

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS  
KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO  
DIREKTORIUS  
ĮSAKYMAS**

**DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS  
CENTRO VEIKLOS KOORDINAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2025 m. rugsėjo 15 d. Nr. AD-124  
Kaišiadorys

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 22 d. įsakymu Nr. V-589 „Dėl sveikatos centrai priskiriamų priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir 2024 m. kovo 27 d. Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Kaišiadorių rajono savivaldybėje, bendradarbiavimo sutarties Nr. 36.

1. T v i r t i n u Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro veiklos koordinavimo tvarkos aprašą (pridedama, 6 lapai).
2. P a v e d u Daivai Leščinskienei, sveikatos centro koordinatorėi, su įsakymu supažindinti koordinacinės grupės narius.
3. L a i k a u, nurodytu elektroniniu paštu, išsiųstus dokumentus ir kitokią informaciją tinkama informavimo ir supažindinimo raštu priemone.

Direktorius



doc. dr. Linas Vitkus

Parengė  
Sveikatos centro koordinatorė  
Daiva Leščinskiene  
2025-09-15

PATVIRTINTA:

VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės  
sveikatos centro direktoriaus

2025 m. rugpjūčio 15 d. įsakymu Nr. AD-121

## KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO VEIKLOS KOORDINAVIMO TVARKOS APRAŠAS

### I. BENDROJI DALIS

1. Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro (toliau – Sveikatos centras) veiklos koordinavimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja Sveikatos centro veiklos organizavimo procesus, siekiant užtikrinti efektyvų Sveikatos centro funkcionavimą, sklandų Sveikatos centrą sudarančių įstaigų tarpusavio bendradarbiavimą ir Sveikatos centro užsibrėžtų tikslų bei rezultatų pasiekimą.

2. Aprašas taikomas sveikatos priežiūros įstaigoms, pasirašiusioms Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro bendradarbiavimo sutartį Nr. 36, pasirašytą 2024 m. kovo 27 d. (toliau – Bendradarbiavimo sutartis).

3. Sveikatos centro veiklos koordinavimą užtikrina:

3.1. **Koordinuojanti įstaiga** – tai Sveikatos centro paslaugų teikimą koordinuojanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, nustatyta Bendradarbiavimo sutartyje;

3.2. **Koordinatorius** – Koordinuojančios įstaigos paskirtas darbuotojas, atsakingas už Koordinuojančiai įstaigai priskirtų funkcijų tinkamą organizavimą ir vykdymą;

3.3. **Koordinacinė darbo grupė** – Bendradarbiavimo sutarties šalių atstovų darbo grupė, kurios personalinė sudėtis tvirtinama Koordinuojančios įstaigos vadovo įsakymu, Sveikatos centro paslaugų teikimui vadybiškai koordinuoti, Sveikatos centro veiklos rodikliams stebėti ir vertinti bei pacientams teikiamų paslaugų kokybės ir efektyvumo gerinimui Sveikatos centre.

4. Aprašas nustato Koordinuojančios įstaigos, Koordinatoriaus, Koordinacinės darbo grupės bei Sveikatos centre bendradarbiaujančių įstaigų pagrindines funkcijas, veiklą ir atsakomybę, susijusią su Sveikatos centro veiklos koordinavimu.

### II. SVEIKATOS CENTRE BENDRADARBIAUJANČIOS ĮSTAIGOS

5. Sveikatos centre bendradarbiaujančios įstaigos, užtikrinančios Kaišiadorių rajono savivaldybėje sveikatos centro paslaugų teikimą:

