

PATVIRTINTA
Kretingos rajono savivaldybės mero
2026 m. d. potvarkiu Nr.

**KRETINGOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
VŠĮ KRETINGOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO 2026-2028 M. STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

IVADAS

Šis viešosios įstaigos Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – Įstaiga) 2026–2028 m. strateginis veiklos planas (toliau – Planas) yra pagrindinis įstaigos vidinio planavimo dokumentas, skirtas kryptingai ir efektyviai plėtoti Įstaigos veiklą ateinantiems trejiems metams.

Pagrindinis planavimo tikslas – užtikrinti aukščiausios kokybės, prieinamas ir į pacientą orientuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias augančius visuomenės lūkesčius, medicinos mokslo pažangą, Kretingos rajono savivaldybės bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos politikos prioritetus.

Pagrindinės nuostatos, kuriomis vadovaujasi rengiant šį Planą:

- tvarumas ir efektyvumas – užtikrinti racionalų ir efektyvų turimų finansinių, žmogiškųjų bei materialinių išteklių naudojimą;
- orientacija į pacientą – paciento gerovė, saugumas ir pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis yra pagrindinis veiklos vertinimo kriterijus.
- inovacijos ir modernizacija – nuolatinis informacinių technologijų diegimas, įrangos atnaujinimas ir naujų, modernių diagnostinių metodų bei nuotolinių paslaugų integravimas į kasdienę praktiką.
- darbuotojų vertė – investicijos į personalo kvalifikaciją, motyvaciją ir tinkamų darbo sąlygų sudarymą, pripažįstant darbuotoją pagrindiniu Įstaigos sėkmės garantu.
- partnerystė ir bendruomeniškumas – glaudus bendradarbiavimas su Kretingos rajono savivaldybe, kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis, Kretingos visuomenės sveikatos biuru, mokslo įstaigomis ir vietos bendruomene, siekiant bendrų sveikatinimo tikslų.

Šis Planas apibrėžia ilgalaikę įstaigos viziją, misiją, nustato konkrečius strateginius tikslus, uždavinius, veiklos vertinimo rodiklius ir priemones, skirtas šiems tikslams pasiekti 2026–2028 metų laikotarpiu.

I SKYRIUS IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

1.1. Teisinė ir politinė aplinka. Strateginis veiklos planavimas Įstaigoje yra neatsiejamas nuo Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos (ES) sveikatos politikos kryptų, Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) strateginių tikslų bei Kretingos rajono savivaldybės lūkesčių.

2026–2028 m. laikotarpiu Įstaigos veikla bus orientuota į šias pagrindines nacionalines ir SAM nustatytas kryptis:

- Sveikatos sistemos stiprinimas ir atsparumas krizėms. Užtikrinti sistemos gebėjimą efektyviai reaguoti į visuomenės sveikatos krizes (pavyzdžiui, pandemijas) ir kasdienes iššūkius, palaikant paslaugų tęstinumą.
- Prioritetas pirminės sveikatos priežiūros grandžiai. SAM strategija pabrėžia šeimos medicinos stiprinimą kaip pagrindinę grandį, kurioje sprendžiama didžioji dalis pacientų sveikatos problemų. Tai apima šeimos gydytojo komandos plėtrą (įtraukiant daugiau slaugytojų, kineziterapeutų, psichologų), siekiant mažinti antrinio lygio paslaugų poreikį.
- E-sveikatos plėtra ir skaitmenizacija. Tęstinis elektroninių sveikatos paslaugų, nuotolinių konsultacijų (telemedicinos) diegimas ir tobulinimas, siekiant optimizuoti pacientų srautus ir gerinti paslaugų prieinamumą.
- Kokybės ir saugumo užtikrinimas. Griežtesni reikalavimai medicinos paslaugų kokybei, pacientų saugumui ir nuolatinė sveikatos priežiūros kokybės stebėseną.

Įstaigos veikla taip pat derinama su Kretingos rajono savivaldybės strateginiu plėtros planu. Pagrindinės vietos politikos kryptys apima:

- vietos bendruomenės sveikatinimą aktyviai dalyvaujant savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo programose, įgyvendinant prevencines programas ir skatinant rajone sveiką gyvenseną;
- paslaugų prieinamumą regionuose – siekiama užtikrinti, kad Įstaigos paslaugos būtų lengvai prieinamos ir kaimiškųjų seniūnijų gyventojams, optimizuojant filialų ar išvažiuojamųjų paslaugų teikimą;
- infrastruktūros atnaujinimą Savivaldybės lygmens parama pritraukiant ES ar valstybės lėšas Įstaigos pastatų renovacijai ir įrangos modernizavimui;

2026–2028 m. laikotarpiu numatomi ar jau įsigalioję teisės aktų pokyčiai darys tiesioginę įtaką Įstaigos veiklai:

- Sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pertvarka. Tęstinė nacionalinė reforma, kurios tikslas – optimizuoti ASPI tinklą, skatinti paslaugų koncentraciją ir kooperaciją tarp įstaigų. Tai gali reikšti griežtesnius reikalavimus tam tikro lygio paslaugų teikimui arba būtinybę aktyviau bendradarbiauti su kitomis rajono įstaigomis.

- Darbo teisės pokyčiai. Galimi darbo užmokesčio fondų perskirstymo modelių pakeitimai ir nuolatinis reikalavimas didinti medicinos darbuotojų atlyginimus, siekiant išlaikyti ir pritraukti specialistus.

- Finansavimo mechanizmų peržiūra. PSDF biudžeto lėšų paskirstymo metodikų tobulinimas, įskaitant didesnę dėmesį kokybės rodikliams ir pasiektiems rezultatams, o ne tik suteiktų paslaugų kiekiui.

Ši teisinė ir politinė aplinka formuoja pagrindinius reikalavimus, pagal kuriuos Įstaiga privalo veikti, nustatydamą privalomus reikalavimus ir suteikdama galimybes plėtrai per artimiausius trejus metus.

