



**KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS
ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS CENTRO 2023–2025 M. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO
PATVIRTINIMO**

Nr.
Klaipėda

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 29 straipsnio 8 dalies 2 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 26 d. nutarimu Nr. 1025 „Dėl valstybės ir savivaldybių turtinių ir neturtinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos 2022 m. spalio 26 d. sprendimo Nr. T2-241 „Dėl savivaldybės turtinių ir neturtinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“ 1 punktu ir Viešosios įstaigos Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro įstatų 8.3.2 papunkčiu bei atsižvelgdamas į viešosios įstaigos Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro stebėtojų tarybos 2023 m. balandžio 14 d. posėdžio protokolą,

tvirtinu pridedamą viešosios įstaigos Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro 2023–2025 m. strateginį veiklos planą.

Savivaldybės administracijos direktorius

Gintaras Neniškis

PATVIRTINTA
Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus
2023 m. d. įsakymu Nr.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS CENTRO 2023–2025 M. STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2023 – 2025 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

I SKYRIUS VEIKLOS KONTEKSTAS

VšĮ Klaipėdos Senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti jos įstatuose numatytas pirminio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su užsakovais (Valstybine, teritorinėmis ligonių kasomis ir kitais).

Įstaiga yra juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaūdą, sąskaitas bankuose ir kitus teisės aktuose numatytus būtinus rekvizitus.

Įstaigos steigėjas – Klaipėdos miesto savivaldybė, kuri yra įstaigos dalininkė (savininkė).

Įstaigos buveinė – Herkaus Manto g. 49, LT-92253 Klaipėda, tel. (8 46) 311817, el. paštas info@sveikatosprieziura.lt, internetinės svetainės adresas: www.sveikatosprieziura.lt

Pagrindinis Įstaigos veiklos tikslas yra gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai organizuoti ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas. Įstaiga teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas – būtinąją ir planinę medicinos pagalbą bei kitas medicinos paslaugas, teikiamas Klaipėdos miesto bei Lietuvos gyventojams, užsienio piliečiams bei kitiems asmenims, pasirinkusiems šią įstaigą.

Siekiant užtikrinti pagrindinį Įstaigos veiklos tikslą parengtas strateginis veiklos planas 2023 – 2025 metams, kuriame, atsižvelgiant į veiklos konteksto analizę, įstaigos veiklos įvertinimo rezultatus, pacientų poreikius, suformuluota vizija ir misija, strateginiai tikslai, uždaviniai ir priemonės, planuojami pasiekimai ir numatomas finansavimas joms įgyvendinti.

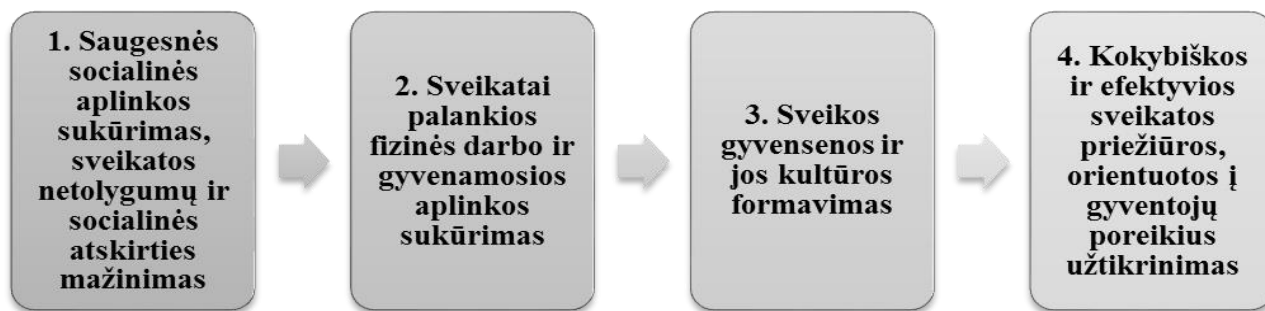
II SKYRIUS VEIKLOS KONTEKSTO ANALIZĖ

2.1. Išorinės aplinkos analizė

TEISINIAI VEIKSNIAI. Įstaigos veiklą apibrėžia šie teisiniai aktai: Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civilinis kodeksas, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstatų, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymai, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo ir kiti įstatymai, bei teisės aktai. Teisės aktų gausa, nuolatinis jų keitimas dažnu atveju įneša painiavos į Įstaigos strategijos kūrimą, planavimą ir kitus ekonominius aspektus.

Įstaiga planuodama savo veiklą ir strateginius tikslus neatsiejamai turi atsižvelgti į pirminės sveikatos priežiūros gerinimo kryptis numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose. Vienas svarbiausių Lietuvos sveikatos apsaugos ministerijos strateginių tikslų yra siekis, jog gyventojams būtų suteikiamos saugios, kokybiškos bei prieinamos paslaugos sveikatos priežiūroje.

Lietuvos sveikatos 2014 – 2025 metų strategijoje (LR seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimas Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų strategijos patvirtinimo“), nustatomi sveikatinimo veiklos tikslai ir uždaviniai, siektini sveikatos rodikliai, kurie privalomi norint įgyvendinti Valstybės pažangos strategijoje „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“ (LR seimo 2012 m. gegužės 15 d. nutarimas XI-2015 „Dėl valstybės pažangos strategijos „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“ patvirtinimo“) nustatytus tikslus. Esminiai šio laiko tarpo strateginio sveikatos politikos planavimo dokumentai, nustato sveikatos sistemos užtikrinimo ir įgyvendinimo sąlygas, numato prioritėtines problemas bei kokius tikslus turime pasiekti. Šiems tikslams įgyvendinti nusimatyti keturi žingsniai, kurie nuolat turi būti tobulinami (žr. 1 pav.).



1 pav. Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos tikslai
 Šaltinis: pagal 2014–2025 metų Lietuvos sveikatos strategiją (2014).

Kaip matome strategijų tikslas – pagerinti valstybės gyventojų sveikatą, tobulinant sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir teikiamųjų sveikatos priežiūros paslaugų administravimą. Lietuvos sveikatos sistemos programa parengta remiantis nuostata, kad asmens sveikata yra vertybė bei gyvenimo pamatas, turintis būti pakankamai tvirtu, kad įprasti gyvenimo klausimai būtų sklandžiai sprendžiami, įveikiami ekonominiai bei socialiniai iššūkiai.

EKONOMINIAI – SOCIALINIAI VEIKSNIAI. Sveikatos apsaugos sistemai didelį poveikį turi šalies ekonominiai, socialiniai pokyčiai, demografinė situacija, kuri nuolat kinta dėl vykstančių ekonominių ir socialinių pertvarkymų.

Ekonominiai veiksniai: dirbančių asmenų skaičius, gyventojų pajamos, atskaitomi mokesčiai, mokesčių surinkimas, tarifai ir kt. turi įtakos valstybės biudžeto pajamoms, iš kurių yra finansuojamas ir sveikatos priežiūros sektorius. Lietuvoje pagrindinis sveikatos priežiūros sektoriaus finansavimo šaltinis – privalomojo sveikatos fondo (toliau – PSDF) biudžetas. Kadangi įstaigos pagrindinės veiklos pajamos už suteiktas paslaugas yra gaunamos pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis ir finansuojamos PSDF biudžeto, ekonominiai veiksniai turi didelę įtaką įstaigos veiklai ir planavimui.

Socialiniai veiksniai taip pat neatsiejami nuo įstaigos veiklos stabilumo. Pagrindiniai pirminės sveikatos priežiūros vartotojai – prisiregistravę įstaigoje gyventojai, kurių skaičius kasmet mažėja, populiacija sensta, vidutinė gyvenimo trukmė yra viena iš trumpiausių Europos sąjungoje. Tai lemia vis didesnę sveikatos priežiūros paslaugų ir išlaidų joms kompensuoti poreikį.

TECHNOLOGINIAI VEIKSNIAI. Sveikatos priežiūros sektorius kasmet vis labiau tampa priklausomas nuo informacinių ir ryšio technologijų, padedančių plėtoti aukštos kokybės sveikatos priežiūros paslaugas. Šiandien informacinės technologijos sveikatos priežiūros įstaigose suvokiamos ne tik kaip rankų darbą pakeičiantis ar kaštus mažinantis įrankis, bet ir kaip būdas tobulinti ir plėsti sveikatos priežiūros įstaigos klinikinius, finansinius ir administracinius procesus, juos tarpusavyje sinchronizuojant ir užtikrinant kokybišką teikiamų paslaugų lygį.

Sveikatos apsaugos ministerijos strategijoje (2021 m. kovo 26 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-644 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2021–2023 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“) numatytas vienas iš prioritetų – Sveikatos sistemos skaitmeninimas, kur pagrindinis dėmesys bus skiriamas e. sistemų funkcionalumui ir integralumui. Numatoma plėtoti e. sveikatos sistemą ir kurti papildomas priemones, kurios skatintų naudotojus (pacientus ir sveikatinimo specialistus) aktyviai naudotis sukurta e. sveikatos sistema, skiriant papildomą dėmesį, kad ji būtų patogi naudotojui. Bus siekiama užtikrinti, kad visos valstybės e. sistemos veiktų efektyviai, kuriamos sąsajos su kitomis valstybės e. sistemomis. Numatoma parengti, patvirtinti Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros įgyvendinimo priemonių planą ir jį pradėti įgyvendinti.

Atsižvelgiant į šį Sveikatos apsaugos ministerijos strategijos prioritetą galima teigti, kad šiuo metu sukurtos e. sistemos nėra dar tobulos. Įstaigos norėdamos pagreitinoti ir palengvinti darbą vis dar turi investuoti į papildomas informacines sistemas, kurios didina veiklos sąnaudas.

Įstaiga savo veiklos kontekste pilnai dalyvauja elektroninėje sveikatos sistemoje, susijusioje su elektroninių paslaugų teikimu: integruota išankstinė pacientų registravimo sistema (IPR IS) per e-pacientas.lt portalą, papildomai įsigytos informacinės sistemos „Foxus“ pagalba visos epikrizės, receptai rašomi elektroniniu būdu ir pateikiami į nacionalinę ESPBI informacinę sistemą, pilnai realizuotas vaistų suderinamumo tikrinimo funkcionalumas.

