

Forma patvirtinta
Panevėžio miesto savivaldybės administracijos
direktoriaus 2010 m. kovo 26 d. įsakymu Nr. A-288



VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIS

2011 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIES (TOLIAU - ĮSTAIGA) VEIKLOS ATASKAITOS SANTRAUKA

Įstaigos adresas	Smėlynės g. 23, LT-35144 Panevėžys
Telefonas	(8-45) 501597
Faksas	(8-45) 501591
Elektroninio pašto adresas	pangmp@pangreitoji.lt
Interneto tinklapis	www.pangreitoji.lt

VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos stoties (toliau – Įstaiga) steigėjas (toliau - dalininkas) – Panevėžio miesto savivaldybės taryba. Buveinės adresas: Laisvės a. 20, Panevėžys. Dalininkui priklausančio įnašo vertė 33.096,90 Lt arba 100 %. Per ataskaitinį laikotarpį dalininkų kapitale pakeitimų nebuvo.

Veiklos ataskaita parengta už 2011 m.

II. ĮSTAIGOS VEIKLAI ĮTAKOS TURĖJUSIŲ VEIKSNIŲ APŽVALGA

Įstaigos veiklą įtakoja šie veiksniai:

- sezoniškumas: didesnis iškvietimų skaičius švenčių ir poilsio dienomis bei epidemijų metu;
- energetikos kainų kilimas;
- infliacija;
- greitosios medicinos pagalbos paslaugų bazinės kainos dydis;
- mažos patalpos darbuotojams;
- radijo, telekomunikacinės ir kt.
- transporto priemonių patalpų neturėjimas.

III. ĮSTAIGOS VYKDYTA VEIKLA IR PASIEKTI REZULTATAI

1. Vykdyta veikla ir veiklos rezultatas.

Pagrindinis Įstaigos veiklos pobūdis – greitosios medicinos pagalbos veikla. Pagrindiniai Įstaigos veiklos uždaviniai yra organizuoti ir teikti būtiną medicinos pagalbą, pacientams nelaimingo atsitikimo atvejais, esant gyvybei grėsmingoms, pavojingoms ir kritinėms būklėms, ūminėms ligoms, įvykio vietoje ir, esant indikacijoms, atsakingi už skubų paciento nugabenimą į stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą (ASPI). Įstaiga atlieka ligonių pervežimus, budi renginiuose.

Įstaigos 2011 metų veiklos rezultatas – 1.097,8 tūkst. Lt. grynojo perviršio.

2. Įstaigos gautos lėšos ir jų šaltiniai per finansinius metus ir šių lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis.

2011 m. Įstaigos lėšų šaltinius sudarė: 109,7 tūkst. Lt. finansavimo pajamos iš Europos Sąjungos; 6,7 tūkst. Lt. finansavimo pajamos kitų šaltinių; 4.876,1 tūkst. Lt. Įstaigos lėšos: pajamos, gaunamos už greitosios medicinos pagalbos (toliau GMP) paslaugas pagal sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa (toliau TLK); pajamos, gautos iš fizinių ir juridinių asmenų už suteiktas mokamas GMP paslaugas; pajamos už parduotą Įstaigos turtą bei kitos, teisėtai gautos lėšos.

2.1 lentelė

2011 m. pajamos pagal šaltinius

tūkst. Lt

Pavadinimas	Suma
1. Finansavimo pajamos:	116,4
1.1. Finansavimo pajamos iš ES:	109,7
1.2. Finansavimo pajamos iš kitų finansavimo šaltinių	6,7
2. Pagrindinės veiklos pajamos:	4.855,0
2.1. Pajamos už suteiktas GMP paslaugas iš TLK:	4.835,9
2.1.1. Pajamos už GMP brigadų paslaugas	4.622,8
2.1.2. Pajamos už gimdyvių pervežimą	8,9
2.1.3. Pajamos už GMP dispečerinės tarnybos teikiamas paslaugas	204,2
2.2. Pajamos už GMP paslaugas iš kitų asmenų	19,1
3. Kitos veiklos pajamos	3,8
4. Finansinės investicinės veiklos pajamos	17,3
Iš viso:	4.992,5

Didžiausią Įstaigos pajamų dalį 96,9 % sudaro pagal sutartį iš TLK gaunamos lėšos už GMP paslaugas; 2,3 % Įstaigos pajamų sudaro finansavimo pajamos.

