

PATVIRTINTA  
Vilniaus miesto savivaldybės  
administracijos direktoriaus  
2018 m. d.  
įsakymu Nr.

## VŠĮ GRIGIŠKIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2017 M. VEIKLOS ATASKAITA

### **1. Informacija apie įstaigos veiklos tikslus ir pobūdį, veiklos tikslų įgyvendinimą ir veiklos rezultatus per finansinius metus, veiklos planus ir prognozes ateinantiems finansiniams metams.**

Viešoji įstaiga Grigiškių sveikatos priežiūros centras yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemai priklausanti iš Vilniaus miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas. Įstaiga yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose.

Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas – Lietuvos gyventojų sveikatos stiprinimas ir teikiamų paslaugų gerinimas, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą. Pagrindinė įstaigos veiklos sritis - organizuoti ir teikti pacientams kvalifikuotas ambulatorines pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros, stacionarines pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

VŠĮ Grigiškių sveikatos priežiūros centrą sudaro du padaliniai:

- ambulatorija
- palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninė ( 56 lovos ).

Ambulatorijoje buvo teikiamos šios paslaugos:

- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros:
  - šeimos medicinos: šeimos gydytojo, vidaus ligų gydytojo, vaikų ligų gydytojo, gydytojo akušerio ginekologo, gydytojo chirurgo, gydytojo odontologo;
  - slaugos: bendrosios praktikos, bendruomenės, fizinės medicinos ir reabilitacijos, akušerio praktikos, gydytojo odontologo padėjėjo, masažo.
- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros:
  - gydytojų radiologo, neurologo ir chirurgo.

Palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje teikiamos pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

- slauga ir palaikomasis gydymas;
- onkologinių ligonių slauga ir palaikomasis gydymas;
- negalinčių savęs aptarnauti ligonių palaikomasis gydymas.

Įstaigai išduotos šios licencijos: asmens sveikatos priežiūros licencija Nr.130 (1999-01-21, perregistruota 2006-09-12, patikslinta 2016-06-28), odontologinės priežiūros (pagalbos) licencija Nr. 0539 (2006-09-12), patikslinta 2013-02-14.

### Pagrindiniai ambulatorijos darbo rodikliai

2017 m. pabaigoje buvo prisirašę prie įstaigos 10527 gyventojai (turintys draudžiamąjį laikotarpį).

Prisirašiusių gyventojų skaičius sumažėjo 190 gyventojais (1,7%). Sumažėjo 1-4 m. amžiaus grupėje – 7,1 %, 5–6 m. – 0,4 %, 7-17 m. – 0,1 %, 18-49 m. – 3,1 %, 50-65 m. – 1 %. Padidėjo virš 65 m. – 3,2 %. Didžiausia gyventojų grupė pagal amžių – 18-49 m. (38,8% visų gyventojų). Moterys sudaro 55,1 % populiacijos.

Bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius – 77191 (iš jų: 68406 apsilankymai pas pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros gydytojus, 7279 – pas antrinės asmens sveikatos priežiūros gydytojus, 8705 – profilaktiniai apsilankymai pas pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros gydytojus). Sumažėjo bendras apsilankymų skaičius pas gydytojus 0,5%, bendras profilaktinių apsilankymų skaičius – 10,7%, iš jų pas pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros gydytojus – 10,7%. Sumažėjo gydytojų apsilankymų pacientų namuose – 25,5%.

Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus nepakito, vienas gyventojas lankėsi pas pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros gydytojus 6,5 karto. Sumažėjo laboratorinių tyrimų 1 %, funkcinės diagnostikos – 10,2 %, gydomosios kūno kultūros procedūrų padidėjo – 1,3 %.

Suaugusiųjų pacientų bendras susirgimų skaičius sumažėjo 2,6%, vaikų – 0,4%.

Skatinamųjų paslaugų suteikta 7,4 % mažiau nei 2016 m. Nustatyti 21 piktybinis navikas I stadijoje ( 19,2% mažiau nei 2016 m.). Nedarbingumo pažymėjimų išrašyta 0,5% daugiau, nedarbingų dienų skaičius padidėjo 2,7%.

