

PATVIRTINTA  
Pasvalio rajono savivaldybės mero  
2025 m. lapkričio 4 d. potvarkiu Nr. MV-488

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PASVALIO LIGONINĖS 2025–2028 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

### ĮVADAS

Sveikata – tai žmonijos vystymosi pagrindas bei būtina sąlyga žmonių gerovei užtikrinti. O sveikatos apsauga – tai žmogaus teisių išraiška, leidžianti kiekvienam individui siekti geresnės fizinės, psichinės ir protinės sveikatos standartų. Žmonės turi būti tikri, kad reikalingos, prieinamos ir geros kokybės paslaugos jiems bus teikiamos visą gyvenimą.

Strateginis veiklos planas – veiklos planavimo dokumentas, kuriame įvertinama esama sveikatos priežiūros sektoriaus ir VšĮ Pasvalio ligoninės (toliau – Įstaiga) situacija, atsižvelgiant į rajono demografinius rodiklius ir socialinius pokyčius, suformuluojama Įstaigos vizija ir parenkami prioritetai, tikslai ir iniciatyvos, reikalingos vizijos įgyvendinimui, Įstaigos sėkmingai veiklai ir plėtrai 2025–2028 metų laikotarpiu. Dokumentas yra orientuotas į artimiausių ketverių metų laikotarpį, parengtas atsižvelgiant į dabartinę situaciją (vidinius ir išorinius veiksnius), stipriąsias ir silpnąsias puses, turimą potencialą, galimas grėsmes bei rizikas. Juo vadovaudamasi, Įstaiga efektyviau paskirsto ir valdo turimus išteklius, planuoja pastangas bei veiklas, siekdama įgyvendinti pasirinktą viziją ir misiją.

Įstaigos steigėjas yra Pasvalio rajono savivaldybė. Įstaiga – tai pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi savo įstatais, Civiliniu kodeksu, Sveikatos priežiūros įstaigų, Viešųjų įstaigų įstatymu, kitais įstatymais bei teisės aktais.

### ĮSTAIGOS VIZIJA, MISIJA IR TIKSLAI

*Vizija* – tapti stipria regionine gydymo įstaiga, kurioje sveikatos priežiūros paslaugos, darbuotojų profesionalumas ir pacientų gerovė yra svarbiausi prioritetai.

*Misija* – teikti gyventojams kokybišką, prieinamą ir saugią sveikatos priežiūrą, rūpintis pacientų sveikata ir gerove, skatinti darbuotojų tobulėjimą bei bendradarbiauti su mokymo įstaigomis ruošiant būsimus sveikatos specialistus.

Įstaiga siekia stiprinti savo pozicijas, modernizuoti infrastruktūrą, gerinti paslaugų kokybę ir didinti gyventojų pasitenkinimą. Per artimiausius ketverius metus, siekiant įgyvendinti Įstaigos misiją bei viziją, buvo išskelti šie *tikslai*:

1. *gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę* – suteikiant žmonėms galimybes laiku diagnozuoti ligas, kad būtų mažinama nebūtina hospitalizacija;

2. *stiprinti darbuotojų motyvaciją, skatinti nuolatinį tobulėjimą*, siekiant išvengti darbuotojų trūkumo bei didinti teikiamų paslaugų spektrą;

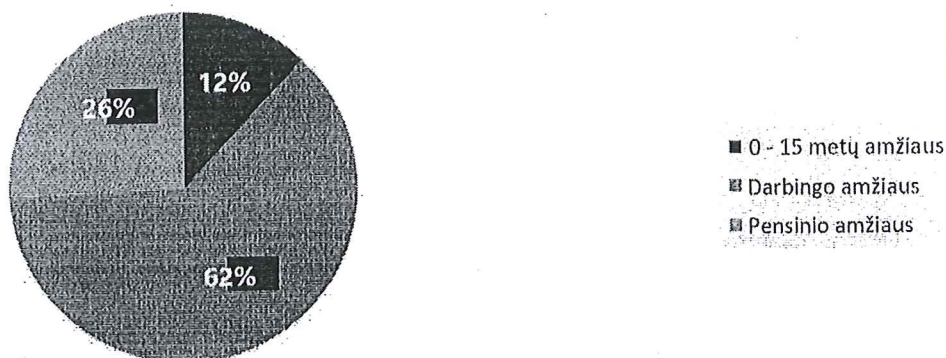
3. *stiprinti bendradarbiavimą su aukštosiomis mokyklomis ir kitomis mokymo įstaigomis, kuriant galimybes būsimų sveikatos priežiūros specialistų rengimui ir praktikai*, kad būtų sumažintas specialistų trūkumas;