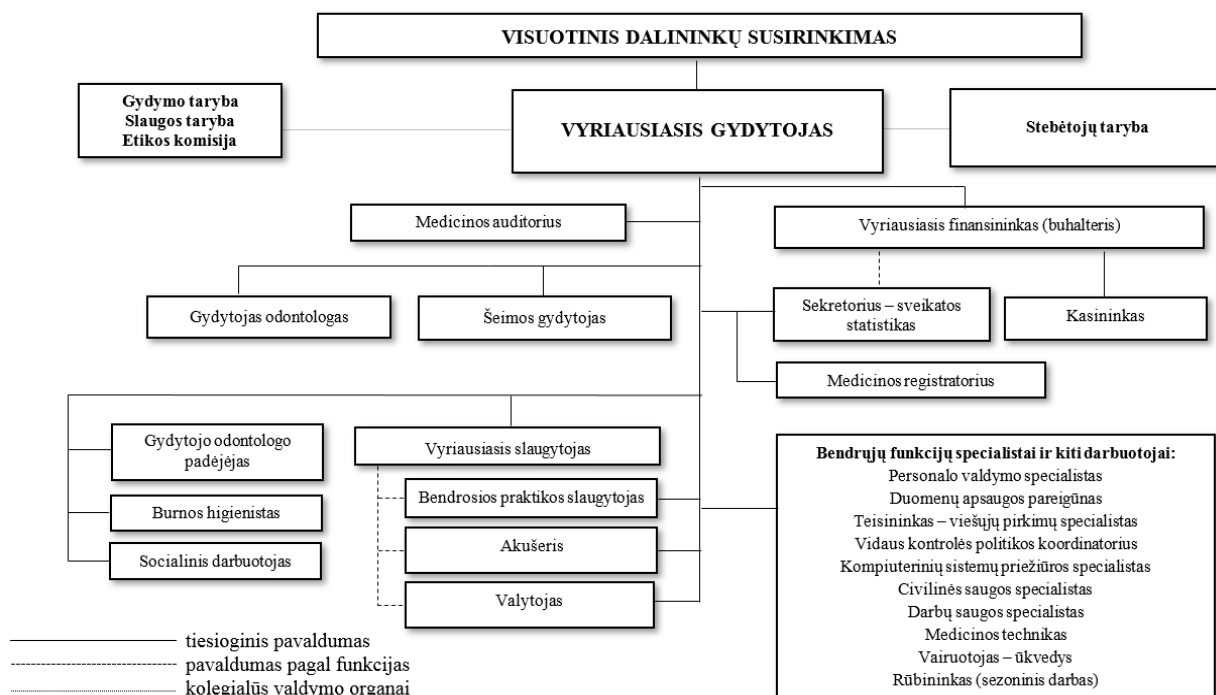
2.2. Vidinės aplinkos analizė

ORGANIZACINĖ STRUKTŪRA IR ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI. Įstaigos personalas – pats brangiausias ir didžiausias kapitalas, didžiausia vertybė. Įstaigos veiklos užtikrinimui personalo kvalifikacijos lygis ir tinkamumas – lemiamas veiksnys, todėl personalo valdymui yra skiriamas labai didelis dėmesys.

2022 m. metų pabaigoje įstaigoje dirbo 35 darbuotojai, iš jų 26 sveikatos priežiūros specialistai, užimta 31,825 etatų.

Vadovaujantis įstaigos įstatais ir teisės aktų nustatyta tvarka įstaigos dalininkas tvirtina įstaigos valdymo struktūrą ir pareigybių sąrašą. 2021 m. liepos 12 d. Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu Nr. AD1 – 860 patvirtinta įstaigos valdymo struktūra (žr. 3 pav.).

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO VALDYMŲ STRUKTŪRA



2 pav. Įstaigos valdymo struktūra

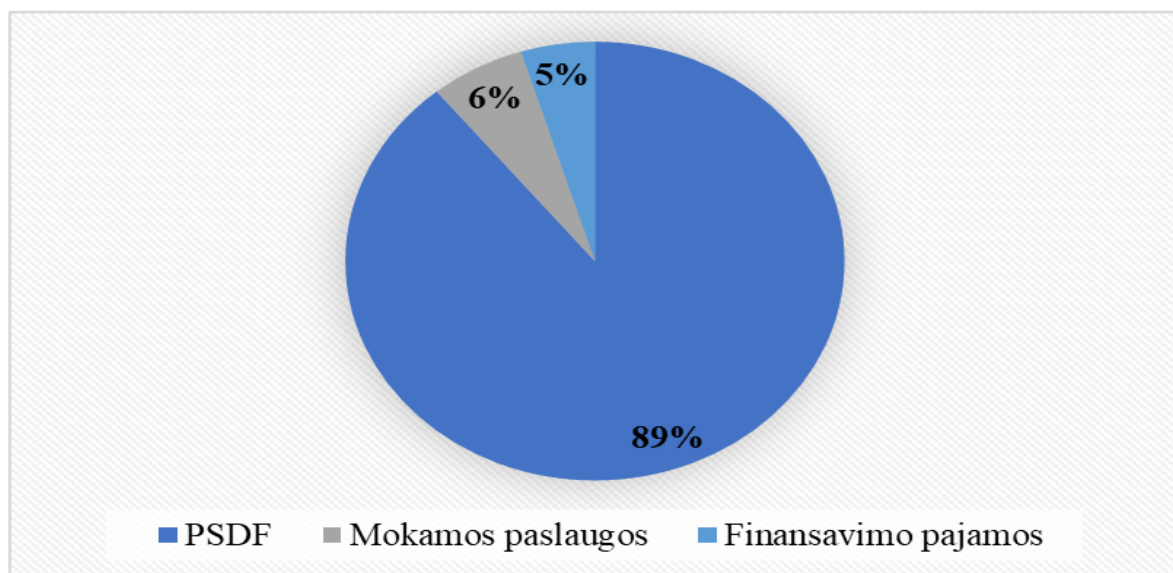
Valdymo struktūra atitinka šių dienų poreikį, kad būtų užtikrinamas įstaigos funkcionalumas ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimas. Kolektyve dirba kvalifikuoti, kompetentingi, imlūs naujovėms, energingi ir lankstūs specialistai, nuolat keliantys savo kvalifikaciją. Darbuotojų kaita nedidelė, kas rodo, kad darbuotojai patenkinti darbo sąlygomis ir nusistovėjusia darbo tvarka. Įstaiga turi pakankamai žmogiškųjų išteklių saugiai ir kokybiškai pirminei asmens sveikatos priežiūrai teikti. Darbuotojų skaičius ir jų sudėtis, reikalinga tenkinti pacientų poreikius, taip pat yra pakankama.

FINANSINIAI IŠTEKLIAI, JŲ ADMINISTRAVIMAS IR APSKAITA. Pagrindiniai Įstaigos lėšų šaltiniai:

- privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos pagal sutartis su Klaipėdos TLK;
- valstybės ir savivaldybės sveikatos fondų lėšos, skirtos sveikatos programoms finansuoti;
- lėšos gaunamos kaip labdara, parama, dovana;
- pajamos už parduotą ir išnuomotą įstaigos turtą;
- pajamos iš kitų juridinių ir fizinių asmenų.

Įstaigos apskaita tvarkoma pagal Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartus bei kitus Lietuvos Respublikos teisės aktus, reglamentuojančius viešojo sektoriaus subjekto kontroliuojamų sveikatos priežiūros viešųjų įstaigų finansinę apskaitą ir finansinių ataskaitų parengimą. Vadovaujamosi įstaigos vadovo patvirtinta apskaitos politika bei kitais galiojančiais teisės aktų reikalavimais. Apskaita tvarkoma kompiuterizuotai, naudojant informacinių UAB „Edrana Baltic“ programinių sistemų modelius: Profit Web ir Alga2000.

ĮSTAIGOS PAJAMOS. Pagrindinis įstaigos pajamų šaltinis – lėšos gaunamos iš PSDF pagal sutartį pasirašytą su Klaipėdos teritorine ligonių kasa, pagal kurią apmokama už įstaigoje prisiregistravusiems gyventojams suteiktas pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros, skatinamąsias paslaugas ir vykdytas prevencinių priemonių finansavimo programas. 2022 m. bendroje pajamų struktūroje jos sudaro 91,0 proc. visų uždirbamų pajamų (žr. 4 pav.).



3 pav. 2022 m. pajamų struktūra pagal atskiras rūšis.

1 lentelė. Įstaigos pajamų pagal atskiras rūšis 2020 – 2022 m. analizė

Rodiklis	2020 m.	2021 m.	2022 m.	Palyginimas					
				2021 / 2020 m.		2022 / 2021 m.		2022 / 2020 m.	
				Eurai	Proc.	Eurai	Proc.	Eurai	Proc.
PSDF	814731	861295	1030041	46564	5,7	168746	19,59	215310	26,4
Mokamos paslaugos	34097	62130	70905	28033	82,2	8775	14,12	36808	108,0
Finansavimo pajamos	45479	99677	55486	54198	119,2	-44191	-44,33	10007	22,0
Iš viso:	894307	1023102	1156432	128795	14,4	133330	13,03	262125	29,3

