



ELEKTRĖNŲ SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS

DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ELEKTRĖNŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2022–2024 M. VEIKLOS STRATEGIJOS PATVIRTINIMO

2022 m. kovo 30 d. Nr. VI.TS–56

Elektrėnai

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 16 straipsnio 4 dalimi, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 26 d. nutarimo Nr. 1025 „Dėl Valstybės ir savivaldybių turtinių ir neturtinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“ 2.5.1.3. punktu, viešosios įstaigos Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro įstatų, patvirtintų Elektrėnų savivaldybės tarybos 2020 m. lapkričio 25 d. sprendimu Nr. VI.TS-265 „Dėl viešosios įstaigos Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro įstatų patvirtinimo“, 37.8 papunkčiu, atsižvelgdama į viešosios įstaigos Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro 2022-02-08 raštą Nr. (3.8) S-57 „Dėl įstaigos strateginio plano pateikimo“, Elektrėnų savivaldybės taryba **n u s p r e n d ž i a**:

Patvirtinti viešosios įstaigos Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro 2022–2024 m. veiklos strategiją (pridedama).

Šis sprendimas per vieną mėnesį nuo jo paskelbimo, įteikimo arba pranešimo apie viešojo administravimo subjekto veiksmus (atsisakymą atlikti veiksmus) suinteresuotai šaliai dienos gali būti skundžiamas Lietuvos administracinių ginčų komisijai, adresu: Vilniaus g. 27, Vilnius, arba Vilniaus apygardos administraciniam teismui, adresu: Žygimantų g. 2, Vilnius.

Meras

Kęstutis Vaitukaitis

PATVIRTINTA
Elektrėnų savivaldybės tarybos
2022 m. kovo 30 d.
sprendimu Nr.VI.TS–56



VŠĮ ELEKTRĖNŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2022-2024 M. VEIKLOS STRATEGIJA

Elektrėnai
2022 m.

I SKYRIUS ĮVADAS

VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro 2022-2024 metų veiklos strategija yra įstaigos veiklos ilgalaikio planavimo dokumentas, skirtas didinti įstaigos veiklos efektyvumą ir užtikrinti į rezultatus orientuotą valdymą.

Situacija sveikatos apsaugos srityje yra nuolat kintanti. Nuolatinius pokyčius lemia senėjanti visuomenė, sparčiai besivystančios sveikatos technologijos, ekonominė ir socialinė šalies bei Europos Sąjungos situacija, augantys pacientų ir sveikatos priežiūros darbuotojų lūkesčiai ir poreikiai. Atsižvelgiant į tai, reikalinga nuolatinė situacijos stebėseną ir vertinimas, gebėjimas prisitaikyti prie pokyčių bei nuolatinis tobulėjimas.

Sveikata yra žmogaus vertybė ir gyvenimo pagrindas, kuris turi būti pakankamai tvirtas, kad būtų sėkmingai sprendžiami kasdienio gyvenimo klausimai, įveikiami socialiniai ir ekonominiai iššūkiai. Visuomenės sveikata yra nacionalinis turtas ir kapitalas, kurio saugojimas ir puoselėjimas yra svarbiausias valstybės tikslas, užtikrinantis šalies socialinę ir ekonominę plėtrą. Sveiki ir darbingi žmonės – šalies ekonomikos augimo ir tvaraus vystymosi garantas.

Nors per pastarąjį dešimtmetį Lietuvos gyventojų sveikatos būklė pagerėjo, šioje srityje Lietuva dar gerokai atsilieka nuo daugumos ES šalių, o vyrų ir moterų sveikatos būklė labai skiriasi.

II SKYRIUS SITUACIJOS ANALIZĖ

Išorinės aplinkos analizė

Strateginiai, politiniai ir teisiniai veiksniai. Valstybės pažangos strategijoje „Lietuva 2030“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gegužės 15 d. nutarimu Nr. XI-2015, sveikatos srityje numatyta pagrindinį dėmesį skirti sveikai gyvensenai ugdyti, sveikatai išsaugoti, ligų profilaktikai, ankstyvai ligų diagnostikai, siekiant prailginti Lietuvos gyventojų sveiko gyvenimo trukmę, kadangi sveika visuomenė yra sumanios ir tvarios ekonomikos prielaida.

Lietuvos sveikatos 2014–2025 m. programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964, atsižvelgiant į esamą šalies gyventojų sveikatos situaciją, iškeltas pagrindinis tikslas – pasiekti, kad 2025 metais šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai. Šio tikslo numatyta siekti keturiomis kryptimis:

- **Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį.** Pagal šią kryptį numatomi veiksmai orientuoti į nedarbo, skurdo lygio, socialinės ekonominės gyventojų diferenciacijos šalies ir bendruomenių lygmeniu mažinimą;

- **Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką.** Pagal šią kryptį numatomi veiksmai orientuoti į saugių darbo ir buities sąlygų kūrimą, prekių ir paslaugų vartotojų saugumo didinimą, saugiam laisvalaikio praleidimui palankių sąlygų užtikrinimą, avaringumo keliuose ir traumų kelių eismo įvykiuose mažinimą, oro, vandens ir dirvožemio užterštumo bei triukšmo mažinimą;

- **Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą.** Pagal šią kryptį numatomi veiksmai orientuoti į alkoholinių gėrimų ir tabako vartojimo mažinimą, sveikos mitybos ir optimalaus fizinio aktyvumo įpročių skatinimą;

- **Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius.** Pagal šią kryptį numatomi veiksmai orientuoti į elektroninės sveikatos plėtrą, sveikatos sistemos tvarumo ir kokybės didinimą, plėtojant technologijas, kurių efektyvumas paremtas mokslo įrodymais, taip pat į sveikatos infrastruktūros plėtrą, sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, saugos, prieinamumo ir orientacijos į pacientą didinimą, lėtinių neinfekcinių ligų prevencijos ir kontrolės stiprinimą, motinos ir vaiko sveikatos gerinimą bei tinkamos sveikatos priežiūros užtikrinimą krizių ir ekstremalių situacijų atvejais.

Nacionalinėje pažangos programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482, vienas iš programoje numatytų trijų horizontaliųjų prioritetų numatytas prioritetas – „Sveikata visiems“, kurio pagrindinis tikslas – siekti geros žmonių sveikatos.

Taip pat Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtuose ir patvirtintuose ilgalaikiuose strateginiuose dokumentuose (programose, veiksmų planuose ir pan.) numatyti konkretūs tikslai, uždaviniai ir kompleksinės priemonės skirtingose srityse, siekiant geresnės Lietuvos gyventojų sveikatos, gerinant sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, mažinant sveikatos netolygumus, didinant orientaciją į pacientą ir pan.: Sveikatos netolygumų mažinimo 2014–2023 m. veiksmų planas, Sveiko senėjimo užtikrinimo 2014–2023 m. veiksmų planas, Lietuvos e. sveikatos sistemos 2015–2025 m. plėtros programa ir jos įgyvendinimo priemonių planas, Nacionalinė vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 m. programa ir jos įgyvendinimo priemonių planas bei kt.

Pagrindiniuose nacionaliniuose strateginiuose dokumentuose įtvirtinti šie esminiai siekiami rezultatai:

- prailginti vidutinę sveiko gyvenimo trukmę (vyrai/moterys) nuo 17-18 vietos ES – 2030 metais pasiekti ne žemesnę nei 10 vieta ES (Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“);
- prailginti vidutinę tikėtiną gyvenimo trukmę – kad iki 2025 metų bendrosios būsimos gyvenimo trukmės riba būtų 77,5 metų amžius (Lietuvos sveikatos 2014–2025 m. programa).

Šių rodiklių siekimas numatomas skiriant didelį dėmesį gyventojų ligų profilaktikai, fizinio aktyvumo, sveikos gyvensenos skatinimui, sveikatos raštingumo didinimui, gyventojų aktyvesnio dalyvavimo prevencinėse ligų programose skatinimui, pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų (kraujotakos sistemos, piktybinių navikų) bei traumų ir nelaimingų atsitikimų prevencijai ir valdymui, sergamumo tuberkulioze mažinimui bei kitais veiksmais.

Gerinti paslaugų prieinamumą numatyta ir 17-osios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programoje, patvirtintoje LR Seimo 2016-12-13 nutarimu Nr. XIII-82: ketinama pirmenybę teikti ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų plėtrai ir didinti jų prieinamumą. Siektina, kad visi pacientai planinės pagalbos pas šeimos gydytoją patektų per 7 kalendorines dienas, o antrinės ir tretinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos būtų suteikiamos ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų.

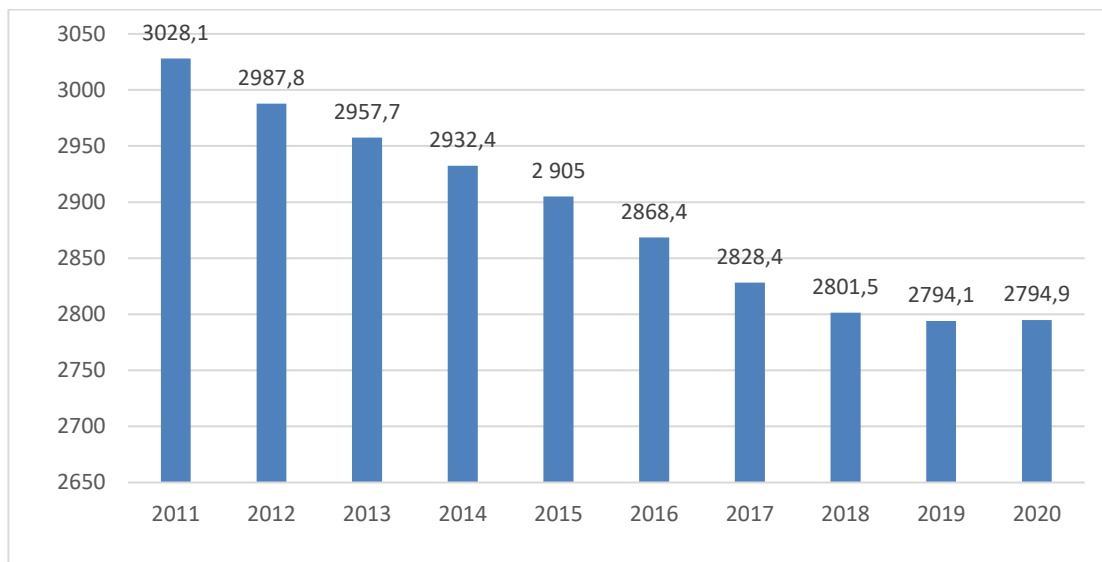
Apibendrinimas: pagrindiniai strateginiai, politiniai ir teisiniai veiksniai yra orientuoti į Lietuvos gyventojų sveikatos išsaugojimą ir stiprinimą, ypatingą dėmesį skiriant ligų profilaktikai bei ankstyvai diagnostikai, gydymui, taip pat didelis dėmesys skiriamas ambulatorinių paslaugų plėtrai, šių paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimui.

Finansiniai veiksniai. Ambulatorinių pirminės sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimas privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis susidaro iš bazinio mokėjimo už prisirašiusius gyventojus ir papildomo apmokėjimo už suteiktas skatinamąsias paslaugas, prevencinių programų vykdymą, slaugos paslaugas namuose bei gerus darbo rezultatus.

Bendras sveikatos priežiūros paslaugų finansavimas PSDF biudžeto lėšomis kasmet po truputį auga, tačiau taip pat auga sveikatos priežiūros įstaigų išlaidos tiek specialistų darbo užmokesčiui, tiek prekėms ir paslaugoms. Kai kurių sveikatos priežiūros paslaugų nustatytas įkainis nėra tolygus įstaigų patiriamoms išlaidoms.

