



---

**STARPPERIODU  
VADĪBAS ZIŅOJUMS  
par 2022.gada sešiem mēnešiem**

---

RĪGĀ, 2022

## SATURS

Sadaļa	lpp.
Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts	4
Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā	5
Informācija par izglītības un zinātnisko darbību	11
Informācija par klientu apkalpošanu	12
Finanšu situācijas apraksts	14
Investīciju projektu izpildes progress	18
Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm	19
Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress	20
Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai	25

## Saīsinājumi

Kapitālsabiedrība, Slimnīca - VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca"

EK – Eiropas Komisija

VM – Veselības ministrija

FM – Finanšu ministrija

NVD – Nacionālais veselības dienests

MK – Ministru kabinets

Stratēģija – Kapitālsabiedrības vidēja termiņa darbības stratēģija 2020.-2022.gadam

Budžets – Slimnīcas 2020.gada budžets

ERAF – Eiropas Reģionālās attīstības fonds

ESF – Eiropas Sociālais fonds

NMC – Slimnīcas neatliekamās medicīnas centrs

LZP – Latvijas Zinātņu padome

BI - Biznesa inteliģence

IUB – Iepirkumu uzraudzības birojs

EKMO – Ekstrakorporālās membrānas oksigenācija

NVA – Nodarbinātības valsts aģentūra

SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs

IAL – personāla individuālās aizsardzības līdzekļi

PVN – pievienotās vērtības nodoklis

VL – vienreizlietojamie medicīnas līdzekļi

NVI – Nacionālais Veselības institūts (*National Institutes of Health*)

PVO – Pasaules Veselības organizācija

## 1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

Pārskats ir sagatavots atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.panta ceturtās daļas 2.punktā noteiktajam, tas ietver informāciju par VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” darbību 2022.gada sešos mēnešos.

2022.gada sešos mēnešos Slimnīca turpina pildīt kapitālsabiedrības vidējā termiņa darbības stratēģijā 2020.-2022.gadam noteikto stratēģisko mērķi – saglabāt, uzlabot un atjaunot Latvijas iedzīvotāju veselību, nodrošinot kvalitatīvus, efektīvus un pieejamus plaša spektra terciārā līmeņa, neatliekamās un plānveida veselības aprūpes pakalpojumus, vienlaikus nodrošinot klīnisko bāzi ārstniecības personu izglītībai un zināšanu pārnesei, kā arī zinātnes un pētniecības attīstību.

Kopumā, 2022.gada sešos mēnešos Slimnīca ir sasniegusi labus darbības rādītājus, sasniedzot pirms-pandēmijas darbības rādītāju apjomu, t.sk. veiktas 132 932 ambulatorās (t.sk. dienas stacionāra) konsultācijas, nodrošinātas 7 656 attālinātas konsultācijas, veikti 60 259 izmeklējumi, stacionārā ārstēti 23 678 pacienti, NMC veselības aprūpes pakalpojumi sniegti saņēma 28 346 pacientiem.

2022.gadā otrajā ceturksnī Slimnīcas darbu vēl aizvien būtiski ietekmēja Covid-19 pandēmijas izraisītās sekas, gan Covid-19 inficēto un pārslimojušo pacientu veselības aprūpe, gan arī to pacientu aprūpe, kuri nevarēja apmeklēt Slimnīcu Covid-19 infekcijas vairāku viļņu izplatības rezultātā. Slimnīcā 2022.gada 6 mēnešos –tika ārstēti 1 209 Covid-19 pacienti, kas ir vairāk kā 2021.gada pirmā pusgadā.

Slimnīcā turpinās būtisks darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas un investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A korpusa II kārtas būvniecība;
- B korpusa projekta attīstība;
- Vēsturisko ēku atjaunošana un pielāgošana pakalpojumu sniegšanai;
- Trīs universitāšu slimnīcu vietas un kopīgas izglītības platformas attīstība;
- Slimnīcas iekšējās inovāciju ekosistēmas attīstība;
- Pētniecības un izglītības attīstība, ārējo finansējumu piesaiste pētniecības un izglītības projektu īstenošanai.

Slimnīcā norit intensīva infrastruktūras attīstības projektu īstenošana, kā arī jaunu infrastruktūras attīstības projektu izstrāde – ir sagatavots un Veselības ministrijā iesniegts Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna investīciju projekta pieteikums, kura mērķis ir stiprināt Slimnīcā veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas infrastruktūru, tādējādi veicinot visaptverošu, ilgtspējīgu un integrētu veselības pakalpojumu pieejamību, īpaši uzlabojot epidemioloģisko prasību izpildi, lai mazinātu infekciju slimību izplatību.

Pabeigts darbs pie modulārās būves funkcionalitātes nodrošināšanas un ēka ir nodota ekspluatācijā.

Tiek īstenota un uzlabota sadarbība ar visām ārstniecības iestādēm pacientu plūsmas optimizācijai, īpašu uzmanību veltot Slimnīcas sadarbības tīklā iekļautajām slimnīcām. Slimnīcā aizvien plašāk tiek izmantoti un ieviesti jauni tehnoloģiski risinājumi, efektīvākai pacientu veselības aprūpei, t.sk. zināšanu un tehnoloģiju pārnese norit arī sadarbības teritorijas ietvaros.

Lai nodrošinātu Ētikas kodeksa ievērošanu, ir uzsākta darbinieku izglītošana par ar korupcijas riskiem saistītiem jautājumiem.

2022.gada sešos mēnešos ir izstrādāta Dzimumu līdztiesības politika un uzsākts darbs pie Dzimumu vienlīdzības plāna ieviešanas.

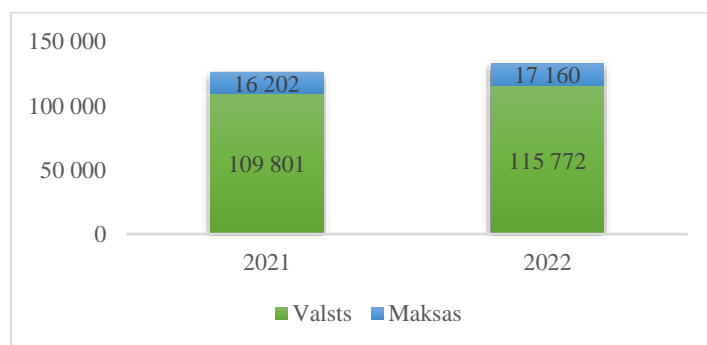
2022.gada 20.jūnijā Slimnīca ir saņēmusi Ilgtspējas indeksa “Sudraba kategorija” novērtējumu. Ilgtspējas indekss ir stratēģisks vadības instruments, kura pamatā ir starptautiski atzīta metodoloģija. Tas palīdz Latvijas uzņēmumiem diagnosticēt savas darbības ilgtspēju un korporatīvās atbildības līmeni. Vienlaikus tas sabiedrībai, valsts un nevalstiskajām organizācijām sniedz objektīvus kritērijus, lai uzslavētu un atbalstītu tādus uzņēmumus, kuri palīdz stiprināt Latvijas ekonomiku ilgtermiņā.

## 2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā

2.1. Kapitālsabiedrības sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitatīvo un kvantitatīvo rādītāju izvērtējums, analizējot Slimnīcas stratēģijā noteikto Nefinanšu mērķu izpildi, informācija par ārstniecības programmu izpildi, uzņemšanas nodaļas darbu, veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību; informācija par ārstniecības programmu izpildi, uzņemšanas nodaļas darbu, veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.

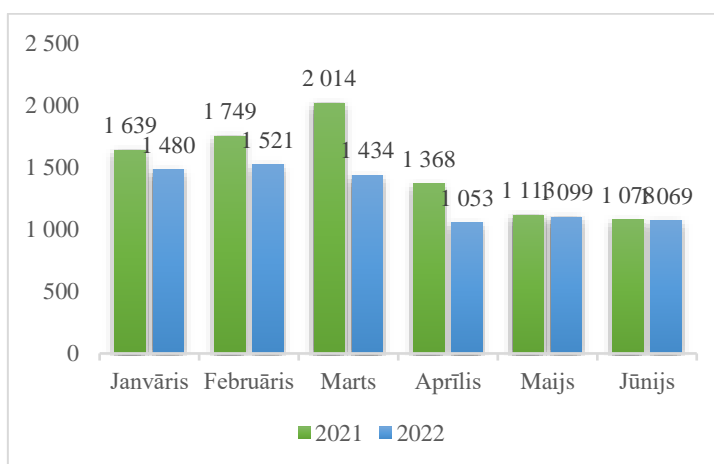
### 2.1.1. Ambulatorā pacientu veselības aprūpe

2022.gada sešos mēnešos tika veiktas 132 932 ambulatorās (t.sk. dienas stacionāra) konsultācijas (1.attēls). Salīdzinot ar 2021.gada sešiem mēnešiem, 2022.gada sešos mēnešos tika nodrošināts par 6 929 jeb 5% lielāks ambulatoro konsultāciju skaits.



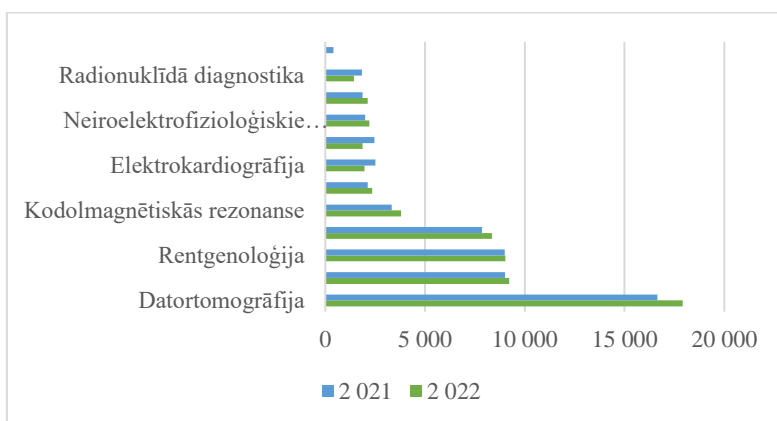
1.attēls. Valsts apmaksāto pakalpojumu un maksas ambulatoro pakalpojumu skaits 2022.gada pirmajā pusgadā.

Lai pacientiem piedāvātu plašāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, 2022.gada sešos mēnešos tika nodrošinātas – 7 656 attālinātas konsultācijas, 2021.gada 6 mēnešos - 8 961 (2.attēls).



2.attēls. Attālināto konsultāciju skaits 2022.gada 6 mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada 6 mēnešiem, mēnešu griezumā.

Ambulatori 2022.gada pirmajā pusgadā veikti 60 259 izmeklējumi (3.attēls), kas ir par 1 189 izmeklējumiem vairāk kā 2021.gada sešos mēnešos (2021.gada pirmajā pusgadā veikti 59 070 izmeklējumi).



3.attēls. Izmeklējumu skaits 2022.gada 6 mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada 6 mēnešiem.

