



STARPPERIODU VADĪBAS ZIŅOJUMS

2020.gada 12 mēneši

RĪGĀ, 2021

SATURS

Sadaļa	lpp.
Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts	4
Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā	6
Informācija par izglītības un zinātnisko darbību	11
Informācija par klientu apkalpošanu	14
Finanšu situācijas apraksts	17
Investīciju projektu izpildes progress	21
Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm	24
Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress	26
Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai	32

Saīsinājumi

Kapitālsabiedrība, Slimnīca - VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”

EK – Eiropas Komisija

VM – Veselības 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

NMC – Slimnīcas neatliekamās medicīnas centrs

LZP – Latvijas Zinātņu padome

BI - Biznesa inteliģence

CFLA - Centrālā finanšu un līgumu aģentūra

1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

VSIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca", kā Latvijas lielākās daudzprofilu klīniskās universitātes slimnīcas darbība 2020.gada 12 mēnešos noritēja atbilstoši "Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" Kapitālsabiedrības vidējā termiņa darbības stratēģija 2020.-2022.gadam" noteiktajam stratēģiskajam mērķim – 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 pārnei, kā arī zinātnes un pētniecības attīstību.

Slimnīca sniedza pilna apjoma neatliekamo un plānveida ambulatoro un stacionāro medicīnisko palīdzību iedzīvotājiem, 2020.gada 12 mēnešos kopumā ārstējot 281 117 pacientus, t.sk. 238 862 ambulatoros un 42 255 stacionāros pacientus (t.sk. 21 403 pacientiem tika sniegta akūta, neatliekama palīdzība, glābjot viņu dzīvības). NMC veselības aprūpes pakalpojumus saņēma - 55 324 pacienti.

Vienlaikus, neskatoties uz Covid-19 pandēmijas izraisītajiem ierobežojumiem, Slimnīca turpināja nodrošināt arī pirms un pēc diploma izglītību, veica zinātniskus pētījumus, jaunu ārstniecības metožu un tehnoloģiju aprobēšanu un ieviešanu Latvijā. Zinātniskais institūts nostiprināja atbilstību pētniecības organizācijas statusam un nodrošina šim statusam noteikto atbilstības kritēriju izpildi, paverot Slimnīcai iespējas piedalīties dažādu finansējuma avotu pētniecības projektu konkursos, kas arī tiek aktīvi un ar panākumiem darīts.

2020.gadā Slimnīcas darbību būtiski ietekmēja Covid-19 pandēmijas izraisītā bezprecedenta situācija valstī. Līdz ar Covid-19 izplatību, Slimnīca nekavējoties uzsāka pretepidēmijas pasākumu īstenošanu, Slimnīcas darbu pielāgošanu ārstniecības iestāžu darbības ierobežojumiem, ievērojot visas regulatīvās valsts normas, kā arī nodrošināja Covid-19 pandēmijas seku mazināšanas pasākumu kopumu. Tas deva iespēju novērtēt Slimnīcas kapacitāti ne tikai reaģēt uz pandēmijas izraisīto ārkārtas situāciju, bet arī ievērot stingrus epidemioloģiskās drošības pasākumus ikdienas darbā, pielāgojoties pakalpojumu sniegšanai atbilstoši valsts noteiktajiem nosacījumiem, tostarp Covid-19 pacientu ārstēšanai. Pandēmija izgaismoja Slimnīcas darbības stiprās un stiprināmās puses, pieejamos resursus un nākotnes attīstāmos Slimnīcas darbības virzienus.

Valstī noteikto ierobežojumu ietekmē, Slimnīcā:

1. Nodalītas ambulatorās (to starp, dienas stacionāra) un stacionārās pacientu plūsmas;
2. Veikta ambulatorā darba pārorganizēšana, paredzot lielāku laika intervālu starp konsultācijām, rezultātā samazinot ambulatoro pakalpojumu apjomu;
3. Veikta pacientiem paredzēto gultas vietu "izretināšana" stacionārajā etapā, palielinot viena pacienta aprūpei atbilstošu telpu nodrošinājumu (atbilstoši epidemioloģiskajām prasībām), tādējādi samazinoties stacionāro gultu skaitam;
4. Sniegta neatliekamā palīdzība un plānveida palīdzība pacientiem, kuru ārstēšanas atlikšana apdraudētu dzīvību vai draudētu ar paliekošu invaliditāti un tiem, kam bija jānodrošina terapijas nepārtrauktība, tādējādi samazinoties stacionāra pacientu skaitam;
5. Uzsāktas attālinātas konsultācijas pacientiem un ģimenes ārstiem;
6. Izveidotas karantīnas nodaļas Covid-19 pacientu ārstēšanai, t.sk. 2020.gada 4.ceturksnī izveidotas sekojošas nodaļas: 1. 32., 15. un A korpusos Internās medicīnas klīnikas Plaušu slimību un torakālās ķirurģijas centra darbības ietvaros tika izveidotas nodaļas Covid-19 pacientu ārstēšanai – 14. (50 gultas) un 80.nodaļas (58 gultas);
7. Izveidotas gultas Covid-19 pacientu ārstēšanai dažādu profilu nodaļās ar mērķi nodrošināt ārstēšanu Covid-19 pacientiem atsevišķos ārstnieciskajos profilos: (i) Acu mikroķirurģijas nodaļā (2 gultas), (ii) Dzemdību nodaļā (4 gultas), (iii) Neiroloģijas nodaļā (14 gultas), (iv)

Invazīvās un neatliekamās kardioloģijas nodaļā (2 gultas), (v) Intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļā (17 gultas);

8. Izveidots un uzturēts reģistrs atceltajiem sekundārajiem ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, prioritāri nodrošinot tos pēc ārkārtas situācijas beigām;
9. Mainījās komunikācijas, izglītības un pētniecības procesu norise, būtiski samazinot atsevišķu aktivitāšu norisi klātienē, kā arī būtiski ietekmēti augstskolu īstenotie studiju procesi Slimnīcā. Vienlaikus, nepieredzētie apstākļi ir nesuši iespējas pētniecībā, kā arī izaicinājumus izglītības procesu pārorganizēšanā un pielāgošanā Covid-19 situācijai.
10. Palielinājās personāla skaits (t.sk. atlīdzību izmaksas) uz vienu pacientu, pamatojoties uz nepieciešamība uzturēt Slimnīcu gatavības režīmā reaģēt uz Covid-19 izraisītajām sekām;
11. Palielinājās atsevišķu medikamentu un medicīnas preču cenas sakarā ar pieprasījuma pieaugumu tirgū un piegāžu traucējumiem;
12. Noritēja iesaiste bioloģiskā materiāla paņemšanā, veidojot mobilo paraugu paņemšanas punktu, lai nodrošinātu izvērstu iedzīvotāju populācijas testēšanu uz Covid-19 infekciju.

Lai veicinātu laba servisa prakses attīstību un klientu apmierinātību Slimnīcā, kā arī izveidotu klientiem arvien draudzīgāku vidi, uzlabotu pacientu un apmeklētāju informācijas apriti un informācijas pieejamību, nodrošinot vairāku līmeņu komunikācijas procesu, 2020.gada 20.oktobrī atvērta Klientu apkalpošanas centrs. Ieguvējs šāda centra izveidošanai ir slimnīcas pacienti, to piederīgie un citi apmeklētāji, jo Klientu apkalpošanas centrs izveidots kā “vienas pieturas aģentūra”, kurā iespējams saņemt dažāda veida informāciju, nemeklējot sev interesējošās atbildes dažādās Slimnīcas struktūrvienībās. To starp, pacienti Klientu apkalpošanas centrā var vērsties pēc palīdzības neskaidru jautājumu risināšanā, pierakstīties uz ambulatoriem veselības aprūpes pakalpojumiem - konsultācijām un izmeklējumiem, iesniegt iesniegumus, tajā skaitā par veselības aprūpes pakalpojumu apmaksu un norēķiniem, nodot nepieciešamās lietas tuviniekiem, kas ārstējas stacionārā, kā arī pirms veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanas, izdrukāt Covid-19 analīžu rezultātus.

Ar mērķi veicināt un stiprināt Slimnīcas stratēģisko mērķu īstenošanu, 2020.gada 4.ceturksnī un kopumā 2020.gadā tiek turpināts un norit darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas, kā arī investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A korpusa II kārtas attīstība;
- Slimnīcas pakalpojumu pieejamības nodrošināšana;
- Slimnīcas pakalpojumu attīstība;
- B korpusa attīstība;
- IT ekosistēmas attīstība.

2020.gada 4.ceturksnī uzsākts darbs pie Slimnīcas attīstības stratēģijas 2021.–2027.(2030.) gadam izstrādes. Ir veikta Slimnīcas darbības ietvara un attīstības perspektīvu analīze nacionālā un starptautiskā kontekstā, kā arī, iesaistot plašu Slimnīcas darbinieku skaitu un Slimnīcas attīstībā ieinteresētās puses (valsts pārvaldes iestādes, pacientu organizācijas, augstskolas un zinātniskās institūcijas), norit darbs pie Slimnīcas nākotnes attīstības virzienu un attīstības mērķu definēšanas.

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

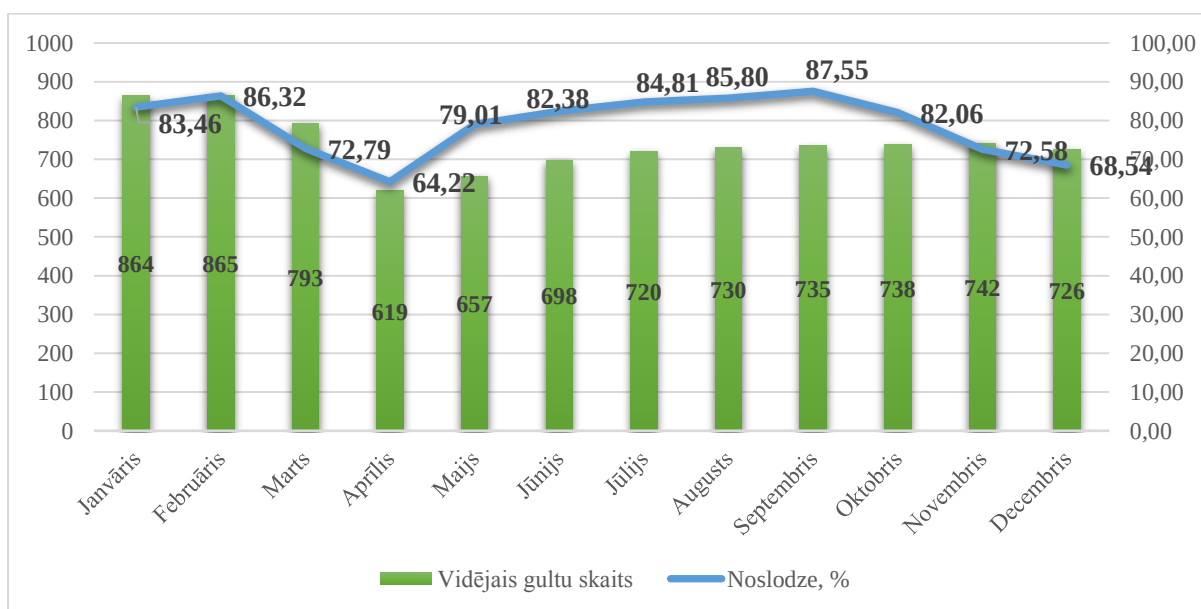
1.tab. Nefinanšu mērķu izpilde

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2020.gads	
Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu	Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidenti) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents)	616/ 715	604 / 714
Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002 / 264 210	42 255 / 238 862
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5,30	5,09
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7,20	6,80
	Gultu noslodze, %	80,00	79,55
Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana	Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, %	76	76
	Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, %	79	79
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā	Letalitāte stacionārā (%)	3,75%	4,10%
	Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā	0	0
	Mātes mirstības skaits stacionārā	0	2
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10,50%	9,66%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	22,00%	21,20%
	Perinatālā/neonatālā intrahospitālā mirstība	17,00	22,90
Samazināt komplikāciju rādītājus Slimnīcā	Uz mājām izrakstīto pacientu, kuri atkārtoti hospitalizēti tajā pašā vai nākamajā dienā (neieskaitot pacientus, kuriem nākamā hospitalizācija ir aprūpe vai rehabilitācija), skaits un īpatsvars, %	220 jeb 0.46%	125 jeb 0,30%
Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars uzņemšanas nodaļā	51%	38%

rādītāju līmenī	2018.gada			
Mazināt skaitu, ko strādā Slimnīcas darbinieki	virsstundu darbu	Ārstniecības personu īpatsvars, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu, no kopējā iestādē strādājošo ārstniecības personu skaita %: ārsti/māsas	57% / 56%	50% / 57%
		Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas	20 / 17	16 / 13

Neskatoties uz būtiskiem ierobežojumiem plānveida un maksas pakalpojumu sniegšanā, ārkārtas situācijas apstākļos 2020.gadā Slimnīca kopumā ārstēja 238 862 ambulatorus pacientus un 42 255 stacionāros pacientus. No 23.marta līdz 8.jūnijam ambulatorās konsultācijas tika nodrošinātas ierobežotā apjomā, kā arī plānveida palīdzība (izņemot onkoloģisko) dienas stacionāros un stacionārā. Uz šo laika periodu lielākajā daļā ārstniecības struktūrvienību tika samazināts pacientu gultu skaits atbilstoši epidemioloģiskajām prasībām, kā arī tika izveidota karantīnas nodaļa Covid-19 pacientu ārstēšanai.