Bendras suaugusiųjų mirusiųjų skaičius sumažėjo 10 atveju, mirčių skaičius 1000 gyventojų – 15,3.

Mirties priežasčių struktūroje vyravo kraujotakos sistemos ligos, onkologinės ir kitos ligos.

### Pagrindiniai stacionaro darbo rodikliai

| Skiriamas pavadinimas                  |         | Vidutinis lovų skaičius | Lovadienių skaičius | Lovų funkcionavimas | Lovos panaudojimo % | Gydymo trukmės normatyvas | Vidutinė gydymo trukmė | Atvykusių ligonių skaičius | Išvykusių ligonių skaičius | Gydytų ligonių skaičius | Mirusių ligonių sk. ir % | Patologoanatominių ir klinikinių dgn. nesutapimo % |
|--|---------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|--|
| Palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninė | 2017 m. | 56                      | 20221               | 361,08              | 98,9                | 120                       | 53,4                   | 380                        | 351                        | 433                     | 28                       | -  |

Palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje gydėsi 433 pacientai. Lovadienių skaičius palyginus su 2016 m. padidėjo 1,8 %. Mirė 28 ligoniai, letališkumas – 7,4 %.

2017 m. įstaigos veiklos finansinis rezultatas - 2 252 Eur perviršis.

Informacija apie Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2017-06-30 įsakymu Nr. 30-1634 patvirtintų viešosios įstaigos Grigiškių sveikatos priežiūros centro 2017 metų veiklos užduočių įvykdymą.

| <b>Eil. Nr.</b> | <b>Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai</b>   | <b>2017 m. veiklos užduotys</b>  | <b>2017 m. veiklos duomenys</b>   |
|-----------------|--|--|---|
| 1.              | Finansinis veiklos rezultatas  | 1. Teigiamas.  | 1. Finansinis veiklos rezultatas teigiamas (2252,42 Eur).   |
| 2.              | Sąnaudos darbo užmokesčiui   | 2. Iki 61 % nuo PSDF pajamų.   | 2. Sąnaudos darbo užmokesčiui sudarė 57,1 % nuo PSDF pajamų.  |
| 3.              | Sąnaudos valdymo išlaidoms   | 3. Iki 4,1 % nuo visų pajamų.  | 3. Sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 3,6 % nuo visų pajamų.   |
| 4.              | Papildomi finansavimo šaltiniai  | 4. Pritraukti papildomi finansavimo šaltiniai.   | 4. Papildomi finansavimo šaltiniai sudarė 7,1 % nuo visų pajamų:<br>- finansavimo sumos iš Vilniaus miesto savivaldybės lėšų programai „Sveikatos apsauga“ – VšĮ Grigiškių sveikatos priežiūros centro patalpų pritaikymas neįgaliesiems – 1,4 % nuo visų įstaigos pajamų;<br>- mokamos paslaugos- 5,6 % nuo visų pajamų;<br>- parama (fizinių ir juridinių asmenų lėšos, 2 % GPM) – 0,1 % nuo visų pajamų. |
| 5.              | Pacientų pasitenkinimas įstaigoje teikiamomis paslaugomis, pacientų skundų tendencijos | 5. Pacientų apklausos:<br>5.1.1. Įdiegtas naujas pacientų apklausos modelis, pagal jį atliktos apklausos rezultatai pateikiami 2017 metų įstaigos veiklos ataskaitoje; | 5.1.1. Atlikta pacientų apklausos dėl pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis:<br>Vidutiniškai 93% ambulatorijos pacientų teigiamai vertino įstaigos darbuotojų dėmesį, mandagumą ir paslaugumą.<br>Apie būtinybę iš anksto registruotis pas gydytoją žinojo 94 % apklaustųjų.  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>5.1.2. Savivaldybės vykdomos trumposios apklausos internetu rezultatų vidurkis – ne mažiau kaip 6 balai pagal 10 balų vertinimo skalę.</p> <p>5.2. Pacientų skundai:</p> <p>5.2.1. Pasitvirtinusių skundų (pilnai, iš dalies) ambulatorines paslaugas teikiančiame padalinyje – ne daugiau kaip 1 skundas, t.y. ~ 0,1 1000-čiui prisirašiusių;</p> <p>5.2.2. Pasitvirtinusių skundų (pilnai, iš dalies) stacionarias paslaugas teikiančiame padalinyje – ne daugiau kaip 1 skundas, t.y. ~ 0,3 100-tui besigydžiusių.</p> <p>5.3. Skundai dėl darbo organizavimo įstaigoje, kai asmenys kreipiasi į Savivaldybę ar kitas valstybines institucijas, kai skundas persiunčiamas</p> | <p>Interneto svetaine <i>sergu.lt</i> naudojosi tik 24 % respondentų. Dauguma išankstiniam vizitui pas gydytoją registravosi atvykę į registratūrą (48 %), 28 % registravosi telefonu. Registratūroje trumpiau negu 10 min užtruko 58 % apklaustųjų. Prie gydytojo kabineto trumpiau nei 15 min. laukė 22 %, nuo 15 iki 30 min. – 48 % apklaustųjų. Ilgiau nei 30 min. laukė 30 % apklaustųjų. Registratūros darbuotojų dėmesį, mandagumą ir paslaugumą 86 % apklaustųjų įvertino teigiamai; Slaugytojų dėmesį, mandagumą ir paslaugumą teigiamai įvertino 98 % apklaustųjų; Gydytojų dėmesį, mandagumą ir paslaugumą teigiamai įvertino 96% apklaustųjų.</p> <p>5.1.2. Savivaldybės vykdomos trumposios apklausos internetu rezultatai: paslaugų kokybė – 4,2, klientų aptarnavimo kokybė – 3,94. Balų vidurkis – 4,07.</p> <p>5.2. Pacientų skundai:</p> <p>5.2.1. Pasitvirtinusių skundų (iš dalies) ambulatorines paslaugas teikiančiame padalinyje – 1 skundas, t. y. 0,1 1000-čiui prisirašiusių;</p> <p>5.2.2. Pasitvirtinusių skundų (pilnai, iš dalies) stacionarias paslaugas teikiančiame padalinyje – 0 skundų, t. y. ~ 0,0 100-tui besigydžiusių.</p> <p>5.3. Skundų dėl darbo organizavimo įstaigoje, kai asmenys kreipiasi į Savivaldybę ar kitas valstybines institucijas, kai</p> |
|--|--|---|--|