2.2 lentelė

2011 m. lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis

Pavadinimas	Įstaigos lėšos	ES lėšos	Iš kitų šaltinių	Iš viso:
1. Pagrindinės veiklos sąnaudos:	3.774,8	109,7	6,7	3.891,2
1.1. Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	3.147,7	18,8		3.166,5
1.1.1. Darbo užmokesčio	2.404,0	14,4		2.418,4
1.1.2. Socialinio draudimo	743,7	4,4		748,1
1.2. Nusidėvėjimo ir amortizacijos	92,6		0,7	93,3
1.3. Komunalinių paslaugų ir ryšių	44,1			44,1
1.4. Komandiruočių	1,3			1,3
1.5. Transporto	190,3			190,3
1.6. Kvalifikacijos kėlimo	35,2	90,9		126,1
1.7. Paprasto remonto ir eksploatavimo	9,9			9,9
1.8. Nuvertėjimo ir nurašymo sumų	0,0			0,0
1.9. Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	198,0		2,0	200,0
1.10. Nuomos	4,2			4,2
1.11. Kitų paslaugų	47,8		4,0	51,8
1.12. Kitos	3,7			3,7
2. Kitos veiklos sąnaudos	3,5	0,0	0,0	3,5
3. Finansinės investicinės veiklos sąnaudos	0,0	0,0	0,0	0,0
Iš viso:	3778,3	109,7	6,7	3.894,7

Didžiausią Įstaigos sąnaudų dalį 81,3 % sudaro darbo užmokesčio ir socialinis draudimo sąnaudos.

Didžiausią Įstaigos veikloje sunaudotų atsargų dalį 139,1 tūkst. Lt. arba 3,6 % visų sąnaudų sudaro medikamentų ir medicininės paskirties prekių bei medicininio inventoriaus sąnaudos; 60,9 tūkst. Lt. arba 1,6 % visų sąnaudų sudaro ūkinių medžiagų bei kompiuterių atsarginių dalių ir inventoriaus sąnaudos.

Transporto sąnaudų didžiausią dalį 111,4 tūkst. Lt. arba 2,9 % visų sąnaudų sudaro transporto degalų sąnaudos, 78,9 tūkst. Lt. arba 2,0 % - transporto remonto, eksploatavimo bei draudimo sąnaudos.

3. Informacija apie Įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą per finansinius metus.

3.1 lentelė

Ilgalaikis materialus turtas

tūkst. Lt.

Eil. Nr.	Straipsniai	Mašinos ir įrenginiai	Transporto priemonės	Baldai ir biuro įranga	Iš viso
-------------	-------------	-----------------------------	-------------------------	------------------------------	---------

1.	Įsigijimai per ataskaitinį laikotarpį (1.1+1.2)	46,2	46,6	8,8	101,6
1.1.	pirkto turto įsigijimo savikaina	45,1	46,6	8,8	100,5
1.2.	neatlygintinai gauto turto įsigijimo savikaina	1,1	0,0	0,0	1,1
2.	Parduoto, perduoto ir nurašyto turto suma per ataskaitinį laikotarpį (2.1+2.2+2.3)	13,4	0,0	0,0	13,4
2.1.	parduoto	0,0	0,0	0,0	0
2.2.	perduoto	0,0	0,0	0,0	0
2.3.	nurašyto	13,4	0,0	0,0	13,4
3.	Pergrupavimai (+/-)	0,0	-30,1	0,0	-30,1

2011 m. Įstaiga įsigijo ilgalaikio materialaus turto, sumoje 100,5 tūkst. Lt.: 12 vnt. medicinos įrangos; 2 transporto priemonės, skirtas GMP paslaugoms vykdyti; kompiuterinės įrangos bei nematerialaus turto, sumoje 0,5 tūkst. Lt.: programinės įrangos.

Ilgalaikis materialus turtas – 1 vnt. specialus automobilis, kuris Įstaigos veikloje nebenaudojami, nes nebeatitiko techninių reikalavimų bei jo eksploatacija tapo neekonomiška, remiantis 2011 m. balandžio 4 d. Įstaigos ilgalaikio turto įvedimo į eksploataciją ir turto likvidavimo komisijos posėdžio protokolu Nr. 1, 2011 m. balandžio 4 d. pergrupuotas iš transporto priemonių ilgalaikio materialiojo turto grupės į atsargas – ilgalaikio materialiojo ir biologinis turto, skirtas parduoti grupę, to turto likutine verte. 2011 metais šis turtas buvo parduotas ir tokio turto pardavimo pelnas sudarė 3,3 tūkst. Lt.

4. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.

2011 m. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 278,5 tūkst. Lt. Didžiausią šių sąnaudų dalį 242,1 tūkst.Lt. sudarė darbo užmokestis, socialinis draudimas bei įmoka į garantinį fondą.

5. Duomenys apie Įstaigos vadovą, įstaigos išlaidos vadovo darbo užmokesčiui ir kitoms išmokoms:

Nuo 2004 m. gegužės 20 d. VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos stoties direktoriumi paskirtas Vilius Mitka. Įstaigos administracija, kuriai vadovauja administracijos vadovas – direktorius, organizuoja ir valdo įstaigos veiklą.

5.1 lentelė

2011 m. Įstaigos išlaidos vadovo darbo užmokesčiui ir kitoms išmokoms

tūkst. Lt.

