

PATVIRTINTA
Kretingos rajono savivaldybės tarybos
2023 m. balandžio d. sprendimu Nr.

**KRETINGOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
VŠĮ KRETINGOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO 2023-2025 M. STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

ĮVADAS

Viešoji įstaiga Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – PSPC) yra Kretingos rajono savivaldybės įsteigta viešoji įstaiga pirminėms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti. Įstaigos veikla yra finansuojama sutarties su Valstybine ligonių kasa sąlygomis ir apimtimis nuo prisirašiusių prie PSPC pacientų skaičiaus. Įstaiga sveikatos priežiūros paslaugas teikia Kretingos rajono gyventojams, kurie yra prisirašę prie Kretingos PSPC.

Strateginio plano tikslas – efektyviai organizuoti įstaigos veiklą, tinkamai pasirinkti ir įgyvendinti veiklos tikslus ir prioritetus, siekiant racionalaus finansinių ir materialųjų išteklių panaudojimo, numatyti, planuoti ir įgyvendinti sveikatos srities kaitos pokyčius.

IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

1. Politiniai ir teisiniai veiksniai. Vėlyvą Kretingos PSPC veiklą vykdo vadovaudamasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais. Pabrėžtina, kad Lietuvoje sveikatos politika yra nepakankamai nuosekli, nepakankamai efektyvi sveikatos priežiūros organizavimo sistema, kai, keičiantis LR Seimui ir Vyriausybei, stabdomi ar kuriami nauji norminiai aktai, keičiami reformos akcentai. Tai kelia įtampą sveikatos priežiūros sistemoje, trukdo planuoti perspektyvą. Šiuo metu pagrindinis dokumentas, nustatantis šeimos medicinos vystymosi ir plėtros kryptis ir apimtis yra Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugsėjo 26 d. įsakymas Nr.V-1104 „Dėl šeimos medicinos plėtros 2016–2025 m. veiksmų plano patvirtinimo“. Jame konstatuojama, kad Lietuvos Respublikoje šeimos gydytojų skaičius, tenkantis 10 000 gyventojų, sudaro 8,1 gydytojo (sudarant veiksmų planą, numatyti įgyvendinimo rezultatai buvo 7,54). Pirminio lygio sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti 2021 metais buvo skirta 19,8 proc. viso PSDF biudžeto ir tai, lyginant su kitomis ES šalimis, yra didžiausia biudžeto dalis.

2016-2025 m. plėtros plane numatyta, kad 80 proc. sveikatos priežiūros paslaugų, skirtų ūmioms ligoms diagnozuoti ir gydyti, lėtinių ligų ilgalaikiai priežiūrai, ligų ilgalaikiai profilaktikai ir kitoms priemonėms, turi būti suteikta ambulatorinėmis sąlygomis. Tam tikslui plane numatyta stiprinti šeimos gydytojo komandą, siekiant mažinti administracinę naštą, atsisakant jiems nebūdingų funkcijų vykdymo. Numatoma, kad šias paslaugas pagal kompetenciją kartu teiktų visa šeimos gydytojo komanda, t. y. gydytojas kartu su slaugytoju, akušeriu, kineziterapeutu, slaugytojo padėjėju, gyvenamosios medicinos specialistu, socialiniu darbuotoju. Tai leis gydytojui sutelkti dėmesį jo kompetencijos reikalaujančių paslaugų teikimu.

Vadovaujantis šiuo planu, 2021 m. Kretingos PSPC įteisintas mobiliosios komandos paslaugų teikimas pacientų namuose. Išplėta informacinių ir ryšių technologijų infrastruktūra ir jos taikymas teikiant šeimos gydytojo paslaugas. Specialistų darbo vietos kompiuterizuotos. Vaistai bei siuntimai pacientams beveik 100 proc. išrašomi elektroniniu būdu. Įstaigoje realizuotas ambulatorinių slaugos paslaugų teikimas namuose komandiniu principu, kai paslaugą pagal įvertintą asmeninį slaugos poreikį ar po atliktų dienos chirurgijos procedūrų teikia specialistų komanda (slaugytojas, 2 slaugytojo padėjėjai ir 1 kineziterapeutas).

