

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIAULIŲ GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIES 2018 METŲ 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 Šiaulių rajono gyventojams. Ši paslauga teikiama pagal pacientų iškvietimus nemokamai, ištisą parą. Būtinąją pagalbą 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.

2016 m. kovo 31 d. Šiaulių miesto savivaldybės tarybos 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 slaugytojai, 9 vairuotojai ir 1 pagalbinė darbuotoja (0,5 etato darbo krūviu dirbusi valytoja). Iškvietimus aptarnauja dvi GMP brigados. Jei jos nespėja – į pagalbą siunčiamos Įstaigos brigados.

Įstaigos 2018 m. veiklos tikslai:

1. automobilių parko atnaujinimas;
2. medicininės aparatūros ir įrangos atnaujinimas;
3. visuomeninės veiklos vystymas;
4. kokybės vadybos sistemos tobulinimas;
5. darbuotojų kvalifikacijos kėlimas;
6. apskrities dispečerinės veiklos tobulinimas, medicinos prioritetams pagrįstos skambučių priėmimo ir GMP pajėgų valdymo sistemos tobulinimas bei efektyvumo analizės vykdymas;
7. dalyvavimas Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros (klasterių) veikloje.

Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotis - Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Šiaulių savivaldybės sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, kuri:

1. vykdo apskrities dispečerinės funkciją;
2. teikia skubią būtinąją medicinos pagalbą, esant nelaimingiems atsitikimams, gyvybei grėšiančioms 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 įstaigoje dirbo 10 pažangaus gyvybės palaikymo brigadų.

Kvietimų skaičius. 2018 m. į įstaigą kreipėsi 36624 Šiaulių miesto ir Šiaulių rajono gyventojai. Be rezultatų užregistruoti 1644 kvietimai (tai melagingi kvietimai, arba kai nuvykus, ligonio nerasta kvietimo vietoje ir pan.). Iš viso išvykta teikti pagalbą 36624 kartus pas Šiaulių miesto ir Šiaulių rajono pacientus. 2018 m. aptarnauta 1108 pacientais daugiau negu 2017 m.

Rizikinga ir paciento atžvilgiu būtų nesaugu rekomenduoti gydymą, vien telefonu įvertinus paciento nusiskundimus. Siekiant suteikti savalaikę ir kokybišką GMP paslaugą, vykstame pas visus besikreipiančius 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). 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 2018 m. nustatyta, kad 95,01 % atvejų į I-o skubumo kategorijos kvietimus pas pacientą mieste nuvykta iki 15 minučių, 4,99 % atvejų iki 16 min. ir daugiau. Į II-ojo 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 2017 - 2018 m.

Metai	Iki 15 min.	16 min. ir daugiau
2018 m.	95,01 %	4,99 %
2017 m.	95,00 %	5,00 %

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 - galime 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, 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, organizuoti darbuotojų mokymai, nupirkti 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, jis analizuoja pasitaikančias klaidas, vykdo tikslinius darbuotojų mokymus. Tai padeda išvengti nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių teikiant GMP paslaugą.

Visos brigados aprūpintos planšetiniais kompiuteriais ir atsisakyta popierinių išskvietimo kortelių. Tai palengvino brigadų medikų darbą, pagerino kortelių pildymo kokybę. Tuo patenkinti ligoninių medikai ir teisėsaugos darbuotojai, nes spausdintos kortelės lengvai įskaitomos, ko anksčiau nebūdavo, nes skirtingų darbuotojų braižą ir išsireiškimus kartais būdavo sunku įskaityti ir suprasti. Į planšetinį kompiuterį su klaidomis užpildytų kortelių įvesti negalima.

Nuo 2017 m. pabaigos pradėtas elektrokardiogramų (įtarus miokardo infarktą) persiuntimas iš mūsų defibriliatorių „Lifepac 15“ tiesiogiai į Respublikinės Šiaulių ligoninės Kardiologinės reanimacijos skyrių, kur specialistai įvertina ir duoda atsakymą brigados medikui, pataria, kaip skubiai vežti ir kokius medikamentus skirti iki atvežant į Kardiologinės reanimacijos skyrių. 2018 m. papildomai įsigyti trys defibriliatoriai „Lifepac 15“ su automatiniu duomenų persiuntimu į Respublikinę Šiaulių ligoninę. Įvedus naują medikamentą, skirtą ūmaus miokardo infarkto gydymui, ligoninės vyr. kardiologas apmokė Įstaigos medikus, kokiais atvejais skirti nurodytą medikamentą. Pagerėjo betarpiškas bendradarbiavimas tarp Įstaigos ir Respublikinės Šiaulių ligoninės Kardiologinės reanimacijos skyriaus, tuo pačiu pagerėjo ūmų miokardo infarkto patyrusių pacientų išgyvenamumas ir gyvenimo kokybė. Įstaigos darbuotojai apmokė apskrities GMP įstaigų darbuotojus, kaip teikti pagalbą, naudojant naujus vaistus ir naujus defibriliatorius.

Dispečerinėje yra 5 darbo vietos – 3 skambučiams priimti, 2 – GMP pajėgoms valdyti, kuriose pastoviai budi 5 dispečeriai. Įstaigos aptarnaujamoje teritorijoje kiekvieną parą budi 35 brigados.