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    |  | Savivaldybei. Pasitvirtinusių skundų (pilnai, iš dalies) – 0.<br>5.4. TLK nenustatytų atvejų dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų.  | skundas persiunčiamas Savivaldybei, nebuvo.<br><br>5.4. TLK nustatytų atvejų dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų nebuvo.  |
| 6. | Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis | 6.1. Kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimas ir atnaujinimas:<br>6.1.1. Atnaujinti 5 kokybės reikalavimų aprašai;<br>6.1.2. Parengtas 1 naujas kokybės reikalavimų aprašas.<br><br>6.2. Mažinamos pacientų laukimo eiles:<br>6.2.1. Visiems pacientams šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojo paslauga suteikiama ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas nuo kreipimosi į ASPĮ dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų dienos;<br>6.2.2. Visiems pacientams antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslauga suteikiama ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų nuo kreipimosi į ASPĮ dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų dienos. | 6.1. Atnaujinti ir parengti šie kokybės vadybos sistemos dokumentai:<br>6.1.1. Atnaujinta 7 kokybės reikalavimų aprašų.<br>6.1.2. Neparengta naujų kokybės reikalavimų aprašų (nebuvo poreikio).<br><br>6.2.1. Per 7 kalendorines dienas pacientai pateko pas gydytojus:<br>- apyl. vaikų ligų - 92% atvejų;<br>- šeimos – 39 % atvejų;<br>- apyl. vidaus ligų – 8 % atvejų.<br><br>6.2.2. Pas II lygio gydytojus pacientai pateko pas gydytojus - 83% atvejų. |
| 7. | Darbuotojų kaita                                     | 7.1. Darbuotojų kaita ne didesnė kaip 8 % (neįskaitant gydytojų rezidentų ir pagal terminuotas sutartis dirbančių darbuotojų).<br><br>7.2. Dėl darbuotojų kaitos nepabloginti įstaigos veiklos rezultatų ir teikiamų paslaugų kokybės.  | 7.1. Darbuotojų iniciatyva atleisti 5 darbuotojai, priimti 5 darbuotojai.<br>Darbuotojų kaita – 5,8 %.<br><br>7.2. Darbuotojų kaita nepablogino įstaigos veiklos rezultatų ir teikiamų paslaugų kokybės.   |
| 8. | Prioritetinės paslaugos                              | 8.1. Vaikų profilaktinių skiepimų (pagal patvirtintą Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių) vykdymo gerinimas šių paslaugų vaikams, kuriems pagal amžių turėtų būti suteikta paslauga, suteikiama ne mažiau 96 % vaikų.  | 8. 1. Skiepų plano įvykdymas – 95,3 % (vidurkis).  |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     |  | <p>8.2. Apie vykdomas prevencines programas informuoti (raštu, SMS žinute, e-paštu ir pan.) 80 % pacientų, kuriems pagal amžių ir indikacijas galėtų būti suteikta paslauga.</p> <p>8.3. Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupių asmenų, dalyvaujančių sveikatos stiprinimo programoje, skaičiaus didinimas.</p>  | <p>8.2. Apie vykdomas prevencines programas informuojami asmenys e-paštu, telefonu ir apsilankymo metu. 75% pacientų, kuriems pagal amžių ir indikacijas galėtų būti suteikta paslauga.</p> <p>8.3. Dalyvaujančių asmenų nebuvo (nesusirinko 20-25 asmenų grupė).</p>  |
