

**MAŽEIKIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS, 166913931**

(institucijos pavadinimas ir kodas)

**2013–2017-ŪJŲ METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS****MISIJA**

Organizuoti ir teikti kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas Mažeikių rajono gyventojams, kokybiškai ir saugiai atliekant tyrimus, taikant naujausius diagnostikos ir gydymo metodus. Šia veikla siekti rezultato, atitinkančio pacientų, medikų ir visuomenės lūkesčius.

**VEIKLOS KONTEKSTAS****IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ:****1. POLITINIAI-TEISINIAI VEIKSNIAI**

LR Konstitucija skelbia – „Valstybė rūpinasi žmonių sveikata ir laiduoja medicinos pagalbą bei paslaugas žmogui susirgus“. Lietuvos nacionalinė sveikatos politika pradėta formuoti VI atkuriamojo Lietuvos gydytojų sąjungos suvažiavimo rezoliucijomis, kai buvo pradėta rengti Lietuvos nacionalinė sveikatos koncepcija. 1991 m. buvo priimtas Valstybinio socialinio draudimo įstatymas, kuris sudarė pagrindą privalomojo socialinio draudimo sistemai plėtotis, o taip pat patvirtinta Lietuvos nacionalinė sveikatos koncepcija, kuri nusakė Lietuvos sveikatos sistemos ateitį. 1994 m. priimtas Sveikatos sistemos įstatymas, kuris sudarė įstatyminių pagrindą sveikatos priežiūros politikai formuoti, o taip pat nustatė vyriausybės, apskričių ir savivaldybių vaidmenį administruojant sveikatos priežiūrą. 1996 m. priimtas Sveikatos draudimo įstatymas ir Pacientų teisių apsaugos įstatymas, kuris įsigaliojo 1997 metais. 1998 metų sausį dauguma asmens sveikatos priežiūros įstaigų iš biudžetinių buvo reorganizuotos į viešąsias (ne pelno) įstaigas.

Pastaraisiais metais Lietuvoje, kaip ir daugelyje Europos šalių, ypač daug dėmesio skiriama pirminės 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 stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų apimtį, o atsilaisvinusias lėšas nukreipti į pirminę sveikatos priežiūrą, ambulatorinę pagalbą, dienos stacionaro bei slaugos paslaugas.

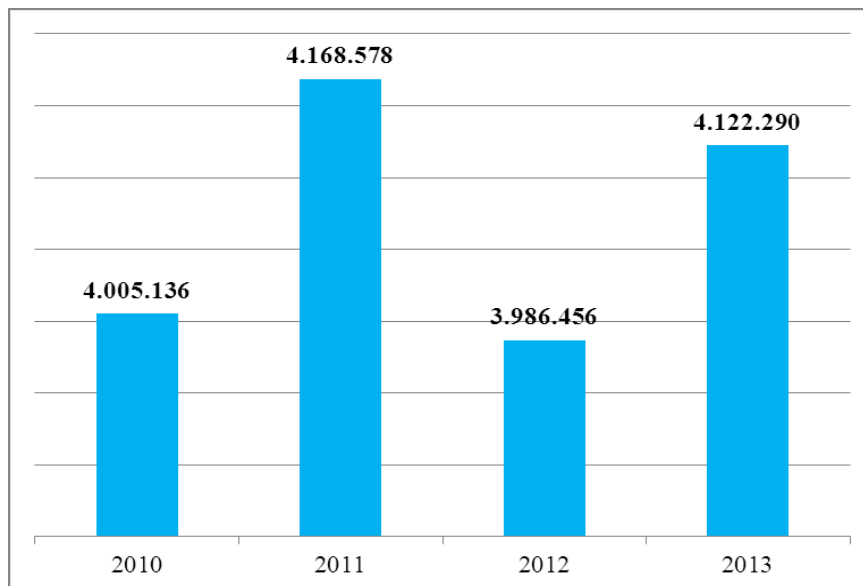
Siekiant nustatyti kryptingą ir nuoseklią Lietuvos sveikatos sistemos plėtrą, 2011 metų birželio 7 d. LR Seimo nutarimu patvirtinti Lietuvos sveikatos sistemos plėtros 2011–2020 metų metmenys. Vadovaujantis šiuo dokumentu siekiama sukurti efektyvesnę ir konkurencingesnę sveikatos sistemą, kurios pagrindinių nuostatų negalėtų keisti būsimos valdžios. 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 paslaugas. Trečiasis 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.

## 2. EKONOMINIAI VEIKSNIAI

Lietuvoje 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. Gydomo įstaigų veikla finansuojama pagal sudarytas sutartis tarp gydymo įstaigų ir teritorinių ligonių kasų.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK), kasmet rengia PSDF biudžeto projektą, kuris yra tvirtinamas Seime. VLK taip pat yra mokėtojas už suteiktas draudžiamąsias sveikatos priežiūros paslaugas. Esant ribotiems finansiniams ištekliams, nepakanka lėšų finansuoti visų medicinos paslaugų, kurias galėtų suteikti tiek privačios, tiek viešosios gydymo įstaigos, todėl dažnai kyla diskusijos dėl prioritetinių finansavimo sričių.

2013 m. Seimo pavirtintas PSDF biudžetas sudaro 4.122.290 tūkst. Lt. Patvirtintas biudžetas yra 136 mln. litų (arba 3,4 proc.) didesnis nei 2012 m., tačiau 3,1 proc. mažesnis nei 2012 m. faktinės PSDF išlaidos. Dėl to numatoma, kad bus sudėtinga užtikrinti jau pasiektą sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą gyventojams. Taip pat kils būtinybė ieškoti papildomų finansinių galimybių, peržiūrėti esamus finansinius resursus, svarstyti naujus PSDF biudžeto pajamų šaltinius.



**2.1. pav. Patvirtintas PSDF biudžetas, tūkst. Lt**

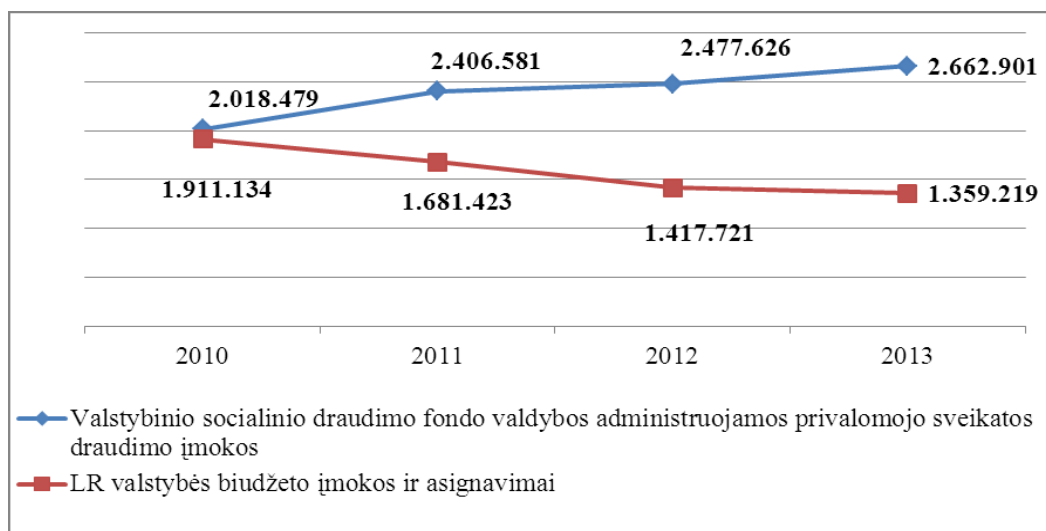
*Šaltinis: Valstybinė ligonių kasa*

2009–2011 m. PSDF biudžetas augo lėčiau nei šalyje sukuriama BVP vertė. 2009 m. šalyje sukurto BVP vertė siekė 92.032.400 tūkst. Lt, tuo tarpu 2011 m. jau 106.369.900 tūkst. Lt (arba 15,6 proc. daugiau). Patvirtintas PSDF biudžetas 2009 m. atitinkamai sudarė 5,1 proc. BVP vertės, 2010 m. – 4,2 proc. BVP vertės, o 2011 m. jau tik 3,9 proc. BVP vertės.