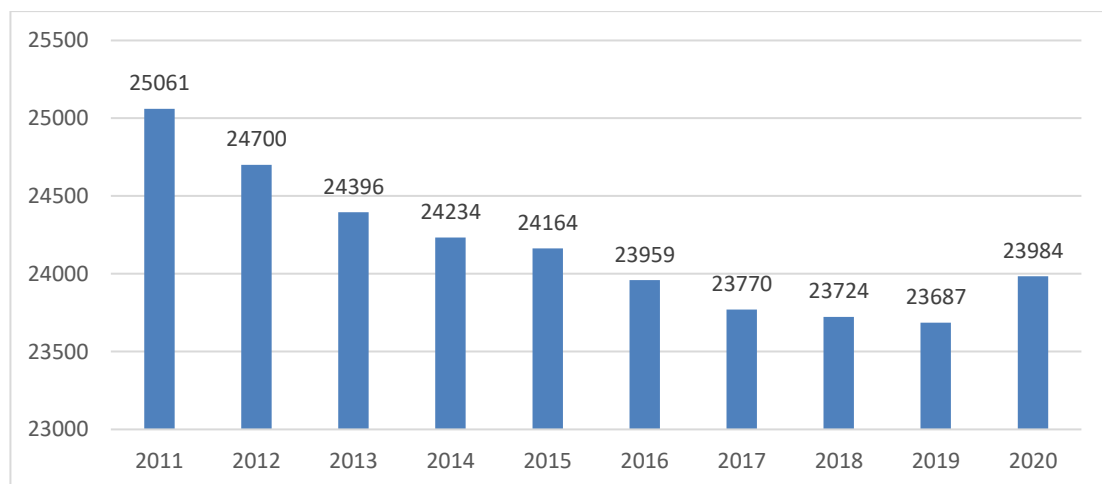
Apibendrinimas: augantis sveikatos priežiūros paslaugų finansavimas, tačiau tuo pačiu augančios išlaidos vieno asmens sveikatos priežiūrai, tiesiogiai įtakoja įstaigų finansinę būklę, o tuo pačiu sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir organizavimą.

Socialiniai veiksniai. Demografinė situacija Lietuvoje ir Elektrėnų savivaldybėje išlieka neigiama, per pastaruosius 10 metų nuolatinių gyventojų skaičius mažėjo, tačiau 2020 m. stebimas gyventojų skaičiaus didėjimas.



1 pav. Vidutinis metinis gyventojų skaičius Lietuvoje 2011-2020 m. (tūkst.)

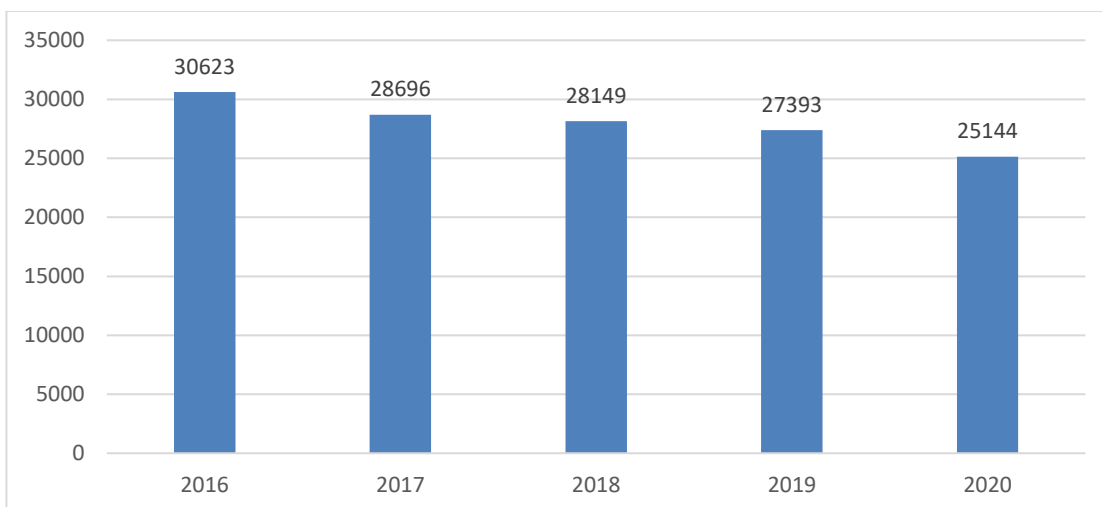
Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas



2 pav. Nuolatinis gyventojų skaičius Elektrėnų savivaldybėje 2011-2020 m. (metų pradžioje)

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

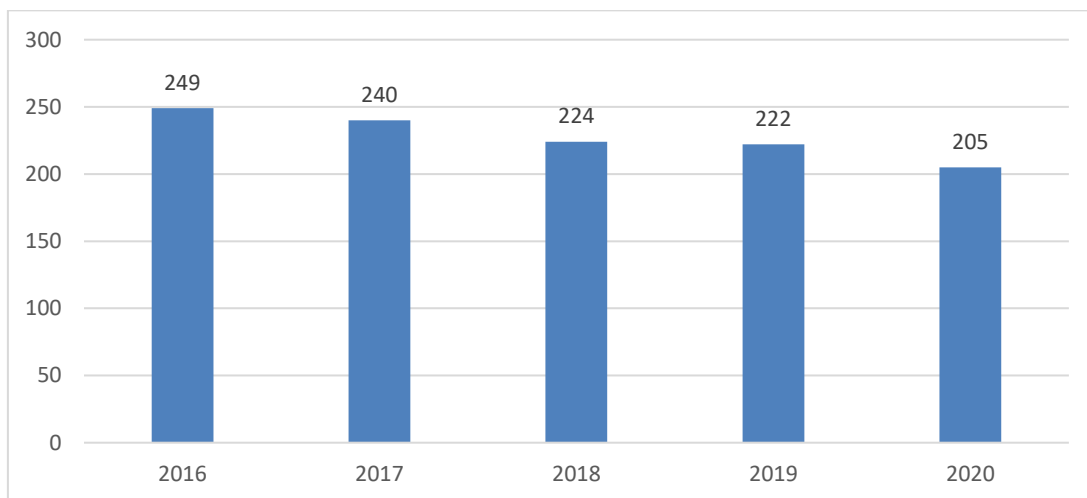
Gimstamumas Lietuvoje šiek tiek didėjęs 2014-2015 m. vėl pastaraisiais metais mažėjo.



3 pav. 2016-2020 m. gimusiųjų Lietuvoje skaičius

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Elektrėnų savivaldybėje gimusiųjų 2020 m. taip pat mažėjo, mirtingumo rodiklis didėjo, o natūralus prieaugis 1 000 gyventojų mažėjo. Natūrali gyventojų kaita išliko neigiama.

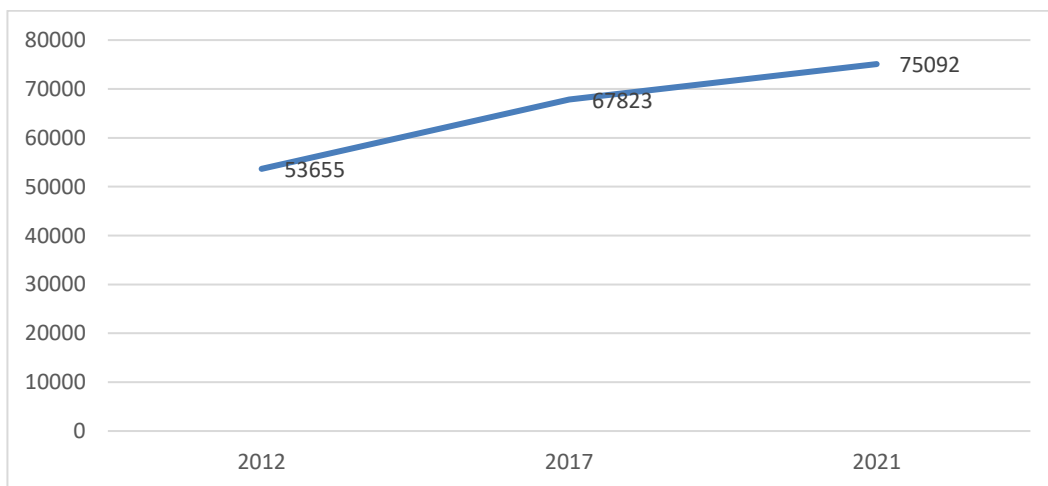


4 pav. 2016-2020 m. gimusiųjų Elektrėnų savivaldybėje skaičius

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

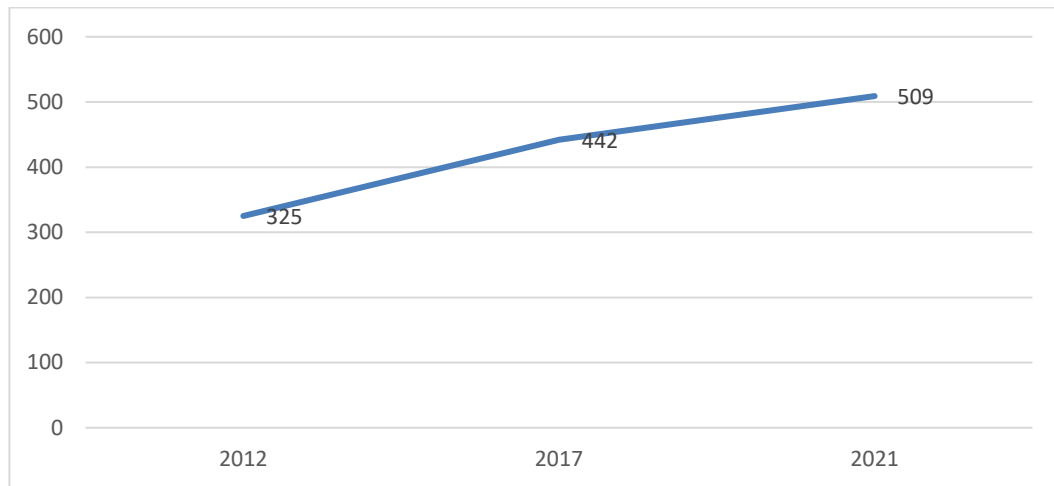
Per paskutinį dešimtmetį vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė pailgėjo nuo 73 metų iki 75 metų. Ilgėjant gyvenimo trukmei didėja ir senyvo amžiaus 85+ gyventojų skaičius.

Visi šie rodikliai rodo visuomenės senėjimą. Vienas iš esminių pastarųjų sveikatos apsaugos iššūkių Lietuvoje, su kuriuo susiduriama senėjant visuomenei – užtikrinti produktyvios visuomenės narių sveikatą, siekiant užkirsti kelią ar sumažinti neigiamą sveikatos sutrikimų poveikį darbingumui ir gyvenimo kokybei.



5 pav. 85 m. ir vyresnių gyventojų skaičius Lietuvoje 2012-2021 m.

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas



5 pav. 85 m. ir vyresnių gyventojų skaičius Elektrėnų savivaldybėje

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Lietuvos gyventojų vidutinė gyvenimo trukmė išlieka viena iš trumpiausių Europos Sąjungoje. Lietuvos gyventojų mirtingumo struktūra jau daugelį metų išlieka nepakitusi: vyrauja kraujotakos sistemos ligos, piktybiniai navikai ir išorinės mirties priežastys.

Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinės sistemos duomenimis 2020 m. Elektrėnų savivaldybėje taip pat dažniausia mirties priežastis buvo kraujotakos sistemos ligos – 794,3/100 000 gyv. (2019 m. – 671,3/100 000 gyv.). Mirtingumas nuo cerebrovaskulinių ligų buvo 245,4/100 000 gyv. ir lyginant su Lietuvos vidurkiu (187/100 000 gyv.), buvo didesnis. Antroje vietoje pagal mirtingumą buvo piktybiniai navikai ir siekė 262,0/100 000 gyv. (2019 m. – 255,9/100 000 gyv.). 2019 ir 2020 m. Elektrėnų savivaldybėje pėsčiųjų mirtingumas nuo transporto įvykių buvo 4,2/100 000 gyv., tai 2 kartus viršija Lietuvos vidurkį – 2,2/100 000 gyv.

Gyventojų nepakankamas rūpinimasis savo sveikata, nesusiformavusi atsakomybė už savo sveikatą, žemas fizinis aktyvumas, nesveikas gyvenimo būdas, paplitę žalingi įpročiai ir pan. lemia didelį lėtinių neinfekcinių ligų rizikos veiksnių (aukšto kraujospūdžio, dislipidemijos ir kt.) paplitimą.

Vilniaus teritorinės ligonių kasos duomenimis 2019 m. išvengiamas mirtingumas – mirtingumas, nulemtas ligų, kurių galima išvengti taikant prevencijos, diagnostikos ar gydymo priemones, Elektrėnų savivaldybėje sudarė 37 proc. ir viršijo Lietuvos vidurkį (32 proc.).

2020 m. Elektrėnų savivaldybėje daugiausiai užregistruotų susirgimų kraujotakos sistemos ligomis (3294/100 000 gyv.) ir kvėpavimo sistemos ligomis (3079,5/100 000 gyv.). Taip pat didelis II tipo cukrinio diabeto sergamumo rodiklis – 73,6/100 000 gyv., kuris viršija Lietuvos vidurkį – 50,4/100 000 gyv.

Apibendrinimas: įvertinus socialinius veiksnius, matyti, jog senėjanti visuomenė, augantis sergamumas kai kuriomis ligomis bei su tuo susijęs mirtingumas, atotrūkis nuo Lietuvos vidurkio dėl išvengiamo mirtingumo, sudaro pagrindą ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų poreikio augimui, šių paslaugų plėtrai ir vystymui.

Technologiniai veiksniai. Mažėjantis gyventojų skaičius regionuose ir kaimiškose vietovėse, besivystančios technologijos, sudėtingų sveikatos priežiūros paslaugų bei specialistų centralizacija šalies mastu, gyventojų užimtumas vis labiau skatina naudoti nuotoline paslaugas, kas leidžia stebėti pacientą ir jo sveikatos būklę namuose, keistis duomenimis ir pan. Spartus naujų technologijų vystymasis medicinos srityje leidžia vis efektyviau diagnozuoti ir gydyti susirgimus. Atitinkamai auga pacientų lūkesčiai, taip pat auga specialistų poreikiai naudotis pažangiomis ir mokslo įrodymais pagrįstomis technologijomis diagnozuojant ir gydant susirgimus. Šalyje plėtojama el. sveikatos sistema sudaro galimybes vis daugiau paslaugų perkelti į elektroninę erdvę, keistis duomenimis su kitomis įstaigomis tuo pačiu būtinu užtikrinti pacientų duomenų saugą ir konfidencialumą.

Apibendrinimas: technologijų plėtra yra neatsiejama nuolatinė bei artimiausių metų viso sveikatos priežiūros sektoriaus, tame tarpe ir VšĮ Elektrėnų PSPC strateginė kryptis.

Vidinės aplinkos analizė

Teisinis statusas. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centras, įsteigtas 1998 m., yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su teritorine ligonių kasa ir kitais užsakovais. Įstaigos steigėjas – Elektrėnų savivaldybė. Savo veikloje įstaiga vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Savivaldybės tarybos sprendimais, įstaigos įstatais bei kitais įstatymais ir įstaigos veiklą reglamentuojančiais įvairiais poįstatyminiais teisės aktais. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 1999 m. birželio 9 d. išduota licencija Nr. 360, kuri suteikia teisę VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centrui verstis asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti licencijoje nurodytas sveikatos priežiūros paslaugas:

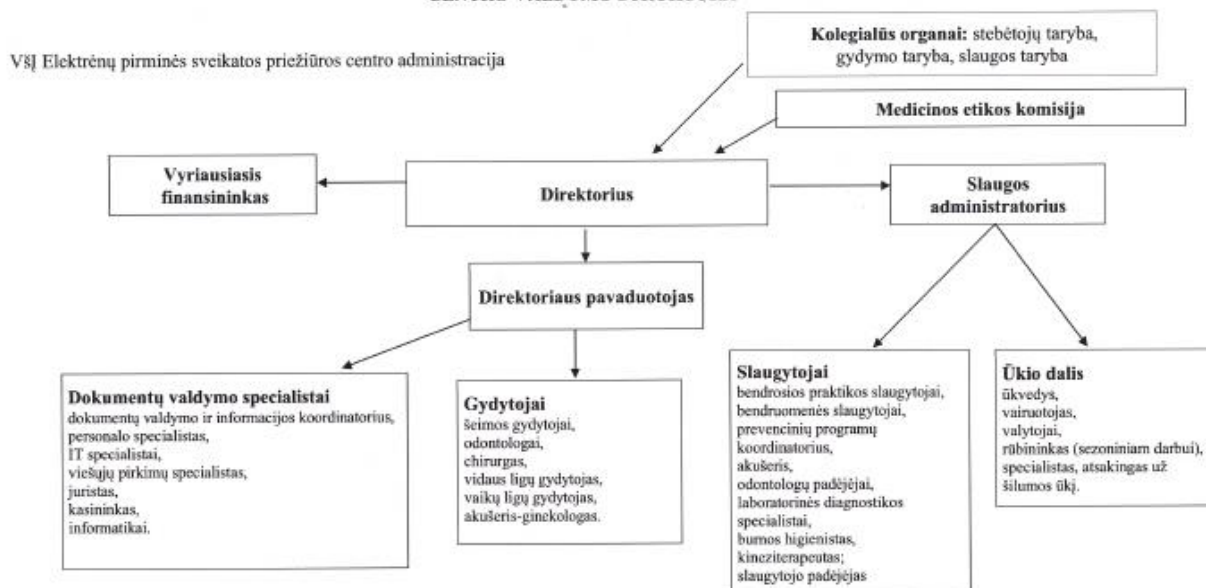
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos – šeimos medicinos;
- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: akušerio praktikos, slaugos (bendruomenės slaugos, bendrosios praktikos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugas namuose);
- pirminės odontologinės priežiūros (pagalbos) – odontologijos;
- burnos priežiūros – burnos higienisto praktikos.

Įstaigos akreditavimas, kaip viena iš sveikatos priežiūros kokybę užtikrinančių strategijų, skatina procesų gerinimą įstaigoje, darbuotojų profesinį tobulėjimą, gerina įstaigos organizacinę veiklą, palengvina sprendimų priėmimą, užtikrinant platesnį įrodymais pagrįstų klinikinių rekomendacijų panaudojimą darbe. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2019 m. liepos 10 d. išduotas Įstaigos akreditavimo pažymėjimas Nr. J24 – 30, patvirtinantis, kad Viešoji įstaiga Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centras yra akredituota šeimos medicinos paslaugai.

Apibendrinimas: įstaiga paslaugas teikia jau daugiau kaip 20 metų, įstaigoje sudarytos teisinės prielaidos įvairiapusių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui, todėl sudarytos prielaidos įvairių gyventojų sveikatos priežiūros poreikių tenkinimui.

Organizacinė struktūra. Įstaigos struktūra patvirtinta Elektrėnų savivaldybės tarybos 2020 m. gruodžio 23 d. sprendimu Nr. VI.TS-284.

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ELEKTRĖNŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO VALDYMO STRUKTŪRA



Ištekliai. Analizuojant VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre dirbančių darbuotojų skaičių matyti, kad jis didėja, nors darbuotojų kaita yra labai nedidelė. Darbuotojų skaičius didėja dėl plečiamo teikiamų paslaugų spektro (naujos kineziterapeuto, burnos higienisto, slaugytojo padėjėjo, vaikų ligų gydytojo, gydytojo chirurgo, slaugos namuose paslaugos).

	2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.
Viso darbuotojų, Iš jų:	53	53	57	57	59
Gydytojai (be odontologų)	13	13	15	14	14
Odontologai	4	4	4	4	4
Kt. specialistai, turintys medicinos išsilavinimą	23	24	23	25	27

1 lentelė. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro darbuotojų skaičius 2017-2021 m.

Šaltinis: VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Tačiau nemaža dalis sveikatos priežiūros specialistų yra vyresnio amžiaus (60 m. ir vyresni sudaro 30 proc. darbuotojų, o 50 m. ir vyresni – 75 proc. darbuotojų.), todėl ateityje gali išryškėti specialistų trūkumas jei nebus pritraukta jaunų specialistų. Juntamas ir kai kurių sveikatos priežiūros specialistų trūkumas (pvz. slaugytojų).

Siekiant į įstaigą pritraukti ir išlaikyti reikalingus sveikatos priežiūros specialistus, įstaigos darbuotojams skiriamas ypatingas dėmesys: sudaromos palankios sąlygos įstaigoje dirbančių sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimui, sudarytos geros darbo sąlygos (pvz. tvarkinga, patogi ir saugi darbo aplinka, specialistai aprūpinti šiuolaikine medicinos bei kompiuterine įranga, įrengti kondicionieriai ir pan.), mokamas konkurencingas darbo užmokestis, taikomos darbuotojų motyvacinės priemonės, tokios kaip transporto priemonės suteikimas vykimui į/iš darbo arba transporto išlaidų kompensavimas ir kt.

Įstaigoje vykdomi darbuotojų, kuriems yra tikimybė darbo vietoje užsikrėsti bei susirgti užkrečiamąja liga, skiepėjimai darbdavio lėšomis, nors dalis darbuotojų skiepytis atsisako.

2021 m. įstaigoje atliktas psichosocialinių profesinės rizikos veiksnių darbe tyrimas. Nustatyta, kad darbuotojai aukštai vertina tokius savo darbo faktorius, kaip: darbo prasmingumas, vaidmenų aiškumas, socialinis palaikymas iš vadovų, pasitikėjimas vadovybe/bendradarbiais. Šie veiksniai yra vieni pagrindinių motyvacinių veiksnių siekiant atlikti savo pareigas ir jausti teigiamas emocijas nuo atlikto darbo.

	2017 m. Eur	2018 m. Eur	2019 m. Eur	2020 m. Eur	2021 m. Eur
Administracija	1197	1103	1550	2084	2483
Gydytojai	1480	1791	2916	3371	3528
Slaugytojai	793	951	1472	1759	1833
Kitas personalas teikiantis ASP paslaugas	-	901	1373	1735	1943
Kitas personalas	640	510	737	914	1031

2 lentelė. VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro darbuotojų Vidutinio darbo užmokesčio kitimo dinamika 2017-2021 m.