| 9.  | Informacinių technologijų diegimas ir vystymas   | <p>9. Informacinių technologijų diegimas ir vystymas - medicininiai dokumentai (e. receptas, gimimo liudijimas, mirties liudijimas, vaiko sveikatos pažymėjimas, vairuotojo sveikatos pažyma ir kt.) tvarkomi elektroninėje sveikatos sistemoje (ESPBI IS).</p>   | <p>9. Įstaiga naudojami įdiegta e.sveikatos informacine sistema, atlikta sistemos integracija su portalu sergu.lt. 100% išrašomi mirties liudijimai, naudojamas ambulatorinių pacientų apsilankymų modulis. Metų pabaigoje 30% kompensuojamųjų vaistų receptų buvo elektroniniai, iš dalies pildomos e.sveikatos istorijos.</p>  |
| 10. | Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamas atitinkamų ligų prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas mastas | <p>10. PSDF biudžeto lėšomis finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių programų vykdymo gerinimas:</p> <p>10.1. gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimo paslauga (1844);</p> <p>10.2. informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografijos paslauga (1959);</p> <p>10.3 informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslauga (3496 - 3499);</p> <p>10.4. informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slapto kraujavimo testo išmatose</p> | <p>10. iš PSDF biudžeto finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių programų vykdymas:</p> <p>10.1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa; citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimo paslauga (1844) - 15,9 % nuo tikslinės populiacijos asmenų skaičiaus;</p> <p>10.2. informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografijos paslauga (1959) - 26,3 % nuo tikslinės populiacijos asmenų skaičiaus;</p> <p>10.3. informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslauga (2034–2035) – 30,4 % nuo tikslinės populiacijos asmenų skaičiaus;</p> <p>10.4. informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio</p> |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     |   | <p>(iFOBT) rezultatų įvertinimo paslauga (3023–3024);</p> <p>10.5. informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimas, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymas ar siuntimas išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga (2029);</p> <p>10.6. vaikų krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis paslaugos (1921–1924).</p> | <p>slapto kraujavimo testo išmatose (iFOBT) rezultatų įvertinimo paslauga (3023–3024) – 28,4 % nuo tikslinės populiacijos asmenų skaičiaus;</p> <p>10.5. informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimas, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymas ar siuntimas išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga (2029) 48,3 % nuo tikslinės populiacijos asmenų skaičiaus.</p> <p>10.6. vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017-02-20 įsakymu Nr. V-177 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ priskirtos prie skatinamųjų PASP paslaugų (ne prevencinė programa).</p> |
| 11. | Kovos su korupcija taikomų priemonių vykdymas | 11. Įdiegti 2 korupcijos prevencijos priemonės (iniciatyvas)   | <p>1. Atnaujinta įstaigos interneto svetainė, įdiegta nauja skiltis „Padėkos“, kur pacientai gali padėkoti gydytojams už gerai atliekamą darbą</p> <p>2. Atliktas korupcijos tikimybės nustatymas viešųjų pirkimų organizavimo ir vykdymo srityje.</p> <p>3. Organizuoti įstaigoje korupcijos prevencijos mokymai darbuotojams „Kas naujo korupcijos prevencijoje“.</p> <p>4. Parengta nauja informacinė skrajutė (dėl kyšio davimo ir ėmimo).</p>   |

