



---

# **STARPPERIODU VADĪBAS ZIŅOJUMS**

## **2021.gada 6 mēneši**

---

RĪGĀ, 2021

## SATURS

Sadaļa	lpp.
<b>1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts</b>	4
<b>2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā</b>	5
<b>3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību</b>	14
<b>4. Informācija par klientu apkalpošanu</b>	16
<b>5. Finanšu situācijas apraksts</b>	19
<b>6. Investīciju projektu izpildes progress</b>	23
<b>7. Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm</b>	26
<b>8. Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress</b>	28
<b>9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai</b>	33

## **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

## 1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

Pārskats ir sagatavots par VSIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" darbību 2021.gada 6 mēnešos.

Slimnīcas darbība 2021.gada 6 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.

Šajā periodā Slimnīcas darbs tika pakārtots Covid-19 otrā viļņa pacientu ārstēšanai. Slimnīca kļuva par vienu no vadošajām ārstniecības iestādēm Covid-19 izaicinājumu risināšanā valstī un tās ieguldījums aptvēra pacientu ārstniecību, pētījumus un klīnisko vadlīniju izstrādi, kā arī regulāru sabiedrības informēšanu par slimības profilaksi. Šī ieguldījuma rezultātā tika ievērojami samazināta Covid-19 izplatība sabiedrībā un līdz ar to arī slimo pacientu skaits slimnīcā. Tas ļāva novirzīt resursus arī citu pacientu veselības problēmu risināšanai, kuras, pandēmijas laikā, daļēji patraucot palīdzības sniegšanu, bija uzkrājušās.

2021.gada 6 mēnešos Slimnīca kopumā ārstēja 126 033 ambulatoros un 18 958 stacionāros pacientus. Slimnīcas NMC veselības aprūpes pakalpojumus saņēma 24 171 pacienti. Attālināto konsultāciju skaits - 8 962 konsultācijas.

Ar mērķi veicināt un stiprināt Slimnīcas stratēģisko mērķu īstenošanu, 2021.gada 6 mēnešos tiek turpināts un norit darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas, kā arī investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A korpusa II kārtas būvniecība;
- Slimnīcas pielāgošana epidemioloģiskajām prasībām veicot infrastruktūras uzlabojumus un regulējot pacientu un trešo personu plūsmu stacionārā, kā arī sniedzot ambulatoros pakalpojumus;
- Ar mērķi nodrošināt augsta līmeņa ārstniecisko palīdzību tiek attīstītas jaunas nozares, tostarp EKMO speciālistu komandas un atbilstoša centra izveidošana;
- Vienlaicīgi, ņemot vērā aizvien pieaugošo pacientu skaitu, kuriem nepieciešama augsta līmeņa specializēta ārstnieciskā palīdzība, tiek palielināts resurss intensīvajā terapijā;
- Lai arī Slimnīcā ir sasniegti labi rezultāti darbinieku vakcinācijā (kopumā vakcināti aptuveni 80% darbinieku), norisinās individuāls darbs ar pret Covid-19 nevakcinētajiem darbiniekiem;
- Slimnīcas pakalpojumu pieejamības nodrošināšana pielāgojot slimnīcas infrastruktūru jaunajām epidemioloģiskajām prasībām un attīstot modulāro būvju izveidi;
- Slimnīcas pakalpojumu attīstība, paredzot vēsturisko ēku atjaunošanu un pielāgošanu ambulatoro pakalpojumu sniegšanai;
- B korpusa projekta koncepta saskaņošana ar Veselības ministriju;
- Medicīnas tehnoloģiju attīstība – iegādātas 378 iekārtas par 2 699 777,87 EUR un 62 medicīnas mēbeles par summu 137 562,95 EUR.
- Informāciju tehnoloģiju ekosistēmas attīstība un kopīga trīs universitāšu slimnīcu audita veikšana un projekta pieteikumu iesniegšana Veselības ministrijā.

### Būtiskie notikumi pēc pārskata perioda beigām

- 2021.gada 12.jūlijā Latvijas Republikas Finanšu ministrija pārņēma visas Slimnīcas saistības 46 853 612,97 EUR apmērā, kas izrietēja no aizdevuma līguma ar *FMS Wertmanagement AöR*.

## 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

Neskatoties uz būtiskiem ierobežojumiem plānveida un maksas pakalpojumu sniegšanā, lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību saistībā ar Covid-19 pandēmiju, 2021.gada 6 mēnešos Slimnīca ārstēja 144 991 pacientus, kas ir par 11% vairāk kā 2020.gada 6 mēnešos. Lielākā daļa ārstniecības struktūrvienību turpina strādāt ar samazinātu pacientu gultu skaitu, īpaši vēsturiskajos korpusos, lai nodrošinātu epidemioloģiskās prasības. Slimnīcā arī 2021.gadā turpina darboties 2020.gadā izveidotā Karantīnas nodaļa, kura ir priekšpostenis pacientu ar Covid-19 infekciju ārstēšanā un epidemioloģiskās drošības uzturēšanā.

1.tab. Nefinanšu mērķu izpilde  
(1.tabula 1.1.pielikumā)

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji		
		2021.gads	2020.gada 6 mēneši	2021.gada 3 mēneši	2021.gada 6 mēneši
Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu	Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidenti) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents)	616/720	616/715	653/763	664/774 <sup>1</sup>
Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002	20 049	8 576	18 958
		264210	110 459	58 601	126 033
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5,3	5,35	5,71	5,40
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7,20	6,95	5,97	6,70
	Gultu noslodze, %	80,00	78,62	78,69	80,11
Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana	Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, %	76	79	56,27	71
	Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, %	79	79	59,03	76
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā	Letalitāte stacionārā (%)	3,75%	3,90%	7,02%	5,83%
	Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā	0	0	0	0
	Mātes mirstības skaits stacionārā	0	0	0	2
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10,20%	9,23%	14,69%	13,71%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	21,00%	20,56%	27,60%	23,47%
	Perinatālā/neonātālā intrahospitālā mirstība, ‰	17,00	28,89	29,96	27,32
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%	56 jeb 0.28%	27 jeb 0.32%	69 jeb 0.36%
Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018.gada līmenī	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars uzņemšanas nodaļā	51,00%	38,52%	40,23%	35,53%
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	56% /52%	41% /44%	--	39% / 43% <sup>2</sup>
	Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas	19 / 16	18.8 / 14.1	-	24 / 19

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 vidējo gultu skaitu 2021.gada 6 mēnešos (vidējais gultu skaits – 706) ar vidējo gultu skaitu 2020.gada 6 mēnešos

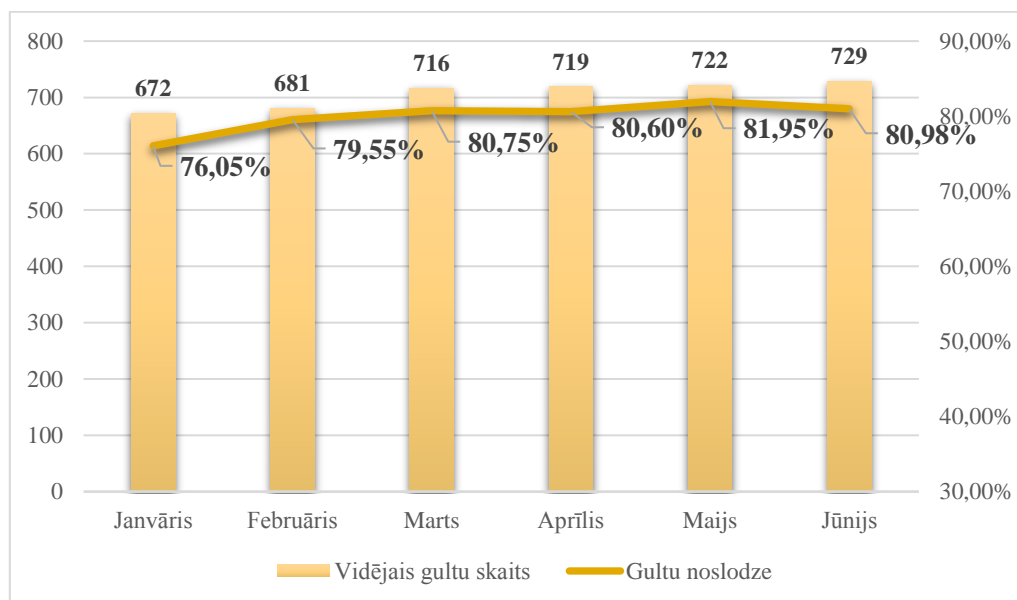
<sup>1</sup> Laboti kļūdains aprēķināti skaitļi 2021.g. 3 mēnešu atskaitē.

<sup>2</sup> Dati sagatavoti par 4 mēnešiem

(749), redzams, ka gultas samazinātas par 43 gultām jeb 6%. Tomēr, salīdzinot ar vidējo gultu skaitu 2021.gada janvārī (672 gultas), jūnijā (729 gultas) vidējais gultu skaits palielināts par 57 gultām jeb 8%, tādējādi kāpinot Slimnīcas ārstniecisko kapacitāti.

Ārkārtas situācijas laikā valstī tika mainīta hospitalizācijas kārtība un universitāšu slimnīcu stacionāros uzņemti tikai neatliekamākie un smagāk slimie pacienti.

1.att. Gultu skaita un noslodzes dinamika stacionārā



Salīdzinot ar 2020.gada 6 mēnešiem, mirstības rādītājs ir palielinājies par 1,93% (2020-3,90%, 2021-5,83%). To ietekmēja liels Covid-19 pacientu skaits. 2021.gada 2.ceturksnī samazinoties Covid-19 pacientu skaitam Slimnīcā, mirstības rādītājs ir samazinājies par 1,19% (2021.gada 3 mēnešos – 7,02%, 6 mēnešos – 5,83%).

Ņemot vērā pacientu ar Covid-19 infekciju komplikēto ārstēšanu, Slimnīcā 2021.gada 6 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija 5,40 dienas, tādējādi gandrīz sasniedzot 2020.gada 6 mēnešu līmeni (5,35 dienas), neskatoties uz to, ka 2021.gada 3 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija palielinājies līdz 5,71 dienai.

Gatavības režīma nodrošinājums (t.sk., Karantīnas nodaļas izveidošana, lai nodrošinātu gultu pieejamību pacientiem ar Covid-19 infekciju) un mērķtiecīga taktika epidemioloģiskā apdraudējuma mazināšanai - uzņemt stacionārā tikai tos pacientus, kuriem to nevar atlikt, ļāva ne tikai nepalielināt hospitalizācijas gadījumu īpatsvaru uzņemšanas nodaļā, salīdzinot ar plānoto 51%, bet pat to līdzīgi kā 2020.gadā - samazināt līdz 35,53%.

2021.gada 6 mēnešos stacionāra gultu noslodze ir palielinājusies, t.i. par 1.49% lielāka kā 2020.gada 6 mēnešos un par 1.42% lielāka kā 2021.gada 3 mēnešos - sasniedzot 80,11%, tādējādi mazliet pārsniedzot plānotos 80%.

Covid-19 pandēmijas laikā pacienti ar diagnozi “akūts miokarda infarkts” no Slimnīcas tiek izrakstīti iespējami drīz, tādējādi ir saīsinājies šo pacientu vidējais ārstēšanas ilgums (6,70 dienas plānoto 7,20 dienu vietā). Vienlaicīgi ir vērojams mirstības 30 dienu laikā rādītāja palielinājums – 13.78%, plānoto 10,20% vietā.

