

VŠĮ DAINŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS
Aido g. 18, Šiauliai, kodas 145371299

2020-2022-ŪJŪ METŪ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

APRAŠOMOJI DALIS

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – Centras) trejų metų strateginis veiklos planas – detalus organizacijos veiklos planavimo dokumentas, kuriame, atsižvelgiant į situacijos analizę, suformuluoti organizacijos strateginiai tikslai, uždaviniai ir priemonės, planuojami pasiekimai ir numatomas finansavimo poreikis joms įgyvendinti.

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro trejų metų strateginis veiklos planas parengtas siekiant efektyviai panaudoti turimus ir planuojamus gauti finansinius, materialiuosius ir žmogiškuosius išteklius misijai ir vizijai vykdyti, užsibrėžtiems tikslams pasiekti, atlikti veiklos stebėseną ir atsiskaitymą už rezultatus.

Pagrindinis Centro tikslas – organizuoti ir koordinuoti Centro veiklą taip, kad visoms amžiaus ir socialinėms grupėms būtų teikiamos prieinamos, saugios, kokybiškos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, gerinama gyventojų sveikata, siekiant sumažinti jų sergamumą ir mirtingumą.

Centro misija – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, mažinti jų sergamumą ir mirtingumą, teikti visuomenei prieinamas, saugas ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias šiuolaikines diagnostikos ir gydymo galimybes, tenkinančias pacientų ir darbuotojų poreikius ir lūkesčius, racionaliai naudojant materialiuosius ir žmogiškuosius išteklius.

Centro vizija – tapti konkurencinga, modernia ir pacientą orientuota, patraukli gyventojams ir darbuotojams sveikatos priežiūros įstaiga.

Centro veikla realizuojama organizuojant ir teikiant kvalifikuotas nespacializuotas pirminės sveikatos priežiūros ambulatorines ir specializuotas antrinės sveikatos priežiūros ambulatorines paslaugas gyventojams.

1. IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

1.1. Teisiniai veiksniai

Centras vykdydamas savo veiklą vadovaujasi: LR Sveikatos sistemos įstatymu, LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, LR Viešųjų įstaigų įstatymu, LR Sveikatos draudimo įstatymu, LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, LR Viešojo administravimo įstatymo pakeitimo įstatymu, LR SAM įsakymas „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR SAM įsakymas „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo programos patvirtinimo“, LR SAM įsakymas „Dėl Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų programos

patvirtinimo“.

Nuolat didėjantis teisinis reguliavimas ir teisinės informacijos gausa ne tik neišsprendžia visų visuomenės socialinių problemų, bet neretai sukuria naujų (pvz. daug dėmesio neskiriama reglamentavimo kokybei). Kartais labai minimalus (principinis) reglamentavimas, paliekantis galimybę veikti savireguliaciniams mechanizms yra socialiai veiksmingesnis.

Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Centro veiklos principus, yra įstatai, patvirtinti Šiaulių miesto savivaldybės tarybos 2019 m. gegužės 2 d. sprendimu Nr. T-162.

Vadovaujantis šiais įstatais Centras yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaūdą, sąskaitas bankuose. Centras pagal savo prievoles atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu.

1.2. Ekonominiai veiksniai

Lietuvoje sveikatos priežiūra finansuojama privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau - PSDF) biudžeto lėšomis. PSD modelis remiasi visuotinumą (privalomumą) ir solidarumo principais, t.y. visuotinumą - PSD draudžiami asmenys privalo mokėti sveikatos draudimo įmokas, solidarumas - apdraustieji prisideda prie sveikatos sektoriaus finansavimo pagal savo galimybes, mokėdami įstatymu nustatyto dydžio įmokas. Tokia sistema užtikrina apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą. Gydytojų įstaigoms, sudariusioms sutartis su TLK apmokama už apdraustiesiems suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas. Papildomi finansavimo šaltiniai - įstaigų veikla pagal sudarytas sutartis tarp gydymo įstaigų ir pajamos už mokamų paslaugų atlikimą.