Šaltinis: VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

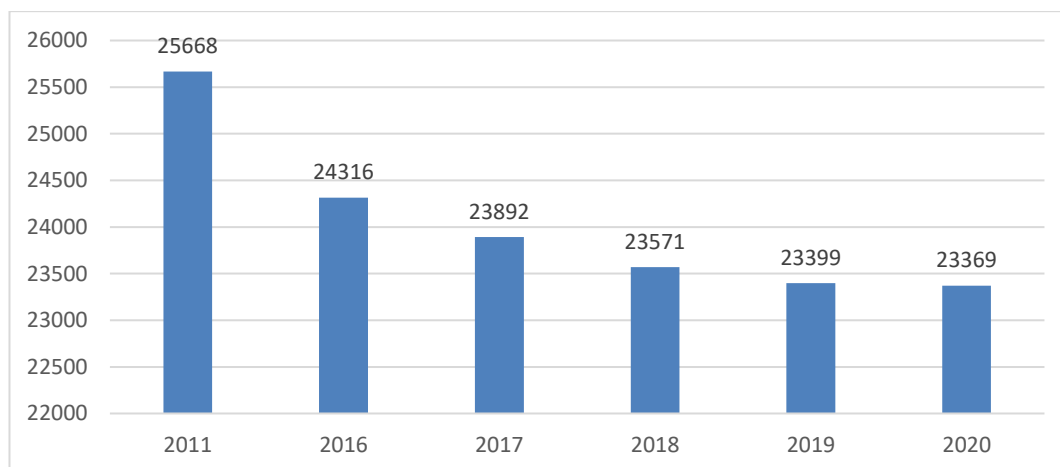
Įstaigos veiklai pastatai naudojami pagal Savivaldybės turto patikėjimo sutartį. Pagrindinės patalpos, esančios adresu Elektrėnų m., Taikos 6A sudaro 1452 m², Semeliškių mst., Vievio g. 5 esančios patalpos – 102 m². Naudojamos patalpos yra nuolat atnaujinamos pagal įstaigos finansines galimybes. 2020 m. įstaigoje įrengta nauja kineziterapijos salė. Didžioji dalis veiklai naudojamų statinių yra pritaikyti kokybiškam bei prieinamam sveikatos priežiūros paslaugų teikimui, sudarytos geros sąlygos dirbančiam personalui ir pacientams, tačiau daliai patalpų dar reikalingas remontas (pvz. Semeliškių mst., Vievio g. 5 esančioms patalpoms reikalingas kabinetų remontas) – tai prisidėtų prie įstaigos patrauklumo didinimo.

Ambulatorinėms paslaugoms namuose teikti įstaigoje šiuo metu naudojami 6 lengvieji automobiliai, iš kurių 4 automobiliai yra senesni nei 10 metų, 2 automobiliai – 2 metų senumo.

Siekiant užtikrinti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, įstaiga pagal galimybes nuolat atnaujinama ir įsigyja veikloje reikalingą medicininę, kompiuterinę ir kt. įrangą.

Apibendrinimas: atskirų sveikatos priežiūros specialistų pritraukimas ir užtikrinimas įstaigoje išlieka esminiu iššūkiu.

Teikiamos paslaugos. Prie Elektrėnų savivaldybės pirminių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų (PAASPI) prisirašusių gyventojų skaičius per paskutinius 10 m. mažėjo.

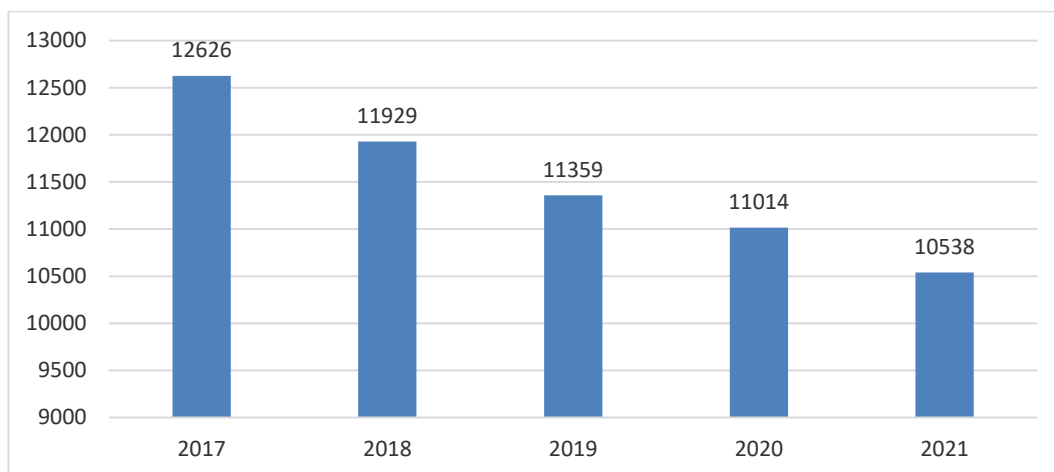


6 Pav. Elektrėnų savivaldybės PAASPI prisirašusių gyventojų skaičius 2011-2020 m.

Šaltinis: Vilniaus teritorinė ligonių kasa

2021 m. gruodžio 31 d. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre buvo prisirašę 10 538 gyventojų, iš jų – 9 973 apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu. Prisirašiusių gyventojų struktūra: 16 proc. sudarė vaikai iki 18 m., 61 proc. – suaugusieji iki 65 m. amžiaus, 23 proc. – vyresni nei 65 m. amžiaus gyventojai. Tuo tarpu Elektrėnų savivaldybės privačioje gydymo įstaigoje vyresni nei 65 m. amžiaus gyventojai sudarė tik 11 proc. visų prisirašiusiųjų.

Pastaraisiais metais bendras prie įstaigos prisirašiusių asmenų skaičius mažėjo dėl mažėjančio savivaldybėje gyvenančių asmenų skaičiaus. Didesnę įtaką mažėjusiam prisirašiusiųjų pacientų skaičiui VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre lėmė privačios pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos Elektrėnų savivaldybėje atsiradimas.



7 pav. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre 2017-2021 m. prisirašiusių gyventojų skaičius

Šaltinis: Vilniaus teritorinės ligonių kasos duomenys

Pažymėtina, kad Elektrėnų savivaldybėje pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas taip pat teikia VšĮ Vievio sveikatos priežiūros centras ir viena privati asmens sveikatos priežiūros įstaiga. Prie šių įstaigų yra prisirašę 12 790 gyventojai (2021-08-31). Todėl negalima pilnai sutapatinti kai kurių statistinių Elektrėnų savivaldybės gyventojų sveikatos rodiklių su VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro veikla, kadangi VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre yra prisirašę mažiau nei pusė visų Elektrėnų savivaldybės gyventojų (45 proc.).

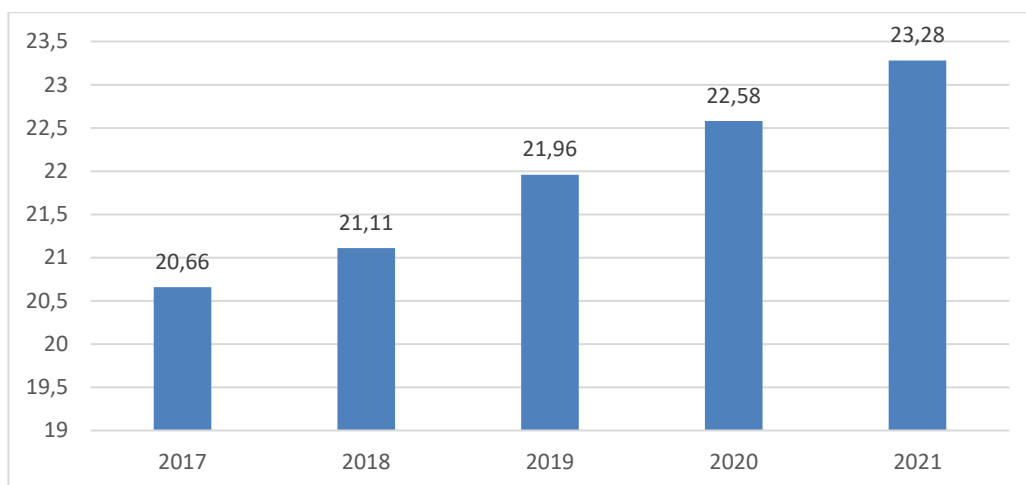
Siekiant užtikrinti kuo tolygesnį gyventojams teikiamų pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, paslaugos teikiamos Elektrėnų m., Taikos g. 6A ir Semeliškių mst., Vievio g. 5.

Šeimos gydytojo paslaugas teikia 10 šeimos gydytojų, du akušeriai ginekologai, gydytojas chirurgas, vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojas.

Elektrėnų savivaldybėje, kaip ir visoje Lietuvoje bei Europos Sąjungoje, senstant visuomenei bei ilgėjant gyvenimo trukmei, vienas iš esminių iššūkių, su kuriuo susiduriama – užtikrinti produktyvios visuomenės narių sveiką nepriklausomą senėjimą, ypatingą dėmesį skiriant ligų profilaktikai bei ankstyvai diagnostikai, siekiant sumažinti neigiamą sveikatos sutrikimų poveikį gyvenimo kokybei, savarankiškumui ir darbingumui, užkirsti kelią socialinės atskirties ir skurdo rizikai. Atlikti tyrimai rodo, kad gyvenimo kokybei labai svarbu yra ligų nebuvimas. Todėl ypatingai svarbu stiprinti darbingo ir vyresnio amžiaus gyventojų sveikatą, skatinti aktyviai dalyvauti ligų prevencinėse programose, efektyviai valdyti lėtinių ligų rizikos veiksnius, mažinti sergamumą ir neįgalumą, taip pat išskirtinį dėmesį skirti vaikų sveikatai. Siekiant mažinti patekimo pas šeimos gydytojus ir į laboratoriją laukimo laiką, efektyviau teikti paslaugas pacientams, įstaigoje įdiegta eilių valdymo sistema.

Senstant visuomenei, įstaigoje didėja prisirašiusiųjų vyresnio amžiaus gyventojų skaičius, o jaunų asmenų skaičius mažėja, todėl dėl dažnesnio jų sergamumo lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis,

netiesioginio veikimo antikoagulantų vartojimo, kai reikalinga dažna kontrolė bei gydymo korekcija ir kt., stebimi dažnesni gyventojų apsilankymai pas šeimos gydytojus, o taip pat padidėjęs poreikis ambulatorinių slaugos paslaugų pacientų namuose. 2021 m. įstaigoje suformuotas atskiras padalinys, teikiantis slaugos paslaugas namuose, kuriame dirba dvi slaugytojos, dvi slaugytojų padėjėjos ir viena kineziterapeutė.

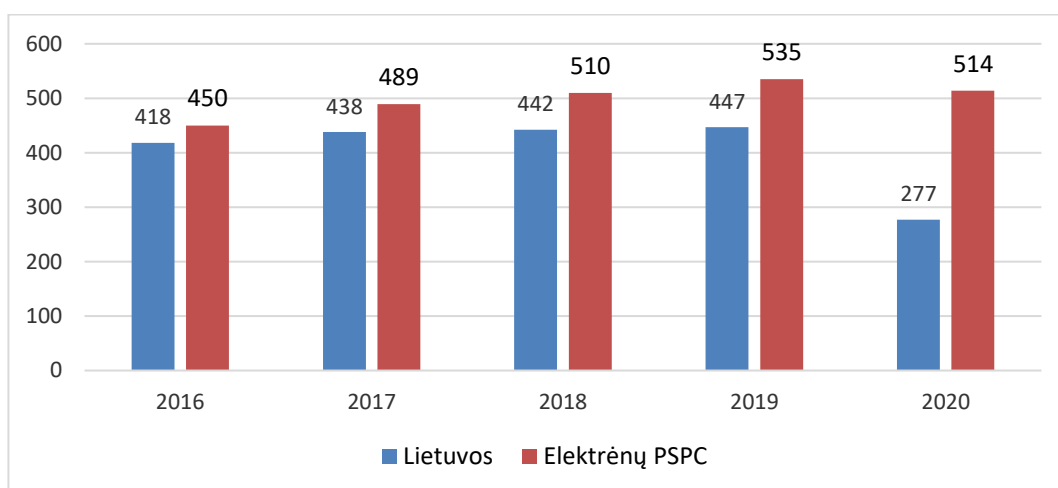


8 pav. Vyresnių nei 65 m. amžiaus gyventojų, prisirašiusių VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre, skaičius (proc.)

