

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIAULIŲ GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIES

2021 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I SKYRIUS

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. Būtinoji pagalba teikiama ir į Įstaigos 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. Įstaigoje 2020 m. įdiegta vidaus kontrolės politika, kuri nustatoma atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos vidaus kontrolės ir vidaus audito įstatymą ir Vidaus kontrolės įgyvendinimo viešajame juridiniame asmenyje tvarkos aprašą. Vidaus kontrolė Įstaigoje įgyvendinama atsižvelgiant į Įstaigos veiklos ypatumus, laikantis vidaus kontrolės principų, apimant vidaus kontrolės elementus, integruojant vidaus kontrolę į Įstaigos veiklą, apimant pagrindinius valdymo procesus (planavimą, atlikimą ir stebėseną) ir Įstaigos veiklą reglamentuojančius teisės aktus bei Įstaigos vyriausiojo gydytojo įsakymus, nustatytas vidaus taisykles, instrukcijas ir kitus vidaus kontrolės sistemos dokumentus, kurie, atsižvelgiant į pokyčius ir nuolat tobulinant ir keičiant vidaus kontrolę, periodiškai peržiūrimi ir aktualizuojami. Įstaiga teikia būtinąją medicinos pagalbą vadovaudamasi veiklos standartais, patvirtintais visų pagrindinių gyvybei pavojingų būklių atvejams.

Misija – teikti savalaikę, kokybišką, patenkinančią pacientų lūkesčius būtinąją medicininę pagalbą nelaimingo atsitikimo ar ūmios ligos ištiktiems piliečiams, teikti mokslu ir pažangiomis technologijomis pagrįstas, saugias, kokybiškas, pacientų poreikius ir interesus atitinkančias greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas, naudojantis turimais resursais, atsižvelgiant į steigėjo ir paslaugų užsakovų reikalavimus, užtikrinant privačios paciento informacijos apsaugą, žmogišką pagarbą ir orumą.

Vizija - šiuolaikiška GMP stotis, nuolat:

- gerinanti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę (tinkamumą) ir prieinamumą;
- diegianti naujas efektyvias medicinos technologijas;
- kelianti darbuotojų profesinę kvalifikaciją;
- gerinanti darbo aplinką;
- užtikrinanti GMP nustatytų reikalavimų atitikimą;
- dalyvaujanti Lietuvos Patologijų integruotos sveikatos priežiūros klasterių veikloje;
- aktyviai dalyvaujanti visuomeninėje veikloje ir savanorystės programose;
- vykdanči gyventojų švietimą pirmosios pagalbos ir sveikatos išsaugojimo srityse.

Įstaigos 2021 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 prioritetais pagrįstos skambučių priėmimo ir GMP pajėgų valdymo sistemos tobulinimas bei efektyvumo analizės vykdymas, konsultacinio trumpojo telefono numerio 113 įvedimas ir eksploatacija;
7. dalyvavimas Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros (klasterių) veikloje.

Įstaiga - Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Šiaulių miesto savivaldybės (toliau – Savivaldybė) 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 ir COVID-19 pandemiją;
6. užsiima visuomenės švietimu bei mokymu pirmos pagalbos klausimais, savanoriškos veiklos propagavimu bei vystymu.
7. teikia paslaugas Šiaulių ir Telšių apskričių klasteriniams pacientams insultų, infarktų ir politraumų atvejais.

Įstaigos brigadų skaičius. Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-895 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“, mieste pagalbą teikė 7 pažangaus gyvybės palaikymo brigados ir 2 brigados Kuršėnuose. 2019 m. rugsėjo mėn. įkurtos 2 klasterinės brigados, po vieną Kuršėnuose ir Plungėje, 2019 m. gruodžio mėnesį įsteigta viena klasterinė brigada Šiaulių mieste, nuo 2020 m. įkurta ketvirtoji klasterinė brigada, vykstanti padėti Kelmės, Joniškio, Radviliškio bei Pakruojo gyventojams, o nuo 2021 m. įsteigta nauja klasterinė brigada Naujoje Akmenėje.