Centras yra sudaręs sutartį su Šiaulių teritorine ligonių kasa dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo. Už pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas Teritorinė ligonių kasa moka atsižvelgiant į prisirašiusiųjų draustų gyventojų skaičių. Už gydytojo specialisto konsultaciją apmokama TLK, kai pacientas atvyksta į gydymo įstaigą dėl būtinosios atitinkamo specialisto pagalbos arba apsilankymo metu, kai suteikiamos paslaugos, turint gydančio gydytojo siuntimą dėl konkrečios priežasties. Pacientai gali gydytis be siuntimo, kai susimoka patys arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys, savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigos.

Šiaulių TLK nuo 2019 m. rugsėjo mėn. 10 procentų padidino bazines kainas bei finansavimą už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, todėl 15 procentų padidinta darbo užmokesčio pastovioji dalis sveikatos priežiūros specialistams, sunaudota virš 80 procentų papildomai skirtų lėšų.

1.3. Socialiniai veiksniai

Labai reikšmingas socialinis veiksnys įtakoiantis sveikatos priežiūros sektoriaus ateities

poreikius yra gyventojų skaičiaus mažėjimas. Per paskutinį dešimtmetį gyventojų skaičius Šiauliuose sumažėjo beveik 17 procentų, daroma prielaida, kad ir tolimesnis gyventojų skaičiaus mažėjimas, dėl tam tikrų objektyvių priežasčių - mažėjantis gimstamumas, padidėjęs mirštamumas, gyventojų senėjimas. Senstant populiacijai, didėja sergamumas lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, sveikatos priežiūros ir socialinės globos paslaugų poreikis (didėja neįgaliųjų asmenų skaičius), didėja išlaidos sveikatos priežiūrai, todėl būtina didelį dėmesį skirti žmonių sveiko gyvenimo metų prailginimui. Gyventojų senėjimo tendencijos lemia socialines ir ekonomines gyventojų aprūpinimo bei sveikatos priežiūros paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas poreikio didėjimą.

1.4. Technologiniai veiksniai

Siekiant subalansuoti esamus ir naujai atsirandančius informacinių ir ryšių technologijų sprendimų diegimo poreikius ir galimybes bei jų pritaikymą sveikatos priežiūros srityje 2017-07-17 SAM įsakymu Nr. V-878 parengta Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017-2025 metų plėtros programa, pagal kurią nuosekliai ir nuolat būtų užtikrinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas.

Centras įgyvendindamas Lietuvos e. sveikatos plėtros programą įteisino Valstybinėje duomenų apsaugos inspekcijoje ir nuo 2018 kovo mėn. pradėjo naudoti medicininę informacinę sistemą Polis. Sistema leidžia vesti pacientams suteiktas paslaugas, jų apskaitą, turi ryšį su Valstybinės ligonių kasos informacinė sistema SVEIDRA (PRAP, APAP ir RSAP moduliai), taip pat turi ryšį su VĮ Registrų centro informacine sistema e.Sveikata. Polis sistema atlieka ir profilaktinių sveikatos programų kontrolę. Sistema leidžia kurti elektroninius sveikatos dokumentus: E025 – apsilankymo forma; E027 – siuntimas; F027-1/a – vaiko sveikatos pažymėjimas, Gydytojas; F027-1/a – vaiko sveikatos pažymėjimas, Odontologas; E083-1 – vairuotojo patikrinimas; E106 – mirties liudijimas; E-Receptas (medicinos priemonės); E-Receptas (vaistai).

Įstaigoje naudojami elektroniniai apsilankymo talonai. Yra įdiegtas ryšys su išankstinės pacientų registracijos portalu “sergu.lt”. Registruojantis “sergu.lt” Polis sistemoje registracija ir registracijos patvirtinimas atliekami automatiškai. Suderintas ryšio kanalas su VĮ Registrų centras medicininių vaizdų (rentgeno nuotraukų) perdavimui į bendrą Lietuvos informacinę sistemą MedVAIS. Visi vaizdai perduodami automatiniu būdu. 2019 m. užsakyti radiologinių vaizdų integracijos darbai Polis informacinėje sistemoje.

2. VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ

2.1. Įstaigos valdymas

Centras yra iš Šiaulių savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji įstaiga. Centras įgyja civilines teises, prisiima civilines pareigas ir jas įgyvendina per savo valdymo organus. Centro valdymo organai yra: steigėjas (savininkas), Įstaigos vadovas (vienasmenis valdymo organas), Įstaigos administracija ir vyriausiasis buhalteris. Įstaigoje sudaromi kolegialūs patariamieji organai: Stebėtojų taryba, Gydytojų taryba, Slaugos taryba. Įstaigoje sudaroma Medicinos etikos komisija.

Centre teikiamos pirminio ir antrinio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Išduotos licencijos:

1. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos - 1999-12-30 Asmens sveikatos priežiūros licencija Nr. 1243 (patikslinta 2013-08-02 dėl laboratorijos atestacijos; 2016-06-30 dėl papildomos ambulatorinės slaugos paslaugos namuose, 2017-02-24 dėl ergoterapijos, 2018-05-22 dėl rentgeno diagnostikos ir ultragarsinių tyrimų);

2. Radiacinės saugos centro – 2001-04-03 Veiklos su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais licencija Nr. 0541;

3. Odontologų rūmų – 2007-01-16 Odontologinės priežiūros (pagalbos) licencija Nr. 0931.

Viešo konkurso būdu teisės aktų nustatyta tvarka nuo 2019-01-02 eina direktorės pareigas Aurika Koncienė. Direktorius organizuoja Centro veiklą ir atsako už pavestų funkcijų vykdymą, nustatytų tikslų ir uždavinių įgyvendinimą, planuoja, kontroliuoja žmogiškuosius, materialiuosius ir finansinius išteklius, atsako už jų panaudojimą. Veikia Centro vardu santykiuose su kitais juridiniai ir fiziniai asmenimis, vadovaudamasis teisės aktais sudaro ir nutraukia darbo sutartis su Centro darbuotojais. Direktorius atsako už metinių finansinių ataskaitų rinkinio sudarymą, duomenų ir dokumentų pateikimą juridinių asmenų registru, informacijos apie Centro veiklą pateikimą visuomenei, viešos informacijos paskelbimą, kitus veiksmus, kurie numatyti teisės aktuose bei Centro įstatuose.

Centro veiklos viešumui užtikrinti yra sudaromas kolegialus patariamasis organas –Stebėtojų taryba. Stebėtojų taryba sudaroma penkeriems metams iš keturių narių: dviejų Įstaigos Steigėjo (Savininko) bendru sprendimu paskirtų atstovų, vieno Savivaldybės tarybos paskirto visuomenės atstovo, vieno Centro sveikatos priežiūros specialistų profesinės organizacijos paskirto atstovo.

2.2. Žmogiškieji ištekliai

Centre paslaugas teikia sveikatos priežiūros specialistai, turintys darbui reikalingas licencijas ir pažymėjimus, kuriuos nuolat atnaujina pagal LR teisės aktų nustatytą tvarką. Centre sudarytos visos sąlygos kelti profesinę kvalifikaciją, esant reikalui persikvalifikuoti. Centro darbuotojams buvo organizuojami išplėstiniai mokomieji susirinkimai darbų saugos, priešgaisrinės saugos ir

sveikatos klausimais, korupcijos prevencijos klausimais, informacinės sistemos „Polis“ ir e. sveikatos mokymai.

Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių sąnaudos 2019 m. – 4987 Eur. 2020 m. numatyta ir toliau įstaigoje kelti personalo kvalifikaciją organizuojant mokymus, seminarus ir kursus.

2019 m. pradžioje dirbo 172 žmonės, metų pabaigoje 176 žm., vidutinis ataskaitinio laikotarpio darbuotojų skaičius – 169 žmonės, 149 etatai.

Vidutinis darbuotojo darbo užmokestis – 1573 eurai, vieno etato – 1767 eurų.

