



STARPPERIODU VADĪBAS ZIŅOJUMS

2021.gada deviņi mēneši

RĪGĀ, 2021

SATURS

Sadaļa	lpp.
Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts	4
Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā	6
Informācija par izglītības un zinātnisko darbību	17
Informācija par klientu apkalpošanu	18
Finanšu situācijas apraksts	19
Investīciju projektu izpildes progress	23
Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm	25
Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress	26
Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai	30

Saīsinājumi

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

EK – Eiropas Komisija

VM – Veselības ministrija

FM – Finanšu ministrija

NVD – Nacionālais veselības dienests

MK – Ministru kabinets

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

Budžets – Slimnīcas 2020.gada budžets

ERAF – Eiropas Reģionālās attīstības fonds

ESF – Eiropas Sociālais fonds

NMC – Slimnīcas neatliekamās medicīnas centrs

LZP – Latvijas Zinātņu padome

BI - Biznesa inteliģence

IUB – Iepirkumu uzraudzības birojs

EKMO – Ekstrakorporālās membrānas oksigenācija

NVA – Nodarbinātības valsts aģentūra

SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs

IAL – personāla individuālās aizsardzības līdzekļi

PVN – pievienotās vērtības nodoklis

VL – vienreizlietojamie medicīnas līdzekļi

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

PVO – Pasaules Veselības organizācija

1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

Pārskats ir sagatavots atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.panta ceturtās daļas 2.punktā noteiktajam, tas ietver informāciju par VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” darbību 2021.gada deviņos mēnešos.

2021.gada deviņos mēnešos Slimnīca pilda kapitālsabiedrības vidējā termiņa darbības stratēģijā 2020.-2022.gadam noteikto stratēģisko mērķi – saglabāt, uzlabot un atjaunot Latvijas iedzīvotāju veselību, nodrošinot kvalitatīvus, efektīvus un pieejamus plaša spektra terciārā līmeņa, neatliekamās un plānveida veselības aprūpes pakalpojumus, vienlaikus nodrošinot klīnisko bāzi ārstniecības personu izglītībai un zināšanu pārnesei, kā arī zinātnes un pētniecības attīstību.

2021.gadā Slimnīcas darbu ietekmēja Covid-19 pandēmija un Slimnīcas darba pakārtošana Covid-19 pacientu ārstēšanai. Pēc Covid-19 otrā viļņa pārvarēšanas gada sākumā, trešajā ceturksnī Slimnīca atsāka sniegt daudzprofilu ārstniecību pacientiem, nodrošinot labus ārstniecības pakalpojumu rādītājus nākamajos mēnešos. Darbam atsākoties, mērķtiecīgi stiprināta un attīstīta intensīvā terapija, veikti sagatavošanās darbi nākošajam Covid-19 vilnim, kurš uzsākās 3.ceturkšņa beigās.

Sniegts būtisks ieguldījumu sabiedrības veselības veicināšanas un profilakses jautājumos, konsultatīvs un saturisks atbalsts Covid-19 izaicinājumu risināšanā valstī, kas ietvēra pacientu ārstniecību, pētījumus un klīnisko vadlīniju izstrādi, kā arī regulāru sabiedrības informēšanu par slimības profilaksi.

Turpināts darbs pie Slimnīcas stratēģijas 2021.-2027.gadiem izstrādes, kā arī īstenoti pasākumi Slimnīcas labas pārvaldības nodrošināšanai, izstrādātas kapitālsabiedrības politikas 2021.gada (“Personāla politika” un “Sociālās atbildības un ilgtspējas politika”, pēc pārskata perioda beigām – “Risku vadības politika”), nodrošināta rūpīga izmaksu kontrole, pakalpojumu analīze un investīciju projektu uzraudzība.

Ar mērķi veicināt un stiprināt Slimnīcas stratēģisko mērķu īstenošanu, 2021.gada 9 mēnešos tiek turpināts darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas, kā arī investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A korpusa II kārtas būvniecība;
- Slimnīcas infrastruktūras sagatavošana un pielāgošana Covid-19 ārkārtas gatavības režīmam;
- Ar mērķi nodrošināt augsta līmeņa ārstniecisko palīdzību tiek attīstītas jaunas nozares, tostarp EKMO speciālistu komandas un atbilstoša centra izveidošana;
- Vienlaicīgi, ņemot vērā aizvien pieaugošo pacientu skaitu, kuriem nepieciešama augsta līmeņa specializēta ārstnieciskā palīdzība, tiek palielināts resurss intensīvajā terapijā;
- Slimnīcā ir sasniegti labi rezultāti darbinieku vakcinācijā (kopumā vakcinēti aptuveni 98%¹ darbinieku);
- Slimnīcas pakalpojumu pieejamības nodrošināšana pielāgojot Slimnīcas infrastruktūru epidemioloģiskajām prasībām un veidojot modulārās būves, atjaunojot un pielāgojot vēsturiskās ēkas pakalpojumu sniegšanai;
- B korpusa projekta attīstība;
- Medicīnas tehnoloģiju attīstība – iegādātas 458 iekārtas un 88 medicīnas mēbeles;
- Informāciju tehnoloģiju ekosistēmas attīstība un kopīga trīs universitāšu slimnīcu audita veikšana un projekta pieteikumu iesniegšana Veselības ministrijā.

2021.gada 12.jūlijā² Latvijas valsts pārņēma Slimnīcas saistības, kuras izrietēja no divtūkstošo gadu sākumā noslēgtā aizdevuma līguma Slimnīcas attīstībai, tādējādi, valsts ar 2021.gada 12.jūliju ieguva visas prasījuma tiesības pret Slimnīcu 46 853 612,97 EUR apmērā.

¹ Informācija sagatavota uz 2021.gada 29.oktobri.

² Pamatojoties uz likuma “Par valsts budžetu 2021.gadam” 31.panta pirmajā daļā noteikto un saskaņā ar saistību pārņemšanas līgumu, kuru noslēdza Latvijas Republika (finanšu ministra personā) un slimnīcas kreditors FMS Wertmanagement AöR

Būtiskie notikumi pēc pārskata perioda beigām

Ņemot vērā izsludināto ārkārtējo situāciju³, lai pārvaldītu ar Covid-19 pacientu pieplūdumu radušos situāciju, Slimnīca⁴:

- Veic izmaiņas akūto, plānveida stacionāro un sekundāro ambulatoro ārstniecisko pakalpojumu sniegšanā, nodrošinot ārstniecisko pakalpojumu nepārtrauktību noteiktām pacientu grupām un nodrošinot resursu (telpas, personāls, medicīnas tehnoloģijas) gatavību Covid-19 pacientu uzņemšanai;
- Primāri turpina nodrošināt neatliekamo un akūto pacientu uzņemšanu, atbilstoši samazinot plānveida pakalpojumu apjomu;
- Veic personāla resursu pārdali, lai nodrošināt akūto, tostarp Covid-19 pacientu ārstēšanu;;
- Pārtrauc apmeklētāju plūsmu, pieļaujot piederīgo klātbūtni tikai īpašos gadījumos, piemēram, ja piederīgais vēlas atvadīties no smagā stāvoklī esoša tuvinieka;
- Paredz izmantot pamatā Slimnīcas A1 korpusu tikai Covid-19 pacientu ārstēšanai.

Ar mērķi nodrošināt Covid-19 pacientu ārstēšanu saskaņā ar PVO, NVI un Slimību profilakses un kontroles centra rekomendācijām/vadlīnijām, pacientu ārstēšanai tiek izmantoti jaunākie, pieejamie medikamenti. Izstrādāti dokumenti/vadlīnijas Slimnīcas speciālistiem šo medikamentu nozīmēšanai pacientiem, piemēram pacientu grupām ar imūnsupresiju/imūndeficītu, kuriem vēl nav nepieciešama skābekļa terapija, bet ir prognozējama smaga Covid-19 saslimšanas gaita (piemēram, HIV infekcija, transplantācijas, hroniskas nieru aizstājterapijas pacienti u.c).

Slimnīca līdzdarbojas PVO pētījumu ekspertu sadarbības grupā "Solidarity", kas veidota, lai identificētu jaunākās dzīvību glābjošas ārstēšanas metodes Covid-19 pacientiem.

Slimnīcas iekšējā tīklā ir publicētas Slimnīcas speciālistu izstrādātas un uz PVO, citām starptautiskām vadlīnijām balstītas rekomendācijas Covid-19 pacientu diagnostikai un ārstēšanai, tostarp pacientiem, kuriem ir citas blakus saslimšanas, piemēram, diabēta pacienta un reimatisko slimnieku ārstēšanas vadlīnijas Covid-19 pandēmijas laikā. Vienlaicīgi ir izstrādātas un iekšējā tīklā publicētas virkne vadlīniju Covid-19 pacientu izmeklēšanai un virzīšanai neatliekamajā etapā, respiratorā atbalsta nodrošināšanai Covid-19 pacientiem, diagnostikai un dažādu medikamentu lietošanai.

2021.gada oktobrī, Slimnīca oficiāli tika atzīta par Eiropas Insulta Organizācijas sertificētu centru, kā pirmā un vienīgā slimnīca Ziemeļaustrumeiropā.

2021.gada 5.oktobrī pēc pamatkapitāla palielināšanas, veikta aizdevuma saistību atmaksa 46 853 612,97 EUR apmērā, par aizdevuma saistībām pret Latvijas Republikas Finanšu ministriju.

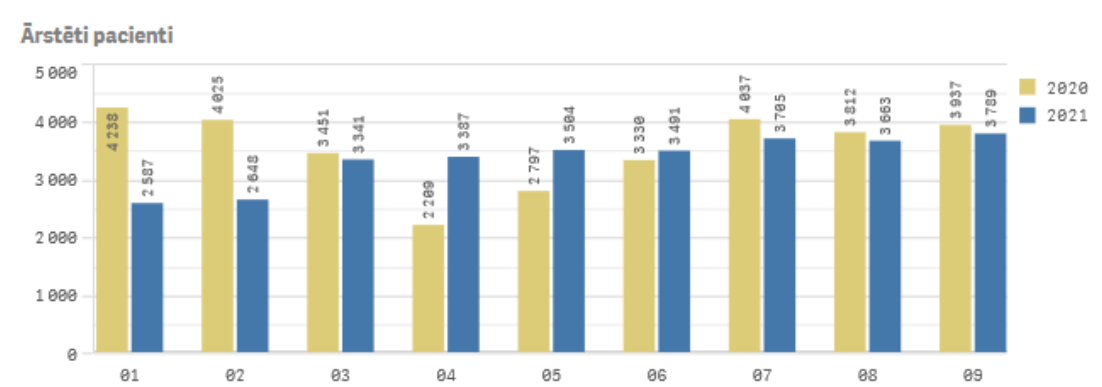
³ Ministru kabineta 2021.gada 9.oktobra rīkojums Nr. 720 "Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu".

⁴ 2021.gada 8.oktobra Slimnīcas Valdes rīkojums Nr.1-1/249 "Par C ārkārtas gatavības un reaģēšanas režīma izsludināšanu".

2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā

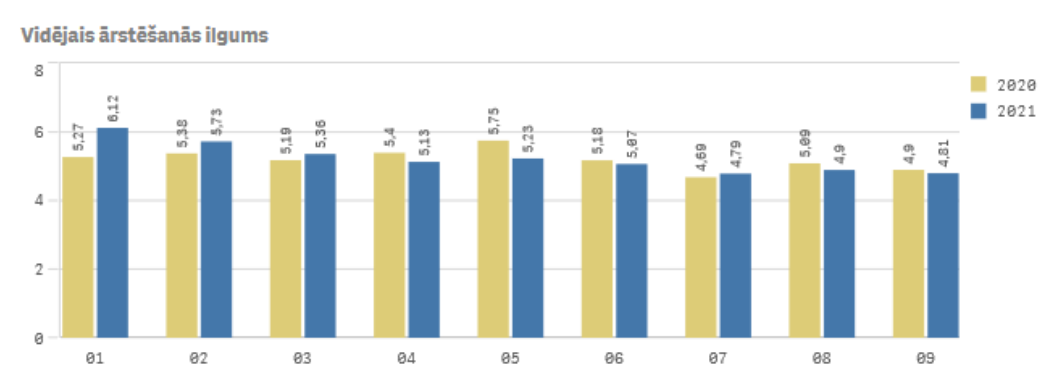
2.1. Kapitālsabiedrības sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitatīvo un kvantitatīvo rādītāju izvērtējums, analizējot Slimnīcas stratēģijā noteikto Nefinanšu mērķu izpildi, informācija par ārstniecības programmu izpildi, uzņemšanas nodaļas darbu, veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību

2021.gada 9 mēnešos Slimnīca stacionārā ārstēja 30 115 pacientus, kas ir par 5% mazāk kā 2020.gada 9 mēnešos (skatīt 1.attēlu).