Kvietimų skaičius. 2021 m. į įstaigą kreipėsi 39859 Šiaulių miesto ir Šiaulių rajono gyventojai. Be rezultatų užregistruoti 1943 kvietimai (tai melagingi kvietimai arba kai nuvykus, ligonio nerasta kvietimo vietoje ir pan.). Iš viso medicinos pagalba teikta 37420 Šiaulių miesto ir Šiaulių rajono pacientų, iš kurių 18028 vyrai ir 19392 moterys, tame tarpe 2227 vaikai (0-17 metų). 2021 m. aptarnauta 3037 pacientais daugiau negu 2020 m. Rizikinga ir paciento atžvilgiu nesaugu rekomenduoti gydymą, vien telefonu įvertinus paciento nusiskundimus. Siekiant suteikti savalaikę ir kokybišką GMP paslaugą, vykstama pas visus besikreipiančiuosius dėl skubios medicinos pagalbos. 2021 m. GMP dispečerinės auditoriai auditavo 1827 skambučius, t. y. 3 % visų skambučių, parinktų programos atsitiktine tvarka. Nuo 2020 m. lapkričio mėn. pradėtos teikti konsultacijos pacientams, skambinantiems konsultaciniu trumpuoju telefonu numeriu 113. 2021 m. konsultuoti 239 pacientai.

Operatyvumas. Svarbiausias rodiklis vertinant Įstaigos veiklą - operatyvumas (laikas nuo kvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, GMP darbuotojams atvykus pas pacientą). Siekta, 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, kas suteikia galimybę diferencijuoti GMP iškvietimus pagal skubumo kategoriją, nuolat stebėti GMP brigadų

išsidėstymą nustatytoje teritorijoje, surasti ir išsiųsti arčiausiai įvykio vietos esančią atitinkamą brigadą. Pas kritinėje būklėje esantį pacientą gali būti iš karto aktyvuojami ir išsiunčiami keli GMP ekipažai. Įvertinus išvažiuojamųjų brigadų operatyvumą 2021 m. nustatyta, kad 94,1 % atvejų į I-o skubumo kategorijos kvietimus pas pacientą mieste nuvykta iki 15 minučių (Respublikos vidurkis 89,5%), 5,9 % atvejų - iki 16 min. ir daugiau. Šis rodiklis sumažėjo visos Respublikos mastu, nes daug laiko užėmė apsirengimas specialia apranga, vykstant pas COVID-19 įtariamai sergančius pacientus. 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 60 min. nuo kvietimo užregistravimo.

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 iškvietimo 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. Jau 2020 m. Įstaiga įsigijo GMP kvietimo kortelių spausdintuvus ir sudėjo juos į visus GMP automobilius, kad palengvintų ir pagreitintų darbuotojų darbą.

Nuo 2017 m. pabaigos pradėtas elektrokardiogramų (įtarus miokardo infarktą) persiuntimas iš mūsų defibriliatorių „Lifepak 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. 2021 m. įsigyti trys defibriliatoriai „Lifepak 15“ su automatiniu duomenų persiuntimu į Respublikinę Šiaulių ligoninę, trys dirbtiniai plaučių ventiliacijos aparatai, dvi krūtinės paspaudimų sistemos LUCA, penki elektrokardiografai bei dveji neštuvai. Įvedus naują medikamentą, skirtą

ūmaus miokardo infarkto gydymui, Respublikinės Šiaulių 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 infarktą patyrusių pacientų išgyvenamumas ir gyvenimo kokybė. Įstaigos darbuotojai apmokė apskrities GMP įstaigų darbuotojus, kaip teikti pagalbą, naudojant naujus vaistus ir naujus defibriliatorius.

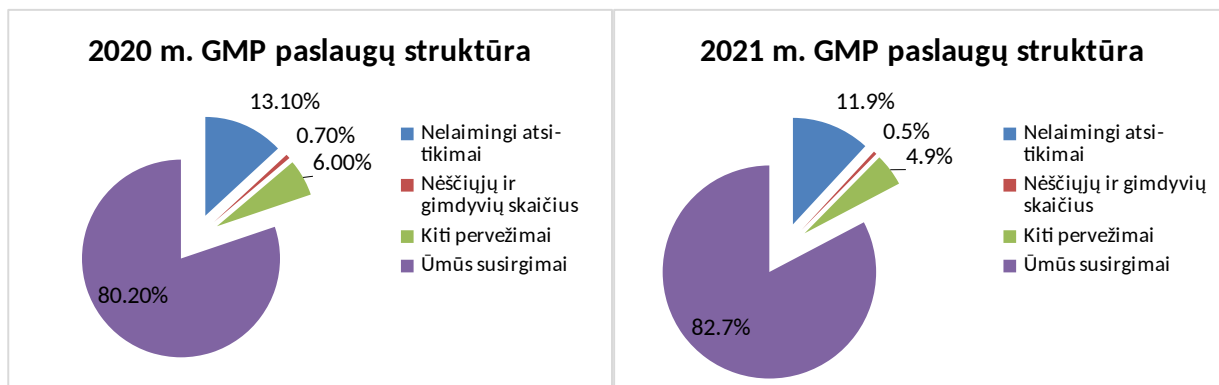
Dispečerinėje yra 5 darbo vietos – 3 skambučiams priimti, 2 – GMP pajėgoms valdyti, kuriose pastoviai budi 5 dispečeriai. Šiaulių GMP dispečerinės aptarnaujamoje teritorijoje kiekvieną parą budi 33 brigados. Nuo 2019 m. rugsėjo 2 d. įsteigtos dvi klasterinės brigados insultus, infarktus ir politraumas patyrusiems ligoniams pagalbai teikti. Šios dvi klasterinės brigados išdėstytos Kuršėnuose ir Plungėje. Papildomai įdarbinti skubiosios medicinos pagalbos specialistai ir vairuotojai. 2019 m. gruodžio mėn. įsteigta viena klasterinė brigada Šiaulių mieste, 2020 m. buvo baigta formuoti ketvirtoji brigada Šiaulių mieste, o 2021 m. suformuota nauja klasterinė brigada Naujoje Akmenėje ir įdarbinti nauji darbuotojai.

