

TVIRTINAMA
Akmenės rajono savivaldybės
Administracijos direktoriaus
2015 m. rugsėjo 29 d. įsakymu Nr. A-560

PATVIRTINTA
VŠĮ Kruopių ambulatorijos
Direktoriaus 2015 m. kovo 30 d.
Įsakymu Nr. T-7/15

VŠĮ KRUOPIŲ AMBULATORIJOS STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS 2015-2017 METAMS

VEIKLOS KONTEKSTO ANALIZĖ

Viešoji įstaiga Kruopių ambulatorija (toliau – įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos iš Akmenės rajono savivaldybės turto įsteigta viešoji sveikatos priežiūros ne pelno įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su užsakovais.

Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Civiliniu kodeksu, Sveikatos priežiūros įstaigų, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo ir kitais įstatymais, teisės aktais ir įstatais.

Įstaiga yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose. Įstaiga pagal savo prievoles atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu. Įstaiga neatsako pagal dalininko prievoles, o dalininkas neatsako pagal įstaigos prievoles, išskyrus įstatymuose numatytus atvejus.

Įstaigos steigėjas – **Akmenės rajono savivaldybė.**

Įstaigos pavadinimas – **viešoji įstaiga Kruopių ambulatorija.**

Įstaigos buveinė – **Papilės g.8, Kruopių mstl., Akmenės r. sav.**

Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais.

Įstaigos veiklos laikotarpis neribotas.

1. Išorės aplinkos analizė

Sveikatos sistemos misija – motyvuoti žmones sveikai gyventi, skatinti ligų prevenciją, o jiems susirgus – suteikti kokybiškas reikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojant turimus išteklius.

Sveikatos sistemos vizija – sveikesnis žmogus, laimingesnė ir darbingesnė visuomenė, stipresnė valstybė.

Atsižvelgiant į dabartines sveikatos sistemos problemas ir įvertinus jų priežastis, tolesnę sveikatos sistemos plėtrą siūloma vykdyti šiomis kryptimis: sveikatos stiprinimo, ligų prevencijos, sergamumo ir mirtingumo mažinimo, sveikatos priežiūros vadybos ir finansavimo tobulinimo, sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, kokybės ir saugos gerinimo.

Teisiniai veiksniai. Pastaraisiais metais kaip ir daugelyje Europos šalių, Lietuvoje ypač daug dėmesio skiriama sveikatos priežiūros, kaip pirmojo kontakto su gydytojais 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 stacionarių sveikatos priežiūros paslaugų apimtį, o atsilaisvinusias lėšas nukreipti į pirminę sveikatos priežiūrą, ambulatorinę pagalbą, dienos stacionaro ir slaugos paslaugas.

Siekiant nustatyti kryptingą ir nuoseklų Lietuvos sveikatos sistemos plėtrą, 2011 metų birželio 7 d. LR Seimo nutarimu patvirtinti Lietuvos sveikatos sistemos plėtros 2011-2020 metų matmenys. Metmenų tikslas – nustatyti nuoseklų ir kryptingą sveikatos sistemos plėtrą, siekiant sukurti efektyvesnę ir konkurencingesnę sveikatos sistemą. Šiame ilgalaikiame strateginiame dokumente išskiriami 3 sveikatos sistemos problemų sprendimo etapai. Pirmasis etapas susijęs su struktūriniais pokyčiais, vykdomais administracinėmis priemonėmis (mažinant gydytojų, ligoninių ir lovų ligoninėse skaičių). Antrasis etapas – maksimalaus biudžeto nustatymas, t.y. nustatomos finansinės „lubos“, kurias pasiekusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga nebegauna apmokėjimo už vėliau suteiktas asmens sveikatos paslaugas. Trečias etapas – tai sąnaudų pasidalijimas, t.y. užtikrinant fizinių ir juridinių asmenų privalomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo funkcionavimą, įteisinant pacientų priemokas už dalį asmens sveikatos priežiūros paslaugų; diegiant sąžiningos konkurencijos ir efektyvios vadybos principus sveikatos sektoriuje. Lietuvos sveikatos sistemoje šiuo metu įgyvendinamas trečiasis sveikatos sistemos problemų sprendimo etapas.

2015m. planuojama įdiegti nacionalinę elektroninio recepto sistemą. SAM vykdo nacionalinį projektą “ Elektroninės paslaugos e. receptas plėtra”, kurio dėka pacientams, sveikatos priežiūros įstaigų ir farmacijos specialistams bus teikiamos 3 naujos elektroninės paslaugos. Įdiegus minėtą sistemą, gydytojams sumažėtų darbo krūvis, jie galėtų daugiau dėmesio skirti pacientams.