VšĮ Dainų PSPC personalo sudėtis 2019-12-31:

	2019 m.	Pagal amžių	
		Iki 45 m.	45 ir daugiau metų
Gydytojai	48	14	34
Slaugytojai	62	14	48
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos paslaugas	41	22	19
Kitas personalas	25	3	22
Viso:	176	53	123

Žvelgiant į ilgalaikes perspektyvas, gydytojų poreikis didžiausias, situacija gali keistis ir dėl slaugos personalo poreikio. Daugumos gydytojų amžius virš 60 metų. Jaunų gydytojų prisikviesti sunku, nes baigę mokslus medikai ieško perspektyvos, kuria tampa didžiųjų miestų ligoninės, dalis jų išvyksta į užsienį.

2.3. Finansiniai ištekliai

Didžiausią dalį pagrindinės veiklos pajamų (92,9 %) sudaro pajamos už teikiamas medicinos paslaugas pagal iš anksto pasirašytas sutartis su Šiaulių teritorine ligonių kasa. Dalis pajamų (7,1 %) gaunama už medicinos paslaugas, apmokamas atskirų fizinių bei juridinių asmenų. Be pagrindinės veiklos Centras ataskaitiniais metais dalyvavo vykdant programas, kurios buvo finansuojamos iš valstybės biudžetų fondų ir iš kitų šaltinių.

Dainų PSPC pajamos 2019 m. pasiekė 3.917.030 eurų, sąnaudos 3.841.062 eurų.

Didžiausią dalį sąnaudų sudaro išlaidos darbo užmokesčiui – 3.257.718 eurų, o tai sudaro 84,8 % nuo visų sąnaudų. Vidutinis vieno darbuotojo darbo užmokestis – 1573 Eur, gydytojo - 2409 Eur, slaugytojos – 1256 Eur.

Išlaidos medikamentams sudaro 284,4 tūkst. Eur, tai sudaro 7,4 %, iš jų kompensuotų (finansuojamų) medikamentų sąnaudos – 111,9 tūkst. Eur (2,9 %) . Komunalinių ir ryšių paslaugos išlaidos – 31,8 tūkst. Eur, o tai sudaro 0,8 %. Darbuotojams apmokamos komandiruočių ir kvalifikacijos kėlimo išlaidos – 5,6 tūkst. Eur, o tai sudarė 0,15 %. Įstaigos transporto išlaikymui – 5,4 tūkst. Eur, o tai sudarė 0,14 % . Paprastojo remonto ir eksploataavimo sąnaudos – 49,7 tūkst. Eur (1,3%).

Centro veiklos rezultatas už 2019 metus yra teigiamas, pelnas 75.968 Eur.

2.4. Apskaitos tinkamumas

Centras tvarkydamas apskaitą ir rengdamas finansinę atskaitomybę, vadovaujasi bendraisiais apskaitos principais, nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu, Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu, Viešojo sektoriaus ir finansinės atskaitomybės standartais bei kitų galiojančių teisės aktų reikalavimais.

Siekiant užtikrinti vidaus kontrolės kokybę, atliktas vidaus kontrolės procedūrų įvertinimas, atlikta veiklos ir rezultatų peržiūra. Atliktas vykdomos veiklos rizikos vertinimas, nustatyti rizikos veiksniai, kurie gali turėti neigiamą poveikį rengiamų finansinių ataskaitų straipsniams. Atlikta peržiūra vykdomos veiklos ir jos ryšis su pasirinktomis vidaus kontrolės priemonėmis, kurios galėtų padėti gauti patikimą ir objektyvią finansinių ataskaitų informaciją, užtikrinti finansinių ataskaitų teisingumą. Centre stebimi veiklos rezultatai, užtikrinant jų teisėtumą, vykdoma finansų kontrolė, stebint, kad centro turto valdymas, naudojimas, apsauga, disponavimas, sutartiniai įsipareigojimai tretiesiems asmenims atitiktų teisėtumą bei finansų valdymo principus. 2019 m. centre buvo atlikta vykdomos veiklos ir turto inventorizacija (dalyvaujant nepriklausomam auditui).

Ataskaitinio laikotarpio veiklos rezultatai palyginami su planuotais bei pateiktais praėjusio ataskaitinio laikotarpio finansinėse ataskaitose.

