PATVIRTINTA
VšĮ Ignalinos rajono savivaldybės
sveikatos centro direktoriaus
2026 m. birželio 25 d. įsakymu Nr. V-61

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO

2026 – 2028 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

I SKYRIUS
VEIKLOS APRAŠYMAS

Viešoji įstaiga Ignalinos rajono savivaldybės sveikatos centras (toliau – Sveikatos centras) įsteigtas nuo 2024 m. balandžio 1 d. prie VšĮ Ignalinos rajono poliklinikos prijungus VšĮ Ignalinos ligoninę. Sveikatos centro adresas: Ligoninės g. 13, LT-30112 Ignalina, Juridinių asmenų registro kodas 195550162. Sveikatos centro steigėja (savininkė) – Ignalinos rajono savivaldybė.

Sveikatos centras yra Lietuvos nacionalinės sveikatos priežiūros sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros pelno nesiekianti įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis, sudarytas su Valstybine ligonių kasa ir kitais užsakovais.

Sveikatos priežiūros paslaugų kokybę Sveikatos centre vertina Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinė ligonių kasa, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Panevėžio skyrius, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos Utenos departamento Ignalinos skyrius, vidaus medicininis auditas ir kt.

Sveikatos centras teikia šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros: šeimos medicinos, pirminės psichikos sveikatos priežiūros;
- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: slaugos (bendrosios praktikos, psichikos sveikatos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugas namuose), akušerio praktikos, laboratorinės diagnostikos;
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) – odontologijos;
- ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros – burnos higienisto praktikos;
- antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų);
- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos;
- stacionarinės asmens sveikatos priežiūros – bendrosios intensyviosios priežiūros;
- antrinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, pulmonologijos, dermatovenerologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, geriatrijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, vaikų ligų, anesteziologijos ir reanimatologijos, chirurgijos;
- ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros – dantų techniko praktikos;
- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: radiologijos, echoskopijos, endoskopijos, ambulatorinės medicininės reabilitacijos (suaugusiųjų: judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų).

Problemos, su kuriomis susiduria Sveikatos centras: gydytojų ir slaugytojų trūkumas, rajone daug vyresnio amžiaus gyventojų, todėl yra didesnis nei vidutiniškai šių pacientų apsilankymų ir atliekamų tyrimų skaičius. Mažėjantis gyventojų skaičiaus rajone lemia finansavimo už pirminės sveikatos priežiūros paslaugas mažėjimą, pacientų, gaunančių stacionarines aktyvaus gydymo paslaugas, skaičių.

Vilniaus universiteto rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisija yra patvirtinusi Centrą Vilniaus universiteto rezidentūros bazes.

Sveikatos centro veiklos planas – 2026 m. aktyviai vykdyti personalo politiką – bendradarbiaujant su steigėju pritraukti trūkstamų specialybių gydytojus ir bendrosios praktikos slaugytojus, plėsti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų nomenklatūrą.

Pagrindinis Sveikatos centro veiklos tikslas: gerinti Ignalinos rajono gyventojų sveikatą, mažinti jų sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai teikti sveikatos priežiūros paslaugas.

Sveikatos centre įdiegtos informacinės technologijos sudaro galimybes išrašant e. receptus tikrinti vaistų sąveiką, pateikti medicininius dokumentus į ESPBI IS, konsultuoti nuotoliniu būdu (teleradiologija), registruotis pacientams patiems per išankstinę pacientų registravimosi sistemą (IPRIS IS).

Pagrindiniai veiklos uždaviniai: organizuoti ir koordinuoti Sveikatos centro veiklą taip, kad visų socialinių grupių pacientams būtų teikiamos prieinamos, saugios, kvalifikuotos, kokybiškos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, užtikrinti operatyvų pacientų aptarnavimą Sveikatos centre. Siekti darnios įstaigos veiklos, didžiausią dėmesį skiriant pirminei sveikatos priežiūrai ir siuntimų specializuotoms ambulatorinėms konsultacijoms sistemai, tuo užtikrinant tinkamą ir kokybišką sveikatos priežiūrą.

Centro 2026 – 2028 m. strateginis veiklos planas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos vyriausybės strateginiais dokumentais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos planais, Ignalinos rajono savivaldybės strateginiu plėtros planu, atsižvelgiant į Centro vidinę situaciją, pastarųjų metų sveikatos sektoriaus tendencijas, raidą ir aplinkos analizę.

II SKYRIUS
APLINKOS VEIKSNIŲ ANALIZĖ

Viešosios įstaigos veiklai, skirtingai nuo privataus sektoriaus veiklos, didelę įtaką turi išorinė aplinka. Sveikatos priežiūros sistema yra viena iš svarbiausių valstybės sektorių Lietuvoje, kuri tiesiogiai lemia visuomenės gyvenimo kokybę ir gerovę. Pagrindiniai išoriniai veiksniai, darantys tiesioginę ir netiesioginę įtaką Centro veiklai yra - teisiniai, ekonominiai, socialiniai ir technologiniai veiksniai.

