



PANEVĖŽIO MIESTO SAVIVALDYBĖS MERAS

POTVARKIS DĖL LŪKESČIŲ RAŠTO VIEŠAJAI ĮSTAIGAI PANEVĖŽIO PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS LIGONINEI PATVIRTINIMO

Nr.
Panevėžys

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 17 punktu ir 27 straipsnio 2 dalies 9 punktu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 1 dalimi ir 5 straipsnio 3 dalimi, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2024 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. 1V-713 „Dėl Valstybės ar savivaldybės tikslų ir lūkesčių dėl viešosios įstaigos nustatymo bei informacijos viešosios įstaigos savininko ar dalininko teises ir pareigas įgyvendinančiai institucijai teikimo apie atitiktį nustatytiems valstybės ar savivaldybės tikslams ir lūkesčiams dėl viešosios įstaigos, taip pat rezultatus (rodiklius), pasiektus įgyvendinant šiuos tikslus ir lūkesčius, tvarkos aprašo patvirtinimo“ 2 punktu:

1. T v i r t i n u Lūkesčių raštą viešajai įstaigai Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninei (pridedama).
2. N u s t a t a u, kad 1 punkte minimos įstaigos 2025–2027 metais pasiektų tikslų atitiktis nustatytiems tikslams vertinama pagal šiuo potvarkiu patvirtintą Lūkesčių raštą.
3. N u r o d a u, kad šis potvarkis skelbiamas Panevėžio miesto savivaldybės ir viešosios įstaigos Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės interneto svetainėse.
4. N u r o d a u, kad šis potvarkis per vieną mėnesį gali būti skundžiamas Lietuvos administracinių ginčų komisijos Panevėžio apygardos skyriui (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka, Regionų administracinio teismo Panevėžio rūmams (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka. Per vienerius metus gali būti skundžiamas dėl valstybės tarnautojų piktnaudžiavimo ir biurokratizmo Lietuvos Respublikos Seimo kontrolieriams (Gedimino pr. 56, 01110 Vilnius) Lietuvos Respublikos Seimo kontrolierių įstatymo nustatyta tvarka.

PATVIRTINTA
Panevėžio miesto savivaldybės mero
_____potvarkiu Nr. _____

LŪKESČIŲ RAŠTAS VIEŠAJAI ĮSTAIGAI PANEVĖŽIO PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS LIGONINEI

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šiuo Lūkesčių raštu viešajai įstaigai Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninei (toliau – Raštas) pateikiami Panevėžio miesto savivaldybės (toliau – Savivaldybė), kaip savininko (dalininko) teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos, tikslai ir lūkesčiai dėl viešosios įstaigos Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės (toliau – Įstaiga) veiklos rezultatų ir principų.

2. Įstaigos steigėja, vienintelė dalininkė ir savininkė yra Savivaldybė. Savivaldybė viešosios įstaigos steigėjo, savininko ar dalininko teises ir pareigas įgyvendina per Savivaldybės merą, išskyrus tas viešosios įstaigos steigėjo ir savininko teises ir pareigas, kurios yra priskirtos Savivaldybės tarybos išimtinai ir paprastajai kompetencijai (jeigu paprastosios Savivaldybės tarybos kompetencijos įgyvendinimo Savivaldybės taryba nėra perdavusi Savivaldybės merui).

3. Raštas yra pagrindas rengiant ir peržiūrint Įstaigos strategiją ir turi tapti integralia Įstaigos strateginio plano dalimi. Rašto tikslas – identifikuoti ir nurodyti Įstaigai Savivaldybės tikslus ir lūkesčius dėl Įstaigos. Įstaiga privalo vadovautis galiojančiais teisės aktais, Įstaigos įstatais, gerąją valdysenos praktiką ir prisiimti atsakomybę už priimamus sprendimus, užtikrinti kokybišką Įstaigos veiklą. Savininko lūkesčiai nustatomi trejų metų laikotarpiui, tačiau pagal poreikį Raštas gali būti atnaujinamas.

4. Įgyvendindama Raštu išsakytus Savivaldybės lūkesčius, Įstaiga privalo vadovautis protingumo, skaidrumo, efektyvumo ir racionalaus turto valdymo principais.

5. Įstaigos paskirtis – organizuoti ir teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teisę teikti suteikia Įstaigos veiklos licencija.

6. Įstaigos veikla, atitinkanti Savivaldybės interesą – nespecializuotų ir specializuotų kvalifikuotų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų sklandus ir kokybiškas organizavimas ir teikimas Panevėžio mieste.

II SKYRIUS TIKSLAS

7. Vykdydama pagrindinę veiklą, Įstaiga siekia Savivaldybės nustatyto tikslo – užtikrinti viešųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, kokybę ir teikimo nepertraukiamumą.

III SKYRIUS FINANSINIAI LŪKESČIAI

8. Savivaldybės finansinis lūkestis Įstaigai – užtikrinti, kad Įstaigos sąnaudos neviršytų pajamų (įskaitant finansavimo pajamas).

