



PANEVĖŽIO MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRO STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO

2021-05-06 Nr. A-438
Panevėžys

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 29 straipsnio 8 dalies 2 punktu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 10 straipsnio 1 dalies 16 punktu, 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 papunkčiu, Atstovavimo Panevėžio miesto savivaldybei viešosiose įstaigose taisyklių, patvirtintų Panevėžio miesto savivaldybės tarybos 2018 m. gegužės 31 d. sprendimu Nr. 1-166 „Dėl Atstovavimo Panevėžio miesto savivaldybei viešosiose įstaigose taisyklių patvirtinimo ir 2008 m. gegužės 29 d. sprendimo Nr. 1-17-31 ir 2008 m. spalio 30 d. sprendimo Nr. 1-25-18 pripažinimo netekusiais galios“, 6, 7 punktais ir 24.15 papunkčiu, VŠĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro įstatų, patvirtintų Panevėžio miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2020 m. lapkričio 5 d. įsakymu Nr. A-989 „Dėl VŠĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro įstatų patvirtinimo ir Administracijos direktoriaus 2019 m. lapkričio 22 d. įsakymo Nr. A-867 „Dėl viešosios įstaigos Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro įstatų patvirtinimo“ pripažinimo netekusiu galios“, 24.18 papunkčiu ir atsižvelgdamas į viešosios įstaigos Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro 2021 m. kovo 30 d. raštą Nr. S-67 „Strateginio plano pateikimas“:

1. T v i r t i n u pridedamą Viešosios įstaigos Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro strateginį veiklos planą.

2. N u r o d a u, kad šis įsakymas per vieną mėnesį gali būti apskundžiamas Lietuvos administracinių ginčų komisijos Panevėžio apygardos skyriui (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka, Regionų apygardos administracinio teismo Panevėžio rūmams (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka. Per vienerius metus gali būti apskundžiamas dėl valstybės tarnautojų piktnaudžiavimo ir biurokratizmo Lietuvos Respublikos Seimo kontrolieriams (Gedimino pr. 56, 01110 Vilnius) Lietuvos Respublikos Seimo kontrolierių įstatymo nustatyta tvarka.

**VIEŠOJI ĮSTAIGA
PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRAS**

2021-2025 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

**2021
PANEVĖŽYS**

I. SKYRIUS

BENDROSIOS NUOSTATOS

Strateginio plano tikslas – efektyviai organizuoti įstaigos veiklą, tinkamai pasirinkti ir įgyvendinti veiklos tikslus ir prioritetus, siekiant racionalaus finansinių ir materialinių išteklių panaudojimo, numatyti, planuoti ir įgyvendinti sveikatos srities kaitos pokyčius.

Misija – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, mažinti jų sergamumą, teikiant kokybiškas, savalaikes asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų poreikius ir lūkesčius, bei sukuriant aplinką, kurioje įstaigos darbuotojai yra motyvuojami ir jiems sudaromos sąlygos tobulėti, kuo racionaliau panaudojant ir paskirstant žmogiškuosius ir materialiuosius išteklius.

Vizija – tapti konkurencinga, modernia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikiančia kokybiškas ir saugias antrines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias šiuolaikines gydymo galimybes, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais.

Prioritetinės kryptys:

1. Orientacija į pacientą.
2. Žmogiškojo kapitalo stiprinimas.
3. Efektyvus valdymas.

VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centras (toliau – Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės turtu ir lėšomis įsteigtas pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, teikiantis įstatuose numatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Įstaigai suteiktą licenciją. Pagrindinis Įstaigos veiklos tikslas – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, mažinti sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai ir laiku teikti fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas, kuo greičiau grąžinti sutrikusias pacientų biosocialines funkcijas ir darbingumą, išvengti neįgalumo.

II. SKYRIUS

IŠORINIŲ VEIKSNIŲ ANALIZĖ

2.1. Teisiniai veiksniai

Viešojo įstaiga Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centras (toliau - Įstaiga) įsteigta 2001-05-01 d. Steigėjas - Panevėžio miesto savivaldybės taryba.

Pagrindiniai teisės aktai, kuriais *Įstaiga* vadovaujasi, vykdydamas savo veiklą, yra šie: LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, LR Sveikatos draudimo įstatymas, LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, LR Viešojo administravimo įstatymo pakeitimo įstatymas, LR SAM

įsakymas „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ , LR SAM įsakymas „Dėl medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Įstaigos veiklos principus, yra įstatai, patvirtinti Panevėžio miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2020 m. lapkričio 5 d. įsakymu Nr. A-989-(4.1E). Vadovaujantis šiais įstatais, Įstaiga yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose. Įstaiga pagal savo prievolės atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu.

