

VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS
Įmonės kodas 141978323 Herkaus Manto g. 49, LT-92253 Klaipėda

2015 M. VEIKLOS ATASKAITA

VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau įstaiga) įsteigtas 2001 m. vasario 22 d. reorganizuojant VšĮ Klaipėdos Raudonojo Kryžiaus ligoninę. Reorganizavimas vyko remiantis 2001 m. sausio 15 d. Klaipėdos apskrities viršininko įsakymu Nr. 103 “Dėl viešosios įstaigos Klaipėdos Raudonojo Kryžiaus ligoninės reorganizavimo ir viešosios įstaigos Klaipėdos Senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro steigimo”. Darbuotojai reorganizacijos būdu perkelti dirbti 2001 m. kovo 1 d. Nuo 2001 m. spalio 11 d. įstaigos steigėjas – Klaipėdos miesto savivaldybės taryba.

Įstaiga veiklą vykdo adresu: Herkaus Manto g. 49, LT-92253 Klaipėda. Telefonai: administracija 8 (46) 40-19-84, registratūra 8 (46) 311817, faksas 8 (46) 40-19-85, elektroninis paštas: info@sveikatosprieziura.lt, internetinės svetainės adresas www.sveikatosprieziura.lt.

I. ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLAI, POBŪDIS IR VEIKLOS REZULTATAI PER FINANSINIUS METUS, VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS ATEINANTIEMS FINANSINIAMS METAMS

Įstaigos misija: teikti kokybiškas ir kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, tenkinančias mūsų pacientų poreikius. Įgyvendinti sveikatos politiką, atsižvelgiant į racionalų išteklių panaudojimą. Šia veikla siekti rezultato, atitinkančio pacientų, darbuotojų ir visuomenės lūkesčius.

Įstaigos tikslai ir uždaviniai:

- užtikrinti ir nuolat gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimą, jų apimtį ir asortimentą;
- užtikrinti ir nuolat gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, paslaugų prieinamumą, priimtinumą, tobulinant kokybės sistemos valdymą ir vidaus medicininį auditą;
- gerinti sveikatos priežiūros įstaigos darbo aplinką darbuotojams ir pacientams;
- didinti ankstyvos diagnostikos ir prevencinių programų įgyvendinimo apimtį ir efektyvumą;
- diegti naujas informacines technologijas plečiant informacinių technologijų panaudojimą pacientų registracijai, apskaitai, analizei ir kt.;
- skatinti ir remti darbuotojų profesinį tobulėjimą;
- didinti ūkinės-finansinės veiklos efektyvumą;
- įtvirtinti nuostatą, kad pacientas pats svarbiausias sveikatos priežiūros proceso dalyvis.

Siektini rodikliai ateinantiems metams

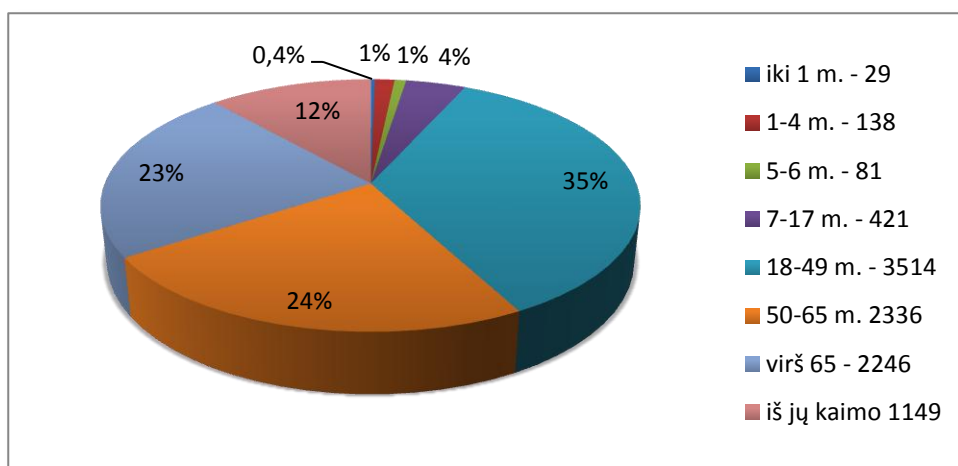
Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodiklis	Rodiklio įvykdymo vertinimo kriterijus
I.	Kiekybiniai užduočių vertinimo rodikliai	
1.1.	Finansinis įstaigos rezultatas	Teigiamas
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Ne daugiau 85 % (darbo užmokestis su socialinio draudimo įmokomis) nuo pajamų
1.3.	Įstaigos sąnaudų medikamentams dalis	Ne daugiau 6,5 % nuo pajamų
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau 800 Eur.

