

**Viešoji įstaiga Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotis**  
**2011 M. VEIKLOS ATASKAITA**

2012-04-02 Nr. LS-13

Šiauliai

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

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

Įstaigoje modernizuota dispečerinė tarnyba: visų skambinusiųjų pokalbiai įrašomi, su darbuotojų brigadomis susisiekiama motoroliniu radijo ryšiu ir trumpaisiais mobiliojo ryšio telefonų numeriais, kuriuos turi visos brigados. Automobiliuose įdiegta automobilių judėjimą leidžianti stebėti GPS sistema. Atliktas darbuotojų buitinių patalpų remontas visose pastotėse ir centrinėje stotyje. Įstaigoje įrengta reanimacijos įgūdžių mokymo klasė, aprūpinta visomis reikalingomis mokymo priemonėmis. Į iškvietimus darbuotojai vežasi ir dalina ligoniams paruoštą įstaigos atmintinę apie būtinąją pagalbą kai kurių ūmių būklių atvejais bei surašytais visų Šiaulių miesto gydymo įstaigų telefonais. Paskutiniaisiais metais daugiausia dėmesio kreipiamą į savalaikį išvykimą pas kviečiančiuosius, kad kuo greičiau nuvyktume į iškvietimo vietą ir pradėtume teikti pagalbą. Iškvietimų skaičius pastaraisiais metais beveik stabilizavosi: 2009 m. buvo 29477, 2010 m. – 31773, 2011 m. – 31650. Sumažėjus mieste ir kaimo vietovėse gyventojų skaičiui, iš ankščiau dirbusių 10-ties brigadų nuo 2011 m. palikome dirbti 9 brigadas, bet dėl to darbo kokybė nenukentėjo - laiku atvykstame pas ligonius, nusiskundimų dėl vėlavimo iš gyventojų negauname. Esant poreikiui (epidemijos metu ar įvykus ekstremaliam įvykiui), brigadų skaičių galime bet kada padidinti.

Daug dėmesio 2009-2010-2011 m. skyrėmė darbuotojų kvalifikacijos kėlimui, dalyvavome ES finansuojamame projekte „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmogiškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“. Šio projekto eigoje apmokyti visi įstaigos darbuotojai: gydytojai, bendruomenės slaugytojai, vairuotojai, slaugytojų padėjėjai. Įstaiga gerai pasirodo Respublikos greitųjų pagalbų žaidynėse: 2007 m. tapo nugalėtoja, 2010 metais užėmė II-ą vietą, 2011 metais užėmė III-čią vietą iš 35-40 komandų. Penki įstaigos vairuotojai jau 3 metai mokosi Šiaulių medicinos kolegijoje ir po 1,5 metų ją baigę liks dirbti mūsų įstaigoje. Jie, įgiję skubios medicinos pagalbos slaugos specialisto diplomus, pakeis dabartinius bendruomenės slaugytojus (felčerus). Du vairuotojai pernai Kaune baigė paramediko studijas ir sėkmingai dirba. Šiais metais dar 4 vairuotojai įgis paramediko išsilavinimą. Baigę studijas, jie dirba savarankiškai arba su medikais brigadoje.

Įstaigos turtas sudaro 2395259,15 Lt (2010 – 1546520,58), iš jų ilgalaikis turtas – 341467,61 Lt, trumpalaikis turtas – 2053791,54 Lt. Pirkėjai už GMP paslaugas ataskaitinių metų pabaigoje liko skolingi 555697,71 Lt. Didžiausią dalį gautinų sumų už suteiktas paslaugas sudaro Šiaulių teritorinės ligonių kasos įsiskolinimas – 553355,57 Lt (2010 – 512550,93). Įstaigos išpareigojimai paskutinę ataskaitinių metų dieną sudarė 655155,47 Lt (2010 – 512801,72), tai: tiekėjams mokėtinos sumos – 89717,97 Lt, su darbo santykiais susiję išpareigojimai – 185828,62 Lt, sukauptos mokėtinų atostoginių ir nuo jų paskaičiuotos įmokų sumos – 379608,88 Lt. Finansinis

rezultatas už 2011 finansinius metus – 703513,83 Lt perviršis (2010 – 143420,17). Perviršio didėjimą lėmė padidėjusios pajamos už GMP paslaugas, apmokamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF). Nuo veiklos pradžios Įstaiga turi sukaupusi 1681925,52 Lt pervirši.

