

KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

Biudžetinė įstaiga, Klaipėdos g. 2, LT-96130 Gargždai,
tel. (8 46) 45 25 45, faks. (8 46) 47 20 05, el. p. savivaldybe@klaipedos-r.lt, www.klaipedos-r.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188773688

Klaipėdos rajono savivaldybės tarybai

2016-09-19 Nr. (S.1.99) - A5-5311

*P. S. užduoties
P. K. užduoties
veikti tarybai.*
2016-09-20

INFORMACIJA DĖL KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBOS 2007-10-25 SPRENDIMO NR. T11-277 „DĖL KLAIPĖDOS RAJONO PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ APTARNAUJAMŲ TERITORIJŲ“ PAKEITIMO PROCEDŪRŲ PRADŽIOS

1. Tikslas – pagerinti pirminės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą Agluonėnų seniūnijos gyventojams, priskiriant Agluonėnų seniūnijos teritoriją Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centro aptarnaujamų pacientų srautų organizavimo skubios ir planinės pagalbos atvejais teritorijai, bei optimizuoti savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigų valdymą.

2. Kokie šios srities teisės aktai galioja ir kokius teisės aktus būtina pakeisti ar panaikinti:

2.1. Galiojantys teisės aktai:

2.1.1. Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) įstaigų steigėjai ir įstaigos privalo užtikrinti, kad būtų įgyvendinti minimalūs LNSS įstaigų išdėstymo ir jų struktūros reikalavimai (LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 11 straipsnio 2 dalis).

2.1.2. LNSS valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo ir teiktinų asmens sveikatos priežiūros paslaugų struktūros reikalavimai patvirtinti LR sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014-03-21 įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl LNSS valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“. Minėtame įsakyme rekomenduojama savivaldybėms parengti ir patvirtinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų aptarnaujamų pacientų srautų organizavimo teritoriją.

2.1.3. Klaipėdos rajono pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų aptarnaujamų pacientų srautų organizavimo skubios ir planinės pagalbos atvejais teritorijos patvirtintos Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos 2007-10-25 sprendimu Nr. T11-277 „Dėl Klaipėdos rajono pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų aptarnaujamų teritorijų“.

2.2. Reikėtų:

2.2.1. pakeisti ir Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos 2007-10-25 sprendimą Nr. T11-277 „Dėl Klaipėdos rajono pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų aptarnaujamų teritorijų“: priskirti Agluonėnų seniūnijos teritoriją Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centro veiklos (skubios ir planinės pagalbos) teritorijai ir pakeisti įstaigų valdymo struktūrą.

2.2.2. Gargždų PSPC ir Priekulės PSPC vadovai, vadovaudamiesi įstaigų įstatų 34.5 papunkčiu bei priimtais Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos sprendimų pakeitimais, atliktų įstaigų struktūros pakeitimus: Agluonėnų ambulatorija būtų atskirta nuo Gargždų PSPC struktūros ir prijungta prie Priekulės PSPC struktūros.

2.2.3. Atlikti savivaldybės turto perdavimo procedūras.

3. Kuo vadovaujantis rengiamas Gargždų PSPC ir Priekulės PSPC aptarnaujamų teritorijų persikirstymas:

Klaipėdos rajono savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigų vadovų 2016-09-08 pasitarime (2016-09-13 protokolas Nr. A6-335) buvo aptartas pirminės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas Agluonėnų ir Priekulės seniūnijų gyventojams:

Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas Agluonėnų seniūnijos gyventojams teikia:

1) Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – Gargždų PSPC) Agluonėnų ambulatorija su Pėžaičių medicinos punktu – prisirašę 611 gyventojų, iš jų 220 aptarnauja Pėžaičių medicinos punktą;

2) Klaipėdos rajono savivaldybės Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Priekulės PSPC) – prisirašę 310 Agluonėnų seniūnijos gyventojų.