Įstaigoje darbuotojams sudarytos sąlygos kelti kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą. 2018 m. kvalifikaciją kėlė 64 darbuotojai. 57 GMP brigadų darbuotojai ir dispečeriai, dalyvavo kvalifikacijos kėlimo kursuose: „Lietuvos vaikų ir paauglių fizinės ir emocinės sveikatos aktualijos: pavasario laikotarpio ypatumai“, „Ikistacionarinių paslaugų valdymas ir standartizuotos pagalbos pacientui užtikrinimas“, „ Naujausi streso valdymo būdai medicinos darbuotojams“ ir kt., 7 administracijos ir kt. darbuotojų dalyvavo kursuose: „ Darbo užmokesčio sveikatos priežiūros įstaigose apskaičiavimas nuo 2019-01-01“, „Mokymai korupcijos prevencijos klausimais. Viešųjų ir privačių interesų konfliktų situacijos“, „Mažos vertės viešųjų pirkimų vykdymo ypatumai 2018 m.“ ir kt. Kvalifikacijos kėlimui išleista 5694,00 Eur.

2 lentelė. Gerų darbo rezultatų 2018 m.ataskaita

Gerų darbo rezultatų ataskaita

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					Atidedamųjų iškvietimų skaičius, Iš viso	Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, Iš viso	Skubių iškvietimų skaičius				Atidedamųjų iškvietimų skaičius, Iš viso	Stabilios būklės pacientų pervežimų skaičius, Iš viso	Skubių iškvietimų skaičius				
		Iš viso	Atvykimo laikas						Iš viso	Atvykimo laikas		Iš viso			Iš viso	Iš viso	Laiku įvykdytų iškvietimų skaičius	Sąlyginis rezultatas	
			Iki 15 min.	16 min. ir daugiau						Iki 25 min.	26 min. ir daugiau								Iš viso
1	2	3		4		5	6	7	8		9		10	11	12	13		14	
Šiaulių m. GMPS	44/529	12257	11645	95,01%	612	4,99%	7745	663	2575	2272	88,23%	303	11,77%	1249	4	14832	13917	93,83%	44496
Iš viso:		12257	11645	95,01%	612	4,99%	7745	663	2575	2272	88,23%	303	11,77%	1249	4	14832	13917	93,83%	44496

Įstaigos paslaugų struktūra. 2018 m. GMP paslaugų struktūrą sudaro: suteikta būtinosios medicinos pagalbos dėl ūmių susirgimų — 79,2 % (2017 m. 77,9 %), dėl nelaimingų atsitikimų — 14,5% (2017 m. 14,9 %), dėl pacientų pervežimų, kuriems pervežimo metu reikia teikti būtinąją medicinos pagalbą – 5,6 % (2017 m. 6,6 %). Pacienčių transportavimas dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir laikotarpio po gimdymo patologijos sudarė 0,52 % visų atliktų kvietimų (2017 m. 0,57 %). Lyginant 2018 m. ir 2017 m. diagnozuotų sveikatos sutrikimų absoliučius skaičius, matyti, jog 1,3 % padidėjo ūmių susirgimų skaičius, traumų ir nelaimingų atsitikimų skaičius sumažėjo 0,4 %. Gimdyvių ir ligonių dėl pogimdyvinio laikotarpio patologijos pervežimų skaičius 2018 m. sumažėjo 0,05 %. Sumažėjo smurto prieš vaikus iškvietimų atvejų. 2018 m. užregistruota 18 atvejų, 2017 m. – 35 atvejų.

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 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. 2018 m. į stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – ASPĮ) transportuoti 23834 pacientai. Jie sudarė 68,1 % (2017 m. – 67,3 %) visų aptarnautų pacientų, kuriems teikta GMP paslauga, skaičiaus. Ligoninių, patyrusių infarktą, į ligoninę iki 60 min. nuvežta 98,76 %, iki 120 min. nuvežta 1,24 %, patyrusių insultą, į ligoninę iki 60 min. nuvežta 91,0 %, iki 120 min. nuvežta 9,0%.

Atgaivintų pacientų skaičius. Teigiamą dinamiką išlaikantis bei augančią teikiamos paslaugos kokybę parodantis rodiklis - atgaivintų per metus pacientų skaičius. 2018 m. atgaivinta 15 asmenų. Iš viso reanimacinės priemonės pradėtos taikyti ir gaivinimo veiksmai atlikti 103 kvietimuose. Iš jų sėkmingai reanimuoti 14,5% (2017 m. iš 72 gaivintų, atgaivinta 13, t. y. – 18,1 %). 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 pradėti naudoti neseniai išigyti neinvaziniai automatiniai kraujotakos atkūrimo prietaisai – Lucas, kurie patys atlieka mechaninius krūtinės ląstos paspaudimus.

