

PATVIRTINTA

VšĮ Tytuvėnų PSPC

Direktorės 2024 05 20 įsakymu Nr. V-30

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS TYTUVĖNŲ PIRMINĖS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS CENTRO
2024 – 2026 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

IVADAS

1. Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymas nurodo, kad viena iš savivaldybės funkcijų yra pirminė asmens ir visuomenės sveikatos priežiūra. Savivaldybė organizuoja pirminę asmens ir visuomenės priežiūrą ir yra atsakinga už pirminės priežiūros paslaugas gyventojams.

2. Viešoji įstaiga Tytuvėnų pirminės sveikatos centras (toliau – Centras) turi pasirūpinti kompleksine sveikatos priežiūra asmenims, šeimai, bendruomenei. Pirminė sveikatos priežiūros grandis turėtų išspręsti 80 procentų sveikatos problemų.

**I. SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Centras įkurtas 2001 metais, vykdant nacionalinės sveikatos priežiūros reformą.

2. Centras yra Lietuvos nacionalinės sistemos Kelmės rajono savivaldybės ne pelno siekianti įstaiga, teikianti jos įstatuose numatytas pirminio lygio **ambulatorines asmens sveikatos** paslaugas pagal sutartį su Šiaulių teritorine ligonių kasa.

3. Centras yra juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose.

4. Centro steigėja – Kelmės rajono savivaldybės taryba.

5. Centro buveinė: J. Basanavičiaus g. 6, Tytuvėnai, Kelmės rajonas.

6. Centras savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos konstitucija, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo ir kitais įstatymais bei teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos paslaugų teikimą bei Centro įstatais.

7. Centras yra ribotos turtinės atsakomybės. Centras pagal savo prievolės atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu. Centro steigėjas pagal prievolės atsako tik ta suma, kurią įnešė į Viešosios įstaigos Tytuvėnų pirminės sveikatos priežiūros centro turtą. Centras neatsako už steigėjo įsipareigojimus.

8. Centro veiklos laikotarpis neribojamas. Finansiniais metais laikomi kalendoriniai metai.

CENTRO MISIJA

Gerinti aptarnaujamų gyventojų sveikatą, suteikti jiems saugias, kokybiškas, mokslu ir praktika pagrįstas sveikatos priežiūros paslaugas, racionaliai naudoti materialinius bei žmogiškuosius išteklius, maksimaliai tenkinti pacientų, jų šeimos narių bei darbuotojų poreikius ir lūkesčius.

CENTRO VIZIJA

Centras – saugi ir patikima pacientams, racionaliai valdant išteklius bei atitinkanti Europos Sąjungos standartus, šiuolaikinės diagnostikos, gydymo ir profilaktikos įstaiga.

IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

1 lentelė.

Teisiniai veiksniai	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau – LR SAM) įsakymu 2018 m. vasario 2 d. Nr. V-124 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ sveikatos priežiūros paslaugas pagal savo kompetenciją teikia šie šeimos gydytojo komandos nariai: šeimos gydytojas, bendrosios praktikos slaugytojas arba išplėstinės praktikos slaugytojas (toliau visi kartu ar kiekvienas atskirai – slaugytojas), akušeris, atvejo vadybininkas, kineziterapeutas, gyvensenos medicinos specialistas, apylinkės administratorius, socialinis darbuotojas. LR SAM 2022–2030 metų plėtros programa „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“, skirta sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir efektyvumo didinimui. Sveikatos centro kūrimas vadovaujantis LR SAM įsakymu 2023 m. gegužės 22 d. Nr. V-589 „Dėl sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
Ekonominiai veiksniai	Lietuvoje sveikatos priežiūra finansuojama PSDF biudžeto lėšomis. Tokia sistema užtikrina apdraustiesiems PSD draudimu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, galimybę gauti kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones, medicininės reabilitacinės paslaugas nepatiriant didelių išlaidų susirgus.
Socialiniai veiksniai	Skatinti sveiką gyvenseną, saugoti ir stiprinti sveikatą, vykdyti ligų prevenciją. Numatoma plėtoti visuomenės sveikatos priežiūrą savivaldybėse diegiant mobiliąsias ir nuotoline sveikatos stiprinimo paslaugas.

