

## VIEŠOJI ĮSTAIGA ŠIAULIŲ GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIS

### 2015 M. VEIKLOS ATASKAITA

#### 1. Įstaigos veiklos tikslai, pobūdis ir veiklos rezultatai

Viešoji įstaiga Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotis (toliau – Įstaiga) teikia būtinąją ir neatidėliotiną pirmąją medicinos pagalbą Šiaulių miesto ir daliai Šiaulių rajono gyventojų. Ši paslauga teikiama pagal pacientų iškvietimus nemokamai, ištisą parą. Būtinoji pagalba teikiama ir į stotį, ar į jos pastotes tiesiogiai besikreipiantiems pacientams. Įstaigos veikla licencijuota. Įstaigoje įdiegta veiklos kokybės kontrolė. Įstaigos veiklos kokybės gerinimo politiką ir uždavinius apibrėžia veiklos kokybės vadovas, kuris atnaujinamas ir papildomas pagal pacientų ir įstaigos poreikius. Įstaiga teikia būtinąją medicinos pagalbą vadovaudamasi veiklos standartais, patvirtintais visų pagrindinių gyvybei pavojingų būklių atvejams.

Įstaigos 2015 m. veiklos tikslai:

1. automobilių parko atnaujinimas;
2. medicininės aparatūros ir įrangos atnaujinimas;
3. einamasis patalpų remontas;
4. kokybės vadybos sistemos tobulinimas;
5. darbuotojų kvalifikacijos kėlimas;
6. apskrities dispečerinės veiklos tobulinimas, medicinos prioritetams pagrįstos skambučių priėmimo ir greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) pajėgų valdymo sistemos tobulinimas bei efektyvumo analizės vykdymas;

7. visuomeninės veiklos vystymas;

8. dalyvavimas Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros (klasterių) veikloje.

Įstaiga - Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Šiaulių miesto savivaldybės sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, kuri:

1. vykdo apskrities dispečerinės funkciją;
2. teikia skubią būtinąją medicinos pagalbą, esant nelaimingiems atsitikimams, gyvybei grėsiančioms būklėms, ūmiai susirgus;
3. užtikrina tolesnį saugų paciento transportavimą į atitinkamą stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą;
4. užtikrina miesto gyventojų ir svečių sveikatos priežiūrą masinių renginių metu;
5. vykdo teorinį ir praktinį pasirengimą reaguoti į galimas masines nelaimes;
6. užsiima visuomenės švietimu bei mokymu pirmos pagalbos klausimais, savanoriškos veiklos propagavimu bei vystymu.

**GMP brigadų skaičius.** Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-895 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“ pagal teikiamos pagalbos mastą įstaigoje dirba 8 pažangaus gyvybės palaikymo brigados.

**Kvietimų skaičius.** 2015 m. į Įstaigą kreipėsi 30078 pacientai. Be rezultatų buvo užregistruoti 1314 kvietimų (tai melagingi kvietimai, arba kai nuvykus, ligonio nerasta kvietimo vietoje ir pan.). Iš viso medicinos pagalba buvo teikta 28487 pacientams, t. y. aptarnauta 325 pacientais daugiau negu 2014 m. Rizikinga ir paciento atžvilgiu būtų nesaugu rekomenduoti gydymą, vien telefonu įvertinus paciento nusiskundimus. Siekiant suteikti savalaikę ir kokybišką GMP paslaugą, stengiamasi nuvykti pas visus besikreipiančiuosius dėl skubios medicinos pagalbos.

**Operatyvumas.** Svarbiausias rodiklis vertinant GMP veiklą - operatyvumas (laikas nuo kvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, GMP darbuotojams atvykus pas pacientą). Siekiama, kad laikas nuo kvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo gyvybei grėsmingais atvejais pradžios būtų 10-15 minučių, o kitais atvejais - iki 30 minučių. Jei iškvietimų yra daug ir nėra galimybės jų skubiai įvykdyti, GMP brigada siunčiama ten, kur iš kvietimo metu gautos informacijos tikėtina, kad paciento gyvybei gresia pavojus. Dispečerinėje naudojamos technologijos, su kelių programinių sistemų integracija, suteikia galimybę diferencijuoti GMP iškvietimus pagal skubumo kategoriją, nuolat stebėti GMP brigadų išsidėstymą nustatytoje teritorijoje, surasti ir išsiųsti arčiausiai įvykio vietos esančią atitinkamą brigadą, o pas kritinėje būklėje esantį pacientą gali būti iš karto aktyvuojami ir išsiunčiami keli GMP ekipažai. Įvertinus išvažiuojamųjų brigadų operatyvumą 2015 m. nustatyta, kad 95,35 % atvejų į I-o skubumo kategorijos kvietimus pas pacientą mieste buvo nuvykta iki 15 minučių, 5,62 % atvejų iki 16 min. ir daugiau. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 27 d. įsakymu Nr. V-1004 į II-o skubumo kategorijos „atidedamus“ kvietimus GMP brigada turi būti išsiųsta per 30 min. nuo iškvietimo užregistravimo. „Atidedamas“ kvietimas – tai kvietimas, kai kreipiamasi dėl GMP pagalbos poreikio, kurį galima atidėti ir GMP brigada gali būti siunčiama per 30 min. nuo kvietimo užregistravimo.

1 lentelė. Brigadų nuvykimo į I-o skubumo kategorijos kvietimus operatyvumas 2014 - 2015 m.

Metai	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau
2014 m.	94,38 %	5,62 %
2015 m.	95,35 %	4,65 %

Visi laikai, vykdant GMP iškvietimą, t. y. kvietimo priėmimo, perdavimo brigadai, išvykimo pas pacientą, nuvykimo į įvykio vietą laikas, vėliau - nuvykimo į ligoninę ir kvietimo užbaigimo laikas, kai brigada laisva ir gali priimti kitą kvietimą, yra tiksliai ir objektyviai fiksuojami bei išsaugomi duomenų bazėje. Anksčiau visa tai atlikti, neturint techninių galimybių nebuvo įmanoma, todėl nebuvo ir objektyvių rodiklių.

