



KELMĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS MERAS

POTVARKIS

**DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KELMĖS RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO 2024–2026 METŲ STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO**

2024 m. balandžio d. Nr. M-
Kelmė

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 27 straipsnio 2 dalies 9 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 26 d. nutarimo Nr. 1025 „Dėl Valstybės ir savivaldybių turtinių ir neturtinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“ (su visais aktualiais pakeitimais) 2.5.1.3 papunkčiu:

t v i r t i n u viešosios įstaigos Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro 2024 – 2026 metų strateginį veiklos planą (pridedama).

Potvarkis per vieną mėnesį gali būti skundžiamas Regionų apygardos administraciniam teismui, skundą (prašymą) paduodant bet kuriuose šio teismo rūmuose, Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės meras

Ildefonsas Petkevičius

PATVIRTINTA
Kelmės rajono savivaldybės
mero 2024 m. balandžio
d. sprendimu Nr. M-

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
KELMĖS RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO
2024–2026 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

**Kelmė
2024**

TURINYS

I SKYRIUS	3
Misija	3
Vizija	3
Išorinės aplinkos analizė	3
Vidinės aplinkos analizė	5
II SKYRIUS	7
Veiklos prioritetai	7
III SKYRIUS	7
Veiklos kontekstas	7
IV SKYRIUS	14
Strateginiai tikslai	14

I SKYRIUS

Viešoji įstaiga Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Įstaiga) pagal Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme nustatytą nomenklatūrą yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos iš Kelmės rajono savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji asmens sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas fiziniams ir juridiniams asmenims. Įstaiga yra juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, firminį ženklą, sąskaitas banke. Įstaigos buveinė yra Kelmėje, Nepriklausomybės g. 2. Įstaigos veikla neterminuota. Įstaigos identifikavimo numeris 162730352. Įregistruota 1997 m. spalio 31 dieną.

MISIJA

Motyvuoti pacientus sveikai gyventi, skatinti ligų prevenciją, o jiems susirgus – teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, orientuotas į pacientų poreikius ir teisėtus lūkesčius, efektyviai naudojant turimus išteklius.

VIZIJA

Šiuolaikiška, nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti kokybiškas, saugias ir prieinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

PAGRINDINIS VEIKLOS TIKSLAS

Gyventojų sveikatos stiprinimas, teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą, prieinamų ir tinkamų įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas.

IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

1 lentelė

Teisiniai veiksniai	Pastaraisiais metais Lietuvoje, kaip ir daugelyje Europos šalių, ypač daug dėmesio skiriama pirminės sveikatos priežiūros sistemos plėtrai. Pirminės sveikatos priežiūros plėtros koncepcija, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugšėjo 5 d. įsakymu Nr. V-717, numato pirminės sveikatos priežiūros plėtros tikslus ir uždavinius. Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų strategija, patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964, nustato sveikatinimo veiklos tikslus ir uždavinius, siekiamus sveikatos rodiklius, kurie būtini norint įgyvendinti Valstybės pažangos strategijoje „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“ ir 2021–2030 metų nacionaliniame pažangos plane nustatytus tikslus. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau – LR SAM) 2005 m. gruodžio 5 d. įsakyme Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ numatyta, kad šeimos gydytojo komandos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia šie šeimos gydytojo komandos nariai: šeimos gydytojas, bendrosios praktikos slaugytojas arba išplėstinės praktikos slaugytojas, akušeris, atvejo vadybininkas,
----------------------------	--