Šaltinis: Vilniaus teritorinės ligonių kasos duomenys

Jau keletą metų šalyje stebimas augantis gyventojų apsilankymų pas šeimos gydytojus skaičius, tenkantis 100 gyventojų, išskyrus 2020 m., kai apsilankymų skaičius mažėjo dėl paskelbtos valstybės lygio ekstremaliosios situacijos Lietuvos Respublikos teritorijoje.

Prisirašiusių prie VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro gyventojų apsilankymų pas šeimos gydytojus skaičius 100 gyv. taip pat auga ir yra didesnis nei šalies vidurkis. Tai atspindi aktyvią įstaigos veiklą pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros srityje aptarnaujant prisirašiusius pacientus.



9 pav. Gyventojų apsilankymų skaičius pas pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius specialistus 100 gyv.

Šaltinis: Higienos instituto ir VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Prevencinių programų vykdymas. Įstaigoje vykdomos prevencinės programos, teikiamos skatinamosios paslaugos, siekiant gerų darbo rezultatų, t. y. mažinti hospitalizacijos apimtį (sergančiųjų arterine hipertenzija, cukriniu diabetu, bronchine astma, pneumonija, ausų, nosies,

gerklės infekcijomis, staziniu širdies nepakankamumu, pielonefritu, lėtine obstrukcine plaučių liga) bei vykdyti efektyvią vaikų ir suaugusiųjų ligų profilaktiką.

VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre prevencinių programų vykdymas yra nepakankamas, tačiau daugumos jų vykdymas yra geresnis nei Vilniaus teritorinės ligonių kasos (TLK) zonos vidurkis. Siekiant padidinti gyventojų dalyvavimą prevencinėse programose, nuo 2020 m. įstaigoje įdiegtas naujas informacinės sistemos programinis modulis, kuriuo pagalba pacientai pasitikrinimams aktyviai kviečiami SMS žinučių pagalba.

- **Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas 2021 m.:** Vilniaus TLK zonos vidurkis – 53 proc.; VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro – 74 proc.

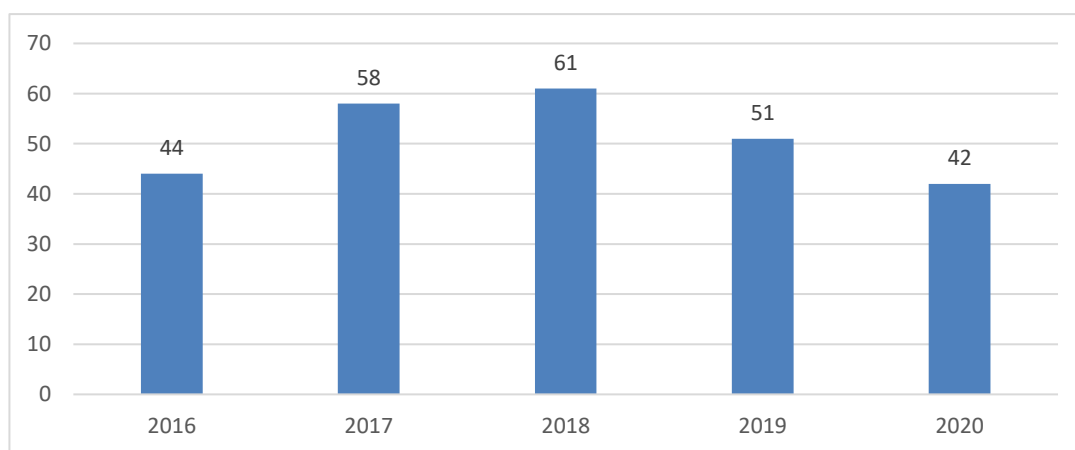
- **Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas 2021 m.:** Vilniaus TLK zonos – 107/51 proc.; VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro – 115/52 proc.

- **Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymas 2021 m.:** Vilniaus TLK zonos – 67 proc.; VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro – 82 proc.

- **Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymas 2021 m.:** Vilniaus TLK zonos – 46 proc.; VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro – 51 proc.

Siekiant efektyvios ligų profilaktikos, remiantis Europos gerosios praktikos rekomendacijomis, tikslinių grupių dalyvavimas prevencinėse programose turėtų faktiškai apimti ne mažiau kaip 80 proc. tikslinės populiacijos, todėl prevencinių programų vykdymas VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre turėtų būti dar didinamas.

Odontologijos paslaugos teikiamos Elektrėnų m., Taikos g. 6A ir Semeliškių mst., Vievio g. 5. Siekiant geresnio paslaugų prieinamumo vienas gydytojas odontologas, dirbantis 1 etato krėviu, aptarnauja tik apie 3150 gyventojų (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nustatytas normatyvas – 4500). Gerinant odontologinių paslaugų kokybę, 2020 m. pradėtos teikti naujos burnos higienisto paslaugos ir dantų protezavimo paslaugos, kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto. Asmenų, norinčių gauti dantų protezavimo paslaugas VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre didėja, nes nuo 2020 m. šių paslaugų neteikia VšĮ Elektrėnų ligoninė. Iki 2018 m. apsilankymų pas odontologus skaičius didėjo, tačiau nuo 2019 m. stebimas apsilankymų sumažėjimas. Ryškų apsilankymų skaičiaus mažėjimą 2020 m. lėmė ekstremali situacija Lietuvoje, kai odontologinių paslaugų teikimas buvo sustabdytas.

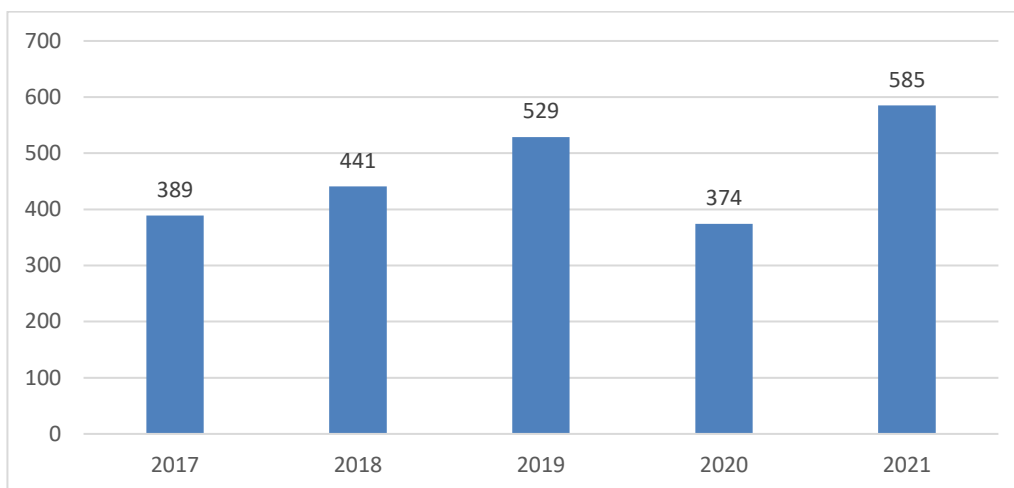


10 pav. Gyventojų apsilankymų skaičius pas gydytojus odontologus 100 gyv.
Šaltinis: VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Laboratorinės diagnostikos paslaugos teikiamos Elektrėnų m., Taikos g. 6A ir Semeliškių mst., Vievio g. 5. Nemokamai atliekami visi šeimos gydytojo kompetencijai priskirti tyrimai.

Tyrimai, nepriskirti šeimos gydytojo kompetencijai, pacientui sutikus ar pageidaujant, atliekami mokamai. Dalis biocheminių tyrimų (dėl ekonominio naudingumo) atliekama kitos įstaigos laboratorijoje pagal pasirašytą bendradarbiavimo sutartį. Nuo 2016 m. visų VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre atliekamų tyrimų rezultatai kaupiami ir saugomi duomenų bazėje elektroninėje formoje, kurioje galima sekti pacientų tyrimų kitimo dinamiką.

Pastarųjų 5 metų laikotarpiu stebima laboratorinių tyrimų augimo tendencija (išskyrus 2020 m. kai buvo ribojamas paslaugų teikimas), atitinkamai auga ir įstaigos išlaidos.



11 pav. Tyrimų, atliktų VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre 2017-2021 m., skaičius 100 gyv.

Šaltinis: VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Tuberkuliozės tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugos (DOTS paslaugos). Įstaigoje nuo 2018 m. teikiamos DOTS paslaugos. 2018 m. paslaugas gavo 9 pacientai, 2019 m. – 10 pacientų, 2020 ir 2021 m. – po 6 pacientus.

VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre teikiama didelė asmens sveikatos priežiūros paslaugų įvairovė, kas leidžia pacientams pasiūlyti jų poreikius atitinkančią sveikatos priežiūrą, tačiau teikiant paslaugas susiduriama su šiais pagrindiniais sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimą Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre ribojančiais veiksniais:

- maži kai kurių asmens sveikatos priežiūros paslaugų įkainiai (pvz. slaugos namuose paslaugos), kadangi tyrimams ir procedūroms atlikti skiriamų lėšų nepakanka ir tai tampa ypač aktualu senėjant visuomenei;

- per mažas teisės aktais nustatytas vaidmuo suteiktas slaugos specialistams, pagrindinis ir esminis darbo krūvis tenka šeimos gydytojui, taip pat didžiąją laiko dalį šeimos gydytojai skiria ne tiesioginiam darbui su pacientais, bet įvairių dokumentų pildymui, todėl, esant labai dideliame darbų krūviui, nukenčia teikiamų paslaugų kokybė ir efektyvumas;

- nepakankamai vykdomos prevencinės programos dėl vis dar mažo gyventojų rūpinimosi savo sveikata, menko sveikatos raštingumo.

Apibendrinimas: įgyvendinta visa eilė priemonių, gerinančių paslaugų kokybę ir prieinamumą prisirašiusiems pacientams, nors mažėja bendras prie įstaigos prisirašiusių gyventojų skaičius, auga pacientų apsilankymų ir atliekamų laboratorinių tyrimų skaičius, kas gali kelti grėsmę VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro tolimesnės efektyvios veiklos užtikrinimui.

Finansiniai ištekliai. Didžiausią VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro pajamų dalį (apie 85 proc.) sudaro pajamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto. Pagrindinės įstaigos veiklos pajamos per pastaruosius metus didėjo, nors prisirašiusių gyventojų skaičius ir mažėjo. Gautų iš PSDF lėšų buvo daugiau, nes keitėsi paslaugų apmokėjimo tvarka (padidintas apmokėjimas už 1 balą). Lėšų už skatinamąsias paslaugas ir prevencines programas

didėjimas parodo, kad VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre pacientams kasmet suteikiama daugiau paslaugų.

		2016 m., Eur	2017 m., Eur	2018 m., Eur	2019 m., Eur	2020 m., Eur
1	Gauta lėšų viso:	855783	896331	986259	1223974	1470718
2	PSDF lėšos, iš jų:	614663	779892	862963	1064293	1226126
2.1	Už prisirašiusius gyventojus	-	590348	648220	712198	823674
2.2	Skatinamųjų paslaugų ir prevencinių programų lėšos	-	120416	138338	143859	134890
2.3	Gerai darbo rezultatai	-	59607	62188	160621	201368
2.4	Slaugos namuose paslaugos	-	9521	14217	47615	66194
3	Mokamos paslaugos	78001	92845	96792	137571	137373
4	Savivaldybės lėšos	22480	435	6684	8518	11731
5	Kita	140239	23159	19820	13592	95488

3 lentelė. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro finansavimo kitimo dinamika 2016-2020 m.

Šaltinis: VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Augant įstaigos pajamoms, auga ir sąnaudos. Esminis sąnaudų augimas buvo darbuotojų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui.