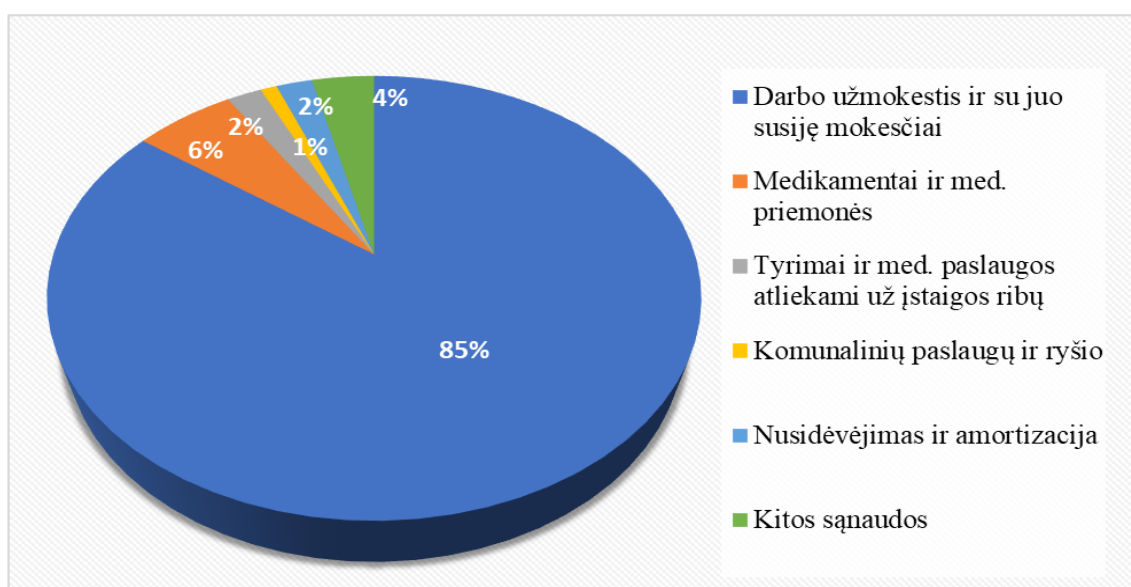
Analizuojant įstaigos pajamas matome (žr. 1 lent.), kad lyginant 2020 – 2022 metų laikotarpį bendros įstaigos pajamos didėjo 29,3 proc., iš jų:

- pajamos apmokamos iš PSDF biudžeto didėjo 26,4 proc., kurioms įtaką turėjo balo vertės didinimas;
- pajamos apmokamos kitų juridinių ir fizinių asmenų didėjo 108,0 proc. Tam didžiausią įtaką turėjo padidėjęs suteiktų paslaugų skaičius, kurį lėmė atlaisvinimai dėl paskelbto karantino susijusio su COVID-19 pandemija, mažiau ribojamas pacientų priėmimas ir paslaugų teikimas.
- finansavimo pajamos didėjo 22,0 proc.

ISTAIGOS ŠANAUDOS. Pagrindines veiklos sąnaudas įstaigoje sudaro darbo užmokestis ir su juo susiję mokesčiai. Kadangi įstaigos veikla ir darbas pagrįstas žmogiškaisiais ištekliais, darbo užmokesčio fondas yra daugiausia sąnaudų reikalaujantis straipsnis.

Įstaigos prioritetas – esamas personalas, kurio lūkesčiai yra geros darbdavio suteiktos darbo sąlygos ir tenkinantis apmokėjimas. Todėl visuomet siekiama darbuotojams mokėti kuo didesnę darbo užmokesčių, o atsiradus galimybei jį didinti bei skatinti darbuotojus įvairiomis priemokomis.

Žemiau pateiktoje diagramoje (žr. 4 pav.) matome, kad darbo užmokestis ir su juo susiję mokesčiai 2020 – 2022 m. veiklos sąnaudų struktūroje vidutiniškai sudaro 85 procentus visų įstaigos sąnaudų.



4 pav. 2020 - 2022 m. pagrindinių įstaigos veiklos sąnaudų struktūra.

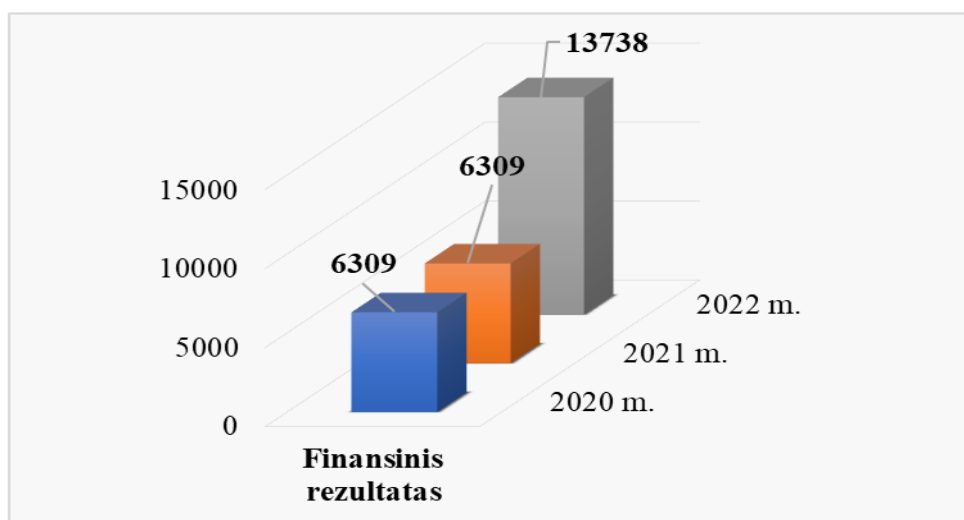
2 lentelė. Įstaigos veiklos sąnaudų pagal atskiras rūšis 2020 – 2022 m. analizė

Rodiklis	2020 m.	2021 m.	2022 m.	Palyginimas (procentai)					
				2021 / 2020 m.		2022 / 2021 m.		2022 / 2020 m.	
				Eurai	Proc.	Eurai	Proc.	Eurai	Proc.
Darbo užmokestis ir su juo susiję mokesčiai	760500	834374	998978	73874	9,7	164604	19,7	238478	31,4
Med. priemonių ir medikamentų sąnaudos	55912	81729	44401	25817	46,2	-37328	-45,7	-11511	-20,6
Tyrimų ir kitų med. paslaugų atliekamų už įstaigos ribų sąnaudos	13739	29733	19713	15994	116,4	-10020	-33,7	5974	43,5
Komunalinių ir ryšio paslaugų sąnaudos	7534	9018	13382	1484	19,7	4364	48,4	5848	77,6
Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	20083	21670	23879	1587	7,9	2209	10,2	3796	18,9
Kitos sąnaudos	30739	40269	42342	9530	31,0	2073	5,1	11603	37,7
Iš viso:	888507	1016793	1142695	128286	14,4	125902	12,4	254188	28,6

Veiklos sąnaudų analizėje (žr. 2 lent.) matome, kad sąnaudos lyginant 2020 – 2022 metų laikotarpį atitinkamai, kaip ir pajamos didėjo (28,6 proc.). Sąnaudų didėjimui darė įtaką darbo užmokesčio didinimas, kuris per trijų metų laikotarpį padidėjo 31,4 proc. 2022 m. vidutinis darbuotojų atlyginimas vienam etatui sudaro 2602 Eur ir palyginus su 2020 m. (2119 Eur) padidėjo 22,8 proc., iš jų gydytojų didėjo nuo 3031 Eur iki 3737 Eur (23,3 proc.), slaugytojų vidutinis darbo užmokestis didėjo nuo 1646 Eur iki 2048 Eur (24,4 proc.).

Didėjo sąnaudų struktūroje laboratoriniai tyrimai ir kitos medicinos paslaugos atliekami pagal sutartis už įstaigos ribų 43,5 proc., komunalinių paslaugų ir ryšio sąnaudos 77,6 proc., nusidėvėjimo sąnaudos 18,9 proc. ir kitos sąnaudos 37,7 proc.

FINANSINIS REZULTATAS. Nors įstaiga ir ne pelno siekianti organizacija, tačiau kiekvienais metais stengiasi išlaikyti teigiamą finansinį rezultatą, kuris parodo, jog Įstaigoje racionalus pajamų ir sąnaudų paskirstymas (žr. 5 pav.).



5 pav. Finansinio rezultato kitimas 2020 – 2022 m. laikotarpiu.

Santykiniai rodikliai pagal finansinių ataskaitų duomenis 2022 m. gruodžio 31 d. yra pakankamo dydžio. Įstaigos bendras trumpalaikis mokumas yra 2,5. Šio rodiklio lygis rodo, kad įstaiga pajėgi vykdyti įsipareigojimus. Laikoma, kad šio rodiklio saugi riba yra 1,2. Šiuo atveju rodiklis yra didesnis už saugią ribą, o tai reiškia, kad įstaiga turi pakankamai trumpalaikio turto įsiskolinimams dengti ir neturi mokumo problemų. Turi galimybes trumpalaikius įsipareigojimus apmokėti turimu visu trumpalaikiu turtu.

Įstaigos greitojo trumpalaikio mokumo koeficientas yra 2,4. Priimtina rodiklio reikšmė yra 1,0. Apskaičiuotas rodiklis Įstaigai yra palankus. Šis koeficientas rodo, kad, esant reikalui, Įstaiga turėtų galimybes trumpalaikius įsipareigojimus apmokėti gautinomis sumomis ir pinigais, esančiais Įstaigos kasoje ir banko sąskaitose.

Įstaigos turto apyvartumas 2022-12-31 finansinės būklės duomenimis yra 4,0. Iš šio rodiklio galima spręsti kaip efektyviai Įstaiga panaudoja turimą turtą (kiek kiekvienam turto eurui tenka pardavimų). Laikoma, kad geras turto apyvartumo rodiklis yra lygus 1,6–1,8. Šiuo atveju, rodiklio reikšmė yra didesnė – Įstaiga 2022 metais turimą turtą naudojo efektyviai.

Reikšmingų finansinių, veiklos ir kitų rizikos požymių, leidžiančių pagrįstai suabejoti Įstaigos veiklos tęstinumo prielaida nėra. Įstaigos balansinis turtas palyginus 2020 – 2022 metų laikotarpį padidėjo nuo 240795 Eur iki 276278 Eur ir tai sudaro 35483 eurų arba 14,7 proc. daugiau negu 2020 metais.

Darant išvadas dėl Įstaigos finansinių išteklių ir jų panaudojimo matome, kad:
- Įstaigos metinį biudžetą labiausiai lemia sutartys su Teritorine ligonių kasa;

- pajamos didėja;
- atitinkamai pajamoms didėja ir sąnaudos;
- sąnaudų dydis labiausiai priklauso nuo darbuotojų darbo užmokesčio;
- finansinis rezultatas visuomet teigiamas;
- įstaigos veiklos rodiklių analizė rodo, kad pagrindiniai finansiniai rodikliai yra pakankamo dydžio, todėl bent vienerių metų laikotarpyje veiklos tęstinumo problemų neturėtų kilti. Santykiniai rodikliai pagal finansinių ataskaitų duomenis yra pakankamo dydžio. Įstaiga turi pakankamai trumpalaikio turto įsiskolinimams dengti ir neturi mokumo problemų. Turi galimybes trumpalaikius išsipareigojimus apmokėti pinigais, esančiais įstaigos banko sąskaitose. Turtą naudoja efektyviai. Veikla buvo stabili, reikšmingų finansinių, veiklos ir kitų rizikos požymių, leidžiančių pagrįstai suabejoti veiklos tęstinumo prielaida nėra. Vykdam strateginius išsipareigojimus įstaigos finansiniai rodikliai palankūs tikslams įvykdyti.

