



**Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību
“Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”**

**STARPPERIODU
VADĪBAS ZIŅOJUMS**

par 2023.gada deviņiem mēnešiem

RĪGĀ, 2023

SATURS

| | |
|---|----|
| Saīsinājumi..... | 3 |
| 1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts..... | 4 |
| 2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā..... | 6 |
| 3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību..... | 16 |
| 4. Informācija par klientu apkalpošanu..... | 18 |
| 5. Finanšu situācijas apraksts..... | 20 |
| 6. Investīciju projektu izpildes progress..... | 25 |
| 7. Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm..... | 28 |
| 8. Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress..... | 31 |
| 9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai..... | 36 |

Saīsinājumi

Kapitālsabiedrība, Slimnīca, PSKUS – VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”

BI - Biznesa inteliģence

Budžets – Slimnīcas 2023.gada budžets

DNL – darba nespējas lapa

DRG – ar diagnozēm saistītas grupas (grupu sistēma)

EK – Eiropas Komisija

EM – Ekonomikas ministrija

ERAF – Eiropas Reģionālās attīstības fonds

FM – Finanšu ministrija

HORIZON – Eiropas Savienības pētniecības un inovācijas programma

Horizon Hop - resursu vadības un grāmatvedības programma slimnīcā

IAL – personāla individuālās aizsardzības līdzekļi

IT – informācijas tehnoloģijas

LZP – Latvijas Zinātņu padome

LLSA – Latvijas Lielo slimnīcu asociācija

MK – Ministru kabinets

NMC – Slimnīcas neatliekamās medicīnas centrs

NVD – Nacionālais veselības dienests

NMPD – Neatliekamās medicīnas palīdzības dienests

NMPUN – Neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšana uzņemšanas nodaļā (izslēdzot dzemdības un plānveida hospitalizācijas)

PREM – Pacientu pieredzes mērījumi

PVN – pievienotās vērtības nodoklis

REACT EU - EK investīciju iniciatīva pandēmijas krīzes pārvarēšanai, lai sniegtu finansiālu atbalstu dalībvalstīm tūlītējai reaģēšanai uz koronavīrusa krīzi un tās ilgtermiņa ietekmi

SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs

Stratēģija – Kapitālsabiedrības vidēja termiņa darbības stratēģijas projekts 2023.-2029.gadam

VL – vienreizlietojamie medicīnas līdzekļi

SIA – sabiedrība ar ierobežotu atbildību

SV – struktūrvienība

VM – Veselības ministrija

1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

Pārskats ir sagatavots atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.panta ceturtās daļas 2.punktā noteiktajam, tas ietver informāciju par Slimnīcas darbību 2023.gada deviņos mēnešos.

2023. gada deviņos mēnešos Slimnīca īsteno kapitālsabiedrības vidējā termiņa darbības stratēģijā 2023.-2029. gadam noteikto stratēģisko mērķi – saglabāt, uzlabot un atjaunot Latvijas iedzīvotāju veselību, nodrošinot kvalitatīvus, efektīvus un pieejamus plaša spektra terciārā līmeņa, neatliekamās un plānveida veselības aprūpes pakalpojumus, vienlaikus nodrošinot klīnisko bāzi ārstniecības personu izglītībai un zināšanu pārnesei, kā arī zinātnes un pētniecības attīstību.¹

2023. gada deviņos mēnešos Slimnīca nodrošina darbu četros prioritārajos attīstības virzienos, tostarp:

- Uz pacientu orientēta ārstniecības un aprūpes izcilība;
- Motivēti darbinieki, kas sadarbojas vienotā Slimnīcas komandā;
- Ilgtspējīga un atbildīga attīstība;
- Zināšanu jaunrade un pārnese.

2023. gada deviņos mēnešos Slimnīca ir sasniegusi teicamus darbības rādītājus – stacionārā ārstēti 35 849 pacienti, NMPUN veselības aprūpes pakalpojumi sniegti 45 857 pacientiem, ambulatori konsultēti un izmeklēti 434 313 pacienti.

Vēl aizvien Slimnīca ikdienā saskaras ar izaicinājumiem veselības aprūpes nozarē, kurus radījusi ne vien Covid-19 pandēmija, bet arī Krievijas izraisītais karš Ukrainā un zemais valsts budžeta finansējums veselības aprūpes jomā, rada bažas par finanšu resursu pietiekamību 2023. gadā, lai nodrošinātu Latvijas iedzīvotājiem veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību nepieciešamajā laikā un apjomā.

Slimnīcā 2023. gadā norit būtisks darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas un investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A ēkas otrās kārtas būvniecība;
- B ēkas projekta attīstības plānošana;
- Vēsturisko ēku atjaunošana un pielāgošana pakalpojumu sniegšanai;
- Slimnīcas iekšējās inovāciju ekosistēmas attīstība;
- Vidējā termiņa darbības stratēģijā noteikto darbības rādītāju kaskadēšanas sistēmas iedzīvināšana;
- Pētniecības un izglītības attīstība, ārējo finansējumu piesaiste pētniecības un izglītības projektu īstenošanai;
- Labas pārvaldības un korporatīvās pārvaldības principu ieviešana;
- Ilgtspējīgas domāšanas attīstība;
- Energoefektivitātes un taupības pasākumu īstenošana;
- Metodisko un kompetences centru attīstīšana;
- Uz pacientiem orientētu un pacientiem draudzīgu IT risinājumu izstrāde;
- Vietējas un starptautiskas sadarbības veicināšana ārstniecībā, pētniecībā un izglītībā.

Pandēmija un karš Ukrainā ir būtiski ietekmējuši Slimnīcā uzsāktos investīciju projektus, radot nopietnas sekas izpildes termiņos, izmaksu sadārdzinājumā un finansējuma nodrošinājumā, ietekmējot ārstniecības darbu. Šobrīd līgumā par Eiropas Savienības fonda projekta īstenošanu Nr. 9.3.2.0/17/I/13 ir konstatēta būtiska būvdarbu laika un naudas plūsmas grafika novirze. Par būvdarbu veikšanu Slimnīcā tiešā veidā ir atbildīgs uzņēmums SIA "VELVE", kas nodrošina būvniecības darbu īstenošanu,

¹ <https://likumi.lv/ta/id/346078-par-valsts-lidzdalibas-saglabasanu-sabiedriba-ar-ierobezotu-atbildibu-rigas-austrumu-kliniska-universitates-slimnica-valsts-sabiedriba-ar-ierobezotu-atbildibu-paula-stradina-kliniska-universitates-slimnica-valsts-sabiedriba-ar-ierobezotu-atbildibu-bernu-kliniska-universitates-slimnica-un-visparejo-strategisko-merki>

pamatojoties uz noslēgto Būvniecības līgumu. Ja Eiropas Savienības fonda projekta un Būvniecības līguma ietvaros līdz 2023. gada 31. decembrim netiks sasniegti plānotie rezultāti, projekta īstenošanas ERAF līdzfinansējuma daļa Eiropas Savienības 2014.-2020.gada plānošanas perioda ietvaros nebūs pieejama projekta tālākai īstenošanai.

Lai mazinātu šo risku ietekmi, Slimnīca ir veikusi vairākus pasākumus, un neskatoties uz izaicinājumiem, turpina īstenot investīciju projektus, kas ir būtiski gan pacientiem, gan Slimnīcas turpmākai attīstībai.

Būtiskākie noteikumi pēc pārskata perioda beigām

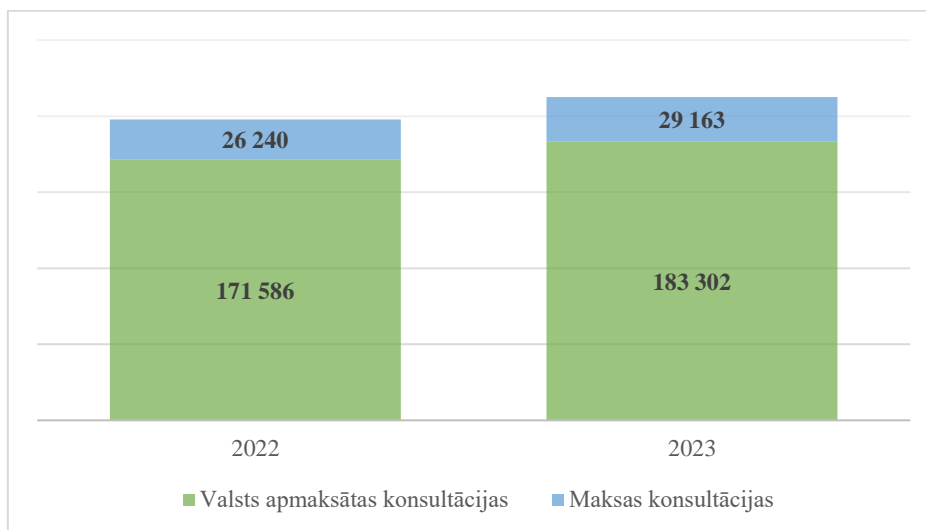
Š.g. 5. oktobrī Veselības ministrija ārkārtas dalībnieku sapulcē no amatiem atsauca Slimnīcas padomi un ievēlēja jaunu pagaidu padomi trīs locekļu sastāvā ar pilnvaru termiņu līdz vienam gadam. PSKUS pagaidu padomē ievēlēts Normunds Staņēvičš, Pēteris Stradiņš un Iluta Riekstiņa. Savukārt pagaidu padome š.g. 27. oktobrī izteica neuzticību Slimnīcas valdei, atceļot no amatiem Rinaldu Muciņu, Ilzi Kreicbergu, Jāni Nagli un Agru Melni. Atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumā noteiktajam PSKUS padome iecēlusi Slimnīcas pagaidu valdi ar pilnvaru termiņu uz vienu gadu. Pagaidu valdes priekšsēdētāja amatā iecelts Lauris Vidzis, bet valdes locekļu amatos - Džineta Heinrihsone un Ģirts Ansons, prokūriste – Jūlija Stare.

2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā

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

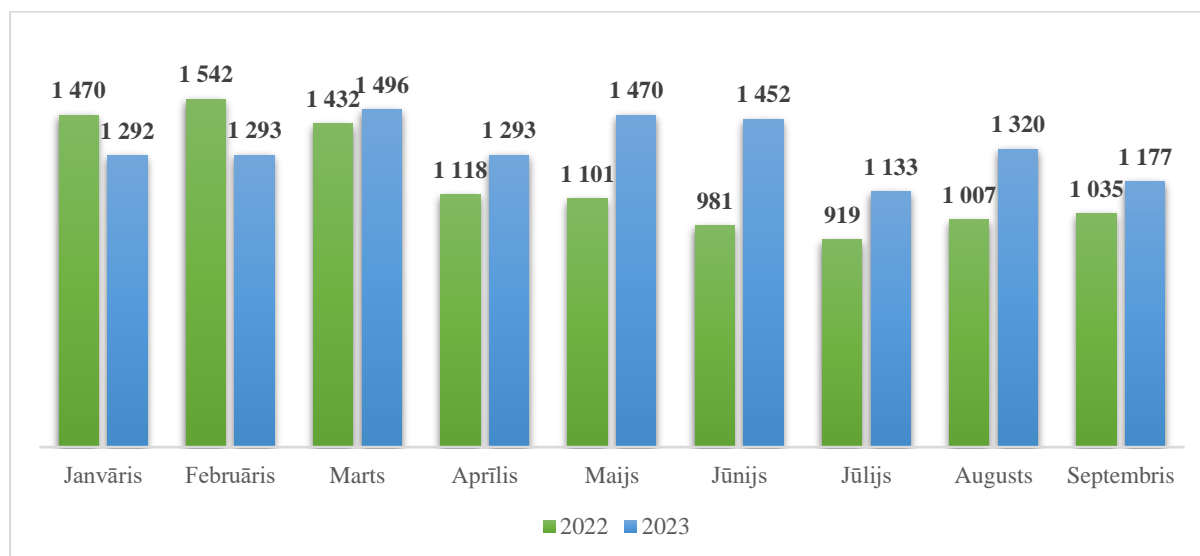
2.1.1. Ambulatorā pacientu veselības aprūpe

2023.gada deviņos mēnešos tika veiktas 212 465 ambulatorās konsultācijas (t.sk. dienas stacionārā), kas ir par 14 639 konsultācijām jeb 7,4% vairāk nekā 2022.gada deviņos mēnešos (skatīt 1.attēlu), tai skaitā valsts apmaksāto konsultāciju skaits ir pieaudzis par 6.8%, bet maksas – par 11,1%.



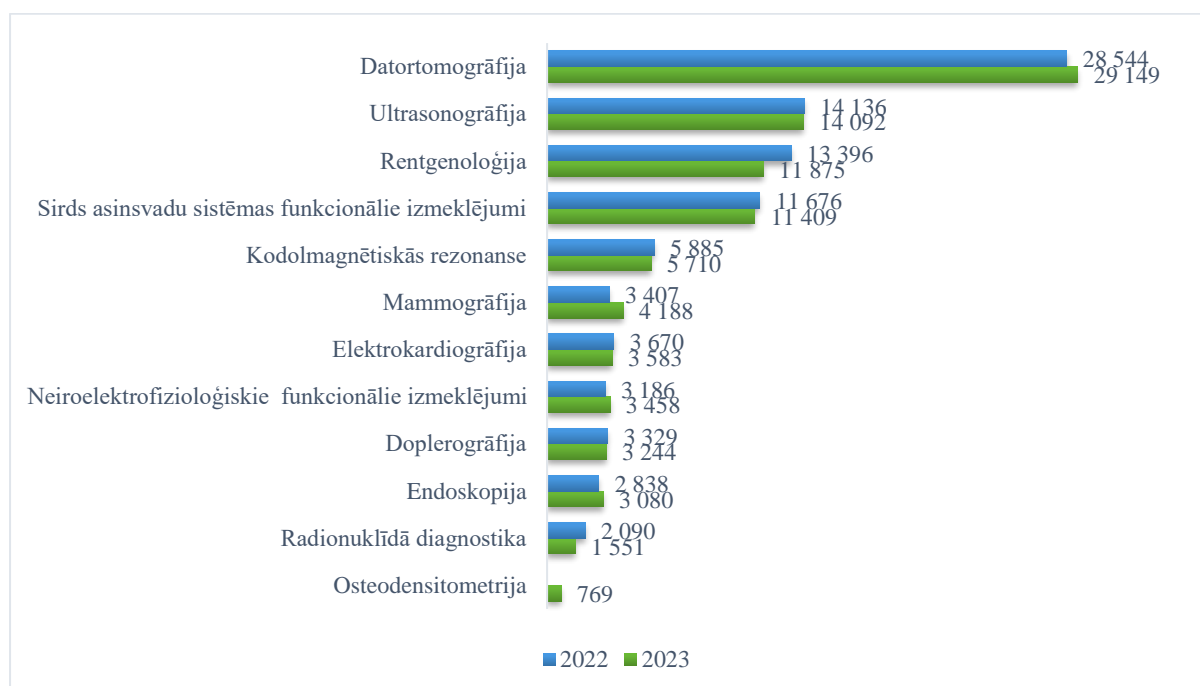
1.attēls. Ambulatorās valsts apmaksātās un maksas konsultācijas 2022. un 2023.gada deviņos mēnešos.

Lai pacientiem piedāvātu plašāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, 2023.gada deviņos mēnešos tika nodrošinātas 11 926 attālinātās konsultācijas, kas ir par 1 321 konsultācijām jeb 12,46% vairāk nekā 2022.gada deviņos mēnešos, kad tika sniegtas 10 605 attālinātās konsultācijas (skatīt 2.attēlu). 2022.gadā attālinātās konsultācijas galvenokārt tika sniegtas Covid-19 infekcijas dēļ, līdz ar to, samazinoties infekcijas apmēram, arī konsultāciju skaits samazinājās, tomēr 2023.gadā attālinātās konsultācijas ir pieprasītas, kas ļauj secināt, ka tās ir ieņēmušas paliekošu vietu sniedzamo pakalpojumu klāstā.



2.attēls. Attālināto konsultāciju skaits 2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem, mēnešu griezumā.

2023.gada deviņos mēnešos veikti 92 108 ambulatori izmeklējumi (skatīt 3.attēlu), kas ir par 49 izmeklējumiem, jeb 0,05% mazāk kā 2022.gada deviņos mēnešos, kad tika veikti 92 157 izmeklējumi.



3.attēls. Izmeklējumu skaits 2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem.

2023.gada deviņos mēnešos Dienas stacionāros vidēji bija 103 gultasvietas, kurās ārstēti 17 860 pacienti.

Rindas garumu (gaidīšanas ilgumu) uz valsts apmaksātām speciālistu konsultācijām ietekmēja pacientu pieprasījums. Ņemot vērā lielo veselības aprūpes pakalpojumu pieprasījumu, kopējais pierakstīto pacientu skaits ir pieaudzis, kā arī rindas garuma vidējais gaidīšanas laiks uz konsultācijām ir pieaudzis par 35%, kas saistīts ar pieraksta kalendāra konsultācijām un izmeklējumiem atvēršanu 2024.gadam. Informācija par gaidīšanas rindām uz sekundārajiem ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un diagnostiskajiem izmeklējumiem iekļauta 1.tabulā, kurā sarkanā krāsā atzīmētas būtiskas pakalpojuma pārpildes, bet zaļā krāsā – neizpildes pret valsts piešķirto finansējumu.

Līdz 2023.gada beigām pieraksts uz valsts apmaksātām konsultācijām ir pieejams nedēļas laikā pie vispārējā ķirurga, sirds ķirurga, torakālā ķirurga, neiroķirurga. Gaidīšanas laiks līdz 3 mēnešiem ir uz konsultācijām pie endokrinologa, oftalmologa, dermatovenerologa, neirologa, garākais gaidīšanas laiks 6 mēneši saglabājas pie reimatologa un arodslimību ārsta.

