos priežiūros sektoriaus ateities poreikius yra gyventojų skaičiaus mažėjimas. VšĮ Kartenos PSPC aptarnaujamoje teritorijoje gyventojų skaičius 2020-2023 metais kito nežymiai. Prisirašiusių gyventojų skaičius 2020 m. - 2234; 2021 m. - 2196; 2022 m. - 2214; 2023 m.-2306. Daroma prielaida, kad ir toliau gyventojų skaičius ženkliai nemažės, o jei mažės tai tik dėl objektyvių priežasčių- mažėjantis gimstamumas, padidėjęs mirštamumas, gyventojų senėjimas. Senstant populiacijai, didėja sergamumas lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, sveikatos priežiūros, slaugos ir socialinės globos paslaugų poreikis ( didėja neįgaliųjų asmenų skaičius), didėja išlaidos sveikatos priežiūrai, todėl būtina didelį dėmesį skirti žmonių sveiko gyvenimo metų prailginimui. VšĮ Kartenos PSPC prisirašiusių pacientų tarpe, kaip ir visoje šalyje , vyrauja kraujotakos sistemos ligos, onkologiniai susirgimai. Atsižvelgiant į aukštus šių susirgimų sergamumo ir mirtingumo rodiklius, būtinas prevencinių programų vykdymo tęstinumas bei monitoringo užtikrinimas, profilaktinių sveikatos patikrinimų plėtra. Gyventojų senėjimo

tendencijos lemia socialines ir ekonomines gyventojų aprūpinimo bei sveikatos priežiūros paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas poreikio didėjimą.

## **5. Technologiniai veiksniai**

Siekiant subalansuoti esamus ir naujai atsirandančius informacinių ir ryšių technologijų sprendimų diegimo poreikius ir galimybes bei jų pritaikymą sveikatos priežiūros srityje 2017-07-17 SAM įsakymu Nr. V-878 parengta Lietuvos e.sveikatos sistemos 2017-2025 metų plėtros programa, pagal kurią nuosekliai ir nuolat būtų užtikrinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas.

Centras įgyvendindamas Lietuvos e.sveikatos plėtros programą šiuo metu naudoja medicininę informacinę sistemą Foxus. Sistema leidžia vesti pacientams suteiktas paslaugas, jų apskaitą, turi ryšį su Valstybinės ligonių kasos informacine sistema SVEIDRA, taip pat turi ryšį su VĮ Registrų centro informacine sistema e.Sveikata. Foxus sistema atlieka ir profilaktinių sveikatos programų kontrolę. Sistema leidžia kurti elektroninius sveikatos dokumentus.

Įstaigoje naudojami elektroniniai apsilankymo talonai. Yra įdiegtas ryšys su išankstinės pacientų registracijos portalu e.sveikata. Registruojantis e.sveikata ir Foxus sistemoje registracija ir registracijos patvirtinimas atliekami automatiškai.

## **VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ**

### **1. Teisinė bazė**

Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Centro veiklos principus, yra įstatai, patvirtinti Kretingos rajono savivaldybės tarybos 2021 m. birželio 30 d. sprendimu Nr. T2-230. Centras yra rajono savivaldybės įsteigtas pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaūdą, sąskaitas bankuose. Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais, įstaigos veiklos laikotarpis yra neribotas.

Pagrindiniai Centro veiklos tikslai: tenkinti viešuosius interesus, vykdant sveikatos priežiūros veiklą, stiprinti gyventojų sveikatą, mažinti sergamumą ir mirtingumą, teikti prieinamas, kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Savo tikslams pasiekti Centras verčiasi šių rūšių komercine ūkine veikla pagal Statistikos departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės patvirtintą Ekonominės veiklos rūšių klasifikatorių: bendrosios praktikos gydytojų veikla, odontologinės praktikos veikla, slaugos ligoninių veikla, gydytojų specialistų veikla, kita žmonių sveikatos priežiūros veikla, viduriniojo personalo paslaugų teikimas ligoniams ne ligoninėse, nesusijusio su apgyvendinimu socialinio darbo su pagyvenusiais ir neįgaliais asmenimis veikla, kita, niekur nepriskirta, nesusijusi su apgyvendinimu socialinio darbo veikla, kitų maitinimo paslaugų teikimas, medicinos laboratorijų veikla.

### **2. Organizacinė struktūra**

Centro steigėjas yra Kretingos rajono savivaldybė. Centro valdymo organai- visuotinis dalininkų susirinkimas ir centro direktorius.