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodiklis	Rodiklio įvykdymo vertinimo kriterijus
2.	<i>Kokybiniai viešosios įstaigos vertinimo rodikliai</i>	
2.1.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Prevencinių programų vykdymas
2.1.1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas	Informavimo paslauga – 20–26 % Tepinėlio paėmimo paslauga – 13-17 %
2.1.2.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymas	20–25 %
2.1.3.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas	20-25 %
2.1.4.	Vaikų krūminių dantų dengimo silantais programos vykdymas	10–15 %
2.1.5.	Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių progr.	30-35 %
2.1.6.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencinių priemonių finansavimo programa	20-25 %
2.2.	Slaugos namuose teikimas	Aptarnaujamų vidutinis pacientų skaičius - ne mažiau 35 pacientai (metinis vidutis mėnesio skaičius).
2.3.	Pacientų skundų tendencijos	Siekti negauti motyvuotų skundų. Skundų (ne daugiau 5).
2.4.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Peržiūrėti esamą dokumentaciją. Kokybės vadybos sistemoje atnaujinti reikiamas vadybos procedūras.
2.5.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Darbuotojų kaita ne daugiau 7 %.
2.6.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis (pacientų registracija, interneto svetainė, darbo krūvio apskaita ir kt.)	Tęsti e-sveikata plėtrą: e-registracija, e- paciento kortelė bei e-receptas. Darbuotojų apmokymas dirbti su e-sveikata. Testi informacinių technologijų diegimą bei kompiuterinės technikos įsigyjimą.

2015 m. įstaigoje buvo teikiamos šios paslaugų rūšys:

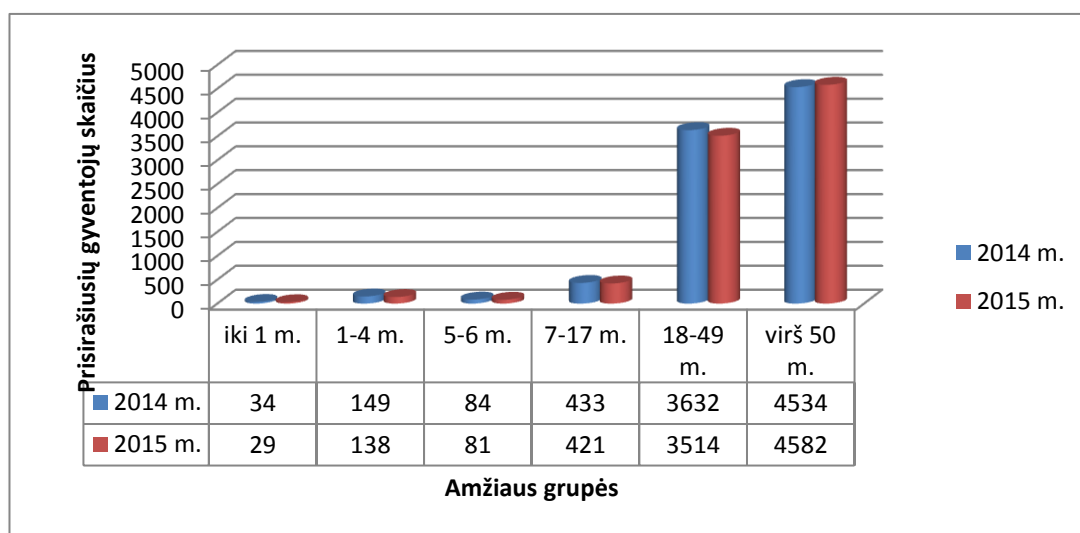
- Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra.
- Skatinamosios paslaugos: fiziologinio nėštumo priežiūra, naujagimių priežiūra, neįgaliųjų priežiūra, imunoprofilaktika vaikams, moksleivių paruošimas mokyklai, slaugytotojo procedūros namuose ir kitos įeinančios į pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros normą.
- Odontologinės priežiūros paslaugos.
- Vykdomos valstybės finansuojamos programos: gimdos kaklelio piktybinių navikų, atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių programa, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa.