Siekiant išvengti vidaus kontrolės trūkumų, kurie gali turėti neigiamą įtaką veiklos rezultatams, vidaus kontrolės priemonės yra nuolat atnaujinamos, t.y. keičiamos ar papildomos. Centre yra paskirtas vidaus auditorius, kuris nuolat prižiūri centro veiklą.

Finansinių rodiklių atitikimo tikrovei užtikrinti centre kasmet atliekamas nepriklausomas finansinis auditas.

2.5. Materialinė bazė

Siekdami pagerinti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Šiaulių miesto asmens sveikatos priežiūros įstaigose Centras bendradarbiaudamas su Šiaulių Centro poliklinika dalyvauja 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ projekte. Inicijuotu projektu sprendžiamos problemos dėl Centro infrastruktūros, kuri neužtikrina aukštos teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės bei prieinamumo prie įstaigos prisirašiusiems gyventojams: patalpoms reikalingas remontas, esama įranga ir baldai nudėvėti, seni. Įgyvendinant projektą lėšos bus investuojamos į burnos ligų diagnostikai skirtos naujos odontologinės įrangos, medicinos įrangos, kompiuterių įsigijimą, gydytojų kabinetų aprūpinimą baldais, patalpų remontą.

Vykdamas projektą bus atliekamas patalpų remontas: 45 vnt. durų keitimas ir apdailos darbai; kondicionierių keitimo darbai; kanalizacijos remonto darbai; vamzdinių stovų keitimo darbai; apdailos darbai po stovų keitimo; pirmo aukšto (su foje) grindų dangos ir I a. koridoriaus sienų remonto darbai; planuojama įsigyti odontologinę įrangą, kad būtų galima teikti kokybiškas odontologines paslaugas prie įstaigų prisirašiusiems pacientams iki 18 m., taip pat ir vyresniems; numatoma įsigyti medicinos įrangą, kuri bus naudojama tikslinių grupių ligų profilaktikai, ankstyvai diagnostikai ir gydymui. Taip pat numatoma aprūpinti šeimos gydytojus kompiuteriais su spausdintuvu ir programine įranga. 2020 metais planuojama iš ES lėšų įsigyti medicinos įrangos už 173,6 tūkstančių Eur ir kompiuterinės ir programinės įrangos už 8,8 tūkst. Eur.

Per 2019 m. įsigyta ilgalaikio turto už 24538 eurų. Tame skaičiuje:

	Nematerialiojo turto pavadinimas	Kaina Eur
1.	<u>Programinė įranga:</u>	<u>1089</u>
1.1	Programinė įranga „Polis“ (3 darbo vietos)	1089
	Ilgalaikio materialiojo turto pavadinimas	Kaina Eur
1	<u>Medicinos įranga:</u>	<u>22243</u>
1.1	Šviestuvas medicininis	508
1.2	Reabilitacinis stalas	1254
1.3	Mikrovariklis Bien-Air	581
1.4	Smūginės terapijos aparatas RSK-600	7260
1.5	Šviesos terapijos aparatas su stovu	4840
1.6	Ultragarsinė vonelė Biosonik	1152
1.7	Masažinė lova „Lumb“ (3vnt.)	2448
1.8	Ultragarsinio aparato gerinimas – programinė įranga DC-8 EXP	4200
2.	<u>Kompiuterinė įranga:</u>	
3.	<u>Kita biuro įranga</u>	<u>1206</u>
3.1	Projektorius	519
3.2	Telefono aparatas “Samsung“	687

2.6. Vidaus darbo kontrolė

Tinkamas įstaigos atskirų sričių ir veiklų tvarkomųjų dokumentų rengimas bei peržiūrėjimas yra svarbi paslaugų teikimo kokybės užtikrinimo dalis, padedanti pasiekti, palaikyti ir vertinti rezultatyvią įstaigos veiklą, stebėti veiklos procesus, bendrauti įstaigos darbuotojams.