Arī pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu ir 23.59% plānoto 21,00% vietā. Uz šo rādītāju vislielākā ietekme ir pacientiem ar smadzeņu infarktu (163). Lai gan 2021.gada 6 mēnešos šādi pacienti ir ārstēti par 24 pacientiem (jeb 5%)

vairāk nekā šajā pašā periodā 2020. gadā, tomēr ir miruši par 13 pacientiem jeb 16% vairāk, kas liecina, ka pacienti ir kļuvuši komplikētāki.

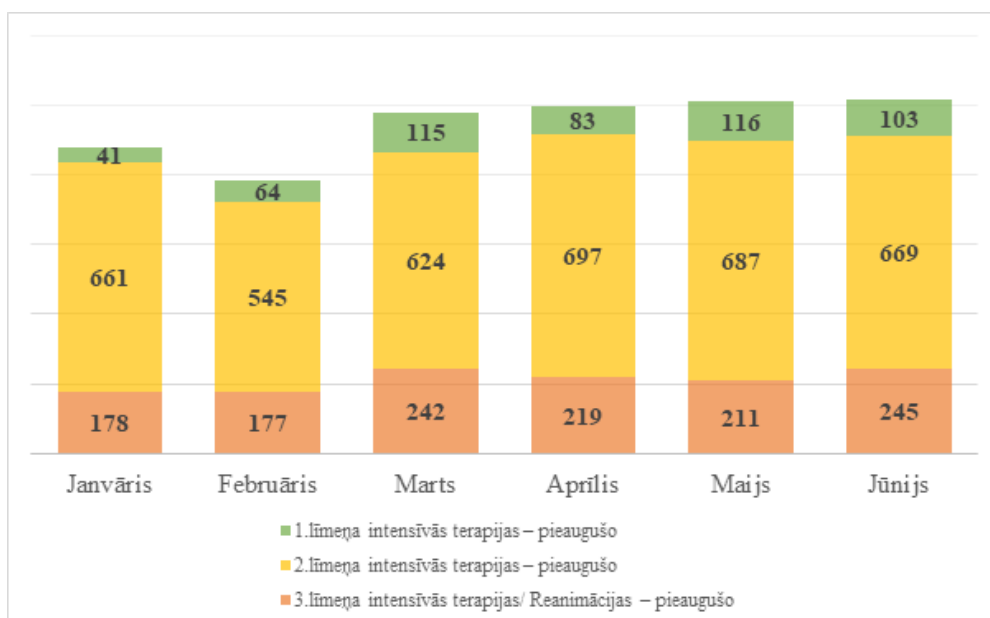
Lai gan pacientu ar akūtu miokarda infarktu un hemorāģisku vai išēmisku insultu mirstības rādītāji 6 mēnešos ir augstāki kā plānots un arī kā 2020.gada 6 mēnešos, tomēr salīdzinot 2021.gada 3 mēnešu rādītājus ar 2021.gada 6 mēnešu rezultātiem – abos gadījumos ir vērojama rādītāju uzlabošanās – pacientiem ar akūtu miokarda infarktu par 0.98% un hemorāģisku vai išēmisku insultu par 4.13%, kas ir būtisks uzlabojums.

Intrahospitalālas perinatālās mirstības rādītājs 2021.gada 6 mēnešos bija augstāks (27,32%) kā noteikts stratēģiskais mērķis (17,00%). Tomēr 2021.gada 6 mēnešu salīdzinot ar 2021.gada 3 mēnešu rādītāju ir uzlabojies par 2.64 ‰ un par 1.57 ‰ labāks kā 2020.gada 6 mēnešos. Šo rādītāju 2021.gada 6 mēnešos veido nedzīvi dzimušie (10) un mirušie jaundzimušie (5). Piecu sarežģīto klīnisko gadījumu analīze uzrādīja to, ka Slimnīcas ārstniecības personu darbība neietekmēja rezultātu. Mirstības rādītāja pieaugumu ietekmēja lielāks riska pacientu skaits Slimnīcā. 2021.gadā ir veiktas izmaiņas pacientu hospitalizācijas kārtībā un Slimnīcā koncentrējas komplikētākie un sarežģītākie dzemdību gadījumi no visas Latvijas. Abu mātes mirstības gadījumi bija citu saslimšanu rezultāts un ar grūtniecības norisi vai dzemdībām nesaistīti.

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

2021.gadā 6 mēnešos Slimnīcas stacionārā tika ārstēti 18 958 pacienti, tai skaitā 9 110 pacientiem tika sniegta akūta, neatliekama palīdzība, glābjot viņu dzīvības. Slimnīca nodrošina visu līmeņu intensīvo terapiju - pirmā, otrā un trešā līmeņa intensīvās terapijas profilos kopā ārstēti 5 677 pacienti (2.att.).

2.att. Intensīvās terapijas pacientu skaits



Saistībā ar hospitalizācijas plāna izmaiņām valstī, Slimnīcā nonāca sarežģītāki pacienti, tādējādi palielinot vienam pacientam vidēji veikto operāciju skaitu. 2021.gada 6 mēnešos veiktas 27 628 ķirurģiskas operācijas (19 363 operācija stacionārā, 8 265 dienas stacionārā), tai skaitā orgānu transplantācijas. Salīdzinot ar 2020.gada 6 mēnešiem operāciju skaits

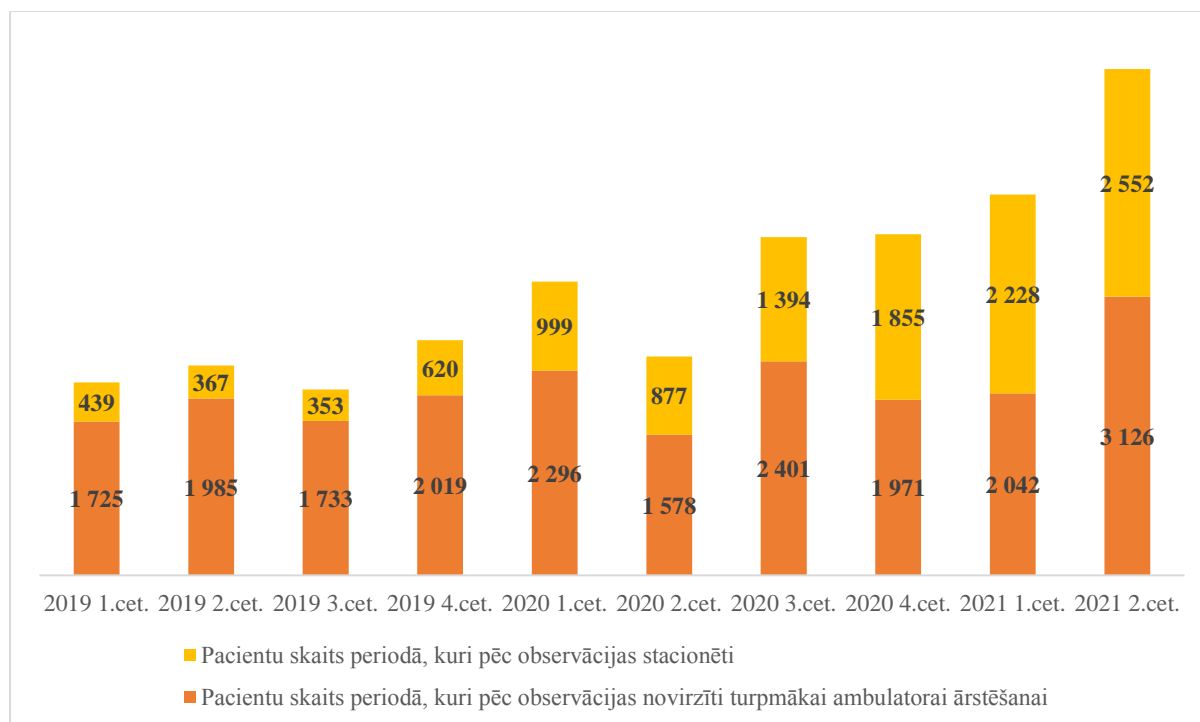


stacionārā ir palielinājies par 1 251 operācijām jeb 7% un dienas stacionārā par 1 887 operācijām jeb 30%.

2021.gada 6 mēnešos ambulatori tika veiktas 126 033 ambulatorās konsultācijas, tai skaitā, pacientiem tika sniegti 109 830 valsts apmaksāti ambulatorie pakalpojumi nodrošinot Slimnīcas ambulatorā līguma ar NVD izpildi 107% apmērā, tādējādi nodrošinot Latvijas iedzīvotājiem pakalpojumu pieejamību laikā, kad dēļ Covid-19 tika ierobežoti plānveida pakalpojumi stacionārā. Saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību plānveida ambulatorās palīdzības sniegšanai, lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību, tika ieviests papildus laiks starp konsultācijām un izmeklējumiem, tādējādi samazinājās pacientu skaits, ko ir iespējams izmeklēt vai konsultēt vienā laika vienībā. Lai pacientiem nodrošinātu plašāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, Slimnīca nodrošina attālinātas konsultācijas gan pacientiem, gan ģimenes ārstiem.

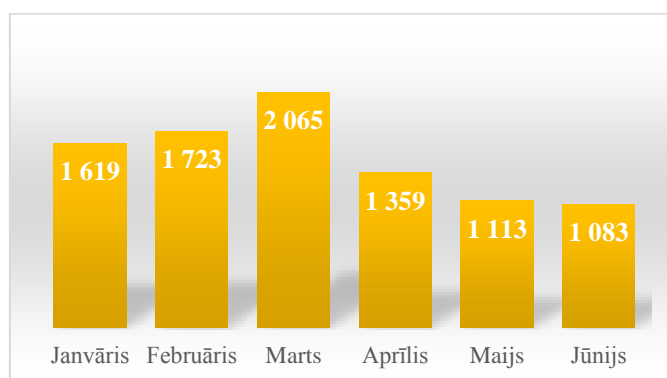
Slimnīcas NMC veselības aprūpes pakalpojumus saņēma 24 171 pacienti. Ievērojami pieauga pacientu skaits, kuriem tika nodrošināta observācija (3.att.) veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai pirms izrakstīšanas ambulatorai ārstēšanai vai hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās mērķtiecīgi izmeklējot pacientus NMC posmā, t.skaitā nodrošinot pacientu testēšanu uz Covid-19, tādējādi samazinot epidemioloģiskos riskus.

