

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIAULIŲ GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIES 2016 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

1. Įstaigos veiklos tikslai, pobūdis ir veiklos rezultatai

Viešoji įstaiga Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotis (toliau – Įstaiga) teikia būtiną 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, veiklos kokybės gerinimo politika 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.

Šiaulių miesto savivaldybės tarybos 2016 m. kovo 31 d. sprendimu Nr. T-147 greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugų teikimo funkcijos Šiaulių rajono savivaldybės teritorijoje perduotos Įstaigai. Nuo 2016 m. gegužės 1 d. perimta 20 darbuotojų, iš jų 10 bendruomenės slaugytojų, 9 vairuotojus ir 1 pagalbinę darbuotoją (0,5 etato darbo krūviu dirbusią valytoją). Iškvietimus aptarnauja dvi greitosios medicinos pagalbos brigados. Jei jos nespėja – į pagalbą siunčiamos Įstaigos brigados.

Perduotas turtas disponuojamas ir prižiūrimas: atliktas panaudai gautos patalpos remontas, sutvarkytas įvažiavimas, įdėtas įėjimo į patalpas durų kodinis užraktas, įrengtos kieme stebėjimo kameros, atliktas baldų remontas. Mokama už darbuotojų sveikatos patikrinimus, mirus artimajam, skiriamos vienkartinės pašalpos, premijos jubiliejų proga. Automobiliai nuolat remontuojami, plaunami, automobiliuose įdėtas vaizdo registratorius, tvarkingai atsiskaitoma už visas komunalines paslaugas ir su draudimo įmonėmis. Per visą tą laikotarpį skundų iš gyventojų negauta. Darbuotojai patenkinti pagerėjusiomis buitinėmis sąlygomis ir padidėjusiu atlyginimu.

Įstaigos 2016 metų 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 prioritetais pagrįstos skambučių priėmimo ir GMP pajėgų valdymo sistemos tobulinimas bei efektyvumo analizės vykdymas;
- 7) visuomeninės veiklos vystymas;
- 8) dalyvavimas Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros (klasterių) veikloje.

Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotis - 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.

Įstaigos brigadų skaičius. Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-895 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“, pagal teikiamos pagalbos mastą iki 2016-05-01 dirbo 8, nuo 2016-05-01 – 10 pažangaus gyvybės palaikymo brigadų.

Kvietimų skaičius. 2016 m. į Įstaigą kreipėsi 30850 Šiaulių miesto ir 4337 Šiaulių rajono gyventojai. Be rezultatų buvo užregistruoti 1509 kvietimai (tai melagingi kvietimai, arba kai nuvykus, ligonio nerasta kvietimo vietoje ir pan.). Iš viso medicinos pagalba buvo teikta 35113 Šiaulių miesto ir Šiaulių rajono pacientų, t. y. aptarnauta 6626 pacientais daugiau negu 2015 m. Rizikinga ir paciento atžvilgiu būtų nesaugu rekomenduoti gydymą, vien telefonu įvertinus paciento nusiskundimus. Siekiant suteikti savalaikę ir kokybišką GMP paslaugą, stengėmės nuvykti pas visus besikreipiančiuosius dėl skubios medicinos pagalbos.

Operatyvumas. Svarbiausias rodiklis vertinant Įstaigos veiklą - operatyvumas (laikas nuo kvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, GMP darbuotojams atvykus pas pacientą). Buvo 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, galimybe 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 2016 m. nustatyta, kad 94,86 % atvejų į I-o skubumo kategorijos kvietimus pas pacientą mieste buvo nuvykta iki 15 min., 5,14 % atvejų iki 16 min. ir daugiau. Į II-o skubumo kategorijos „atidedamus“ kvietimus GMP brigada turi būti išsiųsta per 30 min. nuo iškvietimo užregistravimo (Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. rugpjūčio 27 d. įsakymas Nr. V-1004). „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, pas pacientą operatyvumas 2015 - 2016 m.

Metai	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau
2015 m.	95,35 %	4,65 %
2016 m.	94,86 %	5,14 %

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. Galime vertinti kiekybinius ir kokybinius dispečerių darbo rodiklius, stebint, kaip jie laikosi pagalbos skambučių priėmimo ir pagalbos taikymo algoritmų. Nuo 2014 m. sausio 1 d. įsigaliojo 2013 m. gruodžio 20 d. 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, nupirka reikalinga įranga 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, analizuoja pasitaikančias klaidas, vykdo tikslinius darbuotojų mokymus. Tai padeda išvengti nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių, teikiant GMP paslaugą. Šią GMP kvietimo formą, išbandytą Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotyje (toliau – Kauno GMP stotis), nuo 2014 m. gegužės 1 d. pradėjo pildyti visos Lietuvos GMP teikiančios įstaigos.

Nuo 2016 m. antro ketvirčio pradėti parengiamieji darbai perkeliant iškvietimo korteles į elektroninę formą ir suvedant duomenis į planšetinius kompiuterius. Šį pažangų metodą jau išbandė Kauno GMP stotis. Įstaigos darbuotojai mokosi naudotis planšetiniais kompiuteriais. Išmokus naudotis ir atlikus planšetinių kompiuterių pirkimą, bus galima visiškai atsisakyti popierinio iškvietimo kortelių varianto. Tai pagerins kortelių pildymo kokybę ir palengvins brigadų medikų darbą.

