



STARPPERIODU VADĪBAS ZIŅOJUMS

2021.gada 1.ceturksni

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	12
Informācija par klientu apkalpošanu	16
Finanšu situācijas apraksts	18
Investīciju projektu izpildes progress	21
Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm	23
Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress	24
Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai	30

Saīsinājumi

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

EK – Eiropas Komisija

VM – Veselības ministrija

NVD – Nacionālais veselības dienests

MK – Ministru kabinets

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

Budžets – Slimnīcas 2020.gada budžets

ERAF – Eiropas Reģionālās attīstības fonds

NMC – Slimnīcas neatliekamās medicīnas centrs

LZP – Latvijas Zinātņu padome

BI - Biznesa inteliģence

CFLA - Centrālā finanšu un līgumu aģentūra

NMC – Neatliekamās medicīnas centrs

IUB – Iepirkumu uzraudzības birojs

BVKB – Būvniecības valsts kontroles biroja

1. Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

Pārskats ir sagatavots par VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” darbību 2021.gada pirmajā ceturksnī jeb pirmajiem trim gada mēnešiem, tajā ir iekļautas īsas atsauces uz iepriekš sagatavoto un publiskoto 2020.gada 12 mēnešu darbības pārskatu.

VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” (turpmāk – Slimnīca) ir vadošā Latvijas universitātes slimnīca Latvijā, kuras galvenie darbības virzieni ir sekundāra un terciāra līmeņa ambulatora un stacionāra ārstniecība (neatliekamā un plānveida), studentu un rezidentu apmācība, veselības aprūpes speciālistu tālākizglītība, kā arī zinātniskā un pētnieciskā darbība. Slimnīcā tiek nodrošināta ne tikai ikdienas medicīniskā, tostarp neatliekamā palīdzība 26 dažādos ārstnieciskajos profilos, bet arī unikālus ārstnieciskos pakalpojumus kas nav pieejami citās medicīnas iestādēs, tādās medicīnas nozarēs kā kardioloģija, kardiokirurgija, orgānu transplantācija, endovazālā asinsvadu ķirurģija, aroda un radiācijas medicīna, grūtnieču patoloģijas un mutes, sejas un žokļu ķirurģija.

Slimnīcas darbība 2021.gada 3 mēnešos noritēja atbilstoši “Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” Kapitālsabiedrības vidējā termiņa darbības stratēģija 2020.-2022.gadam” noteiktajam stratēģiskajam mērķim – saglabāt, uzlabot un atjaunot Latvijas iedzīvotāju veselību, nodrošinot kvalitatīvus, efektīvus un pieejamus plaša spektra terciārā līmeņa, neatliekamās un plānveida veselības aprūpes pakalpojumus, vienlaikus nodrošinot klīnisko bāzi ārstniecības personu izglītībai un zināšanu pārnesei, kā arī zinātnes un pētniecības attīstību.

2021.gada pirmajos trīs mēnešos veiksmīgi noritēja Slimnīcas teritoriālā sadarbība ar Latvijas reģionālajām slimnīcām, īstenojot sadarbību ar tādiem reģioniem kā Bauska, Daugavpils, Dobeles, Jelgava, Jūrmala un Tukums. 2021.gada pirmajā ceturksnī 249 pacienti tika nogādāti uz citām slimnīcām, galvenokārt uz Bauskas, Dobeles un Jūrmalas stacionāriem. Savukārt, uz Slimnīcu no citiem stacionāriem tika pārvesti 206 pacienti, visvairāk no Daugavpils, Jelgavas un Jūrmalas slimnīcām.

Slimnīca sniedza pilna apjoma neatliekamo un plānveida stacionāro un ambulatoro medicīnisko palīdzību iedzīvotājiem. 2021.gada 3 mēnešos kopā tika ārstēti 66 877 pacienti, t.sk. 58 601 ambulatori un 8 576 stacionārā. Slimnīcas Neatliekamās medicīnas centrā veselības aprūpes pakalpojumus kopā saņēma 10 614 pacienti.

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

2021.gada pirmajos trīs mēnešos Slimnīcas darbību turpināja būtiski ietekmēt Covid-19 pandēmijas izraisītā bezprecedenta situācija valstī. Slimnīca turpināja īstenot uzsāktu pretepidēmijas pasākumu īstenošanu, Slimnīcas darbu pielāgošanu ārstniecības iestāžu darbības ierobežojumiem, ievērojot visas regulatīvās valsts normas, kā arī nodrošināja Covid-19 pandēmijas seku mazināšanas pasākumu kopumu, precizējot vai izstrādājot procesus un ar tiem saistītās procedūras epidemioloģiskās situācijas stabilizācijai.

Lai veicinātu laba servisa prakses attīstību un klientu apmierinātību Slimnīcā, kā arī izveidotu klientiem arvien draudzīgāku vidi, uzlabotu pacientu un apmeklētāju informācijas apriti un informācijas pieejamību, nodrošinot vairāku līmeņu komunikācijas procesu, darbu turpina 2020.gada 20.oktobrī atvērtais Klientu apkalpošanas centrs.

Ar mērķi veicināt un stiprināt Slimnīcas stratēģisko mērķu īstenošanu, 2021.gada 1.ceturksnī tiek turpināts un norit darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas, kā arī investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A korpusa II kārtas būvniecība.
- Slimnīcas pakalpojumu pieejamības nodrošināšana pielāgojot slimnīcas infrastruktūru jaunajām epidemioloģiskajām prasībām un attīstot modulāro būvju izveidi.
- Slimnīcas pakalpojumu attīstība, paredzot vēsturisko ēku atjaunošanu un pielāgošanu ambulatoro pakalpojumu sniegšanai.
- B korpusa attīstība;
- Medicīnas tehnoloģiju attīstība;
- IT ekosistēmas attīstība.

2021.gada 1.ceturksnī turpinās darbs pie Slimnīcas attīstības stratēģijas 2021.–2027.(2030.) gadam izstrādes. Ir veiktas diskusijas ar Slimnīcas darbībai būtiskām un Slimnīcas attīstībā ieinteresētām pusēm (valsts pārvaldes iestādes, pacientu organizācijas, augstskolas un zinātniskās institūcijas), norit darbs pie definēto Slimnīcas nākotnes attīstības virzienu un attīstības mērķu detalizācijas.

Slimnīcā 2021.gada 1.ceturksnī apstiprināta “Korupcijas risku un interešu konflikta novēršanas politika” un “Pretkorupcijas pasākumu plāns trīs gadu termiņam: 2021.-2024.gadam”. Šobrīd Slimnīcā norit darbs pie minētajos dokumentos paredzēto pasākumu īstenošanas ar mērķi realizēt efektīvu pasākumu kopumu un iekšējo kontroles sistēmu korupcijas risku un interešu konflikta novēršanai. Jāatzīmē, ka Ministru kabineta 28.08.2012. noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” ar 2022.gada 1.janvāri stāsies spēkā norma, kas nosaka, ka valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus var sniegt tikai tie veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēji, kuriem ir ieviesta iekšējās kontroles sistēma korupcijas un interešu konflikta riska novēršanai.