4. *užtikrinti efektyvų Įstaigos valdymą*, modernizuojant ir atnaujinant infrastruktūrą, siekiant sumažinti Įstaigos išlaidoms reikalingas išlaidas, skaitmenizuojant ir automatizuojant procesus, taip prisidedant prie efektyvesnio darbo ir išteklių naudojimo.

## SITUACIJOS ANALIZĖ

Pasvalio rajono administracinis centras – Pasvalys. Jame gyvena apie 6 270 gyventojų. Statistikos departamento 2025 m. sausio 1 d. duomenimis, Pasvalio rajono savivaldybėje gyveno 21 690 gyventojų. Nuo 2015 m. iki 2024 m. Pasvalio rajono savivaldybėje, kaip ir visoje šalyje, gyventojų skaičius mažėjo. Pagrindinė tokio gyventojų skaičiaus mažėjimo priežastis – neigiamas migracijos saldo. Pasvalio rajono savivaldybė pasižymi tuo, kad joje didžiąją dalį gyventojų sudaro žmonės, gyvenantys kaime – 67,5 proc. (mieste – 32,5 proc.).

### 2023 m. Pasvalio rajono savivaldybės gyventojų sudėtis



Atsižvelgiant į 2023 m. pradžioje nustatytą Pasvalio rajono savivaldybės gyventojų sudėtį (žr. diagramą), matyti, kad darbingo amžiaus žmonės sudaro daugiau nei pusę visų rajono gyventojų, tačiau jų skaičius mažėja.

Nors gyventojų skaičius ir sumažėjo, jų sergamumas ir ligotumas, kaip ir visoje Lietuvoje, didėja. Norint pagerinti esamą situaciją, būtinas geresnis sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir ligų išaiškinimas, taip išvengiant rimtesnės žalos žmogaus organizmui.

Įstaigos steigėjas ir savininkas yra Pasvalio rajono savivaldybė, atstovaujama Savivaldybės tarybos. Steigėjas dalyvauja nustatant paslaugų kainas, išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui bei medikamentams, normatyvus. Aukščiausias Įstaigos valdymo organas yra visuotinis dalininkų susirinkimas. Konkurso būdu paskirtas direktorius yra vienasmenis Įstaigos valdymo organas. Vadovo kompetencijai priskirta vykdyti Įstaigos veiklos planus, teikti ataskaitas, organizuoti visuotinius darbuotojų susirinkimus, įgyvendinti ten priimtus sprendimus, atidaryti ir uždaryti sąskaitas bankuose, užtikrinti efektyvų Įstaigos turto panaudojimą ir apsaugą, nustatyti Įstaigos struktūrą, darbo apmokėjimo tvarką, tvirtinti vidaus taisykles, etatus, sukurti ir prižiūrėti vidaus kontrolės sistemą, įskaitant finansų, kokybės kontrolę, atstovauti Įstaigai teisme, su kitais juridiniais ir fiziniiais asmenimis, vadovauti administracijai.

Įstaigą sudaro administracija, stacionaro skyriai, pagalbinių gydymo diagnostikos skyriai ir kabinetai bei Konsultacinė poliklinika.

Įstaiga teikia šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

- antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos IIA, IIB, IIC, ginekologijos IIA, IIB, IIC, psichiatrijos II, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–II (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų);
- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos;
- stacionarinės asmens sveikatos priežiūros – bendrosios intensyviosios terapijos;
- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, pulmonologijos, reumatologijos, dermatovenerologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, ortopedijos ir traumatologijos, onkologijos chemoterapijos, akušerijos ir ginekologijos, urologijos, chirurgijos, neurochirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, anesteziologijos ir reanimatologijos;
- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: radiologijos (rentgenodiagnostikos, ultragarsinių tyrimų, kompiuterinės tomografijos), echoskopijos, endoskopijos, suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II (nervų sistemos ligų, judamojo-atramos aparato pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, ginekologinių ligų, odos ligų), suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos I (judamojo-atramos aparato

pažeidimų, kraujotakos sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, psichikos ir elgesio sutrikimų, jonizuojančios spinduliuotės poveikio), vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos;

- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: anestezijos, akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, psichikos sveikatos slaugos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos), kineziterapijos, ergoterapijos; gydomojo masažo, dienos chirurgijos (I–VI), dienos stacionaro, laboratorinės diagnostikos;

- priėmimo-skubios pagalbos paslaugos, stebėjimo paslaugos;

- priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos paslaugos, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos paslaugos.

2024 m. ataskaitinio laikotarpio pabaigoje Įstaigoje patvirtintas lovų skaičius buvo: 61 aktyviojo gydymo ir 45 palaikomojo gydymo ir slaugos bei 10 paliatyvios pagalbos lovos ir kitos medicininės veiklos 54, iš jų – 36 lovos socialinės globos. Bendras lovų skaičius – 170 lovų. Lovų struktūra ir jos pokytis pateiktas žemiau esančioje lentelėje.

Skyrus	Lovų skaičius	Pastabos
Terapijos ir neurologijos	36	2 stebėjimo lovos
Operacinės, reanimacijos ir intensyvios terapijos	3	2 stebėjimo lovos
Chirurgijos ir traumatologijos + LOR	12	4 dienos chirurgijos lovos, 2 stebėjimo lovos
Psichiatrijos	10	
<b>Iš viso aktyvaus gydymo</b>	<b>61</b>	
<i>Slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyvios pagalbos:</i>	55	
Joniškėlio palaikomojo gydymo ir slaugos sk.	15	
Pasvalio Palaikomojo gydymo ir slaugos sk.	30	
Paliatyviosios pagalbos (Pasvalio)	10	
Kita med. veikla, iš jų:	54	
Socialinės globos:	36	
Iš jų: Pasvalio Palaikomojo gydymo ir slaugos sk.	25	
Joniškėlio palaikomojo gydymo ir slaugos sk.	11	
dienos chirurgija	4	
dienos stacionaras	4	
stebėjimo	10	
<b>Iš viso</b>	<b>170</b>	

2024 m. gruodžio 31 d. duomenimis, Įstaigoje dirbo 291 darbuotojas. Iš jų: 49 gydytojai, 83 bendrosios praktikos slaugytojai ir jiems prilyginti specialistai, 41 darbuotojas, priklausantis darbuotojų grupei „Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas“, 48 slaugytojų

padėjėjai ir 54 kito personalo darbuotojai. Didžiausią Įstaigos gydytojų dalį sudaro asmenys, atvykstantys iš kitų miestų.

Vidutinis gydytojų amžius – 52 metai, slaugos specialistų – 54 metai. 2024 m. Įstaigoje pradėjo dirbti 4 gydytojai, iš jų: 2 medicinos gydytojai, 1 vaikų chirurgas, 1 gydytojas urologas. Tačiau gydytojų trūkumas jaučiamas visą laiką. Įstaiga visais galimais būdais ieško gydytojo kardiologo, vidaus ligų gydytojo, gydytojo oftalmologo, gydytojo neurologo, skubios pagalbos gydytojo, gydytojo gastroenterologo, medicinos gydytojo, gydytojo anesteziologo reanimatologo, gydytojo dermatovenerologo, gydytojo psichiatro, psichoterapeuto.

Įstaigos stacionaruose suteiktos medicinos pagalbos apimtys turėjo tendenciją mažėti: 2018 m. gydėsi 2 740, o 2024 m. – 2 584 pacientai.

Specializuotoje ambulatorinėje grandyje paslaugų skaičius iki 2020 m. mažėjo, o nuo 2021 m. kasmet ėmė didėti ir per paskutinius 5 metus padidėjo 37,5 proc. Tai visiškai atitinka valstybės sveikatos politikos kryptis.

