

PATVIRTINTA

Plungės rajono savivaldybės sveikatos centro
veiklą koordinuojančios įstaigos viešosios
įstaigos Plungės ligoninės direktoriaus
2025-12-19 įsakymu Nr. V1-85

PLUNGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO KOORDINUOJANČIOS ĮSTAIGOS FUNKCIJŲ IR CENTRO PARTNERIŲ SĄVEIKOS PRINCIPŲ APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šis dokumentas nustato Plungės rajono savivaldybės sveikatos centro (toliau – Sveikatos centras) veiklą koordinuojančios įstaigos funkcijas, partnerinių įstaigų atsakomybes ir jų tarpusavio sąveikos principus.

2. Dokumento paskirtis – užtikrinti vieningą, koordinuotą sveikatos paslaugų teikimą, efektyvų informacijos judėjimą tarp įstaigų ir paciento priežiūros tęstinumą.

3. Sveikatos centro veikloje dalyvauja šios partnerinės įstaigos:

1. Viešoji įstaiga Plungės ligoninė;
2. UAB “Klinika Pulsas”;
3. UAB “Plungės sveikatos centras”;
4. A. Klišonio komercinė firma “Inesa”;
5. UAB “SG konsultacinė klinika”;
6. UAB “Pulsanum”;
7. UAB “Gydora”;
8. UAB “Sveikatos ir grožio klinika”;
9. BĮ Plungės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras.

II. KOORDINUOJANČIOS ĮSTAIGOS PASKIRTIS

4. Koordinuojanti įstaiga organizuoja ir prižiūri Sveikatos centro partnerių tarpusavio bendradarbiavimą, užtikrina procesų suderinamumą, vieningų metodikų taikymą ir nustatytų procedūrų laikymąsi.

5. Ji atsakinga už tai, kad Sveikatos centro veikla būtų vykdoma laikantis nustatytų tvarkų, kokybės standartų ir strateginių prioritetų.

III. KOORDINUOJANČIOS ĮSTAIGOS FUNKCIJOS

6. Veiklos koordinavimas

- 6.1. Rengti ir tvirtinti bendrąsias Sveikatos centro vidaus tvarkas ir metodikas.
- 6.2. Derinti partnerinių įstaigų procesus, kad paslaugų teikimas būtų nuoseklus ir vieningas.
- 6.3. Užtikrinti, kad visi Centro dalyviai laikytųsi suderintų procedūrų ir taikytų vienodus standartus.

7. Paciento kelio ir paslaugų organizavimo priežiūra

- 7.1. Užtikrinti paciento kelio valdymo procesų suderinamumą tarp pirminio ir antrinio asmens sveikatos priežiūros paslaugų lygių.

7.2. Stebėti atvejo vadybos procesų įgyvendinimą sistemos lygmeniu ir teikti rekomendacijas jų tobulinimui.

7.3. Užtikrinti, kad informacija apie pacientą būtų perduodama laiku ir tiksliai.

8. Duomenų valdymas ir stebėseną

8.1. Rinkti, sisteminti ir analizuoti Sveikatos centro veiklos duomenis.

8.2. Vertinti paslaugų prieinamumo tendencijas, procesų efektyvumą ir jų pokyčius.

8.3. Teikti ataskaitas partnerinėms įstaigoms ir savivaldybei, identifikuoti problemines sritis.

9. Kokybės užtikrinimas

9.1. Stebėti nustatytų procesų laikymąsi ir inicijuoti korekcinius veiksmus.

9.2. Organizuoti mokymus partnerinių įstaigų darbuotojams.

9.3. Užtikrinti, kad paslaugos būtų teikiamos saugiai ir pagal klinikinius standartus.

10. Bendradarbiavimo ir komunikacijos koordinavimas

10.1. Užtikrinti veiksmingą komunikaciją tarp partnerinių įstaigų ir išorinių institucijų.

10.2. Koordinuoti Sveikatos centro informacijos sklaidą ir komunikacijos kanalus.

10.3. Koordinuoti tarpinstitucinius susitikimus, procesų aptarimus ir pokyčių diegimą.

IV. CENTRO PARTNERIŲ FUNKCIJOS

11. Pirminės sveikatos priežiūros įstaigų funkcijos

– atlikti pirminį paciento būklės įvertinimą;

– teikti siuntimus ir reikalingą informaciją tolesniam gydymui;

– bendradarbiauti su atvejo vadybininkais ir kitomis grandimis.

12. Antrinės sveikatos priežiūros įstaigos funkcijos

– užtikrinti paslaugų suteikimą per nustatytus terminus;

– laiku pateikti tyrimų ir konsultacijų duomenis;

– komunikuoti apie paslaugų prieinamumo ribojimus ar procesų pokyčius.

13. Bendrieji partnerių įsipareigojimai

Visos partnerinės įstaigos įsipareigoja:

– laikytis bendrų Centro procedūrų;

– bendradarbiauti keičiantis informacija;

– užtikrinti duomenų tikslumą;

– dalyvauti susitikimuose, mokymuose ir kokybės gerinimo veiklose.

V. CENTRO PARTNERIŲ SAŲVEIKOS PRINCIPAI

14. Nuoseklumas – paciento duomenys ir siuntimai standartizuojami ir vienodai matomi tiek pirminiame, tiek antriniame lygmenyje.

15. Savalaikiškumas – procedūros vykdomos nustatytais terminais, o vėlavimai nedelsiant komunikuojami.

16. Skaidrumas – visos įstaigos teikia tikslią informaciją apie paslaugas, apkrovas ir procesus.

17. Bendradarbiavimas – sprendimai dėl pacientų priimami tarpusavyje derinant.

18. Standartizacija – visi dokumentai, formos ir duomenų struktūros yra vieningos.

19. Atsakomybė – kiekviena įstaiga atsako už savo proceso dalį ir jos įgyvendinimą.

VI. DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIEŽIŪRA

20. Koordinuojanti įstaiga užtikrina dokumento įgyvendinimą, partnerių supažindinimą ir procesų laikymosi stebėseną. Dokumentas peržiūrimas kartą per metus arba pasikeitus Sveikatos centro procesams.

21. Aprašas įsigalioja nuo 2026 m. sausio 1 d.