1.attēls. Stacionārā ārstēto pacientu skaits mēnešu griezumā 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

Pat ņemot vērā pacientu ar Covid-19 infekciju komplikēto ārstēšanu, Slimnīcā 2021.gada 9 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija 5.19 dienas, tādējādi gandrīz sasniedzot 2020.gada 9 mēnešu līmeni (5.18 dienas). Vidējais ārstēšanās ilgums 2021.gadā pa mēnešiem pakāpeniski samazinās (skatīt 2.attēlu), kas saistīts ar to, ka, Slimnīcai ir iespēja pacientus nogādāt uz zemāka līmeņa stacionāro ārstniecības iestādēm, ja pacienta veselības stāvoklis ir uzlabojies un ja augstāka līmeņa stacionārajai ārstniecības iestādei ir nepieciešams atbrīvot stacionārās gultas Covid-19 pacientu ārstēšanai⁵. Nepieciešamības gadījumā terapijas un hroniskās aprūpes pacienti var tikt pārvesti uz zemāka līmeņa ārstniecības iestādēm. Slimnīca 2021.gada 9 mēnešos pārveda 702 pacientus, savukārt, 2020.gada 9 mēnešos – 305.

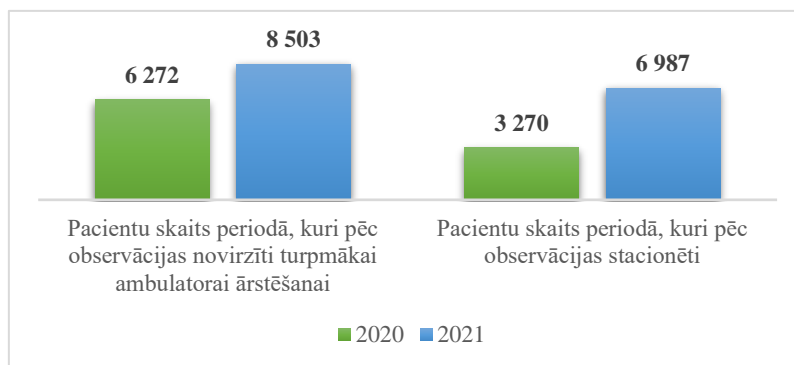


2.attēls. Vidējais ārstēšanās ilgums (dienās) mēnešu griezumā 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

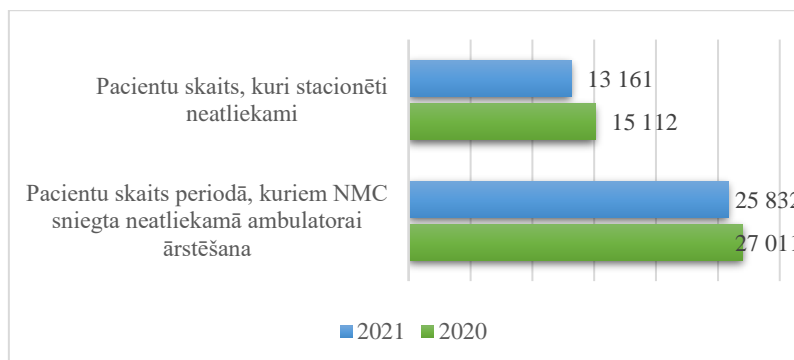
⁵ Pārvešanu noteic 2018. gada 28. augusta Ministru kabineta noteikumu Nr.555 "Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība"

Saistībā ar hospitalizācijas plāna izmaiņām valstī, Slimnīcā nonāca sarežģītāki pacienti, tādējādi palielinot vienam pacientam vidēji veikto operāciju skaitu. 2021.gada 9 mēnešos veiktas 43 331 ķirurģiskas operācijas (30 491 operācija stacionārā, 12 840 dienas stacionārā), tai skaitā orgānu transplantācijas. Salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem, operāciju skaits stacionārā ir palielinājies par 923 operācijām jeb 3% un dienas stacionārā par 994 operācijām jeb 8%.

Slimnīcas NMC veselības aprūpes pakalpojumus saņēma 38 993 pacienti. Ievērojami pieauga pacientu skaits, kuriem tika nodrošināta observācija (skatīt 3.attēlu) veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai pirms izrakstīšanas ambulatorai ārstēšanai vai hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās mērķtiecīgi izmeklējot pacientus NMC posmā, t.sk. nodrošinot pacientu testēšanu uz Covid-19 infekciju, tādējādi samazinot epidemioloģiskos riskus.

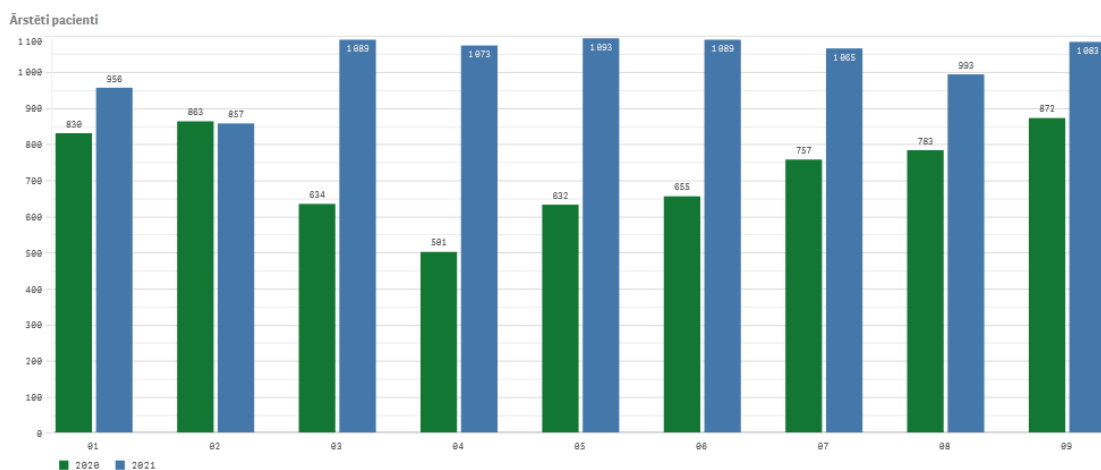


3.attēls. Observēto pacientu skaits



4.attēls. NMC sniegtie veselības aprūpes pakalpojumi

2021.gada 9 mēnešos Slimnīcā, salīdzinot ar 2020.gadu, pieaug pacientu skaits, kuru ārstēšana norit intensīvās terapijas gultasvietās (2020.gada 9 mēnešos vidēji 56 intensīvās terapijas gultas, tai skaitā Insulta vienības gultas, 2021.gada 9 mēnešos – 81 gulta). Pieaugot intensīvās terapijas gultu skaitam, pieaug arī tur ārstēto pacientu skaits (skatīt 5.attēlu).

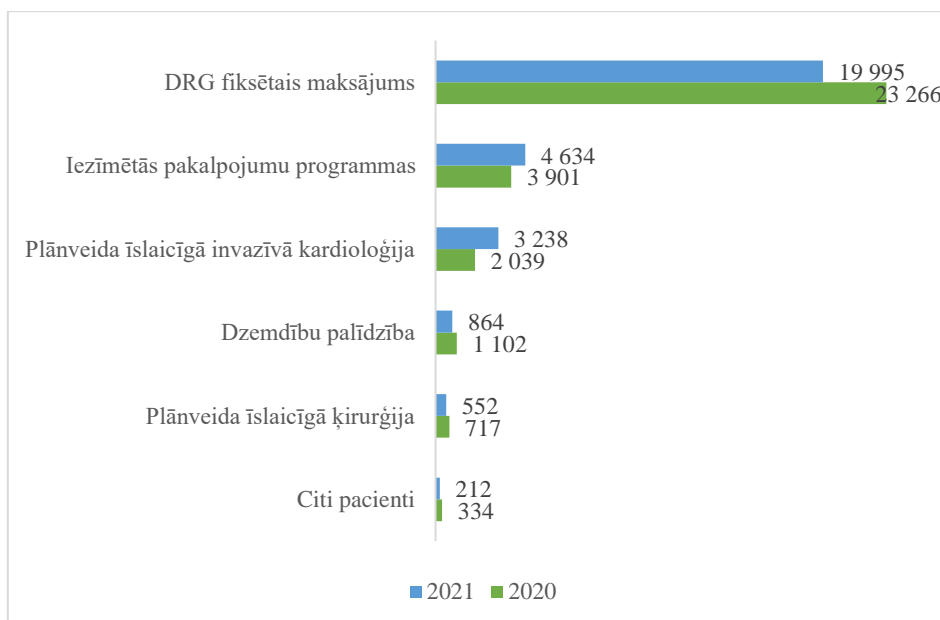


5.attēls. Intensīvās terapijas gultās ārstēto pacientu skaits 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

Slimnīca nodrošina visu līmeņu intensīvo terapiju – 2021.gada 9 mēnešos pirmā, otrā un trešā līmeņa intensīvās terapijas profilos kopā ārstēti 9 298 pacienti, savukārt 2020.gada 9 mēnešos – 6 527 pacienti.

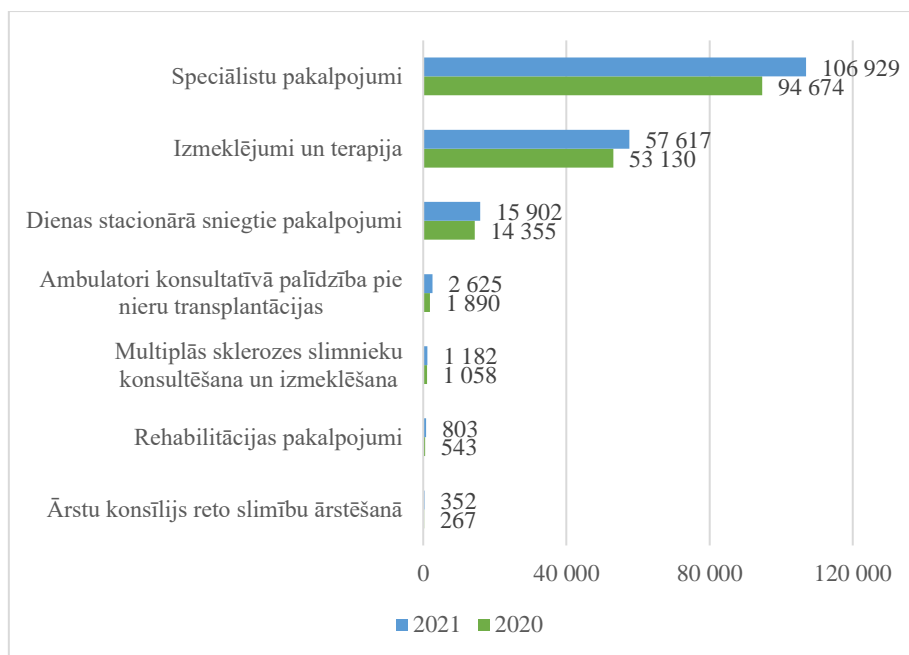
2021.gada 9 mēnešos ar NVD noslēgtais līgums par stacionāro ārstniecību izpildīts 83% apmērā (skatīt 6.attēlu), tai skaitā:

- Iezīmētās pakalpojumu programmas – 93%;
- Plānveida īslaicīgā ķirurģija – 70%;
- Plānveida īslaicīgā invazīvā kardioloģija – 140%;
- DRG fiksētais maksājums – 76%;
- Dzemdību palīdzība – 80%.



6.attēls. Stacionārā līguma ietvaros ārstēto pacientu skaits 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

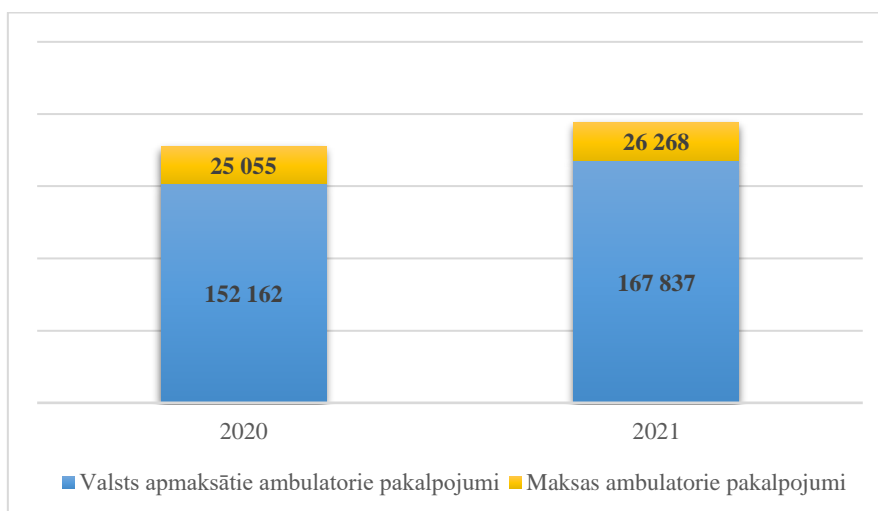
Laikā, kad Covid-19 infekcijas dēļ tika ierobežoti plānveida stacionārie pakalpojumi, Slimnīca palielināja veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību speciālistu konsultāciju un izmeklējumu sadaļās, tādējādi tika palielināts NVD līgums par sekundārās ambulatorās veselības pakalpojumu sniegšanu par 978 453 EUR, salīdzinot ar gada sākuma līgumsummu. Perioda līguma izpildes statuss – 102%.