Sprendimas persikirstyti Gargždų PSPC ir Priekulės PSPC aptarnaujamų pacientų srautų organizavimo teritorijas bei perduoti Agluonėnų ambulatorijos valdymą Priekulės PSPC priimtas dėl kelių priežasčių:

1) Gargždų PSPC labai didelė struktūra ir padaliniai nutolę nuo įstaigos administracijos, todėl įstaigos valdymas tampa problemiškas: susidaro barjeras tarp vadovo ir valdomo objekto, todėl pailgėja informacijos/užduočių perdavimo bei priėmimo/supratimo laikas; sumažėja vykdytojų atsakomybė įgyvendinant įstaigos tikslus; sunku įvertinti atskirų funkcinių tarnybų indėlį į bendrą galutinį rezultatą ir laiku priimti tinkamą sprendimą.

2) Agluonėnų ambulatorija teritoriniu atžvilgiu yra arčiau Priekulės PSPC nei Gargždų PSPC pagrindinės buveinės, todėl, esant skubiam, neplanuotam atvejui, gyventojas galėtų greičiau pasiekti Priekulės PSPC ir gauti sveikatos priežiūros paslaugą, dokumentų išrašus ir kt.

4. Įstaigų veiklos rodikliai:

4.1. Gargždų PSPC ir Priekulės PSPC veiklos rodikliai 2016 m. iki birželio 30 d.:

Įstaigos pavadinimas	Darbuotojai, fiz. asmenys	Prisirašusių gyventojų skaičius	Struktūrinių padalinių skaičius			Pagrindinės veiklos pajamos eur	Pagrindinės veiklos rezultatas eur
			Kiti padaliniai	ambulatorijos	Medicinos punktai		
1. Gargždų PSPC	171	25 441	3	4	12	1 325 175	34 785,5
2. Priekulės PSPC	21	5 455	1	0	1	203 729,81	15 790,25

Darbo užmokestis 2016 m. II ketv. fiziniam asmeniui:

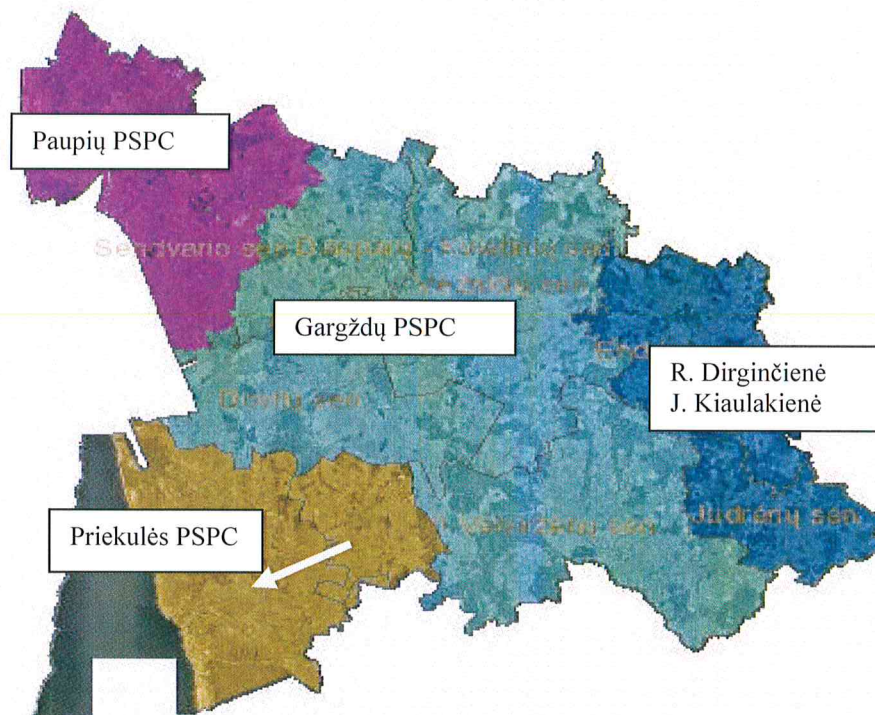
	Gydytojų	Slaugytojų	Kito personalo	Vadovo
1. Gargždų PSPC	1102,0	672,0	490,0	1150,0
2. Priekulės PSPC	1447,7	856,6	429,0	676,0

4.2. Agluonėnų ambulatorijos veiklos rodikliai:

Darbuotojai	Darbo krūvis etatais	Prisirašusių gyventojų skaičius	Apsilankymų skaičius iš viso	Apsilankymų skaičius 1-am gyventojui	Pajamos eur	Išlaidos eur
1. Šeimos gydytojas	0,625	611	2264	3,7	34080	42451