Centre sudaromi kolegialūs organai: stebėtojų taryba, gydymo taryba, slaugos taryba. Centre sudaroma Medicinos etikos komisija. Buhalterinę apskaitą tvarko vyriausiasis finansininkas.

Gydytojų konsultacinė komisija sprendžia laikinojo nedarbingumo ekspertizės ir ginčytinus pacientų gydymo bei tyrimo klausimus.

Centrą sudaro šie padaliniai: Kartenos ambulatorija, slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninė ir Kūlupėnų bendrosios praktikos gydytojo kabinetas .

Centrui vadovauja direktorius, kuris savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais galiojančiais teisės aktais, savininko teises ir pareigas įgyvendinančiais institucijos priimtais sprendimais, įstaigos įstatais ir pareigybės aprašymu.

### **3. Žmogiškieji ištekliai**

Centre paslaugas teikia sveikatos priežiūros specialistai, turintys darbui reikalingas licencijas ir pažymėjimus, kuriuos nuolat atnaujina pagal LR teisės aktų nustatytą tvarką. Centre sudarytos visos sąlygos kelti kvalifikaciją, esant reikalui persikvalifikuoti. Centro darbuotojams buvo organizuoti išplėstiniai mokomieji susirinkimai darbų saugos, priešgaisrinės saugos ir sveikatos klausimais, korupcijos prevencijos klausimais, informacinės sistemos Foxus ir e.sveikatos mokymai. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimui 2023 metais buvo skirta 1476 eurų. Siekiant teikti aukštos kokybės paslaugas, būtinas pastovus kvalifikacijos kėlimas ir centras teiks prioritetą darbuotojų kvalifikacijos kėlimui ir skatins specialistų tobulinimąsi.

Centre dirba 34 darbuotojai. Iš jų : 2- administracija, 3 - gydytojai, – 10 slaugytojų, 11 – kitas personalas, teikiantis sveikatos priežiūros paslaugas, 8 – personalas, nepriskiriamas sveikatos specialistams.

Centre trūksta šeimos gydytojų. Nemažai Centro sveikatos priežiūros specialistų jau sulaukę pensinio amžiaus. Dėl jaunų gydytojų ir slaugos specialistų nenoro atvykti į rajono gydymo įstaigas, ateityje galime susidurti su rimtomis paslaugų teikimo problemomis ir esamų gydytojų pervargimu. Centras, plėsdamas šeimos gydytojo komandą, įdarbino naujus specialistus – kineziterapeutą, slaugytojos padėjėją, socialinį darbuotoją, medicinos psichologą. Senstant visuomenei, didėjant ambulatorinių slaugos paslaugų poreikiui paciento namuose, šių specialistų poreikis taip pat augs.

### **4. Teikiamos paslaugos**

Centras, įgyvendindamas savo veiklos tikslą gerinti visuomenės ir individo asmens sveikatą, mažinti Kretingos rajono gyventojų sergamumą ir mirtingumą, teikia nespacializuotas kvalifikuotas pirminės sveikatos priežiūros ambulatorines ir stacionarines paslaugas gyventojams. Pagal kompetenciją užtikrinta ( suteikia ir organizuoja) būtinąją medicinos pagalbą. Centras teikia sveikatos priežiūros paslaugas ir pacientų namuose.

### **5. Planavimo sistema**

Pagrindinis Centro ilgalaikis veiklos planavimo dokumentas yra VšĮ Kartenos pirminės sveikatos priežiūros centro 2024 – 2026 metų strateginis veiklos planas, kurio pagrindinis tikslas-tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą.

VšĮ Kartenos pirminės sveikatos priežiūros centro 2024-2026 metų strateginio veiklos plano priemonių įgyvendinimas vertinamas matavimo rodikliais. Numatyti rodikliai yra pamatuojami, pasiekiami, orientuoti į tikslą. Rodikliai nustatyti atsižvelgiant į kriterijus:

Vertingi - matuoja, tai kas svarbiausia;

Įvairiapusiški – matuoja kokybę ir efektyvumą;

Susieti – su atsakingu įstaigos darbuotoju;

Palyginami - įmanomas duomenų lyginimas;

Patikimi – paremti tiksliais ir patikimais duomenimis.