5.1. BĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras

5.2. VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras

5.3. UAB Kaišiadorių šeimos medicinos centras

5.4. VšĮ Moters sveikatos centras

5.5. MB A. Gimžauskienės odontologijos kabinetas

5.6. MB „Ivadentus“

5.7. UAB Diaverum klinikos

5.8. UAB „UnaVita“

### **III. SVEIKATOS CENTRĄ KOORDINUOJANTI ĮSTAIGA, KOORDINATORIUS IR KOORDINACINĖ DARBO GRUPĖ**

6. Koordinuojanti įstaiga yra atsakinga už tinkamą ir teisės aktų reikalavimus atitinkančią Sveikatos centro veiklą, vidinių Sveikatos centro veiklos procesų organizavimą ir koordinavimą, metodinės pagalbos, susijusios su Sveikatos centro veiklos organizavimu, teikimą Sveikatos centre bendradarbiaujančioms įstaigoms bei Sveikatos centro atstovavimą. Koordinuojanti įstaiga tinkamam jai priskirtų Sveikatos centro koordinavimo funkcijų įgyvendinimui paskiria darbuotoją – Koordinatorių.

7. Koordinacinė darbo grupė atsakinga už Sveikatos centro veiklos rodiklių stebėseną, sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir efektyvumo gerinimą pacientams Sveikatos centre, kuri ne rečiau kaip 4 kartus per metus renkasi į posėdžius, kuriuose aptariama Sveikatos centro veikla. Koordinacinės darbo grupės veiklą koordinuoja, organizuoja ir kviečia į posėdžius Koordinatorius.

### **IV. KOORDINUOJANČIOS ĮSTAIGOS IR KOORDINATORIAUS FUNKCIJOS**

8. Koordinuojančios įstaigos funkcijas įgyvendina Koordinatorius, kuris:
- 8.1. Vykdo veiksmus ir organizuoja Sveikatos centro Koordinacinės darbo grupės sudarymą, užtikrina šios Darbo grupės nuolatinį veikimą:
    - 8.1.1. raštu (el. paštu ar oficialiu raštu) kreipiasi į bendradarbiaujančias įstaigas su prašymu iki nustatytos datos deleguoti į Koordinacinę darbo grupę po vieną atstovą nuo įstaigos (esant poreikiui papildomai gali būti deleguojami pakaitiniai atstovai);
    - 8.1.2. surenka ir apibendrina gautą informaciją;
    - 8.1.3. negavus iki pasikeripime raštu nustatytos datos bendradarbiaujančios įstaigos / -ų deleguotųjų atstovų, imasi papildomų veiksmų, jog atstovai būtų deleguoti;
    - 8.1.4. iš deleguotųjų į Koordinacinę darbo grupę bendradarbiaujančių įstaigų atstovų sudaro Koordinacinę darbo grupę, parengia jos darbo reglamentą, suderina jį su bendradarbiaujančiomis įstaigomis ir pateikia Koordinuojančios įstaigos vadovui tvirtinti;
    - 8.1.5. pasikeitus bet kurios bendradarbiaujančios įstaigos atstovui, ar esant poreikiui keisti Darbo reglamentą, rengia projektus ir teikia įstaigos vadovui tvirtinti Koordinacinės darbo grupės ir / ar jos darbo reglamento pakeitimus;
  - 8.2. Organizuoja bei koordinuoja Koordinacinės darbo grupės susirinkimus / posėdžius:
    - 8.2.1. parengia kiekvieno Koordinacinės darbo grupės susirinkimo darbotvarkę ir iki posėdžio Koordinacinės darbo grupės darbo reglamento nustatyta tvarka el. paštu pateikia šią darbotvarkę grupės nariams;
    - 8.2.2. pateikia apibendrintus numatomus svarstyti klausimus į Koordinacinės darbo grupės susirinkimų / posėdžių darbotvarkę, kuriuos turi teisę siūlyti bendradarbiaujančios įstaigos, Koordinacinės darbo grupės atstovai, Koordinuojančioji įstaiga, savivaldybės institucijos bei kitos valstybės ar savivaldybės institucijos bei įstaigos, jeigu klausimas susijęs su Sveikatos centro veikla;
    - 8.2.3. dalyvauja Koordinacinės darbo grupės posėdžiuose, juos protokoluoja;
    - 8.2.4. Koordinacinės darbo grupės darbo reglamento nustatyta tvarka parengia Koordinacinės darbo grupės susirinkimų / posėdžių protokolus, el. paštu suderina su Koordinacinės darbo grupės nariais ir teikia tvirtinimui Koordinacinės darbo grupės vadovui;

