

STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS 2017-2019 METAMS

Viešoji įstaiga Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorija (toliau – įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos iš savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji sveikatos priežiūros ne pelno įstaiga, ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, teikiantis jos įstatuose numatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal įstaigai suteiktą licenciją.

Įstaiga teikia pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros: šeimos medicinos – šeimos gydytojo praktikos; Verbūnų medicinos punkte ir Šiupelių medicinos punkte bendruomenės slaugos paslaugas.

Pagrindiniai įstaigos veiklos tikslai: stiprinti Lietuvos gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą, mirtingumą, kokybiškai teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, ugdyti gyventojų rūpinimąsi savo sveikata.

Strateginio plano tikslas:

1. Sumani, pilietiška, kūrybinga, socialiai saugi ir sveika visuomenė
- 1.1. Tenkinti viešąjį interesą, vykdant sveikatinimo veiklą
- 1.2. Numatyti, planuoti ir įgyvendinti kaitos procesus asmens sveikatos priežiūros srityje

Uždaviniai:

1. Gerinti teikiamų paslaugų kokybę ir prieinamumą, užtikrinti pacientų saugumą, gaunant asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
2. Skatinti gyventojų rūpinimąsi savo sveikata, ugdyti sveikos gyvensenos įgūdžius, mokyti ligų ir komplikacijų prevencijos;
3. Įgyvendinti ir plėtoti e. sveikatos sistemą.

Misija. Organizuoti ir teikti kvalifikuotas, kokybiškas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas aptarnaujamos teritorijos gyventojams, kokybiškai ir saugiai atliekant tyrimus, taikant naujausius diagnostikos ir gydymo metodus. Šia veikla siekiama rezultato, atitinkančio pacientų, medikų ir bendruomenės lūkesčius.

Vizija. Gruzdžių ambulatorija – patikima ir saugi pacientams, racionaliai valdanti išteklius, asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

I. IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

	I. IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ
Teisiniai veiksniai	Pastaraisiais metais Lietuvoje, kaip ir daugelyje Europos šalių, ypač daug dėmesio skiriama pirminės sveikatos priežiūros, kaip pirmojo kontakto su gydytojais