Ekonominiai veiksniai. Lietuvos sveikatos priežiūra finansuojama privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau -PSDF) biudžeto lėšomis. Tokia sistema užtikrina apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, galimybę gauti kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones, nepatiriant didelių išlaidų susirgus. Gydytojų įstaigų veikla finansuojama pagal sudarytas sutartis tarp gydytojų įstaigų ir teritorinių ligoninių kasų. Šiuo metu dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF lėšomis, yra sudarytos sutartys su 430 įstaigų, iš kurių 262 yra privačios, o 168- viešosios. Viešosios įstaigos aptarnauja apie 70 proc., o privačios – apie 30 proc. prisirašiusių gyventojų.

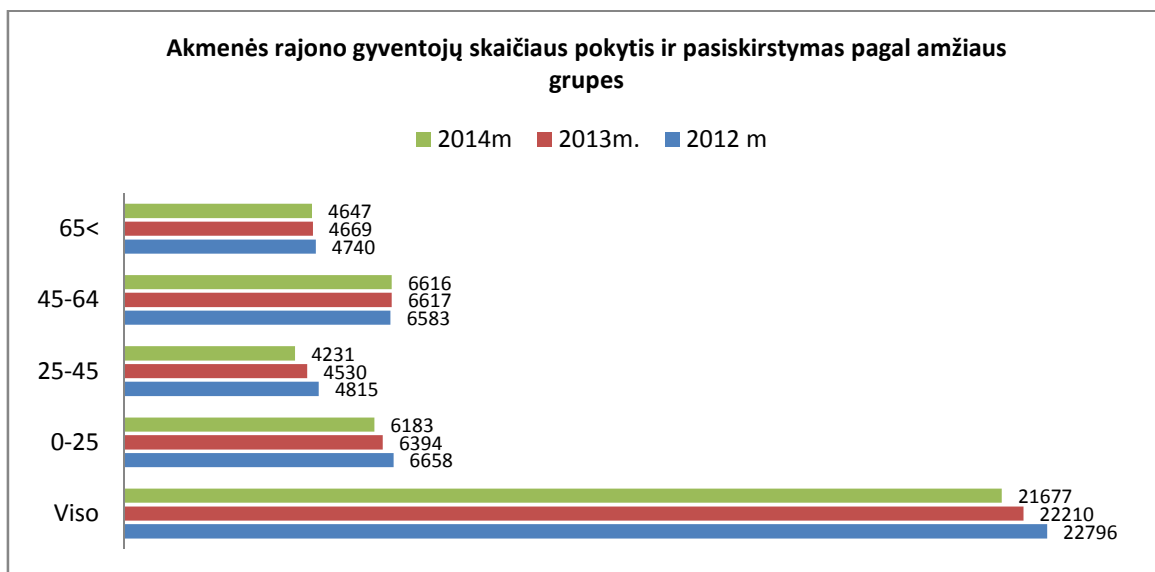
2015m. asmens sveikatos priežiūros paslaugoms numatyta skirti iš viso 969618 tūkst. Eur. (3347898 tūkst. Lt) t.y. 62 282 tūkst. Eur (215047 tūkst. Lt) arba 6,9 proc. daugiau nei numatyta patvirtintame 2014m. PSDF biudžete. Šios papildomos PSDF biudžeto lėšos taip pat leis pradėti mokėti už naujas prioritetines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Planuojama, kad 2016m. ir 2017m. šios išlaidos sudarys 1 002 031 tūkst. Eur. ir 1 063 081 tūkst. Eur.

Paminėtina, kad pastaraisiais metais nuosekliai stiprinama šeimos gydytojo institucija siekiant panaudoti svertus, skatinančius šeimos gydytojus teikti daugiau ir įvairesnių aukštos kokybės paslaugų, šių medikų paslaugų apmokėjimo sistema nuolat tobulinama. Šeimos gydytojams papildomai mokama už gerus darbo rezultatus, kaimo gyventojų aptarnavimą, skatinamųjų paslaugų teikimą.

Galima išskirti pagrindinius PSDF biudžeto dydį įtakančius ekonominius veiksniai kaip nedarbo lygis, užimtumas, registruotų bedarbių skaičius, vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis.

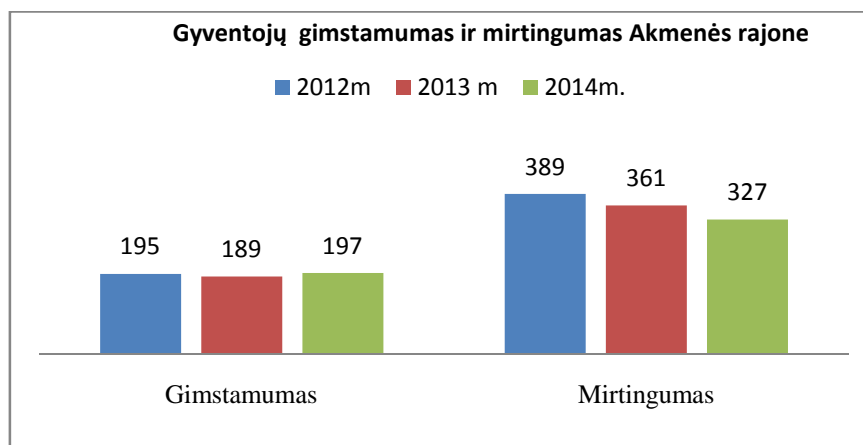
Socialiniai veiksniai. Demografiniai rodikliai. Statistikos departamento duomenimis, 2015m. pradžioje. Akmenės rajono savivaldybėje gyveno 21677 gyventojai. T.y. 7,6 proc. Šiaulių apskrities ir 0,7 proc. šalies gyventojų. Akmenės rajono savivaldybėje gyventojų skaičius mažėjo.