1.2. Ekonominė aplinka. Strateginio laikotarpio 2026–2028 m. metu Įstaigos finansinė ir ekonominė padėtis priklausys nuo bendros šalies ekonominės būklės, Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto asignavimų ir infliacijos rodiklių.

Biudžeto finansavimo perspektyvos.

Dalis Įstaigos išlaidų, pavyzdžiui, susijusių su valstybės deleguotų visuomenės sveikatos funkcijų vykdymu, gali būti finansuojama iš valstybės biudžeto, o dalis – iš savivaldybės biudžeto. Šių lėšų dydis ir paskirstymas priklausys nuo Vyriausybės ir Kretingos rajono savivaldybės finansinių prioritetų.

Nemaža dalis investicijų, pavyzdžiui, į infrastruktūros atnaujinimą ar medicininės įrangos įsigijimą, gali būti finansuojama iš ES struktūrinių fondų. 2026–2028 m. laikotarpiu bus aktualios naujos ES finansavimo perspektyvos, todėl svarbu stebėti kvietimus teikti paraiškas ir planuoti investicijas.

Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšų panaudojimas.

PSDF biudžeto augimas. Valstybinės ligonių kasos ir Lietuvos Respublikos Seimo atstovų teigimu, 2026 m. PSDF biudžetas prognozuojamas didesnis, siekiant užtikrinti sveikatos paslaugų tęstinumą. Tikimasi, kad ši didėjimo tendencija išsilaikys visą strateginį laikotarpį.

Finansavimo pokyčiai. Tikėtina, kad Valstybinė ligonių kasa (VLK) tęs finansavimo modelio tobulinimą, skirdama didesnę dėmesį kokybės rodikliams ir paslaugų prieinamumui, o ne kiekybei. Tai gali turėti įtakos sutarčių su PSDF sudarymo sąlygoms ir apmokėjimui už suteiktas paslaugas.

PSDF lėšų panaudojimo pokyčiai. 2026 m. PSDF biudžeto lėšos bus skirtos didesniai finansavimui asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, vaistams ir medikamentams, taip pat darbuotojų darbo užmokesčio didinimui. Tai reiškia, kad Įstaiga gali planuoti investicijas į paslaugų plėtrą ir personalo motyvavimą.

Infliacija.

Infliacijos įtaka išlaidoms. Vidutinė metinė infliacija, kurią prognozuoja Finansų ministerija ir Lietuvos bankas, turės tiesioginės įtakos Įstaigos veiklai. Augančios kainos didins sąnaudas, susijusias su medicininių medžiagų, įrangos, energijos ir kitų paslaugų pirkimu.

Darbo užmokesčio indeksavimas. Siekiant išlaikyti realųjį darbuotojų darbo užmokestį ir motyvaciją, turėsime atsižvelgti į infliacijos tempą planuojant atlyginimų fondus. Atlyginimų augimas gali būti didesnis nei bendras PSDF biudžeto augimas, ir tai reikės kruopščiai planuoti.

Finansinis planavimas. Infliacijos valdymas bus svarbus strateginio plano įgyvendinimui, siekiant, kad biudžeto ir PSDF lėšų didėjimas atspindėtų ne tik nominalųjį augimą, bet ir realiąją perkamąją galią.

Atsižvelgiant į šias ekonomines aplinkybes, Įstaiga privalės nuosekliai ir strategiškai planuoti savo veiklą, siekiant ne tik užtikrinti finansinį stabilumą, bet ir efektyviai panaudoti turimus resursus visuomenės sveikatos poreikiams tenkinti.

1.3. Socialinė ir demografinė aplinka.

Įstaigos veikla yra tiesiogiai veikiamą socialinių ir demografinių tendencijų Kretingos rajone bei visoje Lietuvoje. Šios tendencijos formuoja pagrindinius bendruomenės sveikatos poreikius ir diktuoja paslaugų teikimo prioritetus.

Gyventojų senėjimas. Kaip ir visoje šalyje, Kretingos rajone stebima gyventojų senėjimo tendencija – didėja vyresnio amžiaus asmenų, kuriems reikalinga nuolatinė ir kompleksinė sveikatos priežiūra, dalis. 26,2 proc. prie įstaigos prisirašiusių pacientų sudaro vyresni nei 65 metų amžiaus asmenys, nuo 50 iki 65 m. amžiaus sudaro 18,5 proc. Senstanti populiacija reiškia didesnę lėtinių ligų skaičių (pvz., širdies ir kraujagyslių ligos, diabetas, onkologinės ligos, sąnarių ligos). Tai reikalauja didinti slaugos paslaugų namuose apimtį, užtikrinti šeimos gydytojų ir socialinių paslaugų integraciją.

Planuojant 2026–2028 m. veiklą, būtina numatyti priemones, skirtas efektyviai šios pacientų grupės aptarnavimui, įskaitant paslaugų namuose plėtrą ir geresnę paslaugų prieinamumą mažiau mobiliems asmenims.

Sergamumo rodikliai. Vadovaujantis Higienos instituto statistika ir Įstaigos vidiniais duomenimis, dominuojančios išlieka neinfekcinės ligos – širdies ir kraujagyslių, cukrinis diabetas, onkologija. Didelis sergamumas šiomis ligomis yra tiesioginė demografinių pokyčių ir gyvenimo būdo pasekmė. Strateginiame plane didelis dėmesys skiriamas prevencinėms programoms. Didėjant sergamumui lėtinėmis ligomis ypač svarbus tampa pirminės prevencijos vaidmuo – skiepai, sveikos gyvensenos skatinimas, žalingų įpročių (rūkymas, alkoholio vartojimas) mažinimas. Būtina užtikrinti aktyvų gyventojų dalyvavimą valstybės finansuojamose vėžio (krūties, gimdos kaklelio, storosios žarnos, prostatos) ir širdies ligų prevencijos programose, taip gerinant ankstyvąją diagnostiką ir gydymo rezultatus.