3 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 2012-2020 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	Įvykdytas darbuotojų mokymas, nupirktos nešiojamos planšetės, kortelės pildomos planšečių pagalba
1.3. Priemonė - Įstaigos informacinės sistemos	2018 m. pradėtas taikyti pacientų, kuriems

duomenų perdavimo į IS „Sveidra“ suderinimas, naujų modulių sukūrimas	namuose taikoma dirbtinė plaučių ventilacija pervežimas iš stacionaro į namus arba iš namų į stacionarinę ASPĮ toliau tirti ir gydyti modulis
1.4. Priemonė - automobilių parko atnaujinimas	2018 m. liepos 31 d. SAM ministro įsakymu Nr. V-41 Šiaulių GMPS gavo 5 B tipo GMP automobilius Fiat, pagal SAM ministro įsakymą Nr. Nr. V-750
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 atsilipti;</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 120 min.;</p> <p>V rodiklis - kiek proc. pacientų, patyrusių staigią mirtį nuvežti į ligoninę su pulsu (atgaivinti);</p>	<p>Į 50% skambučių atsilipta mažiau nei per 6 sek. Iš viso skambučių 123914</p> <p>2018 m. – 95,01%. 2017 m. – 95%.</p> <p>100% Iki 60 min. nuvežta 397 žm. – 98,76% Iki 120 min. nuvežta 5 žm. – 1,24% Su infarktais iš viso vežti 402 žmonės</p> <p>100% Iki 60 min.- 408 – 91,00% Iki 120 min.–38 – 9,0 % Su insultais iš viso vežta 446 žm.</p> <p>2018 m. iš 103 gaivintų, atgaivinta 15 asmenų (14,5%)</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	
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	

<p>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; - 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 guvybės 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, ji sulaukė labai teigiamų GMP medikų atsiliepimų.</p>	<p>2018 m. įsigytos 2 automatinės išorinio širdies masažo sistemos LUCAS. Dar 5 aparatai LUCAS gauti su naujais GMP automobiliais. 2018 m. įsigyti 2 Lifepak defibriliatoriai su spec. priedu, persiųsti EKG Respublikinės Šiaulių ligoninės kardiologinės reanimacijos specialistams</p>
<p>4. Tikslas - sudaryti sąlygas sveikai, saugiai, darniai ir veržliai visuomenei vystytis;</p>	
<p>4.1. Priemonė - sudaryti galimybę 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 ir ši 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 mieste vykstančių renginių metu;</p>	
<p>5.1. Priemonė - specialios priekabos ar automobilio su sukomplektuota įranga, skirta teikti pagalbą masinės nelaimės metu. Įvykus masinei nelaimei, tokia priekaba, sukomplektuota suteikti pagalbą 25-30 nukentėjusiųjų, kuri, reikalui esant, atgabenama</p>	<p>Planuojama parengti tokios priekabos ar automobilio specifikaciją 2019-2020 m. laikotarpiui ir ieškoti finansavimo įrangai įsigyti</p>

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 m. Ebolos karštinės protrūkio keliamas grėsmes, Įstaigai tikslinga turėti HAZMAT komandą, apmokyta veikti ekstremalių situacijų, susijusių su nuodingomis, radioaktyviomis medžiagomis situacijose bei aprūpinta reikiama įranga	Planuojama įgyvendinti 2019 m.
6. Tikslas - visuomenės atsakingumo ir pilietiškumo ugdymas: pirmosios medicinos pagalbos mokymų tobulinimas, savanorystės rėmimas;	
6.1. Priemonė - kasmet vykdyti pirmos pagalbos mokymus bei supažindinimą su GMP veikla Šiaulių miesto mokyklose, vaikų darželiuose, prekybos centruose, ir kitose įstaigose;	2018 m. vykdyti mokymai 15-oje mokyklų. Apmokyta daugiau nei 600 moksleivių. LIDL parduotuvėse sumontuoti AID defibriliatoriai. Pirmosios pagalbos mokymai pravesti 60 III-iojo amžiaus universiteto klausytojų, 15 Priešgaisrinės tarnybos darbuotojų, 30 lopšelių-darželių vaikų ir darbuotojų, 3 policijos darbuotojams
6.2. Priemonė - savanorystės Įstaigoje skatinimas, bendradarbiavimas su savanorystės pagrindais veikiančia nevyriausybine organizacija „Voluntarius“;	Įstaigoje primami dirbti 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	2018 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

4 lentelė. Lėšų šaltiniai ir jų panaudojimas.

Straipsniai	Suma, Eur
Pinigai ataskaitinio laikotarpio pradžioje	364347,34
Gautos finansavimo lėšos	3376,69
Iš savivaldybės biudžeto	1300,00
Iš kitų šaltinių	2076,69
Finansavimo lėšų panaudojimas	4329,33
Medikamentai	414,23
Transporto išlaikymas	900,00
Kitos prekės	2215,10
Kitos paslaugos	800,00
Gautos lėšos už suteiktas greitosios medicinos pagalbos paslaugas	3144167,65
Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF)	3097595,82
Iš kitų pirkėjų	46571,83
Kitos lėšos	12385,03
Už aplinkai pavojingas atliekas	86,60
Draudimo išmokos	4141,07
Sąnaudų kompensavimas	8157,36
Lėšų panaudojimas	3252602,09
Darbo užmokestis	1808787,67
Socialinio draudimo įmokos	557809,73
Medikamentai	25480,82
Komunalinės paslaugos	32511,83
Ryšių paslaugos	84062,02
Transporto išlaikymas	223872,89
Apranga ir patalynė	5642,14
Kitos prekės	12662,08
Komandiruotės	1147,20
Kvalifikacijos kėlimas	6910,50
Ilgalaikio materialiojo turto einamasis remontas ir eksploatavimas	7769,57
Nuoma	27539,65
Kitos paslaugos	320139,14
Kitos išmokos	12821,19
Ilgalaikio turto įsigijimas	125445,66
Pinigai ataskaitinio laikotarpio pabaigoje	267345,29

