

VIEŠOJI ĮSTAIGA KAUNO Miesto  
GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIS



*2016 M. VEIKLOS  
ATASKAITA*

Nr. VA-1

Kaunas  
2017

**1. Viešoji įstaiga Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotis**, vykdyma įstatuose numatytais pagrindinius veiklos uždavinius – organizuoti ir teikti greitosios medicinos pagalbos paslaugas Kauno miesto gyventojams ir miesto svečiams, **2016 metais**:

**1.1. Organizavo ir teikė:**

1.1.1. būtinąjį ir neatidėliotiną kvalifikuotą medicinos pagalbą vaikams ir suaugusiems žmigai 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. medicininę priežiūrą masinių renginių metu;

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

1.1.6. atliko Kauno apskrities centrinės GMP dispečerinės funkcijas;

1.1.8. vykdė visuomenės sveikatos ugdymo ir mokymo veiklą bei privačiomajį 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 standartizuotomis GMP brigadomis bei personalu, paruoštu pagal Greitosios medicinos pagalbos paslaugų reikalavimus;

1.2.2. kelti darbuotojų kvalifikaciją;

1.2.3. kokybiškai atliki centrinės dispečerinės funkcijas, tobulinti GMP pajėgų valdymą;

1.2.4. dalyvauti Kardiologijos ir Įsulčio integruotos sveikatos priežiūros (kластerij) veikloje;

**1.3. Užtikrino:**

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

1.3.2. apskrities dispečerinės veiklą;

1.3.3. parengti teikti būtinąjį medicinos pagalbą ekstremaliomis ar stichinių nelaimių sąlygomis.

**2. 2016 metams buvo iškelti šie tikslai:**

- 2.1. Kokybėskos ir efektyvios sveikatos priežiūros, orientuotos į gyventojų poreikius užtikrinimas; Sveikatos infrastruktūros, Lietuvos e. sveikatos sistemos plėtojimas;
- 2.2. Sveikatos sritys viešojo valdymo institucijų teikiamų paslaugų kokybės gerinimas, veiklos efektyvumo ir gebėjimų tobulinimas, diegiant įrodymais grįsto valdymo priemones; sveikatos priežiūros technologijų vertinimo sistemos sukurimas ir įdiegimas, sveikatos priežiūros kokybinių kriterijų nustatymo ir stebėsenos sistemos sukurimas ir įdiegimas;
- 2.3. Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neigalumo 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;
- 2.4. Kauno miesto savivaldybės strateginio plėtros plano iki 2022 m. 2 prioritetinės sritys (sumanios ir pilietiškumo visuomenės ugdomas) tikslu Nr. 2.3. numatytu uždavinių vystymas;
- 2.5. Sveikatos priežiūros krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais, saugos prieinamumo ir į pacientą orientuotas sveikatos priežiūrą, adekvaciros sveikatos priežiūros užtikrinimas mieste vykstančių renginių metu; darbuotojų kvalifikacijos kėlimas;
- 2.6. Visuomenės atsakingumo ir pilietiškumo ugdomas: pirmosios medicinos pagalbos mokymų tobulinimas, savanorystės rėmimas;
- 2.7. VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties, kaip konkurencingos darbo rinkoje įvaizdžio formavimas;
- 2.8. VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties rezervinio fondo suformavimas bei išlaikymas.

**3. Pagrindinės tikslų įgyvendinimo priemonės.**

Pagrindinės tikslų įgyvendinimo priemonės ir pasiekti faktiniai rezultatai išdėstyti lentelėje.

## PAGRINDINĖS TIKSLŲ IGYVENDINIMO PRIEMONĖS

Eil. Nr.	Priemonės, veiksmo pavadinimas	Atsakingasis vykdytojas	Kiti vykdytojai	Ivykdymo terminai	Panaudoti ištekliai Eur	Faktinių rezultatų igyvendinimo vertinimo kriterijai	Faktiniai rezultatai
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1. Lietuvos e. sveikatos sistemą</b>							
1.1.	Priemonė – Vykdant Vyriausybės 2012-2016 metų programą, numatyta integruoti Bendrojo pagalbos centro ir GM/P dispečerinių informacines sistemas, kad būtų galima apsikeisti duomenimis apie pagalbos kvietaimus.	VšĮ Kauno m. GMPS	LGMPJA BPC	2016 m. gruodžio mėn.	14.950,00	Integracija realizuota, sudaryta BPC ir GMP stočių bendradarbiavimo ir sąveikos užtikrimo sutartis, vyksta automatiniai duomenų mainai tarp BPC IR VšĮ KGMP/S dispečerinės	Ivykdyta.
1.2.	Priemonė - Elektroninės Greitosios medicininos kortelės (F110/a) mobilios aplikacijos idėjimas, jos pritaikymas mobilioms nešiojamoms planšetėms, personalo apmokymas naudotis mobilia aplikacija, siekiant išvengti popierinės formos pildymo	VšĮ Kauno m. GMPS	-	2016 m. gruodžio mėn.	Planšetės - 63.071,00, Mokymai - 33.782,00	Pravedus mokymus, pradėtos naudoti planšetės Elektroninės Greitosios medicininos kortelės(F110/a) pildymui, pilnai atsisakyta popierinių formų pildymo	Ivykdyta.

<p><b>1.3.</b> Priemonė – Istaigos informacinės sistemos duomenų perdavimo į IS „Sveidra“ ir VLK suderinimas, naujų modulių sukūrimas</p>	<p>VšĮ Kauno m. GMPS</p>	<p>VLK 2016 m. gruodžio mėn.</p>	<p>-</p>	<p>Baigtinių pilnai integruoti abi informacines sistemas bei gauti papildomą finansavimą už darbo intensyvumą.</p>	<p>Ivykdymas. Informacinių sistemų integravimas baigtas, gaunamas papildomas finansavimas už gerus rezultatus</p>
<p><b>1.4.</b> Priemonė - Automobilių parko atnaujinimas</p>	<p>VšĮ Kauno m. GMPS</p>	<p>2016 m.</p>	<p>123.224,00</p>	<p>Isigytų automobilių skaičius</p>	<p>Ivykdymas. Isigytų savo lėšomis 6 GMP automobilių</p>
<p>1.4.1. Pradeti eksploatuoti Steigėjo Kauno m. savivaldybės nupirkta GMP automobilių.</p>	<p>VšĮ Kauno m. GMPS</p>	<p>Kauno miesto savivaldybė</p>	<p>2016 m.</p>	<p>-</p>	<p>Ivykdyma dalinai. GMP automobilis bus pradėtas eksploatuoti 2017 metais.</p>
<p>1.4.2. Gauti iš LR SAM 4 naujus automobilių (jei bus atnaujinta GMP automobilių parko atnaujinimo programa)</p>	<p>LR SAM</p>	<p>2016 m. gruodžio mėn.</p>	<p>-</p>	<p>Gauti iš LR SAM automobilių skaičius</p>	<p>Neivykdymas. SAM automobilių parko atnaujinimo programa, atnaujinta, tačiau mūsų ištaigai GMP automobilai nepaskirti</p>
<p><b>2.</b> Tikslos – sveikatos srities viešojo valdymo institucijų teikiamų paslaugų kokybės gerinimas, veiklos efektyvumo ir gebėjimo tobulinimas, diegiant irodymais grįsto valdymo priemones; sveikatos priežiūros technologijų vertinimo sistemos sukurimas ir įdiegimas; sveikatos priežiūros kokybinių kriterijų nustatymo ir stebėsenos sistemos sukurimas ir įdiegimas</p>					

2.1.	<p><b>2.1. Priemonė –</b> Vienu svarbiausiu rodikliu, vertinant GMP darbą – kokybinių rodiklių sukurimas ir jų stebėsenos sistemos sukurimas. Šia priemonė bus siekiama sukurti kokybės rodiklių, atitinkančių pasaulinę patirtį</p> <p><b>3.</b> <b>Tikslias</b> – Traumų ir nelaimingu atsitikimų profilaktikos, neigalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimas, sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kranijotakos sistemos ligų mažinimas</p>	VšĮ Kauno m. GMPS	Iki 2016 m.	Kauno miesto savivaldybė	<p>Suderinti su Steigėju kokybės rodiklij - kiek % pacientų, patyrusių staigią mirtį, nuvežti į ASPĮ su pulsu (atgaivinti)</p> <p><b>6</b></p>
3.1.	<p><b>Priemonė – Aktyviai bendradarbiavanti su Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybine ligoninių kasa, kuriant Traumų ir nelaimingu atsitikimų stebėsenos registrą - pritaikyti VšĮ Kano GMPS informacinię sistemą</b></p> <p>kuriamo Nacionalinio sunkios traumos registro reikmėms ir teikti elektroninius GMP duomenis apie traumas, siekiant informacinių technologijų priemonėmis plėtoti traumų epidemiologinę stebėseną, dalyvauti</p>	VšĮ Kauno m. GMPS	LR SAM, VLK	-	<p>Ivykdymas.</p> <p>Nacionalinio sunkios traumos registro reikmėms teikti elektroninius GMP duomenis apie traumas (išvardintus priemonių plane) pritaikyta. Duomenų perduavimui, reikalinga ESPBI IS plėtra ir IS -my integracija.</p>

	traumatizmo prevencijos programose valdyti duomenis apie traumas ir nelaimingus atsitikimus.			
3.2.	Priemonė - Integratori GMMP tarnyba į optimizuotą ūminio insulto bei širdies ir kraujagyslių ligų gydymo tinklą. Užtikrinti kompleksinių diagnostinių ir gydymo priemonių prieinamumą bei efektyvumą, gerinant GMMP paslaugos kokybę širdies ir kraujagyslių ligų srityje, teikiant pagalba insulto ar miokardo infarkto ištiktam pacientui	VŠĮ Kauno m. GMPS	-	2016 m. 303.269,00 Siekiant pagerinti specializuoto gaivinimo rezultatus.
4.	<p><b>3.2. Priemonė - Integratori GMMP tarnyba į optimizuotą ūminio insulto bei širdies ir kraujagyslių ligų gydymo tinklą.</b> Užtikrinti kompleksinių diagnostinių ir gydymo priemonių prieinamumą bei efektyvumą, gerinant GMMP paslaugos kokybę širdies ir kraujagyslių ligų srityje, teikiant pagalba insulto ar miokardo infarkto ištiktam pacientui</p> <p><b>Ivykdymas.</b> Įsigijome 11 Lifepack defibriliatorių, turinčius galimybę išsiusti EKG konsultantui (kardiologui) iš iškielimo vietas. <b>20 vnt. defibriliatoriųose-monitoriuose Lifepack 15 sumontuoti EKG perdaivimo modemai.</b> Ištarant ūminį miokardo infarktą su ST pakilimu EKG yra siunčiamā į LSMUL kiniku kardiologinę reanimaciją kardiologo įvertinimui. Visais kitais atvejais - konsultuoja istaigos pamainos vyresnysis arba budintis gydytojai.</p> <p><b>Tikslas – Remiantis Kauno miesto savivaldybės strateginiu plėtros plano iki 2022 m. 2 prioritetišes srities (sumanios į pilietiškos visuomenės ugdymas ) tiksli Nr. 2.3 (kokybiskos ir visiems prieinamos sveikatos priežiūros ir socialinės pastaugos) numatyta premone 2.3.I.4 (kompleksinių paslaugų teikimas asmenims krizinėse situacijose) sudaryti salygas sveikai, saugiai, darniai ir veržliai visuomenei vyštymis</b></p>			