Lentelėje pateikiami statistikos departamento 2012 -2014 metų duomenys sugrupuoti pagal amžiaus grupes.



Šaltinis: Statistikos departamentas

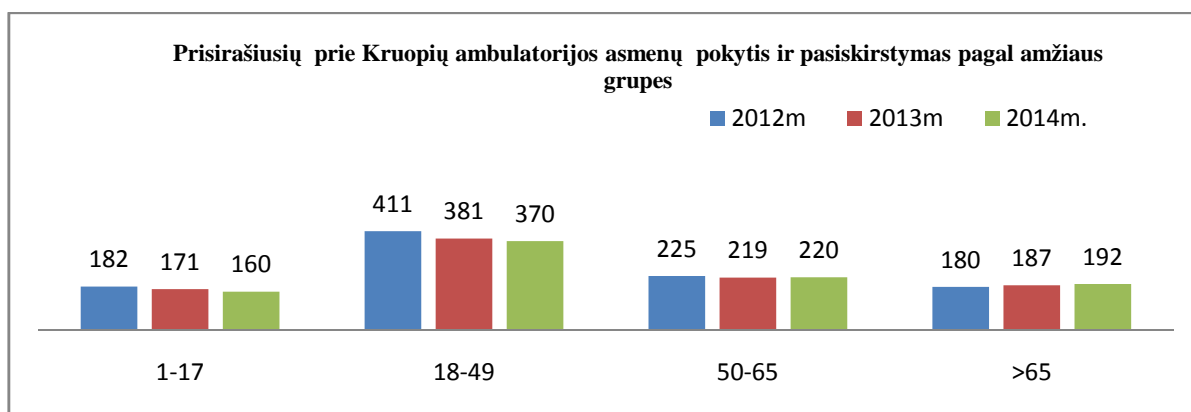
Akmenės rajono savivaldybės gyventojų skaičiaus pokyčiui įtakoja gyventojų senėjimas, emigracija ir gimstamumo mažėjimas. Gyventojų senėjimo procesas yra neigiamas reiškinys, turintis ryškų socialinį, ekonominį poveikį visos šalies plėtrai. Dėl senėjančios visuomenės didėja sveikatos priežiūros, pensionatų, globos ir rūpybos įstaigų poreikis, o kartu ir išlaidos šiems paslaugoms teikti. Kadangi vis didesnę dalį Lietuvos gyventojų sudaro vyresnio amžiaus asmenys, daugėja ir vienišų, globos reikalaujančių žmonių skaičius.



Šaltinis: Statistikos departamentas

Palyginus trijų metų duomenis Akmenės rajono savivaldybėje fiksuojama neigiama natūrali gyventojų kaita. 2014m. neigiama natūrali gyventojų kaita, tenkanti 1000-iui gyventojų, Akmenės rajono savivaldybėje siekė -6 ir 2 karto viršijo šalies (-3,0) ir 1,4 karto – apskrities vidurkį (-4,4).

VšĮ Kruopių ambulatorijos duomenimis 2014 metais gimė 8 kūdikiai t.y. 5 kūdikiais daugiau nei 2013 metais. 2014 m. mirė 14 prie įstaigos prisirašiusių asmenų t.y.2 asmenimis daugiau nei 2013 metais.



Šaltinis: VšĮ Kruopių ambulatorija

Pateiktoje lentelėje matyti, kad prie įstaigos prisirašiusių asmenų skaičius ir pasiskirstymas pagal amžiaus grupes per tris metus kito nežymiai. Didelį susirūpinimą kelia pacientų senėjimas ir nedraustų asmenų skaičius.

2. Vidaus aplinkos veiksniai

Teisinė bazė. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Civiliniu kodeksu, Sveikatos priežiūros įstaigų, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo ir kitais įstatymais, teisės aktais ir įstatais.

Įstaiga yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaūdą, sąskaitas bankuose. Įstaiga pagal savo prievoles atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu. Įstaiga neatsako pagal dalininko prievoles, o dalininkas neatsako pagal įstaigos prievoles, išskyrus įstatymuose numatytus atvejus.

