



VIEŠOJI ĮSTAIGA  
JŪRININKŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS

**STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS  
2020-2022 M.**

Klaipėda  
2020 m.

**I SKYRIUS**  
**VEIKLOS KONTEKSTAS (ESAMOS SITUACIJOS ANALIZĖ)**

VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro (toliau JSPC) strateginiuose planuose įtraukiamos, vykdomos ir įgyvendinamos Pirminės sveikatos priežiūros koncepcijoje numatytos programos, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 26 d. įsakymu Nr. V-1104 patvirtintos Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 metų veiksmų plano nuostatos, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 patvirtintų veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo stebėseną, atliekama analizė ir vertinimas.

Išsami JSPC veiklos analizė išdėstyta „**VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro 2019 metų veiklos ataskaita**“ ir pateikta Klaipėdos m. savivaldybės tarybai.

Įvertinta strateginio veiklos plano 2019 metų įgyvendinimo apžvalga (1 lentelė), LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintų Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2019 metų siektinų reikšmių pasiekimų ataskaita (1.2 uždavinys).

1 lentelė. 2019 metų strateginio veiklos plano įgyvendinimo rezultatai

1 tikslas		Tobulinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, tinkamumą ir saugą, atitinkančią pirminės asmens sveikatos priežiūros plėtros koncepcijos tikslus ir uždavinius		
1.1. Uždavinys		Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir efektyvumą		
1.1.1. Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos
		Įspareigojimas	Įvykdymas	
Aktyvinti vaikų sveikatos priežiūros intensyvumą	Gyventojų iki 18 metų, kurie per ataskaitinių laikotarpį bent vieną kartą kreipėsi į šią įstaigą, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos gyventojų iki 18 metų skaičiumi (ivertinta proc.)	92	96	Nebevertinamas
Aktyvinti vaikų profilaktinio tikrinimo intensyvumą	Gyventojų iki 18 metų, kuriems bent vieną kartą per metus buvo suteikta šeimos gydytojo ar vaikų ligų gydytojo (dirbančio gydytojų komandoje), teikiančio PAASP paslaugas, profilaktinio asmens sveikatos tikrinimo paslauga, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos gyventojų iki 18 metų skaičiumi (ivertinta proc.)	76	65,8	
Aktyvinti vaikų dantų profilaktinio tikrinimo intensyvumą	Gyventojų iki 18 metų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį bent vieną kartą buvo suteikta gydytojo odontologo, teikiančio pirminės odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, profilaktinio tikrinimo paslauga, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos gyventojų iki 18 metų skaičiumi (ivertinta proc.)	59	53,9	
Aktyvinti suaugusiųjų sveikatos priežiūros intensyvumą	Suaugusiųjų, kurie bent vieną kartą per ataskaitinį laikotarpį kreipėsi į šią įstaigą, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos suaugusiųjų skaičiumi (ivertinta proc.)	72	73	Nebevertinamas
Aktyvinti gimdos kaklelio piktybinių navikų prevenciją	Moterų, kurioms buvo suteikta gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų ivertinimo paslauga s (%) nuo priklausomos amžiaus grupės moterų (ivertinta proc.)	42	43,4	
Aktyvi atrankinė mamografinė patikra	Moterų, kurios buvo nusiųstos mamografinei patikrai ir rezultatų ivertinimo paslauga (%)	47	48,9	

dėl krūties vėžio	nuo priklausomos amžiaus grupės moterų (įvertinta proc.)			
Aktyvi priešinės liaukos vėžio ankstyvoji diagnostika	Vyrų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatas specifinio antigeno nustatymo paslauga, (%) nuo priklausomos amžiaus grupės vyru (įvertinta proc.)	46	18	Nebevertinamas
Aktyvi storosios žarnos vėžio ankstyvoji diagnostika	Asmenų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją storosios žarnos vėžio diagnostiką ir nustatymo paslauga (%) nuo priklausomos amžiaus grupės asmenų (įvertinta proc.)	46	46,9	
Optimizuoti sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl arterinės hipertenzijos tenkančių dalis, palyginti su bendru prirašytu prie įstaigos asmenų, kuriems diagnozuota arterinė hipertenzija, skaičiumi (įvertinta proc.)	<1	1,34	
Optimizuoti sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl cukrinio diabeto tenkančių dalis, palyginti su bendru prirašytu prie įstaigos asmenų, kuriems diagnozuotas cukrinis diabetas, skaičiumi (įvertinta proc.)	<5,5	4,37	
Optimizuoti sergančiųjų bronchine astma hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl bronchinės astmos tenkančių dalis, palyginti su bendru prirašytu prie įstaigos asmenų, kuriems diagnozuota bronchinė astma, skaičiumi (įvertinta proc.)	<3	4,75	
Užtikrinti pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygi	Vertinama teigiamai atsakyti anketų (7 - 10 balai) santykis su tinkamai užpildytomis anketomis.	≥0,85	0,92	
Akredituotis šeimos medicinos paslaugoms	Gautas akreditacijos pažymėjimas	1	1	Akreditacijos pažymėjimas 2019-12-18
<b>1.2. Uždaviny</b>	<b>Užtikrinti siektinų veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą</b>			
1.2.1. Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos
		Įsipareigojimas	Ivykdymas	
Sumažinti laukimo pas šeimos gydytojus eilių trukmę	Šeimos gydytojų skaičius (%) pas kuriuos galima laukimo eilė 0-7 d.	≥87	88	
Siekti tapti nenuostolinga įstaiga	Praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas - grynasis pervažis	Nenuostolinga	Nenuostolinga	
Nedidinti valdymo išlaidų	Sąnaudų valdymo išlaidoms dalis proc.	5	2,2	
Negauti pagrįstų skundų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo	Gautų pacientų pagrįstų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius	0	1	Skundas ne dėl paslaugų, o dėl asmens duomenų saugos pažeidimo
Negauti pranešimų dėl korupcinės veiklos	Pranešimų skaičius	0	0	
Optimizuoti informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygi	E receptų išrašymas proc. nuo visų išrašytų receptų	90	99,75	
	E sveikata naudotojų proc.	90	100	
	Klinikinės diagnostikos laboratorijos skaitmenizavimas	100	99	Liko neskaitmenizuoti 1 tyrimas
<b>2 tikslas</b>	<b>Žmogiškųjų išteklių ir turto valdymo gerinimas</b>			
<b>2.1 uždaviny</b>	<b>Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų kvalifikaciją</b>			
2.1.1. Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos
		Įsipareigo	Ivykdymas	