VIDAUS KONTROLĖ. Įstaigos vidaus kontrolės sistema veikia per vadovybės sudarytą kompleksinę taisyklių bei procedūrų sistemą, skirtą įstaigos veiklos veiksmingam valdymui, turto apsaugai, klaidų ir apgaulės galimybių prevencijai, duomenų teisingai apskaitai bei patikimos informacijos parengimui.

Įstaiga veiklą vykdo vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Įstaigos įstatais, vidaus darbo tvarkos taisyklėmis, vidaus kontrolės politika, vadovo įsakymais bei kitais galiojančiais teisės aktų reikalavimais.

Įstaigoje asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką pacientams, pacientų teisės ir pareigas, bei darbuotojų atsakomybę reglamentuoja VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro vyriausiojo gydytojo patvirtinti vidaus norminiai teisės aktai.

Viešieji pirkimai vykdomi vadovaujantis LR viešųjų pirkimų įstatymu.

Darbuotojų darbo užmokesčio sistema ir mokėjimo tvarka patvirtinta vyriausioji gydytojo įsakymais.

MATERIALINĖ BAZĖ. Įstaiga savo veiklai vykdyti naudojami negyvenamosiomis patalpomis, kurios perduotos Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos pagal 2020 m. lapkričio 18 d. turto patikėjimo sutartį Nr. J9-3092.

Patalpos visiškai pritaikytos pirminės asmens sveikatos priežiūros darbui pagal visus higienos reikalavimus, nuolat prižiūrimos ir atnaujinamos. Įstaiga veiklą vykdo pacientui patogioje miesto vietoje. Tose pačiose patalpose yra ir gydytojai konsultantai, kas labai patogiu pacientui. Bendraujant su pacientais jie pažymi VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro privalumą – galimybę pasirinkti ir antrinio lygio specialistus konsultantus, kurie dirba tose pačiose patalpose.

VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centras dirba jau 22 metus. Per tuos metus nuolat buvo įsigyjama ir atnaujinama įranga. Vystomos ir naujinamos informacinės technologijos. Kompiuterizuotos visos darbo vietos. Pagal numatytus reikalavimus sukurta internetinė svetainė, kurioje skelbiami pagrindiniai įstaigos duomenys, veikia el. pacientų registracijos sistema. Siektina šio strateginio veiklos plano laikotarpiu įstaigoje įdiegti elektroninę dokumentų valdymo sistemą.

Pagal 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ įstaigoje vykdytas investicinis projektas „VšĮ Klaipėdos senamiesčio PSPC teikiamų pirminės sveikatos paslaugų efektyvumo didinimas Klaipėdos miesto savivaldybėje“. Projekto metu įsigyta nauja medicininė bei kita įranga, kuri pagreitina darbą, leidžia siekti geresnių rezultatų gydymo ir diagnostikos srityje.

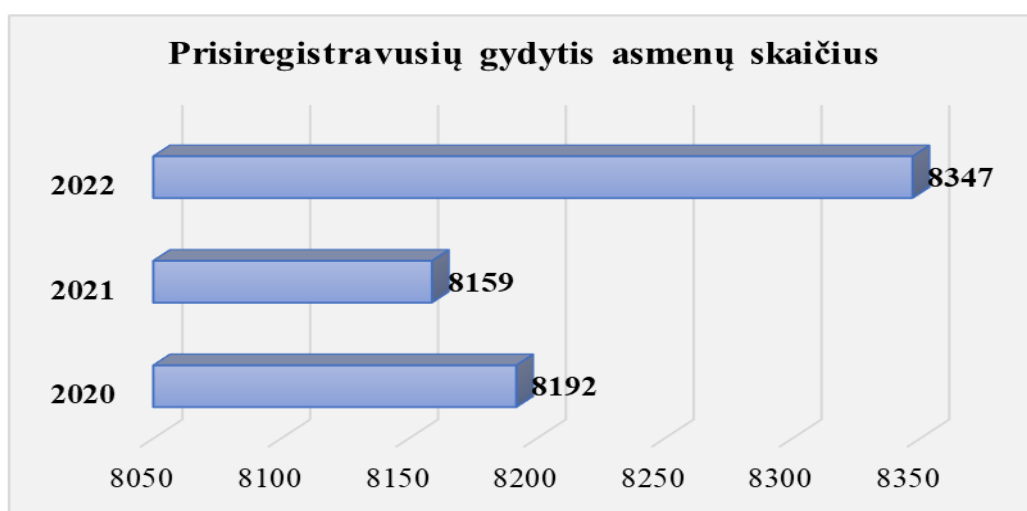
Teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybei pagerinti šiuo metu įstaigai reikalinga įsigyti vieną komplektą odontologinės įrangos, kuris jau yra nusidėvėjęs ir morališkai pasenęs, o estetiniam įvaizdžiui atnaujinti reikalinga atlikti II aukšto kabinetų einamąjį remontą.

TEIKIAMOS PASLAUGOS IR JŲ VERTINIMAS. Įstaigoje teikiamos šios paslaugų rūšys:

- pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra;
- skatinamosios paslaugos: fiziologinio neštumo priežiūra, naujagimių priežiūra, neįgaliųjų priežiūra, imunoprofilaktika vaikams, moksleivių paruošimas mokyklai, slaugytojo procedūros namuose ir kitos įeinančios į pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros normą;
- odontologinės priežiūros paslaugos;
- vykdomos valstybės finansuojamos prevencinės 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.

Vienas iš pagrindinių šios analizės komponentų – pasirinkusių (prisiregistravusių) gydytis mūsų įstaigoje asmenų skaičiaus kitimas ir struktūra pagal amžiaus grupes.

Lyginant 2020 – 2022 m. laikotarpį (žr. 6 pav.) matome, kad bendras asmenų skaičius padidėjo – 155 gyventojais arba 1,9 proc. visų prisiregistravusiųjų.



6 pav. Įstaigoje prisiregistravusių asmenų kitimo dinamika 2020 – 2022 m. laikotarpyje.

3 lentelė. Įstaigoje prisiregistravusių asmenų pagal amžiaus grupes 2020 – 2022 m. analizė

Amžiaus grupė	2020 m.	2021 m.	2022 m.	Palyginimas					
				2021 / 2020 m.		2022 / 2021 m.		2022 / 2020	
				Skaičius	Proc.	Skaičius	Proc.	Skaičius	Proc.
0 – 4 m.	198	172	147	-26	-13,1	-25	-14,5	-51	-25,8
5 – 17 m.	466	502	657	36	7,7	155	30,9	191	41,0
18 – 49 m.	2933	2896	2912	-37	-1,3	16	0,6	-21	-0,7
Virš 50 m.	4595	4576	4631	-19	-0,4	55	1,2	36	0,78
Iš viso:	8192	8159	8347	-33	-0,4	188	2,3	155	1,9

Analizuojant prisiregistravusių asmenų kitimą 2020 – 2022 m. atskirose amžiaus grupėse (žr. 3 lent.), matome, kad prisiregistravusių asmenų labiausiai mažėjo nuo 0 iki 4 metų amžiaus grupėje -25,8 proc., nežymiai mažėjo nuo 18 iki 49 m. grupėje -0,7 proc. Labiausiai didėjo amžiaus grupėje nuo 5 – 17 m. 41,0 proc.

Didžiausią prisiregistravusių pacientų dalį 2022 m. pabaigoje sudarė gyventojai virš 50 metų – 4631 arba 55,5 proc. visų prisiregistravusių gyventojų. Tai grupės, kurios reikalauja daugiausia sąnaudų ir dėmesio teikiant pirminės sveikatos priežiūros paslaugas.

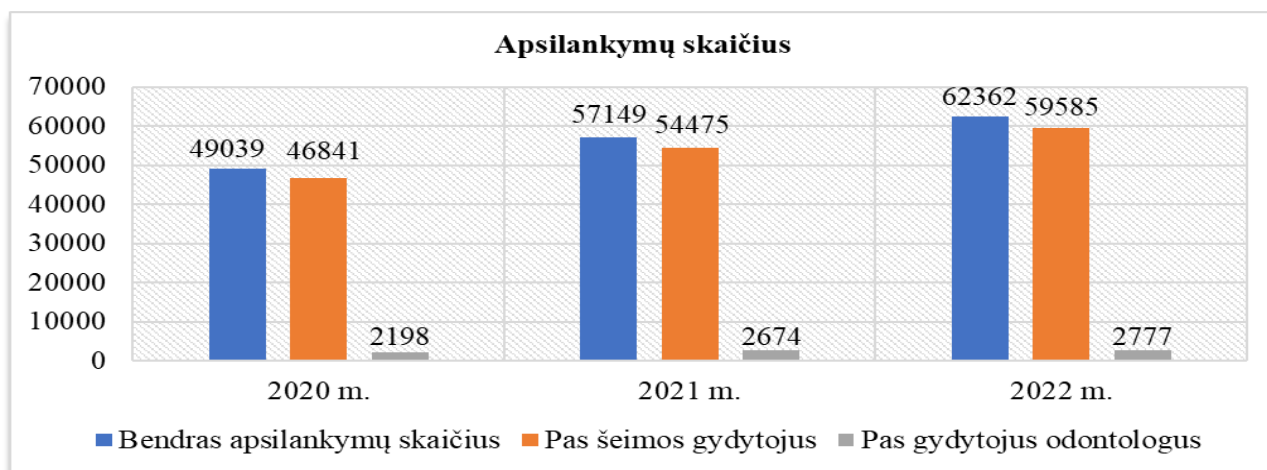
4 lentelė. Darbo intensyvumo 2020 – 2022 m. analizė