Dispečerinėje įdiegta programinė sistema COLIBRI, kuri padeda kaupti ir analizuoti kiekybinius ir kokybinius GMP rodiklius. Šioje sistemoje kaupiami duomenys leidžia pastoviai monitoruoti svarbiausius parametrus - galima stebėti kvietimo registravimo laikus (kaip greitai atsiliepiama į skambutį, per kiek laiko kvietimo informacija perduodama brigadai, kada brigada išvyksta į kvietimą, kada atvyksta pas pacientą, kiek laiko užtrunka teikdama pagalbą, kiek laiko praleidžia ligoninės priėmimo skyriuje). Kaupiami duomenys apie pacientų susirgimų pobūdį, kiek pacientų konsultuota telefonu, galima stebėti ar yra pakartotinai besikreipiančių pacientų, sekti pacientų srautus - kiek ir į kokią ligoninę transportuota pacientų. Atliekama kvietimų analizė, diferencijuojant juos pagal kvietimo skubumo kategoriją. Galima vertinti kiekybinius ir kokybinius dispečerių darbo rodiklius, stebėdami, kaip jie laikosi pagalbos skambučių priėmimo ir pagalbos taikymo algoritmų. Nuo 2014 m. sausio 1 d. įsigaliojo 2013 m. gruodžio 20 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1234 patvirtinta nauja Forma Nr. 110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“ bei jos pildymo, pateikimo ir tikslinimo taisyklės. Siekiant išvengti netikslumų ar klaidų pildant naująją kortelės formą, buvo organizuojami darbuotojų mokymai, nupirktą reikalingą įrangą kortelių skenavimui. Nuskenuotus duomenis GMP brigados vadovas gali patikrinti ir pastebėtus netikslumus ištaisyti elektroninėje kortelės formoje. Siekiant užtikrinti kokybišką GMP paslaugą, atliekamas pastovus teiktų GMP paslaugų monitoringas. Šį darbą atlieka GMP paslaugų auditorius. Tikrindamas GMP korteles, jis analizuoja pasitaikančias klaidas, vykdo tikslinius darbuotojų mokymus. Tai padeda išvengti nepageidaujamų įvykių ir neatitinkamų teikiant GMP paslaugą.

2 lentelė. Gerų darbo rezultatų 2015 m. ataskaita.

GMP paslaugas teikianti ASPĮ	Įvykdytų iškvietimų miesto vietovėje skaičius										Įvykdytų kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4000 žmonių, gyventojų iškvietimų skaičius			Bendras įvykdytų iškvietimų skaičius						
	Skubių iškvietimų skaičius					Atidedamų iškvietimų skaičius, iš viso					Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, iš viso			Atidedamų iškvietimų skaičius, iš viso			Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, iš viso			
	Iš viso		Atvykimo laikas			Iš viso		Atvykimo laikas			Iš viso		Iš viso		Iš viso		Iš viso		Iš viso	
	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau
Šiaulių m. GMPS	15082	14381	95,35%	701	4,65%	8092	590	2403	2132	88,72%	271	11,28%	1072	2	17485	16513	94,44%	52455		

3 lentelė. Gerų darbo rezultatų 2014 m. ataskaita.

GMP paslaugas teikianti ASPĮ	Įvykdytų iškvietimų miesto vietovėje skaičius										Įvykdytų kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4000 žmonių, gyventojų iškvietimų skaičius			Bendras įvykdytų iškvietimų skaičius						
	Skubių iškvietimų skaičius					Atidedamų iškvietimų skaičius, iš viso					Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, iš viso			Atidedamų iškvietimų skaičius, iš viso			Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, iš viso			
	Iš viso		Atvykimo laikas			Iš viso		Atvykimo laikas			Iš viso		Iš viso		Iš viso		Iš viso		Iš viso	
	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau	Iki 25 min.	26 min. ir daugiau
Šiaulių m. GMPS	15275	1441	794,38%	858	5,62%	8178	551	2271	1994	87,80%	277	12,20%	1029	18	17546	16411	93,53%	52638		

**GMP paslaugų struktūra.** 2015 m. GMP paslaugų struktūrą sudaro: suteikta būtinosios medicinos pagalbos dėl ūmių susirgimų — 76,7 % (2014 m. 76,6 %), dėl nelaimingų atsitikimų — 16,9 % (2014 m. 17,2 %), dėl pacientų pervežimų, kuriems pervežimo metu reikia teikti būtinąją medicinos pagalbą – 5,5 % (2014 m. 6,1 %). Pacienčių transportavimas dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir laikotarpio po gimdymo patologijos sudarė 0,6 % visų atliktų kvietimų (2014 m. 0,7 %). Lyginant 2015 m. ir 2014 m. diagnozuotų sveikatos sutrikimų absoliučius skaičius, galima matyti, jog 1,1 % padidėjo ūmių susirgimų skaičius (2014 m. buvo 22568 atvejai, 2015 m. - 23092), traumų ir nelaimingų atsitikimų skaičius beveik tas pats (2014 m. - 5091, 2015 m. - 5095 atvejų). Gimdyvių ir ligonių dėl pogimdyvinio laikotarpio patologijos pervežimų skaičius 2014 m. ir 2015 m. išliko nepakitęs.

Turėtume atkreipti dėmesį į tai, kad praėjusiais metais 10 % išaugo traumų bei nelaimingų atsitikimų skaičius, iš kurių ženkliai dalis buvo susijusi su alkoholio vartojimu. Pažymėtina, jog statistiniai skaičiai pilnai to neatspindi, nes kvietimų kortelėse fiksuojamas traumos diagnozės TLK kodas. Taigi, jeigu pridėjus ir šiuos atvejus, rezultatas - apie 20 % aptarnautų pacientų buvo neblaivūs.

**Hospitalizacija.** Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 11 d. įsakymu Nr. V-110 „Dėl pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionariųjų skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos aprašo patvirtinimo“, GMP specialistai, įtarę arba nustatę sveikatos sutrikimą, veža pacientą į artimiausią atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią reikalingas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Jei paciento būklė yra sunki arba jeigu reikia stabilizuoti sveikatos būklę iki transportavimo į atitinkamą ligoninę, pacientas vežamas į artimiausią stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą. 2015 metais į stacionarinę ASPĮ buvo transportuoti 20058 pacientai (2014 m. - 18805). Jie sudarė 66,68 % (2014 m. – 63,85 %) visų aptarnautų pacientų, kuriems buvo teikta GMP paslauga, skaičiaus.

**Atgaivintų pacientų skaičius.** Teigiamą dinamiką išlaikantis bei augančią teikiamos paslaugos kokybę parodantis rodiklis - atgaivintų per metus pacientų skaičius. 2015 m. atgaivinta 13 asmenų (2014 m. – 11). Iš viso reanimacinės priemonės pradėtos taikyti ir gaivinimo veiksmai atlikti 69 kvietimų metu. Iš jų sėkmingai reanimuoti 18,84 % (2014 m. iš 51 gaivinto, atgaivinta 11, t.y. – 21,57 %). Šie skaičiai patvirtina, kad auga darbuotojų gebėjimas pritaikyti įgytas teorines žinias ir praktiniuose mokymuose įtvirtintus įgūdžius, kasdieniniame darbe susiduriant su ūmia grėsminga patologija, gelbėjant žmonių gyvybes. Gaivinimuose pradėtas naudoti įstaigos įsigytas neinvazinis automatinis kraujotakos atkūrimo prietaisas LUCAS, kuris patlieka mechaninius krūtinės ląstos paspaudimus.