Rindas uz valsts apmaksātiem diagnostiskiem izmeklējumiem ietekmēja pieprasījums un NVD līgumā noteiktais pakalpojumu apjoms. Ņemot vērā lielo pieprasījumu un pierakstīto pacientu skaitu, gaidīšanas laiks 6 mēneši saglabājas uz endoskopiskiem izmeklējumiem, ilgāk par 12 mēnešiem uz magnētiskās rezonanses izmeklējumu.

1.tabula. Informācija par gaidīšanas rindām uz sekundārajiem ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un diagnostiskajiem izmeklējumiem

| Pakalpojumu programmas | Izpilde 2023. gada 9 mēn., % | Rinda dienās uz 01.11.2023 | Skaidrojums |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|---|
| Izmeklējumi un terapija: | 95,2% | | |
| Kodolmagnētiskās rezonanse | 54,4% | 1137 | Nepietiekams iekārtu skaits uz visiem slimnīcas pacientiem, nepietiekams speciālistu skaits. Ārpus rindas jānodrošina "Zaļais un Dzeltēnais" koridors, liels pacientu pieprasījums. |
| Datortomogrāfija | 99,9% | 22 | |

| Pakalpojumu programmas | Izpilde 2023. gada 9 mēn., % | Rinda dienās uz 01.11.2023 | Skaidrojums |
|--|---|---|---|
| Ultrasonogrāfija | 84,3% | 82 | |
| Radionuklīdā diagnostika | 66,6% | R | Šobrīd notiek remontdarbi, plānoti līdz nākamā gada sākumam. |
| Rentgenoloģija | 108,5% | 0 | |
| Osteodensitometrija | 1598,4% | 35 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Sirds asinsvadu sistēmas funkcionālie izmeklējumi, t.sk: | 93,6% | | |
| Elektrokardiogrāfija | 144,1% | 0 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Pārējie sirds asinsvadu sistēmas funkcionālie izmeklējumi | 93,3% | 60 | |
| Ehokardiogrāfija | 95,3% | 60 | |
| Holtera monitorēšana no 18 līdz 24 stundām | 92,3% | 60 | |
| Veloergometrijas slodzes tests | 89,7% | 53 | |
| Endoskopija | 102,9% | 180 | Nepietiekams speciālistu skaits. Liels pacientu pieprasījums "Zaļā koridora ietvaros". |
| Neiroelektrofizioloģiskie funkcionālie izmeklējumi: | 127,4% | 85 | Pieprasīts pakalpojums, nepietiekošs speciālistu skaits Latvijā. Neskatoties uz speciālistu trūkumu, trūkst arī finansējums šim izmeklējumam. |
| Elektroencefalogrāfija | 127,7% | 85 | |
| Elektromiogrāfija | 127,0% | 85 | |
| Doplerogrāfija | 91,5% | 48 | |
| Staru terapija | 104,7% | 69 | |
| Elastogrāfija | 58,6% | 51 | |
| Radiķirurgija | 117,4% | 0 | |
| Rehabilitācijas pakalpojumi: | 90,5% | | |
| Rehabilitācijas pakalpojumi bērniem (t.sk. fizikālā medicīna) | 286,9% | 0 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Rehabilitācijas pakalpojumi pieaugušajiem | 85,6% | 9-90 | |
| Speciālistu pakalpojumi: | 101,9% | | |
| Kardioloģija | 101,4% | 60 | |
| Pulmonoloģija | 120,5% | 27 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Endokrinoloģija | 98,8% | 103 | |
| Ķirurgija, tai skaitā: | 88,4% | 0-90 | |
| Ķirurgi | 87,5% | 20 | |
| Neiroķirurgi | 90,2% | 0 | |
| Torakālie ķirurgi | 89,3% | 7 | |
| Sirds ķirurgi | 89,3% | 0 | |
| Asinsvadu ķirurgi | 89,0% | 12 | |
| Sejas un žokļu ķirurgi | 87,2% | 111 | Nepietiekošs speciālistu skaits. |
| Plastiskie ķirurgi | 94,9% | 16 | |
| Uroloģija | 113,8% | 72 | |
| Ginekoloģija | 85,0% | 64 | Speciālistu trūkums dēļ viņu pieprasījuma labi attīstītās privātā |

| Pakalpojumu programmas | Izpilde 2023. gada 9 mēn., % | Rinda dienās uz 01.11.2023 | Skaidrojums |
|---|------------------------------|----------------------------|--|
| | | | sektora ginekoloģijas klīnikās, privātpraksēs. |
| Onkoloģija | 130,9% | 92 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Neiroloģija | 100,4% | 117 | |
| Oftalmoloģija | 104,6% | 133 | |
| Otolaringoloģija | 110,8% | 77 | |
| Dermatoveneroloģija | 101,1% | 93 | |
| Anestezioloģija | 117,8% | 0 | Specialitāte, kas nebūtu kvotējama, jo strādā pēc invazīvo manipulāciju un pirmsoperācijas pacientu apskašu nepieciešamības. |
| Reimatoloģija | 91,3% | 240 | Šobrīd nepietiekošs speciālistu skaits (2 speciālisti bērna kopšanas atvaļinājumā, 1 speciālistam ilgstoša DNL). Ir nepietiekošs speciālistu skaits valstī kopumā. |
| Internā medicīna | 112,3% | 0 | |
| Arodslimību speciālisti | 82,9% | 180 | Speciālistu trūkums, ilgstošas DNL. |
| Nefroloģija | 106,9% | 62 | |
| Gastroenteroloģija | 86,4% | 92 | Speciālistu trūkums. |
| Infektoloģija | 122,0% | 35 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Alergoģija | 127,4% | 92 | Nepietiekams valsts finansējums. |
| Algoloģija | 91,1% | 28 | |
| Pārējie speciālisti | 93,5% | 60 | |
| Hematoloģija | 55,4% | 150 | Nepietiekams speciālistu skaits. Plānots finansējums 2 speciālistiem, realitātē ir 1 speciālists. |
| Ambulatori konsultatīvā palīdzība pie nieru transplantācijas | 102,8% | 0 | |
| Multiplās sklerozes slimnieku konsultēšana un izmeklēšana | 107,7% | 7 | |
| Multiplās sklerozes slimnieku konsultēšana | 101,9% | 0 | |
| Multiplās sklerozes slimnieku izmeklēšana | 111,6% | 0 | |
| Ārstu konsilijs reto slimību ārstēšanā | 123,9% | 0 | |
| Kopā | 98,3% | | |

Izvērtējot apkopoto informāciju par ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kā kritiskās rindas uz valsts apmaksātiem izmeklējumiem jāmin: magnētiskā rezonanse un endoskopiskie izmeklējumi.

Pārskatot endoskopisko izmeklējumu gaidīšanas rindu ar automatizētā atzvana risinājumu, veicot pacientu apzināšanu, tika samazināts gaidīšanas rindā esošo pacientu skaitu par 40,1% vai 762 pacientiem un gaidīšanas laiks orientējoši par trīs mēnešiem. Lai nodrošinātu savlaicīgus endoskopiskos izmeklējumus pacientiem ar aizdomām par ļaundabīgu saslimšanu, Slimnīca pārskatīja endoskopiskiem izmeklējumiem paredzēto veikšanas laiku. Darba organizācijas izmaiņas deva iespēju dienā nodrošināt par vienu diviem izmeklējumiem vairāk kā iepriekš.

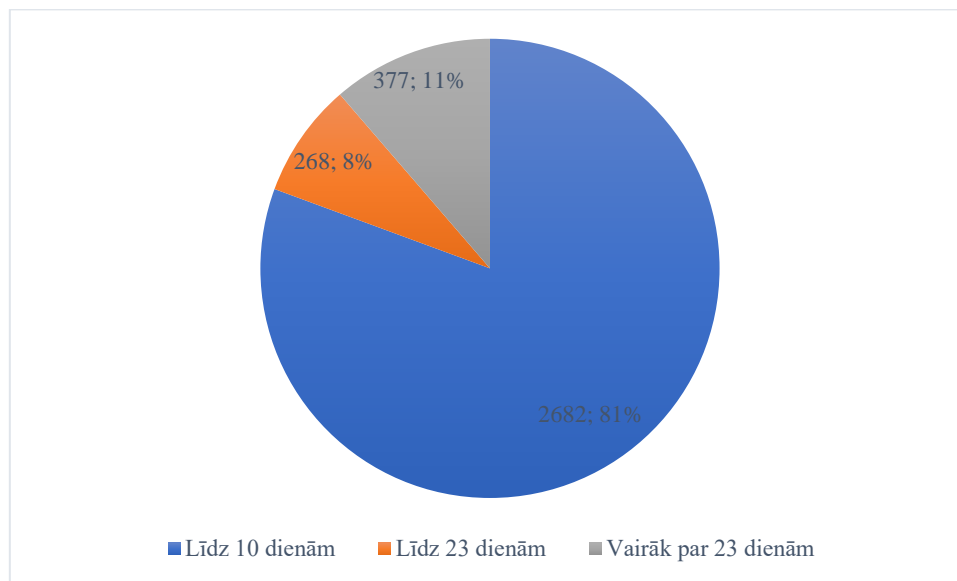
Magnētiskā rezonanse. Slimnīcā pieejamas divas magnētiskās rezonanses iekārtas uz visiem slimnīcas pacientiem, tāpat arī trūkst speciālistu. Pārskatot gaidīšanas rindu ar automatizētā atzvana risinājumu, no izmeklējuma atteicās 676 pacienti, neatbildēja 646 pacienti.

Kritiskās rindas uz valsts apmaksātām speciālistu konsultācijām:

- Hematologs – Slimnīcā ir tikai viens hematologs, kurš nodrošina ambulatorās konsultācijas, konsultācijas “Zaļā koridora” un “Dzeltenā koridora” pacientiem, kā arī stacionāra pacientiem;
- Reimatologs – Slimnīcā ir liels pacientu pieprasījums, tai skaitā ir pacienti, kuri terapijā saņem bioloģiskos medikamentus un ir savlaicīgi ielānāts atkārtots pieraksts. Lai veicinātu pamatotu pacientu nosūtīšanu uz konsultāciju pie reimatologa, ir izstrādātas vadlīnijas ģimenes ārstiem. Reimatoloģijā ir nepietiekams ārstu skaits valstī;
- Arodslimību ārsti – Slimnīca nodrošina arodārsta komisijas gan pirmreizējiem pacientiem, gan pacientiem, kuri vēršas atkārtoti. Slimnīca kopā ar arodslimību ārstu nodrošina arī arodneirologa konsultāciju.

Darba organizāciju un pakalpojuma pieejamību ievērojami uzlabotu organizatoriskās izmaiņas valsts līmenī, ja PSKUS nodrošinātu tikai arodārsta komisijas. Ņemot vērā iepriekš minēto, nepieciešams nodrošināt, lai pacienti var saņemt sekundāro ambulatoro veselības aprūpes speciālistu konsultācijas citās ārstniecības iestādēs un secīgi PSKUS ierasties uz arodārsta komisiju.

Ārpus kopējās gaidīšanas rindas, Slimnīca nodrošina pacientiem ar aizdomām par onkoloģisku saslimšanu ārstu konsultācijas un diagnostiskos izmeklējumus desmit darba dienu laikā. Slimnīca 9 mēnešos 81% vai 2682 gadījumu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošinājusi savlaicīgi, savukārt 19% veselības aprūpes pakalpojumu nav nodrošināti savlaicīgi. Informācija par veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību “Zaļā koridora” un “Dzeltenā koridora” ietvaros, norādot cik % pakalpojums nodrošināts līdz 10 dienām, līdz 23 dienām un virs 23 dienām, kā arī norādot atbilstošo pacientu skaitu sniegta 4.attēlā.



4.attēls. “Zaļā” un “Dzeltenā” koridora pieejamība.

Priekšlikumi sekundārās ambulatorās veselības aprūpes uzlabošanai Slimnīcā

Lai mazinātu rindas un veicinātu pacientiem savlaicīgu pieejamību Slimnīcas augsta līmeņa sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumiem, tuvākajā nākotnē ir jāievieš darba organizācijas nosacījumi valstiskā līmenī:

- Speciālistu piesaiste: noteikts konsultācijas, izmeklējuma apraksta apmaksas koeficients V līmeņa slimnīcās;
- Pieejamība: aprēķināts un nodrošināts vidēji nepieciešamais sekundārās ambulatorās veselības aprūpes speciālistu skaits reģionos, lai V līmeņa slimnīcās konsultācijas saņemtu sarežģītos gadījumos, kad nepieciešama padziļināta izmeklēšana, multidisciplināras komandas/konsīlija

lēmums savlaicīgas diagnozes noteikšanai/precizēšanai un rekomendācijām ārstēšanai;

- Pieejamība: attīstīt ambulatorās aprūpes māsu darbu V līmeņa slimnīcā tajās specialitātēs, kur pacientiem ar diagnosticētu hronisku slimību, ir nepieciešama V līmeņa slimnīcas speciālista uzraudzība.

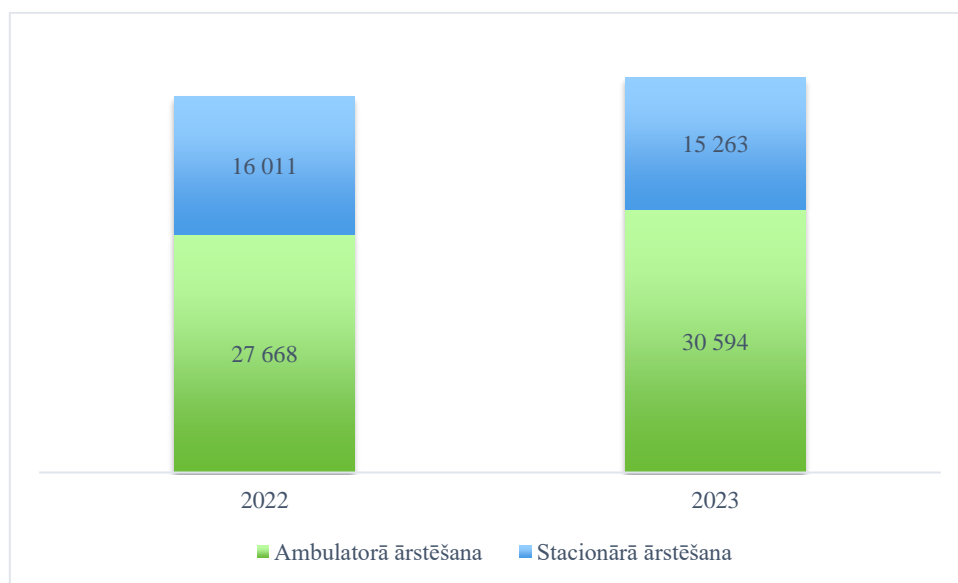
Specialitātēs, kur V līmeņa slimnīcās norit hroniski slimojošu pacientu ambulatorā uzraudzība/aprūpe: onkoloģija, reimatoloģija, nefroloģija, neiroloģija, gastroenteroloģija, sadarbībā ar attiecīgajām profesionālajām asociācijām ir jānosaka pacientu sekundārās ambulatorās aprūpes algoritmi ar ārsta-māsas sadarbības modeli. Tas veicinās pacientu aprūpes kvalitāti, pakalpojumu pieejamību un atslogos ārstu resursus, nodrošinot lielāku pirmreizējo pacientu konsultāciju apjomu.

Šādi ambulatorās aprūpes māsu darbības modeļi sevi ir attaisnojuši Diabēta apmācības kabinetā un Hroniski obstruktīvās plaušu slimības kabinetā. Tā pat kā labās prakses piemēru var minēt vecmāšu iesaistīšanu fizioloģiski noritošas grūtniecības aprūpē, kā arī uztura speciālistu un fizioterapeitu pakalpojumu attīstību.

Attīstot valsts apmaksātu sekundārās ambulatorās aprūpes māsu darbu veidojas labas prakses aprūpes modelis, kā rezultātā, tiek racionāli izmantoti gan māsu un ārstu resursi, gan finanšu resursi.

2.1.2. Neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšana

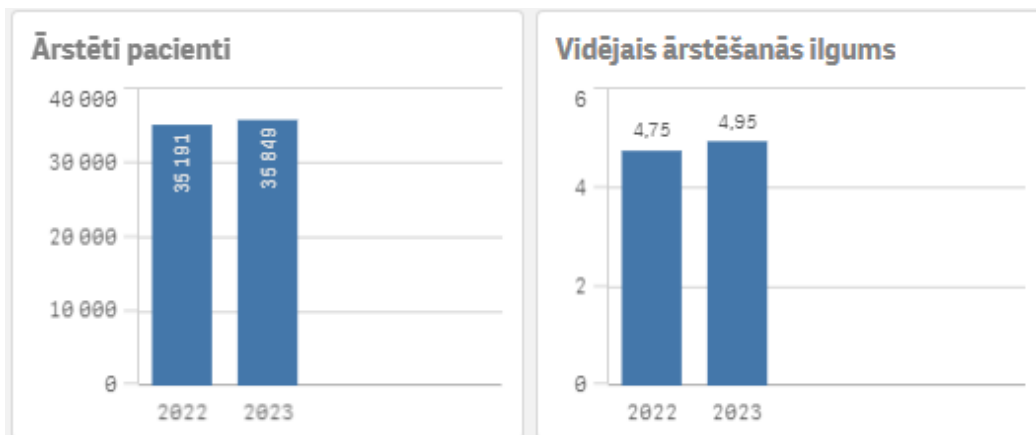
NMPUN 2023.gada deviņos mēnešos uzņēma 45 857 pacientus, kas ir par 2 178 pacientiem vairāk kā 2022.gada deviņos mēnešos (skatīt 5.attēlu). Par 2 926 pacientiem palielinājies pacientu skaits, kuri NMPUN saņēma ambulatoro ārstēšanu, savukārt par 748 pacientiem samazinājies stacionāro pacientu skaits.