V. Prielgauskas	(3 d/sav.)					
2. Odontologas K. Ratkuvienė	0,5 2 d/sav.					
3. Bendruomenės slaugytojos	2,0					
4. Odontologo padėjėja	0,5					
5. Akušerė	0,125					
6. Valytoja	0,5					
7. Bendruomenės slaugytoja Pėžaičių MP	1,25				5503	11875
Iš viso:	5,5				39 583	54 326
						-14 743

4.3. Planuojamas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teritorinis paskirstymas Klaipėdos rajono savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigoms:



Gargždų PSPC ir Priekulės PSPC vadovai neprieštaruoja dėl veiklos teritorijų perskirstymo ir įstaigų struktūros pakeitimo, atskiriant Agluonėnų ambulatoriją nuo Gargždų PSPC struktūros ir prijungiant prie Priekulės PSPC, tačiau reikėtų atlikti išsamesnę analizę, kaip tai atsilieps įstaigų veiklai.

PRIDEDAMA. Sveikatos priežiūros įstaigų protokolas, 4 lapai.

Direktorius

Sigitas Karbauskas

L. Kaveckienė, tel. 45 20 67, el. paštas laima.kaveckiene@klaipedos-r.lt

KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VADOVŲ PASITARIMO PROTOKOLAS

2016-09-13 Nr. 46-339
Gargždai

Posėdis įvyko 2016-09-08. Posėdžio pradžia – 13 val., pabaiga – 14.30 val.

Posėdžio pirmininkė – V. Riaukienė.

Posėdžio sekretorė – L. Kaveckienė.

Dalyvių sąrašas pridedamas.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl DOTS kabinetų paslaugos organizavimo Klaipėdos rajone. Pranešėja L. Kaveckienė, Respublikinės Klaipėdos ligoninės Tuberkuliozės filialo atstovas.
2. Dėl tuberkulioze sergančiųjų asmenų išaiškinimo ir atvejo valdymo. Pranešėja L. Kaveckienė, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos Klaipėdos departamento atstovas.
3. Dėl Gargždų PSPC reorganizavimo galimybių prijungiant Agluonėnų ambulatoriją prie Priekulės PSPC. Pranešėjai: Gargždų PSPC vyr. gydytojas P. Serapinas, Priekulės PSPC vyr. gydytoja L. Simenienė.

1. SVARSTYTA. DOTS kabinetų paslaugos organizavimas Klaipėdos rajone.

L. Kaveckienė pažymėjo, kad į posėdį tuberkuliozės prevencijos ir kontrolės klausimais buvo pakviesti visų Klaipėdos rajone veikiančių ir su teritorine ligonių kasa sudariusių įstaigų atstovai, tačiau atvyko tik savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigų vadovai ir Dituvos ambulatorijos savininkas. Apskritai, kitų steigėjų (privačių įstaigų) savininkai nelabai nori bendradarbiauti nors jų įstaigos taip pat yra atsakingos už tuberkulioze sergančiųjų asmenų savalaikį išaiškinimą ir gydymą. UAB „Medica klinika“ net nepateikė duomenų apie atsakingą asmenį už laikinojo DOTS kabineto veiklą jų įstaigoje. L. Kaveckienė trumpai pristatė tuberkuliozės situaciją Klaipėdos rajone, pažymėjo, kad prastai vykdomas sveikatos apsaugos ministro 2002-08-06 įsakymas Nr. 399 „Dėl tuberkulino mėginių atlikimo ir statistinės ataskaitos formos Nr. 9 „Tuberkulino mėginių atlikimo statistinė ataskaita“ patvirtinimo“ rizikos grupės asmenų tarpe, o kitų steigėjų (privačių) įstaigose apskritai 2015 m. nebuvo atliktas nė vienas tuberkulino mėginys. LR Vyriausybės 1999-05-07 nutarimu Nr. 544 (2002-07-21 redakcija) nustatytas darbų ir veiklos ligų sąrašas – visi vaikų ugdymo įstaigų darbuotojai turi kasmet pasitikrinti sveikatą dėl tuberkuliozės bei kitų užkrečiamųjų ligų. 2016 m. rugpjūčio 23 dieną 28 vaikų ugdymo įstaigos (iš viso 33 įstaigos) pateikė informaciją apie darbuotojus: iš 1143 darbuotojų duomenis apie sveikatą buvo pateikę 1045 (91,4 proc.). Rugsėjo 15 d. turėsime visus duomenis apie darbuotojų ir mokinių sveikatos būklės patikrą.