2.2. Ekonominiai veiksniai

Įstaigos veikla finansuojama pagal sudarytas sutartis tarp gydymo įstaigos ir teritorinės ligonių kasos. Nuo 2021 m. bus pasirašoma viena sutartis su teritorine ligonių kasa, kurios veiklos zonoje yra registruota Įstaiga, dėl įstaigos teikiamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo visiems Lietuvos gyventojams.

Įstaiga yra sudariusi sutartis su einamiesiems metams numatyta metine suma su Panevėžio TLK dėl medicininės reabilitacijos paslaugų apmokėjimo teikiant:

Ambulatorinę reabilitaciją I suaugusiems pacientams – pagal judamojo-atramos aparato ligų ir pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, psichikos ir elgesio sutrikimų, jonizuojančios spinduliuotės poveikio ligų profilius.

Ambulatorinę reabilitaciją II suaugusiems pacientams – pagal judamojo-atramos aparato ligų ir pažeidimų, nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, ginekologinių ligų, odos ligų profilius.

Ambulatorinę reabilitaciją II vaikams – pagal judamojo-atramos aparato ligų ir pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, nervų sistemos ligų, kraujotakos sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, psichikos ir elgesio sutrikimų, odos ligų profilius .

Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugas.

Su Panevėžio TLK įstaiga sudariusi sutartis su einamiesiems metams numatyta metine suma dėl Fizinės medicinos ir reabilitacijos (FMR) gydytojų konsultacijų bei kalbos korekcijos paslaugų teikimo.

Ligoniai gali gydytis su gydančio gydytojo siuntimu, kai paslaugos apmokamos ligonių kasų lėšomis, taip pat ir be siuntimo, kai susimoka patys arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys, savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigos.

Papildomai gautas lėšas Įstaiga naudoja sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokesčiui didinti, prioritetą teikiant mažiausiai uždirbantiems specialistams, pagal patvirtintą darbo užmokesčio fondą.

2.3. Socialiniai veiksniai

Lietuvoje stebimos gyventojų senėjimo tendencijos, demografiniai senėjimo pokyčiai lemia socialines ir ekonomines, gyventojų socialinio aprūpinimo bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas, poreikio didėjimą. Nors gyventojų senėjimo procesas yra neigiamas reiškinys, turintis ryškų socialinį, ekonominį poveikį visos šalies plėtrai, tačiau, žvelgiant iš Įstaigos veiklos perspektyvų, didesnis senyvo amžiaus asmenų skaičius turėtų didinti reabilitacinių paslaugų poreikį.

2.4. Technologiniai veiksniai

Informacinės ir komunikacinės technologijos vis labiau veikia sveikatos apsaugos sistemą, daro įtaką visam procesui, keičia ne tik sveikatos paslaugų kokybę, bet ir atveria visai naujas paslaugų galimybes, užtikrina jų efektyvumą ir prieinamumą gyventojams.

E. sveikatos paslaugų diegimas sumažina laiko kaštus, skirtus dokumentacijos pildymui, laukimui eilėse, sudaro galimybes kaupti ir keisti diagnostinių tyrimų informacija, atsiranda sveikatos paslaugų duomenų apsikeitimo operatyvumas, kokybės kontrolė. Informacinių technologijų plėtrai namų ūkiuose leidžia gauti nuotoline konsultacijas, registruotis pas sveikatos specialistus, ieškoti informacijos apie sveikatos priežiūros paslaugas, reikalauti paslaugų kokybės užtikrinimo, taigi technologijų plėtra yra neatsiejama sveikatos priežiūros sektoriaus strateginė kryptis artimiausiais metais. Įgyvendindama šią strateginę nuostatą, Įstaiga planuoja toliau tęsti informacinės sistemos www.esveikata.lt integravimą.