Laikā, kad pandēmija izgaismoja epidemioloģiskās drošības nozīmi jebkuros sabiedrības procesos, tai skaitā ārstniecībā, kļuva skaidrs, ka arī pēc-pandēmijas periodā Slimnīcas gultu kapacitāte, ievērojot prasības, būs zemāka nekā pirms tam un ir neatliekami nepieciešams plāns pakāpeniskai Slimnīcas kapacitātes atjaunošanai/ palielināšanai. Salīdzinot ar 2019.gada 31.decembri, 2020.gada 31.decembrī gultu skaita samazinājums ir 154 gultas jeb 19%. Savukārt, salīdzinot ar 2020.gada aprīli, septembrī vidējais gultu skaits palielināts par 19%, tādējādi kāpinot Slimnīcas ārstniecisko kapacitāti, taču ārkārtas situācijas ierobežojumu dēļ, ceturtajā ceturksnī tas samazinājās.



1.att. Gultu skaita un noslodzes stacionārā dinamika

Ārkārtas situācijas laikā valstī tika mainīta hospitalizācijas kārtība un universitāšu slimnīcu stacionāros uzņemti tikai neatliekamākie un smagāk slimie pacienti. 2020.gada beigās, pieaugot pacientu ar Covid- 19 infekciju skaitam, Slimnīcā palielinājās letalitātes rādītājs (decembrī – 7,04%). Rezultātā letalitāte 2020.gadā stacionārā bija 4,10% plānoto 3,75% vietā.

Jūnijā tika atjaunota plānveida veselības aprūpes pakalpojumi, tai skaitā plānveida īslaicīgā ķirurģija, tādejādi, 2020.gada 12 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums Slimnīcā bija 5,09 dienas, kas ir mazāk kā plānotās 5,30 dienas.

Gatavības režīma nodrošinājums (t.sk. maz noslogotas karantīnas nodaļas izveidošana) un mērķtiecīga taktika epidemioloģiskā apdraudējuma mazināšanai uzņemt stacionārā tikai tos pacientus, kuriem ārstniecību nevarēja atlikt vai nodrošināt ambulatori, ļāva ne tikai nepalielināt hospitalizācijas gadījumu īpatsvaru uzņemšanas nodaļā salīdzinot ar 2019.gadu, kad tas bija 51%, bet pat to samazināt līdz 39%. Samazinājās atkārtoti hospitalizēto pacientu skaits un īpatsvars – 101 (0,32%) pacienti plānoto 220 (0,46%) pacientu vietā.

Gultu noslodze stacionārā 12 mēnešos atbilst plānotajam – 79,66% (plānots 80%).

Neskatoties uz ierobežojumiem, uzrādīti labi rādītāji tādu nefinanšu mērķu izpildē kā īsāks ārstēšanās ilgums pacientiem ar diagnozi “akūts miokarda infarkts” (6,80 dienas plānoto 7,2 dienu vietā) un zemāka 30 dienu mirstība šo pacientu vidū – 9,66%, plānoto 10,50% vietā. Arī pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu ir 21,20% - plānoto 22,00% vietā. Tas skaidrojams ar pacientu plūsmas organizācijas izmaiņām Slimnīcā, kas ļāva uzlabot resursu pieejamību, paātrināja diagnostikas un ārstēšanas procesu, kā arī hospitalizācijas plāna izmaiņām valstī.

Intrahospitalas perinatālās mirstības rādītājs 2020. gadā (22,90%) bija augstāks, kā atbilstošajā laika periodā 2019. gadā (17.50%), pēc kura arī tika uzstādīts šis stratēģiskais mērķis (17.00%), ņemot vērā mātes un bērna veselības aprūpes valstisko nozīmi. Vienpadsmit sarežģīto klīnisko gadījumu analīze uzrādīja to, ka Slimnīcas ārstniecības personu darbība neietekmēja rezultātu. Mirstības rādītāja pieaugumu ietekmēja lielāks riska pacientu skaits Slimnīcā.

2.2. Informācija par ārstniecības programmu izpildi, uzņemšanas nodaļas darbu, veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību

2020.gadā Slimnīcas stacionārā tika ārstēti 42 255 pacienti, tai skaitā 21 403 pacientiem tika sniegta akūta, neatliekama palīdzība, glābjot viņu dzīvības. Reanimācijā (intensīvās terapijas nodaļās) ārstēti 7 941 pacients. Veiktas 39 849 ķirurģiskas operācijas, tai skaitā orgānu transplantācijas. 2020.gadā sākumā tika veikti grozījumi no valsts budžeta ārstēto pacientu plānotajā pacientu skaitā un finansējumā, kā rezultātā valsts apmaksātajās “iezīmētajās” stacionārajās programmās neatliekami un plānveidā ārstēto pacientu skaits sasniedza 103.6%, salīdzinot ar plānoto. Izpilde lielāka par plānoto saistībā ar to, ka gada beigās tika piešķirts papildus valsts finansējums, neieplānojot pacientu skaitu, jaunai “iezīmētai” stacionāro pakalpojumu programmai – “Covid-19 pozitīvu pacientu ārstēšana (bāzes finansējums)”.

2020.gadā ambulatori tika konsultēti, izmeklēti un ārstēti 238 862 pacienti, nodrošinātā līguma ar Nacionālo veselības dienestu izpilde 100% apmērā. Saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību, ārkārtas situācijas apstākļos 2020.gada martā – maijā tika aprūpēti tikai tie pacienti, kuriem ārstēšanas atlikšana apdraudētu dzīvību vai draudētu ar paliekošu invaliditāti un tie, kam bija jānodrošina terapijas nepārtrauktība. Atjaunojot plānveida ambulatorās palīdzības sniegšanu, lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību, tika ieviests papildus laiks starp konsultācijām un izmeklējumiem, tādejādi samazinājās pacientu skaits, ko ir iespējams izmeklēt vai konsultēt vienā laika vienībā. Tomēr, lai pacientiem nodrošinātu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, Slimnīca īsā laikā ieviesa attālinātas konsultācijas pacientiem un ģimenes ārstiem.

Slimnīcas Neatliekamās medicīnas centrā (turpmāk – NMC) veselības aprūpes pakalpojumus saņēma 54 706 pacienti. Ievērojami pieauga pacientu skaits, kuriem tika nodrošināta observācija, veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai 12-24 stundas pirms hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās mērķtiecīgi izmeklējot

pacientus NMC posmā, tādejādi samazinot epidemioloģiskos riskus un novirzot pacientus tālākai ambulatorai ārstēšanai ģimenes ārsta uzraudzībā.

2.3. Informācija par kapitālsabiedrības sasniegumiem, jaunām ārstniecības metodēm un citiem īpašiem notikumiem

- Slimnīcas Infekciju slimību un hospitālās epidemioloģijas konsultatīvais dienests nodrošināja Slimnīcas un valsts mērogā metodisko un konsultatīvo atbalstu valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai un ārstniecības personām citās Latvijas slimnīcās, piedāvājot risinājumus un daloties pieredzē infekcijas izplatības ierobežošanai;
- Sagatavotas rekomendācijas pacientiem izrakstoties no stacionāra un tālākas terapijas rekomendācijas sadarbības stacionāriem;
- Slimnīca iesaistījās bioloģiskā materiāla paņemšanā, veidojot mobilo paraugu paņemšanas punktu, lai nodrošinātu izvērstu iedzīvotāju populācijas testēšanu uz Covid-19 infekciju;
- Lai nodrošinātu ambulatoro pakalpojumu pieejamības nepārtrauktību, Slimnīcā uzsāktas attālinātas ārstu speciālistu konsultācijas pacientiem un ģimenes ārstiem, kas atsevišķās specialitātēs tiek turpinātas arī šodien;
- Slimnīcā ir uzsākta un tiek nodrošināta bioloģiskā materiāla paraugu paņemšana un ātrā molekulārā laboratoriskā testēšana uz iespējamo Covid-19 infekciju Slimnīcas pacientiem;
- Slimnīcas Neatliekamās medicīnas centrā un nodaļās, kur tiek stacionēti pacienti ar Covid-19 iegādātas jaunas ultrasonogrāfijas iekārtas, kas nodrošina ātrāku pacientu apriti, kvalitatīvāku ultrasonogrāfijas attēlu, kas, savukārt, nodrošina ātrāku un precīzāku slimību diagnostiku un ļauj samazināt nepamatotus papildus izmeklējumus;
- Slimnīcas jaunā mobilā digitālā rentgena iekārta nodrošina iespēju veikt rentgena izmeklējumu pie pacienta gultas, tai skaitā izmeklēt izolētus pacientus ar aizdomām par Covid-19 infekciju, nodrošinot epidemioloģisko drošību;
- Iegādāta jauna Magnētiskās rezonanses iekārta, kas dod iespēju atdalīt stacionāro un ambulatoro pacientu plūsmas, kā arī paātrina stacionāro pacientu apriti, tādā veidā samazinot gultas dienu skaitu un kopējās ārstēšanas izmaksas. Jaunā iekārta dod iespēju izmeklēt pacientus ar palielinātu ķermeņa masu. Jauna moderna programmatūra nodrošina jaunus, augstākas kvalitātes izmeklējumus, piemēram, pacientiem ar kardioloģiskām saslimšanām. Pateicoties uzlabotai programmatūrai, var veikt mazāk izmeklējumus ar intravenozi ievadāmu kontrastvielu;
- Slimnīcā ir palielināts I līmeņa ITN gultas vietu skaits un pārprofilēta II-III līmeņa ITN specifiski pacientiem ar kritiski smagu Covid-19 infekcijas klīnisko gaitu, ar iespēju nodrošināt orgānu ekstrakorporālu atbalstu;
- Uzsākta darbinieku Covid-19 vakcinācijas programma;
- Ar mērķi uzraudzīt Covid-19 infekcijas izplatību Slimnīcā, uzsākta regulāra darbinieku testēšana. Vienkāršākai un ātrai Slimnīcas darbinieku testēšanai uz Covid-19 infekciju, sadarbībā ar E.Gulbja laboratoriju ir uzstādīta valstī pirmā bezkontakta Covid-19 siekalu testa parauga nodošanas iekārta;
- Izstrādātas vairākas rekomendācijas Covid-19 pacientu terapijai, piem. diabēta pacientu ar Covid-19 un infekcijas/deksametazona inducētu hiperglikēmiju ārstēšanas un monitorēšanas principi stacionārā, hipoksijas terapijais izvēlei, transplantācijas procesa organizēšana Covid-19 pandēmijas laikā u.c.;
- Izstrādāts Covid-19 pacientu izmeklēšanas un ārstēšanas algoritms neatliekamajā etapā;
- Izstrādātas, apkopotas un publicētas Covid-19 diagnosticēšanas, izmeklēšana un

- ārstēšanas rekomendācijas;
- Izveidota Covid-19 pacientu rehabilitācijas, aktivizācijas un “Pron” pozicionēšanas komanda un izveidoti algoritmi šīs komandas darbam;
 - Izveidota multidisciplināra Slimnīcas speciālistu komanda pacientu ārstēšanas taktikas izlemšanai;
 - Izveidota personāla viesnīca darbiniekiem, kuri iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanā un aprūpē no tālākiem Latvijas reģioniem;
 - Izveidotas personāla psiholoģiskā atbalsta un rehabilitācijas programma;
 - Izveidota apmācības programma ar mērķi iesaistīt neintensīvās terapijas personālu intensīvās terapijas darbā;
 - Iesniegti priekšlikumi MK 2009.gada 11.februāra Noteikumos Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” grozījumiem intensīvās terapijas jomā;
 - VM iesniegts piedāvājums izveidot valstī mobilo ekstrakorporālo orgānu atbalsta vienību;
 - Atbalstīta un realizēta VM iniciatīva palielināt Latvijas slimnīcu intensīvo terapiju kapacitāti, organizējot ES mākslīgās plaušu ventilācijas aparātu centralizētā iepirkuma norisi un sadali Latvijā;
 - Izveidota sadarbība un noslēgti līgumi ar sadarbības teritorijas visu līmeņu stacionāriem;
 - Uz pierādījumiem balstīta medicīnas popularizēšana saistībā ar Covid-19 ārstēšanu;
 - Izstrādāta programma un sniegtas iespējas personālam saņemt psiholoģisku atbalstu krīzes situācijās;
 - Sadarbībā ar klīnisko psihologu veikti sagatavošanās darbi stresa vadības grupu nodarbībām reto slimību pacientiem, publicēta informācija Slimnīcas sociālajos tīklos par grupu norisi;
 - Publicēta informācija par psihologa attālinātajām konsultācijām Slimnīcas sociālajos tīklos;
 - Sadarbībā ar Latvijas Reto slimību aliansi izveidots informatīvs videomateriāls par Slimnīcas Reto slimību kabineta pakalpojumiem. Video publicēts Latvijas Reto slimību alianses Facebook lapā 15.12.2020.;
 - Turpinās darbs pie ārstniecības epizožu izmaksu kalkulācijas un apmaksas pieprasījumu iesniegšanas. 2020. gadā šo darbību rezultātā, piemēram, panākta trombektomijas materiālu un jaunu manipulāciju apmaksa (no 2021. gada), kas Slimnīcai gadā sastāda apmēram 1,17 milj. eiro atbilstoši pacientu skaitam. 2020. gadā sadarbībā ar NVD turpināts darbs pie visas Latvijas 3 līmeņu intensīvo terapiju kritēriju un apmaksas nosacījumu izstrādes, kas iesniegti NVD un pašreiz atrodas apstiprināšanas procesā.