7.attēls. Ambulatorā līguma ietvaros ārstēto pacientu skaits 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

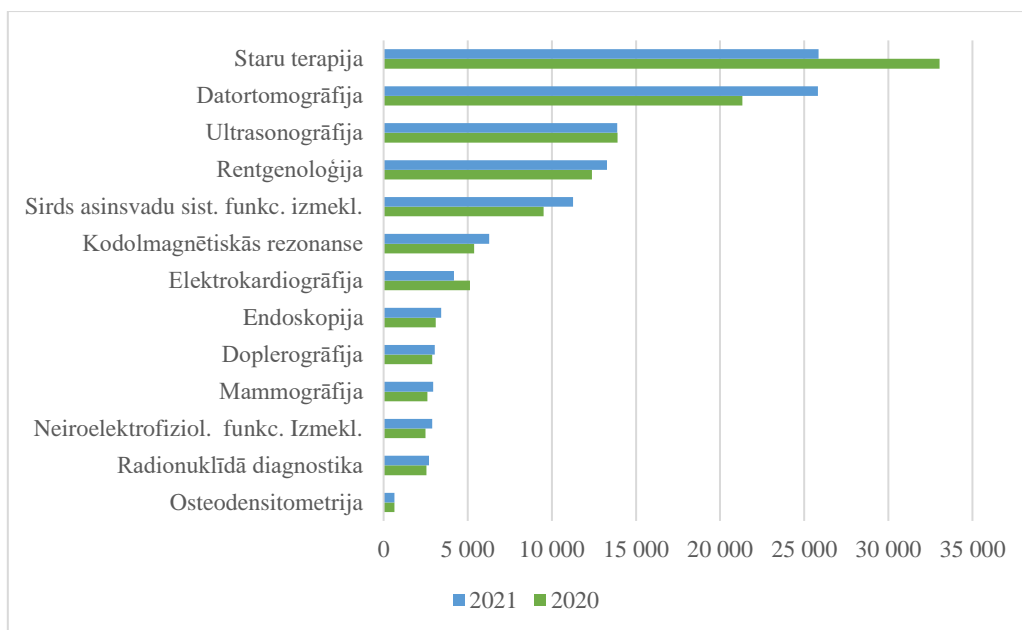
Saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību plānveida ambulatorās palīdzības sniegšanai, lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību, tika ieviests papildus laiks starp konsultācijām un izmeklējumiem, tādējādi samazinājās pacientu skaits, ko ir iespējams izmeklēt vai konsultēt vienā laika vienībā.

2021.gada 9 mēnešos tika veiktas 194 105 ambulatorās konsultācijas, t.sk. 11 734 attālinātās konsultācijas (skatīt 7.attēlu). Salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem, 2021.gada 9 mēnešos tika nodrošināts par 10% lielāks ambulatoro konsultāciju skaits (skatīt 8.attēlu).



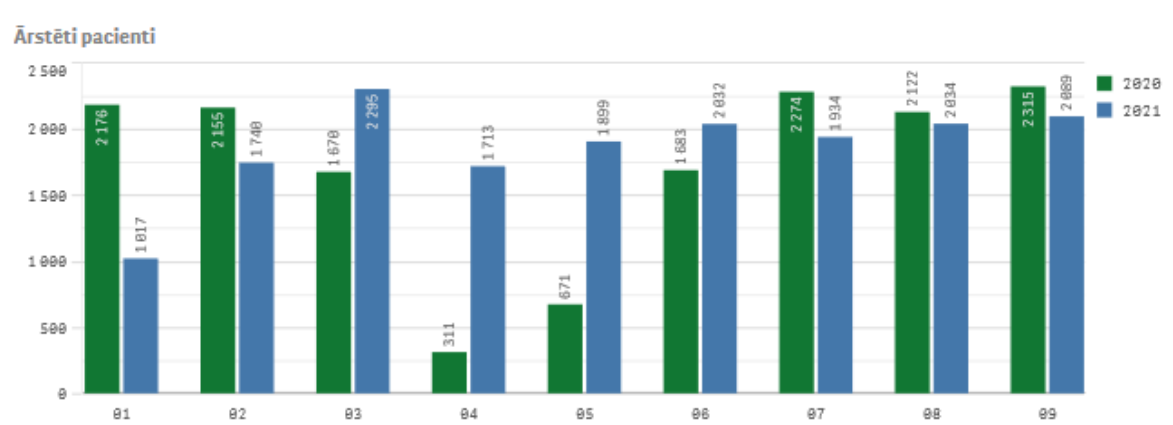
8.attēls. Ambulatoro konsultāciju skaits 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

Ambulatori 2021.gada 9 mēnešos veikti 116 181 izmeklējums, kas ir par 1 246 izmeklējumiem vairāk kā 2020.gada 9 mēnešos (2020.gada 9 mēnešos veikti 114 935 izmeklējumi), skatīt 9.attēlu.



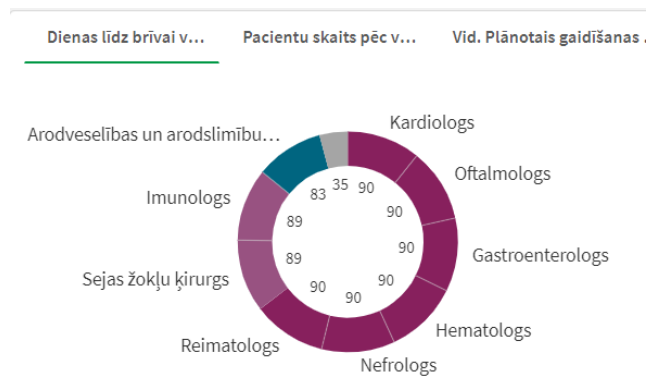
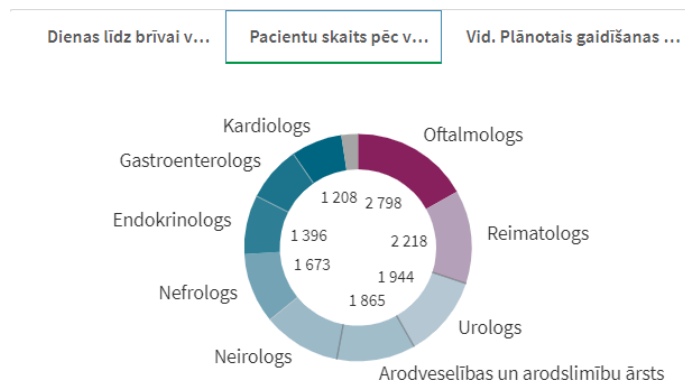
9.attēls. Ambulatoro izmeklējumu skaits 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

Dienas stacionāros 2021.gada 9 mēnešos vidēji bija 84 gultas, kamēr 2020.gada 9 mēnešos – 92, tomēr 2021.gada 9 mēnešos dienas stacionāros tika ārstēti 16 753, kas par 1 196 pacientiem jeb 8% vairāk nekā 2020.gada 9 mēnešos, kad tika ārstēti 15 377 pacienti (skatīt 10.attēlu).



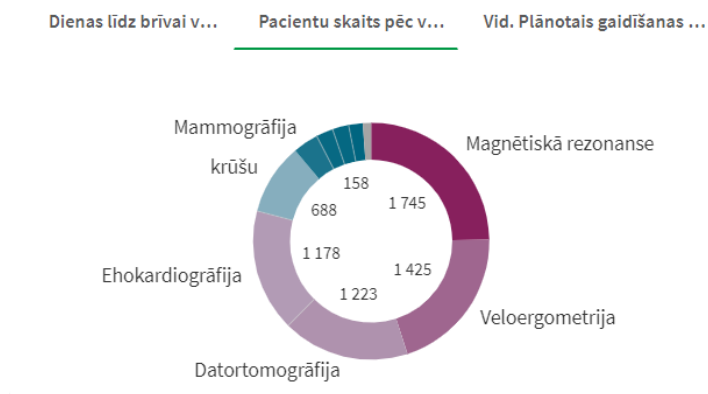
10.attēls. Dienas stacionāros ārstēto pacientu skaits 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem

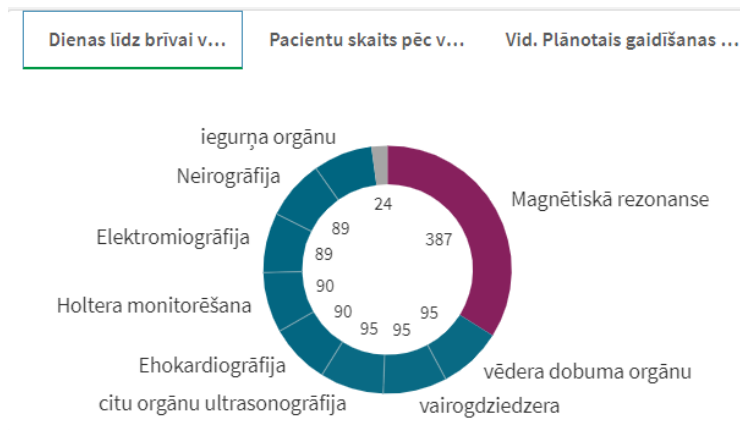
Rindas garumu (ilgumu) uz valsts apmaksātām speciālistu konsultācijām ietekmēja pacientu pieprasījums. Ņemot vērā lielo pieprasījumu, pierakstīto pacientu skaitu (skatīt 11.attēlu), vidējais gaidīšanas laiks uz kardiologa, oftalmologa, gastroenterologa, reimatologa, ginekologa, endokrinologa, neirologa, sejas žokļu ķirurga, hematologa konsultācijām ir apmēram 90 dienas (skatīt 12.attēlu). Savukārt, īsāks vidējais gaidīšanas laiks (līdz divām nedēļām) ir uz vispārējā ķirurga, torakālā ķirurga, neiroķirurga, sirds ķirurga, pneimonologa, infektologa konsultācijām.



11., 12. attēls. Pacientu skaits un gaidīšanas ilgums uz 01.10.2021.

Rindas uz valsts apmaksātiem diagnostiskiem izmeklējumiem ietekmēja pieprasījums un NVD līgumā noteiktais pakalpojumu apjoms. Ņemot vērā lielo pieprasījumu, pierakstīto pacientu skaitu, gaidīšanas laiks 9-12 mēneši, saglabājas Magnētiskās rezonanses izmeklējumiem (skatīt 13. un 14.attēlu), 90 dienas saglabājas kardioloģiskiem (veloergometrija, ehokardiogrāfija) izmeklējumiem, ultrasonogrāfijas izmeklējumiem. Savukārt, īsāk gaidīšanas laiks līdz 14.dienām, saglabājas datortomogrāfijas, mamogrāfijas, scintigrāfijas, rentgenogrāfijas izmeklējumiem.





13., 14.attēls. Pacientu skaits un gaidīšanas ilgums diagnostiskajiem izmeklējumiem uz 01.10.2021.⁶

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

- Slimnīca nodrošināja valsts mērogā metodisko, konsultatīvo atbalstu Valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai un ārstniecības personām citās Latvijas slimnīcās, piedāvājot risinājumus un daloties pieredzē infekcijas izplatības ierobežošanai;
- Izstrādāta precīzēta kārtība, kādā tiek ziņots par inficēšanos ar Covid-19 darbinieku un pacientu vidū;
- Izstrādāta pieeja, kur visiem Slimnīcas pacientiem tiek rekomendēts veikt vakcinēšanos pret Covid-19, un pacienti, kā arī viņu piederīgie tiek virzīti uz Slimnīcas Poliklīniku vakcīnas saņemšanai;
- Slimnīca dinamiski reaģē uz Covid-19 pacientu īpatsvara izmaiņām, palielinājies internā profila pacientu un kardioloģiskā profila pacientu skaits, palielinās gultu skaits ne-Covid pacientiem;
- Palielināts visu līmeņu intensīvās terapijas gultas vietu skaits, t.sk. pacientiem ar kritiski smagu Covid-19 infekcijas klīnisko gaitu, ar iespēju nodrošināt orgānu ekstrakorporālu atbalstu, kardioloģiskiem pacientiem un insulta pacientiem;
- Lai izslēgtu intrahospitālo baktēriju izplatību, aktīvi tiek veikta stacionāro nodaļu dezinfekcija un regulāra darbinieku apmācība epidemioloģisko normu ievērošanā un individuālo aizsardzības līdzekļu pareizā lietošanā. Slimnīcas iekšējā mājas lapā ir izvietots video apmācības materiāls par pareizu individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanu;
- Izstrādāts plāns gultu skaita palielināšanai un pārprofilēšanai Covid-19 pacientu ārstēšanai, kā arī pacientu plūsmu nodalīšanai (Covid-19 un neCovid-19 pacientu plūsma), tostarp neatliekamajā etapā un diagnostisko izmeklējumu veikšanai;
- Izstrādāta programma speciālistu apmācībai darbam ar Covid-19 pacientiem, veikta speciālistu apmācība. Apkopota un iekšējā tīmeklī ir darbiniekiem pieejama informācija/apmācības materiāli, tostarp video darbam ar Covid-19 pacientiem, kā arī apkopota informācija par Covid-19 terapijā lietotajiem medikamentiem;
- Izstrādāti kritēriji *tocilizumaba* lietošanai pacientiem ar Covid-19;
- Izstrādāts dokuments, kurā nosauktas augsta riska pacientu grupas, kurām pielietojama Covid-19 ārstēšana ar monoklonālam antivielām;
- Darbam ar Covid-19 pacientiem piesaistīti vairāk kā 30 Latvijas Universitātes un Rīgas Stradiņa Universitātes rezidenti. Uzsāktas sarunas ar Samariešu apvienību par iespējamo nemedicīnisko brīvprātīgo darbinieku piesaisti;
- Uzsākta sadarbība ar Rīgas Stradiņa Universitātes Psihosomatiskās Medicīnas un psihoterapijas klīniku par šīs klīnikas speciālistu piesaisti konsultācijām Covid-19 pacientu piederīgajiem;
- Tiek īstenota personāla psiholoģiskā atbalsta un rehabilitācijas programma, nodrošinot regulāras klīniskā psihologa konsultācijas visiem darbiniekiem, kuriem tās ir nepieciešamas, kā arī uzsākts darbs, lai noskaidrotu darbinieku psiholoģiskā atbalsta vajadzības un iespējas sniegt mērķtiecīgu atbalstu;
- Ar mērķi paplašināt iespējas nodrošināt ambulatoro konsultāciju pieejamību, kā arī aktīvi risinot jautājumu saistībā ar rindu veidošanos, lai saņemtu savlaicīgu ārstniecisko palīdzību, pacientiem

