



PATVIRTINTA

Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos

2018 m. kovo 29 d. sprendimu Nr. T11-138

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2017 METŲ VEIKLOS ATASKAITA**

1. Informacija apie viešosios įstaigos veiklos tikslus, pobūdį ir veiklos rezultatus per finansinius metus:

Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos pirminės asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, įsteigta Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos sprendimu, reorganizavus Klaipėdos rajono centrinę ligoninę. Įstaiga veiklą vykdo nuo 1997 m. spalio 1 d.

Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas yra Lietuvos gyventojų sveikatos atkūrimas, prieinamų ir tinkamų įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, dalyvavimas Lietuvos gyventojų sveikatos gerinimo, gyventojų sergamumo ir mirtingumo mažinimo veikloje.

Pagrindinės įstaigos veiklos sritys yra organizuoti ir teikti nespecializuotas kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros ambulatorines ir greitosios medicinos pagalbos paslaugas gyventojams.

Įstaiga teikia visas pirminei ambulatorinei asmens sveikatos priežiūrai priskirtas (šėimos medicinos, odontologijos, psichikos sveikatos priežiūros) valstybės laiduojamas (nemokamas) paslaugas prie įstaigos gydytojų prisirašiusiems gyventojams, nustatyta tvarka įrodžiusiems teisę jas gauti, greitosios medicinos pagalbos Klaipėdos rajono gyventojams paslaugas bei kai kurias teisės aktais leidžiamas mokamas paslaugas.

1.1. Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:

Paslaugos pavadinimas	Sutartinė suma, Eur	Įvykdyta/neįvykdyta, priežastys
1. Visos pirminės asmens sveikatos ir greitosios medicinos pagalbos paslaugos, iš jų:	2736148	2745631
1.1. Pirminės asmens sveikatos paslaugos	1581438	1583169
1.2. Pirminės asmens sveikatos priežiūros skatinamosios paslaugos	154029	154890
1.3. Slaugos paslaugos namuose	20420	27922
1.4. Greitosios medicinos pagalbos paslaugos	980261	979650

1.2. Teritorinių ligonių kasų atlikti patikrinimai:

Patikrinimo pavadinimas	Skaičius	Pažeidimų pobūdis ir nustatyta žala PSDF biudžetui
1. Dėl medicinos pagalbos priemonių išrašymo teisėtumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Žala PSDF biudžetui – 285,06 Eur (dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių receptų išrašymo gyventojams klaidų)
Iš viso žala PSDF biudžetui:		285,06 Eur

1.3. Pacientų skundai:

Gauti skundai	Skaičius	Pasitvirtinusių skundų skaičius	Skundo pobūdis (paslaugų, eilių, bendravimo, kita)
1. Įstaigos vardu, iš viso:	2	0	

1.1. Raštu	1	0	Dėl pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo kokybės
1.2. Žodžiu	2	0	Dėl GMP paslaugų suteikimo kokybės, bendravimo su pacientais
2. Kitų institucijų vardu	1	0	Dėl pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo kokybės

1.4. Įstaigos darbuotojai finansinių metų pabaigoje:

Pareigybės pavadinimas	Pareigybių skaičius etatais	Fizinių asmenų skaičius	Atvykstančių iš kitos įstaigos
1. Įstaigos vadovas	0,75	1	0
2. Įstaigos vadovo pavaduotojas	2,0	2	0
3. Įstaigos finansininkas	1,0	1	0
5. Kiti administracijos darbuotojai	0	0	0
6. Gydytojai	33,875	35	8
7. Slaugytojai	82,75	80	2
8. Kitas personalas	49,750	50	10
Iš viso:	170,125	169	20

Esminių pokyčių nebuvo.

1.5. Duomenys apie įstaigos vadovą:

Vardas, pavardė	Pagrindinės pareigos	Įstaigos išlaidos, Eur	Kitos pareigos įstaigoje
Petras Serapinas	Vyriausiasis gydytojas (30 val. per savaitę)	18089	Šeimos gydytojas (iki 28,5 val. per savaitę)

Pastaba: Išlaidoms priskiriama išmokos už darbą ir socialinio draudimo įmokos.