<p><b>4.1.</b> <b>Priemonė –</b> Sudaryti galimybę kučnebyliams išsiesti GMP brigada SMS žinute</p>	<p>VšĮ Kauno m. GMPS</p>	<p>Lietuvos kurčiųjų draugija</p>	<p>2016 m.</p>	<p>Veikianti „Tylaus skambučio“ funkcija Kauno apskrities dispečerineje</p>	<p>Ivykdyta. Sudaryta galimybė nuo 2016 m. klausos negalia turintiems asmenims naudotis „Tylaus skambučio“ funkcija. Apskrities dispečerinių IT sistemoje - 225 abonentai.</p>
<p><b>5.</b> <b>Tikslos –</b> Užtikrinti sveikatos priežiūra krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais, sauga, priėmamumą ir i pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą; Kauno mieste užtikrinti adekvacią sveikatos priežiūrą mieste vykstančiu renginiu metu</p>	<p><b>5.1.</b> <b>Priemonė –</b> Atsižvelgiant į muolat kylančias ypatingai pavojingų infekcijų, technogeninių nelaimių, susijusiu su nuodingomis medžiagomis bei teroristinių aktų, kuriu metu gali būti panaudojamos toksinės, radioaktyvios medžiagos, bei atsižvelgiant į 2014 metais Ebolos karštines protinkio keliamas grėsmes, VšĮ Kauno m. GMPS tikslinga tureti HAZMAT komandą, apmokyta veikti ekstremaliu situacijų, susijusiu su nuodingomis, radioaktyviomis medžiagomis</p>	<p>VšĮ Kauno m. GMPS</p>	<p>- 2016 m. gruodžio mėn.</p>	<p>- 2016 m.</p>	<p>Ivykdyta dalinai. Suderinti reikalavimai su Radiacinės saugos centru ir ESSC prie SAM, specifikacija parengta. Įranga neįsigyta dėl lėšų triukumo  Aprūpinti HAZ MAT komandos narius apsaugine apranga atsparia biologinėms, cheminėms ir radioaktyvioms medžiagoms.  Parengta techninė specifikacija įrangos įsigijimui</p>

	situacijose bei aprūpintą reikiama įranga			
<b>6.</b>	<b>Tikslias – Remiantis Kauno m. savivaldybės Strateginiu plėtros plano iki 2022 m. prioritetišnės srities (sumanios ir pilietiškos visuomenės ugdymas) tikslu Nr. 2.3 (kokybiskos ir visiems prieinamos sveikatos priežiūros ir socialinės paslaugos) numatyta priemonė 2.3.1.13 (savanorystės idėjų sklaida visuomenėje ir savanorių pritraukimas į sveikatos priežiūros sistemą) skatinant savanorystę</b>			
<b>6.1.</b>	<b>Priemonė – Kasmėt vykdyti pirmos pagalbos mokymus bei supažindinimą su Greitosios medicinos pagalbos veikla Kauno miesto mokyklose</b>	VŠĮ Kauno miesto GMPS Privalomojo pirmosios pagalbos mokymo specialistas	Lietuvos paramedikų asociacija	2016 m. gruodžio mėn.
		Apmokyti pradinio gaivinimo pagrindų bei supažindinti su GMP darbo specifika ne mažiau 300 moksleiviu.	Ivykdymas. Renginių skaičius – 128. Dalyvavo 3354 asm.: ikimokyklinio amžiaus vaikų - 506; mokyklinio amžiaus vaikų - 1963; rizikos grupės vaikų - 30; vyresnio amžiaus žmonių - 123; kaimo gyventojų - 30; pedagogų - 278; socialinių darbuotojų -31; valstybės įstaigų darbuotojų - 395; kitų profesijų ir socialinių grupių atstovų-489.	
<b>6.2.</b>	<b>Priemonė – Savanorystės plėtra VŠĮ Kauno m. GMPS</b>	VŠĮ Kauno m. GMPS, Privalomojo pirmosios pagalbos mokymo specialistas, savanorių koordinatorius	-	2016 m.
		Turėti ne mažiau 70 savanorių, apmokyti teikti pirmają pagalbą bei galiničiu dirbtii GMP brigadoje.	Ivykdymas. 132 savanorių apmokyti teikti pirmają pagalbą su saugiu darbu, darbo tvarkos taisyklėmis. GMP brigadose neatlygintinių dirbo 12 966 val.	

7.	Tikslas – VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties, kaip konkurencingos darbo rinkoje įvaizdžio formavimas	Priemonė – Reguliariai lankytis Kolegijose, nuošiančiose skubios pagalbos slaugos specialistus, pristatant Istaiga, jos veiklą bei perspektyvas, siekiant sudominti ir pritraukti kuo daugiau jaunu specialistų,	VšĮ Kauno m. GMPS	-	2016 m.	16 959,00	Ne mažau kaip 3 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų apmokymas	Ivykdыта. Istaigos lėšomis Kauno kolegijoje, skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialisto kvalifikaciją įgijo 1 slaugytojas, Klaipedos valstybineje kolegijoje -2 slaugytojai. Toliau mokosi 32 sveikatos priežiūros specialistai, kurie siekiu aukštėsnės kvalifikacijos Klaipėdos, Utenos ir Sv. Ignaco Lojolos kolegijoje.
8.	Tikslas – VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties rezervinio fondo suformavimas bei išlaikymas	Priemonė – Vertinant tai, jog 98 % visų savo pajamų išstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis ligonių kasomis (TLK), bei esant bet kokiam finansavimo sutrikimui iš TLK, Istaigai iškyla grėsmė susidurti su piniginių lėšų stygiumi, planuoti ištaigos pajamas ir išlaidas tolki būdu, jog būtų	VšĮ Kauno m. GMPS	-	2016 m. gruodžio mėn.	-	2016 - Ne mažiau kaip 450 tūkst. Eur.	Rezervas 2016-12-31 450 tūkst. Eur. Bankai: AB DnB bankas – 350 tūkst. Eur. AB Swedbankas – 50 tūkst. Eur. AB SEB bankas – 50 tūkst. Eur.
8.1.	Priemonė – Vertinant tai, jog 98 % visų savo pajamų išstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis ligonių kasomis (TLK), bei esant bet kokiam finansavimo sutrikimui iš TLK, Istaigai iškyla grėsmė susidurti su piniginių lėšų stygiumi, planuoti ištaigos pajamas ir išlaidas tolki būdu, jog būtų	VšĮ Kauno m. GMPS	-	2016 m. gruodžio mėn.	-	2016 - Ne mažiau kaip 450 tūkst. Eur.	Rezervas 2016-12-31 450 tūkst. Eur. Bankai: AB DnB bankas – 350 tūkst. Eur. AB Swedbankas – 50 tūkst. Eur. AB SEB bankas – 50 tūkst. Eur.	

galimybė tuoti ne mažesnį kaip 1,5 mėnesio DU dydžio piniginių rezervą, saugomą ne mažiau kaip 3 skirtinguoše bankuose		

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

Pagrindinė VŠĮ Kauno m. GMPS veiklos rūšis – teikti GMP paslaugas. GMP paslauga susideda iš 2 pagrindinių dalių:

##### **4.1. GMP dispečerinės:**

Kauno miesto GMP stotyje įdiegta ir jau penkti metai sekmingai veikia kompiuterizuota medicininiais prioritetais pagrjsta dispečerinės sistema (toliau - MPPDS):

Tarptautinė Greitosios medicinos pagalbos dispečerių akademija (JAV) sertifikavo GMP stoties dispečerius ir toliau nuolat vertina, tobulina ir prižiūri MPPD sistemą, užtikrina, kad nuolat ir sistemingai būtų tobulinami dispečerio vađovaujamos pagalbos standartai ir prioritetais pagrįstos dispečerinės sistemos protokolai (ProQA sistema). Unifikuota skubios medicinos pagalbos dispečerinės sistema sudaryta iš: kvietimo registravimo protokolo, pagrindinio nusiskundimo protokolų, medicinos prioritetais pagrįstų aktyvavimo kodų, instrukcijų po pagalbos aktyvavimo, instrukcijų iki pagalbos atvykimo, kvietimo pabaigos protokolo. Naudojama protokoļu programinė įranga - kompiuterizuotos dispečerinės sistemos dalis. Ji padeda dispečeriu 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.

2016 m. lapkričio 29 d. Tarptautinės greitosios pagalbos dispečerių tarnybos akademijos (angl. IAED) akreditavimo valdyba, Kauno greitosios medicinos pagalbos stočiai, suteikė greitosios medicinos pagalbos dispečerių tarnybos kompetencijos centro kvalifikaciją.

Kauno greitosios medicinos pagalbos stotis tapo 224-uoju greitosios medicinos pagalbos dispečerių tarnybos akredituotu kompetencijos centru pasaulyje. Šios kvalifikacijos suteikimas yra aukščiausias įvertinimas organizacijai, teikiančiai greitosios medicinos pagalbos dispečerių tarnybos paslaugas.