Įstaigos darbuotojams sudarytos sąlygos kelti kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą. 2016 m. kvalifikaciją kėlė 104 brigadų darbuotojai ir dispečeriai kvalifikacijos kėlimo kursuose: „Pirmoji med. pagalba ūmių apsinuodijimų atvejais“, „Būtinoji med. pagalba suaugusiems traumų atvejais GMP sąlygomis“, „Skubioji med. pagalba suaugusiems ir vaikams“, „Gaivinimas ir kritinės būklės“, privalomieji pagalbos mokymai vairuotojams ir pagalbiniams darbuotojams ir kt.

2 lentelė. Gerų darbo rezultatų 2016 m. ataskaita.

**Gerų darbo rezultatų ataskaita
(2016-01-01 00:00:00 - 2017-01-01 00:00:00, VŠĮ Šiaulių m. GMPS)**

GMP paslaugas teikianti ASPĮ (GMP paslaugas teikiančios ASPĮ pavadinimas - GMP ID - SVEIDRA ID)	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						Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius Iš viso	Skubių iškvietimų skaičius						Skubių iškvietimų skaičius					
	Iš viso	Atvykimo laikas				Atidedamų iškvietimų skaičius, Iš viso		Iš viso	Atvykimo laikas				Atidedamų iškvietimų skaičius Iš viso	Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius Iš viso	Iš viso	Laiku įvykdytų iškvietimų skaičius	Sąlyginis rezultatas		
		Iki 15 min.	16 min. ir daugiau						Iki 25 min.	26 min. ir daugiau									
1	2	3		4	5	6	7	8		9	10	11	12	13		14			
Šiaulių m. GMPS	529	15368	14578	94,86 %	790	5,14%	8925	633	2461	2148	87,28%	313	12,72 %	1220	3	17829	16726	93,81%	53487
Iš viso:		15368	14578	94,86 %	790	5,14%	8925	633	2461	2148	87,28%	313	12,72 %	1220	3	17829	16726	93,81%	53487

3 lentelė. Gerų darbo rezultatų 2016 m. ataskaita.

Gerų darbo rezultatų ataskaita
(2016-01-01 00:00:00 - 2017-01-01 00:00:00, VŠĮ Šiaulių raj. PSPC)

GMP paslaugas teikianti ASPĮ (GMP paslaugas teikiančios ASPĮ pavadinimas - GMP ID - SVEIDRA ID)	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						Skubių iškvietimų skaičius						Skubių iškvietimų skaičius						
	Iš viso	Atvykimo laikas		Atidedamųjų iškvietimų skaičius, iš viso	Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, iš viso	Iš viso	Atvykimo laikas		Atidedamųjų iškvietimų skaičius, iš viso	Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, iš viso	Iš viso	Laiku įvykdytų iškvietimų skaičius	Sąlyginis rezultatas						
		Iki 15 min.	16 min. ir daugiau				Iki 25 min.	26 min. ir daugiau											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14						
Šiaulių r. PSPC	529	2084	1890	90,69%	194	9,31%	1790	421	1578	1308	82,89%	270	17,11%	862	1	3662	3198	87,33%	7324
Iš viso:	2084	1890	90,69%	194	9,31%	1790	421	1578	1308	82,89%	270	17,11%	862	1	3662	3198	87,33%	7324	

Ištaigos paslaugų struktūra. 2016 m. GMP paslaugų struktūrą sudarė: suteikta būtinosios medicinos pagalbos dėl ūmių susirgimų — 76,8 % (2015 m. 76,7 %), dėl nelaimingų atsitikimų — 16,0% (2015 m. 16,9 %), dėl pacientų pervežimų, kuriems pervežimo metu reikia teikti būtinąją medicinos pagalbą – 5,5 % (2015 m. 6,1 %). Pacienčių transportavimas dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir laikotarpio po gimdymo patologijos sudarė 0,61 % visų atliktų kvietimų (2015 m. 0,6 %). Lyginant 2016 m. ir 2015 m. diagnozuotų sveikatos sutrikimų absoliučius skaičius, galime matyti, jog 0,1 % padidėjo ūmių susirgimų skaičius, traumų ir nelaimingų atsitikimų skaičius sumažėjo 0,9 %. Gimdyvių ir ligonių dėl pogimdyvinio laikotarpio patologijos pervežimų skaičius 2015 m. ir 2016 m. išliko nepakitęs.

Hospitalizacija. Vadovaudamiesi Sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 11 d. įsakymu Nr. V-110 „Dėl Pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionarinių 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. 2016 m. į stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą buvo transportuoti 16846 pacientai (2015 m. - 20058). Jie sudarė 60,13 % (2015 m. – 66,68 %) visų aptarnautų pacientų, kuriems buvo teikta GMP paslauga, skaičiaus. Ligonių, patyrusių infarktą iki 120 min. į ligoninę nuvežta 96,88%, patyrusių insultą iki 60 min. į ligoninę nuvežta 98,54%.

Atgaivintų pacientųP

4 lentelė. Tikslų įgyvendinimo priemonės.

