

VIEŠOJI ĮSTAIGA

Palangos vaikų reabilitacijos sanatorija

**STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS
2021-2025 M.**

**Palanga
2021 m.**

1. BENDRA INFORMACIJA APIE SANATORIJĄ

Viešoji įstaiga Palangos vaikų reabilitacijos sanatorijos „Palangos gintaras“ (toliau – Sanatorija) įkurta 1990 m. sausio 26 dienos tuometinio Lietuvos TSR Sveikatos apsaugos ministro Antano Vinkaus įsakymu Nr. 29. Sanatorija buvo pavadinta Respublikiniu Palangos vaikų sveikatos centru vardu. Pirmuoju Centro, vėliau Sanatorijos vyriausioju gydytoju buvo paskirtas Zigmantas Paulauskas. Nuo 2021 metų spalio 1-os dienos VšĮ „Palangos Gintaras“ vaikų reabilitacijos sanatorijai vadovauja direktorius Saulius Deveikis.

Sanatorija yra didžiausia ir vienintelė savarankiška vaikų gydymo įstaiga, kuri teikia medicininės reabilitacijos paslaugas tik vaikams iki 18 metų amžiaus Lietuvoje ir vienintelė vaikų medicininės reabilitacijos įstaiga esanti Vakarų Lietuvoje. Sanatorijoje teikiamos antrinio lygio medicininės reabilitacijos paslaugos bei kvalifikuotos ambulatorinės paslaugos Klaipėdos, Šiaulių, Telšių, Tauragės apskričių vaikams bei likusios Lietuvos dalies vaikams.

Sanatorija teikia šių profilių paslaugas:

II lygio fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijas (tik Klaipėdos teritorinės ligonių kasos (toliau TLK) aptarnaujamos zonos gyventojams);

Vaikų ambulatorinės reabilitacijos II (vaikų nervų sistemos ligų, vaikų judamojo-atramos aparato pažeidimų, vaikų kvėpavimo sistemos ligų, vaikų ausų nosies, nosies, gerklės ligų, vaikų virškinimo sistemos ligų bei vaikų psichikos ir elgesio sutrikimų);

Antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos II, antrinio stacionarinio sveikatą grąžinamojo gydymo, antrinio stacionarinio antirecidyvinių gydymo (vaikų nervų sistemos ligų, vaikų judamojo-atramos aparato pažeidimų, vaikų kvėpavimo sistemos ligų, vaikų ausų nosies, nosies, gerklės ligų, vaikų virškinimo sistemos ligų bei vaikų psichikos ir elgesio sutrikimų);

Antrinės stacionarinės palaikomosios reabilitacijos II (vaikų nervų sistemos ligų, vaikų judamojo-atramos aparato pažeidimų).

Sanatorijoje yra 300 vietų vaikų stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugoms teikti.

Šiuo metu Sanatorijoje dirba 193 darbuotojai. Iš jų yra 7 gydytojai, 23 medicininės reabilitacijos specialistai, 11 medicininės reabilitacijos slaugytojų, 31 bendrosios praktikos slaugytoja ir 6 bendrosios praktikos slaugytojos padėjėjos. Įstaigos darbo organizavimo funkcijas vykdo direktorius bei 7 padalinių vadovai: direktoriaus pavaduotojas reabilitacijai, vyriausiasis slaugos administratorius, vyriausiasis finansininkas, administravimo, vidaus kontrolės, vidaus medicininio audito bei išteklių valdymo padalinio vadovai. Už kokybės vadybos sistemos funkcionavimą Sanatorijoje atsakingas vidaus medicininio audito grupės vadovas.

2005 metais buvo įdiegta ir sertifikuota Kokybės vadybos sistema ir įteiktas sertifikatas, patvirtinantis vadybos sistemos atitikimą ISO 9001:2001 (LST EN ISO 9001:2015) standarto reikalavimams. 2011 metais kokybės vadybos sistema persertifikuota ir įteiktas sertifikatas, patvirtinantis vadybos sistemos atitikimą ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimams. Kokybės vadybos sistema tobulinama pagal naujausius reikalavimus.

2017 metais Sanatorijai buvo įteiktas sertifikatas, patvirtinantis kokybės vadybos sistemos atitikimą ISO 9001:2015 (LST EN ISO 9001:2015) standarto reikalavimams. Kokybės vadybos sistema tobulinama pagal naujausius reikalavimus.

MISIJA

Teikti šiuolaikinio medicinos mokslu bei pažangiausiomis technologijomis pagrįstas, aukštos kokybės, kvalifikuotas, saugias ir veiksmingas, atitinkančias pacientų lūkesčius asmens sveikatos priežiūros paslaugas, užtikrinti pacientų informacijos privatumą, žmogiškąją pagarbą ir orumą.

VIZIJA

Tapti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikiančia aukštos kokybės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias Lietuvos Respublikos teisės aktų ir Europos Sąjungos keliamus reikalavimus, tenkinančia pacientų, darbuotojų ir kitų suinteresuotų šalių poreikius, lūkesčius.

TIKSLAI

Gerinti Lietuvos vaikų sveikatą, teikiant kokybiškas ir saugias medicininės reabilitacijos paslaugas;
Medicininės reabilitacijos proceso įstaigoje tobulinimas, paslaugų spektro plėtimas ir modernizavimas;
Vykdėti pokyčius pagal pacientų, paslaugų užsakovų ir įstaigos savininko pastabas;
Racionalus įstaigos išteklių naudojimas, darbo sąlygų gerinimas, užtikrinant darbų ir sveikatos saugą;
Tęstinis sanatorijos darbuotojų profesionalumo ir kvalifikacijos tobulinimas.

PRINCIPAI

Siekti sukurti darbingą aplinką, kurioje kiekvienas atsako už savo veiksmus, žino ir supranta kokybės politiką;
Bendradarbiauti su kolegomis tobulinant sveikatos priežiūros paslaugų veiksmingumą ir rezultatyvumą, siekiant maksimaliai pagerinti pacientų sveikatos būklę;
Vadovybinės vertinamosios analizės metu peržiūrėti ir patikslinti kokybės politiką ir tikslus bent kartą metuose;
Reguliariai analizuoti ir tobulinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybės sistemą, atitinkančią LST EN ISO 9001:2015 standarto reikalavimus.

VERTYBĖS

Įstaigos tradicijų puoselėjimas;
Atvirumas naujoms idėjoms;
Atsakomybė už savo veiksmus;
Poreikis tobulėti;
Savigarba bei pagarba kitiems.

2. IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

2.1. Politinių veiksnių poveikis ir tendencijos:

Neigiamas	Teigiamas
Nepakankamai skatinamas vaikų sveiko gyvenimo įpročių formavimas ugdymo įstaigose.	Įgyvendinami valstybės ir ES struktūrinių fondų lėšomis finansuojami projektai, skirti sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimui ir plėtrai.
Lietuva orientuojasi į ambulatorinių paslaugų plėtra bei stacionariųjų paslaugų apimčių mažinimą, kas sąlygoja prieinamumo mažinimą rajono gyventojų, pažeidžiamoms gyventojų grupėms, sveikatos netolygumus.	Lietuvos Respublikos konstitucija, sveikatos sistemos, sveikatos draudimo įstatymai planuoja sveikatos priežiūros vystymosi strategija.
Nepakankamai aktyviai skatinama vaikų ligų profilaktika, įskaitant privalomą vaikų skiepimą, tame ir nuo COVID-19 infekcijos.	Vyrauja tendencija nuo tradicinių gydymo pereiti prie sveikatos stiprinimo ir prevencinių priemonių.
Nepakankamas PSFD biudžeto lėšų panaudojimo efektyvumas.	Didelis dėmesys skiriamas vaikų sveikatai, gerinant sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą.

2.2 *Ekonominių veiksnių poveikis ir tendencijos:*

Neigiamas	Teigiamas
1. Lietuvoje sveikatos priežiūrai skiriama mažesnė BVP dalis, palyginus su išsivysčiusiomis ES šalimis ir JAV.	1. Didėjantis Europos Sąjungos struktūrinių fondų finansavimas sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros gerinimui, mokslinių tyrimų vystymui.
2. Sveikatos priežiūros technologijų kaštų augimo tempai viršija ekonomikos augimo tempus.	2. LR SAM vykdoma LNSS ASPI paslaugų optimizacija ir klasterizacija skatina racionalų materialinių ir žmogiškųjų išteklių paskirstymą sveikatos sektoriuje.
3. Žemos Lietuvos gyventojų vidutinės pajamos vienam šeimos nariui riboja išlaidas vaikų sveikatinimui ir sveikatą grąžinančiam gydymui.	3. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertės tolygus didinimas.
4. Ryškus vidutinio darbo užmokesčio gydytojams ir kitiems asmens sveikatos priežiūros specialistams atotrūkis tarp didžiųjų Lietuvos savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų ir mažesniųjų lemia netolygų sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymą.	
5. Šalies sveikatos apsaugos sistemoje PSDF biudžeto lėšos didesne dalimi skiriamos medicinos personalo darbo užmokesčiui, todėl įstaigos, kurių nepasiekia ES ir valstybės investicijų lėšos, turi ribotas galimybes sveikatos priežiūros technologijų atnaujinimui.	
6. Nepakankamos PSDF biudžeto lėšos sveikatos priežiūros įstaigoms. Lietuvoje sveikatos apsaugai skiriama BVP dalis yra viena mažiausių visoje Europos Sąjungoje.	