Pagrindinis VšĮ Kruopių ambulatorijos tikslas yra tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą: gyventojų sveikatos stiprinimą, tausojimą ir atstatymą, prienamų ir tinkamų įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. Pagrindinis įstaigos veiklos uždavinys yra mažinti įstaigą pasirinkusių pacientų sergamumą, neįgalumą bei mirtingumą. Įstaigos veiklos sritys: organizuoti ir teikti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija.

VšĮ Kruopių ambulatorija veiklą vykdo adresu: Papilės g.8, Kruopių mstl. Siekiant užtikrinti pacientams paslaugų prieinamumą veikia du medicinos punktai: Sablauskių km. Žalioji g. 24 ir Tuopų g.4, Pakalniškių km.

Naudojamos patalpos

| Pastatai adresu | Patalpų plotas | Pastabos |
|------------------------------|-----------------------|---|
| <i>Ambulatorija</i> | | |
| Papilės g.8, Kruopiai | 200,34 m ² | Savivaldybės turto panaudos sutartis 2005-10-27 Nr.1 |
| <i>Medicinos punktai</i> | | |
| Žalioji g.24, Sablauskių km. | 56,95 m ² | Savivaldybės turto panaudos sutartis 2005-10-27 Nr.2005/5 |
| Tuopų g.4, Šapnagių km. | 39,88 m ² | Savivaldybės turto panaudos sutartis 2005-10-27 Nr.1 |

Šaltinis: VšĮ Kruopių ambulatorija

Įstaigos patalpos valdomos pagal panaudos sutartis tvarkingos. Naujai suremontuotos patalpos Kruopių ambulatorijoje ir Sablauskių medicinos punkte gavus finansavimą iš ES struktūrinio fondo lėšų vykdant projektą “Kruopių ambulatorijos modernizacija ir paslaugų kokybės gerinimas” (2007-2008 metais), atitinka Higienos normų reikalavimus.

Organizacinė struktūra. VšĮ Kruopių ambulatorijos steigėjas ir savininkas (dalininkas) yra Akmenės rajono savivaldybė. Įstaigos valdymo organai yra: visuotinis dalininkų susirinkimas ir vienasmenis valdymo organas, įstaigos vadovas – direktorius.

Įstaigoje taip pat sudaromi kolegialūs organai : stebėtojų taryba, gydymo taryba, slaugos taryba, medicinos etikos komisija.

Nuo 2009 m. įstaigai vadovauja direktorė Angelė Mickuvienė. Įstaigos direktorius organizuoja įstaigos veiklą ir veikia įstaigos vardu santykiuose su kitais asmenimis, vadovaudamasis teisės aktais sudaro ir nutraukia darbo sutartis su įstaigos darbuotojais. Įstaigos direktorius atsako už finansinės atskaitomybės sudarymą, visuotinio dalininkų susirinkimo sušaukimą, duomenų ir dokumentų pateikimą juridinių asmenų registru, pranešimą dalininkams apie įvykius, turinčius reikšmės įstaigos veiklai, informacijos apie įstaigos veiklą pateikimą visuomenei, viešosios informacijos paskelbimą, kitus veiksmus kurie numatyti teisės aktuose bei įstaigos įstatuose.

Žmogiškieji ištekliai. 2014m. pabaigoje įstaigoje dirbo: 1 bendrosios praktikos gydytojas / direktorius, 1 BPG odontologas, 3 bendruomenės slaugytojos, 1 administracijos darbuotojas. Įstaiga pagalbinio personalo neturi, per metus dirba darbuotojai iš darbo biržos dirbantys pagal viešųjų darbų programą.

Įstaigos teikiamų paslaugų kokybė ir efektyvumas yra tiesiogiai priklausomi nuo jos personalo patirties ir kvalifikacijos. Medicinos paslaugas teikiantis personalas yra pastovus, dirba nuo ambulatorijos įsikūrimo dienos, dalyvauja seminaruose, žinias gilina kvalifikacijos kėlimo kursuose, laiku atnaujina darbo licencijas. Įstaigoje dirbančios bendruomenės slaugytojos geba suteikti ir atlikti plataus profilio medicinos paslaugas (t.y. akispūdžio matavimus, šlapimo bei kraujo tyrimus, EKG užrašymas, dirba kompiuteriu ir t.t.)

Personalo sudėties kitimo dinamika ir prognozė

| | 2012m. | 2013 m | 2014m. | 2015m. |
|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Gydytojai | 2 | 1 | 1 | 1 |
| BPG Odontologas | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Bendruomenės slaugytojos | 4 | 3 | 3 | 3 |
| Administracijos darbuotojai | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Pagalbinis personalas | | | | |
| viso | 8 | 6 | 6 | 6 |

Šaltinis: VšĮ Kruopių ambulatorija

2013 m. darbuotojų skaičius sumažėjo, nes 2 darbuotojai nutraukė darbo sutartis savo noru. Dirbančiųjų skaičius artimiausiu metu nesikeis. 2014 metų vidutinis sąrašinis metinis darbuotojų skaičius yra 6. Vertinant darbų apimtį įstaigoje specialistų stygiaus nėra.