Pagrindiniai PSDF pajamų šaltiniai, kurie 2013 m. sudaro apie 97 proc. viso patvirtinto PSDF biudžeto yra du: Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos administruojamos privalomojo sveikatos draudimo (toliau – PSD) įmokos ir LR valstybės biudžeto įmokos ir asignavimai. Pirmąją pajamų šaltinio grupę sudaro draudėjų už dirbančius asmenis nuo darbo užmokesčio mokamos PSD įmokos; draudėjų, kurie patys moka PSD įmokos; nuo pašalpų, apibrėžtų įstatymais, mokamos PSD įmokos. Antrąją pajamų šaltinio grupę sudaro PSD įmokos mokamos už apdraustuosius draudžiamus valstybės lėšomis; valstybės biudžeto asignavimai. Atsižvelgiant į tai, galima teigti, kad prie svarbesnių PSDF biudžetą veikiančių ekonominių

veiksnių galima būtų priskirti darbo rinkos rodiklius, tokius kaip nedarbo lygis, užimtumas, registruotų bedarbių skaičius, vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis. Išaugus nedarbo lygiui ir registruotų bedarbių skaičiui auga valstybės biudžeto išlaidos į PSDF biudžetą. Sumažėjus vidutiniam mėnesiniam bruto darbo užmokesčiui ir gyventojų pajamos, surenkama mažiau įmokų PSDF biudžetą ir t.t.

2010–2013 m. LR Seimo patvirtintuose PSDF biudžetų projektuose pastebimas tolygus Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos administruojamų PSD įmokų augimas ir LR valstybės biudžeto įmokų ir asignavimų mažėjimas. Atitinkamu laikotarpiu šalyje gerėja ir situacija darbo rinkoje, t. y. ima mažėti bedarbių skaičius, kurie yra draudžiami valstybės lėšomis, mažėja nedarbo lygis, o taip pat ima augti vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis bei gyventojų pajamos, nuo kurių skaičiuojamos ir mokamos įmokos į PSDF biudžetą.



## 2.2. pav. Patvirtintų PSDF biudžetų pagrindiniai pajamų šaltiniai, tūkst. Lt

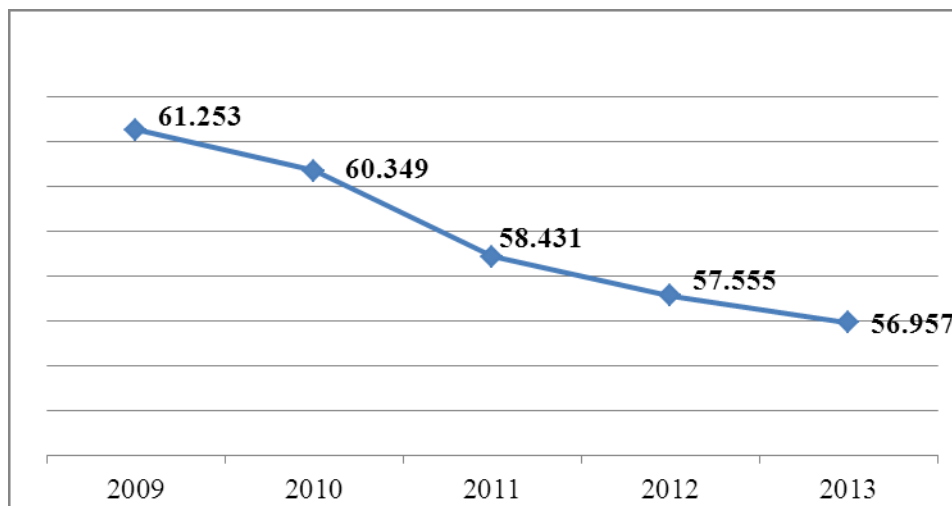
Šaltinis: Valstybinė ligonių kasa

Pagrindiniai PSDF biudžeto dydį įtakojantys ekonominiai rodikliai ir jų pokytis 2009–2012 metų laikotarpiu:

- *Užimtumo lygis.* 2012 m. Lietuvoje buvo 1.278,5 tūkst. užimtų gyventojų (Telšių apskrityje – 55,8 tūkst., Mažeikių rajono savivaldybėje – 24,4 tūkst.). Bendras užimtųjų skaičius 2009–2012 m. šalyje sumažėjo 9,7 proc., Telšių apskrityje – 13,2 proc., Mažeikių rajono savivaldybėje – 3,2 proc.
- *Įregistruotų bedarbių skaičius.* 2012 m. Lietuvoje buvo įregistruoti 216,9 tūkst. bedarbių (Telšių apskrityje – 13,2 tūkst., Mažeikių rajono savivaldybėje – 6,3 tūkst.). Bendras įregistruotų bedarbių skaičius 2009–2012 m. šalyje išaugo 6,8 proc., Telšių apskrityje – 4,8 proc., Mažeikių rajono savivaldybėje – 21,2 proc.
- *Registruotų bedarbių ir darbingo amžiaus gyventojų santykis (nedarbo lygis).* 2012 m. Lietuvoje registruotų bedarbių ir darbingo amžiaus gyventojų santykis siekė 11,7 proc. (Telšių apskrityje – 14,4 proc., Mažeikių rajono savivaldybėje – 17,3 proc.). Nedarbo lygis 2012 m., palyginus su 2009 m., šalyje padidėjo 2,3 proc. p., Telšių apskrityje – 2,9 proc. p., Mažeikių rajono savivaldybėje – 5,0 proc. p.
- *Vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis.* 2011 m. Lietuvoje vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis siekė 2.046 Lt (Telšių apskrityje – 1.844 Lt, Mažeikių rajono savivaldybėje – 2.019 Lt). Bendras vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis 2011 m., palyginus su 2009 m., šalyje sumažėjo 0,5 proc., Telšių apskrityje – 1,3 proc., Mažeikių rajono savivaldybėje – 3,2 proc.

### 3. SOCIALINIAI VEIKSNIAI

**Demografiniai rodikliai.** Statistikos departamento duomenimis, 2013 m. pradžioje Mažeikių rajono savivaldybėje gyveno 56.957 gyventojai (arba 1,9 proc. visų šalies ir 38,4 proc. visų Telšių apskrities gyventojų). 2009–2013 m. savivaldybėje, kaip ir visoje šalyje bei apskrityje, gyventojų skaičius mažėjo. 2013 m. pradžios duomenis, palyginus su 2009 m. pradžios duomenimis, gyventojų skaičius savivaldybėje sumažėjo 7,0 proc. (šalyje atitinkamai 6,2 proc., apskrityje 7,5 proc.).