1.6. Prisirašiusių gyventojų skaičius ataskaitinių metų pabaigoje:

Iš viso: 24248, iš jų:

Iki 1 m.	1–4 m.	5–6 m.	7–17 m.	18–49 m.	50–65 m.	Vyresni nei 65 m.
248	1146	591	3215	9267	5166	4615
21,4 proc.				59,5 proc.		19,0 proc.

Pokytis lyginant su 2016 m.: + 295 prisirašę gyventojai

1.7. Pagrindiniai veiklos rodikliai:

Veiklos rodiklio pavadinimas	Rodiklis			Pokyčio tendencija, didėja/mažėja
	2015 m.	2016 m.	2017 m.	
1. Bendras apsilankymų skaičius pas gydytojus (neįskaitant odontologų, psichiatrų)	154976	161538	161596	+ 58
2. Apsilankymų pas odontologus skaičius, iš viso	13921	14001	15044	+ 1043
2.1. iš jų vaikų apsilankymų skaičius	7128	7069	7585	+ 516
3. Apsilankymų pas psichiatrus skaičius, iš viso	8950	9634	8743	– 891
4. Gydytojų apsilankymų namuose skaičius, iš viso	3022	3010	2775	– 235
4.1 iš jų dėl ligos	2688	2656	2013	– 643
5. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am gyventojui (be odontologų ir psichiatrų)	6,6	7,1	7,1	0
6. Apsilankymų skaičius pas odontologus, tenkantis 1-am gyventojui	0,6	0,6	0,6	0
7. Apsilankymų skaičius pas psichiatrus, tenkantis 1-am gyventojui	0,24	0,3	0,2	– 0,1
8. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am etatui:				

8.1. šeimos gydytojo	6506	6494	7876	+1382
8.2. vidaus ligų gydytojo	6931	6734	5878	– 856
8.3. vaikų ligų gydytojo	6656	7173	7230	+ 57
8.4. chirurgo	4810	6680	7674	+ 994
8.5. ginekologo	7005	6542	7204	+ 662
8.6. odontologo	1750	1866	1880	+ 14
8.7. psichiatro	3978	4281	3885	– 396

Vaikų apsilankymų pas odontologus dalis – 50,4 proc. (2016 m. – 50,5 proc.).

1.8. Prevencinių programų, finansuojamų PSDF biudžeto lėšomis, vykdymas:

Rodiklis	Asmenų, dalyvaujančių programoje skaičius	Planuota, vnt.	Įvykdyta, vnt.	Įvykdyta nuo visos reikiamos amžiaus grupės, proc.
1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa				
1.1. Informavimo paslaugų skaičius	5468	1822	937	51,4
1.2. Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugų skaičius	5468	1822	743	41,0
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa				
2.1. Informavimo paslaugų skaičius				
2.2. Pasitikrinusių moterų skaičius	3373	1686	605	36,0
3. Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programa				
3.1. Suteiktų paslaugų skaičius	3324	1662	682	41,0
4. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos (iFOB) programa				
4.1. Suteiktų paslaugų skaičius	7346	3673	1649	45,0
5. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa				
5.1. Suteiktų paslaugų skaičius	2384	860	150	17,4
6. Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa				
6.1. Suteiktų paslaugų skaičius	5103	5103	2041	40,0

Parašyti nevykdymo priežastis:

2. Viešosios įstaigos gautos lėšos pagal šaltinius ir šių lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis, įstaigos finansinis veiklos rezultatas:

(tūkst. Eur)

	Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu	Sutartinė suma su TLK 2017 m.
I. PAJAMOS	3002,6	2773,2	
1. Suteiktos paslaugos ir parduotos prekės iš viso: iš jų apmokamos:	2878,4	2652,3	
1.1. iš privalomojo sveikatos draudimo fondo:	2774,4	2561,7	2736,1
1.1.1. už prisirašiusius gyventojus	1246,0	1156,9	1232,7
1.1.2. už skatinamąsias paslaugas	154,8	140,0	154,0
1.1.3. už prevencines programas	62,4	60,2	66,1
1.1.4. už gerus darbo rezultatus	119,9	119,2	128,5
1.1.5. už GMP paslaugas	979,6	899,8	980,2
1.1.6. už psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	154,9	147,3	154,2