2015 m. pabaigoje įstaigoje prisirašiusių gydytis pacientų buvo 8765, iš jų 1149 kaimo gyventojai. 2014 m. pabaigoje įstaigoje prisirašiusių gydytis pacientų buvo 8866. Lyginant 2015 ir 2014 metų prisirašiusių pacientų skaičių matome, kad 2015 m. pacientų skaičius sumažėjo 101 arba 1,2 proc.



1 pav. Prisirašiusių gyventojų struktūra pagal amžiaus grupes

Didžiausią prisirašiusių pacientų dalį sudaro nuo 18 iki 49 metų. Gyventojai nuo 50 iki 65 metų ir virš 65 metų amžiaus sudaro – 4582 arba 52,3 proc. visų prisirašiusių gyventojų. Tai grupės, kurios reikalauja daugiausia sąnaudų ir dėmesio teikiant pirminės sveikatos priežiūros paslaugas.



2 pav. Prisirašiusių gyventojų pagal amžiaus grupes kitimo dinamika

Analizuojant atskiras amžiaus grupes, kaip matome aukščiau pateiktoje diagramoje, grupėse iki 1 m. bei nuo 1-17 m. prisirašiusių gyventojų skaičius nežymiai sumažėjo. Daugiausiai sumažėjo grupėje nuo 18-49 m. - 118 gyventojų arba -3,4 proc, grupėje virš 50 m. padidėjo 48 gyventojai arba 1,1 proc.

Atsižvelgiant į 2014 – 2015 m. atliktą prisirašiusių gyventojų analizę matome, kad daugiausia mažėja gyventojų 18-49 amžiaus grupėje. Tai lėmė gydymo įstaigos laisvas pasirinkimas, studentų migracija bei asmenų emigracija.

Preveninių programų vykdymas

Preveninės programos tai prioritetinės paslaugos, kada daugelis žmonių turi galimybę nemokai išsitiirti. Pacientams apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, lėšos prevenciniams tyrimams skiriamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto. Dėl minėtų tyrimų pacientai kreipiasi į šeimos gydytoją.

1 lentelėje pateikiami duomenys apie 2015 m. vykdytas prevencines programas bei jų įvykdymą procentine išraiška.

1 lentelė

Rodiklis	Programos vykdymas		
	Programoje galinčių dalyvauti asmenų skaičius	Atlikta paslaugų	Įvykdyta %
1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas. Gimdos kaklelio vėžio prevencinė programa skirta moterims nuo 25 iki 60 metų. Pagal ją kartą per trejus metus atliekamas citologinis tepinėlio tyrimas.	Informavimo paslauga (1845)		
	2509	625	25,0%
	Tepinėlio paėmimo paslauga (1844)		
	2509	404	16,1%
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymas. Krūties vėžio prevencinė programa skirta moterims nuo 50 iki 60 metų. Pagal ją kartą per dvejus metus atliekamas mamografinis tyrimas, leidžiantis tiksliai diagnozuoti vėžį ar ikivėžinius pakitimus.	1744	526	30,2%
3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa skirta vyrams nuo 50 iki 75 metų, bei vyrams nuo 45 metų, kurių tėvai ar broliai yra sirgę prostatos vėžiu. Pagal šią programą kartą per dvejus metus atliekamas kraujo tyrimas, parodantis prostatos specifinio antigeno koncentraciją kraujyje.	1334	421	31,6%
4. Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių finansavimo programa. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos programa skirta vyrams nuo 40 iki 55 metų ir moterims nuo 50 iki 65 metų, paslauga taikoma vieną kartą per metus.	2301	1000	43,5%
5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencinių priemonių finansavimo programa. Programa vykdoma asmenims sulaukusiems 50-74 metų amžiaus.	3456	1111	32,2%
6. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis finansavimo programos vykdymas. Paslauga teikiama vaikams nuo 5 iki 14 metų.	338	40	11,8%

2 lentelėje pateikiami palyginamieji duomenys 2014 – 2015 m. vykdytų prevencinių programų.