Bendruomenės sveikatos poreikiai. Prisitaikymas prie kintančios bendruomenės sveikatos poreikių yra esminis įstaigos veiklos tikslas. Stebimas didėjantis poreikis kompleksinėms paslaugoms: dėl visuomenės senėjimo procesų auga ilgalaikės priežiūros ir slaugos paslaugų paklausa, o dėl didėjančio gyvenimo tempo – psichikos sveikatos ir prevencinių priemonių poreikis.

Šios socialinės ir demografinės tendencijos nubrėžia pagrindines kryptis Įstaigos 2026–2028 m. strateginiame plane, reikalaujant lankstumo, inovacijų ir paslaugų pritaikymo prie kintančių bendruomenės realijų ir poreikių.

1.4. Technologiniai veiksniai.

Pirminę sveikatos priežiūrą stipriai veikia sparčiai besivystančios technologijos. Svarbiausi veiksniai yra sveikatos priežiūros skaitmenizacija, E-sveikatos plėtra ir informacinių sistemų integracija, leidžianti efektyvinti duomenų valdymą bei paslaugų teikimą. Didėjant telemedicinos galimybėms, pacientai vis dažniau naudojami nuotolinėmis konsultacijomis ir nuotoliniu sveikatos stebėjimu. IT sprendimų taikymas mažina apkrovą darbuotojams. Moderni diagnostinė įranga ir išmanūs įrenginiai pagerina paslaugų kokybę, o automatizuotos registracijos, eilių valdymo ir dokumentų tvarkymo sistemos didina darbo našumą. Apskritai technologiniai pokyčiai didina prieinamumą, gerina paslaugų kokybę ir skatina efektyvesnę pirminės sveikatos priežiūros įstaigų veikimą.

II SKYRIUS VIDINĖS APLINKOS ANALIZĖ

Vidinės aplinkos analizė leidžia įvertinti Įstaigos veiklos organizavimą, vidaus procesus, turimus išteklius ir galimybes, kurios lemia įstaigos gebėjimą efektyviai teikti pirminės sveikatos priežiūros paslaugas, užtikrinti jų kokybę bei plėtrą. Analizė apima teisinės aplinkos, organizacinės struktūros, žmogiškųjų ir finansinių išteklių, paslaugų spektro, informacinių sistemų, vidaus kontrolės ir projektinės veiklos vertinimą.

2.1. Teisinė bazė

Įstaigos veikla vykdoma vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais, reglamentuojančiais sveikatos priežiūros paslaugų teikimą: Sveikatos sistemos įstatymu, Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Darbo kodeksu bei kitais susijusiais teisės aktais, taip pat Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, Valstybinės ligonių kasos metodinėmis rekomendacijomis, profesiniais standartais ir klinikinėmis gairėmis. Teisinė bazė nuolat kinta, todėl įstaiga privalo reguliariai atnaujinti vidaus dokumentus, atsižvelgdama į naujus reikalavimus, ypač susijusius su kokybės valdymu, finansavimu, e-sveikatos sistemomis ir pacientų duomenų apsauga.

Pagrindinis vidinės teisinės bazės dokumentas, reglamentuojantis Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centro veiklos principus, yra Įstaigos įstatai, patvirtinti Kretingos rajono savivaldybės Tarybos 2025 m. balandžio 29 d. sprendimu Nr. V3-191. Vadovaujantis šiais įstatais, įstaiga yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, kurio tikslas – tenkinti viešuosius interesus teikiant viešąsias paslaugas ir (ar) vykdant kitą visuomenei naudingą veiklą.

Pagrindinis Kretingos PSPC veiklos tikslas yra teikti kokybiškas ir kvalifikuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdant ligų prevenciją ir siekiant savalaikio, tęstinio ir laiku prieinamo paslaugų teikimo, atitinkančio pacientų poreikius ir lūkesčius. 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 ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas (šeimos medicinos – šeimos gydytojo, gydytojo odontologo, akušerio, slaugos, bendruomenės ir bendrosios praktikos, odontologinės priežiūros (pagalbos) ir burnos priežiūros).

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

2.2. Organizacinė struktūra

Įstaigos organizacinė struktūra sukurta taip, kad užtikrintų sklandų paslaugų teikimą, atsakomybės pasiskirstymą ir efektyvų padalinių bendradarbiavimą. Struktūrą sudaro: ne medicinos skyriai (administracija, apskaitos skyrius, vidaus medicinos audito padalinys, bendrasis skyrius, ūkio skyrius, registratūra), medicinos skyriai (šeimos medicina, slauga, odontologija, ambulatorinės slaugos paslaugos namuose, ambulatorijos, medicinos punktai). Struktūra yra funkcinė, aiškiai apibrėžti pavaldumo ryšiai, tai padeda kontroliuoti procesus ir koordinuoti paslaugų teikimą. Periodiškai atliekami struktūros atnaujinimai, siekiant pritaikyti ją prie augančių paslaugų poreikių, naujų technologijų ir organizacinių pokyčių. Įstaigos struktūra, Stebėtojų tarybai pritarus, galioja nuo 2025-03-13.

2.3. Žmogiškieji ištekliai

Žmogiškieji ištekliai sudaro pagrindinį Įstaigos veiklos pagrindą. Įstaigoje dirba šeimos gydytojai, slaugytojai, akušeriai, gydytojai specialistai, gydytojai odontologai, gydytojų odontologų padėjėjai, burnos higienistai, registratūros darbuotojai, kiti asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys specialistai, administracijos, apskaitos ir bendrojo skyriaus bei ūkio skyriaus personalas. Stebimi specialistų trūkumo

iššūkiai, ypač šeimos gydytojų ir slaugytojų, todėl Įstaiga aktyviai įgyvendina priemones darbuotojų pritraukimui ir išlaikymui. Taikomos įvairios paskatos – kvalifikacijos kėlimo programos, vidiniai mokymai, skatinamas dalyvavimas konferencijose ir kursuose. Siekiama sudaryti motyvuojančią darbo aplinką, suteikti palankesnes socialines garantijas, gerinti darbo sąlygas ir skatinti darbuotojų įsitraukimą. Reguliariai vykdomos darbuotojų mikroklimato apklausos padeda identifikuoti gerintinas sritis.