1.1.7. už slaugos namuose paslaugas	27,9	15,2	20,4
1.1.8. už dantų protezavimą	28,0	22,2	
1.1.9. už kompensuojamų vaistų pasus	0,9	0,9	
1.2. iš savivaldybės biudžeto:	8,9	7,9	
1.2.1. vaikų profilaktinių skiepų planavimo ir apskaitos programos	8,9	7,0	
1.3. kitų juridinių ir fizinių asmenų:	104,0	87,4	
1.3.1. darbo biržos lėšos	0	0	
1.3.2. parama	0,9	2,3	
1.3.3. stabilizavimo lėšos (PSDF)	0	0	
1.3.4. priėmimo skubios pagalbos ir spec. ambulatorinėms chirurgo paslaugoms teikti (PSDF)	0	0	
1.3.5. už mokamas paslaugas	104,0	90,6	
2. Suteiktos virš sutartinės paslaugos	14,1	24,2	
3. Kitos pajamos (finansavimo pajamos, nusidėvėjimas ilgalaikio turto)	100,3	89,7	
II. SĄNAUDOS	2860,2	2719,7	
1. Veiklos sąnaudos			
1.1. Darbuotojų darbo užmokesčio	1710,9	1616,9	
1.2. Darbo užmokesčio atskaitymų	532,2	502,6	
1.3. Vaistų ir medicinos priemonių	229,4	199,5	
1.4. Ligonių maitinimo	0	0	
1.5. ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos)	59,7	49,1	
1.6. Remonto	15,9	16,9	
1.7. Patalpų išlaikymo ir komunalinės	60,0	62,8	
1.8. Transporto	87,8	81,4	
1.9. Ryšių	5,0	8,1	
1.10. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	6,4	10,3	
1.11. Draudimo	3,0	9,5	
1.12. Mokesčių	0	0	
1.13. Abejotinų skolų	0	0	
1.14. Kitos veiklos	149,9	162,6	
1.15. Suteiktos labdaros ir paramos	0	0	
1.16. Dėl ankstesnių laikotarpių klaidų taisymo	0	0	
2. Kompensuotos sąnaudos	0	0	
3. Kitos sąnaudos	0	0	
4. Įsigyta ilgalaikio turto	0	0	
III. VEIKLOS REZULTATAS	+ 142,4	+ 53,5	

Trumpai paaiškinti įstaigos veiklos rezultatai (dėl kokių priežasčių įstaigos veiklos rezultatas yra neigiamas, jei teigiamas – kodėl): Lyginant su 2016 m. ataskaitiniu laikotarpiu pajamos padidėjo 229,4 tūkst. Eur (8,3 proc.), sąnaudos padidėjo 140,5 tūkst. Eur (5,2 proc.)

3. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms:

3.1. Išlaidos vyr. gydytojo, vyr. gydytojo pavaduotojų, vyr. buhalterio darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo išmokoms 2017 m. – 70337,25 Eur (2016 m. – 66 248,81 Eur).

3.2. Bendrosios ūkinės išlaidos 2017 m. – 9,5 proc. visų išlaidų (2016 m. – 9,4 proc.).

4. Įstaigos įsiskolinimai 2017-12-31 (nurodyti grupėmis, pvz. medikamentams, ryšio paslaugoms ir kt.):

Rodiklis	Suma, Eur	
	Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu
1. Kreditoriniai įsiskolinimai	310592	278 249
1.1. Vaistai	4427	6118
1.2. Šildymas	2647	1991
1.3. Elektros energija	4720	5439
1.3. Vanduo	68	68
1.4. Ryšių paslaugos	597	1263
1.5. Lizingas	79246	48946
1.6. Kitos išlaidos	218887	215424
2. Debitoriniai įsiskolinimai	133921	141 883
2.1. Už suteiktas medicinos paslaugas	132264	138075
2.2. Būsimų laikotarpių sąnaudos	1657	3808

5. Informacija apie viešosios įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą ataskaitiniu ir praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu (nurodyti grupėmis, išskiriant svarbesnį įstaigos veiklai turtą):

