

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Utenos ligoninės
direktoriaus 2024 m. gruodžio 12 d.
įsakymu Nr. V-110

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
UTENOS LIGONINĖS
STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS
NUO 2025 METŲ IKI 2027 METŲ**

STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GALIMYBIŲ IR GRĖSMIŲ ANALIZĖ

STIPRYBĖS	SILPNYBĖS
1. Regioninio lygmens ligoninė, strategiškai patogioje vietoje. 2. Gerėjantis miesto ir ligoninės įvaizdis. 3. Profesionalus, patyręs ir pacientų teigiamai vertinamas personalas. Rezidentūros bazė. 4. Atnaujinama ligoninės infrastruktūra ir medicininė įranga, atitinkanti šiuolaikinius reikalavimus. 5. Teikiama kvalifikuota ir saugi medicininė pagalba, dalyvaujant sveikatos priežiūros klasterių programoje. 6. Patogios parkavimo aikštelės. 7. Informacinių technologijų vystymo strategija (DVS intranetas).	1. Logistiškai neefektyvus priėmimo skubiosios pagalbos vaikų ir suaugusių patalpų išsidėstymas. 2. Pacientams nepatogus medicinos padalinių (kabinetų) išdėstymas ir informacinių rodyklių trūkumas. 3. Neracionaliai naudojamos patalpos, pastatuose yra nepritaikytų ir nepanaudotų patalpų. 4. Nepakankama apsauga (teritorijos ir darbuotojų). 5. Nepakankamos specialistų pritraukimo priemonės. 6. Vykdoma pacientų apklausa nėra išsami ir informatyvi.
GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
1. Veiklos optimizavimas ir sąnaudų mažinimas 2. Dienos chirurgijos ir dienos stacionaro paslaugų plėtra. Telemedicina 3. Mokamų medicinos paslaugų plėtra. 4. Naujų efektyvių vadybos sprendimų pritaikymas naudojant IT ir komunikacijos plėtra 5. Darbo apmokėjimo sistemos tobulinimas	1. Nepalanki demografinė situacija 2. Sprendimai įtakojantys darbo užmokesčio sąnaudų augimą nepadengiami adekvačiu finansavimu 3. Prekių ir paslaugų kainų augimas ir nuo jo atsiliekanis sveikatos priežiūros paslaugų įkainių didinimas 4. Ribojamas PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų teikimas 5. Auganti konkurencija dėl PSDF biudžeto lėšų 6. Kvalifikuotų specialistų trūkumas

Stiprybės	
Regioninio lygmens ligoninė, strategiškai patogioje vietoje	Utenos ligoninė yra asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti teikiantis paslaugas rajono ir aplinkinių regionų gyventojams, beveik visų sveikatos priežiūros profilių ambulatorines paslaugas ir terapines stacionarines paslaugas ir turinti sutartis dėl šių paslaugų apmokėjimo su Panevėžio teritorine ligonių kasa. Ligoninė įsikūrusi Utenos miesto pakraštyje, beveik geografiniame regiono centre, todėl pacientai iš viso rajonų gali greitai ir patogiai atvykti į ligoninę.
Gerėjantis miesto ir ligoninės įvaizdis	Patogi ir gražėjanti infrastruktūra, kokybiškos ir pasiekiamos sveikatos priežiūros paslaugos, geranoriškas personalas gerina ligoninės įvaizdį pacientų tarpe.
Profesionalus, patyręs ir pacientų teigiamai vertinamas personalas. Rezidentūros bazė.	Ligoninėje dirba kvalifikuoti, aukštas profesines kompetencijas ir ilgametę darbo patirtį turintys darbuotojai. Dirba VU ir LSMU rezidentūros praktika, atliekantys rezidentai.
Atnaujinama ligoninės infrastruktūra ir medicininė įranga, atitinkanti šiuolaikinius reikalavimus	2023 m ir 2024 m metais įsigyta naujos medicininės įrangos geriatrijos paslaugų teikimui, dienos chirurgijos operacijoms