Išlaidų straipsnis	Suma
1. Darbo užmokesčio sąnaudos	76,5
1.1. Darbo užmokestis	58,4
1.2. Soc. draudimas 30,98 proc.	18,0

1.3. GF įmoka 0,1 proc.	0,1
2. Kitos išmokos	0,0

6. Įstaigos personalas

2011 m. sausio 1 d. 2011 m. gruodžio 31 d. Įstaigoje dirbo 93 darbuotojai. Iš jų: medicinos personalą sudarė – 45, ūkio tarnyba ir transporto skyrius – 41, administracija ir buhalterija – 7. Medicinos personalą sudaro: gydytojai – 2, bendruomenės slaugytojai (nuo 2009 m. lapkričio 2 d., vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro 2007-11-06 įsakymu Nr. V-895 (Žin.,2007, Nr. 115-4713) bei vykdant Valstybinės medicininio audito inspekcijos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2009-10-16 asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolės sprendimo Nr. 4A-228(KP-49) nurodymo punktą 3.3.10 pareigybė „Bendruomenės slaugytojas – greitosios medicinos pagalbos felčeris“ pervardinta į „Bendruomenės slaugytojas“ arba „Bendrosios praktikos slaugytojas“, pagal turimą licenciją) – 41, kitas medicininis personalas – 2.

Didžiausias įstaigoje - gydytojų trūkumas. Gydytojai renkasi gydymo įstaigas, kuriose yra didesnė perspektyvos ir tobulėjimo galimybė bei didesnis darbo užmokestis. Įstaigai sunku konkuruoti su gydymo įstaigomis, siūlančiomis geresnes darbo sąlygas.

Įstaigoje apie 22,2 % medicininio personalo sudaro pensinio amžiaus darbuotojai. 11 % ateinančių 5 m. laikotarpiu sukaks pensinis amžius. Šiuo metu šalies mokymo įstaigose nėra ruošiami greitosios medicinos pagalbos specialistai, todėl artimiausiu metu galimas šios srities specialistų trūkumas.

Siekiant pritraukti darbuotojus, apie laisvas darbo vietas skelbiame žiniasklaidoje, Sveikatos apsaugos ministerijos tinklapyje.

Įstaigos darbuotojai teorines žinias ir praktinius įgūdžius tobulina dalyvaudami seminaruose, kvalifikacijos tobulinimo programose.

7. Medicinos padalinio veikla

Pagrindinis medicinos padalinio uždavinys – savalaikis ir kokybiškas skubios pagalbos teikimas. Skubi medicinos pagalba teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais bei Įstaigoje galiojančios kokybės sistemos procedūromis. Siekiant kokybiško paslaugų suteikimo Įstaigos kokybės sistemos dokumentacija peržiūrima ir papildoma, pagal LR sveikatos apsaugos ministerijos išleidžiamų teisės aktų reikalavimus.

Įstaigoje skubią medicinos pagalbą teikia medikai, turintys galiojančias licencijas. Medicinos padalinio darbuotojų, teikiančių greitosios medicinos pagalbos (toliau - GMP) paslaugą, kvalifikacija atitinka 2010-08-05 LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymo Nr. V – 697 (Žin., 2010, Nr. 96-5002)

kompetencijų sąrašą. Vadovaujantis šiuo įsakymu, darbuotojai, teikiantis GMP paslaugas, teorines žinias ir praktinius įgūdžius privalo tobulinti kas penkerius metus ne mažiau kaip po 36 val., pagal tobulinimo programas, kurių metu nagrinėjami GMP brigadų personalo veiksmai kritinės būklės atveju. Todėl, siekiant gerinti ligonių aptarnavimo kokybę, didelis dėmesys skiriamas GMP darbuotojų kvalifikacijos kėlimui. Nuo 2009 m. iki 2011 m. birželio mėn. darbuotojai dalyvavo projekte „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmoniškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“. Per 2011 m. pravesta 11 mokymų (584 val.).

GMP paslaugos teikiamos naudojant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintų sąrašų medicinos prietaisus, vaistus, asmeninės apsaugos priemones, gelbėjimo ir apsaugos bei ryšio priemones ir būtinųjų priešnuodžių rinkinius.

Vykdam LR Sveikatos apsaugos ministro 2007-11-06 įsakymą Nr. V-895 (Žin.,2007, Nr. 115-4713) skubią pagalbą įstaiga teikia B tipo GMP automobiliais. 2011 m. gruodžio 31 d. įstaiga turėjo 15 B tipo GMP automobilių.