2016 m. lapkričio mėn. 29 d,

Kauno greitosios medicinos pagalbos stotis  
Direktoriui p. Nerui Mikelioniui  
Pramonės pr. 33  
Kaunas LT-51271, Lietuva

Gerbiamas p. Mikelioni,

Tarptautinės greitosios pagalbos dispečerių tarnybos akademijos akreditacijos valdybos vardu  
džiaugiamės galėdami pranešti, kad Kauno greitosios medicinos pagalbos stočiai 2016 m.  
lapkričio mėn. 29 d. buvo suteikta greitosios medicinos pagalbos dispečerių tarnybos  
kompetencijos centro kvalifikacija. Nuo šios dienos Kauno greitosios medicinos pagalbos  
stočiai suteikta išskirtinė garbė tapti 224-uoju greitosios medicinos pagalbos dispečerių  
tarnybos kompetencijos centru pasaulyje.

Sveikiname ir dekojame už jūsų kantrybę akreditavimo paraiškos vertinimo metu.  
Kauno greitosios medicinos pagalbos stočiai oficialus pripažinimas bus įteiktas NAVIGATOR  
2017 konferencijoje, kurios metu jūs, kartu su kitomis pasižymėjusiomis organizacijomis,  
turėsite galimybę pasidžiaugti ypatimų vaikaru Akredituotų kompetencijos centrų (ang.  
ACE) priėmimė Naujajame Orleane, Luizianoje.  
Tolesnė išsami informacija apie šį kvietimą į renginį bus suteikta ateityje.

Kelių ateinančių savaičių bėgyje jums bus pateikta daugiau informacijos apie mūsų tolimesnį  
bendradarbiavimą su jumis, kaip kompetencijos centru.  
Tuo tarpu mums bus didelė garbė, jeigu galėsime kuo nors pasitarnauti Kauno greitosios  
medicinos pagalbos stočiai. Dar kartą sveikiname su šiuo išskirtiniu pasiekimu.

Pagarbiai,

Tarptautinė greitosios pagalbos dispečerių tarnybos akademija

Jeff J. Clawson, M.D.  
Patikėtinų valdybos pirmininkas

Jerry Overton  
Akreditavimo valdybos pirmininkas

Kim Rigden  
Direktoriaus pavaduotojas

Pamela K. Stewart  
Atestacijos valdybos pirmininkė

cc: IAED Akreditavimo valdyba  
p.Andrius Paulauskas



**SETTING THE STANDARD FOR EMERGENCY DISPATCH WORLDWIDE**

GMP dispečerinė 2016 metais:

Po GMP dispečerinės plėtros 2014 metais, aptarnaujami 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 – 7.

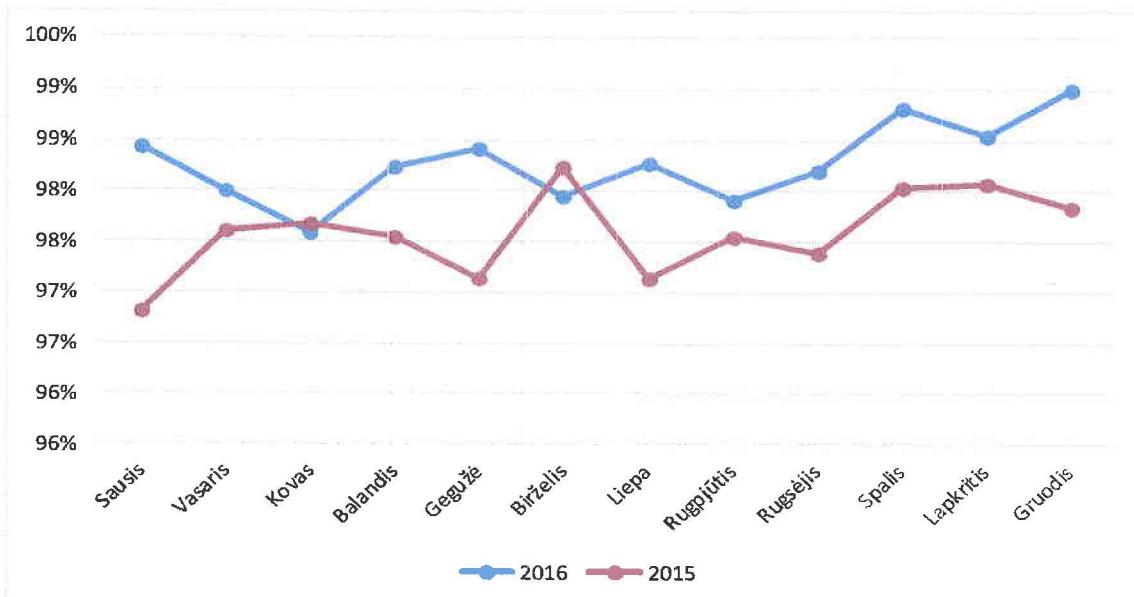
VšĮ Kauno m. GMPS dispečerinės aptarnaujamoje teritorijoje kiekvieną parą budi 52-54 GMP brigados.

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

2016 metais GMP dispečerinės auditoriai auditavo 3.240 (3,30%) pokalbių, užregistruotų GMP dispečerinėje.

**VŠĮ Kauno m. GMPS Apskrities dispečerinės statistiniai rodikliai**

**2015/2016 M. KVIETIMŲ REGISTRAVIMO PROTOKOLŲ LAIKYMOŠI  
KOKYBĖS RODIKLIAI**



Duomenys Už 2016 metus	Statistinis gyventojų skaičius 2016 m.	Aptarnaujamos teritorijos plotas (km <sup>2</sup> )	Prisijungė prie dispečerinės
<b>KAUNO APSKRITIS</b>	<b>577.358</b>	<b>8.089</b>	
Kauno miestas*	297.846	157	2011-12
Kauno rajonas	89.516	1.496	2012-11-26
Kaišiadorių rajonas	31.447	1.087	2012-11-09
Prienų ir Birštono rajonai	32.006	1.155	2012-12-11
Jonavos rajonas	43.196	944	2013-10-28
Kėdainių rajonas	49.053	1.677	2012-12-17
Raseinių rajonas	34.294	1.573	2012-12-28
<b>MARIJAMPOLĖS APSKRITIS</b>	<b>68.288</b>	<b>2.712</b>	
Šakių rajonas	29.693	1.453	2012.12.05

Vilkaviškio rajonas	38.595	1.259	2012.12.20
<b>TAURAGĖS APSKRITIS</b>	<b>101.200</b>	<b>4.411</b>	
Šilalės rajonas	24.433	1.188	2013.10.30
Tauragės ir Pagėgių rajonai	49.202	1.716	2013.10.24
Jurbarko rajonas	27.565	1.507	2014.02.01
<b>Viso dispečerinės teritorijoje</b>	<b>746.845</b>	<b>15.212</b>	

Duomenys už 2015/2016-uosius metus	2015 m. į GMP dispečerinę kreipėsi	2016 m. į GMP dispečerinę kreipėsi	2015 m. budinčių GMP brigadų skaičius	2016 m. budinčių GMP brigadų skaičius
<b>KAUNO APSKRITIS</b>	<b>162.838</b>	<b>167.558</b>	<b>40</b>	<b>42</b>
Kauno miestas*	94.646	96.602	19	20
Kauno rajonas	17.112	18.368	5	5
Kaišiadorių rajonas	7.682	7.894	3	3
Prienų rajonas	8.095	8.211	3	3
Jonavos rajonas	13.191	13.789	3	3
Kėdainių rajonas	14.977	15.184	4	5
Raseinių rajonas	7.135	7.510	3	3
<b>MARIJAMPOLĖS APSKRITIS</b>	<b>15.702</b>	<b>15.738</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Šakių rajonas	5.899	5.686	2	2
Vilkaviškio rajonas	9.803	10.052	4	4
<b>TAURAGĖS APSKRITIS</b>	<b>20,382</b>	<b>20.567</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
Šilalės rajonas	4.368	4.403	2	2
Tauragės ir Pagėgių rajonai	11.006	10.896	3	4
Jurbarko rajonas	5.008	5.268	2	2
<b>Viso dispečerinės teritorijoje</b>	<b>189.922</b>	<b>203.863</b>	<b>53</b>	<b>56</b>

GMP dispečerinės aptarnaujamos teritorijos plotas pastaraisiais metais nekito. Gyventojų skaičius nuo 2015 m. (755.916) iki 2016 m. (746.845) sumažėjo. GMP paslaugų poreikis išaugo: 2016 m. į

Kauno dispečerinę kreipėsi **167.558** pacientai, kai 2015 m.- **162.838**, ką tikėtina sąlygoja demografinės priežastys (visuomenės senėjimas) bei aukštas GMP paslaugų prieinamumas - besikreipiantys visada gauna medicininę pagalbą.

Siekiant užtikrinti greitesnę ir efektyvesnę medicininę pagalbą, bei pagerinti kokybinius rodiklius, kai kuriuose GMP dispečerinės aptarnaujamose teritorijose buvo padidintas išvažiuojamųjų GMP ekipažų skaičius – Kėdainių, Tauragės ir Pagėgių rajonuose papildomai po 1 brigadą.

#### **4.2. GMP brigadų teikiamų paslaugų:**

Lentelėse pateikiama GMP brigadų darbo statistika.