VšĮ Kruopių ambulatorijoje dirbančių specialistų amžiaus ir išsilavinimas 2014m. pabaigoje

| Pagal turimą išsilavinimą | Pagal lytį | | Pagal amžių | | Viso |
|---------------------------|------------|----------|-------------|---------------|----------|
| | moterys | vyrų | Iki 45 metų | 45 ir daugiau | |
| Aukštasis | 3 | - | 1 | 2 | 3 |
| Aukštesnysis vidurinis | 3 | - | 1 | 2 | 3 |
| Viso: | 6 | - | 2 | 4 | 6 |

Šaltinis: VšĮ Kruopių ambulatorija

Išlaidų dalis darbo užmokesčiui ir medikamentams kasmet tvirtinamos Akmenės savivaldybės sprendimu.

Akmenės rajono savivaldybės tarybos sprendimu Nr. T-131 (E) 2014 m. gegužės 29 d. patvirtintas išlaidų normatyvas darbo užmokesčiui iki 68 proc., medikamentams 2 proc. 2014 m. Kruopių ambulatorijos faktinės sąnaudos darbo užmokesčiui sudarė 60,41 proc. su socialinio draudimo įmokoms sudarė 79,14 proc. , medikamentams 1,76 proc., valdymo išlaidos sudarė 11,86 %. (buvo leista iki 12 proc.).

Akmenės rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2014-05-07 d. įsakymu Nr. A-367 patvirtintas įstaigos vadovės mėnesinės algos kintamosios dalies dydis nuo nustatytos mėnesinės algos pastoviosios dalies 15 proc.

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

Vidutinis aptarnaujamų gyventojų skaičius

| Prisirašiusių asmenų skaičius | 2012 | 2013m | 2014m. | Pokytis lyginant 2013-2014m. |
|-------------------------------|------------|------------|------------|------------------------------|
| Drausti | 917 | 875 | 855 | -20 |
| Nedrausti | 81 | 83 | 87 | 4 |
| viso | 998 | 958 | 942 | -16 |

Šaltinis: VšĮ Kruopių ambulatorija

Pateiktoje lentelėje matyti, kad prie įstaigos prisirašiusių asmenų skaičius per tris metus kito nežymiai. 2012m. TLK nebemoka už prie gydymo įstaigos prisirašiusius, bet nedraustus pacientus. Raginame pacientus susitvarkyti sveikatos draudimo dokumentus. Didėjantis nedraustų asmenų skaičius įtakoja įstaigos finansavimui.

Pagrindiniai veiklos rodikliai

| | 2012m. | 2013m. | 2014m. | Pokytis lyginant 2013-2014m. |
|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|------------------------------|
| Apsilankymai pas BPG ambulatorijoje | 4264 | 5868 | 5636 | -232 |
| namuose | 4122 | 5249 | 5363 | 114 |
| Apsilankymai pas BPG Odontologą | 140 | 619 | 273 | -346 |
| viso | 338 | 676 | 1152 | 476 |
| viso | 4600 | 6544 | 6788 | 244 |

Šaltinis: VšĮ Kruopių ambulatorija

Lyginant trijų metų duomenis pastebimas apsilankymų pas šeimos gydytoją ir BPG odontologą didėjimas. 2014m. pas šeimos gydytoją vienas pacientas apsilankė vidutiniškai 6,6 karto, o pas BPG odontologą 1,3 karto.

PSDF biudžeto lėšomis finansuojamos įvairios sveikatos programos. Įstaiga didelį dėmesį skiria valstybės finansuojamų prevencinių programų vykdymui. Bene svarbiausios – 6 Lietuvoje vykdomos prevencinės programos, pagal kurias žmonės gali nemokamai išsitiirti dėl gimdos kaklelio, krūties, priešinės liaukos ir storosios žarnos vėžio, širdies ir kraujagyslių ligų, taip pat nemokamai padengti vaikų krūminius dantis silantais - speciali apsauga nuo ėduonies. Valstybės finansuojamoje storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje dalyvaujame nuo 2012m. Pacientų dalyvavusių programose skaičius pateikiamas lentelėje.