	<p>žmogui susirgus, sistemos plėtrai. Valstybė remia pirminių sveikatos priežiūros įstaigų plėtrą. Siekiant mažinti gyventojų sergamumą sunkiomis ligomis, pirminės sveikatos priežiūros įstaigos skatinamos vykdyti įvairias profilaktines programas. Lietuvos sveikatos sistemos pertvarka siekiama mažinti stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų apimtį, o atlikusias lėšas nukreipti į pirminę sveikatos priežiūrą. Sveikatos sistemos misija – motyvuoti žmones sveikai gyventi, skatinti ligų prevenciją, o jiems susirgus – suteikti kokybiškas reikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojant turimus išteklius.</p> <p>Siekiant nustatyti kryptingą ir nuoseklią Lietuvos sveikatos sistemos plėtrą, 2011 metų birželio 7 d. LR Seimo nutarimu patvirtinti Lietuvos sveikatos sistemos plėtros 2011-2020 metų programa. Vadovaujantis šiuo dokumentu siekiama sukurti efektyvesnę ir konkurencingesnę sveikatos sistemą. Šiame ilgalaikiame strateginiame dokumente išskiriami 3 etapai: 1) struktūriniai pokyčiai, 2) maksimalaus biudžeto nustatymas, 3) sąnaudų pasidalijimas, t.y. užtikrinant fizinių ir juridinių asmenų PSDF draudimo funkcionavimą, įteisinant pacientų priemokas už dalį asmens sveikatos priežiūros paslaugų; diegiant sąžiningos konkurencijos ir efektyvios vadybos principus sveikatos priežiūros sektoriuje.</p>
<p>Ekonominiai veiksniai</p>	<p>Lietuvoje sveikatos priežiūra finansuojama PSDF biudžeto lėšomis. Tokia sistema užtikrina apdraustiesiems PSD draudimu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, galimybę gauti kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones, nepatiriant didelių išlaidų susirgus. Gydomo įstaigų veikla finansuojama pagal sudarytas sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis. Valstybinė ligonių kasa prie SAM kasmet rengia PSDF biudžeto projektą, kuris yra tvirtinamas Seime. Esant ribotiems finansiniams ištekliams, nepakanka lėšų finansuoti visų medicinos paslaugų, kurias galėtų suteikti tiek privačios, tiek viešosios gydymo įstaigos, todėl kyla diskusijos dėl prioritetinių finansavimo sričių. PSDF biudžeto išlaidų proporcijas įstatymu nustato Seimas. Tokiu atveju, asmens sveikatos priežiūros įstaigos finansinė-ekonominė situacija priklauso nuo bendros valstybės ekonominės būklės.</p> <p>Užsienio šalių patirtis rodo, kad apie 80 proc. visų sveikatos problemų turi spręsti šeimos medicina. Todėl pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra yra svarbiausia sveikatos apsaugos sritis, nes šeimos gydytojas sprendžia pagrindines sveikatos sutrikimo problemas.</p> <p>Tikėtina, kad didėjantis Lietuvos BVP, didėjantis lėšų surinkimas į valstybės biudžetą lems finansavimo didėjimą socialinei apsaugai ir sveikatos priežiūrai.</p>
<p>Socialiniai veiksniai</p>	<p>Lietuvoje stebimos gyventojų senėjimo tendencijos, demografiniai senėjimo pokyčiai lemia socialines ir ekonomines gyventojų socialinio aprūpinimo bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas poreikio didėjimą. Dėl senėjančios visuomenės didėja sveikatos priežiūros, socialinių ir slaugos paslaugų namuose poreikis, o kartu ir išlaidos šioms paslaugoms teikti. Didėjant sergamumui ir mirtingumui dėl onkologinių ligų, širdies ir kraujagyslių sistemos ligų, būtinas ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos tęstinumas, monitoringo užtikrinimas bei naujų prevencinių programų įgyvendinimo poreikis. Nepakankamas valstybės finansavimas prevencinėms programoms, didina ligų riziką bei didina gydymo ir rehabilitacijos kaštus.</p> <p>Lietuvoje didėja gyventojų migracija, o tuo pačiu išryškėja ir sveikatos priežiūros specialistų emigracija į Europos šalis, o tai sąlygoja jų trūkumą regionuose, mažesnėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose.</p>

Technologiniai veiksniai	<p>Diegiama e. sistema sveikatos apsaugos srityje Lietuvoje nuo 2002 metų. Nuo 2015 metų birželio mėnesio pradėtas e. Sveikatos sistemos (ESPBI IS) projektas, kuriuo įgyvendinta galimybė šalies gyventojams gauti savo sveikatos istorijos duomenis. Nuo 2015 metų lapkričio mėnesio pradėjo veikti elektroninis receptas (e. receptas). Pradėjus veikti e. recepto posistemai, elektroninis receptas palengvins receptų išrašymą: receptai bus tikslesni, aiškesni, įskaitomi, o pacientas elektroninės sveikatos portale savo paskyroje galės matyti, kokie vaistai išrašyti, kaip juos vartoti ir pan. Gydytojams nebereikė vartyti popierinių žinytų ar katalogų, o prisijungę prie e. sistemos, matys, ar pacientai nusipirko paskirtus vaistus.</p> <p>E.sistemos įdiegimas sveikatos srityje, sumažins laiko kaštus, skirtus dokumentacijos pildymui, laukimui eilėse, sudaro galimybes kaupti ir keistis diagnostinių tyrimų informacija, atsiranda sveikatos paslaugų duomenų apsikeitimo operatyvumas, kokybės kontrolė. Informacinių technologijų plėtra leidžia gauti nuotoline konsultacijas, registruotis pas sveikatos specialistus, ieškoti informacijos apie sveikatos priežiūros paslaugas ir įstaigas.</p> <p>Kuriant informacines technologijas, ypač aktualu tampa sveikatos priežiūros personalo gebėjimas valdyti jas, naudotis jomis, o tai suponuoja personalo kvalifikacijos kėlimą šioje srityje.</p> <p>Lietuvos e.sistemos įdiegimas ir integracija į ES šalių e.sistemą- vienas iš Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų programos strateginių uždavinių.</p>
II. VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ	
Teisinė bazė	<p>Įstaiga savo veikloje vadovaujasi LR Civiliniu Kodeksu, LR Konstitucija, LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, LR Sveikatos sistemos įstatymu, Viešųjų įstaigų įstatymu, Sveikatos draudimo įstatymu, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, LR medicinos ir higienos normomis, standartais, LR Vyriausybės nutarimais ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos apsaugą.</p> <p>Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Gruzdžių ambulatorijos veiklos principus, yra Viešosios įstaigos Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijos įstatai, patvirtinti Šiaulių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2016 m. vasario 10 d. Įsakymu Nr. A-168. Vadovaujantis šiais įstatais, Viešoji įstaiga Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorija (toliau – įstaiga) yra ne pelno įstaiga, ribotos civilinės atsakomybės, viešasis juridinis asmuo, teikiantis jos įstatuose numatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Įstaigai suteiktą licenciją. Įstaiga turi savo ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose.</p> <p>Pagrindinis Įstaigos veiklos tikslas yra tenkinti viešąjį interesą, vykdant sveikatinimo veiklą: gyventojų sveikatos stiprinimą, tausojimą ir atstatymą, prieinamų ir tinkamų, Įstaigos licencijoje nurodytų, sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. Pagrindiniai Įstaigos veiklos uždaviniai yra: mažinti Įstaigą pasirinkusių pacientų sergamumą, neįgalumą, mirtingumą. Įstaigos veiklos sritys: organizuoti ir teikti nespecializuotas kvalifikuotas pirminės sveikatos priežiūros ambulatorines paslaugas ir specializuotas kvalifikuotas antrinės sveikatos priežiūros ambulatorines paslaugas gyventojams, teikti būtinąją medicininę pagalbą.</p>
Organizacinė struktūra	<p>Įstaigos valdymo organai yra visuotinis dalininkų susirinkimas ir Įstaigos vienasmenis valdymo organas – Įstaigos direktorius. Įstaigos administraciją sudaro: Įstaigos direktorius ir vyriausiasis finansininkas (buhalteris). Įstaigos</p>

