

PATVIRTINTA:

VšĮ Kartenos PSPC direktoriaus

2024 m. kovo 7 d. įsakymu

Nr. P1-5

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 tikslinį sveikatos priežiūros paslaugų poreikį įstaigoje, t.y. įvertinti kokių paslaugų ir kokios apimties 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;
- nuolatinę 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 kryptių 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 kvalifikaciją; 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 visuotinumumu (privalomumu) ir solidarumo principais, t.y. visuotinumumas- 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 gydymo įstaigų ir pajamos už mokamų paslaugų 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 PSC 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 PSC aptarnuojamoje 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 PSCP 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 Kūlpėnų 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 nespecializuotas 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) Vykdamas 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 išklaušimų 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 Centrai suteiktas Skaidrios įstaigos vardas.
- 1.10. Teigiamas įstaigos finansinės veiklos rezultatas.

2. SILPNYBĖS

- 2.1 Įstaigos personalo amžiaus vidurkis 55 metai.
- 2.2 Nerenovuotas 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 jaunos 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 atsilieps paslaugų prieinamumui.
- 4.4 Didėjantis prisirašiusių 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.