Profilaktinių programų vykdymas

| <i>Eil. Nr.</i> | <i>Pavadinimas</i> | <i>Atlikta (duomenų skaičius) 2012 metai</i> | <i>Atlikta (duomenų skaičius) 2013 metai</i> | <i>Atlikta (duomenų skaičius) 2014 metai</i> | <i>Pokytis lyginant 2013-2014m.</i> |
|-----------------|---|--|--|--|-------------------------------------|
| 1 | Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa | 51 | 57 | 53 | -4 |
| 2 | Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa | 51 | 18 | 55 | 37 |
| 3 | Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, finansavimo programa | 20 | 57 | 31 | -26 |
| 4 | Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa | 82 | 89 | 78 | -11 |
| 5 | Išmatų tyrimas dėl slaptos kraujavimo | 146 | 50 | 119 | 69 |
| 6 | Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis | - | 3 | 2 | -1 |

Šaltinis: VŠĮ Kruopių ambulatorija

Preveninės programos vykdomos siekiant diagnozuoti ligą ankstyvoje stadijoje, kurioje ji yra lengvai gydoma. Gaila, kad įdedant daug pastangų ne visiems pacientams pavyksta išaiškinti jų naudą ir įtikinti pasinaudoti šia galimybe.

Įvertinus 2014m. prevencinių programų vykdymo rezultatus: 3 asmenys pasiūsti urologo konsultacijai, 1 asmeniui nustatytas I stadijos krūties vėžys, 1 asmeniui nustatytas I stadijos gimdos kaklelio vėžys. Esant labai didelei rizikai ir dislipidemijai, pasiūsta kardiologo konsultacijai 8 asmenys. Dėl storosios žarnos slaptos kraujavimo 18 asmenų pasiūsta tolimesniam ištyrimui ir gydymui, onkologinių susirgimų nerasta.

Pagrindinis VŠĮ Kruopių ambulatorijos finansavimo šaltinis – PSDF lėšos, gautos už atliktas paslaugas. Mokama atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (tai pagrindinis mokėjimo būdas). Taip pat yra taikoma priemoka už prie įstaigos prisirašiusius kaimo gyventojus, mokamas priedas už gerus darbo rezultatus bei papildomai mokama už skatinamąsias paslaugas. Palyginamieji trijų metų įstaigos pajamų rodikliai pateikiami lentelėje.

Įstaigos pajamų dinamika

| <i>PSDF biudžeto lėšos</i> | <i>2012m. Eur (Lt)</i> | <i>2013 m. Eur (Lt)</i> | <i>2014m. Eur (Lt)</i> | <i>Pokytis lyginant 2013-2014m. Eur (Lt)</i> |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|
| Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (bazinis mokėjimas už prirašytą gyventoją) | 48212 (166467) | 46629 (161000) | 46786 (161541) | 157 (541) |
| Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros skatinamosios paslaugos | 6338 (21884) | 6375 (22012) | 7611 (26278) | 1236 (4266) |
| Geriems pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros darbo rezultatams | 5156 (17803) | 5159 (17813) | 5521 (19063) | 362 (1250) |
| Slaugos paslaugoms namuose | 1805 (6234) | 1915(6611) | 2068(7141) | 153(530) |
| Viso | 61512 (212388) | 60078 (207436) | 61985 (214023) | 1908 (6587) |
| Sveikatos programos | | | | |
| Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių finansavimo programai | 127 (440) | 164 (565) | 168 (580) | 4 (15) |
| Atrankinės mamografines patikros dėl krūties vėžio finansavimo programai | 181 (625) | 63 (217) | 198 (684) | 135 (467) |
| Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programai | 1155 (3988) | 1258 (4342) | 1135 (3920) | -122 (-422) |
| Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programai | 575 (1984) | 646 (2229) | 618 (2134) | -28 (-95) |
| Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programai | 916 (3164) | 351 (1212) | 1070 (3693) | 719 (2481) |
| Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programai | - | 25 (87) | 20 (70) | -5 (-17) |
| Viso | 2954 (10201) | 2506 (8652) | 3209 (11081) | 703 (2429) |
| Iš viso sutartinė suma (iš PSDF lėšų) | 64466 (222589) | 62583 (216088) | 65195 (225104) | 2611 (9016) |
| Papildomi finansavimo šaltiniai | | | | |
| Už mokamas medicinos paslaugas | 2110 (7287) | 2253 (7778) | 2324 (8026) | 72 (248) |
| Vykdamas viešųjų darbų programą | 633 (2186) | 843 (2912) | 1682 (5808) | 839(2896) |
| Valstybinė mokesčių inspekcija | 183 (631) | 141(486) | 147(506) | 6 (20) |
| Programinės lėšos, skirtos moksleivių sveikatos priežiūrai mokyklose | 3015 (10410) | 2344 (8093) | 242 (835) | -2102 (-7258) |
| Viso | 5941 (20514) | 5581 (19269) | 4395 (15175) | 1185 (-4094) |

Įstaigos finansinis rezultatas

| | <i>2012 m Eur (Lt)</i> | <i>2013 m. Eur(Lt)</i> | <i>2014m.Eur (Lt)</i> | <i>Pokytis lyginant 2013-2014m. Eur (Lt)</i> |
|------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|--|
| <i>Perviršis (nuostolis)</i> | 3405 (11756) | 2484 (8578) | 3783 (13062) | 1299 (4484) |