Teikiama kvalifikuota ir saugi medicininė pagalba, dalyvaujant sveikatos priežiūros klasterių programoje.	Įdarbinti aukštos kvalifikacijos gydytojai ir kiti specialistai, teikiama miokardo infarkto, ūminio galvos smegenų insulto ir sunkių traumų medicininė pagalba, dalyvaujant sveikatos priežiūros klasterių programoje.
Patogios parkavimo aikštelės	Pakankamai vietų parkavimui ir pacientams, ir darbuotojams. Užtikrintas neįgaliųjų parkavimas ir prieinamumas prie ligoninės.
Informacinių technologijų vystymas	Suplanuota kryptingai ir nuosekliai vystyti ligoninės veiklai reikalingas informacines technologijas (įdiegta dokumentų valdymo sistema – Kontora, sukurtas vidinei komunikacijai – intranetas), užtikrinamas monitoringas informacinės sklaidos aktualia informacija apie paslaugų teikimą bei korupcijos prevencijos klausimais. Pacientams ir darbuotojams prieinamas Wifi. Užtikrintas informacinių duomenų kibernetinis saugumas.
Silpnybės	
Logistiškai neefektyvus priėmimo skubiosios pagalbos vaikų ir suaugusių patalpų išsidėstymas	Ligoninės priėmimo skubiosios pagalbos vaikų ir suaugusių paslaugų teikimas yra netinkamose patalpose, nepatogus išdėstymas, per mažos patalpos ir yra sudėtinga organizuoti efektyvų šių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, patalpos dalinai neatitinka keliamų reikalavimų.
Pacientams nepatogus medicinos padalinių (kabinetų) išdėstymas	Konsultacijų poliklinikos kabinetų išdėstymas, laboratorija nepatogioje vietoje, Reanimacijos ir intensyviosios terapijos patalpos per mažos.
Neracionaliai naudojamos patalpos, pastatuose yra nepritaikytų ir nepanaudotų patalpų.	Nepanaudota ūkinio pastato dalis, pilnai administraciniai veiklai.
Nepakankama apsauga (teritorijos, patalpų ir darbuotojų).	Teritorijoje ir patalpose nėra įrengtų stebėjimo kamerų, nevisose postuose užtikrintas pagalbos iškviatimo mygtukas. Šiuo metu įrengtose automobilių parkavimo vietos, kamerų, todėl tamsiu paros metu įvyksta vagystės iš darbuotojų ar pacientų automobilių.
Nepakankamos specialistų pritraukimo priemonės.	Netaikomas kuro kompensavimas, trūksta nuomojamų būstų.
Vykdoma pacientų apklausa nėra išsami ir informatyvi.	Pacientų apklausos anketoje nėra vertinamos specifinės ligoninės veiklos sritys (suteiktų paslaugų veiksmingumas, personalo bendravimas, informacijos pateikimas), atskirų skyrių veikla, todėl yra sunku identifikuoti tobulintinas sritis.
Galimybės	
Veiklos optimizavimas ir sąnaudų mažinimas	1. Racionalus patalpų panaudojimas (dėl ekstremalių situacijų valdymo reikia sutvarkyti rūsių ir tunelių patalpas bei suremontuoti ūkinės paskirties pastatą ir pritaikyti pilnai administracinei veiklai ir iškelti aptarnaujantį administracinį personalą iš poliklinikos ir ligoninės pastatų patalpų); 2. Pastatų/priestato ir inžinerinių sistemų renovacija (modernizavimas), tai ir infrastruktūros tobulinimas, didinant paslaugų teikimo efektyvumą (konsultacijų poliklinikos, priėmimo skubiosios pagalbos ir reanimacijos ir intensyviosios terapijos patalpų remontas, priestato statyba). 3. Nuolatinis struktūrinių padalinių finansinių (pajamų ir sąnaudų) tikslų nustatymas, jų stebėseną ir kontrolę; 4. Nuolatinis procesų tobulinimas, diegiant DVS ir LEAN metodiką;