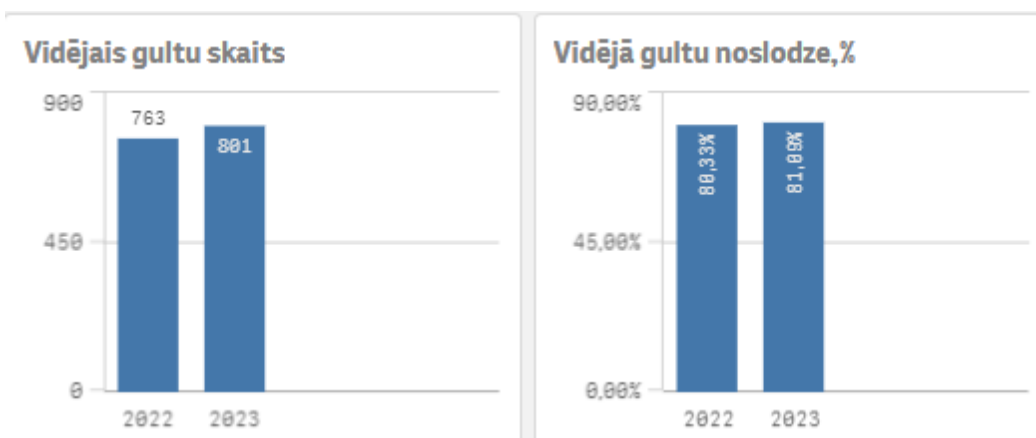
5.attēls. NMPUN pacientu skaits 2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem.

2.1.3. Stacionārā pacientu ārstniecība

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcas stacionārās nodaļās ārstējās 35 849 pacienti, kas ir par 658 pacientiem vairāk kā 2022.gada deviņos mēnešos (skatīt 6.attēlu), kad tika ārstēti 35 191 pacienti. Lielākā daļa ārstniecības struktūrvienību, lai nodrošinātu epidemioloģiskās prasības, turpina strādāt ar samazinātu pacientu gultu skaitu, salīdzinot ar pirms Covid-19 pandēmijas laiku.



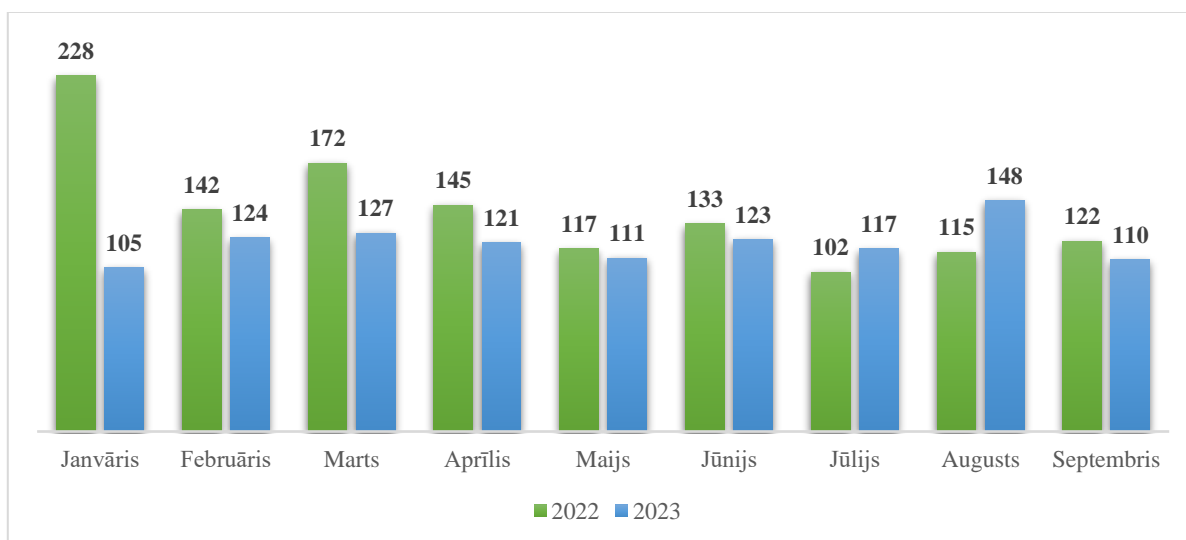
6., 7.attēls. Slimnīcas stacionārās nodaļās ārstēto pacientu skaits un vidējais ārstēšanas ilgums dienās 2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem.



8., 9.attēls. Vidējais gultu skaits un to noslodze 2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem.

2023.gada deviņos mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija 4,95 dienas, kas ir nedaudz lielāks kā 2022.gada deviņos mēnešos (4,75 dienas) (skatīt 7.attēlu). Savukārt, vidējais gultu skaits, kā arī vidējais gultu noslodzes rādītājs (%) 2023.gadā, salīdzinot ar 2022.gadu, ir palielinājies (skatīt 8. un 9.attēlu).

Slimnīca turpina aktīvi organizēt un nodrošināt terapijas un hroniskās aprūpes pacientu pārvešanu uz zemāka līmeņa ārstniecības iestādēm, līdzko pacienta veselības stāvoklis to atļauj. Slimnīca 2023.gada deviņos mēnešos pārveda 1 086 pacientus, savukārt 2022.gada deviņos mēnešos – 1276 pacientus (skatīt 10.attēlu).



10.attēls. Pārvesto pacientu skaits 2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem.

Slimnīca nodrošina visu līmeņu intensīvo terapiju. 2023.gada un 2022.gada deviņos mēnešos intensīvās terapijas, tai skaitā Insulta vienības, vidējais gultu skaits ir līdzīgs, kur 2023.gadā 89 gultās ir ārstēti 4 856 pacienti, bet 2022.gadā 88 gultās tika ārstēti 7 271 pacients. Analizējot intensīvās terapijas gultās ārstētos pacientus, 2023.gada deviņos mēnešos tika ārstēti pacienti ar sarežģītāku ārstēšanu, ar ilgāku vidējo ārstēšanas laiku – 3,39 dienas, kamēr 2022.gada deviņos mēnešos – 2,54 dienas.

2023.gada deviņos mēnešos veiktas 44 233 ķirurģiskas operācijas (31 174 operācija stacionārā un 13 059 dienas stacionārā), tajā skaitā orgānu transplantācijas (33 nieru transplantācijas, viena aknu transplantācija, divas sirds transplantācijas, 13 totālas radzenes transplantācijas) un 5 kohleārā implanta implantācijas. 705 gadījumos operācijas veiktas mākslīgās asinsrites apstākļos.

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

- Lai nodrošinātu Slimnīcas Onkoloģijas nozares attīstību un onkoloģisko pacientu ārstēšanas un aprūpes kvalitātes uzlabošanu, Slimnīca ir kļuvusi par Eiropas vienotā vēža tīkla (OECI) biedru;
- Gastroenteroloģijas, hepatoloģijas un uztura terapijas centrā uzsākta perorāla holangioskopija, kuras laikā var tikt veikta žultsvadu konkrētu elektrohidrauliska litotripsija;
- Izveidotas papildus pieraksta vietas skrīninga mamogrāfijai, “Zaļā koridora” un “Dzeltenā koridora” pacientiem;
- Izveidotas papildus ambulatorā pieraksta vietas kardioloģiskiem, pneimoloģiskiem un onkoloģiskiem pacientiem;
- Ieviesta laboratorisko izmeklējumu rezultātu automātiska validācija, kas paātrina neatliekamo rezultātu saņemšanu;
- Transplantācijas jomā ir ieviesta un tiek verificēta jauna tehnoloģija audu saderības noteikšanai, kas ir obligāts priekšnosacījums dalībai Scandiatransplant organizācijā;
- Paātrināta mikrobioloģisko izmeklējumu rezultātu sagatavošana;
- Informācija elektroniskajā informācijas sistēmā par autopsijām;
- Ieviesta jauna patomorfoloģiskās diagnostikas metode onkoloģisko saslimšanu ģenētiskā statusa precizēšanai;
- Transplantācijas jomā tiek virzīts ceļš uz iestāšanos Scandiatransplant, kā arī tiek strādāts pie procesiem ar mērķi uzlabot rezultātu. Eiropas apmācības projektā orgānu transplantācijā - TEODOR un citu projektu ietvaros plaša speciālistu (ārsti, māsas, procesa koordinatori) komanda ir izgājusi teorētisko apmācību (gan attālināti, gan klātienē), kā arī daļa no šīs komandas ir bijusi pieredzes apmaiņā uz jomā spēcīgākajām Eiropas klīnikām. Šogad pirmo reizi Slimnīcā tika veikta mazinvazīva nieru eksplantācija no dzīva donora ar sekojošu implantāciju bērnam un šī metode ieviesta kā izvēles metode nieru eksplantācijai no dzīva donora. Kopš 2023.gada jūlija notikuša apjomīgas apmācības un pieredzes apmaiņa Slimnīcas dažādiem speciālistiem (anesteziologi, ķirurgi, transplantologi, gastroenterologi);
- Ir veikts transplantācijas procesa pārvaldības iekšējais audits un aknu transplantācijas ārējais audits. Tā rezultātā izstrādāts detalizēts rīcības plāns pārvaldības procesu uzlabošanai, kā arī dažādu kvalitātes parametru apzināšanai un pilnveidošanai, kuri tiks ieviesti līdz 2024.gadam;
- Slimnīcā tiek izvērtēti robotu ķirurģijas ieviešanas nosacījumi, lai perspektīvā attīstītu šo ārstēšanas metodi uroloģijā, vēdera dobuma ķirurģijā un ginekoloģijā. Uzsākta ārstu apmācība, kā arī tiek vērtēti piedāvājumi no robotu iekārtas piegādātājiem;
- Veiktas vairākas nozīmīgas operācijas multidisciplinārā komandā, tostarp sirds transplantācija bērnam (pusaudzim) u.c.;
- Nodrošināts atbalsts specializētai palīdzībai sadarbības partneriem aktuālajās jomās, kā arī tiek virzīti ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības jautājumi;
- Sadarbībā ar uzņēmumu "SOLVE Consulting Managementberatung GmbH", mērķtiecīgi un pēc būtības apzinātas prasības B ēkai mūsdienīga, ērta, droša un efektīva ārstniecības procesa

nodrošināšanai kardioloģiskiem, kardiokirurģiskiem, torakālās un asinsvadu ķirurģijas pacientiem. Izvērtējumā tiek ņemta vērā gan paredzamā jomu attīstība, gan pacientu vajadzības un ērtības, gan atbilstoša darba vide personālam, gan arī videi labvēlīgu tehnoloģiju iespējama pielietošana;

- Strādājot pie ārstniecības kvalitatīvas uzlabošanas pacientiem ar vairāku/daudzu orgānu sistēmu bojājumu, reto slimību pacientiem veidotas speciālistu komandas noteiktu nozoloģiju (saslimšanu) ārstēšanai un uzraudzībai, jo retajām saslimšanām raksturīga saslimšanai atbilstoša orgānu sistēmu iesaiste patoloģiskajā procesā;
- Tiek virzīta pacientu nāves gadījumu izvērtēšanas sistēmas attīstīšana, šī gada aktualitātes ir patoloģiskās izmeklēšanas (autopsiju) nodrošināšanas sakārtošana, t.sk. veicinot ārstējošo ārstu piedalīšanos autopsijā un patoloģiskā procesa kopēju izvērtēšanu, ar sekojošu nāves gadījuma multidisciplināru izskatīšanu.

2.3.Vidējā termiņa nefinanšu un finanšu mērķi

2023.gada pirmo deviņu mēnešu mērķu izpilde atspoguļota 2.tabulā².

2.tabula. Vidējā termiņa nefinanšu un finanšu mērķu izpilde 2023.gada deviņos mēnešos

| Apakšmērķis | Rezultatīvais rādītājs | 2023.gada mērķa vērtība | 2023.gada pirmie trīs mēneši | 2023.gada pirmie seši mēneši | 2023.gada deviņi mēneši |
|---|--|-------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Ārstniecības un aprūpes pieejamības attīstība | Stacionāro pacientu skaits | 48 000 | 12 132 | 23 697 | 35 849 |
| | Ambulatoro pacientu skaits | 560 000 | 150 660 | 295 628 | 434 313 |
| | No citiem stacionāriem pārvesto pacientu īpatsvars (%) | ≥2,20% | 2,98% | 3,28% | 3,37% |
| | Kopējais transplantāciju skaits | 79 | 16 | 32 | 49 |
| Ārstniecības un aprūpes kvalitātes uzlabošana | Vidējais ārstēšanās ilgums (dienas) | ≤5,0 | 4,92 | 4,94 | 4,95 |
| | Potenciāli novēršamo nāves gadījumu īpatsvars | Uzskaitē no 2024. gada | Uzskaitē no 2024. gada | Uzskaitē no 2024.gada | Uzskaitē no 2024.gada |
| | Atkārtotas neplānotas hospitalizācijas (%) | ≤0,50% | 0,28% | 0,35% | 0,33% |
| | Operāciju komplikāciju stacionārā īpatsvars (%) | ≤0,9% | 0,39% | 0,61% | 0,62% |
| | Saņemto pacientu drošības ziņojumu skaits | 127 | 44 | 74 | 106 |
| Pacientu pieredzes uzlabošana | Pacientu pieredzes novērtējums | 60% | 76,33% | 78% | 77% |
| Izcilības nepārtraukta attīstība | Nepārtrauktas inovācijas (skaits) | Uzskaitē no 2024. gada | Uzskaitē no 2024. gada | Uzskaitē no 2024. gada | Uzskaitē no 2024. gada |
| Kvalificēta personāla piesaiste un noturēšana | Darbinieku mainība | 19,7% | 19,7% | 14,75% | 14,75% |
| | Prombūtnes dienas periodā pret šajā periodā vidējo darbinieku skaitu | 14,5 | 14,5 | 10,72 | 10,72 |
| Kompetenta un zinoša personāla attīstība | Minimālais stundu skaits, ko katrs darbinieks velta apmācībām | 3 | Uzskaitē reizi pusgadā | 4 | Uzskaitē reizi pusgadā |
| Komandas darba, sadarbības un saliedētības kultūras attīstība | Multidisciplinārie konsiliji (skaits) | ≥ 4200 | 2066 | 4 087 | 5931 |
| | Darbinieku apmierinātības aptauja | 79% | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā |

² Atbilstoši Veselības ministrijā iesniegtajai Vidējā termiņa darbības stratēģijai 2023.-2029.gadam.

| | | | | | |
|--|---|------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Pacientu un darbinieku vajadzībām atbilstošas un mūsdienīgas infrastruktūras attīstība un uzturēšana | Mūsdienu prasībām atbilstošas kvadrātūras īpatsvars pret kopējo slimnīcas kvadrāturu | 36% | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā |
| Integrētas un pieejamas IT ekosistēmas attīstība | Nodrošināta iekšējo procesu jēgpilna digitalizācija | 50% | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā |
| Pacientu vajadzībām atbilstošu un mūsdienīgu medicīnas tehnoloģiju un medikamentu aprites sistēmas attīstība | Medicīniskā tehnoloģiju parka nolietoto iekārtu nomaiņa un attīstība (% no bilances uzskaites vērtības, kumulatīvi stratēģijas periodā) | 10% | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā |
| Efektīva finanšu pārvaldība | Neto peļņa | -3 839 212 | -3 405 823 | -7 225 707 | -3 665 852 |
| | Pamatdarbības naudas plūsma | 1 862 017 | -4 235 654 | -4 923 337 | -2 033 671 |
| | Nodrošināt finanšu stabilitāti (ātrais koeficients) | 0,45-1,7 | 0,95 | 1,04 | 1,22 |
| | EBITDA rentabilitāte | >2,5% | -2,83% | -3,38% | 2,19% |
| | EBITDA rentabilitāte uz ārsta izstrādāto slodzi (‰) | >0,03 | -0,035 | -0,042 | 0,027 |
| | EBITDA rentabilitāte uz aprūpes personāla izstrādāto slodzi (‰) | >0,025 | -0,033 | -0,038 | 0,024 |
| Labas korporatīvās pārvaldības un kultūras nodrošināšana | Ilgspējas indeksa novērtējums | Sudrabs | Uzskaitē reizi gadā | Sudrabs | Sudrabs |
| Daudzpusīga un mūsdienīga izglītības piedāvājuma attīstība PSKUS | Kursos apmācāmo skaits (tālākizglītības pasākumi) | 1300 | 559 | 1 132 | 1335 |
| | Rezidentūras beidzēju skaits, kas noslēdz darba līgumus Slimnīcā (koeficients) | 0,5 | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā | Uzskaitē reizi gadā |
| PSKUS kā izglītības, pētniecības un klīniskās kompetences centra attīstība | Zinātniskās darbības rezultāts (Zinātniskais raksts, publikācija, uzstāšanās konferencē, dalība references tīklos, monogrāfija, sagatavots mācību līdzeklis, u.c. skaits) | 162 | 47 | 84 | 171 |
| | Darbinieku ar zinātņu doktora grādu skaits | 95 | 94 | 94 | 90 |
| Pētniecības attīstība PSKUS | Zinātnes un akadēmisko pētījumu skaits | 138 | 169 | 170 | 171 |
| | Ārējais finansējums pētniecībai pret apgrozījumu (% , kumulatīvi stratēģijas periodā) | 0,04% | 0,26% | 0,23% | 0,25% |

3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīca turpina veikt nozīmīgu zinātnisko un izglītības darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā.

Rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apgūst 261 rezidents (no tiem 222 rezidenti - par valsts līdzekļiem, 39 - par personīgajiem līdzekļiem). Papildu, Slimnīca uzsākusi īstenot komerciālos tālākizglītības pasākumus.

2023.gada deviņos mēnešos veikti komerciālie klīniskie pētījumi gandrīz visās Slimnīcā sniegto veselības aprūpes pakalpojumu specialitātēs, no kurām galvenie virzieni ir oftalmoloģija, gastroenteroloģija, kardioloģija, onkoloģija (arī asins slimības), endokrinoloģija, pulmonoloģija, uroloģija, angiokirurgija, reimatoloģija, neiroloģija. 2023.gada deviņos mēnešos noslēgti 23 līgumi par klīnisko pētījumu norisi (kopā Slimnīcā norisinās 158 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi).