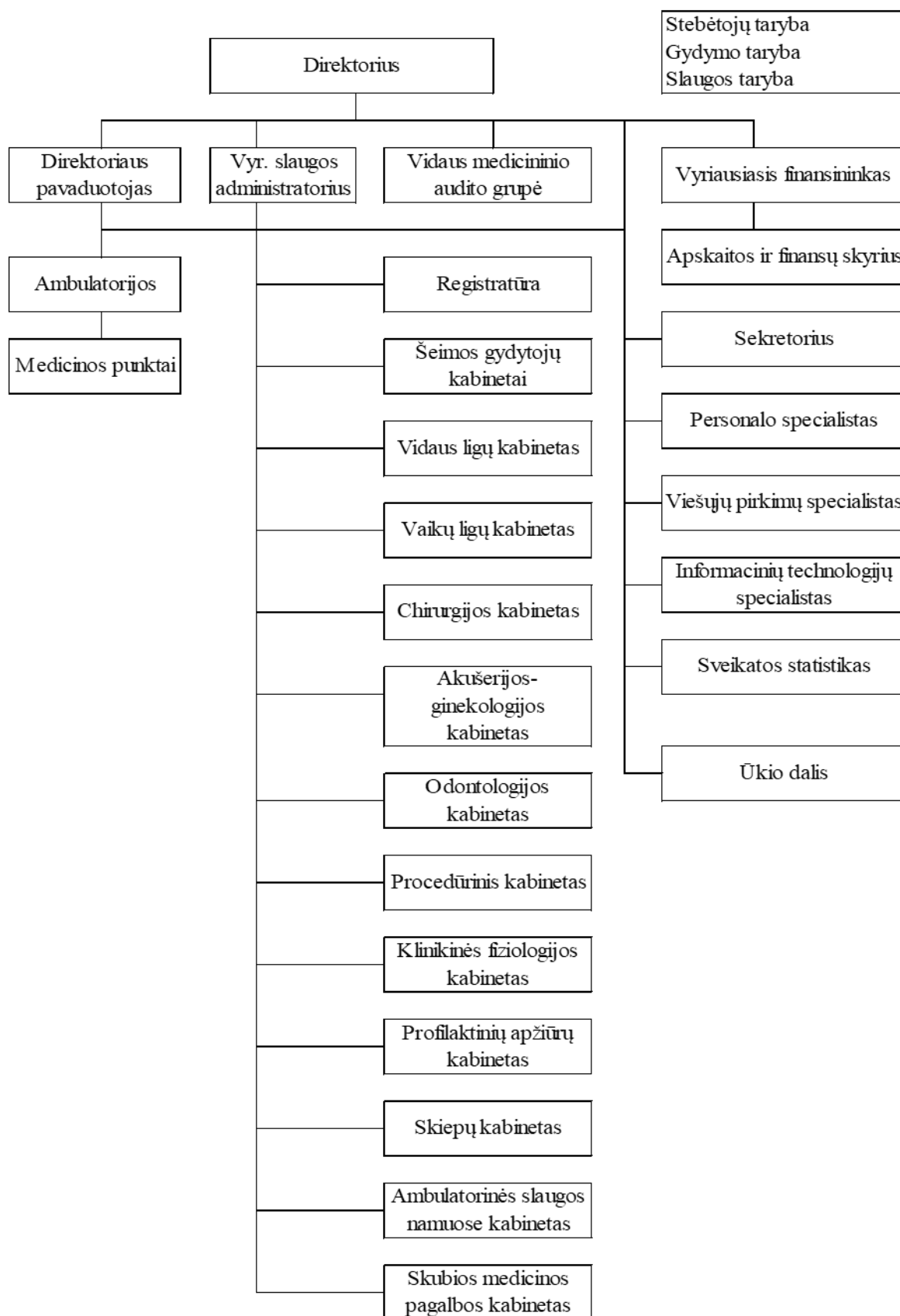
	kineziterapeutas, gyvensenos medicinos specialistas, apylinkės administratorius, socialinis darbuotojas. Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos, patvirtintos LR SAM 2017 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-878, vienas iš tikslų yra didinti ir užtikrinti ESPBI IS naudojimą nuo pat jos eksploatacijos pradžios, pateikiant pagrindinius, skirtingose informacinėse sistemose jau esamus pacientų elektroninius sveikatos duomenis. Sveikatos centro kūrimas vadovaujantis LR SAM 2023 m. gegužės 22 d. įsakymu Nr. V-589 „Dėl sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
Ekonominiai veiksniai	Lietuvoje sveikatos priežiūros paslaugos finansuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis. Tokia sistema užtikrina pacientams, apdraustiems Privalomuoju sveikatos draudimu, sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, galimybę gauti kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones, medicininės reabilitacijos paslaugas, nepatiriant didelių išlaidų susirgus.
Socialiniai veiksniai	Lietuvoje stebimos gyventojų senėjimo tendencijos. Demografiniai senėjimo pokyčiai įtakoja sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas, poreikį. Dėl senėjančios visuomenės didėja sveikatos priežiūros, socialinių ir ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis, o kartu ir išlaidos šioms paslaugoms teikti. Didėjant sergamumui ir mirtingumui dėl onkologinių, širdies ir kraujagyslių sistemos ligų, būtinas ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos tęstinumas. Kasmet mažėjant gimstamumo rodikliui ir didėjant mirtingumo rodikliui, mažėja prie gydymo įstaigos prisirašiusių asmenų skaičius. Mažėja ir sveikatos priežiūros specialistų, nes dalis jų emigruoja į kitas Europos šalis – tai sąlygoja specialistų trūkumą regionuose, mažesnėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose.
Technologiniai veiksniai	Diegiant informacines technologijas ypač aktualu, ar sveikatos priežiūros personalas geba jas valdyti, jomis naudotis, o tai skatina personalą kelti kvalifikaciją šioje srityje. Lietuvos e. sistemos įdiegimas ir tobulinimas – vienas iš Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos strateginių uždavinių. Nuo 2015 metų birželio mėnesio pradėtas e. sveikatos sistemos (ESPBI IS) projektas, kuriuo įgyvendinta galimybė sveikatos priežiūros specialistams įkelti duomenis į ESPBI IS, o šalies gyventojams gauti savo sveikatos istorijos duomenis. Savo veikloje įstaiga naudoja pagal projektą VP2-3.1-IVPK-11-V-01-007 "Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Šiaulių regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose" sukurtą Šiaulių regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinę sistemą (ŠRASPI IS), kuri integracinėmis sąsajomis susieta su ESPBI IS. 2022 m. kovo mėn. ŠRASPI IS įdiegta nauja programa profilaktinių programų stebėjimui ir tikrinimui. 2022 m. gegužės mėn. įdiegta papildoma išankstinės pacientų registracijos internetu integracija tarp IPR IS ir vidinės medicininės informacinės sistemos ŠRASPI IS, tikslas - automatizuoti talonų skelbimą.

VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ

2 lentelė

Teisiniai veiksniai	Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Lietuvos Respublikos medicinos ir higienos normomis bei standartais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos apsaugą. Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Įstaigos veiklos principus, yra viešosios įstaigos Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro įstatai, patvirtinti Kelmės rajono savivaldybės tarybos 2020 m. gruodžio 17 d. sprendimu Nr. T-394. Įstaiga teikia Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 1999-04-08 išduotoje licencijoje Nr. 137, nurodytas pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
Organizacinė struktūra	Įstaigos steigėja, vienintelė dalininkė ir savininkė yra Kelmės rajono savivaldybė. Būtiną viešosios įstaigos valdymo organas yra administracija, kurią sudaro įstaigos vadovas, vadovo pavaduotojas, vyriausiasis buhalteris, vyriausiasis slaugytojas. Ji organizuoja ir valdo įstaigos veiklą. Asmens sveikatos priežiūros viešosios įstaigos privalo turėti patariamuosius valdymo organus. Įstaigos patariamieji organai yra stebėtojų, gydymo ir slaugos taryba. Įstaigos organizacinė ir vidaus valdymo struktūra pateikta 1 paveiksle.
Žmogiškieji ištekliai	2023 m. IV ketvirčio pabaigoje Įstaigoje dirbo 60 darbuotojų, iš jų: 7 šeimos gydytojai, gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas odontologas, 2 gydytojo odontologo padėjėjai ir burnos higienistai, 20 bendrosios praktikos slaugytojų, akušeris, kineziterapeutas, ergoterapeutas, 2 slaugytojų padėjėjai, 3 administracijos ir 21 kito pagalbinio personalo darbuotojai. Įstaigos teikiamų paslaugų kokybė ir efektyvumas tiesiogiai priklausomi nuo personalo kompetencijų ir įgytos kvalifikacijos. Darbuotojai nuolat dalyvauja seminaruose, savo žinias gilina kvalifikacijos tobulinimo kursuose.
Finansiniai ištekliai	Pagrindinis įstaigos finansavimo šaltinis – PSDF biudžeto lėšos, gaunamos už pacientams teikiamas paslaugas pagal sutartį su ligonių kasa. Įstaiga, tvarkydama apskaitą ir rengdama finansines ataskaitas, vadovaujasi bendraisiais apskaitos principais, nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu, Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu, Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartais bei kitų galiojančių teisės aktų reikalavimais.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KELMĖS RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO VALDYMO STRUKTŪRA**



1 pav. VšĮ Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro organizacinės ir valdymo struktūros schema

II SKYRIUS

VEIKLOS PRIORITETAİ

1. Profesionalių, kokybiškų, saugių ir veiksmingų sveikatos ugdymo, prevencijos, diagnostikos, gydymo ir ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo užtikrinimas.
2. Paciento poreikių ir sveikatos interesų tenkinimas.
3. Medicinos paslaugų spektro plėtimas.
4. Tęstinis vadovaujančiojo personalo, gydytojų ir slaugos specialistų profesionalumo ir kvalifikacijos tobulinimas.
5. Bendradarbiavimo skatinimas.

III SKYRIUS

VEIKLOS KONTEKSTAS

Lietuvos nacionalinėje sveikatos koncepcijoje įtvirtinta pagrindinė nacionalinės sveikatos sistemos plėtojimo strateginė kryptis yra „sveikatos visiems“ strategija - tai sveikatos išsaugojimas, jos stiprinimas bei ligų profilaktika. Pirminės grandies sveikatos apsaugos plėtojimas – prioritetinė praktinės sveikatos apsaugos kryptis. Įstaigos strateginis planas sudarytas, vadovaujantis:

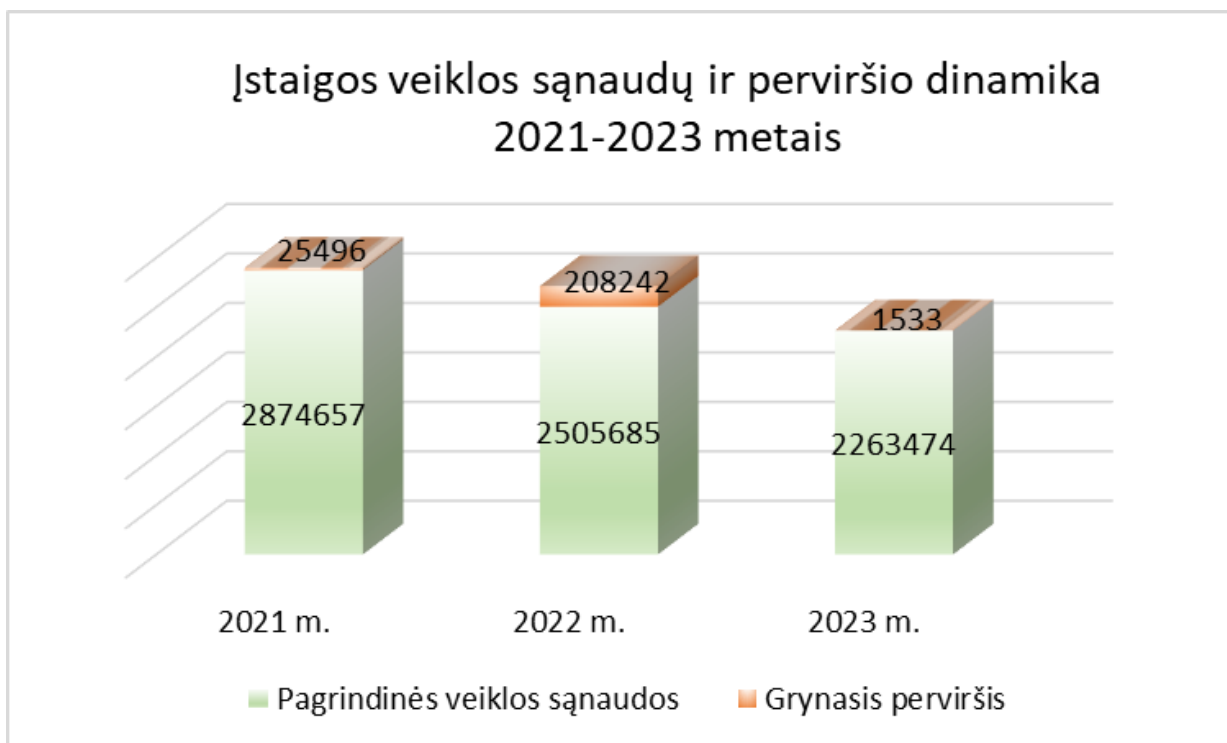
- LR SAM 2007 m. rugsėjo 5 d. įsakymu Nr. V-717 patvirtinta Pirminės sveikatos priežiūros plėtros koncepcija ir Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 metų veiksmų plano nuostatomis;
- Lietuvos Respublikos seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 patvirtinta Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų strategija ir jos įgyvendinimo planų nuostatomis;
- LR SAM 2023 m. gegužės 22 d. įsakymu Nr. V-589 „Dėl sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Įstaigos pagrindinis finansavimo šaltinis – PSDF lėšos. Pajamų, sąnaudų ir perviršio bei prisirašiusių pacientų dinamika 2021–2023 m. pateikta 2 – 4 paveiksluose.