Viešieji pirkimai vykdomi skaidriai, vadovaujantis galiojančiais įstatymais. Nusiskundimų negauta. 2021 m. per Centrinę perkančiąją organizaciją (toliau – VŠĮ CPO LT) buvo atliktas 21 pirkimas už 404 tūkst. Eur. bei įvykdyti 2 konsoliduoti viešieji pirkimai: išgytos medicininės apsaugos priemonės ir GMP kvietimo kortelių spausdintuvai, kurie sudėti į GMP automobilius.

Įstaigoje darbuotojams sudarytos sąlygos kelti kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą. 2021 m. kvalifikaciją kėlė 18 darbuotojų. GMP brigadų darbuotojai dalyvavo kvalifikacijos kėlimo kursuose: „Ūmus apsinuodijimas: pirmoji pagalba“, „Šiaulių ligoninė – nuo paciento iki sprendimo“, „Infekcinių ligų epidemiologija, gydymas, slauga“, „Būtinoje medicinos pagalba vaikams ir suaugusiems“. Administracijos ir kt. darbuotojai dalyvavo kursuose: „2021 m. finansinė atskaitomybė ir duomenų pateikimas į VSAKIS“, „Viešojo sektoriaus subjektų turto valdymas ir apskaita: naujausia praktika“, „Personalo dokumentai sveikatos priežiūros įstaigose“, „Viešieji pirkimai paprastai“ ir kt. 2021 m. 2 darbuotojai baigė Šiaulių valstybinę kolegiją. Jiems buvo suteiktas sveikatos mokslų profesinis bakalauro laipsnis ir bendrosios praktikos slaugytojo kvalifikacija. Aštuoni darbuotojai įgijo paramediko kvalifikaciją, dar 4 darbuotojai mokosi norėdami įgyti paramediko kvalifikaciją.

Įstaigoje brigadų darbuotojams buvo sudarytos sąlygos pasiskiepyti nuo gripo, erkinio encefalito bei hepatito B. Per 2021 m. sezoninio gripo vakcina paskiepyti 55 darbuotojai. Įstaigos lėšomis paskiepyti 43 darbuotojai nuo erkinio encefalito, 20 darbuotojų paskiepyti Hepatito B vakcina. 2021 m. dvejomis vakcinomis nuo COVID-19 viruso pasiskiepijo 99,4% darbuotojų, trečia vakcina pasiskiepijo 90% įstaigos darbuotojų.

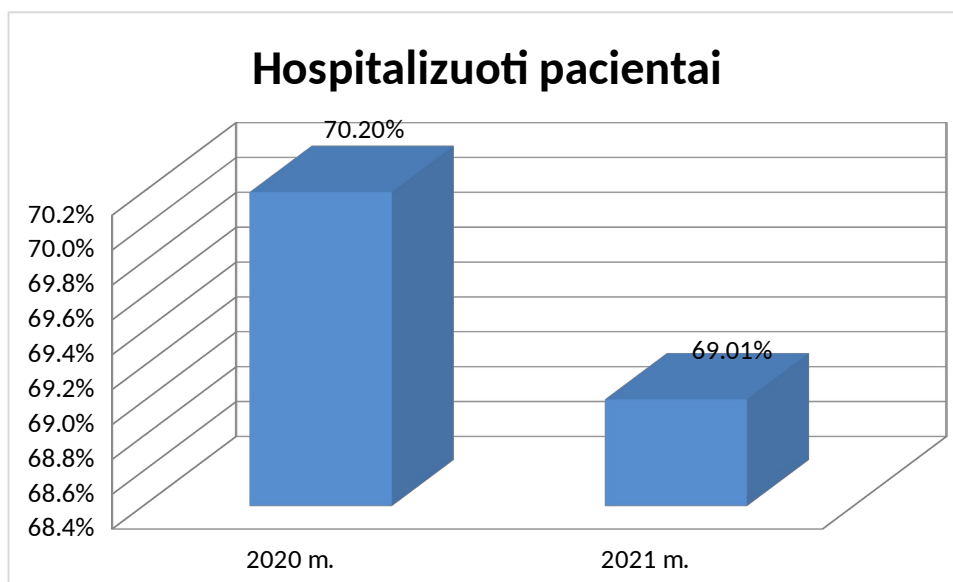
Įstaigos paslaugų struktūra.