3.att. Observēto pacientu skaits

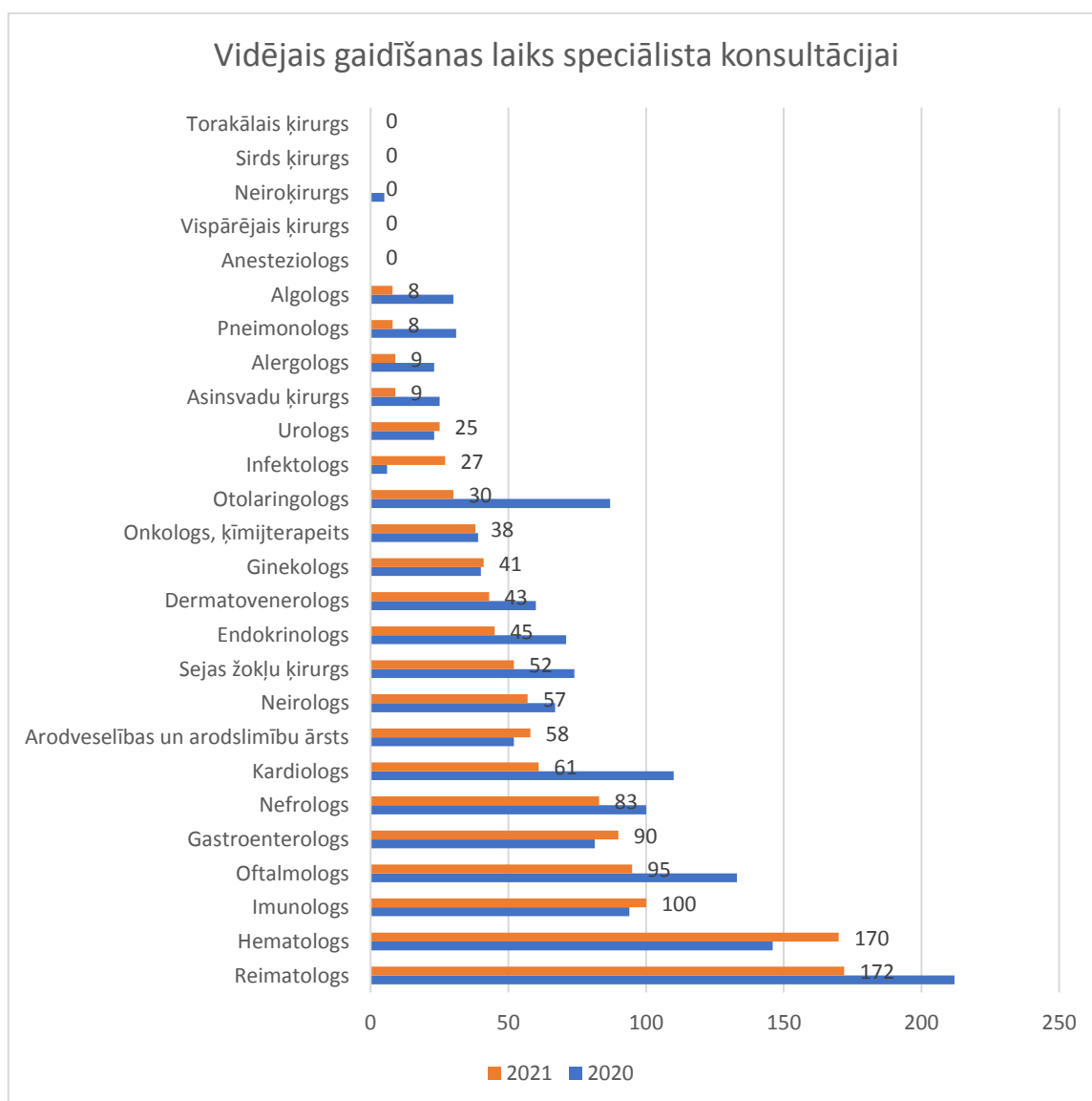


Attālināto konsultāciju skaits 2021.gada 6 mēnešos - 8 962 konsultācijas.

4.att. Attālināto konsultāciju skaits

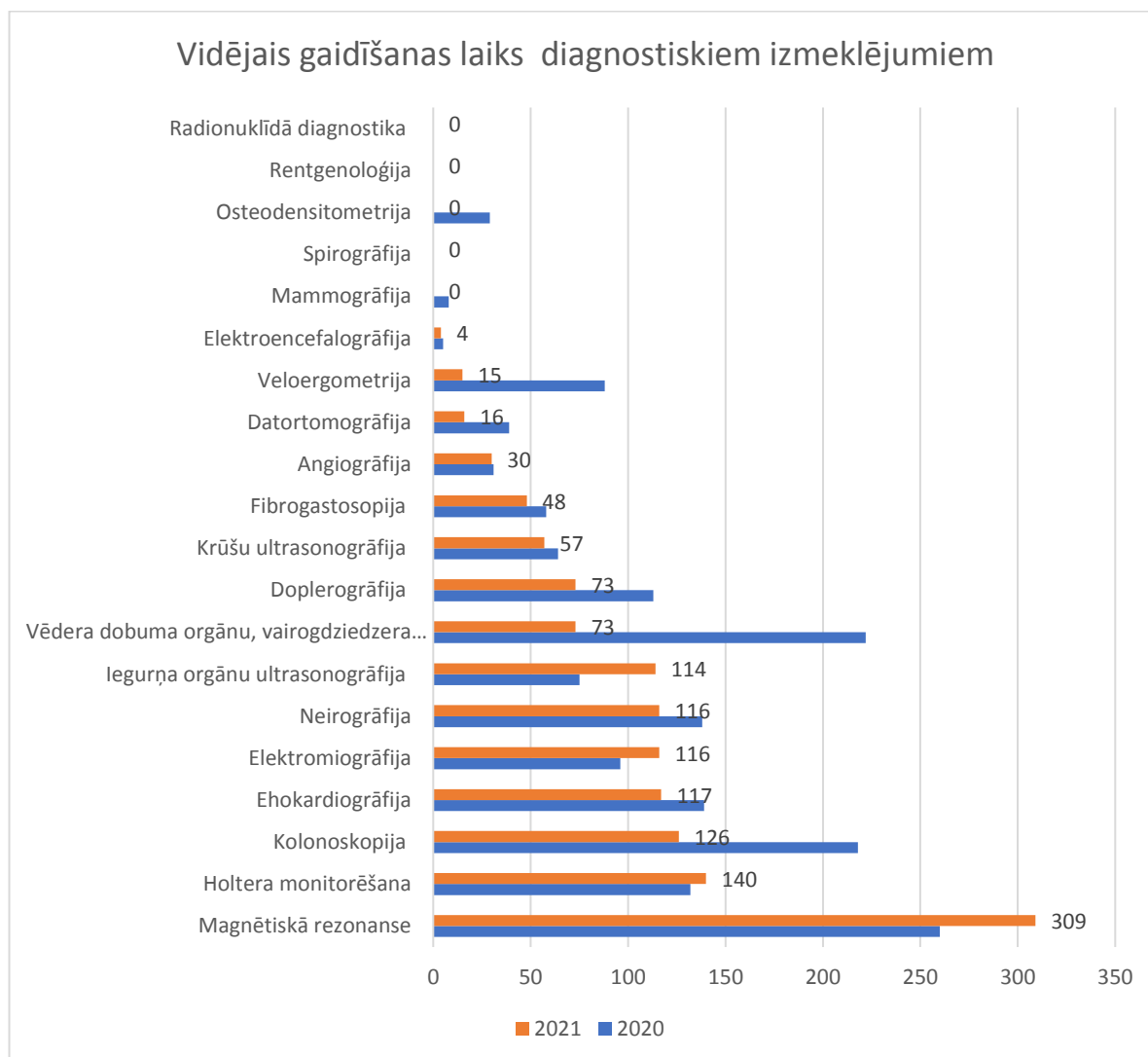


5.att. Vidējais gaidīšanas laiks uz speciālista konsultāciju 2020.gada un 2021.gada 6 mēnešos



Salīdzinot 2020.gada un 2021.gada 6 mēnešu datus par rindām pie speciālistiem, vidējais gaidīšanas laiks, lai tiktu pie speciālista uz konsultāciju 2021.gadā ir samazinājies.

6.att. Vidējais gaidīšanas laiks uz diagnostiskajiem izmeklējumiem  
2020.gada un 2021.gada 6 mēnešos



Salīdzinot 2020.gada un 2021.gada 6 mēnešu datus par rindām uz diagnostiskajiem izmeklējumiem, vidējais gaidīšanas laiks, lai saņemtu diagnostiskos izmeklējumus 2021.gadā ir nedaudz samazinājies. Vienlaikus atsevišķiem izmeklējumiem 2021.gadā tas ir pieaudzis, piemēram, magnētiskās rezonanses izmeklējumam, Holtera monitorēšanai, iegurnā orgānu ultrasonogrāfijai. Tas skaidrojams ar to, ka pēc Covid 19 ierobežojumu atcelšanas, pacienti vairāk vērsās slimnīcā veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai.

### **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;
- Slimnīcas mērogā, saskaņā ar pieņemto “Laboratoriskās testēšanas uz Covid-19 algoritmu nodaļām”, ir izstrādāta precizēta kārtība, kādā tiek ziņots par inficēšanās ar C19 darbinieku un pacientu vidū;
- Slimnīcā izstrādāta pieeja, kur visiem slimnīcas pacientiem tiek rekomendēts veikt vakcinēšanos pret Covid-19, un pacienti, kā arī viņu piederīgie tiek virzīti uz Slimnīcas Poliklīniku vakcīnas saņemšanai;
- Ar mērķi paplašināt iespējas nodrošināt ambulatoro konsultāciju pieejamību, kā arī aktīvi risinot jautājumu saistībā ar rindu veidošanos, lai saņemtu savlaicīgu ārstniecisko palīdzību, pacientiem un ģimenes ārstiem tiek regulāri nodrošinātas attālinātas konsultācijas atsevišķās specialitātēs – nefroloģijā, transplantācijas pacientiem u.c.;
- Slimnīca dinamiski reaģē uz Covid-19 pacientu īpatsvara izmaiņām, palielinājies internā profila pacientu un kardioloģiskā profila pacientu skaits, palielinās gultu skaits ne-Covid pacientiem;
- Slimnīcā ir palielināts visu līmeņu intensīvās terapijas gultas vietu skaits tai skaitā pacientiem ar kritiski smagu Covid-19 infekcijas klīnisko gaitu, ar iespēju nodrošināt orgānu ekstrakorporālu atbalstu, kardioloģiskiem pacientiem un insulta pacientiem;
- Izstrādāta pieeja ar mērķi veicināt vakcinēšanos pret Covid-19 to darbinieku vidū, kas vēl nav veikuši vakcinēšanos: noskaidrot biežākos iemeslus, kādēļ vakcinēšanās netiek veikta, individuāls darbs ar minētajiem darbiniekiem;
- Ar mērķi uzraudzīt Covid-19 infekcijas izplatību Slimnīcā, tiek veikta regulāra nevakcinēto darbinieku testēšana;
- 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;
- Tiek īstenota personāla psiholoģiskā atbalsta un rehabilitācijas programma, 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;
- Uzsākta mobilo ekstrakorporālo orgānu atbalsta centra izveide Slimnīcā. Tiek izstrādāts pacienta ceļš EKMO nodrošināšanai, tostarp sadarbībā ar citām lielākajām slimnīcām valstī;

- Tiek aktīvi realizēta sadarbība ar citām, zemāka līmeņa slimnīcām sadarbības teritorijas ietvaros, ar mērķi nodrošināt savlaicīgu ārstnieciskās palīdzības sniegšanu visiem, tostarp hronisko slimību pacientiem;
- Turpinās darbs pie ārstniecības epizožu izmaksu kalkulācijas un apmaksas pieprasījumu iesniegšanas. Izstrādāti nosacījumi un tarifi gastroenteroloģisko invazīvo manipulāciju veikšanai;
- Asinsvadu pacientiem – izmaksu uzskaitījums uz pacientu. Veikti priekšdarbi, lai uzsāktu Asinsvadu operāciju bloka zālēs izlietoto materiālu uzskaiti uz pacientu;
- Lai pilnvērtīgi varētu identificēt, diagnosticēt un monitorēt pacientus, kuriem indicēta ilgstoša skābekļa terapija, tostarp mājas apstākļos, ir uzsākts darbs, lai veiktu atbilstošu diagnostiku minētajiem pacientiem stacionārā kārtā, kā arī, lai veiktu nepieciešamo iekārtu iegādi;
- Tiek aktīvi plānota darba organizācija saistībā ar A2 korpusa pilnas funkcionalitātes uzsākšanu 2022.gada beigās.

### 3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2021.gada 6 mēnešos Slimnīca veica nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā.

Slimnīca piedalās VM izsludinātajos iepirkumu konkursos ESF projekta Nr.9.2.6.0/17/I/001 "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikācijas uzlabošana" ietvaros. Pārskata periodā Slimnīca noslēgusi trīs līgumus par apmācību programmu izstrādi un realizāciju, kā arī turpina realizēt iepriekšējā periodā uzņemtās līgumsaistības. Kopā šobrīd spēkā ir 11 līgumi.