Veiklos rodiklio pavadinimas	2020 m.	2021 m.	2022 m.	Pokytis		
				2021/ 2020	2021/ 2022	2022/ 2020
Bendras apsilankymų skaičius, iš jų:	49039	57149	62362	8110	5213	13323
Pas šeimos gydytojus	46841	54475	59585	7634	5110	12744
Pas gydytojus odontologus	2198	2674	2777	476	103	579
Apsilankymų skaičius tenkantis vienam prirašytam gyventojui (bendras):	6,0	7,0	7,5	1,0	0,5	1,5
- pas šeimos gydytoją	5,7	6,7	7,1	1,0	0,4	1,4
- pas gydytoją odontologą	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0
Apsilankymų skaičius tenkantis vienam gydytojo etatui (bendras):	5769	6531	6929	582	398	1160
- šeimos gydytojo	7206	8381	9167	1175	786	1961
- gydytojo odontologo	995	1188	1234	193	46	239
Apsilankymai suaugusiųjų dėl ligos	29475	38554	42579	9079	4025	13104
Apsilankymai vaikų dėl ligos	2166	2369	3258	203	889	1092
Siuntimai hospitalizacijai	348	462	421	114	-41	73
Suteikta skatinamųjų paslaugų	7325	8095	10414	770	2319	3089
Suaugusiųjų profilaktiniai patikrinimai	6992	9630	9974	2638	344	2982
Vaikų profilaktiniai patikrinimai	4135	4236	5246	101	1010	1111

Analizuojant 4 lentelėje pateiktus duomenis matome, kad gydytojų darbo krūvis 2020 – 2022 m. laikotarpiu didėjo:

- bendras apsilankymų skaičius išaugo 13323 (27,2 proc.), iš jų pas šeimos gydytojus 12744 (27,2 proc.), pas gydytojus odontologus 579 (26,3 proc.);
- suaugusiųjų apsilankymai dėl ligos padidėjo 13104 (44,5 proc.) proc., vaikų 1092 (50,4 proc.);
- suteiktų skatinamųjų paslaugų skaičius padidėjo 3089 (42,2 proc.);
- didėjo profilaktiniai sveikatos tikrinimai: suaugusiųjų 2982 (23,8 proc.), vaikų 1111 (26,9 proc.).

Visi šie rodikliai rodo, kad įstaigoje 2020 – 2022 m. laikotarpiu buvo dirbama labai intensyviai, užtikrinant asmens sveikatos priežiūros efektyvumą šeimos medicinos normos ribose.



7 pav. Apsilankymų skaičiaus palyginimas 2020 – 2022 m. laikotarpyje.

Įstaigos prioritetinė sritis – vykdomos prevencinės programos. Žemiau pateiktoje 5 lentelėje matome, kad visi Įstaigos prevencinių programų įvykdymo rodikliai (procentais nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus) per 2020 – 2022 metų laikotarpį padidėjo.

5 lentelė. Prevencinių programų vykdymas 2020 – 2022 m., proc.

Prevencinės programos	2020 m.	2021 m.	2022 m.	Pokytis		
				2021/ 2020	2021/ 2022	2022/ 2020
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinė programa:						
Informavimo paslauga	45,0	67,2	192,5	22,2	125,3	147,5
Tepinėlio paėmimo paslauga	28,0	48,1	47,9	20,1	-0,2	19,9
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio prevencinė programa	34,0	64,2	80,3	30,2	16,1	46,3
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinė programa	9,0	15,5	22,2	6,5	6,7	13,2
Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, prevencinė programa	29,0	45,8	48,0	16,8	2,2	19,0
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinė programa	30,0	65,0	56,3	35	-8,7	26,3

Nors vykdomų prevencinių priemonių įvykdymo rezultatai analizuojamu laikotarpiu didėjo, tai nėra dar pakankamas rodiklis, kad būtų pasiekti norimi rezultatai. Todėl įstaiga rengdama savo strateginius tikslus ir uždavinius skiria prioritetą šių programų vykdymo intensyvumui didinti.

PACIENTŲ PASITENKINIMO TEIKIAMOMIS PASLAUGOMIS LYGIS. Įstaigos paslaugų kokybei įvertinti 2022 m. buvo atliktas tyrimas (anoniminė anketinė pacientų apklausa), kuriame dalyvavo 400 pacientų.

Įvertinus bendrą pasitenkinimą suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę pagal apklausos duomenis pacientų pasitenkinimo įstaigoje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – teigiamo įvertinimo anketų skaičiaus (anketos, kurių vertinimas 7 – 10 balų) ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis lygus 0,93 iš vieno galimo maksimalaus balo (92,73 proc.). Vidutinis įvertinimas 10 balų sistemoje siekia 9,0 balų, todėl galima teigti, kad pacientų nuomone bendras pasitenkinimas įstaigoje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybe yra ištis geras.

Pacientas – pagrindinis Įstaigos vertintojas. Kaip matome iš atliktos apklausos rezultatų dauguma jų labai gerai vertina ir palankiai atsiliepia apie Įstaigoje teikiamų paslaugų kokybę. Tai parodo ir didėjantis įstaigoje prisiregistravusių pacientų skaičius. O tokio rezultato galime pasiekti tik nuolat deklaruojant organizacinės kultūros vertybės, kurios įprasmina darbuotojų atliekamą darbą bei daro įtaką organizacijos veiklos efektyvumui.

Visa tai neatsiejama ir nuo strategijos kūrimo, todėl numatomas vienas iš uždavinių teikiamų paslaugų kokybei tobulinti: nuolatos vykdyti asmens sveikatos priežiūros kokybės tyrimus bei užtikrinti pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygį, lyginti juos tarpusavyje, priimti savalaikius sprendimus kokybei gerinti.

2.3. Įstaigos SSGG (stiprybių, silpnybių, galimybių, grėsmių) analizė

STIPRYBĖS	SILPNYBĖS
<ul style="list-style-type: none"> • Įstaigos patalpos nuolat atnaujinamos ir yra patogioje miesto vietoje veiklai vykdyti. • Pakankami finansiniai ir žmogiškieji ištekliai saugiai bei kokybiškai sveikatos priežiūros paslaugai teikti. • Kvalifikuoti darbuotojai ir reikiama patirtį turintis vadovas. • Atnaujinta medicinos įranga ir įdiegtos elektroninės sistemos. • Pakankamai aukštas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nepakankamas vaikų ir suaugusiųjų profilaktinių sveikatos tikrinimų apimtys. • Nepakankamas valstybės finansuojamų profilaktinių programų vykdymas. • Per didelis šeimos gydytojų darbo krūvis, kuris gali didinti pacientų nepasitenkinimą dėl savalaikio asmens sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimo. • Nusidėvėjusios II aukšto patalpos. • Nusidėvėjusi ir morališkai pasenusi odontologinė įranga.
GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
<ul style="list-style-type: none"> • Didinti vaikų ir suaugusiųjų profilaktinius sveikatos tikrinimus. • Didinti profilaktinių programų vykdymą. • Mažinti šeimos gydytojų darbo krūvius, suteikiant daugiau kompetencijų slaugytojams. • Atnaujinti II aukšto patalpas, atliekant einamąjį remontą. • Įsigyti 1 komplektą naujos odontologinės įrangos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Didelis konkurentų augimas, bei jų steigimo vietos planavimo mieste nebuvimas. • Prisirąšusių pacientų skaičiaus mažėjimas. • Senstantys gyventojai ir didėjantis sveikatos priežiūros paslaugų bei išlaidų poreikis. • Nuolat kintantys politiniai sprendimai sveikatos priežiūros sistemoje, įnešantys sumaišties ir nestabilumo tiek įstaigos kasdieninėje veikloje, tiek strateginiame planavime.

3. SKYRIUS

ĮSTAIGOS VIZIJA, MISIJA, STRATEGIJOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

VIZIJA – tapsime moderniu ir pirmaujančiu pirminės sveikatos priežiūros centru užtikrinančiu pacientų lūkesčius.

MISIJA – teikti kokybiškas ir kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų poreikius bei lūkesčius, užtikrinant nuolatinį veiklos gerinimą ir profesionalumo augimą.

STRATEGIJOS TIKSLAI

1. Didinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų tinkamumą, saugą ir kokybę, atitinkančią pirminės asmens sveikatos priežiūros koncepciją, tikslus ir uždavinius.
2. Tobulinti teikiamų paslaugų kokybę, prieinamumą ir savalaikiškumą.

3. Gerinti įstaigos infrastruktūrą ir darbuotojų darbo sąlygas, bei sukurti profesionalios, modernios įstaigos įvaizdį.

STRATEGIJOS UŽDAVINIAI

1. Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros efektyvumą.
2. Planuoti ir didinti pagrindinius veiklos rodiklius.
3. Vykdyti asmens sveikatos priežiūros kokybės tyrimus.
4. Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros savalaikiškumą.
5. Užtikrinti patalpų estetinį įvaizdį.
6. Modernizuoti įstaigos įrangą.
7. Tobulinti elektroninių paslaugų teikimą ir informacinių technologijų diegimą.
8. Skatinti darbuotojų motyvaciją, užtikrinant palankesnes sąlygas darbui ir profesiniam tobulėjimui.

4. SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Strateginis planas pristatomas Įstaigos darbuotojams. Tokiu būdu visiems yra galimybė stebėti ir vertinti, kaip įgyvendinami strateginiai tikslai, galimybė teikti siūlymus bei pageidavimus.

Siekiant, kad VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centre 2023 – 2025 metų strateginiame plane numatytos priemonės būtų sėkmingai įgyvendintos ir veiksmingos, bus nuolat vykdomas veiklos stebėjimas ir analizė, atliekamas įvertinimas, vykdoma strategijos idėjų sklaida Įstaigos bendruomenėje. Rezultatų stebėjimas bus pagrindas strateginėms nuostatomis tikslinti ir koreguoti metinėse veiklos programose.

Įstaigos stebėtojų taryba stebi ir įvertina, kaip įstaiga įgyvendina strateginius tikslus ir programas, ar įvykdė užsibrėžtus uždavinius, ar tinkamai planuoja ir naudoja lėšas.