Aktyvinti išorės ir vidaus kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimus (kursai, seminarai, konferencijos)	Darbuotojų dalyvavusių kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimuose skaičius (%)			Dalyvavo mokymuose, organizuotuose įstaigoje visas JSPC personalas Įvykdytas planuotas lėšų skyrimas (0,3 proc. nuo gautų PSDF lėšų)
	Gydytojų	90	100	
	Slaugos personalo	90	100	
	Kito personalo	70	100	
<b>2.2 uždavinys</b>	<b>Igyvendinti projektą Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-31-0009</b>			
2.2.1.Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos
Tikslių transporto priemonių įsigijimas		Įsipareigojimo jimas	Įvykdymas	
Plovimo – dezinfekavimo mašinos įsigijimas		100	100	
Dantų rentgeno diagnostikos prietaisų įsigijimas		100	100	
Kompiuterių su standartine programine iranga įsigijimas		100	100	
Odontologijos prietaisų įsigijimas		100	100	
Medicinos prietaisų, skirtų pirminio lygio paslaugas teikiantiems gydytojams ir slaugytojams		100	100	
Širdies ir kraujagyslių sistemos tyrimų ir stebėjimo prietaisų įsigijimas		100	100	
Eilių valdymo registravimo sistemos irengimas		100	100	
<b>2.3 uždavinys</b>	<b>Pagerinti darbo sąlygas dirbantiems ir saugumą pacientams</b>			
2.3.1.Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos
Darbo rūbų atnaujinimas		Įsipareigojimo jimas	Įvykdymas	
Atlikti kabinetų, patalpų kosmetinių remontą		50	100	
Transporto priemonių įsigijimas		58	100	
Kondicionavimo sistemų įrengimas kabinetuose	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	-	-	
	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	100	100	

<b>2.4 uždavinys</b>		<b>Pagerinti medicinos technologijų materialinę bazę</b>			
2.4.1.Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos	
		Įsipareigojimas	Įvykdymas		
Diagnostinės ir gydymo įrangos išsigijimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	33	100		

<b>2.5 uždavinys</b>		<b>Istaigos kompiuterinio tinklo optimizavimas ir kompiuterinio raštingumo gerinimas</b>			
2.5.1.Priemonės	Vertinimo kriterijai	2019 metai		Pastabos	
		Įsipareigojimas	Įvykdymas		
Kompiuterinės technikos ir tinklo atnaujinimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	68	100		
E.sveikata diegimo mokymų tobulinimas	Darbuotojų dirbančių su e.sveikata (%)	100	100		

<b>2.6 uždavinys</b>		<b>VŠĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro naujo pastato statybos projekto įgyvendinimas</b>			
1.6.1. Priemonės	Vertinimo kriterijai				Pastabos
Bendradarbiauti su projekto įgyvendinimo dalyviais, teikti būtiną informaciją ir duomenis	Pageidaujamos informacijos ir duomenų pateikimo savalaikišumas bei informuotumas	Aktyvus bendradarbiavimas rengiant techninį projektą			

## **VEIKLOS KONTEKSTO VERTINIMO IŠVADOS**

- Įgyvendintos visos priemonės, išskyrus kai kurias prevencinių sveikatos programų priemones. Nepasielkti rezultatai, atspindintys pacientų hospitalizaciją dėl kurių lėtinė ligų. Šiuo rezultatu pagerinimui numatyta aktyviai analizuoti prisirašiusių pacientų GMP iškvietimų priežastis bei numatyti atitinkamas priemones.

## **II SKYRIUS** **STRATEGINIO PLANO ĮGYVENDINIMO SSGG ANALIZĖ**

<b>Stiprybės</b>	<b>Silpnybės</b>
<p>1. Optimalus esamų ištaklių panaudojimas</p> <p>2. Orientacija į technologijų plėtrą ir aktyvus informaciinių technologinių diegimas</p> <p>3. Darbuotojų kompetencija ir lojalumas įstaigai.</p> <p>4. Komandų, sudarytų užduočių sprendimui, tinkamas bendradarbiavimas: tobulinant, papildant ir išplečiant numatytas priemones bei savarankiškumo skatinimas</p> <p>5. Nuolatinis mokymasis ir informacijos perdavimas apie eigą, sprendimų priėmimus, pokyčius, neatitiktis;</p> <p>6. Užtikrintos sąlygos betarpiskam bendravimui informacinėmis technologijomis</p> <p>7. JSPC sveikatos priežiūros specialistų aktyvus dalyvavimas profesinėse draugijose.</p> <p>8. Nuolatinis bendradarbiavimas su Klaipėdos universitetu ir Klaipėdos valstybine kolegija, Klaipėdos visuomenės sveikatos biuru.</p> <p>9. Planingas žmogiškujų ištaklių ir įstaigos turto valdymo gerinimas.</p> <p>10. Savivaldybės sveikatos politikos stabilumas.</p>	<p>1. Patalpų trūkumas adresu Taikos pr. 46, Klaipėda.</p> <p>2. Eksplotavimo ir priežiūros apribojimai susieti su pastato bendrasavininkiais.</p> <p>3. Pastatai neatitinka šiuolaikinių techninių reikalavimų leidžiančių taupyti energetinius resursus (apšiltinimas, inžinerinių sistemų susidėvėjimas).</p> <p>4. Ištaklių nepakankamumas, investicijų krypčių technologinės plėtros orientacijos ir instituciniai pokyčiai gali pareikalauti kitokio veiksmų plano ir strategijos pakeitimo</p> <p>5. Pacientų nenoras ir abejingumas dalyvauti prevencinių programų procesuose bei prisiimti deleguotą atsakomybę už savo sveikatą;</p> <p>6. Sveikatos priežiūros profesionalų motyvacijos stoka priimti sprendimus savarankiškai veiklai, pokyčiams ir prisiimti deleguotą atsakomybę už prevencines programas ir geros veiklos rodiklius.</p>