	<p>administracija organizuoja ir valdo Įstaigos veiklą. Administracijos darbo reglamentą tvirtina Įstaigos administracijos vadovas (direktorius).</p> <p>Įstaigoje sudaromi kolegialūs patariamieji organai: Stebėtojų taryba, Gydytojų taryba, Slaugos taryba. Įstaigoje sudaryta Gydytojų konsultacinė komisija, kuri sprendžia laikinojo nedarbingumo ekspertizės ir ginčytinus ligonių gydymo bei tyrimo klausimus, taip pat išduoda pažymėjimus apie asmens sveikatos būklę.</p> <p>Įstaiga turi 2 filialus: Verbūnų ir Šiupylių medicinos punktus. Įstaigoje yra: administracijos kabinetai, registratūra, šeimos gydytojų kabinetai, odontologijos kabinetas, 2 procedūriniai kabinetai: suaugusiųjų ir vaikų, ginekologinis kabinetas, sterilizacijos kabinetas.</p>
--	--

III. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

VšĮ Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijos personalo sudėtis

1 lentelė

	Darbuotojų skaičius	Užimami etatai
Direktorius	1	1
Vyr. finansininkas	1	1
BP Gydytojai	2	1,25
Odontologas	1	1
Bendruomenės slaugytojos	5	4,75
Akušerė	1	0,25
Vairuotojas		0,25
Valytojos	2	1
Viso:	13	10,5

IV. FINANSINIAI IŠTEKLIAI

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

Didžiausią dalį pagrindinės veiklos pajamų (94,9 %) sudaro pajamos už teikiamas medicinos paslaugas pagal iš anksto pasirašytas sutartis su Šiaulių teritorine ligonių kasa. Dalis pajamų (5,1 %) gaunama už medicinos paslaugas, apmokamas atskirų fizinių bei juridinių asmenų.

Visos įstaigos pajamos 2016 metais buvo 146051,54 Eurai, iš jų: pajamos už suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, kurias apmoka Šiaulių teritorinė ligonių kasa iš PSDF lėšų – 134888 Eur; pajamos už suteiktas medicinos paslaugas, kurias apmoka įvairūs fiziniai ir juridiniai asmenys – 7229,56 Eur. 2016 m. finansavimo pajamos sudarė 3933,98 Eur, t. y. finansavimo pajamos nepiniginiam turtui įsigyti už 3578,21 Eur ir 355,77 Eur kitoms išlaidoms kompensuoti.