3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2020.gada 12 mēnešos Slimnīca veica nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā. Slimnīca ir Rīgas Stradiņa universitātes un Latvijas Universitātes līdzdiploma un pēcdiploma izglītības programmu īstenošanas partneris.

Lai pilnveidotu pacientu ārstēšanas un aprūpes kvalitāti, Slimnīcas ārstniecības personāls regulāri un aktīvi piedalās metodiskajā, zinātniskajā un pētnieciskajā darbā, pilnveido profesionālo zināšanu līmeni un prasmes, daloties pieredzē un izglītojoties nacionālā līmeņa un starptautiskos projektos un pasākumos.

Slimnīca piedalās Veselības ministrijas izsludinātajos iepirkumu konkursos Eiropas Sociālā fonda projekta Nr.9.2.6.0/17/I/001 “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikācijas uzlabošana” ietvaros. Pārskata periodā Slimnīca noslēgusi piecus līgumus par apmācību programmu izstrādi un realizāciju un turpina realizēt iepriekšējā periodā uzņemtas līgumsaistības. Pārskata periodā Slimnīca nodrošināja Eiropas Sociālā fonda finansētus tālākizglītības pasākumus ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, nodrošinot apmācības 41 grupai.

Pārskata periodā rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apguva 317 rezidenti (no tiem 244 rezidenti - par valsts līdzekļiem, bet 73 - par saviem līdzekļiem).

Slimnīcā tika veikti komerciālie klīniskie pētījumi gandrīz visās Slimnīcā sniegto veselības aprūpes pakalpojumu specialitātēs, no kuriem galvenie virzieni ir kardioloģija, onkoloģija, endokrinoloģija, pulmonoloģija, gastroenteroloģija, uroloģija, angiķirurģija, reimatoloģija, neiroloģija un oftalmoloģija.

2020.gadā Slimnīcā noslēgti 42 līgumi par klīnisko pētījumu norisi, kā arī četri līgumi par diagnostikas pakalpojumiem pētījumu ietvaros. Kopā ar iepriekš uzsāktajiem, Slimnīcā norisinās 156 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi (31.12.2020.).

2020.gadā notikusi aktīva darbība akadēmiskās pētniecības jomā. Zinātniskais institūts iesniedza divus projekta pieteikumus Latvijas Zinātnes padomē valsts pētījumu programmā “Covid-19 seku mazināšana Projekts “Jaunās tehnoloģijas Covid-19 pacientu tēmētai monitorēšanai, testēšanai un terapijai (3-T Project)” ir apstiprināts un šobrīd tiek sekmīgi īstenots.

Latvijas Zinātņu padomes zinātnieku individuālo projektu konkursa rezultātā tika noslēgts līgums par projekta Nr. lzp-2020/2-0162 „Stiprinot atbildīgu antibiotiku lietošanu un infekciju kontroli Latvijas slimnīcās: nacionāls jauktu metožu pētījums” īstenošanu. Šī projekta īstenošana uzsākta 2020.gadā un tiek turpināta.

2020.gadā noslēgta 2018.gadā uzsāktā Latvijas Zinātnes padomes finansētā projekta “Sirds CTA-FFRct analīze un kardio-vaskulārs menedžments perifēro asinsvadu ķirurģijas pacientiem bez koronāras anamnēzes” īstenošana.

Iesniegti trīs sadarbības projekti Ārlietu ministrijas konkursā attīstības sadarbības granta projektiem ES Austrumu partnerības un Centrālāzijas valstīs 2020. gadam. No tiem īstenots un noslēgts attīstības un sadarbības projekts ar Moldovu “Zināšanu pārnese izmantojot digitālos risinājumus un profesionālo sadarbību Covid-19 pandēmijas laikā un pēc tam”, kā arī ar Kirgiztānu – “Ar Covid-19 krīzi saistītu jautājumu risināšana laboratorās darbības jomā”.

Veicinot izcilību un novitāti ārstniecības procesos Slimnīcas turpina līdzdarboties vairākos ar medicīnu saistītos starptautiskās sadarbības projektos. Slimnīcas kardiologi prof. A.Ērgļa vadībā piedalās EK HORIZON 2000 līdzfinansētā pētījumā “EuroShock - Testing the value of a novel strategic approach and its cost efficacy to improve the poor outcomes in Cardiogenic Shock”. Slimnīcas infektologi prof. U.Dumpja vadībā piedalās EK 3.veselības programmas

līdzfinansētajā vienotajā rīcībā “Antimikrobā rezistence un ar veselības aprūpi saistītās infekcijas” (EU-JAMRAI), kura rezultātā Slimnīcā mainīta klīniskā prakse pacientu ar urīnpūšļu katetriem ārstēšanā, tādējādi uzlabojot pacientu aprūpes kvalitāti, samazinot infekciju risku un ar tām saistītās komplikācijas. Slimnīcas transplantologi uzsākuši izglītības iniciatīvu ERASMUS+ atbalstītajā projektā “TEODOR-Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation”.

Sadarbībā ar Norvēģijas un Igaunijas partneriem, sagatavots un iesniegts pieteikums par attālināto pakalpojumu sniegšanas iespējām medicīnā Baltijas pētniecības programmā. Tāpat sagatavoti un iesniegti divi projekta pieteikumi Eiropas Inovāciju un tehnoloģiju institūta veselības kopienas (EIT Health RIS) programmā “Application of telemedicine system for remote monitoring of patients in the treatment of chronic diseases of the autoimmune digestive system” un “Wireless patient temperature monitoring solution for hospitals”. Apstiprināti un īstenoti divi sadarbības projekti Moldovā un Kirgizstānā Ārlietu ministrijas grantu konkursā ar Кыргызский центр аккредитации при Министерстве экономики Кыргызской Республики (КЦА) “Ar Covid-19 krīzi saistītu jautājumu risināšana laboratorās darbības jomā” un ar Public Medical-Sanitary Institution, Institute of Emergency Medicine “Zināšanu pārnese izmantojot digitālos risinājumus un profesionālo sadarbību Covid-19 pandēmijas laikā un pēc tam”.

Saistībā ar Covid-19 izpēti Slimnīcā uzsākts Pasaules veselības organizācijas pētījums par Covid-19 ārstēšanu. Šīs aktuālās tēmas ietvaros uzsākti vairāki Slimnīcas ārstu pašu iniciēti pētnieciski projekti.

2020.gadā turpinās Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansētais sadarbības projekts ar Rīgas Tehnisko universitāti “Veikspējas pārvaldības pilnveidošana valsts sektora reformu ietekmē klīniskās universitātes slimnīcās”.

2020.gadā veiksmīgi noritēja Slimnīcas pētniecisko grantu konkurss, kura rezultātā astoņi augstvērtīgākie pētniecības projekti saņēma finansējumu un tiks īstenoti tuvāko gadu laikā. Granti tiek finansēti no slimnīcas ienākumiem

Kopumā, nefinanšu mērķu izpilde par pētnieciskās darbības un medicīnas izglītības programmu īstenošanu vērtējama pozitīvi. Īpaši atzīmējama plānoto rādītāju izpildes nodrošināšana valstī izsludinātās ārkārtējās situācijas un Slimnīcā noteikto stingro Covid-19 ierobežošanas pasākumu apstākļos. Slimnīca visu laiku kopš 2020.gada marta ir nodrošinājusi drošu, ierobežojumiem atbilstošu, taču vienlaikus nepārtrauktu pētījumu norisi, tādējādi saglabājot Slimnīcas kā pētījumu bāzes pievilcību pētījumu sponsoru acīs. Šie unikālie apstākļi ir pavēruši iespējas un jaunus izpētes laukus un izaicinājumus akadēmiskajā pētniecībā, kur Slimnīca un tās darbinieki jau ir uzsākuši dalību pašu iniciētos, kā arī ārēji finansētos pētnieciskajos projektos.

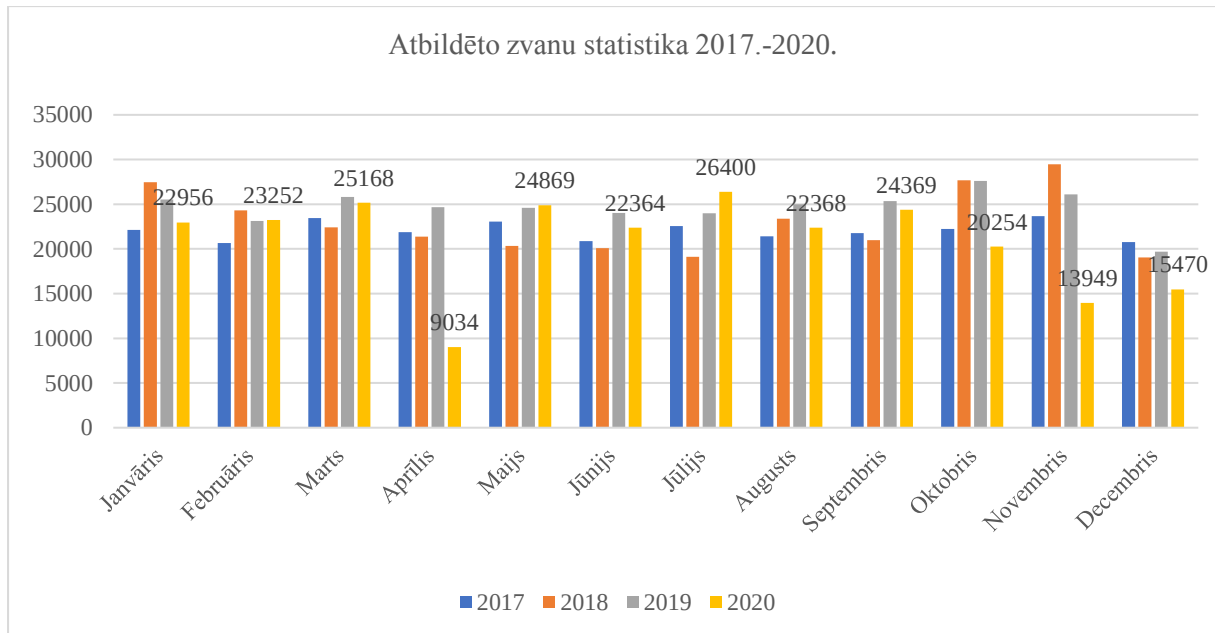
2.tab. Nefinanšu mērķu izpilde par pētnieciskās darbības un medicīnas izglītības programmu īstenošanu

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2020	
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	128
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	140	162

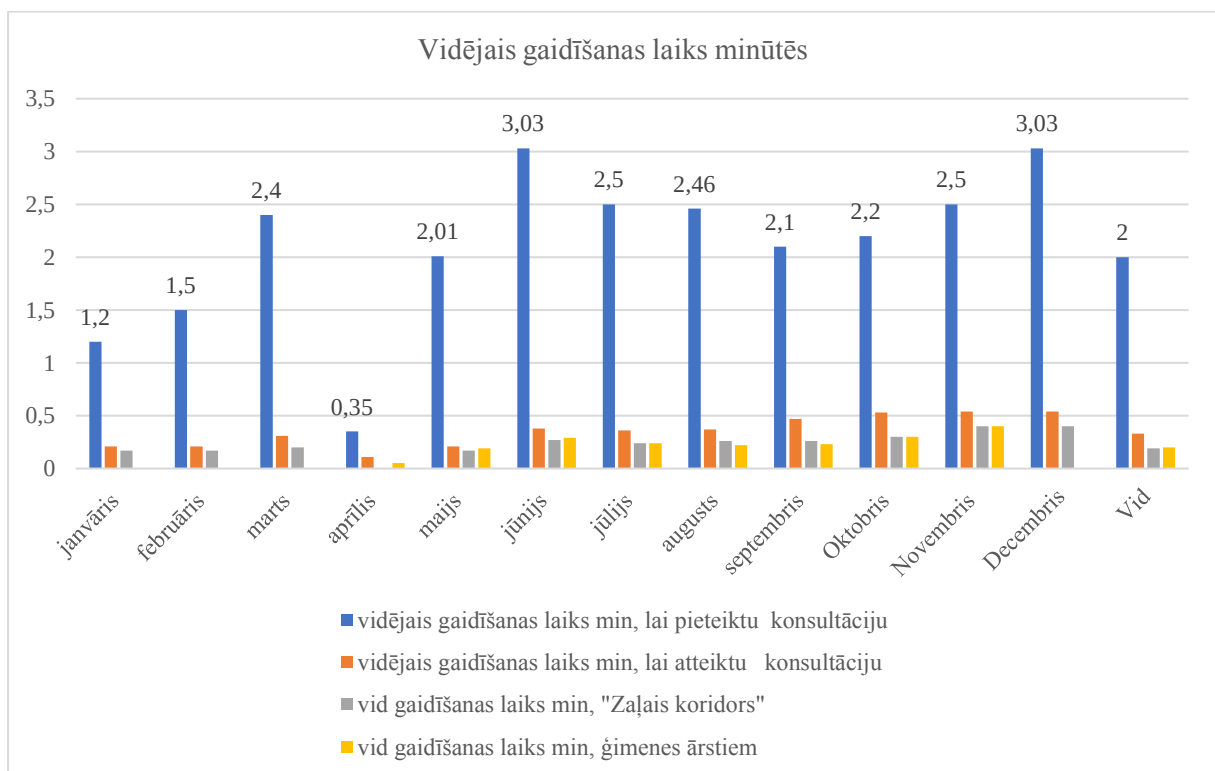
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1200	1864
	Kursu programmu skaits	126	78
	Novērtēto rezidentu skaits	103	98

4. Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2020. gadā Slimnīca ir atbildējusi 250 453 zvanus (2.att.). Salīdzinot datus ar 2019. gadu, atbildēto zvanu skaits ir samazinājies, īpaši ārkārtas situācijas laikā un gada pēdējā ceturksnī, līdz ar to gaidīšanas laiks līdz savienojumam ar operatoru bija īsāks (3.att.).