2 lentelė

Rodiklis		Programų vykdymas		
		2015 m.	2014 m.	Pokytis %
1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas	Informavimo paslauga	25,0%	23%	2%
	Tepinėlio paėmimo paslauga	16,1%	15%	1,1%
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymas		30,2%	33%	-2,8%
3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas		31,6%	27%	4,6%
4. Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių finansavimo programa		43,5%	41%	2,5%
5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencinių priemonių finansavimo programa		32,2%	22%	10,2%
6. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis finansavimo programos vykdymas		11,8%	7%	4,8%

2015 m. darbo intensyvumo analizė

3 lentelė

Rodiklis	2015 m.	2014 m.	Pokytis
Prisirašiusių gyventojų skaičius	8765	8866	-101 (-1,2%)
Bendras apsilankymų skaičius, iš jų:	54630	51975	2655 (4,9%)
Pas šeimos gydytojus	51455	47728	3727 (7,2%)
Pas gydytojus odontologus	3175	4247	-1072 (-33,8%)
Apsilankymai dėl ligos	39190	32246	6944 (17,7%)
Vaikų apsilankymai dėl ligos	8697	6011	2686 (30,9%)
Apsilankiusių vaikų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių vaikų skaičiumi	88%	89%	-1%
Apsilankiusių suaugusiųjų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių suaugusiųjų skaičiumi	71%	69%	2%
Apsilankymų skaičius, tenkantis vienam prirašytam gyventojui (bendras):	6,2	5,9	0,3
- pas šeimos gydytoją	5,9	5,4	0,5
- pas gydytoją odontologą	0,4	0,5	-0,1
Apsilankymų skaičius per metus tenkantis vienam gydytojo etatui (bendras):	6243	5940	303
- šeimos gydytojo (6,5 etatai)	7916	7343	573
- gydytojo odontologo (2,25 etatai)	1411	1888	-477
Suteikta skatinamųjų paslaugų	8774	7317	1457 (16,6%)
Siuntimai hospitalizacijai	897	741	156 (17,4%)
Suteikta slaugos paslaugų namuose	476	481	-5 (-1,1%)
Profilaktiniai patikrinimai	13002	12800	202 (1,6%)
Vaikų profilaktiniai patikrinimai	1218	1100	118 (9,7%)

3 lentelėje matome, kad 2015 m. padidėjo apsilankymų skaičius. Šį kitimą įtakoja didėjantis vyresnio amžiaus prisirašiusių gyventojų skaičius bei per pastaruosius kelerius metus išplėsta Šeimos gydytojo norma. Padidėjo atliktų skatinamųjų paslaugų skaičius, profilaktiniai patikrinimai.

II. ĮSTAIGOJE GAUTOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS

Įstaigos lėšų šaltiniai:

- Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos pagal sutartis su Klaipėdos TLK,
- Valstybės ir savivaldybės biudžetų tiksliniai asignavimai,
- Valstybės ir savivaldybės sveikatos fondų lėšos, skirtos sveikatos programoms finansuoti,
- Lėšos gaunamos, kaip labdara, parama, dovana,
- Pajamos už parduotą ir išnuomotą įstaigos turta,
- Pajamos iš kitų juridinių ir fizinių asmenų.

2015 m. pagrindinės įstaigos pajamos sudarė 537070,15 Eur.

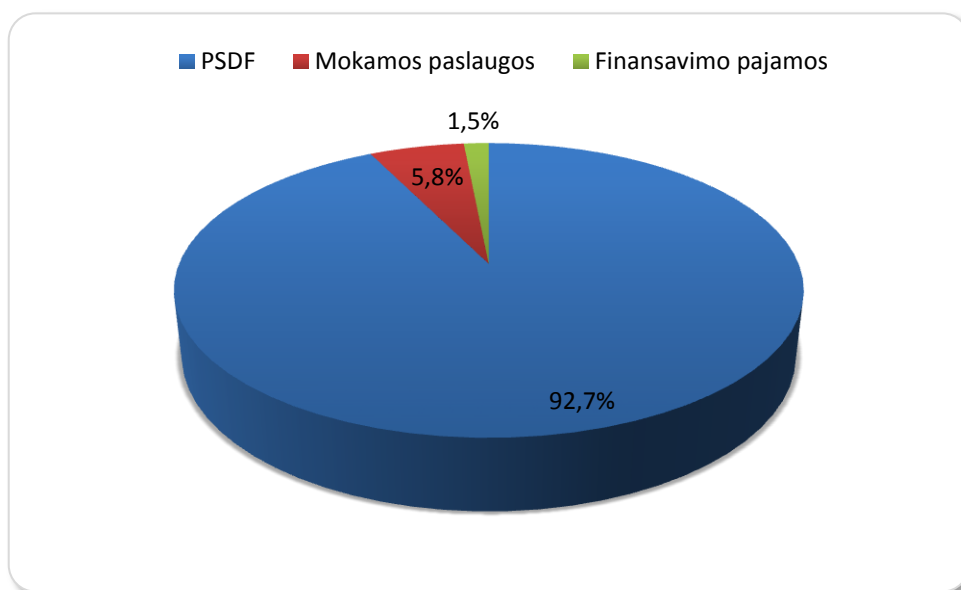
Pajamų palyginimas 2015 – 2014 m.