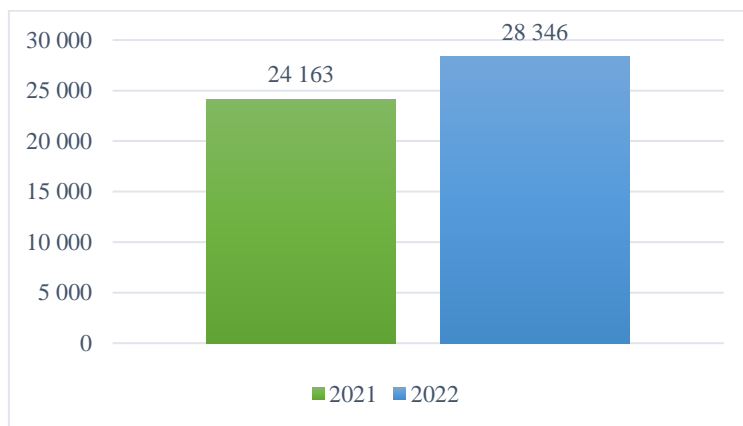
Dienas stacionāros 2022.gada pirmajā pusgadā vidēji bija 93 gultas, savukārt, 2021.gada pirmajā pusgadā – 77. 2022.gada pirmajā pusgadā dienas stacionāros tika ārstēti 11 708 pacienti, kas par 1 012 pacientiem jeb 9.46% vairāk nekā 2021.gada pirmajā pusgadā, kad tika ārstēti 10 696 pacienti.

Rindas garumu (ilgumu) uz valsts apmaksātām speciālistu konsultācijām ietekmēja pacientu pieprasījums. Ņemot vērā lielo pieprasījumu, kopējais pierakstīto pacientu skaits ir pieaudzis, kā arī rindas garuma vidējais gaidīšanas laiks uz konsultācijām ir pieaudzis par 30%, tajā skaitā, ginekologa, endokrinologa, neirologa konsultācijām. Saglabājas garāks gaidīšanas laiks (divi mēneši un ilgāk) nefrologa, reimatologa, hematologa konsultācijām. Savukārt, īsāks vidējais gaidīšanas laiks (līdz divām nedēļām) ir uz vispārējā ķirurga, torakālā ķirurga, neiroķirurga, sirds ķirurga, pneimonologa, infektologa konsultācijām.

Rindas uz valsts apmaksātiem diagnostiskiem izmeklējumiem ietekmēja pieprasījums, NVD līgumā noteiktais pakalpojumu apjoms. Ņemot vērā lielo pieprasījumu, pierakstīto pacientu skaitu, gaidīšanas laiks ilgāk par 12 mēnešiem saglabājas magnētiskās rezonanses izmeklējumiem, pieaudzis gaidīšanas laiks līdz pat 90 dienām kardioloģiskiem (veloergometrija, ehokardiogrāfija) izmeklējumiem, ultrasonogrāfijas un doplerogrāfijas izmeklējumiem. Savukārt, īsāks gaidīšanas laiks saglabājas datortomogrāfijas, mammogrāfijas, scintigrāfijas, rentgenogrāfijas izmeklējumiem.

### 2.1.2. Neatliekamās medicīnas centrs

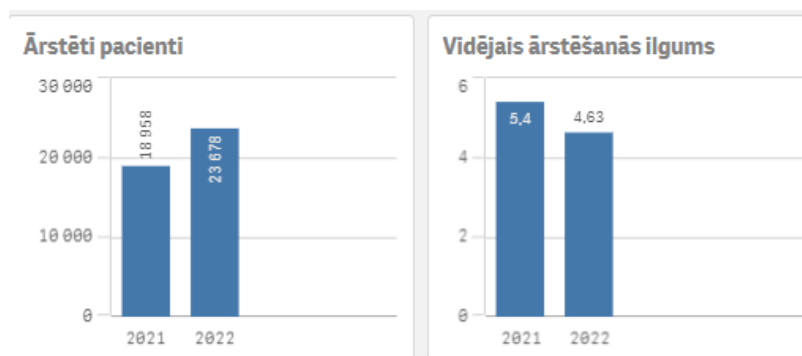
Slimnīcas NMC veselības aprūpes pakalpojumus 2022.gada pirmajā pusgadā saņēma 28 346 pacienti, kas ir par 4 183 pacientiem vairāk kā 2021.gada pirmajā pusgadā (4.attēls). Ievērojami pieauga pacientu skaits – 11 740 pacienti 2022.gada 1.pusgadā (9 946 pacienti 2021.gada 1.pusgadā), kuriem tika nodrošināta observācija veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai pirms izrakstīšanas ambulatorai ārstēšanai vai hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās mērķtiecīgi izmeklējot pacientus NMC posmā, tai skaitā nodrošinot pacientu testēšanu uz Covid-19, tādējādi samazinot epidemioloģiskos riskus.



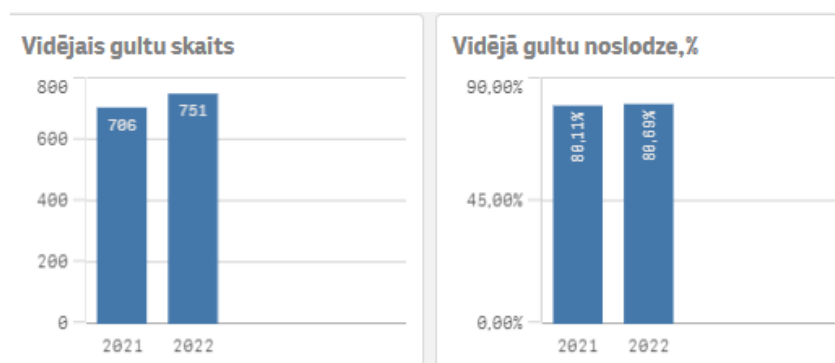
4.attēls. NMC pacientu skaits 2022.gada pirmajā pusgadā, salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu.

### 2.1.3. Stacionārā pacientu ārstniecība

2022.gada sešos mēnešos Slimnīca stacionārā ārstēja 23 678 pacientus, kas ir par 4 715 pacientiem vairāk kā 2021.gada pirmajā pusgadā (5.attēls). Lielākā daļa ārstniecības struktūrvienību, lai nodrošinātu epidemioloģiskās prasības, turpina strādāt ar samazinātu pacientu gultu skaitu, īpaši vecajos korpusos.



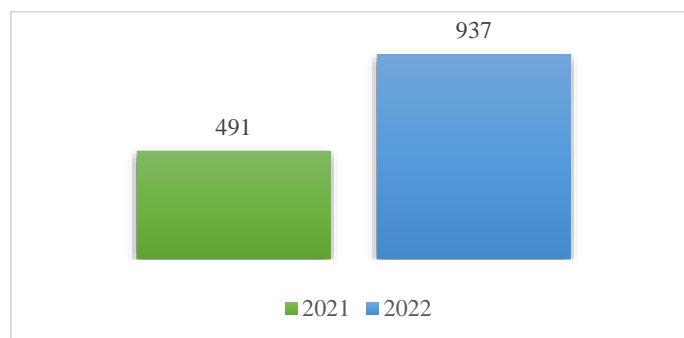
5., 6.attēls. Slimnīcas stacionārā ārstēto pacientu skaits 2022.gada pirmajā pusgadā, Vidējais ārstēšanas ilgums, salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu.



7., 8.attēli. Vidējais gultu skaits un to noslodze 2022.gada pirmajā pusgadā, salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu.

Neskatoties uz pacientu ar Covid-19 infekciju komplikēto ārstēšanu, 2022.gada 6 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija 4.63 dienas, tādējādi samazinot 2021.gada 6 mēnešu līmeni (5.40 dienas) (6.attēls). Vidējais ārstēšanas ilgums kopš 2021.gada un arī 2022.gadā pa mēnešiem pakāpeniski samazinās, kas saistīts ar to, ka, Slimnīcai ir iespēja pacientus nogādāt uz zemāka līmeņa stacionāro ārstniecības iestādēm, ja pacienta veselības stāvoklis ir uzlabojies.

Slimnīca aktīvi organizēja un nodrošināja terapijas un hroniskās aprūpes pacientu pārvešanu uz zemāka līmeņa ārstniecības iestādēm, ja pacienta veselības stāvoklis to atļāva. Slimnīca 2022.gada 3 mēnešos pārveda 542 pacientu, savukārt, 2021.gada 3 mēnešos – 267 (7.attēls).



7.attēls. Pārvesto pacientu skaits 2022.gada pirmajā pusgadā, salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu.

2022.gada 6 mēnešos Slimnīcā, salīdzinot ar 2021.gada 6 mēnešiem, pieauga intensīvās terapijas gultu skaits (2021.gada 6 mēnešos vidēji 80 intensīvās terapijas gultas, tai skaitā Insulta vienības gultas, 2022.gada 6 mēnešos – 89 gultas). Slimnīca nodrošina visu līmeņu intensīvo terapiju – 2022.gada 6 mēnešos pirmā, otrā un trešā līmeņa intensīvās terapijas profilos kopā ārstēti 5 431 pacienti, 2021.gada 6 mēnešos 6 157 pacienti. Analizējot intensīvās terapijas gultās ārstētos pacientus, redzams, ka 2022.gada 6 mēnešos ārstēti smagāki pacienti, ilgāku ārstēšanas laiku -2.42 dienas, kamēr 2021.gada 6 mēnešos - 2.14 dienas.

Slimnīcā tika ārstēti sarežģītāki pacienti, tādējādi palielinot vienam pacientam vidēji veikto operāciju skaitu. 2022.gada 6 mēnešos veiktas 29 802 ķirurģiskas operācijas (20 972 operācija stacionārā un 8 830 dienas stacionārā), tai skaitā orgānu transplantācijas (nieres transplantācija un pēcoperācijas periods – 20, ortotopiska aknu transplantācija – 1, ortotopiska sirds transplantācija -1, radzenes totāla transplantācija – 14, kohleārā implanta implantācija - 2), tajā skaitā 443 pacientiem veiktas operācijas veiktas mākslīgās asinsrites apstākļos. Salīdzinot ar 2021.gada 6 mēnešiem, operāciju skaits 2022.gada sešos mēnešos ir palielinājies par 2 094 operācijām jeb 7%, tai skaitā par 1 529 operācijām stacionārā un par 565 operācijām dienas stacionārā.