Įstaigoje dirba kvalifikuotas medicinos personalas, turintis galiojančias medicinos praktikos ir slaugos licencijas bei laiku jas atnaujina. Jiems sudarytos sąlygos profesiniam tobulėjimui ar persikvalifikavimui.

Įstaigos personalo amžiaus vidurkis 2025 metais:

	Darbuotojų skaičius	Iki 45 metų	Virš 45 m.
Šeimos gydytojai	13	4	9
Gydytojai odontologai	8	4	3
Akušeris ginekologas	1	0	1
Slaugos personalas	30	5	25
Aptarnaujantis personalas	36	10	26
Viso:	87	23	64

Iš pateiktų duomenų matyti, kad tik 8 gydytojai iš įstaigoje dirbančių 21, o slaugytojų kategorijoje tik 5 iš 30 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 padeda ir Kretingos rajono savivaldybės patvirtintos medikų rėmimo programos lėšos.

Šiuo metu įstaigoje trūksta 1 etato šeimos gydytojo, kineziterapeuto, gyvensenos specialisto.

2.4. Teikiamos paslaugos

Kretingos PSPC prie įstaigos prisirašiusiems gyventojams teikia plataus spektro pirmo lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: šeimos medicinos, slaugos (bendruomenės slaugos, bendrosios praktikos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugų ir paliatyviosios pagalbos namuose,) odontologijos ir burnos priežiūros, akušerio praktikos, vykdomos profilaktinės ir sveikatos stiprinimo programos, imunizacija, atliekami laboratoriniai ir diagnostiniai tyrimai. Ypatingas dėmesys skiriamas prevencinėms programoms, lėtinių ligų stebėsenai ir nuotolinėms paslaugoms, kurios per pastaruosius metus tapo itin paklausios. Planuojama plėsti telemedicinos galimybes, įgyvendinamos nuotolinės konsultacijos, elektroninė registracija ir medicininės informacijos pateikimas pacientų portale. Paslaugų spektras nuolat vertinamas pagal pacientų poreikius ir galiojančius SAM reikalavimus.

2025 m. veiklos rodikliai.

Rodiklis	2025 m.
Prisirašiusių prie įstaigos skaičius	17267
Iš jų:	
Vaikų ir paauglių	2526
Suaugusiųjų	14741
Apsilankymų skaičius pas šeimos gydytoją (iš viso)	62114
Per dieną	267
Apsilankymų skaičius pas gyd. odontologą (iš viso)	8664
Per dieną	37,3
Slaugos paslaugų teikimas namuose	8032

Lentelės duomenys rodo santykinai didelius šeimos gydytojų darbo krūvius kasdien (267 pacientas) bei vidutinius (37,3 paciento) pas gydytojus odontologus. Pagreitį įgauna slaugos paslaugų pacientų namuose teikimas bei prevencinių programų tikslinėms gyventojų grupėms vykdymas.

2.5. Planavimo sistema

Įstaigos veikla planuojama vadovaujantis strateginiu veiklos planu ir sutartimi, sudaryta su Valstybine 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 Sveikatos apsaugos ministerijos 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 ir kt. Planų įgyvendinimas nuolat stebimas, vertinami rodikliai, atliekama rezultatų analizė, o esant pokyčiams – koreguojamos priemonės. Planavimo procesą remia kokybės vadybos principai ir įrodymais grįsta praktika.

2.6. Finansiniai ištekliai

Finansiniai ištekliai daugiausia sudaromi iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšų, savivaldybės finansavimo, mokamų paslaugų pajamų ir projektinių lėšų. Finansų valdymas grindžiamas racionalaus išteklių panaudojimo principu: prioritetas teikiamas medicininės įrangos atnaujinimui, infrastruktūros gerinimui, personalo išlaikymui ir skaitmenizavimo projektams. Įstaiga siekia finansinio tvarumo, planuoja išlaidas pagal prognozuojamas pajamas, reguliariai analizuoja paslaugų savikainą ir optimizuoja veiklos kaštus. Didelis dėmesys skiriamas savalaikiams atsiskaitymams, išlaidų kontrolei ir finansinių rizikų mažinimui.

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 pasirašomas sutartis su Valstybine ligonių kasa. Dalį pajamų įstaiga gauna už profilaktinių programų vykdymą tikslinėms gyventojų grupėms.

2024 metais įstaiga gavo 3136800 Eur pajamų. Lyginant su 2023 m. pajamos mažėjo 7,7 proc. Didžiąją dalį pajamų sudarė pajamos, gautos iš PSDF biudžeto – 2789578 Eur (pajamos 4,3 proc. mažesnės nei 2023 m.). Taip pat mažėjo pajamos už mokamas paslaugas (4,1 proc.). Išlaidų patyrė – 3204095 Eur arba 11,3 proc. mažiau nei 2023 m. (3611005 Eur). 2024 m. Įstaiga 2024 m. metus pabaigė turėdama 67295,44 Eur nuostolį. 2025 m. baigė pelningai.

2.7. Vidaus darbo kontrolė

Vidaus kontrolės sistema skirta užtikrinti sklandžią veiklą, kokybės standartų laikymąsi ir rizikų valdymą. Įstaigoje taikomos patvirtintos procedūros, darbo instrukcijos, vidaus taisyklės, vykdomi periodiniai auditai ir savikontrolės patikros. Kokybės vadybos principai padeda identifikuoti veiklos trūkumus, analizuoti incidentus ir imtis korekcinų bei prevencinių priemonių. Vidaus kontrolė taip pat apima finansų kontrolę, dokumentų valdymo stebėseną, duomenų apsaugos reikalavimų užtikrinimą ir pacientų skundų analizę. Sistemingas priežiūros mechanizmas padeda užtikrinti aukštesnę paslaugų kokybę ir veiklos patikimumą.