1 pav. GMP paslaugų struktūra 2020 m. ir 2021 m.

2021 m. GMP paslaugų struktūrą sudaro: suteikta būtinosios medicinos pagalbos dėl ūmių susirgimų — 82,7% (2020 m. 80,2 %), dėl nelaimingų atsitikimų — 11,85 % (2020 m. 13,1 %), dėl pacientų pervežimų, kuriems pervežimo metu reikia teikti būtinąją medicinos pagalbą – 4,92 % (2020 m. 6 %) (žr. 1 pav.). Pacienčių transportavimas dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir laikotarpio po gimdymo patologijos sudarė 0,5 % visų atliktų kvietimų (2020 m. 0,7 %). Lyginant 2021 m. ir 2020 m. diagnozuotų sveikatos sutrikimų absoliučius skaičius matyti, jog 2,5 % padidėjo ūmių susirgimų skaičius, traumų ir nelaimingų atsitikimų skaičius sumažėjo 0,12 %. Gimdyvių ir ligonių dėl pogimdyvinio laikotarpio patologijos pervežimų skaičius 2021 m. sumažėjo 0,2 %. Prasidėjus COVID-19 pandemijos antrajai bangai per 2021 m. karščiuojantiems pagalbą teikėme 6310 kartų. Iš visų asmenų, kuriems suteikta medicinos pagalba vaikams (0-17 metų) buvo užregistruota 2227 kvietimai, t.y. 279 kvietimais daugiau nei per 2020 m. Per visus 2021 m. užregistruoti 20 smurto prieš vaikus iškvietimų atvejai, 2020 m. taip pat – 20 atvejų. Tai susiję su sugriežtintais smurto prieš vaikus teisės aktais.

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. 2021 m. į stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – ASPĮ) transportuoti 27080 pacientų. Jie sudarė 69,01 % (2020 m. – 70,2 %) visų aptarnautų pacientų, kuriems teikta GMP paslauga, skaičiaus (žr. 2 pav.).



2 pav. Transportuotų į stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą pacientų dalis nuo visų aptarnautų pacientų per 2020 m. ir 2021 m.

Ligonių, patyrusių infarktą, į ligoninę nuvežti 256 asmenys - iki 60 min. nuvežta 87,67 %, iki 120 min. nuvežta 12,33% pacientų, patyrusių insultą į ligoninę nuvežta 396 asmenys iš jų 76,15% iki 60 min. nuvežta 92,5 %, iki 120 min. nuvežta 23,85 %.

Atgaivintų pacientų skaičius. Teigiamą dinamiką išlaikantis bei augančią teikiamos paslaugos kokybę parodantis rodiklis - atgaivintų per metus pacientų skaičius. 2021 m. atgaivinta

13 asmenų. Iš viso reanimacinės priemonės pradėtos taikyti ir gaivinimo veiksmai atlikti 151 kvietime. Iš jų sėkmingai reanimuoti 8,6% pacientų. Gaivinimuose pradėti naudoti neseniai įsigyti neinvaziniai automatiniai kraujotakos atkūrimo prietaisai – Lucas, kurie patys atlieka mechaninius krūtinės ląštos paspaudimus.

II SKYRIUS BUHALTERIJA

ĮSTAIGOS DALININKAI IR JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

Įstaigos steigėjas ir savininkas – Savivaldybė. Įstaigos vienintelė dalininkė yra 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.

III SKYRIUS

ĮSTAIGOS GAUTOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS IR ŠIŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS PAGAL IŠLAIDŲ RŪŠIS

1 lentelė. Lėšų šaltiniai ir jų panaudojimas.