2017 m. veiklos planų įgyvendinimas:

1. Informacija apie įstaigos steigėjo patvirtintų 2017 m. veiklos užduočių įgyvendinimą pateikta šios ataskaitos lentelėje.
2. Išsaugotas įstaigos veiklos tvarumas (pasiektas teigiamas finansinis rezultatas – 2252,42 Eur perviršis).
3. Pagerintas ambulatorinių paslaugų prieinamumas ir kokybė, mažintos pacientų laukimo eilės:
  - atnaujinta dviejų darbo vietų odontologinė įranga;
  - nuolat reguliuojamas gydytojų darbo krūvis pagal aptarnaujamose apylinkės prisirašiusių asmenų skaičių;
  - ambulatorijoje įrengta antra darbo vieta laboratorinių mėginių ėmimui;
  - nepadidinta šeimos gydytojų teikiamų paslaugų apimtis dėl šeimos gydytojų trūkumo.
4. Iki 2017-04-15 atliktas finansinės atskaitomybės ir parengtų finansinių ataskaitų auditas.
5. 2017 m. IV ketvirtį 30 proc. kompensuojamųjų vaistų receptų buvo išrašomi elektroniniu būdu.

2018 m. veiklos planai.

1. Siekti įstaigos steigėjo patvirtintų 2018 metų veiklos užduočių įgyvendinimo.
2. Išsaugoti 2018 m. įstaigos veiklos tvarumą (siekti teigiamo finansinio rezultato).
3. Siekti numatytų prioritetinių veiklų rezultatų:
  - 3.1. Pasirengimas akreditacijai teikti šeimos gydytojo paslaugą pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. birželio 7 d. įsakymą Nr. 280 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų akreditavimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms nuostatų patvirtinimo“ - įstaiga akredituota teikti šeimos gydytojo paslaugas;
  - 3.2. Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupių asmenų sveikatos stiprinimo didinimas - ne mažiau kaip 20 pacientų, dalyvavusių sveikatos stiprinimo programoje;
  - 3.3. Užtikrinti pacientams saugią aplinką sumažinant griuvimo atvejų skaičių palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje - sumažinti griuvimo atvejų skaičių 20 procentų.
4. Dalyvauti ES fondų Priemonėje Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 “Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas” teikiant projektinį pasiūlymą ir rengiant projektą.
5. Siekti SAM 2017-12-20 įsakymu Nr. V-1470 patvirtintos Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017-2025 metų plėtros programos įgyvendinimo vertinimo kriterijų.
6. Gerinti ambulatorinių paslaugų prieinamumą, mažinti pacientų laukimo eiles. Efektyviai pasinaudoti numatyta Šeimos gydytojo institucijos finansavimo Vilniaus miesto savivaldybei pavaldžiose įstaigose tvarka (šią tvarką patvirtinus Vilniaus miesto savivaldybės Tarybai).



7. Iki 2018-04-15 atlikti finansinės atskaitomybės ir parengtų finansinių ataskaitų audita.  
8. Atnaujinti darbo tvarkos taisykles.

**2. Įstaigos dalininkai ir kiekvieno jų įnašų vertė finansinių metų pradžioje ir pabaigoje, dalininkų kapitalo dydis finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.**

Įstaigos steigėjas ir dalininkas yra Vilniaus miesto savivaldybės taryba. Dalininko įnašas – 8079,97 Eur . Per finansinius metus dalininko įnašo vertė nepasikeitė.

