

TVIRTINAMA
Akmenės rajono savivaldybės
Administracijos direktoriaus
2016 m. gegužės 27d. įsakymu Nr. A-237

PATVIRTINTA
VŠĮ Kruopių ambulatorijos
Direktoriaus 2016 m. kovo 31 d.
Įsakymu Nr. T-6/16

VŠĮ KRUOPIŲ AMBULATORIJOS

2016-2018 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

I SKYRIUS 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.

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

II SKYRIUS 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 veiksmai. Pastaraisiais metais kaip ir daugelyje Europos šalių, Lietuvoje ypač daug dėmesio skiriama sveikatos priežiūrai, 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.

Lietuvos Respublikos seimo 2014m. birželio 14 d. nutarimu Nr. XII-964 patvirtintoje Lietuvos sveikatos 2014-2025m. programoje įtvirtinti 4 tikslai: sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį; sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką; formuoti sveiką gyvenimą ir jos kultūrą; užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius. Programos tikslas – pasiekti, kad 2025m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai.

SAM vykdo nacionalinį projektą „Elektroninės paslaugos e.receptas plėtra“, kurio dėka pacientams, sveikatos priežiūros įstaigų ir farmacijos specialistams bus teikiamos 3 naujos elektroninės paslaugos. Tikslas sumažinti darbo krūvį gydytojams, kad 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 veikla finansuojama pagal sudarytas sutartis tarp gydymo įstaigų ir teritorinių ligoninių kasų.

LR Vyriausybės 2012–2016 m. programos įgyvendinimo prioritetinėse priemonėse, patvirtintose LR Vyriausybės 2013 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 228, numatyta siekiamybė, kad PSDF biudžeto pajamos 2016 m. sudarytų 4,2 proc. nuo BVP. Remiantis Finansų ministerijos 2015 m. rugsėjo mėn. paskelbtomis ekonominių rodiklių projekcijomis, prognozuojama, kad 2016 m. BVP (to meto kainomis) sudarys apie 38,7 mlrd. Eur. todėl, siekiant įgyvendinti minėtą siekiamybę, 2016 m. PSDF biudžeto pajamos su lėšų likučiais iš viso turėtų sudaryti apie 1,6 mlrd. Eurų.

2016 m. PSDF biudžetas siekia beveik 1,44 milijardo eurų ir yra beveik 4 proc. (56 mln. eurų) didesnis nei 2015 m. Didžiausia jo dalis (per 1 mlrd. eurų, o tai 38 mln. eurų daugiau nei pernai)

numatyta gydymo įstaigų sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti: apie 479 mln. eurų skirta ligoninių paslaugoms, 196 mln. eurų – ambulatorinei asmens sveikatos priežiūrai, 180 mln. eurų – pirminei ambulatorinei priežiūrai. Didžiąją dalį išaugančių PSDF biudžeto lėšų numatyta skirti šioms sritims:

- 37,9 mln. eurų (3,9 proc.) didėja lėšos, skiriamos apmokėti už pacientams suteiktas paslaugas mūsų šalies poliklinikose ir kitose gydymo įstaigose;
- 10,8 mln. eurų (4,2 proc.) didėja lėšos, skiriamos už pacientams išduodamus vaistus ir medicinos pagalbos priemones;
- 0,5 mln. eurų (1,1 proc.) didėja lėšos, skiriamos už medicininės reabilitacijos ir stacionarinio gydymo paslaugas, už kurias bus apmokama didesniais įkainiais;
- 5,2 mln. eurų (7,5 proc.) didėja lėšos, skiriamos sveikatos programoms (įskaitant ir prevencines) bei kitoms sveikatos draudimo išlaidoms.

Planuojant išlaidas atsižvelgta į prioritetus ir naujoves. Pavyzdžiui, augant slaugos poreikiui, šioms paslaugoms apmokėti iš viso planuojama išleisti ne mažiau kaip 55 mln. eurų – 15,5 proc. daugiau nei pernai (2015 m. išleista 47,9 mln. eurų).