Pārskata periodā norit šādu būtisku pētniecības, izglītības un inovāciju un/vai programmu projektu īstenošana:

- Latvijas Zinātnes padomes granta projekts “Ar cilvēka papilomas vīrusa genomu saistītās korelācijas ar dzemdes kakla audzēju un vēža slimības progresēšanu un atbildes reakciju uz ārstēšanu”;
- Pētījums dažādu Covid-19 slimības ilgtermiņa blakusefektu saistību ar molekulārajiem faktoriem noskaidrošana Latvijas populācijā;
- ERASMUS+ Stratēģiskās partnerības programmas projekts “TEODOR: Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation”;
- ERAF 1.2.2.3.pasākuma projekts “Atveseļošanas pasākumi ekonomikas nozarē – nodarbināto apmācības (ERAF)” darbības “sīko (mikro), mazo, vidējo un lielo komersantu labās prakses pārņemšanas apmācības eksportspējas veicināšanai, pamatojoties uz komersantu vajadzībām”;
- ERAF 1.1.1.1.pasākuma projekts “Uz dziļās apmācības principiem balstītā klīniskā lēmuma pieņemšanas sistēma neinvazīvām ventilācijas iekārtām COVID-19 pacientu ārstēšanai” īstenošana;
- ERAF 1.1.1.1.pasākuma projekts “Antibakteriālās rezistences ātras novērtēšanas sistēma, pacientiem ar sekundārām bakteriālām infekcijām”;
- Slimnīcas pētniecisko grantu projekti;
- Erasmus+ “KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education” 2022.gada mobilitātes mācībām programmas ietvaros apstiprinātā projekts “Power of innovative and sustainable educational methods”;
- Ārlietu ministrijas 2022.gada attīstības sadarbības grantu konkursa projekts “Stiprināt pilsonisko sabiedrību, uzlabojot sabiedrības noturību pret dezinformāciju, veicinot stratēģisko komunikāciju un sadarbību” sadarbībā ar Moldovas Neatliekamās palīdzības institūtu.

Uzsākta projekta ieviešana:

- EU4Health “e-Hospital4Future” (sadarbībā ar Porto Centrālo slimnīcu);
- Latvijas Zinātnes padomes grants “Dinamisko lāzera speķu attēlošana sēņu augšanas aktivitātes novērtēšanai (Dynamic laser speckle imaging for evaluation of fungal growth activity)”;
- Ārlietu ministrijas granta projekts “Medicīniskās izglītības procesu un kapacitātes stiprināšana Gruzijā” (Development of medical education processes and capacity building);
- Eiropas Slimību kontroles un profilakses centra finansēts pētījums “Pētījums par Covid-19 un gripas vakcīnas efektivitāti pret apstiprinātu SARS-CoV-2 infekciju veselības aprūpes darbinieku kohortās”;
- Ārlietu ministrijas sadarbības projektu grantu projektu īstenošana ar Moldova un Uzbekistānu “Centrālo un reģionālo slimnīcu kapacitātes stiprināšana un zinātnes un inovāciju procesu stiprināšana medicīnas jomā Moldovas Republikā un priekšizpētes vizīte Uzbekistānas medicīnas iestādēs”.

Sagatavoti un iesniegti projektu iesniegumi:

- Nordplus - Promoting and strengthening the knowledge and practical skills of transplant specialists for a better outcome of transplantation results;
- Nordplus - Leadership, motivation and confidence of senior nurses;
- Horizon – Teaming for Excellence. Sadarbības projekts starp Latvijas lielākajām ārstniecības un izglītības iestādēm onkoloģijas jomas attīstībā;
- Horizon - Harnessing the potential of real-time data analysis and secure Point-of-Care computing for the benefit of person-centred health and care delivery;
- Iesniegti 13 projektu pieteikumi NVD uzsaukumā “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorija”;
- Zinātniskās pētniecības un inovāciju projekts OA-TBI Eiropas Komisijas “Apvārsnis” pamatprogrammā HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-two-stage uzsaukumā;
- Zinātniskās pētniecības projekts BRAIN-TWIST Eiropas Komisijas “Apvārsnis” pamatprogrammā HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-two-stage uzsaukumā.

Apstiprināti projektu iesniegumi, to īstenošana tiks uzsākta 2023.gada 4. ceturksnī vai sākot ar 2024.gadu:

- Eiropas Komisijas EU4Health programmas projekts “European Joint Action to maximise the impact of the EU global health strategy”;
- Eiropas Komisijas vienotā rīcībā par antimikrobiālās rezistences pasākumu īstenošanu dalībvalstīs EU4Health programmā, projekts “Joint Action Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections 2”;
- Iegūtas tiesības īstenot LZP grantu “MetHerb: Metformīna efektivitātes un panesamības uzlabošana ar papildus polihierbaloģisko formulu, analizējot zarnu mikrobiomu”;
- Starptautiskās atomenerģijas aģentūras (SAEA) Tehniskās sadarbības programmas nacionālā projekts “Strengthening Quality Assurance in Diagnostic Radiology and Radiation Therapy” (Kvalitātes nodrošināšanas stiprināšana diagnostiskajā radioloģijā un staru terapijā).

Pārskata periodā Slimnīca noslēgusi sadarbības memorandu ar Dienvidkorejas Pussanas universitātes slimnīcu. Sadarbība paver plašas iespējas attīstīt sadarbības kopprojektus ar Dienvidkorejas zinātniekiem un zinātniskajām institūcijām.

4. Informācija par klientu apkalpošanu

Lai nodrošinātu klientiem labas prakses principiem atbilstošu apkalpošanu, Klientu informācijas un apkalpošanas daļa nodrošina visaptverošu informācijas aprites un apkalpošanas funkciju. Ikdienā veic un nodrošina nepārtrauktu pierakstu uz veselības aprūpes pakalpojumiem klātienē, attālināti e-pierakstā un izmantojot vienoto pieraksta tālruni +371 67069280, pieraksta atcelšanu un pārceļšanu. Uztur un koriģē ilgtermiņa rindu. Nodrošina klientiem atgādinājumu par pierakstu – trīs dienas pirms pakalpojuma saņemšanas atzvana automatizētais risinājums vai cilvēkresurs, kā arī tiek nosūtīta atgādinājuma īsziņa par plānoto veselības aprūpes pakalpojumu.

Klientu apkalpošanas ietvaros 2023.gada deviņos mēnešos Slimnīca ir atbildējusi uz 258 544 zvaniem, kas ir par 28% jeb 56 299 zvaniem vairāk kā 2022.gada deviņos mēnešos. Rezultāts skaidrojams ar sarunu ilguma samazināšanos un automatizēta atzvana risinājuma ieviešanu, kuru izmanto atgādinājumiem par savlaicīgu veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanu, kā rezultātā vairāk darbinieku tiek piesaistīti zvanu saņemšanai un atbildēšanai (skatīt 3.tabulu).

3.tabula. Klientu pierakstīšanās rādītāji

| | 2022 | 2023 |
|---|----------|----------|
| Atbildēti zvani | 202 245 | 258 544 |
| Vidējais gaidīšanas laiks min., lai pieteiktu ārsta konsultāciju vai izmeklējumu | 00:02:58 | 00:02:58 |
| Vidējais gaidīšanas laiks min., lai atteiktu ārsta konsultāciju vai izmeklējumu | 00:00:47 | 00:00:47 |
| Vidējais gaidīšanas laiks min., lai ārsts pieteiktu pacientu "Zaļā koridora" ietvaros | 00:00:24 | 00:00:24 |
| Vidējais gaidīšanas laiks min., lai ģimenes ārsts pieteikt konsultāciju u.c. | 00:00:21 | 00:00:26 |
| Vidējais sarunas ilgums | 00:05:23 | 00:04:48 |
| E -pierakstā pieteiktie pakalpojumi | 31 484 | 34 647 |

Salīdzinot 2022.gada un 2023.gada deviņu mēnešu datus, lai pieteiktos uz ārsta konsultāciju un izmeklējumiem un atteiktu ārsta konsultāciju vai izmeklējumu, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru nav mainījies.

Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju vai izmeklējumu, un uz paliatīvās aprūpes konsilijiem 2023.gada deviņos mēnešos vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojumam ar operatoru ir pieaudzis par 5 sekundēm.

Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, 2023.gada deviņos mēnešos vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru ir 24 sekundes. 2023.gada deviņos mēnešos, izmantojot "Zaļā koridora" tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti un speciālisti pieteica 3 327 pacientus. Onkoloģisko pacientu plūsmas uzlabošanai, savlaicīgai informācijas sniegšanai un aprītei izveidoti divi onkoloģisko koordinātoru posteņi. Nākotnē plānots onkoloģisko posteņu skaitu palielināt un papildus izveidot vismaz astoņās nazoloģijās, kur ir ievērojami lielāka onkoloģisko pacientu plūsma. Informācija par gaidīšanas laiku "Zaļā koridora" un "Dzeltenā koridora" pacientiem.

Slimnīca pilnveido un attīsta attālinātos pakalpojumus, lai tie būtu ērti un pieejami visiem mūsu pacientiem. Lai attālināti pierakstītos uz konsultācijām un izmeklējumiem, izveidotā e-pieraksta sistēma - būtiska priekšrocība, tiek ietaupīts laiks, tas dod iespēju pierakstu veikt jebkurā diennakts laikā no jebkuras pacienta vai tā piederīgā atrašanās vietas. 2023.gada deviņos mēnešos, lai pierakstītos uz konsultācijām un izmeklējumiem, e-pierakstu izmantojuši 34 647 pacienti, kas ir par 10% vai 3 163 pacientiem vairāk kā 2022.gada deviņos mēnešos.

Ar automatizētā atzvana risinājumu par gaidāmo vizīti 2023.gada deviņos mēnešos atzvanīti un informēti 143 003 pacienti (skatīt 4.tabulu). Izvērtējot pacienta portretu, kurš neapstiprina vizīti, noklausās sarunu un nenorāda izvēli, lielākā daļa ir pacienti seniori un pacienti, kuri nesaprot valsts valodu.

4.tabula. Automatizētā atzvanu risinājuma dati par 2023.gada deviņiem mēnešiem

| Kontaktu skaits | Sazvanīti, apstiprinājuši | Atteikums | Zvans neattiecas uz klientu | Nav nekāda apstiprinājuma | Neatbildēja vai nav sazvānīts |
|-----------------|---------------------------|-----------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 143 003 | 94 209 | 7 290 | 820 | 43 111 | 10 787 |

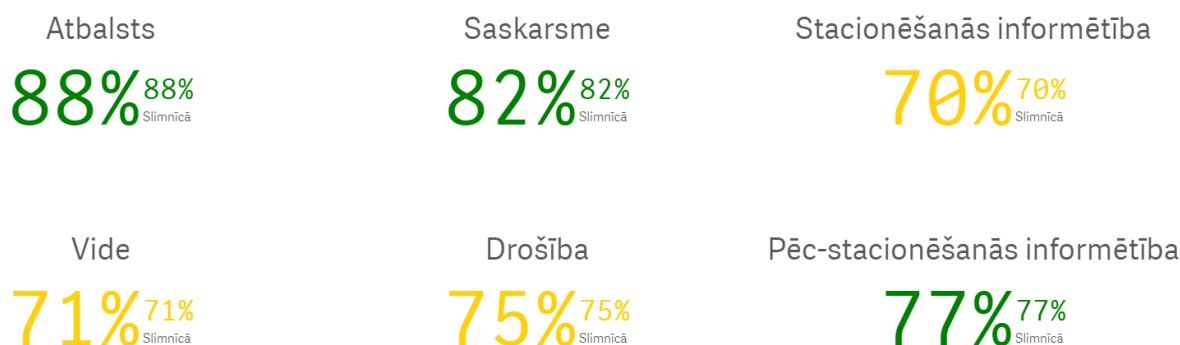
2023.gadā neieradās uz konsultācijām un izmeklējumiem 4,7% no visiem pierakstītajiem pacientiem.

Pacientu pieredze

Slimnīcā turpinās aktīvs darbs pie pacientu pieredzes uzlabošanas, ņemot vērā pacientu ziņotās pieredzes aptaujas PREM rezultātus un saņemto sūdzību analīzi.

2023.gada pirmajos deviņos mēnešos no stacionāra izrakstīto pacientu skaits ir 53 708, no kuriem piekrituši aptaujai 8 015 pacienti, bet aptauju aizpildījuši 3 828 pacienti. Rādītāji liecina, ka aktīvi jāturpina strādāt, lai palielinātu pacientu skaitu, kas piekrīt piedalīties aptaujā. Ņemot vērā, ka aptaujā ir ļoti gara ~50 jautājumi, tad liela daļa pacientu aizpilda tikai daļu anketas jautājumu. Šobrīd sadarbībā ar SPKC tiek strādāts pie anketas satura aktualizācijas un jautājumu skaita samazināšanas.

Pacientu pieredzē ir izvirzīti 6 rādītāji. Izvirzīto rādītāju kopējā vērtība deviņos mēnešos:



2023.gadā ir izvirzīti divi prioritārie uzdevumi: vides un informētības rezultatīvo rādītāju paaugstināšana. Lai sasniegtu rezultatīvo rādītāju uzlabojumus, ir izvirzīti divi apakšuzdevumi: ēdināšanas pakalpojuma uzlabojumi un pacientu informētības uzlabojumi stacionēšanās laikā.

Rekomendēšanas indeksa izmaiņas:

- Janvārī - 68,5%;
- Februāra beigās - 63,3% (zemākais rādītājs);
- Aprīļa beigās - 73,2% (augstākais rādītājs);
- Jūnija beigās - 68,0%;
- Septembra beigās - 71,6%.

Papildus veiktie pasākumi pacientu pieredzes uzlabošanai:

- Monitoru prezentāciju aktualizēšana;
- Informācijas pacientiem aktualizēšana un pilnveide Slimnīcas mājas lapā;
- Norāžu uzlabošana;
- Aptaujas anketa izstrāde ambulatoriem pacientiem, dzemdību nodaļas pacientiem;
- Realizēts Endoskopijas nodaļas norāžu projekts;
- Izstrādāts pacienta ceļvedi Mutes, sejas un žokļu ķirurģijas centra pacientiem par sagatavošanos operācijai un norādījumi pēc operācijas.

5. Finanšu situācijas apraksts

2023.gadā, neskatoties uz augstiem pacientu skaita izpildes rādītājiem 2022.gadā, NVD sākotnējie finanšu paziņojumi iezīmē finansējuma samazinājumu. Netiek ņemts vērā, ka ik gadu pacientu pieprasījums pēc Slimnīcas sniegtajiem pakalpojumiem ir lielāks nekā tiek noteikts gada sākuma līgumā.

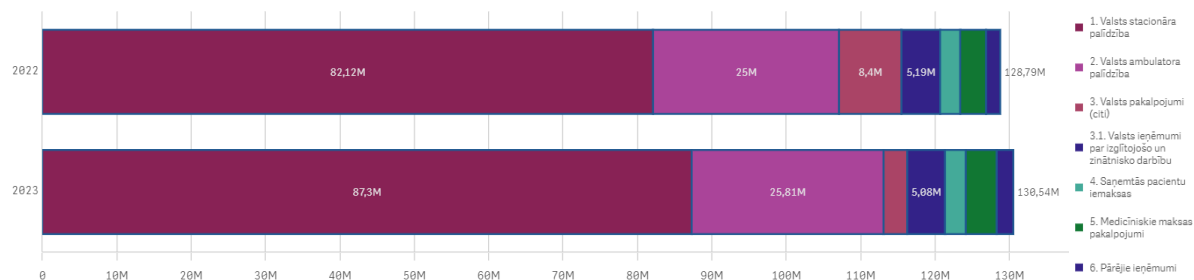
Finansējums tiek samazināts, neskatoties uz to, ka faktiskās izmaksas nav samazinājušās un cilvēkresursu nodrošinājums ir lielākais izaicinājums, gan dēļ ārstniecības personu trūkuma darba tirgū, gan dēļ darba intensitātes, sarežģītības un apjoma, lai Latvijas iedzīvotājiem nodrošinātu valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus stacionārā.

Gadu gaitā, lai uzlabotu pakalpojumu kvalitāti un pieejamību, ir notikušas vairākas izmaiņas, kas izraisījušas būtisku izmaksu kāpumu (kā piemēram, prasības zaļajam iepirkumam, epidemioloģisko prasību nodrošināšana, individuālo aizsardzības līdzekļu pielietojuma pieaugums, procesu digitalizācija un informācijas aprites nodrošināšana, infrastruktūras atjaunošana mūsdienu prasībām u.c.). Tomēr valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanā tarifi un lielākā daļa gultasdienas tarifa elementu (par pacientu ēdināšanu, ārstnieciskie līdzekļi, pieskaitāmās un netiešās ražošanas izmaksas u.c.) ilgstoši nav pārskatīti. Vienlaikus, šobrīd, inflācijas ietekmē faktisko izmaksu pieaugums ir praktiski visās izdevumu pozīcijās.

Lai nodrošinātu valsts apmaksāto pakalpojumu pieejamību un nosegtu iepriekšējos periodos sniegto valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu periodu pārstrādes, 2023.gada 3.ceturksnī veikti vairāki grozījumi līgumos ar NVD.

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcas kopējie ieņēmumi (t.sk. neto apgrozījums un pārējie saimnieciskās darbības ieņēmumi) ir 130,54 milj. EUR.

Salīdzinot ar iepriekšējā gada attiecīgo periodu, ieņēmumi ir par 1,76 milj. EUR jeb 1% lielāki (skatīt 11.attēlu).