2016 metus įstaigos faktinės sąnaudos sudarė 162126,19 Eur ir finansinės sąnaudos (priskaičiuoti delpinigia) 4,46 Eur.

Didžiausią dalį sąnaudų sudaro išlaidos darbo užmokesčiui su SODRA – 133266,40 Eur, o tai sudaro 91,25 % nuo gaunamų pajamų.

Įstaigos patirtos komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos – 8491,98 Eur, o tai sudaro 5,8 % nuo pajamų. Išlaidos sunaudotoms atsargoms – 8471,02 Eur, tai sudaro 5,80 %, iš jų kompensuotų (finansuojamų) medikamentų sąnaudos – 3578,21 Eur (2,45 %). Įstaigos transporto sąnaudos – 2289,67 Eur, o tai sudarė 1,57 %. Paprastojo remonto sąnaudos – 750,88 Eur, tai sudarė 0,51 %. Įstaigos ilgalaikio turto nusidėvėjimo sąnaudos – 555 Eur, tai sudarė 0,38%. Kitos su įstaigos veikla susijusios paslaugų sąnaudos 8301,24 Eur, tai sudarė 5,68 % nuo visų pajamų.

Ilgalaikio turto 2016 metais įstaiga neįsigijo

Įstaigos veiklos rezultatas už 2016 metus yra neigiamas, nuostolis – 16079,11 Eur, nuo veiklos pradžios sukauptas perviršis (pelnas) – 71942,98 Eur.

Pagrindiniai įstaigos veiklos rodikliai:

1. Įstaigos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo rodikliai

2 lentelė

Prisirašiusiųjų gyventojų amžiaus grupės	2015 m.		2016 m.		Pacientų skaičiaus pokytis (vnt)	Pacientų skaičiaus pokytis (%)
	Skaičius	%	Skaičius	%		
< 1 m.	8	0,38	6	0,32	-2	0,91
1-4 m.	67	3,15	53	2,78	-14	6,33
5-6 m.	39	1,83	34	1,78	-5	2,26
7-17 m.	272	12,78	211	11,06	-61	27,60
18-49 m.	675	31,72	582	30,52	-93	42,08
50-65 m.	410	19,27	404	21,19	-6	2,72
>65 m.	434	20,39	414	21,71	-20	9,05
Viso apdraustųjų PSD skaičius	1905	89,52	1704	89,36	-201	90,95
Neapdrausti PSD	223	10,48	203	10,64	-20	9,05
Iš viso:	2128	100	1907	100	-221	100
Iš jų kaimo gyventojai apdrausti PSD	1872		1673		-199	

2. Įstaigoje atliekamų sveikatos prevencinių priemonių program rodikliai.

3 lentelė

Sveikatos programos pavadinimas	2015 m.	2016 m.	Pokytis
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa	72	136	64
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa	66	46	-20
Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei,	275	261	-14

atrankos ir prevencinių priemonių programa			
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	99	98	-1
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	0	113	113
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa	16	27	11
Viso:	528	681	153

3. 2016 m. apsilankymų pas gydytojus rodikliai

4 lentelė

Apsilankymai	Viso	Vaikai	Suaugusieji
Pas šeimos gydytojus	17488	4511	12977
t.sk. slaugos paslaugos namuose	1403	78	1325

V. PLANAVIMO SISTEMA

Įstaigos veikla planuojama vadovaujantis valdymo organų patvirtintais strateginiais veiklos planais, kurie sudaromi trejiems metams. Pagrindinis ilgalaikis Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijos veiklos planavimo dokumentas yra 2017-2019 metų strateginis veiklos planas.