## **2.2. Informācija par kapitālsabiedrības sasniegumiem, jaunām ārstniecības metodēm un citiem īpašiem notikumiem**

- Slimnīca nodrošina valsts mērogā metodisko, konsultatīvo atbalstu Valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai un ārstniecības personām citās Latvijas slimnīcās, piedāvājot risinājumus un daloties pieredzē infekcijas izplatības ierobežošanai;
- Tiek īstenota sadarbība ar citām, zemāka līmeņa slimnīcām sadarbības teritorijas ietvaros, ar mērķi nodrošināt savlaicīgu ārstnieciskās palīdzības sniegšanu visiem, tostarp hronisko slimību pacientiem;
- Slimnīcā uzsākts darbs jaunajās moduļu būvēs, kur 1864 kv.m. platībā varēs uzņemt NMC pacientus, kā arī izvietot pacientus (kopumā 20 stacionārās gultas), kuriem nepieciešama izolācija un nodrošināt operāciju procesu trīs jaunās operāciju zālēs. Modulāro būvju uzstādīšanas mērķis bija iespējami īsākā laikā nodrošināt epidemioloģiskajam prasībām atbilstošu medicīnisko aprūpi slimnīcas NMC telpās, kā arī paplašināt operāciju zāļu skaitu;
- Slimnīca dinamiski reaģē uz Covid-19 pacientu īpatsvara izmaiņām, palielinājies internā profila pacientu un kardioloģiskā profila pacientu skaits, tiek nodrošināts nepieciešamais gultu skaits ne-Covid pacientiem, pacienti ar Covid-19 tiek stacionēti Slimnīcas nodaļās pēc pamata diagnozes;
- Lai izslēgtu intrahospitālo baktēriju izplatību, aktīvi tiek veikta stacionāro nodaļu dezinfekcija un regulāra darbinieku apmācība epidemioloģisko normu ievērošanā un individuālo aizsardzības līdzekļu pareizā lietošanā. Slimnīcas iekšējā mājas lapā ir izvietots video apmācības materiāls par pareizu individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanu;
- Norit personāla psiholoģiskā atbalsta un rehabilitācijas programmas īstenošana, nodrošinot regulāras klīniskā psihologa konsultācijas visiem darbiniekiem, kuriem tās ir nepieciešamas, kā arī uzsākts darbs, lai noskaidrotu darbinieku psiholoģiskā atbalsta vajadzības un iespējas sniegt mērķtiecīgu atbalstu;
- Pacientiem un ģimenes ārstiem tiek regulāri nodrošinātas attālinātas konsultācijas atsevišķās specialitātēs – nefroloģijā, transplantācijas pacientiem u.c., ar mērķi paplašināt iespējas nodrošināt ambulatoro konsultāciju pieejamību, kā arī aktīvi risinot jautājumu saistībā ar rindu veidošanos, lai saņemtu savlaicīgu ārstniecisko palīdzību;
- Lai pilnvērtīgi varētu identificēt, diagnosticēt un monitorēt pacientus, kuriem indicēta ilgstoša skābekļa terapija, tostarp mājas apstākļos, turpinās darbs, lai veiktu atbilstošu diagnostiku minētajiem pacientiem stacionārā kārtā, kā arī, lai veiktu nepieciešamo iekārtu iegādi, kā arī tiek veikts darbs skābekļa terapijas nodrošināšanai/turpināšanai mājās;
- Turpinās iepriekš uzsāktais darbs pie ārstniecības epizožu izmaksu kalkulācijas. Izstrādāti nosacījumi un tarifi gastroenteroloģisko invazīvo manipulāciju veikšanai;
- Turpinās darba organizācijas plānošana saistībā ar A2 korpusa pilnas funkcionalitātes uzsākšanu 2023.gadā;
- Norit darbs pie multidisciplināras sadarbības stiprināšanas, nodrošinot kvalitatīvu ārstēšanu reto slimību pacientiem, veidojot specializētas speciālistu komandas konsiliju organizēšanai;
- Turpinās regulāra, multidisciplināra mirušo pacientu gadījumu izskatīšana;
- Turpinās darbs sadarbības veicināšanai ar *Scandiatransplant*, veicot aktivitātes noteikto prasību ievērošanā, informācijas nodrošināšanā, attiecīgi organizēta *Scandiatransplant* vadošo pārstāvju vizīte Slimnīcā, lai iepazīstinātu ar transplantācijas organizatoriskiem aspektiem Latvijā un precizētu veicamos pasākumus, lai šai sadarbības platformai pievienotos;
- Turpinās darbs pie Ādas ļaundabīgo audzēju vienības izveidošanas;
- Turpinās darbs pie šķidrums plūsmas citoloģijas nodrošināšanas;



- Tiek nodrošināts darbs stereotaktiskās radio ķirurģijas pakalpojuma ieviešanai Slimnīcā;
- Izplānota pacientu plūsma, diagnostikas, ārstēšanas procesa nodrošināšana Slimnīcas moduļu būvēs;
- Uzsākts darbs pie MK noteikumu Nr.1037 prasību ieviešanas un izpildes Slimnīcā;
- Izplānota un izveidota kārtība par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu Ukrainas valsts piederīgajiem, tostarp Ukrainas karā cietušajiem;
- Izstrādāts priekšlikumu plāns Reto slimību plānam 2023.-2025.gadam;
- Uzsākta elektroniskās ordinācijas sistēmas ieviešana Internās medicīnas klīnikā;
- Izstrādāta narkotisko, psihotropo un tām pielīdzināto zāļu izrakstīšanas terapeitiskās pamatotības un pareizības pārbaude;
- Veikts Slimnīcas Neatliekamā medicīnas centra pacientu plūsmu audīts. Balstoties uz analīzes rezultātiem, veiktas izmaiņas darbības organizācijā, veiktas pacientu plūsmas reformas;
- Sniegts būtisks ieguldījums perfuzionista profesijas apstiprināšanā profesiju klasifikatorā;
- Sagatavota dokumentācija, lai apstiprinātu jaunu medicīnisku tehnoloģiju Zāļu valsts aģentūrā Ekstrakorporālā membrānveida oksigenācijas veikšanai;
- Izveidots Ekstrakorporālais orgānu atbalsta terapijas centrs;
- Notiek darbs pie Krīzes vadības plāna projekta izstrādāšanas.

### 2.3. Nefinanšu mērķi

Izvērtējot 2022.gada sešu mēnešu operatīvos rādītājus, vidējā termiņa darbības stratēģijā 2020.-2022.gadam noteikto nefinanšu mērķu izpilde atspoguļota 1.tabulā.

1.tabula. Nefinanšu mērķu izpilde 2022.gada sešos mēnešos

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2022.gads	2022.gada 6 mēneši
Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu	Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidentiem) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents)	616/ 725	685/785
Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002 / 264 210	23 678/132 932
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5.30	4.63
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7.20	6.73
	Gultu noslodze, %	≥ 80.00	80.69%
Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana	Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, %	76.00	91.06%
	Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, %	79.00	81.92%
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā	Letalitāte stacionārā (%)	3.75	4.58%
	Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā	0	0
	Mātes mirstības gadījumu skaits stacionārā, kur nāves iestāšanās cēlonis ir tieši saistīts ar grūtniecību	0	2
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10.00%	11.57%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	21.00%	19.68%
	Perinatālā intrahospitalā mirstība, ‰	17.00	34.16
Samazināt komplikāciju rādītājus Slimnīcā	Atkārtoti neplānoti tajā pašā vai nākamajā dienā pēc izrakstīšanas hospitalizēto pacientu skaits un īpatsvars (%),	220 jeb 0.46%	116 jeb 0.49%

Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018.gada līmenī	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars Neatliekamās medicīnas centrā	51.00%	38.93%
Mazināt virsstundu skaitu, ko strādā Slimnīcas darbinieki	Ārstniecības personu īpatsvars, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu, no kopējā iestādē strādājošo ārstniecības personu skaita %: ārsti/māsas	54% / 50%	45%/46%
	Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas	18 / 15	20/13
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	78
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	150	161
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1500	1025
	Kursu programmu skaits	125	128
	Novērtēto rezidentu skaits	70	42

### 3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2022.gada sešos mēnešos Slimnīca turpina veikt nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā.

Norit uzņemto saistību izpilde saskaņā ar Veselības ministriju noslēgtiem ESF finansētiem līgumiem par apmācību programmu izstrādi un īstenošanu, šobrīd spēkā ir 10 līgumi. Rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apguva 289 rezidenti (no tiem 239 rezidenti - par valsts līdzekļiem, bet 50 - par saviem līdzekļiem).

Tika veikti komerciālie klīniskie pētījumi gandrīz visās Slimnīcā sniegto veselības aprūpes pakalpojumu specialitātēs, no kuriem galvenie virzieni ir kardioloģija, onkoloģija (arī asins slimības), endokrinoloģija, pulmonoloģija, gastroenteroloģija, uroloģija, angioķirurģija, reimatoloģija, neiroloģija un oftalmoloģija. 2022.gada otrajā ceturksnī noslēgti 10 līgumi par klīnisko pētījumu norisi (kopā Slimnīcā norisinās 161 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie un akadēmiskie pētījumi).

Pārskata periodā tiek īstenoti šādi būtiski pētniecības, izglītības un inovāciju projekti:

- Uzsākta dalība NVD “Inovāciju akseleratora projekts” pasākumā;
- Turpinās Apvārsnis 2020 starptautiskais konsorcijs projekta “ICU4COVID” īstenošana;
- Turpinās Apvārsnis 2020 “EuroShock - Testing the value of a novel strategic approach and its cost efficiency to improve the poor outcomes in Cardiogenic Shock” projekta īstenošana;
- Turpinās ERASMUS+ “TEODOR: Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation” projekta īstenošana;
- Turpinās Erasmus+ projekta KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education 2021 “Kompetenču triāde” vadība. Projekta ietvaros apmācīts 21 dalībnieks. Organizēta 21 mobilitāte;
- Turpinās ERAF 1.1.1.1.pasākuma projekta “Uz dziļās apmācības principiem balstītā klīniskā lēmuma pieņemšanas sistēma neinvazīvām ventilācijas iekārtām COVID-19 pacientu ārstēšanai” īstenošana. Slimnīca ir projekta vadošais partneris, sadarbības partneri Rīgas tehniskā universitāte un SIA “HIPNOS”;
- Turpinās ERAF 1.1.1.1.pasākuma projekta “Antibakteriālās rezistences ātras novērtēšanas sistēma, pacientiem ar sekundārām bakteriālām infekcijām” īstenošana. Projekta vadošais partneris Latvijas universitāte, sadarbības partneri- slimnīca un Rīgas Tehniskā universitāte;
- Turpinās Eiropas Slimību kontroles un profilakses centra finansētā pētījuma “Pētījums par Covid-19 vakcīnas efektivitāti pret apstiprinātu SARS-CoV-2 infekciju veselības aprūpes darbinieku kohortās” norise;
- Slimnīcas pētniecisko grantu projektu konkursa rezultātā noslēgti līgumi ar konkursa uzvarētājiem, uzsākta projektu īstenošana.
- Uzsākta Erasmus+ KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education – 2022.gada mobilitātes mācībām programmas ietvaros apstiprinātā projekta “Power of innovative and sustainable educational methods” ieviešana;
- Sagatavoti un iesniegti trīs projektu pieteikumi Ārlietu ministrijas 2022.gada attīstības sadarbības grantu konkursā. Iegūtas tiesības īstenot vienu no projektiem “Stiprināt pilsonisko sabiedrību, uzlabojot sabiedrības noturību pret dezinformāciju, veicinot stratēģisko komunikāciju un sadarbību”;

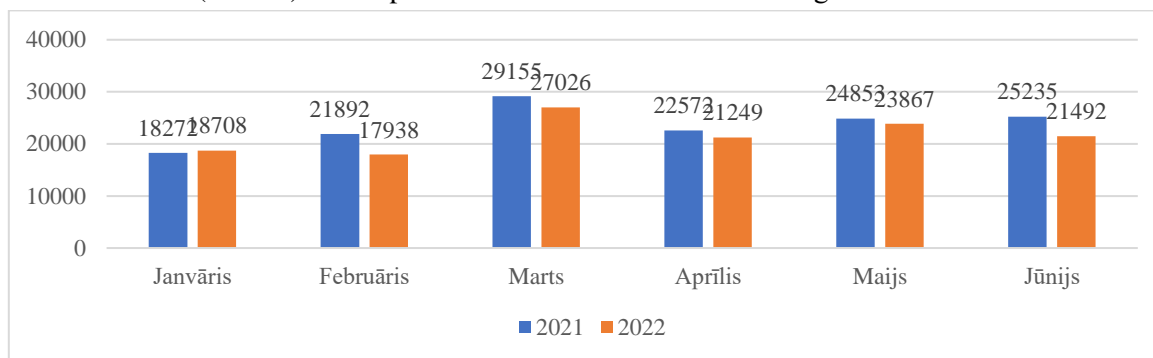
Uzsākts darbs pie vairāku projektu pieteikumu infektoloģijas, aritmoloģijas, iedzimto sirds slimību, sirds un asinsvadu slimību jomā u.c. Latvijas Zinātnes padomes izsludinātajā grantu konkursā.

