



**VIEŠOJI ĮSTAIGA KAUNO Miesto
GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIS**

***2014 M. VEIKLOS
ATASKAITA***

Nr. VA-1

Kaunas
2015



1. Viešoji įstaiga Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotis, vykdydama įstatuose numatytais pagrindinius veiklos uždavinius – organizuoti ir teikti greitosios medicinos pagalbos paslaugas Kauno miesto gyventojams ir miesto svečiams, **2014** metais:

1.1. organizavo ir teikė:

1.1.1. būtinąjį ir neatidėliotiną kvalifikuotą medicinos pagalbą vaikams ir suaugusiems ūmiai susirgus, nelaimingų atsitikimų atvejais, esant gyvybei grėsmingoms, pavojingoms ir kritinėms būklėms;

1.1.2. užtikrino saugų paciento transportavimą į atitinkamą stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą;

1.1.3. specialios paskirties transporto paslaugas pacientų pervežimui iš vienos stacionarinės ASPĮ į kitą, arba į namus, slaugos ligoninę, kai pervežimo metu būtina stebeti paciento sveikatos būklę ir užtikrinti gyvybines funkcijas;

1.1.4. konsultacijas asmenims, kurie kreipėsi telefonu, patariant, kur bus suteikta tolesnė medicinos pagalba, jei GMP paslaugų atsisako;

1.1.5. medicininę priežiūrą masinių renginių metu;

1.1.6. vykdė teorinį ir praktinį pasirengimą reaguoti į galimas masines nelaimės, epidemiologines grėsmes ir kitas ekstremalias situacijas;

1.1.7. atliko Kauno apskrities centrinės GMP dispečerinės funkcijas;

1.1.8. vykdė visuomenės sveikatos ugdymo ir mokymo veiklą bei privalomajį pirmosios pagalbos mokymą, propagavo ir vystė savanorišką veiklą;

1.2. siekė:

1.2.1. teikti kokybiškas paslaugas, atitinkančias šiuolaikinį medicinos mokslo ir žinių lygį, su standartuotomis GMP brigadomis bei personalu, paruoštu pagal Greitosios medicinos pagalbos paslaugų reikalavimus;

1.2.2. kelti darbuotojų kvalifikaciją;

1.2.3. įvykdžius GMP stočių dispečerinių centralizavimą, atlikti centrinės dispečerinės funkcijas, tobulinti GMP pajęgų valdymą;

1.2.4. dalyvavauti Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros (klasterių) veikloje;

1.3. užtikrino:

1.3.1. paslaugų prieinamumą: būtinoji medicinos pagalba visą parą, savaitgaliais bei švenčių dienomis buvo teikiama pagal pacientų iškvietimus jų namuose, viešose vietose, gydymo įstaigose ir kt. vietose;

1.3.2. Apskrities dispečerinės veiklą.

1.3.3. parengtį teikti būtinąjį medicinos pagalbą ekstremaliomis ar stichinių nelaimių sąlygomis;

2. 2014 m. veiklos plane buvo iškelti šie tikslai:

2.1. tolimesnis automobilių parko atnaujinimas;

2.2. medicininės aparatūros ir įrangos atnaujinimas;

2.3. einamasis patalpų remontas;

2.4. kokybės vadybos sistemos tobulinimas;

2.5. darbuotojų kvalifikacijos kėlimas;

2.6. Apskrities dispečerinės veiklos tobulinimas, medicinos prioritetais pagrįstos skambučių priėmimo ir GMP pajęgų valdymo sistemos tobulinimas bei efektyvumo analizės vykdymas;

2.7. visuomeninės veiklos vystymas;

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

3. Pagrindinės tikslų įgyvendinimo priemonės.

Pagrindinės tikslų įgyvendinimo priemonės ir pasiekti faktiniai rezultatai išdėstyti lentelėje.

PAGRINDINĖS TIKSLŲ ĮGYVENDINIMO PRIEMONĖS

Eil. Nr.	Priemonės, veiksmo pavadinimas	Atsakingasis vykdymo tojas	Kiti vykdymo tojai	Ivykdymo terminai	Panaudoti ištekliai	Faktinių rezultatų igyrandinimo vertinimo kriterijai	Faktinių rezultatų vertinimo kriterijai
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Tolimesnis automobilių parko atnaujinimas	VŠĮ Kauno m. GMPS		2014 m.	739.000,00 Lt	Užtikrintas 2 automobilių rezervas	Isigytų 4 "Reno Master" spec. paskirties GMMP automobilių
	1.1. Speciali transporto priemonė su įranga medicinos pagalbai ES atvejais teikti	LR SAM	2012-2014 m.	1.550.000,00 Lt	Finansavimas negautas. Investicinis projektas įtrauktas į GMMP automobilių parko atnaujinimo 2012-2014 metų programos igyrandinimo priemonių planą	Užtikrinti operatyvias ir kokybiskas GMMP paslaugas bet kurioje Lietuvos vietovėje ES atveju, esant dideliam nukentėjusiųjų skaičiui	Užtikrinti operatyvias ir kokybiskas GMMP paslaugas bet kurioje Lietuvos vietovėje ES atveju, esant dideliam nukentėjusiųjų skaičiui
2.	Medicininės aparatiūros ir įrango atnaujinimas	VŠĮ Kauno m. GMPS		2014 m.	507.3505,8 Lt (ilgalaijis materialus turtas su PVFM)	Turimos įrangos atitinkamas reikalavimams (Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymas Nr. V-428 „Dėl privalomų medicinos prietaisų, vaistų, asmeninių apsaugos priemonių, gelbėjimo ir apsaugos bei ryšio priemonių greitosios medicinos pagalbos	Isigytą: Ilgalaijis materialus turtas: 1. Kardiopulmoninio gaivinimo sistema „LUCAS 2“ - 2 vnt.; 2. Neinvazinis kraujotakos atkūrimo prietaisas „AUTO PULSAS“ - 1 vnt.; 3. Akumuliatorių pakrovėjas Life pak baterijoms -1 vnt. 4. Life pak 15 defibriliatorių- monitorius

5	<p>transporto priemonėse sarašo patvirtinimo „ir 2014 m. birželio 10 d. įsakymas Nr. V-673 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V -428 „Dėl privalomų medicinos prietaisų, vaistų, asmeninių apsaugos priemonių, gelbėjimo ir apsaugos bei ryšio priemonių greitostis medicinos pagalbos transporto priemonėse sarašo patvirtinimo“ pakeitimo</p> <p>42.767,45 Lt (trumpalaikis materialus turtas su PVM).</p>	<p>universalus laikiklis -4 vnt. ;</p> <p>5. Defibriliatorius- monitorius Life pak15 -4 vnt.;</p> <p>6. Portatyvinis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas O-TWO ALS -1 vnt.</p> <p>7. Baterijos defibriliatoriui- monitoriu Life pak 12 -22 vnt.;</p> <p>8. Tonometrai „Precisa“- 20 vnt.;</p> <p>9. Pulsoksimetrai LTT 800-5 vnt.;</p> <p>10. Stuburo imobilizavimo lenta su galvos fiksavimo sistema ir 3 poromis diržu – 3 vnt.;</p> <p>11. Diržas „Life Band“ prietaisui „AUTO PULSE“- 3 vnt.;</p> <p>86.022,11 Lt (smulkus medicininis inventorius ir kt. su PVM)</p>
---	--	--

3.	Einamasis patalpų remontas	VŠĮ Kauno m. GMPS		~ 12. 000,00 Lt	~ 323 kv. m.	Atlikti remonto darbai: mašinų remonto dirbtuvų patalpų remontas (lubų konstrukcijų montavimas, sienų džėzumas), rūbinės irengimų rūsio patalpoje, rūsio pagalbinių patalpu remontas (009,007,008), mašinų remonto dirbtuvų remonto duobės irengimas, šaltkalvių pagalbinių patalpu sargų patalpu, archyvo remontas.
4.	Kokybės vadybos sistemos tobulinimas	VŠĮ Kauno m. GMPS; Vidaus medicininio audito grupė	2014 m.	Kokybės vadybos sistemos, pagal LST EN ISO 9001:2008 standarto reikalavimus tobulinimas, atitinkantis: - LR SAM 2007-11- 06 įsakymo Nr. V-895 „Dėl GMP paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“ reikalavimus; - 2008-04-29 LR SAM įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės aprašo tvirtinimo“ reikalavimus (su papildymais); - 2010-05-06 LR SAM įsakymo Nr. V-401 „Dėl privalomų registruoti	1. Paruošta ir patvirtinta: 1.1. VŠĮ Kauno m. GMPS Elgesio kodekssas; 1.2. VŠĮ Kauno m. GMPS savanoriškos veiklos organizavimo tvarkos aprašas; 1.3. VŠĮ Kauno m. GMPS darbuotojų veiksmų, ištarus Ebola viruso sukeltą hemoraginę karštligę, tvarkos aprašas; 2. Atlikti 7 planiniai ir 2 neplaniniai vidaus medicininiai auditai. Nustatytos 2 neatitinkys ir 4 pastabos – visos koreguotos. 3. Atlikti GMPS įstaigos padalinių, GMP brigadų auditai, vertinti paslaugų teikimo kokybę ir darbuotojų atsakomybę. 4. Ivykio 1 Stebėtojų tarybos posėdis, 1 Gydymo ir slaugos tarybų posėdis; 1 vadovybės	

7	nepageidaujamų įvykių sąrašo ir jų registravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimus (su papildymais); - 2010-12-16 LR SAM įsakymo Nr. V-1075 „Dėl greitosios medicinos pagalbos iškvietimų įvertinimo ir greitosios medicinos pagalbos brigados siuntimo į iškvietimo vietai tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimus; - 2011-05-20 LR SAM įsakymo Nr. V-506 „Rašytinės informacijos, iškaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokejimo tvarkos aprašo“ reikalavimus	vertinamosios analizės susirinkimas; 4 dispečeriniės valdymo komiteto susirinkimai. 5. Eritros komisijoje svarstyti nebuvo; 6. Nagrinėti 3 pareiškimai: 1 pateiktas raštu; 1 el. paštu; 1 žodžiu, atvykus į GMPS. Afluktos 2 neplaninės asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolės; Paruošti atsakymai pareiškėjams ir institucijoms, įstatymais numatytais terminais. Pagrįstų skundų dėl nekokybiškai suteiktos GMP paslaugos 2014 m. nebuvo.		
5.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	VŠĮ Kauno m. GMPS	Krizių tyrimo centras	<p>Suteikti mokymus, tobulinančius profesinę darbuotojų kvalifikaciją, specializuotas profesines žinias bei iğūdžius</p> <p>1. Kvalifikacijos kėlimo kursuose „Ikitacionarinis paciento ištýrimas ir dokumentavimas“ žinias tobulino 60 darbuotojų: - 10 gydytojų; - 37 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų; - 13 paramedikuų.</p>

	VŠĮ Kauno GMPS privalojo pirmosios pagalbos mokymo specialistas	2014 m.	<p>2. Individualiai, įvairiuose tobulinimo kursuose, konferencijose ir seminaruose dalyvavo 110 medikų.</p> <p>3. 30 dispečerų dalyvavo "Dispečerio vadovaujama pagalba gyvybei grėsmingų ir sudėtingų situacijų metu"</p> <p>4. Privalomosios pirmosios pagalbos periodiniai mokymai</p> <ul style="list-style-type: none"> - 40 vairuotojų; - 48 paramedikai- vairuotojai. 	<p>Giliinti profesines žinias ir praktinius išgūdžius, padėti spręsti sudėtingesnes klinikines situacijas, aiškinantis darbo eigoje iškilusius klausimus</p>
5.2. Istaigoje vykdomi vidiniai darbuotojų mokymai	Istaigos mokymų specialistai	2014 m.	<p>Tobulinamas darbuotojų kvalifikacinis pasirengimas teikiant GMP paslaugą.</p> <p>Mokymų specialistai pravedė 18 užsiėmimų:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. GMP kortelės formos F110/A pildymas – pakartotinai apmokyti 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai, 23 paramedikai. 2. EKG mokymai - apmokyti 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai. 3. Defibriliacija, synchronizuota kardioversija, stimuliacija - apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai. 	