2016 m. įsigaliojo keletas naujovių: pradėta mokėti už naują – sporto medicinos gydytojo – konsultaciją, įvestos naujos pirminės priežiūros skatinamosios paslaugos (streptokoko antigeno nustatymo tyrimas vaikams, rizikos grupėms priskirtinių suaugusiųjų skiepijimas nuo gripo), mokama už naujus šeimos gydytojo gerų darbo rezultatų rodiklius (storosios žarnos vėžio programos vykdymą). Šiais metais daugiau lėšų numatyta dienos stacionaro plėtrai – visų pirma oftalmologijos dienos stacionarui, taip pat bus mokama už naujas ambulatoriškai teikiamas gydytojų specialistų išplėstines konsultacijas, pavyzdžiui, už radiologo konsultaciją su scintigrafija, vaikų odontologo išplėstinę konsultaciją.

Augant PSDF biudžeto lėšoms, bus galima suteikti daugiau pacientams reikalingų paslaugų, gerės jų prieinamumas, trumpės eilės gydymo įstaigose. Ypač svarbu, kad, esant didesniai finansavimui, bus kompensuojama daugiau reikiamų gydymo paslaugų, būtinų vaistų bei modernių gydymo būdų.

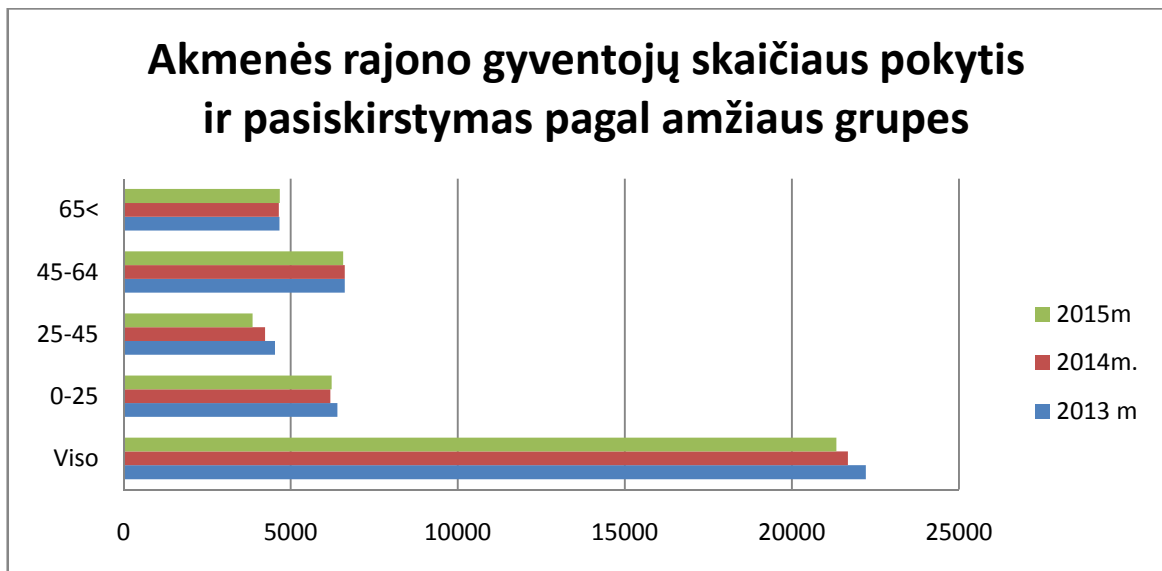
Paminėtina, kad pastaraisiais metais nuosekliai stiprinama šeimos gydytojo institucija siekiant panaudoti svertus, skatinančius šeimos gydytojus teikti daugiau ir įvairesnių aukštos kokybės paslaugų, šių medikų paslaugų apmokėjimo sistema nuolat tobulinama. Šeimos gydytojams papildomai mokama už gerus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

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

Socialiniai veiksniai. Demografiniai rodikliai. Sveikatos apsaugos ir socialinės paramos sistemoms didelę įtaką turi šalies socialiniai pokyčiai, demografinė situacija. Demografiniai pokyčiai labai priklauso nuo šalies ekonominės socialinės situacijos, jos plėtros tempų tolygumo.