2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā

2.1. Kapitālsabiedrības sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitatīvo un kvantitatīvo rādītāju izvērtējums, analizējot Slimnīcas stratēģijā noteikto Nefinanšu mērķu izpildi

1.tab. Nefinanšu mērķu izpilde

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2021.gads	2021.gada 3 mēneši
Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu	Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidenti) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents)	616/ 715	577/ 666
Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002 / 264 210	8 576 / 58 601
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5.30	5.71
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7.20	5.97
	Gultu noslodze, %	80.00	78.69
Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana	Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, %	76.00	56.27
	Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, %	79.00	59.03
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā	Letalitāte stacionārā (%)	3.75	7.02
	Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā	0	0
	Mātes mirstības skaits stacionārā	0	0
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10.20%	14.69%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanās ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	21.00%	27.60%
	Perinatālā/neonātālā intrahospitālā mirstība, ‰	17.00	29.96

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%	27 jeb 0.32%
Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018.gada līmenī	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars uzņemšanas nodaļā	51.00%	40.23%
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	57% / 56%	- ¹
	Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas	20 / 17	- ²

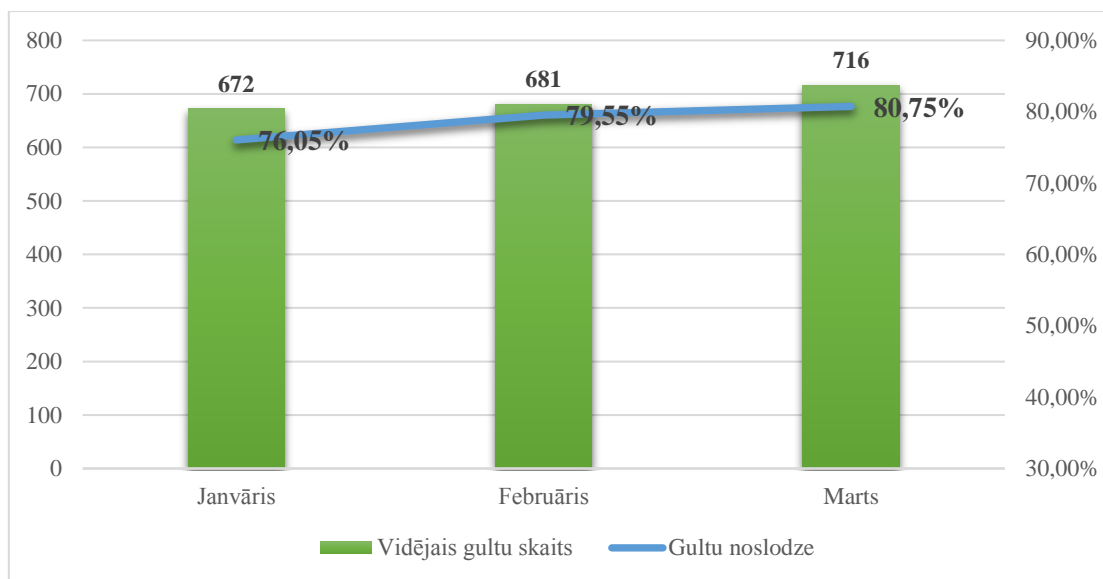
Neskatoties uz būtiskiem ierobežojumiem plānveida un maksas pakalpojumu sniegšanā, lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību saistībā ar Covid-19 pandēmiju, 2021.gada 3 mēnešos Slimnīca kopumā ārstēja 58 601 ambulatoros un 8 576 stacionāros pacientus. Lielākajā daļā ārstniecības struktūrvienību tika samazināts pacientu gultu skaits atbilstoši epidemioloģiskajām prasībām, kā arī darbojās 2020.gadā izveidotā karantīnas nodaļa Covid-19 pacientu ārstēšanai.

Laikā, kad pandēmija izgaismoja epidemioloģiskās drošības nozīmi jebkuros sabiedrības procesos, tai skaitā ārstniecībā, kļuva skaidrs, ka arī pēc-pandēmijas periodā Slimnīcas gultu kapacitāte, ievērojot prasības, būs zemāka nekā pirms tam un ir neatliekami nepieciešams plāns pakāpeniskai Slimnīcas kapacitātes atjaunošanai/ palielināšanai. Salīdzinot vidējo gultu skaitu 2021.gada 3 mēnešos (vidējais gultu skaits – 691) ar vidējo gultu skaitu 2020.gada 3 mēnešos (841), redzams, ka gultas samazinātas par 150 gultām jeb 18%. Tomēr, salīdzinot ar gultu skaitu 2021.gada janvārī, martā vidējais gultu skaits palielināts par 44 gultām jeb 7%, tādējādi kāpinot Slimnīcas ārstniecisko kapacitāti.

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

¹ Datu aktualizācija norit ik pa 4 mēn.

² Datu aktualizācija norit ik pa 4 mēn.



1.att. Gultu skaita un noslodzes stacionārā dinamika

2021.gada janvārī - martā, turpinoties salīdzinoši lielam pacientu ar Covid-19 infekciju skaitam, Slimnīcā palielinājās mirstības rādītāji. Rezultātā, letalitāte stacionārā 2021.gada 3 mēnešos bija 7.02%.

Ņemot vērā Covid-19 infekciju pacientu komplikēto ārstēšanu, 2021.gada 3 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums Slimnīcā bija 5.71 dienas.

Gatavības režīma nodrošinājums (t.sk. maz noslogotas karantīnas nodaļas izveidošana) un mērķtiecīga taktika epidemioloģiskā apdraudējuma mazināšanai uzņemt stacionārā tikai tos pacientus, kuriem ārstniecību nevarēja atlikt vai nodrošināt ambulatori, ļāva ne tikai nepalielināt hospitalizācijas gadījumu īpatsvaru uzņemšanas nodaļā salīdzinot ar plānoto 51%, bet pat to līdzīgi kā 2020.gadā samazināt līdz 40%.

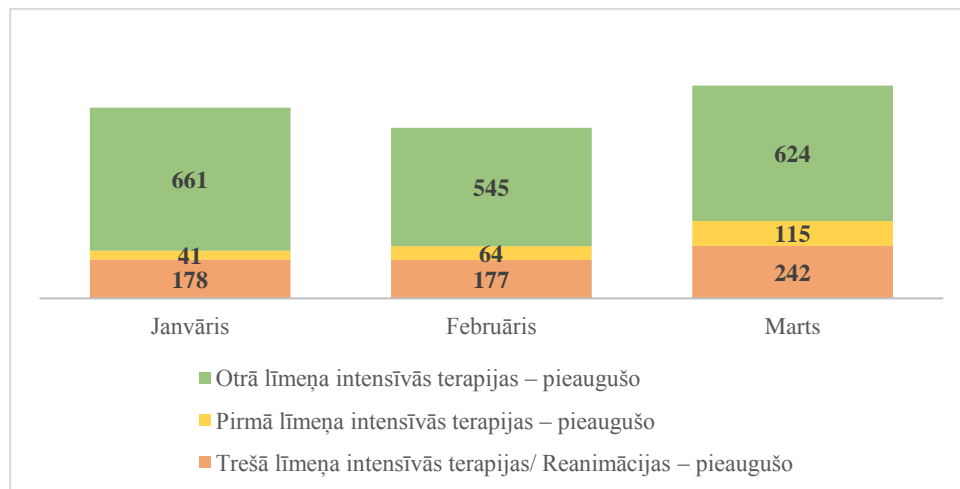
Gultu noslodze stacionārā 3 mēnešos ir 78,69%.