## **6. Finansiniai ištekliai**

Įstaiga, tvarkydama apskaitą ir rengdama finansinę atskaitomybę, vadovaujasi bendraisiais apskaitos principais, nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atsakomybės įstatymu, Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu, Viešojo sektoriaus ir finansinės atskaitomybės standartais, įstaigos apskaitos politika bei kitų galiojančių teisės aktų reikalavimais.

Didžiausią dalį pagrindinės veiklos pajamų sudaro pajamos už teikiamas medicines paslaugas pagal iš anksto pasirašytas sutartis su Klaipėdos teritorine ligonių kasa. Dalis pajamų gaunama už medicines paslaugas, apmokomas atskirų fizinių ir juridinių asmenų.

VšĮ Kartenos PSPC pajamos 2020-2023 metais augo nuo 717041 iki 1057475 eurų, tačiau išaugo ir sąnaudos nuo 689090 iki 1043529 eurų. Didžiausią sąnaudų dalį sudarė darbo užmokestis, kuris nuolat augo: 2022m. darbo užmokesčiui skirta-644693 eurų, o 2023m.-765510 eurų. Tai 120817 eurų daugiau. Įstaigos pajamos tiesiogiai priklauso nuo prisirašiusių pacientų skaičiaus. Per paskutinius tris metus prisirašiusių gyventojų skaičius išlieka minimaliai kintantis. Žiūrint į perspektyvą- didėjant paslaugos balo įkainiui bei plečiant paslaugas, galima prognozuoti teigiamą finansinį rezultatą artimiausius penkerius metus.

## **7. Vidaus darbo kontrolė**

Tinkamas įstaigos atskirų sričių ir veiklų tvarkomųjų dokumentų rengimas bei peržiūrėjimas yra svarbi paslaugų teikimo kokybės užtikrinimo dalis, padedanti pasiekti, palaikyti ir vertinti rezultatyvią įstaigos veiklą, stebėti veiklos procesus, bendrauti įstaigos darbuotojams.

Įstaigos veiklos viešumui užtikrinti sudarytas kolegialus organas- stebėtojų taryba, kuri renkama penkeriems metams. Stebėtojų taryba analizuoja įstaigos veiklą, išklauso ir vertina vadovo parengtą metinės veiklos ataskaitą, teikia pasiūlymus įstaigai ir steigėjui.

Įstaigoje tai pat sudaryti kolegialūs organai: Gydytojų ir Slaugos tarybos. Etikos klausimams spręsti sudaryta Medicininės etikos komisija.

2020 m. gruodžio 30 d. Centro direktoriaus įsakymu Nr. P1-58 patvirtinta „Viešosios įstaigos Kartenos pirminės sveikatos priežiūros centro vidaus kontrolės tvarka“.

Centro vidaus kontrolė vykdoma:

- 1) Vykdamt nuolatinę stebėseną, analizuojant ataskaitas, gaunamas pagal vidinio atskaitingumo tvarką, nagrinėjant asmenų skundus, pranešimus ir prašymus, tikrinant priimtų sprendimų teisėtumą,
- 2) Pasirinktinės kontrolės būdu, kai jos patikrinimas atliekamas vietoje, reaguojant į rizikos veiksnius arba prevenciniais tikslais,
- 3) Atsižvelgiant į pacientų apklausos tyrimus, kurių rezultatai leidžia įvardinti įstaigos veiklos problemas iš paslaugų vartotojų pozicijos,
- 4) Analizuojant auditų rezultatus bei vertinant kitų institucijų, turinčių teisę vertinti, prižiūrėti ir kontroliuoti įstaigos veiklą, pateiktą informaciją,
- 5) Atsižvelgiant į pasitarimų ir išklausimų metu gaunamą informaciją,
- 6) Atsižvelgiant į psichologinio klimato tyrimų rezultatus.

Centro vidaus kontrolės sistemą sudaro:

- 1) Centro įstatai,
- 2) Vidaus darbo tvarkos taisyklės,
- 3) Finansų kontrolės taisyklės,
- 4) Apskaitos politika
- 5) Viešųjų pirkimų taisyklės
- 6) Korupcijos prevencijos programa.

## 8. Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis

Centre įdiegta medicinos informacinė sistema Foxus. Suvesti apsilankymų duomenys automatiškai perduodami į VLK informacinę sistemą SVEIDRA. Sistema kaupia asmenims suteiktas paslaugas ir nustatytas diagnozes, apskaičiuoja prevencinių sveikatos programų teikimo laiką. Informacinė sistema leidžia greitai patikrinti apie asmenims suteiktas paslaugas. Kiekvieno sveikatos specialisto darbo vietoje yra šiuolaikiškas kompiuteris. Teikiant slaugos paslaugas namuose, sudaryta galimybė nešiojamu kompiuteriu duomenis suvesti paciento namuose.