TEISINIAI VEIKSNIAI

Analizuojant Europos Sąjungos reformų ir investicijų aprašymus matoma, kad didžiausias dėmesys skiriamas sveikatos sistemos reformai, kuri orientuota į prieinamumą, kokybę ir veiklos efektyvumą. Pagrindinės kryptys apima – ambulatorinių paslaugų plėtrą, ligoninių tinko pertvarką, e. sveikatos sistemos vystymą, skaitmenizacijos diegimą paslaugų prieinamumui gerinti, sveikatos

specialistų pritraukimui ir darbo salygų gerinimui, slaugos paslaugų prieinamumo didinimui, prevencinių programų stiprinimui, paslaugų finansavimo tobulinimui.

Valstybė ne tik skiria finansavimą, bet ir reguliuoja sveikatos sistemos organizacijų veiklą per teisės aktus, strategijas, programų planus. Todėl Centras nuolat stebi teisės aktų kaitą ir vertina jų poveikį veiklai, siekiant laiku prisitaikyti prie reguliavimo pokyčių ir užtikrinti teisės aktų laikymąsi.

Svarbiausias dokumentas, įtvirtinantis asmens teisę į sveikatos priežiūrą yra Lietuvos Respublikos Konstitucija, kurios 53 straipsnis skelbia – „Valstybė rūpinasi žmonių sveikata ir laiduoja medicinos pagalbą bei paslaugas žmogui susirgus".

Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas tvirtinta, kad gyventojų sveikata – didžiausia visuomenės ir socialinė vertybė, ne tik ligų ir fizinių defektų nebuvimas, bet ir fizinė, dvasinė bei socialinė žmonių gerovė.

Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gegužės 15 d. nutarimu Nr. XI-2015 patvirtinta Valstybės pažangos strategija „Lietuva 2030", kurioje numatomi valstybės planai, programos susijusios su sveikatos sistema, pagrindinį dėmesį skirti sveikos gyvensenos ugdymui, sveikatos išsaugojimui, ligų profilaktikai, ankstyvai ligų diagnostikai, siekiant prailginti Lietuvos gyventojų sveiko gyvenimo trukmę.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2016 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-222 patvirtintos slaugos politikos 2016-2025 metų gairės, kuriose nustatomas slaugos politikos formavimas ir įgyvendinimo pagrindai remiantis ES šalių gerąja patirtimi, bei siekiant užtikrinti slaugos darbuotojų įdarbinimo, darbo sąlygų gerinimą, motyvaciją ir kokybiškų paslaugų užtikrinimą.

Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. birželio 29 d. nutarimu Nr. – 713 patvirtinta „2022-2030 metų regionų plėtros programa", kurioje numatyta gerinti rizikos sveikatai veiksnių valdymą, sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas, profesinės sveikatos specialistų kvalifikacijos tobulinimąsi.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2022 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V-988 patvirtinta Pažangos priemonė Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą", kurioje suplanuotos vykdyti veiklos / poveiklės, siekiami pokyčiai, tikslinės grupės ir kita svarbi informacija sveikatos priežiūros įstaigoms.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2025-2027 metų strateginiame veiklos plane numatyti veiklos prioritetai - žmogiškųjų išteklių pritraukimas į sveikatos priežiūros sistemą, viešojo sveikatos sektoriaus tolygaus paslaugų prieinamumo ir kokybės didinimas, visuomenės sveikatos priežiūros ir saugos gerinimas per sveikatos stiprinimą ir rizikos veiksnių prevenciją bendruomenėse, inovatyvių personalizuotos medicinos, duomenų technologijų, klinikinių tyrimų diegimas ir plėtra.

Lietuvos Respublikos Seimo 2025 m. rugsėjo 25 d. nutarimu Nr. XV-439 patvirtintoje Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programoje pagrindinės veiklos kryptys sveikatos srityje:

- formuoti į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą, ją grįsti lygiateisiškumo, prieinamumo laiku bei kokybės principais.

Lietuvos Respublikos Seimo 2024 m. gruodžio 12 d. nutarimu Nr. XV-54 patvirtintoje Devynioliktosios Vyriausybės programoje pagrindinės veiklos kryptys sveikatos srityje:

- užtikrinti kokybišką ir prieinamą sveikatos apsaugą;

- didinti valstybės įnašą į Privalomojo sveikatos draudimo fondą;
- mažinti medikų administracinę naštą ir eiles pas gydytojus;
- stabdyti sveikatos paslaugų privatizaciją, užtikrinti pakankamą sveikatos priežiūros įstaigų tinklą regionuose.

Nacionaliniame pažangos plane numatytam 2-am strateginiam tikslui pasiekti, „Didinti gyventojų socialinę gerovę ir įtrauktį, stiprinti sveikatą ir gerinti Lietuvos demografinę padėtį", Sveikatos apsaugos ministerija 2022-2030 m. parengė 2 plėtros programas:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programa;
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa.

Plėtros programose formuojamos Lietuvos ilgalaikės strategijos kryptys iki 2030 m., įgyvendinant šiuos pažangos uždavinius:

- 2.10. Skatinti sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas ir stiprinti psichologinį (emocinį) visuomenės atsparumą;
- 2.11. Didinti kokybiškų ir inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sveikatos atsparumą grėsmėms.