2.att. Atbildēto zvanu statistika 2017.-2020.



3.att. Vidējais gaidīšanas laiks minūtēs

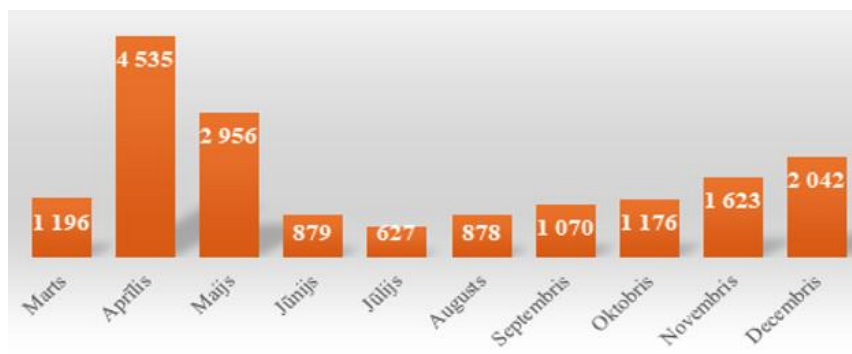
Salīdzinot 2020.gada datus pa mēnešiem, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 2.00 min (3.att.). Rezultāts saistīts ar ienākošo

zvanu skaita palielināšanos gada sākumā un pēc atceltās ārkārtas situācijas, pieaugot pacientu interesei par veselības aprūpes pakalpojumiem.

Organizējot ienākošo zvanu prioritātes, augstāka prioritāte noteikta vizītes atteikšanai. Lai atceltu vizīti, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 0.33 min. Rezultāts vērtējams kā ļoti labs.

Ārkārtas situācijas laikā tika pārorganizēta klātienes konsultāciju norise un ieviestas attālinātās konsultācijas ģimenes ārstiem. Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.20 min, rezultāts vērtējams kā ļoti labs.

Attālināto konsultāciju skaits 2020.gadā - 16982 konsultācijas.



4.att. Attālināto konsultāciju skaits pa mēnešiem 2020.gadā

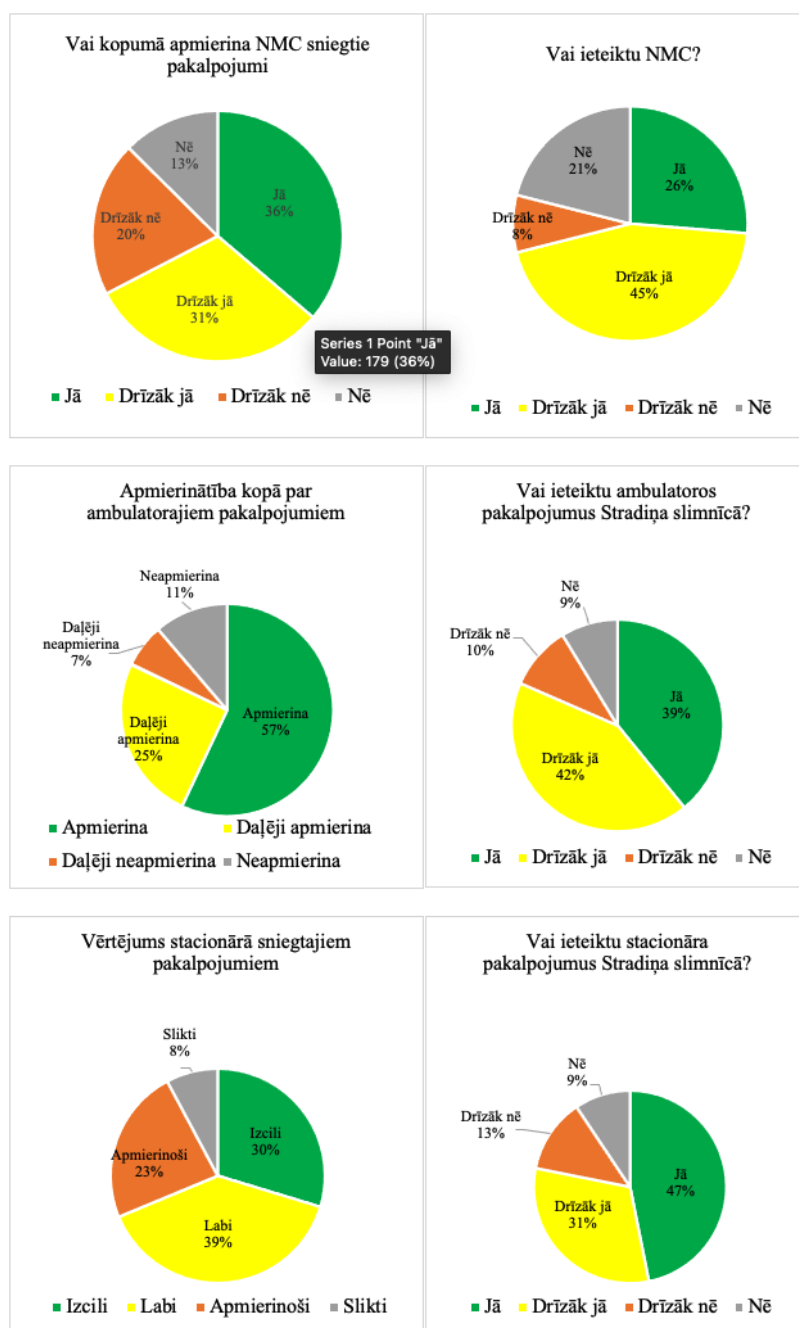
Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.19 min. 2020.gada deviņos mēnešos, izmantojot “Zaļā koridora” tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti pieteikuši 2749 pacientus.

Lai iegūtu priekšstatu par apmierinātību ar Slimnīcā sniegtiem pakalpojumiem ārējo klientu skatījumā, Slimnīca pastāvīgi organizē pacientu apmierinātības aptauju par saņemto pakalpojumu (3.tab.). Dati tiek analizēti un pēc nepieciešamības veikti uzlabojumi sniegtajos pakalpojumos.

3.tab. Pakalpojumu apmierinātības rādītāji

2020. gads	Rezultatīvais rādītājs	
	Apmierinātības rādītāji, %	Apmierinātības rādītāji, balles
Janvāris	78,15 %	3,90
Februāris	60,72 %	3,00
Marts	77,27 %	3,90
Aprīlis	84,89 %	4,20
Maijs	78,03 %	3,90
Jūnijs	92,86 %	4,65
Jūlijs	91,87%	4,60
Augusts	85,40%	4,30
Septembris	75,95%	3,80
Oktobris	81,37%	4,10
Novembris	68,01%	3,40
Decembris	68,94%	3,90

Aptauja par sniegtajiem pakalpojumiem iedalās trīs daļās: 1. NMC pakalpojumu novērtēšana, 2. Ambulatoro pakalpojumu novērtēšana, 3. Stacionāra pakalpojumu novērtēšana. Kopsavilkuma rezultāti par 2020.gadu atspoguļoti 5.attēlā.



5.att. Aptaujas par sniegtajiem pakalpojumiem kopsavilkums

5. Finanšu situācijas apraksts

5.1. Finanšu situācijas raksturojums

Slimnīcas provizorisks 2020.gada rezultāts ir zaudējumi 441 101 EUR apmērā, kas, salīdzinot ar plānoto, ir mazāk par 2 548 613 EUR (2019.gada rezultāts - zaudējumi 3.4 milj. EUR).

Neto apgrozījums 2020.gada pārskata periodā ir 128.7 milj. EUR. Salīdzinot ar 2019.gada attiecīgo periodu, palielinājums ir par 10.0 milj. EUR, jeb 8%, ko sekmēja papildus piešķirtais valsts finansējums atalgojumam Slimnīcā strādājošiem darbiniekiem un rezidentiem, pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai, kā arī Covid-19 krīzes pārvarēšanai.

2020.gada 12 mēnešu Slimnīcas kopējie ieņēmumi, salīdzinot ar plānoto, ir palielinājušies par 4.3 milj. EUR, jeb 3%. Palielinājums izskaidrojams ar saņemto finansējumu Covid-19 pacientu ārstēšanas un personāla atbalsta nodrošināšanai. Salīdzinot ar plānoto, par 1.1 milj. EUR, jeb 17% samazinājās Slimnīcas nopelnītie līdzekļi (t.sk. maksas veselības aprūpes pakalpojumi, pacientu līdzmaksājumi, pārējie saimnieciskās darbības ieņēmumi) un ieņēmumi par valsts izglītojošo un zinātnisko darbību palielinājās par 0.6 milj. EUR, jeb 14%.

Slimnīcas kopējie izdevumi 2020.gada 12 mēnešu periodā kopā ir 130.5 milj. EUR. Salīdzinot ar 2019.gada attiecīgo periodu, palielinājums ir par 8.0 milj. EUR, jeb 7%, kas, galvenokārt, skaidrojams ar papildus piešķirto valsts finansējumu atalgojuma palielinājumam un Covid-19 pacientu ārstēšanai.

Salīdzinot ar plānoto, Slimnīcas kopējie izdevumi ir lielāki par 1.7 milj. EUR, jeb 1%. Palielinājumu veido: atlīdzība (par 1.6 milj. EUR, jeb 2%), tādas preces kā medikamenti, medicīnas un saimniecības preces (par 0.8 milj. EUR, jeb 2%), nolietojums un pārējie izdevumi (par 0.5 milj. EUR, jeb 1%). Pakalpojumi, salīdzinot ar plānoto, samazinājās par 0.74 milj. EUR, jeb 7%. Izdevumu palielinājums, galvenokārt, skaidrojams ar izmaksāto piemaksu personālam par veikto darbu Covid-19 pacientu ārstēšanā, aprūpē, diagnostikā un Covid-19 pandēmijas rādītās ietekmes mazināšanai, kā arī individuālo ārstniecības līdzekļu izlietojumu Covid-19 krīzes laikā.

Stratēģijā iekļauto finanšu mērķu izpilde atspoguļota 4.tabulā.

4.tab. Finanšu mērķu izpilde

Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības			
	2020.gada plāns	2020.gada izpilde	(+/-)	(%)
Peļņa vai zaudējumi, euro	-2 989 715	-441 101	2 548 613	185%
Pamatdarbības neto naudas plūsma, euro	1 972 446	1 531 815	-440 632	78%
Kopējās likviditātes rādītājs	0,72	1,26	0,54	175%
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	346,16%	249,04%	-97,12%	128%
Investīciju plāna izpilde, euro	23 126 181	12 956 418	-10 169 763	56%
Neto apgrozījums, euro	125 573 464	128 687 482	3 114 018	102%
Bruto peļņa vai zaudējumi, euro	-856 826	687 163	1 543 989	280%
Peļņa pirms procentu maksājumiem, nodokļiem, nolietojuma un amortizācijas atskaitījumiem (EBITDA), euro	3 683 741	6 083 767	2 400 027	165%
Pašu kapitāls, euro	34 664 058	47 033 698	12 369 640	136%

Pamatkapitāls, euro	55 498 483	65 304 041	9 805 558	118%
Bruto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	-0,68%	0,53%	1,22%	278%
Neto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	-2,38%	-0,33%	2,05%	186%
Pašu kapitāla atdeve (ROE), %	-8,95%	-1,08%	7,88%	188%
Saistību īpatsvars bilancē, %	77,48%	71,34%	-6,14%	108%
Kopējā naudas plūsma, euro	-3 746 556	8 303 915	12 050 471	422%
No valsts un pašvaldību budžeta tieši vai netieši saņemtā finansējuma izlietojums (dotācijas, maksa par pakalpojumiem un citi finanšu līdzekļi) kopā, euro	120 357 893	134 900 613	14 542 720	112%
<i>valsts budžeta finansējums mērķim Nr.1 (piemēram, stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem), euro</i>	120 308 578	134 860 853	14 552 275	112%
<i>Ieņēmumi no valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem</i>	109 046 109	109 773 206	727 097	101%
<i>Citi ieņēmumi no valsts budžeta</i>	1 219 885	4 611 955	3 392 070	378%
<i>Ieņēmumi par rezidenta apmācību</i>	4 512 874	5 140 424	627 550	114%
<i>Finansējums slimnīcas pamatkapitāla palielināšanai</i>	5 529 710	15 335 268	9 805 558	277%
<i>pašvaldības budžeta finansējums mērķim Nr.1 (piemēram, sociālās aprūpes vai rehabilitācijas pakalpojumiem), euro</i>	49 315	39 760	-9 556	81%

Slimnīcas pamatkapitāls 2020.gadā ir palielināts par kopējo summu 15 335 268 EUR, kas ir vairāk par plānoto par 9 805 558 EUR. Palielinājums saistīts ar 2020.gada maijā saņemtajiem finanšu līdzekļiem medicīniskā parka atjaunošanai, kas nepieciešams saistībā ar Covid-19 uzliesmojuma 1. vilni un 2020.gada oktobrī saņemtie finanšu līdzekļi saskaņā ar "Stratēģijā Latvijai Covid-19 krīzes radīto seku mazināšanai" ietverto pasākumu īstenošanu. Tādējādi pamatkapitāla palielināšana, tai skaitā arī ieplānotā 2019.gada zaudējumu segšanai, kas radušies sniedzot valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, kopumā nodrošināja pozitīvu naudas plūsmu, likviditātes rādītāja uzlabošanos un kapitāla struktūras izmaiņas pret plānoto budžetā (attiecīgi 1,26 pret 0,72 un 249,04% pret 346,16%), kā arī, neskatoties uz nepieciešamo medikamentu un medicīnas preču krājumu palielinājumu un sadārdzinājumu atsevišķās pozīcijās, palīdzēja nokārtot visas saistības pret kreditoriem. Uz perioda beigām Slimnīcai nebija kavētu kreditoru parādu.