	2016 m., Eur	2017 m., Eur	2018 m., Eur	2019 m., Eur	2020 m., Eur
Pagrindinės veiklos sąnaudos, iš jų:	851827	893922	981000	1210003	1455849
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	622216	673275	760974	934154	1142578

4 lentelė. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro veiklos sąnaudų kitimo dinamika 2016-2020 m.

Šaltinis: VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre finansavimas didėja, tačiau išlieka nepakankamas, siekiant pacientams užtikrinti kokybiškas ir prieinamas sveikatos priežiūros paslaugas, kadangi keičiantis gyventojų demografiniams rodikliams (senėjant visuomenei, įstaigoje daugėjant vyresnio amžiaus prisirašiusių gyventojų skaičiui, didėja apsilankymų ir reikalingų atlikti tyrimų skaičius dėl įvairių lėtinių ligų bei šių ligų paūmėjimų ir kt.). Slaugos paslaugų namuose nustatytas įkainis yra per mažas ir nepadengia patiriamų išlaidų.

Vertinant bendrą finansinį įstaigos rezultatą 2016–2020 m. laikotarpiu, matyti, jog nuo 2016 m. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro metinis finansinis veiklos rezultatas yra teigiamas.

	2016 m., Eur	2017 m., Eur	2018 m., Eur	2019 m., Eur	2020 m., Eur
Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	+259	+2409	+5259	+13971	+14869

5 lentelė. VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro finansiniai veiklos rezultatai 2016-2020 m.

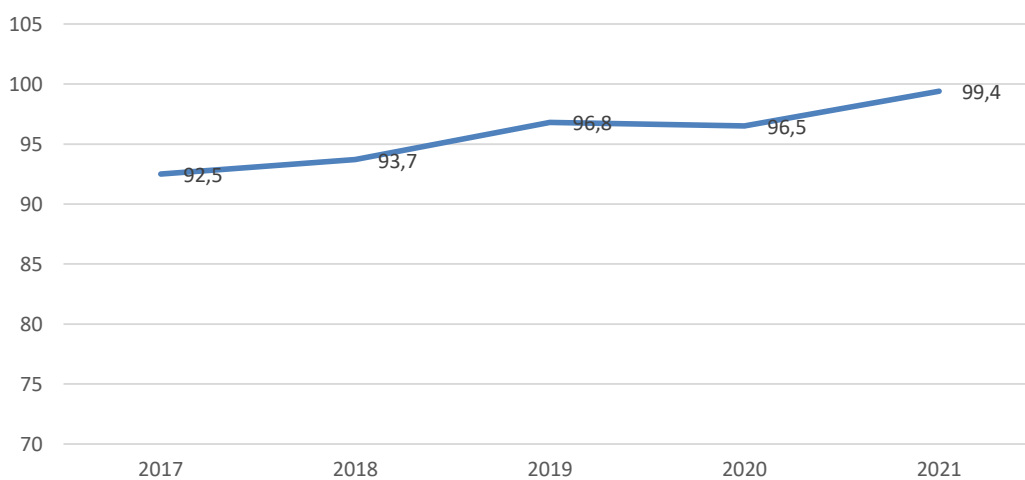
Šaltinis: VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Veiklos organizavimas. Ūmiai susirgus ar lėtinei ligai paūmėjus pacientai priimami kreipimosi į įstaigą dieną. Planinei pagalbai paslaugų laukimo laikas – 5-7 dienos, todėl atsižvelgiant į šalies statistiką, tai yra geras veiklos rodiklis ir būtina jį toliau išlaikyti.

Įstaigos nedarbo metu šeimos gydytojo paslaugos pacientams, prisirašiusiems VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre, teikiamos VŠĮ Elektrėnų ligoninėje pagal pasirašytą tarpusavio bendradarbiavimo sutartį.

Siekiant geresnės Elektrėnų savivaldybės gyventojų sveikatos, aktyviai bendradarbiaujama su VŠĮ Vievio sveikatos priežiūros centru, Elektrėnų savivaldybės visuomenės sveikatos biuru, VŠĮ Abromiškių reabilitacijos ligonine, VŠĮ Elektrėnų psichikos sveikatos priežiūros centru bei nevyriausybinėmis organizacijomis. Ir toliau reikalinga vystyti bei plėtoti bendradarbiavimą su kitomis įstaigomis bei organizacijomis siekiant geresnės Elektrėnų savivaldybės gyventojų sveikatos, taip pat sprendžiant naujus kylančius iššūkius, pvz. susijusius su naujų susirgimų atsiradimu (Covid-19 liga) ir reikalaujančius papildomų žmogiškųjų išteklių naujų funkcijų vykdymui: darbui karščiavimo klinikoje, mobilioje brigadoje, Covid-19 mobiliam punkte, vakcinavimo centre.

Siekiant vertinti ir tobulinti įstaigos veiklą periodiškai atliekami pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygio vertinimai.



12 pav. Pacientų pasitenkinimas VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro teikiamomis paslaugomis 2017-2021 m.

Šaltinis: VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro duomenys

Norint ir toliau išlikti konkurencingiems, gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, orientuojantis į pacientų poreikius, reikalinga nuolatinė įstaigos veiklos analizė, ypač probleminėse srityse, vertinimas ir stebėseną bei efektyvių sprendimų paieška bei jų įgyvendinimas.

Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis. VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centras nuolat tobulina paslaugų teikimą ir organizavimą. Visiems pacientams yra sudaryta galimybė užsiregistruoti vizitui pas gydytoją per išankstinės registracijos sistemą e-sveikata.lt. Diegiami elektroniniai sprendimai, leidžiantys efektyviau organizuoti įstaigos veiklą bei kokybiškai aptarnauti pacientus. Įstaigos laboratorijoje įdiegtos kompiuterizuotos darbo vietos, kurios apjungė įstaigos laboratoriją, šeimos gydytojų bei gydytojų odontologų kabinetus, atlikti tyrimai iš karto siunčiami gydytojui, kuris juos vertina ir skiria reikiamą gydymą.

Įstaigoje prie šeimos gydytojų kabinetų ir laboratorijoje įdiegta elektroninė pacientų eilių valdymo sistema, dėl to sumažėjo pacientų laukimo laikas, pagerėjo aptarnavimo kokybė. Gydytojais aktyviai naudojasi el. sveikatos sistema, pildomos elektroninės formos (receptai, siuntimai, asmens sveikatos istorijos, įvairios pažymos ir kt.) Taip pat VŠĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre prisirašiusiems pacientams siunčiami trumpieji pranešimai apie jiems priklausančias prevencines patikros programas, priminimai apie vizitus pas gydytojus specialistus. Nuolat tobulinama įstaigos interneto svetainė.

Informacija apie vykdomus projektus. 2018 m. įgyvendintas projektas „Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas Elektrėnų savivaldybės

gyventojams“. Projekto metu įsisavintos investicijos į įstaigos pritaikymą neįgaliesiems (atnaujintas liftas), atnaujintos DOTS kabineto patalpos, odontologinio kabineto patalpos, įsigyta medicininė įranga, įkurta nauja odontologinė darbo vieta, įsigytos transporto priemonės ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimui.

2018 m. pradėtas įgyvendinti projektas „DOTS kabineto teikiamų paslaugų plėtra Elektrėnų savivaldybėje“. Tikslas – mažinti Elektrėnų savivaldybės gyventojų sergamumą ir mirtingumą nuo tuberkuliozės, siekti išvengti atsparių vaistams tuberkuliozės mikobakterijų atsiradimo ir plitimo. Vykdamas projektą įgyvendinamos priemonės, gerinančios ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims – ligonių gydymas stebint medicinos personalui ir socialinė parama (maisto talonai) pacientams, kurie nuosekliai gydomi. Projektas pratęstas iki 2023 m. rugpjūčio mėn.

2021 m. pradėtas įgyvendinti projektas „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas, modelio įdiegimas Elektrėnų savivaldybėje“, kuriuo bus finansuojamos besilaukiančių ir vaikus iki 2 metų auginančių šeimų konsultacijos.

III SKYRIUS SSGG ANALIZĖ

Atlikus esamos situacijos analizę, nustatytos šios su VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centre veiklos vystymu susijusios stiprybės, silpnybės, grėsmės ir galimybės.

STIPRYBĖS – tai institucijos vidiniai sugebėjimai
1. Įstaigoje įdiegti paslaugų kokybės standartai, nustatyta kokybės politika, nuolat stebima, vertinama ir tobulinama paslaugų kokybė ir prieinamumas
2. Aukšta darbuotojų kvalifikacija ir praktinio darbo patirtis (ilga įstaigos darbo patirtis, nedidelė personalo kaita)
3. Aktyvus ir motyvuotas įstaigos personalas, į rezultatą orientuota valdymo politika
4. Didėjantis teikiamų paslaugų skaičius ir įstaigos pajamos
5. Kasmet įgyvendinamos visuomenės sveikatos stiprinimo programos
6. Pastovus naujų paslaugų diegimas
7. Aukštas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis
8. Aktyviai naudojama e. sveikatos sistema, nuolat diegiami nauji funkcionalumai
9. Gerėja įstaigos įvaizdis, renovuojamos patalpos, įsigyjama nauja diagnostinė ir gydymo įranga
SILPNYBĖS – tai institucijos bruožai, mažinantys jos konkurencinį pranašumą kitų institucijų atžvilgiu ir menkina gebėjimą teikti aukštos kokybės paslaugas.
1. Mažėjantis įstaigoje prisirašiusių gyventojų skaičius gali neigiamai atsiliiepti įstaigos finansavimui
2. Didejantis vyresnio amžiaus sveikatos priežiūros specialistų skaičius, jaunų specialistų trūkumas gali neigiamai atsiliiepti paslaugų prieinamumui
3. Gyventojų rūpinimosi savo sveikata stoka, neaktyvus jų dalyvavimas prevencinėse programose
4. Netobulas pacientų skambučių srautų valdymas, mažina paslaugų prieinamumą ir gali neigiamai atsiliiepti pacientų pasitenkinimui paslaugomis
GRĖSMĖS – tai pagrįstai tikėtini įvykiai, kuriems įvykus institucijai būtų padaryta žymi žala
1. Didėjantis prisirašiusių pacientų virš 65 metų procentinis skaičius. Dėl senėjančios visuomenės didėjantis paslaugų poreikis ir nepakankamas apmokėjimas už jas (per maži paslaugų įkainiai)

2. Didžioji dalis įstaigos šeimos gydytojų atvyksta į darbą iš kitų Lietuvos miestų (Kauno, Jonavos, Vilniaus), todėl kyla rizika ateityje užtikrinant efektyvų paslaugų teikimą
3. Augantis gyventojų sergamumas tam tikromis ligomis ir mirtingumas
4. Augančios įstaigos išlaidos (be darbo užmokesčio) dėl didėjančių kainų (reagentų, odontologinių medžiagų, įrangos ir jos priežiūros, komunalinių paslaugų) ir atsirandančių naujų išlaidų, susijusių su e-sveikatos informacinių sistemų veiklos palaikymu
5. Dalies teikiamų paslaugų ribojimas, esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai
6. Naujų paslaugų, susijusių su Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbta valstybės lygio ekstremalia situacija, teikimas, reikalaujantis papildomų žmogiškųjų išteklių
7. Aktyvi konkurentų veikla
GALIMYBĖS – tai aplinkybių visuma, galinčių duoti realios naudos
1. Augantis PSDF biudžetas nacionaliniu lygiu bei didesnis ambulatorinių paslaugų finansavimas
2. Didinti gyventojų dalyvavimą prevencinėse programose
3. Plėsti paslaugų spektrą, atsižvelgiant į pacientų lūkesčius ir realias galimybes
4. Nuolat tobulinti įstaigos įvaizdį, pritraukti jaunos specialistus
5. Diegti šiuolaikines mokslo įrodymais pagrįstas sveikatos technologijas, veiklos tobulinimo gerosios praktikos pavyzdžius, optimizuoti įstaigos veiklą
6. Pritraukti daugiau gyventojų prisirašyti prie įstaigos, pabrėžiant įstaigos teikiamų paslaugų privalumus bei naudą gyventojams
7. Didinti bendradarbiavimą su Visuomenės sveikatos biuru, nevyriausybinėmis organizacijomis, siekiant skatinti gyventojus rūpintis savo sveikata, didinti jų sveikatos raštingumą. Gerėjanti gyventojų sveikata gali sąlygoti mažesnes sveikatos priežiūros išlaidas
8. Išlaikyti pacientų pasitenkinimą sveikatos priežiūros paslaugomis

Panaudojant stiprybes galimybėms įgyvendinti bei grėsmėms sumažinti, ištaisant silpnybes pasinaudojant galimybėmis bei pašalinant silpnybes siekiant sumažinti grėsmes numatoma efektyvi tolesnė įstaigos vystymo veikla 2022-2024 metais.