3.1 pav. Mažeikių rajono savivaldybės gyventojų skaičius (metų pradžioje)

Šaltinis: Statistikos departamentas

Mažeikių rajono savivaldybės gyventojai senėja. 2012 m. pradžioje Mažeikių rajono savivaldybėje gyveno 10.341 (arba 18,0 proc.) 0–15 metų amžiaus gyventojas. Šalyje šios amžiaus grupės gyventojai sudarė 16,1 proc., Telšių apskrityje – 17,5 proc. Tų pačių metų pradžioje savivaldybėje gyveno 36.212 (arba 62,9 proc.) darbingo amžiaus gyventojų. Darbingo amžiaus gyventojų dalis savivaldybėje 2012 m. pradžioje buvo didesnė nei vidutiniškai šalyje (61,2 proc.) ir apskrityje (61,3 proc.). Pensinio amžiaus gyventojų dalis 2012 m. pradžioje savivaldybėje sudarė 19,1 proc. (11.002 gyventojai). Šalyje šios amžiaus grupės gyventojai sudarė 22,4 proc., Telšių apskrityje – 21,2 proc. 2009–2012 m. Mažeikių rajono savivaldybėje mažėjo vaikų ir darbingo amžiaus gyventojų skaičius, augo pensinio amžiaus gyventojų skaičius. Tokios pat gyventojų senėjimo tendencijos vyravo ir šalyje bei apskrityje.

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.

2012 m. Mažeikių rajono savivaldybėje gimė 742 naujagimiai (arba 3,3 proc. daugiau nei 2009 m.), mirė 706 asmenys (arba 2,2 proc. daugiau nei 2009 m.). Natūrali gyventojų kaita buvo teigiama – 36. Tuo tarpu šalyje ir Telšių apskrityje 2012 m. buvo fiksuota neigiama natūrali gyventojų kaita (atitinkamai -6.846 ir -148).

**Sveikatos rodikliai.** 2013 m. pradžioje Mažeikių rajono savivaldybėje veikė 25 sveikatos priežiūros įstaigos su kuriomis Šiaulių teritorinė ligonių kasa buvo pasirašiusi paslaugų teikimo ir apmokėjimo sutartis. 20 šių įstaigų veikė Mažeikių mieste (VšĮ Mažeikių ligoninė, VšĮ Mažeikių PSPC, VšĮ Mažeikių senamiesčio PSPC, UAB Šeimos sveikatos centras, UAB „Neuro AS“, Irenos Džiugienės individuali įmonė, UAB „VITOKUS“, UAB „Dialimeda“, Astos Petraitytės įmonė,

Daivos Rovienės įmonė, Albinos Kiudulienės įmonė, UAB „Mažeikių MCT“, UAB Beržūna, Vidmanto Neverdausko įmonė, Romualdo Kinčiaus IĮ, UAB Mažeikių psichinės sveikatos centras, UAB „Sveikata šeimai“, VšĮ Mažeikių greitosios medicinos pagalbos centras, UAB „Žemaitijos Medea klinika“, A. Petrošienės odos ir l. p. ligų kabinetas), viena – Mažeikių mieste ir rajone (UAB Medikvita), 4 – Mažeikių rajone (VšĮ Sedos PSPC, VšĮ Židikų PSPC, UAB Tirkšlių sveikatos namai, UAB dr. Biržiškos sveikatos centras). Penkių iš šių sveikatos priežiūros įstaigų steigėjas yra Mažeikių rajono savivaldybė (VšĮ Mažeikių ligoninė, VšĮ Mažeikių PSPC, VšĮ Sedos PSPC, VšĮ Židikų PSPC, VšĮ Mažeikių greitosios medicinos pagalbos centras), likusios įstaigos yra privačios.

Dėl iki šiol valstybės vykdytos politikos sveikatos priežiūros srityje buvo siekiama decentralizuoti pirminės sveikatos priežiūros sistemą, skatinant privačių šeimos gydytojų kabinetų plėtrą. Dėl to stipriai išaugo (ypatingai Mažeikių mieste) konkurencija dėl PSDF lėšų tarp VšĮ Mažeikių PSPC ir privačių pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įmonių.

2011 m. Mažeikių rajono savivaldybėje 10.000 gyventojų teko 20,5 praktikuojantys gydytojai (šalyje – 41,2, Telšių apskrityje – 19,5), 62 praktikuojantys slaugytojai (šalyje – 78,8, Telšių apskrityje – 62,7), 5,2 praktikuojantys odontologai (šalyje – 8,3, Telšių apskrityje – 6,3). Nors 2009–2011 m. praktikuojančių gydytojų, slaugytojų, odontologų skaičius, tenkantis 10.000 gyventojų, Mažeikių rajono savivaldybėje pamažu augo, tačiau šis skaičius žymiai atsilieka nuo šalies vidurkio.

2011 m. vienas Mažeikių rajono savivaldybės gyventojas poliklinikose ar ambulatorijose per metus vidutiniškai apsilankė 7,1 karto (šalyje – 7,6 karto, Telšių apskrityje – 6,6 karto). Apsilankymų skaičius poliklinikose ir ambulatorijose 2009–2011 m. šalyje, apskrityje ir Mažeikių rajono savivaldybėje nežymiai išaugo. 1.000-iai Mažeikių rajono savivaldybės gyventojų 2011 m. teko 193,4 asmenys, kuriems suteikta greitoji medicinos pagalba (1.000-iai šalies gyventojų – 219, 1000-iai Telšių apskrities gyventojų – 189,9 asmenys).

2011 m. Mažeikių rajono savivaldybės ambulatorinę pagalbą teikiančiose sveikatos priežiūros įstaigose iš viso buvo užregistruoti 93.167 suaugusiųjų ir 34.672 vaikų susirgimai. 1.000-iai suaugusiųjų tekęs susirgimų skaičius 2011 m. Mažeikių rajono savivaldybėje (1.901,2 susirgimai) buvo mažesnis nei šalyje (1.982,8 susirgimai) ir apskrityje (2.002,4 susirgimai). Tuo tarpu pagal 1.000-iai vaikų tekusį susirgimų skaičių (2.045,6 susirgimai) Mažeikių rajono savivaldybė lenkė tiek šalies (2.036,7 susirgimai), tiek Telšių apskrities (1.837 susirgimai) rodiklius.

Mažeikių rajono savivaldybėje, kaip ir visoje šalyje, dominuoja mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų (2011 m. 100.000-ių savivaldybės gyventojų teko 592,8 mirtys) ir piktybinių navikų (2011 m. 100.000-ių savivaldybės gyventojų teko 207,8 mirtys). Didelis mirtingumas dėl šių ligų vyrauja ir šalyje bei Telšių apskrityje. Mirtingumas dėl išorinių priežasčių Mažeikių rajono savivaldybėje 100.000-ių gyventojų siekė 149,8, Telšių apskrityje – 129,6, šalyje – 115,5.

## **VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ**

### **1. TEISINĖ BAZĖ**

Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centro veiklos principus, yra Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centro įstatai, patvirtinti Mažeikių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2009.11.27 įsakymu Nr. A1-1675. Vadovaujantis šiais įstatais Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centras, sutrumpintai – VšĮ Mažeikių PSPC, (toliau tekste – Įstaiga) yra 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 bei kitais Lietuvos Respublikos galiojančiais teisės aktais.