Saistībā ar Covid-19 pandēmiju, ir īsāks ārstēšanās ilgums pacientiem ar diagnozi “akūts miokarda infarkts” (5.97 dienas plānoto 7.20 dienu vietā), tomēr šo pacientu vidū ir vērojama augstāka 30 dienu mirstība – 14.69%, plānoto 10.20% vietā. Salīdzinot 2021.gada 3 mēnešu rezultātus ar tā paša perioda 2020.gada datiem, par 17% ir samazinājies kopējais stacionēto pacientu skaits ar diagnozi “Akūts transmūrāls miokarda infarkts”, mirušo pacientu skaits ar šo diagnozi ir palielinājies par 44%. Savukārt, pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu ir 27.60% - plānoto 21.00% vietā. Uz šo rādītāju vislielākā ietekme ir pacientiem ar smadzeņu infarktu (I63). Lai gan 2021.gada 3 mēnešos šādi pacienti ir ārstēti par 7 pacientiem (jeb 3%) mazāk nekā šajā pašā periodā 2020.gadā, tomēr ir miruši par 13 pacientiem jeb 28% vairāk, kas liecina, ka pacienti ir komplikētāki.

Intrahospitālas perinatālās mirstības rādītājs 2021.gada 3 mēnešos bija augstāks (29.96%) kā noteikts stratēģiskais mērķis (17.00%), ņemot vērā mātes un bērna veselības aprūpes valstisko nozīmi. Šo rādītāju veido nedzīvi dzimušie bērni (5) un mirušie bērni (3). Trīs sarežģīto klīnisko gadījumu analīze uzrādīja to, ka Slimnīcas ārstniecības personu darbība neietekmēja rezultātu. Mirstības rādītāja pieaugumu ietekmēja lielāks riska pacientu skaits Slimnīcā.

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

2021.gadā 1.ceturksnī Slimnīcas stacionārā tika ārstēti 8 576 pacienti, tai skaitā 4 398 pacientiem tika sniegta akūta, neatliekama palīdzība, glābjot viņu dzīvības. Pirmā, otrā un trešā līmeņa intensīvās terapijas profilos ārstēti 2 647 pacienti (2.att.).



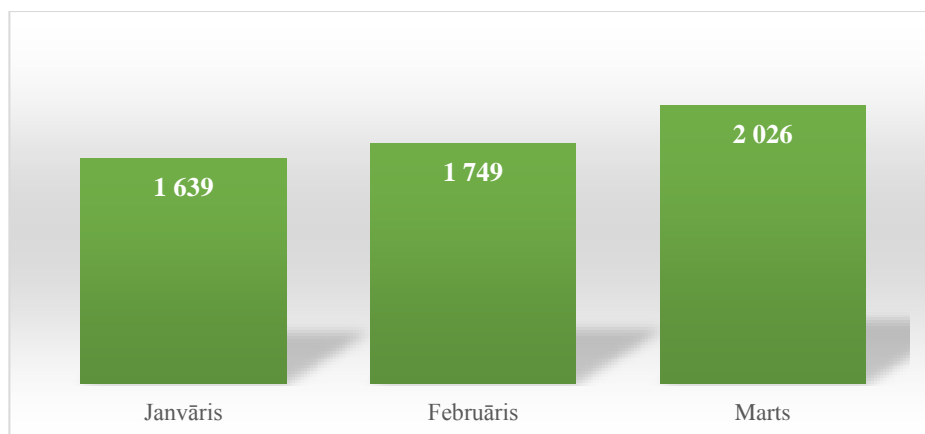
2.att. Intensīvās terapijas pacientu skaits

2021.gada 3 mēnešos veiktas 13 116 ķirurģiskas operācijas (9 098 operācija stacionārā, 4018 dienas stacionārā), tai skaitā orgānu transplantācijas.

2021.gada 3 mēnešos ambulatori tika konsultēti, izmeklēti un ārstēti 58 601 pacients, nodrošinot Slimnīcas ambulatorā līguma ar Nacionālo veselības dienestu izpildi 108.1% apmērā. Saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību plānveida ambulatorās palīdzības sniegšanai, lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību, tika ieviests papildus laiks starp konsultācijām un izmeklējumiem, tādējādi samazinājās pacientu skaits, ko ir iespējams izmeklēt vai konsultēt vienā laika vienībā. Lai pacientiem nodrošinātu plašāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, Slimnīca sniedz attālinātas konsultācijas pacientiem un ģimenes ārstiem.

Slimnīcas NMC veselības aprūpes pakalpojumus saņēma 10 614 pacienti. Ievērojami pieauga pacientu skaits, kuriem tika nodrošināta observācija, veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai 12-24 stundas pirms hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās mērķtiecīgi izmeklējot pacientus NMC posmā, tādējādi samazinot epidemioloģiskos riskus un novirzot pacientus tālākai ambulatorai ārstēšanai ģimenes ārsta uzraudzībā.

Attālināto konsultāciju skaits 2021.gada 3 mēnešos - 5 414 konsultācijas.



3.att. Attālināto konsultāciju skaits

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

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

rekomendācijas;

- Izveidota Covid-19 pacientu rehabilitācijas, aktivizācijas un “Pron” pozicionēšanas komanda un izveidoti algoritmi šīs komandas darbam;
- Izveidota multidisciplināra Slimnīcas speciālistu komanda pacientu ārstēšanas taktikas izlemšanai;
- Izveidota personāla viesnīca darbiniekiem, kuri iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanā un aprūpē no tālākiem Latvijas reģioniem;
- Izveidotas personāla psiholoģiskā atbalsta un rehabilitācijas programma;
- Izveidota apmācības programma ar mērķi iesaistīt neintensīvās terapijas personālu intensīvās terapijas darbā;
- Iesniegti priekšlikumi MK 2009.gada 11.februāra Noteikumos Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” grozījumiem intensīvās terapijas jomā;
- VM iesniegts piedāvājums izveidot valstī mobilo ekstrakorporālo orgānu atbalsta vienību;
- Atbalstīta un realizēta VM iniciatīva palielināt Latvijas slimnīcu intensīvo terapiju kapacitāti, organizējot ES mākslīgās plaušu ventilācijas aparātu centralizētā iepirkuma norisi un sadali Latvijā;
- Izveidota sadarbība un noslēgti līgumi ar sadarbības teritorijas visu līmeņu stacionāriem;
- Uz pierādījumiem balstīta medicīnas popularizēšana saistībā ar Covid-19 ārstēšanu;
- Izstrādāta programma un sniegtas iespējas personālam saņemt psiholoģisku atbalstu krīzes situācijās;
- Sadarbībā ar klīnisko psihologu veikti sagatavošanās darbi stresa vadības grupu nodarbībām reto slimību pacientiem, publicēta informācija Slimnīcas sociālajos tīklos par grupu norisi;
- Publicēta informācija par psihologa attālinātajām konsultācijām Slimnīcas sociālajos tīklos;
- Turpinās darbs pie ārstniecības epizožu izmaksu kalkulācijas un apmaksas pieprasījumu iesniegšanas. No 2021.gada ieviesta trombektomijas materiālu un jaunu manipulāciju apmaksas, no 2021.gada 01.marta izstrādāti nosacījumi trīs līmeņu intensīvo terapijas gultas dienu apmaksai (spēkā līdz 2021.gada 31.decembrim). Pilnveidoti Covid-19 pacientu apmaksas nosacījumi.

3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2021.gada 3 mēnešos Slimnīca veica nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā. Slimnīca ir Rīgas Stradiņa universitātes un Latvijas Universitātes līdzdiploma un pēcdiploma izglītības programmu īstenošanas partneris.

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

Slimnīca piedalās Veselības ministrijas izsludinātajos iepirkumu konkursos Eiropas Sociālā fonda projekta Nr.9.2.6.0/17/I/001 "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikācijas uzlabošana" ietvaros. Pārskata periodā Slimnīca noslēgusi trīs līgumus par apmācību programmu izstrādi un realizāciju, kā arī turpina realizēt iepriekšējā periodā uzņemtās līgumsaistības. Kopā šobrīd spēkā ir 12 līgumi. Pārskata periodā Slimnīca nodrošināja Eiropas Sociālā fonda finansētus tālākizglītības pasākumus ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, nodrošinot apmācības 7 grupām, apmācītas 188 personas.