Vyriausioji gydytoja



Loreta Žilinskienė

PRIDEDAMA:

1. VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės asmens sveikatos priežiūros centro 2023 – 2025 metų strateginio veiklos plano įgyvendinimo programa (1 priedas).
2. Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžio protokolas dėl pritarimo 2023 – 2025 metų strateginiam veiklos planui.

**VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2023 – 2025 METŲ STRATEGINIO VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMO PROGRAMA**

1. Tikslas	Didinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, saugą ir kokybę, atitinkančią pirminės sveikatos priežiūros koncepciją, tikslus ir uždavinius.					
1.1. Uždavinys	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros efektyvumą					
Priemonės:	Matavimo rodikliai	Metai / siektinas rodiklis			Atsakingi asmenys	Išlaidų poreikis, Eur
		2023	2024	2025		
1.1.1. Didinti profilaktinius sveikatos tikrinimus.	Vaikų, kuriems atliktos profilaktinės sveikatos apžiūros, apimtys (vnt.)	4100	4150	4200	Šeimos gydytojai, slaugytojai	Finansuojama PSDF lėšomis
	Suaugusiųjų, kuriems atliktos profilaktinės sveikatos apžiūros, apimtys (vnt.)	9100	9150	9200		
1.1.2. Didinti skatinamųjų paslaugų teikimo intensyvumą.	Skatinamųjų paslaugų apimtys (vnt.)	7200	7400	7600		Finansuojama PSDF lėšomis
1.2. Uždavinys	Planuoti ir didinti pagrindinius veiklos rodiklius					
1.2.1. Vykdyti gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinės programą.	Informavimo paslauga (%) nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus	60	70	80	Šeimos gydytojai, slaugytojai, akušerė	Finansuojama PSDF lėšomis
	Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga (%) nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus	40	45	50		
1.2.2. Vykdyti atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programą.	Moterų, kurios buvo nusiųstos mamografinėi patikrai ir rezultatų įvertinimo paslauga (%) nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus	55	65	75	Šeimos gydytojai, slaugytojai, akušerė	Finansuojama PSDF lėšomis
1.2.3. Vykdyti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą.	Vyrų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymo paslauga (%) nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus	20	25	30	Šeimos gydytojai, slaugytojai	Finansuojama PSDF lėšomis
1.2.4. Vykdyti asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių finansavimo programą.	Asmenų, dalyvavusių programoje ir gavusių rekomendacijas (%) nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus	40	50	60	Šeimos gydytojai, slaugytojai	Finansuojama PSDF lėšomis
1.2.5. Vykdyti storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencinių priemonių finansavimo programą.	Asmenų, dalyvavusių programoje ir gavusių rekomendacijas (%) nuo programai planuotų patikrinti asmenų skaičiaus	60	65	70	Šeimos gydytojai, slaugytojai	Finansuojama PSDF lėšomis

2. Tikslas	Tobulinti teikiamų paslaugų kokybę, prieinamumą ir savalaikiškumą.					
2.1. Uždavinys	Vykdyti asmens sveikatos priežiūros kokybės tyrimus					
Priemonės:	Matavimo rodikliai	Metai / siektinas rodiklis			Atsakingi asmenys	Išlaidų poreikis, Eur
		2023	2024	2025		
2.1.1. Užtikrinti pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygį.	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (teigiamo įvertinimo anketų skaičiaus nuo 7 iki 10 balų ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis)	Ne mažiau, kaip 0,9 balo			Vyriausioji gydytoja, personalo specialistas	-----
2.1.2. Užtikrinti darbuotojų (sveikatos priežiūros specialistų) teikiamų paslaugų lygį.	Sveikatos priežiūros specialistų įvertinimas įstaigoje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę balais (vidutinis vertinimas 10 balų sistemoje)	Ne mažiau, kaip 9,0 balai				-----
2.2. Uždavinys	Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros savalaikiškumą					
Priemonės	Matavimo rodikliai				Atsakingi asmenys	Išlaidų poreikis, Eur
2.2.1. Mažinti laukimo pas šeimos gydytojus eilių trukmę.	Šeimos gydytojų skaičius (%) pas kuriuos galima laukimo eilė 0 – 7 d.	100	100	100	Vyriausioji gydytoja, sveikatos statistikas	-----
2.2.2. Mažinti laukimo pas gydytojus odontologus eilių trukmę.	Gydytojų odontologų skaičius (%) pas kuriuos galima laukimo eilė 0 – 7 d.	100	100	100	Vyriausioji gydytoja, asmuo atsakingas už odontologinę veiklą	-----
3. Tikslas	Gerinti įstaigos infrastruktūrą ir darbuotojų darbo sąlygas, bei sukurti profesionalios šiuolaikiškos įstaigos įvaizdį.					
3.1. Uždavinys	Užtikrinti patalpų estetinį įvaizdį					
Priemonės	Matavimo rodikliai				Atsakingi asmenys	Išlaidų poreikis, Eur
3.1.1. Atlikti kabinetų einamąjį remontą.	Suremontuotos patalpos (II aukšto kabinetai, vnt.)	5	-	-	Vyriausioji gydytoja, asmuo atsakingas už ūkinę veiklą.	5000 Eur
3.1.2. Atnaujinti kabinetų baldus	Atnaujinti baldai kabinetuose (vnt)	1	-	-		2000 Eur
3.2. Uždavinys	Modernizuoti įstaigos įrangą					
3.2.1. Įsigyti odontologinės įrangos komplektą	Įsigyta odontologinė įranga (vnt.)	1	-	-	Vyriausioji gydytoja, asmuo atsakingas už odontologinę veiklą	26500 Eur
3.2.2. Įsigyti dentalinį rentgeno aparatą	Įsigytas dentalinis rentgeno aparatas (vnt.)	-	1	-		10000 Eur.
3.2.3. Įsigyti laboratorines centrifūgas	Įsigyta laboratorinė centrifūga (vnt.)	2	-	-	Vyriausioji slaugytoja	2300 Eur.
3.2.4. Įsigyti CRB nustatymo aparatą	Įsigytas CRB nustatymo aparatas (vnt.)	-	1	-		3000 Eur.

3.3. Uždavinys		Tobulinti elektroninių paslaugų teikimą ir informacinių technologijų diegimą				
3.3.1. Tobulinti informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygį.	Įstaigos registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms atliekama per IPR IS	95	100	100	Vyriausioji gydytoja, kompiuterinių sistemų priežiūros specialistas	-----
3.3.2. Kompiuterinės, programinės įrangos, organizacinės technikos bei licencijų įsigijimas, eksploatavimas.	Įsigyta kompiuterinės technikos (vnt.)	2	2	2		9000 Eur
	Įsigyta organizacinės technikos (spausdintuvai, kopijavimo aparatai) (vnt.)	2	2	2		2000 Eur
	Programinės ir techninės įrangos, leidžiančios pacientams pasirašyti reikalingus dokumentus, sutikimus elektroniniu būdu, įsigijimas ir integravimas su naudojama įstaigos informacine sistema (vnt)	1	-	-		6000 Eur
3.4. Uždavinys		Skatinti darbuotojų motyvaciją, užtikrinant palankesnes sąlygas darbui ir profesiniam tobulėjimui				
3.4.1. Kelti asmens sveikatos priežiūros specialistų ir darbuotojų kvalifikaciją.	Darbuotojų, kurie tobulino kvalifikaciją, dalis nuo visų darbuotojų (proc., vidutiniškai per metus)	50	50	50	Vyriausioji gydytoja, vyriausioji slaugytoja, personalo specialistas	6000 Eur 2000 Eur vieneriems metams
3.4.2. Periodiškai atlikti psichosocialinės aplinkos tyrimus.	Atnaujintas psichosocialiniai rizikos veiksnių vertinimas (kartą kas du metus)	1	-	1		-----
3.4.3. Įgyvendinti veiklas, skirtas darbuotojų psichologinei gerovei kurti.	Įstaigos įgyvendintų veiklų, skirtų darbuotojų psichologinei gerovei kurti (renginiai, projektai, mokymai), skaičius (vnt)	1	1	1		1000 Eur.

VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS

STEBĖTOJŲ TARYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2023 m. balandžio 14 d. d. Nr. 4
Klaipėda

Posėdžio pirmininkas – Kristina Zibalienė, visuomenės atstovas.

Posėdžio sekretorius – Daiva Porauskienė, įstaigos vyriausioji finansininkė.

Dalyvauja:

Rožė Perminienė, Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos Sveikatos skyriaus vedėja (savivaldybės gydytoja);

Deividas Petrolevičius, Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus pavaduotojas, vyriausiasis patarėjas;

Lina Macienė, įstaigos darbuotojų atstovas;

Loreta Žilinskienė, įstaigos vyriausioji gydytoja.

Darbotvarkė:

1. 2023 – 2025 m. įstaigos strateginio veiklos plano svarstymas.

1. SVARSTYTA. 2023 – 2025 m. įstaigos strateginis veiklos planas.

Įstaiga 2023 – 2025 m. suplanavusi šiuos pagrindinius strateginius tikslus:

1. Didinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų tinkamumą, saugą ir kokybę, atitinkančią pirminės asmens sveikatos priežiūros koncepciją, tikslus ir uždavinius.

2. Tobulinti teikiamų paslaugų kokybę, prieinamumą ir savalaikiškumą.

3. Gerinti įstaigos infrastruktūrą ir darbuotojų darbo sąlygas, bei sukurti profesionalios, modernios įstaigos įvaizdį.

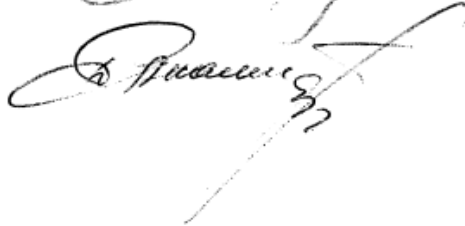
NUTARTA. Pritarti įstaigos 2023 – 2025 m. strateginiam įstaigos veiklos planui.