III. SKYRIUS

VIDINIŲ VEIKSNIŲ ANALIZĖ

STIPRYBĖS	SILPNYBĖS
<ul style="list-style-type: none"> •Kvalifikuotas, nuolat besitobulinantis personalas. •Sudarytos sąlygos profesionalumui ir kvalifikacijai kelti. •Gerėjantis įstaigos įvaizdis, remontuojamos patalpos, įsigyjama nauja gydymo įranga. •Puikiai funkcionuojanti įstaigos informacinė-technologinė bazė. •Įstaiga bendradarbiauja su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu, Panevėžio kolegija, ruošiant kineziterapijos specialistus. • Įstaigos klientai (pacientai) yra patenkinti teikiamomis paslaugomis. •Teigiamas įstaigos finansinės veiklos rezultatas. •Įstaigoje įdiegtos ir naudojamos informacinės sistemos. •Gera reputacija reabilitacijos paslaugų teikimo srityje - pacientų, specialistų tarpe centras turi gerą vardą. 	<ul style="list-style-type: none"> •Patalpų trūkumas, kas riboja veiklos plėtrą. •Skirtingas darbuotojų požiūris į komandinį darbą, asmeninių interesų išskėlimas į pirmą vietą, asmeninės atsakomybės trūkumas. •Nėra jokių garantijų, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutartinės sumos stabiliai didės, kas trukdo planuoti gaunamas lėšas ateinantiems metams, o tuo pačiu ir įstaigos plėtrą.
GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
<ul style="list-style-type: none"> •Galimybė plėtoti e.sveikata paslaugas pacientams. •Papildomo finansavimo pritraukimas (per programas, ES paramą ir t.t.). •Įstaigos teikiamų paslaugų kokybės gerinimas bei įstaigos darbo efektyvumo tobulinimas. •Geresnių gydymosi sąlygų pacientams ir darbo sąlygų personalui sudarymas (dėl sėkmingų remonto darbų). •Pozityviai keisti darbuotojų požiūrį į komandinį darbą, tobulinti motyvavimo sistemą. 	<ul style="list-style-type: none"> •Ribotas PSDF biudžetas visų medicinos paslaugų finansavimui. •Energetinių išteklių, žaliavų ir kitų kainų augimas. •Didėjantis sveikatos priežiūros paslaugų poreikis dėl senstančių gyventojų ir didėjančio sergamumo. •Ribotos galimybės teikti mokamas paslaugas dėl nepakankamo gyventojų mokumo. •Auganti konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų. •Nepakankama pacientų atsakomybė, siekiant mažinti eiles (nepranešimas apie neatvykimą). •Stringanti ESPBĮ IS pacientų registracijos sistema (dubliuojami pacientų registracijos laikai).

IV. SKYRIUS
STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMAS IR ATSKAITOMYBĖ

Siekiant įgyvendinti Įstaigos numatytas strateginės veiklos iniciatyvas, yra numatyti pagrindiniai prioritetai, tikslai, uždaviniai.

PRIORITETAS		TIKSLAS		UŽDAVINYS	
1.	Orientacija į pacientą	1.1.	Užtikrinti pacientų patirties valdymą	1.1.1.	Tirti pacientų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą dėl teikiamų paslaugų, vykdyti stebėseną ir vertinimą bei skatinti grįžtamąjį ryšį.
				1.1.2.	Gerinti teikiamų paslaugų kokybę, remiantis anketinėmis apklausomis.
		1.2.	Gerinti Įstaigos infrastruktūrą	1.2.1.	Gerinti ir modernizuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigos infrastruktūrą.
				1.2.2.	Siekti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pritaikytų patalpų skaičiaus didinimo.
		1.3.	Didinti paslaugų prieinamumą neįgaliesiems	1.3.1.	Gerinti teikiamų paslaugų prieinamumą negalią turintiems pacientams.
2.	Žmogiškojo kapitalo stiprinimas	2.1.	Vystyti organizacijos vidinę kultūrą	2.1.1.	Tobulinti vidinę organizacijos komunikaciją.
				2.1.2.	Tirti darbuotojų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą darbo sąlygomis.
		2.2.	Ugdyti darbuotojų kompetencijas, kvalifikaciją ir skatinti komandinį darbą	2.2.1.	Įtaigos personalo ugdymas, siekiant asmeninio ir visos įstaigos tobulėjimo. Investuoti į personalo kompetencijų - tiek medicininių, tiek vadybinių – ugdymą, kvalifikacijos kėlimą.
				2.2.2.	Skatinti bendradarbiavimą, komandinį darbą bei darbuotojams suteikti žinias apie gerąsias praktikas ir metodus kasdienių problemų sprendimui.
		2.3.	Tobulinti specialistų pritraukimo ir skatinimo bei pripažinimo sistemą	2.3.1.	Sudaryti sąlygas specialistų pritraukimui.
				2.3.2.	Užtikrinti papildomas paskatas, siekiant darbuotojų kaitos mažinimo.
3.	Efektyvus valdymas	3.1.	Efektyvaus įstaigos funkcionavimo ir sklandaus pokyčių įgyvendinimo užtikrinimas	3.1.1.	Didinti dabartinių procesų efektyvumą, peržiūrint ir įvertinant poreikius bei gaunamus rezultatus.
				3.1.2.	Užtikrinti efektyvų eilių valdymą.-
		3.2.	Administracinės naštos mažinimas	3.2.1.	Kompiuterizuoti darbo vietas.
				3.2.2.	Modernizuoti įstaigos administravimą.

Įgyvendinami uždaviniai ir atsakingi asmenys, įgyvendinant veiklas.