2.3. *Socialinių veiksnių poveikis ir tendencijos:*

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
1. Senstanti šalies populiacija ir ilgėjanti vidutinė gyvenimo trukmė lemia vaikų absoliutaus skaičiaus ir vaikų santykinės dalies populiacijoje mažėjimą, todėl ryškiai mažėja vaikų ligų lyginamasis svoris šalies gyventojų sergamumo ir mirtingumo struktūroje ir atitinkamai, mažėja šių ligų gydymui skiriama PSDF lėšų dalis.	1. Emigrantų apsisprendimas gydytis Lietuvoje - didėjantis mokių pacientų skaičius sveikatos priežiūros paslaugų įstaigose.
2. Asmens sveikatos priežiūros specialistų emigracija sąlygoja jų trūkumą mažesnėse Lietuvos gydymo įstaigose.	2. Didėjantis dėmesys ir valstybės finansavimas visuomenės sveikatai, ligų ir išorinių mirties priežasčių prevencijai, motinos ir vaiko sveikatos priežiūrai ir stiprinimui lemia didėjančias asmenų sveikatos priežiūros išlaidas.

3. Išaugusi pacientų ir jų globėjų derėjimosi galia siekiant aukštesnės medicininių paslaugų kokybės ir išsamios informacijos apie suteikiamas paslaugas	
4. Nepakankamas visuomenės dėmesys bei skiriamas valstybės finansavimas vaikų sveikos gyvensenos įpročių ugdymui, sveikatos išsaugojimui, sveikatinimo ir prevencinėms priemonėms didina ligų riziką bei didina gydymo ir reabilitacijos kaštus.	

2.4. Technologinės aplinkos veiksnių poveikis ir tendencijos:

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
1. Didžioji PSDF biudžeto lėšų dalis skiriama sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, tačiau nepakankamai lėšų skiriama naujų paslaugų ir modernių sveikatos priežiūros technologijų diegimui, kas gali lemti Lietuvos sveikatos apsaugos sistemos atotrūkį nuo ES keliamų geros medicinos praktikos reikalavimų.	1. Spartus naujų sveikatos priežiūros technologijų vystymasis atveria naujas paslaugų teikimo galimybes. 2. Informacinių technologijų naudojimas namų ūkiuose leidžia ieškoti informacijos apie sveikatos priežiūros paslaugas, įstaigas ir sveikatos sistemą, registruotis pas medicinos specialistus, gauti nuotoline konsultacijas.
2. Dideli naujų sveikatos priežiūros technologijų kaštai didina paslaugų kainą.	3. E.Sveikatos paslaugų kokybės tolesnis gerinimas mažins laiką, skirtą dokumentacijos pildymui, laukimui eilėse, sudarys galimybes kaupti ir keisti diagnostinių tyrimų informacija, didės duomenų apie sveikatos paslaugas apsikeitimo operatyvumas.
3. Nepakankamai koordinuojamas naujų sveikatos priežiūros technologijų diegimas augo itin dideliu tempu, kas lėmė sveikatos priežiūros paslaugų kaštų augimą, neefektyvų technologijų naudojimą.	
4. Nepakankamai veiksminga sveikatos priežiūros įstaigų vadyba lemia neefektyvų turimų išteklių paskirstymą ir blogina kokybiškų diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumą.	4. Skiriamas dėmesys ir valstybės bei Europos Sąjungos finansavimas mokslinių tyrimų vystymui, techninei pažangai, kas skatina medicinos specialistus praktikus įsitraukti į mokslinius tyrimus, jų rezultatus taikyti praktikoje. 5. LR SAM užtikrinus brangios medicinos įrangos įsigijimo kontrolę, efektyviau naudojamos sveikatos priežiūrai skirtos lėšos.

3. SANATORIJOS VIDINĖS APLINKOS IR IŠTEKLIŲ ANALIZĖ

3.1. Teisinė bazė.

Vykdydama savo veiklą, VšĮ Palangos vaikų rehabilitacijos sanatorija „Palangos gintaras“ vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos apsaugą ir LNSS ASPĮ veiklą.

Įstaiga yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį ir organizacinį savarankiškumą, savo antspaūdą, sąskaitas bankuose.

Įstaigos steigėja ir vienintelė dalininkė (savininkė) yra Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

Pagrindinis teisinis dokumentas, reglamentuojantis VšĮ Palangos vaikų rehabilitacijos sanatorijos „Palangos gintaras“ veiklą yra įstatai, patvirtinti 2021 m. sausio 15 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-81. Įstaigos darbuotojų veiklą reglamentuoja vidaus darbo tvarkos taisyklės, darbuotojo pareigų aprašymai, kolektyvinė sutartis ir kiti vidaus dokumentai.

3.2. Organizacinė struktūra.

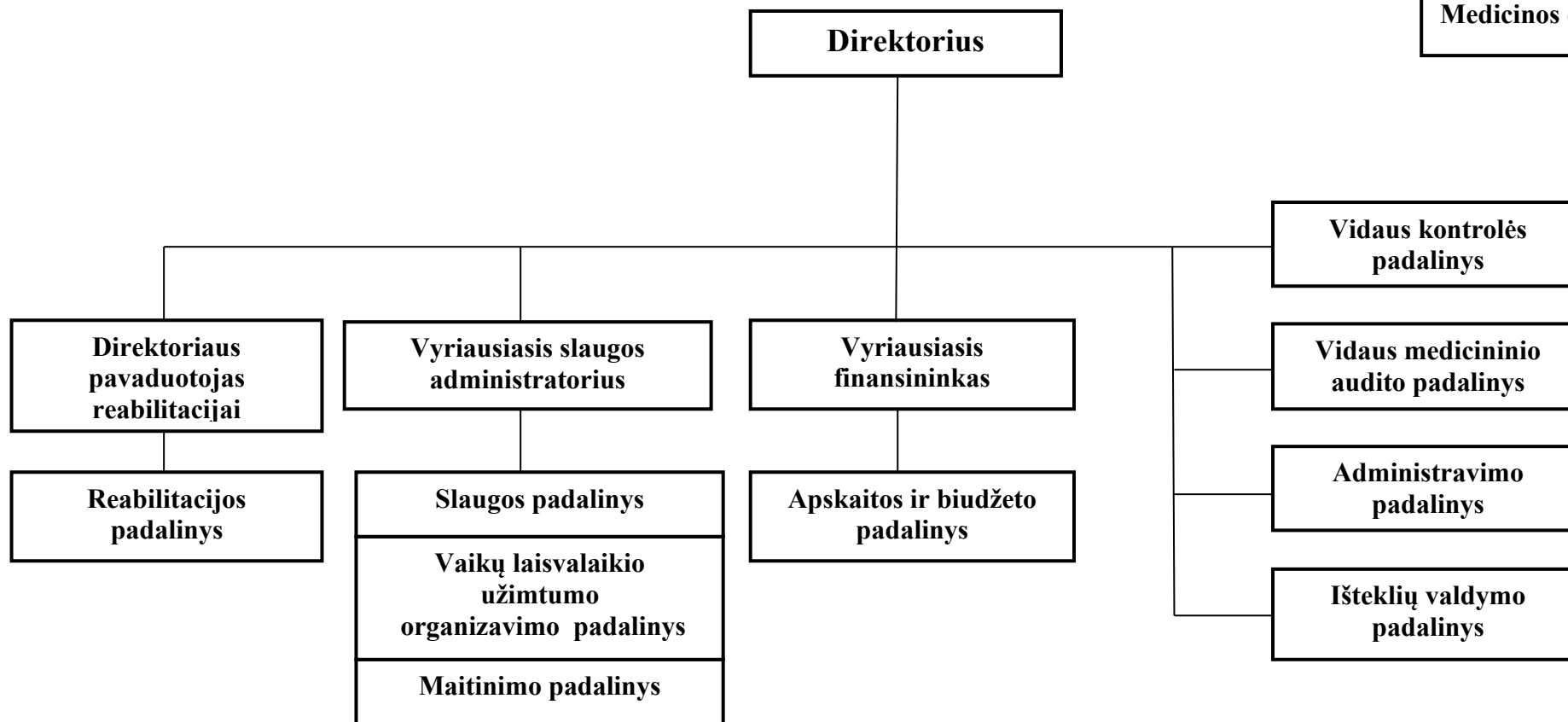
„Palangos gintaro“ valdymo organai yra įstaigos savininkas (steigėjas) ir direktorius. Įstaigoje veikia kolegialūs patariamieji organai: Stebėtojų taryba, Gydytojų taryba, Slaugos taryba, Medicinos etikos komisija.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 18 d. įsakymu Nr. V-2686 „Dėl Viešosios įstaigos Palangos vaikų rehabilitacijos sanatorijos „Palangos gintaras“ valdymo struktūros ir pareigybių sąrašo tvirtinimo“ patvirtinta nauja Sanatorijos valdymo struktūra ir pareigybių sąrašas. Įsakymas įsigalioja 2021 m. sausio 1 d. Direktoriaus 2021 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. ĮV-18 patvirtinti naujos struktūros pareigybės aprašymai „Dėl vaikų ir paauglių psichiatro, vidaus kontrolės padalinio vadovo ir administravimo padalinio vadovo pareigybių aprašymų patvirtinimo“, taip pat direktoriaus 2021 m. balandžio 30 d. įsakymu Nr. ĮV-43 patvirtinti bei atnaujinti daugiau nei pusė jau buvusių pareigybės aprašymų.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2020 m. lapkričio 18 d. įsakymu
Nr. V-2646