Galimybės	Grėsmės
<p>1. Dalyvauti projektuose, siekiant pritraukti strategiškai būtiniausios medicininės įrangos įsigijimą, personalo komplektavimą ir apmokymą.</p> <p>2. Dalintis ir keistis geriausia asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo praktika, organizuojant ir vykdant gerosios praktikos patvirtintas programas, projektus, gerosios praktikos idėjas, kurios padeda igyvendinti strateginio plano užduotis.</p> <p>3. Išsijungti į naujų pokyčių ir inovatyvių priemonių strategavimą, susijusių su visuomenės didesniu jautrumu sveikatos ir socialinėms problemoms, ligų prevencijai ir aktyvesniu jos dalyvavimu jas sprendžiant.</p> <p>4. Plėsti ambulatorinių gydytojų specialistų konsultacijų bei odontologinių paslaugų spektrą.</p> <p>5. Tapti dantų technikų ir odontologo padėjėjų ruošimo baze.</p> <p>6. Teikti mokymo paslaugas (tobulinimosi kursai) dantų technikams.</p>	<p>1. Didėjantis populiacijos senėjimas, mirtingumas, socialiniai sveikatos netolygumai truko igyvendinti naujas technologijas bei geros medicinos praktikos nuostatas</p> <p>2. Didėjantis šeimos gydytojų amžiaus vidurkis, jaunų specialistų trūkumas.</p> <p>3. Teisės aktų, reglamentuojančių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, dažna kaita.</p> <p>4. Ekonomikos krizė kelia iššūkių visuomenės sveikatos sistemoms, todėl apribojamos prevencijos ir sveikatos stiprinimo programos.</p> <p>5. Savarankiškumo apimties ribojimas teisinių aktų nuostatomis sumažina galimybes aktyvesnei veiklai, siekiant kurti daugiadalykines komandas.</p> <p>6. Nepakankamai apjungianti ir suvienodinta naujų informacinių technologijų programų duomenų sklaida.</p> <p>7. Maži paslaugų įkainiai.</p>

### **III SKYRIUS** **STRATEGINIO PLANO ĮGYVENDINIMO GAIRĖS**

1. Skatinti darbuotojų motyvaciją gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, orientuojantis į pacientą:
  - 1.1. kasmetinių savijsivertinimo ir vertinimo procesų, vadovų metinių pokalbių su darbuotojais igyvendinimas ir tobulinimas;
  - 1.2. skatinimo priemonių tobulinimas, atsižvelgiant į darbuotojų pasiūlymus, pageidavimus;
  - 1.3. įstaigos vadovybės bendravimo, bendradarbiavimo su darbuotojais bei darbuotojų informavimo formų ir metodų tobulinimas;
  - 1.4. kasmetinių mokymų organizavimas, igyvendinant Bendravimo su pacientais/klientais standartą.
2. Užtikrinti nuolatinę veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių stebėseną bei numatyti būdus ir priemones teikiamaipaslaugų kokybei gerinti.
3. Siekti šimtaprocentinės integracijos į ESPBI.
4. Nuolat ieškoti ir igyvendinti inovatyvių informacinių technologijų, atsižvelgiant į darbuotojų ir pacientų poreikius.
5. Bendrauti ir bendradarbiauti su pažangiomis LR ir užsienio PASPĮ, dalintis patirtimi ir igyvendinti inovacijas.
6. Tobulinti vidaus medicininio auditu veiklą, numatant bei tobulinant prioritetinių sričių nustatymą, išsamų vertinimą bei korekcinių veiksmų igyvendinimą.
7. Atsižvelgti į darbuotojų pasiūlymus ir pageidavimus įstaigos mikroklimatui gerinti bei pagal įstaigos galimybes juos igyvendinti.
8. Aktyvinti, skatinti, palaikyti aukščiausiosios ir aukštėniosios grandies vadovų gerąsias iniciatyvas bei užtikrinti jų vadybinių įgūdžių tobulinimą.
9. Siekti, kad gyventojų, prisirašiusių prie JSPC skaičius, kasmet didėtų;
10. Igyvendinti Detalizuoto strateginio šeimos medicinos paslaugų kokybės plano 2020-2023 m., parengto pagal Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2019 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. T1-2001 (1.1) „Dėl viešosios įstaigos Jūrininkų sveikatos priežiūros centro akreditavimo šeimos medicinos paslaugai“ rekomendacijas.

## IV SKYRIUS

### 2020 – 2022 METŪ STRATEGINIAI TIKSLAI

**Tobulinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, tinkamumą ir saugą, atitinkančią pirminės asmens sveikatos priežiūros plėtros konцепcijos tikslus ir uždavinius**

**1 strateginis tikslas**  
**1.1 uždavinys**  
**Užtikrinti nustatyti asmens sveikatos priežiūros rodiklių įgyvendinimą, kokybę ir efektyvumą**

**1.2 uždavinys**  
**Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtrą**

**1.3 uždavinys**  
**Užtikrinti siektinų veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą**

**2 strateginis tikslas**  
**Žmogiškųjų išteklių ir turto valdymo gerinimas**

**2.1 uždavinys**  
**Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų kvalifikaciją**

**2.2 uždavinys**  
**Pratęsti projekto Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-31-0009 veiklas, išsisavinant sutautytas lėšas**

**2.3 uždavinys**  
**Pagerinti darbo sąlygas dirbantiems ir saugumą pacientams**

**2.4 uždavinys**  
**Pagerinti medicinos technologijų materialinę bazę**

**2.5 uždavinys**  
**Įstaigos kompiuterinio tinklo optimizavimas ir kompiuterinio raštingumo gerinimas**

**2.6 uždavinys**  
**VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro naujo pastato statybos projekto įgyvendinimas**