1	PRIORITETAS	Orientacija į pacientą
1.1	TIKSLAS	Užtikrinti pacientų patirties valdymą
1.1.1.	Tirti pacientų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą dėl teikiamų paslaugų	<p>Užtikrinant Įstaigos kryptingą orientavimąsi į pacientą, svarbu vykdyti pacientų lūkesčių, poreikių ir pasitenkinimo tyrimus. Tam būtina atnaujinti esamą tyrimo anketą, įtraukiant daugiau atvirų klausimų. Taip pat reikėtų išsikelti tikslus, kad būtų išlaikomas 90–100 procentų pasitenkinimo rodiklis.</p> <p>Planuojama iniciatyvos veikla, tiriant pacientų poreikius, lūkesčius ir pasitenkinimą yra tęstinė. Iniciatyvą koordinuoja ir apklausas vykdo slaugos administratorius.</p>
1.1.2.	Gerinti teikiamų paslaugų kokybę remiantis anketinėmis apklausomis	<p>Vertinant pacientų poreikių, lūkesčių ir pasitenkinimo rodiklius, svarbu reaguoti į gaunamus duomenis bei atitinkamai gerinti teikiamų paslaugų kokybę tose srityse, kurias nurodo pacientai. Iniciatyvos tikslas – siekti, kad paslaugų kokybė bei jų prieinamumas pagerėtų visiems pacientams, nuolat atnaujinant bei tobulinant teikiamas paslaugas.</p> <p>Priemonės, skirtos šiai iniciatyvai įgyvendinti, yra tęstinės, nes ir pats paslaugų kokybės gerinimo procesas yra nuolatinis, ir bus įgyvendinamos 2021–2025 metų laikotarpiu. Iniciatyvą koordinuoja slaugos administratorius.</p>
1.2	TIKSLAS	Gerinti Įstaigos infrastruktūrą
1.2.1.	Gerinti ir modernizuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigos infrastruktūrą	<p>Labai svarbu modernizuoti sveikatos priežiūros Įstaigos infrastruktūrą. Infrastruktūros modernizacija padeda išlaikyti bei nuolat gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę. Siekiama, kad Įstaigos infrastruktūra būtų modernizuojama pagal išskylančius poreikius.</p> <p>Šios iniciatyvos įgyvendinimas yra planuojamas visų strateginio plano apimamu laikotarpiu, t.y. 2021–2025 metais. Iniciatyvą koordinuoja direktorius ir ūkio reikalų specialistas, o Įstaigos FMR gydytojai pateikia atitinkamus poreikius.</p>
1.2.2.	Siekti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pritaiktų patalpų skaičiaus didinimo	<p>Norint užtikrinti kokybišką asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, atitinkantį šiandieninius poreikius, reikalinga ieškoti galimybių padidinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikiamą plotą, ieškant galimybių nenaudojamas III aukšto patalpas pritaikyti Įstaigos veiklai, iškeliant Įstaigos administraciją, bei atlaisvintas patalpas pritaikant asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.</p> <p>Ši iniciatyva ir jos priemonės bus tęstinės ir bus</p>

		įgyvendinamos visu strateginio plano apimamu laikotarpiu, įvertinant technines galimybes (2021–2025 metais). Iniciatyvą koordinuoja direktorius, ūkio reikalų specialistas, viešųjų pirkimų ir teisės specialistas.
1.3.	TIKSLAS	Didinti paslaugų prieinamumą neįgaliesiems
1.3.1.	Gerinti teikiamų paslaugų kokybę negalią turintiems pacientams (klausos, regos, judėjimo ar kt.)	<p>Labai svarbu gerinti teikiamų paslaugų prieinamumą ne tik judėjimo negalią, bet ir klausos ar regos negalią turintiems asmenims. Siekiama, kad Įstaigoje būtų teikiamos kokybiškos paslaugos įvairių negalią turintiems asmenims, užtikrinant komfortišką buvimą, orientavimąsi Įstaigoje, įrengiant kasmet po vieną naują priemonę, atsižvelgiant į neįgaliųjų poreikius.</p> <p>Šios iniciatyvos įgyvendinimas yra planuojamas visų strateginio plano apimamu laikotarpiu, t.y. 2021–2025 metais. Iniciatyvą koordinuoja direktorius ir ūkio reikalų specialistas, slaugos administratorius.</p>
2	PRIORITETAS	Žmogiškojo kapitalo stiprinimas
2.1	TIKSLAS	Vystyti organizacijos vidinę kultūrą
2.1.1.	Tobulinti vidinę organizacijos komunikaciją	<p>Vidinės Įstaigos komunikacijos tobulinimas svarbus siekiant, kad darbuotojai išitrauktų į planavimo, valdymo ir patirties dalinimosi procesus. Šia iniciatyva siekiama, kad informacija apie vykdomus projektus, įgyvendinamas iniciatyvas, planuojamus renginius, darbuotojų pasiekimus ir kt. būtų periodiškai teikiama visiems Įstaigos darbuotojams.</p> <p>Iniciatyvą ir jos priemones planuojama įgyvendinti 2021–2025 metais. Įgyvendinus šią iniciatyvą būtų pasiekta, kad visi Įstaigos darbuotojai turėtų galimybę pasiekti informaciją elektroniniu būdu. Šios iniciatyvos įgyvendinimą koordinuoja žmogiškųjų išteklių specialistas.</p>
2.1.2.	Tirti darbuotojų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą darbo sąlygomis	<p>Įstaigai labai svarbu tirti darbuotojų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą darbo sąlygomis, norint sumažinti darbuotojų kaitą ir išlaikyti geriausius specialistus. Siekiant tai padaryti, turi būti sukurta darbuotojų apklausos anketa ir kasmet tikslingai vykdomi vidinio klimato tyrimai. Iniciatyvos įgyvendinimo metu siekiama, kad mažiausiai 50 proc. Įstaigos darbuotojų užpildytų vertinimo anketas ir 80 procentų jų būtų patenkinti savo darbo sąlygomis.</p> <p>Šios iniciatyvos pradinių priemonių įgyvendinimas yra numatomas 2021–2025 metais, tačiau dėl periodiškų vertinimų ši priemonė yra tęstinė. Jos įgyvendinimą koordinuoja žmogiškųjų išteklių specialistas.</p>
2.2	TIKSLAS	Ugdyti darbuotojų kompetencijas, kvalifikaciją ir skatinti komandinį darbą
		Darbuotojų bendrųjų ir specializuotų kompetencijų ugdymas, gali ženkliai prisidėti prie Įstaigos veiklos efektyvumo ir specialistų kompetencijos augimo. Tai