Straipsniai	Suma, Eur
Pinigai ataskaitinio laikotarpio pradžioje	369967,94
Gautos finansavimo lėšos	1 830 215,45
Iš valstybės biudžeto	537 175,16
Iš savivaldybės biudžeto	
Iš kitų šaltinių	1 293 040,29
Gautos lėšos už suteiktas GMP paslaugas	5 420 791,40
Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau - PSDF)	5372973,27
Iš kitų pirkėjų	47749,13
Kitos įplaukos (draudimo išmokos, sąnaudų kompensavimas)	1808,40
Lėšų panaudojimas	7 081 400,21
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	5 881 536,29
Komunalinių paslaugų ir ryšių	149 809,95
Transporto išlaikymas	274 900,09
Atsargų įsigijimo	141 016,74
Komandiruotės	
Kvalifikacijos kėlimas	35,03
Paprastasis remontas ir eksploatavimas	2 440,05
Nuoma	15 926,43
Kitos paslaugos	6 541,75
Socialinės išmokos	413 939,01
Kitos išmokos	2 750,00
Ilgalaikio turto įsigijimas	182 848,35
Pinigai ataskaitinio laikotarpio pabaigoje	525 291,88

2021 m. gautos finansavimo lėšos dėl COVID-19 ligos darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo įmokoms kompensuoti – 1291863,15 Eur iš kitų šaltinių, 550353,76 Eur iš valstybės biudžeto. Gyventojų pajamų mokesčio gauta – 1177,14 Eur.

IV SKYRIUS ĮSTAIGOS ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS PER FINANSINIUS METUS

2 lentelė. Įsigytas ilgalaikis turtas 2021 metais.

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis	Suma, Eur
1.	Elektrokardiografas	5	6352,50
2.	Dirbtinis plaučių ventiliatorius	3	31438,80
3.	Defibriliatorius	3	90742,74
4.	Neštuvai su ratukais	2	10285,00
5.	Gaivinimo sistema	2	31451,98
7.	Mobilių brigadų aparatinė įranga	2	4840,00
8.	Kopijavimo aparatas	1	2406,69
9.	Kompiuteris	3	2353,92
	Pakrovėjas	2	1790,80
	Veržliasukis akumuliatorinis	1	550,00
	Programinės įrangos ir jos licencijos	7	638,92
	Iš viso:		182848,35

V SKYRIUS ĮSTAIGOS PAJAMOS IR SĄNAUDOS, ĮSIPAREIGOJIMAI

3 lentelė. Pajamos.

Pajamų pavadinimas	2021 m. Eur	2020 m. Eur
1. Pagrindinės veiklos pajamos	5422356,02	5038767,37
1.1. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos iš PSDF	5346308,17	4995668,12
1.2. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos juridinių asmenų	57864,92	26940,40
1.3. Pajamos už suteiktas paslaugas apmokamos fizinių asmenų	18043,88	16158,85
2. Kitos pajamos	139,05	179,71
2. Finansavimo pajamos	2025276,47	1054235,23
2.1. Iš valstybės biudžeto	952 067,32	91237,87
2.2. Iš savivaldybių biudžetų	1 878,33	2580,36
2.3. Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	4 200,47	3485,05
2.4. Iš kitų finansavimo šaltinių	1 067 130,35	956931,95
Iš viso pajamų:	7447632,49	6093182,31

Pagrindinės veiklos pajamos – tai pajamos už suteiktas GMP paslaugas. 98,6 % šių pajamų sudaro GMP paslaugų pajamos, apmokamos iš PSDF pagal sutartį su Šiaulių teritorine ligonių kasa.

Iš PSDF apmokama už GMP dispečerinių tarnybos ir brigadų 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. Pajamų didėjimą lėmė Sveikatos apsaugos ministro 2021 m. rugsėjo 16 d. įsakymo Nr. 2095 „Dėl balo vertės patvirtinimo“ pakeitimas, kuriuo paslaugų bazinių kainų 1 balo vertė lygi 1,176 euro arba 6,03 proc.

2021 m. iš PSDF biudžeto buvo skirta apmokėti tokioms GMP paslaugoms:

1. GMP paslaugos (bazinis mokėjimas už GMP brigadų paslaugas) – 3289566,30 Eur (2020 m. – 3078212,79 Eur);
2. GMP dispečerinių tarnybos paslaugos – 603487,98 Eur (2020 m. – 705083,58 Eur);
3. klasterinių brigadų paslaugos – 1328130,36 Eur (2020 – 1093578,58 Eur);
4. skatinamasis priedas už GMP paslaugas – 5900,85 Eur (2020 m. – 6670,00 Eur);
5. geri GMP darbo rezultatai – 107305,66 Eur (2020 – 100724,73 Eur);
6. klasterinės funkcijos užtikrinimo organizacinis priedas – 11917,02 Eur (2020 - 11398,44 Eur).

Be paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, įstaiga teikia mokamas paslaugas: pacientų pervežimo, budėjimo įvairių organizuojamų kultūrinių ir sportinių renginių metu. Už šias paslaugas apmoka juridiniai ir fiziniai asmenys. Mokamų GMP paslaugų pajamos sudaro 1,4 % visų pagrindinės veiklos paslaugų pajamų.

4 lentelė. Patirtos sąnaudos.