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.

2.8. Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis

Informacinių technologijų panaudojimas Įstaigoje sparčiai plečiasi. Naudojama sveikatos informacinė sistema, integruota su E-sveikata, elektronine registracija ir laboratorinių tyrimų sistema. Diegiami e-cilės sprendimai, savitarnos terminalas ir nuotolinės konsultacijų platformos. Artimiausiu metu ketinama optimizuoti dokumentų valdymo procesus, taip mažinant popieriaus sąnaudas, skaitmenizuoti atliekamų tyrimų rezultatų perdavimą į E. sveikatos sistemą, užtikrinant greitesnį ir tikslių informacijos apsikeitimą, mažinant administracinę naštą ir didinant pacientų saugumą.

2.9. Informacija apie vykdomus projektus

Įstaiga vykdo įvairius projektus, skirtus infrastruktūros atnaujinimui, energijos efektyvumui didinti, medicinos įrangos įsigijimui, IT plėtrai ir darbuotojų kompetencijų stiprinimui. Projektai finansuojami ES fondų, savivaldybės, valstybės programų lėšomis. Įgyvendinamos iniciatyvos apima pastatų renovaciją, paslaugų prieinamumo didinimą, e. sveikatos sistemos funkcionalumo plėtrą, procesų optimizavimą ir pacientų patirties gerinimą. Projektų valdymas grindžiamas aiškiais etapais, reguliaria stebėseną ir rizikų valdymu, o jų rezultatai tiesiogiai prisideda prie įstaigos strateginių tikslų įgyvendinimo.

Šiai dienai pasirašytos sutartys dėl šių projektų vykdymo:

- ✓ Projektas „Sveikatos specialistų rengimas, pritraukimas Kretingos rajono savivaldybėje“. Priemonė Nr. 11-002-02-11-01. Projekto kodas 09-027-P-0035.
- ✓ Projektas „Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas Kretingos rajono savivaldybėje“. Priemonė Nr. 11-002-02-11-01.
- ✓ Projektas „Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimas Kretingos rajono savivaldybėje“. Priemonė Nr. 11-002-02-11-01-01.

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

Stiprybės	Silpnybės
Unikalios paslaugos. Pilnai suformuota paciento poreikiams pritaikyta šeimos gydytojo komanda: šeimos gydytojai, slaugytojai, atvejo vadybininkai, apylinkės administratoriai, akušeriai, socialinis darbuotojas, kineziterapeutas, ergoterapeutas. Vienintelė įstaiga rajone, teikianti ambulatorines ankstyvosios intervencijos besilaukiančioms šeimoms ir iki kol vaikams sukaks 2 metai, paslaugas. Vienintelė rajone teikianti ambulatorines asmens sveikatos	Darbuotojų trūkumas/ kadrų kaita. Jaunų specialistų trūkumas (šeimos gydytojų, gydytojų odontologų, kineziterapeutų, gyvensenos specialisto). Tai didina krūvį esamiems darbuotojams ir riboja paslaugų teikimo apimtį.
	Ilgos laukimo eilės. Didelis paslaugų poreikis lemia ilgas eiles pas populiariausius (turinčius dideles

priežiūros paslaugas pacientų namuose ir paliatyvią pagalbą. Įstaiga teikia mokamas profilaktines sveikatos priežiūros paslaugas. Vienintelė įstaiga rajone teikianti odontologines paslaugas nuo burnos higienos iki protezavimo. Šios paslaugos pritraukia pacientus ir didina įstaigos patrauklumą. Net 46 proc. rajono gyventojų yra prisirašę prie VšĮ Kretingos PSPC. Kompetentingi ir patyrę darbuotojai. Ilgametę patirtį turintys, kvalifikuoti gydytojai, slaugytojai, ir kiti specialistai, turintys mažai kintančią pacientų apylinkę ir pasitikėjimą bendruomenėje. Įstaigoje stengiamasi formuoti glaudų patyrusių ir jaunų specialistų profesinį bendradarbiavimą, grindžiamą žinių ir patirties mainais. Moderni diagnostinė įranga. Nuolat atnaujinama diagnostinė įranga (elektrokardiografai, elektroniniai kraujospūdžio matuokliai, akispūdžio matavimo prietaisai, vaisiaus tonometrai ir kt. pagal medicinos normas privaloma įranga) leidžia teikti tikslesnes ir greitesnes paslaugas. Gerėjantis socialinis įvaizdis. Aktyvi informacinė sklaida socialiniuose tinkluose, aktualijomis dalijamasi rajono spaudoje, didėja įstaigos darbuotojų įsitraukimas į rajono socialinį gyvenimą.	prisirašiusių pacientų apylinkes) specialistus, o tai mažina paslaugų prieinamumą ir pacientų pasitenkinimą. Fizinė infrastruktūra. Kai kurių padalinių patalpos yra fiziškai nusidėvėjusios, reikalaujančios remonto arba neatitinkančios šiuolaikinių standartų. Pastebimi privatumo užtikrinimo trūkumai, ribotos galimybės pritaikyti patalpas efektyviam darbo procesui. Taip pat fiksuojamas patalpų stygius, dėl kurio sveikatos priežiūros specialistai patiria laiko planavimo apribojimų ir negali užtikrinti optimalios pacientų srautų vadybos. Dėl automobilių parkavimo infrastruktūros išskyla funkcinų nepatogumų tiek darbuotojams, tiek pacientams.
Galimybės Naujų technologijų diegimas. Galimybė plėsti e-sveikatos paslaugas (nuotolinės konsultacijos, išankstinė registracija internetu) ir diegti naujus IT sprendimus diagnostikoje ar administravime, optimizuojant veiklą. Plėtros projektai ir finansavimo šaltiniai. Galimybė pritraukti Europos Sąjungos (ES) struktūrinių fondų ar valstybės investicijų lėšas infrastruktūros atnaujinimui, įrangos pirkimui ir skaitmenizacijai 2026–2028 m. laikotarpiu. Bendradarbiavimas su kitomis įstaigomis. Galimybė sudaryti partnerystės sutartis su universitetais dėl rezidentų pritraukimo, taip pat sutartis su profesinio rengimo įstaigomis dėl praktikos atlikimo, kas sudarytų galimybę įgyti patirties, susipažinti su įstaigoje teikiamų paslaugų apimtimi ir specifika, taip pat susipažinti su darbo aplinka bei komandinio darbo kultūra.	Grėsmės Finansavimo nestabilumas/PSDF sutarčių rizika. Nors PSDF biudžetas auga, finansavimo modelių pokyčiai, nepakankamas paslaugų įkainių indeksavimas ar griežtos sutarčių sąlygos gali lemti finansinį įstaigos nestabilumą. Konkurencija su privačiomis klinikomis. Auganti privačių sveikatos priežiūros paslaugų rinkos dalis Kretingos rajone ar kaimyniniuose didesniuose miestuose (Klaipėda, Palanga) gali pervilioti kvalifikuotus specialistus. Darbuotojų migracija. Kvalifikuoto medicinos personalo išvykimas dirbti į užsienį arba kitas gydymo įstaigas dėl geresnių darbo sąlygų ar didesnio atlyginimo.