Nacionaliniame pažangos plane numatytam 10-am strateginiam tikslui pasiekti „Stiprinti nacionalinį saugumą", Vidaus reikalų ministerija 2022-2030 m. parengė „Civilinės saugos stiprinimo ir plėtros programą".

Šioje plėtros programoje formuojamos Lietuvos ilgalaikės strategijos kryptys iki 2030 m., įgyvendinant šį pažangos uždavinį, prie kurio pagal kompetenciją prisideda ir Sveikatos apsaugos ministerija:

- 10.4. Užtikrinti efektyvų krizių nacionalinio saugumo srityje ir ekstremaliųjų situacijų valdymą bei jų prevenciją.

Centras teikdamas paslaugas vadovaujasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą bei Specializuotą asmens sveikatos priežiūrą reglamentuojančiais teisės aktais.

EKONOMINIAI VEIKSNIAI

Centro teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos yra apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų pagal sutartį su Valstybine teritorine ligonių kasa ir kitais fiziniais ar juridiniais asmenimis. Pagrindines veiklos pajamas sudaro pajamos už teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas su Valstybine teritorine ligonių kasa pasirašytą sutartį. Dalis pajamų gaunama už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas atskirų fizinių ir juridinių asmenų, iš Ignalinos rajono savivaldybės biudžeto, projektų, suteiktų mokamų paslaugų. Centro veiklai įtaką daro ir šalies ekonominė situacija, kuri lemia sveikatos sektoriaus finansavimo galimybes, valstybės PSDF pajamų surinkimą, infliacija, mokesčių politika. Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programoje numatyta:

- užtikrinti efektyvios Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos pagrindą sudarančių viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, skiriant ilgalaikes ir pakankamas investicijas į infrastruktūrą;

- didinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių teikimo sąnaudos viršija už jas gaunamas pajamas, įkainius;
- savivaldybių sveikatos centruose plėtoti ambulatorines, dienos stacionaro paslaugas;
- siekti tolygaus sveikatos priežiūros specialistų atlyginimų didėjimo, užtikrinančio mediko profesijos patrauklumą.

Siekiant gerinti Ignalinos rajono savivaldybės gyventojų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, optimizuoti teikiamų paslaugų apimtį ir struktūrą pagal gyventojų sveikatos priežiūros paslaugų poreikius, didinant sveikatos priežiūros įstaigų veiklos efektyvumą, Ignalinos rajono savivaldybės sveikatos įstaigoje planuojami įgyvendinti projektai, susiję su mobilios komandos aprūpinimu, infrastruktūros modernizavimu bei reikalingų baldų ir medicinos priemonių įsigijimu. Siekiama didesnį dėmesį skirti asmens sveikatos priežiūrai, įgyvendinti priemones, skirtas sveikatai stiprinti; siekiama įgyvendinti psichikos sveikatos stiprinimo programą, taip pat gerinti paslaugas asmenims su sunkia negalia. Siekiama informuoti ir edukuoti visuomenę temomis, susijusiomis su sveikatos profilaktika, psichoaktyvių medžiagų vartojimu ir pan. Šiuo metu planuojama įgyvendinti ir naują projektą, siekiant pritraukti reikalingus medicinos srities specialistus, studentams ir rezidentams siūloma kompensuoti mokymosi išlaidas, kurie po mokslų baigimo įsipareigotų išdirbti rajono gydymo įstaigose ne mažiau nei 2 metus. Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimo klausimas išlieka aktualus sveikatos sistemoje.

Ignalinos rajono savivaldybės 2026 - 2028 m. strateginiame veiklos plane numatyti uždaviniai:

1. Uždavinys. Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą.

2. Uždavinys. Modernizuoti sveikatos priežiūros infrastruktūrą ir įrangą.

3. Uždavinys. Pagerinti sveikatos priežiūros žmogiškuosius išteklius.

VYKDOMI PROJEKTAI

Sveikatos centras kaip partneris kartu su Ignalinos rajono savivaldybės administracija vykdo projektus:

- „Ignalinos rajono sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“, projekto tikslas – Pagerinti gyventojų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Ignalinos rajono savivaldybėje, modernizuojant Ignalinos rajono savivaldybės sveikatos centro infrastuktūrą. Projekto vertė 968 273,11 Eur, projektas bendrai finansuojamas Europos Sąjungos lėšomis.
- „Mobilios sveikatos priežiūros komandos aprūpinimas įranga ir transporto priemone Ignalinos rajono savivaldybėje“, projekto tikslas – Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose kokybės ir prieinamumo gerinimas Ignalinos rajono savivaldybėje. Projekto vertė 144 479,30 Eur, iš jų ES finansavimas 122 807,40 Eur.
- „Stacionarių slaugos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas Ignalinos rajono savivaldybėje“, projekto tikslas – Modernizuoti, plėtoti palaikomo gydymo ir slaugos paslaugoms teikti reikalingą infrastruktūrą, pritaikant ją asmenų, sergančių Alzheimerio liga ir demencija gydymui, projekto vertė: 171 687,92, iš jų ES finansavimas 145 934,73 Eur.