	<p>4. Simuliuotos situacijos: pirminis, antrinis paciento ištyrimas ir pagalbos teikimas - apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai.</p> <p>5. SV,ST (be pulso) ir EMD, Asistolijos algoritmai – apmokyti 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai.</p> <p>6. Defibriliatorių – monitorių patikra ir brigados vadovų gebėjimai dirbti su turimais medicinos prietaisais ir įranga - apmokyti 18 brigadų vadovų</p> <p>7. Asmeninių apsaugos priemonių apsirengimo / nusirengimo, įtariant EBOLOS karštinę, darbuotojų mokymai – apmokyti 5 gydytojai, 10 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 5 vairuotojai paramedikai, 6 vairuotojai. Kvalifikacijos kėlimas penkminučių metu, analizuojant konkrečius pagalbos teikimo atvejus, šiomis temomis:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Paciento ištyrimas ABCDE principu ir pagalbos teikimo seką. Išklausė 30 darbuotojų. 2. Gavimino seką defibriliuojamų ir nedefibriliuojamų, ritmų atveju. Išklausė 33
--	---

		ministerijos			
6.	Apskrities dispečerinių veiklos tobulinimas: 6.1. Medicinos prioritetais pagriostos dispečerinių sistemos (MPPDS) tobulinimas	Dispečerinių auditu tarnyba	Tarptautinė skubios medicinos pagalbos dispečerų asociacija (JAV)	2014 m.	<p>Siekiant tarptautinio akreditavimo. Igiję sertifikatą auditoriai vykdė mokymus, vertina, ar dispečeriai, registruodami pagalbos skambutį, teisingai laikosi protokolo reikalavimų.</p> <p>Ruošiant naujus dispečerius „Pagalbos kvietimo valdymas“ kursą išklausė 7 dispečeriai. Kvalifikacijos kėlimo kursai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 34 dispečeriai išklausė 4 val. teorinių žinių kursą skambučio priėmimo kokybės gerinimo tikslu. 2. „GMP pervežimų standartizavimas“ - išklausė 31 dispečeris. 3. „Kada ir kaip naudoti EBOLOS klausimyną“, - išklausė 40 dispečeriu. 4. „IPA teikimas ir Oriente mokymai“ išklausė 26 dispečeriai. 5. Nuolatinis individualus grižtamojo ryšio teikimas.

		<p>6.3. Dispečerinės centralizavimas</p> <p>VŠĮ Kauno m. GMPS</p> <p>2014 m.</p> <p>Pilnai centralizuotas Kauno ir Tauragės apskričių GMP valdymas</p> <p>Skambučiai iš Kauno ir Tauragės apskričių bei Vilkaviškio ir Šakų raj. priimami ir GMP pajegos koordinuojamos Kauno m. GMPS dispečerinėje. Dispečeris stebi aptarnaujamą teritoriją ir esant reikalui išsiunčia GMP brigadą ne tik iš to rajono, kuriamė pacientas, bet ir iš gretimo, jei brigada tuo metu arčiausiai įvykio vietas.</p> <p>GMP dispečerinės aptarnaujamoje teritorijoje gyvena apie 762.000 gyventojų. Per 2014 metus pacientai i GMPS dispečerinę skambino daugiau nei 190.000 kartų.</p> <p>Dispečerinė valdo apie 60 GMP brigadų</p>	

7.	Visuomeninės veiklos vystymas: 7.1. Visuomenės sveikatos priežiūros veiklos vykdymas: 7.1.1. Privalomas sveikatos mokymas	VŠĮ Kauno m. GMPS privalomojo pirmosios pagalbos mokymo specialistas	2014 m.	Renginių skaičius-32; Dalyvių skaičius -2135; - 283 ikimokyklinio amžiaus vaikai; - 717 mokyklinio amžiaus vaikai; - 79 pedagogai; - 1056 kitų profesijų ir socialinių grupių atstovai.	181- gelbėjimo tarnybių darbuotojai; 33- sveikatingumo paslaugas teikiantys darbuotojai.
		VŠĮ Kauno m. GMPS privalomojo pirmosios pagalbos mokymo specialistas	2014 m.	Paramediku asociacija	Apmokyti pagal individualią programą
		7.1.2. Pirmoji pagalba	2014 m.	Karo medicinos tarnyba	Stažavosi atliko mokomąją praktiką
		7.1.3. Savanoriška GMP veikla užsiimančių asmenų mokymai	2014 m.	Karo medicinos tarnyba	37 kariai paramedikai 13 karo paramedikų slaugytojų
		7.4. Mokomoji ir gamybinié praktika	2014 m.		

		Pirmoji praktika Gamybinė praktika	40 mokiniai 33 mokiniai
	Paslaugų verslo darbuotojų profesinio rengimo centras Kauno kolegija	Gamybinė praktika	11 skubios medicinos pagalbos slaugos specialybės studentai 8 slaugos fakulteto studentai (iš viso 19)
	7.5. Automatinių išorinių defibriliatorių (AID) priežiūra Kauno mieste. Programa „Nelaimingų atsitikimų, traumų ir netikėtos mirties prevencija“	Kauno miesto savivaldybė Su partneriais	<p>Užtikrinti AID irenginio ir stendo prietaisų bei priemonių nuolatinę priežiūrą, mokyti visuomenę naudotis AID, atlkti gaiivinimo veiksmus</p> <p>Atliekama automatinių išorinių defibriliatorių (AID) priežiūra :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viltauto pr. 24 UAB „Kautra“ (Autobusų stotis); - Rotušės a. 4, UAB „Dekaedras“ (restoranas „Forte dvaras“); - K. Mindaugo pr. 49, UAB „Kauno audinių projektas“ („Akropolis“) - Laisvės al. 93, UAB „Miesto sodas“ (restoranas „Miesto sodas“); - M. K. Čiurlionio g. 16, „Lietuvos geležinkelio“ (geležinkelio stotis)

				Mokome visuomenę kaip teikti pagalba, naudojant AID, kaip atlkti pradinių gaivinimą
8.	Dalyvavimas Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros (klasteriu) veikloje	VŠĮ Kauno m. GMPS Kauno apskrities centrinės dispečerinių aptarnaujamo teritorijos GMPS	Insulto gydymo centrai (IGC) Perkutanimės koronarinės intervencijos (PKI) centralai GMPS	<p>2014 m. Kauno miesto ir Kauno apskrities teritoriją aptarnaujančio s GMP brigados</p> <p>Tiesiogiai i gydymo centrus (IGC ir PKI) atvežtų pacientų skaičiaus didėjimas Laiko nuo pirmo paciento kontakto su GMP medikais iki paciento pristatymo į gydymo centrą trumpėjimas Greitosios medicinos pagalbos ir pacientų transportavimo paslaugų infrastruktūros tobulinimas ir efektyvumo didinimas</p> <p>2014 m. i IGC per 1 val. nuo kvietimo užregistruavimo atvežtų pacientų su įtariamu galvos smegenų insultu (GSI) – 85 %;</p> <p>Tiesiogiai i IGC nuvežta 64 % pacientų su įtariamu GSI; Pacientai susirgę miokardo infarktu su ST segmento pakilimu (STEMI) į PKI centrą arvežti vidutiniškai per 44 min.;</p> <p>Pacientų su įtariamu STEMII atvežtų tiesiogiai į PKI centrą – 94,5 %;</p>

4. Pagrindinės veiklos rūšys, atlikti darbai, įgyvendinti projektai, programos.

4.1. Viešoji įstaiga Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotis savo veikloje vadovaujasi:

LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, LR Sveikatos draudimo įstatymu, LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, LR statistikos įstatymu, LR sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-895 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“ ir jo pakeitimais, LR sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 „Dėl greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir jo pakeitimais, LR sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymu Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ ir jo pakeitimais bei papildymais, LR sveikatos apsaugos ministro 2003-07-11 įsakymu Nr. V-428 „Dėl privalomų medicinos prietaisų, vaistų, asmeninių apsaugos priemonių, gelbėjimo ir apsaugos bei ryšio priemonių greitosios medicinos pagalbos transporto priemonėse sąrašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2004-04-08 įsakymu Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“ ir jo pakeitimais bei papildymais, LR sveikatos apsaugos ministro 2005-12-08 įsakymu Nr. V-956 „Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2002 m. liepos 1 d. įsakymo Nr. 324 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos konцепcijos patvirtinimo“ pakeitimu“ (nauja redakcija) ir jo pakeitimais. LR sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 11 d. įsakymu Nr. V-110 „Dėl pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionarinių skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2010 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. V-184 „Dėl sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo formos reikalavimų aprašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-1075 „Dėl greitosios medicinos pagalbos brigados siuntimo į iškvietimo vietą tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2011-02-23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo, LR sveikatos apsaugos ministro 2011-08-03 įsakymu Nr. V-750 „Dėl LR SAM 2006-12-13 d. įsakymo Nr. V-1051 „Dėl vaistinių preparatų laikymo ir įtraukimo į apskaitą asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo, LR sveikatos apsaugos ministro 2012-11-07 d. įsakymu Nr. V-996 "Dėl laikino greitosios medicinos pagalbos dispečerinių tarnybų veiklos aprašo patvirtinimo", LR sveikatos apsaugos ministro 2013-05-16 įsakymu Nr. 523 „Dėl nukentėjusiųjų (pacientų) rūšiavimo įvykių,

ekstremaliųjų įvykių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2013-07-25 d. įsakymu Nr. V-740 „Dėl Epidemiologinio režimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiant medicinos pagalbą sergantiems tuberkulioze ir išskiriantiems tuberkuliozės mikobakterijas asmenims, tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2013-09-23 d. įsakymu Nr. V-900 „Dėl nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro 2013 m. liepos 18 d. įsakymu Nr. V-706 „Dėl Lietuvos Higienos normos HN 66:2013 „Medicininių atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“ patvirtinimo“.

4.2. Nauji 2014 metų Lietuvos Respublikos įstatymai, Vyriausybės nutarimai, sveikatos apsaugos ministro įsakymai ir VLK prie SAM direktorius įsakymai, reglamentuojantys greitosios medicinos pagalbos teikimo paslaugas:

4.2.1. LR sveikatos apsaugos ministro 2014-01-20 d. įsakymas Nr. V-40 „Dėl ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir jo pakeitimai (2014-05-22 d. LR SAM įsakymas Nr. V-602).

4.2.2. LR sveikatos apsaugos ministro 2014-02-17 d. įsakymas Nr. V-244 „Dėl sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu atveju, prieinamumo gerinimo ir šia liga sergančių ligonių srautų valdymo reikalavimų patvirtinimo“.

4.2.3. LR sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 20 d. įsakymas Nr. V-262 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, masto planavimo tvarkos aprašo tvirtinimo“.

4.2.4. LR Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimas Nr. 370 „Dėl apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“.

4.2.5. 2014 m. liepos 16 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-815 patvirtintas „Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014 – 2023 m. veiksmų planas“, kuriami vienu iš vykdytojų nurodytos ASPI, teikiančios GMP paslaugas.

4.2.6. 2014 m. rugpjūčio 27 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-895 pakeista „Greitosios medicinos pagalbos automobilių parko atnaujinimo 2012 – 2016 m. programa“.

4.2.7. VLK prie SAM direktorius 2014 m. balandžio 4 d. įsakymas Nr. 1K-86 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų ataskaitos formos patvirtinimo“.

4.2.8. Nuo 2014 m. lapkričio 1 d. įsigaliojo LR sveikatos apsaugos ministro 2014-06-10 d. įsakymu Nr. V-673 patvirtintas naujas „Privalomų medicinos prietaisų, vaistų, asmeninių apsaugos

priemonių, gelbėjimo ir apsaugos bei ryšio priemonių greitosios medicinos pagalbos transporto priemonėse sąrašas“.

4.2.9. 2014 m. gruodžio 4 d. LR Sveikatos sistemos įstatymo Nr. 1-552 ir 19 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1387, kuriame išdėstyti greitosios medicinos pagalbos, pirmosios ir skubiosios medicinos pagalbos sąvokos.

4.3. Nuo 2014 m. sausio 1 d. išsigaliojo 2013 m. gruodžio 20 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1234 patvirtinta nauja Form Nr. 110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“ bei jos pildymo, pateikimo ir tikslinimo taisyklės.

4.4. 2014 m. birželio 11 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-73 patvirtintas „VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties savanoriškos veiklos organizavimo tvarkos aprašas“, parengtas vadovaujantis 2011 m. birželio 22 d. LR savanoriškos veiklos įstatymu Nr. XI-1500 ir LR socialinės apsaugos ir darbo ministro 2011 m. liepos 14 d. įsakymu Nr. A-330.