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PALANGOS VAIKŲ REABILITACIJOS SANATORIJOS
„PALANGOS GINTARAS“
VALDYMO STRUKTŪRA**

**Stebėtojų taryba
Gydymo taryba
Slaugos taryba
Medicinos etikos komisija**



3.3 Finansiniai ištekliai ir apskaitos tinkamumas

VšĮ Palangos vaikų reabilitacijos sanatorijos „Palangos gintaro“ finansinius išteklius sudaro:

1. Privalomojo ir savanoriško sveikatos draudimo lėšos pagal sutartis su valstybine ar teritorine ligonių kasa ar savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigomis, taip pat specialioms programoms skirtos lėšos.
2. Dalininko skirtos lėšos.
3. Valstybės ir savivaldybių biudžetų tiksliniai asignavimai.
4. Valstybės ir savivaldybių sveikatos fondų lėšos, skirtos programoms finansuoti.
5. Valstybės investicinių programų lėšos.
6. Lietuvos ir užsienio fondų asignavimai.
7. Lėšos, gautos iš fizinių ir juridinių asmenų už suteiktas mokamas paslaugas ir sutartinius darbus.
8. Lėšos, gautos kaip parama, dovana, taip pat gautos pagal testamentą.
9. Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos asignavimai medicinos studijų ir mokslo poreikiams tenkinti.
10. Skolintos lėšos.
11. Pajamos už įstaigai nuosavybės teise priklausantį parduotą ar išnuomotą įstaigos turtą.
12. Kitos teisėtai įgytos lėšos.

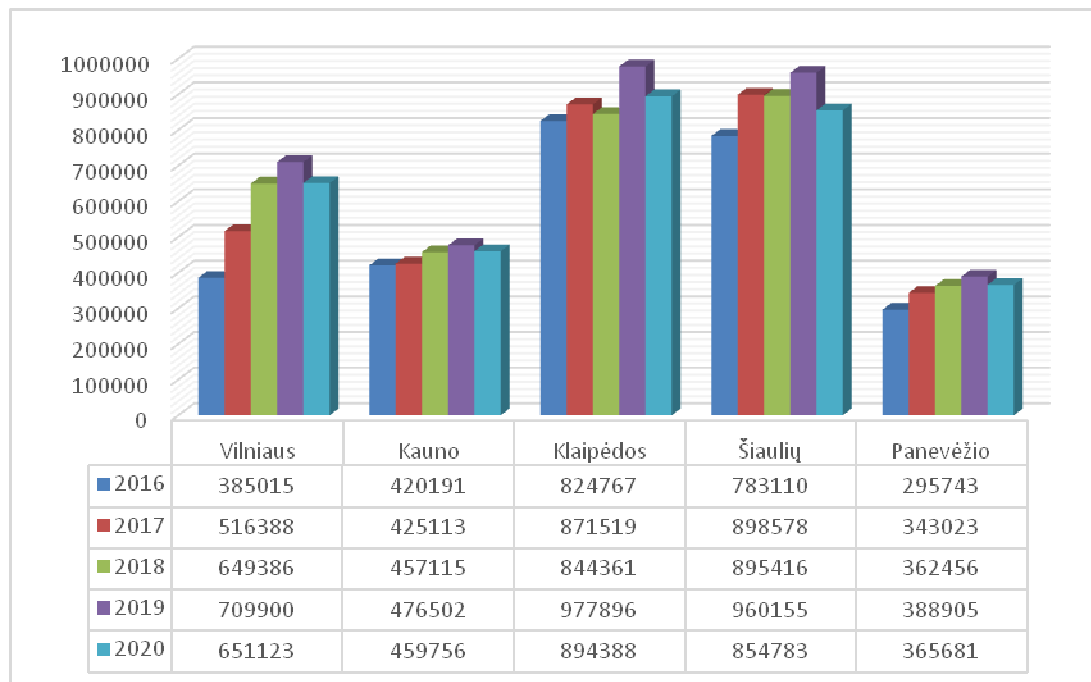
Įstaiga tvarkydama buhalterinę apskaitą ir sudarydama finansinių ataskaitų rinkinį vadovaujasi šiais teisės aktais, įskaitant jų pakeitimus:

- Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu,
- Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu,
- Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartais (VSAFAS),
- Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu,
- Lietuvos Respublikos Viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu,
- Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. birželio 3 d. nutarimu Nr. 719 patvirtintomis Inventorizacijos taisyklėmis,
- Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. vasario 17 d. nutarimu Nr. 179 patvirtintomis Kasos darbo organizavimo ir kasos operacijų atlikimo taisyklėmis.

Buhalterinė apskaita tvarkoma ir finansinė atskaitomybė sudaroma vadovaujantis šiais privalomais bendraisiais apskaitos principais (nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatyme): subjekto, veiklos tęstinumo, periodiškumo, pastovumo, piniginio mato, kaupimo, palyginimo, atsargumo, neutralumo ir turinio viršenybės prieš formą.

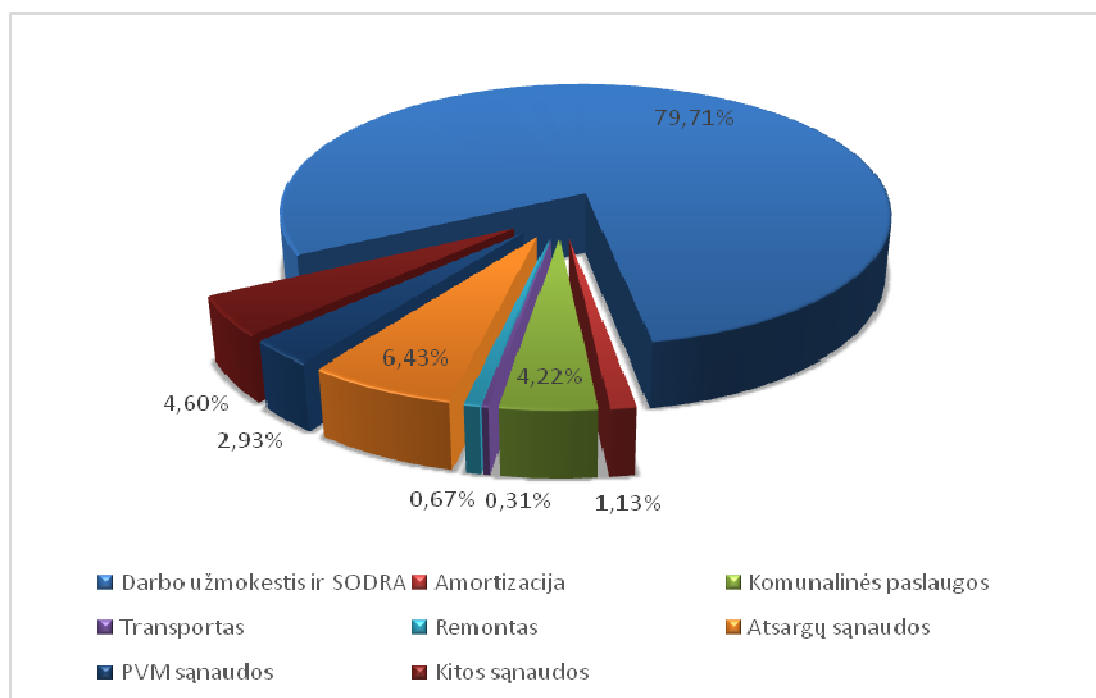
VšĮ „Palangos gintaras“ pagrindinis finansavimo šaltinis – PSDF lėšos.
Pajamų bei sąnaudų struktūros dinamika 2016-2020 m. pateikta 1 – 2 pav.