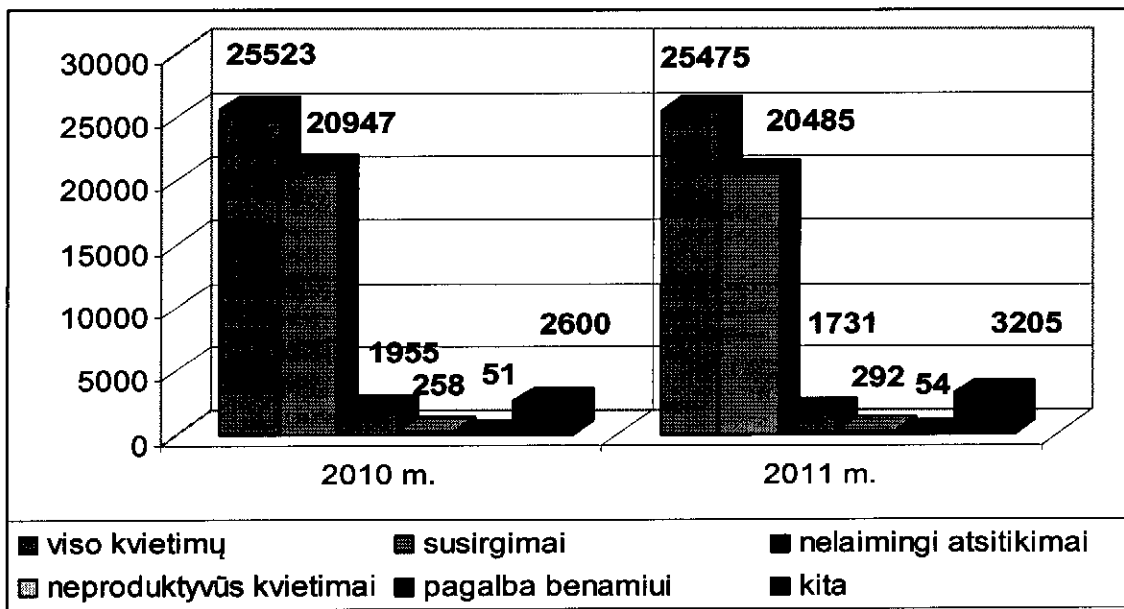
Išlaidos medikamentams, med. įrangai nurodytos tarpinio finansinių ataskaitų rinkinio aiškinamajame rašte.

2011 m. rugsėjo mėn. 29 – spalio 1 d. viena GMP brigada dalyvavo 2011 m. Lietuvos greitosios medicinos pagalbos žaidynėse.

8. Greitosios medicinos pagalbos veiklos statistika

2010–2011 m. iškvietimų statistiniai duomenys

8.1 diagrama

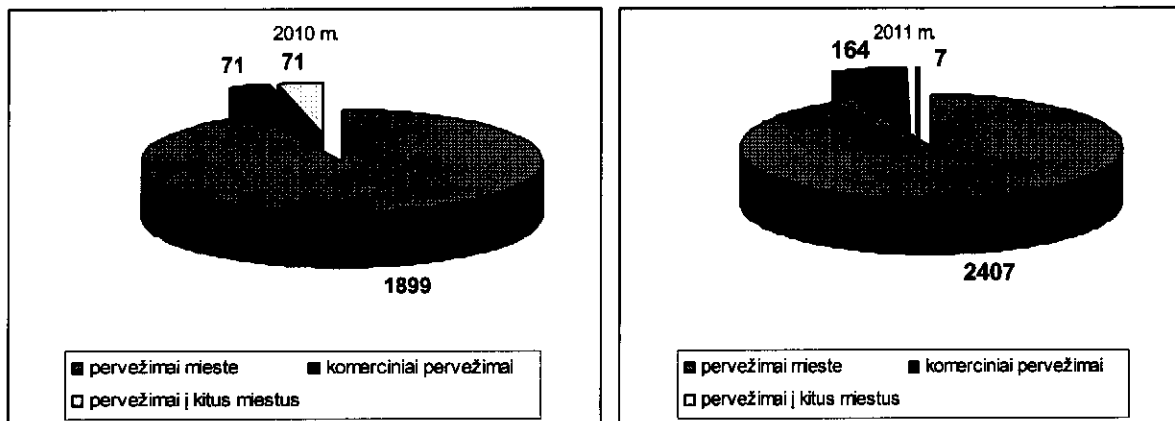


Vertinant greitosios medicinos pagalbos veiklą, pastebėta, kad ligų ir ūmių būklių skaičius yra nežymiai sumažėjęs. Sumažėjo GMP aptarnautų pacientų patyrusių nelaimingus atsitikimus. Tačiau

stebimas asmenų neturinčių pastoviosios gyvenamosios vietos aptarnavimo augimas. Taip pat GMP medikams teko dažniau vykti į neproduktyvius iškvietimus (kada pacientai neįsileido medikų, ar pacientų nebuvo rasta nurodytu adresu). Šis skaičius išaugo 13%.