- 8.2.5. koordinuoja ir vykdo Koordinacinės darbo grupės priimtų sprendimų įgyvendinimo stebėseną;
- 8.2.6. kaupia ir saugo Koordinacinės darbo grupės susirinkimų / posėdžių dokumentus (darbotvarkės, posėdžių protokolai) nacionalinių teisės aktų nustatyta tvarka.
- 8.3. Renka, sistemina bei apdoroja informaciją, susijusią su Sveikatos centro vykdoma veikla (paslaugų teikimas, paslaugų teikimo apimtys, paslaugų prieinamumas (eilės), rodikliai, problemos ir pan.);
  - 8.3.1. teikia siūlymus Koordinacinei darbo grupei dėl Sveikatos centro veiklos stebėsenos rodiklių, jų rinkimo periodiškumo ir pan. nustatymo;
  - 8.3.2. parengia klausimynus įstaigoms dėl ataskaitų ir informacijos teikimo, siekiant stebėti ir vertinti Sveikatos centro vykdomą veiklą;
  - 8.3.3. surenka duomenis iš bendradarbiaujančių įstaigų bei iš viešai prieinamos informacijos;
  - 8.3.4. analizuoja Sveikatos centro veiklos duomenis, rengia suvestines, ataskaitas;
  - 8.3.5. seka teisės aktų pakeitimus, aktualius Sveikatos centro veiklai, teikia informaciją bendradarbiaujančioms įstaigoms;
- 8.4. Prižiūri ir koordinuoja Bendradarbiavimo sutarties vykdymą:
  - 8.4.1. periodiškai (ne rečiau kaip kas 3 mėn.) peržiūri Bendradarbiavimo sutarties vykdymą, įsitikinant jog Bendradarbiavimo sutartyje nustatytos sveikatos priežiūros paslaugos yra teikiamos pacientams bei atitinka Bendradarbiavimo sutartyje nustatytus reikalavimus (yra galiojanti licencija, sudaryta sutartis su ligonių kasa dėl paslaugų finansavimo privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis);
  - 8.4.2. krieptasi į bendradarbiaujančias įstaigas dėl informacijos, susijusios su Bendradarbiavimo sutartyje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, gavimo;
  - 8.4.3. iškilus poreikiui, rengia Bendradarbiavimo sutarties pakeitimo projektus, inicijuoja jos pakeitimą;
  - 8.4.4. jei teikiant Sveikatos centro paslaugas kyla neaiškumų dėl paslaugų teikimo konkrečiam pacientui įgyvendinimo, analizuoja situaciją ir teikia Koordinacinei darbo grupei galutinį (visoms Sveikatos centro bendradarbiaujančioms įstaigoms privalomą) sprendimą (netaikoma tais atvejais, kai įstaigų veiklos klausimai yra sprendžiami vadovaujantis teisės aktais, taisyklėmis, teismais ir pan.).
- 8.5. Vykdo susirašinėjimą su valstybės, savivaldybės ir kitomis institucijomis Sveikatos centro vardu, ne rečiau kaip 1 kartą metuose rengia ataskaitas apie Sveikatos centro veiklą, planus, veiklos rezultatus ir pan.
- 8.6. Organizuoja ir vykdo išorinę bei vidinę Sveikatos centro veiklos komunikaciją:
  - 8.6.1. rengia ir teikia informacinę bei metodinę pagalbą bendradarbiaujančioms įstaigoms, Koordinacinei darbo grupei, rengia ir teikia atsakymus į jų klausimus dėl Sveikatos centro veiklos organizavimo bei vykdymo pagal teisės aktų ir Bendradarbiavimo sutarties reikalavimus;
  - 8.6.2. rengia visuomenei skirtą informaciją, parengtą informaciją viešina įstaigos internet svetainėje, socialiniuose tinkluose, vietinėje, regioninėje ir nacionalinėje spaudoje, renginių metu ir pan.;
  - 8.6.3. metodiškai vadovauja dėl visuomenei skirtos informacijos skelbimo kitų bendradarbiaujančių įstaigų interneto svetainėse, socialiniuose tinkluose ar kitose visuomenės informavimo priemonėse;