4 lentelė. Tikslų įgyvendinimo priemonės.

<b>1. Tikslas</b> - Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius, plėtoti sveikatos infrastruktūrą, plėtoti Lietuvos e. sveikatos sistemą	
1.1. Priemonė -Vykdant Vyriausybės 2012-2016 metų programą, numatyta integruoti Bendrojo pagalbos centro ir GMP dispečerinių informacines sistemas, kad būtų galima apsikeisti duomenimis apie pagalbos kvietimus.	Informacinės sistemos integruotos 2015 m.
1.2. Priemonė -Elektroninės Greitosios medicinos kortelės (FIIO/a) mobilios aplikacijos įdiegimas, jos pritaikymas mobilioms nešiojamoms planšetėms, personalo apmokymas naudotis mobilią aplikacija, siekiant išvengti popierinės formos pildymo.	Planuojamas įvydymas – 2017 m. Šiuo metu pradėtas bandymas Kauno GMP. Jei jiems pavyks, pradėsime diegimą įstaigoje
1.3. Priemonė - Įstaigos informacinės sistemos duomenų perdavimo į IS „Sveidra“ suderinimas, naujų modulių sukūrimas.	Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-1555 patvirtinta „GMP gerų darbo rezultatų rodikliai ir jų

	apskaičiavimo tvarka". Nuo 2016 m. pradėtas duomenų perdavimas į „Sveidros“ duomenų bazę.
1.4. Priemonė - Automobilių parko atnaujinimas	Sveikatos apsaugos ministerija 2015 m. neskyrė įstaigai nė vieno automobilio, o įstaigos lėšų nepakako. Palnuojama įsigyti 2016 m. pabaigoje.
<b>2. Tikslas</b> - sveikatos srities viešojo valdymo institucijų teikiamų paslaugų kokybės gerinimas, veiklos efektyvumo ir gebėjimų tobulinimas, diegiant įrodymais grįsto valdymo priemones; sveikatos priežiūros technologijų vertinimo sistemos sukūrimas ir įdiegimas; sveikatos priežiūros kokybinių kriterijų nustatymo ir stebėsenos sistemos sukūrimas ir įdiegimas	
2.1. Priemonė - Vienas svarbiausių rodiklių, vertinant GMP darbą - kokybinių rodiklių sukūrimas ir jų stebėsenos sistemos sukūrimas. Šia priemone bus siekiama sukurti kokybės rodiklių, atitinkančių pasaulinę patirtį, stebėsenos sistemą, jos suderinimą su Šiaulių miesto savivaldybe, kaip įstaigos steigėja bei su GMP paslaugų užsakovais ir kontroliuojančiomis institucijomis. Kokybės rodikliai galėtų būti: I rodiklis - Dispečerinės pasiekiamumo rodiklis - į kiek proc. skambučių (kurie skambėjo ilgiau kaip 3 sekundes) piko metu nespėta atsiliiepti; II rodiklis - GMP brigadų operatyvumo rodiklis - į kiek proc. I kategorijos (skubių) kvietimų nuvykta iki 15 minučių; III rodiklis - Kiek proc. pacientų, patyrusių infarktą, pristatyta į specializuotą centrą per 120 min. IV rodiklis - Kiek proc. pacientų, patyrusių insultą, pristatyta į specializuotą centrą per 60 min. V rodiklis - Kiek proc. pacientų, patyrusių staigią mirtį nuvežti į ligoninę su pulsą (atgaivinti).	Į 50% skambučių atsiliiepta per 6 sek.  2015 m. – 95,35%, išlieka galimybė gerinti šį rodiklį  99,14%  2015 m. iš 69 gaivintų, atgaivinta 13 asmenų.
<b>3. Tikslas</b> - Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neįgalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimas, sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimas, sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimas	
3.1. Priemonė - Aktyviai bendradarbiauti su Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybine ligonių kasa, kuriant Traumų ir nelaimingų atsitikimų stebėsenos registrą - pritaikyti įstaigos informacinę sistemą kuriamo Nacionalinio sunkios traumos registro reikmėms ir teikti elektroninius GMP duomenis apie traumas, siekiant informacinių technologijų	-

<p>priemonėmis plėtoti traumų epidemiologinę stebėseną, dalyvauti traumatizmo prevencijos programose, valdyti duomenis apie traumas ir nelaimingus atsitikimus. Į registrą planuojama įtraukti šiuos duomenis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-GMP atvykimo laikas;</li> <li>įvykio vietos adresas;</li> <li>pristatymo į gydymo įstaigą laikas;</li> <li>informacija apie traumą: sužalojimo vieta, sužalojimai, traumos sunkumo vertinimas, traumos aplinkybės;</li> <li>informacija apie pacientą: saugos diržai, sėdėjimo vieta, oro pagalvės, saugumo priemonės;</li> <li>pagalbos teikimo protokolas;</li> <li>suteikta pagalba;</li> <li>transportavimas;</li> <li>vėlavimo į iškvietimą priežastis;</li> <li>informacija apie mirtį;</li> <li>ligonio būklė suteikus medicininę pagalbą;</li> <li>ligonio būklė atvykus į priėmimo-skubios pagalbos skyrių.</li> </ul>	
<p>3.2. Priemonė - Siekiant pagerinti pradinio gaivinimo rezultatus, įsigyti ir pradėti naudoti visose Pažangaus guvybės palaikymo brigadose automatinę išorinio širdies masažo sistemą LUCAS. Šiuo metu tokios sistemos neturėjome. Sistema pati automatiškai atlieka krūtinės ląstos paspaudimus esant staigiam širdies sustojimui, taip labai palengvindama GMP medikų darbą. Naudojant sistemą kasdieniame darbe, ji sulaukė labai teigiamų GMP medikų atsiliepimų.</p>	<p>2015 m. įsigyta 1 LUCAS gaivinimo sistema. 2017-2018 m. planuojama įsigyti dar 2 tokias sistemas.</p>
<p><b>4. Tikslas - sudaryti sąlygas sveikai, saugiai, darniai ir veržliai visuomenei vystytis;</b></p>	
<p>4.1. Priemonė - Sudarytos galimybės kurčėnėbyliams išsikviesti GMP brigadą SMS žinute. Plėsti žmonių su sutrikusia orientacija (pvz., sergantys senatvine demencija) monitoringo sistemą;</p>	<p>Su Lietuvos kurčiųjų draugija suderintas asmenų sąrašas, duomenys įvesti į Apskritis dispečerinės informacinių technologijų sistemą ir ši priemonė sėkmingai veikia.</p>
<p><b>5. Tikslas - Užtikrinti sveikatos priežiūrą krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą; Šiaulių mieste užtikrinti adekvačią sveikatos priežiūrą mieste vykstančių renginių metu;</b></p>	
<p>5.1. Priemonė - Specialios priekabos su sukomplektuota įranga, skirta teikti pagalbą masinės nelaimės metu. Įvykus masinei nelaimi, tokia priekaba, sukomplektuota suteikti pagalbą 25-30 nukentėjusiųjų, kuri,</p>	<p>Planuojama parengti specifikaciją 2016-2017 m. laikotarpiu ir ieškoti finansavimo šiai įrangai įsigyti.</p>