⁶ Krūšu, iegurņa orgānu, vairogdziedzera, vēdera dobuma orgānu – Ultrasonogrāfijas izmeklējumi

- un ģimenes ārstiem tiek regulāri nodrošinātas attālinātas konsultācijas atsevišķās specialitātēs – nefroloģijā, transplantācijas pacientiem u.c.;
- Tiek īstenota sadarbība ar citām, zemāka līmeņa slimnīcām sadarbības teritorijas ietvaros, ar mērķi nodrošināt savlaicīgu ārstnieciskās palīdzības sniegšanu visiem, tostarp hronisko slimību pacientiem;
 - Pacientiem galējas orgānu mazspējas gadījumā tiek pielietotas mehāniskās atbalsta metodes jeb ekstrakorporālā membrānas oksigenācija. Slimnīca ir izstrādājusi kvalitātes vadības sistēmas rokasgrāmatu minētās metodes pielietošanā Covid-19 pacientiem. Uzsākta mobilo ekstrakorporālo orgānu atbalsta centra izveide Slimnīcā un, attiecīgi, izveidota multidisciplināra speciālistu komanda, kuras sastāvā ietilpst sirds ķirurgs, perfuzionists un kardioanesteziologs. Tiek izstrādāts pacienta ceļš EKMO nodrošināšanai, tostarp sadarbībā ar citām lielākajām slimnīcām valstī;
 - Lai pilnvērtīgi varētu identificēt, diagnosticēt un monitorēt pacientus, kuriem indicēta ilgstoša skābekļa terapija, tostarp mājas apstākļos, ir uzsākts darbs, lai veiktu atbilstošu diagnostiku minētajiem pacientiem stacionārā kārtā, kā arī, lai veiktu nepieciešamo iekārtu iegādi;
 - Turpinās darbs pie ārstniecības epizožu izmaksu kalkulācijas un apmaksas pieprasījumu iesniegšanas. Izstrādāti nosacījumi un tarifi gastroenteroloģisko invazīvo manipulāciju veikšanai;
 - Asinsvadu pacientiem – izmaksu uzskaitījums uz pacientu. Uzsākta Asinsvadu operāciju bloka zālēs izlieto to materiālu uzskaitē uz pacientu;
 - Tiek plānota darba organizācija saistībā ar A2 korpusa pilnas funkcionalitātes uzsākšanu 2023.gadā;
 - Veiktas izmaiņas ambulatorajā darbā: iespēju robežās tiek sniegtas sekundāro ambulatoro veselības aprūpes speciālistu konsultācijas attālināti (Slimnīcas informācijas tehnoloģiju speciālisti izstrādājuši vienkāršotu iespēju attālinātajām konsultācijām pacientiem slimnīcas mājas lapā www.stradini.lv “Ārsta virtuālais kabinets”), sekundārie ambulatorie veselības aprūpes pakalpojumi tiek organizēti tādā apjomā, lai spētu pilnībā nodrošināt prioritāri neatliekamo pacientu ārstēšanu stacionārā, prioritāri tiek sniegtas konsultācijas pacientiem, kuriem sekundāro ambulatoro pakalpojumu atlikšana var radīt invalidizācijas risku vai darbaspēju zaudēšanu, pirmreizējiem pacientiem un tām pacientu grupām, ar kurām ir apgrūtināta attālināta saziņa;
 - Darbam ar Slimnīcas reto slimību pacientiem tika piesaistīta medicīnas māsa, kuras pienākumos ietilps veikt atbalsta funkciju speciālistiem reto slimību medicīniskās terapijas organizēšanā, medikamentozās terapijas ievadei pacientiem, nodrošināt precīzu un drošu medikamentu saņemšanu reto slimību pacientiem, kā arī citi pienākumi ambulatorajā darbā ar minēto pacientu grupu. Vienlaicīgi šiem pacientiem Slimnīca nodrošina attālinātas psihologa konsultācijas;
 - Apzinātas un apkopotas Slimnīcas Reto slimību vienības, kuras vieno kopīgs patenogēnētisks mehānisms;
 - Tiek atbalstīta un veicināta slimnīcas speciālistu sadarbība, iesaistīšanās Eiropas references tīklos.

2.3. Nefinanšu mērķi⁷

Izvērtējot 2021.gada 9 mēnešu operatīvos rādītājus, vidējā termiņa darbības stratēģijā 2019.-2021. gadam noteikto nefinanšu mērķu izpilde atspoguļota 1.tabulā.

1.tabula. Nefinanšu mērķu izpilde 2021.gada deviņos mēnešos

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības 2021.gads	2021.gada 9 mēn. izpilde	Mērķa izpildes statuss
Uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību				
Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu	Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidentiem) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents)	616/720	679/818	sasniegts
Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002	30 115	nesasniegts
		264 210	194 105	sasniegts
Nodrošināt efektivitāti veselības aprūpes pakalpojumu plānošanā un sniegšanā				
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5,30	5,19	sasniegts
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7,20	6,57	sasniegts
	Gultu noslodze, %	80,00%	80,40%	sasniegts
Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana	Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, %	76	81	sasniegts
	Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, %	79	76	nesasniegts
Nodrošināt kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu				
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā	Letalitāte stacionārā (%)	3,75%	5,22%	nesasniegts
	Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā	0	0	sasniegts
	Mātes mirstības skaits stacionārā	0	3	nesasniegts
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10,20%	13,51%	nesasniegts
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	21,00%	21,79%	nesasniegts
	Perinatālā/neonātālā intrahospitālā mirstība, ‰	17,00	23,68	nesasniegts
Samazināt komplikāciju rādītājus Slimnīcā	Uz mājām izrakstīto pacientu, kuri atkārtoti hospitalizēti tajā pašā vai nākamajā dienā (neieskaitot pacientus, kuriem nākamā hospitalizācija ir aprūpe vai rehabilitācija), skaits un īpatsvars, %	220 jeb 0,46%	95 jeb 0,32%	sasniegts
Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018.gada līmenī	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars uzņemšanas nodaļā	51,00%	33,75%	sasniegts
Mazināt virsstundu skaitu, ko strādā Slimnīcas darbinieki	Ārstniecības personu īpatsvars, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu, no kopējā iestādē strādājošo ārstniecības personu skaita %: ārsti/māsas	56% /52%	45% / 54%	daļēji sasniegts

⁷ Detalizēts skaidrojums pievienots pielikumā (PSKUS_9.mēnešu_mērķu_izpilde).

	Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas	19 / 16	20 / 17	nesasniegts
Īstenot pētniecisko darbību un medicīnas izglītības programmas				
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	107	nesasniegts
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	140	191	sasniegts
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1200	1188	sasniegts
	Kursu programmu skaits	126	69	nesasniegts
	Novērtēto rezidentu skaits	103	8	izvērtējams 4.ceturksnī

2021.gada 9 mēnešos Slimnīca ir sasniegusi 11 no 23 nefinanšu rādītājiem, 1 rādītājs ir daļēji sasniegts, 1 rādītājs izvērtējams 4.ceturksnī.

Mērķiem (6 no 10⁸), kuru faktiskā izpilde ir būtiski zemāka par plānoto galvenokārt ir tieša Covid-19 pandēmijas ietekme:

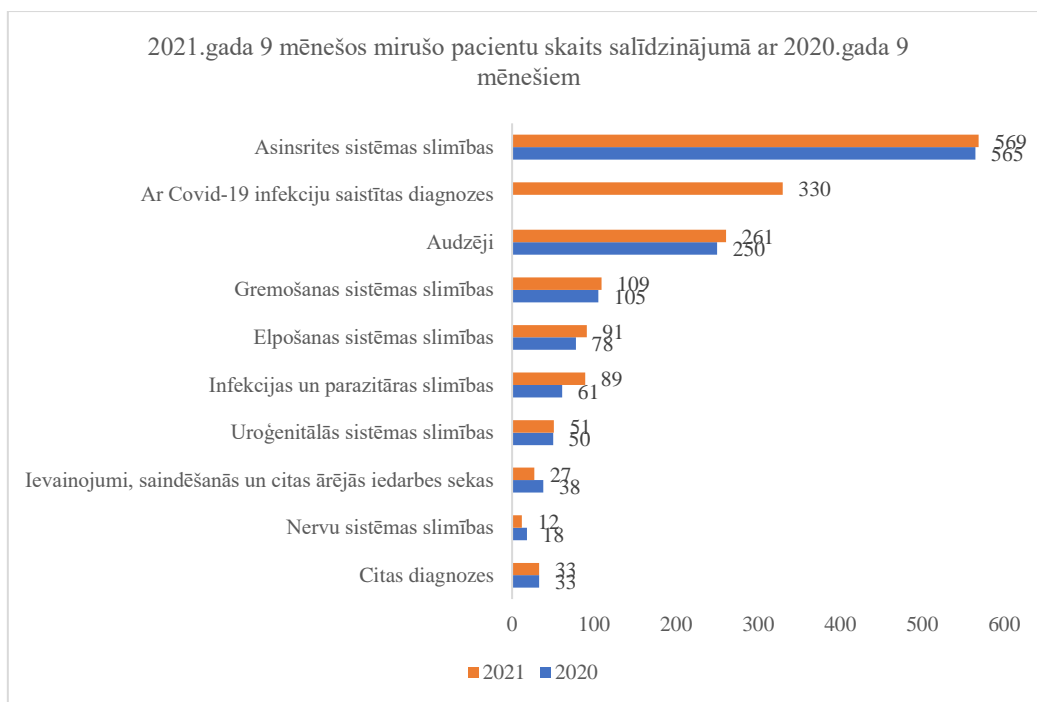
- 2021.gada 9 mēnešos Slimnīcas stacionārā tika ārstēti par 18% pacientu mazāk kā plānots. Pacientu skaits būtiski pieauga, samazinoties valstī noteiktajiem ārstniecības pakalpojumu ierobežojumiem. Slimnīca strādāja ar augstu pieejamo gultu noslodzi (skatīt 15., 16.attēlu).



15. un 16.attēls. Ārstēto pacientu skaita dinamika pa mēnešiem 2021.gadā, vidējais ārstēšanās ilgums un vidējais gultu skaits un to noslodze

- Letalitāte stacionārā %, salīdzinot ar mērķa rādītāju - 3.75%, rādītājs ir palielinājies par 39%, to ietekmēja lielais Covid-19 pacientu skaits, īpaši 1.ceturksnī (7,02%). 2021.gada 3.ceturksnī samazinoties Covid-19 pacientu skaitam Slimnīcā, rādītājs arī ir uzlabojies (skatīt 17.attēlu).

⁸ Četriem nefinanšu rādītājiem ir nebūtiska novirze, kas netiek skaidrota Starpperiodu vadības ziņojumā.



17.attēls. Mirušo pacientu skaits diagnožu grupu griezumā

- Mātes mirstības skaits - 2021.gadā ir veiktas izmaiņas pacientu hospitalizācijas kārtībā Latvijā. Slimnīcā koncentrējas komplikētākie un sarežģītākie dzemdību gadījumi no visas Latvijas. Trīs mātes mirstības gadījumi ir Covid-19 infekcijas ietekmē.
- Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu - Covid-19 pandēmijas laikā ir vērojams pacientu ar diagnozi "akūts miokarda infarkts" mirstības 30 dienu laikā palielinājums – 13.51%, ko ietekmēja pacientu citas saslimšanas (t.sk. Covid-19 infekcija).
- Perinatālā/neonātālā intrahospitālā mirstība, % - rādītājs 2021.gada 9 mēnešos bija augstāks (23.68%) kā noteikts stratēģiskais mērķis (17,00%). Tomēr, salīdzinot 2021.gada 9 mēnešu rādītāju ar 2020.gada 9 mēnešiem, tas ir uzlabojies par 2.32 %. Šo rādītāju 2021.gada 9 mēnešos veido nedzīvi dzimušie (15) un mirušie jaundzimušie (6). Sarežģīto klīnisko gadījumu analīze uzrādīja to, ka Slimnīcas ārstniecības personu darbība neietekmēja rezultātu. 2021.gadā ir veiktas izmaiņas pacientu hospitalizācijas kārtībā, kad slimnīcā koncentrējas komplikētākie un sarežģītākie dzemdību gadījumi Latvijā.
- Kursu programmu skaits – rādītājs 2021.gada 9 mēnešos bija zemāks (69) kā noteikts stratēģiskais mērķis (126). Ārstniecības un aprūpes personāls strādā pastiprinātas slodzes apstākļos Covid-19 izraisītās pandēmijas situācijā un ārkārtējos apstākļos, tādējādi, rezultāts nav sasniegts.