2018 metus lyginant su 2024 metais, padaugėjo dienos chirurgijos paslaugų iki 660 (2018 m. buvo 411). Priėmimo-skubios pagalbos paslaugų skaičius turėjo tendenciją mažėti (2018 metais buvo 3 194, o 2024 m. – 2 240). Augo dienos stacionaro paslaugų skaičius (4 752 lovodieniai), stebėjimo paslaugų skaičius siekė 994.

Augo profilaktinių programų apimtys.

	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.
Stacionaro pacientų sk.	2740	3365	2279	2577	2779	2562	2584
Konsultacinės poliklinikos pacientų sk.	43894	30224	21526	23113	26697	27795	29595
Priėmimo ir skubios pagalbos pacientų sk.	3194	2245	2170	2531	2464	2228	2240
Dienos chirurgijos pacientų sk.	411	453	303	698	808	609	660
Stebėjimo pacientų sk.	1146	1029	776	676	784	858	994

Tačiau, nepaisant vis didėjančių ambulatorinių paslaugų skaičiaus, Įstaiga susiduria su kita problema – didelės eilės pas dalį gydytojų specialistų. Didžiausios eilės yra:

✓ Gyd. kardiologas per savaitę priima 27 pacientus veloergometrijos procedūrai, 30 pacientų pagal prevencines programas ir 24 pacientus, kurie kreipiasi, turėdami šeimos gydytojo siuntimą dėl sveikatos problemų. Tačiau pacientai vizito sulaukia po daugiau nei pusės metų.

✓ Gyd. oftalmologas per savaitę priima 23 pacientus, iš kurių tik 9 skirti pirminiams apsilankymams. Likę pacientai – sergantys glaukoma, kuriems būtina nuolatinė priežiūra. Savo eilės pas šį gydytoją pacientai laukia apie 3 mėn.

✓ 2–3 mėn. eilės taip pat yra ir pas gyd. neurochirurgą bei gyd. rehabilitologą. Abu gydytojai yra atvykstantys iš kitų rajonų, dirba vieną–dvi dienas per savaitę.

Kiekvienais metais Įstaigoje vertinamas pacientų pasitenkinimas stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, vykdant apklausą ištisus metus. Remiantis anoniminių anketų atsakymų duomenimis, galima įvertinti pacientų interesus, poreikius, gydytojų ir slaugos darbuotojų dėmesį pacientui, paciento ir darbuotojo bendravimo kokybę, informacijos pacientui visavertiškumą, maisto kokybę, patalpų švarą. Stacionarinės pacientų apklausos atliekamos 3 Įstaigos skyriuose. Vykdant pacientų apklausas, 2024 m. buvo užpildytos 372 anketos (2023 metais – 241). Pacientų pasitenkinimo Įstaigoje teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – 0,99 balo arba 99,1 proc. Šis rezultatas leidžia teigti, kad pacientai yra patenkinti teikiamų paslaugų kokybe.