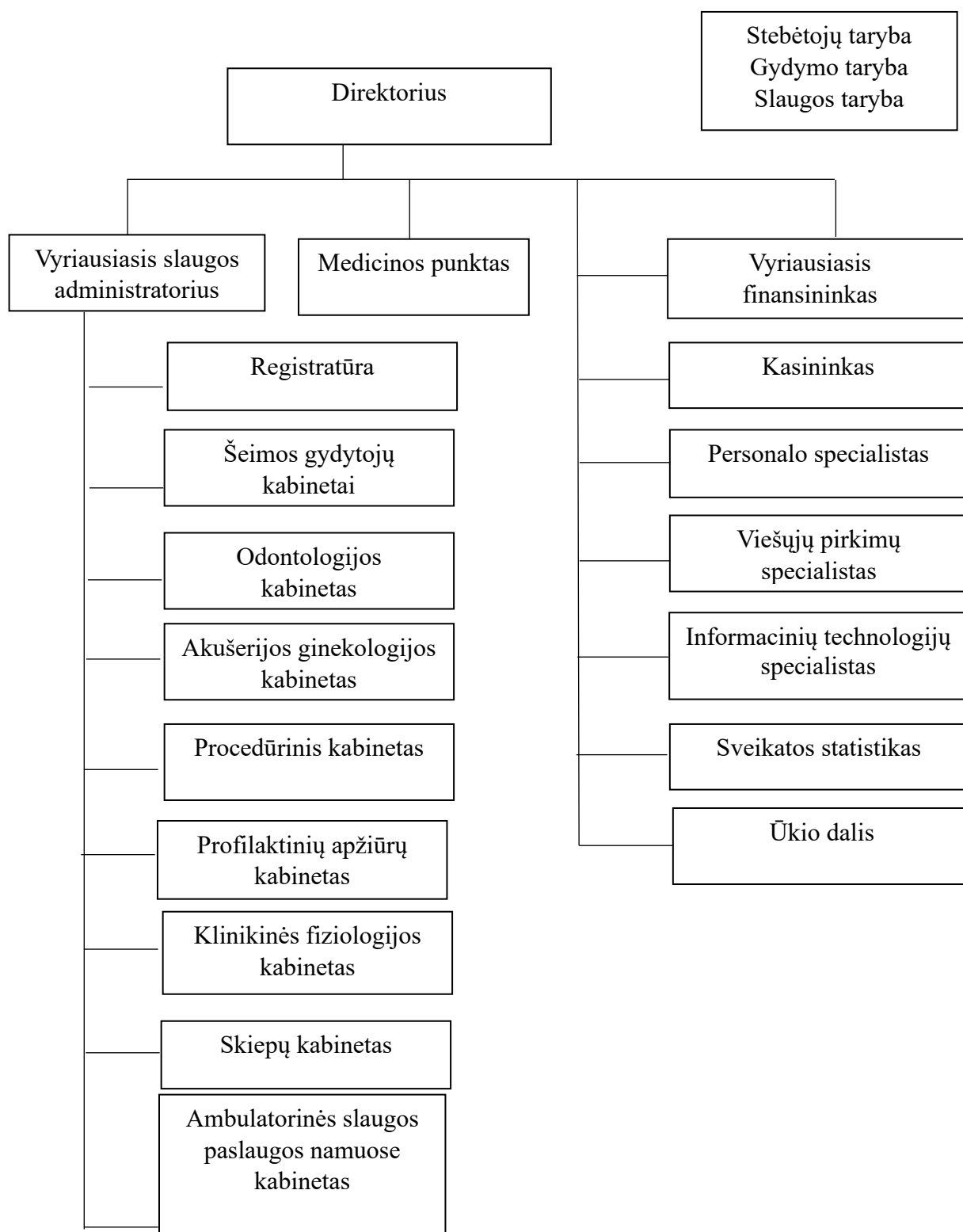
	Lietuvoje stebimos gyventojų senėjimo tendencijos, demografiniai senėjimo pokyčiai lemia socialines ir ekonomines gyventojų socialinio aprūpinimo bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas, poreikio didėjimą. Dėl senėjančios visuomenės didėja sveikatos priežiūros, socialinių ir ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis, o kartu ir išlaidos šioms paslaugoms teikti. Didėjant sergamumui ir mirtingumui dėl onkologinių, širdies ir kraujagyslių sistemos ligų, būtinas ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos tęstinumas.
Technologiniai veiksniai	Šalyje plėtojama el. sveikatos sistema sudaro galimybes vis daugiau paslaugų perkelti į elektroninę erdvę, keistis duomenimis su kitomis įstaigomis, skirtingo lygio gydytojams konsultuotis tarpusavyje ir pan., tuo pačiu būtina užtikrinti pacientų duomenų saugą ir konfidencialumą. El. sveikatos sistema turi teigiamų dalykų, tačiau nuolatiniai sistemos veiklos sutrikimai ir kiti netobulumai nuolat trukdo dirbti, nuo to nukenčia ir paslaugos kokybė. Šalyje vystoma išankstinės pacientų registracijos pas gydytojus sistema, sudaranti galimybes pacientams užsiregistruoti pas gydytojus bet kurioje šalies gydymo įstaigoje, tačiau kol kas įstaigos nepakankamai aktyviai šia sistema naudojami deklaruojant vizitų laikus pas gydytojus, taip pat pacientams sudėtinga naudotis šia sistema, nėra galimybės laukti eilėje pas reikalingą specialistą ir pan. Ši sistema yra tobulinama, todėl tikėtina jos naudojimas gyventojų ir įstaigų tarpe plėtosis.

VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ

2 lentelė.

Teisiniai veiksniai	Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Lietuvos Respublikos medicinos ir higienos normomis bei standartais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos apsaugą. Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Įstaigos veiklos principus, yra viešosios įstaigos Kelmės rajono bendrosios praktikos gydytojų centro įstatai, patvirtinti Kelmės rajono savivaldybės tarybos 2020 m. gruodžio 17 d. sprendimu Nr. T-393. Įstaiga teikia Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2001-10-22 išduotoje licencijoje Nr. 2116, nurodytas pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
Organizacinė struktūra	Įstaigos steigėja, vienintelė dalininkė ir savininkė yra Kelmės rajono savivaldybė. Įstaigos patariamieji organai yra stebėtojų, gydymo ir slaugos taryba, medicinos etikos komisija, medicinos auditorius ir Įstaigos administracija (Įstaigos vadovas, vyriausiasis finansininkas, vyr. slaugos administratorius). Įstaigos organizacinė ir vidaus valdymo struktūra pateikta 1 paveiksle.

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS TYTUVŲNŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO VALDYMO STRUKTŪRA



3 lentelė. Žmogiškieji ir finansiniai ištekliai

Žmogiškieji ištekliai	2023 m. gruodžio 31 d. centre dirbo 29 darbuotojai. Centro personalo struktūra: - Administracijos darbuotojai ir kitų bendrųjų funkcijų specialistai 3 - Gydytojai 5 - Slaugytojai ir akušeriai 10 - Kitas personalas teikiantis asmens sveikatos paslaugas 7 - Kitas personalas 4 Centro darbuotojai kelia savo kvalifikaciją, dalyvaudami tobulinimo kursuose, seminaruose. 2023 m. kvalifikacijos kėlimo sąnaudos sudarė 962 Eur.
Finansiniai ištekliai	Įstaiga, tvarkydama apskaitą ir rengdama finansines ataskaitas, vadovaujasi bendraisiais apskaitos principais, nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu, Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu, Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartais bei kitų galiojančių teisės aktų reikalavimais.