Veiktie pasākumi turpmākajos periodos īstenojamām zinātniskām, izglītības un zināšanu pārneses aktivitāšu īstenošanai:

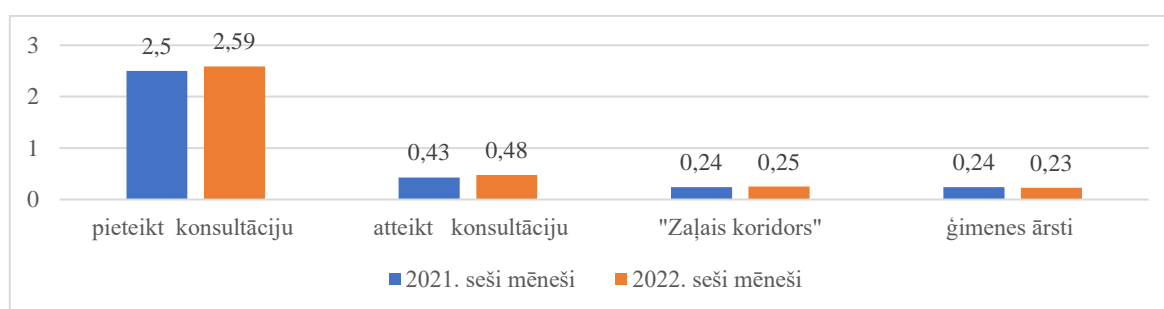
- Iesniegts pieteikums Erasmus+ projektam ar Ventspils augstskolu – Preparation of project for the development of a master's program "Integrated Digital Health and Care Management";
- Sadarbībā ar Porto Slimnīcu izveidots starptautisks konsorcijs un iesniegts projekta iesniegums EU4H-2022-PJ-06: HS-g-22-15.01 uzsaukumā “Call for proposals to provide training for health workforce, including digital skills” – “e-hospital4Future: building future through an innovated and digital skilled hospital”;
- Iesniegtas divas projektu ieceres Starptautiskajā atomenerģijas asociācijā.

## 4. Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2022.gada sešos mēnešos Slimnīca ir atbildējusi uz 130 280 zvaniem (8.attēls). Tas ir par 11 699 zvaniem mazāk kā 2021.gada sešos mēnešos.



8.attēls. Atbildēto zvanu statistika 2022.gada sešos mēnešos salīdzinot ar 2021.gada sešiem mēnešiem.



9.attēls. Vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru.

Salīdzinot datus 2021.gada un 2022.gada sešos mēnešos, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir pieaudzis par 3,6%, lai atteiktu konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru pieaudzis par 11,63%, kas ir skaidrojams ar samazinātu darbaspēka resursu zvanu centrā darbinieku prombūtnes dēļ. Rezultāts vērtējams kā apmierinošs.

Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, kā arī lai pieteiktu pacientus vakcinācijai pret Covid-19, 2022.gada sešos mēnešos vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.23 minūtes (9.attēls), rezultāts vērtējams kā ļoti labs.

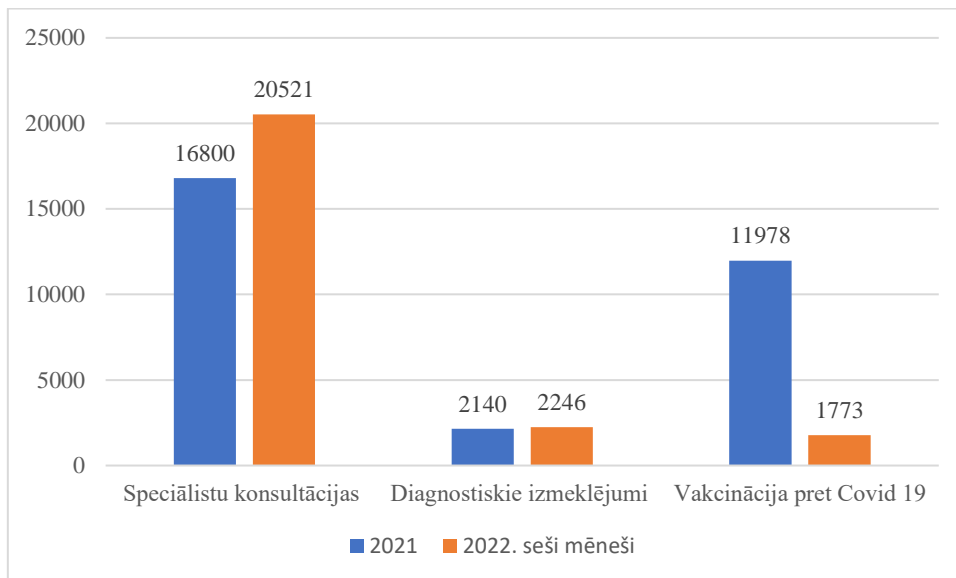
Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, 2022.gada sešos mēnešos vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.25 minūtes. 2022.gada pirmajā pusgadā, izmantojot "Zaļā koridora" tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti pierakstījuši 1 159 pacientus.

Slimnīca pilnveido un attīsta attālinātos pakalpojumus, lai tie būtu ērti un pieejami visiem mūsu pacientiem.

Lai pierakstītos attālināti uz konsultācijām un izmeklējumiem, izveidotā e-pieraksta sistēma, ir būtiska priekšrocība, tiek ietaupīts laiks un tas, ka pierakstu var veikt jebkurā diennaktī laikā no jebkuras vietas, kur vien pieejams internets.

2022.gada sešos mēnešos e-pierakstu uz slimnīcas sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem izmantoja 24 540 pacienti.

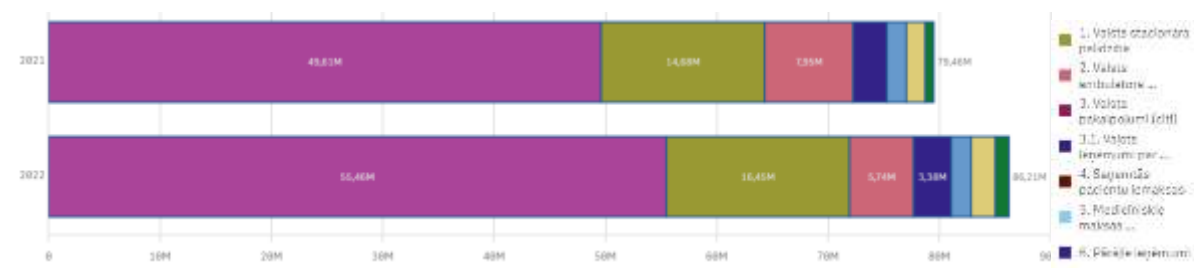
Analizējot izvēlētos e-pieraksta veidus (10.attēls), 2022.gada sešos mēnešos e-pierakstu speciālistu konsultācijām izmantojuši 20 521 pacienti, kas vērtējams kā ļoti labs rādītājs, par 22% pacientu pierakstījušies vairāk kā 2021.gadā. 2022.gada sešos mēnešos būtiski, par 85% samazinājies pieraksts uz vakcināciju pret Covid-19, kas saistīts ar iedzīvotāju zemu pieprasījumu un nevēlēšanos vakcinēties pret Covid-19.



10.attēls. E – pieraksts 2021.gads un 2022. gada 6.mēneši.

## 5. Finanšu situācijas apraksts

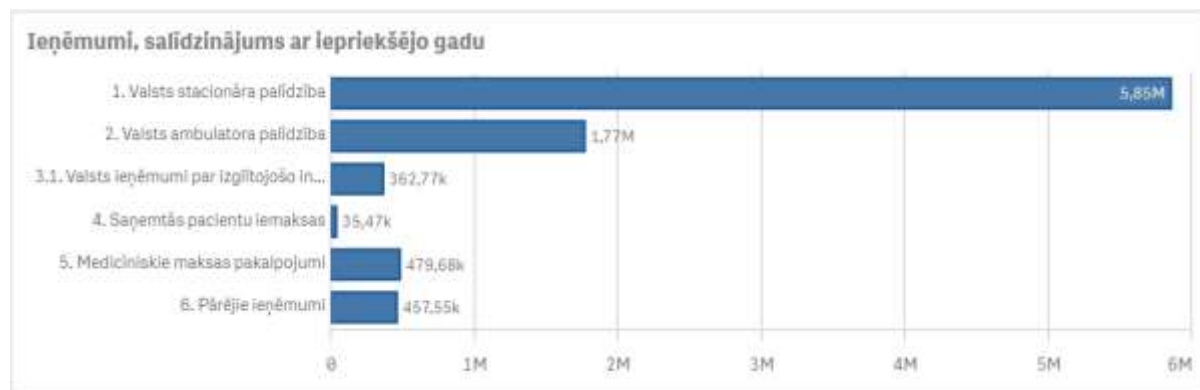
2022.gada pirmajā pusgadā Slimnīcas kopējie ieņēmumi ir 86,2 milj. EUR, kas ir par 6,8 milj. EUR jeb 8,5% vairāk nekā iepriekšējā gadā (11.attēls).



11.attēls. Ieņēmumu struktūra.

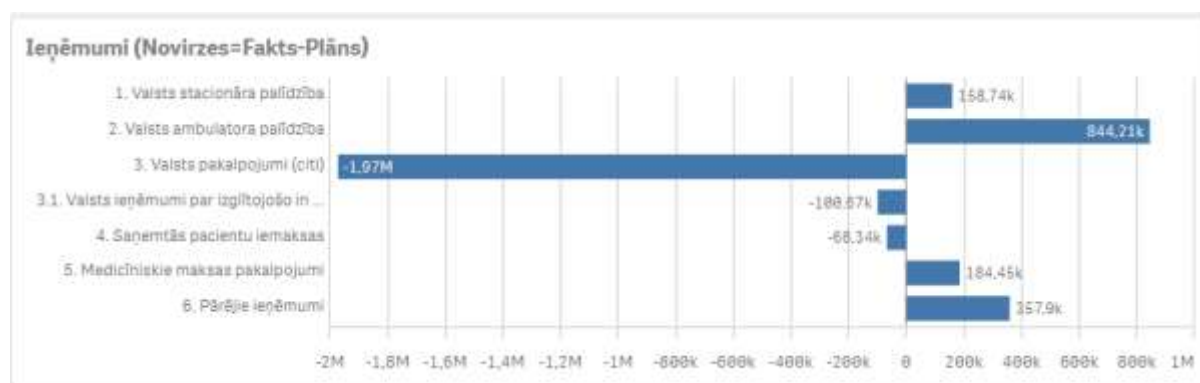
Būtiskākais pieaugums 5,9 milj. EUR apmērā valsts stacionārās palīdzības sadaļā, ko veido piemaksa pie gultasdienas pacientiem, kas ārstējās intensīvās terapijas nodaļā/gultā (spēkā no 2021.gada 1.marta) 1,42 milj. EUR, palielinājums jauno un esošo ārstniecības programmu pozīcijās 2,07 milj. EUR, atalgojuma pieaugums ārstniecības personām un PVN likmes izmaiņas 2,0 milj. EUR, piemaksa par pacientu observāciju 0,32 milj. EUR (12.attēls).

Pieaugumu valsts ambulatorās palīdzības sadaļā 1,8 milj. EUR apmērā veido papildus sniegtas ambulatoro pakalpojumu apjoms 0,68 milj. EUR apmērā un darba samaksas un PVN likmes izmaiņu ietekme 1,09 milj. EUR apmērā.