IV SKYRIUS STRATEGINĖS KRYPTYS

Strateginės kryptys nustato Įstaigos ilgalaikę veiklos viziją, misiją ir prioritetus. Jos padeda koordinuoti veiklą, planuoti išteklius ir vertinti pasiektus rezultatus. Strateginės kryptys grindžiamos analizės rezultatais, vidaus ir išorės aplinkos vertinimu bei sveikatos sektoriaus aktualijomis.

Įstaigos **misija** – užtikrinti aukštos kokybės, pacientų poreikius atitinkančias pirminės sveikatos priežiūros paslaugas, prieinamas visiems gyventojams, skatinant sveikatos prevenciją, inovatyvių sprendimų diegimą ir pacientų pasitenkinimo didinimą. Įstaiga siekia kurti saugią, draugišką pacientui ir darbuotojui aplinką, remiantis profesionalumu, atvirumu ir bendruomeniškumu.

Įstaigos **vizija** – tapti modernia, inovatyvia ir efektyvia pirminės sveikatos priežiūros įstaiga, kurios paslaugos yra prieinamos visiems pacientams, grindžiamos naujausiomis technologijomis ir aukščiausiais kokybės standartais, o darbuotojų komanda yra motyvuota, kvalifikuota ir lojali. Įstaiga siekia tapti pavyzdžiu efektyvaus procesų valdymo, pacientų patirties gerinimo ir tvaraus finansinio valdymo srityse.

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

Strateginiame veiklos plane numatomos ilgalaikės Įstaigos vystymosi kryptys, siekiamos kokybinės ir kiekybinės reikšmės. Siekiant įgyvendinti Įstaigos viziją, išskiriamos trys pagrindinės strateginės veiklos kryptys, į kurias ateinančius trejus metus bus koncentruota veikla:

1. Kokybiškų sveikatos paslaugų teikimas;
2. Efektyvus įstaigos valdymas;
3. Saugios ir patogios aplinkos pacientams bei darbuotojams kūrimas.

Kryptims įgyvendinti numatomi trys tikslai:

1. **Gerinti paslaugų kokybę ir prieinamumą**, plėtoti į pacientą orientuotas, saugias asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Siekiama užtikrinti, kad būtų teikiamos kokybiškos, pacientų poreikius atitinkančios paslaugos. Numatoma taikyti naujus diagnostikos metodus (pvz., telemedicina), pritraukti specialistus, teikti naujas paslaugas (paliatyvios pagalbos, šeimos lankymo specialisto, ergoterapeuto, odontologinių paslaugų pacientų namuose pagal bendradarbiavimo sutartį), atnaujinti ar įsigyti medicininę ar kitą įrangą, būtiną paslaugų teikimui, didinti informacinę sklaidą pasitelkiant šiuolaikines technologijas bei išnaudoti kitas priemones.

2. **Didinti įstaigos veiklos procesų efektyvumą**. Siekiama efektyviai valdyti finansinius išteklius, užtikrinti nenuostolingą veiklą, optimizuoti veiklą ir procesus, užtikrinti darbuotojų kvalifikacijos kėlimą, vadybinių įgūdžių tobulinimą, pritraukti specialistus, gerinti mikroklimatą, stiprinti komandinį darbą bei imtis kitų veiksmų, leidiančių gerinti Įstaigos rezultatus.

3. **Modernizuoti ir plėtoti Įstaigos infrastruktūrą**. Planuojami infrastruktūros tobulinimai. Siekiant saugesnės, patogesnės aplinkos pacientams ir darbuotojams, 2026-2028 m. laikotarpiu planuojama įsigyti naują liftą, automobilį slaugos paslaugų namuose teikimui, pagerinti aplinkos prieinamumą regos negalią turintiems asmenims, skatinti ekologišką ir tvarų judumą įrengiant dviračių stovus pacientams ir darbuotojams, modernizuoti apšvietimo sistemą pasirenkant ekonomiškus LED ir automatizuotus sprendimus, modernizuoti kabinetų, patalpų ir funkcinų zonų ženklavimo sistemą, diegti eilių valdymo, oro dezinfekavimo sistemas ir kt. projektai.