IV SKYRIUS NEFINANSINIAI LŪKESČIAI

Veiklos rezultatų lūkesčiai

9. Įstaigos vykdomų veiklų, siekiant jos įstatuose nustatytų veiklos tikslų ir atliekant funkcijas, rezultatų (rodiklių) lūkesčiai:

Prioritetinė veikla	Siekiamas pokytis (vertinimo kriterijus, matavimo vienetas)	Siekiamą reikšmę (kryptis)		
		2025 m.	2026 m.	2027 m.
1. Veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, paslaugų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodikliai pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatytą sąrašą	Gerėjimas	Gerėjimas	Gerėjimas
2. Pacientų pasitenkinimo vertinimas	Paciento pasitenkinimo teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (proc.)	≥ 98	≥ 98	≥ 98
3. Veiklos rezultatų vertinimas	Sveikatos apsaugos ministro nustatytų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių vykdymas (proc.)	≥ 80	≥ 80	≥ 80

Veiklos principų lūkesčiai

10. Įstaiga privalo vykdyti savo veiklą pagal aukščiausius skaidrumo, orientacijos į pacientą, gerosios valdysenos, inovatyvumo, socialinės atsakomybės, darbuotojų įsitraukimo ir efektyvumo principus.

11. Dėl skaidrumo ir atskaitomybės. Įstaiga turi laikytis aukščiausių skaidrumo ir viešojo administravimo standartų, reguliariai teikti veiklos ataskaitas Savivaldybei ir visuomenei. Įstaiga aktyviai diegs antikorpucines priemones ir kurs atvirą komunikaciją su visomis suinteresuotomis šalimis. Įstaiga privalo užtikrinti, kad informacija visuomenei ir savininkui būtų teikiama aiškiai ir laiku. Interneto svetainėje bus skelbiama ne tik privaloma informacija, bet ir papildomi duomenys apie veiklos rezultatus, strateginius planus ir kitus svarbius sprendimus. Taip pat tikimasi tobulinti komunikacijos kanalus, gerinti informacijos prieinamumą ir užtikrinti atvirą dialogą su bendruomene, stiprinti visuomenės pasitikėjimą Įstaiga ir jos reputacija.

12. Dėl orientacijos į pacientą. Įstaiga turi diegti ir tobulinti organizacines bei technines priemones, skirtas pacientų aptarnavimui gerinti. Tikimasi, kad bus įgyvendinami asmenų aptarnavimo standartai, atliekamas paslaugų kokybės vertinimas, gerinama infrastruktūra, skatinama pacientams patogi ir įtrauki aplinka. Ypatingas dėmesys turėtų būti skiriamas asmenims su negalia, užtikrinant fizinę ir informacinę paslaugų prieinamumą. Tikimasi, kad paslaugų teikimas bus organizuojamas taip, kad būtų užtikrintas pacientų orumas, pagarbus bendravimas ir saugi bei komfortiška priežiūros aplinka, atsižvelgiant į kiekvieno paciento būklę ir įstaigos teikiamų paslaugų galimybes. Įstaiga privalo užtikrinti, kad slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos būtų visapusiškai prieinamos pacientams. Atsižvelgiant į tai, kad dauguma pacientų susiduria su judėjimo, sensoriniais ar kognityviniais apribojimais, tikimasi, kad bus nuolat gerinamos jų buvimo sąlygos įstaigoje, įskaitant aplinkos pritaikymą ilgalaikiai priežiūrai, pagalbos sistemų prieinamumą ir informacijos pateikimą patogiais formatais. Taip pat siekiama užtikrinti, kad pacientų artimieji turėtų galimybes aktyviai dalyvauti priežiūros procese ir palaikyti ryšį su pacientais. Dėl pacientų patirties gerinimo ir pasitenkinimo didinimo Įstaiga privalo nuolat gerinti pacientų aptarnavimo kultūrą, siekti individualaus požiūrio į kiekvieną pacientą ir operatyviai spręsti pacientų skundus. Įstaiga turėtų reguliariai atlikti pacientų pasitenkinimo apklausas, analizuoti rezultatus ir diegti patobulinimus.

13. Dėl gerosios valdysenos. Dėl veiklos efektyvumo ir tvarumo užtikrinimo Įstaiga turi efektyviai naudoti lėšas, planuoti ir įgyvendinti veiklas taip, kad ilgalaikėje perspektyvoje Įstaigos veikla būtų tvari ir ekonomiškai pagrįsta. Tikimasi diegti veiklos procesų optimizavimo priemonės, kurios didintų paslaugų prieinamumą ir kokybę, išlaikant finansinį stabilumą.

14. Dėl inovatyvumo. Įstaiga turėtų nuolat diegti ir naudoti pažangius darbo metodus, technologijas ir procesus, siekdama pagerinti teikiamų paslaugų kokybę ir prieinamumą. Tikimasi, kad Įstaiga aktyviai dalyvaus sveikatos sektoriaus inovacijų projektuose ir skatins nuolatinį veiklos tobulinimą. Įstaiga turi diegti skaitmeninius sprendimus, kurie padidintų veiklos efektyvumą ir optimizuotų pacientų srautų valdymą. Tikimasi, kad bus tobulinamos registracijos ir eilių valdymo sistemos, imamasi iniciatyvos dėl eilių valdymo procesų efektyvinimo elektroninėje sveikatos sistemoje (*e. sveikata*) bei nuolat atnaujinama vidinė dokumentacijos tvarkymo sistema, siekiant sumažinti administracinę naštą personalui ir užtikrinti sklandų pacientų priežiūros organizavimą.