Dienos chirurgijos ir dienos stacionaro paslaugų plėtra. Telemedicina.	Didėja dienos chirurgijos, dienos stacionaro paslaugų, pritraukiant naujų gydytojų, teikiant naujas paslaugas (endoveninis venų nutraukimas, geriatrijos dienos stacionaro), tam taikomos motyvacinės skatinimo priemonės. Telemedicinos paslaugų plėtra leistų greičiau ir patogiau suteikti reikiamas paslaugas pacientams ir padidinti ligoninės pajamas.
Mokamos medicinos paslaugų plėtra.	Aktyvus naujų, mokamų medicinos paslaugų marketingas ir kokybiškas šių paslaugų teikimas ženkliai padidintų ligoninės pajamas, kurias būtų galima investuoti į darbuotojų darbo užmokesčio didinimą ir ligoninės veiklos gerinimą.
Naujų efektyvių vadybos sprendimų pritaikymas naudojant IT. Komunikacijos plėtra	DVS įdiegimo plėtra, intranetas vidinei komunikacijai. Nuotoliniai mokymai, sesijos, informavimas ir kita komunikacija. Grįžtamojo ryšio tobulinimas. Komandinio darbo, tarpprofilinio bendradarbiavimo privalumo išnaudojimas. Darbuotojų įtraukimas į sprendimų priėmimo ir pokyčių įgyvendinimo procesus.
Darbo apmokėjimo tobulinimas	1. Darbuotojų skatinimas susiejimas su darbo rezultatais; 2. Reguliaraus darbo užmokesčio peržiūrėjimo tvarkos nustatymas.
Grėsmės	
Nepalanki demografinė situacija	Senstant visuomenei daugėja sunkių ligonių proporcija ir dėl to auga gydymo kaštai. Dėl didelės emigracijos ir mažo gimstamumo mažėja jaunesnių pacientų skaičius.
Sprendimai įtakojantys darbo užmokesčio sąnaudų augimą nepadengiami adekvačiu finansavimu	Nacionalinės sveikatos sistemos Šakos kolektyvinės sutarties vykdymas dėl darbo užmokesčio taikomų koeficientų nustatytų ribų, bei minimalios mėnesinės algos kaip bazinio dydžio taikymas ir nuolatinis MMA didinimas, paslaugų kainos neatitinka įstaigos kaštų poreikių patenkinimo
Prekių ir paslaugų kainų augimas ir nuo jo atsiliekanis sveikatos priežiūros paslaugų įkainių didinimas	Nepakankamai padidintas paslaugų įkainis, ribotos sutarties su TLK sąlygos
Ribotas PSDF biudžetas, ribojamas suteiktų paslaugų finansavimas	Nustatytos paslaugų apmokėjimo kainos ne visada padengia Ligoninės patirtas išlaidas.
Auganti konkurencija dėl PSDF biudžeto lėšų	Didėjanti privačių gydymo įstaigų konkurencija dėl paslaugų apmokėjimo iš PSDF biudžeto, mažina geriau apmokamų ir mažiau sąnaudų reikalaujančių (rentabilių) paslaugų skaičių. Privatos gydymo įstaigos turi teisę pačios nustatyti paslaugų kainas.
Kvalifikuotų specialistų trūkumas	Auganti sveikatos priežiūros įstaigų konkurencija dėl kvalifikuotų specialistų bei nepatrauklios motyvacinės priemonės, didina jų trūkumą ir tuo pačiu kelia rimtus iššūkius dėl ligoninės veiklos tikslų pasiekimo.

Darbuotojų ugdymas ir motyvavimas bei efektyvus valdymas yra pagrindinės ligoninės veiklos strateginės kryptys. Ligoninė turi visus reikiamus išteklius, kuriuos racionaliai panaudojant bei efektyviai planuojant veiklos procesus ir įgyvendinant strateginius projektus bus įvykdyta ligoninės **Misija – laiku suteikti reikiamas, saugias ir veiksmingas sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojant turimus išteklius.**

Igyvendinus šiuos strateginius tikslus bus įgyvendinta ligoninės **Vizija**.

VIZIJA

Utenos ligoninė – moderni, nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams ligoninė, teikianti kvalifikuotas sveikatos priežiūros paslaugas