2022 metais Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija kartu su savivaldybėmis aktyviai diskutuoja apie naują sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką įkuriant savivaldybėse sveikatos centrus, kuriuose struktūriškai ir funkciškai bendradarbiaujant rajone esančioms ir savivaldybei pavaldžioms viešosioms sveikatos priežiūros įstaigoms užtikrinamas būtinų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytomis apimtimis. Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos vykdomieji subjektai yra valstybės ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigos. Vadovaujantis LR Vietos savivaldos įstatymu, pirminė asmens sveikatos priežiūra (įstaigų steigimas, reorganizavimas, likvidavimas, išlaikymas, yra priskirta savarankiškosios savivaldybių funkcijoms. Savivaldybės taip pat atsakingos už savivaldybių sveikatinimo priemonių planavimą ir įgyvendinimą, paramą savivaldybės gyventojų sveikatos priežiūrai. Per 2023 m. Kretingos rajono savivaldybė turės apsispęsti dėl naujos struktūros sukūrimo rajone.

2. Socialiniai ir ekonominiai veiksniai. Lietuvoje stebimos gyventojų senėjimo tendencijos. Demografiniai senėjimo pokyčiai lemia socialines ir ekonomines problemas, gyventojų socialinio aprūpinimo bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas, poreikio didėjimą. Dėl senėjančios visuomenės didėja sveikatos priežiūros, socialinių ir slaugos paslaugų namuose poreikis, o kartu ir išlaidos šioms paslaugoms teikti. Atsižvelgiant į bendras gyventojų migracijos problemas Lietuvoje, išryškėja ir sveikatos priežiūros specialistų emigracija į Europos Sąjungos šalis bei jų koncentracija didžiųjų Lietuvos miestų sveikatos priežiūros įstaigose. Tai sąlygoja jų trūkumą mažesnėse Lietuvos gydymo įstaigose. Aukšti vėžio sergamumo ir mirtingumo, kraujotakos sistemos ligų sergamumo Lietuvoje rodikliai rodo ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų tęstinumo, monitoringo užtikrinimo bei naujų programų įgyvendinimo poreikį. Vertinant didėjančią sveikatos priežiūros paslaugų poreikį turėtų didėti valstybės finansavimas pirminės sveikatos priežiūrai.

Kretingos rajone, Statistikos departamento duomenimis, per paskutinius 3 metus gyventojų skaičius praktiškai stabilus (palyginimui, 2020 m. – 37 425 gyventojai, 2022 m. – 37 404 gyventojai), tačiau pagal amžiaus struktūrą stebimas gyventojų senėjimas. Prie Kretingos PSPC yra prisirašę 47,2 proc. rajono gyventojų, todėl strateginio plano priemonės galima taikyti tik šiai gyventojai daliai.

3. Technologiniai veiksniai. Kretingos PSPC turi tinkamai aprūpintą techninę ir technologinę bazę – pakankamą darbui automobilių ūkį, išplėtotą informacinių technologijų bazę ir programinę įrangą, integruotą su informacine sistema E. sveikata ir kitomis bazėmis bei ryšiais su darbui reikalingomis institucijomis.

VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ

1. Teisinė bazė ir veiklos organizavimas. Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centro veiklos principus, yra Įstaigos įstatai, patvirtinti Kretingos rajono savivaldybės Tarybos 2016 m. vasario 25 d. sprendimu Nr. T2-58 (aktuali redakcija 2021 m. rugpjūčio 26 d. sprendimu Nr. T2-263). Vadovaujantis šiais įstatais, įstaiga yra ne pelno siekiantis, ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaūdą, sąskaitas bankuose. Įstaigos veikla neterminuota, ūkiniai metai sutampa su kalendoriniais.