**PAGRINDINIAI ĮSTAIGOS VEIKLOS PRIORITETAİ, TIKSLAI,
UŽDAVINIAI, PRIEMONĖS IR VERTINIMO RODIKLIAI 2026-2028 M. LAIKOTARPIUI**

Uždavinys	Priemonė	Vertinimo kriterijus	Vykdymo terminas	Išlaidų planas eurais			Pastabos
				2026 m.	2027 m.	2028 m.	
1 TIKSLAS - GERINTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ							
1.1. Užtikrinti paslaugų prieinamumą	1.1.1. Eilių mažinimas diegiant vaizdo konsultacijas	Paslaugų laukimo eilių rodikliai: pas šeimos gydytoją ≤ 7 d. Pas gydytoją odontologą ≤10 d.	2026-2028 m.	-	3500	3500	Nuotolinėms konsultacijoms reikalinga įranga (kompiuteriai)
	1.1.2. Gydytojų grafikų ir registracijos sistemos optimizavimas			1000	1500	1500	Grafikų dinamiškumas. Gydytojų darbo grafikų peržiūra ir pritaikymas prie bendruomenės poreikių (pvz., ankstyvieji ar vėlyvieji priėmimo laikai, nuotolinių konsultacijų blokų išskyrimas). „Laisvų langų“ valdymas. Informavimas apie atsilaisvinusias vietas, siekiant maksimaliai užpildyti gydytojų darbo laiką ir trumpinti eiles. Pacientų srautų atskyrimas. Registracijos sistemos pritaikymas greitam ūmių būklių valdymui ir planiniams vizitams (pvz., prevencinėms programoms ar mokamoms paslaugoms). Pacientų informavimas apie vizitų laikus sms žinutėmis.
1.2. Palaikyti ir didinti prioritetinių sveikatos priežiūros paslaugų apimtį	1.2.1. Prevencinių programų apimčių didinimas	Atliktų paslaugų rodiklis 2-5 proc. didesnis kasmet	2026-2028 m.	1000	1000	1000	Informacinė sklaida spaudoje
	1.2.2. Skatinamųjų paslaugų apimčių didinimas	Atliktų paslaugų rodiklis 2-5 proc. didesnis kasmet	2026-2028 m.	1000	1000	1000	Informacinė sklaida spaudoje
	1.2.3. Vaikų imunizacijos rodiklių didinimas	Paskiepytųjų skaičius nuo esančiųjų amžiaus grupėje. Siekti šalies vidurkio	2026-2028 m.	500	500	500	Informacinė sklaida spaudoje

1.3. Tobulinti pacientų aptarnavimo procesus	1.3.1. Pacientų pasitenkinimo gaunamomis paslaugomis lygio vertinimas atliekant apklausas.	Pacientų, kurie teigiamai įvertino paslaugas skaičius ne mažiau 95 proc. / nuo visų apklaustųjų skaičiaus	2026-2028 m.	50	50	50	
	1.3.2. Naujos programinės įrangos, skaitmeninių sistemų, automatizacijos įrankių, elektroninių paslaugų diegimas	Savitarnos atsiskaitymo už paslaugas terminalo įrengimas	2026 m.	10000	-	-	
		Telemedicinos įdiegimas	2026 m.	68000	-	-	Nuotolinės stebėsenos programėlė ir kt. medicinos prietaisai paslaugų lėtinėmis ligomis (I11) sergantiems pacientams pagal projektą
		Interaktyvių informacinių stendų įsigijimas	2027 m.	-	5000	-	
		Dokumentų valdymo skaitmenizavimas – el. pacientų sutikimai, supažindinimai	2028 m.	-	-	10000	

2 TIKSLAS – DIDINTI ĮSTAIGOS VEIKLOS PROCESŲ EFEKTYVUMĄ

2.1. Efektyviai valdyti finansinius išteklius, užtikrinti nenuostolingą veiklą	2.1.1. Teigiamo finansinio veiklos rezultato užtikrinimas	Teigiamas veiklos rezultatas	2026-2028 m.	-	-	-	Stebėti pajamų ir sąnaudų skirtumą, optimizuoti išlaidas
	2.1.2. Įstaigos finansinių išteklių didinimas	Veiklos ataskaitos rodikliai	2026-2028 m.	-	-	-	Padidinti įstaigos finansinius išteklius, optimizuojant esamas paslaugas ir kuriant naujas pajamas generuojančias veiklas
	2.1.3. Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau 2 pasirašytos sutartys dėl dalyvavimo projekte per tris metus	2026-2028 m.	-	-	-	
	2.1.4. Konsoliduotų viešųjų pirkimų vykdymas	Atliktų konsoliduotų pirkimų skaičius	Ne mažiau 2 pirkimai per metus	-	-	-	Užtikrinti centralizuotą tiekėjų valdymą bei kokybiškas paslaugas ir prekes.