Pastaraisiais metais gyventojų skaičius Lietuvoje mažėja. Statistikos departamento duomenimis, 2016m. pradžioje. Akmenės rajono savivaldybėje gyveno 21332 gyventojai (2015 m. 21677 gyventojai). Lyginant su 2015m. pradžia Akmenės rajono savivaldybėje gyventojų skaičius mažėjo 1.59 proc. Akmenės rajono savivaldybės gyventojų skaičiaus pokyčiui įtakoja gyventojų senėjimas, emigracija ir gimstamumo mažėjimas.

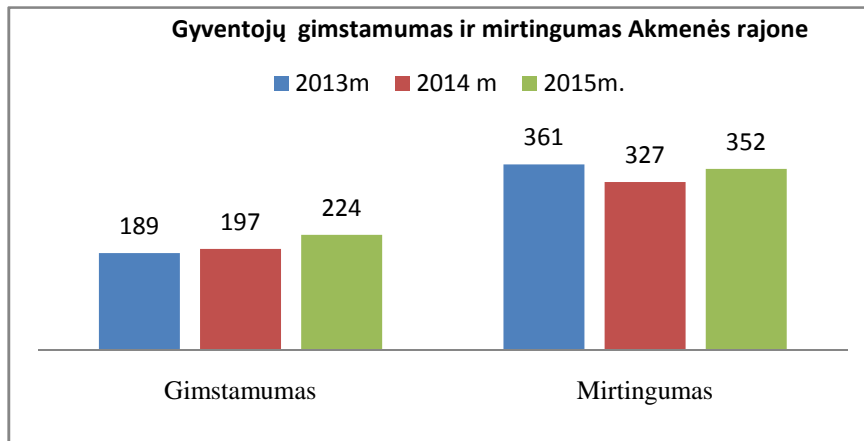
Lentelėje pateikiami statistikos departamento 2013 -2015 metų duomenys sugrupuoti pagal amžiaus grupes.



Šaltinis: Statistikos departamentas

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 šioms paslaugoms teikti. Kadangi vis didesnę dalį Lietuvos gyventojų sudaro vyresnio amžiaus asmenys, daugėja ir vienišų, globos reikalaujančių žmonių skaičius.

Akmenės rajono gyventojų tarpe dėl didelio vyraujančio senyvų žmonių skaičiaus yra aukšti mirtingumo rodikliai.



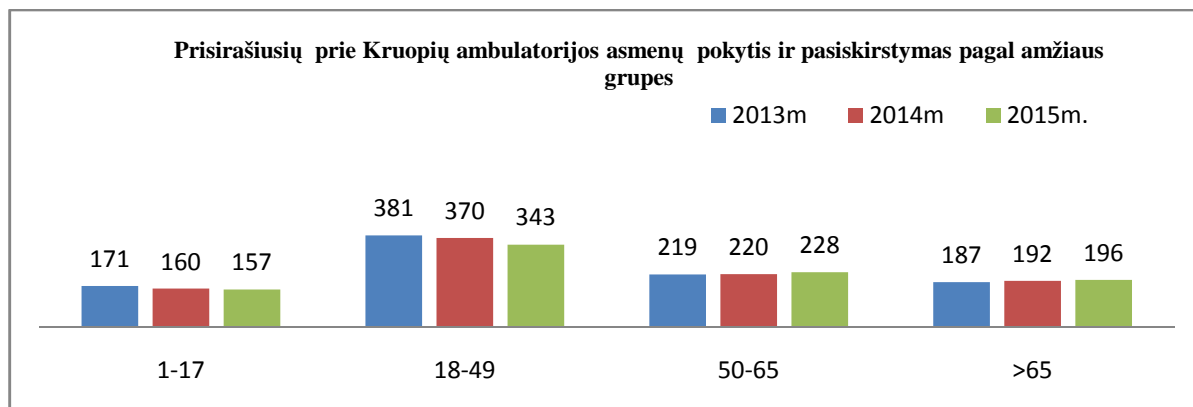
Šaltinis: Statistikos departamentas

Palyginus trijų metų duomenis Akmenės rajono savivaldybėje fiksuojama neigiama natūrali gyventojų kaita. Natūrali gyventojų kaita yra skirtumas tarp gyvų gimusių ir mirusiųjų skaičiaus per metus. Neigiamas rodiklis rodo, kad mirčių skaičius viršija gimimų skaičių, skaičiuojant 1000-iui gyventojų. 2015m. neigiama natūrali gyventojų kaita, tenkanti 1000-iui gyventojų, Akmenės rajono savivaldybėje siekė -6,4. VŠĮ Kruopių ambulatorijos duomenimis 2015 metais gimė 5 kūdikiai t.y. 3 kūdikiais mažiau nei 2014 metais ir 2015 m. mirė 13 prie įstaigos prisirašiusių asmenų t.y.1 asmeniumažiau nei 2014 metais.