2016-2020 METŲ PAJAMOS PAGAL TERITORINES LIGONIŲ KASAS



1 pav. PG duomenys

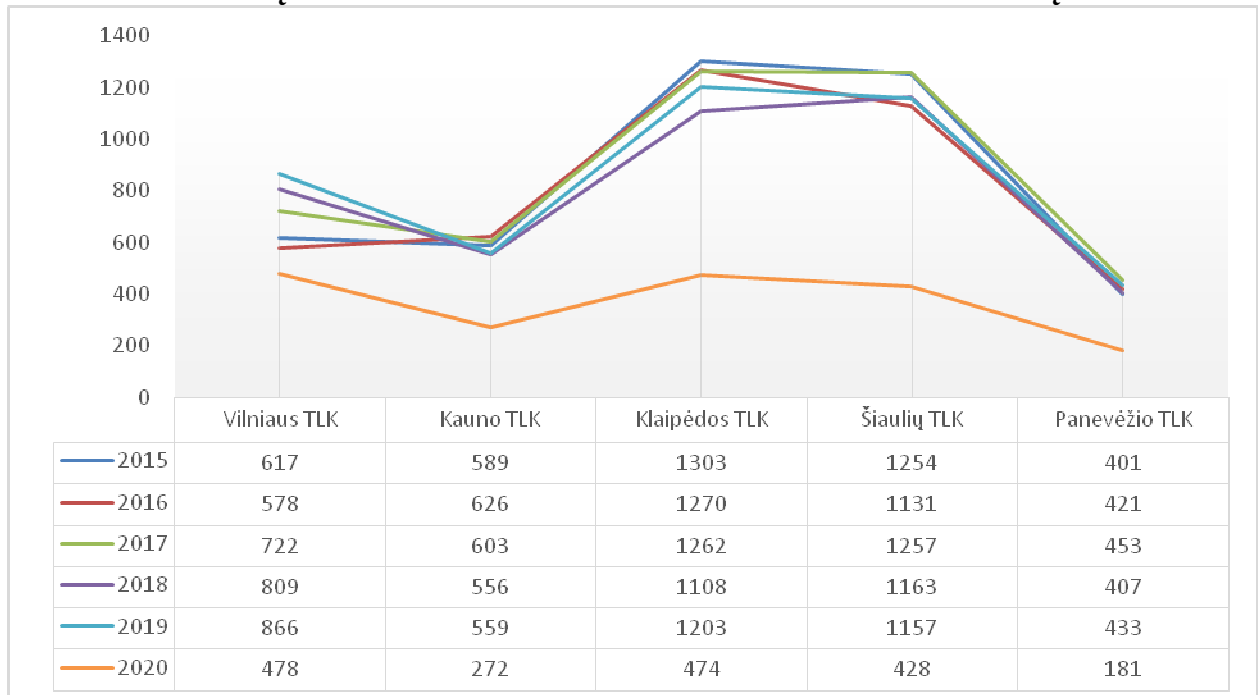
2020 METŲ SĄNAUDŲ STRUKTŪRA



2 pav. PG duomenys

Pagrindinį įstaigos pacientų srautą formuoja vaikai iš vakarų ir šiaurės Lietuvos regionų. Ženklaus pacientų sumažėjimas dėl COVID-19 pandemijos ir 2020 metais skelbtų karantinų visoje šalyje, buvo stebimas iš visų 5-ių TLK aptarnaujamų teritorijų.

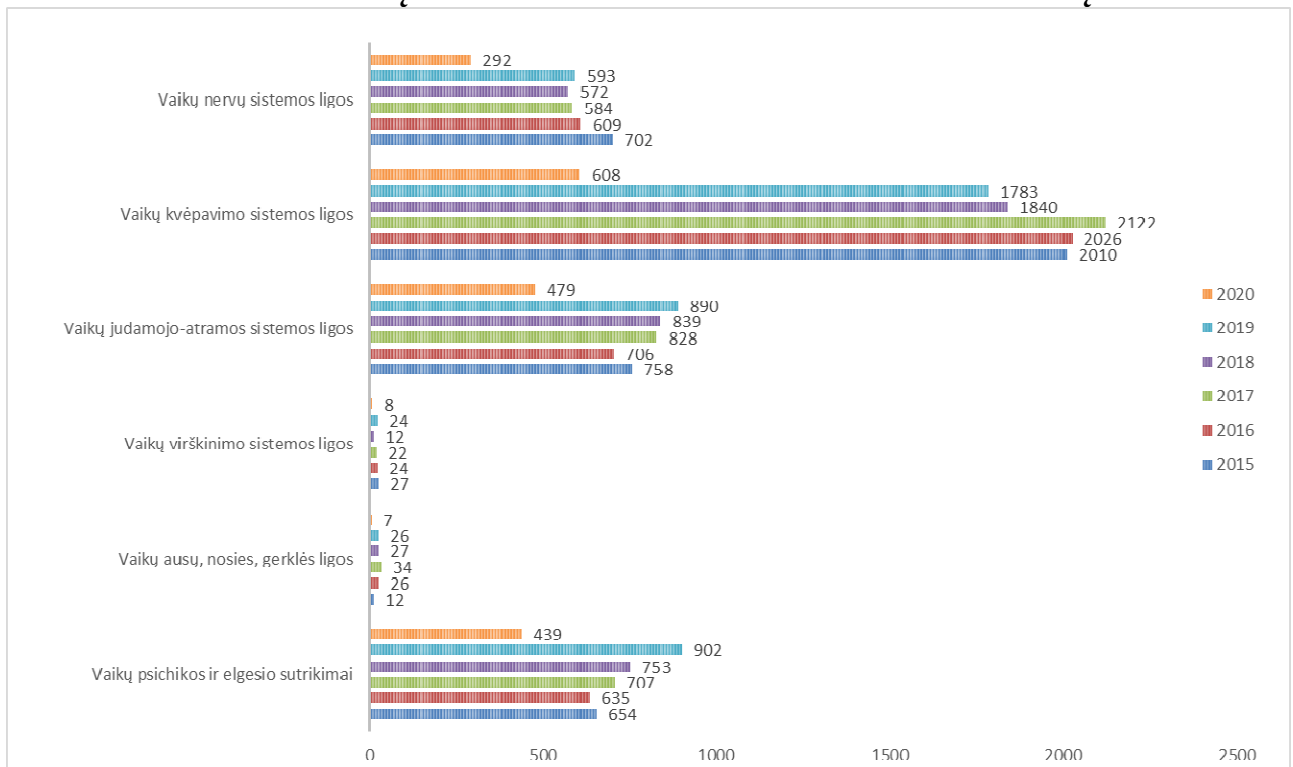
PACIENTŲ SKAIČIUS PAGAL TERITORINES LIGONIŲ KASAS



3 pav. PG duomenys

Pagal įstaigoje gydomas patologijas vyrauja kvėpavimo, judamojo-atramos sistemos ligos bei psichikos ir elgesio susirgimai.