4 lentelė

Rodiklis	2015 m.	2014 m.	Skirtumas, Eur/proc.	
Finansavimo pajamos	8139,32	5691,32	2448,00	30,07
Pajamos apmokamos iš PSDF	497787,87	486212,51	11575,36	2,33
Pajamos apmokamos kitų fizinių ir juridinių asmenų	31142,96	33157,28	-2014,32	-6,47
Iš viso:	537070,15	525061,11	12009,04	2,24

Aukščiau pateiktoje lentelėje matome, kad 2015 m. daugiausia didėjo finansavimo pajamos 30,07 proc., 2,33 proc. didėjo pajamos apmokamos iš PSDF biudžeto. Pajamos apmokamos kitų juridinių ir fizinių asmenų sumažėjo 6,47 proc. dėl to, kad įstaiga nebeatlieka mokamų kraujo bei šlapimo tyrimų.

2015 m. didžiausią dalį pagrindinės veiklos pajamų struktūroje sudaro pajamos gautos iš PSDF – 92,7 proc., pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos kitų fizinių ir juridinių asmenų – 5,8 proc., finansavimo pajamos – 1,5 proc.



3 pav. 2015 m. pajamų struktūra.

5 lentelė

Paslaugų apmokamų iš PSDF pavadinimas	2015 m.	2014 m.	Skirtumas, Eur/proc.	
Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ASPP)	416379,46	417272,21	-892,75	-0,21
Skatinamosios paslaugos	42106,77	35361,23	6745,54	16,02
Slaugos paslaugos namuose	5315,78	5672,97	-357,19	-6,72
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių finansavimo programa	2408,09	2141,48	266,61	11,07
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa	1972,50	1482,87	489,63	24,82
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa	5107,20	4086,42	1020,78	19,99
Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa	15152,55	14147,64	1004,91	6,63
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa	8889,04	5827,81	3061,23	34,44
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programos paslauga	456,48	219,88	236,60	51,83
Iš viso:	497787,87	486212,51	11575,36	2,33

Pajamų uždirbamų iš PSDF lėšų daugiausia didėjo už atliktas skatinamąsias paslaugas bei atliktas programas. Įtaką pajamų didėjimui turėjo balo vertės pakėlimas iki 0,99 euro. Iki 2015 m. sausio 1 d. balo vertė buvo už pirmines ambulatorines bei skatinamąsias paslaugas 0,97 euro, už programas 0,93 euro. Taip pat įtakos turėjo 2015 m. daugiau atliktų skatinamųjų paslaugų 16,6 proc. bei daugiau įvykdyta prevencinių programų (žiūrėti 2 lentelę).

Įstaigos pajamos skirstomos tokia tvarka:

- įstaigos įstatuose numatyti veiklai bei įsipareigojimams įgyvendinti;
- įstatymų nustatytiems biudžeto mokesčiams;
- įstaigos personalo kvalifikacijai kelti;
- naujoms sveikatos priežiūros technologijoms įsigyti ir diegti;
- patalpų remontui;
- kitai įstatais numatyti ir įstatymų neuždraustai veiklai.