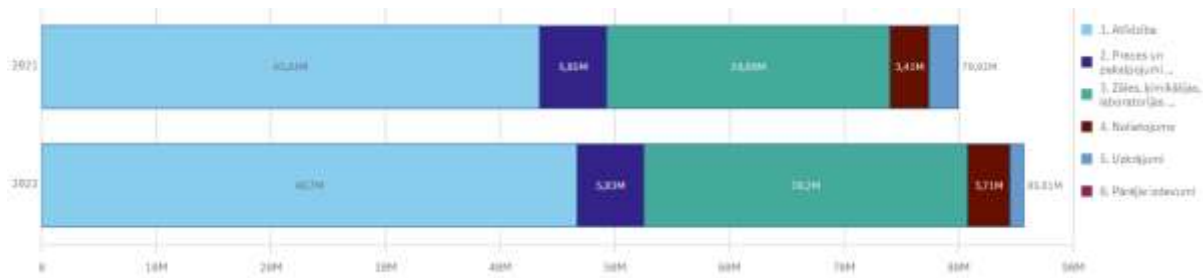
12.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar iepriekšējo gadu.

Neskatoties uz vairāku pozīciju pieaugumu ieņēmumu pozīcijā, salīdzinot ar plānoto, kopējie ieņēmumi ir mazāki par 0,6 milj. EUR jeb 0,7%, kas galvenokārt skaidrojams ar mazākiem ieņēmumiem no Covid – 19 piemaksām personālam un IAL patēriņa kompensācijas (neliela ietekme uz finanšu rezultātu). Pieaugums valsts ambulatorās palīdzības pozīcijā galvenokārt uz sniegto virskvotas pakalpojumu rēķina. Pieaugumu pārējo ieņēmumu sadaļā veido īstenotie zinātnes projekti un saņemtā soda nauda (13.attēls).



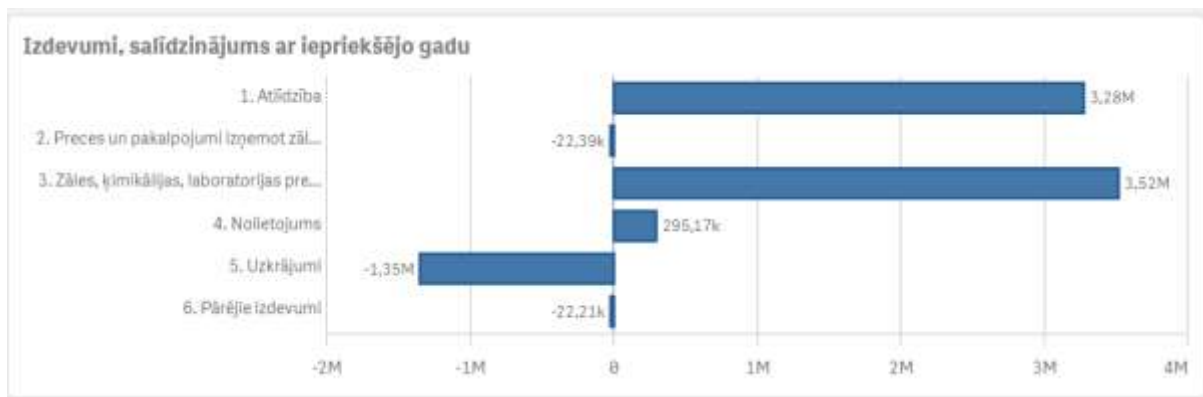
13.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar plānoto.

2022.gada pirmajā pusgadā Slimnīcas kopējie izdevumi ir 85,6 milj. EUR, kas ir par 5,7 milj. EUR jeb 7,1% vairāk nekā iepriekšējā gadā (14.attēls).



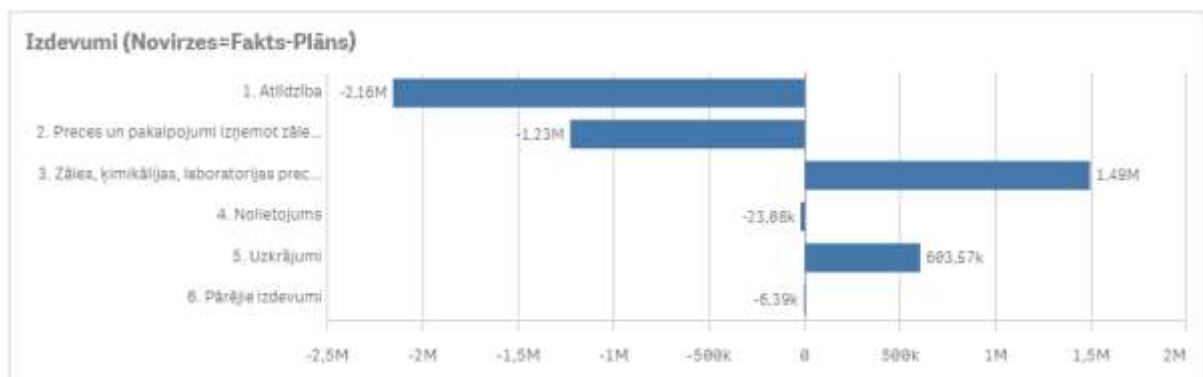
14.attēls. Izdevumu struktūra.

Būtiskākais pieaugums 3,3 milj. EUR apmērā atlīdzības sadaļā, ko veido atalgojuma palielinājums ārstniecības personām un kopš 2021.gada aprīļa uzsāktā jaunā algu modeļa ieviešanas ietekme, 3,5 milj. EUR medikamentu un medicīnas preču sadaļā, atbilstoši ārstēto pacientu struktūrai un PVN likmes izmaiņām (15.attēls).



15.attēls. Izdevumi, salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu.

Salīdzinot ar plānoto kopējie izdevumi ir mazāki par 1,3 milj. EUR jeb 1,5%, kas galvenokārt skaidrojams ar mazāku Covid-19 piemaksu apmēru un atalgojuma reformas nākamo posmu īstenošanas termiņu pārskatīšanu. Slimnīcai izdevies ietaupīt atsevišķās pakalpojumu pozīcijās, kas otrajā pusgadā samazinās būtisko ietekmi uz finanšu rezultātu, ņemot vērā neplānoto, strauji augošu cenu pieaugumu. Zāļu, medicīnas preču pozīcijā patēriņa pieaugums ir atbilstošs sniegto pakalpojumu apjomam. Pieaugums uzkrājumu pozīcijā, atvaļinājuma rezerves pieauguma sadaļā, ko veicināja būtisks darbinieku slimības apjoma pieaugums un fizisko personu debitoru parādu pieaugums, kas saistīts ar neatliekami sniegtajiem pakalpojumiem trešo valstu pilsoņiem.



16.attēls. Izdevumi, salīdzinājumā ar plānoto.

Slimnīcas operatīvais 2022.gada pirmā pusgada rezultāts ir peļņa 0,6 milj. EUR, kas, salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir labāks par 1,1 milj. EUR, kā arī, salīdzinot ar plānoto, par 0,7 milj. EUR.

## 5.2. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2022.gada pirmajā pusgadā Slimnīcas padome turpina darbu trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

2.tabula. Padomes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2022.gada pirmajā pusgadā
Atalgojums	50 400,00
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	11 889,36
Atlīdzība kopā:	62 289,36

2022.gada pirmajā pusgadā darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreichberga, Agra Ločmele, Jānis Naglis.

3.tabula. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2022.gada pirmajā pusgadā
Atalgojums	144 849,27
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	34 169,88
Atlīdzība kopā:	179 019,15

## 5.3. Finanšu mērķi

2022.gadā budžetā noteikto finanšu mērķu operatīvā izpilde 2022.gada sešos mēnešos atspoguļota 4.tabulā.

4.tabula Finanšu mērķu operatīvā izpilde

Rezultatīvais rādītājs	2022.gada 6 mēn. plāns	2022.gada 6 mēn. izpilde	Novirze (+/-)	Novirze,%
Peļņa vai zaudējumi, euro	-119 800	604 647	724 447	605%
Pamatdarbības neto naudas plūsma, euro	3 436 770	6 621 142	3 184 372	93%
Kopējās likviditātes rādītājs	1,80	1,79	-0,01	-1%
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	79,70%	69,85%	-9,85%	-12%
Investīciju plāna izpilde, euro	34 942 345	18 479 672	-16 462 673	-47%

## 5.4. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

Slimnīcas valde patstāvīgi izvērtē situāciju un piemērojas mainīgajiem apstākļiem.

Slimnīca strādā, lai uzlabotu un pilnveidotu infrastruktūru, uzlabojot epidemioloģisko drošību, saglabātu un motivētu personālrесursus, palielinātu pakalpojumu pieejamību un pacientiem varētu piedāvāt nepieciešamos pakalpojumus nepieciešamajā laikā.

Krievijas uzsāktais karš ietekmējis gan izejvielu, gan preču un pakalpojumu sadārdzinājumu un pieejamību un tieši ietekmē slimnīcas darbību, tai skaitā arī investīciju projektu īstenošanu.

Slimnīcas vadība nepārtraukti identificē, novērtē, vada riskus, kas īstermiņā un ilgtermiņā var radīt nozīmīgu ietekmi uz finanšu rezultātiem. Šobrīd kā lielākie riski norādāmi būtisks cenu pieaugums preču un pakalpojumu segmentos, finansējuma apjoma izmaiņas un atbilstība sniegto pakalpojumu apjomam.

Lai nodrošinātu Slimnīcas darbības stabilitāti, svarīgs nosacījums ir savlaicīgi zināmi un stabili pakalpojumu apmaksas nosacījumi, lai spētu nodrošināt pakalpojumu sniegšanas apjomus, kvalitāti, īstenot uzsāktās reformas un attīstības plānus.

Būtiski, lai valstiski tiktu saglabāta apmaksas nosacījumu ilgtspēja (intensīvās terapijas piemaksa ir spēkā līdz 2022.gada 30.jūnijam, kaut gan pacientiem šis pakalpojums būs jānodrošina pēc šī termiņa),



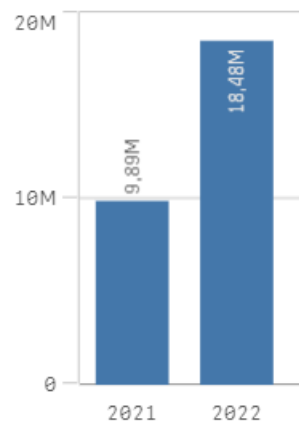
noteikts pārskatīto tarifu ieviešanas plāns, kā arī rasti instrumenti inflācijas ietekmes mazināšanai un citu pacientu aprūpei un ārstēšanai svarīgu pozīciju apmaksas nosacījumu pilnveidošanai.

2022.gada 1.pusgadā Slimnīca ir veikusi visus nepieciešamos pasākumus, lai jaunajos apstākļos izpildītu budžetā plānoto. Tomēr, ņemot vērā sarežģīto situāciju pasaulē un pastāvošo nenoteiktību, šobrīd nav iespējams ticami aplēst nākotnes notikumu ietekmi uz Slimnīcas finansiālās darbības rezultātiem.