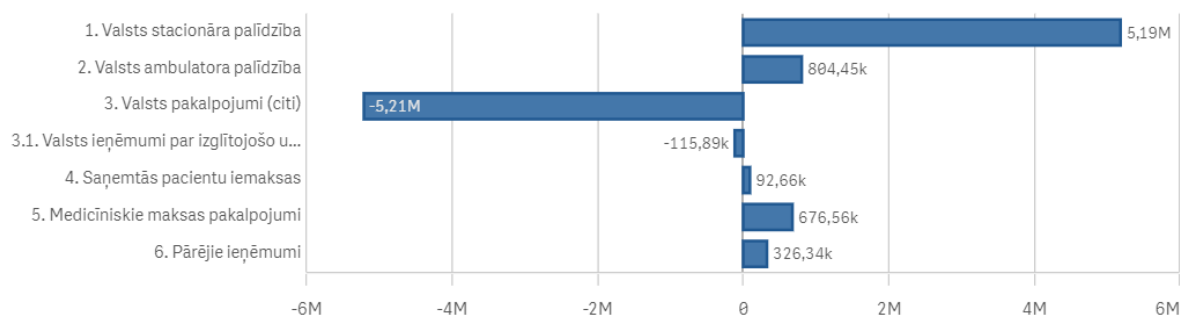


11.attēls. Ieņēmumu struktūra.

2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar iepriekšējā gada deviņiem mēnešiem (skatīt 12.attēlu), ir ieņēmumu palielinājums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pozīcijās, tai skaitā, ietverot palielinājumu ārstniecības personu darba samaksai no 2023.gada 1.aprīļa, un maksas pakalpojumu pozīcijās.

Būtiskākais ieņēmumu samazinājums ir valsts pakalpojumi (citi) pozīcijā, jo 2023.gadā personāls nesaņem Covid-19 piemaksas par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos.

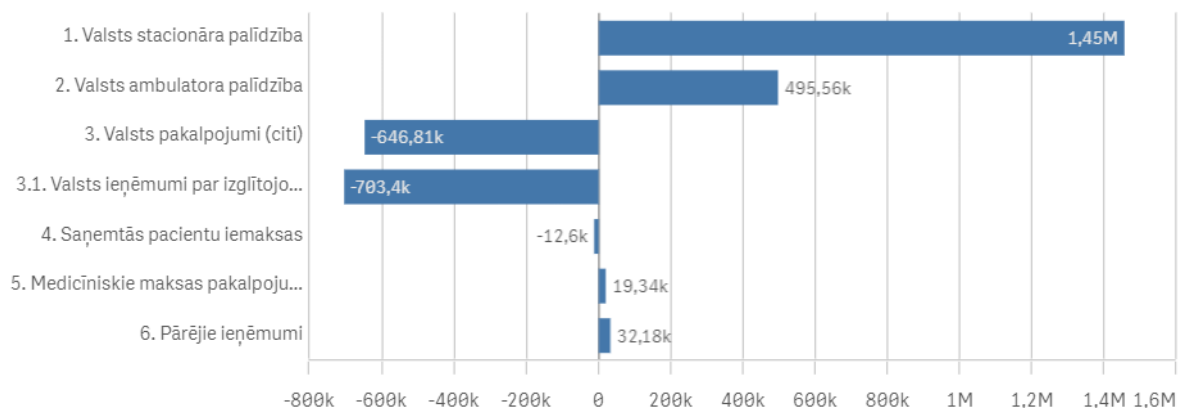
Ieņēmumi, salīdzinājums ar iepriekšējo gadu



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

Salīdzinot ar 2023.gada deviņos mēnešos budžetā³ plānoto, kopējie ieņēmumi ir lielāki par 0,64 milj. EUR jeb 0,5% (skatīt 13.attēlu).

Ieņēmumi (Novirzes=Fakts-Plāns)



13.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar 2023.gada 9 mēnešos budžetā plānoto.

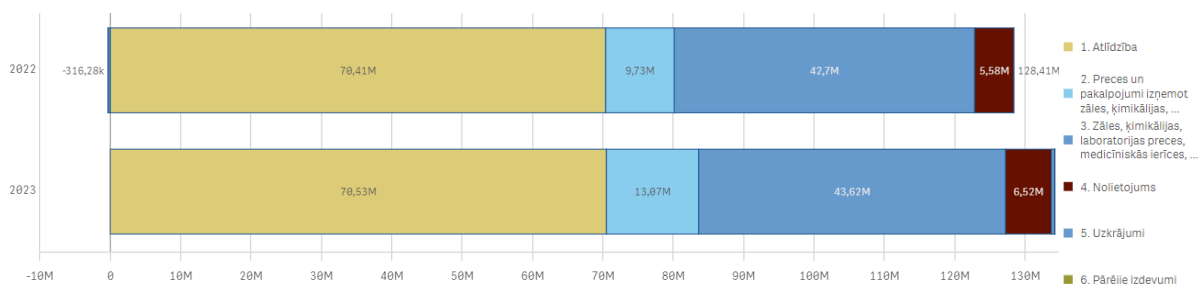
2023.gada pirmo pusgadu Slimnīca noslēdza ar augstiem NVD līgumu izpildes rādītājiem un perioda pārstrādēm ~3 milj. EUR apmērā. Ņemot vērā reālo pieprasījumu pēc Slimnīcas pakalpojumiem, 2023.gada 3.ceturksnī NVD piešķirā papildus finansējumu, lai nosegtu būtiskākās pārstrādes un Slimnīca varētu turpināt nodrošināt pakalpojumu pieejamību Latvijas iedzīvotājiem. Rezultātā, Slimnīcas ieņēmumi ir lielāki nekā budžetā plānotie.

Valsts pakalpojumi (citi) pozīcijā novirzi veido plānotā, bet nesaņemtā energoresursu sadārdzinājuma kompensācija.

Valsts ieņēmumos par izglītojošo un zinātnisko darbību novirze nerada ietekmi uz Slimnīcas finanšu rezultātu, jo ir gan ieņēmumu, gan izdevumu sadaļā.

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcas kopējie izdevumi ir 134,2 milj. EUR.

Salīdzinot ar iepriekšējā gada attiecīgo periodu, izdevumi ir lielāki par +6,11 milj. EUR jeb 5% (skatīt 14.attēlu).



14.attēls. Izdevumu struktūra.

2023.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem (skatīt 14.attēlu) vislielākais izdevumu pieaugums preču un pakalpojumu izdevumu pozīcijā 3,3 milj. EUR apmērā, tai skaitā inflācijas ietekmē: komunālo pakalpojumu pozīcijā izdevumu pieaugums ir 1,9 milj. EUR, pacientu ēdināšanas pozīcijā 0,68 milj. EUR, nekustamo īpašumu uzturēšanas pozīcijā 0,3 milj. EUR, veļas mazgāšanas pozīcijā 0,2 milj. EUR, informāciju tehnoloģiju un mazvērtīgais inventāra pozīcijās 0,15 milj. EUR.

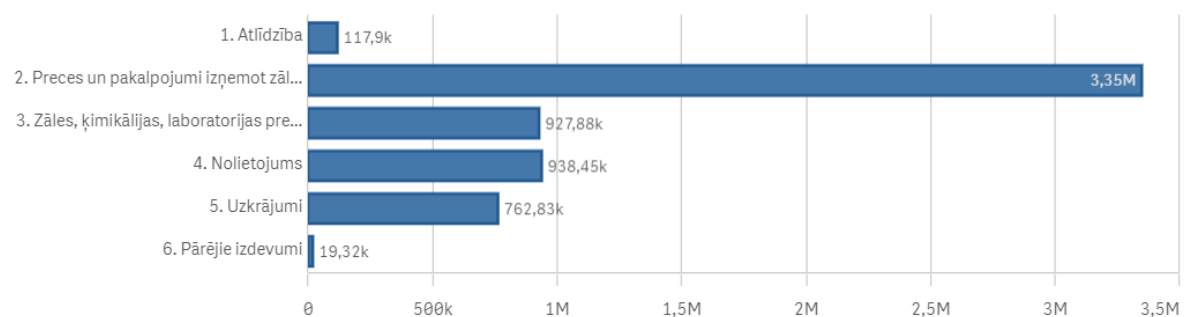
Zāļu un medicīnas preču pozīcijā izdevumu pieaugums 0,93 milj. EUR apmērā saistīts ar izdevumu pieaugumu zāļu pozīcijā, galvenokārt ķīmijterapijas medikamentiem, kas nerada ietekmi uz Slimnīcas finanšu rezultātu un vienreizlietojamo preču pozīcijā, atbilstoši veiktā darba apjomam.

³ Iesniegts Veselības Ministrijā 2023.gada 15.maijā

Nolietojuma pieaugums 0,94 milj. EUR apmērā, saistīts ar infrastruktūras atjaunošanu un ēkās veikto darbu nodošanu ekspluatācijā, medicīnas tehnoloģiju jomā ar lineārā paātrinātāja nodošanu ekspluatācijā.

Uzkrājumu pozīcijā pieaugums 0,76 milj. EUR apmērā, salīdzinot ar iepriekšējā gada attiecīgo periodu, ir gan atvaļinājuma rezerves, gan šaubīgo juridisko personu pozīcijā.

Izdevumi, salīdzinājums ar iepriekšējo gadu



15.attēls. Izdevumu izmaiņas, salīdzinot ar iepriekšējo gadu.

Salīdzinot ar 2023.gada deviņos mēnešos budžetā⁴ plānoto, kopējie izdevumi ir lielāki par 0,34 milj. EUR jeb 0,3% (skatīt 16.attēlu).

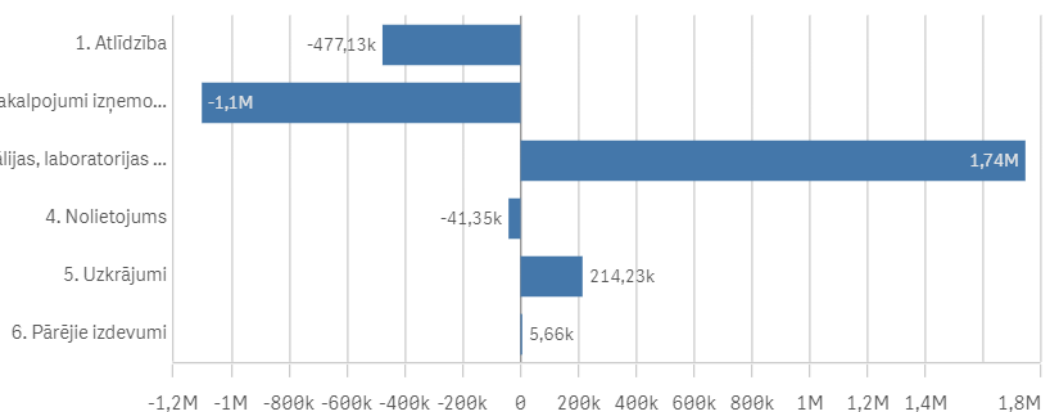
Atlīdzības pozīcijā kopumā samazinājums 0,48 milj. EUR apmērā. Samazinājums par izglītojošo un zinātnisko darbību 0,86 milj. EUR un palielinājums maksas pakalpojumu un mainīgā atalgojuma sadaļās 0,41 milj. EUR.

Preču un pakalpojumu pozīcijā samazinājums 1,1 milj. EUR apmērā, no kuriem komunālo pakalpojumu izdevumu samazinājums 0,41 milj. EUR, informāciju tehnoloģiju pozīcijā 0,28 milj. EUR, mazvērtīgā inventāra pozīcijā 0,23 milj. EUR, administratīvo izdevumu pozīcijā 0,16 milj. EUR. Ievērojot piesardzības principu, netika īstenoti visi ieplānotie pasākumi, komunālajiem izdevumiem samazinājās tarifi.

Zālēm un medicīnas precēm pieaugums 1,74 milj. EUR apmērā, atbilstoši veiktajam darbam īslaicīgās invazīvās kardioloģijas, iezīmēto programmu, ķīmijterapijas medikamentu u.c. sadaļās.

Uzkrājumu pozīcijā palielinājumu veido šaubīgie juridiskie debitori.

Izdevumi (Novirzes=Fakts-Piāns)



16.attēls. Izdevumi, salīdzinājumā ar 2023.gada 9 mēnešos budžetā plānoto.

Slimnīcas operatīvais rezultāts 2023.gada deviņos mēnešos ir zaudējumi 3,67 milj. EUR apmērā (2023.gada 1.pusgadā – zaudējumi 7,2 milj. EUR), kas radušies nodrošinot pakalpojumu pieejamību Latvijas iedzīvotājiem, sniedzot valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus.

Salīdzinot ar budžetā plānoto rezultāts ir labāks par 0,29 milj. EUR.

⁴ Iesniegts Veselības Ministrijā 2023.gada 15.maijā.

5.1. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcas padome darbojās trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

5.tabula. Padomes atlīdzība, EUR

| Pozīcijas nosaukums | 2023. gada deviņos mēnešos |
|--|----------------------------|
| Atalgojums | 75 600,00 |
| Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas | 17 834,04 |
| Atlīdzība kopā: | 93 434,04 |

2023.gada deviņos mēnešos darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreicberga, Agra Melne, Jānis Naglis, kā arī par prokūristi no 2023.gada 13.septembra ir iecelta Jūlija Stare uz valdes locekļa prombūtnes laiku.

6.tabula. Valdes atlīdzība, EUR

| Pozīcijas nosaukums | 2023. gada deviņos mēnešos |
|--|----------------------------|
| Atalgojums | 227 061,00 |
| Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas | 53 878,13 |
| Atlīdzība kopā: | 280 939,13 |

5.2. Finanšu mērķi

2023.gada budžetā noteikto finanšu mērķu operatīvā izpilde 2023.gada deviņos mēnešos atspoguļota 7.tabulā.

7.tabula. Finanšu mērķu operatīvā izpilde

| Rezultatīvais rādītājs | 2023.gada plāns (budžets) | 2023.gada 9 mēnešu plāns (budžets) | 2023.gada 9 mēnešu izpilde |
|--|---------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Peļņa vai zaudējumi, <i>euro</i> | -3 841 936 | -3 958 207 | -3 665 852 |
| Pamatdarbības neto naudas plūsma, <i>euro</i> | 492 839 | 2 702 821 | -2 033 671 |
| Kopējās likviditātes rādītājs | 1,12 | 2,15 | 1,98 |
| Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), % | 144,80% | 103,19% | 83,78% |
| Investīciju plāna izpilde, <i>euro</i> | 120 122 511 | 40 841 609 | 12 366 787 |

5.3. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

Slimnīcā notiek nepārtraukts darbs, lai uzlabotu un pilnveidotu ārstniecības infrastruktūru, uzlabotu epidemioloģisko drošību, saglabātu un motivētu personālrēsus, palielinātu pakalpojumu pieejamību un pacientiem varētu piedāvāt nepieciešamos pakalpojumus nepieciešamajā laikā.

Esošā finansējuma nepietiekamības apstākļos, lai apmierinātu pacientu vajadzības atbilstoši definētajam valsts veselības aprūpes pakalpojumu apmēram, Slimnīcā ilgstoši ir veidojies finanšu deficīts, taču veiktas darbības tā samazināšanai, tajā skaitā, savu iespēju robežās ieviesti taupības un efektivitātes pasākumi. Tomēr gūtais ietaupījums nav samērojams ar iztrūkstošo finansējumu deficītu, ņemot vērā nozarē ilgstoši nepārskatītos tarifus pacientu ārstēšanai vitāli svarīgās pozīcijās.

Krievijas karš Ukrainā ir tieši veicinājis inflācijas kāpumu un ietekmējis cenu pieaugumu visās ārstniecības un aprūpes procesā nepieciešamajās preču un pakalpojumu grupās, tādejādi radot papildus slogu uz Slimnīcas budžetu.

2023.gads valstiski tika uzsākts ar tehnisko budžetu, kas faktiski nozarei nozīmēja finansējuma samazinājumu iepriekšējos gados sniegto pakalpojumu nodrošināšanai. Lai arī Slimnīca ir viena no lielākajām ārstniecības iestādēm Latvijā, kura ik gadu ir sasniegusi teicamus ar NVD noslēgto līgumu izpildes rādītājus, kas ir pacientu pieprasījuma apliecinājums pēc Slimnīcā sniegtajiem pakalpojumiem un pierādījums Slimnīcas spējai nodrošināt personāla resursus un infrastruktūru pakalpojumu pieejamībai, 2023.gads Slimnīcai salīdzinot ar 2022.gada beigām sākās ar finansējuma samazinājumu stacionāro pakalpojumu nodrošināšanai – 15 milj. EUR apmērā, neskatoties uz izmaksu pieaugumu inflācijas ietekmē.

NVD, nosakot 2023.gada veselības aprūpes pakalpojumu apjomus, neņēma vērā, ka Covid-19 pandēmijas laikā plānveida pakalpojumu pieejamība tika būtiski ierobežota, kā rezultātā nepieciešamība pēc veselības aprūpes pakalpojumiem kumulējās un palielinājās.

Slimnīca pirmo pusgadu noslēdza ar augstiem NVD līguma izpildes rādītājiem un būtiskām perioda pārstrādēm.

NVD pēc pirmā pusgada darbības rādītāju izvērtēšanas uzsāka pakāpenisku veselības aprūpes pakalpojumu apjoma palielinājumu un finansējuma piešķiršanu, lai Slimnīcai nebūtu jāierobežo valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana.

Ņemot vērā, ka vajadzība pēc ārstniecības pakalpojumiem saglabājas augsta, vienlaikus pastāvot lielai nenoteiktībai (pacientu maksātspējas samazināšanas, veselības aprūpes samazinātais finansējums, kā arī fakts, ka valstiski joprojām tiek ignorēta inflācijas ietekme pakalpojumu pašizmaksas pieaugumā), ieņēmumu prognozes nesedz izdevumus plānotajā proporcijā. Tādēļ Slimnīca ir spērusi soļus un ievieš papildu pasākumus izdevumu mazināšanai. Izdevumu samazināšana neskar darbinieku atlīdzību, jo Slimnīca prioritāri aizsargā savus darbiniekus, lai Latvijas iedzīvotājiem varētu nodrošināt nepieciešamos veselības aprūpes pakalpojumus.