II. SKYRIUS

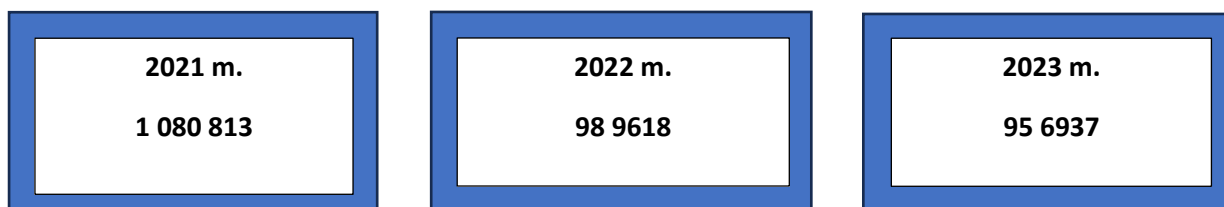
VEIKLOS KONTEKSTAS

Įstaigos strateginiame plane įtraukiamos, vykdomos ir įgyvendinamos Pirminės sveikatos priežiūros koncepcijoje numatytos programos:

1. LR SAM įsakymu 2023 m. gegužės 22 d. Nr. V-589 „Dėl sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
2. LR SAM 2016 m. rugsėjo 26 d. įsakymu Nr. V-1104 patvirtinta Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 metų veiksmų plano nuostatos;
3. LR SAM 2022–2030 metų plėtros programa skirta sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir efektyvumo didinimui;

Įstaigos pagrindinis finansavimo šaltinis – PSDF lėšos.

Pajamų dinamika 2021–2023 m.