#### **KREIPIMŪSI Į KAUNO GMPS SKAIČIUS**

<b>Metai</b>	<b>Bendras kreipimusių sk.</b>	<b>Konsultuota, nukreipta į kitą gydymo įstaigą</b>	<b>Be rezultatų</b>	<b>Teikta pagalba</b>	<b>Vidutinis paros kreipimusi rodiklis</b>
<b>2016</b>	96.602	4.334 (4,5 %)	4.724	87.551	<b>265</b>
<b>2015</b>	94.646	4.635 (4,9 %)	4.251	90.011	<b>259</b>
<b>2014</b>	91.029	2.399 (2,6 %)	3.442	85.188	249
<b>2013</b>	96.273	4.273 (4,4 %)	3.184	88.816	264

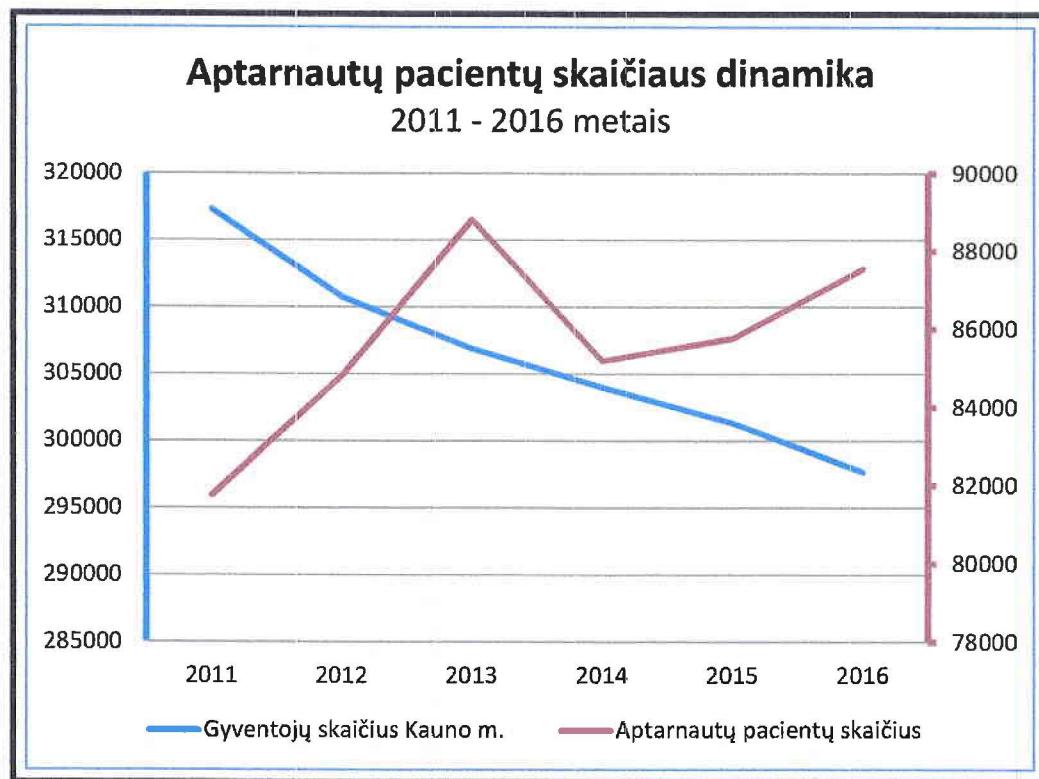
<b>Metai</b>	<b>Gyventojų skaičius Kauno m.</b>	<b>Kreipimusi į GMPS skaičius</b>	<b>Aptarnautų pacientų skaičius</b>	<b>Vidutinis paros kreipimusi rodiklis</b>	<b>Kvietimų sk. /1000- čiui gyventojų</b>
<b>2016</b>	297.669	96.602	87.551	265	325
<b>2015</b>	301.357	94.646	85.771	259	314
<b>2014</b>	304.097	91.029	85.188	249	299
<b>2013</b>	306.888	96.273	88.816	264	314
<b>2012</b>	311.148	91.811	84.812	251	295
<b>2011</b>	336.912	102.212	81.759	280	307

Nuo 2011 iki 2016 metų gyventojų skaičius Kauno mieste sumažėjo 39-iais tūkstančiais.

Kreipimusi į GMPS skaičius 1000-čiui gyventojų, lyginant su pernai, išaugo nuo 314 iki 325.

Galimos priežastys:

- Klasterių veikla. Pacientai informuoti apie delsimo pasekmes galimo insulto, ūminio koronarinio sindromo atveju. 2016 metais Kauno m. gyventojai dėl širdies skausmo greitą pagalbą kvietėsi dažniau pvz., kvietimų dėl šitos priežasties padidėjo nuo 7015 atvejų 2015 metais iki 7250 atvejų 2016 m;
- Dažniau į GMPS kreipiasi jauni žmonės. 2015 metai - pacientų, kurių amžius mažiau 41 metų aptarnauta 22,738, 2016 m. – 24600;
- Aukštas GMP paslaugų priemamumas – GMP aptarnauja visus pacientus, kurie kreipiasi į GMP, nes neįmanoma nustatyti paciento būklę telefonu, pacientą turi apžiūrėti GMP brigados medikas. Dalis pacientų tuo piktnaudžiauja.



**KVIETIMŲ PASISKIRSTYMAS PAGAL POBŪDĮ**  
**GMP KVIETIMŲ STRUKTŪROJE**

Metai	Ūmūs susirgimai	Nelaimingi atsitikimai	Ligoniu pervežimai	Gimdyvių pervežimai
<b>2016</b>	68,0 %	18,2 %	13,2 %	0,5 %
<b>2015</b>	67,9 %	17,1 %	14,5 %	0,5 %
<b>2014</b>	71,7 %	13 %	14,8 %	0,5 %
<b>2013</b>	75,4 %	10,6 %	13,5 %	0,5 %
<b>2012</b>	75,3 %	12,1 %	12 %	0,6 %

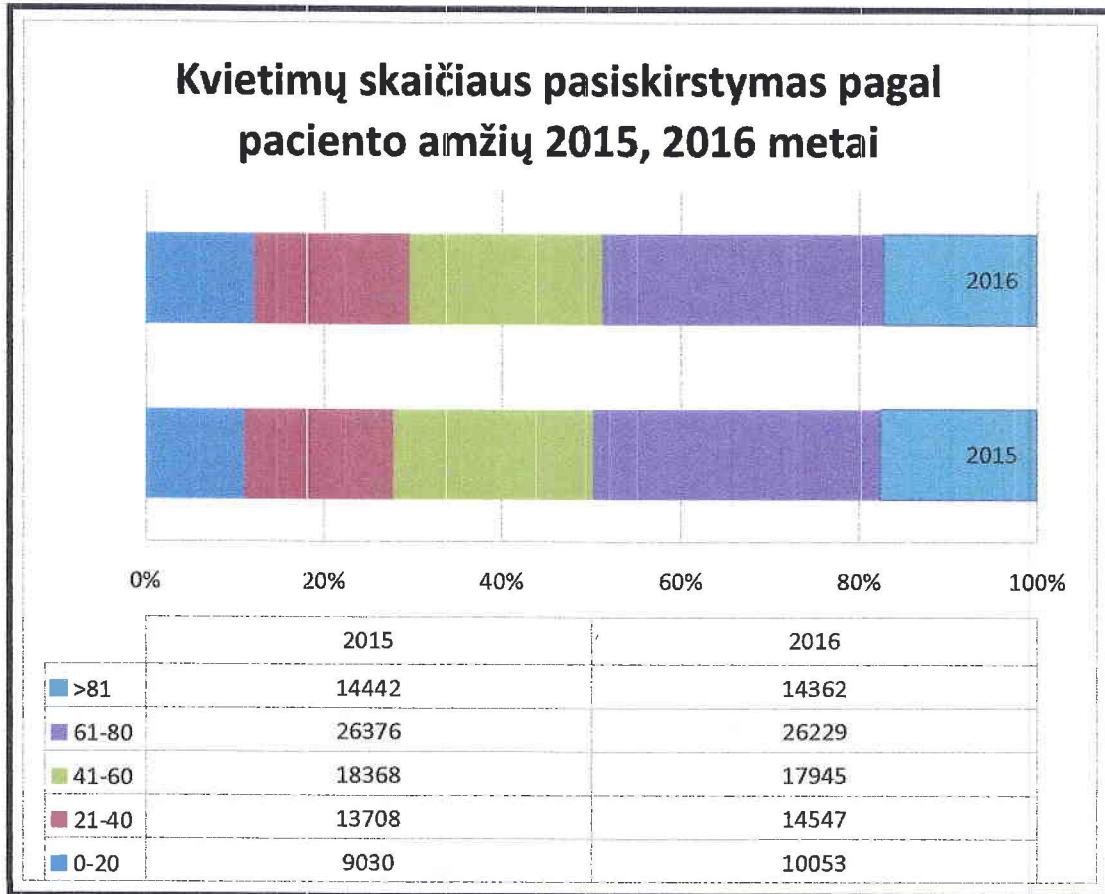
Kvietimų pasiskirstymas pagal pobūdį GMP kvietimų struktūroje 2015 ir 2016 metais išlieka maždaug toks pats. Didžiausią dalį kvietimų sudaro ūmūs susirgimai, vienu procentu padidėjo kvietimų dėl nelaimingų atsitikimų, vienu procentu sumažėjo kvietimų dėl pervežimų.

**MEDICINOS PAGALBA BUVO TEIKTA DĖL TRAUMOS**  
**2014-2016 METAIS**

Metai	Asmenų, kuriems buvo suteikta medicinos pagalba, skaičius	Pagalba teikta dėl traumos	%	Nelaimingi atsitikimai	%
<b>2014</b>	85.118	9.964	11,70%	11.113	13,05%
<b>2015</b>	85.771	10.260	11,96%	14.659	17,09%
<b>2016</b>	87.551	9.089	10,38%	15.959	18,22%

Asmenų, kuriems medicinos pagalba buvo teikta dėl traumos, skaičius 2014 – 2016 metais nekito, tačiau padidėjo kvietimų dėl nelaimingų atsitikimų (iki 18,22 %).

Kvietimų dėl nelaimingų atsitikimų didėjimas nekoreliuoja su kvietimų, kai pagalba teikta dėl traumos skaičiumi, nes į nelaimingo atsitikimo apibrėžimo sritį įeina ne tik kvietimai dėl traumų, bet ir dėl apsinuodijimų, tame tarpe alkoholio vartojimo, karščio/šalčio poveikio, springimo, taip pat trauminių pacientų pervežimai tarp įstaigų.



Didžiausia dalis GMPS teikiamų paslaugų, kaip ir kasmet, tenka vidutinio ir vyresnio amžiaus gyventojų daliai - 30% greitosios aptarnautų pacientų yra 61- 80 metų amžiaus. 2016 metais stebimas kvietimų didėjimas 0 – 40 metų amžiaus grupėje - beveik dvieim tūkstančiais daugiau, nei 2015 metais (iš jų 914 kvietimų, kai pagalba teikta vaikams iki 10 metų). Amžiaus grupėje iki 41 metų labai išaugo skaičius pacientų, kuriems pagalba buvo teikta dėl perdozavimo/peroralinio apsinuodijimo (2015m. – 1074, 2016m. – 1616 atvejai).