## 2. Įstaigos dalininkai ir jų įnašų vertė

Įstaigos steigėjas – Šiaulių miesto savivaldybė. Įstaigos steigėjas – Šiaulių miesto savivaldybės, kaip viešosios įstaigos dalininkės, teises ir pareigas įgyvendina Šiaulių miesto savivaldybės administracijos direktorius. Dalininkų kapitalą sudaro 1997 metais, reorganizuojant biudžetinę įstaigą Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotį į viešąją įstaigą, Šiaulių miesto tarybos perduotas trumpalaikis turtas. Dalininkų kapitalas yra 51787,25 Lt. Per ataskaitinį laikotarpį jo dydis nesikeitė.

## 3. Pajamos ir kitos gautos lėšos

(litais)

Pajamų pavadinimas	2011 m.	2010 m.
<b>1. Pagrindinės veiklos pajamos</b>	<b>6696969,52</b>	<b>5531176,74</b>
1.1 Pajamos iš TLK (PSDF)	6643012,75	5491207,74
1.2. Pajamos už mokamas medicinines paslaugas	53956,77	39969,00
<b>2. Finansavimo pajamos</b>	<b>139308,13</b>	<b>340109,00</b>
2.1. Iš savivaldybių biudžetų	26,44	63,48
2.2. Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	133378,61	334072,61
2.3. Iš kitų finansavimo šaltinių	5903,08	5972,91
<b>3. Finansinės ir investicinės veiklos pajamos (palūkanos)</b>	<b>7016,95</b>	<b>342,01</b>
<b>4. Kitos veiklos pajamos</b>	<b>–</b>	<b>12496,69</b>
<b>Iš viso pajamų</b>	<b>6843294,60</b>	<b>5884124,44</b>

Pagrindinės veiklos pajamas sudaro pajamos už suteiktas greitosios medicinos pagalbos paslaugas. 99,2 % pajamų sudaro GMP paslaugų pajamos, apmokamos iš PSDF pagal sutartį su Šiaulių teritorine ligonių kasa. 2011 m. šios pajamos, palyginus su 2010 m., padidėjo dėl pasikeitusios GMP paslaugų teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos ir dėl bazinių kainų 1 balo vertės padidėjimo nuo 0,89 Lt iki 0,92 Lt nuo birželio mėn. Iki 2011 m. už GMP paslaugas buvo apmokama pagal brigadų budėtas valandas. Nuo 2011 m. iš PSDF apmokama už GMP dispečerinės tarnybos paslaugas ir GMP budinčių brigadų teikiamas 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 skaičiaus (statistinis miesto gyventojų skaičius – 125453, kaimo – 17667, prisirašiusių – 152508).

Be paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, Įstaiga teikia mokamas paslaugas: pacientų pervežimo, budėjimo įvairių organizuojamų kultūrinių ir sportinių renginių metu. Už šias paslaugas apmoka juridiniai ir fiziniai asmenys. Mokamų GMP paslaugų pajamos sudaro tik 0,8 % visų pagrindinės veiklos paslaugų pajamų.

2011 m. Įstaiga tęsė dalyvavimą ES projekte „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmogiškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“. 85 % projekto sąnaudų kompensavo ES struktūriniai fondai. Per ataskaitinį laikotarpį pripažinta 133229,70 Lt finansavimo pajamų (2010 –

333710,97), patyrus 15502,56 Lt darbo užmokesčio, 4802,84 Lt socialinio draudimo, 15,54 Lt garantinio fondo ir 112908,76 Lt kvalifikacijos kėlimo sąnaudų.

Ataskaitiniais metais Įstaigai buvo skirta 1400 Lt iš Šiaulių miesto bendruomenės sveikatinimo programos projektui „Socialinė teikiamų greitosios medicinos pagalbos paslaugų informacija“. Iš projekto lėšų buvo įsigyta 2350 informacinių lankstinukų, kuriuose pateikta informacija gyventojams ką ir kaip reikia daryti patekus į ekstremalią situaciją, kur kreiptis ir kam skambinti, kaip padėti artimui staiga susirgus ir iškilus grėsmei gyvybei.

Šiaulių miesto savivaldybė, pagal ilgalaikio turto panaudos sutartį, mūsų Įstaigai penkeriems metams perdavė 2 palapines, gautas pagal projektą „Krizių valdymo sistemos sukūrimas kaimyniniuose Latvijos ir Lietuvos regionuose pasienio bendradarbiavimo iniciatyva, II etapą“, kurių vertė 22238 Lt. Prireikus, šios palapinės bus naudojamos teikiant medicininę pagalbą masinės nelaimės atveju, kaip evakuacijos punktas nukentėjusiems patalpinti.