3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2021.gada 9 mēnešos Slimnīca veica nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā.

Noslēgti trīs līgumi par apmācību programmu izstrādi un īstenošanu, kā arī norit iepriekšējā periodā uzņemto līgumsaistību izpilde. Pārskata periodā pabeigta viena līguma īstenošana (šobrīd spēkā ir 10 līgumi).

Rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apguva 314 rezidenti (no tiem 244 rezidenti - par valsts līdzekļiem, bet 70 - par saviem līdzekļiem).

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

Slimnīcā 2021.gada trešajā ceturksnī noslēgti 20 līgumi par klīnisko pētījumu norisi (kopā Slimnīcā norisinās 153 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi).

Zinātniskais institūts noslēdza LZP valsts pētījumu programmas projektu "Covid-19 seku mazināšana Projekts "Jaunās tehnoloģijas Covid-19 pacientu tēmētai monitorēšanai, testēšanai un terapijai (3-T Project)".

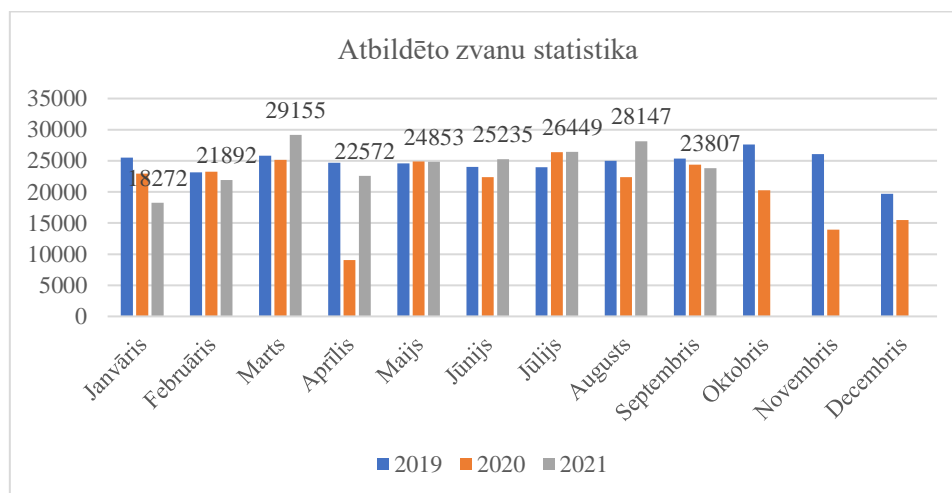
Pārskata periodā tiek īstenoti šādi būtiski pētniecības, izglītības un inovāciju projekti:

- Apvārsnis 2020 starptautiskais konsorcijs projekts "ICU4COVID";
- "Sabiedrības izpratnes veidošana kā rīks cīņā ar dezinformāciju. Medicīnas iestāžu loma, ierobežojot dezinformācijas izplatīšanos virtuālajā vidē un sabiedrībā" sadarbībā ar Moldovas Neatliekamās palīdzības institūtu;
- "O2-CPAP papildinājums";
- "EuroShock - Testing the value of a novel strategic approach and its cost efficacy to improve the poor outcomes in Cardiogenic Shock";
- "Antimikrobā rezistence un ar veselības aprūpi saistītās infekcijas";
- ERASMUS+ "TEODOR-Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation";
- ERASMUS + pieaugušo izglītības sektora projekts "Kompetenču triāde";
- „Stiprinot atbildīgu antibiotiku lietošanu un infekciju kontroli Latvijas slimnīcās: nacionāls jauktu metožu pētījums” īstenošana;

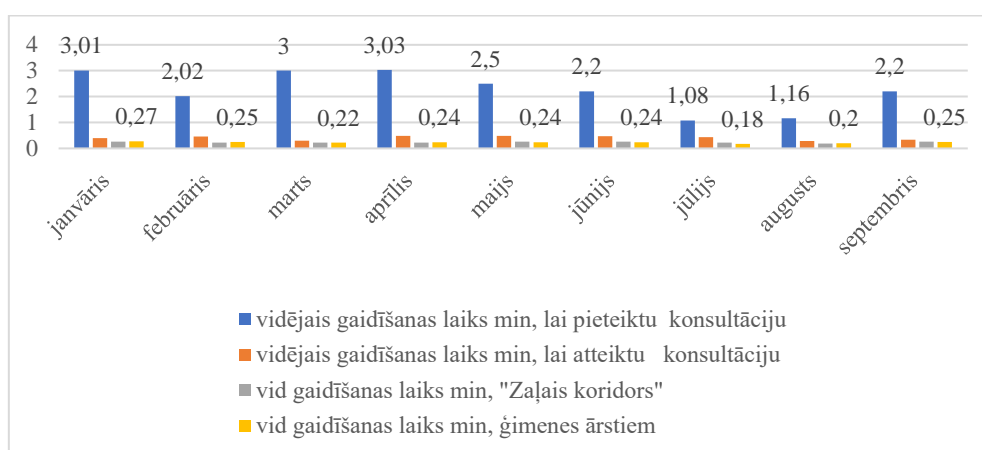
Sadarbības projekts ar RTU "Veiktspējas pārvaldības pilnveidošana valsts sektora reformu ietekmē klīniskās universitātes slimnīcās" Pārskata periodā ir iesniegti 33 projektu pieteikumi dažādos starptautiskos un nacionālos projektu konkursos. Šobrīd norit 30 projekta vērtēšana, trīs projekti ir apstiprināti. Turpinās iekšējo pētniecisko grantu projektu īstenošana (20 pētnieciskie projekti dažādās medicīnas nozarēs).

4. Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2021.gada deviņos mēnešos Slimnīca ir atbildējusi 220 382 zvanus (skatīt 18.attēlu). Tas ir par 19 602 zvaniem vairāk kā 2020.gadā tādā pašā laika periodā.



18.attēls. Atbildēto zvanu statistika 2019.-2021.gados



19.attēls. Vidējais gaidīšanas laiks (minūtēs)

Salīdzinot 2021.gada datus no janvāra līdz septembrim, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru no jūlija līdz septembrim ir samazinājies par 43%. (skatīt 19.attēlu). Rezultāts vērtējams kā labs.

Organizējot ienākošo zvanu prioritātes, augstāka prioritāte noteikta vizītes atteikšanai. Lai atceltu vizīti, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 0.40 min. Rezultāts vērtējams kā labs.

Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, kā arī lai pieteiktu pacientus vakcinācijai, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.23 min, rezultāts vērtējams kā ļoti labs.

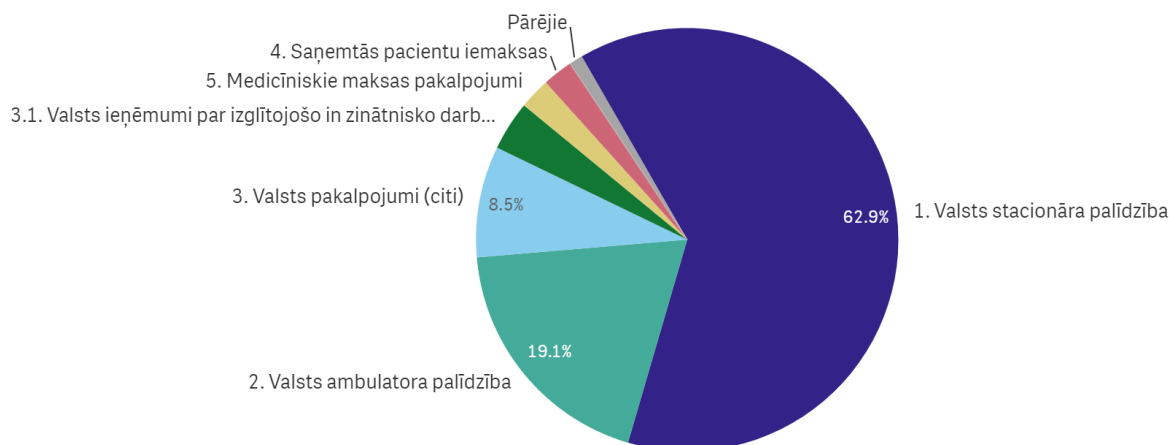
Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.23 min. 2021.gada 9 mēnešos, izmantojot "Zaļā koridora" tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti pierakstījuši 2047 pacientus.

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

5. Finanšu situācijas apraksts

2021.gada 9 mēnešos Slimnīcas kopējie ieņēmumi ir 119,2 milj. EUR jeb par 12% vairāk kā plānots.

Ieņēmumi (skatīt 20.attēlu) par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, pamatojoties uz ar Nacionālo veselības dienestu noslēgtajiem līgumiem, veido 90,5%, pacientu līdzmaksājumi – 2,3%, maksas medicīniskie pakalpojumi – 2,4%, valsts izglītojošā un zinātniskā darbība – 3,8% no kopējiem ieņēmumiem.



20.attēls. Slimnīcas ieņēmumu struktūra

NVD līgumos atrunātajiem nosacījumiem (pakalpojumu veidi, apjomi, tarifi) ir svarīga loma pozitīvas Slimnīcas finanšu situācijas nodrošināšanai un ilgtspējai.

2021.gadā, salīdzinot ar 2020.gadu, manipulāciju tarifos tika palielināts darba samaksas elements par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, kas veido 9,7% īpatsvaru ambulatoro un stacionāro pakalpojumu līgumu summā, kā arī no valsts budžeta apmaksājamo pakalpojumu klāstā tika iekļauta trombektomijās izmantoto materiālu apmaksā 1,2 milj. EUR apmērā un Covid-19 pacientu ārstēšana.

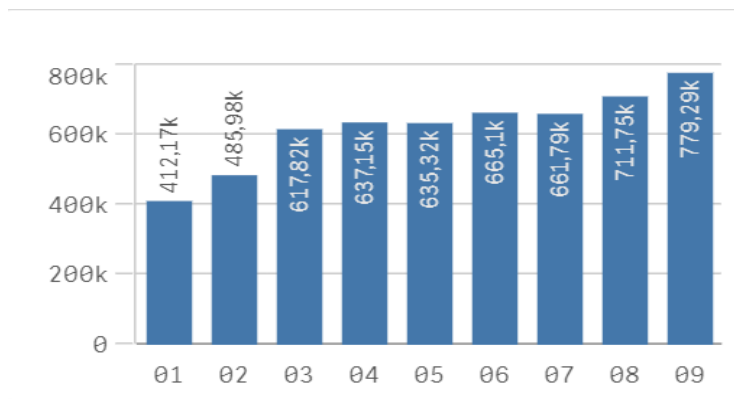
2021.gadā, salīdzinot ar plānoto, kopējie ieņēmumi palielinājušies par 12,6 milj. EUR jeb 11,8%.

Palielinājumu valsts apmaksāto pakalpojumu sadaļā veido:

- Stacionārā (+4,8 milj. EUR jeb 6,8%) – pilnveidoti Covid-19 pacientu apmaksas nosacījumi, ar 2021.gada 1.martu pārskatīti finansēšanas nosacījumi par pacientu observāciju NMC posmā un intensīvās terapijas gultas dienas tarifs, tuvinot tos reālajām izmaksām.
- Ambulatori (+1,5 milj. EUR jeb +7,3%) – palielināts finansējums izmeklējumu un speciālistu pakalpojumu pozīcijās atbilstoši sniegtajam pakalpojumu apjomam, pret Covid-19 vakcinācijas nodrošināšana, ar Covid-19 saistīto laboratorijas pakalpojumu apmaksā.
- Citi (+6,2 milj. EUR jeb 158,5%) – valsts finansējums ārstniecības personu Covid-19 piemaksām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos, IAL patēriņa palielinājuma kompensācija, ķīmijterapijas zāļu patēriņa pieauguma kompensācija.

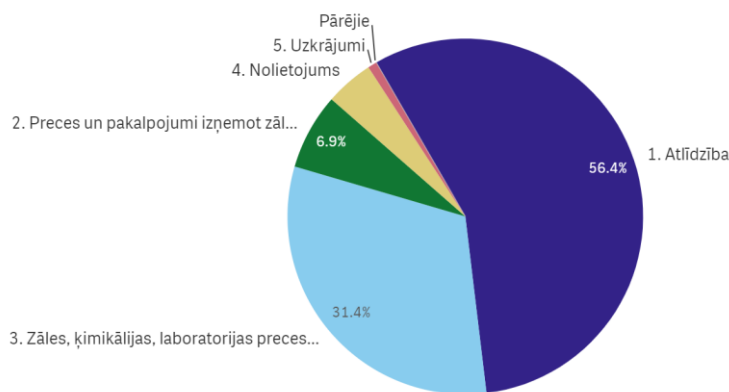
2021.gadā veikti grozījumi līgumos par valsts rezidentu apmācību (+0,8 milj. EUR jeb 20,8%), palielinot ārstniecības personu darba samaksu.