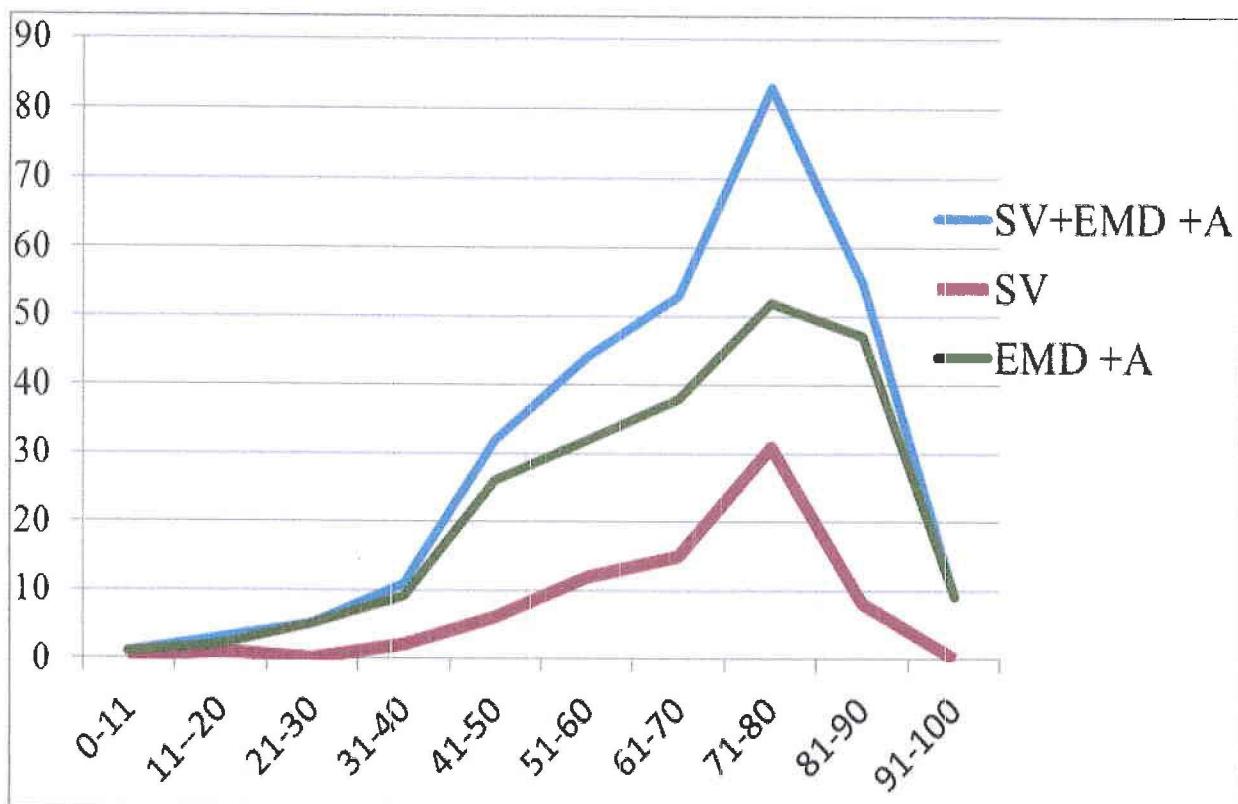
**GAIVINTI PACIENTAI 2015 - 2016 M.**  
**PASISKIRSTYMAS PAGAL PIRMĄ STEBĖTĄ RITMĄ**

2015 m. Pradinis stebėtas ritmas	Viso gaivinta	Išgyveno iki stacionaro	%
EMD*/Asistolija/SV**	329	84	25,53%
EMD/Asistolija	236	43	18,22%
Pradinis ritmas SV	93	41	44,08%
Pradinis ritmas SV. Klinikinė mirtis įvyko medikų akivaizdoje.	9	8	88,88%
2016 m. Pradinis stebėtas ritmas	Viso gaivinta	Išgyveno iki stacionaro	%
EMD/Asistolija/SV	339	93	27,43%
EMD/Asistolija	250	56	22,40 %
Pradinis ritmas SV	89	37	41,57%
Pradinis ritmas SV. Klinikinė mirtis įvyko medikų akivaizdoje.	5	4	80,00%

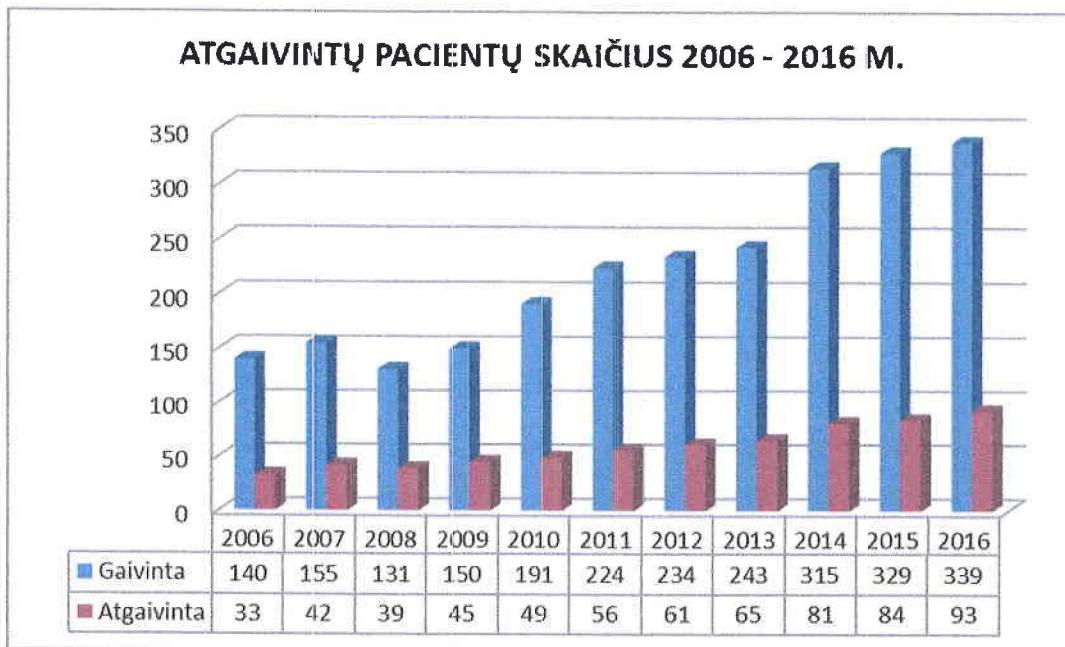
\*EMD – bepulsė elektrinė širdies veikla

Gaivintų pacientų, ir pacientų, kurie po gaivinimo išgyveno iki stacionaro skaičius kiekvienais metais didėja. Lyginant 2015 – 2016 metus atgaivintų pacientų padidėjo 1,9 %. Geriausi rodikliai, daugiausia sėkmės atvejų - kai klinikinė mirtis dėl skilvelių virpėjimo įvyksta prie medikų. Tai yra akivaizdus ne tik GMP profesionalumo, bet ir ankstyvos defibriliacijos ir nedelsiant pradėtų gaivinimo veiksmų efektyvumo įrodymas.

**GAIVINTI PACIENTAI 2016 M.  
PASISKIRSTYMAS PAGAL AMŽIŪ IR PIRMĄ STEBĖTĄ RITMĄ**



Tikimybė atkurti spontaninę kraujotaką iki stacionaro yra didesnė, jei klinikinė mirtis ištinka dėl skilvelių virpėjimo (SV). Pasaulinės sveikatos organizacijos duomenimis apie 60 - 70 % staigū mirčių dėl ūminio miokardo infarkto įvyksta ikitacionariname periode, ir būtent dėl skilvelių virpėjimo. Bepulsės elektrinės veiklos (EMD) ir asistolijos (A) atveju tikimybė išgyventi iki stacionaro yra maža. 2016 m. skilvelių virpėjimas, prijungus defibriliatorių stebėtas 26,26 % atvejų. EMD/Asistolija – 73,74 %. Deja, amžiaus grupėje nuo 21 iki 40 metų, pirmas registratorius ritmas yra būtent bepulsė elektrinė širdies veikla arba asistolija, nes dažniausios mirties priežastys šiame amžiaus tarpsnyje yra savižudybės, alkoholio, narkotikų vartojimas, traumos.



2016 metais atgaivintų (išgyvenusių iki stacionaro) pacientų skaičius, lyginant su 2015 metais, padidėjo 9 atvejais. Gaivintų atvejų skaičius irgi išaugo nedaug – 14 atvejų. Galimai pasiekta plato fazė ir kitias metais gaivinamų ir atgaivintų pacientų skaičius išliks panašus. Sekantis žingsnis, kuris padidintų galimybę pacientui išgyventi - asmenų, mokančių teikti pirmąją pagalbą skaičiaus didinimas, kuo aktyvesnis visuomenės dalyvavimas neformaliai mokantis pirmosios medicinos pagalbos, automatiniu išorinių defibriliatorių tinklo viešose vietose, darbo vietai įdiegimas.

#### **IŠVAŽIUOJAMŲJU BRIGADŲ DARBO KRŪVIO PASISKIRSTYMAS 2014 – 2016 METAIS**

Brigados pavadinimas	Metai	Brigadų skaičius	Aptarnautų patientų sk.	Aptarnautų patientų sk. per 24 val.	Kvietimų sk., tenkantis 1 brigadai per 24 val.
Pažangaus gyvybės palaikymo brigada	2016 m.	13,0	57.551	157,7	12,1
	2015 m.	15,0	64.045	175,5	11,7
	2014 m.	15,8	68.575	187,9	11,9
Pradinio gyvybės palaikymo brigada	2016 m.	6,2	30.000	82,2	13,3
	2015 m.	4,5	21.726	59,5	13,2
	2014 m.	3,3	16.613	45,5	13,8

Daugiau negu pusė GMP brigadų turi būti pažangaus gyvybės palaikymo (LR SAM 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymas Nr. V-895). Pažangaus gyvybės palaikymo brigadų ir pradinio gyvybės palaikymo brigadų santykis įstaigoje 2016 m. buvo 13,0/6,2. Nuo 2014 iki 2016 metų dėl skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų trūkumo, pradinio gyvybės palaikymo brigadų skaičius, kurių brigados vadovu yra paramedikas, padidėjo beveik dvigubai.