#### 4. Ilgalaikio turto balansinės vertės pasikeitimas per ataskaitinį laikotarpį

Eil. Nr.	Straipsniai	Programinė įranga	Mašinos ir įrengimai	Transporto priemonės	Baldai ir biuro įranga	Kitas ilgalaikis materialusis turtas	Iš viso
<b>1.</b>	<b>Įsigijimo savikaina laikotarpio pradžioje</b>	<b>20015,85</b>	<b>341726,07</b>	<b>793478,58</b>	<b>53614,59</b>	<b>64160,67</b>	<b>1272995,76</b>
2.	Įsigijimai per ataskaitinį laikotarpį	1982,58	14954,90	254100,00	12291,22	3938,18	287266,88
2.1.	pirktas turtas	1982,58	13056,90	254100,00	12291,22	3938,18	285368,88
2.2.	neatlygintinai gautas		1898,00				1898,00
3.	Nurašyto turto suma		11500,00		16232,00		27732,00
<b>4.</b>	<b>Įsigijimo savikaina laikotarpio pabaigoje</b>	<b>21998,43</b>	<b>345180,97</b>	<b>1047578,58</b>	<b>49673,81</b>	<b>68098,85</b>	<b>1532530,64</b>
<b>5.</b>	<b>Sukaupta amortizacijos/nusidėvėjimo suma laikotarpio pradžioje</b>	<b>20015,85</b>	<b>276031,55</b>	<b>660377,94</b>	<b>43089,01</b>	<b>61237,47</b>	<b>1060751,82</b>
6.	Apskaičiuota amortizacijos/nusidėvėjimo suma	670,50	28056,86	122464,57	4115,48	2731,80	158039,21
7.	Sukaupta nurašyto turto nusidėvėjimo suma		11498,00		16230,00		27728,00
<b>8.</b>	<b>Sukaupta amortizacijos/nusidėvėjimo suma laikotarpio pabaigoje</b>	<b>20686,35</b>	<b>292590,41</b>	<b>782842,51</b>	<b>30974,49</b>	<b>63969,27</b>	<b>1191063,03</b>
<b>9.</b>	<b>Likutinė vertė laikotarpio pabaigoje</b>	<b>1312,08</b>	<b>52590,56</b>	<b>264736,07</b>	<b>18699,32</b>	<b>4129,58</b>	<b>341467,61</b>
<b>10.</b>	<b>Likutinė vertė laikotarpio pradžioje</b>	<b>0</b>	<b>65694,52</b>	<b>133100,64</b>	<b>10525,58</b>	<b>2923,20</b>	<b>212243,94</b>

2011 m. Įstaiga nusipirko: vieną GMP automobilį – 254100 Lt, 2 elektrokardiografus – 11616 Lt, 3 kompiuterius su programine įranga ir spausdinstuvą – 7720,80 Lt, kopijavimo aparatą – 2095 Lt, baldų komplektą – 4458 Lt ir kt. Per ataskaitinį laikotarpį įsigijome mobilųjį telefoną už simbolinį 1 Lt atlygį, kuris apskaitoje užregistruotas tikraja 1899 Lt verte.

2011 m. nurašytas nusidėvėjęs ir įstaigos veikloje nebenaudojamas ilgalaikis materialusis turtas (IMT): 2 elektrokardiografai, kopijavimo aparatas, kompiuteris su monitoriumi.

Įstaigos veikloje yra naudojamas ilgalaikis materialusis turtas, kuris visiškai nudėvėtas. Šio turto įsigijimo savikaina yra 991437,32 Lt (2010 – 620748,29).

Įstaigoje nėra nenaudojamo, bet nenurašyto ilgalaikio materialiojo turto, IMT, įsigyto pagal finansinės nuomos (lizingo) sutartis, kurių laikotarpis nėra pasibaigęs, sutarčių, pasirašytų dėl IMT įsigijimo ateityje.