Pagrindinis Kretingos PSPC veiklos tikslas yra tenkinti viešąjį interesą vykdant sveikatinimo veiklą, gerinti rajono gyventojų sveikatą siekiant sumažinti jų sergamumą, mirtingumą, užtikrinti kokybišką ir efektyvią asmens sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius. Pagrindiniai veiklos uždaviniai yra užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą, stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę, mažinti sergamumą, mirtingumą.

Įstaigos veiklos sritis yra organizuoti ir teikti pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (šeimos medicinos – šeimos gydytojo, gydytojo odontologo, akušerio, slaugos, bendruomenės ir bendrosios praktikos, odontologinės priežiūros (pagalbos) ir burnos priežiūros).

Įstaigai vadovauja vyriausiasis gydytojas, Savivaldybės Tarybos konkurso tvarka išrinktas ir patvirtintas 5-erių metų kadencijai. Įstaigoje sudaryti kolegialūs valdymo organai – Stebėtojų taryba, Gydymo ir Slaugos tarybos bei Medicinos etikos komisija.

2. Žmogiškieji ištekliai. Kretingos PSPC dirba kvalifikuotas medicinos personalas, kuris turi galiojančias medicinos praktikos ir slaugos licencijas bei laiku jas atnaujina. Jiems sudarytos sąlygos profesiniam tobulėjimui ar persikvalifikavimui.

Įstaigoje stebimas jaunų specialistų trūkumas, o jų atsiradus, jie perviliojami privačių struktūrų ar stambių sveikatos priežiūros įstaigų Klaipėdoje, todėl esamų darbuotojų amžiaus vidurkis didėja.

Įstaigos personalo sudėtis 2022 metais:

	Darbuotojų skaičius	Iki 45 metų	Virš 45 m.
Šeimos gydytojai	13	3	10
Gydytojai-odontologai	5	2	3

Akušeris-ginekologas	1		1
Slaugos personalas	32	1	31
Aptarnaujantis personalas	30	9	21
Viso:	81	15	66

Iš pateiktų duomenų matyti, kad tik 5 gydytojai iš įstaigoje dirbančių 19, o slaugytojų kategorijoje tik 1 iš 32 yra jaunesni nei 45 metų. Todėl naujų/ jaunų specialistų paieška, jų skatinimo įsidarbinti būdai, jų išlaikymas yra nuolatinis įstaigos vadovybės darbas. Tam, kad specialistas dirbtų, būtinas konkurencingas atlyginimas, finansinė parama įsidarbinant, optimalios darbo sąlygos, galimybės kvalifikacijos kėlimui. Jaunų specialistų pritraukimui ir įsitvirtinimui Kretingos PSPC turi padėti ir Kretingos rajono savivaldybės patvirtintos medikų rėmimo programos lėšos.

3. Paslaugų teikimas. Kretingos PSPC teikia pirmo lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas prie įstaigos prisirašiusiems gyventojams.

2022 m. veiklos rodikliai.

Rodiklis	2022 m.
Prisirašiusių prie įstaigos skaičius	17657
Iš jų:	
Vaikų ir paauglių	2610
Suaugusiųjų	15047
Apsilankymų skaičius pas šeimos gydytoją (iš viso)	85640
Per dieną	341
Apsilankymų skaičius pas gyd. odontologą (iš viso)	8733
Per dieną	34,7
Slaugos paslaugų teikimas namuose	3953

Lentelės duomenys rodo santykinai didelius šeimos gydytojų darbo krūvius kasdien (341 pacientas) bei vidutinius (34,7 paciento) pas gydytojus odontologus. Pagreitį įgauna slaugos paslaugų pacientų namuose teikimas bei prevencinių programų tikslinėms gyventojų grupėms vykdymas.