Pārskata periodā rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apguva 311 rezidenti (no tiem 243 rezidenti - par valsts līdzekļiem, bet 68 - par saviem līdzekļiem).

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

2021.gada 1. ceturksnī Slimnīcā noslēgti 11 līgumi par klīnisko pētījumu norisi, . Kopā ar iepriekš uzsāktajiem, Slimnīcā norisinās 152 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi (31.03.2021.).

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

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

Veicinot izcilību un novitāti ārstniecības procesos Slimnīcas turpina līdzdarboties vairākos ar medicīnu saistītos starptautiskās sadarbības projektos. Slimnīcas kardiologi prof. A.Ērgļa un Dr. Aijas Mačas vadībā piedalās EK HORIZON 2000 līdzfinansētā pētījumā "EuroShock - Testing the value of a novel strategic approach and its cost efficacy to improve the poor outcomes in Cardiogenic Shock" (<https://www.euroshock-study.eu>). Slimnīcas infektologi prof. U. Dumpja un Dr. Aijas Vildes vadībā februāra beigās noslēdza dalību EK 3.veselības programmas līdzfinansētajā vienotajā rīcībā "Antimikrobā rezistence un ar veselības aprūpi saistītās infekcijas" (<https://eu-jamrai.eu/>), kura rezultātā Slimnīcā mainīja klīnisko praksi pacientiem ar urīnpūšļu katetriem ārstēšanā, tādējādi uzlabojot pacientu aprūpes kvalitāti, samazinot infekciju risku un ar tām saistītās komplikācijas. Slimnīcas transplantologi un donororgānu koordinatori turpina izglītības iniciatīvu ERASMUS+ programmas atbalstītajā projektā "TEODOR-Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation". Ar 2021.gadu Slimnīca iesaistīsies EK HORIZON 2000 līdzfinansētā projektā "Cyber-Physical Intensive Care Medical System for Covid-19", kas ir par telemedicīnas tehnoloģiju un iekārtu testēšanu intensīvās terapijas nodaļās, meklējot

efektīvākos un lietderīgākos risinājumus, lai atvieglotu darbu un mazinātu kontaktu ar pacientu intensīvās terapijas nodaļām.

Pārskata periodā Zinātniskais institūts ir iesniedzis šādus projektu pieteikumus starptautiskos projektu konkursos:

1. NORDPLUS programma 2021. Mobilitāšu projekta pieteikums: ‘Latvian- Norwegian Quality Improvement Collaboration within Health Services (LaNoQI)’. Koordinators - PSKUS Zinātniskais institūts. Partnervalsts: Norvēģija.

2. JPI HDHL-INTIMIC Joint Call (Stamify) 2021. Projekta pieteikums: ‘Personalized hypoglycemia prediction model to study the impact of intermittent fasting and physical activity (PhpModel)’. Koordinators: Vācija. Partnervalsts: Austrija, Latvija-PSKUS, Zinātniskais institūts

3. Era-PerMed Call 2021. Projekta pieteikums: ‘Extendable ecosystem solution for multi-omics analytics towards personalized treatment strategies, and proactive patient engagement’. Koordinators: Slimnīcas Zinātniskais institūts. Partnervalsts: Igaunija, Vācija

Šajos projektu konkursos notiek pieteikumu vērtēšana.

Saistībā ar Covid-19 izpēti Slimnīcā turpinās Pasaules veselības organizācijas pētījums par Covid-19 ārstēšanu SOLIDARITY. Šīs aktuālās tēmas ietvaros uzsākti 2020.gadā un turpinās vairāki Slimnīcas ārstu pašu iniciēti pētnieciski projekti (2.tab.).

2.tab. Pētnieciskie projekti Slimnīcā

Pētnieks	Projekta nosaukums
Inita Buliņa	Paula Stradiņa KUS Reimatoloģijas centra reimatisko pacientu ar Covid-19 anonīmu datu pievienošana starptautiskai datu bāzei rheum-covid.org, ko Eiropas Savienībā pārstāv EULAR-Covid19 database
Jūlija Zepa, Inita Buliņa	Reimatisko pacientu aprūpes aspektu analīze Covid-19 pandēmijas laikā
Maija Radziņa	Radioloģiskās atradnes daudzveidība pacientiem ar klīniskām aizdomām vai apstiprinātu Covid-19 koronavīrusa saslimšanu Latvijā,
Aigars Reinis	Jauna SARS-CoV-2 (Covid-19) diagnostikas testa izvērtējums

2021.gadā turpinās Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansētais sadarbības projekts ar Rīgas Tehnisko universitāti “Veiktspējas pārvaldības pilnveidošana valsts sektora reformu ietekmē klīniskās universitātes slimnīcās”.

2020.gadā veiksmīgi noritēja Slimnīcas pētniecisko grantu konkurss, kura rezultātā astoņi augstvērtīgākie pētniecības projekti saņēma finansējumu. Pārskata periodā par to īstenošanu noslēgti līgumi ar pētniekiem un ir uzsākta projektu īstenošana (3.tab.).

Slimnīcas darbinieki pārskata periodā ir uzsākuši sešus pašu iniciētus pētnieciskus projektus (4.tab.).

3.tab. Ar pētniekiem noslēgtie līgumi par pētniecisko projektu īstenošanu

Iesniedzējs	Projekta nosaukums
Marina Šarkele	Atsāpinašanas metožu salīdzinājums pacientēm pēc plānveida apakšējām laparatomiskām operācijām.
Kristaps Jurjāns	Embolisku cerebrālu infarktu patoģenēzes izpēte un insulta iznākuma analīze, izmantojot tromba histopatoloģiskos datus un neiroradioloģiskās diagnostikas metodes
Roberts Rumba	Endovaskulāras transvenoza femoropopliteālas šuntēšanas klīniskie, anatomiskie, fizioloģiskie parametri un efektivitāte salīdzinājumā ar vaļēju šuntēšanu gara segmenta virspusējās ciskas artērijas (VCA) oklūzijas ārstēšanā.
Kārlis Mičulis	Urīnpūšļa vēža specifisku aptamēru atlase
Ingūna Lūļaka	Drošas attālinātas konsultācijas PSKUS - pieredze un iespējas
Aigars Reinis	Nerūsējošā tērauda nanostrukturētu pārklājumu antibakteriālo īpašību novērtēšana
Evija Knoka	Sirds ritma traucējumi revaskularizētiem pacientiem nedēļu pēc izrakstīšanās no stacionāra pārciesta miokarda infarkta dēļ un to korelācija ar sirds funkcijas mainību ehokardiogrāfijā un klīniskajiem iznākumiem.
Viktorija Mokricka	Seruma hepcidīns un IL-6 - jauns inovatīvs diagnostikas marķieris agrīnas iekaisīgu zarnu slimību aktivitātes un komplikāciju diagnostikai

4.tab. Slimnīcas darbinieku pašu iniciētie pētnieciskie projekti

Iesniedzējs	Projekta nosaukums
Rūdolfs Jānis Vīksne	Hroniska polipoza rinosinusīta morfoloģisko endotipu noteikšana pirmreizējo un atkārtoto polipu veidošanās gadījumā
Jānis Vilmanis	Jauns cilvēka aizkuņģa dziedzera organoīdu modelis reģenerācijas un slimību pētījumiem
Andris Skride	Pulmonālas arteriālas un hroniskas tromboliskas pulmonālas hipertensijas un hroniskas tromboliskas plaušu slimības pacientu riska faktoru identifikācija, klīniskās ainas, hemodinamisko rādītāju, terapijas stratēģijas un dzīvildzes analīze Latvijā
Andris Skride	Neprovocētas plaušu artērijās trombembolijas cēloņi un riska faktori
Māra Pētersone (projekta partneris)	Vērtībās balstīta veselības aprūpe un nākotnes redzējums vērtībās balstītu veselības aprūpes programmu ieviešanai Latvijā
Aija Vilde	Racionāla karbapenēmu grupas antibakteriālu līdzekļu nozīmēšana un deeskalācija: situācijas apzināšana un uzlabošana