SOCIALINIAI VEIKSNIAI

Prie socialinių veiksnių priskiriami demografiniai pokyčiai (gyventojų senėjimas, migracija), visuomenės sveikatos rodikliai, gyventojų socialinė padėtis, švietimo lygis ir gyvensenos ypatumai. Socialiniai veiksniai lemia paslaugų poreikį ir jų struktūrą.

Lietuvoje ir Ignalinos rajone spartėjantis visuomenės senėjimas didina sveikatos, socialinių ir slaugos paslaugų poreikį. Ignalinos rajone mažėja gimstamumas, jaunimo dalis ir gyventojų natūrali kaita, o gyvenimo trukmė ilgėja. Dėl to auga rizika, kad trūks darbo jėgos, o paslaugų poreikis toliau didės. Todėl sveikatos sistema nuolat reformuojama, siekiant užtikrinti prieinamas ir kokybiškas paslaugas, kurių kokybė priklauso nuo specialistų ir jų kompetencijos.

Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programoje numatyta formuoti į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą, grįstą lygiateisiškumo, prieinamumo laiku bei kokybės principais. Vyriausybė sieks užtikrinti kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, sukurti vieningą sistemą, užtikrinančią galimybę gauti vienodai kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas regionų bei miestų gyventojams. Naujoji vyriausybė skatins sveikatingumo paslaugų srities vystymą, viešojo ir privataus sektorių partnerystę ugdant sportą ir sveikatą, ankstyvąjį ir visą gyvenimą trunkantį sveikatos raštingumo ugdymą. Nors ilgalaikio gydymo ir slaugos paslaugų prieinamumas gerėja, trumpėja paslaugų laukimo laikas, padidintos slaugos paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, apimtys, tačiau vis dar nepakankama ambulatorinių, integruotų slaugos paslaugų bendruomenėje, išlieka per mažas finansavimas, be to paslaugos yra pasiskirsčiusios netolygiai. Vyriausybės strateginės analizės centro 2023 m. duomenys rodo, kad 2032 m. Lietuvoje prognozuojamas didelis sveikatos priežiūros specialistų trūkumas: gali pritrūkti daugiau kaip 5 000 slaugytojų, 2 355 slaugytojų padėjėjų ir 269 šeimos gydytojų. Todėl valstybė vykdo įvairias programas, projektus sveikatos specialistų pritraukimui ir išlaikymui, didina šeimos medicinos ir slaugos studijų finansavimą.

LR SAM atlikusi esamos situacijos analizę pagal pateiktas prognozes parengė veiksmų planą 2024 m. – 2029 m., kuriame numatoma - mažinti netolygų sveikatos priežiūros specialistų

pasiskirstymą šalies mastu bei jų trūkumą. Veiksmų plane numatytos priemonės kuriomis būtų galima asmens sveikatos priežiūros specialistus stebėti, pritraukti, išlaikyti.

Prie centro prisirašiusiųjų PSDF lėšomis draustų pacientų pokytis nuo 2022 metų:

2022 m. gruodžio mėnesį buvo prisirašę 6 157 asmenys, 2023 metais 5 722, 2024 metais 5557 ir 2025 m. 5034 asmenys .

TECHNOLOGINIAI VEIKSNIAI

Sveikatos priežiūros sistemos tobulinimas: valdymo, duomenų, finansavimo ir inovacijų integravimas geresniems rezultatams pasiekti, viena iš aktualiausių šių dienų informacinių technologijų srityje. Sparčiai modernėjant medicinos sistemai, keliami aukštesni reikalavimai pačioms įstaigoms ir jų valdysenai, didėja skaitmenizavimo poreikis. Atsižvelgiant į senstančią bendruomenę ir besivystančias IT technologijas, sveikatos apsaugos sistema yra priversta greitai adaptuotis, keistis ir tobulėti. Naujų technologijų diegimas leidžia Centrui optimizuoti darbo procesus, gerinti paslaugų prieinamumą ir užtikrinti didesnį duomenų saugumą.

Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programoje numatyta sutvarkyti e. sveikatos sistemą, siekiant į sveikatos specialistą orientuotos e. sveikatos sistemos, kuri užtikrina medikų poreikį turėti savalaikę, tikslią, koncentruotą sveikatos informaciją apie pacientą, mažina medikų administracinį

krūvį; siekdami į pacientą orientuotos e. sveikatos sistemos, kuri užtikrina paciento poreikį turėti paprastai suprantamą informaciją apie savo sveikatą; siekdami į tikslius pirminius sveikatos duomenis orientuotos e. sveikatos sistemos, kuri yra tinkama paslaugų prieinamumui bei efektyvumui vertinti, o taip pat moksliniams tyrimams bei inovatyvioms sveikatos paslaugomis bei priemonėms kurti (antriniam duomenų panaudojimui). Vyriausybė taip pat numato įdiegti prieinamų nuotolinių specialistų konsultacijų sistemą.

Remiantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2025–2027 metų strateginiu veiklos planu, ministerijos prioritetai technologinių veiksnių srityje yra susiję su skaitmeninės sveikatos plėtra, informacinių technologijų diegimu ir e. sveikatos sprendimais, siekiant sudaryti sąlygas kokybiškai, saugiai ir prieinamai sveikatos priežiūrai.

Centre įdiegtos informacinės technologijos sudaro galimybes išrašant e. receptus tikrinti vaistų sąveiką, pateikti medicininius dokumentus į ESPBI IS, konsultuoti nuotoliniu būdu (teleradiologija), registruotis pacientams patiems per išankstinę pacientų registravimosi sistemą (IPRIS IS).

III SKYRIUS
CENTRO MISIJA, VIZIJA IR VERTYBĖS

Centro misija – teikti pacientams mokslu ir technologijomis pagrįstas, saugias ir kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius, interesus ir lūkesčius sveikatos priežiūros, paslaugas. Užtikrinti pacientų privatumą, žmogiškąją pagarbą ir orumą, optimaliai išnaudoti žmogiškuosius išteklius. Siekti, kad pacientai dėl medicinos darbuotojų atliekamo profilaktinio ir gydomojo darbo kuo mažiau turėtų sveikatos problemų.

Centro vizija – konkurencinga, pažangi asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti kokybiškas ir prieinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir vykdanti profilaktinį asmens sveikatos priežiūros darbą, efektyviai naudojanti sveikatos priežiūros išteklius ir nuolat siekianti sveikatos priežiūros kokybės, optimalių sąlygų pacientams ir darbuotojams.

Centro vertybės:

- Paciento sveikata ir gyvybė;
- Profesionalus, atsakingas ir lojalus darbuotojas;
- Darbuotojų bendradarbiavimas komandoje;
- Pacientų ir darbuotojų tarpusavio pagarba ir bendravimo kultūra.

IV SKYRIUS
CENTRO VIDAUS APLINKOS IR IŠTEKLIŲ ANALIZĖ

Žmogiškieji ištekliai

Darbuotojų skaičiaus pokytis 2024 - 2025 m.

Pavadinimas	**Darbuotojų skaičius**	
	2025-12-31	**2024-12-31**

Gydytojai	40	44
Slaugytojai	47	53
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	45	43
Kitas personalas	42	48
VISO:	**174**	**188**

2024 m. pabaigoje Sveikatos centre dirbo 188 darbuotojai, 2025 m. pabaigoje – 174 (vidutinis metinis rodiklis – 181). Nustatyta 29 proc. metinė darbuotojų kaita. Pirmą 2025 metų pusmetį darbuotojų kaitą siekė 9,6 proc., antrą pusmetį – 19,4 proc. Reikšmingą įtaką šiam rodikliui turėjo natūrali kaita: ilgamečių darbuotojų pasitraukimas į pensiją bei darbuotojų išėjimas iš darbo savo noru dėl asmeninių priežasčių. Per metus personalo gretas papildė 39 nauji darbuotojai, o 53 darbuotojai darbo santykius nutraukė.

Sveikatos centro darbuotojai 2025 m. dalyvavo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto, Odontologų rūmų, Nacionalinio mokymų centro, Higienos instituto, Nacionalinio vėžio centro, Sveikatos apsaugos ministerijos, Įrodymais pagrįstos medicinos draugijos organizuotuose kvalifikacijos kėlimo kursuose.

Sveikatos centro direktoriui pareiginę algą nustato savivaldybės meras, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15^1 str. nuostatomis.

2025 m. nebuvo mokamas darbo užmokestis ar kitos išmokos įstaigos organų (stebėtojų, gydymo, slaugos tarybos, etikos komisijos) nariams ir su Sveikatos centro dalininku susijusiems asmenims.

V SKYRIUS
FINANSINĖ ATASKAITA

2025 m. Sveikatos centro pajamos 5431699,31 eurų. Iš jų veiklos pajamos – 5238143,97 eurų, finansavimo pajamos – 190760,39 eurų.

2025 m. pajamų ir sąnaudų duomenys nelyginami su 2024 m., kadangi nuo 2024 m. balandžio 1 d. prie Sveikatos centro prijungta VšĮ Ignalinos rajono ligoninė, pajamos padidėjo 1489755,78 Eur., sąnaudos – 1731678,83 Eur.

Pajamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų 5 086 911,29 (93,7 % nuo visų pajamų);

Finansavimo pajamos 190 760,39;

Pajamos už paslaugas gautas iš fizinių ir juridinių asmenų 151232,68

2025 m. Sveikatos centro sąnaudos 5 767 099,73 eurų.

2025 m. finansinės veiklos rezultatas (deficitas) – 336297,78 Eur. Sukauptas perviršis 2025 m. pradžioje 208992,10 Eur, metų pabaigoje deficitas 652971,52 Eur.