2010–2011 m. atliktų pervežimų statistiniai duomenys

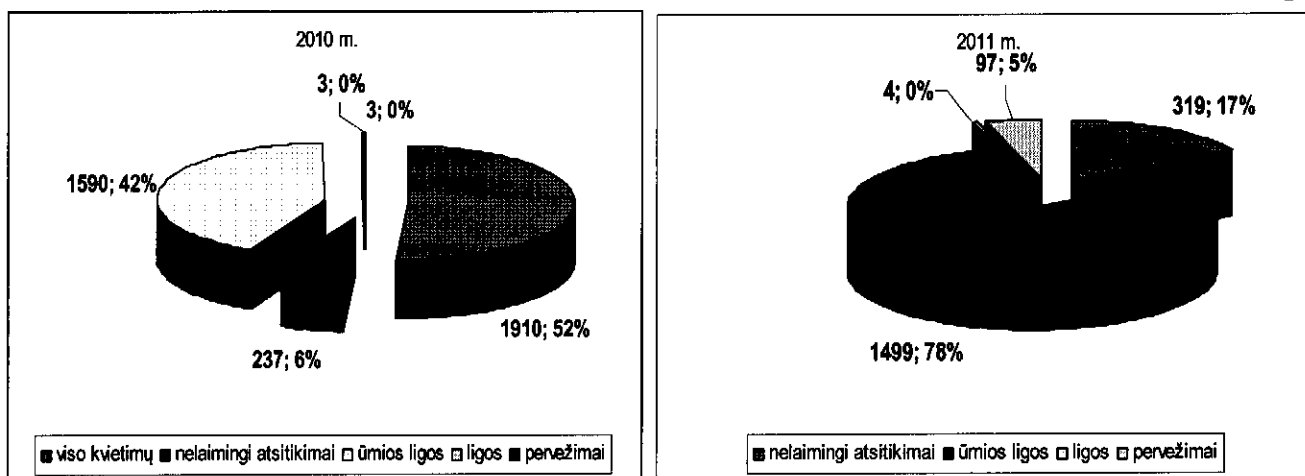
8.2 diagrama



Pagal 8.2 diagramoje pateiktus duomenis matome, kad pervežimų skaičius palyginus 2011 m. su 2010 m. mieste išaugo. Daugiausiai per 2011 m. išaugo komercinių pervežimų skaičius – 93 pervežimais.

2010 – 2011m. iškvietimų pas vaikus skaičius

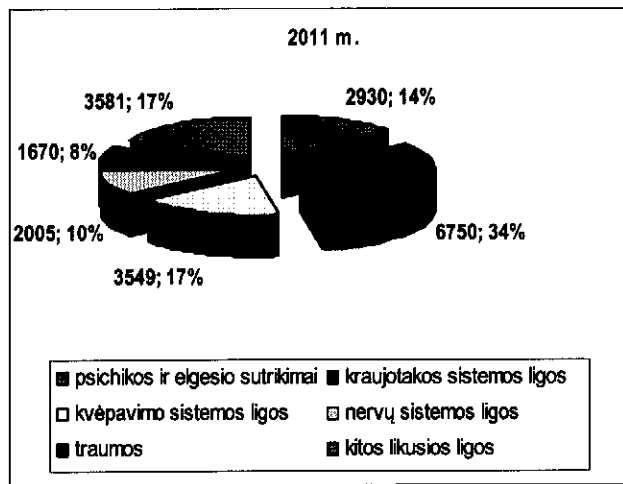
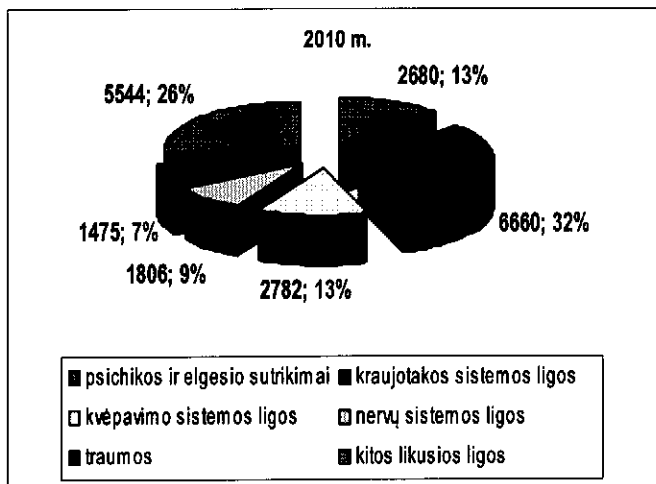
8.3 diagrama



Pagal 8.3 diagramoje pateiktus duomenis matyti, jog lyginant 2011 m. su 2010 m. išaugo iškvietimų pas vaikus skaičius. Dauguma iš jų buvo vykstant dėl ligų bei ūmių būklių. Išaugo nelaimingų atsitikimų skaičius, sumažėjo vaikų pervežimai.