Pārskata periodā rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apguva 305 rezidenti (no tiem 239 rezidenti - par valsts līdzekļiem, bet 66 - 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, angioķirurģija, reimatoloģija, neiroloģija un oftalmoloģija.

2021.gada 6 mēnešos Slimnīcā noslēgti 18 līgumi par klīnisko pētījumu norisi. Kopā ar iepriekš uzsāktajiem Slimnīcā norisinās 152 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi (30.06.2021.).

2021.gadā notikusi aktīva darbība akadēmiskās pētniecības jomā. Zinātniskais institūts pārskata periodā noslēdza LZP valsts pētījumu programmas projektu "Covid-19 seku mazināšana Projekts "Jaunās tehnoloģijas Covid-19 pacientu tēmētai monitorēšanai, testēšanai un terapijai (3-T Project)".

Pārskata periodā turpinājās LZP zinātnieku individuālo projektu konkursa ietvaros finansētais projekts Nr. lzp-2020/2-0162 „Stiprinot atbildīgu antibiotiku lietošanu un infekciju kontroli Latvijas slimnīcās: nacionāls jauktu metožu pētījums” īstenošana.

Slimnīcas turpina līdzdarboties vairākos ar medicīnu saistītos starptautiskās sadarbības projektos. Slimnīcas kardiologi Prof. A.Ērgļa un Dr. A.Mačas 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" (<https://www.euroshock-study.eu>). Slimnīcas infektologi prof. U. Dumpja un Dr. A.Vildes vadībā februāra beigās noslēdza dalību EK 3.veselības programmas līdzfinansētajā vienotajā rīcībā "Antimikrobā rezistence un ar veselības aprūpi saistītās infekcijas" (<https://eu-jamrai.eu/>). Slimnīcas transplantologi un donororgānu koordinatori turpina izglītības iniciatīvu ERASMUS+ programmas atbalstītajā projektā "TEODOR-Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation".

Pārskata periodā Zinātniskais institūts ir iesniedzis piecus projektu pieteikumus dažādos starptautiskos un nacionālos projektu konkursos. Šajos projektu konkursos notiek pieteikumu vērtēšana.

2021.gadā turpinās ERAF 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. Pārskata periodā par to īstenošanu noslēgti līgumi ar pētniekiem un ir uzsākta projektu īstenošana.

Kopā Slimnīcas darbinieki pārskata periodā ir uzsākuši 20 pašu iniciētus pētnieciskus projektus dažādās medicīnas nozarēs.

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 Covid-19 pandēmijas sākuma 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 (2.tabula 1.1.pielikumā)

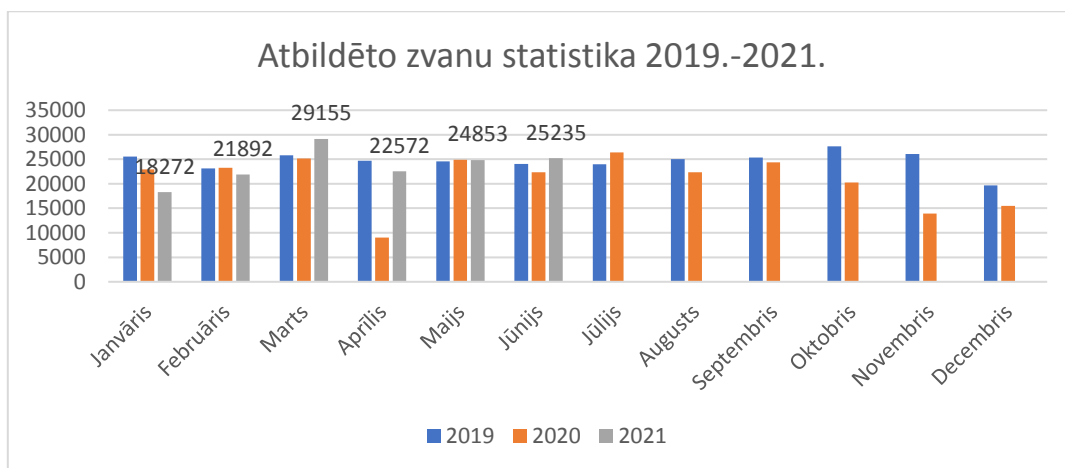
Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības (2021.gada ietvaros)	Faktiskie rādītāji (6 mēneši)
		2021	
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	73
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	140	184
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1200	775
	Kursu programmu skaits	126	64
	Novērtēto rezidentu skaits	103	6 <sup>3</sup>

<sup>3</sup> Rezidentu novērtēšana tiek veikta oktobrī un novembrī.

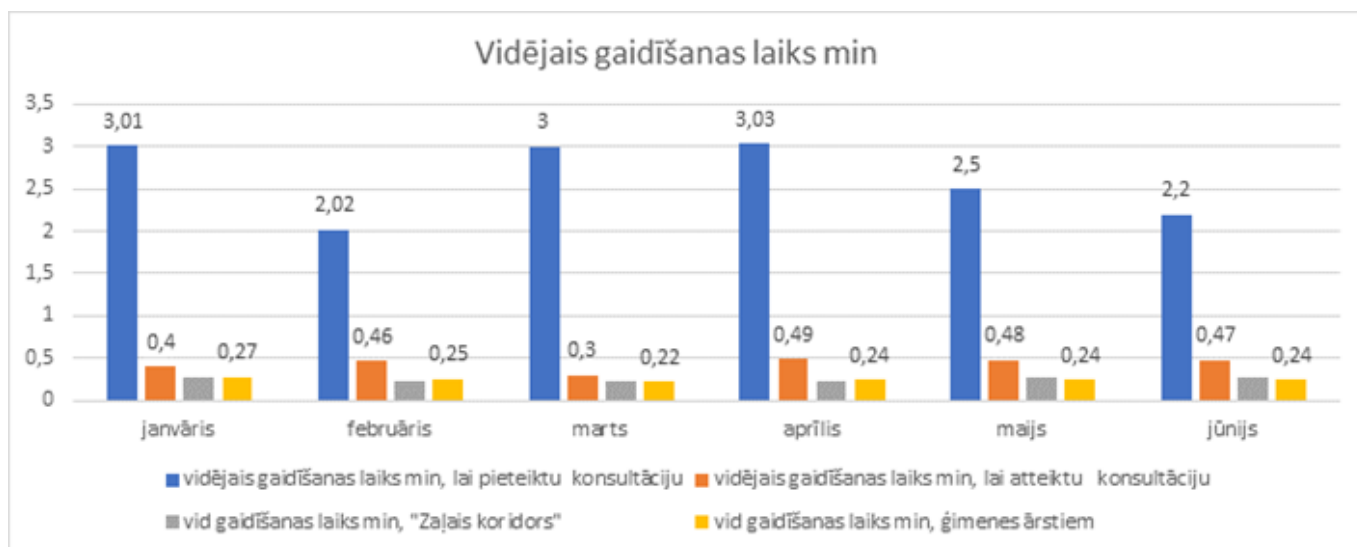
## 4. Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2021. gada sešos mēnešos Slimnīca ir atbildējusi 141979 zvanus (7.att.). Tas ir par 14336 zvaniem vairāk kā 2020.gadā tādā pašā laika periodā.

7.att. Atbildēto zvanu statistika 2019.-2021.



8.att. Vidējais gaidīšanas laiks (min)



Salīdzinot 2021.gada janvāra, februāra, marta, aprīļa datus ar maija un jūnija mēnesi, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir samazinājies. (8.att.). Rezultāts vērtējams kā labs, saistīts ar papildus personāla resursu piesaistīšanu.

Organizējot ienākošo zvanu prioritātes, augstāka prioritāte noteikta vizītes atteikšanai. Lai atceltu vizīti, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 0.43 min. Rezultāts vērtējams kā labs.

Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, kā arī lai pieteiktu pacientus vakcinācijai, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.24 min, rezultāts vērtējams kā ļoti labs.



Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.19 min. 2021.gada 6 mēnešos, izmantojot “Zaļā koridora” tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti 1333 pacientus.

Lai iegūtu priekšstatu par apmierinātību ar Slimnīcā sniegtiem pakalpojumiem ārējo klientu skatījumā, Slimnīca pastāvīgi organizē pacientu apmierinātības aptauju par saņemto pakalpojumu. Papildus sadarbībā ar SPKC tiek organizēta pacientu apmierinātības aptauja, par kuru saņemam pacienta piekrišanu parakstot līgumu. Pacients piekļuvi aptaujai saņem uz līgumā norādīto e-pasta adresi. Pacients aptaujas anketu var aizpilda sev ērtā laikā. Aizpildīto anketu rezultātus saņem SPKC. Šobrīd tiek meklēts risinājums, kā saņemtos rezultātus varētu integrēt Slimnīcas BI rīkā.

Slimnīcas izveidotās aptaujas anketas pieejams Slimnīcas mājas lapā sadaļā “Pacientiem / apmeklētājiem”. Aptauja par sniegtajiem pakalpojumiem iedalās trīs daļās: 1. NMC pakalpojumu novērtēšana, 2. Ambulatoro pakalpojumu novērtēšana, 3. Stacionāra pakalpojumu novērtēšana.

Kopējais pacientu apmierinātības rādītājs par 2021.gada 6 mēnešiem ir 77,12%. NMC darba organizēšana apmierina 80,77% aptaujāto, Stacionāra darba organizēšana apmierina 72,22% aptaujāto, bet Ambulatoro darbu organizēšana apmierina 78,37% aptaujāto. Dati tiek analizēti un pēc nepieciešamības veikti uzlabojumi sniegtajos pakalpojumos.

Kopsavilkuma rezultāti par 2021.gada 6 mēnešiem atspoguļoti 9., 10, 11. attēlā.

9.att. Aptaujas par sniegtajiem pakalpojumiem kopsavilkums (Neatliekamās medicīnas centrs)

KĀ JŪS KOPUMĀ VĒRTĒJAT NEATLIEKAMĀ MEDICĪNAS CENTRA DARBU



GAIDĪŠANAS LAIKS LĪDZ ĀRSTA APSKATEI BĪVA APMIERINOŠS (NMC)

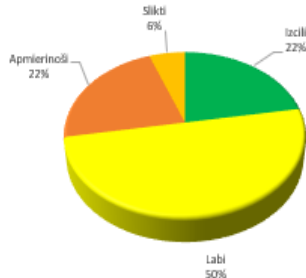


SAGAIĀŠANA IR LAIPNA UN IEINTERESĒTA (NMC)



10.att. Aptaujas par sniegtajiem pakalpojumiem kopsavilkums (Stacionārs)

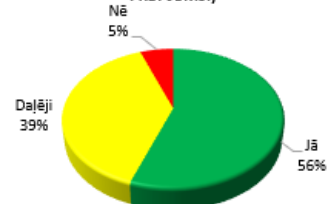
KĀ JŪS VĒRTĒJAT STACIONĀRĀ SAŅEMTO PAKALPOJUMU KOPUMĀ?



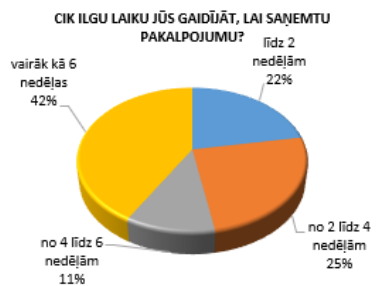
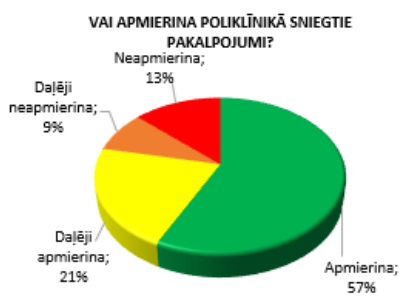
CIK ILGI JUMS NĀCĀS GAIDĪT LĪDZ NOKLŪŠANAI PALĀTĀ?