2025 m. deficitui įtakos turėjo tai, kad nuo 2025 m. sausio 01 d. kilo minimalus atlyginimas, buvo pakelta bazė nuo 840 Eur. iki 924 Eur., didėjo darbo užmokestis visiems darbuotojams, 53 darbuotojai nutraukė darbo santykius.

Viešosios įstaigos Ignalinos rajono savivaldybės sveikatos centro vienintelis dalininkas – Ignalinos rajono savivaldybė. Dalininko kapitalas 2025-01-01 – 2025-12-31 – 482 538,16 Eur.

Per 2024 ir 2025 metus gautinos sumos už suteiktas paslaugas

Eil. Nr.	Pavadinimas	Gautina suma Eur 2025-12-31	% nuo skolos sumos	Gautina suma Eur 2024-12-31	Pokytis Eur
1.	Valstybinė (Panevėžio teritorinė) ligonių kasa (PSDF lėšos)	460369,68	56,28	369324,60	91045,08
2.	Kiti juridiniai ir fiziniai asmenys už paslaugas	2654,04	0,32	2486,67	167,37
3.	Gautinos sumos iš valstybės biudžeto (rezidentai)	7270,98	0,89		7270,98
4.	Kitos gautinos sumos iš savivaldybės (kelionės išlaidų kompensacija)	2215,85	0,27		2215,85
5.	Gautinos sumos už suteiktas paslaugas pagal kasos aparatus	718,65	0,09		718,65
6.	Kitos sukauptos gautinos sumos	1680,00	0,21		1680
	Iš viso:	**474902,20**		**371811,27**	**103097,93**

Sveikatos centro įsipareigojimai 2025-12-31

Eil. Nr.	Pavadinimas	įsipareigojimai Eur 2025-12-31	% nuo visų įsipareigojimų	įsipareigojimai Eur 2024-12-31	Pokytis Eur
1.	Tiekėjams mokėtinos sumos	235187,43	28,75	118805,92	116381,51
2.	Sukauptos atostoginių sąnaudos	357050,13	43,65	278071,24	78978,89
3.	Sukauptos kitos sąnaudos (išeitinės kompensacijos	144484,74	17,66	129952,00	14532,74

	darbuotojams, išėjusiems į pensiją dirbant įstaigoje)				
4.	Mokėtinos socialinio draudimo įmokos, pajamų mokestis, įmokos į garantinį fondą	81255,87	9,93		81255,87
	Iš viso įsipareigojimų:	**817978,17**		**526829,16**	**291149,01**

VI SKYRIUS
STEBĖSENA, VERTINIMAS IR ATSISKAITYMAS UŽ PASIEKTUS REZULTATUS

Centro strateginio veiklos plano įgyvendinimo stebėsena vykdoma nuolat. Stebėsenos procesas vertinamas renkant ir analizuojant duomenis, rodiklius, esant nukrypimams atnaujinamas ar koreguojamas. Ataskaitos teikiamos Ignalinos rajono savivaldybės nustatyta tvarka.

I. SSGG (STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GALIMYBIŲ IR GRĖSMIŲ) ANALIZĖ

STIPRYBĖS	SILPNYBĖS
➢ Įstaigos steigėjas – Ignalinos rajono savivaldybė. ➢ Savarankiška asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros: ➢ šeimos medicinos, pirminės psichikos sveikatos priežiūros; ➢ bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: slaugos (bendrosios praktikos, psichikos sveikatos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugas namuose), akušerio praktikos, laboratorinės diagnostikos; ➢ pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) – odontologijos; ➢ ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros – burnos higienisto praktikos; ➢ antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų); ➢ pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos; ➢ stacionarinės asmens sveikatos priežiūros – bendrosios intensyviosios priežiūros;	➢ Nėra galimybės visiems laiku suteikti kai kurių specializuotų paslaugų dėl specialistų trūkumo (pulmonologo, endokrinologo, kardiologo). ➢ Didėjančios sąnaudos: darbo užmokesčiui, maisto produktams, medikamentams, medicinos pagalbos ir slaugos priemonėms. ➢ Dalis medicinos darbuotojų artėja prie pensinio amžiaus, sudėtinga pritraukti jaunų specialistų. ➢ Dėl besikeičiančių reikalavimų ir teisės aktų teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas sudėtinga planuoti pajamas, sąnaudas ir veiklas. ➢ Regiono nepatrauklumas pritraukiant medicinos darbuotojus. ➢ Stipri konkurencinė aplinka , gretimai vykdo asmens sveikatos priežiūros paslaugas UAB Ignalinos sveikatos centras, UAB Kontravesta.

➢ antrinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, pulmonologijos, dermatovenerologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, geriatrijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, vaikų ligų, anesteziologijos ir reanimatologijos, chirurgijos; ➢ ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros – dantų techniko praktikos; ➢ ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: radiologijos, echoskopijos, endoskopijos, ambulatorinės medicininės reabilitacijos (suaugusiųjų: judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų). ➢ Įstaigoje gydomi pacientai, kuriems reikalingos aktyvaus gydymo bei palaikomojo gydymo ir slaugos ar paliatyviosios pagalbos paslaugos. ➢ Dirba kvalifikuotas medicinos personalas. ➢ Teigiami pacientų ir jų artimųjų vertinimai dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės anketinių apklausų metu. ➢ Stabili įstaigos finansinė situacija, efektyvi kontrolės sistema, įvairių priemonių ir projektinių lėšų pritraukimas. ➢ Vykdomas dokumentų valdymo ir užduočių procesų automatizavimas – kuris leidžia darbuotojams efektyviau dirbti kaip komandai, formuoti ir nepraleisti, laiku vykdyti užduotis.	

GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
➢ Populiacijos senėjimas: didėjantis ilgalaikės slaugos priežiūros poreikis. ➢ Augantis PSDF biudžetas sudaro prielaidas gauti didesnes pajamas, mokėti didesnius atlyginimus ir užtikrinti geresnes darbo sąlygas. ➢ Įstaigos teikiamų paslaugų optimizavimas, jų kokybės bei darbo efektyvumo didinimas. ➢ ES projektų ir finansavimo programų pasinaudojimas: galimybė modernizuoti infrastruktūrą, diegti naujas technologijas, pritraukti sveikatos priežiūros specialistus.	➢ Dažnai besikeičiantys teisiniai ir norminiai aktai. ➢ Galiojančios bazinės paslaugų kainos neatitinka realių paslaugos teikimo sąnaudų. ➢ Sunkėjančios pacientų būklės, kurių gydymas ir slauga reikalauja didesnių sąnaudų. ➢ Ekonominis nestabilumas, didėjančios sąnaudos įgyvendinant darbuotojų saugos ir sveikatos, higieninės -epidemiologinės priežiūros ir kitus administracinius reikalavimus.

➢ Informacinių technologijų diegimas ir tobulinimas. ➢ Darbuotojų kvalifikacijos tobulinimo programos: galimybė kelti personalo kompetencijas, gerinti įstaigos įvaizdį darbo rinkoje.	➢ Didėjantys pacientų ir artimųjų lūkesčiai kuria personalui papildomas įtampas. ➢ Karo įtaka ekonomikai. ➢ Kibernetinio saugumo rizikos, kelia duomenų apsaugos grėsmes. ➢ Sveikatos priežiūros specialistų trūkumas.

VII SKYRIUS
STRATEGINIAI TIKSLAI

1. Tikslas. Gerinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

UŽDAVINIAI	PRIEMONĖS	PASIEKIMO LAIKAS
1.1. Užtikrinti pacientų patirties valdymą	1.1.1. Siekti, kad pacientų pasitenkinimų rodiklis įstaigos teikiamomis paslaugomis būtų ne mažesnis kaip 0,8.	2026 – 2028 m.
	1.1.2. Užtikrinti kokybišką pacientų poreikių, lūkesčių ir pasitenkinimo rodiklių stebėseną	2026 – 2028 m.
	1.1.3. Gerinti darbuotojų bendravimo su pacientais kultūrą.	2026– 2027 m.
1.2. Kurti modernią ir saugią aplinką pacientams, operatyviai reaguoti į pokyčius ir efektyviai valdyti, prisitaikant prie naujų sąlygų, užtikrinant tinkamą ir nepertraukiamą veiklą saugant sveikatą ir gyvybę	1.2.1. Modernizuoti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo infrastruktūrą.	2026 – 2028 m.
	1.2.3. Turtinti įstaigos infrastruktūrą naujais įrenginiais, atitinkančiais pacientų poreikius ir užtikrinančiais tinkamas darbo sąlygas.	2026 – 2028 m.
	1.2.4. Ieškoti galimybių teikti papildomas asmens sveikatos paslaugas.	2026 – 2028 m.
	1.2.5. ieškoti galimybių užtikrinti SAM nustatytos vidutinės gydymo trukmės (terapijos paslaugų grupei) rodiklio pasiekimą.	2026 – 2028 m.

	1.2.6. ieškoti galimybių užtikrinti SAM nustatyto aktyviojo gydymo lovų užimtumo rodiklio pasiekimą.	2026 – 2028 m.
1.3.Reguliariai (kartą per metus) atlikti vidinį vertinimą, siekiant užtikrinti kokybišką paslaugų teikimą, įsitikinti, kad visuose struktūriniuose padaliniuose laikomasi licencijuojamos veiklos sąlygų ir siekiant išvengti žalos atvejų	1.3.1. Vertinimo metu įvertinti ar atitinkamuose skyriuose visais darbo laikotarpiais (įskaitant naktį, savaitgalius ir švenčių dienas) budi reikiamos kvalifikacijos specialistai.	2026 -2028 m.
	1.3.2.Ar užtikrinamas pakankamas sveikatos priežiūros specialistų skaičius.	2026 -2028 m.
	1.3.3.Ar prieinami būtini instrumentiniai ir diagnostiniai tyrimai bei jų atlikimo galimybės.	2026 -2028 m.
	1.3.4. Ar sudarytos sąlygos savalaikiam ir nepertraukiamam paslaugų teikimui.	2026 -2028 m.
	1.3.5.Nustačius neatitiktis sudaryti konkrečių taisomųjų veiksmų planą su aiškiais įgyvendinimo terminais ir atsakingais asmenimis.	2026 -2028 m.