#### 4.3. 2016 m. Darbuotojų profesinis tobulinimas kvalifikacijos kėlimo kursuose:

4.3.1. „Ikistacionarinis paciento būklės vertinimas ir pagalba ūminio koronarinio sindromo, insulto, traumos atvejais“ – 108 asmens sveikatos priežiūros specialistai;

4.3.2. „Skubioji medicinos pagalba“ - 9 skubiosios pagalbos slaugos specialistai;

4.3.3. „Medicinos pagalbos teikimas ypatingų situacijų metu“ - 62 sveikatos priežiūros specialistai;

4.3.4. Konferencijose ir seminaruose dalyvavo – 121 sveikatos priežiūros specialistas.

#### 4.4. Mokymų specialistai pravedė - užsiėmimus:

4.4.1. GMP kortelės formos F110/A pildymas - apmokyti naujai įdarbinti: 4 medicinos gydytojai, 4 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai, 10 paramedikų. Taip pat naujai įsidarbinusiems sveikatos priežiūros specialistams pravesti: pirminio paciento ištyrimo ir pagalbos teikimo, gaivinimo algoritmulų simuliuotų situacijų pagrindu, naudojimosi Lifepak defibriliatoriais, naudojimosi nešiojamaja kvėpavimo takų priežiūros sistema mokymai.

4.4.2. Tęstinių medicinos darbuotojų mokymai/patikros (per 2016 m. dalyvavo 120 medicinos darbuotojų):

- defibriliatorius Lifepak 15 – kardiogramos vertinimas, siuntimas, defibriliacija, stimuliacija, synchronizota kardioversija, etCO<sub>2</sub>, šerdinės kūno temperatūros matavimas;
- kardiopulmoninio gaivinimo sistema „Lucas“;
- švirkštinė pompa (tūrinės infuzijos siurblys);
- nešiojamoji kvėpavimo takų priežiūros sistema;
- kaulinė adata.

4.5. Kvalifikacijos kėlimas penkminučių metu, analizuojant konkrečius pagalbos teikimo atvejus, šiomis temomis:

- Gaivinimo algoritmas sušalimo atveju. 2016 m. sausio 22 d. išklausė 20 darbuotojų
- Naujų gaivinimo rekomendacijų pristatymas (European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015). 2016 m. vasario 5 d. išklausė 15 darbuotojų.

- Komandinio darbo principai kompleksinių įvykių metu, kai pagalba teikiama daugiau nei vienam nukentėjusiam. 2016 kovo 18 d., 2016 lapkričio 18,25 d. išklausė 48 darbuotojai;
- ŪKS, STEMI ir NSTEMI Atrankos kriterijai, pagalbos teikimas, kardiogramos siuntimas. Konkrečių atvejų analizė. 2016 gegužės 27d. išklausė 16 darbuotojų;
- 12-kos derivacijų kardiogramos siuntimo klinikų kardiologinę reanimaciją tvarka 2016 m. spalio 07, 21 d. išklausė 26 darbuotojai;
- Sepsio protokolo pristatymas 2016 m. spalio 28 d., 2016m. lapkričio 04 d. Išklausė 32 darbuotojai;
- Vaikų skausmo skalės vertinimas 2016 m. gruodžio 9d.
- Klinikinių atvejų aptarimas. Išklausė 86 darbuotojai.

Įstaigos mokymo specialistai 2016 metų pabaigoje parengė kasmetinio tobulinimo programą „Greitosios medicinos pagalbos darbuotojų specialiosios žinios ir praktiniai gebėjimai, teikiant būtiną medicinos pagalbą”.

4.6. Privalomasis pirmosios pagalbos mokymas. Iš viso mokyta ir įteikti sveikatos žinių atestavimo pažymėjimai 193 asmenims:

4.6.1. „Pirmosios pagalbos mokymas gelbėjimo tarnybų darbuotojams“ – 140;

4.6.2. „Švietimo, kultūros, sporto, apgyvendinimo bei sveikatingumo paslaugas teikiančių darbuotojų pirmosios pagalbos mokymai“ - 45;

4.7.4. Vairuotojai (pagrindinis mokymas) - 8;

4.7. Renginiai visuomenei, sveikatos ugdymas ir mokymas:

4.7.1. Renginių skaičius - 128;

4.7.2. Dalyvavo 3354 asmenys:

4.7.2.1. Ikimokyklinio amžiaus vaikų - 506;

4.7.2.2. Mokyklinio amžiaus vaikų – 1963;

4.7.2.3. Rizikos grupės vaikų - 30;

4.7.2.4. Vyresnio amžiaus žmonių -123;

4.7.2.5. Kaimo gyventojų - 30;

4.7.2.6. Pedagogų - 278;

4.7.2.7. Socialinių darbuotojų - 31;

4.7.2.8. Valstybės įstaigų darbuotojų - 395;

4.7.2.9. Kitų profesijų ir socialinių grupių atstovų - 489.

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

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

- Kristaus Prisikėlimo bazilika (Žemaičių g. 31, kioskas);
- Geležinkelio stotyje (M. K. Čiurlionio g. 16, „Lietuvos geležinkeliai“);
- prekybos centre „Akropolis“ (K. Mindaugo pr. 49, UAB „Kauno audinių projektas“);
- restorane „Forte dvaras“ (Rotušės a. 4, UAB „Dekaedras“) ;
- restorane „Miesto sodas“ (Laisvės al. 93, UAB „Miesto sodas“).

4.9. Pagal sudarytas sutartis, vyko bendradarbiavimas su Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnyba, Kauno kolegija, Karaliaus Mindaugo profesinio rengimo centru, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VŠĮ Kauno klinikų ekstremalios medicinos katedra, Priešgaisrinės gelbėjimo tarnybos ir Vadovybės apsaugos departamentais prie Vidaus reikalų ministerijos.

2016 m. GMP stotyje stažavosi 34 ir atliko mokomąją praktiką 24 karo medicinos tarnybos paramedikai, 76 mokiniai paramedikai, 10 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų ir 21 slaugos fakulteto studentas, stažavosi 2 vadovybės apsaugos departamento darbuotojai, 3 mūsų įstaigos medikai kartu su Priešgaisrinės gelbėjimo tarnybos komandomis dalyvavo tarptautiniuose gelbėjimo misijose.

4.10. Įsibėgėjo savanorystė. Mokyti teikti pirmąją pagalbą, supažindinti su saugiu darbu, darbo tvarkos taisyklėmis ir pasirašyti sutartys su 132 savanoriais. Jie neatlygintinai, kartu su medikais, teikė pagalbą pacientams 12966 valandas.

## **5. Stiprybių, siūlybių, galimybių ir grėsmių analizė:**

### **5.1. Stiprybės:**

5.1.1 Ilgametės įstaigos tradicijos ir aukšta darbuotojų kvalifikacija;

5.1.2. 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; Dispečerių asociacijos sertifikavimas (Ekselencijos centras);

5.1.3. Sukurta vidinių mokymų sistema su pratyboms reikalinga įranga bei nuotolinio mokymosi klase, veikiančia pagal „Hlab“ mokymosi sistemą.

### **5.2. Siūlybės:**

5.2.1. Neapibrėžta, neaiški VŠĮ Kauno m. GMPS perspektyva: LR SAM yra parengusi Numatomo teisinio reguliavimo prioritetinių teisėkūros iniciatyvų poveikio vertinimo pažymą,

kurioje aprašytose alternatyvos, siekiant reglamentuoti GMP stočių valdymą, paslaugų teikimo organizavimą, nustatyti naują GMPS stočių ir ASPI GMP padalinių pavaldumą ir finansavimo šaltinį.

Iš viso pateiktos 3 alternatyvos, viena iš kurių (pateikė LGMPIA ir Savivaldybių asociacija) numato GMP stočių stambinimą ir GMP dispečerinių skaičiaus sumažinimą, išlaikant dabartinį įstaigos juridinį *status quo* (steigėjai – savivaldybės), kitos 2 (pateikė SAM ir VRM) numato GMP įstaigų bei dispečerinių perėmimą (arba tik dispečerinių) SAM žinion arba perduodant dispečerinės funkciją VRM žinion, o GMP įstaigas perimant SAM pavaldumui.

Nauja 17 Vyriausybė savo programos įgyvendinimo plano projekte sveikatos priežiūros kokybės ir paslaugų prieinamumo didinimo kryptyje numatė GMP dispečerinių centralizavimą kaip sveikatos priežiūros tinklo konsolidavimo dalį, tačiau kol kas praktinių veiksmų nesiimta. Tokia susidariusi situacija labai apsunkina VšĮ Kauno m. GMPS veiklos bei plėtros planavimą.

5.2.2. Finansavimo šaltinis – 99 nuošimčius visų savo pajamų įstaiga uždirba pagal sutartį su Teritorinėmis liganų kasomis (TLK), todėl esant bet kokiam finansavimo sutrikimui iš TLK, įstaigai iškyla grėsmė susidurti su piniginių lėšų stygiumi.

5.2.3. Skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų trūkumas - jau šiuo metu iš įstaigoje dirbančių 32 gydytojų – 20 yra virš 50 metų amžiaus, o iš 71 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų – net 37 yra vyresni nei 50 metų.

1998 metais nustojus ruošti medicinos felcerius Kolegijose, Skubiosios pagalbos slaugos specialistais gali tapti Bendrosios praktikos slaugytojai, papildomai baigę Skubiosios medicinos pagalbos kursą, kuris yra mokamas (kaina svyruoja nuo 350 iki 550 Eur). Deja, valstybės užsakymo šiemis 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. Šią problemą VšĮ Kauno m. GMPS bando spręsti finansuodama dalį mokesčio už mokslą tiems įstaigoje dirbantiems paramedikams, kurie studijuoją kolegijose, siekdami įgyti slaugos specialisto kvalifikaciją.

### **5.3. Galimybės:**

5.3.1. Įvykdžius Vyriausybės programos įgyvendinimo plane numatytas užduotis (centralizuojant GMP dispečerines) atsirastą galimybę plėsti VšĮ Kauno GMP Apskrities dispečerinės veiklos zoną bei leistų padidinti įstaigos uždirbamas lėšas.

5.3.2. Plėsti Apskrities dispečerinės įdiegtų technologijų panaudojimo galimybes („Tyliojo skambučio“ iš klausos ar kalbėjimo negalią turinčių pacientų priėmimas ir konsultacijos telefonu);

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

#### **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 brigadą, dėl ko gali tapti sunku užtikrinti tinkamą būtiniosios pagalbos paslaugos kokybę (Kaune 2016 m. palyginus su 2015 m., gyventojų sumažėjo 3.000).