RŪPĪGI IZMEKLĒJA UN APSKATĪJA (LŪDZU, NOVĒRTĒJIET ĀRSTA SPECIĀLISTA ATTIEKSMI PĒR JUMS!)



11.att. Aptaujas par sniegtajiem pakalpojumiem kopsavilkums  
(Poliklīnika)



## 5. Finanšu situācijas apraksts

### 5.1. Finanšu situācijas raksturojums

2021.gada 6 mēnešos Slimnīcas kopējie ieņēmumi, salīdzinot ar 2020.gada attiecīgo periodu, ir palielinājušies par 19,6 milj. EUR jeb 33%, ko sekmēja papildus piešķirtais valsts finansējums atalgojumam Slimnīcā strādājošiem darbiniekiem un rezidentiem, kā arī pakalpojumu apmaksas nosacījumu izmaiņas (trombektomijas, Covid-19 pacientu ārstēšana).

Kopējie ieņēmumi, salīdzinot ar plānoto, ir palielinājušies par 8,4 milj. EUR jeb 12%, ko būtiski ietekmēja Covid-19 situācija valstī. Papildus plānotajam tika piešķirts valsts finansējums ārstniecības personu Covid-19 piemaksām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos, pret Covid-19 vakcinācijas nodrošināšanai, IAL patēriņa palielinājuma kompensācija un ar Covid-19 infekciju saistītajiem laboratorijas pakalpojumiem. Ar 2021.gada 1.martu pārskatīti finansēšanas nosacījumi par pacientu observāciju NMC posmā un intensīvās terapijas gultas dienas tarifs, tuvinot tos reālajām izmaksām.

Covid-19 ietekmē maksas pakalpojumi, salīdzinot ar plānu, ir samazinājušies par 0,46 milj. EUR jeb 21%, ko ietekmēja gan iekšējie, gan ārējie faktori (Slimnīcas resurss tika novirzīts Covid-19 pacientu ārstēšanai, kā arī samazinājās Latvijā no citām valstīm iebraucošo personu skaits). Salīdzinot maksas pakalpojumu apjomu 2021.gada 2.ceturksnī ar 1.ceturksni, maksas pakalpojumi ir palielinājušies par 28%, kas ir skaidrojams ar pakāpenisku ierobežojumu atcelšanu un maksas pakalpojumu cenrāža pārskatīšanu.

Pacientu līdzmaksājuma apjoms par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu, salīdzinot ar plānoto, ir samazinājies par 0,29 milj. EUR jeb 14%.

Slimnīcas kopējie izdevumi 2021.gada 6 mēnešos ir 79,7 milj. EUR. Salīdzinot ar 2020.gada attiecīgo periodu, palielinājums ir par 20 milj. EUR jeb 34%, kas, galvenokārt, ir skaidrojams ar vidējās darba samaksas pieaugumu, atbilstoši izmaiņām MK noteikumos nr. 555 Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtības atalgojuma palielinājumu ārstniecības personām, valsts finansējumu Covid-19 piemaksas nodrošināšanai ārstniecības personām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos, IAL izlietojuma pieauguma kompensāciju.

Salīdzinot ar plānoto, Slimnīcas kopējie izdevumi ir lielāki par 7,9 milj. EUR jeb 11%, t.sk 7,6 milj. EUR ir palielinājums atlīdzības un uzkrājumu neizmantotajiem atvaļinājumiem pozīcijās, ko tieši ietekmēja Covid-19 piemaksas ārstniecības personām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos, Covid-19 virsstundu apmaksa un uzkrāto atvaļinājuma dienu skaita un stundas likmes pieaugums, saistībā ar darbinieku prombūtnēm un darba intensitāti Covid-19 apstākļos.

Pieaugums pret plānoto, 0,66 milj. EUR apmērā, ir medikamentu un medicīnas preču izlietojumā. Covid-19 ietekmes dēļ būtiski ir palielinājies IAL un zāļu patēriņš.

Izvērtējot izdevumu nepieciešamību, atbilstoši aktuālajai situācijai Slimnīcā, citu preču un pakalpojumu izdevumi ir samazinājušies par 0,46 milj. EUR jeb 7,6% salīdzinot ar plānoto. Ievērojamākais samazinājums ir IT pozīcijās, medicīniskā un saimnieciskā mazvērtīga inventāra iegādē, pacientu ēdināšanas izdevumos (nodrošinot pacientu ēdināšanas porciju pasūtīšanu atbilstoši pacientu skaitam Slimnīcā), telpu nomas un komandējumu pozīcijās.

Slimnīcas operatīvais 2021.gada 6 mēnešu rezultāts ir zaudējumi 175 881 EUR, kas, salīdzinot ar plānotajiem 689 282 EUR zaudējumiem, ir labāks par 513 401 EUR.

Budžetā iekļauto finanšu mērķu izpilde atspoguļota 3.tabulā.

## 3.tab. Finanšu mērķu izpilde

(3.tabula 1.1.pielikumā)

Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības			
	2021.gada sešu mēnešu plāns	2021.gada sešu mēnešu izpilde	(+/-)	(%)
Peļņa vai zaudējumi, euro	-689 282	-175 881	513 401	174%
Pamatdarbības neto naudas plūsma, euro	2 042 610	3 181 038	1 138 428	56%
Kopējās likviditātes rādītājs	1,26	1,99	0,73	58%
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	219,40%	156,65%	62,74%	129%
Investīciju plāna izpilde, euro	14 450 316	9 884 953	-4 565 363	-32%
Neto apgrozījums, euro	70 964 927	79 461 533	8 496 606	12%
Bruto peļņa vai zaudējumi, euro	736 635	1 084 400	347 765	47%
Peļņa pirms procentu maksājumiem, nodokļiem, nolietojuma un amortizācijas atskaitījumiem (EBITDA), euro	2 637 520	3 290 523	653 004	25%
Pašu kapitāls, euro	53 602 609	77 095 388	23 492 779	44%
Pamatkapitāls, euro	72 311 345	95 564 566	23 253 221	32%
Bruto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	1,04%	1,36%	0,33%	31%
Neto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	-0,97%	-0,22%	0,75%	177%
Pašu kapitāla atdeve (ROE), %	-1,17%	-0,27%	0,90%	177%
Saistību īpatsvars bilancē, %	68,68%	61,03%	7,65%	111%
Kopējā naudas plūsma, euro	-2 366 640	25 791 160	28 157 800	1290%
No valsts un pašvaldību budžeta tieši vai netieši saņemtā finansējuma izlietojums (dotācijas, maksa par pakalpojumiem un citi finanšu līdzekļi) kopā, euro	73 074 992	105 516 943	32 441 951	44%
<i>valsts budžeta finansējums mērķim Nr.1 (piemēram, stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem), euro</i>	73 053 305	105 493 923	32 440 619	44%
<i>Ieņēmumi no valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem</i>	60 963 809	64 292 030	3 328 221	5%
<i>Citi ieņēmumi no valsts budžeta</i>	2 591 359	7 923 438	5 332 079	206%
<i>Ieņēmumi par rezidenta apmācību</i>	2 490 833	3 017 931	527 097	21%
<i>Finansējums slimnīcas pamatkapitāla palielināšanai</i>	7 007 304	30 260 525	23 253 221	332%
<i>pašvaldības budžeta finansējums mērķim Nr.1 (piemēram, sociālās aprūpes vai rehabilitācijas pakalpojumiem), euro</i>	21 687	23 020	1 333	6%

2021.gada 6 mēnešos Slimnīcas pamatkapitāls ir palielināts par 30,3 milj. EUR, kas par 23,3 milj. EUR pārsniedz plānoto, pamatojoties uz 2021.gada 10.martā Ārkārtas dalībnieku sapulces protokolā Nr.01-27.2.6/2 noteikto par pamatkapitāla palielināšanu 17,8 milj. EUR apmērā A korpusa II kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai un 2,7 milj. EUR apmērā

pakalpojumu pieejamības uzlabošanai un intensīvās terapijas gultu izveidei, kā arī aptiekas paplašināšanai un epidemioloģisko pasākumu īstenošanai, nodalot pacientu plūsmas.

2021.gada 6 mēnešos, salīdzinot ar plānoto, Slimnīcas kopējā naudas plūsma ir palielinājusies par 28,2 milj. EUR, ko ietekmēja pamatkapitāla palielinājums noteikto funkciju nodrošināšanai. Rezultātā, likviditātes rādītājs ir palielinājies par 0,73 jeb 58%. Salīdzinājumā ar plānoto, kapitāla struktūras rādītājs ir uzlabojies par 28,6%, bet saistību īpatsvars bilancē uz 30.06.2021. ir par 7,65% mazāks, nekā bija plānots.

Pamatdarbības neto naudas plūsma ir pozitīva.

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

2021.gada 6 mēnešos Slimnīcas padome turpina darbu trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

4.tab. Padomes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2021.gada seši mēneši
Atalgojums	50 400
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	11 889
Atlīdzība kopā:	62 289

2021.gada 6 mēnešos darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreicberga, Agra Ločmele, Jānis Naglis.

5.tab. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2021.gada seši mēneši
Atalgojums	151 374
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	35 709
Atlīdzība kopā:	187 083

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

2021.gada 6 mēnešos Slimnīcas darbu turpina ietekmēt Covid-19 pandēmija un tās radītās sekas.

Slimnīcas valde patstāvīgi izvērtē situāciju un piemērojas mainīgajiem apstākļiem, operatīvi pārorganizējot Slimnīcas darbu, telpas, tehnoloģiju atjaunošanu, atbilstoši pacientu vajadzībām un turpinot darbu pie infrastruktūras projektu īstenošanas Slimnīcas kapacitātes stiprināšanā.

Slimnīca turpina īstenot finanšu ietilpīgus infrastruktūras projektus saistībā ar Ministru kabinetā apstiprināto finansējumu pasākumiem Covid-19 krīzes pārvarēšanai un ekonomikas atlabšanai, uzņemoties saistības, kam ir apstiprināts finansējums, bet tajā pašā laikā nav veikti kapitālieguldījumi un saņemti ieskaitījumi. Tāpat tiek ņemts vērā, ka daļa no pasākumos apstiprinātā finansējuma tiks pārfinansēts no valsts budžeta uz REACT-EU finansējumu, ~ 23 milj. EUR apmērā.

Covid-19 krīzes pārvarēšanā būtiska loma ir valstiski izstrādātiem finanšu mehānismiem izdevumu segšanai un investīciju īstenošanai pandēmijas radītās ietekmes novēršanai, kā arī atbilstošam finansējuma nodrošinājumam no VM un NVD.

Slimnīca norāda, ka būtisks atbalsts šajā laikā ir valstiski rastie risinājumi apmaksas nosacījumu pilnveidošanai. Īpaši akcentējami, no 2021.gada 1.marta ieviestie nosacījumi intensīvās terapijas gultas dienu apmaksai, ņemot vērā pacientu skaita pieaugumu intensīvās terapijas nodaļās, salīdzinot ar iepriekšējiem periodiem un līdz šim pastāvošajiem gultas dienu apmaksas nosacījumiem, kā arī finansējuma palielinājums par pacientu observāciju NMC posmā.

Slimnīcas valde šobrīd uzskata, ka Slimnīca mērķtiecīgi virzās uz apstiprinātā budžeta izpildi un šobrīd nesaskata būtisku ietekmi uz plānotajiem finanšu rezultātiem.

Slimnīcas valde norāda uz joprojām pastāvošo ar Covid-19 pandēmiju saistīto nenoteiktību, kā arī ārējo faktoru radītajām izmaiņām (PVN likmes maiņa VL precēm no 12% uz 21%, komisijas maksājuma ieviešana naudas atlikumam bankas kontos), kas nākotnē var radīt negatīvu ietekmi uz Slimnīcas finansiālo stāvokli un darbības rezultātiem.