Sveikatos apsaugos ministro 2016-02-12 įsakymu Nr. 237 patvirtintas Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašas. Tai tuberkuliozės gydymo kursas, kurio metu tuberkulioze sergantis pacientas antimikrobinius vaistus išgeria DOTS kabinete stebint asmens sveikatos priežiūros specialistui – slaugytojai. Gydymo metu pacientui vaistai nemokami ir teikiama socialinė parama – apmokamos kelionės išlaidos (tik kelionės bilietai) ir vieną kartą per savaitę išduodamas maisto paketas arba talonas maisto prekėms. Socialinė parama ir kabinetų įrengimas turėtų būti finansuojami ES paramos lėšomis, tačiau dar nėra parengti kvietimų aprašai nors informacija ir paskelbta. Šiandien teiravomės Sveikatos apsaugos ministerijoje dėl terminų ir buvo atsakyta, kad dar reikės palaukti iki spalio mėnesio. Paramą galėsime gauti pagal 08.1.3-CPVA-R-609 Pirminės asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas priemonės 1.3 punktą – tuberkuliozės srityje. Savivaldybėms bus numatyta 1 000 000 eurų.

Praeitame pasitarime buvome sutarę, kad savivaldybės DOTS kabinetas bus Gargždų PSPC, kuris atliks logistikos funkciją: vykdys sergančiųjų apskaitą, paims vaistus ir išduos šeimos gydytojui (laikinajam DOTS kabinetui). Tam, kad būtų patogiau atvykti pacientui, siūlau

ambulatorinį gydymą organizuoti pagal paciento prisirašymo vietą ir rizikos grupės asmenims, kurie nelabai linkę gydytis, išvežioti vaistus į namus, tokiu būdu užtikrinsime nepertraukiamą gydymą, bus galima išsiaiškinti kontaktinius asmenis, nes dažnai šie pacientai nenurodo visų asmenų bei pamatyti jo gyvenimo sąlygas.

L. Liutikienė pasiūlė pereinamuoju laikotarpiu taikyti mišrų paslaugos būdą: išvežioti vaistus tik asmenims, kurie vengia ambulatorinio gydymo įstaigoje, o kitiems vaistus sugirdyti pačioje įstaigoje. Vėliau būtų galima apsispręsti, koks būdas tinkamesnis.

L. Kaveckienė informavo, kad vyriausiasis krašto tuberkuliozės specialistas yra gyd. R. Gylienė ir atlieka šias funkcijas: konsultuoja ASPĮ dėl pacientų gydymo organizavimo ir DOTS kabinetų veiklos. Deja, į mūsų pasitarimą ji neatvyko.

Kalbėjo P. Serapinas, L. Liutikienė, A. Syminienė, L. Simenienė.

NUTARTA (bendru sutarimu):

1. Savivaldybės DOTS kabinetą numatyti Gargždų PSPC, o kitose įstaigose – laikinuosius DOTS kabinetus.

2. DOTS kabinetus įsirengti įstaigų lėšomis, o paraišką teikti dėl lėšų socialinei paramai gauti.

3. Administracijos direktoriaus vardu pakartotinai kreiptis į kitus sveikatos priežiūros įstaigų steigėjus dėl DOTS kabineto paslaugos užtikrinimo prie įstaigos prisirašiusiems Klaipėdos rajono gyventojams.

2. SVARSTYTA. Tuberkulioze sergančiųjų asmenų išaiškinimas ir atvejo valdymas Klaipėdos rajone.

L. Kaveckienė supažindino posėdžio dalyvius su patvirtintu Tuberkulioze sergančiųjų asmenų išaiškinimo ir atvejo valdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Sveikatos apsaugos ministro 2016-06-23 įsakymu Nr. V-837, kuris nustato rizikos grupių asmenų tikrinimo dėl tuberkuliozės tvarką, diagnostiką ir gydymo organizavimą.