Slimnīcas kopējā naudas plūsma, salīdzinot ar plānoto, ir palielinājusies par 12 050 471 EUR, kas saistīts ar piešķirto finansējumu medicīnisko iekārtu iegādei, Slimnīcas 15.korpusa jumta remontdarbiem, 15., 32. un 109. korpusa renovācijai un finansējumu A korpusa II kārtas projekta īstenošanai.

Pamatdarbības neto naudas plūsma ir pozitīva. Novirze, salīdzinot ar plānoto, ir objektīva un galvenokārt balstīta uz ar Covid-19 ārkārtas situācijas laikā gūto pieredzi, t.i. nepieciešamību veidot lielākus krājumus, lai nodrošinātu pakalpojumu nepārtrauktības pieejamību Latvijas iedzīvotājiem un atbilstošām izmaiņām MK noteikumos Nr.220 "Zāļu iegādes, uzglabāšanas,

izlietošanas, uzskaites un iznīcināšanas kārtība ārstniecības iestādēs un sociālās aprūpes institūcijās”, kas stājās spēkā 2020.gada 20.jūnijā un paredz stacionārajām ārstniecības iestādēm veidot zāļu krājumus savas darbības nodrošināšanai vismaz trīs mēnešu patēriņam. Atbalstu 502 607,85 EUR apmērā A saraksta (vitāli nepieciešamie medikamenti) krājumu izveidošanai Slimnīca saņēma no NVD, savukārt par ~1,2 milj. EUR izveidoja krājumu rezervi – personāla individuālās aizsardzības līdzekļiem, dezinfekcijas līdzekļiem, vienreizējās lietošanas medicīnas precēm, laboratorijas testiem u.c. pozīcijām no Slimnīcas budžeta un 0,6 milj. EUR apmērā krājumu rezervi konsignācijas precēm.

Kā ietekmējošus faktorus var minēt arī :

Debitoru parādu apjoma palielinājumu, salīdzinot ar plānoto, jo gan 2020.gadā, gan 2021.gadā NVD nepārtraukti pilnveidoja Covid-19 pacientu finansēšanas modeli. Slimnīca atzina uzkrātos ieņēmumus par paredzamajām, bet vēl nesaņemtajām kompensācijām tieši par Covid-19 pacientu ārstēšanu.

Kreditoru pozīcijā, salīdzinot ar plānoto samazinājums, ņemot vērā A korpusa II kārtas iepirkuma procedūras pagarināšanu par 6 mēnešiem, bet palielinājums ņemot vērā lielāku uzkrāto saistību apjomu pret personālu (Covid-19 piemaksas, virsstundas, atvaļinājuma rezerve).

5.2. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2020.gada 10.februārī darbu uzsāka valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš. Darbu valdē turpināja valdes locekļi Ilze Kreicberga, Elita Buša, Jānis Komisars.

2020.gada 18.augustā beidzās valdes locekles Elitas Bušas pilnvaru termiņš. Ar 2020.gada 19.augustu Elita Buša tika iecelta par valdes locekli saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta astotās daļas 2.punktu un amata pienākumus pildīja līdz brīdim, kad Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.pantā noteiktajā nominēšanas kārtībā valsts kapitālsabiedrības padome amatā ievēlēja viņu vai citu kandidātu.

2020.gada 4.oktobrī beidzās valdes locekļa Jāņa Komisara pilnvaru termiņš. 2020.gada 9.decembrī valdes locekle Elita Buša pārtrauca valdes locekles amata pienākumu izpildi un darba attiecības ar Slimnīcu. Savukārt, ar 2020.gada 5.oktobri darbu uzsāka valdes locekle Agra Ločmele. Ar 2020.gada 10.decembri darbu valdes locekļa amatā uzsāka Jānis Naglis. Darbu valdē turpināja valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekles Ilze Kreicberga.

5. tab. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2020.gada 12 mēneši
Atalgojums	261 781
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	63 063
Atlīdzība kopā:	324 844

No 2020.gada 10.februāra darbu uzsāk Slimnīcas padome trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

6.tab. Padomes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2020.gada 12 mēneši
Atalgojums	89 567

Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	21 577
Atlīdzība kopā:	111 144

5.3. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

Slimnīcas valde 2020.gadu vērtē kā izaicinājumiem bagātu, aktīvi piemērojoties jaunajiem apstākļiem, ko radīja Covid-19 pandēmija un sekmīgi virzoties tālāk Slimnīcas stratēģisko mērķu īstenošanā.

Būtiski uzsvērt paveikto Slimnīcas darbības pārorganizēšanā, telpu un tehnoloģiju nodrošinājuma atjaunošanu/piemērošanu atbilstoši pacientu vajadzībām, kā arī izaicinājumu strādāt krīzes apstākļos ar ierobežotiem personāla resursiem, tajā skaitā turpinot darbu pie infrastruktūras projektu īstenošanas Slimnīcas kapacitātes stiprināšanā.

Pateicoties 2020.gada laikā valstiski izstrādātiem finanšu mehānismiem izdevumu segšanai un investīciju īstenošanai Covid-19 pandēmijas radītās ietekmes novēršanai, optimālu finansējuma nodrošinājumu ar NVD līgumos atrunāto pakalpojumu sniegšanā, Slimnīcas 2020.gada provizorisks rezultāts ir labāks par budžetā plānoto.

6. Investīciju projektu izpildes progress

2020.gadā pieņemti šādi būtiski MK lēmumi par papildus finansējuma piešķiršanu Slimnīcai kopā 42 466 866 EUR apmērā:

1. Ar 2020.gada 5.maija MK rīkojumu Nr.237 "Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas "Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem" piešķirti 664 221 EUR Slimnīcas 15. korpusa jumta remontdarbiem avārijas situācijas novēršanai. Par finansējuma piešķiršanu oktobrī noslēgts līgums ar NVD;
2. MK 2020.gada 2.septembrī (Prot. Nr.51., 5.par., 7.punkts) un MK 2020.gada 2.jūnijā (Prot. Nr.38, 9.par., 4.punkts) konceptuāli atbalstītas investīcijas Slimnīcas infrastruktūras attīstībā 41 822 645 EUR apmērā. Investīcijas paredzētas A2 korpusa projekta īstenošanai 20 000 000 EUR apmērā, kā arī 15., 32., 109.korpusa atjaunošanai, kā arī citos korpusos Slimnīcas pakalpojumu pieejamības uzlabošanai 21 822 645 EUR apmērā;
3. 2020.gada 25.augustā MK atbalstīts VM virzītais "Informatīvais ziņojums par aktualitātēm VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" konceptuāli atbalstot papildus finansējuma piesaisti projekta "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca jaunās A2 ēkas attīstība" īstenošanai nosakot, ka projekta kopējais attiecināmais finansējums sastāda ne vairāk kā 140 447 122 EUR un ļaujot uzņemties līgumsaistības par būvdarbu veikšanu;
4. Ar 2020.gada 16.septembra MK rīkojumu Nr.508 "Par apropriācijas palielināšanu Veselības ministrijai" atbalstīta papildus finansējuma piesaiste, palielinot Slimnīcas pamatkapitālu par 6 100 000 EUR. No tiem 2 200 000 EUR paredzēti A2 korpusa pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai (pirmā daļa no konceptuāli atbalstītā papildus finansējuma 20 000 000 EUR apmērā) un 3 900 000 EUR 15., 32. un 109 korpusa renovācijai (pirmā daļa no konceptuāli atbalstītā finansējuma 21 822 645 EUR apmērā).

Lai nodrošinātu esošā un piešķirtā finansējuma apguvi Slimnīca uzsākusi īstenot vairākus būvniecības projektus un medicīnas aprīkojuma iegādes procedūras:

7. ERAF projekta "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca jaunās A2 ēkas attīstība" īstenošanu atbilstoši projekta īstenošanas līgumā plānotajam termiņam (2023.gada 31.decembris). 2020. gada 21. jūlijā Slimnīcas Iepirkuma konkursa komisija ir pieņēmusi lēmumu par līguma slēgšanas tiesību piešķiršanu pretendenta SIA "Velve" (40003064412), kura piedāvājums atbilst iepirkuma nolikumā izvirzītajām prasībām un pēc Konkursa komisijas locekļu individuālo vērtējumu apkopšanas atzīts par saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu, kopvērtējumā iegūstot visaugstāko novērtējumu – 90 (deviņdesmit) punktus;
8. 2020.gada 27.augustā tika parakstīts līgums "A korpusa otrās kārtas būvdarbu veikšana Pilsoņu ielā 13, Rīgā" ar SIA "Velve" ar kopējo 106 920 803 EUR;
9. 2020.gada 18.septembrī parakstīts līgums "15.korpusa jūta seguma nomaiņas un dzegas pastiprināšanas būvdarbi" ar SIA "Argus" ar kopējo līgumcenu 1 178 990 EUR;
10. 2020.gada augustā un septembrī noslēgti trīs būvniecības ieceres izstrādes un autoruzraudzības pakalpojuma līgumi 15.korpusa un 109.korpusa renovācijas darbu veikšanai;
11. 2020. gada 01. oktobrī tika parakstīts akts par būvlaukuma nodošanu un SIA "Velve" uzsākta A korpusa otrās kārtas būvdarbu izpilde. Atbilstoši noslēgtajam līgumam būvdarbu izpildes termiņš ir 2023. gada 31. marts;
5. A korpusa otrās kārtas būvdarbi līdz gada beigām paveikti 2 360 917,36 EUR apmērā, neskaitot PVN. Veikti grunts izstrādes un liekās grunts izvešanas darbi, grunts ūdens pazemināšana, demontāžas un pamatu pāļu izbūves darbi. Darbu izpilde apstēdiz plānoto darbu grafiku Uzsākta A korpusa otrās kārtas aprīkojuma iepirkuma plāna izstrāde;

6. 2020.gada oktobrī noslēgti divi būvdarbu līgumi par 32.korpusa renovācijas darbu veikšanu 436 326 EUR apmērā. Līdz 2021.gada februārim līgumu ietvaros tiks veikta Pulmanoloģijas un Sirds ķirurģijas nodaļu telpu atjaunošana.
7. 2020.gada novembrī noslēgts līgums par 21.korpusa jumta seguma atjaunošanas un konstrukciju pastiprināšanas būvdarbu veikšanu.
8. 2020.gada novembrī noslēgta vispārīgā vienošanās par slimnīcas telpu atjaunošanas būvdarbiem.

2020.gada 4.ceturksnī Slimnīca turpina īstenot A korpusa II kārtas būvniecības projektu. 2020.gada 1.oktobrī parakstīts akts par būvlaukuma nodošanu, SIA "Velve" uzsākot A korpusa otrās kārtas būvdarbu izpildi. Plānots izpildīt budžeta plānus attiecībā uz ERAF finansējuma piesaisti, iesniedzot maksājuma pieprasījumu CFLA 2 524 414 EUR apmērā, kā arī pret valsts budžetu, nodrošinot papildus piesaistītā finansējuma 2 200 000 EUR izpildi.

A korpusa II kārtas iepirkuma procedūra pret sākotnēji plānoto tika pagarināta par 6 mēnešiem, lai nodrošinātu iespējami plašāku konkurenci un vienlīdzīgas iespējas visiem pretendentiem iesniegt kvalitatīvus finanšu piedāvājumus COVID-19 pandēmijas apstākļos. No 6 mēnešiem 3 mēneši bija nepieciešami, lai Iepirkumu uzraudzības birojs izskatītu pretendentu sūdzību par vērtēšanas kritēriju un, atbilstoši IUB lēmumam, iepirkuma komisija precizētu iepirkuma Nolikumu, un 3 mēneši, lai pagarinātu finanšu piedāvājumu iesniegšanas termiņu, ievērojot pretendentu lūgumus, kā arī konkursa sarunām.