Samazinājumam ieņēmumos par pacientu līdzmaksājumiem (-0,3 milj. EUR jeb -9,2%) un maksas pakalpojumiem (-0,4 milj. EUR jeb -13,1%) tieša Covid-19 ietekme, ņemot vērā valstī noteiktos ierobežojumus. Samazinoties ierobežojumiem, palielinās pakalpojumu pieejamība un ieņēmumu apjoms (skatīt 21.attēlu).



21.attēls. Saņemto pacientu iemaksu un maksas pakalpojumu dinamika

2021.gada 9 mēnešos Slimnīcas kopējie izdevumi ir 119,4 milj. EUR.



22.attēls. Slimnīcas izdevumu struktūra

Kopējā izdevumu struktūrā lielāko izdevumu īpatsvaru 87,8% veido atlīdzība un zāļu, medicīnas preču patēriņš. Pārējās preces un pakalpojumi – 6,9%, nolietojums – 4,4%, uzkrājumi 0,9% (skatīt 22.attēlu).

2021.gadā, salīdzinot ar plānoto, kopējie izdevumi palielinājušies par 10,4 milj. EUR jeb 9,5%.

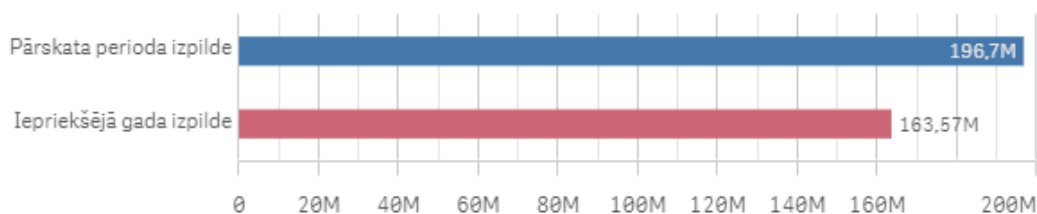
Izdevumu palielinājums atalgojuma (+9,0 milj. EUR jeb 15,4%) un zāļu, medicīnas preču pozīcijās (1,5 milj. EUR jeb 4,3%) saistīts ar papildus apmaksātiem, Covid-19 radītās ietekmes, izdevumiem un veiktā darba apjomu, kā arī pakāpenisku jaunā atalgojuma modeļa ieviešanu Internās medicīnas klīnikā, kas skar 12% personāla⁹. Uzkrājums neizmantojamiem atvaļinājumiem (+0,5 milj. EUR jeb 123,3%) saistīts ar darbinieku attaisnotām prombūtnēm un darba intensitāti Covid-19 apstākļos. 2021.gada 3.ceturksnī uzkrājuma apjoms būtiski samazināts (-1,5 milj. EUR), salīdzinot ar uzkrājuma apjomu 1.pusgadā (+2,4 milj. EUR).

Izdevumu samazinājums preču un pakalpojumu pozīcijās -0,8 milj. EUR jeb -8,5% apmērā. Samazinājums IT pozīcijās, medicīniskā un saimnieciskā mazvērtīga inventāra iegādē, pacientu ēdināšanas izdevumos (nodrošinot pacientu ēdināšanas porciju pasūtīšanu atbilstoši pacientu skaitam Slimnīcā), telpu nomas un komandējumu pozīcijās.

Slimnīcas operatīvais 2021.gada 9 mēnešu rezultāts ir zaudējumi -0,2 milj. EUR, kas, salīdzinot ar plānotajiem -2,4 milj. EUR zaudējumiem, ir labāks par 2,2 milj. EUR.

Bilances kopsumma, salīdzinot ar gada sākumu palielinājusies par 33,1 milj. EUR jeb 22,2% (skatīt 23.attēlu).

⁹ Procents no kopējā ārstniecības, aprūpes un aprūpes atbalsta personāla skaita.



23.attēls. Slimnīcas bilances kopsumma

Būtiskākais palielinājums pamatkapitāla pozīcijā - 30,3 milj. EUR, pamatojoties uz 3 ārkārtas dalībnieku sapulces lēmumiem, A korpusa II kārtas pilnas funkcionalitātes un pakalpojumu pieejamības uzlabošanas nodrošināšanai, medicīnisko iekārtu atjaunošanai, intensīvās terapijas gultu izveidei, kā arī aptiekas paplašināšanai un epidemioloģisko pasākumu īstenošanai, nodalot pacientu plūsmas.

Slimnīcas kopējā naudas plūsma 2021.gada 9 mēnešos, salīdzinot ar plānoto, ir palielinājusies par 27,5 milj. EUR, pamatkapitāla palielināšanas ietekmē noteikto mērķu īstenošanai.

5.2. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2021.gada 9 mēnešos Slimnīcas padome turpina darbu trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

2.tabula. Padomes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2021.gada deviņi mēneši
Atalgojums	75 600
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	17 834
Atlīdzība kopā:	93 434

2021.gada 9 mēnešos darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreichberga, Agra Ločmele, Jānis Naglis.

3.tabula. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2021.gada deviņi mēneši
Atalgojums	227 061
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	53 564
Atlīdzība kopā:	280 625

5.3. Finanšu mērķi un rādītāji¹⁰

2021.gada budžetā iekļauto finanšu mērķu operatīvā izpilde atspoguļota 4.tabulā.

4.tabula Finanšu mērķu operatīvā izpilde

Finanšu mērķi			
Nodrošināt finansiāli stabilu uzņēmuma darbību			
Rezultatīvais rādītājs	2021. 9 mēn. plāns	2021. 9 mēn. izpilde	Mērķa izpildes statuss
Peļņa vai zaudējumi, EUR	-2 423 201	-208 353	sasniegts
Pamatdarbības neto naudas plūsma, EUR	1 965 513	3 857 110	sasniegts
Kopējās likviditātes rādītājs	1,14	2,29	sasniegts
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	223,83%	155,23%	sasniegts
Investīciju plāna izpilde, EUR	29 122 008	15 796 263	nesasniegts

¹⁰ Detalizēts skaidrojums pievienots pielikumā (PSKUS_9.mēnešu_mērķu_izpilde).

Rezultatīvos rādītājus tieši ietekmē Covid-19 pandēmija un ar to saistītie Latvijas valdības, VM, NVD un Slimnīcas valdes pieņemtie lēmumi, kā arī situācija pasaulē.

2021. gada deviņos mēnešos Slimnīca ir sasniegusi 4 no 5 finanšu mērķiem.

Finanšu rādītājus, kuri nav ietverti stratēģiskajos mērķos, Slimnīca sasniegusi 100% apmērā.

Novirzes investīciju plāna izpildē saistītas ar pandēmijas ietekmē veikto prioritāšu maiņu projektu īstenošanai gada ietvaros, projektu komplicētību, darbiem pieņemšanas procesā.

5.4. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

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

Pozitīvi vērtējami valstiski radītie mehānismi Covid-19 ietekmes mazināšanai, nodrošinot ar pandēmiju saistīto izmaksu pieauguma kompensāciju un turpinot darbu pie pakalpojumu tarifu pārrēķiniem, kā arī ieguldījumiem pamatkapitālā.

Slimnīcas valde ir izvērtējusi prognozējamo budžeta izpildi, ņemot vērā būtiskas izmaiņas gan ieņēmumu, gan izdevumu pozīcijās gada ietvaros prognozējot plānotā finanšu rezultāta sasniegšanu vai uzlabošanu. Šie pieņēmumi balstās uz informāciju, kas ir šobrīd pieejama.

Slimnīcas valde norāda uz pastāvošo ar Covid-19 pandēmiju saistīto nenoteiktību, kas nākotnē var radīt ietekmi uz Slimnīcas finansiālo stāvokli un darbības rezultātiem, ko šobrīd nav iespējams ticami aplēst.

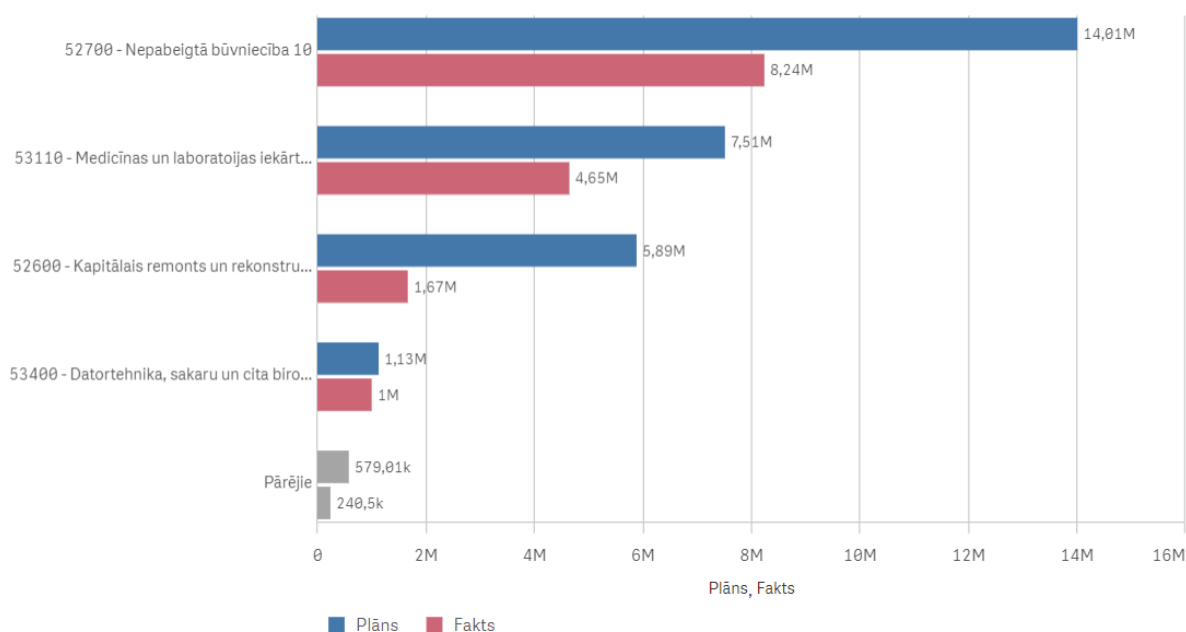
Kā lielākais risks plānoto rezultātu sasniegšanā norādāms Covid-19 pandēmijas ietekme: personālrесursu pieejamība un kapacitāte, preču piegāžu kavēšanās, valstiski jaunu ierobežojumu noteikšana, finansēšanas nosacījumu izmaiņas u.c. ārējo faktoru ietekme.

6. Investīciju projektu izpildes progress

6.1. Investīciju raksturojums

2021.gada deviņos mēnešos īstenotas investīcijas jeb veikti ieguldījumi 15,8 milj. EUR apmērā, 54% no plānotā. Par visu plānoto investīciju apjomu noslēgtas līgumsaistības un uzsāktas iepirkuma procedūras. Investīciju izpildes progress pa investīciju virzieniem, kā arī realizēto investīciju struktūra ir skatāma 24.attēlā.

Kavēšanās plānotajā investīciju apgūvē notikusi no Slimnīcas neatkarīgu iemeslu dēļ - kopējā tirgus situācija, izmaksu pieaugums, būvmateriālu un iekārtu pieejamības trūkums, piegāžu aizkavēšanās, prasība darbu veicējiem uzrādīt vakcinācijas pret Covid-19 sertifikātu, darbinieku inficēšanās ar Covid-19 u.c. Slimnīca veic visas darbības, lai riskus mazinātu vai novērstu – izveidota projekta vadības un uzraudzības sistēma, veicamo darbu grafiku pārplānošana, iepirkuma procedūru veikšana, līgumu nosacījumu plānošana, tirgus situācijas izpēte un apzināšana u.c.



24.attēls. Investīciju izpildes progress pa investīciju virzieniem

6.2. A korpusa II kārtas īstenošana (nepabeigtā būvniecība)

Kopējā 2021.gadu nepabeigtās būvniecības izpilde ir 8,2 milj. EUR.

A II korpusa būvniecības darbu izpilde apstieidz plānoto - pabeigts izbūvēt ārējos inženiertīklus, ēkas pagrabu stāvus, uzsākta virszemes stāvu izbūve un iekšējo inženiertīklu izbūves darbi. Investīciju apgūves kavējums skaidrojams ar kļūdainiem pieņēmumiem finansējuma apgūvē un apjomā pret veicamajiem darbiem, neprecizitātēm apjomu aprēķinos, kopējā epidemioloģiskā situācija Latvijā un Eiropā Covid-19 dēļ.

2021.gada oktobrī noslēgts līgums par A korpusa II kārtas auto stāvlaukuma projektēšanu, būvdarbiem, autoruzraudzību un 37.korpusa demontāžu ar SIA "Ceļu būvniecības sabiedrība "IGATE", kopējo līgumcenu 1 milj. EUR, tai skaitā Pasūtītāja finanšu rezerve 15%.

6.3. Medicīnas un laboratorijas iekārtas

Kopējā 2021.gadu medicīnas un laboratorijas iekārtu izpilde ir 4,6 milj. EUR.

Angiogrāfijas iekārtas (1,5 milj. EUR) iepirkuma procedūras maiņas rezultātā, iekārtas piegāde plānota 2022.gada sākumā. Datortomogrāfijas iekārtas (0,9 milj. EUR) piegāde un nodošana ekspluatācijā plānota līdz šī gada beigām.