Sąnaudų pavadinimas	2021 m. Eur	2020 m. Eur
1. Pagrindinės veiklos sąnaudos	7286173,93	5873084,27
1.1. Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	6127857,95	4841005,4
1.2. Nusidėvėjimo ir amortizacijos	145202,23	83655,87
1.3. Komunalinių paslaugų ir ryšių	143966,95	130600,86
1.4. Komandiruočių	83,66	696,69
1.5. Transporto	284063,97	232166,15
1.6. Kvalifikacijos kėlimo	2440,05	11421,70
1.7. Paprastojo remonto ir eksploatavimo	17014,57	28734,85
1.8. Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	5,62	536,76
1.9. Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	153658,13	143586,80
1.10. Socialinių išmokų	2750,00	5392,00
1.11. Nuomos	6767,05	4200,00
1.12. Finansavimo	261,13	882,00
1.13. Kitų paslaugų	392546,1	383259,34
1.14. Kitos (kitos veiklos sąnaudos ir kiti sąnaudų perskaičiavimai)	40552,06	87587,83
2. Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos		0,07
Iš viso sąnaudų:	7317169,47	5953726,32

Ataskaitiniais metais darbo užmokesčio ir socialinio sąnaudos sudarė 83,7 % visų sąnaudų. 2021 m. darbuotojams, karantino ir ekstremalios situacijos metu organizavusiems ir teikusiems sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokesčio pastovios dalies koeficientas buvo padidintas nuo 60 iki 100 procentų. Per ataskaitinį laikotarpį darbuotojų darbo užmokestis padidėjo vidutiniškai 20 proc.

Padidintas finansavimas nuo 2021 m. rugsėjo 1 d. buvo panaudotas darbo užmokesčio didinimui 100 proc.

Įsipareigojimų koeficientas 0,10.

Kritinis likvidumo rodiklis 1,6.

2021 m. grynasis veiklos rezultatas (perviršis) yra 130463,02 Eur.

VI SKYRIUS

ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ SKAIČIUS FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

5 lentelė. Darbuotojų skaičius.

Rodiklis	2021-12-31		2020-12-31	
	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
Gydytojai	4	3,5	4	3,5
Slaugytojai	66	70,75	62	66,5
Dispečeriai	24	26,25	22	24,5
Pagalbiniai darbuotojai	9	10,5	9	10,75
Paramedikai-vairuotojai	7	8	5	6
Vairuotojai	56	59,875	54	59,875
Kitas personalas	18	17,25	16	17
Iš viso:	184	196,125	172	188,125

Vidutinis sąrašinis darbuotojų skaičius 2021 m. – 178 (2020 m. – 174).

VII SKYRIUS

ĮSTAIGOS SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

2021 m. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 2,0 % visų sąnaudų. 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.).

VIII SKYRIUS

DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ

Įstaigai nuo 1991 m. vadovauja vyriausioji gydytoja Eugenija Kukaitienė.

Įstaigos vadovo darbo užmokestį nustato Savivaldybės meras. Vyriausiosios gydytojos mėnesinio darbo užmokesčio pastoviosios dalies dydis nustatomas praėjusių kalendorinių metų Įstaigos vieno etato gydytojų ir slaugytojų vidutinio mėnesinio darbo užmokesčio svertinį vidurkį dauginant iš koeficiento, kuris yra apskaičiuojamas atsižvelgiant į Įstaigos praėjusiais kalendoriniais metais iš PSDF biudžeto gautų pajamų dydį ir praėjusiais kalendoriniais metais gydytojų ir slaugytojų faktiškai užimtų etatų skaičių.

IX SKYRIUS

ĮSTAIGOS IŠLAIDOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ KIEKVIENO NARIO DARBO UŽMOKESČIUI IR KITOMS ĮSTAIGOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ NARIŲ IŠMOKOMS

2021 m. darbo užmokestis Įstaigos kolegialių organų nariams nebuvo mokamas, kitų išmokų taip pat nebuvo.

X SKYRIUS ĮSTAIGOS IŠLAIDOS IŠMOKAMOS SU VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS

Ataskaitiniu laikotarpiu išlaidų išmokoms su Įstaigos dalininku susijusiems asmenims nebuvo.

XI SKYRIUS PACIENTŲ PASITENKINIMO ĮSTAIGOS TEIKIAMOMIS PASLAUGOMIS LYGIS BEI PACIENTŲ SKUNDŲTENDENCIJOS

Kiekvienais metais atliekama pacientų apklausa, pagal nustatytą apklausų reglamentą.