Konkursa procedūrā ar sarunām kopā piedalījās 9 pretendenti, no tiem 8 pretendentiem iesniedzot finanšu piedāvājumus. Sarunu gaitā iesniegtie piedāvājumi tika precizēti, panākot pretendentu vienādu izpratni par iepirkuma priekšmetu, ko apliecina salīdzinoši mazā cenu starpība starp visiem piedāvājumiem – 7,56%, bet starp 3 lētākajiem – 0,85%.

Kopējais saņemto piedāvājumu skaits, to salīdzinoši mazā cenu starpība un dotais laiks pretendentiem iepazīties ar dokumentāciju demonstrē iepirkuma procedūras atklātumu, brīvo konkurenci, vienlīdzīgu attieksmi pret visiem pretendentiem un iepirkuma uzvarētāja piedāvājuma atbilstību tirgus situācijai.

Veikti būtiski darbi, lai nodrošinātu investīciju piesaisti Slimnīcas veco korpusu renovācijai, kā arī uzsākti veco korpusu renovācijas priekšdarbi – noslēgts līgums par būvdarbu veikšanu 15.korpusa atjaunošanai, kā arī noslēgti līgumi par būvniecības ieceru izstrādi Slimnīcas 15. un 109.korpusa renovācijai.

Sadarbībā ar Veselības ministriju 2020.gada 4.ceturksnī sagatavots informatīvais ziņojums par „Par VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” jaunā B korpusa attīstību”. Informatīvais ziņojums 2020.gada 4.decembrī nosūtīts VM izskatīšanai.

Pandēmijas ietekmē Slimnīcas prioritātes mainījās, primāri tika realizēti iepirkumi, lai nodrošinātu Covid-19 pacientu ārstēšanu, tajā skaitā no speciāli šim mērķim piešķirtiem finanšu līdzekļiem. Kopumā esošās Slimnīcas infrastruktūras atjaunošanas investīciju plāna izpilde ir 110 %.

A korpusa II kārtas projekta izpilde, atbilstoši izmaiņām projekta uzsākšanas datumā, vērtējama pozitīvi, jo paveikto darbu apjoms pārsniedz plānoto. Pēc Būvuzņēmēja SIA "Velve" iesniegtā naudas plūsmas grafika, bija plānots īstenot darbus 417 450 EUR apmērā ar PVN, taču darbi īstenoti 2 856 710 EUR apmērā.

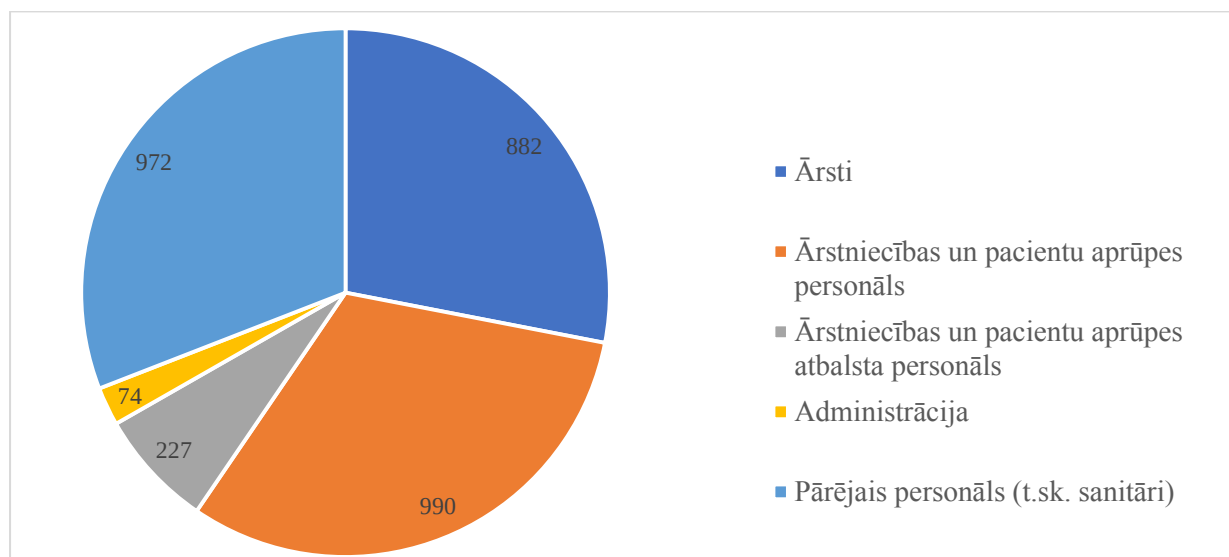
7. tab. Investīciju projektu izpildes progress

Finansējuma avots	2020.gada plāns	2020.gada izpilde	(+/-)	(%)
Slimnīcas budžets	9 138 653	4 157 032	913 178	110%
MK rīkojums Nr.176 par apropriācijas palielināšanu Veselības ministrijai lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu		3 007 559		
PostCovid (Valsts finansējums)		564 115		
Valsts finansējumu (atkāpes nauda) medicīnisko iekārtu iegādei		1 759 154		
Valsts galvotā aizdevums		563 971		
A kopusa II kārtā (finansējums: ERAF, VB, PSKUS līdzfin., SB, PostCovid)	13 987 528	2 904 587	-11 082 941	21%
Investīciju projektu izpildes progress kopā	23 126 181	12 956 418	-10 169 763	56%

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

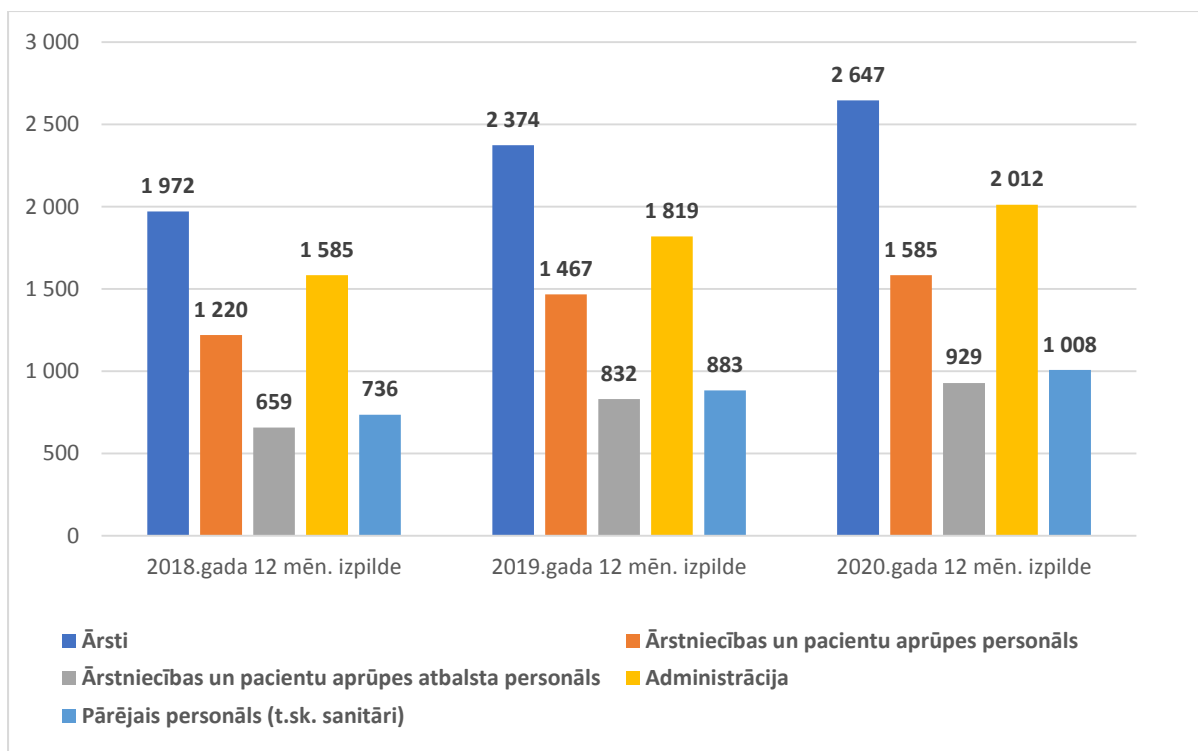
Cilvēkresursu nodrošinājums joprojām ir uzskatāms par vienu no Slimnīcas izaicinājumiem – gan dēļ ārstniecības personu trūkuma darba tirgū, gan dēļ Slimnīcas piedāvātā atalgojuma nespējas konkurēt ar privāto sektoru, gan dēļ darba intensitātes, sarežģītības, apjoma un smaguma.

2020. gada 12 mēnešos Slimnīcā strādā vidēji 3134 darbinieki (6.att.), izstrādājot vidēji 2781 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2019. gada 12 mēnešiem, darbinieku skaits palielinājies par 6.6% jeb 193 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2019. gada 12 mēnešiem palielinājies par 2.8% jeb 76 štata vienībām/likmēm, salīdzinājumā ar plānoto vidējais štata vienību/likmju skaits bija lielāks par 2.9% jeb 78 štata vienībām/likmēm.



6.att. Vidējais darbinieku skaits 2020.gada 12 mēnešos

Vidējais atalgojums uz darbinieku veido 1507 EUR/mēn, kas ir par 9% jeb 125 EUR vairāk nekā 2019.gada 12 mēnešu periodā, bet vidējais atalgojums uz štata vienību (7.att.) veido 1650 EUR/mēn., kas ir par 9.7% jeb 146 EUR vairāk nekā 2019.gada 12 mēnešu periodā.



7.att. Vidējais atalgojums uz 1 štata vienību, EUR/mēnesī

2020.gadā Slimnīcā ir bijusi pozitīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – Slimnīcā kopā ir pieņemts 761 jauns darbinieks, bet atbrīvoti 632 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 16.35%, kas ir par 8% mazāk nekā bija plānots. Lielā mērā tas ir saistīts ar valstī izsludināto ārkārtas stāvokli dēļ koronavīrusa izplatības, kā dēļ samazinājās darbinieku skaits ar kuriem pārtrauktas darba tiesiskās attiecības.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Kapitālsabiedrībā ārstniecības personu skaita īpatsvara veido 42.1%, kas ir par 2% mazāk attiecībā pret 2020.gada plānu, taču par 5% vairāk nekā 2019.gada attiecīgajā periodā.

Valstī izsludinātās ārkārtas situācijas dēļ, 2020.gadā pieaudzis prombūtņu apmērs, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 38% pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu pieaudzis to darbinieku skaits, kuriem ir bijusi atvērta vismaz viena slimības lapa, savukārt, slimošanas dienu skaits šajā periodā ir audzis par 39%.

2020.gada rudenī uzsākts darbs pie Veselības ministrijas virzītā jaunā atalgojuma modeļa izstrādes vienai no Slimnīcas lielākajām ārstnieciskajām struktūrvienībām – Internās medicīnas klīnikai, ievērojot Veselības ministrijas sadarbībā ar Valsts kanceleju izstrādātajā informatīvajā ziņojumā “Par jaunas ārstniecības personu darba samaksas kārtības izstrādāšanu” aprakstītās vadlīnijas.

Lai 2021.gadā pavasarī Internās medicīnas klīnikā ieviestu jauno atalgojuma modeli nepieciešams izstrādāt detalizētus amata aprakstus katram klīnikas ārstniecības personu amatam, definējot pilna laika ekvivalenta darba apjoma normas, plānot izmaiņas ārstu darba organizācijā un nepieciešamās izmaiņas Internās medicīnas klīnikas struktūrā. Vienlaikus nepieciešams veikt finanšu aprēķinus, lai noteiktu jaunās darba samaksas apmērus, nodrošinot, ka likvidējot līdzšinējos atalgojuma elementus un pārejot uz jauno atalgojuma sistēmu, klīnikā strādājošo ārstniecības personu kopējā darba samaksa palielinās vai vismaz paliek esošajā līmenī.

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

8.1. Infrastruktūras uzturēšanas un uzkopšanas dienesta darbības jomā

2020.gada 4.ceturksnī tika turpināts darbs pie izmaiņām infrastruktūrā un ārstniecības telpu pārveides, lai atjaunotu iepriekšējo stacionāra gultu skaitu, kas tika samazināts, lai vienā telpā atrastos pēc iespējas mazāk pacientu.

Turpinās darbs pie Slimnīcas pielāgošanas jaunajai epidemioloģiskajai situācijai pēc iespējas prognozējot 2021.gada scenārijus, attīstoties Covid-19 izplatībai. Tika izstrādāti vairāki gatavības līmeņi, sagatavota infrastruktūra, attiecīgi plānojot iespējamās pacientu plūsmas un tam nepieciešamās Slimnīcas vides izmaiņas.