No 2021.gadā pieciem plānotajiem medicīnas tehnoloģiju iepirkumiem, oktobrī noslēgts līgums par jaundzimušo intensīvās terapijas aprīkojuma piegādi 38 tūkst EUR apmērā, uzsākti atlikušie iepirkumi.

6.4. Kapitālais remonts un rekonstrukcija

Kopējā 2021.gadu kapitālo remontu un rekonstrukciju izpilde ir 1,67 milj. EUR:

- Pabeigti 15.korpusa jumta atjaunošanas būvdarbi, 32.korpusa ugunsdrošības sistēmas izbūves darbi, Slimnīcas teritorijas iekšējās teritorijas ceļu labiekārtošanas darbi, tiek kārtota dokumentācija darbu nodošanai ekspluatācijā;
- Uzsākti 15.korpusa 3. un 2.stāva atjaunošanas darbi, kuri tiks pabeigti 2022.gada sākumā. Darbu rezultātā tiks paplašināta Slimnīcas insulta vienība un intensīvās terapijas apjoms;
- Uzsākta jaunā moduļu korpusa uzstādīšana pie 15.korpusa Liepājas ielas pusē, lai izveidotu papildus 40 gultas vietas un 3 mūsdienīgas operāciju zāles. Pabeigti darbi korpusa pamatu plātnes veidošanai, tiek veikta moduļu komplektēšana ražotnē, moduļu uzstādīšana tiks uzsākta novembra pirmo nedēļu laikā. Jaunā korpusa ekspluatācijas uzsākšana plānota 2022.gada februāra laikā;
- Uzsākti 21.korpusa vēsturiskās fasādes atjaunošanas darbi, pabeidzot darbus 2022.gada sākumā;
- Noslēgti būvdarbu līgumi par 21.korpusa jumta atjaunošanas darbiem, 18.korpusa, jeb kalnu mājas atjaunošanu, 15.korpusa 1.stāva Asinsvadu hibrīdzāles atjaunošanu, 109.korpusa Hroniskās hemodialīzes nodaļas telpu atjaunošanu. Būvdarbi tiks uzsākti 2021.gada IV ceturksnī;
- Noslēgti līgumi par būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādi aptiekas ēkas atjaunošanai, administratīvā 5.korpusa energoefektivitātes uzlabošanai, Slimnīcas žoga demontāžai un pārbūvei, 21.korpusa ambulatoro kabinetu izbūvei.

6.5. Datortehnika, sakaru un citas iekārtas

Kopējā 2021.gadu datortehnikas, sakaru un citu iekārtu izpilde ir 1 milj. EUR. Ņemot vērā vispārējo tirgus situāciju, šobrīd ļoti būtiski kavējas jebkādu IT preču piegādi saistībā ar pasaules pusvadītāju krīzi. Visas nepieciešamās iekārtas ir pasūtītas un tiek gaidītas piegādes. Plānots investīciju plānu izpildīt līdz gada beigām.

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

2021.gada 9 mēnešos Slimnīcā strādā vidēji 3184 darbinieki, izstrādājot vidēji 2930 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2020.gada 9 mēnešiem, darbinieku skaits ir palielinājies par 4.36 % jeb 133 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2020.gada 9 mēnešiem ir palielinājies par 5.43 % jeb 151 štata vienībām/likmēm, bet salīdzinājumā ar plānoto - lielāks par 2.34 % jeb 67 štata vienībām/likmēm.

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

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

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

Atvaļinājumu uzkrājuma palielinājumu ietekmēja Covid-19 infekcijas izplatība, darbinieku slimošana, kā arī darba apjoma un darba intensitātes pieaugums lielā Covid-19 pacientu skaita dēļ. Šo faktoru ietekmē samazinājās pieteikto atvaļinājumu skaits 2021.gada pirmajā pusgadā. Vasaras mēnešos, uzlabojoties situācijai, atvaļinājuma uzkrājuma palielināšanās temps krietni samazinājās. Paredzams, ka atvaļinājuma uzkrājumi atkal palielināsies gada pēdējā ceturksnī.

2021.gada 9 mēnešos Slimnīcā ir bijusi pozitīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – kopā ir pieņemti 524 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 510 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 15.59%, kas ir par 3.9% vairāk nekā bija plānots. Savukārt, mainība pret 2020.gada 9 mēnešiem ir pieaugusi par 18.1%. Daļēji pieaugums saistās ar Covid-19 pacientu ārstējošo nodaļu slēgšanu šī gada maijā un jūnijā, samazinoties ar koronavīrusu hospitalizēto pacientu skaitam.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Slimnīcas ārstniecības personu skaita īpatsvara veido 40.9%, kas ir par 4.9% mazāk attiecībā pret šī perioda plānu un par 0.49% vairāk nekā 2020.gada attiecīgajā periodā.

Valstī izsludinātās ārkārtas situācijas dēļ, 2021.gada 9 mēnešos joprojām vērojams prombūtnu apmēra pieaugums, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 21 % pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu pieaudzis to darbinieku skaits, kuriem ir bijusi atvērta vismaz viena slimības lapa, savukārt, slimošanas dienu skaits šajā periodā ir audzis par 14.6%.

2021.gada pavasarī Internās medicīnas klīnikā ieviests VM virzītais jaunais atalgojuma modelis, izstrādājot detalizētus amata aprakstus katram klīnikas ārstniecības personu amatam, definējot pilna laika ekvivalenta darba apjoma normas, plānojot izmaiņas ārstu darba organizācijā un nepieciešamās izmaiņas Internās medicīnas klīnikas struktūrā. Vienlaikus veikti finanšu aprēķini, lai noteiktu jaunās darba samaksas apmērus, nodrošinot, ka likvidējot līdzšinējos atalgojuma elementus un pārejot uz jauno atalgojuma sistēmu, klīnikā strādājošo ārstniecības personu kopējā darba samaksa palielinās vai vismaz paliek esošajā līmenī. Šobrīd notiek aktīvs darbs, lai veiktu šī atalgojuma modeļa aprēķinus un nodrošinātu iespējamu ieviešanu arī citās struktūrvienībās nākamajā gadā, atbilstoši pieejamajām finansiālajām iespējām.

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

8.1. Infrastruktūras uzturēšanas un saimniecisko atbalsta procesu jomā

8.1.1. Infrastruktūras attīstība, atjaunošana

Slimnīcas infrastruktūras attīstības plāns paredz optimizēt esošo infrastruktūru, nojaucot degradētos un vēsturiski nevērtīgos korpusus, lai izbūvētu jaunu infrastruktūru, vienlaikus veicot vēsturiski vērtīgā mantojuma izpēti, atjaunošanu un gādīgu pielāgošanu slimnīcas funkciju īstenošanai:

- Slimnīca aktīvi turpināja darbus pie jauno korpusu būvniecības – A II korpusa jaunbūves, moduļu korpusa izbūves NMC un operāciju zāļu vajadzībām pie 15.korpusa, uzsākti darbi pie B korpusa projektēšanas uzdevuma iepirkuma dokumentācijas izstrādes.
- Turpinās Slimnīcas vēsturisko korpusu atjaunošana un pielāgošana epidemioloģiskajiem apstākļiem – kopā aktīvas ir vairāk kā 20 būvniecības lietas. Apjomīgākie darbi skar 15.korpusa atjaunošanu – tiek pabeigti jumta atjaunošanas darbi un iekštelpu pielāgošana insulta vienības un intensīvās terapijas nodaļu paplašināšanai. Tāpat pakāpeniski uzsākta vēsturisko Šmēlinga korpusu atjaunošana – uzsākti būvdarbi 21.korpusa atjaunošanai, sekmīgi virzās projektēšanas darbi vairākos korpusos.
- Turpinās Slimnīcas teritorijas pakāpeniska sakārtošana, veikti Slimnīcas braucamo daļu un iebraucamo celiņu atjaunošana, uzsākta projektēšana Slimnīcas teritorijas žoga nomaiņai.

8.1.2. Infrastruktūras uzturēšana, apsaimniekošana

Slimnīcā pārskata periodā apstiprināta vienota nekustamo īpašumu pārvaldīšanas kārtība, lai īstenotu nepārtrauktu īpašumu pārvaldīšanas procesu, izvēloties optimālas un mūsdienīgas pārvaldīšanas metodes.

- Ar mērķi optimizēt un sistematizēt apsaimniekošanas pakalpojumus, uzsākta apsaimniekošanas un pasākumu plānu izstrāde katram Slimnīcas korpusam. Oktobrī noslēgts līgums par inžertehniskā audita veikšanu, lai noteiktu Slimnīcas sistēmu apjomu, tehnisko stāvokli, nepieciešamās investīcijas to atjaunošanai un remontam;
- Veikti vairāki soļi energopārvaldības plāna ieviešanā. Lai nodrošinātu siltumenerģijas patēriņa samazinājumu par ~ 8% vēsturiskajos korpusos sākot ar 2022.gada apkures sezonu, veikta individuālo siltummezglu pārbūve 13 vēsturiskajos korpusos, tiek veikta iepirkuma procedūra projekta II kārtai, pārējiem 5 korpusiem. Lai gūtu pārskatu par esošo ēku energosniegumu un noteiktu precīzus soļus tā uzlabošanā, septembrī pabeigta energosertifikātu izstrāde 4 vēsturiskajiem korpusiem un uzsākta iepirkuma procedūra atlikušo korpusu energosertifikātu izstrādei, kā arī uzsākta iepirkuma procedūra individuālo elektroenerģijas skaitītāju uzstādīšanai.

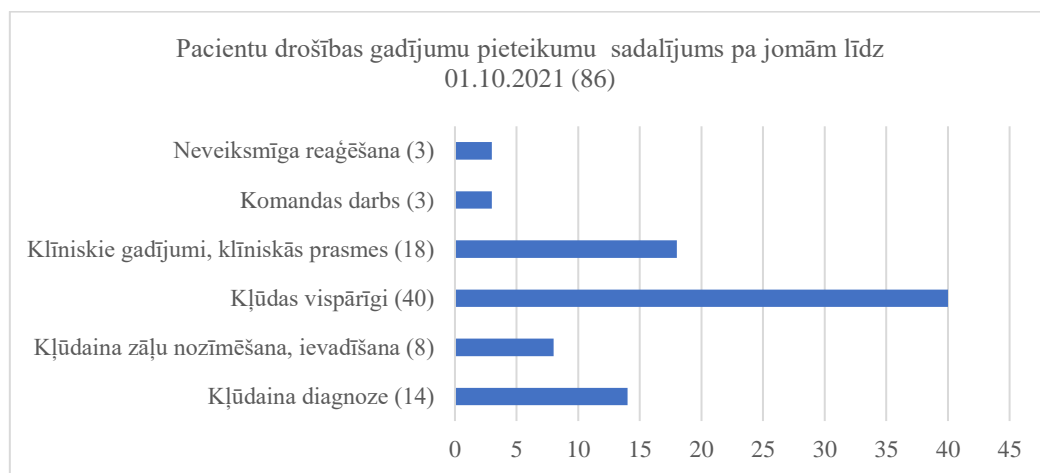
8.1.3. Saimniecisko atbalsta procesu joma

- Uzsākti darbi Slimnīcas nodaļu pārveidei Covid-19 pacientu uzņemšanai no 2021.gada oktobra (nodaļu telpu plānojums, plūsmu izstrāde, saskaņošana ar Infektoloģijas dienestu, visa nepieciešamā aprīkojuma plānošana un pasūtīšana, visu iesaistīto struktūrvienību darba plāna izstrāde ieviešanas darbu uzsākšanai);
- Turpināts darbs pie vienota personāla apģērba ieviešanas slimnīcā. Izveidota darba grupa, lai nodrošinātu vienota koncepta un reglamentējošo dokumentu izstrādi. Projekta ieviešana plānota secīgi pa korpusiem un nodaļām līdz 2022.gada beigām;
- Pabeigts darbs pie Slimnīcas teritorijas (ārtelpas) pacientu informatīvās un navigācijas (norāžu) sistēmas izstrādes, izstrādāts teritorijas kvartālu un ieejas koncepts, izstrādātas 2D un 3D kartes. 2021.gada ceturtajā ceturksnī tiks veikta teritorijas un ieejas mezglu aprīkošana atbilstoši izstrādātajam konceptam. Jaunā norāžu sistēma ļaus pacientiem un apmeklētājiem viegli un pārskatāmi atrast ceļu uz sev nepieciešamo ārstniecības pakalpojumu Slimnīcas teritorijā;
- Uz Covid-19 pandēmijas laiku apturēts atkritumu šķirošanas projekts, jo atbilstoši Higiēnas plānam atkritumu šķirošana nav atļauta (visi atkritumi pacientu aprūpē ir infekciozi). Projekta

ieviešanas progress līdz 2021.gada ceturksnim – 50%. Projekts tiks atsākts pēc Covid-19 pandēmijas beigām.

8.2. Pacientu drošības sistēma

Uz 2021.gada 1.oktobri Pacientu drošības sistēmā reģistrēti 86 pacientu drošības gadījumu pieteikumi, kas atbilst 2020.gadā kopā saņemto ziņojumu skaitam, sadalījumā pa 27.attēlā atspoguļotajām sadalījuma jomām.