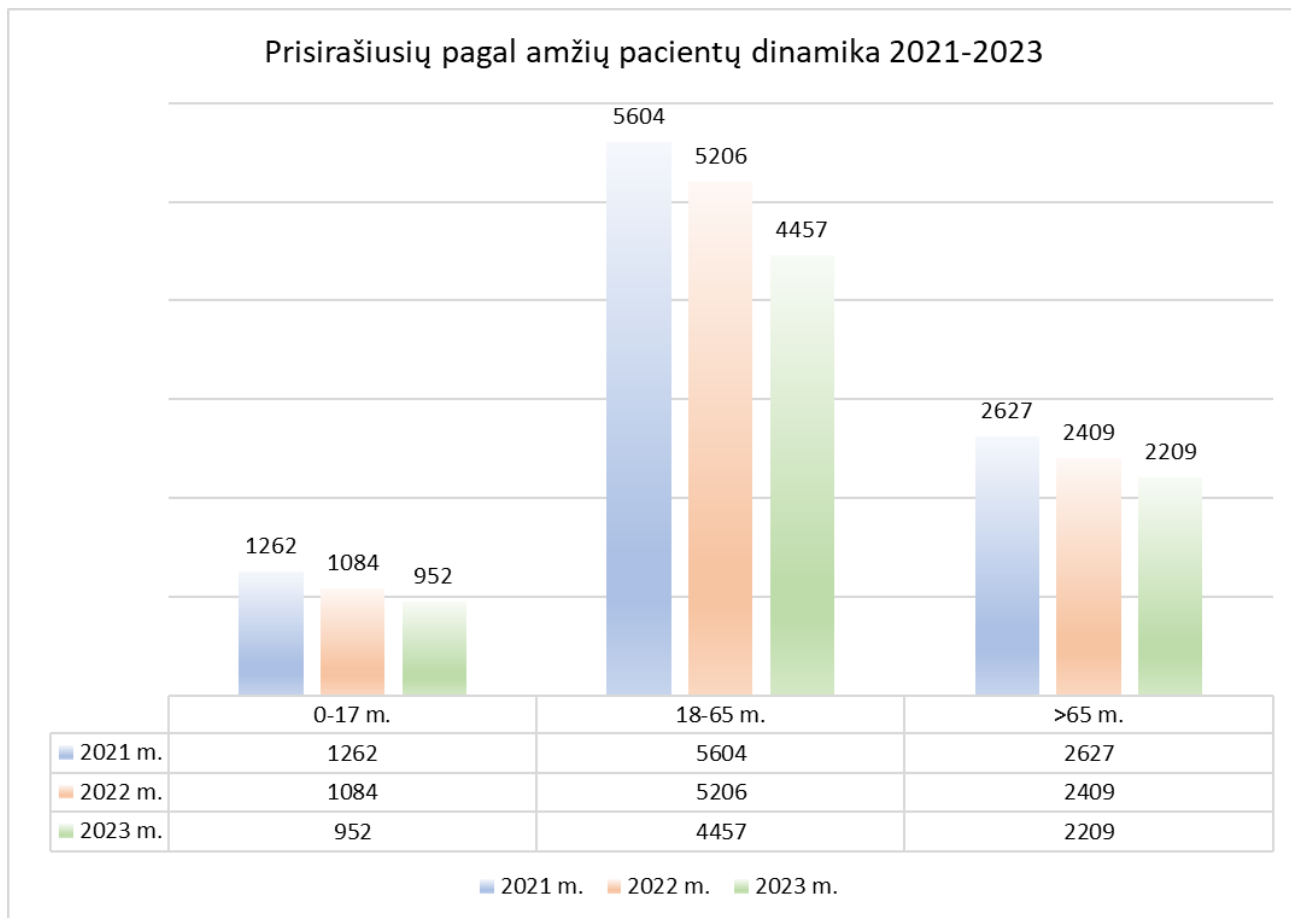
2 pav. Įstaigos pajamų dinamika 2021–2023 metais (Įstaigos duomenimis)

Įstaigos pagrindinės veiklos pajamos per trejų metų laikotarpį mažėjo, nes mažėjo prisirašiusių pacientų skaičius ir nuo 2023 m. liepos 1 d. nebeturime greitosios medicinos pagalbos skyriaus dėl greitosios medicinos pagalbos centralizacijos šalies mastu.