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma (Eur)	
		Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu
1.	Įsigytas turtas, iš viso	89304	18 408
2.	Ilgalaikis turtas:	89304	18 408
2.1.	Medicinos įranga	11965	0
2.2.	Oro kondicionavimo sistemos įranga	11522	0
2.3.	Specialusis automobilis (išperkamoji nuoma)	63300	0
2.4.	Baldai	544	0
2.5.	Kompiuterinė įranga ir programos	1973	8257
3.	Perleistas ilgalaikis turtas, iš viso:	0	0

6. Įstaigoje taikyti vidaus kontrolės būdai (Savivaldybės tarybos 2010-01-28 sprendimu Nr. T11-11 „Dėl viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra savivaldybė, vidaus kontrolės aprašo patvirtinimo“ vykdymas):

6.1. Vykdančią nuolatinę stebėseną:

6.1.1. Vertinant asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, nustatyta, kad pas šeimos gydytojus ir gydytojus psichiatrus laukimo trukmė, dėl planinės pagalbos vidutiniškai buvo 0-5 kalendorinės dienos, vaikų ligų, gydytojus chirurgus, gydytojus akušerius ginekologus 0-3 kalendorinės dienos, dėl būtinosios pagalbos pacientai priimami tą pačią dieną. Odontologijos paslaugų prieinamumas, dėl didelio paslaugų poreikio, išlieka nepakankamas, laukimo trukmė, dėl planinės pagalbos daugiau negu 15 kalendorinių dienų.

6.1.2. Siekiant pagerinti pacientams šeimos gydytojo paslaugų prieinamumą ir teikiamų paslaugų kokybę: įdarbinti nauji šeimos gydytojai, gydytojai ir slaugytojai; gydytojai ir slaugytojai nuolat siunčiami (leidžiama vyksti) į kvalifikacijos kėlimo kursus, seminarus.

6.1.3. Siekiant pagerinti slaugytojų slaugai namuose paslaugų prieinamumą bei atsižvelgiant ir įgyvendinat teisės aktų pakeitimus, įsteigti papildomi etatai ir įdarbinti papildomi slaugytojai slaugai namuose.

6.2. Pasirinktinė kontrolė:

6.2.1. Siekiant sužinoti pacientų nuomonę apie pasitenkinimą teikiamomis paslaugomis ir jų kokybę, 2017 m. atlikta pacientų apklausa (gauta 400 užpildytų anketų). Išanalizavus gautas anketas, galima teigti, kad dauguma pacientų yra patenkinti Įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis.

6.2.2. 2017 m. pagal pacientų žodinius skundus neplanine tvarka atlikti du patikrinimai Greitosios medicinos pagalbos skyriuje, dėl darbuotojų galimai netinkamo elgesio ir paslaugų teikimo trūkumo, informacijos pagrįstumo nustatyti nepavyko.

6.3. Pasitarimų ir išklaušimų metu gauta informacija apie vertinimas ir su tuo susiję veiksmai:

6.3.1. Administracijos, Gydytojų tarybos, Slaugos tarybos narių pasitarimuose reguliariai aptariamos einamojo laiko aktualios, kasdieninės problemos, kylančios organizuojant ir teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, įvertinami darbo organizavimo trūkumai, aptariami darbo organizavimo keitimo variantai.

6.4. Kitų institucijų, turinčių teisę kontroliuoti viešosios įstaigos veiklą, informacijos vertinimas:

6.4.1. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Klaipėdos skyrius atliko elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumą – nustatyti elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimo reikalavimų pavieniai pažeidimai;

6.4.2. Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos atliko neplaninę asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolę – nustatytas vieno gydytojo vaistinių preparatų receptų rašymo reikalavimų pažeidimo atvejis;

6.4.3. Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos Klaipėdos departamento Gargždų skyrius atliko 14 patikrinimų veiklos sąlygų atitikimo higienos normų reikalavimams – nustatyti keli smulkūs higienos normų reikalavimų pažeidimai, nurodyta ištaisyti trūkumus, trūkumai ištaisyti.