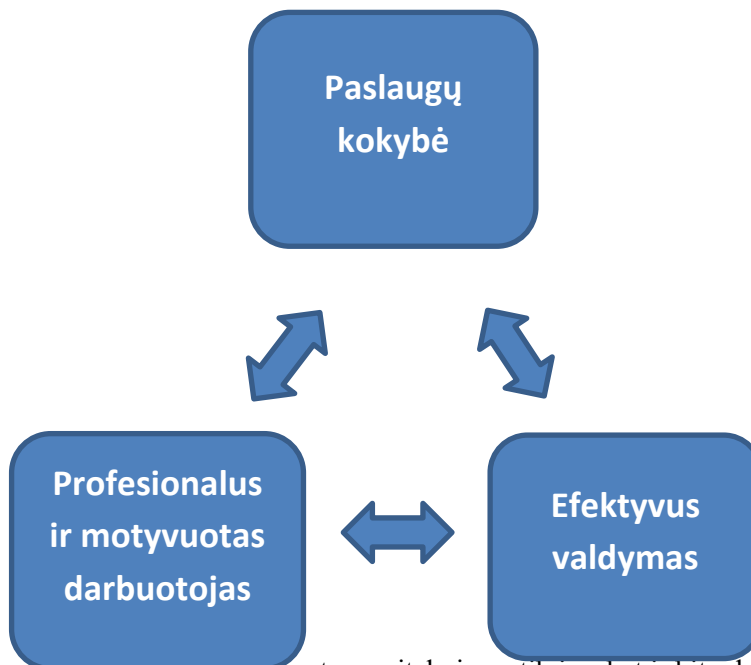
STRATEGINIAI TIKSLAI

1. Sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas

2. Ugdyti ir motyvuoti darbuotojus

3. Padidinti valdymo efektyvumą

Siekiant įgyvendinti Utenos ligoninės viziją 2025 metams, išskiriamos 3 pagrindinės strateginės kryptys, į kurias ligoninė privalo orientuotis, įgyvendindama numatytą veiklos strategiją:



Visos šios strateginės kryptys yra tarpusavyje susijusios, t. y. kiekvienos iš jų vystymas įtakoja ne tik jos, bet ir kitų dviejų krypčių kokybinius rodiklius:

1. Augantis **pacientų teigiamas vertinimas** didina pacientų srautus ir ligoninės pajamas, kurios investuojamos į paslaugų kokybės gerinimą, darbuotojų skatinimą ir ligoninės veiklos efektyvumą. Pacientų palankumas didina darbuotojų pasitikėjimą savimi ir komandos nariais, motyvuoja darbuotojus dar geriau atlikti savo darbą, o taip pat gerina ligoninės įvaizdį.
2. **Profesionalūs ir motyvuoti darbuotojai**, dirbdami ligoninėje, kurioje jie jaučiasi saugūs, reikalingi ir galintys save realizuoti, sukuria didžiausią naudą tiek pacientams, teikdami jiems geriausios kokybės paslaugas, tiek pačiai ligoninei, savo darbu gerindami ligoninės įvaizdį ir uždirbdami didesnes pajamas.
3. **Efektyviai valdomoje ligoninėje** pacientams sudaromos geriausios sąlygos gauti geriausios kokybės paslaugas, o darbuotojams daugiau uždirbti ir save realizuoti.

1. Sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų vystymas;
- 2) sveikatos priežiūros paslaugų pasiūlos ir spektro didinimas;
- 3) teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų optimizavimas;
- 4) sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tobulinimas atsižvelgiant į pacientų poreikius.

2. Darbuotojų ugdymas ir motyvavimas

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) darbuotojų kompetencijų ugdymas ir racionalus panaudojimas;
- 2) efektyviai veikiančios darbo apmokėjimo sistemos diegimas;
- 3) vidinės kultūros vystymas.

3. Efektyvus valdymas

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) išteklių valdymo sistemos tobulinimas;
- 2) veiklos procesų tobulinimas orientuojant juos į rezultatus;
- 3) ligoninės infrastruktūros gerinimas ir efektyvumo padidinimas;
- 4) informacinių ryšių technologijų plėtra.

STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS 2025 - 2027 METAMS

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmai iki 2027 m.
1. Sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas	1.1.	Vystyti teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas	1.1.1.	Plėsti prioritetines ambulatorines paslaugas	1.1.1.1.	Specializuotų ambulatorinių paslaugų (konsultacijų) didinimas	61180 vnt.	Augimas pagal apmokėjimo galimybes (iki 1 proc.)
					1.1.1.2.	Išplėstinių konsultacijų dalies padidinimas bendroje konsultacijų struktūroje	30 proc.	Iki 32 proc.
					1.1.1.3.	Ambulatorinės reabilitacijos paslaugų (apsilankymų skaičiaus) augimas	7860 vnt.	Iki 1 proc.
			1.1.2.	Plėsti dienos stacionaro paslaugas	1.1.2.1.	Dienos stacionaro paslaugų augimas	2300 vnt.	Iki 1 proc.
			1.1.3.	Plėsti stebėjimo paslaugas	1.1.3.1.	Stebėjimo paslaugų plėtra	2700 vnt.	Iki 1 proc.
			1.1.4.	Plėsti ambulatorinės chirurgijos paslaugas	1.1.4.1.	Ambulatorinės chirurgijos paslaugų plėtra	500 vnt.	Iki 5 proc.
			1.1.5.	Plėsti dienos chirurgijos paslaugas	1.1.5.1.	Dienos chirurgijos paslaugų plėtra	500 vnt.	Iki 10 proc.
			1.1.6.	Plėsti prioritetines stacionarines paslaugas	1.1.6.1.	Protezavimo paslaugų plėtra	160 vnt	Iki 2 proc.
					1.1.6.2.	Geriatrijos stacionarinių paslaugų plėtra	200 atvejų	Pasiekti 600 atvejų per metus
					1.1.6.3.	Ginekologinių ir akušerinių paslaugų regione teikimas	1060 atvejų per metus	Teikimas
					1.1.6.4.	Neurologijos aktyvaus gydymo paslaugų regione teikimas	2109 atvejų per metus	Teikimas
					1.1.6.5.	Traumatologinių paslaugų regione teikimas	748 atvejų per metus	Teikimas
					1.1.6.6.	Chirurginių paslaugų regine teikimas	1538 atvejų per metus	Teikimas
					1.1.6.7.	Vaikų stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų teikimas	55 atvejai	Išlaikyti paslaugų apimtį pagal demografinius rodiklius
	1.2.		1.2.1.		1.2.1.1.	Medicinos įrangos, skirtos lazerinėms chirurginėms intervencijoms atlikti, įsigijimas	Nėra	Iki 2025 m.

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmai iki 2027 m.
		Didinti sveikatos priežiūros paslaugų pasiūlą (spektrą)		Sukurti naujai teikiamų paslaugų ir atnaujinti esamą infrastruktūrą	1.2.1.2.	Video kolonoskopas	Esamas nepakankamos komplektacijos	Iki 2026 m.
					1.2.1.3.	Elektros generatoriaus įrengimas	Nėra	Iki 2027 m.
					1.2.1.4.	Inkstų pakaitinės terapijos aparatas	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.5.	Nešiojamas DPV (reanimacijos ir intensyviosios terapijos reikmėms 3 vnt)	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.6.	Dirbtinė plaučių ventiliacinė sistema 2 vnt	Turime tik 1, nepakanka pagal SAM reikalavimus	Iki 2026 m.
					1.2.1.7.	Defibriliatorius su monitoriumi ir akumuliatoriumi 2 vnt	Turime tik 1, nepakanka pagal SAM reikalavimus	Iki 2026 m.
					1.2.1.8.	Operacinis stalas	Turime tik, nepakanka pagal SAM reikalavimus	Iki 2026 m.
					1.2.1.9.	Vaisiaus būklės stebėjimo/gimdos veiklos monitoravimo sistema	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.10.	Naujagimių gaivinimo rinkinys	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.11.	3D vaizdo echoskopas	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.12.	Vandens sauso masažo lova	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.13.	Kraujo komponentų greito atšildymo aparatas	Turime tik, nepakanka pagal SAM reikalavimus	Iki 2026 m.
					1.2.1.14.	Pacientų kūno atšildymo kontrolės prietaisas	Nėra	Iki 2026 m.
					1.2.1.15.	Medicininės oftalmologinės įrangos atnaujinimas	Esama nepakankamos komplektacijos	Iki 2026 m.