Lai Slimnīca varētu nodrošināt Latvijas iedzīvotājiem nepieciešamos plaša spektra medicīnas pakalpojumus, būtiski, lai tiktu palielināts finansējums ne tikai pieejamības nodrošināšanai, bet arī palielināti tarifi būtiskās ar pacientu ārstēšanu saistītās pozīcijās atbilstoši faktiskajām izmaksām (gultasdienas tarifs, par pacientu ārstēšanos intensīvajā terapijā, ablāciju apmaksai u.c.).

Slimnīca 2023.gada pirmajā ceturksnī, sadarbībā ar Slimnīcu biedrību, Latvijas Lielo Slimnīcu asociāciju, NVD, VM piedalījās darba grupās, lai apkopotu ārstēto pacientu faktiskās izmaksas, analizētu finansējuma atbilstību un pamatotu nepieciešamību ieviest izmaiņas veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas kārtībā, nodrošinot pacientiem pieejamus, mūsdienīgus valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus, atbilstoši faktiskajām izmaksām.

Apkopojot visu slimnīcu iesniegtos datus, tika aprēķināta DRG programmā ārstēto pacientu vidējā, faktiskā izmaksu bāze⁵ - 1 996,13 EUR. Salīdzinot ar NVD piedāvāto izmaksu bāzi 1 090,51 EUR apmērā, aprēķināts kopējais finansējuma deficīts ~88 milj. EUR, neņemot vērā 2023.gada inflācijas ietekmi.

Apkopotie dati ir iesniegti NVD un VM ar mērķi virzīt izmaiņas veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas un samaksas kārtībā. Atsevišķas, sadarbībā ar Slimnīcu biedrību, LLSA virzītās iniciatīvas ir guvušas atbalstu MK un tām novirzīts finansējums, tomēr īstenošanas periods nenosedz visu gadu.

Slimnīcas stabilas darbības nodrošināšanai ir būtiski, lai valstiski tiktu saglabāta apmaksas nosacījumu ilgtspēja, noteikts un samērīgā termiņā īstenots pārskatīto tarifu ieviešanas plāns, veikta tarifu indeksācija, kā arī rasti instrumenti inflācijas ietekmes mazināšanai un citu pacientu aprūpei un ārstēšanai svarīgu pozīciju apmaksas nosacījumu pilnveidošanai.

Slimnīcas budžets ir veidots balstoties uz iepriekšējo gadu pieredzi, ņemot vērā pacientu vajadzības un iepriekšējos gados piešķirto finansējumu pakalpojumu nodrošināšanai, paredzot arī inflācijas ietekmē izdevumu pieaugumu kompensāciju.

Uz šo brīdi Slimnīca ir veikusi virkni dažādu pasākumu, lai nodrošinātu pakalpojumu pieejamību.

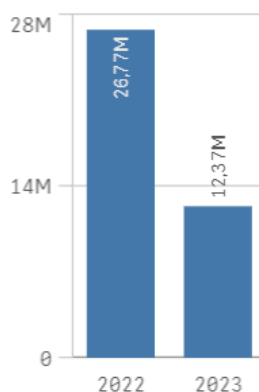
Slimnīcas vadība veic darbības, lai iegūtu pietiekamu finansējumu šī gada ietvaros, kas atbilstu Slimnīcas pacientu vajadzībām un pieprasījumam pēc valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem.

⁵ Vienas hospitalizācijas izmaksas, kas izdalītas ar CMI (Ārstniecības iestādes veiktā darba indekss) indeksu.

6. Investīciju projektu izpildes progress

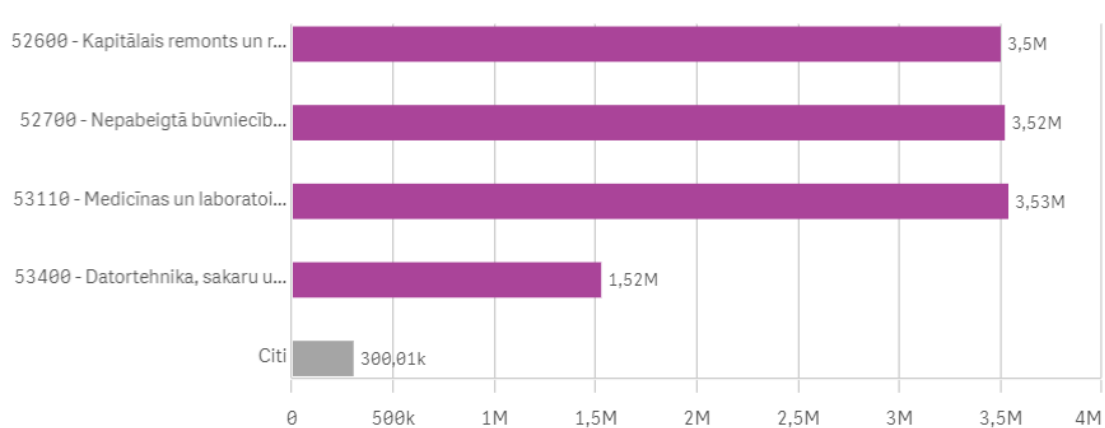
6.1. Investīciju raksturojums

2023.gada deviņos mēnešos īstenotas investīcijas jeb veikti ieguldījumi 12,37 milj. EUR vērtībā, kas salīdzinot ar iepriekšējā gada attiecīgo periodu ir par 14,4 milj. EUR jeb 54% mazāk (skatīt 17.attēlu).



17.attēls. Investīciju apjoms 2023.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2022.gada 9 mēnešiem.

2023.gada 9 mēnešos būtiskākie ieguldījumi ir veikti: nekustamajos īpašumos – 7,01 milj. EUR, medicīnas iekārtās – 3,53 milj. EUR, datortehnikā un sakaru tehnikā – 1,52 milj. EUR, pārējās pozīcijās – 0,3 milj. EUR (skatīt 18.attēlu).



18.attēls. Ieguldījumu virzieni.

Galvenokārt, investīcijas Slimnīcas infrastruktūrā nodrošina Eiropas Reģionālā attīstības fonda, Atveseļošanās fonda, valsts budžeta un Slimnīcas pašas finansējums. Par nozīmīgāko piesaistītā ārējā finansējuma projektiem sniegta informācija 8.tabulā. Slimnīcas investīciju plānā finansējums tiek plānots saskaņā ar iecerēto objektu īstenošanas progresu kārtējā gadā un tas iekļauj gan investīcijas būvdarbos, gan medicīnas tehnoloģijās, gan arī informācijas un komunikāciju tehnoloģijās.

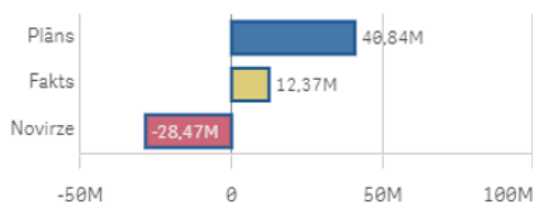
8.tabula. Nozīmīgākie ārējā finansējuma finansētie investīciju projekti

| Finansējuma avots | Objekti | Finansējums, EUR | Termiņš |
|--------------------------------------|--|------------------|--------------------|
| Eiropas reģionālās attīstības fonds | A ēkas otrā kārtā | 140 447 122,00 | 01.2019.-12.2023. |
| Atveseļošanās un noturības mehānisms | Vēsturisko 24. un 25.ēku atjaunošana, 15. ēkas 4,5,6 stāvs, 108. ēkas daļēja atjaunošana (aptieka) | 37 043 235,00 | 11.2022.- 08.2026. |
| REACT EU | Moduļu ēkas, 15.ēkas atjaunošanas projekti (1., 2.stāvs, | 23 678 296,00 | 09.2022.-12.2023. |

| Finansējuma avots | Objekti | Finansējums, EUR | Termiņš |
|---|--|------------------|---------------------|
| | fasāde), 109.ēku daļēja atjaunošana, 33.ēka | | |
| Valsts budžets (Augstas gatavības projekti) | 5., 18. un 21.ēkas atjaunošana, teritorijas labiekārtošana | 3 458 000,00 | 03.2021. - 12.2023. |

6.2. Investīciju ieguldījuma progress

Salīdzinot ar plānoto, investīcijas īstenotas 30% apmērā (skatīt 19.attēlu).



19.attēls. Investīciju izpilde salīdzinot ar plānu.

Slimnīca ir turpinājusi investīciju plānā paredzēto būvniecības projektu īstenošanu. Nodoti ekspluatācijā teritorijas žoga un siltumapgādes mezgla atjaunošanas un pārbūves būvdarbi. Analizējot investīciju ieguldījumu pa ēkām, secināms:

- A ēkas otrās kārtas būvdarbu īstenošanas projekts - novirze no investīciju plāna 14 milj. EUR apjomā. Neskatoties uz Slimnīcas veiktajiem pasākumiem gada otrajā ceturksnī, būvuzņēmējam SIA "Velve" nav izdevies panākt būtisku darbu izpildes tempu kāpumu. Lai sekmētu līguma izpildi, Slimnīca veica virkni pasākumu būvdarbu izpildes un kontroles procesa efektīvizēšanai, stiprinot autoruzraudzības kapacitāti, nodrošinot autoruzrauga klātbūtni "uz būvi" pēc nepieciešamības, piesaistot ārējo ekspertu lēmuma pieņemšanai, gadījumos, kad būvniecības procesā iesaistītajiem dalībniekiem viedokļi atšķiras, grozīja strīdu izskatīšanas mehānismu, novērtēšanu dodot vienam ārējam neatkarīgam ekspertam (sertificētam būvspeciālistam) nevis ekspertu komisijai. Neskatoties uz veiktajiem pasākumiem, 12.09.2023. SIA "Velve" informēja, ka 2023.gadā neizpildīs būvdarbus par 46,3 milj. EUR. Slimnīca veic pasākumus, lai maksimāli samazinātu paredzamo ES fondu finansējuma neizpildi;
- Projektā "33.korpusa pārveide Kardioloģijas centra vajadzībām, paplašinot un modernizējot operāciju zāļu darbību, telpas pacientiem un personālam". 2023.gada decembrī plānots pabeigt būvdarbus un nodot objektu ekspluatācijā.
- Projektā "15.korpusa 1.stāva Asinsvadu ķirurģijas hibrīdzāles atjaunošana". Būvdarbi ir nobeiguma stadijā, novembrī plānots uzsākt hibrīdangiogrāfa uzstādīšanu. Līdz gada beigām telpu plānots nodot ekspluatācijā;
- Projektā "15.korpusa 2.stāva intensīvās terapijas nodaļas kreisās puses atjaunošana". Darbu izpilde plānota līdz 2023.gada 24.decembrim, nodošanu ekspluatācijā līdz 2024.gada 31.janvārim;
- Projektā "15.korpusa 4.stāva operāciju zāļu bloka atjaunošana". Objektu plānots nodot ekspluatācijā 2024.gada otrajā ceturksnī;
- 15.ēkas fasāžu atjaunošanas, pandusa pārbūves un lifta izbūves, būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādes, kā arī logu nomaiņas, būvdarbu un autoruzraudzības darbi. Fasādes darbus plānots pabeigt 2023.gada decembrī, izņemot 2.stāva intensīvās terapijas nodaļas apjomu, kurš tiks realizēts 2024.gada 1.ceturksnī.
- Projektā "108.korpusā - daļēja ēkas 2.stāva telpu pārbūve un pagrabstāvā esošo scintigrāfijas telpu kosmētiskais remonts". Būvdarbi ir uzsākti scintigrāfijas telpās. Projektu ir plānots pabeigt 2024. gada otrajā ceturksnī;

- Augstas gatavības apakšprojekta “5.ēkas energoefektivitātes paaugstināšana un pielāgošana administratīvajai funkcijai” pēc konstrukciju atsegšanas tika konstatēts, ka to tehniskais stāvoklis ir sliktāks kā paredzēts izstrādātajā būvprojektā, bija nepieciešami jauni būvprojekta risinājumi. Objektu plānots nodot ekspluatācijā 2024.gada otrajā ceturksnī.

Medicīnas tehnoloģijas un informācijas un komunikāciju tehnoloģijas uzstāda pēc telpu būvdarbu pabeigšanas, kas arī ir galvenais iemesls investīciju izpildes nobīdei par ceturksni.

- Iekārtas 1,8 milj. EUR apmērā, kas plānotas A2 ēkai, ir pasūtītas. Plānots, ka tās piegādās 2023.gada beigās, lai saglabātu lietderīgāku garantijas periodu, kas stājas spēkā no iekārtu pieņemšanas brīža.;
- Hibrīda operāciju zālei paredzētā angiogrāfa uzstādīšana plānota tūdaļ pēc būvdarbu pabeigšanas 2023.gada novembrī. Neizpildes nobīde par ceturksni 1,5 milj. EUR apmērā.;
- Iekārta nepārtrauktai gāzu analīzei 174 tūkst. EUR apmērā ir pasūtīta, piegāde plānota novembra sākumā.;
- Mēbeles 202 tūkst. EUR apjomā pasūtītas, piegāde pakārtota telpu remontu gatavībai un plānota 2023.gada beigās.;
- Sirds operāciju ķirurģiskie instrumenti un konteineri pasūtīti, piegādes uzsākušās. Izpilde 141 tūkst. EUR apjomā plānota gada beigās.
- Informācijas tehnoloģijās ir bijusi 87,96 % ieguldījumu izpilde. Kopējā neizpildītā summa deviņos mēnešos sastāda 209 tūkst. EUR, kas saistīts ar to, ka servertehnikas iepirkums tika pārcelts uz pēdējo ceturksni un portatīvo datoru iegāde tiek veikta pēc pieprasījuma, nevis pēc plāna, lai neveidotos pārpalikumi.

6.3. Investīciju projektu riski

Pandēmija un karš Ukrainā ir būtiski ietekmējuši Slimnīcā uzsāktos investīciju projektus, radot nopietnas sekas gan izpildes termiņos, gan izmaksu sadārdzinājumā. Lielākā daļa Slimnīcas investīciju projektu tiek finansēti no Eiropas Savienības fondu vai valsts budžeta līdzekļiem. Ar 2023.gada 31.decembriem noslēdzas divi 2014.–2020.gada programmēšanas perioda projekti: A2 un REACT.

Svarīgākie identificētie riski un to ietekme ir šāda:

- Investīciju sadārdzinājums: Karš Ukrainā sadārdzināja materiālu izmaksas, īpaši skarot A ēkas otrās kārtas būvdarbu izmaksas;
Sekas: projekta izpildes aizkavēšanās, ietekmēts Slimnīcas ārstniecības darbs, apgrūtināta un aizkavēta pārējo Slimnīcas investīciju projektu īstenošana;
Rīcība: finanšu piesaiste sadārdzinājuma segšanai. A ēkas otrās kārtas gadījumā, projekts posmots, daļa finansējuma paredzot nākamajā plānošanas periodā 2021-2029.
- Finanšu risks: Neparedzēti papildu darbi un izmaksas pēc telpu demontāžas atklāj neatbilstības starp saskaņoto būvprojektu un faktisko būvobjektu stāvokli. Tas ietekmēja šos būvprojektus: 21.ēkas jumta atjaunošanu, 15.ēkas 4.stāva operācijas zāļu bloka atjaunošanu, aptiekas ēku, 15.ēkas 2.stāva intensīvās terapijas nodaļas kreisās puses atjaunošanu, 15. ēkas Asinsvadu ķirurģijas hibrīdzāles atjaunošana, 5. ēkas atjaunošanu.
Sekas: projekta izpildes kavēšanās, finansējuma nepieejamība, ietekmēts Slimnīcas ārstniecības darbs.
Rīcība: būvdarbu apstādināšana līdz atbilstoša būvprojekta sagatavošanai, papildu finansējuma piesaiste sadārdzinājuma segšanai, būvdarbu atsākšana.
- Laika plāna izpildes risks: Objektos gaus būvdarbu izpildes temps.
Sekas: projekta izpildes kavēšanās, finansējuma nepieejamība, ietekmējot Slimnīcas ārstniecības darbu.
Rīcība: izpildes procesu kontrole un efektīvizēšana.

Neskatoties uz esošajiem izaicinājumiem, Slimnīca apņēmīgi turpina īstenot uzsāktos investīciju projektus, kas ir būtisks gan pacientiem, gan Slimnīcas tālākā attīstībā kapitālsabiedrības vidēja termiņa darbības stratēģijā noteikto mērķu sasniegšanā.

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

2023.gada deviņos mēnešos tāpat kā iepriekšējos pārskata periodos, viena no lielākajām personāla vadības procesu aktualitātēm ir personāla piesaiste un atlase, īpaši aprūpē. Slimnīcas nodrošināšana ar pietiekamu skaitu kvalificētu un profesionālu darbinieku ir izaicinošs uzdevums, jo būtiskas izmaiņas darba tirgū nav notikušas.

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcā strādāja vidēji 3 340 darbinieki, izstrādājot vidēji 3 022 štata vienības/likmes, kas ir par 0.7% jeb 20 štata vienībām mazāk salīdzinājumā ar plānoto. Salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem, darbinieku skaits ir samazinājies par 0.15% jeb 5 darbiniekiem, un vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2022.gada deviņiem mēnešiem ir samazinājies par 0.1% jeb 3 štata vienībām/likmēm. Jāņem vērā, ka 2022.gada pirmajā pusgadā saistībā ar Covid-19 pandēmiju vairākās Slimnīcas struktūrvienībās vēl pastāvēja uz laiku izveidotas papildus amata vietas un strādāja papildus uz laiku pieņemti darbinieki, tāpēc 2023.gada attiecīgā perioda rādītāji ir zemāki.

2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcā nedaudz palielinājusies novirzes attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – kopā ir pieņemti 478 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 508. Darbinieku mainība šajā periodā ir 14,75, kas ir par 7.2% mazāk nekā bija plānots. Salīdzinājumā ar 2022.gada deviņiem mēnešiem mainība ir samazinājusies par 22,7%. Papildus, lai mazinātu darbinieku mainību un uzlabotu darbinieku labbūtību, tiek veidotas grupu supervīzijas, gan Neatliekamā medicīnas centra vadībai un aprūpes personālam, gan Aprūpes vadībai, kā arī individuālās supervīzijas virsmāsām.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Slimnīcas ārstniecības personu skaita šajā periodā veido 42%, kas ir par 3,3% mazāk attiecībā pret šī perioda plānu un par 0,42% mazāk nekā 2022.gada attiecīgajā periodā.