reikalui esant, atgabenama į įvykio vietą, taip aprūpinant medicinine įranga GMP komandas, teikiančias pagalbą įvykio vietoje.	
5.2. Priemonė - Atsižvelgiant į nuolat kylančias ypatingai pavojingų infekcijų, technogeninių nelaimių, susijusių su nuodingomis medžiagomis bei teroristinių aktų, kurių metu gali būti panaudojamos toksinės, radioaktyvios medžiagos, bei atsižvelgiant į 2014 metais Ebolos karštinės protrūkio keliamas grėsmes, Įstaigai tikslinga turėti HAZMAT komandą, apmokytą veikti ekstremaliu situacijų, susijusių su nuodingomis, radioaktyviomis medžiagomis situacijose bei aprūpintą reikiama įranga	Planuojama įgyvendinti 2017 m.
<b>6. Tikslas - Visuomenės atsakingumo ir pilietiškumo ugdymas: pirmosios medicinos pagalbos mokymų tobulinimas, savanorystės rėmimas;</b>	
6.1. Priemonė - Kasmet vykdyti pirmos pagalbos mokymus bei supažindinimą su GMP veikla Šiaulių miesto mokyklose;	2015 m. vykdyti mokymai 22-ose mokyklose. Apmokyta daugiau nei 300 moksleivių.
6.2. Priemonė - Savanorystės Įstaigoje skatinimas, bendradarbiavimas su savanorystės pagrindais veikiančia nevyriausybine organizacija „Voluntarius“;	Įstaigoje pastoviai dirba 3-4 savanoriai. Jie yra apmokomi teikti pirmąją pagalbą bei gali dirbti GMP brigadoje.
<b>7. Tikslas – Įstaigos rezervinio fondo suformavimas bei išlaikymas;</b>	
7.1. Priemonė - Vertinant tai, jog 98 % visų savo pajamų įstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis ligonių kasomis (TLK), bei esant bet kokiam finansavimo sutrikimui iš TLK, Įstaigai iškyla grėsmė susidurti su piniginių lėšų stygiumi, planuoti įstaigos pajamas ir išlaidas tokiu būdu, jog būtų galimybė turėti ne mažesnę kaip 1 mėnesio DU dydžio piniginių rezervą, saugomą ne mažiau kaip 3 skirtinguose bankuose	2015 m. Įstaiga visą laiką turėjo ne mažesnę kaip 1 mėnesio DU dydžio piniginių rezervą. Pinigai laikomi 3 bankuose.

## 2. Įstaigos dalininkai ir jų įnašų vertė finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

Įstaigos vienintelis dalininkas (steigėjas) yra Šiaulių miesto savivaldybė. Dalininkų kapitalas teisės aktų nustatyta tvarka yra lygus steigėjo įnašų vertei. Dalininkų kapitalo likutis ataskaitinio laikotarpio pradžioje sudarė 14998,62 Eur. Per ataskaitinį laikotarpį steigėjo įnašų vertė nesikeitė.

## 3. Įstaigos gautos lėšos ir jų šaltiniai per finansinius metus ir šių lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis

5 lentelė. Lėšų šaltiniai ir jų panaudojimas.

<b>Straipsniai</b>	<b>Suma, Eur</b>
<b>Pinigai ataskaitinio laikotarpio pradžioje</b>	<b>253043,19</b>
<b>Gautos finansavimo lėšos</b>	<b>2774,63</b>
Iš valstybės biudžeto	399,30
Iš savivaldybės biudžeto	1500,00
Iš kitų šaltinių	875,33
<b>Finansavimo lėšų panaudojimas</b>	<b>2774,63</b>
Medikamentai	651,87
Transporto išlaikymas	870,00
Apranga ir patalynė	342,96
Kitos prekės	60,50
Kitos paslaugos	849,30
<b>Gautos lėšos už suteiktas greitosios medicinos pagalbos paslaugas</b>	<b>2348079,03</b>
<b>Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF)</b>	<b>2305691,77</b>
Iš kitų pirkėjų	42387,26
<b>Kitos lėšos</b>	<b>25,51</b>
Gautos palūkanos	25,51
<b>Lėšų panaudojimas</b>	<b>2265743,02</b>
Darbo užmokestis	1240347,81
Socialinio draudimo įmokos	370767,73
Medikamentai	15224,89
Komunalinės paslaugos	26328,15
Ryšių paslaugos	54602,74
Transporto išlaikymas	174723,17
Apranga ir patalynė	17015,99
Spaudiniai	566,20
Kitos prekės	18538,90
Komandiruotės	2207,91
Kvalifikacijos kėlimas	3590,44
Ilgalaikio materialiojo turto einamasis remontas ir eksploatavimas	8609,42
Nuoma	294,36
Kitos paslaugos	290902,27
Kitos išmokos	1112,06
Ilgalaikio turto įsigijimas	40910,98
<b>Pinigai ataskaitinio laikotarpio pabaigoje</b>	<b>335404,71</b>

2015 m. Įstaiga gavo 2774,63 Eur finansavimo:

1. Šiaulių miesto savivaldybės biudžeto skirtos lėšos Nusikaltimų prevencijos programos priemonei „Socialinės rizikos ir socialinės atskirties asmenų viešosios tvarkos pažeidimų prevencija“ – 1500,00 Eur;
2. iš Valstybės biudžeto lėšos skirtos informacinių sistemų pritaikymui euro įvedimui – 399,30 Eur;
3. tiekėjų tikslinė parama GMP žaidynėms – 450,00 Eur;
4. gyventojų pajamų mokesčio parama – 342,96 Eur;
5. Valstybinės ligonių kasos finansavimas gripo vakcinai – 82,37 Eur.