Higienos instituto Sveikatos informacijos centro duomenimis, Lietuvos gyventojų mirties priežasčių struktūra jau daugelį metų išlieka nepakitusi. Trys pagrindinės mirties priežastys – kraujotakos sistemos ligos, piktybiniai navikai ir išorinės mirties priežastys. Akmenės rajone, kaip ir

visoje šalyje, daugiausia žmonių miršta nuo kraujotakos sistemos ligų (59,3 proc. visų mirusiųjų 2014 m.) ir piktybinių navikų (15,5 proc. visų mirusiųjų 2014 m.).

Siekiant pagerinti visuomenės sveikatingumo rodiklius, būtina vykdyti gyventojų švietimą sveikatingumo išsaugojimo klausimais, didžiausią dėmesį skiriant prevencinių programų prieš lėtines neinfekcines ligas vykdymui, infekcinių ligų profilaktikos priemonėms, sveikai mitybai ir fiziniam aktyvumui visais gyvenimo tarpsniais. Ypatingas dėmesys turi būti skiriamas sveikam senėjimui, nes slaugos ir priežiūros sistemos paslaugomis daugiausia naudojami vyresnio amžiaus asmenys.



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.

III SKYRIUS VIDAUS APLINKOS VEIKSNIAI

Teisinė bazė. Įstaiga užsiima veikla, kuri nurodyta VšĮ Kruopių ambulatorijos įstatuose (naujos redakcijos įstatai patvirtinti 2015m. balandžio 30 d. Akmenės rajono savivaldybės tarybos sprendimu T-93), Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 1999m. sausio 21 d. išduotoje įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr.127 bei Odontologų rūmų 2009m. rugsėjo 17 d. išduotoje odontologinės priežiūros (pagalbos) įstaigos licencijoje Nr. 1708.

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

Pagrindinis VšĮ Kruopių ambulatorijos tikslas - 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: Papolės 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>		
Papolės g.8, Kruopiai	200,34 m ²	Savivaldybės turto panaudos sutartis 2015-10-27 Nr.P-3
<i>Medicinos punktai</i>		
Žalioji g.24, Sablauskių km.	56,95 m ²	Savivaldybės turto panaudos sutartis 2015-10-26 Nr.1-8
Tuopų g.4, Šapnagių km.	39,88 m ²	Savivaldybės turto panaudos sutartis 2015-10-27 Nr. P-3

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. Įstaigos higienos pasai įrodantys patalpų atitikimą higienos normų reikalavimams atnaujinti veiklos adresais: Kruopių ambulatorija Papolės g.8, Kruopiai 2015m liepos 14d. HP-137, Sablauskių medicinos punktas Žalioji g.24, Sablauskių km. 2015m. liepos 14d. HP-138, Pakalniškių medicinos punktas Tuopų g.4, Šapnagių km. 2015 m. liepos 01d. HP-P-20.

2015 m. rugpjūčio 07 d. buvo atnaujinta įstaigos licencija Nr.127 ir papildytas teikiamų paslaugų sąrašas Kruopių ambulatorijoje ir Sablauskių medicinos punkte. Sablauskių medicinos punkte pradėta teikti – *pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos – šeimos medicinos ir akušerio praktikos paslaugos* o Kruopių ambulatorijoje teikiamų paslaugų sąrašas papildytas – *akušerio praktikos paslauga*.