Ziņojuma pārskata periodā Covid-19 saslimstības rādītāji bija salīdzinoši zemi, līdz ar to salīdzinot ar 2022.gada attiecīgo periodu, to darbinieku skaits, kuriem ir reģistrēta vismaz viena ar slimošānu saistīta prombūtnes diena, ir samazinājies par 27%, savukārt slimošanas dienu skaits šajā periodā pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu ir samazinājies par 21,7%.

Savukārt pieteikto atvaļinājuma dienu un atvaļinājumu pieteikušo darbinieku skaitam 2023.gada deviņos mēnešos salīdzinājumā ar attiecīgo periodu 2022.gadā ir vērojams pieaugums. Šāds pieaugums novērojams arī attiecībā pret līdzīgiem periodiem pirmspandēmijas laikā.

Personāla aprites dokumentu digitalizācija

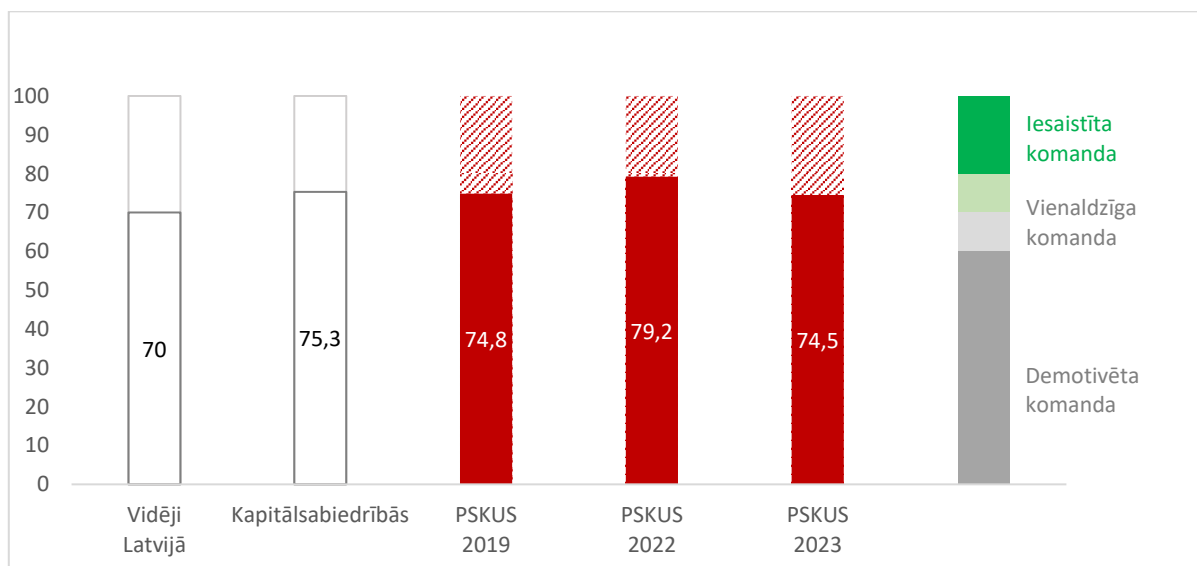
2023.gada deviņos mēnešos turpinās intensīvs darbs pie personāla vadības dokumentu aprites digitalizācijas, lai paātrinātu dokumentu aprites laiku un samazinātu nepieciešamību drukāt dokumentus papīra formātā. Tāpat tiek turpināts darbs pie vairāku iekšējo personāla vadības procesu pārskatīšanas (darba tiesisko attiecību izbeigšana, struktūrvienību nolikumu izstrāde u. tml.) un jaunu procesu aprakstīšanas (amata aprakstu izstrāde). 2023.gada ceturtajā ceturksnī plānotas dienesta viesnīcas izmantošanas kārtības izmaiņas Slimnīcas aprūpes un aprūpes atbalsta darbiniekiem, ļaujot ar minimālu līdzmaksājumu rezervēt nakti viesnīcā.

Apmācības

Gada trešajā ceturksnī sadarbībā ar SIA “Win-Win partners” tika noorganizētas apmācības par tādām aktuālām tēmām kā procesu pilnveide un efektivizēšana, produktivitāte, pārmaiņu vadība, klientu orientēta pieeja, inovāciju pratība, R&D projektu attīstība, pakalpojumu eksportspējas paaugstināšana, korporatīvā pārvaldība un sadarbības spējas paaugstināšana ar sadarbības partneriem un ieinteresētajām pusēm. Kopumā apmācības piedalījās 313 darbinieki no 86 Slimnīcas struktūrvienībām, kopā apmācībām veltot 5000 stundas. Apmācības notika ERAF projekta “Apmācību īstenošana ārvalstu investoru piesaistei”, kas tiek īstenots saskaņā ar 2016.gada 19.decembrī noslēgto vienošanos par projekta īstenošanu darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 1.2.2.specifiskā atbalsta mērķa “Veicināt inovāciju ieviešanu komersantos” un 13.1.6. specifiskā atbalsta mērķa “Atvērto ekonomikas nozarē – nodarbināto apmācības” ietvaros.

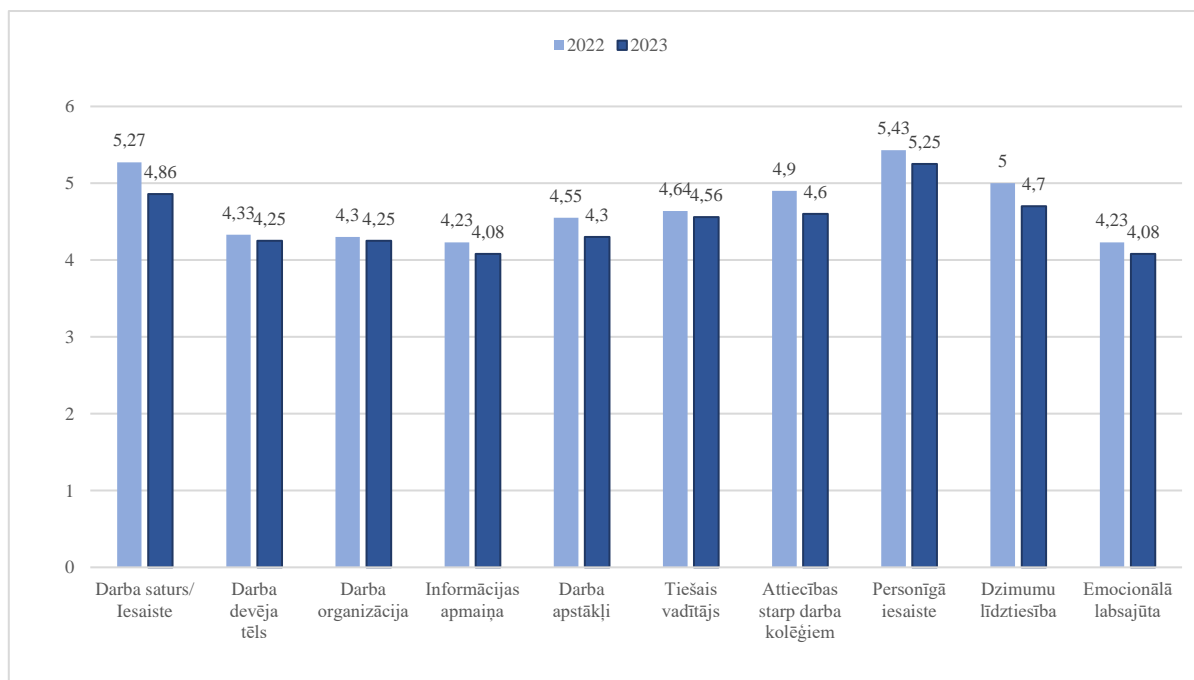
Darbinieku noskaņas pētījums

No 13.jūnija līdz 11.jūlijam sadarbībā ar pētījumu kompāniju Motify, Slimnīcā tika veikts “Darbinieku noskaņojuma pētījums” ar mērķi noteikt darbinieku iesaistes līmeni un identificēt nepieciešamos darba dzīves uzlabojumus. Pētījumā piedalījās 32 % Slimnīcas darbinieku, un viņu iesaistes indekss ir 74,5. PSKUS darbinieku iesaistes indeksa salīdzinājumu pa gadiem un ar citām organizācijām atpoguļots 20.attēlā.



20. attēls. PSKUS darbinieku iesaistes indeksa salīdzinājums pa gadiem un ar citām organizācijām⁶.

Visaugstāko vērtējumu noskaņojuma pētījumā darbinieki snieguši šādiem darba aspektiem: darbinieku atbildības sajūta, darba nozīmīguma izpratne, interese par savu darbu un Slimnīcu, nodomi turpināt darbu Slimnīcā un dzimumu vienlīdzības vērtējums. Savukārt, viszemāk novērtētie darba vides aspekti ir apmierinātība ar darba apjomu, pārmaiņu ieviešana, novērtējuma sajūta un informācijas aprīte starp struktūrvienībām (skatīt 21.attēlu).



21.attēls. Darba aspektu sadalījums pa tematiskajiem blokiem un to vidējie vērtējumi 2022., 2023.gados.

⁶ Salīdzinot 2023. gada iesaistes indeksu ar iepriekšējiem gadiem, jāņem vērā, ka 2023. gadā atšķiras šī rādītāja aprēķināšanas metodoloģija. Iepriekšējos gados tika ņemtas vērā sniegtās atbildes uz visiem apgalvojumiem, savukārt 2023. gadā – tikai uz trim: “Man patiesi rūp šī uzņēmuma nākotne un tas, ko mēs cenšamies sasniegt”, “Esmu personīgi motivēts izdarīt vairāk, nekā no manis tiek sagaidīts” un “Mani interesē tas, ko es daru šajā uzņēmumā”.

Trešajā ceturksnī tika veikta ārstniecisko struktūrvienību augstākā līmeņa vadītāju (klīniku un centru vadītāju) vadītprasmiņu 360 grādu novērtēšana ar mērķi izcelt vadītāju stiprās puses un apzināt attīstības vajadzības, kā arī pārrunāt izmaiņas, kas notikušas salīdzinot šī gada vērtējumus ar 2020.gada 360 grādu vērtēšanas rezultātiem. Kopumā rezultāti lielākajai daļai vadītāju ir uzlabojušies.

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

8.1. Infrastruktūras uzturēšanas un saimniecisko atbalsta procesu joma

8.1.1. Infrastruktūras attīstība, atjaunošana

Slimnīcas infrastruktūras attīstības plāns paredz optimizēt esošo infrastruktūru, nojaucot degradētās un vēsturiski nevērtīgās ēkas, lai izbūvētu jaunu infrastruktūru, vienlaikus veicot vēsturiski vērtīgā mantojuma izpēti, atjaunošanu un gādīgu pielāgošanu Slimnīcas funkciju īstenošanai. Kopā 2023.gada deviņos mēnešos tiek īstenotas 22 būvniecības lietas/būvdarbi 11 Slimnīcas ēkās:

- Slimnīca turpina A ēkas otrās kārtas būvniecību. Līdz 30.09.2023. apmaksāti būvdarbi 36,37 milj. EUR bez PVN apmērā. SIA "Velve" kavē paredzēto būvdarbu izpildi, tai skaitā jumta un fasāžu izbūvi, lai sagatavotu būvi darbu veikšanai ziemas periodā, nav sasniegts paredzētais strādnieku skaits objektā un plānotais būvdarbu izpildes temps;
- A ēkas otrās kārtas auto stāvlaukuma projektēšanu, būvdarbus un autoruzraudzību, kā arī 37.ēkas demontāžu veic SIA "Ceļu būvniecības sabiedrība IGATE". Pabeigti 1.posma būvdarbi, uzsākta objekta nodošana ekspluatācijā;
- Turpinās Slimnīcas vēsturisko ēku atjaunošana un pielāgošana epidemioloģiskajiem apstākļiem. 2023.gadā pabeigti būvdarbi divos projektos: centrālās siltumapgādes mezgla atjaunošana un pārbūve, kā arī žoga atjaunošana, objekti nodoti ekspluatācijā;
- Norit būvdarbi 8 projektos: 15.ēkas fasāžu atjaunošana un logu nomaiņa; 15.ēkas pandusa pārbūves un lifta izbūve; 15.ēkas 1.stāva asinsvadu ķirurģijas hibrīdzāles atjaunošana; 15.ēkas 2.stāva atjaunošanas darbi; 15.ēkas 4.stāva operāciju bloka atjaunošana; 33.ēkas pārveide kardioloģijas vajadzībām; vēsturiskās 5.ēkas energoefektivitātes uzlabošana; 21.ēkas sakārtošana - jumta avārijas darbu novēršana;
- Četros būvobjektos tiek veikta būvniecības dokumentācijas izstrāde;
- Turpinot Slimnīcas teritorijas sakārtošanu, veikti labiekārtošanas darbi skvērā pie profesora Paula Stradiņa pieminekļa;
- Īstenojot B ēkas attīstības projektu, turpinās darbs ar uzņēmumu "SOLVE Consulting Managementberatung GmbH" par tehniskās specifikācijas izstrādi B ēkas būvniecības iepirkumam «projektēt-būvēt», ievērojot papildināto darba uzdevumu, tehniskās specifikācijas izstrādes termiņš noteikts līdz 14.11.2023;
- 2022.gada 23.decembrī izsludināts iepirkuma "B korpusa būvniecības ieceres dokumentācijas izstrāde, būvdarbu un autoruzraudzības veikšana, medicīniska aprīkojuma un iebūvēto mēbeļu piegāde un uzstādīšana" pirmais posms – kandidātu atlase. Sešu kandidātu piedāvājumi saņemti 08.08.2023. Iepirkuma komisija pieņēma starplēmumu par iepirkuma pirmā posma rezultātiem 03.10.2023. un iesniedza iepirkuma dokumentāciju Iepirkumu uzraudzības birojam iepirkuma norises pārbaudes veikšanai 24.10.2023.

8.1.2. Infrastruktūras uzturēšana, apsaimniekošana

Slimnīca 2023.gada trešajā ceturksnī turpināja īstenot pasākumus, lai paaugstinātu Slimnīcas ēku energoefektivitāti:

- Energoresursu uzskaitē un analīze. Uzsākta ūdens, elektrības un siltuma skaitītāju uzstādīšana visās Slimnīcas ēkās ar pieslēgšanu BMS līdz 2023.gada nogalei. Skaitītāji uzstādīti 19 ēkās. 9 ēkās skaitītāju uzstādīšanu plānot pabeigt ceturtajā ceturksnī;
- Veikti energoresursu ietaupīšanas pasākumi – nomainītas 252 luminiscentās spuldzes uz LED paneliem, kā rezultātā veidojot ietaupījumu 4,93 kWh. Apsaimniekošanas jomā veikti remontdarbi atbilstoši 2023.gada remontdarbu plānam un uzturēšanas darbi atbilstoši ēku apsaimniekošanas pasākumu plānam. Trešajā ceturksnī no 2023.gada remontdarbu plāna darbu izpildīti 77% apjomā;
- Veikti ventilācijas sistēmas preventīvi remontdarbi un apkopes;

- Veikti liftu preventīvi remontdarbi un apkopes, samazinot izsaukumu skaitu. 20.06.2023. noslēgts līgums SKUS 373/23 “Vēsturiskā 24.korpusa slimnieku pārvietošanas elektriskā lifta Nr.20, reģ.nr.5CL034483 pārbūve”, noslēgts līgums par Projektēšanas darbiem trīs liftu legalizācijai.

8.1.3. Saimniecisko atbalsta procesi

- 2023.gada trešajā ceturksnī veikts darbs pie A ēkas otrās kārtas projekta iepirkumu virzības.

Pacientu ēdināšanas jomā:

- Turpināta sadarbība ar Veselības ministriju, pie priekšlikumu izstrādes normatīvo aktu grozījumiem, lai ēdināšanas pakalpojumu padarītu ekonomiski efektīvāku un pacientam kvalitatīvāku, kā arī lai palielinātu konkurenci pakalpojuma iepirkumā (cook&chill metode);
- B ēkas projekta tehniskās specifikācijas izstrādes ietvaros izstrādāts pacientu ēdināšanas zonas koncepts Loģistikas centrā;
- Turpināts aktīvs darbs pie pacientu ēdināšanas pakalpojuma līguma izpildes uzraudzības (kopš 2023.gada 1.maija pakalpojuma) atkārtotas tikšanās klātienē, pastāvīga pakalpojuma uzraudzība no Slimnīcas puses, kā arī līgumsodu piemērošana nesusi uzlabojumus, uzlabojušies arī pacientu aptaujas rezultāti, bet ēdinātājam jāturpina darbs pie darba organizācijas pilnveides (pašlaik aktuālākais - ēdienreizu piegāžu būtiski kavējumi).

Veļas mazgāšanas pakalpojuma nodrošināšanas jomā:

- Izstrādāta jauna iepirkuma koncepcija veļas mazgāšanas un ķīmiskās tīrīšanas pakalpojumam, izdalot iepirkumā trīs līdzvērtīgas pakalpojuma daļas, lai veicinātu konkurences pieaugumu, nodrošinātu Slimnīcas darbības nepārtrauktību un samazinātu izmaksas; pabeigta iepirkuma vērtēšana;b
- Pabeigts darbs pie norāžu paraugu izstrādes, uzsākta norāžu iekštelpu norāžu izgatavošanas un uzstādīšanas I kārtā - norādes pie liftiem un liftu kabīnēs, kā arī paralēli turpinās darbs pie teritorijas norāžu papildināšanas (izstrādāts makets papildus norādēm uz Informācijas centru, uzsākts darbs pie Neatliekamā medicīniskās palīdzības centra norādēm pašatnācēju plūsmā, t.sk. ārvalstnieku informētības uzlabošanai);
- Vienotas Slimnīcas apģērba sistēmas ieviešana darbiniekiem – pabeigts darbs pie personāla apģērba koncepta izstrādes, ceturtajā ceturksnī plānots izskatīt un darba grupā apstiprināt koncepta gala versiju.