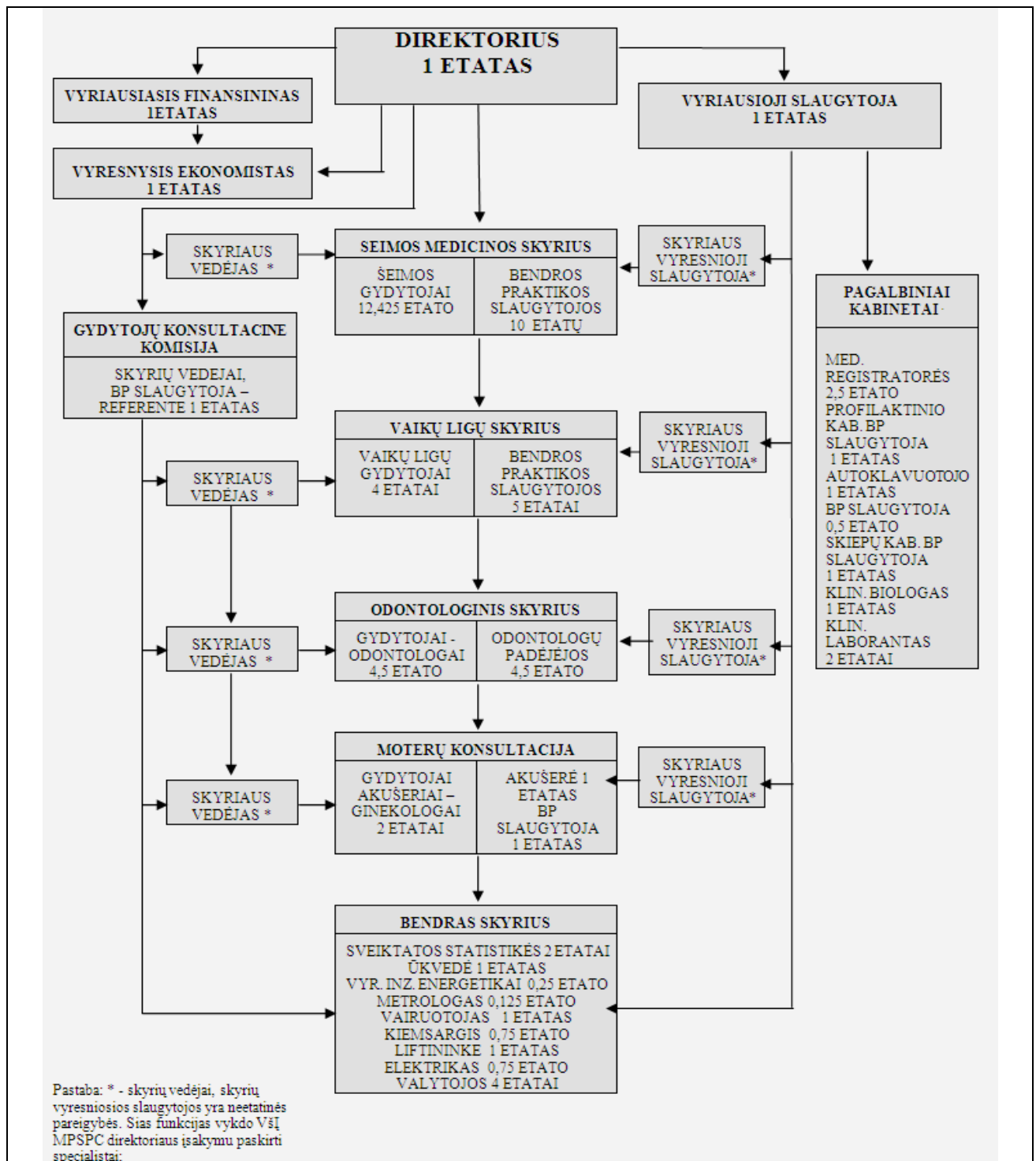
Pagrindinis Įstaigos veiklos tikslas yra tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą: gyventojų sveikatos stiprinimą, tausojimą ir atstatymą, prienamų ir tinkamų Įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. Pagrindiniai Įstaigos veiklos uždaviniai yra mažinti Įstaigą pasirinkusių pacientų sergamumą, neįgalumą bei mirtingumą. Įstaigos veiklos sritys: organizuoti ir teikti pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija, teikti būtinąją medicininę pagalbą.

## **2. ORGANIZACINĖ STRUKTŪRA**

VšĮ Mažeikių PSPC yra iš Mažeikių rajono savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji įstaiga. Įstaigos steigėjas ir savininkas (dalininkas) yra Mažeikių 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 ir medicinos etikos komisija.

Įstaigai vadovauja direktorius Audrius Stankevičius. 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 registrai, pranešimą dalininkams apie įvykius, turinčius esminės reikšmės Įstaigos veiklai, Įstaigos dalininkų registravimą, informacijos apie Įstaigos veiklą pateikimą visuomenei, viešos informacijos paskelbimą, kitus veiksmus, kurie numatyti teisės aktuose bei Įstaigos įstatuose.

Įstaigoje yra administracija, medicinos registratūra, GKK profilaktinis kabinetas, dezinfekcijos-sterilizavimo kabinetas, odontologijos skyrius, šeimos medicinos skyrius, vaikų ligų skyrius, moterų konsultacija, vaikų procedūrinis ir skiepų kabinetai, chirurginis kabinetas, klinikinė diagnostinė laboratorija, bendras skyrius, ūkio personalas. Taip pat Įstaigoje sudaryta Gydytojų konsultacinė komisija – kolegialus organas, kuris sprendžia laikinojo nedarbingumo ekspertizės ir ginčytinus ligonių gydymo bei tyrimo klausimus, taip pat išduoda pažymėjimus apie asmens sveikatos būklę. Įstaiga filialų neturi. Įstaigos organizacinė ir vidaus valdymo struktūra pateikta 1 pav.



2.1 pav. VšĮ Mažeikių PSPC organizacinė ir vidaus valdymo struktūra

Šaltinis: VšĮ Mažeikių PSPC

### 3. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Įstaigoje 2012 metų sausio 1 d. dirbo 76 darbuotojai, iš jų: 26 gydytojai, 33 slaugytojos ir kito aptarnaujančio personalo – 17. Metų bėgyje buvo atleista viena darbuotoja (slaugytoja), kuri pareiškė norą nutraukti darbo sutartį, todėl 2012 metų gruodžio 31 d. Įstaigoje dirbo 75 darbuotojai.

Vertinant darbuotojų pasiskirstymą pagal lytį, galima pastebėti, kad iš visų gydytojų ir slaugytojų 2012 metų gruodžio 31 d. net 91,4 proc. sudarė moterys. Tai pačiai daliai didesnė dalis

(55,2 proc.) gydytojų ir slaugytojų turėjo įgiję aukštesnįjį vidurinį, likusi dalis – aukštąjį išsilavinimą.

Nors gydytojų ir slaugos personalo stygiaus Įstaigoje kol kas nėra, tačiau, ateityje situacija gali blogėti. Šiuo metu daugumos (96,5 proc.) Įstaigos gydytojų ir slaugytojų amžius siekia 45 ir daugiau metų. Jaunų gydytojų prisikviesti sunku, nes baigę mokslus medikai ieško darbo apmokėjimo bei perspektyvos požiūriu patraukliausių vietų, kuriomis dažnai tampa centrinės ligoninės, privačios farmacijos kompanijos, dalis jų išvyksta dirbti į užsienį.