Įstaigos vizija - Gruzdžių ambulatorija – patikima ir saugi pacientams, racionaliai valdanti išteklius, pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

Įstaigos veikla vertinama kiekybiniais ir kokybiniais rodikliais pagal LR SAM ministro 2011-12-01 įsakymu Nr. V-1019 patvirtintą LNSS viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo tvarkos aprašą. Kiekybinius vertinimo rodiklius sudaro finansinio įstaigos veiklos rezultato, sąnaudų darbo užmokesčiui ir valdymo išlaidoms dalies, papildomų finansavimo šaltinių pritraukimo vertinimas. Kokybinius rodiklius sudaro pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos, paslaugų prieinamumo gerinimas, kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis, darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis, prioritetinių paslaugų teikimo dinamika, informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis (įstaigos interneto svetainė, darbuotojų darbo krūvio apskaita, elektroninis receptas, elektroninis mirties ir gimimo liudijimų išdavimas ir kt.). vertinimo kriterijų reikšmės nustatomos kasmet ir pateikiamos kasmetinėse įstaigos veiklos ataskaitose, kurias tvirtina Įstaigos steigėjas (savivaldybė) arba jo įgaliotas asmuo.

VI. VIDAUS DARBO KONTROLĖ

Įstaigos veiklos viešumui užtikrinti iš penkių narių sudaryta Stebėtojų taryba. Stebėtojų taryba yra patariamasis organas, sudaromas penkeriems metams. Stebėtojų taryba sudaroma iš penkių narių savininko teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos sprendimu: dviejų savininko teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos sprendimu paskirtų atstovų, vieno Savivaldybės tarybos paskirto tarybos nario, vieno Savivaldybės tarybos paskirto visuomenės atstovo, vieno Įstaigos sveikatos priežiūros

specialistų deleguoto atstovo. Stebėtojų taryba analizuoja įstaigos veiklą, išklauso ir įvertina Įstaigos vadovo parengtą metinės veiklos ataskaitą, suderina Įstaigos vadovo pateiktą darbuotojų darbo apmokėjimo tvarką. Įstaigoje sudaromos gydymo ir slaugos tarybos, kurių sudėtį įsakymu tvirtina Įstaigos vadovas (direktorius). Gydymo taryba yra patariamasis organas, kuris svarsto asmens sveiktaos priežiūros organizavimo bei tobulinimo klausimus ir teikia rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus Įstaigos administracijai. Slaugos taryba yra patariamasis organas, kuris svarsto pacientų slaugos organizavimo bei tobulinimo klausimus ir teikia rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus Įstaigos administracijai. Gydymo ar Slaugos tarybai pirmininkauja Įstaigos vadovas. Įstaigoje sudaroma Medicinos etikos komisija, kuri kontroliuoja, kaip laikomasi medicinos etikos reikalavimų. Įstaigos vadovas patvirtina Medicinos etikos nuostatus pagal SAM parengtus pavyzdinius nuostatus.

VII. SSGG ANALIZĖ

Stiprybės

- seniai dirbantis, todėl pacientus gerai pažįstantis ir situaciją žinantis medicinos personalas;
- įstaigoje dirba kvalifikuoti gydytojai ir slaugytojai(-os);
- įstaigos veikla vertinama Šiaulių rajono savivaldybės tarybos pagal patvirtintus kiekybinius ir kokybinius kriterijus;
- pacientų nuomonė apie teikiamų paslaugų kokybę bus tiriama periodinių anketinių apklausų metu;
- sudarytos sąlygos personalui kelti kvalifikaciją ir profesionalumą;
- didelis dėmesys skiriamas skatinamųjų ir prevencinių programų vykdymui, vaikų ir nėščiųjų priežiūrai, neįgaliųjų ir senyvo amžiaus pacientų paslaugų teikimui.

Silpnybės

- įstaigos gydytojų ir slaugytojų amžiaus vidurkio didėjimas;
- prisirašiusių pacientų virš 65 metų amžiaus procentinis didėjimas;
- neišplėtotas informacinių technologijų tinklas, neįdiegta e.sveikatos sistema;
- jaunų specialistų trūkumas.

Galimybės

- tampresnė įstaigos ir aukštesnio lygio paslaugų teikėjų sąveika įgalintų operatyvesnę bei efektyvesnę paslaugų teikimą;
- savivaldybės remiamo prevencinio darbo plėtra;
- finansavimo iš Europos Sąjungos fondų galimybės;

□ savivaldybės parama, dalyvaujant sveikatinimo projektuose, siekiant pritraukti papildomų lėšų paslaugų spektro plėtrai, įstaigos infrastruktūros gerinimui.