2018 m. gautos finansavimo lėšos:

1. Šiaulių miesto savivaldybės biudžeto skirtos lėšos Nusikaltimų prevencijos programos priemonei „Socialinės rizikos ir socialinės atskirties asmenų viešosios tvarkos pažeidimų prevencija” – 1300,00 Eur;

2. tiekėjų tikslinė parama GMP žaidynėms – 800,00 Eur:

2.1. A. Zapalskio II „Azas” – 400,00 Eur,

2.2. UAB Tarptautinė skubiosios medicinos akademija – 400, Eur;

3. gyventojų pajamų mokesčio parama – 1164,86 Eur;

4. Valstybinės ligonių kasos finansavimas gripo vakcinai – 111,83 Eur.

Ataskaitiniais metais įstaiga gavo nemokamai medikamentų už 1386,75 Eur, kuriuos pateikė UAB Medikona.

4. Įstaigos įsigytas ilgalaikis turtas per finansinius metus

5 lentelė. Įsigytas ilgalaikis turtas 2018 metais.

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis	Suma, Eur
1.	Defibriliatorius	3	73253,40
2.	Širdies veiklos palaikymo prietaisas	2	29282,00
3.	Elektrokardiografas	4	5511,55
4.	Hidraulinis presas	1	760,00
5.	Baldai	1	750,20
6.	Švirkštinė pompa	6	10527,00
7.	Rankų džiovintuvas	1	745,36
8.	GMP automobilio aparatinė įranga	1	4616,15
	Iš viso:	19	125445,66

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

6 lentelė. Pajamos.

Pajamų pavadinimas	2018 m. Eur	2017 m. Eur
1. Pagrindinės veiklos pajamos	3294103,07	3022396,14
1.1. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos iš PSDF	3247353,78	2979686,86
1.2. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos juridinių asmenų	36159,83	31450,42
1.3. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos fizinių asmenų	10589,46	11258,86
2. Finansavimo pajamos	5434,35	4732,15
2.1. Iš valstybės biudžeto	–	–
2.2. Iš savivaldybių biudžetų	785,35	1428,62
2.3. Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų		
2.4. Iš kitų finansavimo šaltinių	4649,00	3303,53
3. Finansinės ir investicinės veiklos pajamos		660,15
4. Kitos veiklos pajamos	62,00	75,10
Iš viso pajamų:	3299599,42	3027863,54

Pagrindinės veiklos pajamos – tai pajamos už suteiktas GMP paslaugas. 98,6 % 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. 2018 m. GMP dispečerinė tarnyba teikė paslaugas 408251 gyventojams (2017 m. – 417622). Dešimt GMP brigadų teikė paslaugas 112330 miesto (2017 m. – 114211) ir 30325 – kaimo gyventojams (2017 m.– 30291).

2018 m. iš PSDF biudžeto buvo skirta apmokėti tokioms GMP paslaugoms:

1. GMP paslaugos (bazinis mokėjimas už GMP brigadų paslaugas) – 2528160,60 Eur (2017 m. – 2309476,92 Eur);

2. GMP dispečerinių tarnybos – 615819,68 Eur (2017 m. – 567150,74 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 paslaugos – 7860,66 Eur (2017 m. – 7490,78 Eur);

4. geri GMP darbo rezultatai – 95512,84 Eur (2017 – 95568,42 Eur).

2018 m. gegužės 1 d. – gruodžio 31 d. iš PSDF biudžeto rezervo Įstaigai buvo skirta 259767,00 Eur sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagrindinio darbo užmokesčio pastoviajai 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 1,4 % visų pagrindinės veiklos paslaugų pajamų.

7 lentelė. Patirtos sąnaudos.

Sąnaudų pavadinimas	2018 m. Eur	2017 m. Eur
1. Pagrindinės veiklos sąnaudos	3293262,08	3000969,02
1.1. Darbo užmokesčio	1877904,93	1666605,56
1.2. Socialinio draudimo	584803,81	519007,93
1.3. Nusidėvėjimo ir amortizacijos	78765,92	50846,40
1.4. Komunalinių paslaugų ir ryšių	117935,06	111392,18
1.5. Komandiruočių	1235,56	762,68
1.6. Transporto	223380,83	240964,88
1.7. Kvalifikacijos kėlimo	5694,00	22212,41
1.8. Paprastojo remonto ir eksploatavimo	8292,08	11639,74
1.9. Nuvertėjimo ir nurašytų sumų		232,53
1.10. Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	45889,17	45634,57
1.11. Nuomos	27367,71	14936,77
1.12. Kitų paslaugų	312881,56	314113,74
1.13. Kitos	9111,45	2619,63
2. Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos	0,25	
3. Kitos veiklos sąnaudos		
Iš viso sąnaudų:	3293262,33	3000969,02

Patvirtintas darbo užmokesčio normatyvas yra 52-60 proc. sąnaudų. Ataskaitiniais metais darbo užmokesčio sąnaudos sudarė 57,0 % visų sąnaudų (2017 – 55,5 %). Nuo 2018 m. gegužės 1 d. medicinos personalui (gydytojams, slaugytojams, dispečeriams) pagrindinio darbo užmokesčio pastovioji dalis buvo padidinta 20 proc., kitiems darbuotojams – apie 10 proc.