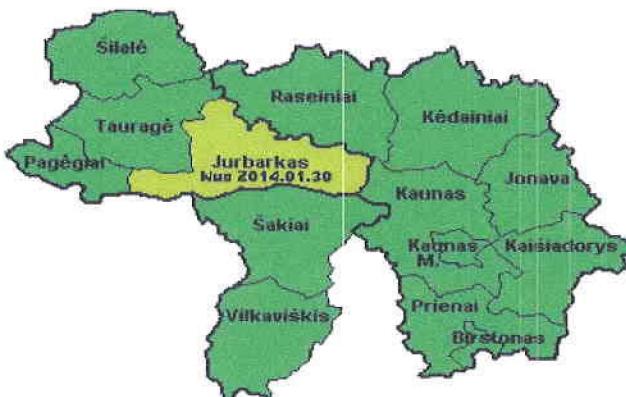
4.5. Kauno miesto GMP stotyje pirmoji Rytų Europoje įdiegta ir jau treči metai sėkmingai veikia kompiuterizuota medicininiais prioritetais pagrįsta dispečerinės sistema (toliau - MPPDS):

Tarptautinė Greitosios medicinos pagalbos dispečerijų akademija (JAV) sertifikavo GMP stoties dispečerius ir toliau nuolat vertina, tobulina ir prižiūri MPPD sistemą, užtikrina, kad nuolat ir sistemingai būtų tobulinami dispečerio vadovaujamos pagalbos standartai ir prioritetais pagrįstos dispečerinės sistemos protokolai (ProQA sistema). Unifikuota skubios medicinos pagalbos dispečerinės sistema sudaryta iš: kvietimo registravimo protokolo, pagrindinio nusiskundimo protokolų, prioritetais pagrįstų aktyvavimo kodų, instrukcijų po pagalbos aktyvavimo, instrukcijų iki pagalbos atvykimo, kvietimo pabaigos protokolo. Naudojama protokolų programinė įranga - kompiuterizuotos dispečerinės sistemos dalis. Ji padeda dispečerui priimti pagalbos skambutį, nustatyti kvietimo priežastį ir reagavimo tipą, suteikti papildomus nurodymus skambintojui, išsaugo informaciją apie priimtus sprendimus. Laukdamas atvykstančio GMP ekipažo, pacientas jaučiasi saugus, nes skambinantysis bendrauja su dispečeriu, kuris pataria, kaip reikia elgtis, kol atvyks medikai. Dispečerio patarimai teikiami pagal ProQA protokolus yra standartizuoti, pritaikyti kiekvienai situacijai ir nepriklauso nuo jo emocinės būsenos, nuovargio ar turimų žinių. Kiekvienas skambinantysis gauna vienodą informaciją, reikalingą tam tikroje situacijoje. Siekiame, kad teikiama GMP paslauga atitiktų paciento poreikius ir lūkesčius.

4.6. GMP dispečerinė 2014 metais:

2014 metais VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties dispečerinė perėmė skambučių administravimą ir GMP pajėgų operatyvų valdymą Jurbarko rajone.

Po GMP dispečerinės plėtros 2014 metais, aptarnaujama rajonai ir savivaldybės iš 3 apskričių.



Aptarnaujamos teritorijos plotas apie 15 tūkst. kv. km.

Dispečerinėje yra 9 darbo vietas – 6-ios skambučiams priimti, 3 GMP pajėgoms valdyti.

Dieną dispečerinėje budi 8 dispečeriai, naktį – 6.

VŠĮ Kauno m. GMPS dispečerinės aptarnaujamoje teritorijoje kiekvieną parą budi ~60 GMP brigadų.

2014 metais GMP dispečerinės auditoriai auditavo 2688 kvietimus, t. y. ~2,79% visų audituojamų kvietimų.

<i>Duomenys už 2013/2014 -uosius metus</i>	<i>Statistinis gyventojų skaičius 2013 m.</i>	<i>Statistinis gyventojų skaičius 2014 m.</i>	<i>Aptarnaujamos teritorijos plotas (km²)</i>	<i>Prisijungė prie dispečerinės</i>
KAUNO APSKRITIS	592.816	587.238	7.879	
Kauno miestas*	306.888	304.012	158	2011.12
Kauno rajonas	86.419	87.138	1.496	2012.11.26
Kaišiadorių rajonas	32.922	32.358	1.087	2012.11.09
Prienų rajonas	33.483	32.890	1.125	2012.12.11
Jonavos rajonas	45.079	44.470	944	2013.10.28
Kėdainių rajonas	51.969	50.881	1.496	2012.12.17
Raseinių rajonas	36.056	35.489	1.573	2012.12.28
MARIJAMPOLĖS APSKRITIS	72.457	71.119	2.712	
Šakių rajonas	31.402	30.861	1.453	2012.12.05
Vilkaviškio rajonas	41.055	40.258	1.259	2012.12.20
TAURAGĖS APSKRITIS	106.335	104.623	4.411	
Šilalės rajonas	25.533	25.191	1.188	2013.10.30
Tauragės ir Pagėgių rajonai	51.618	50.767	1.716	2013.10.24
Jurbarko rajonas	29.184	28.665	1.507	2014.02.01
Iš viso dispečerinės teritorijoje	771.608	762.980	15.002	

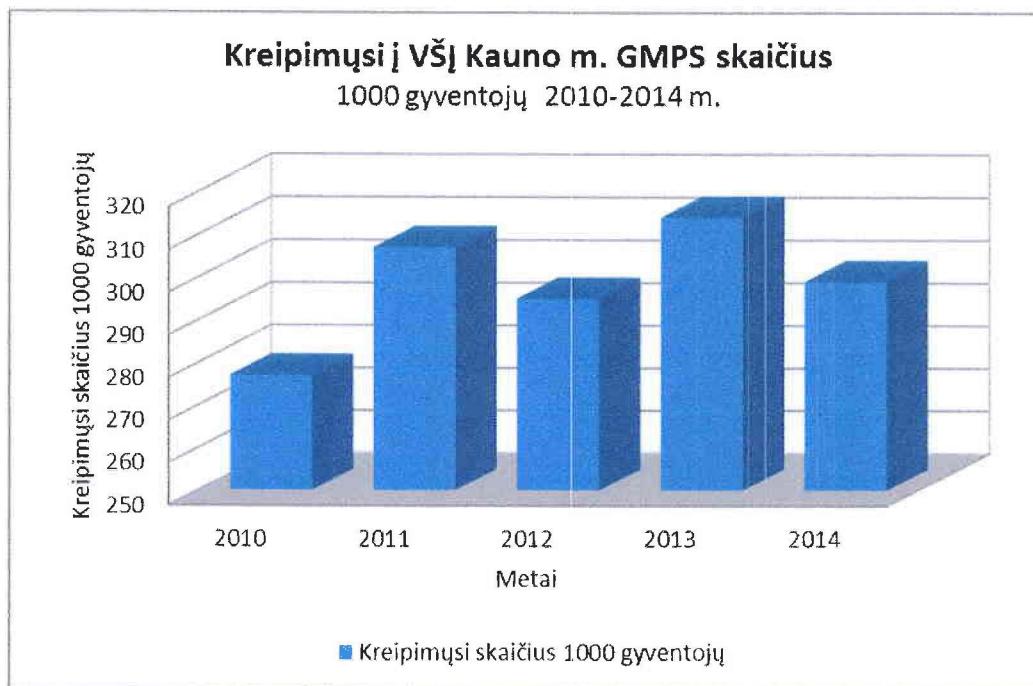
<i>Duomenys už 2013/2014 -uosius metus</i>	2013 m. į GMP dispečerinę kreipėsi	2014 m. į GMP dispečerinę kreipėsi	GMP automobilių skaičius	2013 m. Budinčių GMP brigadų skaičius	2014 m. Budinčių GMP brigadų skaičius
KAUNO APSKRITIS	153.086	154.485	55	41	41
Kauno miestas*	96.273	91.029	25	20	20
Kauno rajonas	17.112	14.520	10	6	6
Kaišiadorių rajonas	7.421	7.249	4	3	3
Prienų rajonas	8.048	7.868	4	3	3
Jonavos rajonas	2.339	12.894	4	3	3
Kėdainių rajonas	14.860	14.348	4	3	4
Raseinių rajonas	7.033	6.577	4	3	3
MARIJAMPOLĖS APSKRITIS	15.640	15.429	9	7	6
Šakių rajonas	6.144	6.070	4	3	2
Vilkaviškio rajonas	9.496	9.359	5	4	4
TAURAGĖS APSKRITIS	2.824	18.876	14	8	8
Šilalės rajonas	810	4.847	3	2	2
Tauragės ir Pagėgių rajonai	2.014	9.359	7	4	4
Jurbarko rajonas	-	4.670	4	2	2
Iš viso dispečerinės teritorijoje	171.550	188.790	78	56	55

4.7. 2014 m. į Kauno GMPS kreipėsi **91 029** pacientai (praėjusiais metais – 96 273), t. y. **5 244** pacientais **mažiau** nei 2013 metais. Iš jų 2 399 (permai 4 273) kvietimai, pakonsultavus pamainos vyresniajam gydytojui ar dispečeriu, buvo atsakyti ir peradresuoti šeimos gydytojui, arba pacientas pats atsisakė pagalbos. Kai kuriais atvejais pacientui buvo patarta kur jis turi kreiptis, kad būtų sprendžiamos jam iškilusios problemos. Siekdami teikti savalaikę ir kokybišką GMP paslaugą, stengėmės nuvykti pas visus besikreipiančiuosius, kurie kreipėsi dėl skubios medicininės pagalbos. Nerizikuojame įvertinti paciento būklę telefonu - galima ne taip suprasti telefonu apibūdintą negalavimą, arba pats pacientas gali klaudingai vertinti savijautos pasikeitimus. Nesusikalbėjimas gali baigtis skaudžia sveikatos ar net gyvybės netekimi. Tokiu būdu skubi medicininė pagalba, teikiama nuvykus pas pacientą, yra saugesnė tiek pacientui, tiek įstaigai. 2014 metais 3 ir 4 skubumo kategorijos skambučiai (patariamieji ar peradresuoti) sudarė 2,6 % nuo visų besikreipusiuų į GMPS

ir sumažino GMP brigadų išvykimų skaičių. Be rezultatų (tai melagingi kvietimai, arba, kai nuvykus nurodytu adresu, ligonio nerandama kvietimo vietoje ir pan.) buvo užregistruoti 3 442 kvietimai (pernai 3 184). Iš viso medicinos pagalba buvo teikta **85 188** pacientams (2013 metais – 88 816) t.y. aptarnauta 3 628 pacientais mažiau negu 2013 metais.

Kreipimusi į Kauno GMPS skaičius

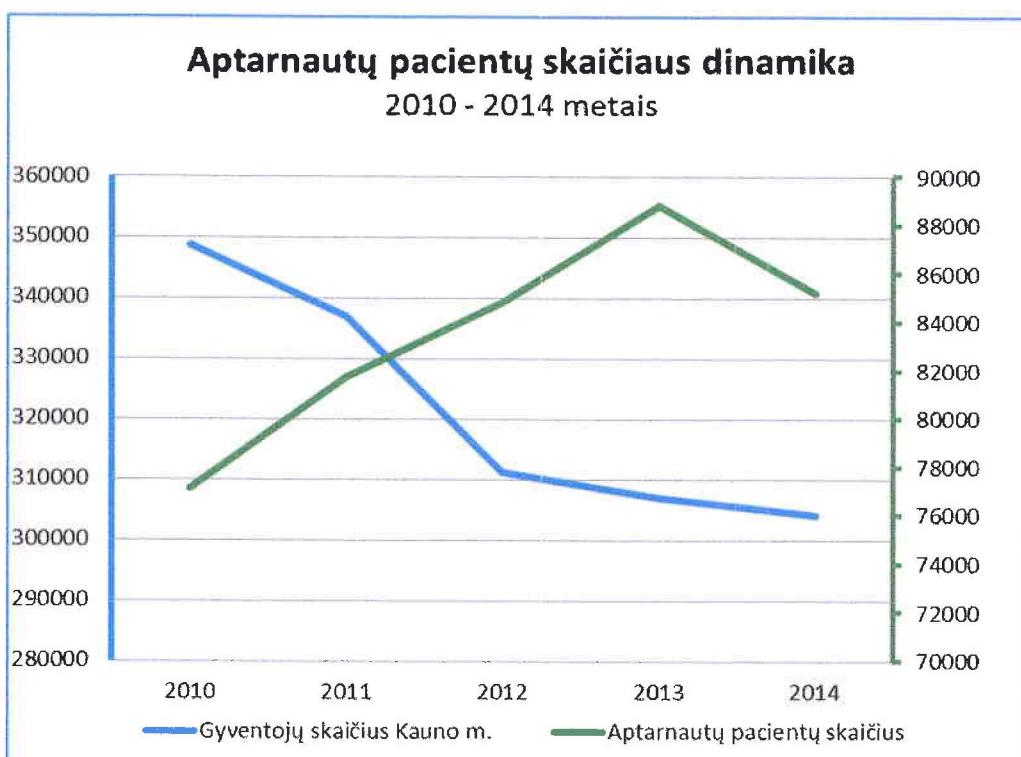
Metai	Bendras kreipimusi sk.	Konsultuota, nukreipta į kitą gydymo įstaigą	Be rezultatų	Teikta pagalba	Paros kreipimusi rodiklis
2014	91 029	2 399 (2,6 %)	3 442	85 188	249
2013	96 273	4 273 (4,4 %)	3 184	88 816	264
2012	91 811	3 813 (4,2 %)	3 186	84 812	251



2014 m., lyginant su 2013 m., išaugo kvietimų dėl nelaimingų atsitikimų skaičius. 2014 m. dėl nelaimingų atsitikimų aptarnauta 1 709 pacientais daugiau, negu 2013 metais (9 404 – 2013 m.; 11 113 – 2014 m.).

