



**ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS  
TARYBA**

**SPRENDIMAS  
DĖL ŠILALĖS RAJONO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR JŲ TEIKIAMŲ  
PASLAUGŲ MODERNIZAVIMO RĖMIMO PROGRAMOS PATVIRTINIMO**

2012 m. gegužės 31 d. Nr. T1-180  
Šilalė

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo (Žin., 1994, Nr. 55-1049; 2008, Nr. 113-4290) 16 straipsnio 2 dalies 41 punktu, 18 straipsnio 1 dalimi, Šilalės rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Patvirtinti Šilalės rajono sveikatos priežiūros įstaigų ir jų teikiamų paslaugų modernizavimo rėmimo programą (pridedama).

2. Pripažinti netekusiu galios 2009 m. sausio 29 d. Šilalės rajono savivaldybės tarybos sprendimą Nr. T1-27 „Dėl Šilalės rajono sveikatos priežiūros įstaigų ir jų teikiamų paslaugų modernizavimo rėmimo programos patvirtinimo“.

3. Apie priimtą sprendimą paskelbti vietinėje spaudoje, o visą sprendimą – Šilalės rajono savivaldybės tinklalapyje [www.silale.lt](http://www.silale.lt).

Šis sprendimas gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Meras

Jonas Gudauskas

PATVIRTINTA  
Šilalės rajono savivaldybės  
tarybos 2012 m. gegužės 31 d.  
sprendimu Nr. T1-180

## **ŠILALĖS RAJONO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR JŲ TEIKIAMŲ PASLAUGŲ MODERNIZAVIMO RĖMIMO PROGRAMA**

### **I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Šilalės rajono sveikatos priežiūros įstaigų ir jų teikiamų paslaugų modernizavimo rėmimo programa (toliau – Programa) parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymu, Šilalės rajono plėtros strateginiu planu, patvirtintu 2011 m. birželio 30 d. Šilalės rajono savivaldybės tarybos sprendimu Nr. T1-213 „Dėl Šilalės rajono plėtros strateginio plano atnaujinimo“. Programa parengta siekiant teikti paramą asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklai, teikiamų paslaugų kokybės gerinimui.

2. Programa skirta sukurti palankią ekonomiškai efektyviai veikiančią asmens sveikatos priežiūros sistemą, didinti medicinos paslaugų apimtį, gerinti jų kokybę, prieinamumą, patrauklumą, didinti investicijas į asmens sveikatos priežiūrą, į rajono gyventojų sveikatinimą, į technologinę pažangą ir žmogiškųjų išteklių ugdymą.

3. Programos vykdytojai – Šilalės rajono savivaldybės administracija.

4. Programos pradžia – 2012 m., pabaiga – 2015 m.

5. Programai įgyvendinti planuojamas lėšas skiria Savivaldybės taryba, tvirtindama ir tikslindama rajono biudžetą:

2012 m. – iki 50 tūkstančių litų,

2013 m. – iki 100 tūkstančių litų,

2014 m. – iki 100 tūkstančių litų,

2015 m. – iki 150 tūkstančių litų.

5.1. Nesurenkant biudžeto, Programa gali būti nefinansuojama.

### **II. ESAMOS BŪKLĖS ANALIZĖ**

6. Šilalės rajone veikia asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurių steigėjas yra Savivaldybė, tai viešosios įstaigos: 3 ambulatorijos, 2 pirminiai sveikatos priežiūros centrai, Šilalės rajono ligoninė. Kaimo gyventojus aptarnauja 21 kaimo medicinos punktas ir 3 procedūriniai kabinetai. Sveikatos priežiūros paslaugas teikia ir kitų steigėjų įvairios sveikatos priežiūros įstaigos: individualios įstaigos, uždarnosios akcinės bendrovės, kurios rajono gyventojams teikia nemokamas paslaugas, finansuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto: tai UAB „Ambulansas“ Šilalės greitosios medicinos pagalbos skyrius, UAB „Šilalės šeimos gydytojo praktika“, IĮ „D. Ugintienės BPG kabinetas“, UAB „Šilalės psichikos sveikatos ir psichologinio konsultavimo centras“.

7. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansavimas už suteiktas pacientams paslaugas iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų nėra pakankamas, kelinti metai nėra skiriama pakankamai lėšų įsigyti naujos modernios gydymo ir diagnostikos įrangos, galinčios padėti užtikrinti aukšto lygio, atitinkančias Europos Sąjungos reikalavimus, paslaugas. Didėja išlaidos asmens sveikatos priežiūros įstaigų išlaikymui – už komunalinius patarnavimus, vandenį, šildymą, skalbinių skalbimą ir kita, moderniai medicininei įrangai įsigyti lėšų lieka labai mažai. Daugiau įstaigos lėšų naudojant paslaugų kokybei gerinti, įrangai atnaujinti nelieta galimybių didinti medicinos personalo atlyginimų.

Sparčiai kintant medicinos technologijoms, medicinos personalas privalo nuolat tobulintis, atnaujinti savo žinias, tam reikalingos nemažos investicijos.

8. Dėl nuosavų lėšų stygiaus asmens sveikatos priežiūros įstaigos ne visuomet gali būti pajėgios pasinaudoti ES paramos lėšomis.

9. Dėl užsitęsios sveikatos apsaugos reformos medicinos darbuotojams sunku planuoti savo tolimesnio laikotarpio veiklą. Nepakankama dalis medicinos darbuotojų turi reikiamą kompiuterinį išsilavinimą.

10. Dėl informacinių technologijų (kompiuterių ir t.t.) trūkumo neužtikrinamas reikiamas ryšys tarp visų rajono gydymo įstaigų.

11. Dėl modernios diagnostikos ir gydymo įrangos trūkumo dalis gyventojų gydytis išvyksta į stambesnius centrus, kartu išveždami ir privalomojo draudimo lėšas, galėjusias atitekti mūsų rajono gydymo įstaigoms (dar labiau skurdinamas mūsų gydymo įstaigų biudžetas).

### III. TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

12. Programos tikslas – gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, užtikrinti aukštą teikiamų paslaugų kokybę, mažinti sergamumą ir ligotumą Šilalės rajono gyventojų tarpe, sudaryti sąlygas gyventojams pažinti savo ligų ankstyvus simptomus, suteikti informaciją gyventojams, kaip atpažinti rizikos faktorius, kurie gali sukelti labai rimtus susirgimus ir grėsmes gyvybei. Suteikti galimybę medicinos darbuotojams nuolat tobulintis, atnaujinti savo žinias įvairiuose kursuose ir mokymuose. Užtikrinti rajono gyventojams modernias, kokybiškas, prieinamas diagnostikos, gydymo ir kitas medicinos paslaugas. Investuojant į gydymo įstaigų renovavimą, šilumos ūkį (apšiltinant pastatus, keičiant langus) sutaupyta lėšas skirti gydymo paslaugoms modernizuoti.

13. Programos uždaviniai:

13.1. plėtoti prieinamas, kokybiškas medicinos paslaugas;

13.2. diegti modernias diagnostikos ir gydymo priemones gydymo įstaigose;

13.3. diegti bendradarbiavimą tarp gydymo įstaigų;

13.4. diegti tarpsektorinį bendradarbiavimą gyventojų švietimo ir mokymo sveikatos klausimais;

13.5. skatinti gyventojus domėtis ir rūpintis savo sveikata;

13.6. nuolat atnaujinti medicinos įrangą, asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbo priemones;

13.7. nuolat skatinti ir remti asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų kvalifikacijos kėlimą.