### SSGG ANALIZĖ

STIPRYBĖS	SILPNYBĖS
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Aukšta paslaugų kokybė ir pacientų pasitenkinimas</b>, kurio stebėjimas leidžia greitai reaguoti į pacientų poreikius ir gerinti paslaugas.</li> <li>✓ <b>Slaugos ir palaikomojo gydymo bei ambulatorinės pagalbos bei alternatyvių pagalbos organizavimo formų</b> (dienos stacionaro, dienos chirurgijos, stebėjimo paslaugų) paslaugų įvairovė, kuri leidžia pritraukti gretimų rajonų gyventojus.</li> <li>✓ <b>Palaipsniui diegiamos modernios medicinos technologijos ir įranga</b>, atitinkančios aukštus šiuolaikinius standartus.</li> <li>✓ <b>Aukštas darbuotojų kvalifikacijos lygis</b>, nuolatiniai mokymai ir kompetencijų tobulinimas užtikrina veiklos efektyvumą.</li> <li>✓ <b>Tvarūs energetiniai sprendimai ir aplinkosaugos iniciatyvos</b>, kurios padeda sumažinti išlaidas ir pagerinti Įstaigos aplinką.</li> <li>✓ <b>Geral išvystyti ryšiai su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis ir institucijomis</b> užtikrina pacientų priežiūros kompleksiskumą ir gerina paslaugų kokybę.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Finansavimo priklausomybė nuo valstybės, savivaldybės, privačių rėmėjų, ES fondų finansavimo</b> gali sukelti sunkumų užtikrinant projektų tęstinumą bei tikslų įgyvendinimą.</li> <li>✓ <b>Nepakankamas kvalifikuotų specialistų skaičius</b> ar darbuotojų kaitos problema gali trukdyti Įstaigos veiklai, ypač jei trūksta tam tikrų specializacijų gydytojų.</li> <li>✓ <b>Technologijų diegimo iššūkiai</b>, kurie gali sukelti problemų, jei specialistai nebus tinkamai apmokyti arba jei infrastruktūra nebus pakankamai paruošta.</li> </ul>
GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Galimybė įtraukti naujas medicinos sritis ir paslaugas</b>, pavyzdžiui, telemediciną, kas gali pritraukti daugiau pacientų ir išplėsti paslaugų spektrą.</li> <li>✓ <b>Stiprinant bendradarbiavimą su mokslo institucijomis</b>, galima pritraukti daugiau studentų, kurie pasilikę dirbtų Įstaigoje</li> <li>✓ <b>Galimybė pritraukti papildomą finansavimą iš privačių investuotojų ir ES fondų</b>, kas padėtų sparčiau plėtoti infrastruktūrą ir diegti naujas technologijas.</li> <li>✓ <b>Geresnis bendradarbiavimas su poliklinikos šeimos gydytojais</b> – profilaktinių programų apimties atžvilgiu;</li> <li>✓ <b>Efektyvesnis Panevėžio regiono klasterio</b> (širdies kraujagyslių ligų, galvos smegenų insulto) ir Įstaigos bendradarbiavimas.</li> <li>✓ <b>Energijos taupymo ir tvarių technologijų diegimas</b></li> <li>✓ <b>E. sveikatos paslaugų vystymas prielaimumo gerinimui.</b></li> <li>✓ <b>Auganti reabilitacijos paslaugų paklausa</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Didėjanti konkurencija iš kitų regioninių ligoninių arba privačių Įstaigų tinklo plėtra</b> gali sumažinti pacientų srautą ir sumažinti rinkos dalį.</li> <li>✓ <b>Finansavimo stoka arba biudžeto mažinimas</b> gali riboti galimybes įgyvendinti numatytus infrastruktūros ir paslaugų plėtros projektus.</li> <li>✓ <b>Netolygus finansavimo didinimas didžiosioms ir mažoms ligoninėms medikų atlyginimų kėlimui</b>, kas didina atlygimų skirtumo didėjimą rajono medikų nenaudai ir sunkina ilgalaikį Įstaigos veiklos planavimą.</li> <li>✓ <b>Didelės technologinės investicijos</b> gali neatsipirkti greitai, jei jų diegimas nebus tinkamai paruoštas arba įgyvendintas.</li> <li>✓ <b>Demografiniai pokyčiai</b>, pavyzdžiui, jaunimo migracija į didesnius miestus gali sumažinti ligoninės pacientų skaičių.</li> <li>✓ <b>Senyvas gydytojų amžius.</b></li> <li>✓ <b>Jaunųjų gydytojų nenoras vykti dirbti į rajono ligonines ir siauros specializacijos specialistų trūkumas.</b></li> </ul>

## FINANSINIS VEIKLOS PLANAS

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

Paskutinių metų didėjančių pajamų už Įstaigoje teikiamas paslaugas tendencijos leidžia artimiausius metus planuoti teigiamą rezultatą (žr. lentelę). 2024 metais Įstaiga gavo 8 133,8 tūkst. Eur bendrų pajamų, iš jų – iš PSDF biudžeto 7639,2 tūkst. Eur ir metus baigė turėdama teigiamą finansinį rodiklį.

	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.
<b>1. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos (PSDF) (tūkst. eurų)</b>	5380,0	6257,2	6522,9	7639,2
<b>2. Kitos pajamos (tūkst. eurų):</b>	206,3	325,8	423,7	494,6
<b>2.1. už suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, iš jų: (tūkst. eurų)</b>	206,3	325,8	423,7	494,6
<b>2.1.1. socialinė globa gyventojams (tūkst. eurų)</b>	118,2	202,1	271,5	352,4
<b>2.1.2. medicininės mokamos paslaugos (tūkst. eurų)</b>	88,1	123,7	152,2	142,2

Didėjančios pajamos suteikia galimybę planuoti Įstaigos modernizavimą bei didesnę teikiamų paslaugų kiekį, o tai leistų įgyvendinti tikslus, susijusius su darbuotojų motyvacija, nuolatiniu tobulėjimu.