Grėsmės

- ribotas PSDF biudžetas sveikatos priežiūros paslaugų finansavimui;
- didėjantis gydytojų ir slaugytojų amžiaus vidurkis gali atsiliiepti paslaugų teikimo kokybei;
- mažėjantis prisirašiusių pacientų skaičius dėl emigracijos;
- didėjanti konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų dėl PSDF lėšų finansavimo ir įsisavinimo.

VIII. 2017-2019 M. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO

Lėšų poreikis (asignavimai) ir numatomi finansavimo šaltiniai (tūkst. Eurų)

5 lentelė

Ekonominės klasifikacijos grupės	2017-ųjų m. asignavimai	2018-ųjų m. asignavimų projektas	2019-ųjų m. asignavimų projektas	
1. Iš viso asignavimų:	0	50	50	
išlaidoms		10	15	Remontui, kvalifikacijai, med. priemonėms, ūkio reikmėms
iš jų darbo užmokesčiui				
turtui įsigyti		40	35	Med. aparatūrai, įrangai, baldams
2. Finansavimo šaltiniai:				
PSDF lėšos	142	142	145	
ES lėšos	0			
Specialiųjų programų lėšos				
Kiti šaltiniai	7	8	10	Iš gyventojų gaunamos lėšos už mokamas paslaugas.

IX. ĮSTAIGOS STRATEGINIO VEIKLOS PLANO TIKSLŲ IR UŽDAVINIŲ ĮGYVENDINIMAS

6 lentelė

Nr.	Priemonės aprašymas	Įgyvendinimo	Lėšų poreikis	Finansavimo
-----	---------------------	--------------	---------------	-------------

		terminas	(tūkst. Eurų)	šaltinis
1.	<p>Tikslas: Tenkinti viešąjį interesą, vykdant sveikatinimo veiklą</p> <p>Uždaviniai: Gerinti teikiamų paslaugų kokybę ir prieinamumą, užtikrinti pacientų saugumą teikiant paslaugas; plėsti paslaugų spektrą</p> <p>Priemonės: gerinti ir pritaikyti įstaigos infrastruktūrą, įsigyti med. aparatūros.</p>	2018-2019 m.	70	ES lėšos, savivaldybės lėšos, nuosavos lėšos
2.	<p>Tikslas: Numatyti, planuoti ir įgyvendinti kaitos procesus asmens sveikatos priežiūros srityje</p> <p>Uždaviniai: Įgyvendinti ir plėtoti e. sveikatos sistemą; Kelti visų lygių darbuotojų profesionalumą ir kvalifikaciją</p> <p>Priemonės: info e.bazės plėtra, tobulinimosi kursai, stažuotės</p>	2017-2018 m.	15	Savivaldybės lėšos, nuosavos lėšos
3.	<p>Tikslas: Mažinti gyventojų sergamumą, neįgalumą, mirtingumą ir ilginti gyvenimo trukmę</p> <p>Uždaviniai: gerinti prevencinių programų vykdymą; užtikrinti motinos ir vaiko priežiūrą; skatinti gyventojų rūpinimąsi savo sveikata, sveikos gyvensenos ugdymas</p> <p>Priemonės: savalaikė imunizacija; ugdomasis-prevencinis darbas.</p>	2017-2019 m.	50	Valstybės lėšos, ES lėšos

X. ĮSTAIGOS STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PROGRAMA

7 lentelė

Strateginis tikslas	Sumani, pilietiška, kūrybinga, socialiai saugi ir sveika visuomenė	Kodas	02
Efektų vertinimas	Ambulatorinės pagalbos užregistruotų susirgimų skaičius, tenkantis 1000-iui asmenų	Kodas	E-16-2

Programos tikslas	Socialiai saugios ir sveikos visuomenės formavimas	Kodas	02.03
Tikslo aprašymas:	Rezultato vertinimo kriterijai:		
Programos tikslu numatoma įgyvendinti 2 uždavinius: Pirmuoju uždaviniu numatoma - gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, didinti jų prieinamumą; Antruoju uždaviniu numatoma	R-16.02.03-4	Sergančių asmenų skaičius, tenkantis 1000 gyventojų	