2010–2011m. diagnozuotų ligų statistika

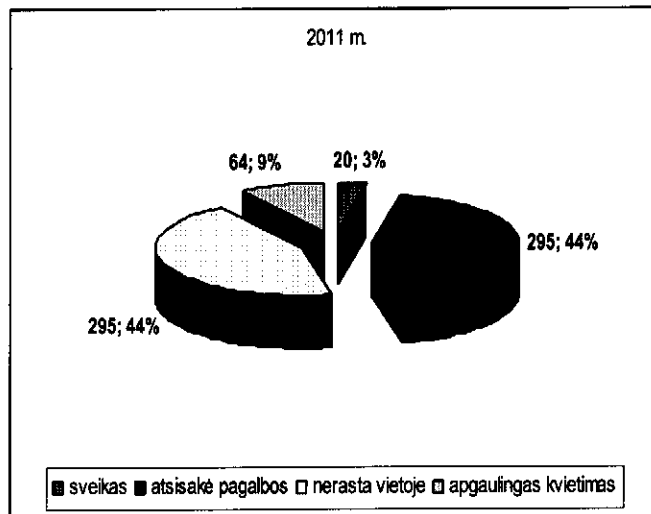
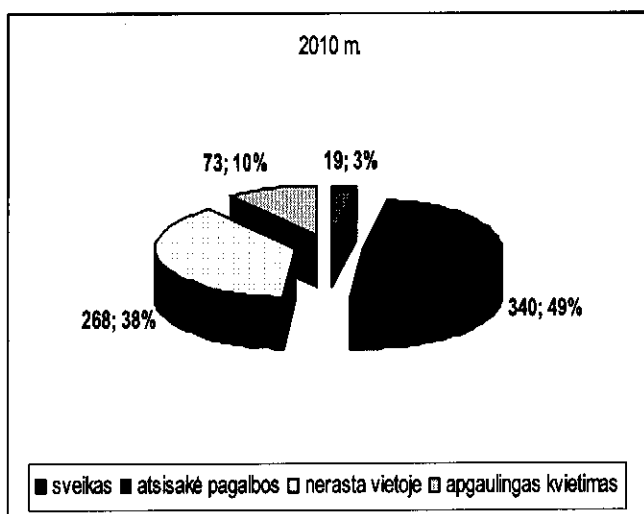
8.4 diagrama



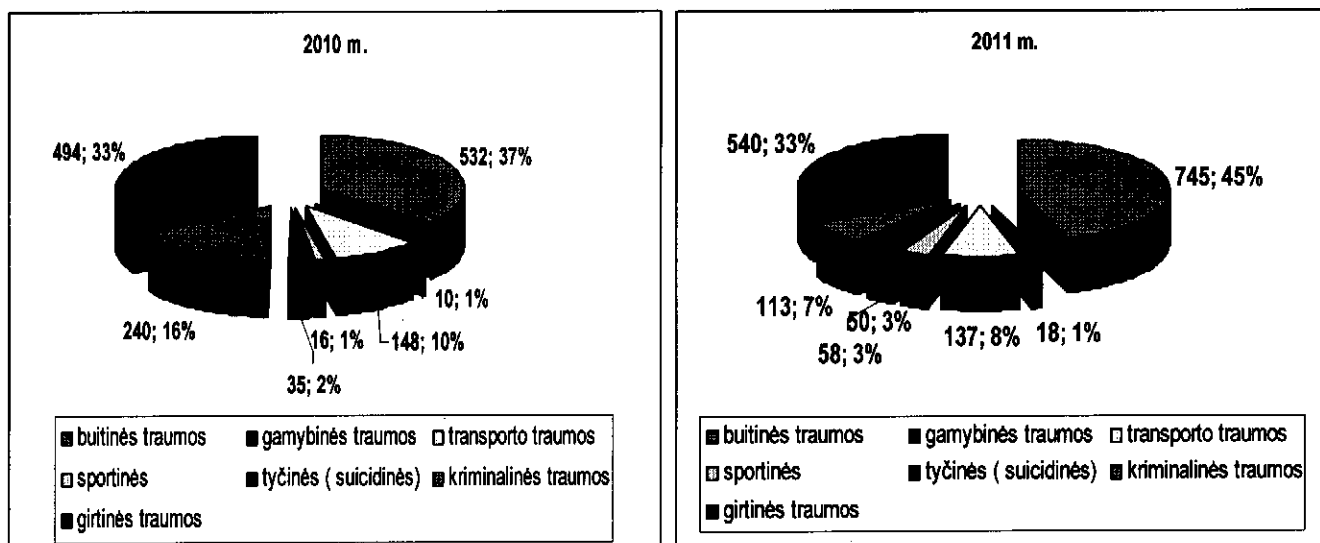
Lyginant su 2010 m. per 2011 m. 4,04% išaugo iškvietimų skaičius dėl ūmių būklių. Pagal pateiktus duomenis matyti, kad dažniausiai GMP medikai aptarnauja pacientus, kurie serga lėtinėmis ligomis ir jiems reikalinga šeimos gydytojo pagalba. Didžiąją dalį užima kraujotakos sistemos ligos (aukštas kraujospūdis ir kt.). tai sudaro netgi per 2010 m. – 31,8%, o per 2011 m. - 33%. Šios ligos tinkamai negydomos gali peraugti į rimtas komplikacijas: galvos smegenų, širdies infarktą. Kvietimų skaičius pas asmenis, sergančius lėtiniais susirgimais, auga, o tai trukdo GMP atlikti pirminę ir pagrindinę funkciją – teikti pagalbą ūmių susirgimų ar patirtų traumų atvejais, kuriems pagalba reikalinga nedelsiant.