8.7. Tobulina kvalifikaciją Sveikatos centro veiklos klausimais (pvz. dalyvaujama konferencijose, mokymuose).

8.8. Teisės aktų nustatyta tvarka kaupia ir saugo dokumentus, susijusius su Sveikatos centro veiklos koordinavimu.

## **V. KOORDINUOJANČIOS DARBO GRUPĖS FUNKCIJOS**

9. Koordinuojančios įstaigos vadovo įsakymu sukurta Sveikatos centro Koordinacinė darbo grupė vykdo šias funkcijas:

9.1. Ne rečiau kaip keturis kartus per kalendorinius metus (kas ketvirtį) renkasi į pasitarimus / posėdžius dėl Sveikatos centro veiklos vykdymo aptarimo;

9.2. Koordinacinė darbo grupė sudaroma paritetiniais pagrindais iš bendradarbiaujančių įstaigų deleguotų atstovų, kurie dalyvauja Koordinacinės darbo grupės veikloje ir atstovauja įstaigos poziciją, turėdami po vieną balsą priimant sprendimus;

9.3. Atsižvelgdama į strateginiuose dokumentuose (plėtos programose, pažangos priemonių aprašymuose, įstaigų strateginiuose planuose, Sveikatos centro veiklos strategijoje ir kt.) teisės aktais patvirtintus rodiklius (Priedas Nr. 1), sudaro ir tvirtina Sveikatos centro paslaugas teikiančių įstaigų veiklos vertinimo rodiklių bei jų stebėsenos rinkinius, kuriais būtų prisidedama prie strateginiuose dokumentuose iškeltų tikslų ir uždavinių įgyvendinimo;

9.4. Vykdo šiuose rinkiniuose nustatytų rodiklių stebėseną (gavusi Koordinuojančiosios įstaigos parengtą Sveikatos centro veiklos vertinimo ataskaitos projektą, ne vėliau kaip per 14 (keturiolika) dienų įvertina šį projektą ir pateikia jam savo išvadas bei aptaria Koordinacinės darbo grupės posėdyje).

9.5. Stebi nustatytų Sveikatos centro veiklos rodiklių reikšmes ir ne rečiau kaip kas ketvirtį vertina rodiklių įgyvendinimo ir paslaugų kokybės ir efektyvumo gerinimo Sveikatos centre rezultatus. Aptariant Sveikatos centro pasiektas veiklos rodiklių reikšmes privalo dalyvauti savivaldybės gydytojas.

9.6. Koordinacinės darbo grupės posėdyje patvirtinta informacija apie Sveikatos centro veiklos rodiklių pasiekimą pateikiama visuomenei ir bendradarbiaujančių įstaigų steigėjams (savininkams, dalininkams) kasmet (ne rečiau kaip 1 kartą metuose).

## **V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

10. Sveikatos centre bendradarbiaujančios įstaigos nuolat tarpusavyje bendradarbiauja, keičiasi informacija, siekiant efektyvaus ir sklandaus bei teisės aktų reikalavimus atitinkančio Sveikatos centro veiklos koordinavimo. Šiam tikslui kiekvienoje iš įstaigų paskiriami atsakingi kontaktiniai asmenys bei informacija apie juos, jų kontaktai pateikiami Koordinatoriumi.

11. Koordinatorius vykdo šio Aprašo nuostatų vykdymo stebėseną, kaupia ir sistemina rezultatus, teikia siūlymus įstaigos vadovui dėl Aprašo nuostatų keitimo bei tobulinimo.