## 6. Investīciju projektu izpildes progress

2021.gadā pieņemti šādi būtiski MK lēmumi par papildus finansējuma piešķiršanu Slimnīcai kopā 9 695 880 EUR apmērā (6.tab.).

6.tab. MK lēmumi par papildus finansējumu

Nr.	Finansējuma mērķis	Ministru kabineta (MK) lēmums	Summa EUR
1.	Medicīnas aprīkojuma iegāde un papildus gultas vietu izveide Covid-19 pacientu ārstēšanai	MK 2021.gada 05.janvāra rīkojums Nr.1	1 793 053
2.	Medicīnas aprīkojuma iegāde un papildus gultas vietu izveide Covid-19 pacientu ārstēšanai	MK 2021.gada 12.marta rīkojums Nr.162.	1 730 383
3.	Kapacitātes stiprināšana Covid-19 pacientu ārstēšanā un IT gultu paplašināšana, papildus medicīnas iekārtas	MK 2021.gada 11.februāra rīkojums Nr.80.	2 714 444
4.	Augstas gatavības projekti	MK 2021.gada 18.marta sēdē (protokols Nr.28 42.§) atbalstīts Informatīvais ziņojums "Par augstas gatavības projektiem, kas saistīti ar Covid-19 krīzes pārvarēšanu un ekonomikas atlabšanu".	3 458 000
<b>KOPĀ</b>			<b>9 695 880</b>

Lai nodrošinātu finansējuma ieguldījumu veikšanu, Slimnīca 2021.gadā turpina īstenot infrastruktūras attīstības projektus 11 Slimnīcas korpusos un veikt medicīnas aprīkojuma iegādes procedūras:

- Lai nodrošinātu ERAF projekta "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca jaunās A korpusa II kārtas ēkas attīstība" īstenošanu atbilstoši plānotajam termiņam (2023.gada 31.decembris) un budžetam:
  - A korpusa II kārtas projekta izpilde, atbilstoši izmaiņām projekta uzsākšanas datumā, vērtējama pozitīvi, jo paveikto darbu apjoms pārsniedz plānoto. Kopējā apmaksāto būvdarbu izpilde uz 31.05.2021. 6 475 243,21 EUR bez PVN (7,35 %).
  - Uzsākta A korpusa II kārtas aprīkojuma iepirkuma plāna izstrāde.
  - 10.06.2021. izsludināts iepirkums A korpusa 2.kārtas auto stāvlaukuma projektēšana, būvdarbi, autoruzraudzība un 37.korpusa demontāža", piedāvājumu iesniegšanas termiņš 15.07.2021. 2.07.2021. Saņemts pozitīvs atzinums no IUB par iepirkuma dokumentāciju. 15.07.2021. Saņemti trīs piedāvājumi robežās no 974 999.90 EUR līdz 1 495 430.10 EUR bez PVN. Turpinās 15.korpusa jumta seguma atjaunošanas darbi, ko atbilstoši noslēgtajam līgumam nodrošina SIA "Arguss" par kopējo līgumcenu 1 178 990 EUR.
- Veiksmīgi pabeigta vairāku investīciju projektu īstenošana: 32.korpusa Pulmonoloģijas

un Sirds ķirurģijas nodaļu telpu atjaunošana, magnētiskās rezonanses iekārtas renovācija, invazīvo un neinvazīvo mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtu iegāde.

- 2020.gada 4.ceturksnī uzsākta sarunu procedūra modulāro būvju izveidei līdz 2021.gada 31.decembrim, lai iespējami īsākā laikā nodrošinātu epidemioloģiskajam prasībām atbilstošu medicīnisko aprūpi NMC telpās, kā arī paplašinātu operāciju zāļu skaitu. Projekta rezultātā tiks nodrošinātas papildu 40 gultas vietas NMC pacientiem, tajā skaitā 20 izolāciju bloki, kā arī 3 jaunas operāciju zāles. Pamatojoties uz sarunu procedūras rezultātiem 2021. gada 29. janvārī Slimnīca noslēdza līgumu ar SIA “INOS” par “Modulāro būvju piegādi, projektēšanu, būvniecību un autoruzraudzību” par kopējo līgumcenu 3 388 010,18 EUR, neskaitot PVN. Šobrīd norit noslēdzošie darbi pie moduļu būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādes un tiek uzsākta moduļu ražošana.
- Norit noslēdzošie darbi būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādei 15.korpusa, 21. korpusa, katlu mājas un 109.korpusa renovācijas darbu veikšanai 2021.gada III ceturksnī paredzot būvdarbu uzsākšanu.
- VM sadarbībā ar Slimnīcu 26.jūlijā iesniedza MK informatīvo ziņojumu par plānotā jaunā B korpusa attīstību. Provizoriskais izskatīšanas datums – sākot no 17.augusta. Ministru kabinetā Slimnīcas B korpusa attīstības būvniecības tehniskās specifikācijas izstrādei nepieciešamās izmaksas tiks priekšfinansētas no Slimnīcas finanšu līdzekļiem. Pēc ES un Kohēzijas fonda 2021. – 2027. gada plānošanas perioda ERAF projekta apstiprināšanas, B korpusa attīstības būvniecības tehniskā projekta izstrādes izmaksas tiks iekļautas projekta attiecināmo izmaksu apjomā.
- 2021.gada 6 mēnešos kopējā investīciju projektu izpilde ir 68% (7.tab).

7.tab. Investīciju projektu izpildes progress

<b>Finansējuma avots</b>	<b>2021.gada 6 mēnešu plāns</b>	<b>2021.gada 6 mēnešu izpilde</b>	<b>(+/-)</b>	<b>(%)</b>
A korpusa II kārtas (finansējums: ERAF, VB, PSKUS līdzfinansējums)	6 067 786	5 327 998	-739 788	88%
PostCovid (Valsts finansējums)	5 227 898	2 056 371	-3 171 527	39%
Slimnīcas budžets	2 785 315	1 338 893	-1 446 422	48%
Valsts finansējums Jumts 15.k	0	540 181	540 181	-
NVD finansējums	0	361 102	361 102	-
MK 2020.g rīkojums Nr.176 par apropriācijas palielināšanu Veselības ministrijai lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu	369 317	260 407	-108 910	71%
<b>Investīciju projektu izpildes progress kopā</b>	<b>14 450 316</b>	<b>9 884 953</b>	<b>-4 565 363</b>	<b>68%</b>

A korpusa II kārtas ietvaros saskaņotais veiktais darbu apjoms ar SIA “Velve” par jūnija mēnesi ir 912 430 EUR bez PVN, kas tiks iekļauts atskaitē pēc rēķina saņemšanas. Līdz ar to secināms, ka 6 mēnešos veiktais darbu apjoms pārsniedz plānoto.

Attiecība uz plānoto investīciju apjomu un to neizpildes iemesliem, jāatzīmē, ka tas saistīts ar dinamiski mainīgo situāciju un attiecīgi ir mainījušās prioritātes gada ievaros.





## 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.

2021.gada pirmajos 6 mēnešos vispārējā situācija attiecībā uz personāla nodrošinājumu Slimnīcā bija diezgan sarežģīta. Lai gan vakcinājušies ir 80% darbinieku, joprojām nozīmīga daļa darbinieku nav vakcinājušies pret Covid-19.

Nemot vērā lielo Covid-19 pacientu skaitu Slimnīcā, vairākās struktūrvienībās tika izveidotas papildus amata vietas aprūpes un aprūpes atbalsta personālam, kas prasīja veikt izmaiņas darba organizācijā, dinamiski plānojot darbinieku noslodzi un pārvirzot darbiniekus darbā uz nodaļām, kurās bija nepieciešams lielāks darbinieku resurss. Situāciju sarežģīja arī darbinieku prombūtņu apjoma pieaugums, salīdzinājumā pret iepriekšējo gadu. Vieni no būtiskākajiem prombūtņu iemesliem bija Slimnīcas darbinieku inficēšanās ar Covid-19, hronisko slimību saasināšanās un fizisko spēju izsīkums lielās darba slodzes dēļ.

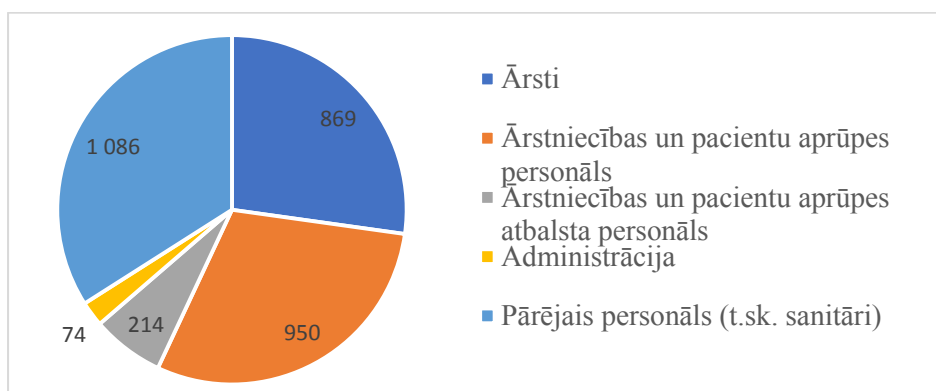
Iespēju robežās tika pieņemti darbā jauni darbinieki, gan izmantojot tradicionālos atlases kanālus, gan sadarbības organizāciju iesniegtos pieejamo ārstniecības personu sarakstus, gan rodot iespēju piesaistīt aprūpes un aprūpes atbalsta darbiniekus no citām Latvijas ārstniecības iestādēm reģionos.

Slimnīca aktīvi izmantoja VM iniciētos atbalsta projektus ārstniecības personu atgriešanai aktīvā darbā stacionārajās ārstniecības iestādēs, kas ietvēra gan apmācību projektus, gan finansiālā atbalsta projektus aprūpes un aprūpes personālam, kuri nebija nodarbināti stacionārajās veselības aprūpes iestādēs 2020.gada 12.martā un šogad ir sākuši strādāt pilnas slodzes darbu mūsu Slimnīcā.

Atvaļinājumu uzkrājuma palielinājumu ietekmēja Covid-19 infekcijas izplatība, darbinieku slimošana, kā arī darba apjoma un darba intensitātes pieaugums lielā Covid-19 pacientu skaita dēļ. Šo faktoru ietekmē samazinājās pieteikto atvaļinājumu skaits 2020.gada 6 mēnešos.

2021. gada 6 mēnešos Slimnīcā strādā vidēji 3193 darbinieki (12.att.), izstrādājot vidēji 2936 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2020. gada 6 mēnešiem, darbinieku skaits ir palielinājies par 5.6% jeb 170 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2020. gada 6 mēnešiem ir palielinājies par 5.8% jeb 161 štata vienībām/likmēm, bet salīdzinājumā ar plānoto - lielāks par 2.6% jeb 73 štata vienībām/likmēm. Daļēji šī rādītāja palielinājums skaidrojams ar to, ka 2021.gada 6 mēnešu normatīva stundu skaits ir mazāks (6 mēnešos ir 48.8% no visa 2021.gada normatīva stundu skaita) nekā tas būs otrajā pusgadā.