6.5. Vidaus audito rezultatų analizė:

6.5.1. 2017 m. atlikti planiniai vidaus auditai ir jų rezultatai:

6.5.1.1. Slaugos procedūrų vykdymas ir dokumentavimas – nustatyta, kad dalis suteiktų ambulatorinės slaugos paslaugų namuose dokumentuotos nepilnai vykdant teisės aktų reikalavimus, kas aptarta su slaugos paslaugas namuose teikiančiais slaugytojais;

6.5.1.2. Odontologijos paslaugų prieinamumas – nustatyta, kad galima būtų koreguoti apsilankymams skirtą darbo laiko trukmę, kas aptarta su Odontologijos skyriaus gydytojais;

6.5.1.3. Pacientų ilgalaikio stebėjimo organizavimas ir vykdymas – nustatyta, kad ilgalaikis pacientų stebėjimas nepakankamai dokumentuojamas, kas aptarta su šeimos gydytojais;

6.5.1.4. Greitosios medicinos pagalbos kortelių (F. Nr. 110/a) pildymo kokybė – nustatyti, dalis kortelių užpildytos nesilaikant teisės aktų reikalavimų, kas aptarta su Greitosios medicinos pagalbos skyrius bendruomenės slaugytojais.

6.5.2. 2017 m. atlikti neplaniniai vidaus auditai ir jų rezultatai:

6.5.2.1. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo dokumentavimas, nustatyta, kad dalis apsilankymų dokumentuoti nepilnai vykdant teisės aktų reikalavimus, kas aptarta su slaugos paslaugas namuose teikiančiais slaugytojais.

6.6. Finansinė kontrolė:

6.6.1. Finansų kontrolė vykdoma vadovaujantis Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro vidaus finansų kontrolės taisyklėmis, patvirtintomis vyriausiojo gydytojo 2010 m. kovo 15 d. įsakymu Nr. 16. Esminių trūkumų, neatitikimų nenustatyta.

7. Informacinių technologijų įdiegimo lygis:

7.1. Įstaigos interneto svetainė veikia nuo 2004 m., atnaujinta 2012 m., planuojama atnaujinti 2018 m. Atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus, svetainėje skelbiama informacija apie teikiamas paslaugas, viešuosius pirkimus, darbuotojų vidutinius darbo užmokesčius. Taip pat skelbiama Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro korupcijos prevencijos programa, šios programos priemonių plano vykdymo ataskaitos, ūkinės ir finansinės veiklos ataskaitos, kita informacija.

7.2. Visuose septyniuose padaliniuose apie keturi metai naudojama vidinė informacinė sistema, kuria vykdoma pacientų registracija pas gydytojus, suteiktų paslaugų apskaita ir jų (formų F. 025a-LK) automatinis pateikimas VLK, pacientų prirašymas prie gydytojo ir automatinis pateikimas VLK, pacientų sąrašų ir jų draustumo sveikatos draudimu tikrinimas bei nuolatinis keitimasis šiais duomenimis su VLK. Gargždų šeimos medicinos klinikoje ir 2 ambulatorijose nuo 2017 m. IV ketvirčio naudojama E-receptui

išrašyti skirta programa, dar 2 ambulatorijose ši programa bus diegiama 2018 m. I ketvirtyje. Psichikos sveikatos centre nuo 2017 m. III ketvirčio paslaugų apskaitai ir E-receptų rašymui naudojama pagal projektą „E. sveikatos paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ sukurta Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinė sistema (SPI IS). Greitosios medicinos pagalbos skyriuje naudojama specialią paslaugų apskaitos programa (F. 110/a įrašų duomenų registravimas ir valdymas). 2016 m. pabaigoje atliktas pirkimas ir sudaryta sutartis su Santariškių klinikomis dėl portalo Sergu.lt naudojimo pacientų registravimui internetu nebuvo įgyvendinta, viešumoje pasklidus informacijai apie galimai neskaidrią su šia programa susijusių įmonių veiklą.

7.3. Buhalterinė apskaita ir atskaitomybė tvarkoma kompiuterinėmis programomis nuo 1998 m., 2017 m. atnaujinta gydytojų darbo laiko paskaitos programa.