2010– 2011 m. neproduktyvių skubios pagalbos atvejų statistika

8.5 diagrama



Nemažą iškvietimų dalį sudaro neproduktyvūs kvietimai, t.y. apgaulingi iškvietimai, kvietimai, kurių pacientai patys atsisako arba jie nerandami vietoje. Per 2010 m. užfiksuoti 682 neproduktyvūs skubios pagalbos atvejai. Atitinkamai per 2011 m. – 674. Šių kvietimų analizė, pagal priežastis, pateikta 8.5 diagramoje. 2011 m. buvo mažiau GMP paslaugų atsisakiusių asmenų negu 2010 m. tačiau didesnę dalį užėmė nerasti iškvietimo vietoje asmenys.



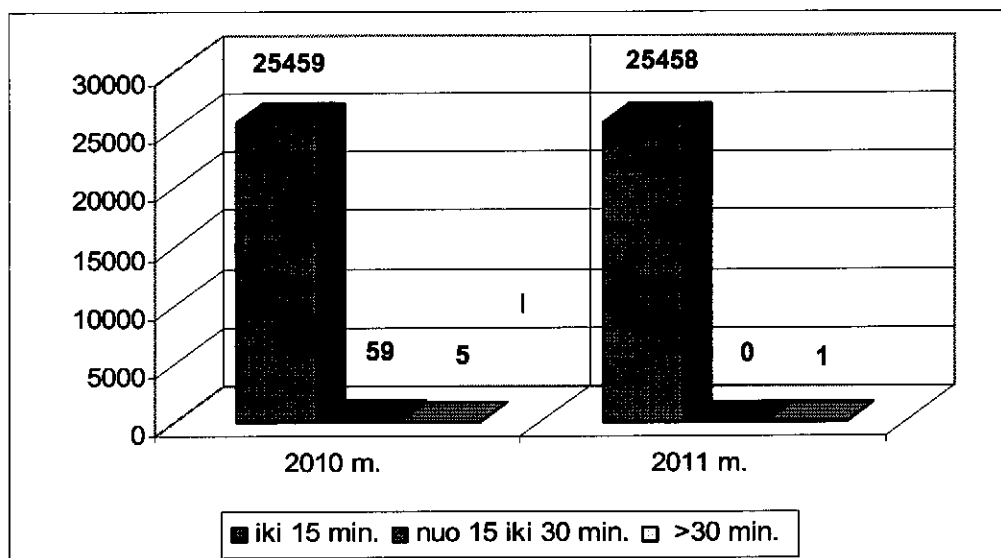
Lyginant 2010 m. ir 2011 m. traumatizmo rūšis, didžiausią dalį sudaro traumos įvykusios buityje bei girtinės traumos, kurias lemia neatsargus koordinaciją praradusių neblaivių asmenų elgesys

9. Veiklos tikslų įgyvendinimas

Svarbiausias rodiklis vertinant greitosios medicinos pagalbos veiklą – operatyvumas (laikas nuo iškvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios GMP darbuotojams atvykus pas pacientą). Siekiama, kad laikas nuo iškvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo gyvybei grėsmingais atvejais pradžios mieste būtų iki 10 - 15 min., kaime iki 20 – 25 min., kitais atvejais mieste būtų iki 30 min., kaime iki 45 min. Taip pat siekiama, kas GMP paslauga būtų kokybiška, atitinkanti LR teisės aktus, reglamentuojančius skubios medicinos pagalbos teikimą.

9.1 diagramoje pateiktas 2011 m. ir 2012 m. kvietimų skaičiaus pasiskirstymo, pagal laikus nuo iškvietimo užregistravimo iki pirmosios medicinos pagalbos teikimo pradžios, palyginimas.

2010– 2011 m. LAIKAS, PER KURĮ PRADĖTA TEIKTI BŪTINOJI PAGALBA



Iš 9.1 diagramos matyti, kad 2011 m. sumažėjo atvejų, kai skubi medicinos pagalba suteikta vėliau kaip po 30 min. nuo iškvietimo užregistravimo.

Operatyviam greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimui įtakos turi iškvietimų skaičiaus didėjimas epidemijų metu, bendrojo pagalbos centro (BPC) ir kitų greitosios medicinos pagalbos įstaigų kvietimai.

Įstaigoje veikia slaugos, gydymo tarybos, lokalaus audito grupė, kurios vertina Įstaigos rezultatų atitikimą veiklos tikslams bei kokybės uždavinių įgyvendinimą.

10. Įstaigos vykdytos programos, projektai

10.1. Siekiant gerinti skubios pagalbos teikimo paslaugos kokybę bei vykdant 2010-08-05 LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymą 2003 Nr. V – 697 (Žin., 2010, Nr. 96-5002) nuo 2009 m. 10 mėn. iki 2011 m. birželio mėn. įstaigos darbuotojai tobulino teorines žinias bei praktinius įgūdžius projekte „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmoniškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“.

Per 2011 m. pravesta 11 mokymų (584 val.).

10.2. Pagal 2011 m. rugsėjo 26 d. bei 2011 m. spalio 20 d. sudarytas įdarbinimo subsidijuojant įgyvendinimo ir finansavimo sutartis tarp VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos stoties ir Panevėžio teritorinės darbo biržos, Įstaiga dalyvavo ESF projekte „Integravimo į darbo rinką skatinimas“.