2. Tikslas. Organizuoti sveikatos priežiūros paslaugų teikimą įstaigoje, pagal naujus reikalavimus ir atsižvelgiant į pacientų, paslaugų užsakovų, steigėjo lūkesčius bei Lietuvos Respublikos Vyriausybės ir Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų reikalavimus.

UŽDAVINIAI	PRIEMONĖS	PASIEKIMO LAIKAS
2.1. Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų saugos atitikties nustatytus reikalavimus.	2.1.1. Tobulinti vidaus kokybės vadybos sistemos dokumentus ir užtikrinti jų taikymą kasdienėje veikloje.	2026 – 2028 m.
	2.1.2. Tobulinti gydymo ir slaugos procesus, užtikrinant atitiktį nustatytiems reikalavimams ir atnaujinant reikiamus procesus.	2026 – 2028 m.
	2.1.3. Įgyvendinti pokyčius atsižvelgiant į pacientų,	2026 – 2028 m.

	paslaugų užsakovų pasiūlymus ir paslaugų kokybės vertinimą	
2.2. Užtikrinti įstaigos padalinių aprūpinimą priemonėmis ir paslaugomis	2.2.1. Užtikrinti reikiamų medicininių ir kitų prekių tiekimą, kad būtų palaikoma sklandi įstaigos veikla.	2026 – 2028 m.
	2.2.2. Užtikrinti kokybišką aptarnavimo paslaugų teikimą, įskaitant medicininės įrangos techninę priežiūrą, skalbimą ir kitas būtinas paslaugas.	2026 – 2028 m.
	2.2.3. Užtikrinti pacientų maitinimo organizavimo tvarkos tęstinumą ir nuolatinį gerinimą.	2026 – 2028 m.

3. Tikslas. Plėtoti darbuotojų kompetencijas, gerinti mikroklimatą įstaigoje, sudaryti galimybes įgyti naujų kompetencijų, remiantis aukštos darbo kokybės ir profesionalumo principais.

UŽDAVINIAI	PRIEMONĖS	PASIEKIMO LAIKAS
3.1. Žmogiškųjų išteklių valdymas ir pritraukimas	3.1.1. Skatinti asmens sveikatos priežiūros specialistų profesinį tobulėjimą ir savikontrolę, organizuojant mokymus bei seminarus, siekiant stiprinti bendravimą su pacientais ir bendradarbiavimą tarp kolegų.	2026 – 2028 m.
	3.1.2. Vykdyti neatitikčių ir nepageidaujamų įvykių stebėseną, įgyvendinti neatitikčių ir nepageidaujamų įvykių prevenciją, skatinti profesinių klaidų pripažinimo ir mokymosi iš jų kultūrą.	2026 – 2028 m.
	3.1.3. Užtikrinti racionalų darbo krūvio paskirstymą, peržiūrint ir, jei reikia, koreguojant darbuotojų darbo funkcijas.	2026 – 2028 m.
	3.1.4. Siekti pritraukti sveikatos priežiūros specialistus, vykdant projektus ir programas, kurios	2026 – 2028 m.

	siekia spręsti esamas sveikatos problemas, gerinti paslaugų kokybę ir įgyvendinti naujoves sveikatos priežiūros srityje.	
	3.1.5.Skatinti darbuotojų įsitraukimą į kokybės gerinimo iniciatyvas.	2026 – 2028 m.
3.2. Plėtoti ir įsisavinti naujas informacines technologijas	3.2.1. Tobulinti ir modernizuoti įstaigos informacinių technologijų sritį, siekiant didinti efektyvumą, inovatyvumą.	2026 – 2028 m.
	3.2.2. Plėsti darbuotojų komandą, dirbančią su dokumentų valdymo sistema ir kitomis programomis, siekiant užtikrinti efektyvesnį darbų vykdymą ir sklandesnį procesų valdymą	2026 – 2028 m.
	3.2.3. Supažindinti ir apmokyti darbuotojus dirbti su reikiamomis programomis ir sistemomis siekiant efektyvesnio informacinių technologijų pritaikymo 2026 - 2028 m. Centro veikloje.	2026 – 2028 m.
	3.2.4. Viešinti ir nuolat atnaujinti aktualią informaciją internetiniame puslapyje https://ignalinosrsc.lt	2026 – 2028 m.
3.3. Gerinti įstaigos įvaizdį	3.3.1. Plėtoti efektyvią komunikaciją ir stiprinti pasitikėjimą įstaiga per bendruomenės įsitraukimą, bendradarbiavimą su švietimo ir kitomis Ignalinos rajono savivaldybės įstaigomis.	2026 – 2028 m.
	3.3.2. Organizuoti atvirų durų dienas, skirtas Ignalinos rajono bendruomenei ir suteikti jiems išsamią informaciją apie įstaigą, jos veiklą.	2026 – 2028 m.

L. e. p. Direktoriaus pavaduotoja medicinai Violeta Dilienė