Kopumā, nefinanšu mērķu izpilde par pētnieciskās darbības un medicīnas izglītības programmu īstenošanu vērtējama pozitīvi. Īpaši atzīmējama plānoto rādītāju izpildes nodrošināšana valstī izsludinātās ārkārtējās situācijas un Slimnīcā noteikto stingro Covid-19 ierobežošanas pasākumu apstākļos. Slimnīca visu laiku kopš Covid-19 pandēmijas sākuma ir nodrošinājusi drošu, ierobežojumiem atbilstošu, taču vienlaikus nepārtrauktu pētījumu norisi,

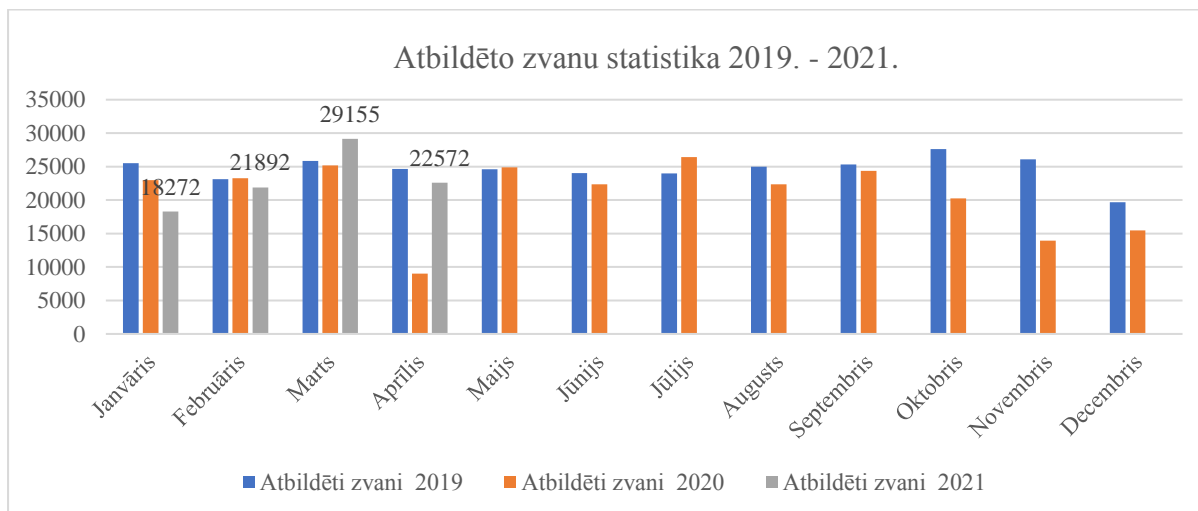
tādējādi saglabājot Slimnīcas kā pētījumu bāzes pievilcību pētījumu sponsoru acīs. Šie unikālie apstākļi ir pavēruši iespējas un jaunus izpētes laukus un izaicinājumus akadēmiskajā pētniecībā, kur Slimnīca un tās darbinieki jau ir uzsākuši dalību pašu iniciētos, kā arī ārēji finansētos pētnieciskajos projektos.

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

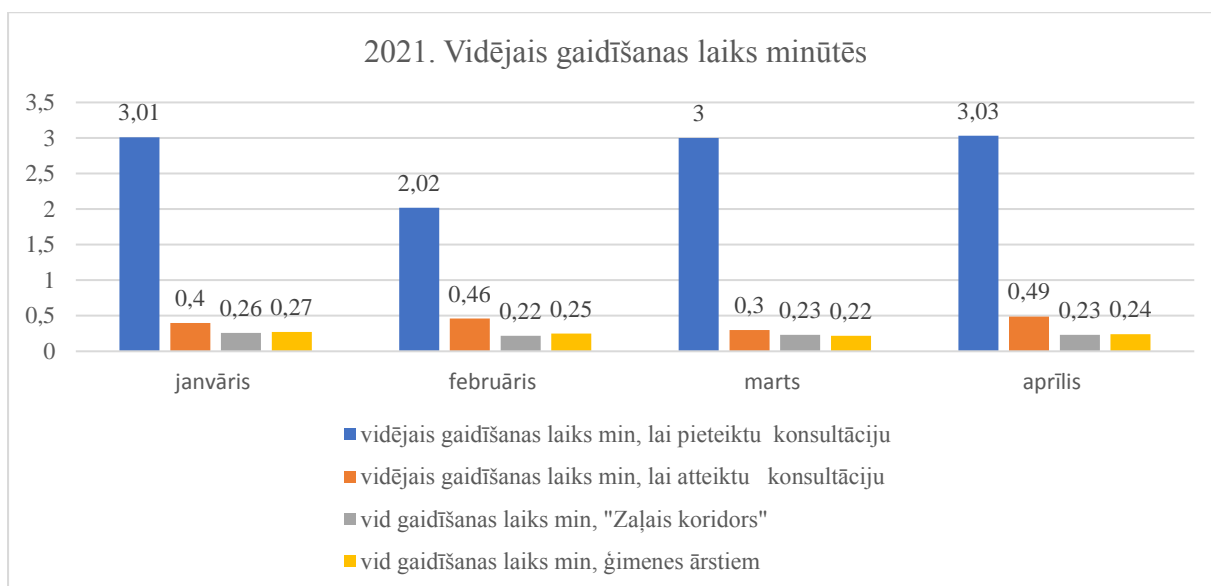
Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības (gada ietvaros)	Faktiskie rādītāji (1.ceturksnis)
		2021	
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	31
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	140	181
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1200	301
	Kursu programmu skaits	126	23
	Novērtēto rezidentu skaits	103	6

4. Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2021. gada pirmajā ceturksnī Slimnīca ir atbildējusi 91891 zvanu (4.att.).



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



5.att. Vidējais gaidīšanas laiks minūtēs

2021.gada janvārī, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 3.01 min, februārī gaidīšanas laiks līdz savienojumam ar operatoru ir samazinājies, savukārt martā un aprīlī gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru turpina pieaugt. (5.att.). Rezultāts saistīts ar ienākošo zvanu skaita palielināšanos gada sākumā, un pieaugot pacientu interesei par vakcināciju un par veselības aprūpes pakalpojumiem otrajam pusgadam.

Organizējot ienākošo zvanu prioritātes, augstāka prioritāte noteikta vizītes atteikšanai. Lai atceltu vizīti, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 0.41 min. Rezultāts vērtējams kā labs.