Be to, Įstaiga dalyvauja ES projektuose:

✓ „VšĮ Pasvalio ligoninės skubios medicinos pagalbos ir intensyvios terapijos paslaugų kokybės gerinimas“, kurio metu bus modernizuoti ir pritaikyti esamiems reikalavimams priėmimo ir skubios pagalbos bei reanimacijos, intensyvios terapijos ir operacinės skyriai.

✓ „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Pasvalio rajono savivaldybėje“, kurio metu bus praplėstas siūlomų paslaugų spektras, patalpos bus labiau pritaikytos teikiamoms reabilitacijos paslaugoms.

## ĮGYVENDINIMO PRIEŽIŪRA IR VERTINIMAS

Įstaiga, norėdama tinkamai įvertinti bei stebėti siekiamų tikslų įgyvendinimą, yra nustatiusi siektinų rodiklių reikšmes ir asmenis, atsakingus už rezultatų įgyvendinimą.

Be to, Įstaigos veiklą vertina ir Pasvalio rajono savivaldybės taryba, kuri yra patvirtinusi Įstaigos vertinimo kiekybinius ir kokybinius rodiklius. Įstaiga siekia vykdyti Lietuvos Respublikos

sveikatos apsaugos ministro 2025 m. gegužės 21 d. įsakymą Nr. V-482 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2025 metų siektinų reikšmių ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų vadovų ir jų pavaduotojų mėnesinio darbo užmokesčio kintamosios dalies dydžio nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“. Siektinuose rodikliuose atsispindi Įstaigos veiklos finansinis rezultatas, sąnaudų darbo užmokesčiui ir valdymo išlaidų dalis, vertinami papildomi finansavimo šaltiniai, pacientų pasitenkinimo paslaugomis lygis, skundų tendencijos, kokybės sistemos diegimo laipsnis, darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis, prioritetinių paslaugų teikimo dinamika, informacinių technologijų diegimo lygis, kovos su korupcija priemonių vykdymas, vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė, lovos užimtumo rodiklis.

## STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

Strateginis tikslas	Uždaviniai	Priemonės	Rezultato rodikliai		Atsakingi vykdytojai
			Pradinė reikšmė	Siektina reikšmė	
1. Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę	1.1. Padidinti prioritetinių paslaugų apimtį, mažinant nebūtiną hospitalizaciją	1.1.1. Ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (gydytojų specialistų konsultacijų) spektro ir teikiamų paslaugų dalies didinimas	2023 m. – 2316 konsultacijų per mėnesį	2028 m. – 10 proc. augimas	Konsultacinės poliklinikos vadovas
		1.1.2. Iš jų – gydytojų specialistų (gydytojų kardiologų, neurologų, endokrinologų) konsultacijos	2023 m. – 253 konsultacijos per mėnesį	2028 m. – 10 proc. augimas	Konsultacinės poliklinikos vadovas
		1.1.3. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos	2023 m. 11 paslaugų per mėnesį	2028 m. 20 proc. augimas	Konsultacinės poliklinikos vadovas
		1.1.4. Dienos chirurgijos paslaugų kiekio didinimas	2023 m. – 50 paslaugų per mėnesį	2028 m. 15 proc. augimas	Chirurgijos-traumatologijos skyriaus vedėjas, pavaduotojas medicinai
	1.1.5. Dienos stacionaro paslaugų spektro ir kiekio didinimas	2023 m. – 404 paslaugos per mėnesį	2028 m. 20 proc. augimas	Konsultacinės poliklinikos vadovas, pavaduotojas medicinai	
	1.1.6. Stebėjimo paslauga	2023 m. 71 paslauga per mėnesį	2028 m. 15 proc. augimas	Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus vedėjas, pavaduotojas medicinai	
1.2. Užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę	1.2.1. Pasitenkinimo paslaugų vertinimo įrankio, papildancio VLK kuriamą paslaugų kokybės vertinimo modelį, parengimas, LEAN metodikos plėtra	2023 m. nėra	2028 m. bus įdiegta	Vidaus audito skyriaus vadovas	
	1.2.2. Neatitiktų ir nepageidaujamų įvykių bei incidentų vertinimo įrankio tobulinimas, stiekiant atvirumo kultūros, kurioje darbuotojai jaustųsi saugiai, pranešdami apie nepageidaujamus įvykius	2023 m. registruojamos neatitiktys ir nepageidaujami įvykiai žurnale Nepageidaujamų įvykių ir...	2028 m. parengta elektroninė registravimo sistema	Vidaus audito skyriaus vadovas	