2.2.1.	<p>Įstaigos personalo ugdymas siekiant asmeninio ir visos įstaigos tobulėjimo. Investuoti į personalo kompetencijų - tiek medicininių, tiek vadybinių – ugdymą, kvalifikacijos kėlimą</p>	<p>padeda efektyvinti organizacijos veiklą ir tobulinti įvairius veiklos rodiklius. Bendrieji mokymai apima komandinio darbo, problemų sprendimo, streso valdymo, administracinių gebėjimų stiprinimo ir kt. temas. Tuo tarpu, specializuotieji mokymai būtų skirti patirties pasidalijimui tarp atitinkamos srities specialistų. Iniciatyvos tikslas yra, kad visi Įstaigos darbuotojai pagal poreikį turėtų galimybę sudalyvauti tiek bendruosiuose, tiek specializuotuose mokymuose.</p> <p>Norinti užtikrinti aukščiausią paslaugų kokybę pacientams, būtina investuoti į sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos kėlimą. Tokiu būdu bus užtikrinamos reikiamos kompetencijos kokybiškų ir kvalifikuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.</p> <p>Inicijatyva norima pasiekti, kad per metus bent 10 procentų sveikatos priežiūros specialistų pakeltų kvalifikaciją. Ši iniciatyva yra tęstinė ir planuojamas jos įgyvendinimo laikotarpis yra 2021–2025 metai. Už iniciatyvos ir jos priemonių įgyvendinimą atsakingas slaugos administratorius ir žmogiškųjų išteklių specialistas.</p>
2.2.2.	<p>Skatinti bendradarbiavimą, komandinį darbą bei darbuotojams suteikti žinias apie gerąsias praktikas ir metodus kasdinių problemų sprendimui.</p>	<p>Įtraukti darbuotojus į įvairius įstaigos renginius, procesus bei iniciatyvas, skatinti, bendradarbiavimą ir komandinį darbą.</p> <p>Inicijatyvą planuojama įgyvendinti 2021–2025 metais ir jos įgyvendinimą koordinuoja žmogiškųjų išteklių specialistas.</p>
2.3	<p>TIKSLAS</p>	<p>Tobulinti specialistų pritraukimo ir skatinimo bei pripažinimo sistemą</p>
2.3.1.	<p>Sudaryti sąlygas specialistų pritraukimui</p>	<p>Įstaigai, siekiant mažinti sveikatos netolygumus tarp Lietuvos regionų bei gerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą gyventojams, svarbu sudaryti palankias sąlygas, kurios turėtų jaunuosius medikus paskatinti rinktis darbo vietą būtent šioje įstaigoje. Pritraukiant specialistus bus užtikrinamas Įstaigos darbo tęstinumas. Specialistus planuojama pritraukti, kuriant palankią darbo aplinką, apibrėžiant darbo užmokesčio pastovaus augimo galimybes, kelionės, nakvynės išlaidų kompensavimą. Inicijatyva siekiama, kad Įstaigoje dirbtų ne mažiau kaip 4 fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, kas užtikrintų pacientui galimybę pasirinkti specialistą.</p> <p>Šią iniciatyvą ir jos priemones planuojama įgyvendinti 2021–2025 metų laikotarpiu. Jos įgyvendinimą kuruoja žmogiškųjų išteklių specialistas.</p>
2.3.2.	<p>Užtikrinti papildomas paskatas siekiant</p>	<p>Gerus darbuotojų darbo rezultatus Įstaiga gali įvertinti ne tik mokant priedus ir priemokas prie darbo užmokesčio už pasiektus rezultatus, bet ir naudojant papildomas paskatas. Tai gali būti renginiai, ekskursijos ir kt. Tokios paskatos kuria didesnę darbuotojų pasitenkinimą savo darbu ir</p>