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 2009m. 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. 2015m. 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. 2015m. dalyvauta tarptautinėje mokslinėje- praktinėje konferencijoje „Profesionali pagalba – žindymui nuo akušerijos skyriaus iki šeimos gydytojo kabineto“. Viena bendruomenės slaugytoja įgijo akušerės licenciją kuri suteikia teisę verstis akušerės praktika, tai leidžia dar kokybiškiau teikti paslaugas prie mūsų gydymo įstaigos prisirašiusiems pacientams. 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

	2013m.	2014 m	2015m.	2016m.
Gydytojai	1	1	1	1
BPG Odontologas	1	1	1	1
Bendruomenės slaugytojos	3	3	3	3
Administracijos darbuotojai	1	1	1	1
Pagalbinis personalas				
viso	6	6	6	6

Šaltinis: VŠĮ Kruopių ambulatorija

Dirbančiųjų skaičius artimiausiu metu nesikeis. 2015 metų vidutinis sąrašinis metinis darbuotojų skaičius yra 6. Vertinant darbų apimtį įstaigoje specialistų stygiaus nėra.

VŠĮ Kruopių ambulatorijoje dirbančių specialistų amžiaus ir išsilavinimas 2015m. 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-88 (E) 2015 m. balandžio 30 d. patvirtintas išlaidų normatyvas darbo užmokesčiui iki 68 proc., medikamentams 2 proc.

2015 m. Kruopių ambulatorijos faktinės sąnaudos darbo užmokesčiui sudarė 62,61 proc. su socialinio draudimo įmokoms sudarė 82,14 proc. , medikamentams 1,01 proc., valdymo išlaidos sudarė 11,28 % . (buvo leista iki 15 proc.).

Akmenės rajono savivaldybės mero 2015-05-04 d. potvarkiu Nr. M-17 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 Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu, Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu, Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartais (VSAFAS) bei kitų galiojančių teisės aktų reikalavimais.

Įstaigos veikla planuojama vadovaujantis patvirtintais strateginiais veiklos planais suderintais su Stebėtojų taryba. Įstaigos veikla vertinama steigėjo kasmet nustatomais Kiekybiniais ir kokybiniais veiklos vertinimo rodikliais. Šių rodiklių pasiekiamumas aprašomas Metinėje įstaigos veiklos ataskaitoje. Įstaigos veiklos ataskaita bei finansinių ataskaitų rinkiniai teisės aktų nustatyta tvarka rengiami ir teikiami tvirtinti Akmenės rajono savivaldybės tarybai. Prieš tai dokumentus įvertina ir jiems pritaria įstaigos Stebėtojų taryba.

Vidutinis aptarnaujamų gyventojų skaičius

Prisirašiusių asmenų skaičius	2013m	2014m	2015m.	<i>Pokyčius lyginant 2014-2015m.</i>
Drausti	875	855	859	+4
Nedrausti	83	87	65	-22
viso	958	942	924	-18

Šaltinis: VŠĮ Kruopių ambulatorija

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

Vertinant 2015m. pabaigos duomenis fiksuojamas nedraustų pacientų skaičiaus mažėjimas lyginant su 2014 m. duomenimis 22 asm., tačiau pastebimas ir bendras prie ambulatorijos prisirašiusių asmenų skaičiaus sumažėjimas 18 asm. Didėjantis nedraustų asmenų skaičius ir prisirašiusių pacientų skaičiaus mažėjimas įtakoja įstaigos finansavimui.

Pagrindiniai veiklos rodikliai

	2013m.	2014m.	2015m.	<i>Pokytis lyginant 2013-2014m.</i>
Apsilankymai pas BPG ambulatorijoje	5868	5636	6372	+736
namuose	5249	5363	5461	+250
Apsilankymai pas BPG Odontologą	619	273	769	+496
viso	6544	6788	7574	+786

Šaltinis: VŠĮ Kruopių ambulatorija

Lyginant trijų metų duomenis pastebimas apsilankymų pas šeimos gydytoją ir BPG odontologą didėjimas. 2015m. pas šeimos gydytoją vienas pacientas apsilankė vidutiniškai 7,4 karto, o pas BPG odontologą 1,4 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 išsirtinti 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) 2013 metai</i>	<i>Atlikta (duomenų skaičius) 2014 metai</i>	<i>Atlikta (duomenų skaičius) 2015 metai</i>	<i>Pokytis lyginant 2014-2015m.</i>
1	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa	57	53	62	+9
2	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa	18	55	23	-32
3	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, finansavimo programa	57	31	33	+2
4	Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa	89	78	89	+11
5	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa	50	119	84	-35
6	Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis	3	2	19	+17