Gimdyvių ir ligonių dėl pogimdyvinio laikotarpio patologijos pervežimų skaičius padidėjo 37 atvejais (2013 m.- 415; 2014 m.- 452). Kelinti metai iš eilės auga bendras ligonių pervežimų skaičius. 2014 m. jis sudarė 14,8 % nuo bendro aptarnautų kvietimų skaičiaus (2013 m. – 13,6 %).

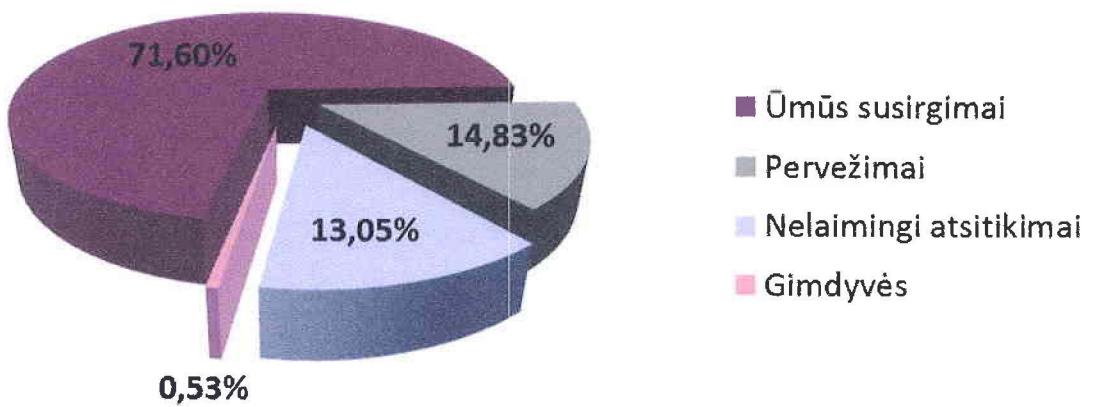
Metai	Gyventojų skaičius Kauno m.	Kreipimusi į GMPS skaičius	Aptarnautų pacientų skaičius	Vidutinis paros kreipimusi rodiklis	Kvietimų sk. /1000-čiui gyventojui
2014	304 097	91 029	85 188	249	299
2013	306 888	96 273	88 816	264	314
2012	311 148	91 811	84 812	251	295
2011	336 912	102 212	81 759	280	307
2010	348 624	96 482	77 134	264	277



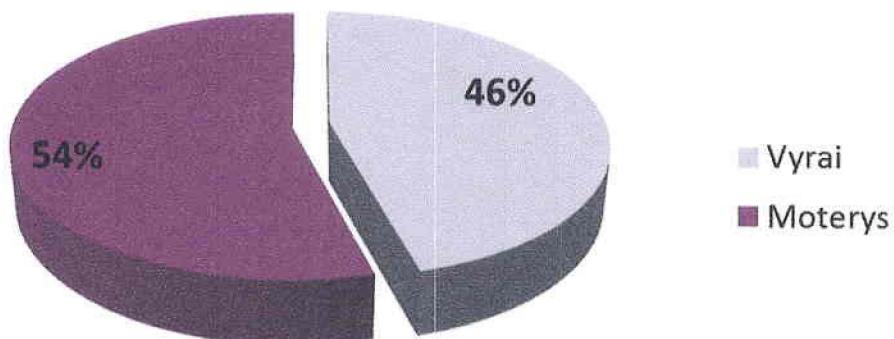
Kvietimų pasiskirstymas pagal pobūdį

Metai	Ūmūs susirgimai	Nelaimingi atsitikimai	Ligonių pervežimai	Gimdyvių pervežimai
2014	71,6 %	13 %	14,8 %	0,5 %
2013	75,4 %	10,6 %	13,5 %	0,5 %
2012	75,3 %	12,1 %	12 %	0,6 %

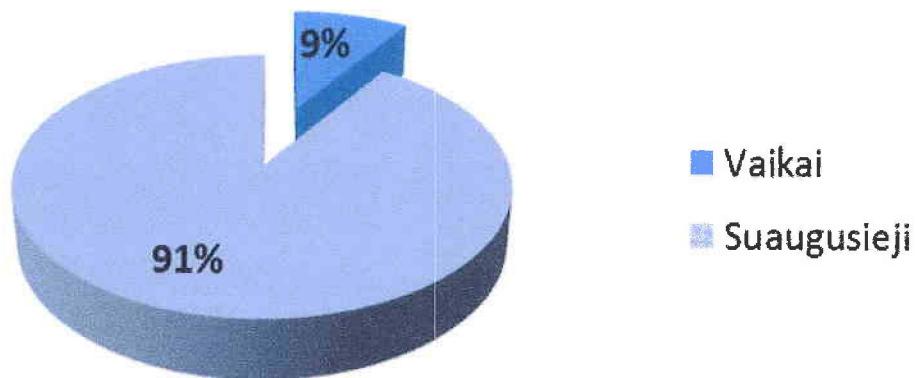
Kvietimų pasiskirstymas pagal pobūdį 2014 metais



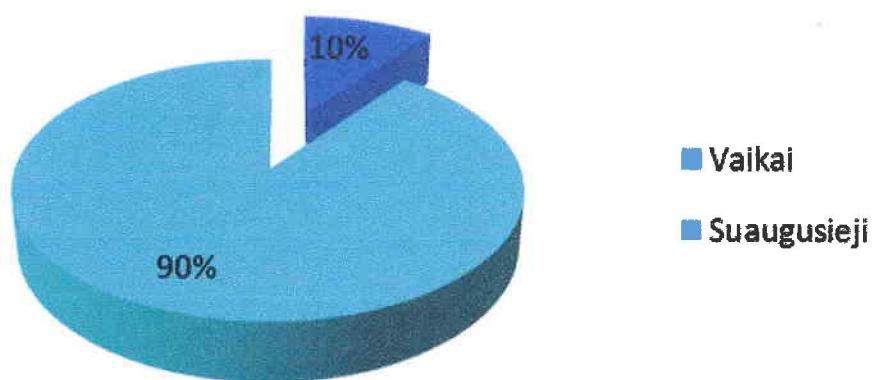
2014 metais aptarnauti pacientai



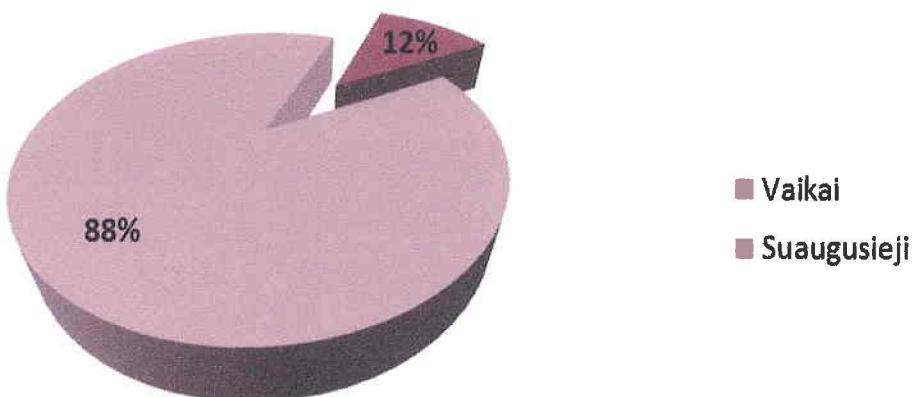
2014 metais aptarnautų pacientų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes



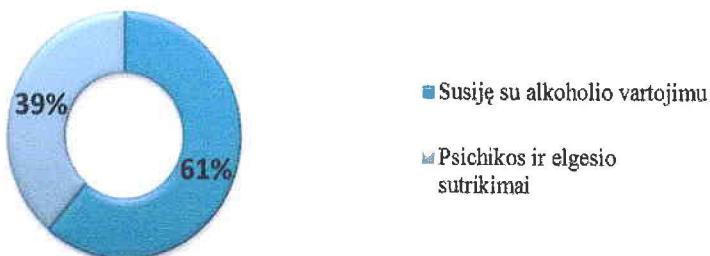
2014 metais aptarnauti pacientai dėl ūmių susirgimų pagal amžių



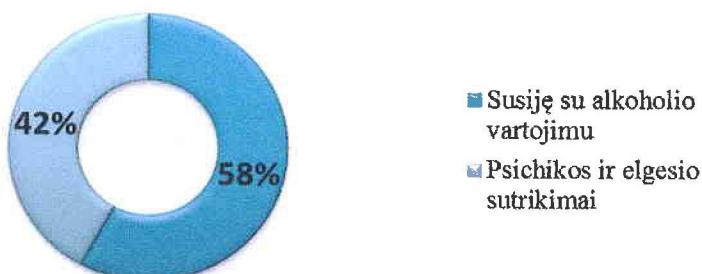
2014 metais aptarnauti pacientai dėl nelaimingų atsitikimų pagal amžių



Psichikos sutrikimai susiję su alkoholio vartojimu 2014 m.

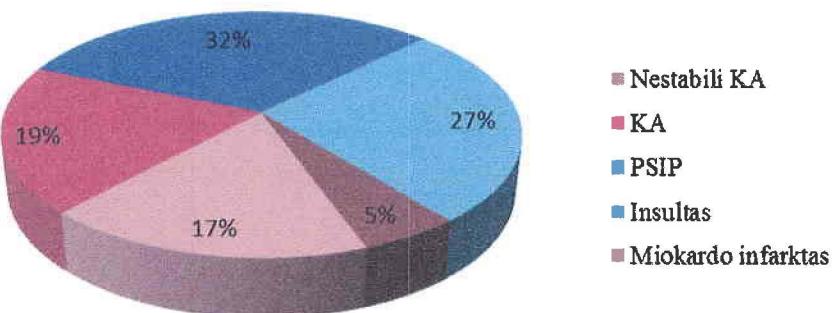


Psichikos sutrikimai susiję su alkoholio vartojimu 2013 m.