27.attēls. Pacientu drošības gadījumu pieteikumu sadalījums pa jomām

2021.gada deviņos mēnešos ieviestas 25 aktivitātes, kā arī 5 – ieviešanas stadijā. Ieviesto aktivitāšu jomas:

- Izstrādātas un apstiprinātas 7 jaunas procedūras – piem., rekomendācijas pamošanās/pēcooperācijas delīrija riska izvērtēšanai, mazināšanai un menedžmentam, rīcības algoritms pēcdzemdību asiņošanas gadījumā, antibiotiku lietošanas metodika dzemdībās, rīcības algoritma kritiskiem gadījumiem, kad pacients kļuvis vai pastāv pamatotas aizdomas, ka varētu kļūt nevadāmi agresīvs, nekontrolējams, algoritms, ko darīt, ja atrod, kad izkritis/ izlēcis cilvēks u.c.;
- Aktualizētas 6 procedūras/metodikas/algoritmi – piem., kritiena riska izvērtēšana, NMC pacients ar kuņģa/zarnu trakta asiņošanu, aizdomas par plīsušu/simptomātisku vēdera aortas aneirismu, NMP sniegšana Slimnīcā un tās teritorijā, medicīniskās dokumentācijas labošana u.c.;
- Slimnīcas darba organizācijas/ kvalitātes uzlabošana - 6 aktivitātes, piem., lai atšķirtu un pievērstu papildus uzmanību artēriju katetriem tiek likti atšķirīgas krāsas (sarkani) korķīši, Agrīnas brīdināšanas skalas ieviešana NMC, NMC pacientu šķirošanas procesa uzlabošana – luksafora ieviešana, šķirošanas postenī vienlaicīgi var atrasties tikai divi ne Covid pacienti ievērojot piesardzības principus, bet Covid-19 inficēti vai aizdomīgi pacienti tiek uzņemti atsevišķi un šķirošanās posteni var uzturēties tikai viens, NMP staciju pārraudzības procesa pārkārtošana u.c.;
- Apmācību organizēšana – 4 aktivitātes, piem., apmācība par konkrētu manipulāciju korektu veikšanu - CVK/AFK katetru ievietošana, traheostomas aprūpe, kritiena riska izvērtēšana, pacientu identifikācija un ID aproču uzlikšana;
- Infrastruktūras uzlabojumi – 2 aktivitātes, piem., lai novērstu pacientu patvaļīgu vai nejaušu izkrišanu/ izlēkšanu pa logu/ balkona durvīm uzskaitīti, pasūtīti un daļēji uzstādīti balkona durvju un logu rokturi ar atslēdziņu - jaunajiem logiem rokturi ar atslēdziņu, vecā tipa logiem atvēršanas fiksatorus (I prioritāte 32.k. 2.st., 3.st. I prioritāte 15.k. 4.st. neiroloģijas puse, 5.st. abas puses (neiroloģija/neiroķirurgija), I prioritāte 5./57. ķirurģijas nodaļas 21.-25.korpusā), nodaļās elektrības kontaktu pārbaude un nomaina.

Aktivitātes ieviešanas procesā:

- Apmācīt un ieviest NMC etapā ārstniecības personām diagnostikai etapa skrīninga US metodes pielietošanu pēc RUSH, FAST u.c. metodikas;
- Metodikas P-Arst-24/M "Augsta riska zāļu marķēšana" izstrāde un augsta riska zāļu marķēšanas ieviešana. Pilotprojekts Anestezioloģijas un intensīvās terapijas nodaļās;
- Procedūras par medicīnas asistentu atbildību izstrāde;
- Nepieciešams izstrādāt akūtu/ neatliekamu operāciju komandas piesaistes algoritmu;
- Turpinās logu un balkona durvju atvēršanas iespējamības ierobežošana.

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 vienlaikus un Covid-19 pandēmijas apstākļi.

8.3.1. Vispārējā drošības jomā:

- Lai nodrošinātu drošu pārvietošanos Slimnīcas teritorijā un mazinātu riskus negadījumiem, uzsākta papildus būvdarbu veicēju kontrole būvlaukumos darba drošības jomā, kā arī norit aktīvs darbs pie būvprojektu saskaņošanas, lai nodrošinātu projektu un būvdarbu norisi atbilstoši Slimnīcas funkcionalitātei.
- Slimnīca izstrādājusi nosacījumus drošai ārpakalpojumu veicēju darbībai Slimnīcas teritorijā saistībā ar Covid-19 infekcijas ierobežošanu. No 15.11.2021. darbu Slimnīcas teritorijā drīkst veikt tikai uzrādot vakcinācijas vai pārslimošanas sertifikātu. Norit aktīvs darbs ar ārpakalpojumu sniedzējiem dokumentācijas pārbaude, uzskaitē.
- Lai nodrošinātu Slimnīcas teritorijas apsardzes nepārtrauktību, neplānoti organizēts jauns apsardzes pakalpojuma iepirkums. Par iepirkuma rezultātu saņemta sūdzība IUB, attiecīgi ārkārtas sarunu procedūras rezultātā oktobrī noslēgts līgums par pagaidu apsardzes pakalpojuma nodrošināšanu.
- Noslēgti līgumi par personāla vadības sistēmas automatizētu integrēšanu drošības sistēmas datu bāzē līdz 2021.gada 31. decembrim.

8.3.2. Ugunsdrošības jomā:

- Nodota ekspluatācijā ugunsdrošības sistēma 38.korpusā, turpinās aktīvs darbs pie jaunās sistēmas izbūves 32.korpusā. Veikti ugunsdrošības sistēmas papildinājumi 15.korpusa jumta būvdarbu ietvaros.

8.3.3. Darba aizsardzības jomā:

- Noslēdzies iepirkums par pacientu pārvietošanas jostām, kas atvieglos personāla darbu mazinot riskus pacientu pozicionēšanā. Kopā ar ārstniecības struktūrvienību tiek izstrādāta instrukcija.
- Organizēti darba vides risku vērtējumi struktūrvienībās. Intensīvs darbs noticis pie papildus saņemtām sūdzībām par neatbilstošām darba telpām, veikti 32 ārpuskārtas apsekojumi darba vietās. Izvērtēti vairāk kā 58 nelaimes gadījumi darbā, analizējot to cēloņus.

8.4. Informāciju tehnoloģiju jomā

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

2021.gada 9 mēnešos kopā (uz pacientu) norakstīti medikamenti, medicīniskās preces, maksas asins preparāti u.c. pozīcijas 17,3 milj. EUR apmērā, kas kopējā patēriņā veido 46%, kā arī bezmaksas asins preparāti par kopēju summu 1,00 milj. EUR apmērā.

Tehnoloģiskie uzlabojumi pacientu apkalpošanai un ērtībai:

- Ieviesta video platforma saziņai ar pacientu.

Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Ieviesta attālināta droša piekļuve slimnīcas Intranetam;
- Turpinās izstrādes process pie Horizon Hop notikumu moduļa, kas palīdzēs organizēt, strukturēt un reģistrēt iekšējo apmācību procesu un sekot līdzi darbinieku mācību aktivitātēm (dalība semināros, testu izpilde utt.);
- Medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija nodaļās, kurās ārstējas Covid-19 pacienti. Uzsākta sistēmas sagatavošana lietotāju iekšējai apmācībai.

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

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

Uzsāktie jaunie IT risinājumi 2021 gadā:

- Turpinās SKUSDB iekšējās Slimnīcas informācijas sistēmas izstrāde. Apvienojot vairākas esošās sistēmas, tiks izveidota platforma, kur varēs redzēt vienotu pārskatu par pacientu, lai atvieglotu ārstu darbu stacionāra nodaļās;
- Turpinās jaunā Ārsta biroja un Horizon integrācija, kas veicinās kvalitatīvāku datu apmaiņu starp sistēmām (Horizon un Ārsta birojs), nodrošinot ātrāku un kvalitatīvāku grāmatvedības datu uzskaiti.

8.5. Medicīnas tehnoloģiju jomā

2021.gada 9 mēnešos turpinās medicīnisko iekārtu iegādes Covid-19 izplatības ierobežošanai un Covid-19 pacientu ārstēšanas procesa nodrošināšanai investējot valsts papildus ieguldīto finansējumu. Tika veikta mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtu aprīkošana ar augstas plūsmas skābekļa terapijas funkciju un magnētiskās rezonanses iekārtas modernizācija. Tika iegādātas šādas medicīnas tehnoloģiju iekārtas: endoskopiju izmeklēšanas sistēma, transezofageālo zonžu dezinfekcijas sistēma, plazmasferēzes iekārta, plaušu impedances iekārta, mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtas, vitālo funkciju parametru monitori, nieru aizstājterapijas iekārtas, kalorimetrijas sistēma, defibrilatori, instrumentu mazgāšanas iekārta, iekārta instrumentu virsmu tīrīšanai ar tvaika strūklu, endoskopa kanālu žāvēšanas iekārta, elektroencefalogrāfs, asinsgāzu analizatori, bioloģiskais drošības skapis, ledusskapji, kardiotahtogrāfi, videobronhoskopijas sistēma, bronhoskopi, portatīvi elektrokardiogrāfi ar DICOM funkciju, koagulatori, perfūzijas un infūzijas sūkņi, vakuumsūkņi, holteri, pulsa oksimetri, gaisa attīrīšanas iekārtas, guļrati, sēdrati, multifunkcionālie rati, medicīniskās aukstuma iekārtas, EHO ultrasonogrāfi.

Tika veikta Patoloģijas institūta nolietoto iekārtu nomaiņa, Diagnostiskā radioloģijas institūta ultrasonogrāfu programmatūras atjaunināšana, iegādāta DNS/RNS izdalīšanas iekārta, cistoskopi, dermatoskops, asins recēšanas faktora noteikšanas iekārta, daļiņu skaitītājs, kušetes, nomainītas nolietotās operāciju lampas, nomainīti bojātie ķirurģiskie instrumenti. Rezidentu apmācībām tika iegādāti mikroskopi, manekeni un medicīniskais skrejceļš.

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

No Eiropas komisijas tika saņemts Robots UV dezinfekcijas, nodrošinot automātisku telpu dezinfekciju ar UV stariem, kas iznīcina lielāko daļu zināmo vīrusu, baktēriju un sporu, nodrošinot telpu un to virsmu tīrību.

9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

1. Palielināt ar pacientu ārstniecību un aprūpi tieši saistītajiem procesiem atvēlētās platības, turpinot tam pielāgot tehniskās un administratīvās telpas, kā arī izveidojot pagaidu (modulārā tipa) būves, tajās paredzot pacientu palātas observācijai un izolācijai, manipulācijas telpas un operācijas zāles. Minētās darbības uzlabos pacientu izolācijas iespējas un sakārtos pacientu, personāla un materiālu plūsmas atbilstoši epidemioloģiskās drošības prasībām;
2. Sadarboties visām ārstniecības iestādēm pacientu plūsmas optimizācijai, īpašu uzmanību veltot Slimnīcas sadarbības tīklā iekļautajām slimnīcām;
3. Aktīvi strādāt pie darba procesa nodrošināšanai iztrūkstošā personāla piesaistīšanas, tai skaitā aktivizējot studējošo iesaisti darbam Slimnīcā. Attīstīt personāla izglītošanas pasākumus, tai skaitā attīstot aprūpes personāla mentoringa programmu un nodrošinot sistēmisku tās ieviešanu;
4. Paplašināt attālināto konsultāciju sniegšanu pacientiem un zemāka līmeņa ārstniecības iestāžu ārstniecības personām;
5. Atbilstoši aktuālajiem pētniecības rezultātiem pasaulē regulāri pārvērtēt pacientu un personāla testēšanas algoritmus;
6. Saglabāt un piesaistīt finansējumu pacientu ārstēšanas un aprūpes nodrošināšanai sadarbībā ar NVD un VM;
7. Panākt Slimnīcas pacientu interesēm un pilnvērtīgas rezidentu apmācības nodrošināšanai atbilstošu ārstu-rezidentu darba vietu plānošanu un viņu darba organizācijas sakārtošanu, uzlabojot apmācības procesu, maksimāli pielietojot dažādu studiju programmu un studiju gadu rezidentu profesionālās zināšanas un iemaņas;
8. Nepārtraukti veikt darbības personāla kapacitātes stiprināšanai un kvalifikācijas uzlabošanai, nodrošinot atbilstošu apmācību, rotācijas iespējas starp dažādiem ārstniecības profiliem, psiholoģisko atbalstu “izdegšanas” mazināšanai un darba apstākļu uzlabošanai;
9. Risināt organizatoriskos procesus ārstniecības procesa nodrošināšanai pēc iespējas augstākā kapacitātē, turpinot īstenot uzsāktos infrastruktūras attīstības projektus;
10. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu par dažādiem infekcijas slimību izplatības ierobežošanas jautājumiem, t.sk. vakcināciju un IAL izmantošanu. Veicināt personāla vakcināciju pret aktuālām infekciju slimībām (t.sk. sezonālo gripu un Covid-19), stingri kontrolēt IAL izmantošanu ikdienā ar mērķi novērst inficēšanās gadījumu skaitu ar Covid-19 un citām intra-hospitālām infekcijām.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes locekle

A.Ločmele

Valdes loceklis

J.Naglis

J.Stare, 29817771