Centras yra sukūręs savo internetinę svetainę. Joje pacientai gali rasti visą naujausią informaciją apie Centro veiklą bei parašyti atsiliepimus ir iškelti jiems rūpimus klausimus.

Darbai informacinių technologijų srityje: pilna apimtimi išrašomi elektroniniai receptai, įdiegti elektroniniai apsilankymo talonai, Centras turi internetinę pacientų registraciją, veikia ryšys su išankstine pacientų registracija e.Sveikata portale.

Visos išvardintos informacinės technologijos padeda teikti kokybiškas paslaugas, gerinti jų prieinamumą.

## SSGG analizė

### 1. Stiprybės

- 1.1 Aukšta darbuotojų kvalifikacija ir praktinio darbo patirtis.
- 1.2 Darbuotojų įsitraukimas siekti įstaigos tikslų.
- 1.3 Sudarytos sąlygos profesionalumui ir kvalifikacijai kelti.
- 1.4 Darbuotojų organizaciniai gebėjimai diegti naujas paslaugų teikimo formas.
- 1.5 Viešųjų paslaugų kokybei užtikrinti plėtojamas viešojo ir privataus sektorių partnerystės modelis (laboratorinių tyrimų atlikimas).
- 1.6 Gerėjantis Centro įvaizdis, atnaujintos patalpos.

- 1.7 Centre sukurta informacinė technologinė bazė, įvesta elektroninė pacientų registracija.
- 1.8 Pacientų pasitikėjimas įstaiga.
- 1.9 Centrui suteiktas Skaidrios įstaigos vardas.
- 1.10. Teigiamas įstaigos finansinės veiklos rezultatas.

## **2. SILPNYBĖS**

- 2.1 Įstaigos personalo amžiaus vidurkis 55 metai.
- 2.2 Nerenovuotas katalikiškosios palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės pastatas.
- 2.3 Ambulatorijos patalpų šildymas elektra ženkliai didina įstaigos išlaidas.
- 2.4 Senas automobilių parkas.

## **3. GALIMYBĖS**

- 3.1 Įstaiga turi perspektyvą veiklai tęsti: šalies politika orientuota į Šeimos gydytojo komandos paslaugų plėtrą, senstančioje visuomenėje sveikatos priežiūros paslaugų poreikis auga.
- 3.2 Galimybė uždirbti lėšas plečiant sveikatos paslaugų apimtį:
  - 3.2.1. didinant skatinamųjų paslaugų ir prevencinių programų įgyvendinimo apimtį;
  - 3.2.2. įvedant naujų paslaugų teikimą: paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimas;
  - 3.2.3. mokamų paslaugų apimčių didinimas.
- 3.3 Savivaldybės parama pritraukiant jaunus gydytojus.
- 3.4 Galimybė pasinaudoti Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės investicijų programos, klimato kaitos programos ir kitų fondų teikiama finansine parama, atnaujinant įstaigos pastatus, diegiant žaliosios energetikos įrenginius ar atnaujinant medicininę įrangą.

## **4. GRĖSMĖS**

- 4.1 Nuolat kintanti ir nepastovi teisinė bazė.
- 4.2 Aktyvi konkurentų veikla.
- 4.3 Jaunų specialistų trūkumas, didėjantis medicinos personalo amžiaus vidurkis neigiamai atsilies paslaugų prieinamumui.
- 4.4 Didėjantis prisirašusių pacientų amžiaus vidurkis didins įstaigos išlaidas.
- 4.5 Senstant visuomenei, sveikatos priežiūros paslaugų poreikis auga, perspektyvoje gali nepakakti sveikatos priežiūros specialistų.
- 4.6 Ribotas PSDF biudžetas visų medicinos paslaugų finansavimui.

## **5. STRATEGINĖS KRYPTYS**

- 5.1 **Centro misija**- teikti kokybiškas, saugias, atitinkančias pacientų poreikius sveikatos priežiūros paslaugas.

**5.2 Centro vizija-** patraukli ir konkurencinga asmens sveikatos priežiūros įstaiga, pateisinanti pacientų poreikius ir darbuotojų lūkesčius, teikianti kokybiškas ambulatorines ir palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas.