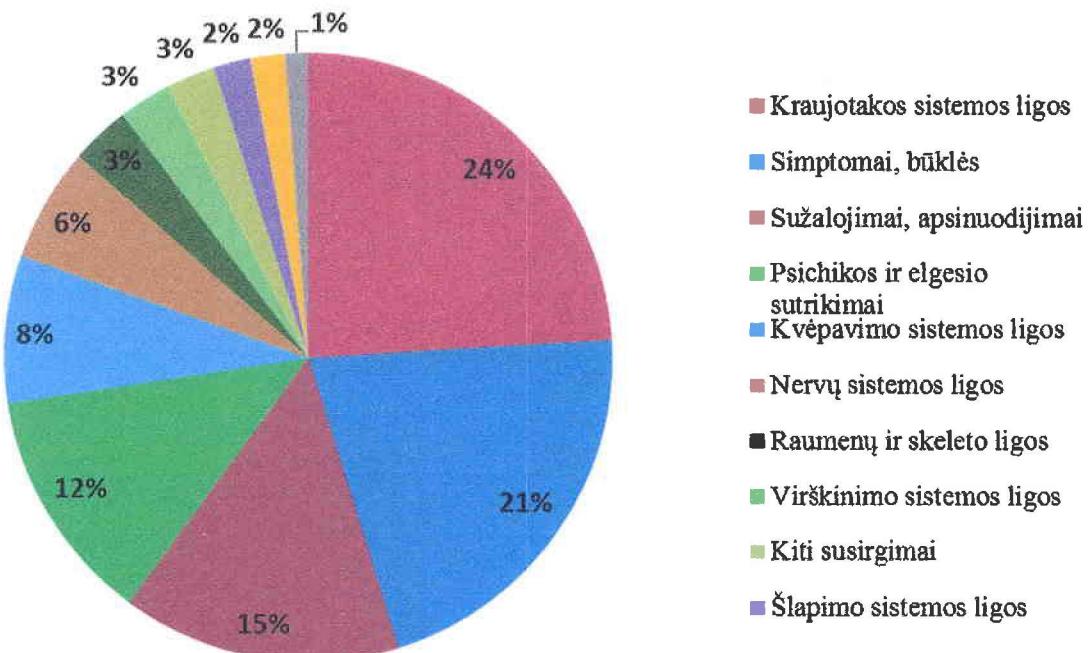


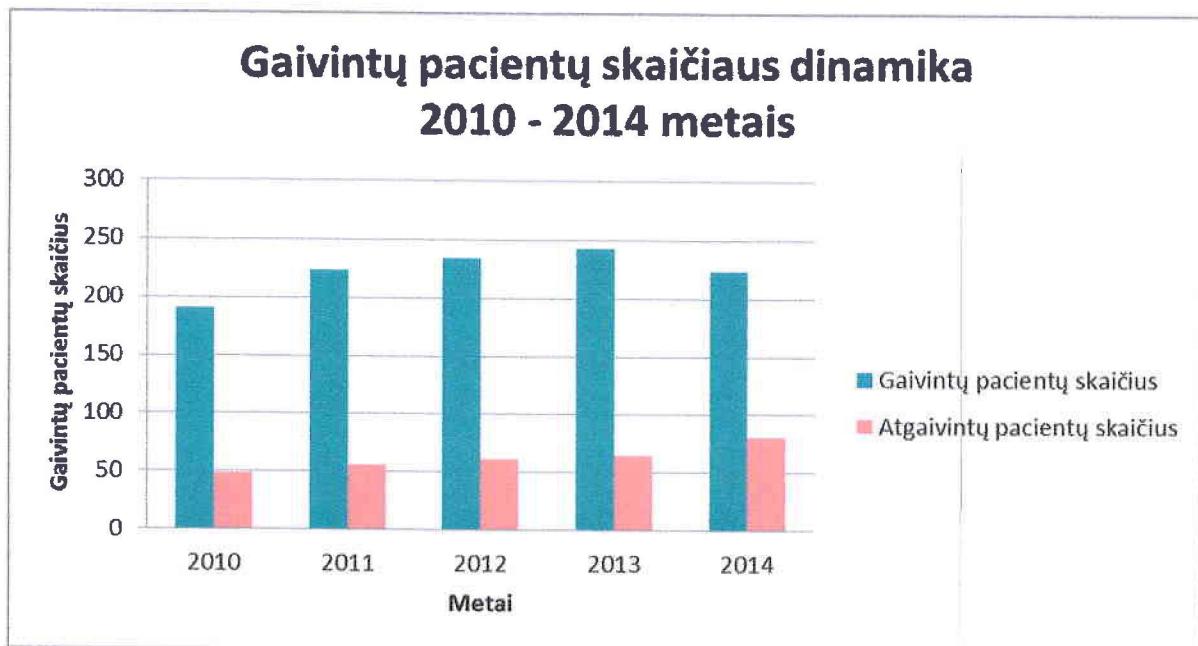
	2013 metai	2014 metai
Psichikos ir elgesio sutrikimai:	10 060	10 466 (+406)
Iš jų susiję su alkoholio vartojimu:	5 826	6 388 (+562)
Tik psichikos sutrikimai: (nesusiję su alkoholio vartojimu)	4 234	4 078

Kraujotakos sistemos susirgimų struktūra 2014 m.



2014 m. aptarnautų pacientų susirgimų pobūdis





Gaivintų pacientų skaičiaus dinamika 2010 - 2014 m.

	2010 m.	2011 m.	2012 m.	2013 m.	2014 m.
Taikytos reanimacinės priemonės	191	224	234	243	224
Atgaivinta	49	56	61	65	81
%	26 %	25 %	26 %	27 %	36 %
Atgaivintų pacientų skaičiaus dinamika nuo 2010 m.		+ 7	+ 12	+ 16	+ 32

Išvažiuojamųjų brigadų darbo krūvio pasiskirstymas 2013 – 2014 metais

Brigados pavadinimas	Metai	Brigadų skaičius	Aptarnautų pacientų sk.	Aptarnautų pacientų sk. per 24 val.	Kvietimų sk., tenkantis 1 brigadai per 24 val.
Pažangaus gyvybės palaikymo brigada	2014 m.	15,8	68 575	187,9	11,9
	2013 m.	15,2	72 828	199,5	13,1
Pradinio gyvybės palaikymo brigada	2014 m.	3,3	16 613	45,5	13,8
	2013 m.	3,7	15 988	43,8	11,8

4.5. 2014 m. vyko darbuotojų profesinis tobulinimasis kvalifikacijos kėlimo kursuose:

- 4.5.1. „Ikistacionarinis paciento ištyrimas ir dokumentavimas“ – 60 specialistų(10gydytojų; 37 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai; 13 paramedikų);
- 4.5.2. „ Dispečerio vadovaujama pagalba gyvybei grėsmingų ir sudėtingų situacijų metu“- 30 dispečerių

4.5.3. Konferencijose ir seminaruose dalyvavo -110 medikų.

4.6. Įstaigos mokymų specialistai pravedė 18 užsiėmimų:

- 4.6.1. GMP kortelės formos F110/A pildymas – pakartotinai apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai, 23 paramedikai.

- 4.6.2. EKG mokymai - apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai.

- 4.6.3. Defibriliacija, sinchronizuota kardioversija, stimuliacija - apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai.

- 4.6.4. Similiuotos situacijos: pirminis, antrinis paciento ištyrimas ir pagalbos teikimas - apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai.

- 4.6.5. SV,ST (be pulso) ir EMD, Asistolijos algoritmai - apmokyti, 58 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 23 paramedikai.

- 4.6.6. Defibriliatorių – monitorių patikra ir brigados vadovų gebėjimai dirbtį su turimais medicinos prietaisais ir įranga - apmokyti 18 brigadų vadovai.

4.6.7. Asmeninių apsaugos priemonių apsirengimo / nusirengimo, įtariant EBOLOS karštinę, darbuotojų mokymai – apmokyti, 5 gydytojai, 10 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų, 5 vairuotojai paramedikai, 6 vairuotojai.

4.6.8. Kvalifikacijos kelimas penkminučių metu, analizuojant konkrečius pagalbos teikimo atvejus, temomis:

4.6.8.1. Paciento ištyrimas ABCDE principu ir pagalbos teikimo seka. Išklausė 30 darbuotojų.

4.6.8.2. Gaivinimo seka defibriliuojamų Ir nedefibriliuojamų, ritmų atveju. Išklausė 33 darbuotojai.

4.6.8.3. Sinchronizuota kardioversija. Išklausė 32 darbuotojai.

4.6.8.4. Politrauma, pagalbos teikimas ir traumos komandos aktyvavimas. Išklausė 23 darbuotojai.

4.6.8.5. MI ir Insultas. Pagalbos teikimas. Išklausė 20 darbuotojai.

4.6.8.6. Hipotermija. Pagalbos teikimas. Išklausė 18 darbuotojų.

4.7. Privalomasis sveikatos mokymas:

4.7.1. „Pirmosios pagalbos mokymas gelbėjimo tarnybų darbuotojams“ – 181 darbuotojas.

4.7.2. „Švietimo, kultūros, sporto, apgyvendinimo bei sveikatingumo paslaugas teikiančių darbuotojų pirmosios pagalbos mokymai“ – 33 darbuotojai.

4.8. Renginiai visuomenei, sveikatos ugdymas ir mokymas:

4.8.1. „Saugi ir sveika mokslo metų pradžia“ – kartu su Kauno A. Žitkevičiaus saugaus vaiko mokykla prie Kauno pilies dalyvavo apie 500 asmenų;

4.8.2. „Saugaus eismo miestas“ – kartu su VŠI „Lietuvos idėjų forumas“ prie Kauno „Akropolio“ dalyvavo apie 300 asmenų;

4.8.3. „Išgelbėk per 30 s“ – kartu su pilietiškai aktyvaus jaunimo organizacija „Baltai juoda“ – dalyvavo apie 200 asmenų;

4.9. „Pirmosios pagalbos mokymai“:

4.9.1. 14 viduriniojo lavinimo mokyklų ir gimnazijų – apmokyta 717 moksleivių;

4.9.2. 9 ikimokyklinio ugdymo įstaigos – apmokyta 283 vaikai;

4.9.3. 79 pedagogai ir 1056 kitų profesijų asmenys.

4.10. Atliekame automatinių išorinių defibriliatorių (AID) priežiūrą, kurie įrengti Kauno viešose vietose vykdant programą „Nelaimingų atsitikimų, traumų ir netikėtos mirties–prevencija“.

Programos tikslas sudaryti salygas skubiam žmogaus, kurį ištiko staigi mirtis, gaivinimui iki GMP atvykimo. Tai pirmasis projektas Lietuvoje. Prižiūrime šiuos AID ir stendus 5 Kauno miesto vietose, kuriose būna didelis žmonių susitelkimas ir tikėtina, jog gali įvykti staigi mirtis:

- autobusų stotyje (Vytauto pr. 24 UAB „Kautra“);
- geležinkelio stotyje (M. K. Čiurlionio g. 16, „Lietuvos geležinkelai“).
- prekybos centre „Akropolis“ (K. Mindaugo pr. 49, UAB „Kauno audinių projektas“);
- restorane „Forte dvaras“, (Rotušės a. 4, UAB „Dekaeras“) ;
- restorane „Miesto sodas“ (Laisvės al. 93, UAB „Miesto sodas“).

4.11. Pagal sudarytas sutartis, vyko bendradarbiavimas su Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnyba, Kauno kolegija, VŠĮ Kauno paslaugų verslo darbuotojų profesinio rengimo centru, paramedikų ruošimo skyriumi, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VŠĮ Kauno klinikos ekstremalios medicinos katedra, Priešgaisrinės gelbėjimo tarnybos ir Vadovybės apsaugos departamentais prie Vidaus reikalų ministerijos.

2014 m. GMP stotyje stažavosi 37 ir atliko mokomąją praktiką 13 karo medicinos tarnybos paramedikų, 73 mokiniai paramedikai, 11 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų ir 8 slaugos fakulteto studentai, stažavosi 1 vadovybės apsaugos departamento darbuotojas, 3 mūsų įstaigos medikai kartu su Priešgaisrinės gelbėjimo tarnybos komandomis dalyvavo tarptautiniuose gelbėjimo misijose .

4.12. Pradėta diegti savanorystė. Esame vienintelė GMPS Lietuvoje kurioje vykdoma savanoriška veikla. Apmokyti ir pasirašyti sutartys su 98 savanoriais. Jie neatlygintinai, kartu su medikais, teikė pagalbą pacientams 4174 valandas.

5. Stiprybių, silpnybių, galimybių ir grėsmių analizė:

5.1. Stiprybės:

5.1.1 Ilgametės įstaigos tradicijos ir aukšta darbuotojų kvalifikacija;

5.1.2. Įgyvendintos struktūrinės reformos įstaigoje, atsisakant brangios ir neefektyvios specializuotų GMP brigadų sistemos, pereinant prie dvipakopės Pradinio gyvybės palaikymo ir Pažangaus gyvybės palaikymo brigadų sistemos, leidžiančios operatyviau ir kvalifikuočiau suteikti GMP paslaugas pacientams (į kvietimą vyksta arčiausiai įvykio vietas esanti, bei, reikalui esant, siunčiama antra GMP brigada);

5.1.3. Europinius ir pasaulinius standartus bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 7 d. įsakymą Nr. V-996 „Dėl Laikino greitosios medicinos pagalbos dispečerinių tarnybų veiklos aprašo patvirtinimo“ pilnai atitinkanti Apskrities dispečerinė;

5.1.4. Sukurta vidinių mokymų sistema su pratybom reikalinga įranga bei nuotolinio mokymosi klase, veikiančia pagal “HybridLab” mokymosi sistemą.

5.2. Silpnybės:

5.2.1. Finansavimo šaltinis – 98 nuošimčius visų savo pajamų įstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis ligonių kasomis (TLK), todėl esant bet kokiam finansavimo sutrikimui iš TLK, Įstaigai iškyla grėsmė susidurti su piniginių lėšų stygiumi;

5.2.2. Skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų trūkumas - jau šiuo metu iš įstaigoje dirbančių 37 gydytojų – 21 yra virš 50 metų amžiaus, o iš 78 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų – net 42 yra vyresni nei 50 metų.

1998 metais nustojus ruošti medicinos felčerius Kolegijose, Skubiosios pagalbos slaugos specialistais gali tapti Bendrosios praktikos slaugytojai, papildomai baigę Skubiosios medicinos pagalbos kursą, kuris yra mokamas (kaina svyruoja nuo 1200 iki 2000 litų). Deja, valstybės užsakymo šiems specialistams iki šiol nebuvo, beje, kaip ir didelės motyvacijos Bendrosios praktikos slaugytojams savo lėšomis baigtį papildomus kursus bei dirbtį sunkų, kartais ir pavojingą darbą GMP sistemoje.