## 6. Investīciju projektu izpildes progress

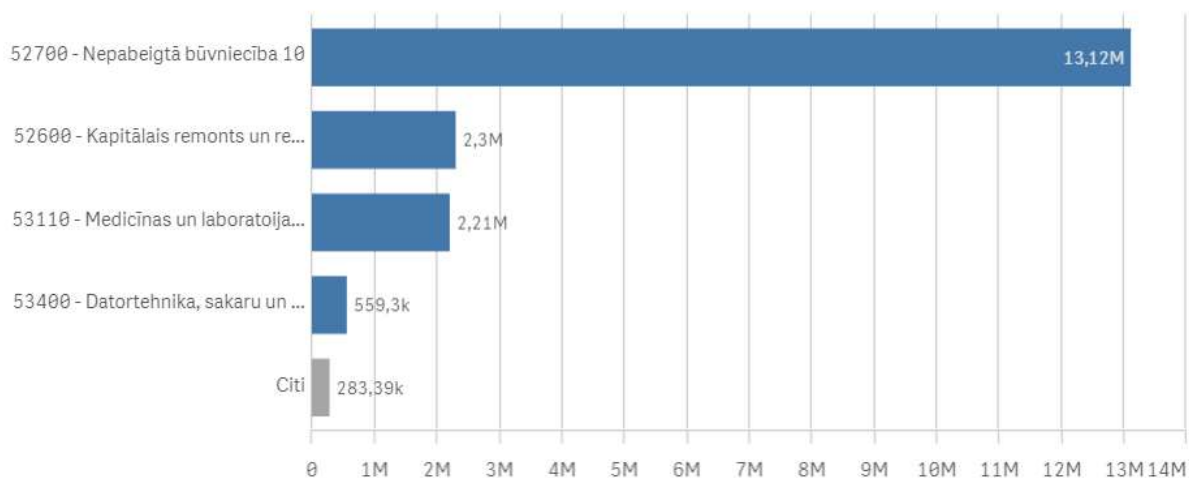
### Investīciju raksturojums

2022.gada pirmajā pusgadā īstenotas investīcijas jeb veikti ieguldījumi 18,5 milj. EUR vērtībā, kas salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir par 8,6 milj. EUR jeb 87% vairāk (17.attēls).



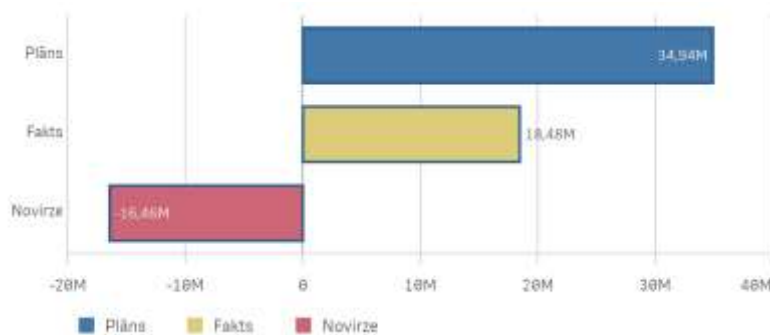
17.attēls. Investīciju apjoms 2022.gada pirmajā pusgadā, salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu.

2022.gada pirmajā pusgadā būtiskākie ieguldījumi: nekustamajos īpašumos 15,43 milj. EUR apmērā, medicīnas iekārtās 2,21 milj. EUR apmērā, pārējās pozīcijās 0,84 milj. EUR apmērā (18.attēls).



18.attēls. Ieguldījumu virzieni.

Salīdzinot ar plānoto investīcijas īstenotas 53% apmērā (18.attēls).



19.attēls. Investīciju izpilde salīdzinot ar plānu.

## **7. Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm**

2022.gada pirmajā pusgadā Slimnīcā strādā vidēji 3 367 darbinieki, izstrādājot vidēji 3 041 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu, darbinieku skaits ir palielinājies par 5.7% jeb 180 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2021.gada pirmo pusgadu ir palielinājies par 3.54 % jeb 104 štata vienībām/likmēm, bet salīdzinājumā ar plānoto - mazāks par 0.28% jeb 9 štata vienībām/likmēm.

Cilvēkresursu nodrošinājums joprojām ir uzskatāms par vienu no Slimnīcas izaicinājumiem – gan dēļ ārstniecības personu trūkuma darba tirgū, gan dēļ daļas Slimnīcas piedāvātā atalgojuma nespējas konkurēt ar privāto sektoru, gan dēļ darba intensitātes, sarežģītības, apjoma un smaguma.

Lai arī gada sākumā turpinājās Covid-19 infekcijas izplatība, kā rezultātā palielinājās darbinieku slimošana, kā arī darba apjoma un darba intensitātes pieaugums lielā Covid-19 pacientu skaita dēļ, tomēr pieteikto atvaļinājumu skaits 2022.gada pirmajā pusgadā atgriezās pirms-pandēmijas līmenī.

2022.gada pirmajā pusgadā Slimnīcā ir bijusi negatīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – kopā ir pieņemti 347 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 403 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 11.73%, kas ir par 23.48% vairāk nekā bija plānots. Savukārt, mainība pret 2021.gada pirmo pusgadu ir pieaugusi par 24.1%. Darbinieku mainības pieaugums ir saistīts ar būtiskām izmaiņām darba organizācijā 2021.gada rudenī un 2022.gada pirmajā ceturksnī, kad tika veidotas papildus amata vietas uz noteiktu laiku saistībā ar Covid-19 diagnozi hospitalizēto pacientu skaita izmaiņām Slimnīcā. Attiecīgi – atverot papildus amata vietas, tika pieņemti darbā jauni darbinieki, savukārt, aizverot šīs papildus amata vietas, daļa darbinieku tika atbrīvoti, ja nebija iespējas viņus pārcelt darbam citās struktūrvienībās, kurās bija vakantas amata vietas.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Slimnīcas ārstniecības personu skaita īpatsvara šajā periodā veido 41.93%, kas ir par 1.77% vairāk attiecībā pret šī perioda plānu un par 3.04% vairāk nekā 2021.gada attiecīgajā periodā.

Covid-19 pandēmijas dēļ, 2022.gada pirmajā pusgadā vērojams liels prombūtņu apmēra pieaugums, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 59% pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu pieaudzis to darbinieku skaits, kuriem ir reģistrēta vismaz viena ar slimošanu saistīta prombūtnes diena, savukārt, slimošanas dienu skaits šajā periodā pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu ir pieaudzis par 36%.

Turpinās darbs pie veiktā ikgadējā Darbinieku noskaņojuma pētījuma, apkopojot tā rezultātus, kā arī Slimnīca ir uzsākusi zinātniskā personāla, kas iesaistīts projektu īstenošanā, atlīdzību kārtības ieviešanu.

## 8. Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress

### 8.1. Infrastruktūras uzturēšanas un saimniecisko atbalsta procesu jomā

#### 8.1.1. Infrastruktūras attīstība, atjaunošana

Slimnīcas infrastruktūras attīstības plāns paredz optimizēt esošo infrastruktūru, nojaucot degradētos un vēsturiski nevērtīgos korpusus, lai izbūvētu jaunu infrastruktūru, vienlaikus veicot vēsturiski vērtīgā mantojuma izpēti, atjaunošanu un gādīgu pielāgošanu slimnīcas funkciju īstenošanai. Kopā tiek īstenoti vairāk kā 20 būvniecības lietas 19 ēkās:

- Pabeigts moduļu būvju attīstības projekts, kurā ar REACT finansējuma atbalstu 7 milj. EUR apmērā Slimnīca līdz 2022.gada jūnijam pie 15. ēkas īstenoja Moduļu slimnīcas izbūvi par kopējo platību 1 867 m<sup>2</sup>. Projekta mērķis bija nodrošināt sabiedrībai drošu un epidemioloģiskajam prasībām atbilstošu medicīnisko aprūpi iespējami īsākā laikā, izveidojot Neatliekamā medicīnas centra (NMC) un operāciju zāļu telpu apjoma palielināšanu, nodrošinot papildu 40 gultas vietas pacientiem, tai skaitā 20 izolāciju bloku izveidi, kā arī telpas ar 3 operāciju zālēm. Moduļu būvēs pacientiem un personālam tiek nodrošināts augsts komforta līmenis atbilstoši Eiropā spēkā esošajām klīniskajām vadlīnijām. Pēc NMC pārcelšanas uz A2 ēkas jaunbūvi telpas tiks izmantotas kardiovaskulārā profila pacientiem
- Slimnīca turpina darbus pie jaunā A2 ēkas būvniecības. Projektā būvdarbu veicējs informējis par riskiem projekta sadārdzinājumam un papildus termiņam dēļ Krievijas izraisītā kara Ukrainā. Šobrīd tiek skatīta vienošanās, lai sadārdzinājumu segtu no faktiski paveikto būvdarbu apjoma atlikuma, nepārsniedzot līguma cenu, savukārt būvdarbu termiņu pagarinot par diviem mēnešiem nepārsniedzot projekta kopējo īstenošanas termiņu 2023.gada decembris.;
- Turpinās Slimnīcas vēsturisko korpusu atjaunošana un pielāgošana epidemioloģiskajiem apstākļiem. Noslēguma fāzē ir trīs projekti: Hroniskās hemodialīzes nodaļas atjaunošanas darbi, 21.ēkas fasādes atjaunošanas darbi un iekštelpu pielāgošana studentu campusa izveidei, 15.ēkas 3. un 4. stāva vienkāršotie atjaunošanas darbi. Turpinās un uzsākti būvdarbi 6 projektos: 15.ēkas 2 operāciju zāļu un 2.stāva atjaunošanai, 21.ēkas jumta atjaunošanai, energobloka atjaunošanas darbi un sīzummezglu pārbūves darbi. 6. projektos tiek veikta būvniecības dokumentācijas izstrāde, trijos projektos norit plānošanas darbi un tehnisko specifikāciju izstrāde.
- Turpinās Slimnīcas teritorijas pakāpeniska sakārtošana, uzsākot sakārtošanas darbus skvērā pie profesora P.Stradiņa pieminekļa
- B ēkas attīstībai izsludināts iepirkums projektēšanas uzdevuma izstrādei, lai nākamajā solī veikti "projektēt un būvēt" iepirkumu,

#### 8.1.2. Infrastruktūras uzturēšana, apsaimniekošana

- Turpinās darbs pie plānveida apsaimniekošanas sistēmas ieviešanas: pabeigts Slimnīcas būvju/ēku inženiersistēmu (apkure, ventilācija, kondicionēšana, ūdensapgāde, kanalizācija, elektroapgāde) audits, eikta iesniegtā inženier-sistēmu audita atzinumu izvērtēšana, esošās situācijas analīze, izstrādāts katrai Slimnīcas būvei/ēkai apsaimniekošanas pasākumu plāns un ieviesta elektroniska veikto apkopju uzskaitē, izveidota apsaimniekošanas izmaksu prognoze nākošajam periodam katrai ēkai.
- Uzsākts darbs Slimnīcas iekštelpu gaisa kvalitātes uzlabošanai un kontrolei: noslēgti līgumi par Slimnīcas ventilāciju gaisa vadu tīrīšanu, apkopi, remontdarbiem un dezinfekciju, iegādāti un uzstādīti Slimnīcas struktūrvienībās CO2 mērītāji, kas veic gaisa kvalitātes kontroli, iegādāti un nodaļās tiek uzstādīti stacionārie un mobilie gaisa kondicionieri atbilstošam iekštelpu klimatam.;
- Veikts Energopārvaldības sistēmas iekšējais audits atbilstoši standartam ISO 50001:2018, kurā norādīts, ka Slimnīcas Energopārvaldības sistēma kopumā ir atbilstoša standarta prasībām un sniegts pozitīvs vērtējums par Slimnīcas paveikto energoefektivitātes paskumu plānošanā;
- Izstrādāta un ieviesta "Iznomāšanas un nomas maksas noteikšanas kārtība", kas nosaka vienotu kārtību Slimnīcas pārvaldīšanā vai lietošanā esošā valsts nekustamā īpašuma lietderīgu iznomāšanu.