1. Tikslas - 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 m. programą, numatyta integruoti Bendrojo pagalbos centro ir GMP dispečerinių informacines sistemas, kad būtų galima apsikeisti duomenimis apie pagalbos kvietimus.	Informacinės sistemos integruotos
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. I ketvirčio pabaiga. Pradėti darbuotojų mokymai ir įrangos pirkimo procedūros
1.3. Priemonė – Įstaigos informacinės sistemos duomenų perdavimo į IS "Sveidra" suderinimas, naujų modulių sukūrimas	2015-12-30 Sveikatos apsaugos ministro 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	2016 m. Sveikatos apsaugos ministerija neskyrė Įstaigai nė vieno automobilio. 2016 m. vykdytas konkursas automobilio pirkimui. Konkursą laimėjusi įmonė šį automobilį pagamins 2017 m. gegužės mėn. Ruošiama specifikacija dar vieno automobilio pirkimui 2017 metais.
2. Tikslas - 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	
<p>2.1. Priemonė - kokybinių rodiklių sukūrimas ir jų stebėsenos sistemos sukūrimas. Šia priemone 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:</p> <p>I rodiklis - dispečerinės pasiekiamumo rodiklis - į kiek proc. skambučių (kurie skambėjo ilgiau kaip 3 sekundes) piko metu nespėta atsiliepti;</p> <p>II rodiklis - GMP brigadų operatyvumo rodiklis - į kiek proc. I kategorijos (skubių) kvietimų nuvykta iki 15 minučių;</p> <p>III rodiklis - kiek proc. pacientų, patyrusių infarktą, pristatyta į specializuotą centrą per 120 min.;</p> <p>IV rodiklis - kiek proc. pacientų, patyrusių insultą, pristatyta į specializuotą centrą per 60 min.;</p> <p>V rodiklis - kiek proc. pacientų, patyrusių staigią mirtį nuvežti į ligoninę su pulsą (atgaivinti);</p>	<p>Į 50% skambučių atsiliepta per 6 sek.</p> <p>2016 m. – 94,86%. Rodiklis mažesnis nei 2015 m., nes daugiau vykta į kitus miestus – Pakruojį, Radviliškį, Kuršėnus.</p> <p>100%</p> <p>98,54%</p> <p>2016 m. iš 67 gaivintų, atgaivinta 12 asmenų (18%)</p>
<p>3. Tikslas - 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</p>	
<p>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 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"> - GMP atvykimo laikas; - įvykio vietos adresas; - pristatymo į gydymo įstaigą laikas; - informacija apie traumą: sužalojimo vieta, sužalojimai, traumos sunkumo vertinimas, traumos aplinkybės; - informacija apie pacientą: saugos diržai, sėdėjimo vieta, oro pagalvės, saugumo priemonės; 	-

<ul style="list-style-type: none"> - pagalbos teikimo protokolas; - suteikta pagalba; - transportavimas; - vėlavimo į iškvietimą priežastis; - informacija apie mirtį; - ligonio būklė suteikus medicininę pagalbą; - ligonio būklė atvykus į priėmimo-skubios pagalbos skyrių. 	
<p>3.2. Priemonė - siekiant pagerinti pradinio gaivinimo rezultatus, įsigyti ir pradėti naudoti visose Pažangaus gyvybės palaikymo brigadose automatinę išorinio širdies masažo sistemą LUCAS. Sistema pati automatiškai atlieka krūtinės ląstos paspaudimus esant staigiam širdies sustojimui, taip labai palengvindama GMP medikų darbą. Naudojant sistemą kasdieniame darbe, sulaukta teigiamų GMP medikų atsiliepimų.</p>	<p>2017-2018 m. planuojama įsigyti 2 LUCAS sistemas</p>
<p>4. Tikslas - sudaryti sąlygas sveikai, saugiai, darniai ir veržliai visuomenei vystytis;</p>	
<p>4.1. Priemonė - sudarytos galimybės kurčėnbyliams 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, priemonė sėkmingai veikia</p>
<p>5. Tikslas - užtikrinti sveikatos priežiūrą krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą. Šiaulių mieste užtikrinti adekvačią sveikatos priežiūrą vykstančių renginių metu;</p>	
<p>5.1. Priemonė - specialios priekabos su sukomplektuota įranga, skirta teikti pagalbą masinės nelaimės metu. Įvykus masinei nelaimei, tokia priekaba, sukomplektuota suteikti pagalbą 25-30 nukentėjusiųjų, kuri, reikalui esant, atgabenama į įvykio vietą, taip aprūpinant medicinine įranga GMP komandas, teikiančias pagalbą.</p>	<p>Planuojama parengti specifikaciją 2016-2017 m. laikotarpiu ir ieškoti finansavimo šiai įrangai įsigyti</p>
<p>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 ekstremaliųjų situacijų, susijusių su nuodingomis, radioaktyviomis medžiagomis situacijose bei aprūpinta reikiama įranga.</p>	<p>Planuojama įgyvendinti 2017 m.</p>
<p>6. Tikslas - visuomenės atsakingumo ir pilietiškumo ugdymas: pirmosios medicinos pagalbos mokymų tobulinimas, savanorystės rėmimas;</p>	
<p>6.1. Priemonė - kasmet vykdyti pirmos pagalbos mokymus bei supažindinimą su GMP veikla</p>	<p>2016 m. vykdyti mokymai 12-oje mokyklų. Apmokyta daugiau kaip 400 moksleivių.</p>

Šiaulių miesto mokyklose ir kitose įstaigose;	38 Šiaulių „Akropolio Maxma“ parduotuvės darbuotojai apmokyti atlikti pradinį ligonio gaivinimą jų įsigytais AID defibriliatoriais
6.2. Priemonė - savanorystės Įstaigoje skatinimas, bendradarbiavimas su savanorystės pagrindais veikiančia nevyriausybine organizacija „Voluntarius“;	Įstaigoje nuolat dirba 3-4 savanoriai. Jie apmokomi teikti pirmąją pagalbą bei gali dirbti GMP brigadoje
7. Tikslas – įstaigos rezervinio fondo suformavimas bei išlaikymas	
7.1. Priemonė - vertinant tai, jog 98 % visų savo pajamų įstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis ligonių kasomis (toliau - 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	2016 m. Įstaiga visą laiką turėjo ne mažesnę kaip 1 mėnesio DU dydžio piniginių rezervą. Pinigai laikomi 4 bankuose

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

Įstaigos steigėjas ir savininkas – Savivaldybė. Įstaigos vienintelė dalininkė 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.