### 3.1 lentelė. Vši Mažeikių PSPC gydytojų ir slaugos personalas

| Pagal turimą išsilavinimą | Pagal lytį |          | Pagal amžių |                    | Viso:     |
|---------------------------|------------|----------|-------------|--------------------|-----------|
|                           | Moterys    | Vyrai    | Iki 45 metų | 45 ir daugiau metų |           |
| Aukštesnysis vidurinis    | 32         | -        | 2           | 30                 | 32        |
| Aukštasis                 | 21         | 5        | -           | 26                 | 26        |
| <b>Viso:</b>              | <b>53</b>  | <b>5</b> | <b>2</b>    | <b>56</b>          | <b>58</b> |

Šaltinis: Vši Mažeikių PSPC

### PLANAVIMO SISTEMA

Įstaigos veikla planuojama vadovaujantis valdymo organų patvirtintais strateginiais veiklos planais. Pagrindinis ilgalaikis Įstaigos veiklos planavimo dokumentas yra Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centro 2013–2017 m. strateginis veiklos planas.

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

Įstaigos veikla vertinama Mažeikių rajono savivaldybės tarybos 2012 m. balandžio 27 d. sprendimu Nr. T1-145 patvirtintais Įstaigos veiklos vertinimo kiekybiniais ir kokybiniais rodikliais. 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 (pacientų registracijos elektroninė sistema, įstaigos interneto svetainė, darbuotojų darbo krūvio apskaita ir kita). Vertinimo kriterijų pasiekimo reikšmės nustatomos kasmet ir pateikiamos kasmetinėse Įstaigos veiklos ataskaitose, kurias tvirtina Mažeikių rajono savivaldybės taryba.

### 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 apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartais bei kitų galiojančių teisės aktų reikalavimais.

Visos Įstaigos pajamos per 2012 metus buvo 3.667.651 Lt. Už asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo buvo gauta 3.330.487 Lt. Už suteiktas mokamas medicines paslaugas (profilaktinius sveikatos patikrinimus, stomatologines medžiagas) per metus iš fizinių ir juridinių asmenų gauta 198.679 Lt pajamų.

Vidutinis Įstaigos aptarnaujamų gyventojų skaičius 2012 metais buvo 17.420. Atliekant pirminės asmens sveikatos priežiūros skatinamąsias paslaugas per metus iš PSDF gauta 321.112 Lt, už slaugos paslaugas namuose – 39.156 Lt, vykdant sveikatos programų paslaugas – 117.228



Lt ir už gerus darbo rezultatus – 366.269 Lt.

Programų, finansuojamų iš Savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos lėšų, įgyvendinimui 2012 metais buvo skirta 35.420 Lt. Lėšos buvo panaudotos klinikiniam tyrimams iš kitų įstaigų pirkti ir gydytojų kvalifikacijos kėlimui.

Per 2012 metus Įstaigos faktinių sąnaudų suma yra 3.612.868 Lt. Išlaidos darbo užmokesčiui 2012 metais buvo 2.143.079 Lt, o tai sudarė 58,4 proc. nuo gaunamų pajamų, įnašai socialiniam draudimui – 662.703 Lt. Įstaigos vidutinis vieno darbuotojo darbo užmokestis buvo 2.295 Lt. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms buvo 194.320 Lt ir tai yra 5,3 proc. nuo pajamų.

Išlaidos medikamentams, tvarsliajai, švirkštams, med. priemonėms bei tyrimams kitose gydymo įstaigose buvo 370.475 Lt, patalpų išlaikymo ir komunalinių paslaugų išlaidos – 166.199 Lt, transporto išlaikymui ir degalams – 15.319 Lt. Darbuotojams yra apmokamos išlaidos vykstant į tobulinimosi ir specializacijos kursus, per metus tai sudarė 824 Lt.

Ilgalaikio turto per 2012 metus buvo įsigyta už 31.944 Lt. Įstaigos metinis finansinis rezultatas yra teigiamas, 54.893 Lt.

### **RYŠIŲ SISTEMA, INFORMACINĖS IR KOMUNIKAVIMO SISTEMOS**

Įstaigoje įdiegtos 25 kompiuterinės gydytojų darbo vietos, veikia kompiuterizuota turto bei lėšų apskaitos programa. Įstaigos tinklapyje <http://www.mazeikiupspc.lt> skelbiama aktualiusia informacija pacientui apie teikiamas paslaugas, mokamas ir nemokamas paslaugas, gydytojų bei padalinių telefonai konsultacijai ir registracijai ir pan.

Įstaiga dalyvauja projekte, finansuojamame iš ES lėšų „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Telšių regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“, kurio metu bus sukurta interaktyvi elektroninė paslauga „Pacientų medicininės sveikatos istorijos duomenų kaupimas, saugojimas ir pateikimas elektroniniu būdu pacientams ir SPĮ specialistams“. Projektas yra įtrauktas į E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos įgyvendinimo priemonių planą. Įgyvendinant projektą planuojama: plėsti e-paslaugų kiekį pacientams, keisti tinklapių struktūrą ir valdymą; informaciją apie Įstaigą skelbti sukurtoje internetinėje svetainėje, atnaujinant ne rečiau kaip kartą per einamųjų metų ketvirtį; papildomai kompiuterizuoti 15 darbo vietų.

Įstaigoje diegiama LST EN ISO 9001:2001 reikalavimus atitinkanti kokybės vadybos sistema, tobulinamas valdymas. LST EN ISO 9001:2001 nustato reikalavimus kokybės vadybos sistemoms, kai organizacija siekia įrodyti savo sugebėjimą nuolat tiekti produktą (paslaugą) atitinkantį vartotojo ir atitinkamų reglamentuojančių teisės aktų reikalavimus; diegdama kokybės vadybos sistemą Įstaiga siekia, kad vartotojas būtų kuo daugiau patenkintas jam suteiktomis paslaugomis.

### **VIDAUS DARBO KONTROLĖ**

Įstaigos veiklos viešumui užtikrinti iš penkių narių sudaroma stebėtojų taryba. Įstaigos stebėtojų taryba yra patariamasis organas, sudaromas penkeriems metams. Stebėtojų taryba sudaroma iš dviejų Įstaigos dalininkų susirinkimo sprendimu paskirtų atstovų, vieno Savivaldybės tarybos paskirto tarybos nario, vieno Savivaldybės tarybos paskirto visuomenės atstovo ir Įstaigos sveikatos priežiūros specialistų profesinių sąjungų 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 įsakymu tvirtina Įstaigos direktorius. Gydymo taryba yra patariamasis organas, kuris svarsto asmens sveikatos 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 direktorius arba jo įgaliotas darbuotojas.

Įstaigoje sudaroma Medicinos etikos komisija, kuri kontroliuoja, kaip laikomasi medicinos etikos reikalavimų. Medicinos etikos komisijos sudarymo ir veiklos tvarką nustato pagal Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus Sveikatos priežiūros įstaigos medicinos etikos komisijos pavyzdinius nuostatus Įstaigos direktoriaus patvirtinti Medicinos etikos komisijos nuostatai.