4. Planavimo sistema. Įstaigos veikla planuojama vadovaujantis perspektyviniu veiklos planu ir sutartimi, sudaryta su teritorine ligonių kasa dėl paslaugų nomenklatūros, jų teikimo bei kokybės, kiekio, sutartinės sumos ir apmokėjimo sąlygų. Įstaigos veikla vertinama kiekybiniais ir kokybiniais veiklos rodikliais pagal LR SAM 2018 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr.V-554 reikalavimus ir apima finansinį įstaigos rezultatą, sąnaudų darbo užmokesčiui dalį, pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis rodiklį ir pacientų skundų tendencijas, paslaugų prieinamumo gerinimą, informacinių technologijų diegimo lygį (pacientų registracija IS E. sveikata, interneto svetainė).

5. Finansiniai ištekliai. Įstaiga, tvarkydama apskaitą ir rengdama finansines ataskaitas, vadovaujasi bendraisiais apskaitos principais, nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu, Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymu ir finansinės atskaitomybės standartais bei laikosi kitų galiojančių teisės aktų reikalavimų.

Didžiausią dalį įstaigos pajamų sudaro pajamos už teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas pagal kasmet pasirašytas sutartis su Klaipėdos teritorine ligonių kasa. Dalį pajamų įstaiga gauna už profilaktinių programų vykdymą tikslinėms gyventojų grupėms.

2022 m. įstaiga gavo 3 492 595,21 Eur pajamų. Iš jų 2 879 332,95 Eur iš Klaipėdos teritorinės ligonių kasos. 2022 m. PSPC turėjo 3 499 174,05 Eur išlaidų. Pastaraisiais metais yra susidariusi situacija, kai atlyginimų darbuotojams didėjimas, ryškus energetinių kaštų augimas ženkliai lenkia paslaugos įkainių indeksavimą, todėl finansinius išteklius reikia naudoti itin kruopščiai, ypač analizuojant neproduktyvias darbo sritis. Vienas iš pavyzdžių – kaimo medicinos punktų išlaikymo tikslingumas, kai įstaiga išlaiko darbuotojus, pastatus, o į juos ateina po 2-3 pacientus per dieną, pusė iš jų yra pasirinkę kitas gydymo įstaigas.

6. Vidaus darbo kontrolė. Kretingos PSPC vidaus darbo kontrolė yra daugiapakopė ir sisteminė. Įstaigoje funkcionuoja vidaus medicininio audito grupė, analizuojanti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų atitikimą teisės aktuose ir įstaigos licencijoje nurodytiems reikalavimams bei

teikianti informaciją įstaigos vadovui radus neatitikčių. Kasmet įstaigoje organizuojamos anoniminės pacientų apklausos dėl pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis. Įdiegta vidaus kontrolės sistema, apimanti medicininę, ūkinę, finansinę ir administracinę sritis, analizuojanti esamą situaciją ir siūlanti sprendimus. Išorinei įstaigos kontrolei Steigėjas 5 metų laikotarpiui teisės aktų nustatyta tvarka sudaro Stebėtojų tarybą, kuri posėdžių metu vertina įstaigos veiklos rodiklius ir teikia siūlymus Savivaldybės tarybai.

7. Informacinių technologijų diegimo lygis. Įstaigoje visų specialistų darbo vietos yra kompiuterizuotos. Tai leidžia gydytojams paciento sveikatos duomenis matyti informacinėje sistemoje E. sveikata, elektroninėje erdvėje išrašyti receptus vaistams ir slaugos priemonėms, siuntimus pas gydytojus specialistus, mirties liudijimus ir kt. Tai daroma beveik 100 proc.