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 2015m. prevencinių programų vykdymo rezultatus: 1 asmeniui diagnozuotas 3 st. priešinės liaukos vėžys. Esant pakitimams 3 asm. pasiūsti papildomam ištyrimui dėl krūties vėžio, onkologinių susirgimų nenustatyta. Dėl gimdos kaklelio vėžio papildomam ištyrimui pasiūsti 4 asm., susirgimų nerasta. Esant labai didelei rizikai ir dislipidemijai, pasiūsta kardiologo konsultacijai 8 asmenys. Dėl storosios žarnos slapto kraujavimo 7 asmenys pasiūsti 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>2013 m. Eur</i>	<i>2014m. Eur</i>	<i>2015m. Eur</i>	<i>Pokytis lyginant 2014-2015m. Eur</i>
Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (bazinis mokėjimas už prirašytą gyventoją)	46629	46786	46449	-336
Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros skatinamosios paslaugos	6375	7611	7117	-494
Geriems pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros darbo rezultatams	5159	5521	4990	-531
Slaugos paslaugoms namuose	1915	2068	1452	-616
Viso	60078	61985	60008	-1977

Sveikatos programos				
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių finansavimo programai	164	168	177	+9
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programai	63	198	87	-111
Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programai	1258	1135	1308	+173
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programai	646	618	754	+136
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programai	351	1070	659	-411
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programai	25	20	186	+166
Viso	2506	3209	3171	-38
Iš viso sutartinė suma (iš PSDF lėšų)	62583	65195	63179	-2016
Papildomi finansavimo šaltiniai				
Už mokamas medicinos paslaugas	2253	2324	2850	+526
Vykdamas viešųjų darbų programą	843	1682	887	-795
Valstybinė mokesčių inspekcija	141	147	175	+28
Programinės lėšos, skirtos moksleivių sveikatos priežiūrai mokyklose	2344	242	-	-242
Viso	5581	4395	3912	-483

Įstaigos finansinis rezultatas

	<i>2013 m Eur</i>	<i>2014 m. Eur</i>	<i>2015m.Eur</i>	<i>Pokytis lyginant 2014-2015m. Eur.</i>
<i>Perviršis (nuostolis)</i>	2484	3783	794	-2989

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. 2016m. įsigytas kasos aparatas, nebereikia pildyti pinigų priėmimo kvitų o personalas gali daugiau laiko skirti tiesioginiams pacientų aptarnavimui. 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. 2016m. numatoma atnaujinti įstaigos registratūros materialinę bazę: nupirkti naują kompiuterinę įrangą, pagaminti specialią spintą pritaikytą medicininei pacientų dokumentacijai laikyti, nupirkti kėdžių pacientų laukiamajame, bei naujus informacinius standus kur būtų pateikiama informacija pacientams apie reikiamas paslaugas. Visa tai leistų užtikrinti efektyvų, kokybišką medicininių dokumentų valdymą, pagerintų išankstinės registracijos efektyvumą ir informacijos pateikimą pacientams.

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.

IV SKYRIUS 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.
- Ribotos mokamų paslaugų teikimo galimybės dėl gyventojų nemokumo;
- Prisirašiusių asmenų skaičiaus mažėjimas, draustumo nebuvimas ir konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų neigiamai atsilieps įstaigos finansavimui.

V SKYRIUS VŠĮ KRUOPIŲ AMBULATORIJOS MISIJA, VIZIJA, ILGALAIKIAI TIKLAI 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 aukštoskokybės paslaugas, orientuota į pacientų poreikius.

Ilgalaikieji tikslai-

tenkinti viešąjį interesą vykdantis sveikatinimo veiklą: gyventojų sveikatos stiprinimą,

tausojimą ir atstatymą, prieinamų, saugių ir tinkamų įstaigos licencijojenurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

kokybiškų,

Rezultato vertinimo kriterijai.

- Finansinis įstaigos veiklos rezultatas (teigiamas/neigiamas);
- Įstaigos sąnaudų darbuoži mokėsčiui dalis. Neviršyti išlaidų normatyvų darbuoži mokėsčiui;
- Pacientų, patenkintų gaunamomis sveikatos priežiūros paslaugomis, dalis.