	darbuotojų kaitos mažinimo	<p>padeda išlaikyti reikalingus specialistus. Iniciatyvos tikslas yra, kad darbuotojų pasitenkinimas Įstaigoje siektų ne mažiau kaip 80 procentų.</p> <p>Iniciatyvos įgyvendinimo laikotarpis yra 2021–2025 metai, tačiau, norint išlaikyti aukštą darbuotojų pasitenkinimo rodiklį, papildomų paskatų sistemą būtina vystyti nuolatos, jau ir įgyvendinus iniciatyvą. Už iniciatyvos ir jos priemonių įgyvendinimą atsakingas žmogiškųjų išteklių specialistas.</p>
3	PRIORITETAS	Efektyvus valdymas
3.1	TIKSLAS	Efektyvaus įstaigos funkcionavimo ir sklandaus pokyčių įgyvendinimo užtikrinimas
3.1.1.	Didinti dabartinių procesų efektyvumą peržiūrint ir įvertinant poreikius bei gaunamus rezultatus	<p>Reikalinga įvertinti ir didinti dabartinių valdymo procesų efektyvumą, peržiūrint ir įvertinant finansinius, žmogiškųjų, infrastruktūros ir kitų išteklių panaudojimo rezultatus, numatant ir įgyvendinant prioritетines veiklos sritis. Įstaigai svarbu didinti nustatytų prioritetinių paslaugų apimtį, siekiant pagerinti veiklos rodiklius ir toliau teikti kokybiškas bei savalaikes paslaugas pacientams. Siekiama, kad prioritetinių paslaugų apimtys didėtų.</p> <p>Siekdama įgyvendinti strateginius tikslus, privalo nuolatos stebėti ir vertinti, kaip yra progresuojama. Šia iniciatyva siekiama, kad bendras įstaigos finansinis rezultatas liktų teigiamas. Šią iniciatyvą planuojama įgyvendinti 2021 – 2025 metais. Jos įgyvendinimą koordinuoja direktorė.</p>
3.1.2.	Užtikrinti efektyvų eilių valdymą	<p>Įstaigai svarbu užtikrinti efektyvų eilių valdymą, siekiant pacientams laiku suteikti reikiamas paslaugas. Efektyvų eilių valdymą galima užtikrinti, vykdant pacientų registraciją pas gydytojus internetu bei nurodant visas laisvas vietas elektroninėje registracijoje ne mažiau kaip 2 mėn. laikotarpiui, siekiant geriau atitikti pacientų poreikius, ir skaitant, kad tai ne tik efektyvi, bet ir pacientų registracijos į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles procesą skaidrinanti priemonė. Šios iniciatyvos tikslas yra, kad visiems pacientams pagerėtų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas.</p> <p>Iniciatyvą ir jos priemones planuojama įgyvendinti 2021-2025 metais, tačiau efektyvus eilių valdymas turėtų būti vykdomas nuolatos. Šią iniciatyvą ir jos įgyvendinimą koordinuoja slaugos administratorius.</p>
3.2.	TIKSLAS	Administracinės naštos mažinimas
3.2.1.	Kompiuterizuoti darbo	Siekiant užtikrinti efektyvesnę Įstaigos darbuotojų darbą, informacijos pasidalinimą, naujienu perdavimą, būtina nuolat tobulinti bei atnaujinti informacines technologijas, pasitelkiant kuriomis, tobulinami medicinos paslaugų teikimo procesai, siekti darbo vietų kompiuterizavimo,

	vietas	<p>palengvinant tiek vadovų, tiek darbuotojų administracinę naštą, sudarant galimybę, darbuotojams nedelsiant gauti, susirasti, perduoti reikiamą informaciją. Informacinės technologijos palengvina sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę, o jų naudojimas darbo vietoje labai palengvina sveikatos priežiūros paslaugų teikimą</p> <p>Iniciatyvą ir jos priemones planuojama įgyvendinti 2021-2025 metais, atnaujinant ir įdiegiant Įstaigoje galimas kompiuterizuoti darbo vietas. Šią iniciatyvą ir jos įgyvendinimą koordinuoja ūkio reikalų specialistas, informacinių technologijų specialistas.</p>
3.2.2.	Modernizuoti įstaigos administravimą.	<p>Siekiant sumažinti įstaigos administravimo naštą, reikalinga atnaujinti ir plėsti informacinių technologijų infrastruktūrą, plėtoti elektronines paslaugas, siekiant pagerinti horizontalų ir vertikalų bendradarbiavimą bei keitimąsi informacija. Numatomas centralizuotas personalo ir buhalterinės apskaitos procesų optimizavimas, palaipsniui atsisakant popierinių dokumentų ir pakartotinio duomenų kaupimo.</p> <p>Iniciatyvą ir jos priemones planuojama įgyvendinti 2021-2025 metais, diegiant personalo procesų valdymo sistemas. Šią iniciatyvą ir jos įgyvendinimą koordinuoja žmogiškųjų išteklių specialistas, vyriausias buhalteris.</p>