3 pav. Įstaigos veiklos sąnaudų ir perviršio dinamika 2021–2023 metais (Įstaigos duomenimis)

Per 2021–2023 metų laikotarpį Įstaigos veiklos sąnaudos kasmet didėjo dėl padidėjusio darbo užmokesčio ir socialinio draudimo. Grynasis perviršis per trejų metų laikotarpį labiausiai didėjo 2022 metais.



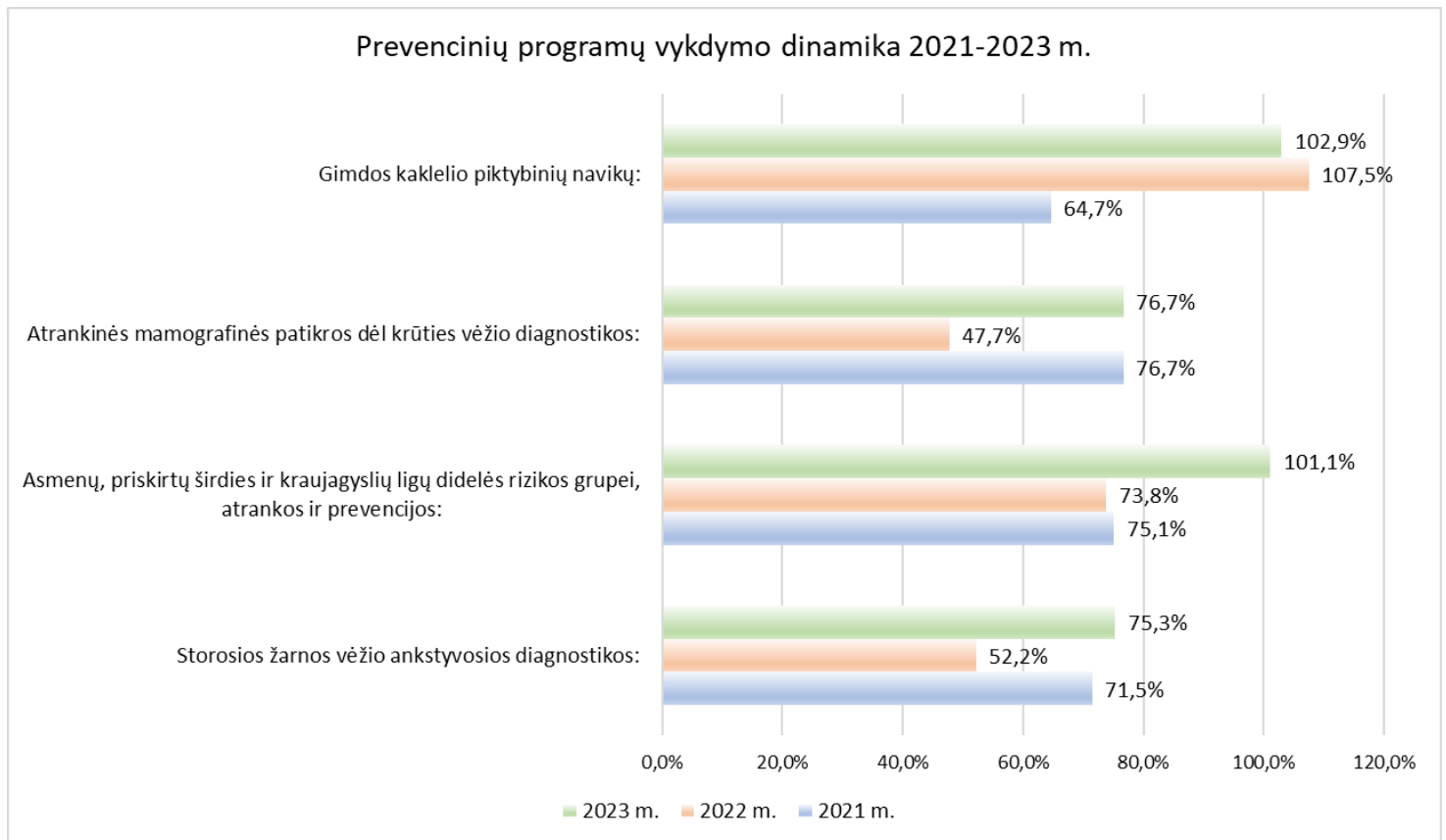
4 pav. Prisirašiusių pagal amžių pacientų dinamika 2021–2023 metais (Įstaigos ir TLK duomenimis)

Prisirašiusių asmenų skaičius kasmet mažėja dėl blogėjančių demografinių rodiklių ir dėl pacientų migravimo į kitas įstaigas.