Materialinė bazė. Įstaigoje įdiegtos kompiuterinės gydytojų ir bendruomenės slaugytojų darbo vietos. Stengiamasi kuo daugiau duomenų apdoroti kompiuterio pagalba. Ateityje stengsimės neatsilikti nuo pažangių technologijų tobulėjimo ir ieškosime galimybių jas įdiegti ir pritaikyti įstaigoje. Informacinės programos leis greičiau ir kokybiškiau rinkti, susisteminti ir pateikti informaciją. 2015m. planuojama įsigyti kasos aparatą. Daugelis medicinos įrangos ir medicinos inventoriaus atnaujinta gavus finansavimą iš ES struktūrinių fondo lėšų vykdant projektą “Kruopių ambulatorijos modernizacija ir paslaugų kokybės gerinimas” (2007-2008 metais) kas leidžia užtikrinti kokybišką medicinos paslaugų teikimą.

Vidaus darbo kontrolė. Įstaigos veiklos viešumui užtikrinti sudaroma stebėtojų taryba iš penkių narių. Įstaigos stebėtojų taryba yra patariamasis organas, sudaromas penkeriems metams. Stebėtojų taryba sudaroma iš dviejų įstaigos dalininkų susirinkimo sprendimu paskirtų atstovų, vieno Savivaldybės tarybos nario, vieno Savivaldybės tarybos paskirto visuomenės atstovo ir įstaigos sveikatos priežiūros specialistų paskirto atstovo. Stebėtojų taryba analizuoja įstaigos administracijos veiklą, stebėtojo teisėmis dalyvauja įstaigos administracijos organizuotame konkurse padalinių bei filialų vadovų pareigoms užimti, vykdo kitas pareigas numatytas Stebėtojų tarybos darbo nuostatuose.

Įstaigoje sudaromos gydymo ir slaugos tarybos, kurių sudėtį tvirtina įstaigos direktorius. Įstaigoje sudaroma medicinos etikos komisija, kuri kontroliuoja, kaip laikomasi medicinos etikos reikalavimų.

2010 m. gruodžio 20 d. įstaigos direktoriaus įsakymu Nr. T-66 patvirtinta VŠĮ Kruopių ambulatorijos korupcijos prevencijos programa, bei jos įgyvendinimo priemonių planas. Programa siekiama šalinti prielaidas korupcijai įstaigoje atsirasti ir plisti, kontroliuoti, kad visos lėšos, skirtos sveikatos apsaugai, būtų panaudotos kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti.

SSGG analizė

Stiprybės

- Senai dirbantis, todėl pacientus ir situacijas gerai žinantis medicinos personalas.
- Sudarytos sąlygos kvalifikacijai kelti.
- Teigiamas įstaigos veiklos finansinis rezultatas.
- Įstaigos veikla vertinama Akmenės rajono savivaldybės administracijos direktoriaus patvirtintais kiekybiniais ir kokybiniais kriterijais.
- Pacientų nuomonė apie teikiamų paslaugų kokybę yra tiriama periodinių anketinių apklausų metu, tiesiogiai bendraujant su gydytojais bei slaugytojomis.

Silpnybės

- Didėjantis prisirašiusių pacientų amžiaus vidurkis.

Galimybės

- Galimybė dalyvauti projektuose, siekiant pritraukti papildomų finansavimo šaltinių.
- Galimybė plėsti paslaugų spektrą.
- Galimybė teikti papildomas mokamas PSDF nefinansuojamas diagnostines paslaugas.

Grėsmės

- Ribotas PSDF biudžetas visų medicinos paslaugų finansavimui.
- Prisirašiusių asmenų skaičiaus mažėjimas, draustumo nebuvimas ir konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų neigiamai atsilies įstaigos finansavimui.

VŠĮ KRUOPIŲ AMBULATORIJOS

MISIJA, VIZIJA, ILGALAIKIAI TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

Misija. Organizuoti ir teikti kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas Akmenės rajono gyventojams.

Įstaigos vizija- pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaiga, atitinkanti šiuolaikinius reikalavimus, teikianti aukštos kokybės paslaugas, orientuota į pacientų poreikius.

Ilgalaikiai tikslai:

- Užtikrinti pacientų teisę į kvalifikuotą jų sveikatos būklės įvertinimą ir gydymą.
- Informuoti pacientą apie būtinybę jam suteikti sveikatos priežiūrą, sveiktos priežiūros paslaugas.
- Formuoti sveiką gyvenseną, mažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, ilginti gyvenimo trukmę bei gerinti jo kokybę;
- Tobulinti teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę, didinti jų apimtį. Užtikrinti pacientų saugumą, gaunant asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
- Sudaryti galimybę pacientams reikšti savo pageidavimus, pretenzijas.
- Gerinti įstaigos infrastruktūrą, įvaizdį, darbuotojų darbo sąlygas. Sudaryti sąlygas įstaigos darbuotojams saugiai dirbti.
- Racionaliai naudoti finansinius, personalo, technologijų išteklius. Užtikrinti statistiškai patikimą veiklos apskaitą ir atskaitomybę.