## V SKYRIUS

### DETALIZUOTAS STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS 2020 - 2022 METAMS

1 tikslias	Tobulinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, tinkamumą, prieinamumą ir saugą							
	Užtikrinti nustatytų asmenų sveikatos priežiūros rodiklių įgyvendinimą, kokybę ir efektyvumą							
1.1. Uždavinys	1.1.1. Priemonės	Vertinimo kriterijai	Metų/ siektinas rodiklis proc.				Organizatoriai, vykdymo atstovai	Lėšos
			2020	2021	2022			
Aktyvinti valčių sveikatos priežiūros intensyvumą	Gyventojų iki 18 metų, kurie per ataskaitinių laikotarpį bent vieną kartą kreipėsi į šią įstaigą, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos gyventojų iki 18 metų skaičiumi (ivertinta proc.)	>90	>90	>90	>90		Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai	-
Aktyvinti valčių dantų profilaktinio tikrinimo intensyvumą	Gyventojų iki 18 metų, kuriems per ataskaitinių laikotarpį bent vieną kartą buvo suteikta gydytojo odontologo, teikiančio pirminės odontologinės asmenų sveikatos priežiūros paslaugas, profilaktinio tikrinimo paslauga, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos gyventojų iki 18 metų skaičiumi (ivertinta proc.)	>55	>65	>75	>75		Gydytojai odontologai, odontologų padėjėjai	-
Vyresnių nei 65 metų asmenų skiepijimas gripo vakcina.	Prierašytų prie įstaigos gyventojų nuo 65 metų, kurie per ataskaitinį laikotarpį buvo paskiepyti gripo vakcina, dalis, palyginti su bendru prirašytu prie šios įstaigos gyventojų nuo 65 metų skaičiumi.	>12	15,5	16	16		Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai	-
Aktyvinti gimbados kaklelio piktybinių navikų prevenciją	Moterų, kurioms buvo suteikta gimbados kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatu įvertinimo paslauga s (%) nuo priklausomos amžiaus grupės moterų (ivertinta proc.)	43,5	45	>45	>45		Šeimos gydytojai, akušeriai ginekologai, bendruomenės slaugytojai, akušeriai	-
Aktyvi atrankinė mamografinė patikra dėl krūties vėžio	Moterų, kuriuos buvo nusiustos mammografinei patikrai ir rezultatu įvertinimo paslauga (%) nuo priklausomos amžiaus grupės moterų (ivertinta proc.)	49	50	>50	>50		Šeimos gydytojai, akušeriai ginekologai, bendruomenės slaugytojai, akušeriai	-
Aktyvi storosios žarnos vėžio ankstyvoji diagnostika	Asmenų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvają storosios žarnos vėžio diagnostiką ir nustatymo paslauga (%) nuo priklausomos amžiaus grupės asmenų (ivertinta proc.)	47	48	>50	>50		Šeimos gydytojai, chirurgai, bendruomenės slaugytojai	-
Optimizuoti sergančiųjų arterinė hipertenzija hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl arterinės hipertenzijos tenkančiųjų dalis, palyginti su bendru prirašytu prie įstaigos asmenų, kuriems diagnozuota arterinė hipertenzija, skaičiumi (ivertinta proc.)	<1	<1	<1	<1		Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai	-
Optimizuoti sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl cukrinio diabeto tenkančiųjų dalis, palyginti su bendru prirašytu prie įstaigos	<4	<4	<4	<4		Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai	-

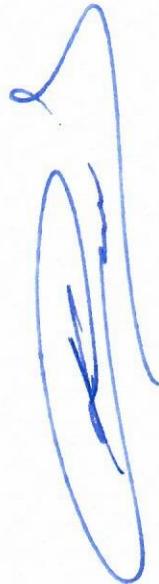
	asmenų, kuriems diagnozuotas cukrinis diabetas, skaičiumi (ivertinta proc.)	<3	<3	<3	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Optimizuoti sergančiųjų bronchine astma hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl bronchiniės astmos tenkančiu dalis, palyginti su bendru prirašytu prie istaigos asmenų, kuriems diagnozuota bronchinė astma, skaičiumi (ivertinta proc.)	<18	<14	<14	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Optimizuoti sergančiųjų pneumonija hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl pneumonijos tenkančiu dalis, palyginti su bendru prirašytu prie istaigos asmenų, kuriems diagnozuota pneumonija, skaičiumi (ivertinta proc.)	<5	<5	<5	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Optimizuoti sergančiųjų staziniu širdies nepakankamumu hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl sergančiųjų staziniu širdies nepakankamumu tenkančiu dalis, palyginti su bendru prirašytu prie istaigos asmenų, kuriems diagnozuota ši liga, skaičiumi (ivertinta proc.)	<1	<1	<0,8	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Optimizuoti sergančiųjų ausu, nosies, gerklės infekcijomis hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl ausu, nosies, gerklės infekcijomis tenkančiu dalis, palyginti su bendru prirašytu prie istaigos asmenų, kuriems diagnozuotos šios infekcijos, skaičiumi (ivertinta proc.)	<10	<10	<10	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Optimizuoti sergančiųjų plonefritu hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl plonefrito tenkančiu dalis, palyginti su bendru prirašytu prie istaigos asmenų, kuriems diagnozuotas plonefritis, skaičiumi (ivertinta proc.)	<8	<5	<5	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Optimizuoti sergančiųjų lėtine obstrukcine plaučių liga hospitalizaciją	Hospitalizavimo dėl lėtinės obstrukcinės plaučių ligos tenkančiu dalis, palyginti su bendru prirašytu prie istaigos asmenų, kuriems diagnozuota ši liga, skaičiumi (ivertinta proc.)	>15	>16	>16	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Siauro spektro antimikrobiinių vaistų (fenoksimetilpenicilino) skyrimo dažnis	Israšytų kompensuojamųjų siauro veikimo spektrą antimikrobiinių vaistų (fenoksimetilpenicilino) receptų prirašytiems prie istaigos 0–7 metų vaikams dalį, palyginti su visais kompensuojamųjų antimikrobiinių vaistų receptais, išrašytais prie šios istaigos prirašytiems 0–7 metų vaikams (ivertinta proc.).	<30	<30	<30	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Bendras antimikrobiinių vaistų skyrimo dažnis	Viršutinių kvėpavimo takų infekcija (kodai J00–J06 pagal TLK-10-AM) sigrusiu prirašytu prie istaigos 0–7 metų vaikų, kuriems buvo išrašyt kompensuojamųjų antimikrobiinių vaistų receptai,				