Įstaigoje vykdomos penkios prevencinės programos:

1. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.
2. Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.
3. Krūties piktybinio naviko ankstyvosios diagnostikos programa.
4. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.
5. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa.

Prevencinių programų vykdymo dinamika 2021–2023 metais pateikiama 5 paveiksle.



5 pav. Įstaigos prevencinių programų vykdymo dinamika 2021–2023 metais (TLK duomenimis)

Per 2021–2023 metų laikotarpį beveik visų prevencinių programų įvykdymo rodikliai labiausiai didėjo 2023 m.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 30 d. įsakymu Nr. V-628 patvirtintos Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinos reikšmės pateikiamos 3 lentelėje.

3 lentelė. Įstaigos 2023 m. veiklos rezultatų vertinimo rodikliai

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Rodiklio įvykdymas pagal siektinas reikšmes 2023 m.
I. Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	1533,31 Eur
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Nenustatoma	
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau	5,07 proc.

		kaip 6,71 proc. nuo visų sąnaudų	
4.	Ištaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio ištaigos biudžeto	Išsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	0,07
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ištaiga per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	2
II. Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Pacientų pasitenkinimo ištaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų ištaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus ištaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Nenustatoma	Nenustatoma
2.	Ištaigoje gautų pacientų skundų dėl ištaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis.	Nenustatoma	Nenustatoma
3.	Ištaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų ištaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Nenustatoma	Nenustatoma
4.	Ištaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje.	Ištaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Ištaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą
5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės	70 proc. ASPI registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros	90,24 proc.

	registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas).	paslaugoms gauti atliekama IPR IS	
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Nenustatoma	Nenustatoma
7.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Nenustatoma
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus.	Nenustatoma	Nenustatoma
III. Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	7,33
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	2
3.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,15 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	0,17
4.	ASPI vidutinio darbo užmokesčio pokytis	ASPI vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 8 proc.	15,2
5.	Įstaigos įgyvendintų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksmų ir (ar) priemonių skaičius	Ne mažiau kaip 2	2
6.	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius	Nepageidaujamų įvykių nebuvo

Įstaigoje dirbančių darbuotojų skaičius ir jų profesinė kompetencija leidžia pacientams teikti reikiamas sveikatos priežiūros paslaugas. Šeimos gydytojo komandos nario darbo aplinka ir darbo krūvis paskirstytas taip, kad užtikrintų teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę.

4 lentelė. Darbuotojų kaitos dinamika 2021–2023 m.

Darbuotojai	2021-12-31	2022-12-31	2023-12-31
Darbuotojų skaičius iš viso	87	85	60
Iš jų:			
Gydytojai	12	12	9
Iš jų šeimos gydytojai	7	6	7
Sveikatos priežiūros specialistai	34	32	21
Administracijos darbuotojai	3	3	3
Kitas personalas	38	38	27

Įstaigos darbuotojų kaita per 2021-2022 metų laikotarpį kito neženkiai, o 2023 metais darbuotojų skaičius stipriai sumažėjo, nes nuo 2023 m. liepos 1 d. nebeturime greitosios medicinos pagalbos skyriaus dėl greitosios medicinos pagalbos centralizacijos šalies mastu.

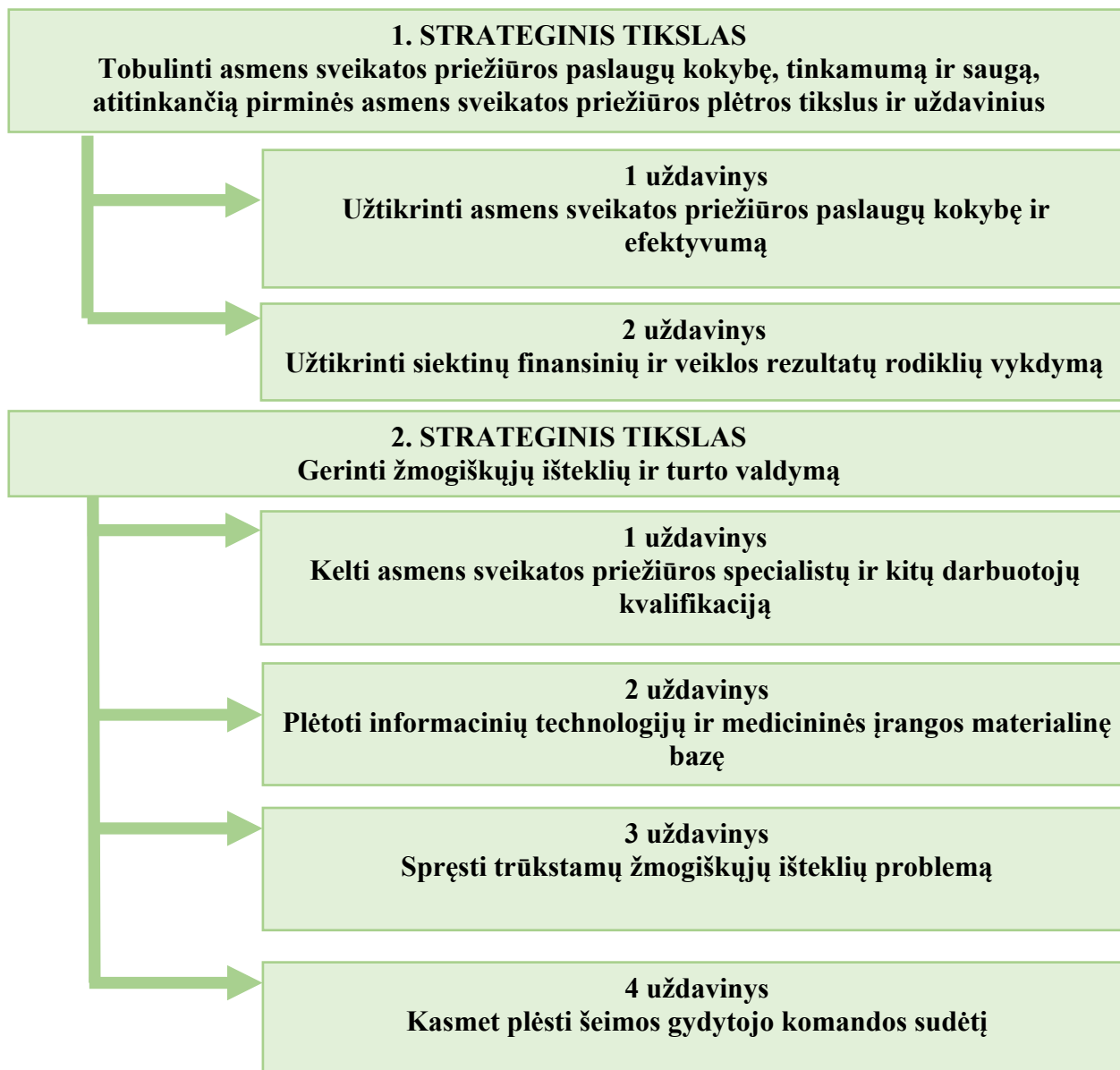
5 lentelė. SSGG (stiprybių, silpnųjų, galimybių ir grėsmių) analizė