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRO
STRATEGINĖS VEIKLOS 2021-2025 METŲ PLANO METINIAI RODIKLIAI**

PRIORITETAI, TIKSLAI, RODIKLIAI,		KOORDINUOJANTYS ASMENYS	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	
1.	PRIORITETAS	Orientacija į pacientą						
1.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Užtikrinti pacientų patirties valdymą					
1.1.1.	Tirti pacientų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą dėl teikiamų paslaugų	Atnaujinta pacientų apklausos anketa, vnt.	Slaugos administratorius	1	1	1	1	1
		Pacientų, vertinančių Įstaigos darbą gerai arba labai gerai, dalis proc.	Slaugos administratorius	Ne mažiau 90 %	Ne mažiau 90 %	Ne mažiau 90 %	Ne mažiau 90 %	Ne mažiau 90 %
1.1.2.	Gerinti teikiamų paslaugų kokybę, remiantis anketinėmis apklausomis	Pacientų, teigiančių, kad pagerėjo sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas, dalis proc.	Slaugos administratorius	Ne mažiau 85%	Ne mažiau 85%	Ne mažiau 85%	Ne mažiau 85%	Ne mažiau 85%
1.2.	TIKSLAS	RODIKLIS	Gerinti Įstaigos infrastruktūrą					
1.2.1.	Gerinti ir modernizuoti sveikatos priežiūros įstaigos infrastruktūrą	Atnaujinti (remontuoti, modernizuoti) kabinetai, skaičius vnt.	Ūkio reikalų specialistas	2	2	2	2	2
1.2.2.	Siekti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pritaikytų patalpų skaičiaus didinimo	III a. patalpų įrengimas ir pritaikymas Įstaigos veiklai	Ūkio reikalų specialistas	Projekto parengimas, leidimų gavimas	Sąmatos skaičiavimas ir vertinimas	Darbų atlikimas	Darbų atlikimas	Patalpų naudojimo pradžia
1.3	TIKSLAS	RODIKLIS	Didinti paslaugų prieinamumą neįgaliesiems					

1.3.1.	Gerinti teikiamų paslaugų prieinamumą negalia turintiems pacientams.	Lengvinti orientavimąsi Įstaigos patalpose, atsižvelgiant į neįgaliųjų poreikius	Slaugos administratorius, ūkio reikalų specialistas	Ne mažiau 1 priemonė	Ne mažiau 1 priemonė	Ne mažiau 1 priemonė	Ne mažiau 1 priemonė	Ne mažiau 1 priemonė
2.	PRIORITETAS	Žmogiškojo kapitalo stiprinimas						
2.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Vystyti organizacijos vidinę kultūrą					
2.1.1.	Tobulinti vidinę organizacijos komunikaciją	Darbuotojų, kurie turi galimybę pasiekti informaciją elektroniniu būdu, dalis proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	65 %	70 %	75 %	80 %	85 %
2.1.2.	Tirti darbuotojų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą darbo sąlygomis	Sukurtų darbuotojų pasitenkinimo vertinimo anketų, skaičius vnt.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	1	1	1	1	1
		Darbuotojų, užpildžiusių apklausos anketą, dalis Įstaigoje, proc	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau 60 %	Ne mažiau 70 %	Ne mažiau 80 %	Ne mažiau 85 %	Ne mažiau 90 %
		Darbuotojų pasitenkinimas, proc	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau 80 %	Ne mažiau 80 %	Ne mažiau 80 %	Ne mažiau 80 %	Ne mažiau 80 %
2.2	TIKSLAS	RODIKLIS	Ugdyti darbuotojų kompetencijas, kvalifikaciją ir skatinti komandinį darbą					
2.2.1.	Įtaigos personalo ugdymas siekiant asmeninio ir visos įstaigos tobulėjimo. Investuoti į personalo kompetencijų - tiek medicininių, tiek vadybinių – ugdymą, kvalifikacijos kėlimą	Darbuotojų, dalyvavusių specializuotuose ir bendruosiuose mokymuose, dalis proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas, Slaugos administratorius	Ne mažiau kaip 10 %	Ne mažiau kaip 10 %	Ne mažiau kaip 10 %	Ne mažiau kaip 10 %	Ne mažiau kaip 10 %
2.2.2.	Skatinti bendradarbiavimą, komandinį darbą bei	Darbuotojų, dalyvavusių	Žmogiškųjų išteklių	Ne mažiau kaip 50 %	Ne mažiau kaip 55 %	Ne mažiau kaip 60 %	Ne mažiau kaip 62 %	Ne mažiau kaip 65 %