2011 m. lapkričio 2 d. Įstaigos direktoriaus įsakymu Nr. V-24 patvirtinta VšĮ Mažeikių PSPC Korupcijos prevencijos programa 2011–2014 metams 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

- Seniai dirbantis, todėl pacientus ir situaciją gerai žinantis medicinos personalas;
- Diegiama LST EN ISO 9001:2001 reikalavimus atitinkanti kokybės vadybos sistema;
- Teigiamas Įstaigos veiklos finansinis rezultatas;
- Įstaigos veikla vertinama Mažeikių rajono savivaldybės tarybos patvirtintais kiekybiniais ir kokybiniais kriterijais;
- Pacientų nuomonė apie teikiamų paslaugų kokybę yra tiriama periodinių anketinių apklausų metu, tiesiogiai bendraujant su gydytojais bei slaugytojais;
- Įstaigos sveikatos priežiūros veikla, vertinant pagal standartizuotus LR SAM gero darbo rodiklius yra labai gera.

### Silpnybės

- Senstantis Įstaigos gydytojų ir slaugos personalas.
- Finansiniai sunkumai riboja galimybes ne tik investuoti, bet ir finansuoti naujų darbuotojų pritraukimą;
- Viename pastate įsikūrę skirtingo pavaldumo ar nuosavybės įstaigos apsunkina pastato renovaciją.

### Galimybės

- Tampresnė PSPC ir aukštesnio lygio paslaugų teikėjų sąveika įgalintų operatyvesnį bei efektyvesnį paslaugų teikimą;
- Savivaldybės remiamo prevencinio darbo plėtra;
- Finansavimo iš Europos Sąjungos fondų galimybės;
- Įstaigos konkurencingumo didėjimas diegiant ir plėtojant efektyvios vadybos principus;
- Savivaldybės parama pritraukiant jaunos gydytojus („gerovės paketai“ ir kt.);
- E-paslaugų pacientams plėtra.

### Grėsmės

- Ribotos galimybės teikti mokamas paslaugas dėl riboto gyventojų mokumo;
- Ribotas PSDF biudžetas visų medicinos paslaugų finansavimui;
- Auganti konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų dėl PSDF lėšų.

## ĮGYVENDINAMOS PROGRAMOS IR EFEKTO VERTINMO KRITERIJAI

**Įstaigos strateginis tikslas: Tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą**

**Įgyvendinant šį strateginį tikslą vykdoma programa:**

1 programa. Įstaigos veiklos programa

**Efekto vertinimo kriterijai:**

- Pacientų, patenkintų gaunamomis sveikatos priežiūros paslaugomis, dalis nuo visų apklaustųjų, (proc.);
- Įstaigos sveikatos priežiūros veiklos įvertinimas pagal standartizuotus LR SAM gero darbo rodiklius, (balais).

### 2013–2017 M. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO

**lėšų poreikis (asignavimai) ir numatomi finansavimo šaltiniai (tūkst. Lt)**

| Ekonominės klasifikacijos grupės               | 2013-ųjų m. asignavimai | 2014-ųjų m. asignavimų projektas | 2015-ųjų m. asignavimų projektas | 2016-ųjų m. asignavimų projektas | 2017-ųjų m. asignavimų projektas |
|--|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>1. Iš viso asignavimų:</b>                  | <b>3648,877</b>         | <b>3831,321</b>                  | <b>3907,947</b>                  | <b>3986,106</b>                  | <b>4065,828</b>                  |
| išlaidoms                                      | 3616,933                | 3797,780                         | 3873,735                         | 3951,210                         | 4030,234                         |
| iš jų darbo užmokesčiui                        | 2840,560                | 2982,588                         | 3042,240                         | 3103,085                         | 3165,146                         |
| turtui įsigyti                                 | 31,944                  | 33,541                           | 34,212                           | 34,896                           | 35,594                           |
| <b>2. Finansavimo šaltiniai:</b>               | <b>3648,877</b>         | <b>3831,321</b>                  | <b>3907,947</b>                  | <b>3986,106</b>                  | <b>4065,828</b>                  |
| 2.1. Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas: | 3427,388                | 3598,757                         | 3670,733                         | 3744,147                         | 3819,030                         |
| iš jo: PSDF lėšos                              | 3427,388                | 3598,757                         | 3670,733                         | 3744,147                         | 3819,030                         |
| 2.2. ES lėšos                                  |                         |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 2.3. Specialiųjų programų lėšos                |                         |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 2.4. Kiti šaltiniai                            | 221,489                 | 232,563                          | 237,215                          | 241,959                          | 246,798                          |

**Strateginio veiklos plano priedai:**

1 b forma. Programos aprašymas.

1 lentelė. 2013 m. programų, programų tikslų, uždavinių ir priemonių asignavimų suvestinė.

2 lentelė. Vertinimo kriterijų suvestinė.

## ĮSTAIGOS VEIKLOS PROGRAMOS APRAŠYMAS

|  |   |
|--|---|
| <b>Biudžetiniai metai</b>              | 2013-ieji metai   |
| <b>Institucijos pavadinimas, kodas</b> | Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centras, 166913931 |

|                              |                           |              |   |
|------------------------------|---------------------------|--------------|---|
| <b>Programos pavadinimas</b> | Įstaigos veiklos programa | <b>Kodas</b> | 1 |
|------------------------------|---------------------------|--------------|---|

|                                       |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <b>Programos parengimo argumentai</b> | <p>Lietuvos Respublikos teisės aktuose skelbiama – gyventojų sveikata yra didžiausia visuomenės socialinė ir ekonominė vertybė. Pastaraisiais metais Lietuvoje, kaip ir daugelyje Europos šalių, ypač daug dėmesio skiriama pirminės sveikatos priežiūros plėtrai. Šalyje siekiama mažinti stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų apimtį, o atsilaisvinusias lėšas nukreipti į pirminę sveikatos priežiūrą, ambulatorinę pagalbą. Sveikatos priežiūros įstaigoms keliami reikalavimai ne tik rūpintis gyventojų sveikata, bet ir sudaryti visas prielaidas, kad jie patys tinkamai rūpintųsi savo sveikata bei ugdytų gebėjimus ją saugoti.</p> <p>Atsižvelgiant į šiuos valstybės siekius, susijusius su sveikatinimo veikla, parengta Įstaigos veiklos programa. Programa parengta siekiant efektyviai panaudoti PSDF ir kitų šaltinių lėšas Įstaigos veiklai organizuoti, o taip pat veiklos tikslams įgyvendinti. Įstaiga siekia teikti savalaikes, kokybiškas ir visiems prieinamas sveikatinimo paslaugas (pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas; būtinojo medicininę pagalbą), atitinkančias šiuolaikinius reikalavimus ir tenkinančias viešąjį interesą.</p> |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|

|  |   |              |   |
|--|---|--------------|---|
| <b>Prioritetas (-ai) pagal Savivaldybės strateginį planą</b> | Išsilavinusi, aktyvi, sveika ir socialiai saugi bendruomenė | <b>Kodas</b> | 1 |
|--|---|--------------|---|

|  |   |              |   |
|--|---|--------------|---|
| <b>Šia programa įgyvendinamas institucijos strateginis tikslas</b> | Tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą | <b>Kodas</b> | 1 |
|--|---|--------------|---|

|                          |   |              |   |
|--------------------------|---|--------------|---|
| <b>Programos tikslas</b> | Organizuoti ir teikti pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, būtinąją medicininę pagalbą | <b>Kodas</b> | 1 |
|--------------------------|---|--------------|---|

### Tikslo aprašymas:

Įgyvendinamu tikslu Įstaiga siekia patenkinti Įstaigos pacientų (ir klientų) ir visuomenės poreikius bei lūkesčius teikiant prieinamas, saugas, kokybiškas, kvalifikuotas ir efektyvias ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas bei racionaliai naudojant finansinius, personalo, technologijų ir kitus išteklius.