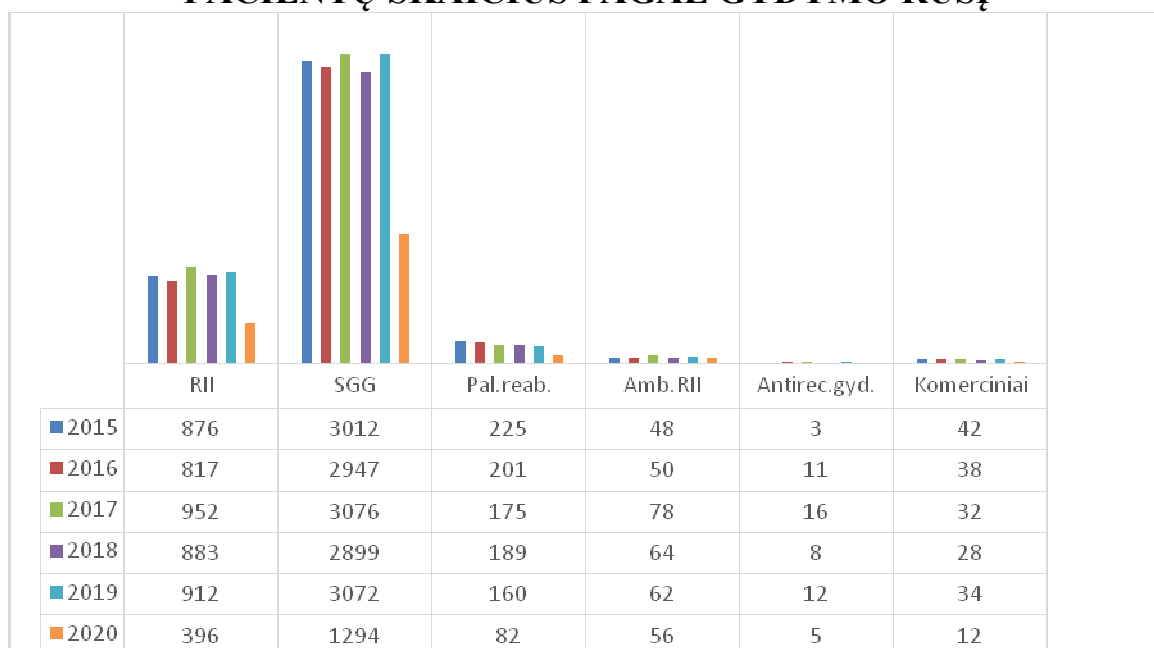
PACIENTŲ SKAIČIUS PAGAL GYDYMO PROFILĮ



4 pav. PG duomenys

Didžiausias pacientų skaičius atvyksta gauti sveikatą gražinamojo gydymo – jie sudaro daugiau kaip 70% visų pacientų.

PACIENTŲ SKAIČIUS PAGAL GYDYMO RŪŠĮ



5 pav. PG duomenys

3.4 Įstaigos materialinė bazė

Per 2018 – 2020 metus medicininės įrangos įsigyta už 129 519,95 Eur. su PVM, taip pat statybinių medžiagų per 2018 – 2020 m. nupirkta už 93 884,09 Eur. su PVM.

Didindama ir gerindama medicininę reabilitacijos paslaugų vaikams prieinamumą bei kokybę, sanatorija gerino savo materialinę bazę:

Ketvirtajame sanatorijos korpuse įrengtas erdvus 64 m² mechanoterapijos kabinetas;

Įrengti du nauji kineziterapijos kabinetai, renovuoti trys medicinos psichologo ir trys ergoterapijos kabinetai;

Įrengtas keltuvas į valgyklą, judantiems neįgaliojo vežimėliu;

Renovuota 14 kambarių IV korpuso triaukštėje dalyje, pritaikant juos vaikams su judėjimo negalia;

Atnaujinta virtuvės įranga, įsigyjant konvejerinę indų plovimo mašiną;

Kadangi sanatorijos pastatams ir požeminėms komunikacijoms daugiau nei trisdešimt metų, įvertinus šiluminės trasos būklę tarp ketvirto korpuso ir klubo-valgyklos paklota nauja šilumos trasa;

Visi šie darbai buvo atlikti sanatorijos statybos brigados jėgomis;

Pacientų patogumui ir sanatorijos darbuotojų saugumui nuo COVID- 19 infekcijos 2020 metų gale buvo pertvarkyta ir renovuota registratūra, ją perkeliant į kitas, erdvesnes patalpas su apsauginiais stiklais bei specialia, per atstumą komunikavimo įranga;

Diegiant naujus gydymo metodus įsigyta: modernus magnetinio lauko ir šviesos terapijos aparatas, spirometras vaikų kvėpavimo funkcijos veiklai tirti, kompresinė limfodrenažo sistema, inhaliatoriai apatinių kvėpavimo takų ligų gydymui.

Įrengtas poilsio kambarys mažiesiems pacientams, prižiūrint slaugančiam asmeniui.

3.5 Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis

Sanatorijos informacinė sistema 2016- 2020m. laikotarpyje papildyta ir atnaujinta. Sukurti ir įdiegti programiniai moduliai: budinčių slaugytojų posto darbo vietos modulis, procedūrų skyrimo, planavimo ir vykdymo apskaitos moduliai. Integruota pacientų IS: registratūros, gydytojų, procedūrų planavimo, procedūrų atlikimo ir slaugytojų postų darbo vietos sujungtos į vieningą informacinę sistemą. Kompiuterizuoti budinčių slaugytojų postai: 9 postai prijungti prie bendro kompiuterinio tinklo ir integruoti į bendrą sanatorijos IS. Atnaujintos ir įdiegtos papildomos kibernetinio saugumo ir rizikų valdymo priemonės. Sukurta komercinių sutarčių registravimo ir apmokėjimo apskaitos sistema. Sukurta kompiuterizuota pacientų maitinimo planavimo informacinė sistema. Atnaujinta sanatorijos internetinės svetainės valdymo sistema ir turinys. Įdiegta ir pilna apimtimi naudojama e-sveikatos sistema: registruojami pacientų apsilankymai ir ten perduodami gydymo išrašai (E003) iš įstaigos IS. Įdiegta e-sveikatos išankstinio pacientų registravimo sistema. Įdiegta naudojamų vaistinių preparatų pakuočių tikrinimo sistema. Atnaujinta kompiuterizuotų darbo vietų programinė ir techninė įranga (30 darbo vietų).

3.6 Vidaus kontrolės sistema

Sanatorijoje rizikos valdymui sukurta kontrolės sistema, padedanti užtikrinti, kad Sanatorija laikytųsi teisės aktų, reglamentuojančių Sanatorijos veiklą, reikalavimų, saugotų turtą nuo sukčiavimo, iššvaistymo, pasisavinimo, neteisėto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo ar kitų neteisėtų veikų, vykdytų veiklą laikydamasi patikimo finansų valdymo principo, teiktų patikimą, aktualią, išsamią ir teisingą informaciją apie savo finansinę ir kitą veiklą.

Sanatorijai teikiamų paslaugų veiklos kokybei ir efektyvumui vertinti svarbūs Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymai (2017 m. lapkričio 15 d. įsakymu Nr. V-1292 patvirtinta Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo programa, 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 patvirtinti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodikliai bei 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 patvirtinti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodikliai). Sanatorijos kokybės vadybos sistemos patvirtinta „Pacientų apklausos anketa“ padedanti įvertinti Sanatorijoje teikiamų paslaugų kokybę paciento, jų atstovo, pacientus slaugančių ar juos lydinčių asmenų atžvilgiu.

Sanatorija vykdo nuolatinę šių rodiklių stebėseną bei priima sprendimus jų gerinimui.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakymu Nr. V-1865 patvirtintų Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinas reikšmes. Nors šių rodiklių vertinimą atlieka SAM, VšĮ Palangos Gintaro administracija pagal galimybes atlieka pasirinktų (galimų įvertinti) rodiklių stebėseną ir vertinimą.

3.7 Sanatorijos veiklos rezultatų vertinimo rodikliai, kuriems užtikrinama stebėseną

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Reikšmės faktas
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Nenuostolinga
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	80 proc.	79,71 proc.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 1,72 proc.	Valdymo išlaidoms dalis sudaro 5,06 proc.
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne daugiau kaip 0,12	0,07
5.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas
6.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	Ne mažiau kaip 95 proc. visų epikrizių išrašoma el.būdu(E003); ASPI, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi; Daugiau nei 55proc. įstaigos gydytojų deklaruoja apsilankymo laikus per IPR IS	99,5 proc. epikrizių išrašoma el.būdu Vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumą naudoja pilna apimtimi; Visi įstaigos gydytojai deklaruoja apsilankymo laikus per IPR IS
7.	Absoliutaus likvidumo rodiklis	Nuo 0,5 iki 1	5,1
8.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	2

Pacientų pasitenkinimo tyrimas yra vienas iš paslaugų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių. Pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis atliekamas anketuojant pacientus Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintomis formomis. Vertinamas teigiamai (7 - 10 balai) atsakytų anketų santykis su tinkamai užpildytomis anketomis.