		1.2.3. Elektroninių medicininų dokumentų užpildymo kokybės kontrolė	2023 m. nėra	2028 m. patikrinta ne mažiau kaip 3 proc. dokumentų pavduotojas medicinai
1.3.	Efektivyinti slaugos procesus	1.3.1. Išplėstinės slaugos praktikos diegimas	2023 m. nėra	2028 m. įdarbinta 1 et. išplėstinės praktikos slaugytojas
2.1.	Tobulinti darbo apmokėjimo sistemą, siekiant konkurencingo atlyginimo	2.1.1. Darbo užmokesčio sistemos peržiūra	2023 m.	Atnaujinti kasmetinio sausio mėn. (įvertinant ir Sakos kolektyvinės sutartis)
2.2.	Ugdyti darbuotojų kompetencijas	2.2.1. Medicinos darbuotojų kvalifikacijos kėlimo renginių organizavimas įstaigoje	2023 m. nebuvo	Personalo skyriaus specialistas, pavduotojas medicinai, pavduotojas slaugai ir infrastruktūrai, Gydyimo taryba, Slaugos taryba
2.3.	Kurti patrauklaus darbdavio įvaizdį kūrimas	2.3.1. Studijų finansavimas	2023 m. slaugos personalas – 0 Rezidentūra – 1	2028 m. ne mažiau 3 asmenims (rezidentai, slaugos
		2.3.2. Mentorystės programos kūrimas (naujoko programa)	Nėra	2028 m. parengta ir pradėta vykdyti
3.1.	Aktyviai prisidėti prie specialistų rengimo	3.1.1. Internų ir rezidentų, pasirenkančių kaip praktikos bazę, skaičiaus didinimas	2-3	2028 m. – 4 Pavduotojas medicinai, pavduotojas slaugai ir infrastruktūrai, personalo specialistas
3. Stiprinti bendradarbiavimą su aukštosiomis mokyklomis ir kitomis mokymo įstaigomis, kuriant galimybes būsimų				

			3.1.2. Rezidentų ir internų mentorių skaičiaus didinimas ir jų edukacinių kompetencijų stiprinimas	2	2028 m. – 3	Gydytojai, dirbantys įstaigoje
			3.1.3. Studentų praktikų plėtra, įtraukiant studentus gydytojo, slaugytojo, slaugytojo padėjėjo ir kitų specializacijų praktikai	2023 m. I pusm. 17	2028 m. – 25	Pavaduotojas slaugai ir infrastruktūrai, pavaduotojas medicinai
4. Užtikrinti efektyvų įstaigos valdymą	4.1. Modernizuoti ir atnaujinti įstaigos infrastruktūrą	4.1.1. Įstaigos Skubios pagalbos skyriaus ir Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių infrastruktūros atnaujinimas	Projekto pradžia 2024 m. I ketvirtis	2024 m. I pusm. parengtas techninis darbo projektas ir gautas statybos leidimas. Paskelbtas rangos darbų viešasis pirkimas. 2026 m. IV ketv.	2028 m.	Ūkio dalies vedėjas
	4.2. Skaitmenizuoti ir automatizuoti procesus	4.2.1. Ligos istorijos ir kt. skaitmenizavimas	Nėra	2028 m.	2028 m.	IT specialistas
		4.2.2. Operacinių užimtumo valdymo skaitmenizavimas	2023 m. valdoma fiziniu būdu	2028 m. visiškai skaitmenizuota	2028 m. visiškai skaitmenizuota	IT specialistas, Chirurgijos skyriaus vedėjas