2018 m. grynasis veiklos rezultatas (perviršis) yra 6337,09 Eur.

6. Įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

8 lentelė. Darbuotojų skaičius.

Rodiklis	2018-12-31		2017-12-31	
	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
Gydytojai	5	4	5	3,75
Slaugytojai	51	51,75	52	52,25
Dispečeriai	24	26,25	21	23,25
Pagalbiniai darbuotojai	8	9,5	10	9,5
Paramedikai-vairuotojai	5	5	5	5
Vairuotojai	46	46,125	46	46,125
Kitas personalas	16	17	17	17
Iš viso:	155	159,625	156	156,875

Vidutinis sąrašinis darbuotojų skaičius 2018 m. – 155 (2017 m. – 157). Per ataskaitinį laikotarpį buvo priimti 7 darbuotojai, atleisti – 8.

7. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

2018 m. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 1,5 % visų sąnaudų (49511,98 Eur). Valdymo išlaidas sudaro vyriausiojo gydytojo ir vyriausiojo buhalterio darbo užmokesčio, socialinio draudimo 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 ir socialiniam draudimui sudarė 25564,63 Eur, komandiruočiams, ryšiams – 94,08 Eur.

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

2018 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

Klientų (paciento, jo atstovų, kitų klientų) poreikiai yra apibrėžti ir reglamentuoti Lietuvos Respublikos įstatymais, Vyriausybės nutarimais, Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, medicinos normomis, higienos normomis bei kitais teisės aktais, o taip pat sutarčių su Valstybine ar Teritorine ligonių kasomis reikalavimuose. Įstaigoje nuolat tiriami pacientų poreikiai (apklausos anketos, prašymų ir skundų, neatitiktųjų tyrimas bei kt.) ir išleidžiami įsakymai, orientuoti į pacientų poreikių tenkinimą. Atsižvelgiant į specifinius pacientų poreikius, koreguojamas ir nuolat plečiamas naujų, pažangių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metodų asortimentas, nustatomos tinkamos priemonės ir jos vykdomos, kad būtų subalansuoti bet kokie paciento ar jo atstovų išreikštų lūkesčių ir paciento poreikių, kuriuos įvertino sveikatos priežiūros specialistai, skirtumai. Pagrindiniai veiksmai Įstaigoje yra susiję su pacientų ir sveikatos priežiūros specialistų sąveika. Pasitenkinimas paslaugomis – tai kiekvieno paciento individualių poreikių patenkinimo, o kartu ir vienas svarbiausių sveikatos paslaugų kokybės rodiklių. Svarbūs kriterijai, vertinant sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą - paslaugos laukimo laikas, procedūrų atlikimo operatyvumas, gydytojų ir slaugos darbuotojų dėmesys pacientui, suteikiamų paslaugų greitis, bendravimas su pacientu, dėmesys pacientui.

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 pildyti. Užpildę anketas, pacientai atiduoda GMP darbuotojams, atsiunčia paštu arba atneša į GMP stotį. Anketų analizė vykdoma vieną kartą metuose. Anketų analizės išvados pateikiamos visuotiniame darbuotojų susirinkime. 2018 m. įvertinus pacientų apklausos anketų duomenis paaiškėjo, kad apklaustųjų nuomonė apie Įstaigos darbuotojų suteiktas paslaugas bei pasitenkinimą jomis pagerėjo, lyginant su 2017 m. duomenimis:

- 89% apklaustųjų (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;
- 86% pacientų atsakė, kad buvo efektyviai panaudotos nuskausminimo priemonės, kitiems nuskausminančių medikamentų nereikėjo;
- 95% pacientų teigė, kad slaugytojai ir gydytojai tinkamai atliko ligonio ištyrimo bei gydymo procedūras;
- 94% atsakiusiųjų tvirtino, kad medikai buvo geranoriški, rūpestingi ir mandagūs;
- 93% ligonių manė, kad reikiama informacija buvo suteikta. 18% - tikėjosi išsamesnės ir konkretesnės informacijos;
- 95% pacientų teigiamai (gerai ir labai gerai) įvertino GMP medikų darbą;
- 96% apklaustųjų, vežtų į ligoninę, pareiškė, kad buvo nugabanti patogiai ir saugiai;
- 3% pacientų teigė, kad GMP medikai turėtų dirbti greičiau;
- kaltinimų korupcine veikla negavome

2018 m. pareikštos 22 padėkos dėl gero paslaugų suteikimo, rūpestingo ir mandagaus elgesio su pacientais. Pacientų raštiškų skundų negauta. Dėl korupcijos įstaigoje skundų nėra gauta.