15. Dėl socialinės atsakomybės. Dėl bendradarbiavimo su kitomis sveikatos priežiūros ir socialinės pagalbos institucijomis Įstaiga privalo stiprinti bendradarbiavimą su Respublikine Panevėžio ligonine, Panevėžio miesto ir Panevėžio rajono savivaldybės socialinėmis tarnybomis, nevyriausybinėmis organizacijomis ir kitomis suinteresuotomis šalimis, siekiant teikti kompleksines sveikatos priežiūros ir socialines paslaugas.

16. Dėl darbuotojų įsitraukimo. Įstaiga dėl personalo kompetencijų stiprinimo ir darbo aplinkos gerinimo turi rūpintis darbuotojų kvalifikacijos kėlimu, skatinti nuolatinį profesinį tobulėjimą ir užtikrinti saugią, palankią darbo aplinką. Įstaiga turėtų dalyvauti sveikatos sektoriaus inovacijų projektuose ir skatinti darbuotojų įsitraukimą į kokybės gerinimo procesus.

17. Dėl efektyvumo. Įstaiga turi siekti veiklos efektyvumo, optimizuoti procesus ir diegti automatizuotas, skaitmenines sistemas. Tikimasi, kad Įstaiga racionaliai naudosis išteklius, didins paslaugų prieinamumą ir kokybę, sieks ir ieškos naujų finansavimo šaltinių pritraukimo ir užtikrins Įstaigos ilgalaikį finansinį stabilumą. Įstaiga, teikdama specializuotas palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas, privalo užtikrinti aukštą teikiamų paslaugų kokybę, vadovaudamasi šiuolaikinėmis medicinos praktikomis, tarptautiniais kokybės standartais ir pacientų poreikiais. Tikimasi, kad bus nuolat gerinamos ir tobulinamos bendrosios slaugos, demencija sergančių pacientų slaugos bei vegetacinės būklės pacientų priežiūros paslaugos. Įstaiga turi siekti visapusiškos pacientų gerovės, užtikrinti individualizuotą priežiūrą, įtraukti inovatyvias terapijas bei technologijas, padedančias palaikyti pacientų gyvenimo kokybę ir palengvinti artimųjų bei globėjų naštą. Įstaiga privalo užtikrinti veiklos tęstinumą ekstremaliųjų ar kitų nepalankių situacijų metu, siekiant apsaugoti pacientus ir palaikyti būtinų paslaugų teikimą. Tikimasi, kad Įstaiga imsis priemonių energetiniam saugumui stiprinti, įskaitant atsarginius elektros tiekimo sprendimus, rezervinės energijos šaltinius bei šildymo sistemos patikimumo užtikrinimą, taip garantuojant pacientų saugumą bet kokiomis aplinkybėmis. Dėl strateginio planavimo ir veiklos rezultatų vertinimo Įstaiga turi įgyvendinti ilgalaikę strategiją, kurioje atsispindėtų Savivaldybės lūkesčiai. Kasmet teikiama atnaujinta strateginio veiklos plano versija (įskaitant Įstaigos politikas dėl personalo, rizikos valdymo, darbo užmokesčio, pacientų aptarnavimo ir kitose Įstaigos direktoriaus pasirinktose srityse), o veiklos rodiklių analizė ir rezultatai pateikiami Savivaldybei.

V SKYRIUS

ATSKAITOMYBĖS LŪKESČIAI IR ATSISKAITYMO TVARKA

18. Įstaiga turėtų veikti nepriklausomai, tačiau tikimasi, kad apie esminius sprendimus, galinčius daryti poveikį Savivaldybės interesams ar Įstaigos veiklos tęstinumui, bus pranešama Savivaldybei iš anksto. Esminiais sprendimais laikomi šie: potencialūs interesų konfliktai; potencialūs teisminiai ginčai; galimas darbuotojų ar susijusių šalių sukčiavimas; esminiai pokyčiai Įstaigos veikloje; didesnio masto darbuotojų atleidimai; spaudos pranešimai, kurie gali reikalauti Savivaldybės atstovų komentarų; bet kokio masto korupcija ar politinė intervencija; kitos esminės rizikos, keliančios grėsmę Įstaigos veiklos tęstinumui.

19. Įstaiga turėtų vadovautis protingumo principu ir informuoti apie kitus potencialiai su Savivaldybės interesais susijusius svarbius sprendimus.

20. Įstaiga ne rečiau kaip kartą per metus atsiskaito visuotiniam dalininkų susirinkimui dėl Įstaigai nustatytų veiklos tikslų pasiekimo ir atitikties lūkesčiams informaciją pateikdama Įstaigos metinėje veiklos ataskaitoje.