### IV. PRIORITETAIR REMIAMOS SRITYS

14. Remiamos tik tos Šilalės rajono asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurios yra sudariusios sutartis su Teritorine ligonių kasa dėl paslaugų teikimo Šilalės rajono gyventojams ir yra registruotos Šilalės rajono savivaldybės teritorijoje bei įstaigos ar įstaigų skyriai ar padaliniai, teikiantys paslaugas Šilalės rajono gyventojams bei turintys nuolatines licencijuotas darbo vietas Šilalės rajono teritorijoje. Skiriant paramą pirmumas teikiamas įstaigoms ar įstaigų skyriams, kurie Programos įgyvendinimui numato naudoti ir savo įstaigos lėšas ar ketina dalyvauti konkursuose paramai gauti ir iš kitų finansavimo šaltinių.

15. Iš Programos lėšų remiama:

15.1. modernių ryšio ir informacijos priemonių įsigijimas asmens sveikatos priežiūros įstaigose;

15.2. kaimo medicinos punktu, pirminio ir antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydymo įstaigų pastatų, patalpų renovacija, modernizavimas;

15.3. naujų modernių technologijų diegimas diagnostikoje ir gydyme;

15.4. asmens sveikatos priežiūros įstaigų kompiuterizavimas;

15.5. asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų kvalifikacijos kėlimas, tobulinimasis, žinių atnaujinimas;

- 15.6. gyventojų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų švietimas;
- 15.7. transporto priemonių, kai jos yra viena iš pagrindinių darbo priemonių paslaugai užtikrinti, atnaujinimas ir remontas;
- 15.8. kitų priemonių, kurios reikalingos, kad asmens sveikatos priežiūros įstaiga atitiktų higienos normas ir kitus teisės aktus, užtikrinančius įstaigos teisėtą veiklą, finansavimas.

## **V. NUMATOMI REZULTATAI**

- 16. Įgyvendinus Programą tikimasi tokių rezultatų:
  - 16.1. turint modernesnę įrangą, padidės diagnostikos tikslumas, išaugs medicinos autoritetas;
  - 16.2. pagerėjus darbo sąlygoms, pagerės mikroklimatas darbe, pagerės santykiai tarp medicinos darbuotojų ir pacientų;
  - 16.3. pagerėjus pastatų būklei, sumažės šildymo kaštai;
  - 16.4. esant ankstyvai ligų diagnostikai, pagerės gyventojų ekonominė situacija – mažiau lėšų reikės skirti gydymui, vaistams;
  - 16.5. turint modernesnę diagnostinę ir gydymo įrangą, daugiau rajono gyventojų gydysis Šilalės rajono gydymo įstaigose – daugiau PSDF biudžeto lėšų atiteks rajono gydymo įstaigoms;
  - 16.6. įsigijus modernesnes technologijas, ryšio priemones, kompiuterius, pagerės ryšys tarp rajono gydymo įstaigų, geriau bus užtikrinamas tęstinis gydymas išvykus iš vienos ar kitos gydymo įstaigos;
  - 16.7. nuolat atnaujinant žinias, laiku sekant medicinos naujoves medicinos personalas jausis patikimai, kompetentingai teikdamas modernias paslaugas, kils pacientų pasitikėjimas medicinos darbuotojais;
  - 16.8. atnaujinat, laiku remontuojant transporto priemones bus užtikrinta saugi, savalaikė greitosios medicininės pagalbos brigadų teikiama paslauga.

## **VI. VERTINIMO KRITERIJAI**

- 17. Ši Programa bus vertinama pagal:
  - 17.1. gyventojų, galinčių gauti sveikatos priežiūros paslaugą naujos įrangos pagalba, skaičių;
  - 17.2. pagal medicinos darbuotojų, kurie dalyvavo kvalifikacijos kėlimo ar kituose mokymuose, skaičių;
  - 17.3. pagal įsigytos naujos įrangos pritaikymo praktikoje galimybes;
  - 17.4. pagal sutaupytos energijos kiekį.