5.2.3. Automobilių parko amortizacija – jau 7 metai kaip sustabdyta Sveikatos apsaugos ministerijos vykdyma GMP automobilių parko atnaujinimo programa. GMP įstaigos nepajėgios savarankiškai atnaujinti GMP automobilių parką. Kauno m. GMPS 2014 metais savo lėšomis įsigijo 4 naujas specialios paskirties GMP automobilius, tačiau iš šiandienės eksplotuojamų 24 automobilių, 7 eksplotatavimo laikas yra 10 metų.

5.3. Galimybės:

5.3.1. Plėsti Apskrities dispečerinės įdiegtų technologijų panaudojimo galimybes (konsultavimas telefonu, ligonių ir senyvo amžiaus pacientų sveikatos būklės ir judėjimo monitoravimas CAD kompiuterinėje sistemoje);

5.3.2. Aktyviai bendradarbiaujant su nevyriausybinėmis organizacijomis, plėsti savanorišką veiklą VšĮ Kauno miesto GMPS, taip papildant GMP brigadų narių skaičių;

5.3.3. Aktyviai bendradarbiaujant su Lietuvos greitosios medicinos pagalbos įstaigų asociacija, Sveikatos apsaugos ministerija, kitomis atsakingomis institucijomis, siekti, kad būtų atgaivinta Greitosios medicinos pagalbos automobilių parko atnaujinimo programa;

5.4. Grėsmės:

5.4.1. Staiga sutrikus finansavimui iš Teritorinės ligonių kasos, galimas apyvartinių lėšų trūkumas;

5.4.2. Dėl didėjančio darbo krūvio, dalyvaujant klasterių veikloje bei dėl nuolat mažėjančio miesto gyventojų skaičiaus (tai tiesiogiai įtakoja VšĮ Kauno miesto GMP stoties pajamas, nes metinė sutarties suma su TLK apskaičiuojama vieno gyventojo metinį įkainį padauginus iš aptarnaujamos

teritorijos gyventojų skaičiaus) gali pradėti trūkti GMP brigadų, dėl ko gali tapti sunku užtikrinti tinkamą būtiniosios pagalbos paslaugos kokybę;

6. Pagrindinių rodiklių grafinis palyginimas su praėjusiais metais ir planuojama ateinančių metų veikla.

GMP Brigadų nuvykimo pas pacientą operatyvumas 2013/2014 m. mieste, vertinant kvietimo skubumo kategoriją						
Skubumo kategorija	Iki 15 min. (%)		Iki 30 min. (%)		Virš 30 min. (%)	
	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.
1 kategorija	73,45	87,35	24,88	12,38	1,67	0,27
2 kategorija	56,64	60,8	35,29	31,76	8,06	7,44
Bendras	68,3	78,12	28,1	19,12	3,6	2,76

VšĮ Kauno m. GMP brigadų nuvykimo pas pacientą operatyvumas 2013/2014 m. kaime						
Skubumo kategorija	Iki 25 min. (%)		Iki 40 min. (%)		Virš 40 min. (%)	
	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.	2013 m.	2014 m.
1 kategorija	78,4	77,94	15,4	19,41	6,2	2,65
2 kategorija	75	58,67	10,7	32	14,3	9,33
Bendras	77,9	74,46	14,7	21,69	7,5	3,86

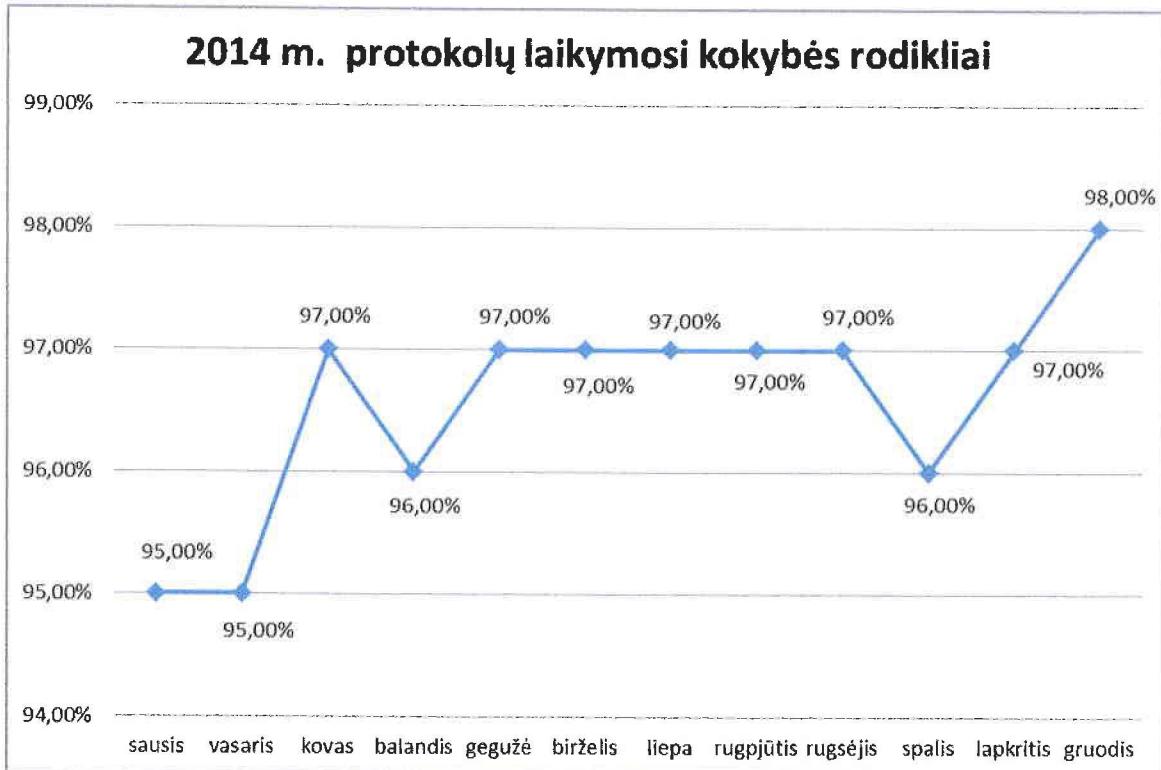
Svarbiausias rodiklis vertinant GMP veiklą - operatyvumas (laikas nuo kvietimo užregistruavimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, GMP darbuotojams atvykus pas pacientą). Buvo siekiama, kad laikas nuo kvietimo užregistruavimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo gyvybei grësmingais atvejais pradžios būtų 10 - 15 minučių, o kitais atvejais - iki 30 minučių. 2010 m. gruodžio 16 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1075 buvo patvirtinta nauja greitosios medicinos pagalbos iškvietimų įvertinimo ir greitosios medicinos pagalbos brigados siuntimo į iškvietimo vietą tvarka. Vadovaujantis šia tvarka, iškvietimai dėl

greitosios medicinos pagalbos paslaugų yra skirtomi į skubius iškvietimus (1 kategorijos), atidedamus iškvietimus (2 kategorijos) ir iškvietimus, kuriuos reikia peradresuoti kitoms institucijoms (3 kategorijos) bei patariamuosius (4 kategorijos). Esant skubiam iškvietimui, greitosios medicinos pagalbos dispečeris privalo greitosios medicinos pagalbos brigadą siūsti iš karto kuo skubiau arba ne vėliau kaip per 3 minutes nuo iškvietimo užregistravimo. Laikas nuo iškvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, esant 1-os skubumo kategorijos iškvietimui mieste, turi būti ne ilgesnis kaip 15 min., ir ne ilgesnis kaip 25 min. kaime. Jei iškvietimų yra daug ir nėra galimybės jų skubiai įvykdyti, greitosios medicinos pagalbos brigada siunčiama ten, kur iš kvietimo metu gautos informacijos tiketina, kad paciento gyvybei gresia pavojus. Dispečerinėje naudojamos technologijos su kelių programinių sistemų integracija suteikia galimybę nuolat stebeti GMP brigadą išsidėstymą nustatytoje teritorijoje, surasti ir išsiusti arčiausiai įvykio vietas esančią atitinkamą brigadą, o pas kritinėje būklėje esančią pacientą, gali būti iš karto aktyvuojami ir išsiunčiami keli GMP ekipažai.

2014 m. vasario 20 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-263 buvo patvirtintas 2010-12-27 LR SAM įsakymo Nr. V-1131 „Dėl greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimas, kuriamo numatyta papildomo apmokėjimo už gerus darbo rezultatus tvarka. GMP operatyvumo rodiklio vertė nustatoma atsižvelgiant į laiką nuo skubaus GMP iškvietimo (skambučio priėmimo GMP dispečerinėje) iki pagalbos teikimo pradžios. Suderintas ir vykdomas pastovus GMP kvietimo kortelės duomenų perdavimas į VLK.

VšĮ Kauno miesto GMP stotyje įdiegta moderni kompiuterizuota skambučio priėmimo ir GMP pajėgų valdymo sistema. Kvietimo registravimo metu surinkta informacija pajėgas valdančiam dispečeriui perduodama naudojant CAD (Computer advised dispatching - dispečeriavimas su kompiuterinių sistemų pagalba) sistemą. Atsisakius analoginio radijo ryšio buvo pereita prie skaitmeninio TETRA ryšio standarto, kurį naudoja dauguma pasaulyje specialiųjų tarnybų. Arčiausiai įvykio vietas esanti brigada informaciją apie pacientą gauna tekstine žinute tiesiai į nešiojamą radijo stotelę. 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, visi jie yra tiksliai ir objektyviai fiksuojami bei išsaugomi duomenų bazėje. Anksčiau visa tai atliki, neturint išvardintų techninių galimybių - nebuvo įmanoma, todėl nebuvo ir objektyvių rodiklių.

Įstaigoje nuolat vykdomas skambučio priėmimo pokalbio auditas, atrankiniu būdu išklausant pokalbius, suteikia galimybę pastebėti, analizuoti ir skubiai koreguoti pasitaikančius netikslumus, sudaromos sąlygos nuolat objektyviai siekti geresnių darbo rodiklių.



Įdiegta informacinė igmp.lt sistema, padeda kaupti ir analizuoti kvietimų duomenis. Šioje sistemoje kaupiami duomenys leidžia pastoviai monitoruoti daugelį parametrų, pateikti sprendimams priimti reikalingas ataskaitas. Galime stebeti kvietimo registravimo laikus - kaip greitai atsiliepama 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. Nustatome, kiek pacientų konsultuota telefonu, galime stebeti, ar yra pakartotinai besikreipiančių, sekti pacientų srautus - kiek ir į kokią ligoninę transportuota pacientą. Galime vertinti kiekybinius ir kokybinius dispečerių darbo rodiklius. Atliekama kvietimų analizė, išdiferencijuojant juos pagal kvietimo skubumo kategoriją.

Informacineje sistemoje „igmp.lt“ kaupiami duomenys apie aptarnautus pacientus yra perduodami į ambulatorines ASPI, prie kurių pacientai prisiraše. 2013 metais prisijungimo prie

informacinės sistemos duomenys buvo suteikti visoms Kauno miesto ambulatorinėms ASPI.

Įstaigos, prisijungę prie igmp.lt sistemos, pastoviai gauna informaciją apie savo pacientus, kuriems buvo teikta GMP paslauga, taip pat pateikiamas lankytinų pacientų sąrašas bei duomenys apie mirusius pacientus, nurodant mirčių konstatavusių medikų pavardes ir kitus duomenis, reikalingus išduodant mirties liudijimą artimiesiems.

Nuo 2013 m. birželio mėnesio GMP brigados pradėjo pildyti naują GMP kvietimo kortelės bandomają formą Nr. 110/a. Siekiant išvengti netikslumų ar klaidų pildant naujają formą, buvo organizuojami darbuotojų mokymai. Nupirkta reikalinga įranga kortelių skenavimui. Nuskenuotus duomenis GMP brigados vadovas gali patikrinti ir pastebėtus netikslumus ištaisyti elektroninėje kortelės formoje. Siekiant užtikrinti kokybišką GMP paslaugą, reikalingas pastovus monitoringas. Ši darbą atlieka GMP paslaugos auditorius. Tiksindamas GMP korteles, jis analizuja pasitaikančias klaidas, vykdo tikslinius darbuotojų mokymus. Tai padeda išvengti nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių teikiant GMP paslaugą.