## 5. Sąnaudos

(litas)

Sąnaudų pavadinimas	2011 m.	2010 m.
<b>1. Pagrindinės veiklos sąnaudos</b>	<b>6139777,50</b>	<b>5727013,23</b>
1.1. Darbo užmokesčio	3766002,34	3318561,79
1.2. Socialinio draudimo	1164853,66	1026644,16
1.3. Nusidėvėjimo ir amortizacijos	158039,21	214045,35
1.4. Komunalinių paslaugų ir ryšių	93035,68	92643,99
1.5. Komandiruočių	2035,96	2256,75
1.6. Transporto	600016,91	530881,04
1.7. Kvalifikacijos kėlimo	133981,00	344806,42
1.8. Paprastojo remonto ir eksploatavimo	38993,81	40253,63
1.9. Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	4,00	1908,84
1.10. Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	130020,88	95653,94
1.11. Nuomos	2157,32	871,20
1.12. Kitų paslaugų	44220,23	52200,38
1.13. Kitos	6416,50	6285,74
<b>2. Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos</b>	<b>3,27</b>	<b>13178,92</b>
<b>3. Kitos veiklos sąnaudos</b>	<b>–</b>	<b>512,12</b>
<b>Iš viso sąnaudų</b>	<b>6139780,77</b>	<b>5740704,27</b>

Ataskaitiniais metais sąnaudos darbo užmokesčiui sudarė 61,3 % visų sąnaudų (2010 – 57,8 %).

## 6. Darbuotojų skaičius

Pareigų pavadinimas	2010-12-31	2011-12-31			
		Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
Gydytojai		15	9	15	9
Bendruomenės slaugytojai		56	52,5	56	52,5
Slaugytojų padėjėjai		10	9,5	10	9,5
Paramedikai-vairuotojai		–	–	2	2
Vairuotojai		49	49,25	45	45,125
Administracija		4	4	4	4
Kitas personalas		8	8,5	7	8
<b>Iš viso</b>		<b>142</b>	<b>132,75</b>	<b>139</b>	<b>130,125</b>

Per ataskaitinį laikotarpį buvo atleisti 4 darbuotojai, priimtas 1 darbuotojas (2010 – atleista 7, priimta 4). Vidutinis darbuotojų skaičius 2011 m. – 141 (2010 – 146).

## 7. Valdymo išlaidos ir išmokos vadovui

2011 m. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 272546,73 Lt arba 4,44 % visų sąnaudų (2010 – 228386,18 arba 3,98 %). Normatyvas valdymo išlaidoms netvirtinamas. Valdymo išlaidų

padidėjimą lėmė tai, kad nuo balandžio mėnesio buvo padidinti visų Įstaigos darbuotojų atlyginimai.

Įstaigai vadovauja vyriausiasis gydytojas. Ataskaitiniais metais Įstaigos vadovui išmokėtos tokios išmokos: darbo užmokestis (neatskaičius mokesčių) 96609,32 Lt (2010 – 79920,89), kitos išmokos (komandiruotės) – 483,40 Lt (2010 – 2139,75).

Su Įstaigos dalininku susijusiems asmenims ir kolegialių organų nariams darbo užmokestis ar kitos išmokos nemokamos.

## **8. Kokybės vadybos sistema**

Įstaigoje įdiegta ir nuolat vykdoma kokybės vadybos sistema (toliau KVS). Tai tarpusavyje susijusių organizacinių struktūrų, procesų ir išteklių, įstaigos veiklos teisėtumo, efektyvumo, išsipareigojimų, 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:

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

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

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

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

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

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, vykdant kasmetinę pacientų apklausą ir vertinant gautus duomenis.

Nuolat stebimi nauji Lietuvos Respublikos Vyriausybės, Sveikatos ministerijos teisės aktai ir pagal juos kuriamos naujos KVS procedūros. 2011 sukurtos 6 procedūros:

pacientų teisių įgyvendinimo;

pacientų pareigų įgyvendinimo;

pacientų ir jų atstovų skundų nagrinėjimo;

informacijos apie pacientą teikimo;

suaugusio žmogaus gaivinimo;  
vaiko gaivinimo.

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

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

Kiekvienais metais atliekama pacientų apklausa, pagal nustatytą apklausų reglamentą.

Pacientai apklausiami raštu naudojant anketas, kurias paruošė vidaus medicininio audito grupė. Anketos išduodamos pacientams, paaiškinant, kaip jas pildyti. Užpildę anketas, pacientai jas atiduoda GMP darbuotojams, atsiunčia paštu arba atneša į GMP stotį. Anketų analizė vykdoma vieną kartą metuose, po to anketą dedame į archyvą. Anketų analizės išvados pateikiamos visuotiniame darbuotojų susirinkime. 2011 metais buvo apklausti 155 pacientai, siekiant išsiaiškinti jų nuomonę apie GMP suteiktas paslaugas bei pasitenkinimą jomis:

87% pacientų teigė, kad medikai buvo geranoriški ir mandagūs;

92% pacientų teigė, kad slaugytojai tinkamai atliko ištyrimo ir gydymo procedūras;

54% apklaustųjų tvirtino, kad jiems laiku buvo taikytas nuskausminimas, 12% apklaustųjų atsakė neigiamai, o kitų ligonių nuskausminti nereikėjo;

87% ligonių teigiamai (gerai ir labia gerai) įvertino GMP gydytojų paslaugas;

96% pacientų teigė, kad greitai, šiltai ir saugiai buvo nugabenti į ligoninę;

11% pacientų teigė, kad medikai turėtų dirbti greičiau.