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmai iki 2027 m.
					1.2.1.16.	Kompiuterinio tomografo programinės įrangos atnaujinimas	Nėra	Iki 2027 m.
			1.2.2.	Vystyti mokamas paslaugas	1.2.2.1.	Laboratorinių tyrimų plėtra (pajamos)	27400 Eur	Iki 10 proc. padidėjimas
					1.2.2.2.	Mokamų ambulatorinės reabilitacijos paslaugų (nugaros skausmų profilaktika, masažai vandenyje ir kt.) plėtra (pajamos)	3740 Eur	Iki 10 proc. padidėjimas
					1.2.2.3.	Mokamų stacionarinių reabilitacijos paslaugų plėtra (pajamos)	1000 Eur	Iki 10 proc. padidėjimas
					1.2.2.4.	Viešbučio paslaugų teikimas (mok. paslauga ambulatorinės reabilitacijos, dienos chirurgijos paslaugų pacientams, pacientų lydintiems asmenims)	Nėra	Iki 2026 m. pradėti teikti
			1.2.3.	Vystyti ligų prevencijos paslaugas	1.2.3.1.	Mamogramų atlikimo ir vertinimo paslaugų plėtra	4500 vnt	Iki 10 proc.
					1.2.3.2.	Urologo konsultacijų ir priešinės liaukos biopsijos paslaugų plėtra	60 vnt	Iki 10 proc.
			1.2.4.	Optimizuoti paslaugų teikimo procesus	1.2.4.1.	Skubiosios medicininės pagalbos ir diagnostinių paslaugų procesų optimizavimas bei ambulatorinių ir dienos stacionaro paslaugų procesų optimizavimas	Vykdoma iš dalies	Iki 2027 m.
	1.3.	Tobulinti paslaugų teikimą atsižvelgiant į pacientų poreikius	1.3.1.	Vertinti pacientų poreikius, lūkesčius ir pasitenkinimą paslaugomis	1.3.1.1.	Reguliariai, vieną kartą per pusmetį, atlikti pacientų poreikių, lūkesčių ir pasitenkinimo paslaugomis anketinę apklausą	Vykdoma iš dalies	Apklausta bent 10 proc. pacientų Pasitenkinimo rodiklis 90-100 proc.
					1.3.1.2.	Parengti ir įdiegti skaitmeninę pacientų anketinės apklausos formą ligoninės interneto svetainėje	Nėra	Bent 10 proc. pacientų užpildė skaitmeninę anketą, įdiegti iki 2027 m.
			1.3.2.	Stebėti ir analizuoti pacientų poreikių, lūkesčių ir pasitenkinimo paslaugomis rodiklius	1.3.2.1.	Pacientų pasitenkinimo rodiklių reguliarius užpildymas veiklos tikslų lentelėje ligoninės intranete	Nėra	Duomenų užpildymas 100 proc. iki 2027 m.
					1.3.2.2.	Pacientų poreikių, lūkesčių ir pasitenkinimo rodiklių reguliarius aptarimas	Nėra	1 kartą per pusmetį / 2 kartai per metus

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmai iki 2027 m.
2. Darbuotojų ugdymas ir motyvavimas			1.3.3.	Gerinti teikiamų paslaugų kokybę remiantis anketinėmis apklausomis	1.3.3.1.	Pasiūlymų dėl pacientų poreikių ir lūkesčių įgyvendinimo parengimas	Nėra	1 kartą per metus rengiant metinį veiklos planą
					1.3.3.2.	Patvirtintų pasiūlymų dėl pacientų poreikių ir lūkesčių įgyvendinimas	Nėra	Ne mažiau kaip 50 proc.
					1.3.3.3.	Įgyvendintų pasiūlymų viešinimas svetainėje	Nėra	100 proc.
	2.1.	Ugdyti ir racionaliai panaudoti darbuotojų kompetencijas	2.1.1.	Darbuotojų kompetencijas tikslingai panaudoti ligoninės veikloje	2.1.1.1.	Darbuotojų įtraukimas pagal įgytas kompetencijas į atitinkamų projektų valdymą ir procesų tobulinimą	Vykdomas iš dalies	Žinių ir įgūdžių efektyvesnis panaudojimas veikloje
			2.1.2.	Ugdyti darbuotojų kompetencijas	2.1.2.1.	Darbuotojų specialiųjų (profesinių) kompetencijų ugdymas	Vykdomas	Ne mažiau kaip 1 proc. darbuotojų kasmet
					2.1.2.2.	Vadovaujančių darbuotojų vadybinių kompetencijų ugdymas	Vykdomas	Ne mažiau kaip 10 proc. vadovų kasmet
					2.1.2.3.	Darbuotojų bendrųjų kompetencijų ugdymas (darbas komandoje)	Vykdomas	Ne mažiau kaip 5 proc. kasmet
			2.2.1.	Įdiegti į siekiamus rezultatus (veiklos tikslus) orientuotą darbo apmokėjimo sistemą	2.2.1.1.	Pagal pasiektus rezultatus (veiklos tikslus) diferencijuoti darbuotojų pareiginio atlyginimo kintamosios dalies dydį pagal sukurtus vertinimo kriterijus	Taikoma vienoda kintamoji dalis	Taikoma skirtinga kintamoji įvertinus nustatytus kriterijus iki 2027 m.
			2.2.2.	Įdiegti skaidrią darbo užmokesčio peržiūrėjimo tvarką	2.2.2.1.	Darbuotojų darbo užmokesčio peržiūrėjimas pagal patvirtintą tvarką	Yra	1 kartą per metus
			2.3.	Tobulinti vidinę komunikaciją	2.3.1.1.	Intraneto plėtra ir nuolatinis vystymas	Yra	Darbuotojų įsitraukimas ne mažiau kaip 70 proc. 2027 m.
					2.3.1.2.	Darbuotojų įtraukimas teikti ir įgyvendinti pasiūlymus, diegiant sisteminius sprendimus	Fragmentinis	Sisteminis nuo 2027 m.