---

## SVEIKATOS CENTRO VEIKLOS RODIKLIAI

Eil. Nr.	Veiklos rodiklis	Rodiklio siektina reikšmė	Rodiklio stebėsenos periodiškumas per kalendorinius metus
<b>1.</b>	<b>Sveikatos centro veiklos rodikliai dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo:</b>		
1.1	Šeimos gydytojo teikiamos skubios pagalbos paslaugos	suteikiama kreipimosi dieną	kas ketvirtį
1.2	Šeimos gydytojo teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas	kas ketvirtį
1.3	Gydytojų specialistų teikiamos planinės paslaugos	suteikiama ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų	kas ketvirtį
1.4	Šeimos gydytojo komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	suteiktų paslaugų dalies didėjimas ne mažesnis kaip 5 proc. kasmet	kartą per metus
1.5	Pirminio lygio gydytojo psichiatro ar vaikų ir paauglių psichiatro teikiamos planinės paslaugos	paslaugos suteikiamos ne vėliau kaip per 10 darbo dienų	kas ketvirtį
1.6	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis	suteiktų paslaugų dalies didėjimas ne mažesnis kaip 5 proc. kasmet	kartą per metus
<b>2.</b>	<b>Sveikatos centro veiklos rodikliai dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo:</b>		
2.1	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga po aktyviojo gydymo į namus išrašytam pacientui	suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo apikrizės gavimo	kas ketvirtį
2.2	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga skubiosios pagalbos skyriuje paslaugą gavusiam pacientui	suteikiama ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo epikrizės gavimo	kas ketvirtį
2.3	Vykdomų atrankinės patikros dėl onkologinių ligų ir širdies bei kraujagyslių ligų programų tikslinės grupės dalies, dalyvaujančios programose, didėjimo tendencija	vadovaujantis programos reglamentuojančiuose teisės aktuose* nustatytais siektiniais rodikliais	kartą per metus
2.4	Tikslinių grupių asmenų, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo veiklose sveikatos gyvensenos įgūdžių formavimo, onkologinių ligų rizikos veiksnių bei šių ligų profilaktikos temomis	ne mažesnis nei praėjusių metų rodiklis	kartą per metus
2.5	Išvengiama hospitalizacija dėl:		
2.5.1	cukrinio diabeto	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus

2.5.2	stazinio širdies nepakankamumo	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.5.3	lėtinės obstrukcinės plaučių ligos	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.5.4	arterinės hipertenzijos	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.5.5	astmos	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.5.6	pneumonijos	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.5.7	ausų, nosies, gerklės infekcijų	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.5.8	pielonefrito	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.6.	Preveninėmis ir gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.7.	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio specialistų komandos nario suteikta paslauga asmeniui po gydymo stacionare dėl užfiksuotos savižudybės grėsmės.	paslauga suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po išrašymo iš stacionaro	kas ketvirtį
2.8.	Išvengiama hospitalizacija dėl šizofrenijos	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus
2.9.	Sveikatos centro gyventojų mirštamumo dėl miokardo infarkto ir išeminio insulto per 30 dienų nuo hospitalizacijos	rodiklio reikšmė geresnė nei šalies vidurkis	kartą per metus (pasibaigus kalendoriniams metams)

\*Sveikatos apsaugos ministro 2024 m. birželio 30 d. įsakymas Nr. V-482 „Dėl Gimdos kaklelio piktybinio naviko ankstyvosios diagnostikos programos organizavimo, vykdymo ir kokybės reikalavimų aprašo ir gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos patvirtinimo“;

Sveikatos apsaugos ministro 2005 m. rugsėjo 23 d. įsakymas Nr. V-729 „Dėl Krūties piktybinio naviko ankstyvosios diagnostikos programos organizavimo, vykdymo ir kokybės reikalavimų aprašo ir atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos patvirtinimo“;

Sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d. įsakymas Nr. V-508 „Dėl Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“;

Sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymas Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“;

Sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 25 d. įsakymas Nr. V-913 „Dėl Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos patvirtinimo“.

\*\*Pastaba: į veiklos rodiklių sąrašą gali būti įtraukiami papildomi stebėsenos rodikliai pagal poreikį.