#### 8.1.3. Saimniecisko atbalsta procesu joma

- Turpināts darbs pie vienota personāla apģērba ieviešanas slimnīcā. Pārskata periodā organizēti darbi, lai vienota personāla apģērbu ieviestu 41.nodaļā, 55.nodaļā un Fizikālas medicīnas rehabilitācijas centrā. Atbilstoši ISHED prasībām, lai mazinātu hospitālo infekciju izplatības risku

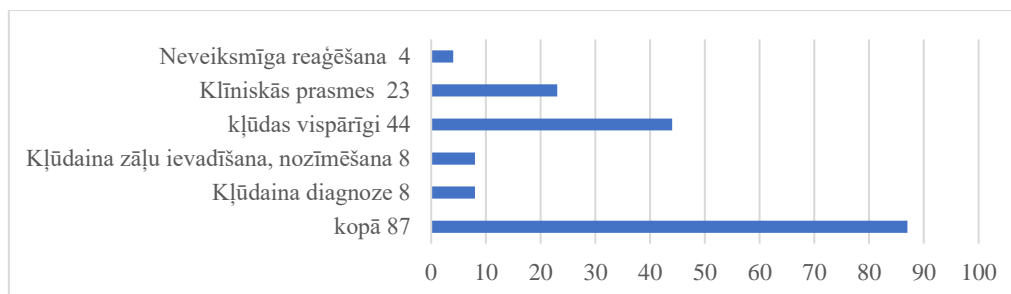
Ķirurgijas klīnikā, ārpus kārtas vienotais personāla apģērbs sistēmā ir iekļauti ārsti – speciālisti, tajā skaitā rezidenti. Darba grupa turpina darbu pie vienota koncepta un reglamentējošo dokumentu izstrādes;

- Covid-19 edidemioloģisko pasākumu ietvaros veikti apjomīgi ģenerāltīrīšanas un dezinfekcijas darbi 41.nodaļā, 27.nodaļā un 20.nodaļā. Marta beigās, uzlabojoties Covid-19 situācijai valstī un slimnīcā, uzsākta Covid-19 gultu samazināšana, attiecīgi, pakāpeniski uzsākti darbi pie 14.nodaļas palātu ģenerāltīrīšanas un dezinfekcijas. Lai nodrošinātu gultu atjaunošanu pēc iespējas ātrākā laikā, minētie darbi prasa rūpīgu darbu saplānošanu un operatīvu vairāku dienestu iesaisti. Kopš maija, sadarbojoties ar ISHED, tiek realizēta īpaši intensīva (prasības augstākas kā minētas Higiēniskajā un pretepidemioloģiskajā plānā) tīrīšana 8. Nefroloģijas nodaļā, mazinot īpaši agresīvu hospitālo infekciju risku pieaugumu. Jūnijā un jūlijā veiktas liela apjoma ģenerālās tīrīšanas renovētajās un jaunatvērtajās ārstnieciskajās struktūrvienībās.
- Sadarbojoties ar ISHED, veiksmīgi ir saplānots un realizēts aprīkojuma izvietojuma shēmas Neuroloģijas klīnikas renovētajās nodaļās, 31. Hroniskās hemodialīzes nodaļā un moduļu būvē izvietotie 41. Diferenciālās diagnostikas nodaļa un Neatliekamās medicīnas centrs.
- Sadarbojoties ar Zinātnisko institūtu ir uzsākta plānošana rezidentu ģērbtuvju uzlabošanā (skapīšu pieejamība, u.tml.).
- Atsākts atkritumu šķirošanas projekts. Pārskata periodā risināti jautājumi par bioloģiski pārstrādājamo atkritumu uzkrāšanas un nodošanas jautājumiem (nodošana bioloģiski noārdāmos maisos), ar atkritumu apsaimniekošanas operatori ir saskaņoti šķiroto atkritumu pieņemšanas nosacījumi, kā arī pārstrādātas šķirošanas instrukcijas slimnīcā. Izmaiņu rezultātā ir samazināts dalītai atkritumu vākšanai nepieciešamo tvertņu skaits. Atkritumu šķirošanas projekts ir ieviests moduļu ēkā izvietotajās struktūrvienībās, Neuroloģijas klīnikā un Hroniskās hemodialīzes nodaļā.

## 8.2. Pacientu drošības sistēma

2022.gada pirmajā pusgadā pacientu drošības sistēmā reģistrēti 87 pacientu drošības gadījumu pieteikumi, kas salīdzinot ar 2021.gada pirmo pusgadu ir par 47% vairāk (59 gadījumi), kas skaidrojams ar darbinieku izpratnes palielināšanos par pacientu drošības sistēmas ieguvumiem.

Kopējais saņemto ziņojumu sadalījums pa jomām attēlots 20.attēlā.



20.attēls. Pacientu drošības gadījumu pieteikumu sadalījums pa jomām.

2022.gada pirmajā pusgadā ieviestas vairākas aktivitātes sekojošās jomās:

- Izstrādātas un apstiprinātas jaunas procedūras/metodikas/algoritmi/veidlapas - piem. “Pirmslaika priekšlaicīga auglūdeņu noplūšana”, “Ekstrakorporālās membrānas oksigenācijas (EKMO) process Slimnīcā”, “PATE diagnostiskais un ārstēšanas algoritms NMC”, “Procedurālas sedācijas un analģēzijas (PSA) protokols” "Komandas koordinēšanas algoritms akūtas ķirurģiskas operācijas gadījumā", Covid-19 pacientu izmeklēšanas un ārstēšanas algoritms, "Stacionāra pacientu kritisko laboratorisko rezultātu paziņošana.
- Slimnīcas darba organizēšanas/ kvalitātes uzlabošana jomā - lai nodrošinātu pilnvērtīgāku radioloģisko nosūtījumu procesu un nodrošinātu pilnīgāku izsekojamību, uzsākta radioloģijas izmeklējumu nosūtījumu sagatavošanu elektroniskā veidā (E-nosūtījums) atbilstoši ieviešanas grafikam, kā arī uzsākta "Agrīnās brīdināšanas skala ķirurģijā" un “Akūto sāpju novērtējuma lapa” ieviešana SV, veikti uzlabojumi Palma Medical risinājuma projekta darbībā, “Recipients Tx pirmreizējs” pakā pievienota asins grupas noteikšana, kuru nozīmē konsilijs pirms iekļaušanas gaidītāju rindā. SV pārrunāta un aktualizēta primāri noteiktās asins grupas noteikšanas metodika un pacienta identifikācijas kārtības ievērošana nodaļā u.c..
- Apmācību organizēšana - turpinās uzsāktās NMC organizētās mācības un simulācijas politraumu

pacientu ārstēšanas pilnveidošanai NMC un slimnīcas etapos, organizēts seminārs NMC ārstiem par ABCDE algoritma ievērošanas nepieciešamību, veicot primāro NMC pacientu izvērtēšanu, organizēts seminārs NMC ārstiem par asins gāzes rādītāju un glikometrijas korektu interpretāciju un savlaicīgas ārstēšanas uzsākšanu.

- Infrastruktūras uzlabojumu jomā - veikta nodaļas trauksmes pogu pārbaude un bateriju nomaiņa (lai uzlabotu trauksmes pogu darbības rādītājus). Drošības sistēmu apkalpojošā uzņēmuma pārstāvjiem pasūtītas un uzstādītas cita veida trauksmes pogas, kuru darbības rādītājs ir vismaz divas reizes lielāks, nodrošinot trauksmes signāla pārklāšanu visās nodaļas telpās, ārpuskārtas liftu darbības pārbaudes, nepieciešamo detaļu pasūtīšana u.c.

### **8.3. Pacientu un personāla fiziskās drošības jomā paveiktais**

Slimnīca veikusi un turpina veikt virkni pasākumus, lai nodrošinātu drošu vidi pacientiem, darbiniekiem un apmeklētājiem pārskata periodā. Drošas vides jautājumu aktualizē lielais aktīvo būvniecības projektu skaits Slimnīcas teritorijā vienlaikus un Covid-19 pandēmijas apstākļi.

#### 8.3.1. Vispārējā drošības jomā:

- Lai nodrošinātu drošu pārvietošanos Slimnīcas teritorijā un mazinātu riskus negadījumiem, turpinās papildus būvdarbu veicēju kontrole būvlaukumos darba drošības jomā, kā arī norit aktīvs darbs pie būvprojektu saskaņošanas, lai nodrošinātu projektu un būvdarbu norisi atbilstoši Slimnīcas funkcionalitātei.
- Slimnīcas korpusu telpu atjaunošanas ietvaros tika atjaunotas un papildinātas drošības sistēmas 15. korpusa 4. stāva neiroloģijas nodaļā un uzstādītas modernas videonovērošanas sistēmas 32. korpusa NMC un 40. intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļās un 108. korpusa Scintigrāfijas nodaļā.
- Lai nodrošinātu fiziskās apsardzības pakalpojuma uzlabošanu un nodrošinātu Slimnīcas īpašuma aizsardzības un svarīgu interešu, tajā skaitā dzīvības un veselības drošības nodrošināšanu, tika noslēgts līgums par ķermeņa kameru piegādi un Drošības personāls ir uzsācis to aktīvu izmantošanu darba procesos.
- Lai nodrošinātu Slimnīcas drošības sistēmu attīstību, tika noslēgts līgums par drošības sistēmu modernizāciju.
- Lai nodrošinātu drošības sistēmu un ugunsdzēsības sistēmu darbību un pārbaudi un apkalpošanu, tika uzsākti iepirkumu procesi par drošības sistēmu apkalpošanu un remontu un Ugunsdzēsības sistēmu apkopes darbiem.
- Lai izstrādātu stratēģijas scenāriju Slimnīcas drošības sistēmu attīstībai, tai skaitā B korpusa būvniecības procesam, tika veikts konkurss, noslēgts līgums un uzsākts drošības sistēmu audits.
- Lai pilnveidotu Slimnīcas darbības nepārtrauktību ārkārtējās situācijās un uzlabotu Slimnīcas ārkārtas situāciju pārvaldību tika uzsākta Krīzes vadības plāna izstrāde, kura ietvaros tiek pilnveidota Slimnīcas rīcība ārkārtējos notikumos un izstrādāta stratēģija slimnīcas kritisko pakalpojumu un infrastruktūras nodrošināšanai valsts apdraudējumu gadījumā.

#### 8.3.2. Ugunsdrošības jomā:

- Organizēta 446 ugunsdzēsības aparātu ikgadējā pārbaude un A korpusa ugunsdzēsības krānu periodiskā pārbaude.
- Pirms nodošanas ekspluatācijā Moduļu būves telpas aprīkotas ar ugunsdzēsības un evakuācijas inventāru.
- Slimnīcas nodaļas papildus ir nodrošinātas ar 113 evakuācijas palāgiem.
- Tika veikta cenu aptauja un noslēgts līgums par evakuācijas krēslu iegādi.

#### 8.3.3. Darba aizsardzības jomā:

- Lai veicinātu drošu darba vidi veikta darba vides mikroklimata kontrole 6 Slimnīcas struktūrvienībās, izmeklēti 17 nelaimes gadījumi un analizēti to cēloņi.
- Sadarbībā ar Valsts darba inspekciju veikti 3 arodapsekojumi un noformēti Darba vietas higiēniskie raksturojumi.
- 914 darbinieki nosūtīti un Obligāto veselības pārbaudi – 396 darbinieki pārbaudi ir izgājuši, kā arī nodrošināta 10 arodslimību ārsta ieteikumu ievērošana.
- Tika veikti darba aizsardzības apsekojumi 12 struktūrvienībās, 5 ārpalpojuma sniedzēju dabu zonās un 61 ergonomiskas apsekojumi biroja darba vietām.
- Ievadpamācība nodrošināta 223 darbiniekiem, t.sk. studentiem, ārpalpojuma sniedzējiem un

bēgļiem.