Stiprybės galimybėms įgyvendinti	
Aktyvus ir motyvuotas įstaigos personalas, į rezultatą orientuota valdymo politika bei aukšta darbuotojų kvalifikacija ir praktinio darbo patirtis	Sudarys sąlygas diegti šiuolaikines mokslo įrodymais pagrįstas sveikatos technologijas, veiklos tobulinimo gerosios praktikos pavyzdžius, optimizuoti įstaigos veiklą
Įdiegti paslaugų kokybės standartai, nustatyta kokybės politika, nuolat stebima ir vertinama bei tobulinama paslaugų kokybė ir prieinamumas	Sudarys galimybes užtikrinti efektyvų įstaigos veiklos organizavimą, rizikų valdymą ir pan., kas sudaro prielaidas pacientų pasitenkinimo išlaikymui, kvalifikuotų specialistų pritraukimui
Nuolat įgyvendinamos visuomenės sveikatos stiprinimo programos	Sudarys sąlygas skatinti gyventojus rūpintis savo sveikata, didinti jų sveikatos raštingumą, ko pasekoje didės gyventojų dalyvavimas prevencinėse programose, skiepijimo apimtys.
Aktyviai naudojama el. sveikatos sistema bei jos teikiami funkcionalumai	Sudaro galimybes optimizuoti įstaigos veiklą, gerinti pacientų aptarnavimo kokybę, šviesti ir informuoti pacientus

Aukštas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis	Sudaro galimybes pristatyti įstaigą visuomenei kaip patrauklią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, paskatinti naudotis įstaigos teikiamomis paslaugomis
Stiprybės grėsmėms sumažinti	
Nuolat stebima ir vertinama bei tobulinama paslaugų kokybė ir prieinamumas, aktyvus ir motyvuotas įstaigos personalas, į rezultatą orientuota valdymo politika bei aukšta darbuotojų kvalifikacija ir praktinio darbo patirtis	Sudarys sąlygas didinti įstaigos veiklos efektyvumą, o tai leis spręsti kylančius iššūkius dėl augančių išlaidų, veiklos organizavimo ir reikalingų specialistų pritraukimo
Galimybės silpnybėms ištaisyti	
Augantis PSDF biudžetas nacionaliniu lygiu, didesnis ambulatorinių paslaugų finansavimas bei ambulatorinių paslaugų teikimo skatinimas nacionaliniu lygiu	Sudaro galimybes ambulatorinių paslaugų plėtrai, papildomų pacientų pritraukimui
Šiuolaikinių mokslo įrodymais pagrįstų sveikatos technologijų, veiklos tobulinimo gerosios praktikos pavyzdžių diegimas, įstaigos veiklos optimizavimas	Didins įstaigos veiklos efektyvumą, sudarys sąlygas lengviau pritraukti trūkstamus ir jaunus specialistus
Bendradarbiavimo su Visuomenės sveikatos biuru, nevyriausybinėmis organizacijomis didinimas, siekiant skatinti gyventojus rūpintis savo sveikata, didinti jų sveikatos raštingumą	Leis padidinti gyventojų sąmoningumą rūpintis savo sveikata, taip pat didins jų sveikatos raštingumą, didės jų atsakomybė ir dalyvavimas prevencinėse programose, skiepijimo apimtys nuo tam tikrų užkrečiamų ligų.
Silpnybių pašalinimas, kad sumažėtų grėsmės	
Didėjantis įstaigoje prisirašiusių gyventojų skaičius	Užtikrins pajamų augimą bei sudarys galimybes išlaikyti turimus specialistus ir pritraukti naujus, taip pat leis efektyviau dalyvauti konkurencinėje kovoje
Gyventojų rūpinimosi savo sveikata, jų sveikatos raštingumo didėjimas	Leis sumažinti augantį tam tikrų sveikatos priežiūros paslaugų (pvz. laboratorinių tyrimų, odontologinių ir kt.) poreikį, taip pat sumažins augantį sergamumą tam tikromis ligomis
Įstaigoje įdiegti nauji technologiniai sprendimai dėl pacientų skambučių srautų valdymo	Sudarys galimybes užtikrinti efektyvų įstaigos veiklos organizavimą bei didinti pacientų pasitenkinimą sveikatos priežiūros paslaugomis
Intensyviai įgyvendinami specialistų pritraukimo veiksmai	Leis užtikrinti reikalingų sveikatos priežiūros specialistų poreikį įstaigoje

IV SKYRIUS STRATEGINĖS KRYPTYS

VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro **misija** – teikti aukštos kvalifikacijos asmens pirminės sveikatos priežiūros paslaugas, užtikrinti jų prieinamumą, patikimumą, etiškumą, rezultatyvumą, efektyviai išnaudojant turimus išteklius.

Vizija: VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centras tai moderni, nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti kokybiškas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindinis įstaigos tikslas – vadovaujantis šiuolaikiniais kokybės vadybos standartais organizuoti ir teikti kokybiškas ir kvalifikuotas licencijoje nurodytas sveikatos priežiūros paslaugas Elektrėnų savivaldybės ir visos Lietuvos gyventojams, gerinti jų sveikatą, siekiant sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą.

Senstant visuomenei investicijos į sveikatos stiprinimą ir išsaugojimą, ligų prevenciją gali pailginti gyventojų sveiko ir produktyvaus gyvenimo trukmę, padėti išvengti ligų, sudaryti daugiau galimybių žmonėms išlikti aktyviems visuomeniniame gyvenime ir darbo rinkoje, tuo pačiu mažinti ligų gydymui reikalingų išlaidų našta. Atskirų gyventojų grupių poreikių, jų galimybių naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis įvertinimas leidžia pritaikyti įstaigos veiklą bei didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, kokybę, o tuo pačiu gerinti gyventojų sveikatą. Atsižvelgiant į tai, reikalinga ieškoti sprendimų, kurie sudarytų sąlygas efektyvinti įstaigos veiklą, gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, spręsti kylančius iššūkius.

Atsižvelgiant į atliktą analizę, nustatytas pagrindinis įstaigos 2022-2024 m. **strateginis tikslas** – tobulinti įstaigos teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, didinti jų prieinamumą, atsižvelgiant į skirtingų gyventojų grupių poreikius bei siekti didesnio Elektrėnų savivaldybės gyventojų prisirašiusių skaičiaus.

Tikslui įgyvendinti išskirti šie strateginės veiklos vystymo uždaviniai:

- **Tenkinti pacientų poreikius** – užtikrinti, kad įstaigoje būtų teikiamos kokybiškos, pacientų poreikius atitinkančios ir prieinamos paslaugos. Teikiant paslaugas svarbu įvertinti asmeninius individo poreikius, kurie grindžiami skirtingu išsilavinimu, gyvenamąja vietoje, socialine padėtimi, amžiumi ir pan.

- **Padidinti įstaigos veiklos valdymo efektyvumą** – optimizuoti turimus išteklius, ieškoti ir diegti efektyvius sprendimus, užtikrinančius savalaikių, kokybiškų ir prieinamų paslaugų kokybę. Reikalinga įvertinti ir didinti dabartinių valdymo procesų efektyvumą, peržiūrint ir įvertinant finansinius, žmogiškųjų, infrastruktūros ir kitų išteklių panaudojimo rezultatus, numatant ir įgyvendinant prioritетines veiksmų sritis. taip pat atliekant nuolatinę stebėseną ir duomenų analizę.

- **Sustiprinti įstaigos žmogiškąjį kapitalą** – efektyvus įstaigos personalo darbas yra viena iš esminių prielaidų užtikrinti tinkamą teikiamų paslaugų kokybę.

Uždavinys – sustiprinti orientaciją į pacientą. Kadangi atskirų gyventojų grupių poreikiai yra skirtingi, taip pat keičiantis socialinei ekonominei situacijai, vystantis technologijoms, keičiasi pacientų poreikiai ir lūkesčiai.

Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas vyresnio amžiaus žmonėms svarbu įvertinti tai, kad sulaukus vyresnio amžiaus žmonės dažnai vargina įvairūs sveikatos sutrikimai, lėtinės ligos (poliligtumas), vartojama daug įvairių vaistų. Siekiant vyresnio amžiaus asmenis kuo ilgiau išlaikyti sveikus ir darbingus būtina skirti dėmesį jų informavimui ir konsultavimui apie sveiką gyvenimą, teikiant konsultacijas individualiai, taip pat dažnai lėtinės ligos trukdo pastebėti kitų atsiradusių ligų simptomus, pvz. onkologinių ligų, dėl ko šios ligos vis dar diagnozuojamos pavėluotai, todėl būtina didinti šeimos gydytojų budrumą bei galimybes anksti diagnozuoti susirgimus bei efektyviai vykdyti rizikos veiksnių kontrolę.

Kaimuose dažniausiai gyvena didelė dalis vyresnio amžiaus gyventojų, kurie yra labiau socialiai pažeidžiami, todėl svarbu įvertinti jų galimybes naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis ir plėtoti jiems reikalingas ir prieinamas paslaugas (pvz. slaugos paslaugos namuose ir kt.), siekiant mažinti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo netolygumus.

Tuberkuliozės paplitimą lemia šios pagrindinės priežastys: socialinės (nedarbas, skurdas, alkoholio, narkotikų vartojimas ir kt.), psichologinės (dalis sergančiųjų nesuvokia šios ligos sukeltamų sveikatos sutrikimų pavojaus, nenori gydytis, nebaigia gydymo kurso), organizacinės.

Vaikas – labiausiai pažeidžiama ir pati savęs negalinti apsaugoti visuomenės dalis. Viena iš pagrindinių vaiko teisių – teisė į kokybišką sveikatos apsaugą, kurią vaikams garantuoja Jungtinių

Tautų vaiko teisių konvencija. Todėl, identifikavus esmines problemas, susijusias su sveikatos priežiūros paslaugų teikimu ir organizavimu vaikams (pvz. vaikų dantų ėduonies paplitimas), būtina tobulinti įstaigos veiklą ir teikti kvalifikuotą, prieinamą sveikatos priežiūrą vaikams, siekiant stiprinti jų sveikatą, vykdyti ligų profilaktiką bei užtikrinti efektyvų gydymą.