III. ĮSTAIGOS SĄNAUDOS PER FINANSINIUS METUS

Pagrindinės veiklos sąnaudos 2015 m. sudarė - 535104,10 Eur, iš jų:

6 lentelė

Eil. Nr.	Sąnaudų pavadinimas	2015 m.	2014 m.	Skirtumas, Eur/proc	
1.	<i>Darbo užmokestis ir socialinis draudimas:</i>	448541,87	442863,76	5678,11	1,27
2.	<i>Nusidėvėjimo ir amortizacijos:</i>	4335,34	2182,29	2153,05	49,66
3.	<i>Komunalinių paslaugų ir ryšio:</i>	9148,07	9714,14	-566,07	-6,19
3.1.	Šildymo	2785,26	3193,26	-408	-14,65
3.2.	Elektros energijos	2014,96	1990,86	24,1	1,20
3.3.	Vandentiekio ir kanalizacijos	606,10	608,2	-2,1	-0,35
3.4.	Ryšio paslaugų	3045,03	3225,06	-180,03	-5,91
3.5.	Kitų komunalinių paslaugų	696,72	696,76	-0,04	-0,01

Eil. Nr.	Sąnaudų pavadinimas	2015 m.	2014 m.	Skirtumas, Eur/proc	
4.	<i>Komandiruočių</i>	0,00	148,58	-148,58	-100,00
5.	<i>Transporto</i>	3516,65	4188,48	-671,83	-19,10
5.1.	Kuro sąnaudos	2343,75	2933,39	-589,64	-25,16
5.2.	Automobilio priežiūra ir eksploatacija	1031,07	1105,28	-74,21	-7,20
5.3.	Automobilio draudimas	141,83	149,81	-7,98	-5,63
6.	<i>Kvalifikacijos kėlimo</i>	159,00	348,7	-189,7	-119,31
7.	<i>Paprastojo remonto ir eksploatacijos</i>	1427,78	374,48	1053,3	73,77
8.	<i>Nuvertėjimo ir nurašytų sumų</i>	220,48	104,55	115,93	52,58
9.	<i>Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina</i>	38856,01	35492,35	3363,66	8,66
9.1.	Medikamentai ir med. priemonės	28586,78	27239,71	1347,07	4,71
9.2.	Kitos atsargos	10269,23	8252,64	2016,59	19,64
10.	<i>Kitų paslaugų sąnaudos</i>	26817,80	23771,73	3046,07	11,36
10.1.	Laboratoriniai tyrimai ir kitos medicinos paslaugos atliekami pagal sutartis už įstaigos ribų	19899,24	17255,56	2643,68	13,29
10.2.	Kompiuterinių programų priežiūra, atnaujinimas ir autorinis palaikymas	3055,65	2567,75	487,9	15,97
10.3.	Medikų civilinės atsakomybės draudimas	1043,34	1145,71	-102,37	-9,81
10.4.	Kilimėlių nuoma ir keitimas	781,09	743,28	37,81	4,84
10.5.	Medicininė atliekų išvežimo sąnaudos	644,42	520,38	124,04	19,25
10.6.	Kitos paslaugos (draudimo, skalbimo, korespondencijos siuntų, banko administravimo mokesčiai, darbų saugos konsultavimo paslaugos,	1394,06	1539,05	-144,99	-10,40
11.	<i>Kitos sąnaudos</i>	2081,10	3253,88	-1172,78	-56,35
	Iš viso:	535104,10	522442,94	12661,16	2,37

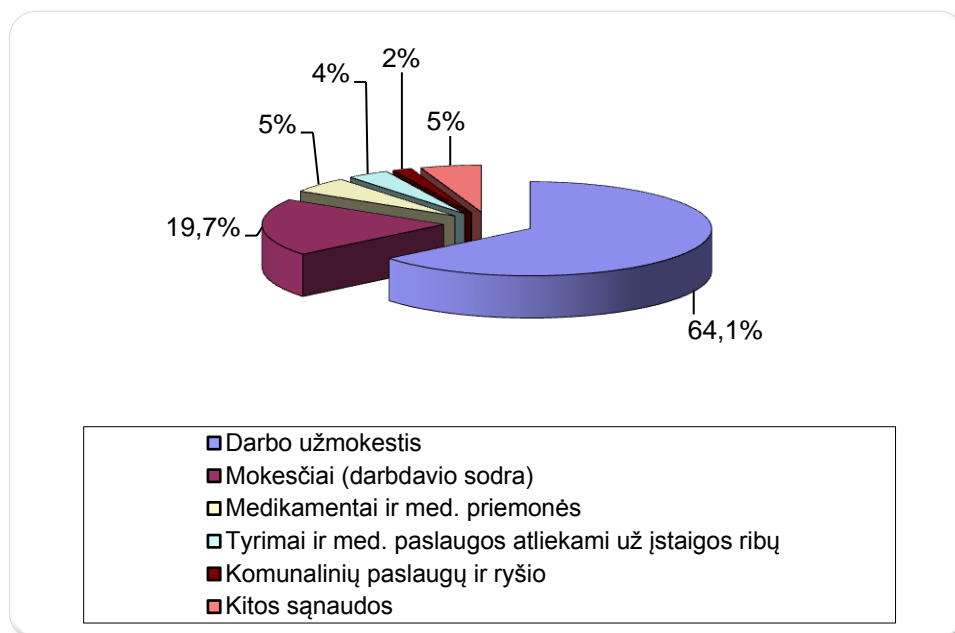
6 lentelėje matome, kad 2015 m. nežymiai didėjo darbo užmokesčio sąnaudos 1,27 proc., kadangi nuo 2015 m. sausio 1 d. įvedus eurą buvo padidinti šeimos gydytojų bei su jais dirbančių slaugytojų atlyginimai.