Rezultato vertinimo kriterijai.

- užbaigti metus su teigiamu įstaigos veiklos finansiniu rezultatu;
- neviršyti išlaidų normatyvo darbo užmokesčiui (be socialinio draudimo įmokų) nuo visų gaunamų pajamų;
- siekti, kad įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis neviršytų nustatyto normatyvo;
- neviršyti išlaidų normatyvo medikamentams;
- pritraukti papildomų finansavimo šaltinių: dalyvauti projektuose; teikti paslaugas, apmokamas iš fizinių ir juridinių asmenų lėšų, vadovaujantis teisės aktų nustatyta tvarka.

Įstaiga, siekdama įgyvendinti savo viziją tapti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikiančia aukštos kokybės paslaugas, atitinkančias pacientų, darbuotojų ir kitų suinteresuotų šalių poreikius bei lūkesčius, nusimato 2 uždavinius:

1. Užtikrinti savalaikį ir efektyvų sveikatos priežiūros paslaugų organizavimą. Gerinti profilaktinių programų vykdymą, užtikrinti asmens sveikatos priežiūros efektyvumą.

Šiuo uždavinių numatomos lėšos dirbančio personalo darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudoms padengti. Taip pat numatomos lėšos medicinos personalo kvalifikacijos kėlimui. Siekti, kad įstaigos darbuotojai nuolat keltų kvalifikaciją, nes įstaigos teikiamų paslaugų kokybė ir efektyvumas yra tiesiogiai priklausomi nuo jos personalo įgytų įgūdžių ir žinių. Tuo siekiama sudaryti galimybę darbuotojams įsigyti ir palaikyti tinkamą profesinę kvalifikaciją bei kompetenciją. Siekti, kad įstaigoje darbuotojų kaitos nebūtų, nes įstaigos teikiamų paslaugų kokybė ir efektyvumas yra tiesiogiai priklausomi nuo jos personalo patirties.

Vykdamas įstaigos veiklą kasmet būtina įsigyti medikamentus, medicinos priemones, o taip pat tyrimų paslaugas kitose gydymo įstaigose. Numatomos lėšos įstaigos transporto išlaikymui. Šios išlaidos būtinos savalaikiam medicinos personalo nuvykimui pas pacientus užtikrinti.

Siekiant užtikrinti pacientams reikalingą paslaugų kokybę, prieinamumą ir saugumą, pagal poreikius vykdomas medicininės įrangos įsigijimas ir atnaujinimas. Taip pat vykdomas nuolatinis medicinos įrangos techninis aptarnavimas ir priežiūra. Šios išlaidos būtinos siekiant teikti kvalifikuotas, nustatytus reikalavimus ir įstaigos galimybes atitinkančias specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Vertinimo kriterijai.

- *Įstaigos medicinos darbuotojų skaičius.*
- *Medicinos darbuotojų kėlusių kvalifikaciją skaičius.*
- *Paslaugų apimčių rodikliai.*
- *Įstaigos medicininės įrangos ir kito ilgalaikio turto skaičius.*
- *Įsigytų medicinos paslaugų skaičius.*

2. Efektyviai organizuoti įstaigos administracinę ir ūkinę aptarnavimą.

Efektyvus įstaigos valdymas, tinkamas administracinės ir ūkinės veiklos organizavimas yra svarbus, siekiant užtikrinti kokybišką ir savalaikį sveikatinimo paslaugų teikimą. Įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

Numatoma finansuoti su įstaigos veikla susijusias patalpų eksploatacines išlaidas: elektros energiją, vandentiekio ir kanalizacijos paslaugas, ryšių paslaugas. Kiekvienais metais įstaiga patiria sąnaudas, susijusias su ilgalaikio turto nusidėvėjimu, moka mokesčius į biudžetą, įsigyja civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Įstaiga taip pat perka patalpų dezinfekcijos, atliekų tvarkymo ir kitas paslaugas, kad užtikrinti tinkamą paslaugų teikimą.

Vertinimo kriterijai.

- *Įstaigos administracijos darbuotojų skaičius.*

Įgyvendinus programos tikslus ir uždavinius bus užtikrintas efektyvus PSDF ir kitų lėšų šaltinių panaudojimas, vykdamas įstaigos sveikatinimo veiklą, organizuojant ir teikiant pirminės sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija. Tikslo ir uždavinių įgyvendinimas taip pat sudarys prielaidas mažinti įstaigą pasirinkusių pacientų sergamumą, neįgalumą, mirtingumą. Siekiama kurti sveiką aplinką ir plėtoti visuomenės sveikatos priežiūrą ir gerinti paslaugų kokybę, bei prieinamumą.

Strateginio veiklos veiklos plano priedai:

- Įstaigos veiklos finansinis planas 2015-2017 metams, 1 lapas