## **VII. PROGRAMOS ADMINISTRAVIMAS**

- 18. Programos paraiškų konkursas organizuojamas kasmet. Informaciją apie konkursą Savivaldybės administracija skelbia rajoninėje spaudoje ir internetiniame puslapyje Savivaldybės tarybai patvirtinus ar perskirsčius rajono biudžetą.
- 19. Paraiškos priimamos rajono Savivaldybės administracijos Priimamajame (108 kabinetas). Paraiškos Priimamajame registruojamos tik pareiškėjui pateikus visus Programoje reikalaujamus dokumentus. Paraiškas vertina ir nugalėtojus nustato Šilalės rajono savivaldybės administracijos direktoriaus sudaryta Šilalės rajono sveikatos priežiūros įstaigų ir jų teikiamų paslaugų modernizavimo rėmimo programos paraiškų atrankos komisija (toliau – atrankos komisija), veikianti pagal Savivaldybės administracijos direktoriaus patvirtintus veiklos nuostatus.
- 20. Juridiniai asmenys, norintys dalyvauti konkurse, pateikia:
  - 20.1. tiksliai ir išsamiai užpildytą paraišką (pagal Administracijos direktoriaus įsakymu patvirtintą formą);
  - 20.2. papildomą su Programa susijusią medžiagą;

- 20.3. Programai įgyvendinti reikalingų lėšų sąmata;
- 20.4. registracijos pažymėjimo kopiją;
- 20.5. įstatų arba nuostatų kopiją.
- 21. Bendrieji Programų paraiškų vertinimo kriterijai:
  - 21.1. paraiškos atitikimas bendros sveikatos priežiūros įstaigų ir jų teikiamų paslaugų modernizavimo programos tikslams ir uždaviniams;
  - 21.2. paraiškos atitikimas remiamoms sritims;
  - 21.3. paraiškos biudžeto detalumas, realumas ir ekonomiškumas;
  - 21.4. veiklos tęstinumo galimybės;
  - 21.5. mažesnės programos administravimo ir ūkinės išlaidos.
- 22. Paraiškos, kurios neatitinka patvirtintos Programos nurodytų reikalavimų arba pateiktos po konkurso skelbime nurodytos datos, nesvarstomos.
- 23. Konkurso atrankos komisijos pirmininkas per 15 darbo dienų po galutinio sprendimo raštu informuoja paraiškų teikėjus apie konkurso rezultatus.
- 24. Gavęs informaciją, kad paraiška bus finansuojama, paraiškos teikėjas per 10 darbo dienų privalo pateikti detalizuotą Programos sąmatą Šilalės rajono savivaldybės administracijos Būhalterinės apskaitos skyriui.
- 25. Negavus patikslintos sąmatos per 24 punkte nustatytą terminą, Programa nefinansuojama ir jai skirtos lėšos grąžinamos į Šilalės rajono savivaldybės biudžetą.
- 26. Atrankos komisija protokolą apie laimėjusias konkursą programas teikia Šilalės rajono savivaldybės administracijos direktoriui.
- 27. Šilalės rajono savivaldybės administracijos direktoriui pasirašius sutartį, skirtų lėšų pervedimas vykdomas pagal sutartyje numatytas sąlygas.

## **VIII. ATSISKAITYMAS IR KONTROLĖ**

- 28. Paraiška Programai finansuoti pateikiama pagal Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu patvirtintą formą.
  - 29. Savivaldybės administracijos direktorius sudaro sutartį su Programos paraiškos teikėju, kurio paraiška pripažinta laimėjusia.
  - 30. Konkrečiai Programos paraiškai paskirtos lėšos negali būti naudojamos kitoms programoms įgyvendinti.
  - 31. Už Programos lėšų tikslingą panaudojimą atsako Programos vykdytojas.
  - 32. Nepanaudotos Programos lėšos turi būti grąžintos į finansavimo sutartyje nurodytą lėšų sąskaitą ne vėliau kaip iki einamųjų metų gruodžio 20 dienos.
  - 33. Išaiškėjus, kad Programos lėšos buvo panaudotos ne pagal paskirtį, Programos vykdytojas privalo lėšas grąžinti į sutartyje nurodytą sąskaitą.
  - 34. Iškilę ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
  - 35. Savivaldybės administracijos Centralizuotas vidaus audito skyrius kontroliuoja Programos priemonėms paskirtų lėšų panaudojimą.
-