Eil. Nr.	Anketos	Skaičius, vnt.
1.	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	0
2.	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	0
3.	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	1
4.	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	0
5.	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	2

6.	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	0
7.	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	9
8.	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	60
9.	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	167
10.	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	393
11.	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	632
12.	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	632

Pacientų pasitenkinimo teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (stacionarinėmis) = $\frac{629}{632} = 0,995$

Eil. Nr.	Anketos	Skaičius, vnt.
1.	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	0
2.	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	0
3.	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	0
4.	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	0
5.	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	0
6.	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	0
7.	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	0
8.	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	0
9.	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	1
10.	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	68
11.	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	69
12.	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	69

Pacientų pasitenkinimo teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (ambulatorinės) = $\frac{69}{69} = 1$

3.8 Darbuotojų kaitos dinamika 2018– 2020 m.

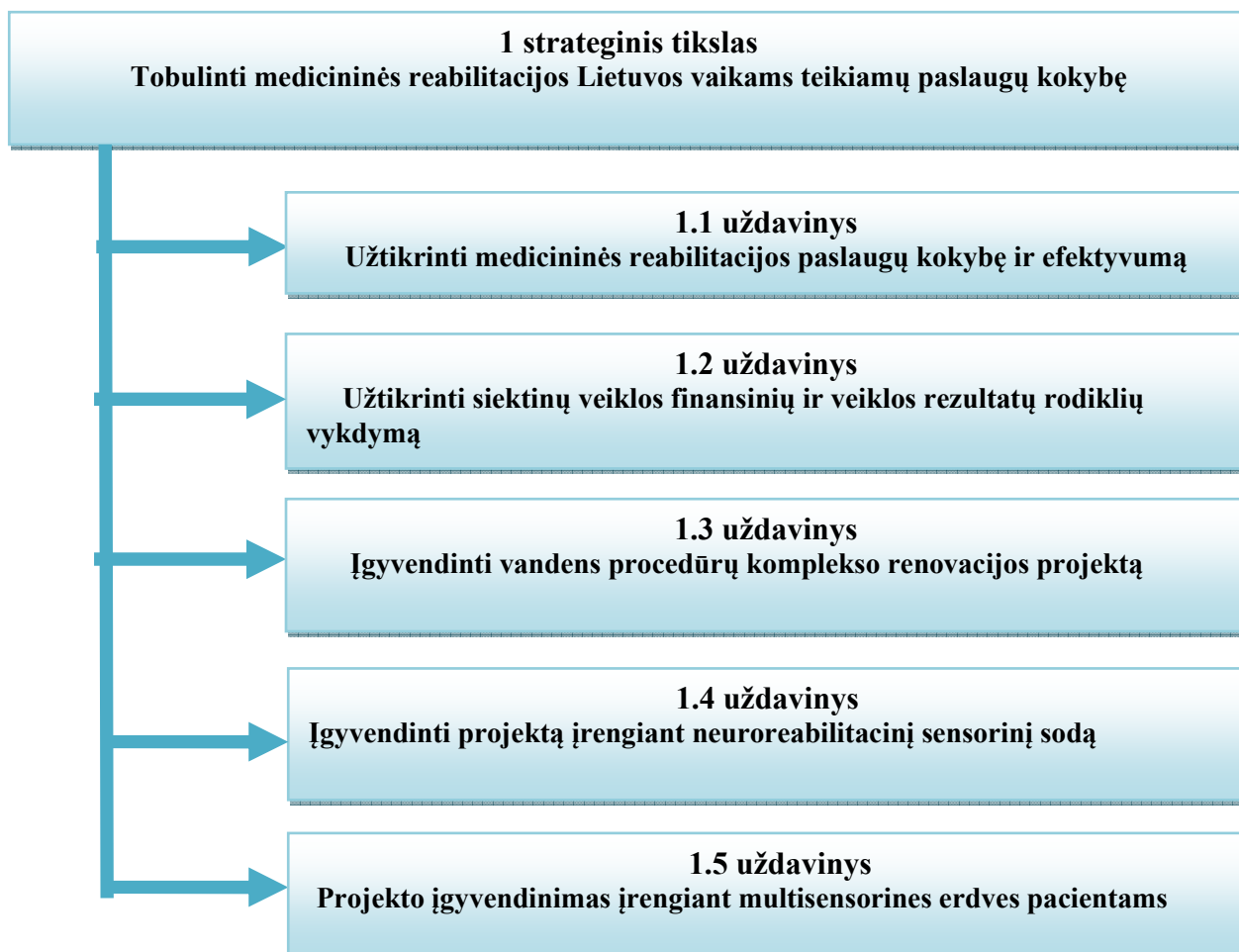
Darbuotojai	2018-12-31	2019-12-31	2020-12-31
Darbuotojų skaičius iš viso	199	200	190
Iš jų:			
FMR gydytojai	4	3	3
Vaikų ligų gydytojai	4	4	4
Specialistai, turintys aukštąjį ne medicinos išsilavinimą (kineziterapeutai)	15	14	13
Specialistai, turintys aukštąjį ne medicinos išsilavinimą (ergoterapeutai)	2	2	2
Specialistai, turintys aukštąjį ne medicinos išsilavinimą (medicinos psichologai)	4	3	3
Specialistai, turintys aukštąjį ne medicinos išsilavinimą (socialiniai darbuotojai)	2	3	3
Specialistai, turintys aukštąjį ne medicinos išsilavinimą (logoterapeutai)	2	2	2
Slaugos specialistai (bendrosios praktikos slaugytojos)	28	28	28
Slaugos specialistai (fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugytojos)	11	10	9
Slaugos specialistai (masažuotojos)	3	3	2
Administracijos darbuotojai	16	16	14
Kitas personalas	108	112	107

4. SSGG (stiprybių, silpnybių, galimybių ir grėsmių) analizė

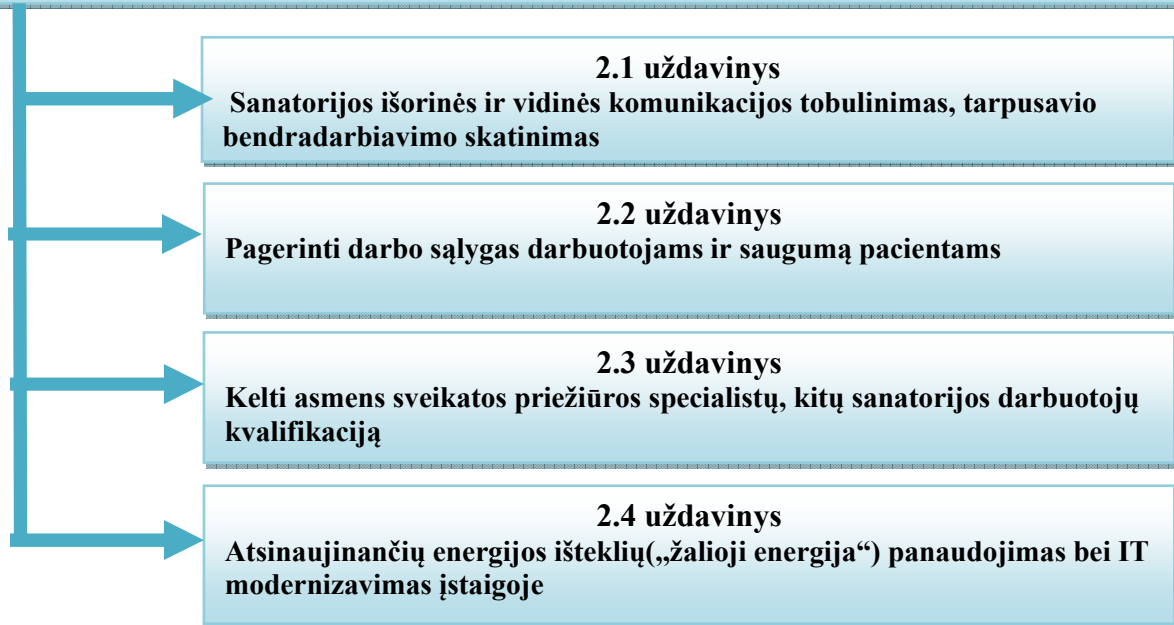
Stiprybės	Silpnybės
<ol style="list-style-type: none"> Privilegiuota sanatorijos geografinė padėtikurortinė zona ir pajūris, patogi įstaigos vieta ir geras pasiekiamumas. Įdiegta kokybės vadybos sistema pagal LST EN ISO 9001:2015 standartą. Įstaigos steigėjas- Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministerija. Glaudus bendradarbiavimas su Klaipėdos universitetu ir Klaipėdos valstybine kolegija profesinės kompetencijos tobulinimo srityje. Sanatorijos informacinių technologijų reguliarius atnaujinimas ir diegimas. Aukšta darbuotojų kompetencija. Darbuotojų lojalumas įstaigai. Vienintelė vaikų stacionarines reabilitacijos paslaugas teikianti įstaiga vakarų Lietuvoje. Teigiami pacientų ir jų globėjų sanatorijos vertinimai dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės. Gerėjantis sanatorijos įvaizdis. Pasirašyta kolektyvinė sutartis. 	<ol style="list-style-type: none"> Pastatai nepilnai atitinka šiuolaikinių techninių reikalavimų leidžiančių taupyti energetinius resursus (apšiltinimas, inžinerinių sistemų susidėvėjimas). Stringanti e-sveika, ypač pacientų registracijos į sanatoriją metu. Silpnai išplėtotą informacijos apie sanatorijos teikiamas paslaugas sklaidą. Stringanti vidinė komunikacija. Medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo nestabilumas, priklausomas nuo sezoniškumo – paslaugų didėjimas vasara, sumažėjimas žiemos sezono metu. Nepilnai išnaudojamas mokamų paslaugų potencialas. Dalis pasenusios, reikalaujančios atnaujinimo ir modernizavimo medicinos įrangos ir patalpų paslaugoms teikti. Sunkumai pritraukiant ir išlaikant kiek kvalifikuotus medicinos specialistus, tiek pagalbinius įstaigos darbuotojus.