Kokybės sistemoje reglamentuoti procesai nuolat monitoruojami, registruojamos neatitiktys, vykdomi korekciniai veiksmai. 2019 m. ji buvo keičiama ir pildoma, keičiantis diagnostikos – gydymo metodikoms, medicinos normų reikalavimams ar koreguojant nuostatas, kurios leistų sumažinti neatitikčių tikimybę. 2020 metais numatoma ruošti dokumentaciją Centro teikiamų paslaugų akreditacijai pagal Lietuvos Respublikos nacionalinius standartus.

2.7. Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis

Centre įdiegta medicinos informacinė sistema Polis. Suvesti apsilankymų duomenys automatiškai perduodami į VLK informacinę sistemą SVEIDRA. Sistema kaupia asmenims suteiktas paslaugas ir nustatytas diagnozes, apskaičiuoja prevencinių sveikatos programų teikimo laiką. Informacinė sistema leidžia greitai patikrinti apie asmenims suteiktas paslaugas. Kiekvieno sveikatos specialisto darbo vietoje yra šiuolaikiškas kompiuteris. 2019 m. pabaigoje gauta 10 kompiuterių iš ES lėšų pagal projekto įgyvendinimo priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“.

Visi šeimos gydytojų kabinetai aprūpinti dviem kompiuterizuotomis darbo vietomis ir spausdintuvais po vieną į gydytojo kabinetą. Įsigijus skaitmeninį rentgeno aparatą, jo vaizdai tvarkomi kompiuterių pagalba. 2019 m. užsakyti radiologinių vaizdų integracijos darbai Polis informacinėje sistemoje. Darbai informacinių technologijų srityje:

- Atnaujinti informacinės sistemos „Polis“ nuostatai, sukurta informacinės sistemos specifikacija.
- Pilna apimtimi išrašomi elektroniniai receptai, pildomi visi elektroniniai e.sveikatos dokumentai.
- Naudojami elektroniniai apsilankymo talonai.
- Veikia ryšys su išankstinės pacientų registracijos portalu „sergu.lt“. Registruojantis „sergu.lt“ Polis sistemoje registracija ir registracijos patvirtinimas atliekami automatiškai.
- Veikia interneto ryšio kanalas su VĮ Registrų centras medicininių vaizdų (rentgeno nuotraukų) perdavimui į bendrą Lietuvos informacinę sistemą MedVAIS. Visi vaizdai perduodami automatiniu būdu. Vaizdų aprašymai atliekami e.Sveikatos sistemoje.
- Polis sistemos serveriui taikoma virtualizavimo technologija.
- Įdiegtas kompiuterinis eilių valdymas registratūroje.
- 2019 m. papildomai įsigyta Polis licencijų specialistų prisijungimo sąlygoms gerinti.

Visos išvardintos informacinės technologijos padeda teikti kokybiškas paslaugas, gerinti jų prieinamumą.

Centras yra sukūręs savo internetinę svetainę www.dainupspc.lt. Informacija Centro interneto svetainėje nuolat atnaujinama.

Planuojama įdiegti rentgeno vaizdų integraciją į Polis informacinę sistemą. 2020 – 2022 bus įdiegta dokumentų valdymo informacinė sistema, įstaigos rodiklių pateikimo ir analizės sistema, kompiuterinės 3D echoskopijos.

2.8. Planavimo sistema

Pagrindinis centro ilgalaikis veiklos planavimo dokumentas yra VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro 2020-2022 metų strateginis veiklos planas, kurio pagrindinis tikslas - tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą. 2020-2022 metų Centro strateginiame veiklos plane numatyti tikslai ir uždaviniai:

	TIKSLAI		UŽDAVINIAI
1.	Kelti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, plėsti paslaugų spektrą	1.1	Kokybiškai vykdyti asmens sveikatos priežiūros programas
		1.2	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros centro teikiamų paslaugų efektyvumą
		1.3	Didinti asmens sveikatos priežiūros centro paslaugų spektrą
		1.4	Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų saugos, nustatytiems reikalavimams, atitiktį
		1.5	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros prieinamumą ir savalaikiškumą
		1.6	Kelti sveikatos priežiūros specialistų ir darbuotojų kvalifikaciją
2.	Gerinti įstaigos infrastruktūrą ir įvaizdį	2.1	Efektyviai organizuoti įstaigos administracinį ir ūkinį aptarnavimą
		2.2	Atnaujinti įstaigos pastatą pagal Regiono projektą Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-61-0013
		2.3	Įgyvendinti projektą „energetinių charakteristikų gerinimas“
		2.4	Įgyvendinti projektą „Atsinaujinančių energijos išteklių panaudojimas visuomeninės ir gyvenamosios paskirties pastatuose“
		2.5	Gerinti įstaigos įvaizdį
3.	Modernizuoti gydymo įstaigą	3.1	Pagerinti diagnostiką ir gydymą
		3.2	Optimizuoti įstaigos kompiuterių tinklą, diegti naujas programas

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro 2020-2022 metų strateginio veiklos plano įgyvendinimo programa pateikiama lentelėje.

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro 2020-2022 metų strateginio veiklos plano priemonių įgyvendinimas vertinamas matavimo rodikliais.

Numatyti rodikliai yra pamatuojami, pasiekiami, orientuoti į tikslą, Rodikliai nustatyti atsižvelgiant į kriterijus:

Vertingi- matuoja, tai kas svarbiausia;

Įvairiapusiški – matuoja kokybę ir efektyvumą;

Susieti - su atsakingu įstaigos darbuotoju;

Palyginami – įmanomas duomenų lyginimas;

Patikimi – paremti tiksliais ir patikimais duomenimis.

Nustatytų rodiklių aprašymas susideda iš: pavadinimo, paaiškinimo, vieneto, vertinimo krypties, matavimo periodo (trys metai).

SSGG analizė

Stiprybės

- Centre dirba kvalifikuoti sveikatos priežiūros specialistai, turintys licencijas bei ilgalaikę patirtį.
- Sudarytos sąlygos profesionalumui ir kvalifikacijai kelti.
- Nuolat tobulinama kokybės vadybos sistema.
- Teigiamas Centro veiklos finansinis rezultatas.
- Nuolat investuojama į medicininės įrangos atnaujinimą.
- Viešųjų paslaugų kokybei užtikrinti plėtojamas viešojo ir privataus sektorių partnerystės modelis (laboratorinių tyrimų atlikimas).
- Dauguma (95 proc.) Centro pacientų yra patenkinti teikiamomis paslaugomis.
- Centre sukurta informacinė technologinė bazė, įvesta elektroninė pacientų registracija.
- Gerėja Centro įvaizdis, pradėtas projektas dėl patalpų renovavimo.
- Centrai suteiktas Skaidrios įstaigos vardas.

Silpnybės

- Nerenovuotas įstaigos pastatas.
- Žema pastato energinio naudingumo klasė – D.
- Mažėja pacientų prisirašymas prie įstaigos.
- Šeimos gydytojų ir gydytojų specialistų trūkumas.

Galimybės

- Galimybė pasinaudoti ES struktūrinių fondų ir kitų finansinių mechanizmų parama.
- Galimybė plėsti paslaugų spektrą.
- Savivaldybės parama pritraukiant jaunos gydytojus.
- Informacinių technologijų diegimas ir tobulinimas.
- E-paslaugų pacientams plėtra.
- Galimybė teikti papildomas mokamas, PSDF nefinansuojamas diagnostines ir gydomaisiais paslaugas.
- Galimybė diegti ir plėtoti kokybės vadybos sistemos principus, siekiant akreditavimo ir sertifikavimo.

Grėsmės

- Nuolat kintanti ir nepastovi teisinė bazė.
- Aktyvi konkurentų veikla.
- Jaunų specialistų trūkumas, didėjantis gydytojų amžiaus vidurkis neigiamai atsilieps paslaugų prieinamumui.
- Prirašytų pacientų skaičiaus mažėjimas, draustumo nebuvimas atsilieps įstaigos finansavimui.
- Didėjantis prisirašiusių pacientų amžiaus vidurkis didins įstaigos išlaidas.
- Ribotas PSDF biudžetas visų medicinos paslaugų finansavimui.