**3. Įstaigos gautos lėšos ir jų šaltiniai per finansinius metus ir šių lėšų panaudojimas (pateikiant informaciją apie lėšas, gautas iš paramos teikėjų juridinių asmenų, turi būti atskirai nurodytas kiekvienas paramą suteikęs juridinis asmuo, jo suteiktos paramos dalykas ir jo vertė).**

Per finansinius metus gauta 1 389 355 Eur lėšų.

Gautų lėšų šaltiniai:

- 1 289 218 Eur (92,8 %) – lėšos už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias apmokėjo Vilniaus teritorinė ligonių kasa (t.sk.- 326 628 Eur užskaita Sodrai) ;
- 839 Eur (0,1 %) – lėšos už palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas, kurias apmokėjo Vilniaus miesto savivaldybė;
- 77 971 Eur (5.6 %) – lėšos už suteiktas mokamas sveikatos priežiūros paslaugas;
- 19 906 Eur ( 1,4% ) – finansavimo sumos iš Vilniaus m. savivaldybės lėšų programai „Sveikatos apsauga“- VšĮ Grigiškių sveikatos priežiūros centro patalpų pritaikymas neįgaliesiems;
- 1 405 Eur (0,1%) - 2% pajamų mokesčio parama;
- 16 Eur (0,0%) – kitos įplaukos.

Panaudota 1 421 519 Eur lėšų šioms išlaidoms:

- 1 047 488 Eur (73,7 %) - darbuotojų darbo užmokesčiui ir su darbo užmokesčiu susijusioms įmokoms( t.sk. -326 628 užskaita Sodrai);
- 110 694 Eur (7,8 %) - atsargų įsigijimui;
- 34 836 Eur (2,5 %) - komunalinėms paslaugoms;
- 351 Eur (0,0 %) - transportui;
- 33 764 Eur (2,4 %) - paprastajam remontui ( t.sk.19 906 Eur- iš Vilniaus m. savivaldybės lėšų programai „Sveikatos apsauga“- VšĮ Grigiškių sveikatos priežiūros centro patalpų pritaikymas neįgaliesiems);
- 4 500 Eur (0,3 %) - kvalifikacijos kėlimui;
- 41 338 Eur (2,9%) - ilgalaikio turto įsigijimui;

- 148 548 Eur (10,4 %) - kitoms išlaidoms.

**4. Informacija apie įstaigos įsigytą ir perduotą ilgalaikį turtą per finansinius metus.**

Įstaiga įsigijo ilgalaikio materialiojo turto už 46 337,17 Eur, (medicininė įranga - 37 652,40 Eur, baldai ir biuro įranga – 500,49 Eur, kitas turtas- 8 184,28 Eur).

**5. Įstaigos sąnaudos per finansinius metus, iš jų išlaidos darbo užmokesčiui.**

Įstaigos sąnaudos sudarė 1 434 776 Eur. Iš jų darbo užmokesčiui su socialinio draudimo įmokomis buvo skirta 1 054 635 Eur.

**6. Įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.**

Įstaigoje finansinių metų pradžioje dirbo 84 darbuotojai, metų pabaigoje – 85.

**7. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.**

Įstaigos valdymo išlaidos sudarė 51 550 Eur (3,6% visų pajamų), iš jų: darbo užmokesčiui ir su darbo užmokesčiu susijusiomis įmokomis– 3,51%, transportui - 0,01%, ryšių paslaugoms - 0,03%, kvalifikacijos kėlimui - 0,04%.

**8. Duomenys apie įstaigos vadovą, įstaigos išlaidos vadovo darbo užmokesčiui ir kitoms įstaigos vadovo išmokoms.**

Įstaigos vadovas – direktorius Mindaugas Šilkūnas. Vadovo ikimokestiniam darbo užmokesčiui buvo skirta 16 169 Eur. Kitoms išmokoms - 0 Eur.

**9. Įstaigos išlaidos kolegialių organų kiekvieno nario darbo užmokesčiui ir kitoms įstaigos kolegialių organų narių išmokoms.**

Išlaidų nebuvo.

**10. Įstaigos išlaidos išmokoms su viešosios įstaigos dalininku susijusiems asmenims, nurodytiems Viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 3 dalyje.**

Išlaidų nebuvo.

Direktorius



Mindaugas Šilkūnas