49,66 proc. didėjo ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos, tai rodo, jog įstaiga 2014 – 2015 m. įsigijo ilgalaikio turto (visuose kabinetuose atnaujinta kompiuterinė technika), kuris ir didina šias sąnaudas.

8,66 proc. didėjo sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina. Didžiausią įtaką šių sąnaudų didėjimui turėjo darbo vietų įrengimas, pritaikant jas darbui su kompiuteriu.

13,29 proc. padidėjo laboratorinių tyrimų ir kitų medicinos paslaugų atliekamų pagal sutartis už įstaigos ribų sąnaudos. Jos didėjo dėl vis didėjančių atliekamų tyrimų skaičiaus, kurie privalomi pagal šeimos gydytojo normą.

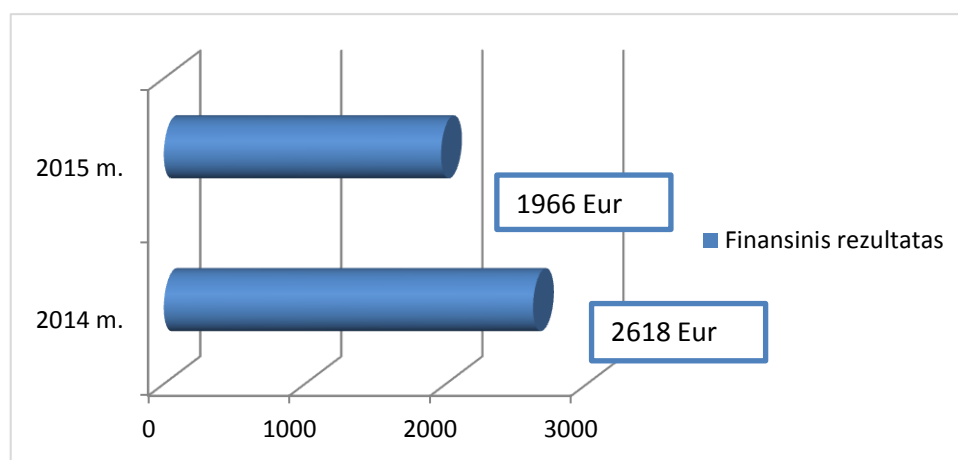
Sąnaudų mažėjimai kituose sąnaudų straipsniuose nereikšmingi, todėl atskirų paaiškinimų neteikiame.



4 pav. Pagrindinių įstaigos veiklos sąnaudų struktūra.

Diagramoje matome, kad pagrindinės įstaigos sąnaudos susijusios su darbo užmokesčiu, tai sudaro 83,8 procentai sąnaudų struktūroje ir 83,5 procentai pagrindinės veiklos pajamų.

2015 įstaigos finansinis rezultatas – 1966,05 Eur perviršis.



5 pav. 2014 – 2015 m. finansinio rezultato kitimo dinamika.

IV. INFORMACIJA APIE ĮSIGYTĄ ILGALAIKĮ TURTĄ

2015 m. įsigyta ilgalaikio materialiojo turto už 6533,53 Eur, iš jų:
 - medicininė įranga (defibriliatorius) – 1377,22 Eur;
 - kompiuterinė įranga (5 vnt. stacionarių kompiuterių) – 5156,31 Eur.

V. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DALININKAI

Įstaigoje dalininkų kapitalas nesuformuotas. Pagal viešųjų įstaigų įstatymą, viešosios įstaigos steigėjas, nustatyta tvarka perdavęs viešajai įstaigai įnašą, tampa jos dalininku. Iki šiol Klaipėdos miesto savivaldybė tokio įnašo neperdavė.