Turpinājās darbs pie uzkopšanas dienesta darbības pielāgošanas, lai nodrošinātu kvalitatīvu un prasībām atbilstošu uzkopšanu, attīstoties Covid-19 situācijai - veiktas personāla apmācības, izstrādāt un aprobēt jaunus uzkopšanas veidus – telpu un telpu grupu ģenerāluzkopšana un dezinfekcija pēc Covid-19 konstatācijas darbiniekam vai pacientam.

3. ceturksnī uzsākts Slimnīcas infrastruktūras sakārtošanai ļoti būtisks projekts – 15.korpusa jumta nomaiņa, kā arī šī korpusa avārijas stāvoklī esošo balkonu atjaunošanas, tādējādi novēršot būtiskus apdraudējumus Slimnīcas spējai turpināt ārstniecības pakalpojumu sniegšanu stacionārā.

Uzsākti vairāki infrastruktūras un ārstniecības telpu atjaunošanas projektēšanas darbi 15. un 109.korpusos, lai varētu veikt būvdarbus 2021.gadā (asinsvadu ķirurģijas zāles pārbūve, hemodialīzes telpu un medicīnas tehnoloģiju renovācija, korpusa fasādes un telpu atjaunošana Zinātnes institūtam).

4.ceturksnī, attīstoties Covid-19 situācijai, lielākie resursi saimniecisko pakalpojumu jomā tika novirzīti Covid-19 nodaļu izveidei (infrastruktūra atbilstoši epidemioloģiskajām prasībām, uzkopšanas darba pārplānošana, personāla apgārbu un veļas aprīkojums). Paralēli Covid-19 nodaļu ieviešanai 2020.gada decembrī noritēja aktīvs darbs pie Covid-19 situācijas risināšanai nepieciešamo modulāro būvju iepirkuma, organizējot ārkārtas sarunu procedūru. Līgums noslēgts - 2021.gada 29.janvārī.

Slimnīca turpina aktīvi īstenot A korpusa II kārtas būvniecības projektu, kā arī turpina darbu pie Slimnīcas veco korpusu sakārtošanas.

Papildus, turpinās darbs pie bīstamo atkritumu procesa uzraudzības un uzkopšanas funkcijas kvalitātes un izmaksu novērtēšanas sistēmas izstrādes un ieviešanas.

8.2. Pacientu drošības sistēmas ieviešana

Pacientu drošības un risku vadības koncepcija PSKUS tiek veidota, balstoties uz Pasaules veselības organizācijas Pasaules alianses pacientu drošības, Eiropas Padomes rekomendācijām un *Joint Commission* Veselības aprūpes organizāciju akreditācijas standarta prasībām. Pacientu drošības sistēmas ieviešana un attīstīšana ir vērsta uz ar veselības aprūpi saistīta nevajadzīga kaitējuma riska samazināšanu līdz akceptējamam minimumam un tā nodrošināšanu ar preventīviem pasākumiem un uzlabojumiem sistēmā un iekļauj sevī preventīvu risku analīzi un izvairīšanos no iepriekš prognozējamām un novēršamām kļūdām.

Slimnīcas pacientu drošība un ar to saistīto risku vadība balstās izpratnē par cēloņsakarībām, kas iespaido nevēlamu iznākumu ārstniecības gaitā, un cilvēka faktoriem jeb ergonomiku. Mēs tiecamies paaugstināt veselības aprūpes kvalitāti caur izpratni par rezultātiem, kas rodas komandas darba, uzdevumu, aprikojuma, darba vietas, kultūras, organizācijas un cilvēka uzvedības un iespēju ietekmē. Slimnīca tiecas tādas drošības kultūras virzienā, kur ikvienam

piemīt pastāvīga un aktīva savas lomas un ieguldījuma apzināšanās un potenciāls, lai veltītu uzmanību lietām, kas ieguvušas nepareizu, nelabvēlīgu virzību. Atbildība par problēmu netiek izslēgta no indivīda atbildības, taču tā drīzāk fokusējas uz organizatorā snieguma pilnveidošanu, nevis indivīda „vainu”.

Pacientu drošības un vigilances sistēmas pamatprincipi:

- Risku apzināšanās ir būtiska visā, ko mēs darām.
- Vadītājiem ir vislielākā loma drošības kultūras veidošanā un iedzīvināšanā savās SV, un tāpēc katra vadītāja atbildība ir motivēt un rosināt personālu līdzdarboties pacientu drošības pilnveidošanā, tai skaitā, bet ne tikai, ziņojot par pacientu drošības gadījumiem.
- Jebkāda informācija, kas kļuvusi zināma pacientu drošības sistēmā, tiek uzskatīta par konfidenciālu informāciju un var tikt izmantota tikai un vienīgi drošības pilnveidošanas nolūkos.
- Ziņot par pacientu drošības gadījumu vai risku ir katra darbinieka pienākums un profesionālās ētikas jautājums.
- Slēpt informāciju par kļūdām un novirzēm no normas un nevēlamiem gadījumiem ir nepieņemami un šāda rīcība tiek uzskatīta par profesionālu bezatbildību.
- Pacients ir mūsu sabiedrotais drošības pilnveidošanā.

Slimnīcas mērķi pacientu drošībā tiek noteikti, ņemot vērā gan starptautiskās iniciatīvas, gan Slimnīcas stratēģiskās prioritātes, gan struktūrvienībās un procesos identificētās aktualitātes. Ikgadēju mērķu definēšana pacientu drošības aktivitātēm ir būtisks aspekts pacientu drošības paaugstināšanai slimnīcā.

2019. un 2020. gadā vērojama pieteikto pacientu drošības gadījumu skaita pieauguma tendence (8.att.).



8.att. Pacientu drošības ziņojumu skaits

Pacientu drošības kultūras attīstība:

- Notikušas vadītāju un darbinieku apmācības par motivācijas sekmēšanu pacientu drošības un pakalpojumu kvalitātes uzlabošanas un pilnveides jomā;

- Regulāri darbinieki tiek apmācīti ārstniecisko struktūrvienību vidē;
- Prezentācijas ārstniecības, aprūpes personālam;
- Gadījumu analīze pacientu drošības komandā vai multidisciplināru speciālistu komandā, darbinieku aktīva iesaistīšana un līdzdalība, cēloņu prezentācija.

8.3. Pacientu un personāla fiziskās drošības jomā paveiktais

Slimnīcas Drošības daļa saistībā ar Covid-19 pandēmijas ierobežojumiem un valstī noteiktajām prasībām, kas paredzēja ierobežot pacientu un apmeklētāju plūsmu Slimnīcas telpās un teritorijā strādāja pastiprinātā režīmā. Tika īstenoti vairāki projekti, lai nodrošinātu kontrolētu personāla plūsmu, nodalot ambulatoru no stacionārās plūsmas un apmeklētāju no darbinieku plūsmas, šādā veidā cenšoties mazināt iespējamos riskus.

Darba aizsardzības speciālisti aktīvi strādāja pie personāla apmācības darbam Covid-19 nodaļās, apmācot personālu pareizi lietot individuālos aizsardzības līdzekļus, papildus veicot “fit testus” individuālajiem aizsardzības līdzekļiem, lai pārliecinātos par to efektivitāti. Lai nodrošinātu papildus aizsardzību darbiniekiem, kuri veic darbu ar Covid-19 pacientiem drošības daļa organizēja iegādi un izsniedza Intensīvās terapijas un Covid-19 nodaļām 23 sejas pusmaskas un 44 pilnas sejas maskas un 1070 filtru komplektus, kā arī veica darbinieku apmācību pareizai IAL lietošanai.

Operatīvai darbinieku apmācībai individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanā darbā ar Covid-19 pacientiem ir izstrādāti virkne vizuālie materiāli, tostarp video formātā. Materiāli ir publicēti Slimnīcas iekšējā mājas lapā, kā arī darbiniekiem tiek veiktas regulāras apmācības IAL lietošanā. Vienlaicīgi, ar mērķi maksimāli mazināt Covid-19 transmisiju Slimnīcā ir izstrādātas pacientu plūsmas shēmas, rīcības algoritmi pēc ekspozīcijas un pacientu transportēšanai starp struktūrvienībām.

Papildus tika veikta apsardzes darbinieku praktiskā apmācība darbā ar Covid-19 pacientiem un individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanā, jo palielinoties Covid-19 pacientu skaits, drošības personālam nereti jāstrādā ar pozitīviem Covid-19 pacientiem, kuri izrāda agresivitāti un neievēro noteiktos ierobežojumus slimnīcā.

Veidojot jaunās Covid-19 nodaļas drošības personāls aktīvi darbojās pie attālinātās drošības uzraudzības risinājumiem, kā arī izstrādāja un izvietoja drošības zīmes. Tika veikti apsekojumi un ārpuskārtas darba vides risku vērtējumi struktūrvienībām, kurās pastāv paaugstināts bioloģiskais risks saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību.

Lai nodrošinātu pastāvīgu sejas pusmasku un pilnu sejas masku lietošanu drošības daļas speciālisti 2021.gada janvārī ārpuskārtas sagatavoja tehnisko specifikāciju pilnu sejas masku un sejas pusmasku, to daļu nomaiņas remonta materiālu un filtru iegādes iepirkumam, sadarbībā ar Medicīnas tehnoloģiju daļu.

Slimnīcā tika uzstādīti vairāki drošības sistēmu risinājumi, kā piemēram, piekļuves sistēma, attālinātā pacientu uzraudzība izolatoros ar video novērošanas sistēmām. Visas šīs uzskaitītās sistēmas turpina darboties arī ikdienas darba režīmā, tās ļauj personālam efektīvāk uzraudzīt pacientus izolatoros, kā arī drošības dienestam nodrošinātu kontrolētu un uzraudzītu pārvietošanos Slimnīcā. Turpmāk, ja ierobežojumi atkal tiks noteikti, Slimnīcas drošības dienests spēs efektīvāk un ātrāk ierobežot apmeklētāju un pacientu plūsmu Slimnīcā izmantojot drošības sistēmas, samazinot fizisku personāla klātbūtni, kas ir ļoti svarīgi epidēmijas laikā.

Ar Drošības daļas palīdzību, izmantojot jau uzstādītas balss izziņošanas sistēmas, tika īstenota vispārējā personāla, pacientu un apmeklētāju informēšana (ierakstīts balss paziņojums skan ik pēc 2 stundām no plkst.08:00 – 20:00) atrodoties Slimnīcas ēkās un teritorijā. Šāda sistēma ir

uzstādīta A1 korpusā, 9.korpusā, 24.korpusā un 23.korpusā, un pēdējā ceturksnī šīs sistēmas ir uzstādītas no nodotas lietošanai arī 15.korpusā, 21a.korpusā un 109.korpusā. Tādā veidā uzlabojot gan ugunsdrošības uzraudzības līmeni Slimnīcā, kas nav mazsvarīgi ar Covid-19 infekcijas izplatības ierobežojuma laikā, bet arī palīdzot vēl vairāk personāla, pacientu un apmeklētāju informēšanā.

Papildus drošība daļa turpina strādāt pie ārpakalpojuma sniedzēju darba drošības un ugunsdrošības prasību uzraudzības balstoties uz izstrādāto un apstiprināto rīkojumu par darba vides un riska faktoriem, darba drošībā un ugunsdrošībā ārpakalpojuma sniedzējiem, lai nodrošinātu drošu vidu personālam un pacientiem aktīvo remontdarbu laikā, kas pašreiz norisinās Slimnīcās ēkās un teritorijā. Darba aizsardzības personāls, sadarbībā ar Aprūpes un Procesu kvalitātes daļas darbiniekiem veic kontrolēs ārpakalpojuma sniedzējiem, kā arī veic IAL izmantošanas kontroli Slimnīcas personālam, kas ir ļoti būtiski, lai nepieļautu Covid-19 infekcijas ienākšanu Slimnīcā.

Drošības daļas personāls sadarbībā ar Infrastruktūras un loģistikas daļas personālu turpina aktīvi strādāt pie informatīvo un brīdinājumu zīmju uzstādīšanas, lai nodrošinātu ierobežojumus. Tika izstrādātas un ieviestas arī attālinātās ievadapmācības personālam, kas stājas darbā, lai samazinātu riskus kontaktējoties ar personālu.

Papildus Drošības daļa īstenoja un ieviesa Slimnīcas autostāvvietas attālinātu apmaksas iespēju izmantojot aplikācijas iespējas, lai samazinātu personu kontaktēšanos pie kases, veicot apmaksu par stāvvietas, slimnīcas teritorijas izmantošanu.

Drošības daļa aktīvi izmantoja personāla apziņošanas sistēmu ar SMS palīdzību, lai operatīvi un pēc iespējas vairāk informētu Slimnīcas personālu par pieņemtajiem Operatīvās vadības grupas lēmumiem un noteiktajiem ierobežojumiem personālam. Šī sistēma tika ieviesta 2019.gada nogalē, un tā ir pierādījusi savu efektivitāti iekšējās komunikācijas nodrošināšanai ārkārtas situācijās.

Pēdējā ceturksnā laikā viens no būtiskajiem uzdevumiem, ko drošības daļa ir veikusi, ir normatīvo aktu kārtībā Valsts policijā ir reģistrēts Iekšējās drošības dienests, kurš turpmāk var veikt Slimnīcas īpašuma, mantas, personāla un pacientu drošības uzraudzību un apsardzi. Šāda iespēja dod Slimnīcai vērtēt turpmāko sadarbību ar ārpakalpojuma apsardzes sniedzējiem, vērtējot gan izdevumu, gan kvalitātes prasības un vajadzības gadījumā pārņemt īpašuma apsargāšanu atbilstoši normatīvajiem aktiem.