## 4. Įstaigos įsigytas ilgalaikis turtas per finansinius metus.

6 lentelė. Įsigytas ilgalaikis turtas 2015 metais.

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis	Kaina, Eur
1.	Defibriliatorius su monitoriumi, Lifepak 15	1	23958,00
2.	Gaivinimo sistema (automatinis krūtinės ląstos paspaudėjas) Lucas 2	1	15730,00
3.	Adresų registro grafiniai duomenys	1	1047,53
4.	Duomenų eksporto modulis	1	175,45
	<b>Iš viso:</b>	<b>4</b>	<b>40910,98</b>

## 5. Įstaigos pajamos ir sąnaudos per finansinius metus, iš jų – išlaidos darbo užmokesčiui

7 lentelė. Pajamos.

Pajamų pavadinimas	2015 m. Eur	2014 m. Eur
<b>1. Pagrindinės veiklos pajamos</b>	<b>2392716,71</b>	<b>2237929,47</b>
1.1. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos iš PSDF	2350747,07	2212025,11
1.2. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos juridinių asmenų	33993,57	19382,86
1.3. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos fizinių asmenų	7976,07	6521,50
<b>2. Finansavimo pajamos</b>	<b>2783,12</b>	<b>2425,77</b>
2.1. Iš valstybės biudžeto	399,30	-
2.2. Iš savivaldybių biudžetų	1016,87	1298,66
2.3. Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	-	-
2.4. Iš kitų finansavimo šaltinių	1366,95	1127,11
<b>3. Finansinės ir investicinės veiklos pajamos (palūkanos)</b>	<b>25,51</b>	<b>214,76</b>
<b>4. Kitos veiklos pajamos</b>	<b>-</b>	<b>3312,38</b>
<b>Iš viso pajamų:</b>	<b>2395525,34</b>	<b>2243882,39</b>

Pagrindinės veiklos pajamos – tai pajamos už suteiktas GMP paslaugas. 98,2 % šių pajamų sudaro GMP paslaugų pajamos, apmokamos iš PSDF pagal sutartį su Šiaulių TLK. Iš PSDF apmokama už GMP paslaugas pagal Statistikos departamento vėliausiai paskelbtą patikslintą sausio 1 d. nustatytos teritorijos miesto ir kaimo gyventojų skaičių ir prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų prisirašiusių gyventojų skaičių. 2015 m. GMP dispečerinė tarnyba teikė paslaugas 431245 gyventojams (2014 m. – 438199), GMP brigados teikė paslaugas 105610 miesto (2014 m. – 106470) ir 18400 kaimo gyventojams (2014 m. – 17667), prisirašiusių skaičius – 135766 (2014 m. – 136554).

2015 m. iš PSDF biudžeto buvo skirta apmokėti tokioms GMP paslaugoms:

1. GMP paslaugoms (bazinis mokėjimas už GMP brigadų paslaugas) – 1760850,60 Eur;
2. GMP dispečerinių tarnyboms – 530357,32 Eur;
3. pacienčių transportavimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos pagimdžius paslaugoms – 4062,52 Eur;
4. GMP geriems darbo rezultatams – 55476,63 Eur.

Nors ataskaitiniais metais aptarnaujamų gyventojų skaičius sumažėjo, pajamų didėjimą lėmė bazinių kainų 1 balo vertės padidėjimas. 2014 m. bazinių kainų 1 balo vertė buvo 0,93 Eur, 2015 m. ji buvo padidinta iki 0,99 Eur.

Be paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, Įstaiga teikia mokamas paslaugas: pacientų pervežimo, budėjimo įvairių organizuojamų kultūrinių ir sportinių renginių metu. Už šias paslaugas apmoka juridiniai ir fiziniai asmenys. Mokamų GMP paslaugų pajamos sudaro tik 1,8 % visų pagrindinės veiklos paslaugų pajamų.

8 lentelė. Patirtos sąnaudos.

Sąnaudų pavadinimas	2015 m. Eur	2014 m. Eur
<b>1. Pagrindinės veiklos sąnaudos</b>	<b>2290348,72</b>	<b>2239538,54</b>
1.1. Darbo užmokesčio	1251805,69	1202851,84
1.2. Socialinio draudimo	386399,66	371259,43
1.3. Nusidėvėjimo ir amortizacijos	35699,85	84809,65
1.4. Komunalinių paslaugų ir ryšių	80046,07	83233,32
1.5. Komandiruočių	2149,79	1332,55
1.6. Transporto	177080,89	153975,74
1.7. Kvalifikacijos kėlimo	3591,44	743,02
1.8. Paprastojo remonto ir eksploatavimo	8908,94	15543,19
1.9. Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	-119,04	1809,60
1.10. Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	53771,58	29734,13
1.11. Nuomos	294,36	294,34
1.12. Kitų paslaugų	289611,41	292916,27
1.13. Kitos	1108,01	1035,46
<b>2. Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>3. Kitos veiklos sąnaudos</b>	<b>-</b>	<b>379,16</b>
<b>Iš viso sąnaudų:</b>	<b>2290348,72</b>	<b>2239917,70</b>

Patvirtintas darbo užmokesčio normatyvas yra 52-60 proc. sąnaudų. Ataskaitiniais metais darbo užmokesčio sąnaudos sudarė 54,7 % visų sąnaudų (2014 – 53,7 %). Darbo užmokesčio sąnaudas sudaro: 1242380,04 Eur – darbo užmokesčio sąnaudos, 6944,98 Eur – atostoginių kaupimų sąnaudos, 2480,67 Eur – garantinio fondo sąnaudos.

2015 m. grynasis veiklos rezultatas (perviršis) yra 105176,62 Eur.

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

9 lentelė. Darbuotojų skaičius.

Rodiklis	2015-12-31		2014-12-31	
	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
Gydytojai	6	4,25	8	6
Bendruomenės slaugytojai	70	69,75	70	70,75
Slaugytojų padėjėjai	9	9,25	11	10,75
Paramedikai-vairuotojai	4	4	4	4
Vairuotojai	38	39,125	38	38,125
Kitas personalas	14	16	14	16
<b>Iš viso:</b>	<b>141</b>	<b>141,375</b>	<b>145</b>	<b>145,625</b>

Vidutinis darbuotojų skaičius 2015 m. – 143 (2014 m. – 145). Per ataskaitinį laikotarpį buvo priimti 6 darbuotojai, atleista – 10, iš jų nė vieno licencijuoto darbuotojo, dirbančio pagrindinėje darbovietėje.