VI. ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ SKAIČIUS

Praėjusio ataskaitinio laikotarpio pabaigoje įstaigoje dirbo 34 darbuotojai, ataskaitinio laikotarpio pabaigoje – 33 darbuotojai, iš jų 23 medicinos personalo (9 gydytojai, 9 slaugytojos, 2 odontologo padėjėjos, 2 akušerės, 1 klinikos laborantė). Užimta 30,25 etatų, iš jų 23,25 sveikatos priežiūros specialistai.

2015 - 2014 m. vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

7 lentelė

<i>Rodiklis</i>	Vidutinis vieno darbuotojo (fizinio asmens) bruto darbo užmokestis, Eur (neatskaičius mokesčių)		Palyginimas	
	2015 m.	2014 m.	Eur	Proc.
Bendras visų įstaigos darbuotojų	825	779	46	5,6
Administracija	1036	1024	12	1,2
Gydytojai	1266	1173	93	7,3
Slaugytojos, akušerės	745	715	30	4,0
Kitas personalas, turintis medicininį išsilavinimą	552	527	25	4,5
Kitas personalas	402	366	36	8,9

VII. DUMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ, ĮSTAIGOS SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

7.1. Įstaigos veiklą organizuoja ir vykdo administracija, vadovaujama Įstaigos vadovo. Įstaigos vadovas – vyriausiasis gydytojas, vienasmenis Įstaigos valdymo organas.

Nuo įstaigos įkūrimo pradžios Įstaigai vadovauja – gydytoja Loreta Žilinskienė.

Išsilavinimas:

- 1975 – 1981 m. Kauno medicinos instituto gydamosios specialybės kurse įgijo gydytojo specialybę.

- 1998 – 2001 m. Kauno medicinos akademijoje atliko bendrosios praktikos gydytojo rezidentūrą, įgijo šeimos gydytojo specialybę.

- 2007 m. baigė Kauno medicinos universiteto visuomenės sveikatos vadybos studijų programą ir įgijo visuomenės sveikatos magistro kvalifikacinį laipsnį.

7.2. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms 48798 Eur (tai sudaro 9,1 proc. visų sąnaudų), iš jų vadovo darbo užmokesčiui ir kitoms išmokoms 21304 Eur.

Vyriausiojo gydytojo pareiginę algą nustato steigėjas, vadovaudamasis 2011 m. gruodžio 1 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-1019 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies aprašo patvirtinimo“. 2014 m. pareiginė alga buvo apskaičiuojama vadovaujantis Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos nustatytu mėnesinės algos pastoviosios dalies koeficientu – 7,4 bei nuo 2015 m. gegužės 1 d. iki 2016 m. balandžio 30 d. nustatyta 40 procentų kintamojo dydžio dalimi.

VIII. KITA INFORMACIJA

Įstaigos metinis biudžetas priklauso nuo sutarčių su Teritorinėmis ligonių kasomis, reglamentuotos galimybės gauti papildomų lėšų iš mokamų paslaugų. Įstaigos tikslas mažinti gyventojų sergamumą ir teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindinė įstaigos įvaizdžio gerinimo priemonė tai kokybiškas pacientų aptarnavimas ir siekimas tobulėti šioje srityje. Patenkintas pacientas geriausias įstaigos rodiklis vertinant įvaizdį.

Pagal galimybes įstaiga tobulina ir atnaujina įrangą, baldus bei kabinetų estetinį vaizdą, kurie tiesiogiai daro įtaką tiek darbuotojo darbo kokybei, tiek paciento pasitenkinimui atliekama paslauga.

Nors įstaiga ir ne pelno siekianti, tačiau kiekvienais metais stengiasi išlaikyti teigiamą finansinį rezultatą, kuris parodo, jog įstaigoje racionalus pajamų ir sąnaudų paskirstymas.

Įstaiga nuolat bendradarbiauja su kitomis Klaipėdos ir šalies gydymo įstaigomis, žiniasklaida bei kitomis visuomeninėmis organizacijomis.

Vyriausioji gydytoja

Loreta Žilinskienė

PRITARTA:

Įstaigos stebėtojų tarybos.

2016 m. kovo 30 d. protokolą Nr. 2