#### **6. Pagrindinių rodiklių palyginimas su praėjusiais metais.**

Svarbiausi rodikliai vertinant GMP veiklą:

- 1) operatyvumas (laikas nuo kvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, GMP darbuotojams atvykus pas pacientą). Buvo siekiama, kad laikas nuo kvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo gyvybei grėsmingais atvejais pradžios būtų 10 - 15 minučių, o kitais atvejais - iki 30 minučių.
- 2) Dispečerinės rodiklis - praleisti (neaptarnauti) skambučiai. Per 2016 m. neaptarnautų skambučių skaičius sumažėjo 0,38% lyginant su 2015 m. (2016 m. - 0,85 %, 2015 m. - 1,23 % ).
- 3) Kardiologijos ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros klasteriniai rodikliai.
- 4) Atgaivintų pacientų procentas.

<b>Gerų darbo rezultatų ataskaita</b>						
<b>VšĮ Kauno m. GMP brigadų nuvykimo pas pacientą operatyvumas 2015/2016 m.</b>						
Skubumo kategorija	iki 15 min. (%) mieste		iki 25 min. (%) kaime		bendras (%)	
	2015 m.	2016 m.	2015 m.	2016 m.	2015 m.	2016m.
1 kategorija	94,77	94,08	84,98	86,36	94,71	94,05

Svarbiausias rodiklis vertinant GMP veiklą - operatyvumas. GMPS informacinėje sistemoje operatyvumo rodikliu įvardintas laikas nuo skambučio (ragelio pakėlimo) iki brigados atvykimo pas pacientą. 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, kuriame numatyta papildomo apmokėjimo už gerus darbo rezultatus tvarka. Gerų darbo rezultatų ataskaitoje GMP operatyvumo rodiklio vertė

nustatoma atsižvelgiant į laiką nuo skubaus GMP iškvietimo užregistavimo GMP dispečerinėje iki pagalbos teikimo pradžios.

Operatyvumo rodikliai, GMPS informacinėje sistemoje ir gerų darbo rezultatų ataskaitoje, lyginant 2015 ir 2016 metų duomenis, nežymiai skyrėsi, dėl didesnio vidutinio paros kreipimusių kiekių, išliekant tam pačiam kvietimus aptarnaujančių brigadų skaičiui. 2015 m. vidutiniškai per parą aptarnauti 259, 2016 m. – 265 pacientai.

2015 m. gruodžio 30 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1555 buvo pakeistas 2010 m. gruodžio 27 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-1131 „Dėl greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, kuris įsigaliojo nuo 2016 m. sausio 1 d., pagal kurį GMP veikla yra vertinama pagal 2 GMP gerų darbo rezultatų rodiklius:

- 1) GMP operatyvumo rodiklis, kurio reikšmė nustatoma atsižvelgiant į laiką nuo skubaus GMP kvietimo (skambučio priėmimo GMP dispečerinėje) iki pagalbos teikimo pradžios;
- 2) GMP darbo intensyvumo rodiklis, kurio reikšmė nustatoma atsižvelgiant į įvykdytų skubų kvietimų skaičių, tenkantį 1000 aptarnaujamos teritorijos statistinių gyventojų.

Už per 2016 m. pasiekus GMP gerų darbo rezultatų rodiklius įstaiga papildomai uždirbo 404.535,00 Eur.

#### **INSULTO, ŪMINIO MIOKARDO INFARKTO KLASTERIŲ IR GAIVINTŲ PACIENTŲ STEBĖSENOŠ DUOMENYS 2015 /2016 M.**

Klasteriai Įsipareigojimai 2016-iems metais.	2015 m Pasiekti rezultatai	2016 m Pasiekti rezultatai
Insulto klasteris: pacientų su ūminiu galvos smegenų insultu, tiesiogiai nuvežtų į insulto gydymo centrą per 60 min. dalis. Ne mažiau kaip 80 procentų.	89,29 %	93,58 %
Infarkto klasteris: pacientų, kuriems įtartas miokardo infarktas su ST segmento pakilimu, nuvežtų į perkutaninės koronarinės intervencijos centrą per 120 min. dalis. Ne mažiau kaip 80 procentų.	95,98 %	97,61%
Gaivinti pacientai: kiek % pacientų, patyrusių staigią mirtį, nuvežti į ASPĮ su pulsu (atgaivinti). Ne mažiau 20 procentų gaivintų pacientų	25,53%	27,43%

## **7. Gautų fizinių ir juridinių asmenų skundų skaičius.**

2016 m. pagrįstų skundų nebuvo gauta. Visais atvejais greitosios medicinos pagalbos paslaugos buvo teiktos nepažeidžiant teisės aktuose ir įstaigos vidaus dokumentuose nustatyti reikalavimų.

## **8. 2017 m. planuojami įstaigos tikslai, priemonės, įgyvendinimas:**

<b>1. Tikslas</b> – Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius, plėtoti sveikatos infrastruktūrą, plėtoti Lietuvos e. sveikatos sistemą	
<b>1.1. Priemonė</b> – Automobilių parko atnaujinimas	<b>2017 –</b> Įsigyti iki 2 automobilių įstaigos lešomis, pradėti eksploatuoti Steigėjo Kauno m. savivaldybės nupirktą GMP automobilį
<b>1.2. Priemonė</b> – Apskrities dispečerinės plėtra. LRV Priėmus sprendimą dėl GMP įstaigų esamo juridinio statuso išlaikymo, baigtį Kauno apskrities dispečerinės plėtrą, perimant Marijampolės, Kazlų rūdos ir Kalvarijos GMP brigadų valdymą	<b>2017 m. –</b> Baigtī Kauno apskrities dispečerinės plėtrą, perimant Marijampolės, Kazlų rūdos ir Kalvarijos GMP brigadų valdymą
<b>2. Tikslas</b> – sveikatos srities viešojo valdymo institucijų teikiamų paslaugų kokybės gerinimas, veiklos efektyvumo ir gebėjimų tobulinimas, diegiant įrodymais grįsto valdymo priemones; sveikatos priežiūros technologijų vertinimo sistemos sukūrimas ir įdiegimas; sveikatos priežiūros kokybinių kriterijų nustatymo ir stebėsenos sistemos sukūrimas ir įdiegimas	
<b>2.1. Priemonė</b> ECNS (emergency consultation Nurse system) sistemos diegimas VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotyje.	<b>2017 -</b> Konsultacijų telefonu algoritmo įtakos teikiamos paslaugos kokybei diegimo ekonominio efektyvumo vertinimas
<b>2.2 Priemonė</b> – ISO 9001:2015 „Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai“ įdiegimas	<b>2017 –</b> įstaigoje įsidiegti ISO 9001:2015
<b>3. Tikslas</b> – Remiantis Kauno m. savivaldybės Strateginio plėtros plano iki 2022 m. prioritetinės srities (sumanios ir pilietiškos visuomenės ugdymas) tikslu Nr. 2.3 (kokybės ir visiems prieinamos sveikatos priežiūros ir socialinės paslaugos) numatyta priemone 2.3.1.13 (savanorystės idėjų sklaida visuomenėje ir savanorių pritraukimas į sveikatos priežiūros sistemą) skatinti savanorystę	
<b>3.1. Priemonė</b> – Kasmet vykdyti pirmos pagalbos mokymus bei moksleivių supažindinimą su Greitosios medicinos pagalbos veikla Kauno miesto mokyklose	<b>2017-</b> Supažindinti ne mažiau 300 moksleivių su GMP veikla

<b>3.2. Priemonė – Savanorystės plėtra VšĮ Kauno miesto GMPS</b>	<b>2017-</b> Turėti ne mažiau 70 savanorių, apmokytu teikti pirmąją pagalbą bei galinčių dirbtį GMP brigadoje
<b>3.3 Priemonė – Viešai prieinamų AID priežiūra Kauno mieste</b>	2017- AID patikra – 12 kartų per metus
<b>4.Tikslas – VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties, kaip konkurencingos darbo rinkoje įvaizdžio formavimas</b>	
<b>4.1. Priemonė – Reguliariai lankytis Kolegijose, 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 laikotarpi įstaigoje) įdiegimas</b>	<b>2017 -</b> Ne mažiau kaip 10 skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistų apmokymas
<b>5. Tikslas – VšĮ Kauno miesto Greitosios medicinos pagalbos stoties rezervinio fondo suformavimas bei išlaikymas</b>	
<b>5.1. Priemonė –</b> 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 piniginių lėšų stygiumi, planuoti įstaigos pajamas ir išlaidas tokiu būdu, jog būtų galimybė turėti ne mažesnį kaip 1,5 mėnesio DU dydžio piniginių rezervą, saugomą ne mažiau kaip 3 skirtinguose bankuose	<b>2017 -</b> Ne mažiau kaip 480 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 įstaiga atlieka prekių, paslaugų ir darbų pirkimus įstaiga atlieka vadovaudamasi Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymu, bei direktoriaus 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 teikiamu 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.

Direktoriaus įsakymu patvirtinto „Viešosios įstaigos Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties Elgesio kodekso“ tikslas – kurti 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.

Formuojant sveikatos politiką, ypatingas dėmesys skirtamas korupcijos prevencijai ir skaidrumo siekimui sveikatos sistemoje. Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta „VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties korupcijos prevencijos 2014-2016 m. programa“ ir Programos įgyvendinimo priemonių planas. Kartu patvirtintas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas įstaigoje. 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 41.079,00 Eur. Per 2016 m. steigėjo įnašo vertė nepakito.