- Horizon HOP sistēmā E-instruktāžu darba aizsardzībā ir izgājuši 2394. darbinieki, ugunsdrošībā – 1901 darbinieks.
- Sagatavota apmācību prezentācija ārpakalpojuma sniedzējiem.
- Organizēta pilot apmācība “Drošā pacientu pārvietošana, izmantojot pacientu pārvietošanas jostas”.
- Piedalīšanos Jaunāko māsu palīgu un sanitāru-pacientu transportētāju apmācībā par ergonomikas smaguma pārvietošanas metodēm.
- Lai mazinātu slodzi pacientu pārvietošanas laikā, ir iegādāti 100 pacientu pārvietošanas jostas.

#### **8.4. Informāciju tehnoloģiju jomā**

##### **Slimnīcas iekšējo procesu uzlabošanai:**

- Turpinās darbs pie WEB bāzēta medicīnas preču uzskaites, norakstīšanas (uz pacientu) risinājuma ieviešanas. Pirmajos 6 mēnešos medicīnas preču norakstīšana uz pacientu tiek veikta 8 struktūrvienību noliktavās: Asins kabinetā, Invazīvās radioloģijas kabinetā, IKL elektrofizioloģijā, Invazīvās aritmoloģijas blokā, Invazīvās kardioloģijas laboratorijā, Operāciju blokā B, Asinsvadu ķirurģijas operācijas blokā, Sirds ķirurģijas operāciju blokā. Pirmo 6 mēnešu periodā (uz pacientu) norakstīti medikamenti, medicīniskās preces, maksas asins preparāti u.c. pozīcijas 13,8 milj. EUR apmērā, kā arī bezmaksas asins preparāti par kopēju summu 0,57 milj. EUR apmērā.
- Norakstīšanas uz pacientu rezultātā iegūtie dati tiek analizēti Biznesa inteliģences rīkā “Qlik” un ir būtiski Slimnīcas ikdienas darba plānošanas un lēmumu pieņemšanas procesos.

##### **Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:**

- Lai atslogotu Klientu apkalpošanas daļas darbinieku darba ikdienu, uzsākts darbs pie atzvana robota ieviešanas. Atzvana robots (atbalsta automatizācijas rīks) veic atgādinājuma zvanus pacientiem pirms ambulatorajām vizītēm;
- Izveidots un ieviests darbinieku atlases rīks, kas palīdz apkopot iesniegtos pieteikumus, veidot atskaites, sekot līdzi atlases procesiem un automatizēt atbilžu izsūtīšanu uz pieteikumiem;
- Turpinās lietotāju tiesību piešķiršana Radioloģisko izmeklējumu nosūtījumu veidlapai (e-nosūtījums). Risinājums uzlabo nosūtījumu plūsmu un mazina papīra izmantošanu kā arī optimizē darba plānošanu Diagnostiskās radioloģijas institūtā;
- Turpinās biznesa inteliģences rīka “Qlik” funkcionalitātes, datu kvalitātes un ticamības pilnveidošana. Aktīvs darbs pie Ordināciju atskaitēm;
- Tiek turpināta Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta iekšējās sistēmas integrācija ar Ārsta biroju, lai nodrošinātu pacientu pavadlapas elektronisku apriti, kā rezultātā, apkopojot iegūtos datus, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta var veikt ekipāžu darba kvalitātes izvērtēšanu;
- Turpinās darbs pie kardioloģisko nosūtījumu risinājuma;
- Izveidota Rezidentu (visaptveroša datu) uzskaitē Horizon;
- Izveidota jauna pieteikumu sistēma HOP modulī par darbu un amatu savienošanas kārtību;
- Dalība jauno Slimnīcas moduļu būvju darba vietu plānošanā un aprīkošanā.

##### **2022.gada otrajā ceturksnī turpinās darbs pie šādiem IT risinājumiem:**

- Medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija Internās medicīnas klīnikas nodaļā;
- Turpinās aktīvs darbs pie medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas izstrādes un ieviešanas, kas palīdzēs Medicīnas tehnoloģiju daļai organizēt servisa darbu uzskaiti un savlaicīgi realizēt obligāto darbu izpildi;
- Turpinās darbs pie Laboratorisko izmeklējumu pilnveidošanas Slimnīcas uzskaites informācijas sistēmās (nozīmējot izmeklējumus tiek attēloti dažādi apmaksas kritēriji);
- Turpinās SKUSDB iekšējās Slimnīcas informācijas sistēmas izstrāde. Apvienojot vairākas esošās sistēmas, tiks izveidota platforma, kur varēs redzēt vienotu pārskatu par pacientu, lai atvieglotu ārstu darbu stacionāra nodaļās;
- Turpinās jaunā Ārsta biroja un Horizon integrācija, kas veicinās kvalitatīvāku datu apmaiņu starp sistēmām (Horizon un Ārsta birojs), nodrošinot ātrāku un kvalitatīvāku grāmatvedības datu uzskaiti.

#### **8.5. Medicīnas tehnoloģiju jomā**

2022.gada otrajā ceturksnī tika noslēgti līgumi par sekojošu nozīmīgāko medicīnas iekārtu iegādi:

- Lineārais elektronu paātrinātājs;

- Diagnostiskās radioloģijas iekārtas;
  - operāciju zāļu C-loka tipa rentgeniekārta;
  - operāciju zāļu C-loka tipa rentgeniekārta ar 3D attēlošanu;
  - stacionāra rentgeniekārta;
- Ārējie elektrostimulatori;
- Neiromonitors;
- Operāciju galds kardiostimulatoru ievietošanai vai pārprogrammēšanai rentgenstarojuma kontrolē;
- Iekārta plaušu scintigrāfijas izmeklējumiem;
- Medicīniskās mēbeles (izmeklējumu galds, multifunkcionāls pacientu krēsls, sēdrati, bioloģiskās drošības skapis, ugunsdrošs skapis u.c.).

2022.gada otrajā ceturksnī pēc moduļu ēkas nodošanas notika tās aprīkošana ar medicīnas tehnoloģijām, uzstādot operāciju zāļu konsoles, lamināro plūsmas sistēmu operāciju zālēs, palātu konsoles. Ar nepieciešamajām medicīnas iekārtām un medicīnas mēbelēm tika aprīkotas nodaļas procedūru telpas, pacientu palātas un Neatliekamās medicīnas centrs.

109.korpusā Hemodialīzes nodaļas pārbūves projektā ir uzstādītas un piegādātas medicīniskās mēbeles, uzsākta un gandrīz pabeigta ūdens sagatavošanas sistēma, kas ietver sevī ūdens attīrīšanas sistēmu, skābo koncentrātu padeves sistēmu un uzstādītas konsoles ar pieslēgumiem hemodialīzes iekārtām. Piegādāta un uzstādīta iekārta mazgāšanai/dezinfekcijai sanitāriem-higiēniskiem priekšmetiem. Paralēli notiek iepirkuma dokumentācijas izstrāde hronisko dialīžu iekārtu iegādei.



## 9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

1. Turpināt ar pacientu ārstniecību un aprūpi tieši saistītajiem procesiem atvēlētās platības palielināšanu, pielāgojot tehniskās un administratīvās telpas;
2. Nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību, intensīvas infrastruktūras attīstības projektu īstenošanas laikā;
3. Turpināt sadarbību ar visām ārstniecības iestādēm pacientu plūsmas optimizācijai, īpašu uzmanību veltot Slimnīcas sadarbības tīklā iekļautajām slimnīcām;
4. Aktīvi strādāt pie darba procesa nodrošināšanai iztrūkstošā personāla piesaistīšanas, esošo darbinieku noturēšanas, īstenojot motivēšanas pasākumus;
5. Attīstīt personāla izglītošanas pasākumus, tai skaitā attīstot un ieviešot ārstniecības un aprūpes personāla mentoringa programmu;
6. Turpināt uzsākto darbu pie A2 jaunbūves projekta īstenošanas, vēsturisko ēku atjaunošanas un pielāgošanas pakalpojumu sniegšanai projektu izstrādes, B ēkas projekta virzības;
7. Paplašināt attālināto konsultāciju sniegšanu pacientiem un zemāka līmeņa ārstniecības iestāžu ārstniecības personām;
8. Plašāk izmantot un ieviest jaunus tehnoloģiskus risinājumus, efektīvākai pacientu veselības aprūpei;
9. Atbilstoši aktuālajiem pētniecības rezultātiem pasaulē regulāri pārvērtēt pacientu un personāla testēšanas algoritmus;
10. Saglabāt un piesaistīt finansējumu atbilstošas un mūsdienīgas veselības aprūpes nodrošināšanai Latvijas iedzīvotājiem, t.sk. ārstniecības personāla atlīdzības reformu ieviešanai, sadarbībā ar NVD un VM, prognozējot pēc-Covid finansējuma samazinājumu un dažādu Slimnīcai būtisku izmaksu pozīciju pieaugumu, t.sk. tiešā un netiešā inflācijas ietekmē;
11. Izstrādāt izejas stratēģiju no Covid-19 finanšu instrumentu sniegtā atbalsta;
12. Darbības un attīstības nepārtrauktības nodrošināšana Covid-19 pandēmijas un ārējo draudu, kurus radīja Krievijas iebrukums Ukrainā, apstākļos – izmaksu, piegāžu u.c. risku mazināšana un/vai novēršana;
13. Veicināt Slimnīcas dalību starptautiskajos kompetences tīklos speciālistu pieredzes, zināšanas, kompetences paaugstināšanai un Slimnīcas atpazīstamībai pasaulē;
14. Panākt Slimnīcas pacientu interesēm un pilnvērtīgas rezidentu apmācības nodrošināšanai atbilstošu ārstu-rezidentu darba vietu plānošanu un viņu darba organizācijas sakārtošanu, uzlabojot apmācības procesu, maksimāli pielietojot dažādu studiju programmu un studiju gadu rezidentu profesionālās zināšanas un iemaņas;
15. Nepārtraukti veikt darbības personāla kapacitātes stiprināšanai un kvalifikācijas uzlabošanai, nodrošinot atbilstošu apmācību, rotācijas iespējas starp dažādiem ārstniecības profiliem, psiholoģisko atbalstu un darba apstākļu uzlabošanu;
16. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu par dažādiem infekcijas slimību izplatības ierobežošanas jautājumiem. Veicināt personāla vakcināciju pret aktuālām infekciju slimībām, stingri kontrolēt IAL izmantošanu ikdienā ar mērķi novērst inficēšanās gadījumu skaitu;
17. Īstenot risku vadības funkcijas ieviešanu Slimnīcā;
18. Turpināt ārējo finansējumu intensīvu piesaisti pētniecības un izglītības projektu īstenošanai;
19. Veikt priekšdarbus Slimnīcas jaunās vidējā termiņa darbības stratēģijas 2023.-2029.gadam ieviešanai un uzsākt tās ieviešanu;
20. Turpināt darbu pie Slimnīcas iekšējās inovāciju ekosistēmas attīstības.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes locekle

A.Ločmele

Valdes loceklis

J.Naglis

J.Stare, 29817771