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

Šiuo uždaviniu 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 ir darbuotojų kaita.
- Medicinos darbuotojų kėlusią kvalifikaciją skaičius.
- Paslaugų apimčių rodikliai.
- Įstaigos medicininės įrangos ir kito ilgalaikio turto skaičius, bei informacinių technologijų diegimas ir vystymas.
- Įsigytų medicinos paslaugų skaičius ir įstaigos sąnaudų medikamentams dalis kuri turi neviršyti steigėjo patvirtinto normatyvo.
- Pacientų patenkintų įstaigos teikiamomis paslaugomis dalis (proc.) ir skundų skaičius.

2 uždavinys. Efektyviai organizuoti įstaigos administracinį ir ūkinį 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.*
- *Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis. Siekti, kad įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis neviršytų nustatyto normatyvo;*
- *Pritrauktų papildomų finansavimo šaltinių skaičius. Dalyvauti programose finansuojamose iš savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiuju programų lėšų; dalyvauti viešųjų darbų programoje; pritraukti lėšų, gaunamų iš asmenų 2 proc. paramos; teikti paslaugas, apmokamas iš fizinių ir juridinių asmenų lėšų, vadovaujantis teisės aktų nustatyta tvarka.*

Programos įgyvendinimo rezultatas. Įgyvendinus programos tikslus ir uždavinius bus užtikrintas efektyvus PSDF ir kitų lėšų šaltinių panaudojimas, vykdant įstaigos sveikatinimo veiklą, organizuojant ir teikiant pirminės sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija. Tikslu 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 plano priedai:

- *Įstaigos finansinės veiklos planas 2016-2018 metams, 1 lapas.*

VŠĮ KRUOPIŲ AMBULATORIJA

Papilės g.8, Kruopiai, Akmenės raj. 8-425-43735

(ASPĮ pavadinimas, adresas, telefonas, faksas)

ĮSTAIGOS FINANSINĖS VEIKLOS PLANAS 2016-2018 METAMS

Pateikimo valiuta ir tikslumas: Eurais

Eil. Nr.	Rodiklis	2016 m.	2017m.	2018m.
		Planas	Planas	Planas
1	Pajamos iš jų:	69.681	71.410	72.061
	<i>Pajamos (PSDF biudžeto lėšos)</i>	<i>64.281</i>	<i>65.600</i>	<i>66.200</i>
	<i>Pajamos (kitos lėšos)</i>	<i>5.400</i>	<i>5.810</i>	<i>5.861</i>
2	Sąnaudos (2.1+2.2+2.3+2.4+2.5+2.6+2.7+...+2.12), iš jų:	69.681	71.410	72.061
2.1	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo (2.1.1+2.1.2), iš jų:	57.238	59.596	60.316
2.1.1	- darbo užmokesčio	43.700	45.500	46.050
2.1.2	- socialinio draudimo įmokų	13.538	14.096	14.266
2.3	Medicinos reikmenų, atsargų ir paslaugų (2.3.1+2.3.2+2.3.3), iš jų:	6.678	6.785	6.550
2.3.1	- vaistų, tirpalų, tvarsliaivos	1.200	1.205	1.300
2.3.2	- medicinos pagalbos priemonių, kitos atsargos	2.900	3.000	3.000
2.3.3	- laboratorinių tyrimų ir kitų medicinos paslaugų, atliekamų kitose įstaigose	2.578	2.580	2.250
2.4	Transporto	950	959	970
2.5	Skalbimo			
2.6	Komunalinių paslaugų (2.6.1+2.6.2+2.6.3+2.6.4) iš jų:	2.870	2.900	2.922
2.6.1	- šildymo	0	0	0
2.6.2	- elektros energijos	1.380	1.480	1.490
2.6.3	- vandentiekio ir kanalizacijos	160	100	102
2.6.4	- ryšių paslaugų	1.330	1.320	1.330
2.7	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	700	600	600
2.8	Einamojo remonto	100	100	200
2.9	Mokesčių į biudžetą	120	150	150
2.10	Ilgalaikio turto nusidėvėjimo	100	200	200
2.11	Civilinės atsakomybės draudimo	120	130	130
2.12	Kitos sąnaudos	3.675	2.890	2.945