12.att. Vidējais darbinieku skaits 2021.gada 6 mēnešos



2021.gada 6 mēnešos Slimnīcā ir bijusi pozitīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – kopā ir pieņemti 349 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 309 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 9.45%, kas ir par 0.05% mazāk nekā bija plānots. Lielā mērā tas ir saistīts ar valstī izsludināto ārkārtas stāvokli, kā dēļ samazinājās darbinieku skaits ar kuriem pārtrauktas darba tiesiskās attiecības. Savukārt, mainība pret 2020.gada 6 mēnešiem ir pieaugusi par 1.7%. Daļēji pieaugums saistās ar Covid-19 pacientu ārstējošo nodaļu slēgšanu šī gada jūnijā, samazinoties ar koronavīrusu hospitalizēto pacientu skaitam.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Kapitālsabiedrībā ārstniecības personu skaita īpatsvara veido 40.7%, kas ir par 2.3% mazāk attiecībā pret 2021.gada 6 mēnešu plānu un par 0.2% vairāk nekā 2020.gada attiecīgajā periodā.

Valstī izsludinātās ārkārtas situācijas dēļ, 2021.gada 6 mēnešos joprojām vērojams prombūtņu apmēra pieaugums, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 12.9% 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 13.4%. Ir uzlabojušies šī gada 6 mēnešu rādītāji attiecībā pret pirmo ceturksni kad augstāk minētie rādītāji kumulatīvi bija – 15.8% darbinieku skaits un 28.2% slimības dienu skaita pieaugums.

2021.gada pavasarī Internās medicīnas klīnikā ieviests VM virzītais jaunais atalgojuma modelis, izstrādājot detalizētus amata aprakstus katram klīnikas ārstniecības personu amatam, definējot pilna laika ekvivalenta darba apjoma normas, plānojot izmaiņas ārstu darba organizācijā un nepieciešamās izmaiņas Internās medicīnas klīnikas struktūrā. Vienlaikus veikti finanšu aprēķini, 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 saimniecisko atbalsta procesu jomā

2021.gada 6 mēnešos veiktas nepieciešamās izmaiņas infrastruktūrā un ārstniecības telpu pārveidē, lai pēc iespējas atjaunotu iepriekšējo stacionāra gultu skaitu, kas tika samazināts, lai vienā telpā atrastos pēc iespējas mazāk pacientu. Vienlaikus II ceturksnī pakāpeniski samazināts Covid-19 pacientiem atvēlēto gultu skaits un ārstniecības nodaļas pamazām atjaunoja darbību savos ārstniecības profilos. Minētās izmaiņas, attiecīgi, prasīja veikt infrastruktūras vides un saimniecisko procesu izmaiņas.

2021.gada 6 mēnešos turpinājās darbs pie Slimnīcas infrastruktūras sakārtošanai ļoti būtiskā projekta – 15.korpusa jumta nomaiņa, kā arī šī korpusa avārijas stāvoklī esošo balkonu atjaunošanas, tādējādi novēršot būtiskus apdraudējumus Slimnīcas spējai turpināt ārstniecības pakalpojumu sniegšanu stacionārā.

Turpinās darbs arī pie vairākiem infrastruktūras un ārstniecības telpu atjaunošanas projektēšanas darbiem 15., 25. un 109. korpusos, lai varētu veikt būvdarbus 2021.gadā (asinsvadu ķirurģijas zāles pārbūve, hemodialīzes telpu un medicīnas tehnoloģiju renovācija, korpasa fasādes un telpu atjaunošana Zinātnes institūtam).

Vienlaikus 2021.gada II ceturksnī uzsākts darbs pie Slimnīcas vides sakārtošanas investīciju projektiem – uzsākti teritorijas labiekārtošanas darbi, kā arī izstrādāts projektēšanas uzdevums izstrāde Slimnīcas teritorijas žoga nomaiņai, lai līdz 2021.gada 1.augustam noslēgtu līgumu par projektēšanas darbiem. 2021.gada 6 mēnešos norisinājies aktīvs darbs pie pacientu informatīvās un navigācijas (norāžu) sistēmas izstrādes. Darba grupa apzinājusi pacientu/apmeklētāju plūsmas, katrai mērķauditorijai nepieciešamo informāciju, kā arī sniegusi komentārus un papildinājumus ārpakalpojuma izstrādātajam slimnīcas teritorijas karšu un pacientu plūsmu projektam.

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

Ievērojot, ka epidemioloģiskā situācija slimnīcā 2020.gada beigās un 2021.gada 6 mēnešos būtiski izmainīja medicīnas atkritumu aprites apjomus, kā arī būtiski ietekmēja iespējas prognozēt to pieaugumu vai samazinājumu (saistībā ar Covid-19 pacientu ārstēšanai nepieciešamo gultu skaita izmaiņām), tika turpināts darbs pie bīstamo atkritumu procesa uzraudzības pilnveides.

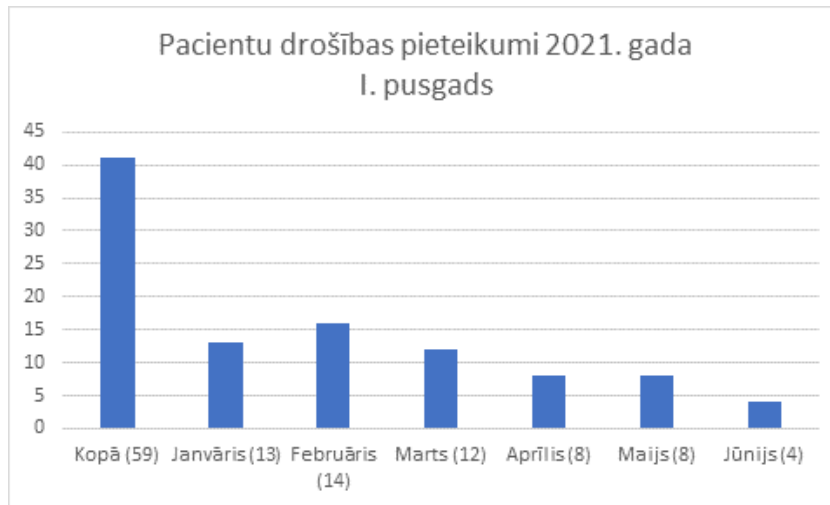
### 8.2. Pacientu drošības sistēma

Slimnīcā tiek uzturēta pacientu drošības sistēma:

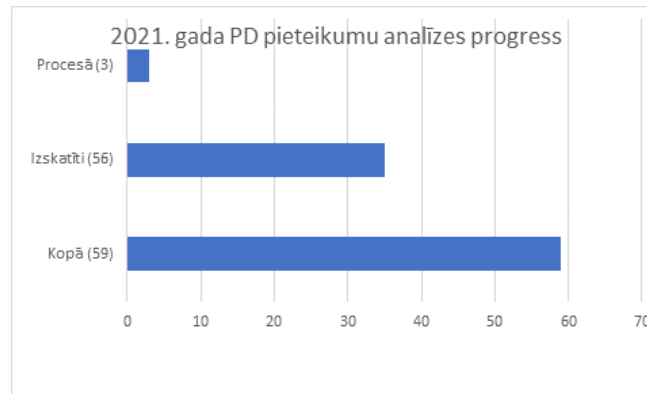
- izglītoti darbinieki, lai radītu pilnvērtīgāku priekšstatu par pacientu drošības sistēmas ieguvumiem un iespējām;
- analizēti pacientu drošības gadījumi, iesaistot atbildīgos speciālistus;
- pamatojoties uz izanalizētajiem gadījumiem, tiek izstrādāti procesus pilnveidojoši pasākumi, lai minimizētu konkrēto situāciju atkārtotās iespēju;
- pārskatīti Slimnīcas procesi un normatīvie dokumenti.

2021.gada 6 mēnešos saņemti 59 ziņojumi.

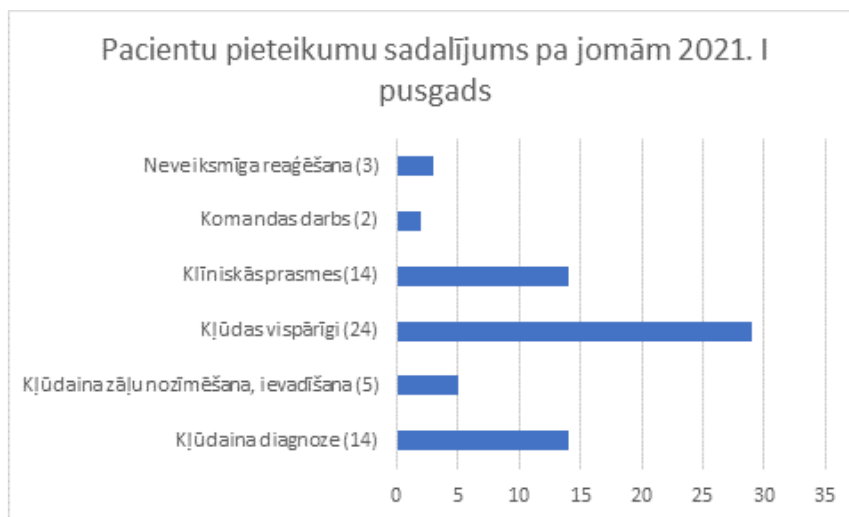
13.att. Pacientu drošības pieteikumi



14.att. Pacientu drošības pieteikumu analīzes progress



15.att. Pacientu drošības pieteikumi pa jomām



Analizējot saņemtos pacientu drošības gadījumus, tika ieviesti sekojoši pasākumi:

- pārskatītas vakcinācijas vadlīnijas;
- veikti uzlabojumi pierakstu dokumentos;
- pārskatītas procedūras, papildinot ar papildus darbībām dažādās situācijās (piem. informāciju par augsta riska pacientiem jānodod rakstiski, rīcība ar agresīvu pacientu, anafilakse);
- veiktas pārrunas ar personālu par medicīniskās dokumentācijas aizpildīšanas kvalitātes uzlabošanu, par Slimnīcā noteikto procedūru ievērošanu;
- pārskatīti izmeklējumu veikšanas nosacījumi dažādām pacientu grupām, atbilstoši medicīniskām indikācijām (piem. skrīninga tests grūtniecēm);
- uzlabota infrastruktūra (piem. elektrības kontaktu pārbaude un nomaiņa);
- darbinieku apmācība par konkrētu manipulāciju korektu veikšanu (piem. CVK/AFK katetru ievietošana).
- jaunu procedūru izstrāde (piem., “Aizdomas par plīsušu/simptomātisku vēdera aortas aneirismu”)

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

Slimnīca saistībā ar Covid-19 pandēmijas ierobežojumiem un valstī noteiktajām prasībām, kas paredz ierobežot pacientu un apmeklētāju plūsmu Slimnīcas telpās un teritorijā turpina darbu pastiprinātā režīmā. Īstenojot vairākus projektus, lai nodrošinātu kontrolētu personāla plūsmu, nodalot ambulatoru no stacionārās plūsmas un apmeklētāju no darbinieku plūsmas, šādā veidā cenšoties mazināt iespējamos riskus.

Slimnīca 2021.gada 6 mēnešos turpina veikt nelaimes gadījumu darbā analīzi un uzskaiti, pašreiz novērojams nelaimes gadījumu skaita palielinājums.

Ieviesta attālinātā E-apmācību vides platforma, kur turpmāk nodrošināt attālinātu darbinieku apmācību ugunsdrošībā, darba aizsardzībā kā arī nodrošinot automatizētu obligātās veselības pārbaudes kontroles sistēmu.

Turpinās darbs pie Slimnīcas civilās aizsardzības plāna aktualizēšanas. Lai nodrošinātu pacientiem un darbiniekiem drošu vidi Covid-19 nodaļās, Slimnīcā izstrādāts, apstiprināts un veikts ugunsdrošības risku vērtējums Covid-19 nodaļās (4 nodaļās). Risku vērtējums tika veikts pamatojoties uz citu valstu pieredzi.