A. Syminienė, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Klaipėdos departamento Gargždų skyriaus vedėja pažymėjo, kad pradėjus vykdyti minėtą įsakymą atsirado poreikis glaudžiau bendradarbiauti su asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigomis siekiant kuo anksčiau išsiaiškinti kontaktinius asmenis. Veiksmai aiškinantis kontaktinius asmenis yra skirtingi, kai atvejas šeimoje ir, kai atvejas ugdymo įstaigoje ar kitame kolektyve. Mūsų institucija, gavusi pranešimą, surenka duomenis apie kontaktavusius su ligoniu asmenis ir pateikia kontaktinių asmenų sąrašą asmens sveikatos priežiūros įstaigai (toliau – ASPĮ), kuri po 1 mėnesio privalo informuoti Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą apie asmenis, pasitikrinusius sveikatą. Dažnai būna kai per teisės akte nustatytą laikotarpį asmuo nepasitikrina sveikatos ir ASPĮ mus informuoja, kad asmuo nepasitikrino sveikatos. Vėl turime vykdyti ir aiškintis aplinkybes, įtikinėti asmenį pasitikrinti sveikatą. Todėl, siekiant efektyvaus kontaktinių asmenų išaiškinimo ir jų sveikatos patikrinimo, siūlome ASPĮ aktyviai, o ne pasyviai, dalyvauti šiame procese: atėjus kontaktiniam asmeniui į įstaigą pasitikrinti sveikatos dėl tuberkuliozės, nedelsiant nusiųsti šeimos gydytojo konsultacijai, gavus kontaktinių asmenų sąrašą pradėti aktyviai jų ieškoti ir raginti pasitikrinti sveikatą. Jeigu nustatote, kad šie asmenys jau nėra prisirašę prie Jūsų įstaigos, nedelsiant informuoti teritorinį Nacionalinio visuomenės sveikatos centro skyrių, kad mes galėtume pradėti paiešką.

B. Kairienė, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Klaipėdos departamento Užkrečiamųjų ligų valdymo skyriaus vedėja pažymėjo, kad dažnai žmonės nenori viešumo ir tikrinasi sveikatą ne pas savo šeimos gydytoją, bet kitur nors paslauga ir mokama. Sveikatos apsaugos ministro įsakyme numatyta, kad kontaktinis asmuo gali pasirašyti atsakyti tikrintis sveikatą. Būtų gerai, jeigu šeimos gydytojas duotų pasirašyti pacientui, kad atsisako tikrintis sveikatą ir nedelsiant informuoti apie tai mus.

A. Syminienė pažymėjo, kad labai svarbu veikti išvien su savivaldybės visuomenės sveikatos biuru. Iki šiol bendradarbiavimas vyko sklandžiai. Sveikatos apsaugos ministras nėra numatęs šiame įsakyme Biurui funkcijų aiškinant kontaktus, bet prašome ir toliau su mumis bendradarbiauti išaiškinant kontaktinius asmenis ugdymo įstaigoje, teikiant informaciją tėvams, mokytojams, vaikams.

NUTARTA (bendru sutarimu). Pavesti Sveikatos apsaugos skyriui kartu su Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Klaipėdos departamentu parengti bendradarbiavimo Klaipėdos rajono savivaldybėje išaiškinant kontaktavusius su pacientu, sergančiu tuberkulioze, asmenis algoritmą ir, suderinus su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, įdiegti jį praktikoje.

3. SVARSTYTA. Gargždų PSPC reorganizavimo galimybė atskiriant Agluonėnų ambulatoriją ir prijungiant ją prie Priekulės PSPC.

S. Karbauskas pažymėjo, kad Agluonėnų gyventojai dažnokai pasiskundžia dėl Agluonėnų ambulatorijos šeimos gydytojo darbo – patekti pas gydytoją yra loterija, kuomet ateini ir nežinai kada tave priims. Be to, labai svarbu vykdyti prevencines priemones bendruomenėje. Todėl senokai brandinu mintį, kad būtų racionalu Agluonėnų ambulatoriją prijungti prie Priekulės PSPC.