12. Kokybės vadybos sistema

Sveikatos priežiūros kokybė – laipsnis, kuriuo sveikatos priežiūros paslaugos, atitinkančios šiuolaikines profesines kvalifikacijas, padidina pageidaujamų, optimalių sveikatos rezultatų tikimybę pacientams ir visuomenei. Kokybė visada susijusi 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.

Įstaigoje vykdoma asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla, dirba vidaus medicininio audito grupė medicinos darbuotojų veiklai ir paslaugų kokybei vertinti. 2018 metais vidaus medicininio audito grupės vykdyti uždaviniai:

1. patikrinti GMP kvietimo kortelių pildymo kokybę.
2. nustatyti pacientų ištyrimo ir gydymo klaidas bei neatitiktis.
3. aptarti jas su įstaigos darbuotojais.
4. patikrinti brigadų išvykimo laiką nuo kvietimo užregistravimo.
5. kontroliuoti medikamentų laikymą ir nurašymą.
6. kontroliuoti GMP automobilių įrangą ir priemonių paruošimą darbui.
7. tikrinti higienines sąlygas patalpose, valytojų darbą.

Vidaus medicininio audito grupė 2018 metais dalyvavo šiose veiklos srityse:

- tvirtinant įstaigos paslaugų kokybės politiką, tikslus ir kokybės rodiklius;
- parengė vidaus medicininio audito veiklos planus;
- atliko planinius vidaus medicininis auditus pagal patvirtintą metinį planą;
- atliko neplaninius vidaus medicininis auditus įstaigos vadovo nurodymu;
- atliktų vidaus medicininis auditų aktus su išvadomis teikė vadovui ir darbuotojams;
- registravo neatitiktis, atliko jų priežasčių analizę, siūlė prevencines priemones;
- analizavo informaciją apie pacientų pasitenkinimą gautomis paslaugomis;
- vadovui pavedus, atstovavo įstaigai santykiuose su kitomis kontroliuojančiomis sveikatos priežiūros paslaugų kokybę institucijomis;
- dalyvavo rengiant įstaigos dokumentus, susijusius su paslaugų kokybės užtikrinimu;
- analizavo sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo bei gerinimo veiklą ir parengė vidaus medicininio audito veiklos metinę ataskaitą.

2018 metais 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, pacientų ištyrimo ir gydymo klaidos ir neatitiktys, identifikavus svarbias ir nereikšmingas neatitiktis.

Patikrintos 1002 GMP kvietimo kortelės, kuriose neidentifikuota svarbių neatitikčių. 2018 m. skundų raštu negauta. Išnagrinėta 9 pacientų mirties atveju, analizuojant pagalbos teikimo algoritmų taikymą. Darbuotojų klaidų ir neatitikčių, teikiant skubią pagalbą mirties atveju ir taikant pirminį gaivinimą klinikinės mirties atvejais, nerasta. Tikrintas medikamentų saugojimas, naudojimas, nurašymas, fiksuojamos nepageidaujamos reakcijos naudojant medikamentus.

Vidaus medicininio audito grupės veiklos ataskaita aptarta visuotiniame darbuotojų susirinkime.

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 pagalbos per 033 ar 112 pagalbos skambučių linijas skambučio iškvietimo 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. Skambučių, pokalbių, kvietimų, pagalbos aktyvavimo, pagalbos teikimo, GMP kortelių, visa iškvietimo informacija yra saugoma duomenų bazėse, archyvuose, debesų serverių duomenų centruose.

Papildytas Įstaigos brigadų mobilumas naudojant planšetes. 4G tinklo technologijos pagrindu kvietimo duomenys perduodami tiesiai brigadai į planšetes (atitinka formą Nr. 110/a). Brigados vadovas planšetėje naudojamos aplikacijos pagalba pildo visą reikiamą informaciją apie iškvietimą, pacientą. Naudojama planšetės aplikacija padeda brigados vadovui patarimais, pildant kvietimo kortelės duomenis, patikrina suvestą informaciją, padeda išvengti pildymo klaidų. Taip paspartinamas brigados darbas ir sutaupomas laikas, padidinamas darbo efektyvumas. Užpildytos elektroninės kortelės yra tiesiogiai susietos su naudojama sistema COLIBRI.

Įdiegus Įstaigos GMP automobiliuose transporto priemonių valdymo bei kontrolės sistemą (MVP), GMP dispečeris monitoriaus ekranuose gali 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 ASPĮ ir iš vienos ASPĮ į kitą 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 Įstaigos budinčių brigadų darbuotojų ir dispečerinės darbuotojų darbo krūvio apskaita. Brigados aptarnauja tiek iškvietimų, kiek jų priimta. Per parą viena brigada į iškvietimus išvyksta vidutiniškai 9 kartus.

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, pagalbos 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 aktuali 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 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 yra pacientas, bet ir iš gretimo, jei brigada tuo metu yra arčiausiai įvykio vietos. GMP dispečerinės teritorijoje gyvena apie 417000 gyventojų. Dispečerinė valdo 35 GMP brigadas.