	dali, palyginti su bendru ataskaitiniu laikotarpiu višutiniu kvėpavimo takų infekcija (kodai J00-J06 pagal TLK-10-AM) sriegusių 0-7 metų vaikų, prirašytų prie šios išstaigos, skaičiumi (vertinti proc.)	$\geq 50$	$\geq 50$	$\geq 50$	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
Sergančiųjų 2 tipo cukriniu diabetu glikozilinto hemoglobino efektyvi kontrolė.	Prirašytu prie išstaigos sergančiųjų 2 tipo cukriniu diabetu, kuriu glikolizinto hemoglobino reikšmė per ataskaitinį laikotarpį 2 kartus buvo mažesnė nei 7 proc. arba lygi 7 proc., dali, palyginti su bendru prirašytu prie šios išstaigos gyventojų, kuriems diagnozuotas 2 tipo cukrinis diabetas, skaičiumi (vertinta proc.)	$\geq 50$	$\geq 50$	$\geq 50$	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai
<b>1.2. Uždavinys</b>					
1.2.1. Priemonė	<b>Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtrą</b>	Vertinimo kriterijai	Organizatoriai, vykdymo rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Organizatoriai, vykdymo rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Lėšos
Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimui parengti komandą	Suformuota komanda	2020 1	2021 -	2022 -	Vyriausioji slaugytoja Vyresniųios bendruomenės slaugytojos
Irengti papildomų antrinio lygio paslaugų teikimui kabinetus, priimti trukstamus reikalangus specialistus	Papildyti licenciją 8 antrinio lygio ambulatoriniemis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis	1	-	-	Vyriausiojo gydytoja pavaduotojas medicinal 180000
<b>1.3. Uždavinys</b>					
1.3.1. Priemonės	<b>Užtikrinti siektinių veiklos finansinių ir veiklos rezultatų rodiklių vykdymą</b>	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Lėšos
Sumažinti laukimo pas šeimos gydytojus eilių trukmę	Šeimos gydytojų skaičius (%) pas kuriuos galima laukimo eiliė 0-7 d.	2020 ≥90	2021 ≥91	2022 ≥92	Šeimos gydytojų skrytių vedėjai -
Siektiapti nenuostolingo išstaiga Nedidinti valdymo išlaidų	Praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir snaudų skirtumas – gynasis pervažis Snaudų valdymo išlaidoms dalis proc.	Nenuostolingo Nenuostolingo	Nenuostolingo Nenuostolingo	Vyriausiasis gydytojas Vyriausioji buhalterė	Vyriausiasis gydytojas Vyriausioji buhalterė
Užtikrinti pacientų pasitenkinimo telkiamomis paslaugomis lygi	Vertinama teigiamai atsakyti anketų (7 – 10 balai) santiykis su tinkamai užpildytomis anketonmis.	≥0,85	≥0,87	≥0,9	Šeimos gydytojai, bendruomenės slaugytojai Vidaus medicininio auditu grupe

Negauti pagrįstų skundų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo	Gautų pacientų pagrįstų skundų dėl ištaigingo suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičių	0	0	0	0	Vyriausasis gydytojas Vidaus medicininiu auditu vadovas
Negauti pranešimų dėl korupcinės veiklos	Pranešimų skaičius	0	0	0	0	Ašmuo atsakingas už korupcijos prevenciją JSPC
Optimizuoti informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygi	Visų e-sveikata formų integravimas į ESPBI apimtys Klinikinės diagnostikos laboratorijos skaitmenizavimas	70	90	100	100	Informacinijų technologijų specialistas Skyrių ir padalinijų vedėjai
Organizuoti konsoliduotus viešuosius pirkimus	Ne mažiau kaip 1	≥1	≥1	≥1	≥1	Viešųjų pirkimų specialistė
<b>2 išklausas</b>	<b>Žmogiškųjų išteklių ir turto valdymo gerinimas</b>					
<b>2.1. Uždavinys</b>	<b>Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų kvalifikaciją</b>					
<b>2.1.1. Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)				Organizatoriai, vykdymo kriterijai
		2020	2021	2022		Lėšos
Aktivinti išorės ir vidaus kvalifikacijos tobulinimo užsiemėjimus (kursai, seminarai, konferencijos)	Darbuotojų dalyvavusių kvalifikacijos tobulinimo užsiemėjimuose skaičius (%) Gydytojų	90	90	90	90	Vyriausiojo gydytojo pavaduootojas medicinai, skyrių vedėjai, personalo ir dokumentų valdymo vyriausioji specialistė
	Saugos personalo	90	90	90	90	Vyriausioji slaugytoja, skyrių vyresniosios slaugytojos, personalo ir dokumentų valdymo vyriausioji specialistė
	Kito personalo	70	70	70	70	Padalinijų vadovai, personalo ir dokumentų valdymo vyriausioji specialistė
<b>2.3. uždavinys</b>	<b>Pagerinti darbo salygas dirbantiems ir saugumą pacientams</b>	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)				Organizatoriai, vykdymo kriterijai
<b>2.3.1.Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	2020	2021	2022		Lėšos
Darbo rūbų atnaujinimas	Planuotos sumos išsisavinimas (%)	50	25	25	25	Vyriausasis gydytojas, viešųjų pirkimų specialistė,
Atlikti kabinetų, patalpų kosmetinį remontą	Planuotas sumos išsisavinimas (%)	80	10	10	10	Vyriausioji buhalterė

Kondicionavimo sistetu irengimas kabinetuose	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	100	-	-	Ūkio ir pagalbinės tarnybos vedėjas	25000
<b>2.4. uždavinys</b>						
<b>2.4.1.Priemonės</b>	<b>Pagerinti medicinos technologijų materialinę bazę</b>	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Organizatoriai, vykdymo jai Lėšos		
Diagnostinės ir gydymo įrangos įsigijimas	Planuotos sumos įsisavinimas (%)	2020	2021	2022	Vyriausiasis gydytojas, Vištuju pirkimų specialistė, Vyriausioji buhalterė	150000 Eur
<b>2.5. uždavinys</b>	<b>Istaigos kompiuterinio tinklo optimizavimas ir kompiuterinio raštingumo gerinimas</b>	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Organizatoriai, vykdymo jai Lėšos		
<b>2.5.1.Priemonės</b>		Planuotos sumos įsisavinimas (%)	2020	2021	2022	
Kompiuterinės technikos ir tinklo atnaujinimas	Darbuotojų dirbančių su e-sveikata naujaus moduliais, dalyvavusių mokymuose (%)	60	20	20	Vyriausiasis gydytojas, Vištuju pirkimų specialistė, Vyriausioji buhalterė	40000 Eur
E-sveikata naujų modulių diegimo mokymai	Atniktas kasų skaitmenizavimas	90	10	-	Vyriausiasis gydytojas, IT specialistas	-
Kasos paslaugų skaitmenizavimas		1	1		Vyriausiasis gydytojas, IT specialistas	10000 Eur
<b>2.6. uždavinys</b>	<b>VŠĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro naujo pastato statybos projekto įgyvendinimas</b>	Vertinimo kriterijai	Metai/ siektinas rodiklis (santykis, procentas ar pan.)	Organizatoriai, vykdymo jai Lėšos		
<b>2.6.1.Priemonės</b>		Pageidaujamos informacijos ir duomenų pateikimo savalaikiškumas bei informuotumas	Negauta pretenzijų iš projekto īgyvendinimo dalyvių	Vyriausiasis gydytojas Atsakingi asmenys pagal paklausimo pobūdį	Savivaldybės lėšos	