Turpinot īstenojot drošības sistēmu nomaiņu un jaunu sistēmu uzstādīšanu, Slimnīca veica stratēģiski nozīmīgā 32.korpusa ugunsdrošības sistēmu izbūvi; projekta īstenošana paredzēta līdz 2021.gada noslēgumam. Papildus darbi ir uzsākti arī pie 38.korpusa ugunsdrošības sistēmas izbūves, 4.korpusa drošības sistēmu izbūves un vēl citu ārstniecības/aprūpes nodaļu pārplānošanas balstoties uz remontdarbu plānu. .

Slimnīca turpina īstenojot dažādus drošības sistēmu risinājumus, kā piemēram, piekļuves sistēma, attālinātā pacientu uzraudzība izolatoros ar video novērošanas sistēmām, video analītika, lai savlaicīgi konstatētu pārkāpumus. 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. Uzsākts iepirkums pie Slimnīcas personāla datu bāzes integrēšanas drošības sistēmās, lai turpmāk personāla dati nebūtu jāievada manuāli, kas nodrošinās automatizētu un aktuālu informācijas apmaiņu nenoslogojot personāla darbu.

Turpinās darbs 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. Intensīvi tiek strādāts pie projektu saskaņošanas saistībā ar drošības jautājumiem, papildus tiek veikti būvniecības objektu apsekojumi, lai pārliecināties par ārpakalpojuma personāla darbu un drošu vidi pacientiem un darbiniekiem.

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

WEB bāzēta medicīnas preču uzskaites, norakstīšanas (uz pacientu) risinājuma ieviešana turpinās ar mērķi identificēt faktiskās veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas. Primāri risinājuma ieviešana struktūrvienībās, kurās ir liels vienreizlietojamo preču īpatsvars.

- 2021.gada 6 mēnešos kopā (uz pacientu) norakstīti medikamenti, medicīniskās preces, maksas asins preparāti u.c. pozīcijas 10,6 milj. EUR apmērā, kas kopējā patēriņā veido 44%, kā arī bezmaksas asins preparāti par kopēju summu 0,65 milj. EUR apmērā.
- Ieviests BI rīks četros lietošanas gadījumos - struktūrvienību budžeta un mērķu izpildes rādītāji, slimnīcas budžeta izpilde, slimnīcas operatīvie rādītāji, atalgojuma budžeta kontrole; īstenojot datu konsolidāciju no dažādām Slimnīcā lietotām informācijas sistēmām, NVD datiem un citiem datu avotiem, kas paver plašas datu detalizācijas, filtrēšanas, atlasas un jaunas analīzes iespējas, kā arī ir neatsverams palīgs lēmumu pieņemšanā un attīstības virzienu definēšanā.

Tehnoloģiskie uzlabojumi pacientu apkalpošanai un ērtībai:

- Ieviests pacientu elektroniskā dokumenta parakstīšanas risinājums visās slimnīcas reģistratūrās, turpinās risinājuma uzlabošanas darbi. Pacientam, izmantojot E-veidlapu, ir iespēja iepazīties ar dokumentu un elektroniski to parakstīt. Visa saistītā informācija tiek uzglabāta digitālā formātā un ir pārskatāma;
- Pabeigta ViVaT integrācija ar slimnīcas informācijas sistēmu, lai nodrošinātu centralizētu vakcinējamo sarakstu apstrādi saistībā ar Valsts mēroga vakcinācijas procesu;
- Turpinās elektroniskā pieraksta integrācija ar Valsts pārvaldes pakalpojumu portālu Latvija.lv autentifikācijas moduli un no jauna ieviests maksājumu modulis.

Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Veikti uzlabojumi un papildinājumi radioloģijas informācijas sistēmas AI-RIS programmatūras izstrādē (iespēja veikt e-nosūtījumu uz DRI izmeklējumu).
- Izveidota elektroniska radioloģisko izmeklējumu nosūtījumu veidlapa (e-nosūtījums) no NMC, lai uzlabotu nosūtījumu plūsmu un mazinātu papīra izmantošanu.
- Tika izstrādāta papildus funkcionalitāte operāciju plānošanas sistēmai (jaunā funkcionalitāte palīdz organizēt ārstniecības personāla dežūras vakcinācijas kabinetos un uzskaita ārstniecības personāla nostrādāto darba stundu skaitu);
- Informācijas sistēmā Horizon Hop tiek pilnveidots Obligātās veselības pārbaudes modulis, kas automatizē darbinieku informēšanu par Obligātās veselības pārbaudes veikšanu.
- Izstrādāta un papildināta sadaļa Horizon Hop informācijas sistēmā E-instruktāžas, kur apkopotas visas aktuālās instruktāžas Darba aizsardzībā un ugunsdrošībā;
- Uzsākts izstrādes process pie Horizon Hop notikumu moduļa, kas palīdzēs organizēt, strukturēt un reģistrēt iekšējo apmācību procesu un sekot līdzi darbinieku mācību aktivitātēm (dalība semināros, testu izpilde utt.);
- Medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija nodaļās, kurās ārstējas Covid-19 pacienti.

Papildus, 2021.gadā plānots turpināt darbu pie šādiem IT risinājumiem:

- Medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas izstrādes un ieviešana. Uzsākta Iekārtu uzturēšanas risinājuma analīze, kas palīdzēs Medicīnas tehnoloģiju daļai organizēt servisa darbu uzskaiti un savlaicīgi realizēt obligāto darbu izpildi.
- Laboratorisko izmeklējumu Slimnīcas uzskaites informācijas sistēmās pilnveidošana, darbs turpinās;
- Uzsākta izlietoto medicīnas preču uzskaites sistēmas ieviešana Operāciju blokā C.

Uzsāktie jaunie IT risinājumi 2021. gadā:

- 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 Binaryq- Pacientu plūsmas rindu sistēmas ieviešana, lai uzlabotu pacientu apkalpošanas kvalitāti un koriģētu pacientu plūsmu;
- 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

2021. gada 6 mēnešos turpinās medicīnisko iekārtu iegādes Covid-19 izplatības ierobežošanai un Covid-19 pacientu ārstēšanas procesa nodrošināšanai apgūstot Valsts papildus piešķirto finansējumu. Tika veikta mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtu aprīkošana ar augstas plūsmas skābekļa terapijas funkciju un magnētiskās rezonanses iekārtas modernizācija. Tika iegādātas šādas medicīnas tehnoloģiju iekārtas: endoskopiju izmeklēšanas sistēma, transezofageālo zonžu dezinfekcijas sistēma, plazmasferēzes iekārta, plaušu impedances iekārta, mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtas, vitālo funkciju parametru monitori, nieru aizstājterapijas iekārtas, kalorimetrijas sistēma, defibrilatori, instrumentu mazgāšanas iekārta, iekārta instrumentu virsmu tīrīšanai ar tvaika strūklu, endoskopa kanālu žāvēšanas iekārta, elektroencefalogrāfs, asinsgāzu analizatori, bioloģiskais drošības skapis, ledusskapji, kardiotalogrāfi, videobronhoskopijas sistēma, bronhoskopi, portatīvi elektrokardiogrāfi ar DICOM funkciju, koagulatori, perfūzijas un infūzijas sūkņi, vakuumsūkņi, holteri, pulsa oksimetri, gaisa attīrīšanas iekārtas, guļrati, sēdrati un multifunkcionālie rati.

Par Slimnīcas budžetu tika veikta Patoloģijas institūta nolietoto iekārtu nomainīšana, Diagnostiskā radioloģijas institūta ultrasonogrāfu programmatūras atjaunināšana, iegādāta DNS/RNS izdalīšanas iekārta, cistoskopi, dermatoskops, asins recēšanas faktora noteikšanas iekārta, daļiņu skaitītājs, kušetes. Rezidentu apmācībām tika iegādāti mikroskopi, manekeni un medicīniskais skrejceļš.

NVD nodeva Slimnīcai lietošanā 16 mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtas, tādējādi stiprinot medicīnas tehnoloģiju bāzi Covid-19 pacientu ārstēšanai.

Šī gada 6 mēnešos tika izveidota darba grupa, kas izstrādāja Slimnīcas datortomogrāfijas nodrošinājuma koncepciju, kā rezultātā tika pamatots datortomogrāfijas iekārtu nomainīšanas finansiāls izdevīgums, un pabeigta iepirkuma procedūra.



## **9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai**

Šobrīd tiek turpināts darbs pie Slimnīcas ārstniecības un aprūpes kvalitātes, pacientu un personāla drošības uzlabošanas, kā arī kapacitātes stiprināšanas ārstniecības pieejamības uzlabošanai. Izaicinājumi 2021.gada nākamajos 6 mēnešos:

1. Saglabāt kapacitāti epidemioloģiski drošos (“retināšanas”) apstākļos, pēc iespējas atgriežoties pie pirms-pandēmijas kapacitātes un stacionāra, dienas stacionāru un ambulatoro pacientu aprites.
2. Palielināt aprūpēto pacientu skaitu, 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 un post-Covid pacientiem;
3. Palielināt ārstniecības procesiem atvēlētās platības, turpinot pielāgot tehniskās un administratīvās telpas pacientu ārstniecībai, kā arī izveidojot pagaidu (modulārā tipa) būves pacientu ārstniecībai, tai skaitā pacientu palātas, manipulācijas telpas un operācijas zāles, uzlabojot pacientu izolācijas iespējas un sakārtojot personāla plūsmu atbilstoši epidemioloģiskās drošības prasībām;
4. Uzlabot sadarbību ar citām ārstniecības iestādēm, uzlabojot pacientu plūsmu ar mērķi palielināt Slimnīcas pieejamību pacientiem ar komplikētām saslimšanām, kuriem nepieciešama ārstēšana tieši PSKUS;
4. Ar mērķi uzlabot Slimnīcas nodrošinājumu ar aprūpes un aprūpes atbalsta personālu Slimnīcā veikt darbības personāla kapacitātes stiprināšanai un kvalifikācijas uzlabošanai, nodrošinot atbilstošu apmācību, rotācijas iespējas starp dažādiem ārstniecības profiliem, psiholoģisko atbalstu “izdegšanas” mazināšanai un darba apstākļu uzlabošanai;
5. Personāla piesaistes jomā turpināt aktīvi strādāt ar ārstniecības personu izglītības iestādēm un studējošo iesaisti ārstnieciskajā darbā. Nodrošināt personāla piesaisti, sadarbībā ar NVA un medicīnas koledžu/-ām. Turpināt personāla izglītošanu, attīstīt masu mentoringa programmu un nodrošināt sistēmisku tās ieviešanu;
6. Saglabāt un piesaistīt finansējumu pacientu ārstēšanas un aprūpes nodrošināšanai sadarbībā ar NVD, VM;
7. Risināt organizatoriskos procesus ārstniecības procesa nodrošināšanai pēc iespējas augstākā kapacitātē, turpinot īstenot uzsāktos infrastruktūras attīstības projektus;
8. Noteikt rezidentu kvalifikācijai atbilstošu darba vietu plānošanu un uzlabot viņu darba organizāciju, uzlabojot apmācības procesu un pacientu ārstniecības interesēs maksimāli pielietojot dažādu studiju programmu un studiju gadu rezidentu profesionālās zināšanas un iemaņas;
9. Turpināt aktīvi darbu pie personāla vakcinēšanas pret Covid-19 infekciju, turpinot veikt mērķtiecīgu izglītojošo darbu nevakcinētā personāla vidū;
10. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu par dažādiem infekcijas slimību izplatības ierobežošanas jautājumiem, t.sk. vakcināciju un IAL izmantošanu. Veicināt personāla vakcināciju pret aktuālām infekciju slimībām (t.sk. sezonālo gripu un Covid-19), stingri kontrolēt IAL izmantošanu ikdienā ar mērķi novērst inficēšanās gadījumu skaitu ar Covid-19 un citām intra-hospitalām infekcijām.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes locekle

A.Ločmele