**5.3 Pagrindinis centro tikslas-** organizuoti ir koordinuoti centro veiklą taip, kad visoms amžiaus ir socialinėms grupėms būtų teikiamos prieinamos, kokybiškos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, gerinama gyventojų sveikata, siekiant sumažinti jų sergamumą ir mirtingumą ir užtikrinant patrauklias ir saugias darbo sąlygas darbuotojams.

<b>Ištaigos strateginio veiklos plano 1 tikslas</b>	Pacientų pagrįstų poreikių užtikrinimas, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas						
<b>1.1. Uždavinys</b>	Pacientų poreikių bei pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis stebėseną						
<b>1.1.1 Priemonė</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Rodiklių pasiekimas</b>		<b>Priemonės vykdytojai</b>	<b>Išlaidų (eurais) planas 2024m. metais</b>	<b>Panaudotos lėšos (eurais) X metais</b>	<b>Pastabos</b>
		<b>Planuotas rodiklis</b>	<b>Pasiektas rodiklis</b>				
Pacientų apklausų dėl pacientų teiktinimo organizavimas	Atliktų apklausų skaičius	Ne mažiau 2	....	Vyr. slaugos administratorė	X	X	(Jeigu yra)
Pasitenkinimo ištaigos teikiamomis SP paslaugomis lygio LR SAM nustatyta tvarka stebėseną	Pasitenkinimo ištaigos teikiamomis SP paslaugomis įvertinimo rodiklis	Ne mažiau 0,9	...	Vyr. slaugos administratorė	...	...	...
Galimybės anonimiškai pateikti atsiliepimus apie ištaigoje teikiamų SP paslaugų kokybę sudarymas	Įgyvendintų priemonių skaičius (apklausų dėžutės, galimybė pateikti atsiliepimus internetinėje svetainėje ir pan.)	Ne mažiau 2	...	Vyr. slaugos administratorė ir IT specialistas	...	...	...
<b>1.2. Uždavinys</b>	Sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo didinimas						
<b>1.2.1 Priemonė</b>	...	...	...	...	...	...	...
Galimybės prisirašyti ištaigoje neatvykstant į vietą (nuotoliu) sudarymas	Įdiegtas funkcionalumas ištaigos internetinėje svetainėje	Prisirašymas nuotoliu galimas	...	IT specialistas	...	...	...
Galimybės pacientui registruotis IPR sistemoje sudarymas	Atlikta galimybės registruotis IPR sistemoje stebėseną	Rezultatas teigiamas		IT specialistas			
Galimybės pacientui pasirinkti ilgesnės trukmės apsilankymo pas gydytoją laiką	Atlikta stebėseną	Galimybė yra		Vyr. slaugos administratorė			
Eilių valdymo priemonių įgyvendinimas	Slaugytojų funkcijų plėtra, didinant jų savarankiškumą (slaugytoja išrašo MPP, vaistus pagal kompetenciją)	Taip		Slaugytojos			
Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo apimčių plėtra	1. Prevencinių programų apimčių didėjimas; 2. Slaugos paslaugų namuose didėjimas; 3. Profilaktinių patikrinimų dėl lėtinių neinfekcinių ligų apimčių didėjimas	Nemažiau 10 proc.		Gydytojai, slaugytojos			
<b>1.3 Uždavinys</b>	Sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas						
<b>1.3.1 Priemonė</b>							
Neatitiktųjų valdymo sistemos išvystymas	Neatitiktųjų registracija, analizė, prevencinių veiksnių nustatymas	vykdoma		Vyr. slaugos administratorė			