Straipsniai	Suma, Eur
Pinigai ataskaitinio laikotarpio pradžioje	335404,71
Gautos finansavimo lėšos	3802,16
Iš savivaldybės biudžeto	1500,00
Iš kitų šaltinių	2302,16
Finansavimo lėšų panaudojimas	2880,33
Medikamentai	664,62
Transporto išlaikymas	850,00
Kitos prekės	65,71
Kitos paslaugos	1300,00
Gautos lėšos už suteiktas greitosios medicinos pagalbos paslaugas	2783324,29
Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF)	2742407,27
Iš kitų pirkėjų	40917,02
Kitos lėšos	19094,29
Atostoginių kaupimai (Šiaulių r. PSPC)	14862,97
Gautos palūkanos	24,42
Metalo laužas	130,26
Žalos atlyginimas	10,43

Draudimo išmokos	4066,21
Lėšų panaudojimas	2607279,91
Darbo užmokestis	1445261,11
Socialinio draudimo įmokos	432553,11
Medikamentai	14737,42
Komunalinės paslaugos	27022,03
Ryšių paslaugos	81490,61
Transporto išlaikymas	199904,15
Apranga ir patalynė	22302,79
Kitos prekės	25737,77
Komandiruotės	3414,39
Kvalifikacijos kėlimas	4754,04
Ilgalaikio materialiojo turto einamasis remontas ir eksploatavimas	12671,02
Nuoma	1934,36
Kitos paslaugos	323622,97
Kitos išmokos	2834,69
Ilgalaikio turto įsigijimas	9039,45
Pinigai ataskaitinio laikotarpio pabaigoje	531465,21

2016 m. Įstaiga gavo 3802,16 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. tiekėjų tikslinė parama GMP žaidynėms – 1600,00 Eur;
3. gyventojų pajamų mokesčio parama – 621,83 Eur;
4. Valstybinės ligonių kasos finansavimas gripo vakcinai – 80,33 Eur.

4. Įstaigos įsigytas ilgalaikis turtas per finansinius metus

6 lentelė. Įsigytas ilgalaikis turtas 2016 metais.

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis	Suma, Eur
1.	Neštuvai	1	4537,50
2.	Transportavimo kėdutė	3	1905,75
3.	Kompiuteris	3	1597,20
4.	Kieto kuro katilas	1	999,00
5.	Transportavimo kėdė	1	1692,79
	Iš viso:	9	10732,24

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

7 lentelė. Pajamos.

Pajamų pavadinimas	2016 m. Eur	2015 m. Eur
1. Pagrindinės veiklos pajamos	2781106,04	2392716,71
1.1. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos iš PSDF	2739397,71	2350747,07
1.2. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos juridinių asmenų	32844,74	33993,57
1.3. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos fizinių asmenų	8863,59	7976,07
2. Finansavimo pajamos	11185,41	2783,12
2.1. Iš valstybės biudžeto	–	399,30

2.2. Iš savivaldybių biudžetų	1702,92	1016,87
2.3. Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	0,29	–
2.4. Iš kitų finansavimo šaltinių	9482,20	1366,95
3. Finansinės ir investicinės veiklos pajamos (palūkanos)	24,42	25,51
4. Kitos veiklos pajamos	140,69	–
Iš viso pajamų:	2792456,56	2395525,34

Pagrindinės veiklos pajamos – tai pajamos už suteiktas GMP paslaugas. 98,5 % 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. 2016 m. GMP dispečerinė tarnyba teikė paslaugas 425143 gyventojams (2015 m. – 431245), prisirašiusiųjų skaičius – 134551 (2015 m. – 135766). Aštuonios GMP brigados iki 2016 m. gegužės mėn. teikė paslaugas 104569 miesto (2015 m. – 105610) ir 18400 – kaimo gyventojams (2015 m. – 18400). Perėmus GMP paslaugų teikimą Šiaulių rajono savivaldybės teritorijoje, 10 GMP brigadų aptarnavo 115825 miesto ir 30511 kaimo gyventojų.

2016 m. iš PSDF biudžeto buvo skirta apmokėti tokioms GMP paslaugoms:

1. GMP paslaugoms (bazinis mokėjimas už GMP brigadų paslaugas) – 2093849,84 Eur (2015 m. – 1760850,60 Eur);
2. GMP dispečerinių tarnyboms – 544517,50 Eur (2015 m. – 530357,32 Eur);
3. paciento pervežimo iš greitosios medicinos pagalbos iškvietimo vietos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir (ar) iš vienos asmens sveikatos priežiūros įstaigos į kitą paslaugoms – 3975,53 Eur (2015 m. – 4062,52 Eur);
4. GMP geriems darbo rezultatams – 97054,84 Eur (2015 – 55476,63 Eur).