7. Gautų fizinių ir juridinių asmenų skundų skaičius.

2014 m. pagrįstų skundų nebuvo gauta. Visais atvejais greitosios medicinos pagalbos paslaugos buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktuose ir įstaigos vidaus dokumentuose nustatytyų reikalavimų.

8. 2015 m. planuojami įstaigos tikslai, priemonės, įgyvendinimas:

1. Tikslas -Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius, plėtoti sveikatos infrastruktūrą, plėtoti Lietuvos e. sveikatos sistemą	
1.1.Priemonė -Vykdant Vyriausybės 2012-2016 metų programą, numatyta integruoti Bendrojo pagalbos centro ir GMP dispečerinių informacines sistemas, kad būtų galima apsiesti duomenimis apie pagalbos kvietimus.	2015- Pradėti techninio projekto realizavimą
1.2. Priemonė -Elektroninės Greitosios medicinos kortelės (F110/a) mobilios aplikacijos įdiegimas, jos pritaikymas mobilioms nešiojamoms planšetėms, personalo apmokymas naudotis mobilia aplikacija, siekiant išvengti popierinės formos pildymo	2015- Pradėti techninių reikalavimų ruošimą mobilios aplikacijos programavimui, nešiojamų įrenginių- planšečių charakteristikų aprašymą. Įvykdyti paslaugos pirkimą, apmokyti personalą naudotis mobilia aplikacija
1.3. Priemonė – Įstaigos informacinės sistemos duomenų perdavimo į IS “Sveidra” sudeinimas, naujų modulių sukūrimas	2015- Kartu su Valstybine ligonių kasa parengti techninį projektą duomenų apie darbo intensyvumą perdavimui į “Sveidros” duomenų bazę

<p>1.4. Priemonė – Automobilių parko atnaujinimas</p>	<p>2015 - Gauti iš Sveikatos apsaugos ministerijos 4 naujus GMP automobilius (jei bus atnaujinta GMP automobilių parko atnaujinimo programa) Įsigyti iki 2 GMP automobilių įstaigos lėšomis</p>
<p>2. Tikslas - sveikatos sritys 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>	
<p>2.1. Priemonė – Vienas svarbiausiu rodiklių, vertinant GMP darbą – kokybinių rodiklių sukūrimas ir jų stebėsenos sistemos sukūrimas. Šia priemone bus siekiama sukurti kokybės rodiklių, atitinkančių pasaulinę patirtį, stebėsenos sistemą, jos suderinimą su Kauno miesto savivaldybe, kaip įstaigos steigėja bei su GMP paslaugų užsakovais ir kontroluojančiomis institucijomis. Kokybės rodikliai galėtų būti:</p> <p>I rodiklis - Dispečerinės pasiekiamumo rodiklis – į kiek proc. skambučių (kurie skambėjo ilgiau kaip 3 sekundes) piko metu nespēta atsilipti</p> <p>II rodiklis - GMP brigadų operatyvumo rodiklis – į kiek proc. I kategorijos (skubų) kvietimų nuvykta iki 15 minučių</p> <p>III rodiklis - Kiek proc. pacientų, patyrusių infarktą, pristatyta į specializuotą centrą per 120 min.</p> <p>IV rodiklis - Kiek proc. pacientų, patyrusių insultą, pristatyta į specializuotą centrą per 60 min.</p> <p>V rodiklis - Kiek proc. pacientų, patyrusių staigią mirtį nuvežti į ligoninę su pulsu (atgaivinti)</p>	<p>2015 - Suderinti rodiklius su Steigėju, VLK, SAM</p>
<p>3. Tikslas - Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neįgalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimas, sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimas, sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimas</p>	
<p>3.1. Priemonė – Aktyviai bendradarbiauti su Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybine ligonių kasa, kuriant Traumų ir nelaimingų atsitikimų stebėsenos registrą – pritaikyti VšĮ Kauno GMPS informacinių sistemų kuriamo Nacionalinio sunkios traumos registro reikmėms ir teikti elektroninius GMP duomenis apie traumas, siekiant informacinių technologijų priemonėmis plėtoti traumų epidemiologinę stebėseną, dalyvauti traumatizmo prevencijos programose, valdyti duomenis apie traumas ir nelaimingus atsitikimus. Į registrą planuojama šiuos duomenis:</p>	<p>2015 – Suderinti IT bei perduodamų duomenų srautus su VLK, SAM</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 gyvybės palaikymo brigadose automatinę išorinio širdies masažo sistemą LUCAS. Šiuo metu tokios sistemos naudojamos 3 GMP brigadose – 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, taip pat stebime didėjantį atgaivintų pacientų skaičių. Planuojama papildomai įsigyti 12 LUCAS sistemų, siekiant ja aprūpinti visas Pažangaus gyvybės palaikymo brigadas.</p>	<p>2015 – Įsigyti ne mažiau kaip 2 LUCAS gaivinimo sistemas</p>
<p>4.Tikslas – Remiantis numatytu Kauno miesto plėtros strateginiu tikslu nr. 5 - sudaryti sąlygas sveikai, saugiai, darniai ir veržliai visuomenei vystytis;</p>	
<p>4.1. Priemonė – Sudaryti galimybę kurčnebyliams išsikvesti GMP brigadą SMS žinute, įdiegti žmonių su sutrikusia orientacija (pvz., sergantys senatvine demencija) monitoringo sistemą;</p>	<p>2015 - Suderinti su Lietuvos kurčiųjų draugija tokią asmenų sąrašą, įvesti jų duomenis į Apskrities dispečerinės IT sistemą</p>
<p>5.Tikslas – Užtikrinti sveikatos priežiūrą krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą; Kauno mieste užtikrinti adekvacią sveikatos priežiūrą mieste vykstančių renginių metu;</p>	
<p>5.1. Priemonė – Specialios priekabos su suk komplektuota įranga, skirta teikti pagalbą masinės nelaimės metu. Įvykus masinei nelaimei, tokia priekaba, suk komplektuota suteikti pagalbą 25-30 nukentėjusiųjų, kuri, reikalui esant, atgabename į įvykio vietą, taip aprūpinant medicinine įranga GMP komandas, teikiančias pagalbą įvykio vietoje.</p>	<p>2015- Parengti techninę specifikaciją įrangos įsigijimui</p>
<p>5.2. Priemonė – Atsižvelgiant į nuolat kylančias ypatingai pavojingų infekcijų, technogeninių nelaimių, susijusius su nuodingomis medžiagomis bei teroristinių aktų, kurių metu gali būti panaudojamos toksinės,</p>	<p>2015 - Parengti techninę specifikaciją įrangos įsigijimui</p>

radioaktyvios medžiagos, bei atsižvelgiant į 2014 metais Ebilos karštinės protrūkio keliamas grėsmes, VŠĮ Kauno m.GMPS tikslinga turėti HAZMAT komandą, apmokyta veikti ekstremaliu situacijų, susijusių su nuodingomis, radioaktyviomis medžiagomis situacijoje bei aprūpintą reikiama įranga	
6. Tikslas – Visuomenės atsakingumo ir pilietiškumo ugdomas: pirmosios medicinos pagalbos mokymų tobulinimas, savanorystės rėmimas;	
6.1. Priemonė – Kasmet vykdyti pirmos pagalbos mokymus bei supažindinimą su Greitosios medicinos pagalbos veikla Kauno miesto mokyklose;	2015 - Apmokinti ne mažiau 300 moksleivių
6.2. Priemonė – Savanorystės VŠĮ Kauno m.GMPS skatinimas bendradarbiavimas su savanorystės pagrindais veikiančia nevyriausybine organizacija “Voluntarius”;	2015 - Turėti ne mažiau 60 savanorių, apmokyta teikti pirmają pagalbą bei galinčiu dirbtį GMP brigadoje
7.Tikslas – VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties, kaip konkurencingos darbo rinkoje įvaizdžio formavimas;	
7.1. Priemonė – Reguliariai lankytis Kolegijoje, ruošiančiose skubios pagalbos slaugos specialistus, pristatant įstaigą, jos veiklą bei perspektyvas, siekiant sudominti ir pritraukti kuo daugiau jaunų specialistų; Kontraktinės mokymosi sistemos (kai įstaiga apmoka darbuotojo mokymąsi, o darbuotojas įsipareigoja atidirbtį laikotarpį įstaigoje) įdiegimas;	2015- Ne mažiau kaip 3 skubios pagalbos slaugos specialistų apmokymas
8. Tikslas – VŠĮ Kauno miesto Greitosios medicinos pagalbos stoties rezervinio fondo suformavimas bei išlaikymas	
8.1. Priemonė – Vertinant tai, jog 98 % visų savo pajamų įstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis ligonių kasomis (TLK), bei esant bet kokiam finansavimo sutrikimui iš TLK, įstaigai iškyla grėsmė susidurti su piniginį lėšų stygiumi, planuoti įstaigos pajamas ir išlaidas tokiu būdu, jog būtų galimybė turėti ne mažesnį kaip 1,5 mėnesio DU dydžio piniginį rezervą, saugomą ne mažiau kaip 3 skirtinguose bankuose	2015 - Ne mažiau kaip 440 tūkst. Eur

9. Įstaigos veiklos kontrolė.

Įstaigos finansinės veiklos kontrolę vykdo visuotinis dalininkų susirinkimas ir kitos valstybės institucijos teisės aktų nustatyta tvarka.

Įstaigos finansų kontrolės organizavimas bei darbuotojų, atliekančių finansų kontrolę, pareigos ir atsakomybė yra nustatyta direktoriaus įsakymu patvirtintomis „VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties finansų kontrolės taisyklėmis“.

Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto ir savininko lėšų prekių, paslaugų ir darbų pirkimus įstaiga atlieka vadovaudamasi Lietuvos Respublikos viešujų pirkimų įstatymu, bei

direktorius įsakymu patvirtintomis „VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties supaprastintų viešųjų pirkimų taisyklėmis“.

Įstaiga, vadovaudamasi įstatais, turi Stebėtojų tarybą, Gydymo tarybą, Slaugos tarybą, Vidaus medicininio audito grupę, Klinikinių situacijų analizės ir gydymo algoritmų tobulinimo grupę.

Įstaigos stebėtojų taryba yra patariamasis organas, sudaromas penkeriems metams įstaigos veiklos viešumui užtikrinti. Įstaigos stebėtojų taryba sudaroma visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu iš dviejų Kauno miesto savivaldybės administracijos atstovų, vieno Kauno miesto savivaldybės tarybos paskirto Tarybos nario, vieno Savivaldybės tarybos paskirto visuomenės atstovo ir vieno įstaigos sveikatos priežiūros specialistų profesinių sąjungų paskirto atstovo.

Įstaigos gydymo taryba svarsto asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir tobulinimo klausimus, svarsto naujų asmens sveikatos priežiūros technologijų įsigijimo klausimus, siūlo direktoriui sudaryti įstaigoje gydytų pacientų mirties priežasčių, epidemiologijos klausimų nagrinėjimo ir kitas su asmens sveikatos priežiūra susijusias komisijas ir kt.

Slaugos taryba svarsto pacientų slaugos organizavimo ir tobulinimo klausimus, svarstomais klausimais gali teikti rekomenduojamą pobūdžio pasiūlymus įstaigos direktoriui.

Įstaigos vidaus medicininis auditas padeda įgyvendinti esamą kokybės politiką, gerina teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, tikrina ir vertina, ar įstaigoje įdiegta kokybės vadybos sistema yra pakankama ir veiksminga.

Klinikinių situacijų analizės ir gydymo algoritmų tobulinimo grupė, vadovaudamasi naujausiais sveikatos apsaugos ministro įsakymais, peržiūri ir atnaujina įstaigoje patvirtintus diagnostikos ir ligų gydymo algoritmus, analizuoją ir aptaria sudėtingas klinikines situacijas.

Įstaigoje taip pat yra sudaryta medicinos etikos komisija, kurios funkcija – kontroliuoti, kaip laikomasi medicinos etikos reikalavimų.

2014 m. sausio 22 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-9 patvirtintas „Viešosios įstaigos Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties Elgesio kodeksas“, kurio tikslas – kurta geranorišką darbo aplinką, ugdyti profesinę kompetenciją bei tinkamus ir efektyvius GMPS darbuotojų tarpusavio ryšius, pagarbius santykius su pacientais ir jų atstovais, didinti įstaigos darbuotojų autoritetą visuomenėje, pacientų ir jų atstovų pasitikėjimą VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotimi.