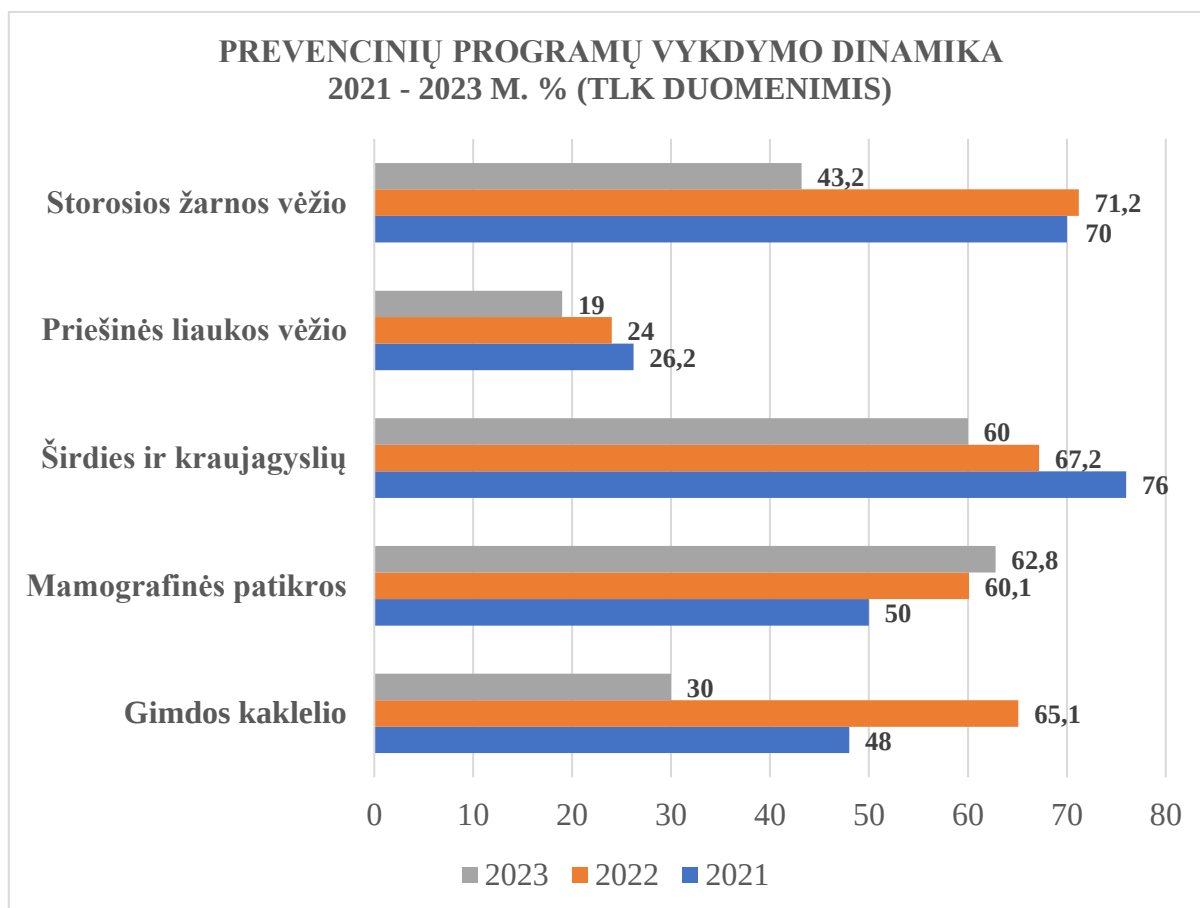


Prisirašiusių asmenų skaičius kasmet nežymiai mažėja dėl blogėjančių demografinių rodiklių ir dėl pacientų migravimo į kitas įstaigas.



Įstaigoje vykdomos penkios prevencinės programos:

1. Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa
3. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencinė programa
4. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa
5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa



LR SAM ministro 2023 m. gegužės 30 d. įsakymu Nr. V-628 patvirtintos Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinos reikšmės.

4 lentelė. Įstaigos 2023 m. veiklos rezultatų vertinimo rodikliai

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Pasiekta reikšmė
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	15475 Eur
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Nenustatoma	Nenustatoma
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Ne daugiau kaip 6,71 proc. nuo visų sąnaudų	8,80
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	0,07
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose	0

6.	Pacientų pasitenkinimo Įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, t. y. pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Nenustatoma
7.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Skaidrios įstaigos vardas išlaikytas
8.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema), Įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, Įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas	70 proc. registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama IPR IS	88,75
9.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	4,71
10.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	2
11.	Įstaigos darbo užmokesčio fondo dalies skyrimas asmens sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,15 proc. darbo užmokesčio sąnaudų	0,16
12.	ASPI vidutinio darbo užmokesčio pokytis	ASPI vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 8 proc.	16,78
13.	Įstaigos įgyvendintų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksnių ir (ar) priemonių skaičius	Ne mažiau kaip 2	2
14.	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius	Nepageidaujamų įvykių nebuvo

Įstaigoje yra pakankamas darbuotojų skaičius ir pakankama profesinė kompetencija reikalingoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti. Šeimos gydytojo komandos nario darbo aplinka ir darbo krūvis paskirstytas taip, kad užtikrintų teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę.

5 lentelė. Darbuotojų kaitos dinamika 2021 - 2023 m.

Darbuotojai	2021-12-31	2022-12-31	2023-12-31
Darbuotojų skaičius iš viso	45	29	29
Gydytojai	6	5	5

Sveikatos priežiūros specialistai	25	17	17
Administracijos darbuotojai	5	3	3
Kitas personalas	9	4	4

Įstaigos darbuotojų skaičius stipriai sumažėjo, nes nuo 2022 m. kovo 31 d. nebeturime slaugos ir palaikomojo gydymo skyriaus. Per 2023 metus darbuotojų kaitos nebuvo.

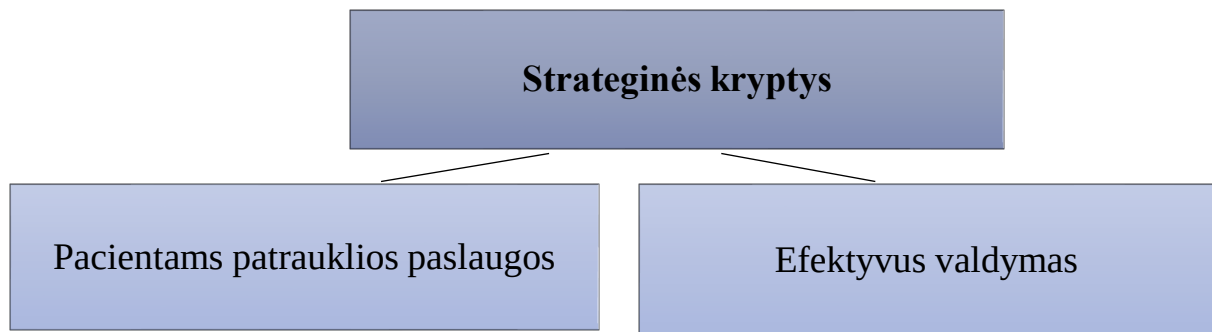
III. SKYRIUS

SSGG (STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GALIMYBIŲ IR GRĖSMIŲ) ANALIZĖ