Bendros neįgalumo augimo tendencijos yra lemiamos lėtinių ligų paplitimo ir visuomenės senėjimo. Neįgalieji susiduria su tam tikromis, jų socialinę atskirtį didinančiomis kliūtimis: jiems mažiau prieinamos sveikatos priežiūros ir kitos paslaugos, jiems sunkiau įsidarbinti. Remiantis Pasaulio sveikatos organizacijos 2012 m. paskelbtais duomenimis, neįgalieji kelis kartus dažniau nurodo, kad paslaugų teikėjų kvalifikacija neatitinka jų poreikių, kad jiems nesuteikiama būtinoji pagalba, kad juos blogai aptarnauja. Trūksta tikslios ir susistemintos informacijos apie sunkią negalią turinčių asmenų burnos sveikatos būklę ir gydymo poreikius, tačiau remiantis kitų įstaigų duomenimis, tokie pacientai turi vidutiniškai apie 20 ėduonies pažeistų dantų, jų artimieji nurodo, jog atvykti pas odontologą dažnai neturi galimybių dėl specializuoto transporto stokos, materialinių sunkumų ir pan. Sveikatos priežiūros įstaigų nepakankamai pritaikyta aplinka riboja sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą neįgaliesiems, todėl fizinio ir informacinio įstaigų prieinamumo gerinimas investuojant į patalpų, įstaigos prieigų pritaikymą, užtikrins lygias galimybes naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis.

Siekiant prisitaikyti prie kylančių pacientų poreikių, atsižvelgiant į gyventojų sergamumo rodiklius, strategines šalies sveikatos apsaugos vystymo kryptis, reikalinga periodiškai vertinti pacientų poreikius ir lūkesčius bei atitinkamai plėtoti jiems reikalingas sveikatos priežiūros paslaugas, taip pat tobulinti teikiamų paslaugų kokybę, pvz. atnaujinant nusidėvėjusią mediciną ir kitą įrangą. Tam tikrų gyventojų grupių (pvz. vyresnio amžiaus žmonių, socialinės rizikos šeimų tėvų ir vaikų, sergančių tuberkulioze ir kt.) sveikatos žinių lygis yra nepakankamas arba klaidingas ir tai turi įtakos jų sergamumui, pirmalaikiam mirtingumui, todėl atskiroms tikslinėms gyventojų grupėms orientuotų visuomenės sveikatos stiprinimo ir sveikatos raštingumo didinimo programų įgyvendinimas gali prailginti ne tik šių gyventojų gyvenimo trukmę, bet ir pagerinti jo kokybę.

Uždavinys – padidinti įstaigos veiklos valdymo efektyvumą. Senstanti visuomenė, kasmetinis laboratorinių tyrimų skaičiaus augimas, augantis sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokestis, didina ir taip nemažas šiai veiklai skiriamas išlaidas, todėl tikslinga detaliai išanalizuoti šių paslaugų teikimą ir organizavimą bei ieškoti galimybių veiklos bei išlaidų optimizavimui. Siekiant sėkmingos ir efektyvios įstaigos veiklos reikia nuolat stengtis atrasti prioritetines veiklos sritis, vidinius taupymo rezervus, investuoti į įstaigos veiklos efektyvumo gerinimą, vystyti į rezultatus orientuotą valdymą. Mažėjant prisirašiusių gyventojų skaičiui išsamus teikiamų paslaugų, jų apimčių, organizavimo įvertinimas sudarytų sąlygas ieškoti ir diegti įstaigos veiklos efektyvumą didinančius sprendimus, kurie būtų efektyvesni, tačiau neblogintų pacientams teikiamų paslaugų kokybės ir prieinamumo.

Uždavinys – sustiprinti įstaigos žmogiškąjį kapitalą. Senstant įstaigoje dirbantiems sveikatos priežiūros specialistams bei nepritraukiant jaunų, kyla grėsmė sveikatos priežiūros paslaugų kokybei ir prieinamumui prie įstaigos prisirašiusiems pacientams. Sveikatos priežiūros specialistai, jų kvalifikacija, motyvacija, įsitraukimas turi tiesioginę įtaką teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybei ir prieinamumui. Trūkstant specialistų sunku užtikrinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų standartus, savalaikę ir efektyvią sveikatos priežiūrą. Siekiant pritraukti jaunus specialistus būtina kryptingai į tai orientuota įstaigos veikla. Sparčiai vystantis technologijoms, senėjant visuomenei, kylant naujiems iššūkiams atitinkama sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacija, šiuolaikinės žinios neatsiejama nuo kokybiškų paslaugų teikimo ir organizavimo bei pacientų pasitenkinimo, todėl būtina užtikrinti nuolatinį įstaigoje dirbančių sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos ir įgūdžių tobulinimą. Svarbus vaidmuo tenka ir sveikatos priežiūros specialistų motyvacijai darbo užmokesčiu už pasiektus kokybinius ir kiekybinius veiklos rezultatus. Sveikatos priežiūros specialistų sauga darbo vietoje, įskaitant pavojų užsikrėsti bei susirgti užkrečiamomis ligomis, yra svarbus veiksnys, užtikrinantis kokybišką ir saugų darbą. Prevencinės priemonės, skirtos darbuotojų darbingumui, sveikatai ir gyvybei darbe išsaugoti, turi būti planuojamos ir įgyvendinamos visuose įstaigos veiklos etapuose, kad darbuotojai būtų apsaugoti nuo profesinės rizikos arba kad ji

būtų kiek įmanoma sumažinta. Egzistuojančios darbuotojų nuostatos dėl saugos priemonių atsisakymo turi būti keičiamos.

V SKYRIUS VEIKLOS STRATEGINIS PLANAS

Uždaviniams įgyvendinti 2022-2024 m. laikotarpiu numatomos šios priemonės:

Eil. Nr.	Uždavinys / Priemonė	Numatomas finansavimo šaltinis
1.	Sustiprinti orientaciją į pacientą	
1.1.	Atnaujinti akušerio ginekologo kabineto medicinos įrangą reikalingą efektyvesniam asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui, suremontuoti paslaugų teikimui reikalingas patalpas	EPSPC
1.2.	Įvertinus skirtingų gyventojų grupių sveikatos būklės ir paslaugų vartojimo netolygumus, jų poreikius, įgyvendinti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimo veiksmus, orientuojantis į išskirtas tikslines gyventojų grupes (pvz. vyresnio amžiaus asmenis, vaikus, sergančius tuberkulioze, neįgaliuosius)	
1.2.1	Tęsti tiesiogiai stebimo tuberkuliozės ambulatorinio gydymo (DOTS) paslaugas, siekiant mažinti sergamumą tuberkulioze ir mirtingumą nuo jos, skatinti pacientus nenutraukti gydymo skiriant jiems maisto talonus	EPSPC, SB
1.2.2	Gerinti vaikų profilaktikinių odontologinių paslaugų prieinamumą, aktyviai kviečiant vaikus profilaktiniam pasitikrinimui	EPSPC
1.2.3	Dėl didėjančio poreikio toliau plėtoti slaugos paslaugas namuose, gerinti jų kokybę ir prieinamumą, plečiant paslaugų gavėjų skaičių	EPSPC
1.2.4	Teikti naujas paslaugas besilaukiančioms ir vaikams iki 2 metų auginančioms šeimoms, dalyvaujant projekte „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas, modelio įdiegimas Elektrėnų savivaldybėje“	SB, ES
1.2.5	Pritaikyti patalpų, esančių Vievio g. 5, Semeliškių mstl., infrastruktūrą, siekiant padidinti fizinę paslaugų prieinamumą neįgaliesiems ir kitiems specialiuosius poreikius turintiems asmenims	EPSPC,SB
1.2.6	Reguliariai informuoti pacientus (rizikos grupės asmenis, vaikų tėvelius) apie skiepimą nuo užkrečiamųjų ligų, o įtraukus į Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių naujas vakcinas, informuoti tikslines grupes apie pradedamus skiepimus	EPSPC
1.3	Padidinti tikslinių gyventojų grupių dalyvavimą prevencinėse programose	EPSPC
1.4	Toliau įgyvendinti visuomenės sveikatos stiprinimo bei sveikatos raštingumo didinimo programas, siekiant didesnio gyventojų sąmoningumo rūpintis savo sveikata, tęsant bendradarbiavimą su Elektrėnų savivaldybės visuomenės sveikatos biuru	EPSPC
1.5	Modernizuoti skambučių srautų valdymo sistema, kuri padidintų pacientų galimybes prisiskambinti į įstaigą ir greičiau susisiekti su reikiamu specialistu	EPSPC
1.6	Didinti įstaigos patrauklumą, įgyvendinti veiklos viešinimo iniciatyvas siekiant pritraukti prisirašyti ir naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis kuo daugiau Elektrėnų savivaldybės gyventojų.	EPSPC

Eil. Nr.	Uždavinys / Priemonė	Numatomas finansavimo šaltinis
2.	Padidinti įstaigos veiklos valdymo efektyvumą	
2.1.	Atnaujinti įstaigos informacinės sistemos programinę įrangą ir plėsti e-sveikatos paslaugas, siekiant kokybiško ir savalaikio pacientų aptarnavimo.	EPSPC
2.2.	Analizuoti gerų darbo rezultatų rodiklius ir atsižvelgiant į šių tyrimų rezultatus, įgyvendinti priemones, didinančias gerų darbo rezultatų rodiklius.	EPSPC
2.3	Analizuoti laboratorinių tyrimų dinamiką ir struktūrą, diferencijuojant laboratorinius tyrimus pagal skatinamąsias ir prevencines programas	EPSPC
3.	Sustiprinti įstaigos žmogiškąjį kapitalą	
3.1.	Periodiškai tobulinti įstaigoje dirbančių sveikatos priežiūros specialistų kvalifikaciją, orientuojantis į šiuolaikines mokslu pagrįstas ligų profilaktikos, ankstyvos diagnostikos ir gydymo žinias, bei kylančius iššūkius.	EPSPC, ES
3.2	Pagal galimybes didinti darbo užmokestį sveikatos priežiūros specialistams, siekiant didinti jų motyvaciją, atsižvelgiant į didėjantį šalies vidutinį darbo užmokestį, kylančias kainas bei sveikatos priežiūros specialistų migracijos apimtis.	EPSPC, VB
3.3	Keisti klaidingą ir neigiamą kai kurių įstaigos sveikatos priežiūros darbuotojų požiūrį į skiepus, įgyvendinant darbuotojų švietimo/motyvacijos skiepytis didinimo veiklas, siekiant padidinti darbuotojų saugą.	EPSPC

EPSPC – VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro lėšos

SB – savivaldybės biudžeto lėšos

VB – valstybės biudžeto lėšos

ES – Europos Sąjungos fondų investicijų lėšos

Numatomi pasiekti rezultatai

Įgyvendinus šiame VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro plane numatytas priemones planuojami pasiekti rezultatai:

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Siekiamą rodiklio reikšmė
1.	Didėjantis gyventojų pasitenkinimas sveikatos priežiūros paslaugomis	Išlaikyti kasmet ne mažesnę kaip 90 proc. lygį
2.	Gyventojų dalyvavimo prevencinėse programose padidėjimas	Visų prevencinių programų vykdymas - ne mažesnis kaip Vilniaus TLK zonos ir Elektrėnų savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų vidurkiai
3.	Užtikrintas sveikatos priežiūros paslaugų teikimas pacientams, neviršijant Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstatyme nustatytų terminų (išskyrus epidemijų, ir pan. metu)	Ne daugiau nei nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstatyme
4.	Išlaikyta nežymi personalo kaita	Ne daugiau kaip 15 proc. kasmet

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Siekiami rodiklio reikšmė
5.	Prisirašiusių prie VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro gyventojų mažėjimo sulėtėjimas	Prisirašiusių gyventojų skaičiaus mažėjimas ne didesnis, nei Elektrėnų savivaldybės PAASPI prisirašiusių gyventojų skaičiaus sumažėjimas (proc.)
6.	Pritraukta jaunų specialistų	Ne mažiau kaip 1
7.	Sumažinti išlaidas laboratoriniams tyrimams, tenkančias vienam prirašytam gyventojui	1 proc.