2014 m. vasario 28 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-32 patvirtinta „VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties korupcijos prevencijos 2014-2016 m. programa“ ir Programos įgyvendinimo priemonių planas. Kartu buvo patvirtintas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas įstaigoje. Formuojant sveikatos politiką, ypatingas dėmesys buvo skiriamas korupcijos

prevencijai ir skaidrumo siekimui sveikatos sistemoje. Sveikatos apsaugos ministerijos prašymu įstaigos darbuotojai buvo supažindinti su Lietuvos Respublikos Prezidentės Dalios Grybauskaitės metinio pranešimo išstrauka. 31 įstaigos darbuotojas dalyvavo susirinkime, kuriame buvo supažindinami su Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje 2014-2016 m. programos keliamais tikslais. VšĮ Kauno m. GMPS informacijos stende bei interneto svetainėje nuolat skelbiama antikorupcinė informacija pacientams ir įstaigos darbuotojams.

10. Įstaigos dalininkai.

Įstaiga yra iš Kauno miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji sveikatos priežiūros pelno nesiekianti įstaiga.

Įstaigos vienintelė dalininkė (savininkė) yra Kauno miesto savivaldybė.

Dalininkų kapitalas teisės aktų nustatyta tvarka yra lygus steigėjų įnašų vertei.

Dalininkų kapitalo likutis ataskaitinio laikotarpio pradžiai sudarė 141.839,00 Lt. Per 2014 m. steigėjo įnašo vertė nepakito.

11. Įstaigos gautos lėšos ir jų šaltiniai per finansinius metus.

GAUTOS PAJAMOS PER 2014 METUS PAGAL FINANSAVIMO ŠALTINIUS

Pajamų pavadinimas	Suma, Lt	Procentais, %
FINANSAVIMO PAJAMOS, IŠ JŪ:	63.530,00	0.36
Iš valstybės biudžeto	19.171,00	
iš Europos Sąjungos	33.183,00	
iš kitų finansavimo šaltinių	11.176,00	
PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS, IŠ JŪ:	17.526.855,00	99.49
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas paslaugas, apmokamas iš PSDF	17.367.223,00	
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas mokamas medicinos paslaugas (juridinių ir fizinių asmenų)	159.632,00	
KITOS VEIKLOS PAJAMOS	26.486,00	0.15
IŠ VISO:	17.616.871,00	100.00

12. Įstaigos sąnaudos per finansinius metus, iš jų – išlaidos darbo užmokesčiui.

PATIRTOS SĄNAUDOS PER 2014 METUS

Sąnaudų pavadinimas	Suma, Lt	Procentais, %
DARBO UŽMOKESČIO IR SOCIALINIO DRAUDIMO	12.362.454,00	70.58
NUSIDĖVĖJIMO IR AMORTIZACIJOS	859.507,00	4.91

KOMUNALINIŲ PASLAUGŲ IR RYŠIŲ	378.714,00	2.16
KOMANDIRUOČIŲ	14.217,00	0.08
TRANSPORTO	935.613,00	5.34
KVALIFIKACIJOS KÉLIMO	30.564,00	0.17
PAPRASTOJO REMONTO IR EKSPLOATAVIMO	97.172,00	0.55
NUVERTĖJIMO IR NURAŠYTŲ SUMŲ	218,00	0
SUNAUDOTŲ IR PARDUOTŲ ATSARGŲ SAVIKAINA	607.192,00	3.47
NUOMOS	4.788,00	0.03
FINANSAVIMO	2.000,00	0.01
KITŲ PASLAUGŲ	2.184.264,00	12.47
KITOS	31.392,00	0.18
KITOS VEIKLOS SĄNAUDOS	7.175,00	0.04
FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS	133,00	0
IŠ VISO:	17.515.402,00	100.00

Išlaidos darbo užmokesčiui (darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos) per ataskaitinius metus sudarė 12.362.454,00 Lt ir bendroje sąnaudų struktūroje tai sudarė 70,58 %.13.

Įstaigos įsigytas ilgalaikis turtas per finansinius metus.

ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS PER 2014 METUS

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis	Kaina, Lt	Suma, Lt
1	Gaivinimo sistema (automatinis krūtinės ląstos paspaudėjas) -Lucas 2	2	31.944,00	63.888,00
2	Alkotesteris ALCO-SENSOR FST Nr. 094996	1	2.420,00	2.420,00
3	Defibriliatoriaus treniruoklis Trainer 1000	1	3.146,00	3.146,00
4	Pakrovėjas (baterijų defibriliatoriams)	1	7.986,00	7.986,00
5	Universalus laikiklis Lifepak 15	4	4.283,00	17.134,00
6	Defibriliatorius su monitoriumi (CO2 ir temperatūra)	4	91.464,00	365.856,00
7	Neinvazinis kraujotakos atkūrimo prietaisas (auto pulsas)	1	38.113,00	38.113,00
8	Portatyvinis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas O-TWO ALS	1	11.955,00	11.955,00
9	GMP automobilis Renault Master	3	185.000,00	555.000,00
10	GMP automobilis Renault Master	1	184.000,00	184.000,00
11	T Mobiliųjų brigadų aparatinė įranga (būsenų valdymo panelė su kompiuteriu)	2	11.858,00	23.716,00
12	T Mobiliųjų brigadų aparatinė įranga (būsenų valdymo panelė su kompiuteriu)	2	11.858,00	23.716,00

13	T Mobilijų brigadų aparatinė įranga (balsinio radio ryšio įranga)	2	12.681,00	25.362,00
14	T Mobilijų brigadų aparatinė įranga (balsinio radio ryšio įranga)	1	6.074,00	6.074,00
15	Pertvara su kojelėmis (dispečerineje)	1	1.226,00	1.226,00
16	Kompiuteris su monitoriumi	1	2.363,00	2.363,00
17	Plastikinių kortelių spausdintuvas FARGO DTC1250e	1	4.499,00	4.499,00
18	Licencija (Labbis, Bonus)	1	2.977,00	2.977,00
19	Serveris Dell Power Edge	1	5.058,00	5.058,00
Iš viso:		x	x	1.344.486,00

14. Įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.

DARBUOTOJŲ SKAIČIUS (fiziniai asmenys)

Pareigybė	2014-12-31	2013-12-31
Medicinos gydytojai	37	41
Skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai	73	77
Paramedikai	28	25
Paramedikai - vairuotojai	48	34
Vairuotojai	40	44
Pagalbinis med. personalas	3	3
Administracija	42	45
GMP dispečeriai	41	35
Iš viso:	312	304

15. Įstaigos gautų pajamų panaudojimas per finansinius metus pagal išlaidų rūšis

GAUTŲ PAJAMŲ PANAUDOJIMAS PAGAL IŠLAIDŲ RŪŠIS PER 2014 METUS

Kitas finansavimas	
Finansavimo pajamos	63.530,00
Panaudotų finansavimo sumų iš ES ilgalaikiam turtui įsigyti pajamos	33.183,00
Panaudotų finansavimo sumų iš kitų šaltinių ilgalaikiam turtui įsigyti pajamos	1.093,00

Panaudotų finansavimo sumų iš kitų šaltinių atsargoms įsigyti pajamos	791,00
Panaudotų finansavimo sumų iš valstybės biudžeto kitoms išlaidoms pajamos	19.171,00
Panaudotų finansavimo sumų iš kitų šaltinių kitoms išlaidoms pajamos	9.292,00
Panaudojimas	63.530,00
Darbo užmokesčio sąnaudos	4.313,00
Socialinio draudimo sąnaudos	1.336,00
Ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimo sąnaudos	34.275,00
Nematerialiojo turto amortizacijos sąnaudos	165,00
Sunaudotų atsargų savikaina	489,00
Sunaudotų medikamentų ir medicinos priemonių savikaina	1.205,00
Kitų paslaugų sąnaudos	21.747,00
REZULTATAS	0,00

PSDF lėšos ir mokamos medicinos paslaugos

PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS	17.553.341,00
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas paslaugas, apmokamas iš PSDF	17.367.223,00
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas mokamas medicinos paslaugas (juridinių asmenų)	145.583,00
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas mokamas medicinos paslaugas (fizinių asmenų)	14.050,00
Apskaičiuotos kitos pajamos	21.396,00
Apskaičiuotos kitos pajamos (mokymų paslaugos)	5.090,00
PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS	17.451.872,00
DARBO UŽMOKESČIO IR SOCIALINIO DRAUDIMO	12.356.805,00
Darbo užmokesčio sąnaudos	9.442.215,00
Garantinio fondo sąnaudos	18.845,00
Atostoginių kaupimo sąnaudos	-21.466,00
Socialinio draudimo sąnaudos	2.917.211,00
NUSIDÈVĖJIMO IR AMORTIZACIJOS	825.067,00
Nematerialiojo turto amortizacijos sąnaudos	89.002,00
Ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimo sąnaudos	736.065,00
KOMUNALINIŲ PASLAUGŲ IR RYŠIŲ	378.714,00
Šildymo sąnaudos	77.785,00
Elektros energijos sąnaudos	88.972,00

Vandentiekio ir kanalizacijos sąnaudos	13.154,00
Ryšių paslaugų sąnaudos	189.005,00
Kitų komunalinių paslaugų sąnaudos	9.798,00
KOMANDIRUOČIŲ	14.217,00
TRANSPORTO	935.613,00
Transporto remonto sąnaudos	216.101,00
Transporto draudimo sąnaudos	38.686,00
Benzinas	20.798,00
Dyzelinas	650.410,00
Tepalas	8.697,00
Kitos transporto sąnaudos	921,00
KVALIFIKACIJOS KĖLIMO	30.564,00
PAPRASTOJO REMONTO IR EKSPLOATAVIMO	97.172,00
Medicininės įrangos remonto ir patikros sąnaudos	65.371,00
Įrangos ir inventoriaus einamasis remontas	11.447,00
Ūkinės remonto ir eksploatavimo sąnaudos	13.073,00
Patalpų einamasis remontas	7.281,00
NUVERTĖJIMO IR NURAŠYTŲ SUMŲ	218,00
SUNAUDOTŲ IR PARDUOTŲ ATSARGŲ SAVIKAINA	605.49.007,00
Sunaudotų atsargų savikaina	309.796,00
Sunaudotų medikamentų ir medicinos priemonių savikaina	220.641,00
Sunaudoto medicinos inventoriaus savikaina	11.277,00
Sunaudotų kanceliarinių prekių savikaina	46.112,00
Sunaudotų švaros priemonių savikaina	9.647,00
Sunaudotų kompiuterinių prekių savikaina	8.024,00
NUOMOS	4.788,00
FINANSAVIMO	2.000,00
KITŲ PASLAUGŲ	2.162.517,00
Draudimo sąnaudos	35.675,00
Banko paslaugų sąnaudos	3.317,00
Švaros paslaugų sąnaudos	107.805,00
Reklamos ir reprezentacijos sąnaudos (75 %)	10.208,00
Kitų paslaugų sąnaudos	2.005.512,00
KITOS	31.392,00
Pagrindinės veiklos kitos sąnaudos	27.792

Pagrindinės veiklos kitos sąnaudos (pašalpos)	3.600
KITOS VEIKLOS KITOS SĄNAUDOS	7.175,00
FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS	133,00
GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS	101.469,00

16. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms per finansinius metus.

Vadovaujantis Kauino miesto savivaldybės administracijos 2014 m. Balandžio 29 d. įsakymu Nr. A-1173 „Dėl VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties 2014 m. Veiklos užduočių ir veiklos vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių nustatymo“ 1.3. punktu valdymo išlaidas sudaro įstaigos vadovo ir jo pavaduotojų darbo užmokestis, neįskaitant socialinio draudimo ir garantinio fondo įmokų.

2014 m. valdymo išlaidos (direktoriaus, direktoriaus pavaduotojos medicinai, slaugos, ūkio, transporto padalinių vadovų ir vyr. buhalterio darbo užmokestis) sudarė 329.816,00 Lt, t.y. 1,88 % visų sąnaudų (leidžiamas normatyvas turi būti ne didesnis nei 4%).

17. Duomenys apie įstaigos vadovą.

Įstaigai nuo 2005 m. vadovauja direktorius Nerijus Mikelionis.

Direktoriaus darbo užmokestį nustato Kauno miesto savivaldybės administracija. Per 2014 m. išlaidos vadovo darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui sudarė: 122.306,00 Lt.

Kvalifikacijos kėlimui ir komandiruotėms: 2.103,00 Lt.

18. Įstaigos išlaidos kolegalių organų kiekvieno nario darbo užmokesčiui ir kitoms įstaigos koleagalių organų narių išmokoms.

Ataskaitiniu laikotarpiu išlaidų išmokoms kolegalių organų nariams nebuvo.

19. Įstaigos išlaidos išmokoms su viešosios įstaigos dalininkais susijusiems asmenims.

Ataskaitiniu laikotarpiu išlaidų išmokoms su viešosios įstaigos dalininkais susijusiems asmenims nebuvo.

Direktorius

Nerijus Mikelionis