Stiprybės	Silpnybės
- Aukštos kvalifikacijos, patyrę specialistai; - Didžioji dalis Centro darbuotojų nenorėtų keisti darbo vietos; - Nuolat atnaujinama įstaigos materialinė bazė; - Įdiegta išankstinė pacientų registracijos informacinė sistema; - Teigiami pacientų vertinimai dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės anketinių apklausų metu. - Stabili įstaigos finansinė padėtis. -	- Didėjančios sąnaudos: darbo užmokesčiui, medikamentams; - Didelė konkurencija su kitomis ambulatorinėmis sveikatos priežiūros įstaigomis dėl pacientų ; - Mažėja prisirašiusiųjų prie Įstaigos pacientų skaičius.
Galimybės	Grėsmės
- Pacientų aptarnavimo sąlygų gerinimas, eilių mažinimas; - Savivaldybės parama pritraukiant jaunus gydytojus; - Papildomų lėšų pritraukimas, teikiant mokamas sveikatos priežiūros paslaugas; - Energijos vartojimo efektyvumo didinimas, modernizuojant pastatų šilumos ūkį; - Dalyvaujame projektinėse veiklose, įgyvendiname jų veiklas.	- Senstanti visuomenė; - Dažnai besikeičiantys teisės aktai; - Investicijų pritraukimo sunkumai; - Sunkiai prognozuojamas finansavimas; - Teisės aktuose nustatytų reikalavimų sveikatos priežiūros paslaugoms kėlimas, papildomai neskiriant finansavimo jų įgyvendinimui; - Aštri viešojo ir privataus sveikatos priežiūros sektoriaus konkurencija.

IV. SKYRIUS

STRATEGINIAI TIKSLAI, UŽDAVINIAI IR PRIEMONĖS



	TIKSLAS		UŽDAVINIAI		PRIEMONĖS
PACIENTAMS PATRAUKLIOS PASLAUGOS					
1.	Užtikrinti jog pacientams teikiamos paslaugos būtų prieinamos, patrauklios ir nuolatos tobulinamos	1.1.	Užtikrinti aukščiausios kokybės ir pacientų lūkesčius bei poreikius atitinkančias paslaugas.	1.1.1.	Aktyvinti prevencinių programų vykdymą.
		1.2.	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros prieinamumą ir savalaikiškumą	1.1.2.	Laukimo eilių pas gydytojus mažinimas
		1.3.	Kelti asmens sveikatos priežiūros centro specialistų ir darbuotojų kvalifikaciją	1.1.3.	Asmens sveikatos priežiūros specialistų ir darbuotojų kvalifikacijos kėlimas
		1.4.	Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų saugos atitikties, nustatytiems reikalavimams, vykdymą	1.1.4.	Neplaninių vidaus medicininių auditų vykdymas
EFEKTYVUS VALDYMAS					
2.	Racionalus žmoniškųjų ir materialinių išteklių valdymas	2.1.	Gerinti įstaigos įvaizdį	2.1.1.	Įstaigos interneto svetainės palaikymas ir informacijos sklaida
				2.1.2.	Korupcijos programos įgyvendinimas
				2.1.3.	Plėtoti informacinių technologijų ir medicininės įrangos materialinę bazę

		2.2.	Užtikrinti siektinų veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą	2.2.1. 2.2.2. 2.2.3.	Dirbti nenuostolingai Siekti valdymo išlaidų stabilumo Organizuoti konsoliduotus viešuosius pirkimus
--	--	------	---	----------------------------	---