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

**GAUTOS PAJAMOS PER 2016 METUS PAGAL FINANSAVIMO ŠALTINIUS**

Pajamų pavadinimas	Suma, Eur	Procentais, %
<b>FINANSAVIMO PAJAMOS, IŠ JŪ:</b>	<b>17.141,00</b>	<b>0,3</b>
Iš valstybės biudžeto	1.816,00	
iš Europos Sąjungos	9.610,00	
iš kitų finansavimo šaltinių	5.715,00	
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS, IŠ JŪ:</b>	<b>5.764.048,00</b>	<b>99,24</b>
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas paslaugas, apmokamas iš PSDF	5.697.834,00	
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas mokamas medicinos paslaugas (juridinių ir fizinių asmenų)	66.214,00	
<b>KITOS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>26.859,00</b>	<b>0,46</b>
<b>IŠ VISO:</b>	<b>5.808.048,00</b>	<b>100,00</b>

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

**PATIRTOS SĄNAUDOS PER 2016 METUS**

Sąnaudų pavadinimas	Suma, Eur	Procentais, %
DARBO UŽMOKESČIO IR SOCIALINIO DRAUDIMO	4.047.232,00	70,05
NUSIDĖVĖJIMO IR AMORTIZACIJOS	287.869,00	4,98
KOMUNALINIŲ PASLAUGŲ IR RYŠIŲ	177.569,00	3,07
KOMANDIRUOČIŲ	4.819,00	0,08
TRANSPORTO	229.972,00	3,98
KVALIFIKACIJOS KĖLIMO	50.886,00	0,88
PAPRASTOJO REMONTO IR EKSPLOATAVIMO	25.332,00	0,44
NUVERTĖJIMO IR NURAŠYTŲ SUMŲ	23,00	0,00
SUNAUDOTŲ IR PARDUOTŲ ATSARGŲ SAVIKAINA	116.090,00	2,01
NUOMOS	70.977,00	1,23
FINANSAVIMO	1.500,00	0,03
KITŲ PASLAUGŲ	747.563,00	12,94
KITOS	11.641,00	0,20
KITOS VEIKLOS SĄNAUDOS	4.251,00	0,07
FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS	2.047,00	0,04
<b>Iš viso:</b>	<b>5.777.771,00</b>	<b>100,00</b>

Išlaidos darbo užmokesčiui (darbo užmokesčio, socialinio draudimo ir garantinio fondo sąnaudos) per ataskaitinius metus sudarė 4.407.232,00 Eur ir bendroje sąnaudų struktūroje tai sudarė 70,05 %.

**13. Istaigos įsigytas ilgalaikis turtas per finansinius metus.**

**ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS PER 2016 METUS**

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto pavadinimas	Kiekis	Kaina, Eur	Suma, Eur
1	Defibriliatorius Lifepak 15	7	27.503,30	192.523,00
2	Duomenų perdavimo modemas Lifepak 15	2	1.573,00	3.146,00
3	Defibriliatorius Lifepak 15	4	26.900,00	107.600,00
4	GMP automobilis Iveco Daily 35S17	6	70.270,00	421.620,00
5	Automobilis Dacia Duster	1	17.540,00	17.540,00
6	Automobilis Dacia Duster	1	18.920,00	18.920,00
7	Kompiuteris i5-4460/8GB/240GB/Win 10 PRO (e'Comp)	2	865,00	1.730,00
8	Projektorius Acer P5515	1	1.015,00	1.015,00
<b>Iš viso:</b>		<b>x</b>	<b>x</b>	<b>761.349,00</b>

**14. Istaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.**

**DARBUOTOJŲ SKAIČIUS (fiziniai asmenys)**

Pareigybė	2016-12-31	2015-12-31
Medicinos gydytojai	32	32
Skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai	71	70
GMP díspečeriai	44	46
Paramedikai	38	30
Paramedikai - vairuotojai	52	51
Vairuotojai	36	31
Pagalbinis med. personalas	3	3
Administracija	42	42
<b>Iš viso</b>	<b>318</b>	<b>305</b>

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

**GAUTŲ PAJAMŲ PANAUDOJIMAS PAGAL IŠLAIÐU RŪŠIS PER 2016 METUS**

<b>KITAS FINANSAVIMAS</b>	
<b>Finansavimo pajamos</b>	<b>17.141,00</b>
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>ES ilgalaikiam turtui</b> jsigytų pajamos	9.610,00
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>valstybės biudžeto</b> ilgalaikiam turtui jsigytų pajamos	287,00
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>kitų šaltinių</b> ilgalaikiam turtui jsigytų pajamos	195,00
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>valstybės biudžeto</b> atsargoms jsigytų pajamos	741,00
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>kitų šaltinių</b> atsargoms jsigytų pajamos	1.745,00
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>valstybės</b> biudžeto kitoms išlaidoms pajamos	787,00
Panaudotų finansavimo sumų iš <b>kitų šaltinių</b> kitoms išlaidoms pajamos	3.776,00
<b>Panaudojimas</b>	<b>17.141,00</b>
Darbo užmokesčio sąnaudos	1.477,00
Socialinio draudimo sąnaudos	460,00
Ilgalaikio nematerialiojo turto nusidėvėjimo sąnaudos	287,00
Ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimo sąnaudos	9.806,00
Medicininės įrangos remonto ir patikros sąnaudos	750,00
Kitų paslaugų sąnaudos	2.625,00
Sunaudoto medicinos inventoriaus savikaina	190,00
Sunaudotų medikamentų ir medicinos priemonių savikaina	1.546,00
<b>REZULTATAS</b>	<b>0,00</b>
<b>PSDF lėšos, mokamos medicinos paslaugos, kitos pajamos</b>	
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS</b>	<b>5.790.907,00</b>
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas paslaugas, apmokamas iš PSDF	5.697.834,00
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas mokamas medicinos paslaugas (juridinių asmenų)	61.002,00
Apskaičiuotos pajamos už suteiktas mokamas medicinos paslaugas (fizinių asmenų)	5.212,00
Apskaičiuotos kitos pajamos	21.387,00
Apskaičiuotos kitos pajamos (mokymų paslaugos)	5.472,00
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>5.760.630,00</b>

<b>DARBO UŽMOKESČIO IR SOCIALINIO DRAUDIMO</b>	<b>4.045.295,00</b>
Darbo užmokesčio sąnaudos	3.081.533,00
Garantinio fondo sąnaudos	6.149,00
Atostoginių kaupimo sąnaudos	304,00
Socialinio draudimo sąnaudos	957.309,00
<b>NUSIDĖVĖJIMO IR AMORTIZACIJOS</b>	<b>277.776,00</b>
Nematerialiojo turto amortizacijos sąnaudos	25.147,00
Ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimo sąnaudos	252.629,00
<b>KOMUNALINIŲ PASLAUGŲ IR RYŠIŲ</b>	<b>177.569,00</b>
Šildymo sąnaudos	19.329,00
Elektros energijos sąnaudos	23.853,00
Vandentiekio ir kanalizacijos sąnaudos	3.496,00
Ryšių paslaugų sąnaudos	128.680,00
Kitų komunalinių paslaugų sąnaudos	2.211,00
<b>KOMANDIRUOČIŲ</b>	<b>4.819,00</b>
Komandiruočių sąnaudos	4.819,00
<b>TRANSPORTO</b>	<b>229.972,00</b>
Transporto remonto sąnaudos	59.952,00
Transporto draudimo sąnaudos	17.827,00
Benzinas	5.026,00
Dyzelinas	143.581,00
Tepalas	3.085,00
Kitos transporto sąnaudos	501,00
<b>KVALIFIKACIJOS KĖLIMO</b>	<b>50.886,00</b>
<b>PAPRASTOJO REMONTO IR EKSPLOATAVIMO</b>	<b>24.582,00</b>
Medicininės įrangos remonto ir patikros sąnaudos	13.401,00
Įrangos ir inventoriaus einamasis remontas	6.545,00
Ūkinės remonto ir eksplotatavimo sąnaudos	3.568,00
Patalpų einamasis remontas	1.068,00
<b>NUVERTĖJIMO IR NURAŠYTŲ SUMŲ</b>	<b>23,00</b>
<b>SUNAUDOTŲ IR PARDUOTŲ ATSARGŲ SAVIKAINA</b>	<b>114.354,00</b>
Sunaudotų atsargų savikaina	27.237,00
Sunaudotų medikamentų ir medicinos priemonių savikaina	74.059,00
Sunaudoto medicinos inventoriaus savikaina	4.916,00

Sunaudotų kanceliarinių prekių savikaina	3.369,00
Sunaudotų švaros priemonių savikaina	2.730,00
Sunaudotų kompiuterinių prekių savikaina	2.043,00
<b>NUOMOS</b>	<b>70.977,00</b>
<b>FINANSAVIMO</b>	<b>1.500,00</b>
<b>KITŲ PASLAUGŲ</b>	<b>744.938,00</b>
Draudimo sąnaudos	12.243,00
Banko paslaugų sąnaudos	862,00
Švaros paslaugų sąnaudos	35.672,00
Reklamos ir reprezentacijos sąnaudos	837,00
Kitų paslaugų sąnaudos	695.324,00
<b>KITOS</b>	<b>11.641,00</b>
Pagrindinės veiklos kitos sąnaudos	8.568,00
Pagrindinės veiklos kitos sąnaudos	3.073,00
<b>KITOS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>4.251,00</b>
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	656,00
Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	1.695,00
Paslaugų sąnaudos	0,00
Kitos veiklos kitos sąnaudos	1.900,00
<b>FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>2.047,00</b>
Palūkanų sąnaudos	2.046,00
Baudų ir delspinigių sąnaudos	1,00
<b>GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS</b>	<b>30.277,00</b>

#### **16. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms per finansinius metus.**

Vadovaujantis Kauno miesto savivaldybės administracijos 2016 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. A-1236 „Dėl VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties 2016 m. veiklos užduočių ir veiklos vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių nustatymo”, valdymo išlaidas sudaro įstaigos vadovo ir jo pavaduotojų ir vyriausiojo buhalterio darbo užmokestis, neįskaitant socialinio draudimo ir garantinio fondo įmokų.

2016 m. įstaigos valdymo išlaidos sudarė 59.926,00 Eur, t.y. 1,04 % visų sąnaudų.

#### **17. Duomenys apie įstaigos vadovą.**

Direktorius Nerijus Mikelionis įstaigai vadovauja nuo 2005 m. Pakartotinai, laimėjus viešajį konkursą, paskirtas penkeriems metams nuo 2015 m. sausio 29 d.

Direktorius darbo užmokesčių nustato Kauno miesto savivaldybės administracija. Per 2016 m. išlaidos vadovo darbo užmokesčiui, neįskaitant socialiniam draudimui ir garantinio fondo įmokų sudarė 29.656,00 Eur. Komandiruotės išlaidos sudarė 544,06 Eur, kvalifikacijos kėlimas 660,00 Eur. Kitų išmokų direktoriui per ataskaitinius metus nebuvė.

**18. Istaigos išlaidos kolegalių organų kiekvieno nario darbo užmokesčiui ir kitoms istaigos kolegialų organų narių išmokoms.**

Ataskaitiniu laikotarpiu išlaidų išmokoms kolegalių organų nariams nebuvė.

**19. Istaigos išlaidos išmokoms su viešosios istaigos dalininkais susijusiems asmenims.**

Ataskaitiniu laikotarpiu išlaidų išmokoms su viešosios istaigos dalininkais susijusiems asmenims nebuvė.



Nerijus Mikelsonis