2016 m. liepos 1 d. – gruodžio 31 d. iš PSDF biudžeto rezervo įstaigai skirta 76777,00 Eur darbuotojų pagrindinio darbo užmokesčio pastoviai daliai didinti.

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 sutaro tik 1,5 % visų pagrindinės veiklos paslaugų pajamų.

8 lentelė. Patirtos sąnaudos.

Sąnaudų pavadinimas	2016 m. Eur	2015 m. Eur
1. Pagrindinės veiklos sąnaudos	2714720,25	2290348,72
1.1. Darbo užmokesčio	1472312,99	1249325,02
1.2. Socialinio draudimo	457835,98	388880,33
1.3. Nusidėvėjimo ir amortizacijos	47150,41	35699,85
1.4. Komunalinių paslaugų ir ryšių	109013,58	80046,07
1.5. Komandiruočių	3377,78	2149,79
1.6. Transporto	212129,34	177080,89
1.7. Kvalifikacijos kėlimo	4754,04	3591,44
1.8. Paprastojo remonto ir eksploatavimo	12433,96	8908,94
1.9. Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	2,73	-119,04
1.10. Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	62211,35	53771,58
1.11. Nuomos	1934,36	294,36
1.12. Kitų paslaugų	328729,04	289611,41
1.13. Kitos	2834,69	1108,01
2. Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos	4,46	–
3. Kitos veiklos sąnaudos	–	–

Iš viso sąnaudų:	2714724,71	2290348,72
-------------------------	-------------------	-------------------

Patvirtintas darbo užmokesčio normatyvas yra 52-60 proc. sąnaudų. Ataskaitiniais metais darbo užmokesčio sąnaudos sudarė 54,2 % visų sąnaudų (2015 – 54,5 %). Nuo 2016 m. liepos 1 d. medicinos personalui (gydytojams, slaugytojams, dispečeriams) pagrindinio darbo užmokesčio pastovioji dalis buvo padidinta 10 proc., kitiems GMP brigadų darbuotojams (vairuotojams, paramedikams-vairuotojams, pagalbiniais darbuotojams) – apie 7 proc., kitam personalui – 5 proc.

2016 m. grynasis veiklos rezultatas (perviršis) yra 77731,85 Eur.

6. Įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

9 lentelė. Darbuotojų skaičius.

Rodiklis	2016-12-31		2015-12-31	
	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
Gydytojai	6	4,25	6	4,25
Slaugytojai	52	52,25	42	42,25
Dispečeriai	21	22,25	28	27,5
Pagalbiniai darbuotojai	12	12	9	9,25
Paramedikai-vairuotojai	4	4	4	4
Vairuotojai	47	46,625	38	39,125
Kitas personalas	16	17	14	16
Iš viso:	158	158,375	141	142,375

Vidutinis darbuotojų skaičius 2016 m. – 154 (2015 m. – 143). Per ataskaitinį laikotarpį buvo priimti 23 darbuotojai, atleisti – 6, iš jų nė vieno licencijuoto darbuotojo, dirbančio pagrindinėje darbovietėje.

7. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

2016 m. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 1,94 % visų sąnaudų arba 52794,27 Eur. Valdymo išlaidas sudaro vyriausiojo gydytojo ir vyriausiojo buhalterio darbo užmokesčio, socialinio draudimo, garantinio fondo ir kitos sąnaudos, kurias galima tiesiogiai priskirti (komandiruočių, kvalifikacijos kėlimo, ryšių ir kt.).

8. Duomenys apie įstaigos vadovą

Įstaigai nuo 1991 m. vadovauja vyriausioji gydytoja Eugenija Kukaitienė. Įstaigos vadovo darbo užmokestį nustato Savivaldybė. Vyriausiajai gydytojai nustatytas mėnesinės algos pastovios dalies koeficientas – 8,4 (valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos baziniais dydžiais) ir 40 procentų dydžio (nuo mėnesinės algos pastovios dalies) mėnesinės algos kintamoji dalis. Ataskaitiniais metais išlaidos vadovo darbo užmokesčiui, socialiniam draudimui ir garantiniam fondui sudarė 24462,70 Eur, komandiruočiams, kvalifikacijos kėlimui, ryšiams – 3584,94 Eur.

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

2016 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

Sveikatos apsaugos kokybė yra kompleksinė sąvoka, sujungianti struktūrinius ir organizacinius sveikatos priežiūros aspektus (prieinamumą), procesų aspektus (profesionalų ir produktyvų išteklių naudojimą ir gerus sveikatos priežiūros rezultatus), pacientų sveikatos rezultatus, pacientų gerovę ir pasitenkinimą medicinos paslaugomis.

Svarbiausias sveikatos priežiūros procese yra pacientas, todėl būtina atkreipti dėmesį į jo poreikius bei lūkesčius. Pasitenkinimas paslaugomis – tai kiekvieno paciento individualių poreikių patenkinimo proceso išdavos, 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 skirtas laikas jo negalavimų ar ligos nustatymas bei kvalifikuota skubi pagalba. Labai svarbus suteikiamų paslaugų greitis, bendravimas su pacientu, dėmesys jam, atidumas, suprantamai suteikta informacija apie ligos ypatumus, gydymo eigą ir rezultatus. Pacientams tikslinga teikti išsamią informaciją. Savalaikis informacijos suteikimas apie skiriamą gydymą, vaistus ir pacientų sveikatos būklę užtikrina teikiamų paslaugų saugumą.