ĮSTAIGOS STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GRĖSMIŲ IR GALIMYBIŲ (SSGG) ANALIZĖ

SILPNYBĖS:

- įstaigos gydytojų ir slaugos personalo amžiaus vidurkio didėjimas;
- jaunų specialistų trūkumas;
- prisirašiusių pacientų virš 65 metų didėjimas;

STIPRYBĖS:

- įstaigoje dirba kvalifikuoti šeimos gydytojai ir gydytojai odontologai, slaugytojai, nuolat besitobulinantys ir gerinantys paslaugų kokybę;
- sudarytos sąlygos profesionalumui įgyti ir kvalifikacijai kelti;
- įdiegta ir nuolat tobulinama kokybės vadybos sistema pagal LST EN ISO 9001:2001 standarto reikalavimus;
- įdiegta elektroninė pacientų registracija, sukurta įstaigos informacinė technologinė bazė;
- įstaigos įvaizdis gerėja, įsigyjama naujos diagnostinės medicinos įrangos.
- nuolatinis dėmesys skiriamas prevencinių ir skatinamųjų programų vykdymui, lėtinių neinfekcinių, onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui, vaikų ir nėščiųjų profilaktikai, neįgaliųjų ir senyvo amžiaus pacientų paslaugų teikimui.

GRĖSMĖS:

- jaunų specialistų trūkumas, didėjantis specialistų amžiaus vidurkis gali neigiamai atsiliiepti paslaugų prieinamumui;
- ribotas PSDF biudžetas sveikatos priežiūros paslaugų finansavimui;
- auganti konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų dėl finansavimo per TLK.

GALIMYBĖS:

- bendradarbiauti su Teritorine ligonių kasa, Sodra ir kitomis sveikatos priežiūros ir socialinės globos ir rūpybos institucijomis;
- dalyvauti projektuose, siekiant pritraukti papildomų lėšų paslaugų spektro plėtimui, pastato renovacijai;
- plėtoti E. sveikata paslaugas pacientams.

KRETINGOS PSPC STRATEGINĖS KRYPTYS

Misija – gerinti pacientų sveikatą, mažinti jų sergamumą, teikiant kokybiškas, saugias ir prieinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų, darbuotojų ir kitų suinteresuotų šalių poreikius ir lūkesčius, kuo racionaliau panaudojant ir paskirstant žmogiškuosius ir materialiuosius išteklius.

Vizija – tapti konkurencinga, modernia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikiančia kokybiškas ir saugias ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias diagnostikos ir gydymo galimybes, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais.

Pagrindinis veiklos **tikslas** – teikti kokybiškas ir kvalifikuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdam ligų prevenciją ir siekiant savalaikio, tęstinio ir laiku prieinamo paslaugų teikimo, atitinkančio pacientų poreikius ir lūkesčius.

Ilgalaikiai tikslai ir uždaviniai:

- gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę bei prieinamumą;
- mažinti pacientų sergamumą bei mirtingumą, ilginti gyvenimo trukmę;
- kelti darbuotojų kvalifikaciją, didinti jų motyvaciją bei darbo našumą;
- racionaliai naudoti turimus išteklius;
- pacientus tirti ir gydyti tik pagal aprobuotas diagnostikos ir gydymo metodikas, darbe naudoti tik saugius įrenginius bei technologijas;
- gerinti prevencinių programų vykdymą, plėsti jų apimtį;
- užtikrinti asmens sveikatos priežiūros skatinamųjų ir slaugos paslaugų namuose apimtį ir efektyvumą;
- skatinti gyventojų rūpinimąsi savo sveikata, ugdyti fizinio aktyvumo įpročius, plėtoti sveikos gyvensenos bei ligų prevencijos mokymą;
- diegti informacinės sistemos E. sveikata infrastruktūrą ir sprendimus;
- nuolat tobulinti kokybės vadybos sistemą, operatyviai valdyti nepageidaujamus įvykius bei neatitiktis;
- nuolat rūpintis pacientų saugumo bei jų privataus gyvenimo neliečiamumo principų užtikrinimu.