	2.1.5. Procesų supaprastinimas, diegiant IT sprendimus	Įdiegta programa	2027 m.	-	15000	-	Darbo užmokesčio ir pajamų valdymo programa
2.2. Stiprinti žmogiškuosius išteklius	2.2.1. Reikiamų specialistų pritraukimas	Pritrauktų specialistų skaičius - 1 per metus	2026-2028 m.	Pagal poreikį	Pagal poreikį	Pagal poreikį	Bendradarbiaujant su aukštosiomis mokyklomis, pasitelkiant informacinę sklaidą, projekto „Sveikatos specialistų rengimas, pritraukimas Kretingos rajono savivaldybėje“ galimybės ir kt.
	2.2.2. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo - medicininio ir vadybinio organizavimas	0,5 proc. nuo darbo užmokesčio fondo	2026-2028 m.	6000	6000	6000	Kvalifikaciniai kursai, pacientų srautų valdymo, efektyvaus bendravimo su pacientais, IT įgūdžių stiprinimo kursai
	2.2.3. Veiklų, skirtų darbuotojų psichologinei gerovei kurti, organizavimas	Įgyvendintų veiklų skaičius – 1 per metus	2026-2028 m.	1500	1800	1900	Psichologinio palaikymo priemonės, atvejo analizės grupės, mokymai ir edukacija
2.3. Gerinti įstaigos mikroklimatą, stiprinti komandinį darbą, didinti įsitraukimą	2.3.1. Organizacinės kultūros stiprinimas ir darbuotojų įsitraukimo didinimas (reguliarūs komandos susitikimai ir atvira komunikacija, komandos telkimo renginiai (seminarai, bendros veiklos).	Darbuotojų pasitenkinimo darbo sąlygomis anketa	2026-2028 m.	50	50	50	Sukurti teigiamą, motyvuojančią darbo aplinką. Skatinti komandinį bendradarbiavimą ir savitarpio pagalbą. Didinti darbuotojų įsitraukimą, atsakomybę ir darbo efektyvumą.
	2.3.2. Darbuotojų kaitos pokyčių valdymas, užtikrinant stabilų ir motyvuotą personalo išteklių naudojimą.	Darbuotojų kaita ne daugiau nei 10 proc.	2026-2028 m.	-	-	-	Stebėti darbuotojų kaitos tendencijas įstaigoje. Mažinti netikėtus darbuotojų praradimus. Užtikrinti stabilų ir motyvuotą personalo išteklių naudojimą.
3 TIKSLAS – MODERNIZUOTI IR PLĖTOTI ĮSTAIGOS INFRASTRUKTŪRĄ							
3.1. Infrastruktūros pritaikymas pacientų ir darbuotojų poreikiams	3.1.1. Lifo įrengimas	Lifo įrengimas	2026 m.	50 000	-	-	
	3.1.2. Ekologiško ir tvaraus judumo skatinimas įrengiant dviračių stovus pacientams ir darbuotojams.	Stovo įrengimas	2026 m.	13 000	-	-	
	3.1.3. Lauko apšvietimo sistemos modernizavimas pasirenkant ekonomiškus LED ir automatizuotus sprendimus.	Apšvietimo sistemos įrengimas	2026 m.	6000	-	-	

	3.1.4. Kabinetų, patalpų ir funkcinų zonų ženklavimo sistemos atnaujinimas	Atnaujintas ženklavimas	2026 m.	2000	-	-	Užtikrinti aiškią, vientisą ir lengvai suprantamą patalpų orientaciją, pagerinti lankytojų, pacientų ir darbuotojų informavimą, didinti įstaigos prieinamumą.
	3.1.5. Aplinkos pritaikymas regos negalią turintiems asmenims, sudarant aiškų, nuoseklų ir saugų judėjimo maršrutą viešojoje erdvėje ar įstaigos teritorijoje.	Taktilinės dangos įrengimas	2026 m.	10 000	-	-	Įrengti taktilinę dangą (vedimo linijas ir išpėjamas zonas) pagal Lietuvos ir ES prieinamumo standartus.
	3.1.6. Oro dezinfekavimo sistemos įdiegimas	Įdiegta sistema	2027 m.	-	10 000	-	
	3.1.7. Einamasis patalpų remontas	Rekonstruotų/ pritaikytų/ atnaujintų patalpų skaičius	2026-2028 m.	50 000	80 000	60 000	Vidaus ir išorės remonto darbai: Darbėnų amb. odontologinio kabineto remontas, Vydmantų amb. patalpų remontas, PSPC fasado atnaujinimas
	3.1.8. Darbo ir poilsio sąlygų gerinimas (baldai, kompiuteriai ir kt.)	Įsigyto inventoriaus skaičius	2026-2028 m.	20 000	20 000	20 000	
	3.1.9. Diagnostikos ir gydymo paslaugų modernizavimas įsigyjant medicinos įrangą	Įsigytos įrangos skaičius	2026-2028 m.	1000	1000	70 000	Diagnostinio tikslumo didinimas, odontologijos paslaugų modernizavimas, prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos įrankiai, mobiliosios ir skubios pagalbos įranga
	3.1.10. Transporto parko atnaujinimas	Įsigytų automobilių skaičius	2028 m.	-	-	50 000	Mobiliųjų paslaugų prieinamumo didinimui ir pagalbos namuose kokybės gerinimui
3.2. Plėsti ir nuolat gerinti informacinių technologijų lygį	3.2.1. Pacientų srautų ir eilių valdymo sistemos diegimas	Sistemos įdiegimas	2026 m.	10 000	-	-	Optimizuoti pacientų srautus, sumažinti laukimo laiką, pagerinti aptarnavimo kokybę ir padidinti įstaigos darbo efektyvumą
	3.2.2. Laboratorinių ir instrumentinių tyrimų duomenų integracija į nacionalinę e. sveikatos sistemą	Sistemos automatizavimas	2026 m.	6000	6000	6000	Automatiškai perduoti įstaigoje atliekamų tyrimų rezultatus į e. sveikatos sistemą, užtikrinant greitesnę ir tikslų informacijos apsiųtimą, mažinant administracinę naštą ir didinant pacientų saugumą.

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Kretingos rajono savivaldybė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl viešosios įstaigos Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centro 2026-2028 m. strateginio veiklos plano patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-02-04 Nr. V3-56
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	Antanas Kalnius Meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-02-04 09:56
Parašo formatas	Einamojo galiojimo (XAdES-EPES)
Laiko žymoje nurodytas laikas	
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2024-04-15 11:48 - 2029-04-14 23:59
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Laura Narmontienė Specialistas (-ė)
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-02-04 14:50
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-02-04 14:50
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	SK ID Solutions EID-Q 2021E
Sertifikato galiojimo laikas	2025-06-27 18:33 - 2030-06-27 23:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Kretingos PSPC strateginis planas 2026-2028 m._galut.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20260121.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-02-04)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2026-02-04 nuorašą suformavo Lina Žilytė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-02-04 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“