2016 metais įvertinus pacientų apklausos anketų duomenis paaiškėjo, kad apklaustųjų nuomonė apie GMP stoties darbuotojų suteiktas paslaugas bei pasitenkinimą jomis pagerėjo, lyginant su 2015 metų duomenimis:

- 87% apklaustų (miesto gyventojų) teigė, kad GMP brigada atvyko greitai;
- didesni vėlavimai dėl nepakankamo brigadų skaičiaus buvo rajonuose;
- gana dažna iškvietimų priežastis buvo traumos ar ūmūs susirgimai, su išreikštu skausminiu sindromu, todėl laiku atliktas tinkamas nuskausminimas pagerina pacientų būklę, sumažina stresą ir nervinę įtampą;
- 78% pacientų atsakė, kad buvo efektyviai panaudotos nuskausminimo priemonės, kitiems nuskausminančių medikamentų nereikėjo;
- 95% pacientų teigė, kad slaugytojai ir gydytojai tinkamai atliko ištyrimo bei gydymo procedūras;
- 89% atsakiusiųjų tvirtino, kad medikai buvo geranoriški, rūpestingi ir mandagūs. Šie duomenys rodo, kad bendravimas, kuris labai svarbus tiek darbuotojams tiek ligoniams, buvo tinkamas ir efektyvus. Pacientas turi būti ir informuojamas apie jo sveikatos sutrikimus, ištyrimo, gydymo procedūras;
- 84% ligonių manė, kad reikiama informacija buvo suteikta. 16% - tikėjosi išsamesnės ir konkretnės informacijos;
- 94% pacientų teigiamai (gerai ir labai gerai) įvertino GMP medikų darbą;
- 93% apklaustųjų, vežtų į ligoninę, pareiškė, kad buvo nugabenti patogiai ir saugiai;
- 6% pacientų teigė, kad GMP medikai turėtų dirbti greičiau.

2016 metais buvo pareikštos 22 padėkos dėl gero paslaugų suteikimo, rūpestingo ir mandagaus elgesio su pacientais. Pacientų raštiškų skundų nebuvo gauta.

12. Kokybės vadybos sistema

Sveikatos priežiūros kokybė, jos valdymas tapo vienu iš sveikatos priežiūros prioritetų tiek Lietuvoje, tiek ir kitose Europos bei pasaulio šalyse. Efektyvi sveikatos priežiūros įstaigų veikla užtikrina ligų prevenciją, gyventojų sveikatos kokybę, visos visuomenės gerovę. Lietuvos sveikatos priežiūros kokybės užtikrinimo koncepcijoje akcentuojama kokybės gerinimo, priemonių taikymo, kokybės vadybos metodų tobulinimo ir propagavimo, kokybės infrastruktūros kūrimo ir plėtojimo, valdymo struktūros koordinavimo svarba, keliami tikslai sveikatos priežiūrą orientuoti į paciento ir visuomenės poreikius, gerinti paslaugų saugą ir kokybę.

Įstaigoje aktualu gerinti paslaugų prieinamumą pacientams bet kuriuo paros metu, mažinti pakartotinių diagnostikos ir gydymo procedūrų klaidų. Nepageidaujamų įvykių registro ir prevencijos sistema atlieka tokias funkcijas: nepageidaujamų įvykių dėl gydymo ir diagnostikos klaidų registravimą, analizę (grėsmės paciento sveikatai laipsnio nustatymą ir kt.), prevencijos priemonių rizikai mažinti numatymą, koregavimo veiksmų įgyvendinimą.

Nepageidaujamų įvykių priežastys yra įvairios: nenumatyti nukrypimai gydymo proceso metu, nekokybiški produktai ir įranga (vaistų dozavimo problemos, vaistų kokybės neatitiktis standartams, pasenusios ir nesaugios technologijos), netinkamas valdymas ir kt. Nenumatytus nukrypimus gali sąlygoti ir pacientų organizmo reakcija (pašalinis vaistų veikimas ar jų tarpusavio sąveika; nenumatytos alerginės reakcijos), personalo kompetencija (klaidos, patirties stoka, ribotos diagnostikos galimybės). Prevencijos priemonės numatomos nagrinėjant pacientų skundus, neatitiktis, medicinos audito pranešimus apie klaidas ir nepageidaujamus įvykius. Ši sistema įgalina pasidalinti informacija ne tik sveikatos priežiūros įstaigos viduje, bet ir išorėje.

Kokybės valdymo sistemos (toliau – KVS) stebėseną apima medicinos inspekcijų, audito, kitų vertinimų rezultatus, periodines kokybės apžvalgas: pacientų pasitenkinimo tyrimus, skundus dėl paslaugų kokybės, išvadas apie procesų veiksmingumą ir paslaugų kokybės stebėseną. Tai palengvina atitinkamų veiksmų ir jų veiksmingumo identifikavimą: paslaugų tobulinimą, žinių kaupimą ir perdavimą. Kokybės, saugos ir rizikos valdymas apima klaidų prevenciją, neatitiktį identifikavimą ir eliminavimą iki jos virsta nepageidaujamu įvykiu, klaidų priežasčių ir pasekmių analizę ir grįžtamojo ryšio užtikrinimą.