Posėdžio pirmininkas



Kristina Zibalienė

Posėdžio sekretorius



Daiva Porauskienė

Ištaigos prognozuojamų 2023-2025 metų pajamų forma (FP-1)

								tūkst. Eur
Eil. Nr.	Pajamos	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/2022 m. proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
I.	Pagrindinės veiklos pajamos:	1156,40	1230,00	106,4	1292,00	105,0%	1349,00	104,4%
1.	Finansavimo pajamos:	55,50	30,00	54,1	32,00	106,7%	26,00	81,3%
1.1.	Iš valstybės biudžeto	25,60	3,00	11,7	3,00	100,0%	1,40	46,7%
1.2.	Iš Europos sąjungos lėšų	9,60	6,40	66,7	6,40	100,0%	0,00	0,0%
1.3.	Iš savivaldybės biudžeto	0,60	0,60	0,0	0,60	100,0%	0,60	100,0%
1.4.	Iš kitų finansavimo šaltinių	19,70	20,00	101,5	22,00	110,0%	24,00	109,1%
2.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos:	1100,90	1200,00	109,0	1260,00	105,0%	1323,00	105,0%
2.1.	Pajamos apmokamos iš PSDF	1030,00	1128,00	109,5	1187,00	105,2%	1248,00	105,1%
2.2.	Pajamos apmokamos kitų fizinių ir juridinių asmenų	70,90	72,00	101,6	73,00	101,4%	75,00	102,7%
II.	Kitos veiklos pajamos:	0,00	0,00	0,0	0,00	0,0%	0,00	0,0%
1.	Apskaičiuotos kitos veiklos pajamos	0,00	0,00	0,0	0,00	0,0%	0,00	0%
III.	Finansinės veiklos pajamos:	0,00	0,00	0,0	0,00	0,0%	0,00	0,0%
1								
IV.	Iš viso pajamų:	1156,40	1230,00	106,4	1292,00	105,0%	1349,00	104,4%

Vyriausioji gydytoja

Loreta Žilinskiene

Forma patvirtinta
Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus
2012 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. AD1-2


Įstaigos prognozuojamų 2023-2025 metų sąnaudų forma (FP-2)

tūkst. Eur

Eil. Nr.	Sąnaudų straipsniai	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/2022 m. proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
I.	PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS	1142,70	1220,00	106,8	1282,00	105,1	1339,00	104,4
1.	Personalo išlaikymo:	999,00	1045,00	104,6	1098,00	105,1	1153,00	105,0
1.1.	Darbo užmokesčio	981,40	1027,00	104,6	1079,00	105,1	1133,00	105,0
1.2.	Socialinio draudimo	17,60	18,00	102,3	19,00	105,6	20,00	105,3
2.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	23,90	28,00	117,2	24,50	87,5	20,00	81,6
3.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	13,40	17,00	126,9	19,00	111,8	19,50	102,6
4.	Komandiruočių	0,00	0,50	100,0	0,50	100,0	0,50	100,0
5.	Transporto	3,10	3,50	112,9	4,00	114,3	4,00	100,0
6.	Kvalifikacijos kėlimo	1,40	2,00	142,9	2,00	100,0	2,00	0,0
7.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo	1,00	7,00	700,0	3,00	42,9	2,00	66,7
8.	Nuvertėjimų ir nurašytų sumų:	1,10	1,00	90,9	2,00	100,0	1,00	100,0
9.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina:	58,60	65,00	110,9	70,00	107,7	75,00	107,1
9.1.	medikamentai ir med. priemonės	44,40	47,00	105,9	50,00	106,4	55,00	110,0
9.2.	kitos atsargos	14,20	18,00	126,8	20,00	111,1	20,00	100,0
10.	Kitų paslaugų sąnaudos	36,10	45,00	124,7	52,00	115,6	55,00	105,8
11.	Kitos sąnaudos	5,10	6,00	117,6	7,00	116,7	7,00	100,0
II.	Kitos veiklos sąnaudos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III.	Finansinės veiklos sąnaudos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* sąnaudų straipsniai gali būti grupuojami pagal įstaigos apskaitos principus

Vyriausioji gydytoja



Loreta Žilinskiene

Istaigos prognozuojama 2023-2025 metų veiklos rezultatų ataskaitos forma (FP-3)

tūkst. Eur

Eil. Nr.	STRAIPSNIAI	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/ 2022 m proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
A.	PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS	1156,4	1230,0	106,4	1292,0	105,0	1349,0	104,4
I.	FINANSAVIMO PAJAMOS	55,5	30,0	54,1	32,0	106,7	26,0	81,3
I.1.	Iš valstybės biudžeto	25,6	3,0	11,7	3,0	100,0	1,4	46,7
I.2.	Iš savivaldybių biudžetų	0,6	0,6		0,6	100,0	0,6	100,0
I.3.	Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	9,6	6,4	66,7	6,4	100,0	0,0	0,0
I.4.	Iš kitų finansavimo šaltinių	19,7	20,0	101,5	22,0	110,0	24,0	109,1
II.	MOKESČIŲ IR SOCIALINIŲ ĮMOKŲ PAJAMOS							
III.	PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS	1100,9	1200,0	109,0	1260,0	105,0	1323,0	105,0
III.1.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos	1100,9	1200,0	109,0	1260,0	105,0	1323,0	105,0
III.2.	Pervestinių pagrindinės veiklos kitų pajamų suma							
B.	PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS	1142,7	1220,0	106,8	1282,0	105,1	1339,0	104,4
I.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	999,0	1045,0	104,6	1098,0	105,1	1153,0	105,0
II.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	23,90	28,0	117,2	24,5	87,5	20,0	81,6
III.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	13,40	17,0	126,9	19,0	111,8	19,5	102,6
IV.	Komandiruočių	0,00	0,5	100,0	0,5	100,0	0,5	100,0
V.	Transporto	3,10	3,5	112,9	4,0	114,3	4,0	100,0
VI.	Kvalifikacijos kėlimo	1,40	2,0	142,9	2,0	100,0	2,0	100,0
VII.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo	1,00	7,0	700,0	3,0	42,9	2,0	66,7
VIII.	Nuvertėjimų ir nurašytų sumų	1,10	1,0	90,9	2,0	200,0	1,0	50,0
IX.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	58,6	65,0	110,9	70,0	107,7	75,0	107,1
X.	Socialinių išmokų	0,3						
XI.	Nuomos							
XII.	Finansavimo							
XIII.	Kitų paslaugų	36,1	45,0	124,7	52,0	115,6	55,0	105,8
XIV.	Kitos	4,8	6,0	125,0	7,0	116,7	7,0	100,0
C.	PAGRINDINĖS VEIKLOS PERVIRŠIS AR DEFICITAS	13,7	10,0	73,0	10,0	100,0	10,0	100,0
D.	KITOS VEIKLOS REZULTATAS							
I.	Kitos veiklos pajamos							
II.	PERVESTINOS Į BIUDŽETĄ KITOS VEIKLOS PAJAMOS							
III.	Kitos veiklos sąnaudos							
E.	FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS REZULTATAS							
F.	APSKAITOS POLITIKOS KEITIMO IR ESMINIŲ APSKAITOS KLAIĐŲ TAISYMO ĮTAKA							
G.	PELNO MOKESTIS							
H.	GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS PRIEŠ NUOSAVYBĖS METODO ĮTAKĄ							
I.	NUOSAVYBĖS METODO ĮTAKA							
J.	GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS	13,7	10,0	73,0	10,0	100,0	10,0	108,3
I.	TENKANTIS KONTROLIUOJANČIAJAM SUBJEKTUI							
II.	TENKANTIS MAŽUMOS DALIAI							

Vyriausioji gydytoja



Loreta Žilinskienė

Įstaigos prognozuojamų 2023-2025 metų investicijų ir jų finansavimo šaltinių forma (FP-4)

tūkst. Eur

Eil. Nr.	INVESTICIJOS / FINANSAVIMO ŠALTINIAI	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/2022 m. proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
1.	Nematerialusis turtas	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
1.1.	Kompiuterinės programos	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
2.	Materialusis turtas	6,1	34,0	557,4	3,0	8,8	3,0	100,0
2.1.	Pastatai ir statiniai							
2.2.	Mašinos ir įrengimai	4,1	29,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.1.	Medicinos įranga	4,1	29,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3.	Transporto priemonės							
2.4.	Kita įranga, prietaisai, įrankiai ir įrenginiai	2,0	3,0	0,0	3,0	100,0	3,0	100,0
2.4.1.	Kompiuterinė technika	2,0	3,0	0,0	3,0	100,0	3,0	0,0
2.5.	Kitas materialusis turtas	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
3.	Iš viso investicijų:	6,7	34,0	507,5	3,0	8,8	3,0	100,0
4.	Finansavimo šaltiniai iš viso:	89,9	127,2	141,5	106,2	83,5	116,2	109,4
4.1.	Nuosavos lėšos iš viso:	89,9	127,2	141,5	106,2	83,5	116,2	109,4
4.1.1.	iš jų: sukauptas perviršis	83,2	93,2	112,0	103,2	110,7	113,2	109,7
4.2.	Paskolos iš viso:							
4.2.1.	iš jų: paskolos su valstybės garantija							
4.3.	Valstybės biudžetas							
4.4.	ES lėšos							
4.5.	Lizingas							
5.	Investicijos pagal atliktų darbų aktus:							
5.1.	iš jų: finansuojamos ES lėšomis							
5.2.	finansuojamos kitomis lėšomis							