L. Simenienė, Priekulės PSPC vyr. gydytoja – reikia spręsti klausimą dėl Agluonėnų ambulatorijoje dirbančio gydytojo darbo. Gydytojas dirba viešojoje įstaigoje ir savo privačioje, todėl dažnokai sumaišomi vieši ir privatūs interesai, kuomet pacientai perrašomi į savo įstaigą, kuri yra Kintuose. Reikia didesnės kontrolės. Agluonėnų ambulatorijoje prisirašiusių nėra daug, tačiau didelis personalo skaičius. Reorganizuojant įstaigą, reiktų atleisti dalį personalo. Priekulės PSPC yra prisirašę 310 Agluonėnų seniūnijos gyventojų.

P. Serapinas, Gargždų PSPC vyr. gydytojas – neprieštarauju Agluonėnų ambulatorijos prijungimui prie Priekulės PSPC. Siūlau prijungti ir Pėžaičių medicinos punktą, kuris teikia paslaugas 220 Agluonėnų ambulatorijos gyventojams. Agluonėnų ambulatorijoje yra prisirašę 611 gyventojų. Visi variantai galimi.

L. Liutikienė pažymėjo, kad įstaigų reorganizacija pasiteisintų tiek atstumo prasme pacientams, tiek ir įstaigos veiklos kontrolės prasme.

NUTARTA. Pavesti Sveikatos apsaugos skyriaus vedėjai L. Kaveckienei parengti sprendimo projektą dėl Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro ir Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centro struktūros pakeitimo: atskiriant Agluonėnų ambulatoriją su Pėžaičių medicinos punktu ir prijungiant prie Priekulės pirminės sveikatos priežiūros centro procedūrų pradėjimo.

L. Kaveckienė supažindino ASPĮ vadovus su Sveikatos apsaugos ministerijos raštais: 2016-08-31 Nr. (10.2.3.4-40)10-7252 „Dėl skiepijimo nuo žmogaus papilomos viruso infekcijos pagal Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių“, 2016-08-17 Nr. V-1005 „Dėl keitimosi informacija apie ekstremaliąsias situacijas, ekstremaliuosius įvykius ir kitus riziką gyventojų sveikatai ir gyvybei keliančius įvykius tvarkos aprašo patvirtinimo“, 2016-07-20 Nr. V-963 „Dėl mažųjų rajono lygmens ligoninių veiklos reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 2016-08-17 Nr. V-1009 „Dėl teritorinių ligoninių kasų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų sutarčių sudarymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

V. Ruškienė, Gargždų ligoninės vyr. gydytojo pavaduotoja, pakomentavo laikraštyje „Banga“ aprašytą įvykį dėl paslaugos suteikimo Gargždų ligoninėje.

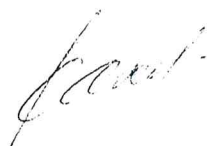
N. Tarvydienė, Klaipėdos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro direktorė, paragino ASPĮ vadovus aktyviau motyvuoti pacientus dalyvauti Širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupių asmenų sveikatos stiprinimo programoje. Direktorė pasiūlė programos kursą praveisti ASPĮ šeimos gydytojams ir slaugytojams, tam, kad šie praktiškai susipažintų su programa. N. Tarvydienė informavo apie rugsėjo 22 d. 10 val. rengiamą diskusiją specialistams, dirbantiems psichinės sveikatos priežiūros srityje. Diskusijos tikslas – išnagrinėti psichinės sveikatos paslaugų teikimo galimybes atitikti PSO rekomenduojamus jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų kriterijus. Pakvietė aktyviai dalyvauti.

Posėdžio pirmininkė



V. Riaukienė

Posėdžio sekretorė



L. Kaveckienė

KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VIEŠŪJŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VADOVŲ SUSIRINKIMO

DALYVIŲ SĄRAŠAS

2016-09-08 13.00 val.

Gargždai

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Parašas
1.	Norgriša Rukšėvičė	
2.	Laima Simionė	
3.	Andrus Tarvydas	
4.	Indrė Štikonienė	
5.	Darius Salskis	
6.	Vytautas Smogis	
7.	J. Vaceta Rimgailė	
8.	Ignita Kairienė	
9.	Aurka Brynė	
10.	Monika Pociusienė	
11.	Dejota Čičulė	
12.	Alė Kasičiūtė	
13.		
14.		
15.		