Vykdomas elektrokardiogramų (įtarus miokardo infarktą) persiuntimas iš mūsų defibriliatorių „Lifepac 15“ tiesiogiai į Respublikinės Šiaulių ligoninės kardiologinės reanimacijos skyrių, kur specialistai įvertina ir duoda atsakymą brigados medikui, pataria, kaip skubiai vežti ir kokius medikamentus skirti iki atvežant į Kardiologinės reanimacijos skyrių.

Įstaigoje įrengta nuotolinių ir simuliacinių mokymų klasė, kurioje vyksta Įstaigos medicinos personalo praktiniai užsiėmimai.

Siekiant užtikrinti teisės aktų, reglamentuojančių IS dokumentacijos parengimą, atnaujinimą, suderinimą ir patvirtinimą, VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties (toliau – Šiaulių GMPS) vyr. gydytojo įsakymu buvo patvirtinti Šiaulių GMPS informacinės sistemos nuostatai ir duomenų saugos nuostatai, kurie buvo suderinti su Sveikatos apsaugos, vidaus reikalų ministerijomis, Informacinės visuomenės plėtros komitetu, valstybine duomenų apsaugos inspekcija, Valstybės įmone Registrų centru ir Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamentu prie Vidaus reikalų ministerijos. Buvo paskirti duomenų valdymo įgaliotinis ir IS saugos įgaliotinis.

2018 m. spalio 1 d. patvirtintos VšĮ Šiaulių GMPS informacinės sistemos naudotojų administravimo taisyklės. Buvo paskirtas Šiaulių GMPS informacinių sistemų administratorius, kuris yra atsakingas už IS dokumentacijos parengimą, suderinimą ir patvirtinimą. Tuo pačiu įsakymu patvirtintas Šiaulių GMPS informacinės sistemos veiklos tęstinumo valdymo planas, kuriame patvirtintos informacinės sistemos veiklos tęstinumo valdymo grupė ir veiklos atkūrimo grupė, numatytos šių grupių veiklos funkcijos.

Su patvirtintomis tvarkomis ir taisyklėmis supažindinti įstaigos darbuotojai. Informacinių dokumentų rengimo kontrolę vykdo Šiaulių GMPS vyriausioji gydytoja.

Buvo skiriamas didelis dėmesys duomenų saugos, kibernetinės saugos, asmens duomenų tvarkymo problemoms spręsti. 2018 metais buvo parengtos naujos tvarkos ir taisyklės. Tai:

1. Asmens duomenų tvarkymo VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotyje taisyklės.
2. Pacientų asmens duomenų tvarkymo, saugojimo ir naikinimo VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotyje tvarkos aprašas.
3. Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotyje tvarkos aprašas.
4. VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties informacinės sistemos nuostatai.
5. VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos informacinės sistemos duomenų saugos nuostatai.
6. VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties informacinių ir komunikacinių technologijų naudojimo bei darbuotojų stebėsenos ir kontrolės darbo vietoje tvarka.
7. VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties saugaus elektroninės informacijos tvarkymo taisyklės.
8. VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties informacinės sistemos naudotojų administravimo taisyklės.
9. VšĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties informacinės sistemos veiklos tęstinumo valdymo planas.

14. Korupcijos prevencija

Įstaigoje siekiama skaidrumo ir vykdoma korupcijos prevencija. Įstaigos informacijos stende bei interneto svetainėje nuolat skelbiama antikorpacinė informacija pacientams ir įstaigos darbuotojams. Organizuoti Įstaigos darbuotojų mokymai korupcijos prevencijos klausimais. Kiekvienais metais mokymai organizuojami Šiaulių apskrities savivaldybėms pavaldžių asmens sveikatos priežiūros įstaigų atstovams, atsakingiems už korupcijos prevenciją ir kontrolę. Darbuotojai žino, kaip informuoti apie galimas korupcines veikas ir pavišinti nustatytus korupcijos atvejus, pateikti

ir analizuoti pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos. Siekiama mažinti korupcijos pasireiškimo galimybę, užtikrinant, kad Įstaigoje dirbtų nepriekaištingos reputacijos asmenys. Asmuo, atsakingas už korupcijos prevenciją, įgalintas pateikti informaciją Sveikatos apsaugos ministerijos korupcijos prevencijos skyriui apie Įstaigoje dirbančius asmenis, pripažintus padarius korupcijos pobūdžio nusikalstamas veikas. Gavus pranešimą apie galimą korupcinę veiką, nedelsiant turi būti informuoti įstaigos vadovas ir STT.

Vadovaujantis 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.

Įstaiga, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vadovaujasi Sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka parengtomis diagnostikos ir gydymo metodikomis bei Įstaigoje patvirtintais diagnostikos ir gydymo protokolais. Medikų veikla audituojama, išaiškinamos neatitiktys ir su padariusiais klaidas darbuotojais kalbama asmeniškai, kad panašių nesklandumų nebepasitaikytų.

Nė vienoje Įstaigos veiklos srityje nėra prielaidų korupcijai, kadangi kvietimai priskiriami I-ojo arba II-ojo skubumo kategorijai ir pagal jas vykstama pas ligonį. Visi ligoniai, suteikus pagalbą, yra be apribojimų vežami į ligoninę, todėl siūlyti greitosios pagalbos medikui kyši nėra pagrindo. Medicinos darbuotojai ne tik sąžiningai ir atsakingai dirba savo darbą, bet ir vykdo Sveikatos apsaugos ministerijos pradėtą korupcijos prevencijos programą. Skatinamas glaudesnis įstaigos bendradarbiavimas su visuomene, pacientais bei jų šeimų nariais, ugdant pilietinę sąmonę ir nepakantumą korupcijai. Įstaiga, siekdama gauti skaidrios įstaigos vardą, stengiasi įvykdyti visus keliamus reikalavimus.