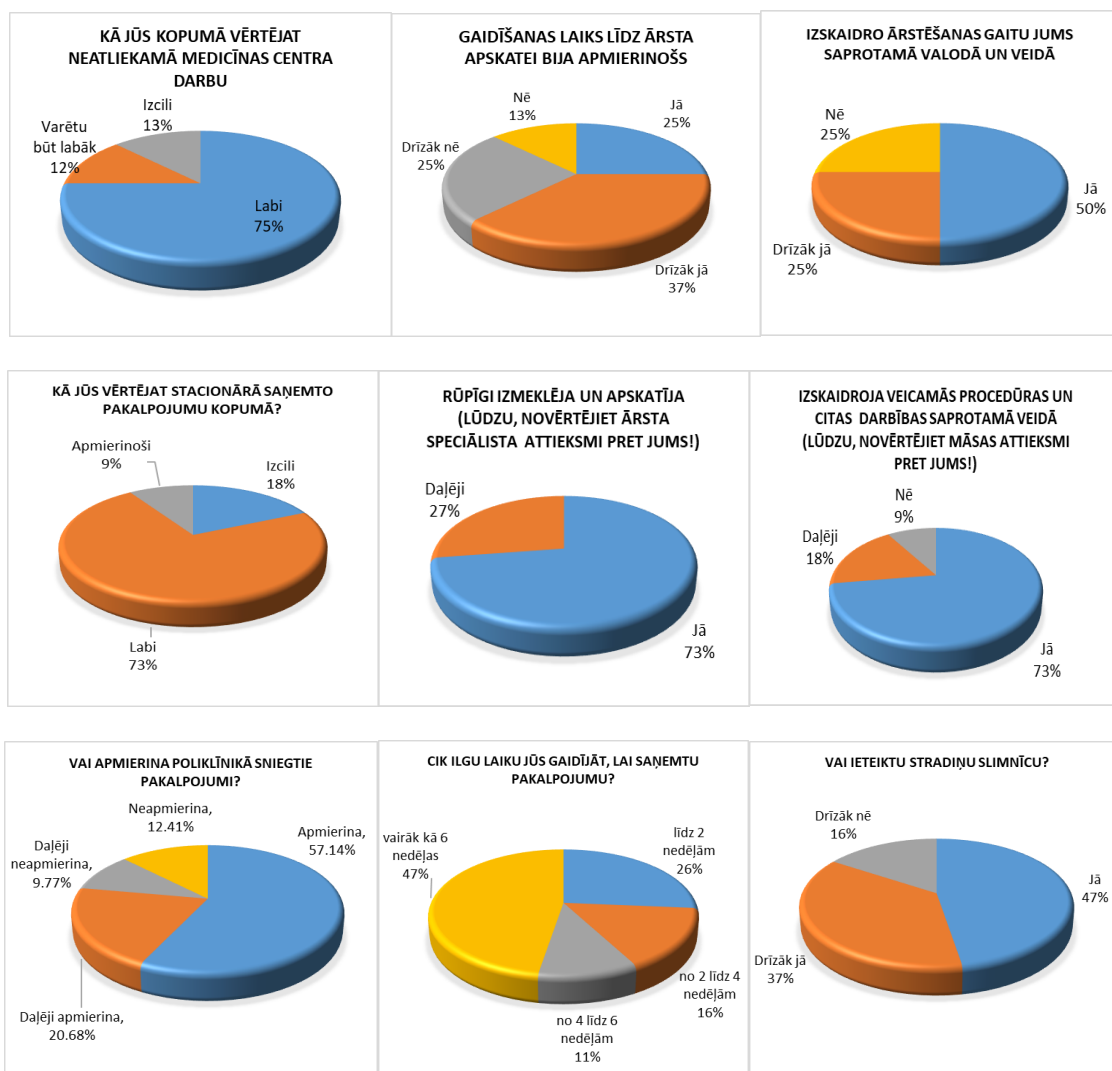
Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, kā arī lai pieteiktu pacientus vakcinācijai, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.24 min, rezultāts vērtējams kā ļoti labs.

Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.19 min. 2021.gada pirmajā pusgadā, izmantojot “Zaļā koridora” tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti pieteikuši 654 pacientus.

Lai iegūtu priekšstatu par apmierinātību ar Slimnīcā sniegtiem pakalpojumiem ārējo klientu skatījumā, Slimnīca pastāvīgi organizē pacientu apmierinātības aptauju par saņemto pakalpojumu

Aptauja par sniegtajiem pakalpojumiem iedalās trīs daļās: 1. NMC pakalpojumu novērtēšana, 2. Ambulatoro pakalpojumu novērtēšana, 3. Stacionāra pakalpojumu novērtēšana. Kopējais pacientu apmierinātības rādītājs par 2021.gada 1. ceturksni ir 88%, kas sastāda 4,1 balli no 5 ballēm. Neatliekamā medicīnas centra darba organizēšana apmierina 77,88% aptaujāto, Stacionāra darba organizēšanu apmierina 90,91% aptaujāto, bet Ambulatoro darbu organizēšana apmierina 77,82% aptaujāto. Dati tiek analizēti un pēc nepieciešamības veikti uzlabojumi sniegtajos pakalpojumos.

Kopsavilkuma rezultāti par 2021.gada 1.ceturksni atspoguļoti 6.attēlā.



6.att. Aptaujas par sniegtajiem pakalpojumiem kopsavilkums

5. Finanšu situācijas apraksts

5.1. Finanšu situācijas raksturojums

Neto apgrozījums 2021.gada 1.ceturksnī ir 36 451 505 EUR, kas pārsniedz plānoto par 3% (969 tūkst. EUR). Salīdzinot ar 2020.gada attiecīgo periodu, palielinājums ir par 5.6 milj. EUR, jeb 18%, ko sekmēja papildus piešķirtais valsts finansējums atalgojumam Slimnīcā strādājošiem darbiniekiem un rezidentiem, pakalpojumu apmaksas nosacījumu izmaiņas (trombektomijas, Covid-19 pacientu ārstēšana).

2021.gada 1.ceturkšņa Slimnīcas kopējie ieņēmumi, salīdzinot ar plānoto, ir palielinājušies par 927 tūkst. EUR, jeb 3%. Palielinājums izskaidrojams ar valsts piešķirto finansējumu ārstniecības personu Covid-19 piemaksām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos.

Slimnīcas kopējie izdevumi 2021.gada 1.ceturksnī sastāda 37.6 milj. EUR. Salīdzinot ar 2020.gada attiecīgo periodu, palielinājums ir par 6.3 milj. EUR, jeb 20%, kas, galvenokārt, skaidrojams ar valsts piešķirto finansējumu atalgojuma palielinājumam un Covid-19 piemaksu ārstniecības personām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos.

Salīdzinot ar plānoto, Slimnīcas kopējie izdevumi ir lielāki par 2.3 milj. EUR, jeb 6,6%. Palielinājās atlīdzība (par 1.4 milj. EUR, jeb, 7,5%), uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem (par 1.4 milj. EUR, jeb 1005%), nolietojums (par 55 tūkst. EUR, jeb 3%). Novirzi ietekmēja Covid-19 piemaksas ārstniecības personām par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos un uzkrāto atvaļinājuma dienu un stundas likmes pieaugums. Vienlaikus pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar plānoto, samazinājās par 215 tūkst. EUR, jeb 7%. Samazinājums pret plānoto vērojams arī medikamentu un medicīnas preču pozīcijās par 332 tūkst. EUR jeb 2,8%, ko galvenokārt ietekmēja ārstējamo pacientu skaita samazinājums.

Covid-19 ietekmē, salīdzinot ar 2020.gada 1.ceturksni stacionāro pakalpojumu pacientu ārstēšanā izmantotie medikamenti, medicīnas preces u.c. materiāli uz gultas dienu ir palielinājušies par 57,98 EUR jeb 45%.

Slimnīcas operatīvais 2021.gada 1.ceturkšņa rezultāts ir zaudējumi 1 126 588 EUR, kas, salīdzinot ar plānoto 273 844 EUR peļņu, ir samazinājums par 1 400 432 EUR (2020.gada 1.ceturkšņa rezultāts - zaudējumi 358 042 EUR). Ievērojot piesardzības principu, rezultātā nav atzīti ieņēmumi par kuriem vēl nav saņemts apstiprinājums rēķinu izrakstīšanai.