Vyriausioji gydytoja



Loreta Žilinskienė

Ištaigos prognozuojamos 2023-2025 metų finansinės būklės ataskaitos forma (FP-5)

tūkst. Eur

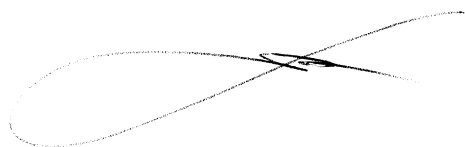
Eil. Nr.	Straipsniai	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/2022 m. proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
A.	ILGALAIKIS TURTAS	57,20	76,1	133,0	66,9	87,9	59	88,2
I.	Nematerialusis turtas	1,0	0,9	90,0	0	0,0	0	
I.1	Plėtros darbai							
I.2	Programinė įranga ir jos licencijos	1,0	0	0,0	0	0,0	0	
I.3	Kitas nematerialusis turtas							
I.4	Nebaigti projektai ir išankstiniai mokėjimai							
I.5	Prestižas							
II.	Ilgalaikis materialusis turtas	56,20	75,2	133,8	66,9	89,0	59,0	88,2
II.1	Žemė							
II.2	Pastatai	20,3	19,7	97,0	19,1	97,0	18,5	96,9
II.3	Infrastruktūros ir kiti statiniai							
II.4	Nekilnojamosios kultūros vertybės							
II.5	Mašinos ir įrenginiai	15,3	35,0	228,8	30,0	85,7	25	83,3
II.6	Transporto priemonės	9,5	7,5	78,9	5,5	73,3	3,5	63,6
II.7	Kilnojamosios kultūros vertybės							
II.8	Baldai ir biuro įranga	11,1	13	117,1	12,3	94,6	12,0	97,6
II.9	Kitas ilgalaikis materialusis turtas							
II.10	Nebaigta statyba ir išankstiniai mokėjimai							
III.	Ilgalaikis finansinis turtas							
IV.	Kitas ilgalaikis turtas							
B.	BIOLOGINIS TURTAS							
C.	TRUMPALAIKIS TURTAS	219,1	209,2	95,5	239,9	114,7	266,2	111,0
I.	Atsargos	4,8	6,5	135,4	9	138,5	9	100,0
I.1	Strateginės ir neliečiamosios atsargos							
I.2	Medžiagos, žaliavos ir ūkinis inventorių	4,8	6,5	135,4	9	138,5	9	100,0
I.3	Nebaigta gaminti produkcija ir nebaigtos vykdyti sutartys							
I.4	Pagaminta produkcija, atsargos, skirtos parduoti (perduoti)							
I.5	Ilgalaikis materialusis ir biologinis turtas, skirtas parduoti							
II.	Išankstiniai apmokėjimai	2,0	2	100,0	1,5	75,0	2	133,3
III.	Per vienus metus gautinos sumos	96,7	100	103,4	110	110,0	130	118,2
III.1	Gautinos trumpalaikės finansinės sumos							
III.2	Gautini mokesčiai ir socialinės įmokos							
III.3	Gautinos finansavimo sumos							
III.4	Gautinos sumos už turto naudojimą, parduotas prekes, turta, paslaugas	96,7	100	103,4	110	110,0	130	118,2
III.5	Sukauptos gautinos sumos							
III.6	Kitos gautinos sumos							
IV.	Trumpalaikės investicijos							
V.	Pinigai ir pinigų ekvivalentai	115,6	100,7	87,1	119,4	118,6	125,2	104,9
	IŠ VISO TURTO:	276,3	285,3	103,3	306,8	107,5	325,2	106,0
D.	FINANSAVIMO SUMOS	41,5	35,6	85,8	35,6	100,0	33,5	94,1
I.	Iš valstybės biudžeto	1,2	1,4	116,7	0	0,0	0	
II.	Iš savivaldybės biudžeto	20,3	19,7	97,0	19,1	97,0	18,5	0,0
III.	Iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų	12,9	6,5	50,4	6,5	100,0		
IV.	Iš kitų šaltinių	7,1	8	112,7	10	125,0	15	150,0
E.	ĮSIPAREIGOJIMAI	131,6	136,5	103,7	148	108,4	158,5	107,1
I.	Ilgalaikiai įsipareigojimai	43,1	45,0	104,4	48,0	106,7	50,0	104,2
I.1	Ilgalaikiai finansiniai įsipareigojimai							
I.2	Ilgalaikiai atidėjimai	43,1	45,0	104,4	48,0	106,7	50,0	104,2
I.3	Kiti ilgalaikiai įsipareigojimai							
II.	Trumpalaikiai įsipareigojimai	88,5	91,5	103,4	100	109,3	108,5	108,5
II.1	Ilgalaikių atidėjimų einamųjų metų dalis ir trumpalaikiai atidėjimai							
II.2	Ilgalaikių įsipareigojimų einamųjų metų dalis							
II.3	Trumpalaikiai finansiniai įsipareigojimai							
II.4	Mokėtinos subsidijos, dotacijos ir finansavimo sumos							
II.5	Mokėtinos sumos į Europos Sąjungos biudžetą							
II.6	Mokėtinos sumos į biudžetus ir fondus							
II.6.1	Grąžintinos finansavimo sumos							
II.6.2	Kitos mokėtinos sumos biudžetui							
II.7	Mokėtinos socialinės išmokos							
II.8	Grąžintini mokesčiai, įmokos ir jų permokos							
II.9	Tiekėjams mokėtinos sumos	4,3	5	116,3	6	120,0	6	100,0
II.10	Su darbo santykiais susiję įsipareigojimai	24,9	25	100,4	27	108,0	30	111,1
II.11	Sukauptos mokėtinos sumos	58,1	60	103,3	65	108,3	70	107,7
II.12	Kiti trumpalaikiai įsipareigojimai	1,2	1,5	125,0	2	133,3	2,5	125,0
F.	GRYNASIS TURTAS	103,2	113,2	109,7	123,2	108,8	133,2	108,1
I.	Dalininkų kapitalas	20	20	100,0	20	100,0	20	100,0
II.	Rezervai							
II.1	Tikrosios vertės rezervas							
II.2	Kiti rezervai							
III.	Nuosavybės metodo įtaka							
IV.	Sukauptas perviršis ar deficitas	83,2	93,2	112,0	103,2	110,7	113,2	109,7
IV.1	Einamųjų metų perviršis ar deficitas	13,7	10	73,0	10	100,0	10	100,0
IV.2	Ankstesnių metų perviršis ar deficitas	69,4	83,2	119,9	93,2	112,0	103,2	110,7
G.	MAŽUMOS DALIS							
	IŠ VISO FINANSAVIMO SUMŲ, ĮSIPAREIGOJIMŲ, GRYNŲJO TURTO IR MAŽUMOS DALIES:	276,3	285,3	103,3	306,8	107,5	325,2	106,0

Įstaigos prognozuojamų 2023-2025 metų suvestinių finansinių rodiklių forma (FP-6)

tūkst. Eur

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/2024 m. proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
1	2	3		5	6	7	8	9
1.	Dalininkų kapitalas	20	20	100	20	100	20	100
2.	Iš viso pajamų	1 156,4	1 230,0	106,4	1 292,0	105,0	1 349,0	104,4
3.	Iš viso sąnaudų	1 142,7	1 220,0	106,8	1 282,0	105,1	1 339,0	104,4
4.	Pagrindinės veiklos perviršis ar deficitas	13,7	10,0	73,0	10,0	100,0	10,0	100,0
5.	Sukauptas perviršis ar deficitas	83,2	93,2	112,0	103,2	110,7	113,2	109,7
6.	Debitorinis įsiskolinimas (pirkėjų skolos) iš jų: pradelsta > 90 dienų	96,7	100,0	103,4	110,0	110,0	130,0	118,2
7.	Kreditorinis įsiskolinimas (skolos) iš jų: pradelsta > 90 dienų	4,3	5,0	116,3	6,0	120,0	6,0	100,0
8.	Banko paskolos (ilgalaikiai įsipareigojimai)							
9.	Banko paskolų grąžinimas (trumpalaikiai įsipareigojimai)							
10.	Palūkanos bankams							
11.	Lėšų šaltiniai investicijoms - iš viso:	89,9	127,2	619,5	106,2	119,6	116,2	209,7
11.1.	perviršio dalis	83,2	93,2	112,0	103,2	110,7	113,2	109,7
11.2.	Nuosavos lėšos	6,7	34,0	507,5	3,0	8,8	3,0	100,0
12.	Investicijos	6,7	34,0	507,5	3,0	8,8	3,0	100,0
13.	Gryni pinigai sąskaitoje ir kasoje iš jų: terminuoti indėliai	115,6	100,7	87,1	119,4	118,6	125,2	104,9
14.	Darbuotojų skaičius laikotarpio pabaigoje	35,0	35,0	100,0	37,0	105,7	38,0	102,7
15.	Vidutinis darbuotojų skaičius	33,0	35,0	106,1	37,0	105,7	38,0	102,7
16.	Vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (Eur)	2 602,0	2 860,0	109,9	3 150,0	110,1	3 400,0	107,9

Vyriausioji gydytoja




Loreta Žilinskienė

Forma patvirtinta
 Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus
 2012 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. AD1-2

Informacijos apie įstaigos darbuotojų darbo užmokestį 2023 metų forma (FP-7)

	Nustatyta mėnesinė alga		Priskaičiuotas darbo užmokestis iš viso, Eur (5+6+7+8)	iš jo:				Pastaba
	Pastovioji dalis	Kintamoji dalis		Mėnesinė alga		Premija	Kita	
	Eur	%		Pastovioji dalis	Kintamoji dalis			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vadovas: vyriausiasis gydytojas								
2023 m. sausio 1 d. - balandžio 30 d.	2602,84	20	3 123,41	2602,84	520,57			
2023 m. gegužės 1 d. - gruodžio 31 d.	4041,27	20	4 849,52	4041,27	808,25			
Vadovo pavaduotojai (įstaigoje nėra vadovo pavaduotojų)								
Vyriausiasis finansininkas	3285,00		3 285,00	3 285,00				
Praėjusių metų vidutinis darbuotojų skaičius							35	
Įmonės darbuotojų praėjusių metų vidutinis mėnesinis darbo užmokestis, Eur							2 602	

Vyriausioji gydytoja



Loreta Žilinskienė

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Klaipėdos miesto savivaldybė 188710823, Liepų g. 11, LT-91502, Klaipėda
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2023–2025 M. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2023-04-18 Nr. AD1-537
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	–
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Gintaras Neniškis, Savivaldybės administracijos direktorius, SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS
Sertifikatas išduotas	GINTARAS NENIŠKIS, Klaipėdos miesto savivaldybės administracija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-04-18 15:49:32 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-04-18 15:49:40 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-05-24 09:43:00 – 2025-05-23 09:43:00
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA, VI Registru centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avilys, Klaipėdos miesto savivaldybės administracija, i.k. 188710823 LT", sertifikatas galioja nuo 2021-12-20 12:35:17 iki 2024-12-19 12:35:17
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	3
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	–
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	–
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	–
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	–
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Dokumentų valdymo sistema Avilys, versija 3.5.59
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2023-04-18 15:54:31)
Paieškos nuoroda	–
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2023-04-18 15:54:31 Dokumentų valdymo sistema Avilys