#### **7. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms**

2015 m. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 3,36 % visų sąnaudų arba 76974,81 Eur (2014 – 3,24 % arba 72490,05 Eur). Valdymo išlaidas sudaro vyriausiojo gydytojo, vyriausiojo buhalterio ir vyriausiojo slaugos administratoriaus darbo užmokesčio, socialinio draudimo, garantinio fondo ir kitos sąnaudos, kurias galima tiesiogiai priskirti (komandiruočių, kvalifikacijos kėlimo, ryšių). Valdymo išlaidų padidėjimui turėjo įtakos padidėjusios administracijos darbuotojų kvalifikacijos kėlimo sąnaudos.

#### **8. Duomenys apie įstaigos vadovą**

Įstaigai nuo 1991 m. vadovauja vyriausioji gydytoja Eugenija Kukaitienė. Vyriausiojo gydytojo darbo užmokestį nustato Šiaulių miesto savivaldybės meras vadovaujantis teisės aktų nustatyta tvarka.

Ataskaitiniais metais išlaidos vadovo darbo užmokesčiui, garantiniam fondui ir socialiniam draudimui sudarė 23896,29 Eur, komandiruotėms, kvalifikacijos kėlimui, ryšiams – 3904,22 Eur.

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

2015 m. darbo užmokestis Įstaigos kolegialių organų nariams nebuvo mokamas, kitų išmokų taip pat nebuvo.

#### **10. Įstaigos išlaidos išmokamos su viešosios įstaigos dalininku susijusiems asmenims**

Ataskaitiniu laikotarpiu išlaidų išmokoms su Įstaigos dalininku susijusiems asmenims nebuvo.

#### **11. Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos**

Pagrindiniai veiksmai Įstaigoje yra susiję su pacientų ir sveikatos priežiūros specialistų sąveika. Svarbiausias sveikatos priežiūros procese yra pacientas, todėl būtina atkreipti dėmesį į jo poreikius bei lūkesčius. Pasitenkinimas paslaugomis – tai kiekvieno paciento individualių poreikių patenkinimo, o kartu ir vienas svarbiausių sveikatos paslaugų kokybės rodiklių. Svarbūs kriterijai, vertinant sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, yra paslaugos laukimo laikas, procedūrų atlikimo operatyvumas, gydytojų ir slaugos darbuotojų dėmesys pacientui, suteikiamų paslaugų greitis, bendravimas su pacientu, dėmesys jam.

Kiekvienais metais atliekama pacientų apklausa, pagal nustatytą apklausų reglamentą. Pacientai apklausiami raštu naudojant anketas, kurias paruošė vidaus medicininio audito grupė. Anketos išduodamos pacientams, paaiškinant, kaip jas pildyti. Užpildę anketas, pacientai jas atiduoda GMP darbuotojams, atsiunčia paštu arba atneša į GMP stotį. Anketų analizė vykdoma vieną kartą metuose. Anketų analizės išvados pateikiamos visuotiniame darbuotojų susirinkime. 2015 metais buvo apklausti 200 pacientų, siekiant išsiaiškinti jų nuomonę apie Šiaulių GMP suteiktas paslaugas bei pasitenkinimą jomis:

1. 89% pacientų teigė, kad medikai buvo geranoriški ir mandagūs;

2. 95% pacientų teigė, kad slaugytojai tinkamai atliko ištyrimo ir gydymo procedūras;
3. 64% apklaustųjų tvirtino, kad jiems laiku buvo taikytas nuskausminimas;
4. 7% apklaustųjų atsakė neigiamai, o kitų ligonių nuskausminti nereikėjo;
5. 92% ligonių gerai ir labai gerai įvertino GMP brigadų paslaugas;
6. 88% pacientų teigė, kad greitai, šiltai ir saugiai buvo nugabenti į ligoninę;
7. 5% pacientų teigė, kad medikai turėtų dirbti sklandžiau.

2015 m. buvo pareikštos 27 padėkos dėl gero paslaugų suteikimo, rūpestingo ir mandaugaus elgesio su pacientais. Pacientų skundų nebuvo gauta.

## 12. Kokybės vadybos sistema

Siekdama nustatytų paslaugų kokybės reikalavimų, efektyvaus procesų valdymo, vartotojų lūkesčių gerinimo, Įstaiga yra įdiegusi Kokybės vadybos sistemą, kuri padeda atrasti ir pašalinti neatitinkančių standartų paslaugų atsiradimo priežastis, kad jos nepasikartotų. Kokybės užtikrinimo ir gerinimo ciklas, įgyvendinimas, vertinimas ir peržiūra vyksta nenutrūkstamai vertinant veiklos kriterijus. Nuolatinis kokybės palaikymas, nuolatinio gerinimo iniciatyvų paieška padeda Įstaigai pasiekti optimalius klientų aptarnavimo tikslus, valdyti kokybę paslaugų teikimo metu, o tai padeda pagrįdą sėkmingai veiklai.

Įdiegus kokybės vadybos sistemą Įstaigoje, sumažėja klaidų paslaugų teikimo procese tikimybė, sutaupoma sąnaudų, didėja paslaugų patikimumas, klientų ir partnerių pasitikėjimas, gerėja įmonės valdymas, atsakomybių pasiskirstymas, optimizuojasi administraciniai procesai. Kokybės vadybos sistemos diegime dalyvauja visi Įstaigos darbuotojai, visos grandys, visuotinės kokybės vadybos programa yra paremta bendromis pastangomis ir užtikrina nuolatinį tobulėjimą. Taikant kokybės vadybos sistemą, nuolat vykdoma:

1. esamos situacijos analizė;
2. trūkumų identifikavimas ir veiksmų plano sudarymas;
3. darbuotojų mokymas;
4. Įstaigoje vykstančių procesų nustatymas;
5. procedūrų ir kitos dokumentacijos kūrimas ir diegimas;
6. vidaus auditorių mokymas;
7. vidaus auditų atlikimas ir kokybės vadybos sistemos koregavimas;
8. kokybės vadybos sistemos koregavimas ir tobulinimas.

Sveikatos priežiūros kokybė – laipsnis, kuriuo sveikatos priežiūros paslaugos, atitinkančios šiuolaikines profesines kvalifikacijas, padidina pageidaujamų, optimalių sveikatos rezultatų tikimybę pacientams ir visuomenei. Kokybė visada susijusi su tam tikrais reikalavimais, kurie identifikuojami kaip: tinkama, teisinga priežiūra; prieinamumas; savalaikiškumas; veiksmingumas; efektyvumas; nešališkumas; į pacientą nukreipta priežiūra, įskaitant fizinį, psichologinį ir socialinį vientisumą bei paciento saugumą.