1) KVS kontrolę atlieka Įstaigos Vidaus medicininio audito grupė, už jos darbą atsakinga vidaus medicininio audito vadovė. Audito grupės nariai dirba vadovaujami audito grupės vadovo ir per jį teikia įstaigos vadovui objektyvią ir nepriklausomą informaciją apie įstaigos veiklą. Audito grupė atlieka šias funkcijas audito grupės vadovo nurodytu laiku:

2) Tikrina ir vertina struktūrinių padalinių veiklos įstatymų, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimų, kitų teisės aktų ir vidaus tvarkos taisyklių bei kokybės sistemos keliamų reikalavimų atitikimą;

3) Supažindina su vidaus medicininio audito ataskaitų projektais tirtų ir vertintų padalinių vadovus bei atsakingus už tirtą ir vertintą veiklą darbuotojus;

4) Rengia ir pateikia įstaigos vadovybei, tirtiems ir vertintiems bei kitiems suinteresuotiems įstaigos padaliniais galutines audito išvadas bei ataskaitas su rekomendacijomis;

5) Rengia ataskaitas apie audito planinių ir neplaninių tyrimų vykdymą, audito grupės darbuotojų atliktus darbus bei kitus darbo klausimus;

6) Dalyvauja rengiant ir tobulinant audito atlikimo dokumentus (standartus, metodines rekomendacijas, procedūras, testus ir pan.);

7) Esant reikalui, dalyvauja išorės auditorių vykdomuose tyrimuose.

Planinis auditas atliekamas pagal metinį audito darbo planą, tvirtinamą įstaigos vadovo, kontroliuojant vaistų naudojimą, saugojimą, medicinos prietaisų tinkamumą ir saugojimą, personalo kvalifikacijos kėlimą, paslaugų kokybę, drausmės, etikos pažeidimus.

Neplaninis auditas atliekamas gavus nusiskundimų dėl suteiktos sveikatos priežiūros paslaugos kokybės, nagrinėjant pacientų skundus ir pareiškimus, vidaus aplinkos darbo sąlygų neatitiktis, analizuojant pacientų mirčių atvejus, vykdant kasmetinę pacientų apklausą ir vertinant gautus duomenis.

Vidaus medicininio audito grupė atliko 13 planinių auditų, kurių metu buvo kontroliuojama medikų teiktų paslaugų kokybė ir operatyvumas, išvykimo pas ligonį standartų laikymasis, medicininių dokumentų pildymo kokybės, medicininės aparatūros būklė, pacientų ištyrimo ir gydymo klaidos ir neatitiktys. Patikrintos 985 GMP kvietimo kortelės, kuriose identifikuotos 93 neatitiktys. Klaidos rastos 8% medicininių dokumentų. Dauguma neatitiktų nebuvo reikšmingos. Siekiant užtikrinti kokybišką GMP paslaugą, atliekamas pastovus teiktų GMP paslaugų monitoringas

13. Informacinių technologijų diegimas ir vystymas

Įstaigoje visos darbo vietos yra kompiuterizuotos. Atlikta GMP dispečerinės CAD sistemos integracija, apimanti pagalbos skambučius, iškvietimo pirminį vertinimą, įvykio vietos nustatymą, pagalbos pajėgų išsiuntimą, pagalbos instrukcijų teikimą po GMP pajėgų aktyvavimo, susistemintos iškvietimo informacijos perdavimą į GMP brigadai į MVP (Mobili valdymo panelė).

Kviečiantis pagalbą per 033 ar 112 pagalbos skambučių linijas skambučio iškvietimo kompiuteryje įrašomi skambinusiųjų pokalbiai, juos bet kada galima perklausti, fiksuojamas iškvietimo priėmimo laikas. Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelėje, forma Nr. 110/a, spausdinamas iškvietimo priėmimo ir perdavimo brigadai laikas, nuvykimo pas ligonį laikas ir viso iškvietimo trukmės laikas. Skambučių, pokalbių, kvietimų, pagalbos aktyvavimo, pagalbos teikimo, GMP kortelių, visa iškvietimo informacija yra saugoma duomenų bazėse, archyvuose, debesų serverių duomenų centruose.

Įdiegus GMP automobiliuose transporto priemonių valdymo bei kontrolės sistemą (MVP), GMP dispečeris monitoriaus ekranuose galima stebėti realiu laiku visų brigadų automobilių judėjimą, sekti ir matyti aktualią brigados užimtumo informaciją (laisva, užimta, pas pacientą, pervežimas, ligoninė).

Valstybinės ligonių kasos informacijos 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, integruotas e-modulis, siunčiantis darbuotojams aktualią informaciją elektroniniu paštu, 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 IP telefonijos pagrindu pokalbių valdymo FutureVoice programinė sistema, kuri apima skambučių valdymą, skambučių įrašų, pokalbių ir kitos aktualios informacijos, susijusios su skambučių išsaugojimu, apdorojimu, atkūrimu ir saugojimą duomenų bazėse.