10.3. Pagal 2011 m. gegužės 17 d. sudarytą sutartį tarp VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos stoties ir Panevėžio m. savivaldybės administracijos, Įstaiga vykdė projektą „Traumatizmo profilaktika“ (projekto trukmė nuo 2011-05-17 iki 2011-12-31). Projekto tikslas – sumažinti vaikų, patyrusių traumas, mirtingumą bei pagerinti traumatizmo profilaktiką.

11. Patvirtintų asignavimų panaudojimas

11.1. Projektas „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmoniškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“.

Įstaiga yra projekto „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmoniškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“, finansuojamo iš Europos Sąjungos fondų lėšų, partneris. VšĮ „Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotis“ (viešoji sveikatos priežiūros įstaiga) yra projekto vykdytojas. Bendromis partnerių pastangomis įgyvendiname projektą „Lietuvos greitųjų medicinos pagalbos įstaigų žmoniškųjų išteklių profesinės kvalifikacijos tobulinimas“, finansuojamo iš Europos Sąjungos fondų lėšų. Projekto veiklų įgyvendinimo pradžia 2009 m. spalio mėn, pabaiga yra 2011 m. liepos mėn. Vykdytojas pateikia, Paramos fondui Europos socialinio fondo agentūrai, paraišką finansavimui gauti, koordinuoja projekto vykdymą bei gautą paramą paskirsto partneriams proporcingai kiekvieno jų indėlio į bendrą veiklą vertei bei darbuotojų skaičiui.

Projekto išlaidos apmokamos, taikant išlaidų kompensavimo būdą: kompensuojama - 85%, partnerių indėlis - 15%. Projekto vykdytojui išmokėtas avansas iš projekto finansavimo lėšų. Projekto vykdytojas apmoka už partnerio (mūsų įstaigos) dalyvių mokymus projekte. Per 2011 m. įgyvendinant šį projektą, patirtos sąnaudos sudaro 126.060 Lt. Kompensuotina iš projekto 107.425 Lt. Įstaigos indėlis – 18.909 Lt. Nuo projekto įgyvendinimo pradžios t.y nuo 2009 m. spalio mėn. gauta (t. y. projekto vykdytojas Kauno greitosios medicinos pagalbos stotis apmokėjusi už darbuotojų mokymus) 512.560 Lt, finansavimo panaudota 512.560 Lt.

11.2. ESF projektas „Integravimo į darbo rinką skatinimas“.

Pagal 2011 m. rugsėjo 26 d. bei 2011 m. spalio 20 d. sudarytas Įdarbinimo subsidijuojant įgyvendinimo ir finansavimo sutartis tarp VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos stoties ir Panevėžio teritorinės darbo biržos, Įstaiga dalyvavo ESF projekte „Integravimo į darbo rinką skatinimas“. VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos įsipareigoja nuo 2011 m. spalio 3 d. iki 2012 m. balandžio 2 d. bei nuo 2011 m. spalio 24 d. iki 2012 m. balandžio 23 d. įdarbinti Panevėžio darbo biržos siūstus bedarbius. Panevėžio darbo birža įsipareigoja, per sutartinį laikotarpį pervesti 50 % dydžio subsidiją darbo užmokesčiui kompensuoti. Kompensuota suma – 2.240 Lt.

11.3 Projektas „Traumatizmo profilaktika“

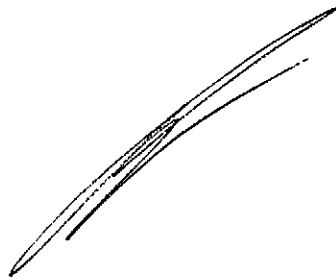
Įstaiga yra projekto „Traumatizmo profilaktika“ vykdytojas. Projekto finansavimas gautas iš Panevėžio m. savivaldybės, pagal visuomenės sveikatos rėmimo specialiąją programą - 4000 Lt, panaudota suma – 4000 Lt.

IV. ARTIMIAUSIO LAIKOTARPIO ĮSTAIGOS VEIKLOS PRIORITETINĖS KRYPTYS

VšĮ Panevėžio m. greitosios medicinos pagalbos stoties prioritetinės kryptys:

1. Įgyvendinant 2010-12-27 Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-1131 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ bei šio aprašo 2011-07-29 Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymu V-740 patvirtintą pakeitimą, nuo 2012 m. liepos 1 dienos dispečerinės tarnybos funkcijų vykdymas Panevėžio apskrityje.
2. Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimas, pagal LR teisės aktus bei LR Sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupių sudarytas strategijas;
3. Įstaigos transporto parko atnaujinimas bei esamo transporto parko būklės gerinimas;
4. Tolimesnis bendradarbiavimas bei informacijos keitimasis su šeimos centrais bei klinikomis dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo.
5. Investicinio projekto rengimas dėl lėšų gavimo iš valstybės investicijų programos (VIP) dėl lopšelio – darželio „Saulutė“ pritaikymo GMP veiklai.
6. Asmens duomenų apsaugos sistemos tobulinimas

Direktorius



Vilius Mitka