2015 m. vidaus medicininio audito grupė pagal Įstaigos vadovo patvirtintą planą atliko 12 planinių auditų, kurių metu buvo kontroliuojama medikų teiktų paslaugų kokybė ir operatyvumas, išvykimo pas ligonį standartų laikymasis, medicininis dokumentų pildymo kokybės, medicininės aparatūros būklė, pacientų ištyrimo ir gydymo klaidos ir neatitiktys. Patikrintos 972 GMP kvietimo kortelės. Klaidos rastos 6% medicininis dokumentų. Dauguma neatitiktų nebuvo reikšmingos: neuždėti medikų spaudai medicininuose dokumentuose, neparašytos šeimos gydytojų pavardės, neužpildytos grafos „Aptarnaujanti poliklinika“, neteisingai užpildytas pacientų amžius, nebuvo pacientų parašų. Neplaninis auditas vyriausiojo gydytojo nurodymu buvo atliktas gavus pastabas telefonu dėl sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, analizuojant mirčių atvejus, nagrinėjant straipsnius apie Greitosios

medicinos pagalbos veiklą Šiaulių krašto spaudoje. 2015 m. skundų raštu nebuvo gauta. Darbuotojų klaidų ir neatitikčių, teikiant skubią pagalbą mirties atveju ir taikant pirminį gaivinimą klinikinės mirties atvejais, nerasta. Didelis dėmesys buvo skiriamas visuotinei kokybės vadybai analizuojant naujus teisės aktus. Atlikta pacientų apklausa pateikiant jiems anonimines anketas, apklausta 200 pacientų, siekiant sužinoti jų nuomonę apie GMP suteiktas paslaugas. Pacientai Įstaigos darbą įvertino gerai.

### 13. Informacinių technologijų diegimas ir vystymas

Įstaigoje visos darbo vietos yra kompiuterizuotos. GMP dispečerinės kompiuteryje įrašomi skambinusiųjų pokalbiai, juos bet kada galima perklausyti, fiksuojamas iškvietimo priėmimo laikas. GMP kvietimo kortelėje, forma Nr. 110/a, spausdinamas iškvietimo priėmimo ir perdavimo brigadai laikas, nuvykimo pas ligonį laikas ir viso iškvietimo trukmės laikas. Įdiegus GMP automobiliuose transporto priemonių valdymo bei kontrolės sistemą, GMP dispečeris monitoriaus ekrane gali stebėti visų brigadų automobilių judėjimą.

Valstybinės ligonių kasos informacinėje sistemoje SVEIDRA registruojamos pacienčių pervežimo iš namų į asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – ASPĮ) ir iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo, ar dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo paslaugos.

Įstaigoje buhalterinė apskaita tvarkoma kompiuterizuotai, naudojant „Agnum“ buhalterinę programą, yra įdiegtos statistinė ir personalo apskaitos programos.

Vykdoma GMP budinčių brigadų darbuotojų ir dispečerinės darbuotojų darbo krūvio apskaita. Brigados aptarnauja tiek iškvietimų, kiek jų priimta. Vidutiniškai per parą viena brigada išvyksta į iškvietimus nuo 7 iki 11 kartų.

Įstaigoje įdiegta programinė sistema COLIBRI padeda kaupti ir analizuoti kiekybinius ir kokybinius GMP rodiklius. Šioje sistemoje kaupiami duomenys leidžia pastoviai monitoruoti svarbiausius parametrus – galima stebėti kvietimo registravimo laikus (kaip greitai atsiliepiama į skambutį, per kiek laiko kvietimo informacija perduodama brigadai, kada brigada išvyksta į kvietimą, kada atvyksta pas pacientą, kiek laiko užtrunka teikdama pagalbą, kiek laiko praleidžia ligoninės priėmimo skyriuje). Kaupiami duomenys apie pacientų srautus. Atliekama kvietimų analizė, išdiferencijuojant juos pagal kvietimo skubumo kategoriją. Galime vertinti kiekybinius ir kokybinius dispečerių darbo rodiklius, sekdami kaip jie laikosi pagalbos skambučių priėmimo ir pagalbos taikymo algoritmo. Įdiegta ProQUA-sistema, tai tyrimais pagrįsta protokolų sistema, kuria vadovaudamiesi dispečeriai teikia instrukcijas iki pagalbos atvykimo ir MPPDS- kompiuterizuota medicinos prioritetais pagrįsta dispečerinės sistema.

Įstaigos interneto svetainė [www.siauliugreitoji.lt](http://www.siauliugreitoji.lt) nuolat papildoma naujausia informacija.

Įstaigos, dirbančios Šiaulių GMPS aptarnaujamoje teritorijoje naudoja NEXEDGE skaitmeninį radijo ryšį. Pranešimus apie iškvietimą gauna ne tik į radijo ryšio stoteles, bet ir į mobiliąją valdymo panelę, kuri palengvina brigadų darbą, pagerina operatyvumą ir eliminuoja dalį „žmogiškojo faktoriaus“ klaidų. NEXEDGE radijo ryšio tinklas buvo praplėstas į Telšių apskritį, t.y. Mažeikius, Plungę, Telšius, Rietavą. Skambučiai iš Šiaulių ir Telšių apskričių priimami ir GMP pajėgos koordinuojamos Įstaigos dispečerinėje. Dispečeris stebi aptarnaujamą teritoriją ir, esant reikalui, išsiunčia GMP brigadą ne tik iš to rajono, kuriame pacientas, bet ir iš gretimo, jei brigada tuo metu yra arčiausiai įvykio vietos. GMP dispečerinės teritorijoje gyvena apie 450000 gyventojų. Dispečerinė valdo apie 37 GMP brigadas.

### 14. Korupcijos prevencija

Formuojant sveikatos politiką Įstaigoje, ypatingas dėmesys buvo skiriamas korupcijos prevencijai ir skaidrumo siekimui. Darbuotojai buvo supažindinti su Šakinės korupcijos prevencijos

sveikatos sistemoje 2014-2016 m. programos keliamais tikslais. Įstaigos informacijos stende bei interneto svetainėje nuolat skelbiama antikorupcinė informacija pacientams ir Įstaigos darbuotojams. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-942 „Dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“, Įstaigoje atliekamas galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, siekiant, kad PSDF biudžeto lėšos būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai. Siekiama, kad šiomis lėšomis būtų kompensuojamos kokybiškų paslaugų išlaidos, kad būtų užtikrinamos pacientų teisės ir laisvės, kad visuomenės informavimo ir kitomis priemonėmis būtų didinama antikorupcinio švietimo sklaida visuomenėje ir tarp Įstaigos darbuotojų bei atgrasinama nuo galimo korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos.