	darbuotojams suteikti žinias apie gerąsias praktikas ir metodus kasdienių problemų sprendimui.	Įstaigos renginiuose, dalis, proc.	specialistas					
2.3.	TIKSLAS	RODIKLIS	Tobulinti specialistų pritraukimo ir skatinimo bei pripažinimo sistemą					
2.3.1.	Sudaryti sąlygas specialistų pritraukimui	Galimybė pacientui pasirinkti Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoją	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau kaip 4 FMR gydytojai	Ne mažiau kaip 4 FMR gydytojai	Ne mažiau kaip 4 FMR gydytojai	Ne mažiau kaip 4 FMR gydytojai	Ne mažiau kaip 4 FMR gydytojai
2.3.2.	Užtikrinti papildomas paskatas, siekiant darbuotojų kaitos mažinimo	Darbuotojų pasitenkinimas dėl teikiamų papildomų paskatų, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau kaip 80 %	Ne mažiau kaip 80 %	Ne mažiau kaip 80 %	Ne mažiau kaip 80 %	Ne mažiau kaip 80 %
3.	PRIORITETAS	Efektyvus valdymas						
3.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Efektyvaus įstaigos funkcionavimo ir sklaidaus pokyčių įgyvendinimo užtikrinimas					
3.1.1.	Didinti dabartinių procesų efektyvumą, peržiūrint ir įvertinant poreikius bei gaunamus rezultatus.	Siekti prioritetinių (Ambulatorinės reabilitacijos paslaugų) didėjimo, proc.	Direktorius	Ne mažiau kaip 2 %	Ne mažiau kaip 2 %	Ne mažiau kaip 2 %	Ne mažiau kaip 2 %	Ne mažiau kaip 2 %
3.1.2.	Užtikrinti efektyvų eilių valdymą	Visos informacijos apie pacientų eiles ir joms skirtus laikus atskleidimas siekiant greitesnio paslaugų suteikimo, laukimo trukmė, kalendorinėmis dienomis	Slaugos administratorius	Ne ilgiau kaip 21 k.d.	Ne ilgiau kaip 21 k.d.	Ne ilgiau kaip 21 k.d.	Ne ilgiau kaip 21 k.d.	Ne ilgiau kaip 21 k.d.
3.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Administracinės naštos mažinimas					
3.2.1.	Kompiuterizuoti darbo	Siekti darbo vietų	Informacinių	Ne mažiau	Ne mažiau	Ne mažiau	Ne mažiau	Ne mažiau

	vietas	kompiuterizavimo	technologijų specialistas	kaip 1 darbo vieta	kaip 1 darbo vieta	kaip 1 darbo vieta	kaip 1 darbo vieta	kaip 1 darbo vieta
3.2.2.	Modernizuoti įstaigos administravimą.	Siekti personalo ir buhalterinės apskaitos procesų optimizavimo	Žmogiškųjų išteklių specialistas, vyriausias buhalteris	Ne mažiau kaip 1 procesas	Ne mažiau kaip 1 procesas	Ne mažiau kaip 1 procesas	Ne mažiau kaip 1 procesas	Ne mažiau kaip 1 procesas

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS
CENTRO STRATEGINĖS VEIKLOS 2021-2025 METŲ PLANO**

2021 METŲ LĖŠŲ POREIKIS IR NUMATOMI FINANSAVIMO ŠALTINIAI

PRIORITETAI	FINANSAVIMO ŠALTINIAI PAGAL PRIORITETUS	NUMATOMOS LĖŠOS 2021 M., EUR
1. ORIENTACIJA Į PACIENTĄ	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	26 200
	1.1. Išlaidoms	26 200
	Iš jų darbo užmokesčiui	8 800
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	17 400
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	26 200
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
2. ŽMOGIŠKOJO KAPITALO STIPRINIMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	107 200
	1.1. Išlaidoms	102 200
	Iš jų darbo užmokesčiui	102 200
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	5 000
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	107 200
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
3. EFEKTYVUS VALDYMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	3 000
	1.1. Išlaidoms	3 000
	Iš jų darbo užmokesčiui	
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	3 000
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	3 000
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
IŠ VISO:		136 400

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Panevėžio miesto savivaldybės administracija 288724610, Laisvės a. 20 LT-35200, Panevėžys
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRO STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2021-05-06 Nr. A-438
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	–
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Tomas Jukna, Administracijos direktorius
Sertifikatas išduotas	TOMAS JUKNA, Panevėžio miesto savivaldybės administracija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2021-05-06 14:11:21 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2021-05-06 14:11:27 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2019-06-06 10:00:22 – 2022-06-05 10:00:22
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA, VI Registru centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avilys, Panevėžio miesto savivaldybės administracija, i.k.288724610 LT", sertifikatas galioja nuo 2018-12-27 14:11:04 iki 2021-12-26 14:11:04
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	–
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	–
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	–
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	–
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Dokumentų valdymo sistema Avilys, versija 3.5.34
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2021-05-06 15:32:15)
Paieškos nuoroda	–
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2021-05-06 15:32:15 Dokumentų valdymo sistema Avilys