**VŠĮ KRETINGOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2023-2025 METŲ
STRATEGINIO PLANO ĮGYVENDINIMO PRIEMONĖS**

Strateginio plano 1 tikslas	Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo kokybės bei prieinamumo gerinimas						
Priemonė	Vertinimo kriterijai	Rodiklių pasiekimas		Vykdytojai	Išlaidų planas/Eur	Panaudota lėšų/ Eur	Pastabos
		Planuota	Įvykdyta				
1.1. Suformuoti naujas šeimos gydytojo komandas	Naujai priimtų ŠG skaičius	1-2 per laikotarpį		administracija	pagal poreikį		
1.2. Užtikrinti šeimos gydytojų ir gydytojų odontologų paslaugų prieinamumą	Paslaugų laukimo eilių rodikliai	Pas šeimos gydytoją ≤ 7 d. Pas gydytoją odontologą ≤ 10 d		administracija, gydytojai	pagal poreikį		
1.3. Didinti prevencinių programų vykdymo apimtis	Atliktų paslaugų skaičius	2-5 proc. daugiau		administracija, gydytojai, slaugytojai	pagal turimus resursus		
1.4. Didinti skatinamųjų paslaugų apimtis	Atliktų paslaugų skaičius	5-10 proc. daugiau			pagal turimus resursus		
1.5. Gerinti vaikų imunizacijos rodiklius pagal skiepijimo kalendorių	Paskiepytų vaikų procentas nuo esančiųjų amžiaus grupėje	≥90 proc.		administracija, gydytojai	pagal poreikį		
1.6. Plėsti slaugos paslaugų pacientų namuose apimtis	Atliktų paslaugų skaičius	5 proc. daugiau		administracija, gydytojai, slaugytojai	pagal privalomus normatyvus		
Strateginio plano 2 tikslas	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas						
Priemonė	Vertinimo kriterijai	Rodiklių pasiekimas		Vykdytojai	Išlaidų planas/Eur	Panaudota lėšų/ Eur	Pastabos
		Planuota	Įvykdyta				
2.1. Dalyvauti projektinėje veikloje	Pasirašytų sutarčių dėl dalyvavimo projekte skaičius	≥2 sutartys per 3 metus		administracija			
Strateginio plano 3 tikslas	Darbo sąlygų darbuotojams gerinimas						
Priemonė	Vertinimo kriterijai	Rodiklių pasiekimas		Vykdytojai	Išlaidų planas/Eur	Panaudota lėšų/ Eur	Pastabos
		Planuota	Įvykdyta				

3.1. Kelti sveikatos priežiūros specialistų kvalifikaciją	Apmokėtų kvalifikacijos kėlimo kursų dalis.	≥0,05 proc. nuo darbo užmokesčio fondo		administracija	pagal poreikį		
3.2. Vystyti vidinę įstaigos kultūrą	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis anketa	1		administracija	pagal poreikį		
3.3. Organizuoti veiklas, skirtas darbuotojų psichologinei gerovei kurti	Darbuotojų pasitenkinimo darbo sąlygomis anketa	Edukacinės, pažintinės ekskursijos, seminarai		administracija	pagal poreikį		
Strateginio plano 4 tikslas	Infrastruktūros tobulinimas, materialinės bazės stiprinimas						
Priemonė	Vertinimo kriterijai	Rodiklių pasiekimas		Vykdytojai	Išlaidų planas/Eur	Panaudota lėšų/ Eur	Pastabos
		Planuota	Ivykdyta				
4.1. Įstaigos patalpų einamasis remontas	Pritaikymas pacientų ir darbuotojų poreikiams	Atnaujinti registratūrą, kabinetus, koridorius, rūbinę darbuotojams		administracija	90 000 Eur		
4.2. Automobilių parkavimo aikštelės atnaujinimas ir praplėtimas	Pritaikymas pacientų ir darbuotojų poreikiams	Atnaujinti asfalto dangą		administracija	20 000 Eur		
4.3. Naujų informacinių technologijų diegimas	Įdiegtų technologijų skaičius	1) Skambučių centro įdiegimas, 2) Skaitmenizuota laboratorinių tyrimų sistema		administracija	10 000 Eur		
4.4. Reikalingos medicininės ir kompiuterinės įrangos, transporto priemonių įsigijimas	Įsigytų priemonių skaičius	Pagal poreikį		administracija	40 000 Eur		