Pacientai apklausiami raštu naudojant anketas, kurias paruošė vidaus medicininio audito grupė. Anketos išduodamos pacientams iškvietimo metu, paaiškinant, kaip jas pildyti. Užpildę anketas, pacientai jas atiduoda GMP darbuotojams, atsiunčia paštu, el. paštu arba atneša į Įstaigą. Anketų analizė vykdoma vieną kartą metuose, po to anketą dedame į archyvą. Anketų analizės išvados pateikiamos visuotiniame darbuotojų susirinkime. 2021 m. buvo apklausta 130 pacientų, siekiant išsiaiškinti jų nuomonę apie GMP suteiktas paslaugas bei pasitenkinimą jomis:

94% pacientų teigė, kad medikai buvo geranoriški ir mandagūs.

92% pacientų teigė, kad medikai tinkamai atliko ištyrimo ir gydymo procedūras.

85% apklaustųjų tvirtino, kad jiems laiku buvo taikytas nuskausminimas, 12% apklaustųjų atsakė neigiamai, o kitų ligonių nuskausminti nereikėjo.

93% ligonių teigiamai (gerai ir labai gerai) įvertino GMP gydytojų paslaugas.

98% pacientų teigė, kad greitai, šiltai ir saugiai buvo nugabenti į ligoninę.

5% pacientų teigė, kad medikai turėtų dirbti greičiau.

Nuolat nagrinėjami pacientų ar jų atstovų skundai. 2021 m. skundų nebuvo gauta.

XII SKYRIUS KOKYBĖS VADYBOS SISTEMOS DIEGIMO IR VYSTYMO LAIPSNIS

Įstaigoje įdiegta ir nuolat vykdoma kokybės vadybos sistema (toliau - KVS). Tai tarpusavyje susijusių organizacinių struktūrų, procesų ir išteklių, Įstaigos veiklos teisėtumo, efektyvumo, įsipareigojimų, rezultatyvumo ir skaidrumo visuma būtina kokybės gerinimui, užtikrinant veiklos veiksmingumą optimalią paslaugų kokybę.

KVS apima Įstaigos darbuotojų struktūrinių padalinių veiklos kontrolę, organizacinių ir klinikinių rodiklių, procedūrų, algoritmų ar normatyvų laikymosi ir nukrypimų nuo jų tikrinimą, neatitikčių identifikavimą, šalinimą bei prevenciją, įgaliojimų atlikti veiksmus suteikimą. Įstaigos vadovas atsakingas už efektyvų KVS veikimą, prižiūri, kontroliuoja reikiamų procedūrų kūrimą ir jų taikymą, tvirtina procedūras, atsižvelgiant į tikslus, veiklos riziką, pastovumą, sistema peržiūrima ir tikslinama, užtikrinant nuolatinę, metodišką ir tvarkingą Įstaigos veiklą.

KVS kontrolę atlieka Įstaigos Vidaus medicininio audito grupė, už jos darbą atsakinga vidaus medicininio audito vadovė. Šios grupės pagrindinis tikslas yra kontroliuoti kokybės sistemos funkcionavimą pagal Įstaigoje nustatytus prioritetus.

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:

1. tikrina ir vertina struktūrinių padalinių veiklos įstatymų, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimų, kitų teisės aktų ir vidaus tvarkos taisyklių bei kokybės sistemos keliamų reikalavimų atitikimą;
2. supažindina su vidaus medicininio audito ataskaitų projektais tirtų ir vertintų padalinių vadovus bei atsakingus už tirtą ir vertintą veiklą darbuotojus;
3. rengia ir pateikia Įstaigos vadovybei, tirtiems ir vertintiems bei kitiems suinteresuotiems Įstaigos padaliniais galutinės audito išvadas bei ataskaitas su rekomendacijomis;
4. rengia ataskaitas apie audito planinių ir neplaninių tyrimų vykdymą, audito grupės darbuotojų atliktus darbus bei kitus darbo klausimus;
5. dalyvauja rengiant ir tobulinant audito atlikimo dokumentus (standartus, metodines rekomendacijas, procedūras, testus ir pan.);
6. 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 neatitikimus, analizuojant pacientų mirčių atvejus, vykdamas kasmetinę pacientų apklausą ir vertinant gautus duomenis.

Įstaigoje sukurti ir naudojami visi dokumentai pagal „Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašą“ bei Lietuvos GMP stočių asociacijos rekomendacijas.

XIII SKYRIUS 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 112 pagalbos skambučių liniją, 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). Automobiliuose sumontuotos vaizdo stebėjimo kameros.

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 ir pacientų, kuriems namuose taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija, pervežimas iš stacionarinės ASPĮ po gydymo į namus arba iš namų į stacionarinę ASPĮ toliau tirti ir (ar) gydyti.

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 11,6 kartų (2020 m. – 9,6 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 skubiosios medicinos 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 Įstaigos 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.

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.