Vyriausiasis gydytojas



Saulius Dabratavskis

Istaigos prognozuojamų 2020-2022 metų pajamų forma (FP-1)

Eil. Nr.	Pajamos	2019 m. faktas	2020 m. planas	2020 m. / 2019 m. proc.	2021 m. planas	2021 m. / 2020 m. proc.	2022 m. planas	2022 m. / 2021 m. proc.
<b>I.</b>	<b> Pagrindinės veiklos pajamos:</b>							
1.	Finansavimo pajamos:	5531,04	5620,00	101,6	5800,00	103,2%	6000,00	103,4%
1.1.		184,25	130,00	70,6	100,00	76,9%	100,00	100,0%
1.2.								
1.3.								
2.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos:	5346,79	5490,00	102,7	5700,00	103,8%	5900,00	103,5%
2.1.								
2.2.								
2.3.								
2.4.								
2.5.								
<b>II.</b>	<b>Kitos veiklos pajamos:</b>							
1.		4,28	5,00	116,8	5,00	100,0%	5,00	100,0%
2.								
<b>III.</b>	<b> Finansinės veiklos pajamos:</b>							
1		0,13	0,15	115,4	0,15	100,0%	0,15	100,0%
<b>IV.</b>	<b>Iš viso pajamų:</b>	5535,45	5625,15	101,6	5805,15	103,2%	6005,15	103,4%

Vyriausiasis gydytojas

Saulius Dabralavskis

**Įstaigos prognozuojamų 2020-2022 metų sąnaudų forma (FP-2)**

Eil. Nr.	Sąnaudų straipsniai	2019 m. faktas	2020 m. planas	2020 m. / 2019 m proc.	2021 m. planas	2021 m. / 2020 m. proc.	2022 m. planas	tūkst. Eur 2022 m. / 2021 m. proc.
I.	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>5245,36</b>	<b>5606,50</b>	<b>106,88</b>	<b>5790,20</b>	<b>103,3%</b>	<b>5988,00</b>	<b>103,4</b>
1.	Personalo išlaikymo:	4440,31	4750,00	106,97	4915,00	103,5%	5100,00	103,8
1.1.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	4440,31	4750,00	106,97	4915,00	103,5%	5100,00	103,8
2.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos:	95,58	100,00	104,62	99,00	99,0%	98,00	99,0
3.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	55,04	60,00	109,01	62,00	103,3%	62,50	100,8
4.	Komandiruočių	1,84	3,00	163,04	4,70	156,7%	5,00	106,4
5.	Transporto	7,50	8,00	106,67	8,00	100,0%	8,00	100,0
6.	Kvalifikacijos kėlimo	11,98	8,00	66,78	8,00	100,0%	8,00	100,0
7.	Paprastojo remonto ir eksplotavimo	49,23	60,00	121,88	53,00	88,3%	58,00	109,4
7.1.	patalpų	31,45	42,00	133,55	35,00	83,3%	40,00	114,3
7.2.	įrangos bei įrengimų	17,78	18,00	101,24	18,00	100,0%	18,00	100,0
8.	Nuvertėjimų ir nurašytų sumų:	1,32	0,20	15,15	0,20	100,0%	0,20	100,0
8.1.	abejotinų skolų nurašymo ir nuvertėjimo sąnaudos							
8.2.	ilgalaikejo materialiojo turto nurašymo ir nuvertėjimo sąnaudos	1,32	0,20	15,15	0,20	100,0%	0,20	100,0
8.3.	nematerialiojo turto ir kito turto nurašymo ir nuvertėjimo sąnaudos							
9.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina:	464,02	490,00	105,60	505,00	103,1%	510,00	101,0
9.1.	medikamentų	390,83	410,00	104,90	430,00	104,9%	435,00	101,2
9.2.	aprangos ir patalynės							
9.3.	spaudinių, kitų prekių	73,19	80,00	109,30	75,00	93,8%	75,00	100,0
10.	Socialinių išmokų							
11.	Nuomas	0,36	0,30	83,33	0,30	100,0%	0,30	100,0
12.	Finansavimo							
13.	Kitų paslaugų	57,44	62,00	107,94	66,00	106,5%	68,00	103,0
14.	Kitos:	60,74	65,00	107,01	69,00	106,2%	70,00	101,4
II.	Kitos veiklos sąnaudos							
III.	Finansinės veiklos sąnaudos	0,07	0,10	142,86	0,10	100,0%	0,10	100,0

\* sąnaudų straipsniai gali būti grupuojami pagal įstaigos apskaitos principus

Vyriausasis gydytojas

Saulius Dabratavalskis

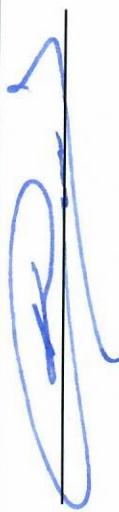
Forma patvirtinta  
Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus  
2012 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. ADI-2

Istaigos prognozojama 2020-2022 metų veiklos rezultatų ataskaitos forma (FP-3)