Įstaiga, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vadovaujasi sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka parengtomis diagnostikos ir gydymo metodikomis bei Įstaigoje patvirtintais diagnostikos ir gydymo protokolais.

Įstaigoje praktiškai nėra prielaidų korupcijai, kadangi pagal algoritmą kvietimas priskiriamas I arba II skubumo kategorijai ir pagal tas kategorijas vykstama pas ligonį. Visi ligoniai, suteikus pagalbą, yra neribotai vežami į stacionarą.



## VIEŠOJI ĮSTAIGA ŠIAULIŲ GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIS

### 2016 M. VEIKLOS UŽDUOTYS

Viešoji įstaiga Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties 2016 m. veiklos užduotys:

1. Siekti teigiamo 2016 metų įstaigos finansinio rezultato.
2. Racionaliai naudoti sveikatos priežiūrai skirtus išteklius. Siekti, kad sąnaudų darbo užmokesčiui dalis būtų ne didesnė nei 60 % (neįskaitant socialinio draudimo ir Garantinio fondo įmokų).
3. Siekti, kad įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms būtų ne didesnės kaip 4 %.
4. Siekti, kad būtų pritraukiama kuo daugiau finansavimo šaltinių.
5. Gerinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų proceso valdymą, atsižvelgiant į paciento poreikius. Užtikrinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų prieinamumą, savalaikiškumą ir kokybę, siekiant pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis. Siekti, kad nebūtų gauta skundų.
6. Nuolat vykdyti esamos situacijos analizę, vidaus auditą ir kokybės vadybos sistemos koregavimą.
7. Sudaryti sąlygas ir skatinti darbuotojus kelti kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą.
8. Tobulinti įdiegtą centralizuotos dispečerinės valdymo sistemą (korteles pradėti pildyti planšetinių kompiuterių pagalba, pradėti diegti nuotolinį mokymą).
9. Siekti kuo mažesnės personalo kaitos įstaigoje: darbuotojų kaitos rodikli ne didesnis kaip 10 %.
10. Siekti, kad greitosios medicinos pagalbos paslaugų operatyvumas mieste būtų ne mažiau kaip 95 % skubių iškvietimų (I kategorija) įvykdytų iki 15 min., o kaimo vietovėse ne mažiau kaip 90 % skubių iškvietimų (I kategorija) įvykdytų iki 25 min.
11. Pritaikyti „Kolibri“ sistemą save kopijuojančių kortelių spausdinimui. Pastoviai papildyti interneto svetainės informaciją aktualiais duomenimis. Perduoti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms informaciją apie greitosios medicinos pagalbos kvietimus pas jų aptarnaujamus pacientus.
12. Skirti dėmesį korupcijos prevencijai, užtikrinti, kad įstaigoje dirbtų nepriekaištingos reputacijos asmenys. Užtikrinti įstaigos viešųjų pirkimų procedūrų skaidrumą. Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ atlikti įstaigos vertinimą pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigos korupcijos indekso nustatymo kriterijus. Įstaigos korupcijos indeksas (surinktų balų skaičius) turi būti ne mažesnis kaip 74 balai (turint monitorių) ir ne mažiau kaip 67 balai (neturint monitoriaus).



Viešosios įstaigos Šiaulių greitosios medicinos pagalbos  
 stoties 2015 m. veiklos ataskaitos  
 priedas

Informacija apie 2015 m. veiklos užduočių įvykdymą

Eil. nr.	Kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai	Patvirtintos 2015 m. veiklos užduotys	2015 m. veiklos užduočių įvykdymas
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Siekti teigiamo rezultato.	Pasiektas teigiamas finansinis rezultatas (105176,62 Eur).
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršyti patvirtinto 52-60 proc. normatyvo	Neviršytas (54,7 proc.).
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Neviršyti rekomenduojamo 5 proc. nuo visų pajamų.	Neviršytas (3,4 proc.)
4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Teikti mokamas paslaugas: pacientų pervežimo, budėjimo įvairių organizuojamų kultūrinių ir sportinių renginių metu).	1,8 proc. nuo visų įstaigos pajamų.
5.	Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis.	Užtikrinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų prieinamumą, savalaikiškumą ir kokybę. Sudaryti sąlygas ir skatinti kelti darbuotojų kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą.	92 proc. apklausoje dalyvavusių pacientų įvertinus paslaugų teikimą teigiamai. Skundų negauta. Vykdoma pastoviai.
6.	Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymo laipsnis	Gerinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų proceso valdymą, atsižvelgiant į pacientų poreikius, teikiamų paslaugų kokybės vertinimus.	Vidaus medicininio audito grupė atliko 12 planinių auditų, kurių metu buvo kontroliuojama medikų teiktų paslaugų kokybė ir operatyvumas, išvykimo pas ligonį standartų laikymasis, medicininės dokumentų pildymo kokybės, medicininės aparatūros būklė, pacientų ištyrimo ir gydymo klaidos ir neatitiktys. Patikrintos 972 GMP kvietimo kortelės. Klaidos rastos 6 proc. medicininių



			dokumentų. Dauguma neatitinkčių nebuvo reikšmingos. Siekiant užtikrinti kokybišką GMP paslaugą, atliekamas pastovus teiktų GMP paslaugų monitoringas.
7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Neviršyti 10 proc.	Neviršytas. Priimti 6 darbuotojai, atleista – 10, iš jų nė vieno licencijuoto darbuotojo, dirbančio pagrindinėje darbovietėje.
8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Siekti, kad greitosios medicinos pagalbos paslaugų operatyvumo rodiklis nebūtų mažesnis kaip 90 proc.	I-o skubumo kategorijos kvietimų iki 15 min. operatyvumas rodiklis 95,35 proc.
9.	Pagerinti įstaigos gerbūvj	Darbo sąlygų ir aplinkos gerinimas: įsigyti medicinos priemonių (naujų defibriliatorių, GMP automobilį), įstaigos kieme nupirkti ir pastatyti video kameras su vaizdo įrašymu, įsigyti naują patogią bei kokybišką darbo aprangą, atlikti naujų darbo vietų darbo rizikos įvertinimą.	Nupirkta 1 naujas defibriliatorius ir 1 gaivinimo sistema LUCAS. GMP automobiliui dar taupomos iššos. Nupirkta šešios vaizdo kameros, 4 įrengtos GMP stotyje Vytauto g. 101, 2 – pastotėje Lyros g. 13 Nupirka nauja darbo apranga 63 darbuotojams. Naujų darbo vietų darbo rizikos įvertinimas atliktas.