Stiprybės	Silpnybės
1. Kvalifikuotas personalas. 2. Kolektyvas, atsinaujinęs jaunais gydytojais. 3. Aktyvus informacinių technologijų diegimas ir naudojimas. 4. Bendradarbiavimas su Kelmės rajono gydymo įstaigomis, Kelmės r. sav. visuomenės sveikatos biuru, NVSC Kelmės skyriumi ir kt. 5. Teigiamas įstaigos veiklos finansinis rezultatas.	1. Didelis gydytojų ir slaugytojų amžiaus vidurkis. 2. ESPBI IS ir ŠRASPI IS veiklos trikdžiai. 3. Neišplėtotą ESPBI IS. 4. Nepakankama asmenų atsakomybė už savo sveikatos išsaugojimą ir stiprinimą.
Galimybės	Grėsmės
1. Dalyvavimas projektuose, finansuojamuose Europos Sąjungos fondų lėšomis. 2. E. sveikatos sistemos panaudojimo galimybių plėtra. 3. Informacinių technologijų plėtojimas ir tobulinimas. 4. Dalijimasis gerąja patirtimi. 5. Laisvos darbo vietos sveikatos priežiūros specialistams. 6. Darbuotojų dalyvavimas tobulinimosi kursuose, nuotoliniuose mokymuose. 7. Įstaigos dalyvavimas Sveikatos centro veikloje.	1. Gyventojų skaičiaus mažėjimas Kelmės rajone. 2. Senstanti visuomenė, augantis jos sergamumas lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis. 3. Ribotas PSDF biudžetas sveikatos priežiūros paslaugų finansavimui. 4. Didėjantis sveikatos priežiūros specialistų trūkumas dėl būsimo poreikio pakeisti pensinio amžiaus darbuotojus. 5. Dažnai besikeičiantys teisės aktai, reglamentuojantys asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. 6. Pacientų migracija.

IV SKYRIUS

STRATEGINIAI TIKSLAI

Įvertinus Įstaigos veiklos kontekstą bei vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos ir Kelmės rajono savivaldybės strateginiais planais, parengtas Įstaigos 2024–2026 metų strateginis veiklos planas.



DETALIZUOTAS 2024–2026 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

1 TIKSLAS	Tobulinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, tinkamumą ir saugą, atitinkančią pirminės asmens sveikatos priežiūros plėtros koncepcijos tikslus ir uždavinius					
1 uždavinys	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir efektyvumą					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Intensyvinti vaikų profilaktinius tikrinimus	Pirrašytų prie įstaigos asmenų iki 18 metų, kuriems bent vieną kartą per metus buvo suteikta šeimos gydytojo profilaktinio asmens sveikatos tikrinimo paslauga, dalis, palyginti su bendru pirrašytų prie įstaigos asmenų iki 18 metų skaičiumi (proc.)	73	74	75	Šeimos gydytojo komanda	-
Intensyvinti vyresnių nei 65 metų ir rizikos grupės asmenų skiepijimą gripo vakcina	Pirrašytų prie įstaigos asmenų, vyresnių nei 65 metų, ir rizikos grupės asmenų, kurie per ataskaitinį laikotarpį buvo paskiepyti gripo vakcina (neatsižvelgiama į tai, ar šiems asmenims buvo suteikta PSDF biudžeto lėšomis apmokama paslauga, ar mokama paslauga) dalis, palyginti su bendru pirrašytų prie įstaigos asmenų, vyresnių nei 65 m., ir rizikos grupės asmenų skaičiumi (proc.)	20	21	22		-
Intensyvinti Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymą	Prirrašytų prie įstaigos moterų, kurioms buvo suteikta gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga arba gimdos kaklelio medžiagos paėmimo aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso tyrimui ir gimdos kaklelio citologinio tepinėlio tyrimui atlikti (kai AR ŽPV tyrimo rezultatas teigiamas) bei rezultatų įvertinimo paslauga, dalis, palyginti su prirrašytų prie įstaigos moterų, pagal amžių turinčių teisę gauti	70	71	73	Šeimos gydytojo komanda	-