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-skubiosios pagalbos skyriuje). Įdiegta ProQA sistema. Tai tyrimais pagrįsta protokolų sistema, kuria vadovaudamiesi dispečeriai teikia instrukcijas iki pagalbos atvykimo ir MPPDS- kompiuterizuota medicinos prioritetais pagrįsta dispečerinės sistema, kaupiami duomenys apie pacientų srautus. GMP dispečerių audito specialistai tikrina GMP dispečerių darbo kokybę, aptarnaujamus skambučius, kvietimo informaciją ProQA protokolų laikymąsi. Atliekama GMP dispečerių darbo kvietimų analizė, GMP dispečerinės auditoriams skirtu AQUA dispečerių vertinimo moduliui, išdiferencijuojant juos pagal kvietimo skubumo kategoriją, pagalbą teikimo

pobūdį, vertinami kiekybiniai ir kokybiniai dispečerių darbo rodikliai, sekama kaip jie laikosi pagalbos skambučių priėmimo ir pagalbos taikymo algoritmo.

Įstaigos interneto svetainė www.siauliugreitoji.lt nuolat papildoma naujausia ir aktualia informacija.

Įstaigos, dirbančios Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties 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 skirtas korupcijos prevencijai ir skaidrumo siekimui. Darbuotojai supažindinti su Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje 2015-2019 m. programos keliamais tikslais. Įstaigos informacijos stende bei interneto svetainėje nuolat skelbiama antikorporcinė informacija pacientams ir Įstaigos darbuotojams. Vadovaujantis LR 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 antikorporcinio švietimo sklaida visuomenėje ir tarp Įstaigos darbuotojų bei atgrasinama nuo galimo korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos. 2016 m. parengta Korupcijos prevencijos programa ir Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas 2017-2019 metams.

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 nėra prielaidų korupcijai.

Viešosios įstaigos Šiaulių greitosios medicinos
pagalbos stoties
2016 m. veiklos ataskaitos
priedas

Informacija apie 2016 m. veiklos užduočių įvykdymą

Eil. Nr.	Kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai	Patvirtintos 2016 m. veiklos užduotys	2016 m. veiklos užduočių įvykdymas
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Siekti teigiamo rezultato	Pasiektas teigiamas finansinis rezultatas 77731,85 Eur perviršis
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis būtų ne didesnė nei 60%	Neviršytas - 54,2 proc.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Sąnaudos valdymo išlaidoms būtų ne didesnės negu 4%.	Neviršytas - 1,94 proc.
4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Teikti mokamas paslaugas: pacientų pervežimo, budėjimo įvairių organizuojamų kultūrinių ir sportinių renginių metu	1,5 proc. nuo visų įstaigos pajamų
5.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Užtikrinti greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugų prieinamumą, savalaikiškumą ir kokybę. Sudaryti sąlygas ir skatinti kelti darbuotojų kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą	94 proc. apklausoje dalyvavusių pacientų įvertino paslaugų teikimą teigiamai. Pareikštos 22 padėkos dėl gero paslaugų suteikimo, rūpestingo ir mandagaus elgesio su pacientais. Pacientų raštiškų skundų nebuvo gauta. 104 GMP brigadų darbuotojai ir dispečeriai kėlė kvalifikaciją įvairiuose kursuose
6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Gerinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų proceso valdymą, atsižvelgiant į paciento poreikius, teikiamų paslaugų kokybės vertinimus	Vidaus medicininio audito grupė atliko 13 planinių auditų, kurių metu buvo kontroliuojama medikų teiktų paslaugų kokybė ir operatyvumas, išvykimo pas ligonį standartų laikymasis, medicininį dokumentų pildymo kokybės, medicininės aparatūros būklė, pacientų

			ištyrimo ir gydymo klaidos ir neatitiktys. Patikrintos 985 GMP kvietimo kortelės, kuriose identifikuotos 93 neatitiktys. Klaidos rastos 8% medicininių dokumentų. Dauguma neatitikčių nebuvo reikšmingos. Siekiant užtikrinti kokybišką GMP paslaugą, atliekamas pastovus teiktų GMP paslaugų monitoringas
7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Neviršyti 10 proc.	Neviršytas. Priimti 23 darbuotojai, atleisti 6, iš jų 3 licencijuoti darbuotojai, dirbantys pagrindinėje darbovietėje
8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Siekti, kad GMP paslaugų operatyvumas mieste būtų ne mažiau kaip 95% skubių iškvietimų, įvykdytų iki 15 min., o kaimo vietovėse ne mažiau 90% skubių iškvietimų, įvykdytų iki 25 min.	Kvietimų iki 15 min. operatyvumo rodiklis 94,86 proc. Skubių iškvietimų, įvykdytų iki 25 min. kaimo vietovėse – 87,28 proc.
9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Tobulinti centralizuotos dispečerinės valdymo sistemą, pritaikyti „Colibri“ sistemą save kopijuojančių kortelių spausdinimui. Pastoviai papildyti interneto svetainės informaciją aktualiais duomenimis. Perduoti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms įstaigoms informaciją apie GMP kvietimus pas jų aptarnaujamus pacientus	Pradėti parengiamieji darbai perkelti iškvietimo korteles į elektroninę formą ir suvedant duomenis į planšetinius kompiuterius, integruotas e-modulis, siunčiantis darbuotojams aktualią informaciją elektroniniu paštu, ASP įstaigoms perduodama informacija apie GMP kvietimus pas jų aptarnaujamus pacientus
10.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Skirti dėmesį korupcijos prevencijai, užtikrinant, kad įstaigoje dirbtų nepriekaištingos reputacijos asmenys. Užtikrinti įstaigos viešųjų pirkimų procedūrų skaidrumą	Įstaigoje sudarytas korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas, pirkimai vykdomi per CPO katalogą, per CVP IS