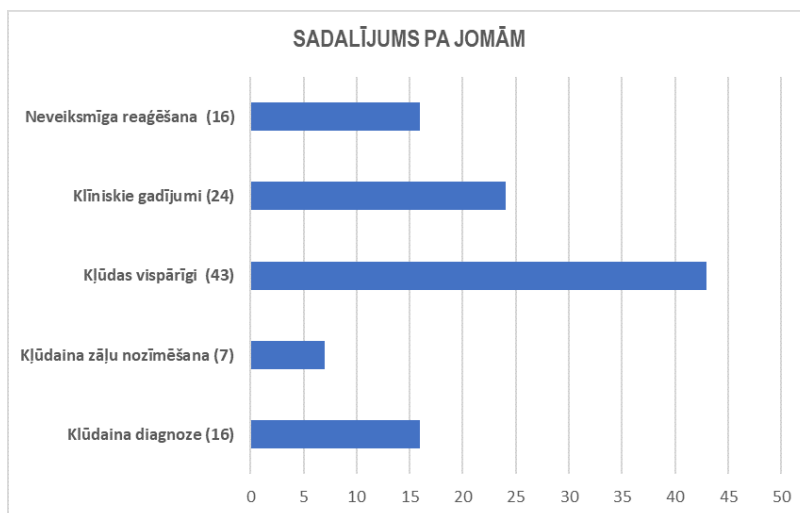
8.2. Pacientu drošības sistēma

2023.gada trešajā ceturksnī saņemti 29 iesniegtie pacientu drošības gadījumi, kas salīdzinājumā ar otro ceturksni ir par vienu pieteikumu mazāk. Kopējais pieteikto gadījumu skaits deviņos mēnešos ir 106, kas salīdzinot ar 2022.gada deviņiem mēnešiem ir par 20 gadījumiem mazāk.

Analizējot reģistrēto pacientu drošības gadījumu iniciāciju, secināts:

- 28% jeb 8 no reģistrētajiem gadījumiem kā pacientu drošības gadījumi identificēti no pacientu/radinieku iesniegto Sūdzību reģistra vai atsūtīti izskatīšanai no Veselības inspekcijas pēc pacientu sūdzības;
- 72% jeb 21 pacientu drošības gadījumus pieteikuši Slimnīcas darbinieki.

Pieteiktie pacientu drošības gadījumi tiek dalīti pa jomām, pēc ietekmes uz pacienta drošību, izšķirot 6 atsevišķas jomas. Kopējais saņemto ziņojumu sadalījums pa jomām attēlots 22.attēlā.



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

Salīdzinājumā ar iepriekšējiem periodiem sadalījums pa jomām paliek nemainīgs. Visvairāk pieteikto gadījumu skaits ir sadaļā “Kļūdas vispārīgi”, kura sevī ietver dažādas gadījumu tēmas – piemēram, pacientu krišana, sajaukti pacienti, neaprūpēti pacienti, netiek ievērotas epidemioloģiskās prasības, nepareiza pacientu transportēšana, gadījumi, kas saistīti ar medicīnas tehnoloģijām, medicīnisko instrumentu komplektāciju, u.c.

PREM analizējot atbildes par pacientu drošības jautājumiem, var secināt, ka 94% pacientu jūtas droši par ārstēšanas procesu, 99,4% gadījumos ir saņemta pozitīva atbilde par pacienta identifikācijas procesa lietošanu, kas liecina par pacientu drošību veicinoša pasākumu nodrošināšanu. 3,8% gadījumu ir saņemta atbilde, ka pacients ir piedzīvojis pacientu drošības atgadījumu, bet par to ziņojuši Slimnīcas personālam mazliet vairāk kā puse.

8.3. Pacientu un personāla fiziskās drošības jomā paveiktais

Slimnīca veikusi virkni pasākumus, lai nodrošinātu drošu vidi pacientiem, darbiniekiem un apmeklētājiem pārskata periodā. Drošas vides jautājumu aktualizē lielais aktīvo būvniecības projektu skaits Slimnīcas teritorijā un Krīzes vadības plāna izstrādes process. No Slimnīcas darba aizsardzības un ugunsdrošības ilgtermiņa pasākumu plāna līdz 2023.gada trešā ceturkšņa pārskata perioda beigām izpildīti un ieviesti 55% pasākumi.

8.3.1. Fiziskās un vispārējās drošības joma

- Slimnīcas ēku telpu atjaunošanas ietvaros atjaunotas un papildinātas drošības sistēmas 15.ēkas un 32.ēkas NMC telpās, 32. ēkas 0. stāvā savienojumā ar 108. ēkas Scintigrāfijas kabinetu, 9. ēkas 0. stāvā, 21 ēkas 2. stāvā, 24 ēkas 2. stāvā, 25 ēkas 1. stāvā un 108.ēkas Scintigrāfijas nodaļā un 21A ēkā;
- Lai izpildītu Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta pārbaudes aktā Nr.22/8-.38/1139 konstatētos pārkāpumus, kā arī uzlabotu pacientu, apmeklētāju, darbinieku un Slimnīcas īpašuma aizsardzību, tika aprīkota 33. un 6. ēkas ar Automātiskajām balss izziņošanas sistēmām un aprīkota 6. ēka ar automātisko ugunsgrēka atklāšanas un trauksmes signalizācijas sistēmu;
- Lai nodrošinātu pacientu mantu aprites uzraudzību un aizsargātu Slimnīcas intereses, tika papildinātas NMC telpas ar video novērošanas kamerām pacientu mantu aprites un vērtslietu uzskaites vietās, kā arī uzstādīta videonovērošanas sistēma Slimnīcas pacientu ēdināšanas blokā;
- Lai izpildītu MK not. Nr. 508. prasības un nodrošinātu kritiskās infrastruktūras drošības sistēmas ar sertificētām drošības iekārtām un izpildītu Valsts Drošības dienesta rekomendācijas, Slimnīcas teritorijā tika nomainītas 78 videonovērošanas kameras un uzsākts projekts par Drošības sistēmu integrēšanu un videonovērošanas analītikas izstrādi;

- Lai uzlabotu autostāvvietu pārvaldību un lietošanu, tika aprīkota A ēkas autostāvvietā ar Hibrīdiebraukšanas sistēmu;
- Slimnīcas darbības nepārtrauktības, tai skaitā civilās aizsardzības un katastrofu medicīnas pārvaldības uzlabošanai, tiek veikta visu ārstniecības struktūrvienību praktiskās apmācības ārkārtas situācijām. Kopā realizētas jau 44 praktiskās apmācības 18 struktūrvienībās.

8.3.2. Ugunsdrošības un darba aizsardzības joma

Līdz 2023.gada trešā ceturkšņa pārskata beigām nosūtīti veikt obligāto veselības pārbaudi 1532 darbiniekiem, no tiem 1257 darbinieki pārbaudi izgājuši, kā arī nodrošināta 60 arodslimību ārsta ieteikumu ievērošana;

- Darba vides iekšējās uzraudzības ietveros veikti 126 apsekojumi, tajā skaitā saistībā uz darbinieku sūdzībām, kā arī 22 ārpakalpojumu sniedzēju darba zonu pārbaudes;
- Izmeklēti 38 nelaimes gadījumi un analizēti to cēloņi;
- Sadarbībā ar Valsts darba inspekciju veikti 19 arodapsekojumi un noformēti darba vietas higiēniskie raksturojumi;
- Darba vides riski faktori novērtēti 28 struktūrvienībām.

Horizon HOP vidē ir realizēta darba aizsardzības un ugunsdrošības instruktāža, kuru ir nokārtojuši 3130 darbinieki. Piesaistot ārpakalpojumu, tika veiktas ugunsdzēsības aprīkojuma ikgadējās tehniskās pārbaudes, kopumā ir pārbaudīti: 1062 ugunsdzēsības aparāti, 156 ugunsdzēsības krāni, 11 hidranti, 4 sūkņu stacijas un divas ūdens ņemšanas vietas.

Slimnīca organizēja Ugunsdrošības dienu, kuras ietvēros darbiniekiem bija iespēja pārbaudīt privātu ugunsdzēsības aprīkojumu.

Ņemot vērā dažādus drošības apdraudējumus un gādājot par darbinieku pareizu rīcību iespējamo apdraudējumu gadījumā, Slimnīcas iekšējā tīklā papildināta sadaļa ar īpaši izstrādātiem pareizas rīcības algoritmiem.

Slimnīcā notika starptautiskajai pacientu drošības dienai veltīta konference “Pacientu iesaiste – ceļš uz drošāku ārstēšanu”. Tajā piedalījās 295 dalībnieki - veselības aprūpē nodarbinātie, slimnīcu, NMPD darbinieki, arī pacientu organizāciju pārstāvji.

8.4. Informāciju tehnoloģiju joma

Informācijas tehnoloģiju jomā nepārtraukti norit ar informācijas tehnoloģijām saistītu procesu uzlabošana. 2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcā informācijas tehnoloģiju jomā veiktie uzlabojumi:

Slimnīcas iekšējo procesu uzlabošanai:

- Turpinās darbs pie WEB bāzēta medicīnas preču uzskaites, norakstīšanas (uz pacientu) risinājuma ieviešanas Slimnīcas struktūrvienībās.
- Turpinās NMPD iekšējās sistēmas integrācija ar Ārsta biroju.

Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Turpinās darbs pie izstrādātās un ieviestās Medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas konfigurēšanas darbiem;
- HOP modulī izveidota brīvās formas apgaitas lapa, pārejot no papīra formas uz elektronisku;
- Izveidota Ordinācijas datu salīdzināšana BI rīkā ar Horizon datiem, lai veiktu datu kontroli;
- BI rīkā ir uzsākts darbs pie aplikācijas Infekciju slimību un hospitālās epidemioloģijas konsultatīvais dienesta projekta, par antibiotiku izlietojumu ordinācijas sistēmā.

Slimnīcas pacientu apkalpošanas procesa uzlabošanai:

- Turpinās darbs pie e-pieraksta sistēmas uzlabojumiem, tiek veikta datu sagatavošana, un integrācija ar radioloģijas sistēmu;
- Turpinās darbs pie Ķīmijterapijas informācijas sistēmas iegādāta konfigurēšanas darbiem;

- Izveidota iespēja no Ārsta biroja nosūtīt Izrakstu (Epikrīzi) uz E-Veselību, turpinās aprobēšanas darbi nodaļās;
- Ārsta birojā ieviests nosūtījums uz E-veselību.

Darbu nepārtrauktības nodrošināšanai:

- Turpinās medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija dažādās nodaļās;
- Turpinās 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 darbs pie Laboratorisko izmeklējumu pilnveidošanas Slimnīcas uzskaites informācijas sistēmās (nozīmējot izmeklējumus tiek attēloti dažādi apmaksas kritēriji);
- 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 joma

Paveiktais 2023.gada deviņos mēnešos Slimnīcā medicīnas tehnoloģiju jomā:

- Veikta A ēkas otrās kārtas medicīnas tehnoloģiju tehnisko specifikāciju izstrāde, saskaņošana ar ārstniecību un norit iepirkumu procedūras, no kurām lielākajai daļai ir noslēgti vai tiek slēgti piegāžu līgumi;
- Veikta medicīnas tehnoloģiju tehnisko specifikāciju izstrāde iepirkumiem Atvaseļošanās un noturības mehānisma projektā “Mūsdienīgas infrastruktūras attīstība integrētu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai P.Stradiņa slimnīcā”;
- Saņemta speciālās lietošanas (licence) atļauja lineārais elektronu pārrinātāja izmantošanai pacientu ārstēšanai;
- Izstrādāta metodika acu oftalmoloģiskās brahiterapijas lietošanai, kas saistīta ar radiācijas drošību, saņemta speciālās lietošanas (licence) atļauja darbam ar acu brahiterapijas avotiem.
- Uzsākta kodolmedicīnas diagnostikas SPECT/CT iekārtas uzstādīšana, pabeigta instalācija un saņemta speciālās lietošanas (licence) atļauja darbam ar jauno gamma kameru;
- Veikti klīniskie auditi diagnostiskajā radioloģijā Invazīvās kardioloģijas laboratorijā un Invazīvās aritmoloģijas blokā, A operāciju blokā, B operāciju blokā, lai pārskatītu veiktās darbības no radiācijas drošības viedokļa;
- Uzsākta medicīnas ierīču datu ievade Horizon Hop modulī, lai turpinātu digitalizēt Slimnīcas medicīnas ierīču ekspluatācijas sistēmu;
- Uzsākta elektronisko dozimetru ieviešana Slimnīcas darbiniekiem nodaļās, kur notiek darbs ar jonizējošo starojumu;
- Noslēgti ķirurģisko instrumentu konsignācijas līgumi, medicīnas ierīču servisa, laboratorijas preču un reaģentu piegādes līgumi, rehabilitācijas aprīkojuma piegādes līgumi, individuālās dozimetrijas pakalpojuma un medicīnas iekārtu un to piederumu līgumi;
- Apstiprināts sagatavotais projekts “Strengthening Quality Assurance in Diagnostic Radiology and Radiation Therapy” jeb “Kvalitātes kontroles procedūru izstrāde un ieviešana diagnostiskajā un terapeitiskajā radioloģijā”, kas tika iesniegts Starptautiskās atomenerģijas aģentūras Tehniskās sadarbības programmas ietvaros.

9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

9.1. Pacientu vajadzībām atbilstošas ārstniecības un aprūpes nodrošināšana ar virzību uz izcilību:

- a. Turpināt ar pacientu ārstniecību un aprūpi tieši saistītajiem procesiem atvēlētās infrastruktūras un tehnoloģiju attīstīšanu;
- b. Nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību intensīvas infrastruktūras attīstības projektu īstenošanas laikā;
- c. Pacientu plūsmas optimizācija slimnīcā un sadarbība ar citām ārstniecības iestādēm, īpašu uzmanību veltot Slimnīcas sadarbības tīklā iekļautajām slimnīcām;
- d. Attīstīt un virzīt jaunu risinājumu, t.sk. pakalpojumu izstrādi un ieviešanu efektīvākai un kvalitatīvākai pacientu veselības aprūpei;
- e. Nodrošināt veselības aprūpes metodiskās vadības centru izveidi un uzsākt to darbību;
- f. Veicināt Slimnīcas iekšējās inovāciju ekosistēmas attīstību;
- g. Veicināt Slimnīcas dalību starptautiskajos references tīklos, kā arī starptautiskajos konsorcijsos speciālistu pieredzes, zināšanas, kompetences paaugstināšanai un Slimnīcas atpazīstamai pasaulē.

9.2. Stiprināt un attīstīt personāla resursus:

- a. Aktīvi strādāt pie darba procesa nodrošināšanai izrūkošā personāla piesaistīšanas un esošo darbinieku noturēšanas;
- b. Veikt mērķtiecīgas darbības personāla kapacitātes stiprināšanai un kvalifikācijas uzlabošanai, attīstot personāla izglītošanas programmas, mērķtiecīgi piesaistot finansējumu darbinieku kapacitātes celšanai;
- c. Panākt Slimnīcas pacientu interesēm un pilnvērtīgas ārstniecības personu apmācības nodrošināšanai atbilstošu ārstu – rezidentu un medicīnas asistentu darba vietu plānošanu un viņu darba organizācijas sakārtošanu, uzlabojot apmācības procesu, maksimāli pielietojot dažādu studiju programmu un studiju gadu profesionālās zināšanas un iemaņas;
- d. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu par dažādiem infekcijas slimību izplatības ierobežošanas jautājumiem.

9.3. Veicināt Slimnīcas finanšu stabilitāti un darbības ilgtspēju:

- a. Saglabāt un piesaistīt finansējumu atbilstošas un mūsdienīgas veselības aprūpes nodrošināšanai Latvijas iedzīvotājiem;
- b. Turpināt resursu taupības pasākumu īstenošanu, ņemot vērā paredzamo finanšu resursu nepietiekamību un slimnīcai būtisku izmaksu pozīciju pieaugumu, t.sk. turpināt uzsāktos energotaupības pasākumus;
- c. Sadarbībā ar Veselības ministriju un Nacionālo veselības dienestu ieviest izmaiņas veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas kārtībā, nodrošinot pacientiem pieejamus, mūsdienīgus valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus. Vienlaicīgi, nerodot atbilstošu valsts finansējumu definēto valsts apmaksāto pakalpojumu nodrošināšanai, pamatojoties uz pārrēķinātajiem tarifiem un faktiskajiem izdevumiem, diskutēt par iespējamiem virzieniem pakalpojumu nepārtrauktības nodrošināšanā;
- d. Ieviest risku vadības kārtību slimnīcā, tai skaitā identificējot un ieviešot risku mazināšanas ceļus Slimnīcas darbības un attīstības nepārtrauktības nodrošināšanai ārēja apdraudējuma apstākļos.

9.4. Stiprināt un attīstīt pētniecību un izglītību:

- a. Turpināt ārējo finansējumu intensīvu piesaisti pētniecības, izglītības projektu īstenošanai;
- b. Veicināt rezidentu piesaisti slimnīcai un rezidentūras sistēmas sakārtošanu;

- c. Turpināt sadarbības ieceres ar ārējām institūcijām kopīgu zinātnes un izglītības procesu uzlabojošo pasākumu īstenošanai;
- d. Turpināt darbu pie zināšanu pārneses sistēmas iestrādņēm;
- e. Veicināt starptautiskās pieredzes apmaiņas pasākumus Slimnīcas darbiniekiem.

Valdes priekšsēdētājs

L.Vidzis

Valdes locekle

Dž.Heinrihsone

Valdes loceklis

Ģ.Ansons

Prokūriste

J.Stare