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmai iki 2027 m.
			2.3.2	Tobulinti įstaigos vertybės	2.3.2.1	Darbuotojų įtraukimas į įstaigos vertybių nustatymą ir įgyvendinti pasiūlymus, diegiant sisteminius sprendimus	Fragmentinis	Sisteminis nuo 2027 m.
3. Efektyvus valdymas	3.1.	Tobulinti išteklių valdymo sistemą	3.1.1.	Sukurti ligoninės padalinių biudžeto sudarymo ir vykdymo kontrolės sistemą	3.1.1.1.	Ligoninės padalinių pajamų ir išlaidų plano sudarymas (finansinių tikslų nustatymas) ir vykdymas	Nėra	Nuo 2026 m
					3.1.1.2.	Ligoninės padalinių pajamų plano ir išlaidų monitoringo vykdymas ir kontrolė	Nėra	Nuo 2025 m. fragmentinis, nuo 2026 m. sisteminis
					3.1.1.3.	Reguliarus skyrių veiklos plano vykdymo vertinimas ir savalaikis sprendimų priėmimas	Fragmentinis	Sisteminis nuo 2026 m.
			3.1.2.	Įdiegti kaštų naudos analizę planuojant investicijas	3.1.2.1.	Kaštų naudos analizės naudojimas strateginių investicijų planavime	Nėra	Nuo 2026 m.
			3.1.3.	Tobulinti viešųjų pirkimų planavimo ir vykdymo kontrolės sistemą	3.1.3.1.	Viešųjų pirkimų plano sudarymas pagal pirkimo iniciatoriams paskirstytas lėšas	Vykdoma	Kasmet
					3.1.3.2.	Viešųjų pirkimų informacinės sistemos vystymas pagal naudotojų poreikius	Nėra	Nuo 2027 m.
					3.1.3.3.	Viešųjų pirkimų plane įtrauktų prekių, paslaugų ir darbų rinkos kainų analizė prieš pirkimų procedūras	Vykdoma	Kasmet
			3.1.4.	Tobulinti projektavimo, remonto, rekonstravimo ir statybos darbų planavimo, vykdymo kontrolės sistemą	3.1.4.1.	Darbų planavimas ir prioritetų nustatymas pagal ligoninės veiklos strategijoje numatytas priemones	Vykdoma	Kasmet
	3.2.	Tobulinti veiklos procesus, orientuojant juos į rezultatus	3.2.1.	Tobulinti vidaus procedūras	3.2.1.1.	Veiklos procesų analizė ir procesų žemėlapių bei aprašų kūrimas/atnaujinimas	Iš dalies	Kasmet
					3.2.1.2.	Užduočių skyrimo ir jų vykdymo kontrolės proceso vystymas, optimizuojant susirinkimų skaičių	Tobulintina	Nuolat
					3.2.1.3.	Tyrimo ir gydymo bei slaugos protokolų peržiūrėjimas ir atnaujinimas	Vykdoma	Sudarant metinius planus
					3.2.1.4.	Kokybės vadybos dokumentų ir vidaus naudojimo formų prieinamumo užtikrinimas, naudojantis e. sistemomis Darbuotojų supažindinimo su KV dokumentais nekvalifikuotu e. parašu sistemos	Pradėta 2024 m.	Iki 2027 m.