XIV SKYRIUS KORUPCIJOS PREVENCIJA

Įstaigoje siekiama skaidrumo ir vykdoma korupcijos prevencija. Įstaigos informacijos stende bei interneto svetainėje nuolat skelbiama antikorpacinė informacija pacientams ir Įstaigos darbuotojams. 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 Specialiųjų tyrimų tarnyba.

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 antikorpacinio 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 nebeprisitaikytų.

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 atlygį 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 korupcijos pobūdžio nusiskundimų iš pacientų nėra gavusi. Įstaigai 2019 m. yra suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.

XV SKYRIUS PAGRINDINIAI VEIKLOS TIKSLAI IR UŽDUOTYS 2022 METAMS

Įstaiga, siekdama įgyvendinti savo misiją – teikti visuomenei prieinamas, saugias, kokybiškas, kvalifikuotas, efektyvias GMP paslaugas, racionaliai naudoti finansinius, personalo, technologijų ir kt. išteklius, 2022 m. numato šias veiklos užduotis:

1. Siekti, kad 2022 m. Įstaiga dirbtų nenuostolingai (veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas būtų teigiamas).

2. Racionaliai naudoti sveikatos priežiūrai skirtus išteklius. Skyrus papildomų PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti

sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 80 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti.

3. Siekti, jog 2022 m. Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis būtų ne didesnės negu 7,0 %.

4. Siekti, kad įsipareigojimų koeficientas būtų ne didesnis kaip 0,10.

5. Užtikrinti GMP paslaugų prieinamumą, savalaikiškumą ir kokybę. Vykdyti pacientų apklausas ir siekti kad pacientų pasitenkinimo GMP paslaugomis lygis siektų ne mažiau 0,8 balo.

6. Skirti dėmesį korupcijos prevencijai, užtikrinti, kad Įstaigoje dirbtų nepriekaištingos reputacijos asmenys. Išlaikyti skaidrios asmens sveikatos priežiūros Įstaigos vardą.

7. Pastoviai atnaujinti ir tobulinti GMP dispečerinėje įdiegtą pajėgų valdymo programą, papildyti interneto svetainės informaciją aktualiais duomenimis. Siekti, kad pacientai gautų tinkamą ir išsamią informaciją apie Įstaigos veiklą internetinėje svetainėje. Būti pasitvirtinus naudojamos informacinės sistemos infrastruktūros saugumo dokumentaciją.

8. Siekti, kad GMP paslaugų operatyvumas mieste būtų ne mažesnis kaip Respublikos vidurkis skubių iškvietimų (I kategorija), įvykdytų iki 15 min., o kaimo vietovėse skubių iškvietimų (I kategorija), įvykdytų iki 25 min.

9. Siekti išlaikyti natūralią darbuotojų kaitą ir kad turimi žmogiškieji ištekliai užtikrintų teikiamų paslaugų kokybę ir prieinamumą, o jų kaita neturėtų neigiamos įtakos Įstaigos veiklai ir darbo organizavimo rezultatams.

10. Užtikrinti Įstaigos viešųjų pirkimų procedūrų skaidrumą. Įvykdyti ne mažiau kaip 1 konsoliduotą viešąjį pirkimą.

11. Siekti, kad vaistų, kurie įsigyti per VŠĮ CPO LT elektroninį katalogą, vertės dalis nuo bendros vaistų, kuriuos galima įsigyti per VŠĮ CPO LT elektroninį katalogą, vertė būtų ne mažiau kaip 80 %.

12. Sudaryti sąlygas ir skatinti darbuotojus kelti kvalifikaciją bei profesinį tobulėjimą. Vykdyti darbuotojų mokymus, taikant inovatyvią nuotolinio mokymo programą.

13. Skirti dėmesį kolektyvo psichologinės atmosferos gerinimui.

14. Gerinti GMP paslaugų proceso valdymą, atsižvelgiant į paciento poreikius. Nuolat vykdyti esamos situacijos analizę, vidaus auditą ir kokybės vadybos sistemos tobulinimą. Sukurti 1 naują kokybės procedūrą, atnaujinti tris procedūrų aprašus. Kokybės vadybos sistemos priežiūros audito nustatytų reikšmingų neatitikčių skaičius siektų ne daugiau 1% tikrintų atvejų. Užtikrinti, kad bus atlikta vidaus kontrolės analizė, apimanti visus vidaus kontrolės elementus, įvertinami viešojo juridinio asmens veiklos trūkumai, pokyčiai, atitiktis nustatytiems reikalavimams.

15. Operatyviai reaguoti į pokyčius ir juos valdyti bei užtikrinti tinkamą ir nepertraukiamą Įstaigos veiklą bei paslaugų teikimą.