E. sveikatos plėtra, programų modernizavimas, įsigijimas	Modernizuotų, atnaujintų programų skaičius	Ne mažiau 1		IT specialistas			
Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų didinimas	Kvalifikacijai kelti numatyto fondo dydis nuo įstaigos sveikatos priežiūros darbuotojų DU fondo dydžio	Ne mažiau 0,15 proc.		Direktorius			
Integralios pagalbos paslaugų plėtra	Specialistų, dirbančių komandoje, skaičiaus didinimas	Ne mažiau 1		Direktorius			
Medicininės įrangos atnaujinimas, įsigijimas (kraujo analizatorius, pacientų apžiūros lempa ir kt.)	Atnaujinamos įrangos skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius			
<b>Įstaigos strateginio veiklos plano 2 tikslas</b>	<b>Darbuotojų teisėtų lūkesčių įgyvendinimas</b>						
<b>2.1. Uždavinys</b>	<b>Patrauklios aplinkos sukūrimas</b>						
<b>2.1.1. Priemonė</b>	...	...	...	...	...	...	...
Į rezultatus orientuotas DU sistemos tobulinimas	Motyvacinės DU tvarkos tobulinimas	Tobulinta	...	Direktorius, vyr. finansininkas	...	...	...
Darbo užmokesčio augimas (didėjant paslaugos įkainiui)	Darbo užmokesčio kilimas proc.	Ne mažiau 5 proc.		Direktorius, vyr. finansininkas			
Darbuotojų lūkesčių bei pasitenkinimo darbo sąlygomis stebėseną	Atliktų apklausų skaičius	Ne mažiau 1		Vyr. slaugos administratorė			
IT atnaujinimas	Atnaujintos IT įrangos skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius			
Darbo vietų modernizavimas (įranga, baldai, patalpos ir pan.)	Modernizuotos darbo vietos, skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius			
<b>2.2 Uždavinys</b>	<b>Žmogiškųjų išteklių planavimas</b>						
<b>2.2.1 Priemonė</b>							
Jaunų specialistų poreikio vertinimas ir pritraukimas	Pritrauktų jaunų specialistų skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius			
Teikiamų paslaugų ir specialistų optimizavimas pagal poreikį	Specialistų skaičius optimalus	Vertinamas poreikis ir specialistų skaičius		Direktorius, vyr. slaugos administratorė			
<b>Įstaigos strateginio veiklos plano 3 tikslas</b>	<b>Vadybos ir finansinių metodų tobulinimas, techninės bazės modernizavimas</b>						
<b>3.1 Uždavinys</b>	<b>Vadybos sistemos tobulinimas</b>						
<b>3.1.1 Priemonė</b>							
Strategijos įgyvendinimo analizė	Parengtos strategijos įgyvendinimo ataskaita	Parengta		Direktorius, vyr. finansininkas, vyr. slaugos administratorė			
Vidaus kontrolės sistemos išvystymas	Vidaus kontrolės sistemos vertinimas, tobulinimas	Vertinta		Direktorius, vyr. finansininkas, vyr. slaugos administratorė			

Veiklos viešinimo iniciatyvų plėtra, internetinės svetainės modernizavimas	Viešinimo veiklų skaičius	Ne mažiau 1		Vyr. slaugos administratorė, IT specialistas			
<b>3.2 Uždavinys</b>	<b>Finansinių rodiklių gerinimas</b>						
<b>3.2.1 Priemonė</b>							
Finansinių išteklių planavimas	Ištekliai planuojami, analizuojami	Atlikta analizė		Direktorius, vyr. finansininkė			
Sąnaudų optimizavimas	Sąnaudos optimizuotos, periodiškai analizuojamos	Atlikta analizė		Direktorius, vyr. finansininkas			
Energetinių sąnaudų mažinimas	Atnaujinti inžineriniai tinklai Kartenos slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninėje	Atnaujinti dalį šalto ir karšto vandens tinklų šildymo sistemos vamzdyną		Direktorius	10000eurų		
	Įrengti saulės elektrinę ant Kartenos ambulatorijos pastato stogo	Įrengti		Direktorius	35000eurų		
Europos Sąjungos projektų bei kitų finansavimo šaltinių projektų rengimas, dalyvavimas įvairiose paslaugų finansavimo programose	Įgyvendintas projektų/programų skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius	6000-22000eurų		
<b>3.3 Uždavinys</b>	<b>Įstaigos techninės būklės gerinimas</b>						
<b>3.3.1 Priemonė</b>							
Transporto priemonių parko atnaujinimas	Įsigytų automobilių skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius	25000eurų		
Vidaus patalpų bei pastatų išorės remontas	Remontuotų, atnaujintų patalpų/pastatų skaičius	Ne mažiau 1		Direktorius	20000 eurų		
<b>3.4 Uždavinys</b>	<b>Korupcijos prevencijos plėtra</b>						
<b>3.4.1 Priemonė</b>							
Skaidrios įstaigos vardo gavimas	Vardas suteiktas	Suteiktas		Direktorius, vyr. slaugos administratorė			
Korupcijos prevencinio plano priemonių įgyvendinimas	Įgyvendinti pilna apimtimi	Viešinama		Darbuotojas atsakingas už korupcijos prevenciją			