### Rezultato vertinimo kriterijai:

- Finansinis Įstaigos veiklos rezultatas, (teigiamas / neigiamas);
- Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis, (proc.);
- Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis, (proc.);
- Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas, (tūkst. Lt).

Tikslu numatoma įgyvendinti du uždavinius:

### **1 Uždavinys. Užtikrinti savalaikį ir efektyvų sveikatos priežiūros paslaugų organizavimą**

Šiuo metu Įstaigoje dirba 75 darbuotojai, iš kurių gydytojų ir slaugos personalo – 58 darbuotojai. Uždaviniu numatomos lėšos gydytojų ir slaugos personalo darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudoms padengti. Taip pat uždaviniu numatomas lėšos medicinos personalo kvalifikacijos kėlimui. Tuo siekiama sudaryti galimybę darbuotojams įgyti ir palaikyti tinkamą profesinę kvalifikaciją bei kompetenciją, tenkinančią Įstaigos dabarties ir ateities poreikius.

Vykdamas Įstaigos veiklą kasmet būtina įsigyti medikamentus, tvarsliaivą, švirkštus, medicinos priemones, o taip pat tyrimų paslaugas kitose gydymo įstaigose. Numatomos lėšos kurui ir Įstaigos autotransporto ūkio išlaidoms. Šios išlaidos būtinos savalaikiam medicinos personalo nuvykimui pas pacientus užtikrinti, medicinos priemonių transportavimui ir kt.

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

#### **Produkto vertinimo kriterijai:**

- Įstaigos medicinos darbuotojų (etatu) skaičius;
- Medicinos darbuotojų kėlusią kvalifikaciją skaičius;
- Įsigytos medicininės įrangos ir kito ilgalaikio turto skaičius, (vnt.);
- Įsigytų medicinos paslaugų skaičius.

### **2 Uždavinys. Efektyviai organizuoti Įstaigos administracinį ir ūkinį aptarnavimą**

Įgyvendinamam uždaviniui numatoma organizuoti Įstaigos valdymą, administracinį ir ūkinį aptarnavimą. Efektyvus įstaigos valdymas, tinkamas administracinės ir ūkinės veiklos organizavimas yra svarbus, siekiant užtikrinti kokybišką ir savalaikį sveikatinimo paslaugų teikimą: gyventojų sveikatos stiprinimą, tausojimą ir atstatymą, Įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. 2012 metų sausio 1 d. Įstaigoje dirbo 76 darbuotojai, iš kurių 17 administracijos ir ūkio dalyse.

Uždaviniu taip pat numatoma finansuoti su Įstaigos vykdoma veikla susijusias pastato eksploatacines išlaidas: šildymą, elektros energiją, vandentiekio ir kanalizacijos paslaugas, ryšių paslaugas. Įstaiga įsikūrusi pastate, išsidėsčiusiame adresu Naftininkų g. 9, Mažeikių m.

Uždaviniu finansuojamos ir kitos, su Įstaigos veikla susijusios paslaugos ar priemonės. Kiekvienais metais Įstaiga patiria sąnaudas, susijusias su ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimu, moka mokesčius į biudžetą bei įsigyja civilinės atsakomybės draudimą, kuris yra skirtas atlyginti nukentėjusiam trečiajam asmeniui padarytą žalą dėl Įstaigos veiklos, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Įstaiga taip pat perka skalbimo, atliekų tvarkymo, patalpų dezinfekcijos, buhalterinės ir medicininės apskaitos programos aptarnavimo paslaugas ir kt.

#### **Produkto vertinimo kriterijai:**

- Įstaigos administracijos darbuotojų (etatu) skaičius;
- Įstaigos ūkio dalis darbuotojų (etatu) skaičius.

**Numatomas programos įgyvendinimo rezultatas:** Įgyvendinus programos tikslą ir uždavinius bus užtikrintas efektyvus PSDF ir kitų lėšų šaltinių panaudojimas, vykdamas Įstaigos sveikatinimo veiklą: organizuojant ir teikiant pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija; teikiant būtinąją medicininę pagalbą. Programos tikslo ir uždavinių įgyvendinimas taip pat sudarys prielaidas mažinti Įstaigą

pasirinkusių pacientų sergamumą, neįgalumą bei mirtingumą. Programa taip pat numatoma prisidėti prie Mažeikių rajono savivaldybės plėtros tikslų ir uždavinių įgyvendinimo, kuriais siekiama kurti sveiką rajono aplinką, plėtoti visuomenės sveikatos priežiūrą ir gerinanti paslaugų kokybę.

**Veiksmai, numatyti Mažeikių rajono 2008–2013 m. strateginiame plėtros plane, kurie susiję su vykdoma programa:**

**1 PRIORITETAS. Išsilavinusi, aktyvi, sveika ir socialiai saugi bendruomenė**

**1.4. Tikslas. Kurti sveiką ir socialiai saugią rajono bendruomenės aplinką**

1.4.1. Uždavinys. Plėtoti visuomenės sveikatos priežiūrą, gerinti paslaugų kokybę

**Susiję įstatymai ir kiti norminiai teisės aktai:** Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas; Lietuvos sveikatos sistemos plėtros 2011–2020 metų metmenys, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymas, VšĮ Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centro įstatai ir kt.

**1 LENTELE. 2013-ŪJŪ M. PROGRAMŲ, PROGRAMŲ TIKSLŲ, UŽDAVINIŲ IR PRIEMONIŲ ASIGNAVIMŲ SUVESTINĖ**

**Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centras**

Kodas

166913931

*(institucijos pavadinimas)*

tūkst. Lt.

| Strateginio tikslo kodas | Programos kodas | Programos tikslo kodas | Uždavinio kodas | Priemonės kodas | Programų, programų tikslų, uždavinių ir priemonių pavadinimai   | Funkcinės klasifikacijos kodas | Finansavimo šaltiniai | 2013-ųjų m. asignavimai |                 |                         |                |
|--------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|-----------------|---|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                |                       | Iš viso                 | Išlaidoms       |                         | turtui įsigyti |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                |                       |                         | Iš viso         | Iš jų darbo užmokesčiui |                |
| 1                        |                 |                        |                 |                 | Tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą   |                                | iš viso               | 3648,877                | 3616,933        | 2840,560                | 31,944         |
| 1                        | 1               |                        |                 |                 | Įstaigos veiklos programa   |                                | iš viso               | 3648,877                | 3616,933        | 2840,560                | 31,944         |
| 1                        | 1               | 1                      |                 |                 | Organizuoti ir teikti pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, būtinają medicininę pagalbą |                                | iš viso               | 3648,877                | 3616,933        | 2840,560                | 31,944         |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               |                 | Užtikrinti savalaikį ir efektyvų sveikatos priežiūros paslaugų organizavimą                                   |                                | iš viso               | 2880,508                | 2848,564        | 2420,510                | 31,944         |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 1               | Medicininio personalo darbo organizavimas   | 211111, 212111                 | PSDF                  | 2407,510                | 2407,510        | 2407,510                |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | SB SP                 |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | Kt                    | 13,000                  | 13,000          | 13,000                  |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | <b>iš viso</b>        | <b>2420,510</b>         | <b>2420,510</b> | <b>2420,510</b>         | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 2               | Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas   | 2211116                        | PSDF                  | 0,824                   | 0,824           |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | SB SP                 |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | Kt                    |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | <b>iš viso</b>        | <b>0,824</b>            | <b>0,824</b>    | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 3               | Medicinos reikmenų įsigijimas   | 221112                         | PSDF                  | 122,214                 | 122,214         |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | SB SP                 |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | Kt                    | 115,051                 | 115,051         |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | <b>iš viso</b>        | <b>237,265</b>          | <b>237,265</b>  | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 4               | Medicinos paslaugų įsigijimas   | 221112                         | PSDF                  | 121,011                 | 121,011         |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | SB SP                 |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | Kt                    | 12,198                  | 12,198          |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | <b>iš viso</b>        | <b>133,209</b>          | <b>133,209</b>  | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 5               | Transportas sveikatos priežiūros paslaugoms teikti  | 221116                         | PSDF                  | 15,319                  | 15,319          |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | SB SP                 |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | Kt                    |                         |                 |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |   |                                | <b>iš viso</b>        | <b>15,319</b>           | <b>15,319</b>   | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |

| Strateginio tikslo kodas | Programos kodas | Programos tikslo kodas | Uždavinio kodas | Priemonės kodas | Programų, programų tikslų, uždavinių ir priemonių pavadinimai              | Funkcinės klasifikacijos kodas | Finansavimo šaltiniai | 2013-ųjų m. asignavimai |                |                         |                |
|--------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|-----------------|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|----------------|
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                |                       | Iš viso                 | Išlaidoms      |                         | turtui įsigyti |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                |                       |                         | Iš viso        | Iš jų darbo užmokesčiui |                |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 6               | Medicinos aparatūros techninis aptarnavimas ir priežiūra                   | 2211130                        | PSDF                  | 41,437                  | 41,437         |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | SB SP                 |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | Kt                    |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | <b>iš viso</b>        | <b>41,437</b>           | <b>41,437</b>  | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | 7               | Medicinos įrangos ir kito ilgalaikio turto įsigijimas ir atnaujinimas      | 311312                         | PSDF                  | 1,815                   |                |                         | 1,815          |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | SB SP                 |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | Kt                    | 30,129                  |                |                         | 30,129         |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | <b>iš viso</b>        | <b>31,944</b>           | <b>0,000</b>   | <b>0,000</b>            | <b>31,944</b>  |
| <b>1</b>                 | <b>1</b>        | <b>1</b>               | <b>2</b>        |                 | <b>Efektyviai organizuoti Įstaigos administracinį ir ūkinį aptarnavimą</b> |                                | <b>iš viso</b>        | <b>768,369</b>          | <b>768,369</b> | <b>420,050</b>          | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 2               | 1               | Administracinio personalo darbo organizavimas                              | 211111                         | PSDF                  | 255,800                 | 255,800        | 255,800                 |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | SB SP                 |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | Kt                    |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | <b>iš viso</b>        | <b>255,800</b>          | <b>255,800</b> | <b>255,800</b>          | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 2               | 2               | Ūkio dalies darbuotojų darbo organizavimas                                 | 211111                         | PSDF                  | 164,250                 | 164,250        | 164,250                 |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | SB SP                 |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | Kt                    |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | <b>iš viso</b>        | <b>164,250</b>          | <b>164,250</b> | <b>164,250</b>          | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 2               | 3               | Patalpų išlaikymas ir komunalinės paslaugos                                | 2211120                        | PSDF                  | 166,191                 | 166,191        |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | SB SP                 |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | Kt                    |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | <b>iš viso</b>        | <b>166,191</b>          | <b>166,191</b> | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |
| 1                        | 1               | 1                      | 2               | 4               | Kitos paslaugos ir priemonės, būtinos Įstaigos veiklai užtikrinti          | 2211130                        | PSDF                  | 131,017                 | 131,017        |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | SB SP                 |                         |                |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | Kt                    | 51,111                  | 51,111         |                         |                |
|                          |                 |                        |                 |                 |  |                                | <b>iš viso</b>        | <b>182,128</b>          | <b>182,128</b> | <b>0,000</b>            | <b>0,000</b>   |

|       |  |
|-------|--|
| PSDF  | - Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos       |
| SB SP | - Visuomenės sveikatos rėmimo specialioji programa |
| Kt    | - Kitos lėšos                                      |



**2 LENTELĖ. VERTINIMO KRITERIJŲ SUVESTINĖ**

**Mažeikių pirminės sveikatos priežiūros centras**

Kodas

166913931

*(institucijos pavadinimas)*

-

| Strateginio tikslo kodas | Programos kodas | Programos tikslo kodas | Uždavinio kodas | Vertinimo kriterijus  | Vertinimo kriterijaus kodas | 2013-ųjų m. planas | 2014-ųjų m. planas | 2015-ųjų m. planas | 2016-ųjų m. planas | 2017-ųjų m. planas |
|--------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|---|-----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1                        |                 |                        |                 | Pacientų, patenkintų gaunamomis sveikatos priežiūros paslaugomis, dalis nuo visų apklaustųjų, (proc.)         | E-1-1                       | 75,0               | 79,0               | 82,0               | 86,0               | 90,0               |
| 1                        |                 |                        |                 | Įstaigos sveikatos priežiūros veiklos įvertinimas pagal standartizuotus LR SAM gero darbo rodiklius, (balais) | E-1-2                       | 20,0               | 21,0               | 22,0               | 23,0               | 24,0               |
| 1                        | 1               | 1                      |                 | Finansinis įstaigos veiklos rezultatas, (teigiamas / neigiamas)   | R-1-1-1                     | Teig.              | Teig.              | Teig.              | Teig.              | Teig.              |
| 1                        | 1               | 1                      |                 | Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis, (proc.)   | R-1-1-2                     | 60,0               | 62,0               | 64,0               | 65,0               | 65,0               |
| 1                        | 1               | 1                      |                 | Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis, (proc.)   | R-1-1-3                     | 5,3                | 5,5                | 5,5                | 5,5                | 5,5                |
| 1                        | 1               | 1                      |                 | Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas, (tūkst. Lt)  | R-1-1-4                     | 10,0               | 20,0               | 20,0               | 50,0               | 50,0               |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | Įstaigos administracijos darbuotojų (etatų) skaičius  | P-1-1-1-1                   | 4,0                | 4,0                | 4,0                | 4,0                | 4,0                |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | Įstaigos medicinos darbuotojų (etatų) skaičius  | P-1-1-1-2                   | 57,0               | 58,0               | 58,0               | 60,0               | 60,0               |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | Įstaigos ūkio dalis darbuotojų (etatų) skaičius   | P-1-1-1-3                   | 17,0               | 17,0               | 17,0               | 18,0               | 18,0               |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | Medicinos darbuotojų kėlusių kvalifikaciją skaičius   | P-1-1-1-4                   | 57,0               | 58,0               | 58,0               | 60,0               | 60,0               |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | Įsigytos medicininės įrangos ir kito ilgalaikio turto skaičius, (vnt.)  | P-1-1-1-5                   | 5,0                | 15,0               | 5,0                | 7,0                | 7,0                |
| 1                        | 1               | 1                      | 1               | Įsigytų medicinos paslaugų apimtys (tūkst. Lt)  | P-1-1-1-6                   | 350,0              | 370,0              | 380,0              | 400,0              | 400,0              |