Viešosios įstaigos
Šiaulių greitosios medicinos pagalbos
stoties 2018 m. veiklos ataskaitos
priedas

Informacija apie 2018 m. veiklos užduočių įvykdymą

Eil. nr.	Kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai	Patvirtintos 2018 m. veiklos užduotys	2018 m. veiklos užduočių įvykdymas
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Siekti teigiamo rezultato	Pasiektas teigiamas finansinis rezultatas 6337,09 Eur perviršis
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis (įskaitant soc. draudimo sąnaudas) būtų ne didesnė nei 78,8 %	Neviršytas – 74,8 %
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Sąnaudos valdymo išlaidoms būtų ne didesnės negu 4%.	Neviršytas - 1,5 %
4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Teikti mokamas paslaugas: pacientų pervežimo, budėjimo įvairių organizuojamų kultūrinių ir sportinių renginių metu	GMP mokamos paslaugos – 46749,29 Gautos finansavimo lėšos 3376,69
5.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Užtikrinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų prieinamumą, savalaikiškumą ir kokybę. Vykdyti pacientų apklausas ir siekti kad pacientų pasitenkinimo greitosios medicinos pagalbos paslaugomis lygis siektų ne mažiau 80 %. Stengtis, kad skundų būtų ne daugiau 0,2 % nuo visų iškvietimų Sudaryti sąlygas ir skatinti darbuotojus kelti kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą	95 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. Išnagrinėti 9 pacientų mirties atvejai, darbuotojų klaidų ir neatitiktį nerasta 2018 m. kvalifikaciją kėlė 64 darbuotojai įvairiuose kursuose
6.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Gerinti greitosios medicinos pagalbos paslaugų proceso valdymą, atsižvelgiant į paciento poreikius. Nuolat vykdyti	Vidaus medicininio audito grupė atliko 12 planinių auditų, kurių metu buvo kontroliuojama medikų teiktų paslaugų kokybė ir

		<p>esamos situacijos analizę, vidaus auditą ir kokybės vadybos sistemos tobulinimą. Sukurti vieną naują kokybės procedūrą, atnaujinti 3 procedūrų aprašus.</p> <p>Siekti, kad kokybės vadybos sistemos priežiūros audito nustatytų reikšmingų neatitikčių skaičius neviršėtų 1 % tikrintų atvejų</p>	<p>operatyvumas, išvykimo pas ligonį standartų laikymasis, medicininių dokumentų pildymo kokybės, pacientų ištyrimo ir gydymo klaidos ir neatitiktys. Patikrintos 1002 GMP kvietimo kortelės, kuriose neidentifikuota svarbių neatitikčių. Siekiant užtikrinti kokybišką GMP paslaugą, atliekamas pastovus teiktų GMP paslaugų monitoringas. Atnaujinti 3 kokybės procedūrų aprašai, sukurta 1 nauja kokybės procedūra</p>
7.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Neviršyti 10 proc.	Neviršytas. Priimti 7 darbuotojai, atleisti 8. Darbuotojų kaitos rodiklis yra 4,8 %
8.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Siekti, kad GMP paslaugų operatyvumas mieste būtų ne mažiau kaip 90 % skubių iškvietimų, įvykdytų iki 15 min., kaimo vietovėse ne mažiau 80 %, įvykdytų iki 25 min.	Kvietimų iki 15 min. mieste operatyvumo rodiklis 95,01 %, kaimo vietovėse iki 25 min. – 88,23 %
9.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	<p>Pastoviai papildyti interneto svetainės informaciją aktualiais duomenimis. Siekti, kad pacientai gautų tinkamą ir išsamią informaciją apie Įstaigos veiklą internetinėje svetainėje.</p> <p>Perduoti ASP įstaigoms informaciją apie GMP kvietimus pas jų aptarnaujamus pacientus.</p> <p>Pastoviai atnaujinti ir tobulinti GMP dispečerinėje įdiegtą pajėgų valdymo programą.</p> <p>Vykdyti darbuotojų mokymus, taikant inovatyvią nuotolinio mokymo programą.</p>	<p>Iškvietimo kortelės pildomos elektroniniu būdu, informacija suvedama į planšetinius kompiuterius, integruotas e-modulis, siunčiantis darbuotojams aktualią informaciją elektroniniu paštu, ASP įstaigoms perduodama informacija apie GMP kvietimus pas jų aptarnaujamus pacientus.</p> <p>Įdiegtas elektrokardiogramų persiuntimas į RŠL Kardiologinės reanimacijos skyrių, įrengta nuotolinių ir simuliacinių mokymų klasė</p>

10.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Skirti dėmesį korupcijos prevencijai, užtikrinti, 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, korupcijos atvejų įstaigoje nenustatyta
-----	---	--	--