Nuolat nagrinėjami pacientų ar jų atstovų skundai. 2010 metais buvo gauti 2 skundai, kurie buvo nagrinėti ir Valstybinėje medicininio audito inspekcijoje prie SAM, tačiau pažeidimų nerasta, įstaigos veikla įvertinta teigiamai. 2011 nagrinėtas 1 skundas, kuris pareiškėjų nebuvo pateiktas nagrinėti Valstybinei medicininio audito inspekcijai prie SAM, bet atsiųstas raštu į Įstaigą. GMP darbuotojų veiklos ar neatitikčių nebuvo nustatyta.

2010 m. esame gavę šešias, 2011 m. – aštuonias padėkas iš ligonių.

## **10. Prioritetinės paslaugos**

Įstaiga teikia greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas, kurioms priskiriama:

GMP dispečerinės tarnybos paslaugos;

GMP budinčių brigadų teikiamos paslaugos;

pacientų pervežimo paslaugos.

GMP brigadų skaičius nustatomas atsižvelgiant į miesto ir kaimo bei miestelių, turinčių mažiau kaip 4000 gyventojų skaičių. Nustatyta, kad viena budinti brigada aptarnauja 16000 kaimo ir miestelių, turinčių mažiau kaip 4000 gyventojų, gyventojų ir 18000 miesto gyventojų. GMP paslaugas teikianti brigada gali aptarnauti iki 20 procentų didesnę arba mažesnę gyventojų skaičių, nei nustatyta. Ne mažiau kaip 80 procentų visų įvykdytų kvietimų turi sudaryti kvietimai, pagal kuriuos GMP brigada pas pacientą nuvyksta ne vėliau kaip per 25 minutes kaimuose ir miesteliuose ir ne vėliau kaip per 15 minučių mieste.

Mūsų Įstaigoje 2011 m. pagalbą teikė 9 budinčios brigados. Viena brigada aptarnavo 17667 Šiaulių rajono Bubių, Kairių, Meškuičių, Ginkūnų ir Šiaulių kaimiškosios seniūnijos gyventojus, 8 brigados – Šiaulių miesto gyventojus. Pagrindinis GMP veiklos ir paslaugų kokybės vertinimo kriterijus yra atvykimo pas pacientą laikas.

GMP veiklos ir paslaugų vertinimo kriterijų pavadinimai	Vertinimo kriterijai (atvykimo laikas)	Paslaugų skaičius 2011 m.	Pasiskirstymas proc.	Paslaugų skaičius 2010 m.	Pasiskirstymas proc.
Įvykdytų iškvietimų miesto vietovėje skaičius iš viso	Iki 15 min.	28361	99,8 %	28696	99,9 %
	16 min. ir daugiau	53	0,2 %	41	0,1 %
	x	28414	100,0 %	28737	100,0 %
Įvykdytų kaimo ir miestelių gyventojų iškvietimų skaičius iš viso	Iki 25 min.	3140	97,0 %	2921	96,2 %
	26 min. ir daugiau	96	3,0 %	115	3,8 %
	x	3236	100,0 %	3036	100,0 %

Skatinamųjų paslaugų ir prevencinių programų vykdymas, GMP paslaugas teikiančiose įstaigose, nenumatytas.

## 11. Informacinių technologijų diegimas ir vystymas

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

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

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

GMP būdinių brigadų darbuotojų darbo krūvio apskaita nevedama, kadangi darbuotojų darbo užmokesčio dydžiui ar paslaugų apmokėjimui iškvietimų skaičius įtakos neturi. Brigados aptarnauja tiek iškvietimų, kiek jų priimta. Vidutiniškai per parą viena brigada išvyksta į iškvietimus nuo 7 iki 11 kartų.

Įstaigos interneto svetainė jau baigiama sukurti ir artimiausiomis dienomis pradės veikti.

Vyriausioji gydytoja

Eugenija Kukaitienė