Galimybės	Grėsmės
<ol style="list-style-type: none"> 1. Medicininės reabilitacijos paslaugų spektro didinimas ir medicinos turizmo plėtra. 2. Naujų sveikatos priežiūros ir informacinių technologijų diegimas. 3. Pacientų pritraukimas šaltuoju metų laiku, įrengiant šiuolaikiškas, inovatyvias multisensorines patalpas neuroreabilitacinėms paslaugoms teikti. 4. Paslaugų teikimo procesų reorganizavimas, pacientų aptarnavimo kokybės gerinimui šiltuoju metų laiku. 5. Tarptautinis bendradarbiavimas papildomo finansavimo šaltinių pritraukimo paieškoje. 6. Naujų vadybos sprendimų taikymas įstaigos vidinės komunikacijos efektyvinimui. 7. Optimizuoti elektros energijos suvartojimą, modernizuojant įstaigos pastatų elektros energijos šaltinius „žaliąja energija“ įrengiant saulės fotovoltinę elektrinę ant sanatorijos pastatų stogų. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didėjantis FMR gydytojų amžiaus vidurkis, jaunų specialistų trūkumas. 2. Nepalanki demografinė situacija (mažas gimstamumas bei didelė jaunų šeimų emigracija). 3. Sunkiai prognozuojamas PSDF finansavimas ir nepalankios sąlygos mokamų paslaugų augimui. 4. Teisės aktuose nustatytų reikalavimų reabilitacijai lygio kėlimas, papildomai nenumatant finansavimo jų įgyvendinimui. 5. Didelė pacientų derėjimosi galia. 6. Paslaugų ir prekių kainų augimas ir nuo jo atsiliekančios sveikatos priežiūros paslaugų įkainių didinimas. 7. Auganti konkurencija tarp reabilitacijos paslaugas teikiančių įstaigų dėl PSDF biudžeto lėšų.

5. VŠĮ PALANGOS VAIKŲ REABILITACIJOS PALANGOS GINTARAS STRATEGINIAI TIKSLAI 2021- 2025 m.



2 strateginis tikslas **Žmogiškųjų išteklių stiprinimas, įstaigos turto valdymo gerinimas**



6. STRATEGINIŲ PLĖTROS ĮNICIATYVŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS

Strateginio plėtros plano įgyvendinimas yra numatomas 2021- 2025 metų periodu, tačiau įgyvendinimą galima skirstyti į tris etapus, kurių metu didžiausias dėmesys yra skiriamas atskiriems prioritetams.

> 2021-2022 metais didžiausias dėmesys turi būti skiriamas žmogiškojo kapitalo stiprinimui - turi būti kuriama patraukli darbo aplinka bei ugdomas sanatorijos personalas siekiant visos organizacijos tikslingo, nuolatinio tobulėjimo ypač gerinant išorinę ir vidinę sanatorijos komunikaciją.

> 2023 metais numatytas prioritetas didinti patrauklumą įstaiga plečiant neįgaliųjų reabilitacines paslaugas , aplinkos prieinamumą, užimtumą sanatorijos išorėje ir viduje ir taip pritraukiant daugiau pacientų šaltuoju metų laiku.

>2024-2025 metais didžiausias dėmesys turi būti skiriamas atsinaujinančių energijos išteklių panaudojimui, IT įstaigos modernizavimui bei darbuotojų poreikių ir lūkesčių identifikavimui kuriant įstaigos vidinę kultūrą, tobulinant darbuotojų skatinimo ir pripažinimo sistemą.

Žemiau pateiktame detalizuotame strateginiame veiklos plane yra pateiktos strateginių plėtros iniciatyvų įgyvendinimo priemonės.

6.1 DETALIZUOTAS STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS 2021 - 2025 METAMS

1 Tikslas	Tobulinti medicininės reabilitacijos Lietuvos vaikams teikiamų paslaugų kokybę					
1.1 Uždavinys	Užtikrinti medicininės reabilitacijos paslaugų kokybę ir efektyvumą					
1.1.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022- 2023	2024-2025		
Sanatorijos išskirtinumo didinimas, siekiant pritraukti pacientų srautus	Naujos reabilitacinio gydymo metodikos bei modernios įrangos įdiegimas (skaičius, vnt.)	Ne mažiau 1	Ne mažiau 2	Ne mažiau 3	Direktorius; Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Medicinos technikos inžinierė	125 000 Eur
Tobulinti paslaugų teikimą, atsižvelgiant į pacientų poreikius ir lūkesčius	Pasitenkinimo lygis (balais); Pacientų poreikių, lūkesčių ir pasitenkinimo rodiklių aptarimas; Įgyvendintų pasiūlymų viešinimas	≥0,95 ≥4k/per metus 100 %	≥0,96 ≥4k/per metus 100%	≥0,98 ≥4k/per metus 100%	Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Padalinių vadovai; Vidaus kontrolės padalinio ir medicininio audito vadovas; Rinkodaros vadybininkė	–
Pacientų registravimo ir informavimo(skambučių centro) sukūrimas	Pacientų anketos duomenų analizė, pasitenkinimo lygis (procentas).	70%	80%	90%	Direktorius; Administravimo padalinio vadovė; Vyriausiasis slaugos administratorius	–
Nepageidaujamų įvykių priežasčių nustatymas ir aptarimas darbuotojų gamybinio susirinkimo metu	Suorganizuotų darbuotojų gamybinio susirinkimų skaičius	2	4	4	Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Vidaus medicininio audito vadovas	–
Užtikrinti pacientų pasitenkinimo teikiamomis stacionarinėmis paslaugomis aukštą lygį	Vertinama teigiamai atsakytų anketų (7 - 10 balai) santykis su tinkamai užpildytomis anketomis.	≥ 0,997	≥ 0,998	1	Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Vidaus medicininio audito vadovas; Vyriausiasis slaugos administratorius	–
Ugdyti bendravimo įgūdžius, organizuojant bendravimo įgūdžių mokymus sveikatos priežiūros specialistams ir administracijos darbuotojams	Kvalifikacijos tobulinimo renginių, orientuotų į specialistų bendravimo įgūdžių bei konfliktų valdymo procedūrų tobulinimą, skaičius, vnt.	1	Ne mažiau 2	Ne mažiau 3	Direktorius; Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Padalinių vadovai; Personalo vadybininkė	3000 Eur
Organizuoti renginius (konferencijas, kursus, apskritojo stalo diskusijas ir kt.), siekiant pagerinti sveikatos priežiūros specialistų, mokymo įstaigų ir pacientų bendradarbiavimą	Suorganizuotų renginių skaičius, vnt.	1	Ne mažiau 2	Ne mažiau 3	Direktorius; Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Personalo vadybininkė; Rinkodaros specialistė; Padalinių vadovai	3000 Eur