Eil.nr.	STRAPSNIAI	2019 m. faktas	2020 m. planas	2019 m. proc.	2021 m. planas	2021 m. / 2020 m. proc.	2022 m. planas	2022 m. / 2021 m. proc.
<b>A.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>5531,04</b>	<b>5620,90</b>	<b>101,61</b>	<b>5800,00</b>	<b>103,20</b>	<b>6000,00</b>	<b>103,45</b>
I.	FINANSAVIMO PAJAMOS	184,25	130,00	70,56	100,00	76,92	100,00	100,00
I.I.	Iš valstybės biudžeto	8,25	6,75	81,82				
I.2.	Iš savivaldybių biudžetu							
I.3.	Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	93,48	38,25	40,92				
I.4.	Iš kitų finansavimo šaltinių	82,52	85,00	103,01	100,00	117,65	100,00	100,00
II.	MOKEŠČIU IR SOCIALINIŲ ĮMOKŲ PAJAMOS	5346,79	5490,00	102,68	5700,00	103,83	5900,00	103,51
III.	PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS	5346,79	5490,00	102,68	5700,00	103,83	5900,00	103,51
III.1.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos							
III.2.	Pervestinių pagrindinės veiklos kitų pajamų suma							
<b>B.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>5245,36</b>	<b>5606,50</b>	<b>106,88</b>	<b>5790,20</b>	<b>103,28</b>	<b>5988,00</b>	<b>103,42</b>
I.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	4440,31	4750,00	106,97	4915,00	103,47	5100,00	103,76
II.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	95,58	100,00	104,62	99,00	99,00	98,00	98,99
III.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	55,04	60,00	109,01	62,00	103,33	62,50	100,81
IV.	Komandiruočių	1,84	3,00	163,04	4,70	156,67	5,00	106,38
V.	Transporto	7,50	8,00	106,67	8,00	100,00	8,00	100,00
VI.	Kvalifikacijos kėlimo	11,98	8,00	66,78	8,00	100,00	8,00	100,00
VII.	Paprastojo remonto ir eksploataavimo	49,23	60,00	121,88	53,00	88,33	58,00	109,43
VIII.	Nuvertėjimų ir nurašytių sumų	1,32	0,20	15,15	0,20	100,00	0,20	100,00
IX.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	464,02	490,00	105,60	505,00	103,06	510,00	100,99
X.	Socialinių išmokų							
XI.	Nuomos	0,36	0,30	83,33	0,30	100,00	0,30	100,00
XII.	Finansavimo							
XIII.	Kitų paslaugų	57,44	62,00	107,94	66,00	106,45	68,00	103,03
XIV.	Kitos	60,74	65,00	107,01	69,00	106,15	70,00	101,45
C.	PAGRINDINĖS VEIKLOS PERVIRŠIS AR DEFICITAS	285,68	13,50	4,73	9,80	72,59	12,00	122,45
D.	KITOS VEIKLOS REZULTATAS	4,28	5,00	116,82	5,00	100,00	5,00	100,00

I.	Kitos veiklos pajamados	4,28	5,00	116,82	5,00	100,00	5,00	100,00
II.	PERVESTINOS I BIUDŽETA KITOS VEIKLOS PAJAMOS							
III.	Kitos veiklos sąnaudos							
E.	FINANSINES IR INVESTICINES VEIKLOS REZULTATAS	0,60	0,05	8,33	0,05	100,00	0,05	100,00
F.	APSKAITOS POLITIKOS KEITIMO IR ESMINIŲ							
	APSKAITOS KLAIDŲ TAISYMO ITAKA	250,03						
G.	PELNO MOKESTIS							
H.	GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS PRIEŠ							
	NUOSAVYBĖS METODO ITAKA							
I.	NUOSAVYBĖS METODO ITAKA							
J.	GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS	39,99	18,55	46,39	14,85	80,05	17,05	114,81
I.	TENKANTIS KONTROLIUOJANČIAJAM SUBJEKTUI							
II.	TENKANTIS MAŽUMOS DALIAI							

Vyriausasis gydytojas



Saulius Dabrowskis

**Istojagos prognozuojamų 2020-2022 metų investicijų ir jų finansavimo šaltinių forma (FP-4)**

Eil. Nr.	INVESTICIJOS / FINANSAVIMO ŠALTINIAI	2019 m. faktas	2020 m. planas	2020 m. / 2019 m. proc.	2021 m. planas	2021 m. / 2020 m. proc.	2022 m. planas	2022 m. / 2021 m. proc.
<b>1.</b>	<b>Nematerialusis turtas</b>	<b>6,72</b>	<b>5,00</b>		<b>5,00</b>		<b>5,00</b>	<b>100,00</b>
1.1.	Kompiuterinės programos	6,72	5,00		5,00		5,00	100,00
<b>2.</b>	<b>Materialusis turtas</b>	<b>366,59</b>	<b>304,22</b>		<b>178,00</b>	<b>214,49</b>	<b>103,00</b>	<b>57,87</b>
2.1.	Pastatai ir statiniai							
2.1.1.								
2.2.	Mašinos ir įrengimai	251,97	225,00		89,30	155,00	173,58	50,00
2.2.1.								32,26
2.3.	Transporto priemonės	62,88						30,00
2.3.1.								
2.4.	Kita įranga, prietaisai, įrankiai ir įrenginiai	49,56	69,00		139,23	18,00	26,09	18,00
2.5.	Kitas materialius turtas	2,18	10,22			5,00	48,92	5,00
3.	<b>Iš viso investicijų:</b>	<b>373,31</b>	<b>309,22</b>		<b>82,83</b>	<b>183,00</b>	<b>59,18</b>	<b>108,00</b>
4.	<b>Finansavimo šaltiniai iš viso:</b>	<b>373,31</b>	<b>309,22</b>		<b>183,00</b>		<b>108,00</b>	<b>59,02</b>
4.1.	Nuosavos lešos iš viso:	105,13	224,00		213,07	183,00	81,70	108,00
4.1.1.	iš ju: grynasis pervažis	105,13	224,00		213,07	183,00	81,70	108,00
4.1.2.	turto nusidėvėjimas/amortizacija							59,02
4.2.	Paskolos iš viso:							
4.2.1.	iš ju: paskolos su valstybės garantija	268,18	85,22					
4.3.	Valstybės biudžetas	21,74	6,96					
4.4.	ES lešos	246,44	78,26					
4.5.	Lizingas							
<b>5.</b>	<b>Investicijos pagal atlikų darbų aktus:</b>							
5.1.	iš ju: finansuojamos ES lešomis							
5.2.	finansuojamos kitomis lešomis							