DETALIZUOTAS 2024 -2026 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

1. TIKSLAS	Užtikrinti jog pacientams teikiamos paslaugos būtų prieinamos, patrauklios ir nuolatos tobulinamos					
1 uždavinys	Užtikrinti aukščiausios kokybės ir pacientų lūkesčius bei poreikius atitinkančias paslaugas.					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Aktyvinti širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programą	Asmenų, kuriems buvo atlikta širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programa (proc.) nuo priklausomos amžiaus grupės asmenų (įvertinta proc.)	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-
Aktyvinti gimdos kaklelio piktybinių navikų prevenciją	Moterų, kurioms buvo suteikta gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga (proc.) nuo priklausomos amžiaus grupės moterų (įvertinta proc.)	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-
Aktyvinti storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką	Asmenų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją storosios žarnos vėžio diagnostiką ir nustatymo paslauga (proc.) nuo priklausomos amžiaus grupės asmenų (įvertinta proc.)	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-

Aktyvinti krūties vėžio diagnostiką	Moterų, kurios buvo nusiųstos patikrai, ir rezultatų įvertinimo paslauga (proc.) nuo priklausomos amžiaus grupės moterų (įvertinta proc.)	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-
Aktyvinti prostatos vėžio ankstyvąją diagnostiką	Vyrų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymo paslauga, (proc.) nuo priklausomos amžiaus grupės vyrų (įvertinta proc.)	70	71	72	Šeimos gydytojo komanda	-
2 uždavinys	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros prieinamumą ir savalaikiškumą					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Laukimo pas šeimos gydytojus eilių trukmės sumažinimas	Laukimo pas šeimos gydytojus trukmė (d. d.)	Iki 1 d. d.	Iki 1 d. d.	Iki 1 d. d.	Vyr. slaugos administratorė	-
Laukimo pas odontologą eilių trukmės sumažinimas	Laukimo pas odontologą trukmė (d. d.)	Iki 2 d. d.	Iki 2 d. d.	Iki 2 d. d.	Vyr. slaugos administratorė	-
Profilaktinių sveikatos patikrinimų aktyvinimas	Profilaktinių apsilankymų skaičiaus augimas (proc.)	1	1	1	Šeimos gydytojas	-
3 uždavinys	Kelti asmens sveikatos priežiūros centro specialistų ir darbuotojų kvalifikaciją					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Asmens sveikatos priežiūros specialistų ir darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	Apmokytų įstaigos darbuotojų skaičius per metus (vnt.)	8	9	9	Direktorė	0,15 proc. nuo darbo užmokesčio fondo

4 uždavinys	Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų saugos atitikties, nustatytiems reikalavimams, vykdymą					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Neplaninių vidaus medicininių auditų vykdymas (pagal poreikį)	Atliktų auditų per metus skaičius (vnt.)	1	1	1	Direktorė	
2. TIKSLAS	Racionalus žmogiškųjų ir materialinių išteklių valdymas					
1 uždavinys	Gerinti įstaigos įvaizdį					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Įstaigos interneto svetainės palaikymas ir informacijos sklaida	Informacijos atnaujinimas įstaigos interneto svetainėje	Nuolat	Nuolat	Nuolat	Informacinių technologijų specialistas	
Korupcijos programos įgyvendinimas	Gauta informacija apie galimas korupcinio pobūdžio veiklas (vnt.)	-	-	-	Darbuotojas atsakingas už korupciją	
Naujos kompiuterinės ir kitos biuro technikos įsigijimas	Įsigytų naujų kompiuterių skaičius (vnt.)	6	3	4	Informacinių technologijų specialistas	
2 uždavinys	Užtikrinti siektinų veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą					
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metai			Organizatoriai, vykdytojai	Lėšos
		2024	2025	2026		
Dirbti nenuostolingai	Praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas –grynasis perviršis(Eur)	Dirbti nenuostolingai	Dirbti nenuostolingai	Dirbti nenuostolingai	Įstaigos vadovas, vyriausioji finansininkė	-
Siekti valdymo išlaidų stabilumo	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (proc.)	9,00	9,00	9,00	Įstaigos vadovas, vyriausioji finansininkė	
Organizuoti konsoliduotus viešuosius pirkimus	Ne mažiau kaip 2vnt	≥2	≥2	≥2	Viešųjų pirkimų specialistas	-