– formuoti sveiką gyvenimą ir jos kultūrą, ugdyti sveikos gyvenimo įpročius bendruomenėje			
Uždavinys:	Didinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą	Kodas	02.03.02
Uždavinio aprašymas: Uždaviniui įgyvendinti yra skirtos 5 priemonės, kurios detalizuojasi į veiklas:		Produkto vertinimo kriterijai:	
1 priemonė. Atnaujinti Gruzdžių ambulatorijos infrastruktūrą <i>Įgyvendinant priemonę, planuojama atlikti kabinetų einamąjį remontą; Įrengti įvažiavimą į įstaigą neįgaliesiems; Įrengti sanitarinį mazgą neįgaliesiems.</i>		P-16.02.03.02-1	Atliktų veiklų skaičius (vnt.)
2 priemonė. Plėtoti teikiamų paslaugų skaičių ir didinti jų prieinamumą <i>Įgyvendinant priemonę, planuojama pradėti teikti masažo, kineziterapijos paslaugas</i>		P-16.02.03.02-2	Veiklos naudingumas (proc.)
3 priemonė. Atnaujinti ir plėsti įstaigos įrangą <i>Įgyvendinant priemonę, planuojama išigyti kraujo (CRB) ir šlapimo tyrimų analizatorius, masažinį stalą.</i>		P-16.02.03.02-3	Įsigytų baldų ir įrangos skaičius (vnt.)
4 priemonė. Kurti, diegti, plėtoti elektronines sveikatos priežiūros paslaugas <i>Įgyvendinant priemonę, planuojama įdiegti e. sveikatos sistemą</i>		P-16.02.03.02-4	Įdiegtų e. sveikatos sistemų specialistų darbo kabinetuose (vnt.)
Uždavinys:	Skatinti sveikatinimą ir ugdyti sveikos gyvenimo įgūdžius bendruomenėje	Kodas	02.03.03
Uždavinio aprašymas: Uždaviniui įgyvendinti yra skirtos 2 priemonės, kurios detalizuojasi į veiklas:		Produkto vertinimo kriterijai:	

<p>1 priemonė. Vykdyti su sveikatos stiprinimu, sveikatinimu, priklausomybių bei ligų prevencija susijusias priemones <i>Įgyvendinant priemonę, planuojama suorganizuoti bendruomenėje ugdomąją-mokomąją veiklą (paskaitas, užsiėmimus)</i></p>	<p>P-16.02.03.03-1</p>	<p>Suorganizuotų renginių skaičius (vnt.)</p>
<p>2 priemonė. Dalyvauti Šiaulių rajono bendruomenės sveikatinimo programose <i>Įgyvendinant priemonę, planuojama dalyvauti Šiaulių rajono savivaldybės remiamuose programose</i></p>	<p>P-16.02.03.03-2</p>	<p>Suorganizuotų renginių skaičius (vnt.)</p>
<p>Numatomas programos įgyvendinimo rezultatas: Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas, paslaugų plėtojimas padės mažinti gyventojų sergamumą, neįgalumą, mirtingumą. Priklausomybių ir ligų prevencija, sveikos gyvensenos įgūdžių ugdymas padės diegti sveikos gyvensenos principus visuomenėje, bus sudarytos prielaidos sveikatingumo gerėjimui bendruomenėje.</p>		
<p>Galimi programos vykdymo ir finansavimo šaltiniai: Savivaldybės biudžeto, valstybės biudžeto lėšos, Europos Sąjungos lėšos, įstaigos lėšos, kitos lėšos.</p>		
<p>Veiksmai, numatyti įstaigos strateginiame veiklos plane, kurie susiję su vykdoma veikla: Programos strateginiai tikslai, uždaviniai ir priemonės atitinka Šiaulių rajono savivaldybės strateginio plėtros plano prioritetą, tikslus, uždavinius ir priemones.</p>		
<p>Susiję įstatymai ir kiti norminiai teisės aktai: Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymas; Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymas; Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos stebėsenos įstatymas; Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas; Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos plėtros 2011-2020 metų metmenys; Lietuvos Respublikos sveikatos 2014-2025 metų programa; Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymas; Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas; Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas; Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas; Lietuvos Respublikos civilinis kodeksas; Lietuvos Respublikos Konstitucija; VŠĮ Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijos įstatai ir kt.</p>		

Parengė

VŠĮ Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijos direktorė Zita Jablonskienė