Budžetā iekļauto finanšu mērķu izpilde atspoguļota 6.tabulā.

6.tab. Finanšu mērķu izpilde

Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības			
	2021.gada 1.ceturkšņa plāns	2021.gada 1.ceturkšņa izpilde	(+/-)	(%)
Peļņa vai zaudējumi, euro	273 844	-1 126 588	-1 400 432	-511%
Pamatdarbības neto naudas plūsma, euro	1 643 327	163 960	-1 479 367	-90%
Kopējās likviditātes rādītājs	1,37	2,10	0,73	53%
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	239,71%	158,27%	-81,44%	-34%
Investīciju plāna izpilde, euro	3 160 765	4 034 102	873 337	28%
Neto apgrozījums, euro	35 482 463	36 451 505	969 042	3%
Bruto peļņa vai zaudējumi, euro	964 117	-505 210	-1 469 327	-152%
Peļņa pirms procentu maksājumiem, nodokļiem, nolietojuma un amortizācijas atskaitījumiem (EBITDA), euro	1 913 694	568 652	-1 345 042	-70%
Pašu kapitāls, euro	48 944 816	74 414 298	25 469 482	52%

Pamatkapitāls, euro	66 964 270	93 834 183	26 869 913	40%
Bruto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	2,72%	-1,39%	-4,10%	-151%
Neto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	0,77%	-3,09%	-3,86%	-500%
Pašu kapitāla atdeve (ROE), %	0,49%	-1,83%	-2,31%	-476%
Saistību īpatsvars bilancē, %	70,55%	61,27%	-9,28%	-13%
Kopējā naudas plūsma, euro	1 453 867	25 852 240	24 398 373	1678%
No valsts un pašvaldību budžeta tieši vai netieši saņemtā finansējuma izlietojums (dotācijas, maksa par pakalpojumiem un citi finanšu līdzekļi) kopā, euro	34 694 073	63 139 404	28 445 331	82%
<i>valsts budžeta finansējums mērķim Nr.1 (piemēram, stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem), euro</i>	34 683 230	63 128 028	28 444 798	82%
<i>Ieņēmumi no valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem</i>	30 481 905	30 459 377	-22 528	0%
<i>Citi ieņēmumi no valsts budžeta</i>	1 295 679	2 645 139	1 349 460	104%
<i>Ieņēmumi par rezidenta apmācību</i>	1 245 417	1 493 370	247 953	20%
<i>Finansējums slimnīcas pamatkapitāla palielināšanai</i>	1 660 229	28 530 142	26 869 913	1618%
<i>pašvaldības budžeta finansējums mērķim Nr.1 (piemēram, sociālās aprūpes vai rehabilitācijas pakalpojumiem), euro</i>	10 844	11 377	533	5%

Slimnīcas pamatkapitāls 2021.gada 1.ceturksnī tika palielināts par kopējo summu 28 530 142 EUR (uz 31.12.2020. 65 304 041 EUR), kas pārsniedz plānoto par 26 869 913 EUR. Palielinājums saistīts ar saņemtajiem finanšu līdzekļiem A korpusa II kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai, 15., 32. un 109.korpusu renovācijai, pakalpojumu pieejamības uzlabošanai un intensīvās terapijas gultu izveidei, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei, kā arī epidemioloģisko pasākumu īstenošanai, nodalot pacientu plūsmas, un aptieku izveidei.

Slimnīcas kopējā naudas plūsma 2021.gada 1.ceturksnī, salīdzinot ar plānoto, ir palielinājusies par 24 398 373 EUR pamatkapitāla palielināšanas ietekmē. Rezultātā uzlabojās likviditātes rādītājs un kapitāla struktūras izmaiņas pret plānoto (attiecīgi 2,10 pret 1,37 un 158,27% pret 239,71%), kā arī saistību īpatsvars bilancē uz 31.03.2021. – 61,27%, kas ir par 9,28% mazāk, salīdzinot ar plānu.

Pamatdarbības neto naudas plūsma ir pozitīva. Novirze, salīdzinot ar plānoto, ir objektīva un saistīta ar Slimnīcas darbības finansiālo rezultātu.

5.2. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2021.gada 1.ceturksnī Slimnīcas padome turpina darbu trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

7.tab. Padomes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2021.gada 3 mēneši
Atalgojums	25 200
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	5 945
Atlīdzība kopā:	31 145

2021.gada 1.ceturksnī darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreicberga, Agra Ločmele, Jānis Naglis.

8.tab. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2021.gada 3 mēneši
Atalgojums	75 687
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	17 855
Atlīdzība kopā:	93 542

5.3. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

2021.gada pirmajos trīs mēnešos Slimnīcas darbu turpina ietekmēt Covid-19 pandēmija.

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

Ilgstoša pandēmija var radīt tiešu finansiālu ietekmi uz Slimnīcas rezultātiem, pieaugot personālaresursu izmaksām, ņemot vērā ievērojamu prombūtņu apjomu un pakalpojumu nepārtrauktības nodrošināšanu.

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

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

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

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

6. Investīciju projektu izpildes progress

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

9.tab. MK lēmumi par papildus finansējumu

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

Lai nodrošinātu finansējuma ieguldījumu veikšanu, Slimnīca 2020.gada laikā uzsākusi un 2021.gadā turpina īstenot infrastruktūras attīstības projektus 11 Slimnīcas korpusos un veikt medicīnas aprīkojuma iegādes procedūras:

- Lai nodrošinātu ERAF projekta "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca jaunās A korpusa II kārtas ēkas attīstība" īstenošanu atbilstoši plānotajam termiņam (2023.gada 31.decembris) un budžetam:-
 - A korpusa II kārtas projekta izpilde, atbilstoši izmaiņām projekta uzsākšanas datumā, vērtējama pozitīvi, jo paveikto darbu apjoms pārsniedz plānoto. Kopējā apmaksāto būvdarbu izpilde uz 31.03.2021. – 4,3 milj EUR bez PVN (4,89 %). 2021.gada apmaksāto veikto būvdarbu izpilde uz 31.03.2021. – 1 950 178,79 EUR bez PVN. 2021.gada ietvaros plānotā kopējā izpilde 13 milj. EUR apmērā.
 - Veikti grunts izstrādes un liekās grunts izvešanas darbi, grunts ūdens pazemināšana, demontāžas un pamatu pāļu izbūves darbi. Darbu izpilde apsteidz plānoto darbu grafiku. Uzsākta A korpusa II kārtas aprīkojuma iepirkuma plāna izstrāde.
 - Uzsākta iepirkuma procedūra "A korpusa 2. kārtas auto stāvlaukuma projektēšana, būvdarbi, autoruzraudzība un 37.korpusa demontāža". Iepirkuma dokumentācija tika nosūtīta IUB pirmspārbaudei un šobrīd tiek veikta dokumentācijas precizēšana atbilstoši UB komentāriem. Pēc saskaņojuma saņemšanas no IUB, tiks izsludināts iepirkums, paredzams II ceturkšņa sākumā.
- Turpinās 15.korpusa jumta seguma atjaunošanas darbi, ko atbilstoši noslēgtajam līgumam nodrošina SIA "Arguss" par kopējo līgumcenu 1 178 990 EUR.