Atlikti medicinos aparatų techninę priežiūrą	Atliktų medicinos aparatų techninių priežiūrų per metus skaičius, vnt.	1	Ne mažiau 2	Ne mažiau 2	Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Med. technikos specialistė	1000 Eur
Užtikrinti pacientų saugumą	Nepageidaujamų įvykių skaičius procentais nuo suteiktų paslaugų skaičiaus	2	1	1	Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Vidaus medicininio audito vadovas; Vyriausiasis slaugos administratorius	–
Ugdyti sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų ir pacientų atsparumą (nepakantumą) korupcijai; Vykdyti korupcijos prevencijos iniciatyvas	Dalyvautų darbuotojų skaičius organizuojamuose korupcijos prevencijos mokymuose Pasitvirtinti sanatorijoje pareigų, kurias einantys asmenys privalo deklaruoti privačius interesus, sąrašą	2	3	3	Asmuo atsakingas už korupcijos prevenciją PG; Direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai; Padalinių vadovai; Vidaus kontrolės padalinio vadovas; Personalo vadybininkė	–
1.2 Uždavinys	Užtikrinti siektinų veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą					
1.2.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022-2023	2024-2025		
Siekti tapti nenuostolinga įstaiga	Praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas - grynasis perviršis	Nenuostolinga	Nenuostolinga	Nenuostolinga	Direktorius; Vyriausioji finansininkė; Padalinių vadovai	–
Nedidinti valdymo išlaidų	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis proc.	5,00	5,00	5,00	Direktorius; Vyriausioji finansininkė	–
Negauti pagrįstų skundų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo	Gautų pacientų pagrįstų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius	0	0	0	Direktoriaus pavaduotoja medicinai; Vyriausiasis slaugos administratorius; Vidaus medicininio audito vadovas	–
Negauti pranešimų dėl korupcinės veiklos	Pranešimų skaičius	0	0	0	Asmuo atsakingas už korupcijos prevenciją PG; Padalinių vadovai	–
Modernizuoti informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygį	E receptų išrašymas proc. nuo visų išrašytų receptų	100	100	100	Informacinių technologijų specialistai;	–
	E sveikata naudotojų proc.	100	100	100	Direktoriaus pavaduotoja medicinai	
Organizuoti konsoliduotus viešuosius pirkimus	Ne mažiau kaip 2	≥2	≥2	≥2	Asmuo atsakingas už viešuosius pirkimus; Padalinių vadovai	–

1.3 Uždavinys		Įgyvendinti vandens procedūrų komplekso renovacijos projektą				
1.3.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022- 2023	2024-2025		
Naujos įrangos (povandenio masažo ir perlinio masažo vonių) įsigijimas gydomosioms vandens procedūroms atlikti; Patalpų kapitalinis remontas	Planuotos sumos įsisavinimas (%); Negauta pretenzijų iš projekto įgyvendinimo dalyvių	20	80	0	Direktorius; Išteklių valdymo padalinio vadovas; Pavduotoja reabilitacijai, Viešųjų pirkimų specialistė; Vyriausioji finansininkė	120 000 Eur
1.4 Uždavinys		Įgyvendinti projektą įrengiant neuroreabilitacinį sensorinį sodą				
1.4.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022-2023	2024-2025		
Bendradarbiauti su projekto ruošimo ir įgyvendinimo dalyviais, teikti būtiną informaciją ir duomenis	Planuotos sumos įsisavinimas (%) Pageidaujamos informacijos ir duomenų pateikimo savalaikiškumas bei informuotumas	100	0	0	Direktorius; Pavaduotoja reabilitacijai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį; Viešųjų pirkimų specialistė; Vyriausioji finansininkė	8 000 Eur
Gerinti neįgaliųjų socialinę integraciją plėtojant neįgaliųjų reabilitaciją, aplinkos prieinamumą ir užimtumą sanatorijos išorėje	Neįgaliesiems pritaikyti elementai (%) Negauta pretenzijų iš projekto įgyvendinimo dalyvių	20	80	0	Direktorius; Pavaduotoja reabilitacijai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį; Viešųjų pirkimų specialistė; Vyriausioji finansininkė	120 000 Eur
1.5 Uždavinys		Projekto įgyvendinimas įrengiant multisensorines erdves pacientams				
1.5.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022-2023	2024-2025		
Bendradarbiauti su projekto ruošimo ir įgyvendinimo dalyviais, teikti būtiną informaciją ir duomenis	Planuotos sumos įsisavinimas (%) Pageidaujamos informacijos ir duomenų pateikimo savalaikiškumas bei informuotumas	0	100	0	Direktorius; Pavaduotoja reabilitacijai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį; Viešųjų pirkimų specialistė; Vyriausioji finansininkė	5000 Eur
Gerinti neįgaliųjų socialinę integraciją plėtojant neįgaliųjų reabilitaciją, aplinkos prieinamumą ir užimtumą sanatorijos viduje Patalpų kapitalinis remontas	Neįgaliesiems pritaikyti elementai (%) Negauta pretenzijų iš projekto įgyvendinimo dalyvių	0	20	80	Direktorius; Pavaduotoja reabilitacijai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį; Viešųjų pirkimų specialistė; Vyriausioji finansininkė	150 000 Eur

2. Tikslas		Žmogiškųjų išteklių stiprinimas, įstaigos turto valdymo gerinimas				
2.1 Uždavinys		Sanatorijos išorinės ir vidinės komunikacijos tobulinimas, tarpusavio bendradarbiavimo skatinimas				
2.1.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022-2023	2024-2025		
Interneto svetainės nuolatinis atnaujinimas	Informacinės sklaidos didinimas ir tikslinimas ketvirčiais	20	40	40	Rinkodaros vadybininkė, IT specialistai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį	5 000 Eur
Business Facebook vystymas ir aktyvus naudojimas reklaminiams tikslams	Aktyvumo stebėsenos vertinimas (%)	20	40	40	Rinkodaros specialistė; IT specialistai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį	8 000 Eur
Sanatorijos puslapyje sukurti virtualų sanatorijos pristatymą „Virtualus pasivaikščiojimas“	Aktyvumo stebėsenos vertinimas (%)	-	100	-	Rinkodaros specialistė; IT specialistai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį	5 000 Eur
Konversijų sekimo parametrai per google analytics	Klientų apsilankymų vertinimo analizė ketvirčiais	20	40	40	Rinkodaros specialistė; IT specialistai; Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį	3000 Eur
Aiškios komunikacijos strategijos sukūrimas; Vidinės komunikacijos tobulinimo užsiėmimai (mokymai)	Darbuotojų dalyvavusių mokymuose skaičius (%); Atestacija ir rezultatų vertinimo analizė	20	60	20	Vyriausiasis slaugos administratorius; Personalo vadybininkė; Padalinių vadovai	5000 Eur
Vystyti organizacijos vidinę kultūrą	Apklausoje anketos, vertinimo analizė identifikuojant problemas, darbuotojų lūkesčius bei pasitenkinimą darbo sąlygomis	20	80	80	Direktorius; Padalinių vadovai; Personalo vadybininkė; Rinkodaros vadybininkė	-
2.2 Uždavinys		Pagerinti darbo sąlygas darbuotojams ir saugumą pacientams				
2.2.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022-2023	2024-2025		
Darbo rūbų atnaujinimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	50	25	25	Direktorius; Išteklių valdymo padalinio vadovas; Viešųjų pirkimų specialistė; Vyriausioji finansininkė	3000 Eur
Pabaigti ketvirto korpuso patalpų kapitalinį remontą	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	20	30	50		150 000 Eur
Atlikti kabinetų, poilsiui skirtų patalpų kosmetinį remontą	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	0	30	70		20 000 Eur
Tikslinės saugios transporto priemonės įsigijimas pacientų pervežimui	Planuotos sumos įsisavinimas (%); Negauta pretenzijų iš konkurso dalyvių	100	-	-		30 000 Eur
Kondicionavimo sistemų įrengimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	20	80	-		25 000 Eur

2.3 Uždavinys		Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų, kitų sanatorijos darbuotojų kvalifikaciją				
2.3.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: Įstaigos
		2021	2022-2023	2024-2025		
Aktyvinti išorinius ir vidinius kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimus (kursai, seminarai, konferencijos)	Darbuotojų dalyvavimas kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimuose skaičius (%)					
	Gydytojų	90	90	90	Direktoriaus pav. reabilitacijai; Personalo vadybininkė	5000 Eur
	Slaugos personalo	80	80	80	Vyriausiasis slaugos administratorius; Personalo vadybininkė	8000 Eur
	Kito personalo	70	70	70	Direktorius; Padalinių vadovai; Personalo vadybininkė	25 000 Eur
Tobulinti darbuotojų skatinimo ir pripažinimo sistemą	Kurti į rezultatus orientuotą darbo užmokesčio sistemą bei užtikrinti papildomas paskatas darbuotojams	20	30	50	Direktorius; Vyriausioji finansininkė; Padalinių vadovai; Personalo vadybininkė	–
2.4 Uždavinys		Atsinaujinančių energijos išteklių („žalioji energija“) panaudojimas bei IT modernizavimas įstaigoje				
2.4.1 Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos: EU; Įstaigos (iki 10 %)
		2021	2022-2023	2024-2025		
Kompiuterinės technikos ir tinklo įrenginių atnaujinimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%) Negauta pretenzijų iš konkurso dalyvių	10	10	80	IT specialistai; Viešųjų pirkimų specialistė	50 000 Eur
Saulės fotovoltinės elektrinės ant sanatorijos pastatų stogų įrengimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%) Negauta pretenzijų iš projekto įgyvendinimo dalyvių	0	0	100	Direktorius; Išteklių valdymo padalinio vadovas; Viešųjų pirkimų specialistė	400 000 Eur