Kā arī sākot ar 2020.gada novembri slimnīca ir uzsākusi sadarbību ar citu apsardzes pakalpojuma sniedzēju, kurš tika atzīts par uzvarētāju iepirkumā par apsardzes pakalpojuma sniegšanu. Lai īstenotu šo iepirkumu un uzlabotu pakalpojuma sniegšanas kvalitāti drošības daļas personāls ir izstrādājis slimnīcas Iekšējās drošības dienesta personālam un ārpakalpojuma apsardzes personāla rokasgrāmatu un atestācijas procedūru. Balstoties uz šo rokasgrāmatu drošības daļas speciālisti veic iekšējā drošības dienesta un ārpakalpojuma apsardzes personāla atestāciju, lai nodrošinātu kvalitatīvu un drošu pakalpojuma sniegšanu. Šāda atestācijas procedūra uzlabo personāla zināšanas gan ikdienas, gan ārkārtas situācijās un mazina riskus kļūdities nepieciešamības gadījumos.

8.4. Informāciju tehnoloģiju jomā

1. WEB bāzēta medicīnas preču uzskaites, norakstīšanas (uz pacientu) risinājuma ieviešana ar mērķi identificēt faktiskās veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas. Primāri risinājuma ieviešana struktūrvienībās, kurās ir liels vienreizlietojamo preču īpatsvars.
 - 2020. gada 12 mēnešu periodā, risinājuma lietošana uzsākta Asins kabinetā, Operāciju blokā B un Diagnostiskās radioloģijas institūtā;

- Kopā (uz pacientu) norakstītas medicīniskās preces 19,18 milj. EUR apmērā, kas no kopējā patēriņa ~45%;
 - Risinājuma lietošanas un testēšanas rezultātā apzināti nepieciešamie papildinājumi un labojumi tālākai izstrādei.
2. Datu analīzes risinājuma - BI rīka izstrāde un ieviešana.
 - 2020.gada 12 mēnešu periodā izstrāde un testēšana norit visos 4 lietošanas gadījumos - struktūrvienību budžeta un mērķu izpildes rādītāji, slimnīcas budžeta izpilde, slimnīcas operatīvie rādītāji, atalgojuma budžeta kontrole;
 - Projekta ietvaros īstenota SPKC gultu fonda atskaite - Pacientu kustības un gultu fonda uzskaites kopsavilkums stacionārā;
 - BI rīka izstrādes procesā tiek uzlaboti iekšējie Slimnīcas procesi un datu kvalitāte informācijas sistēmās, *tiek definētas prasības iekšējo IS tālākai integrācijai.*
 3. Tehnoloģiskie uzlabojumi pacientu apkalpošanai un ērtībai:
 - Izstrādāts un ieviests pacientu dokumentu elektroniskās parakstīšanas risinājums. E-veidlapa elektroniska dokumenta veidā tiek padotas uz planšeti, kur pacients var iepazīties un parakstīt elektroniski, kā rezultātā visa saistītā informācija tiek droši uzglabājas digitālā formātā un ir viegli atsekojama;
 - Izstrādāts un ieviests risinājums endoskopisko rezultātu nodošanai uz pacientu portālu, kā rezultātā visi izmeklējumu rezultāti tiek uzglabāti elektroniski un drošā pacientam ērtā veidā piekļuve izmeklējumu rezultātiem tiek nodrošināta attālināti caur internetu;
 - Nodrošināta elektroniskā pieraksta integrācija ar latvija.lv portāla autentifikācijas moduli, tādējādi uzlabojot un paplašinot pacienta pieraksta iespējas Slimnīcā;
 - Nodrošināts tehniskais IT aprīkojums jaunā Klientu apkalpošanas centra izveidei.
 4. Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:
 - Slimnīcā ieviesta jauna elektronisko dokumentu vadības sistēma;
 - Uzlabota un paplašināta Slimnīcā lietotā laboratorijas informācijas sistēmas funkcionalitāte, uzlabota lietotāju saskarne un ieviesta vienota, centralizēta lietotāju pārvaldība;
 - Uzsākta iekšējā elektroniskā nosūtījuma (uz DRI izmeklējumu) risinājuma testēšana, lietošana vairākās Slimnīcas nodaļās;
 - Izveidots pretgripas vakcinēšanās reģistrs;
 - Izstrādāta un ieviesta pilnīgi jauna operāciju plānošanas sistēma visos operāciju blokos.
 5. Papildus, 2021.gadā plānots turpināt darbu pie šādiem IT risinājumiem:
 - Medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas izstrāde un ieviešana;
 - Ārpakalpojumā veikto izmeklējumu uzskaites HIS Ārstu birojs sakārtošana;
 - Laboratorisko izmeklējumu PSKUS uzskaites informācijas sistēmās pilnveidošana;
 - Medikamentu ordinēšanas un izlietojuma uzskaites sistēmas pilnveidošana;
 - Izlieto to medicīnas preču uzskaites sistēmas ieviešana un lietošanas.

8.5. Medicīnas tehnoloģiju jomā

Valsts papildus piešķirtais finansējums 2020.gadā medicīnisko iekārtu iegādei Covid-19 izplatības ierobežošanai un seku novēršanai būtiski uzlabojis medicīnisko iekārtu nodrošinājumu Slimnīcā. Tika iegādāti pacientu vitālo funkciju novērošanas monitori, mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtas, ultrasonogrāfs, palātas rentgeniekārta, perfūzijas un infūzijas sūkņi, pacientu gultas un nakts skapīši, kušetes, pretizgulējumu matračī, dzemdību gulta, pulsa oksimetri, endoskopi mazgājamās iekārtas, krūšu kompresijas iekārtas, asinsgāzu analizatori, anestēzijas iekārtas, gaisa attīrīšanas un dezinfekcijas iekārtas, videolaringoskopi,

ginekoloģiskie krēsli, bezkontakta termometri, elektrokardiogrāfi, endoskopu žāvēšanas skapji, endoskopijas izmeklēšanas darba vieta, šķērmašīnas un videobronhoskopijas sistēma.

Nomainot medicīnas iekārtas, kuru ekspluatācijas laiks beidzies, tiek veikta novecojušu, nolietotu tehnoloģiju aizstāšana ar augstākas funkcionalitātes un modernāku tehnoloģiju iekārtām.

No visām 2020.gadā iegādātajām iekārtām izmaiņas medicīnas tehnoloģiju nodrošinājumā Slimnīcā:

- Iegādātas un uzstādītas ultrasonogrāfu transezofageālo zonžu un bronhoskopu mazgāšanas, dezinfekcijas iekārtas un žāvēšanas un uzglabāšanas iekārtas, nodrošinot augstākā līmeņa apstrādi, uzglabāšanu un izsekojamību atbilstoši epidemioloģiskajai situācijai;
- Nomainītas ir 502 gultas, kuras tika iegādātas 1993.-2006.gadā, nodrošinot personālam iespēju veikt mūsdienīgu prasībām atbilstošu pacienta aprūpi (mobilizēšanu, piecelšanu un pretizgulējumu terapiju). Papildus gultām iegādāti jauni 20 aktīvie pretizgulējumu matračī, atvieglojot personāla darbu guļošu pacientu grozīšanai, pretizgulējumu terapiju nodrošina iekārtas. Tika iegādāti pacientu skapīši ar ēdināšanas dēli, nodrošinot atbilstošu pacientu ēdināšanu palātās un iespēju dezinficēt skapīšus pie pacientu nomaiņas (iepriekšējie skapīši bija ar laminētu kokskaidu plāksni);
- Sterilizācijas nodaļā ir papildināts iekārtu skaits telpu dezinfekcijas nodrošināšanai saistībā ar eskalējušo Covid-19 izplatīšanos.
- Neatliekamajā medicīnas centrā ir iegādāti 64 vitālo funkciju monitori, nodrošinot visas pacientu vietas, t.sk. arī Covid-19 eskalācijas papildus vietas, ar elektrokardiogrāfijas, pulsa oksimetrijas, temperatūras un asinsspiediena funkcijām. Papildus izbūvēts monitoru tīkls pacientu, tādējādi nodrošinot vitālo funkciju novērošanu mūsu postežos.
- Torakālajam ķirurģijas operāciju blokam ir iegādāta endobronhiālā ultraskaņas iekārta, nodrošinot torakālo deģeneratīvo šūnu diagnostiku un audzēju izplatības novērtēšanu.

Nodrošināts pilnvērtīgs transplantācijas saderības laboratorijas aprīkojums – lumineks analizators un papildus aprīkojums transplantu saderības nodrošināšanai.

Sniegts atbalsts Covid-19 nodaļu aprīkošanā, nodrošinot nepieciešamo medicīnas tehnoloģisko aprīkojumu infekciozo pacientu ārstēšanai.

Kopumā Medicīnas tehnoloģiju daļā realizēti 133 iepirkumi, iegādājoties iekārtas, laboratorijas materiālus, medicīnas iekārtu piederumus, materiālus un nodrošinot servisu.

9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

Bezprecedenta situācija ar ārkārtas situācijas izsludināšanu un nepieciešamību nekavējoties pielāgot Slimnīcas darbu ārkārtas situācijas rezultātā noteiktiem ārstniecības iestāžu darbības ierobežojumiem, deva iespēju novērtēt Slimnīcas kapacitāti ne tikai reaģēt uz pandēmijas izraisīto ārkārtas situāciju, bet arī ievērot stingrus epidemioloģiskās drošības pasākumus ikdienas darbā. Pandēmija izgaismoja Slimnīcas darbības stiprās un ne tik stiprās puses, pieejamos resursus un nākotnes attīstāmos Slimnīcas darbības virzienus.

Ārkārtas situācijas laikā tika uzsākts un šobrīd tiek turpināts darbs pie Slimnīcas kapacitātes stiprināšanas. Izaicinājumi 2021.gadā:

1. Turpināt aktīvu darbu, lai maksimāli un cik iespējams veiktu pacientu “retināšanu” gan ambulatorā gan stacionārā ārstēšanas etapā, nodrošinot drošu attālumu starp pacientiem, strikti nodalot ambulatorās un stacionārās plūsmas, ievērojot ambulatoro un pacientu piederīgo plūsmas kontroli Slimnīcas telpās, kā arī ievērojot citus epidemioloģiskās drošības noteikumus;
2. Palielināt pacientu apriti, samazinot pacientu uzturēšanās ilgumu Slimnīcā, likvidējot “pudeles kakla” vietas ārstniecības un aprūpes procesā un uzlabojot darbību saskaņotību starp procesā iesaistītajām struktūrvienībām, nodrošinot multidisciplināru pieeju pacientu ārstēšanā, tostarp Covid-19 pacientiem;
3. Izveidot pagaidu (modulārā tipa) būves pacientu aprūpes, ārstniecības un manipulācijas telpu paplašināšanai, operācijas zāļu izveidei, pacientu izolācijas iespēju uzlabošanai un pacientu, kā arī personālaplūsmas sakārtošanai atbilstoši epidemioloģiskās drošības normām;
4. Ar mērķi mazināt aprūpes personāla trūkumu Slimnīcā, veikt darbības personāla kapacitātes stiprināšanai, nodrošinot atbilstošu apmācību, rotācijas iespējas starp dažādiem ārstniecības profiliem, psiholoģisko atbalstu “izdegšanas” mazināšanai un darba apstākļu uzlabošanai. Personāla piesaistes jomā turpināt aktīvi strādāt ar ārstniecības personu izglītības iestādēm un studējošo iesaisti ārstnieciskajā darbā;
5. Saglabāt un piesaistīt finansējumu pacientu ārstēšanas un aprūpes nodrošināšanai sadarbībā ar NVD, VM;
6. Turpināt īstenot uzsāktos infrastruktūras attīstības projektus A korpusa II kārtas izveidei, Slimnīcas veco korpusu sakārtošanai un efektīvai izmantošanai nākotnē, kā arī turpināt darbu pie B korpusa izveides plānošanas, ievērojot esošo Slimnīcas personāla noslodzi Covid–19 pandēmijas laikā;
7. Turpināt aktīvi darbu pie personāla vakcinēšanas pret Covid-19 infekciju, veicot izglītojošo darbu personāla vidū un organizējot citus vakcinācijas veicināšanas pasākumus;
8. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu individuālo aizsardzības līdzekļu izmantošanā un stingri kontrolēt to izmantošanu ikdienā ar mērķi novērst inficēšanās gadījumu skatu ar Covid-19 un citām intrahospitalām infekcijām;
9. Aktīvi plānot projektus, lai nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību, nodrošinot plānveida palīdzību Slimnīcas pacientiem, vienlaicīgi strikti ievērojot epidemioloģiskās drošības normas;
10. Stiprināt intensīvās terapijas (IT) kapacitāti, piedaloties projektos, kas saistīti ar IT līmeņu noteikšanu, finansējuma piesaisti un personāla kapacitātes stiprināšanu.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes loceklis

J.Naglis

Valdes locekle

A.Ločmele

J.Stare, 29817771