8. Įstaigos 2017 m. veiklos užduočių, nustatytų Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos 2017 m. balandžio 27 sprendimo Nr. T11-138 „Dėl Klaipėdos rajono savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų 2017 metų siektinų veiklos užduočių nustatymo“ 2 punktu, įvykdymas:

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Siektina rodiklio reikšmė	Pasiekta rodiklio reikšmė
I. Kiekybiniai rodikliai			
1.	Finansinis veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis:		
2.1.	Įstaigos išlaidos darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo įmokoms	Ne daugiau 75 proc.	75 proc.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis:		
3.1.	Administracijos darbuotojų darbo užmokesčio su priskaitymais socialiniam draudimui, išlaidų kvalifikacijai kelti ir išlaidų komandiruočiams procentinė dalis nuo visos įstaigos atitinkamų išlaidų	Ne daugiau 9 proc.	2,5 proc.
4.	Papildomų pajamų šaltinių pritraukimas:		3,91 proc.
4.1.	Mokamos paslaugos, apmokamos iš fizinių ir juridinių asmenų lėšų, vadovaujantis teisės aktų nustatyta tvarka		3,90 proc.
4.2.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas ES finansuojamuose mokymuose (kursai, konferencijos, projektai)		0
4.3.	Paramos ir labdaros būdu gautos lėšos		0,01 proc.
4.4.	ES projektų įgyvendinimo lėšos		0
II. Kokybiniai rodikliai			
5.	Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis bei pacientų skundų tendencijos:		
5.1.	Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa)	Pacientų pasitenkinimo įstaigos paslaugomis lygis – ne mažiau 7 iš 10 balų (400 užpildytų anketų)	9
5.2.	Pagrįstų skundų dėl įstaigos veiklos	0	0
6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:		
6.1.	Atliktų planinių vidaus medicininių auditų skaičius, numatytos priemonės pažeidimams pašalinti	4	4

6.2.	Atnaujintų standartų reglamentuojančių pacientų aptarnavimą, skaičius	2	2
6.3.	Atnaujintų/parengtų diagnostikos ir gydymo procedūrų standartų skaičius	2	2
7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Ne daugiau 5 proc.	4,7 proc.
8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:		
8.1.	Vaikų apsilankymų pas gydytojus odontologus dalis nuo visų apsilankymų	Ne mažiau 40 proc. nuo bendro apsilankymo pas gydytojus odontologus skaičiaus	50,4 proc.
8.2.	Vaikų privalomų profilaktinių skiepimų apimtys	Paskiepytų vaikų – ne mažiau 95 proc.	92,5 proc.
8.3.	LR sveikatos apsaugos ministro 2002 m. rugpjūčio 6 d. įsakymo Nr. 399 „Dėl tuberkulino mėginių atlikimo“ vykdymo laipsnis	Ne mažiau 95 proc.	70,3 proc.
9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:		
9.1.	Pacientų registracijos elektroninė sistemoje vystymas	100 proc.	0 proc.
9.2.	E-receptas išrašymo programų įdiegimas ir naudojimas	100 proc.	90 proc.
9.3.	E-mirties liudijimo išrašymo programų įdiegimas ir naudojimas	100 proc.	100 proc.
9.4.	Metinio įstaigos plano dėl pažangios informacinės technologijos diegimo ir atnaujinimo įvykdymas	100 proc.	70 proc.
10.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Įstaigos korupcijos prevencijos programos siekiamų rodiklių įvykdymo laipsnis	
10.1.	Įdiegtas tinkamas pacientų informavimo standartas		100 proc.
10.2.	Atlikta Įstaigos Korupcijos prevencijos priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimas, numatyti korekciniai veiksmai, pateikti pagrindžiantys dokumentai		50 proc. (paskirtas už korupcijos prevenciją atsakingas asmuo, vykdančias Korupcijos prevencijos priemonių plano vykdymo stebėseną)
10.3.	Atlikta korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimo pacientų registravimo į paslaugų laukimo eilės stebėseną, numatyti korekciniai veiksmai, pateikti pagrindžiantys dokumentai		100 proc. (paskirtas atsakingas už stebėseną asmuo, atliekama nuolatinė stebėseną, vadovaujantis VLK nustatytais reikalavimais)
11.	Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų atitinkamų ligų prevencines programas:	Ne mažesni nei šalies vidurkiai	

11.1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos		51,4/ 41,0 proc.
11.2.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos		36,0 proc.
11.3.	Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos		41,0 proc.
11.4.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos		45,0 proc.
11.5.	Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos		40,0 proc.
11.6.	Vaikų krūminių dantų eduonies programos		17,4 proc.