	programoje numatytas paslaugas, skaičiumi (proc.).					
Intensyvinti Krūties vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymą	Prirašytų prie įstaigos moterų, kurioms buvo suteikta informavimo apie krūties piktybinių navikų profilaktiką ir siuntimo atlikti mamografiją paslauga, dalis, palyginti su prirašytų prie įstaigos moterų, pagal amžių turinčių teisę gauti programoje numatytas paslaugas, skaičiumi (proc.).	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-
						-
Intensyvinti storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymą	Prirašytų prie įstaigos asmenų, kuriems buvo suteikta informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slapto kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimo paslauga, palyginti su prie įstaigos prirašytų asmenų, pagal amžių turinčių teisę gauti programoje numatytas paslaugas, skaičiumi (proc.).	70	71	73	Šeimos gydytojo komanda	-
Aktyvinti širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programą	Asmenų, kuriems buvo atlikta širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programa, dalis, palyginti su programoje galinčių dalyvauti asmenų skaičiumi (proc.).	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-
2uždavinys	Užtikrinti siektinų veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Dirbti nenuostolingai	Praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas –grynasis perviršis (Eur)	Būti nenuostolingai	Būti nenuostolingai	Būti nenuostolingai	Įstaigos vadovas, vyriausioji finansininkė	-
Siekti valdymo išlaidų stabilumo	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (proc.)	6,71	6,71	6,71	Įstaigos vadovas, vyriausioji finansininkė	-
Išlaikyti kritinį likvidumo rodiklį	ASPI likvidaus trumpalaikio turto vertės (Eur) santykis su ASPI trumpalaikių įsipareigojimų verte (Eur)	>0,8	>0,8	>0,8	Įstaigos vadovas, vyriausioji finansininkė	

Optimizuoti informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygį	Įstaigos registracijų pirminio lygio ambulatorinėms paslaugoms, atliekamų per IPR IS, dalis (proc.)	70	75	80	Įstaigos vadovas, sveikatos priežiūros specialistai	-
Organizuoti konsoliduotus viešuosius pirkimus	Ne mažiau kaip 2vnt.	≥2	≥2	≥2	Viešųjų pirkimų organizatoriai	-
2TIKSLAS	Žmogiškųjų išteklių ir turto valdymo gerinimas					
1 uždavinys	Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų kvalifikaciją					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų kvalifikaciją	Planuojamos sumos įsisavinimas (proc.)	100	100	100	Įstaigos vadovas, personalo specialistas, vyriausioji administratorė slaugai	0,15 proc.nuo darbo užmokesčio fondo
2 uždavinys	Plėtoti informacinių technologijų ir medicininės įrangos materialinę bazę					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Kompiuterinės įrangos įsigijimas (integruoti kompiuteriai ir spausdintuvai)	Planuojamos sumos įsisavinimas (proc.)	50	25	25	Įstaigos vadovas, viešųjų pirkimų specialistas, vyriausioji finansininkė	4 400 Eur
Medicinos prietaisų, įrangos, priemonių įsigijimas (atnaujinimas)	Planuojamos sumos įsisavinimas (proc.)	33	33	33	Įstaigos vadovas, viešųjų pirkimų specialistas, vyriausioji finansininkė	12 000 Eur
3 uždavinys	Spręsti trūkstamų žmogiškųjų išteklių problemą					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Šeimos gydytojo įdarbinimas	Turintis šeimos gydytojo licenciją (etato krūvis)			1,00	Įstaigos vadovas	60 000 Eur
Gydytojo odontologo įdarbinimas	Turintis gydytojo odontologo licenciją		1,00		Įstaigos vadovas	48 000 Eur
4 uždavinys	Kasmet plėsti šeimos gydytojo komandos sudėtį					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos

Elektroninio dokumento nuorašas

		2024	2025	2026		
Atvejo vadybininkas	Numatomas darbo krūvis (etatu)		0,50		Ištaigos vadovas	9 000 Eur
Apylinkės administratorius			0,50		Ištaigos vadovas	9 000 Eur
Gyvensenos medicinos specialistas				1,00	Ištaigos vadovas	18 000 Eur
Socialinis darbuotojas				1,00	Ištaigos vadovas	18 000 Eur

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Kelmės rajono savivaldybės administracija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl viešosios įstaigos Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro 2024–2026 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-04-16 Nr. M-157
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	2024-04-16 Nr. G-128
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Dalia Miklovienė Bendrasis priėmimo skyrius skyriaus vedėjas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-04-16 10:00
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas ir parašas, pavadinimas	Dokumentų valdymo sistema „Kontora“
Dokumento nuorašo parengimo data ir jį parengęs darbuotojas	2024-04-16 Vikinta Simanauskienė