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmai iki 2027 m.
						sukūrimas naudojant dokumentų valdymo sistemą		
			3.2.2.	Tobulinti naudojamą veiklos tikslų ir rodiklių sistemą	3.2.2.1.	Ligoninės ir jos struktūrinių padalinių veiklos tikslų ir jų vykdymo vertinimo rodiklių peržiūrėjimas pagal poreikius	Pradėta	Iki 2027 m.
			3.2.3.	Optimizuoti ligoninės procesus naudojant LEAN metodiką	3.2.3.1.	LEAN kompetencijų lyderių komandos suformavimas	Nėra	2026 m.
					3.2.3.2.	LEAN procesų valdymo sistemos įdiegimas pagal vertinimo rezultatus	Nėra	Visose skyriuose iki 2027 m.
	3.3.	Padidinti ligoninės infrastruktūros efektyvumą	3.3.1.	Renovuoti ligoninės veiklai reikalingus patalpas	3.3.1.1.	Skubios medinininės pagalbos ir reanimacijos intensyvios terapijos patalpų renovavimas	Paruošti projektiniai pasiūlymai, projektas vykdomas	Iki 2026 m.
					3.3.1.2.	Ūkinių patalpų remontas ir pritaikymas administracinei veiklai	Nėra	Iki 2027 m.
					3.3.1.3.	Konsultacijų poliklinikos remontas vykdant Sveikatos centro projektą	Paruošti projektiniai pasiūlymai, projektas vykdomas	Iki 2027 m.
			3.3.2.	Pastatyti ir / ar įrengti ligoninės veiklai reikalingus pastatus ir kitus statinius	3.3.2.1.	Skubios medicinos pagalbos priestato statyba	Paruošti projektiniai pasiūlymai, projektas vykdomas	Iki 2026 m.
					3.3.2.2.	Rūšių pritaikymas, pasiruošimas naudojimui, esant ekstremaliai situacijai, taip pat ir Ligoninės tunelių panaudojimo pritaikymas	Nėra	Iki 2027 m.
					3.3.2.3.	Vandens gręžinys (alternatyva, esant ekstremaliai situacijai)	Nėra	Iki 2027 m.
	3.4.	Plėsti informacines ryšių technologijas (IRT)	3.4.1.	Užtikrinti ligoninės informacinių sistemų (IS) saugumą ir kontrolę	3.4.1.1.	Įgyvendinti organizacinius ir techninius kibernetinio saugumo reikalavimus, taikomus III kategorijos informacinei infrastruktūrai ir valstybės informaciniams ištekliams, patvirtintus LR Vyriausybės nutarimu „Dėl nacionalinės kibernetinio saugumo strategijos patvirtinimo“ ir pateiktus „Organizacinių ir techninių kibernetinio saugumo reikalavimų,	Vykdoma	Nuolat

Strateginė kryptis	Tikslai		Uždaviniai		Priemonės		Esama padėtis 2024 m.	Siekiami rodikliai ir veiksmas iki 2027 m.
			3.4.2.	Užtikrinti darnią IRT plėtrą		taikomų kibernetinio saugumo subjektams, apraše“		
					3.4.1.2.	Atlikti IT infrastruktūros saugos vertinimą	Vykdoma	Kasmet
					3.4.2.1.	Kompiuterinės įrangos atnaujinimas	Vykdoma	Kasmet iki 5 proc.
					3.4.2.2.	Bevielio tinklo tobulinimas	Vykdoma	Kasmet
					3.4.2.3.	Ryšių pertvarkymas IP telefonijos pagrindu	Vykdoma	Iki 2027 m.
			3.4.3.	Užtikrinti vartotojų poreikius tenkinančias IT paslaugas	3.4.3.1.	Nustatyti vidiniams vartotojams paslaugų lygius ir teikti veiklos poreikiams reikalingas paslaugas	Nėra	Iki 2027 m.
					3.4.3.2.	Help Desk grįžtamo ryšio su vartotojais sukūrimas	Nėra	Iki 2027 m.
					3.4.3.3.	Radiologinių vaizdų apdorojimo sistemos modernizavimas	Naudojama pasenusi versija	Iki 2026 m.
					3.4.3.4.	Registruotų pacientų išankstinio informavimo sistemos įdiegimas	Nėra	Iki 2027 m.