✓ Vyriausiasis gydytojas

Saulius Dabравalskis

Forma patvirtinta

Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus  
2012 m. sausio 2 d. išakymu Nr. ADI-2

Istaigos prognozuojamos 2020-2022 metų finansinės būklės ataskaitos forma (FP-5)

III.2	Gautini mokesčiai ir socialinės įmokos							
III.3	Gautinos finansavimo sumos							
III.4	pašlaugos							
III.5	Sukauptos gautinos sumos							
III.6	Kitos gautinos sumos							
IV.	Trumpalaikės investicijos							
V.	Pinigai ir pinigų ekvivalentai							
	IS VISO TURTO:							
D.	<b>FINANSAVIMO SUMOS</b>							
I.	IS valstybės biudžeto							
II.	IS savivaldybės biudžeto							
III.	IS Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų							
IV.	IS kitu šaltinių							
E.	<b>ISIPAREIGOJIMAI</b>							
I.	Ilgalaikiai isipareigojimai							
I.1	Ilgalaikiai finansiniai isipareigojimai							
I.2	Ilgalaikiai atidėjinių							
I.3	Kiti ilgalaikiai isipareigojimai							
II.	Trumpalaikiai isipareigojimai							
II.1	Ilgalaikių atidėjinių einaunytių metu dalis iš trumpalaikių atidėjinių							
II.2	Ilgalaikių isipareigojimų einaunytių metų dalis							
II.3	Trumpalaikiai finansiniai isipareigojimai							
II.4	Mokėtinos subsidijos, dotacijos ir finansavimo sumos							
II.5	Mokėtinos sumos iš Europos Sąjungos biudžetą							
II.6	Mokėtinos sumos i biudžetus ir fondus							
II.6.1	Gražintinių finansavimo sumos							
II.6.2	Kitos mokėtinos sumos biudžetui							
II.7	Mokėtinos socialinės išmokos							
II.8	Gražintini mokesčiai, įmokos ir jų permokos							
II.9	Tiekėjams moketinos sumos							
II.10	Su darbo santykiais susiję isipareigojimai							
II.11	Sukauptos moketinos sumos							
II.12	Kiti trumpalaikiai isipareigojimai							
F.	<b>GRYNASIS TURTAS</b>							
I.	Dalininkų kapitalas							
II.	Rezervai							
II.1	Tikrosios vertės rezervas							
II.2	Kiti rezervai							
III.	Nuosavybės metodo itaka							
IV.	Sukauptas perviršis ar deficitas							
	889,30	912,40	912,80	1178,00	1339,90	1379,87		

IV.1	Einamųjų metų perviršis ar deficitas	25,20	23,10	0,40	265,20	161,80	39,99	
IV.2	Ankstesnių metų perviršis ar deficitas	864,10	889,30	912,40	912,80	1178,10	1339,88	
<b>G.</b>	<b>MAŽUMOS DALIS</b>							
	IŠ VISO FINANSAVIMO SUMŲ, ĮSIPAREIGOJIMŲ, GRYNOJO TURTO IR MAŽUMOS DALIES:	1043,80	1138,00	1135,30	1677,10	1956,00	2552,42	

Vyriausiasis gydytojas



Saulius Dabratavalkis

Istaigos prognozuojamų 2020-2022 metų suvestinių finansinių rodiklių forma (FP-6)

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	2019 m. faktas	2020 m. planas	2020 m. / 2019 m. proc.	2021 m. planas	2021 m. / 2020 m. proc.	2022 m. planas	tūkst. Eur 2022 m. / 2021 m. proc.
1	2	4	4	5	6	7	8	9
1.	Dalininkų kapitalas	142,50	142,50	100,00	142,50	142,50	142,50	100,00
2.	Iš viso pajamų	5535,45	5625,15	101,62	5805,15	1,03	6005,15	103,45
3.	Iš viso sąnaudų	5495,46	5606,60	102,02	5790,30	1,03	5988,10	103,42
4.	Pagrindinės veiklos pervažis ar deficitas	39,99	18,55	46,39	14,85	0,80	17,05	114,81
5.	Grynasis pervažis ar deficitas	39,99	18,55	46,39	14,85	0,80	17,05	114,81
6.	Debitorinis išiskolinimas (pirkėjų skolos) iš jų: pradelsta > 90 dienų	301,00	300,00	99,67	300,00	1,00	300,00	100,00
7.	Kreditorinis išiskolinimas (skolos tiekėjams) iš jų: pradelsta > 90 dienų	153,00	120,00	78,43	110,00	0,92	100,00	0,91
8.	Banko paskolos (ilgalaikiai įsipareigojimai)							
9.	Banko paskolų grąžinimas (trumpalaikiai īsipareigojimai)							
10.	Palūkanos bankams							
11.	Lėšų šaltiniai investicijoms - iš viso:	373,31	309,22	82,83	183,00		108,00	
11.1.	pervišio dalis	105,13	224,00	213,07	183,00	0,82	108,00	59,02
11.2.	turto nusidevejimas (amortizacija)							
11.3.	banko paskolos dydis							
11.4.	kiti šaltiniai (ES, valstybės biudžetas, kita)	268,18	85,22	31,78		0,00		
12.	Investicijos	373,31	309,22	82,83	183,00	0,59	108,00	59,02
13.	Gryni pinigai saskaitoje ir kasoje	1517,81	1300,00	85,65	1200,00	0,92	1100,00	91,67
	iš jų: terminuoti indėliai	45,51	45,52		45,53		45,55	
14.	Darbuotojų skaičius laikotarpio pabaigoje	274,00	268,00	97,81	270,00	1,01	275,00	101,85
15.	Vidutinis darbuotojų skaičius	265,00	266,00	100,38	266,00	1,00	267,00	100,38
16.	Vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (Eur)	1366,00	1380,00	101,02	1420,00	1,03	1460,00	102,82
17.	Veikla apibūdinantys rodikliai:							

Vyriausasis gydytojas

Saulius Dabratavskis

Forma patvirtinta  
Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus  
2012 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. ADI-2

## **Informacijos apie įstaigos darbuotojų darbo užmokestį 2020 metų forma (FP-7)**

## Vyriausiasis gydytojas

Saulius Dabratavalkis

*[Handwritten signature of Vaidutis in blue ink]*