- Veiksmīgi pabeigta vairāku investīciju projektu īstenošana: 32.korpusa Pulmonoloģijas un Sirds ķirurģijas nodaļu telpu atjaunošana, magnētiskās rezonanses iekārtas renovācija, invazīvo un neinvazīvo mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtu iegāde.
- 2020.gada 4.ceturksnī uzsākta sarunu procedūra modulāro būvju izveidei līdz 2021.gada 31.decembrim, lai iespējami īsākā laikā nodrošinātu epidemioloģiskajam prasībām atbilstošu medicīnisko aprūpi NMC telpās, kā arī paplašinātu operāciju zāļu skaitu. Projekta rezultātā tiks nodrošinātas papildu 40 gultas vietas NMC pacientiem, tajā skaitā 20 izolāciju bloki, kā arī 3 jaunas operāciju zāles. Pamatojoties uz sarunu procedūras rezultātiem 2021. gada 29. janvārī Slimnīca noslēdza līgumu ar Sabiedrību ar ierobežotu atbildību "INOS" par "Modulāro būvju piegādi, projektēšanu, būvniecību un autoruzraudzību" par kopējo līgumcenu 3 388 010,18 EUR, neskaitot PVN. Šobrīd norit noslēdzošie darbi pie moduļu būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādes un tiek uzsākta moduļu ražošana.
- Norit noslēdzošie darbi būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādei 15.korpusa, 21. korpusa, katlu mājas un 109.korpusa renovācijas darbu veikšanai 2021.gada II ceturksnī paredzot būvdarbu uzsākšanu.
- Sadarbībā ar VM norit darbs pie informatīvā ziņojuma par „Par VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” jaunā B korpusa attīstību”, paredzot finansējuma piesaisti no ERAF jaunā ES fondu plānošanas perioda un finansējuma pieprasījuma izstrādes Slimnīcas vēsturisko korpusu atjaunošanai Atveseļošanās un noturības mehānisma ietvaros.

2021.gada 1.ceturksnī kopējā investīciju projektu izpilde ir 128% (10.tab).

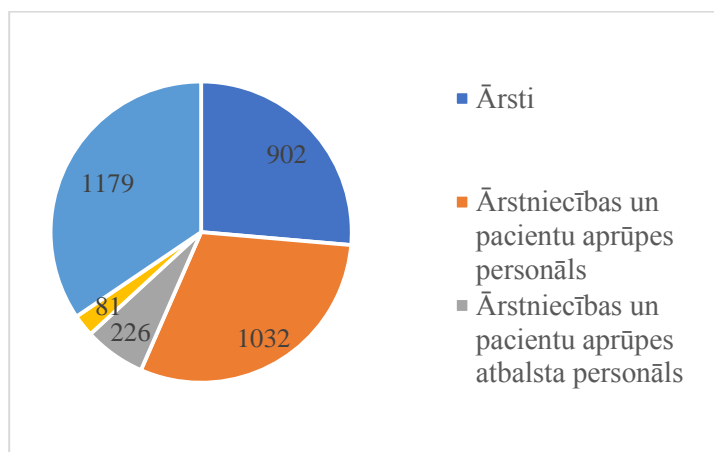
10. tab. Investīciju projektu izpildes progress

Finansējuma avots	2021.gada 1.ceturkšņa plāns	2021.gada 1.ceturkšņa izpilde	(+/-)	(%)
A kopusa II kārtā (finansējums: ERAF, VB, Slimnīcas līdzfin.)	2 133 381	1 653 005	-480 376	77%
PostCovid (Valsts finansējums)	551 787	1 025 721	473 934	186%
Slimnīcas budžets	106 280	510 629	404 349	480%
Valsts finansējums jumts 15.k	0	347 433	347 433	-
NVD finansējums	0	339 681	339 681	-
MK 2020.g rīkojums Nr.176 par apropriācijas palielināšanu Veselības ministrijai lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu	369 317	157 633	-211 684	43%
Investīciju projektu izpildes progress kopā	3 160 765	4 034 102	873 337	128%

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

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

2021. gada 3 mēnešos Slimnīcā strādā vidēji 3415 darbinieki (7.att.), izstrādājot vidēji 2781 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2020. gada pirmajiem trim mēnešiem, darbinieku skaits palielinājies par 5.3% jeb 172 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2020. gada pirmajiem trim mēnešiem palielinājies par 2.8% jeb 76 štata vienībām/likmēm, salīdzinājumā ar plānoto vidējais štata vienību/likmju skaits bija lielāks par 2.9% jeb 78 štata vienībām/likmēm.



7.att. Vidējais darbinieku skaits 2021.gada pirmajos trīs mēnešos

2021.gada 3 mēnešos Slimnīcā ir bijusi pozitīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – Slimnīcā kopā ir pieņemti 216 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 143 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 4.4%, kas ir par 4% mazāk nekā bija plānots. Lielā mērā tas ir saistīts ar valstī izsludināto ārkārtas stāvokli dēļ Covid-19 izplatības, kā dēļ samazinājās darbinieku skaits ar kuriem pārtrauktas darba tiesiskās attiecības.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Kapitālsabiedrībā ārstniecības personu skaita īpatsvara veido 40.7%, kas ir par 4% mazāk attiecībā pret 2021.gada plānu un par 3.1% mazāk nekā 2020.gada attiecīgajā periodā.

Valstī izsludinātās ārkārtas situācijas dēļ, 2021.gada 3 mēnešos pieaudzis prombūtņu apmērs, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 15.8% 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 28.2%.

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

2021.gada pavasarī Internās medicīnas klīnikā ieviests jaunais atalgojuma modelis, izstrādājot detalizētus amata aprakstus katram klīnikas ārstniecības personu amatam, definējot pilna laika ekvivalenta darba apjoma normas, plānojot izmaiņas ārstu darba organizācijā un nepieciešamās izmaiņas Internās medicīnas klīnikas struktūrā. Vienlaikus veikti finanšu aprēķini, lai noteiktu jaunās darba samaksas apmērus, nodrošinot, ka likvidējot līdzšinējos atalgojuma elementus un pārejot uz jauno atalgojuma sistēmu, klīnikā strādājošo ārstniecības personu kopējā darba samaksa palielinās vai vismaz paliek esošajā līmenī.

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

8.1. Infrastruktūras uzturēšanas un saimniecisko atbalsta procesu jomā

2021.gada 1.ceturksnī turpinās darbs pie izmaiņām infrastruktūrā un ārstniecības telpu pārveides, lai atjaunotu iepriekšējo stacionāra gultu skaitu, kas tika samazināts, lai vienā telpā atrastos pēc iespējas mazāk pacientu.

Stabilizējoties Covid-19 situācijai, 2021.gada 1.ceturksnī Slimnīcā pakāpeniski tika veiktas izmaiņas, lai pēc iespējas atjaunotu akūto un plānveida pacientu plūsmu ārstniecības nodaļās, attiecīgi, veiktas infrastruktūras vides un saimniecisko procesu izmaiņas, samazinot Covid-19 pacientiem atvēlētās ārstniecības nodaļas.

2021.gada 1.pusgadā turpināsies darbs pie Slimnīcas infrastruktūras sakārtošanai ļoti būtiskā projekta – 15.korpusa jumta nomaiņa, kā arī šī korpusa avārijas stāvoklī esošo balkonu atjaunošanas, tādējādi novēršot būtiskus apdraudējumus Slimnīcas spējai turpināt ārstniecības pakalpojumu sniegšanu stacionārā.

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

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

Papildus, turpinās darbs pie bīstamo atkritumu procesa uzraudzības pilnveides (2.ceturksnī tiks noslēgts jauns ārpakalpojuma līgums, kurā paredzēta iespēja detalizētāk analizēt atsevišķas ārstniecības nodaļas medicīnisko atkritumu apriti, kā arī līguma ietvaros paredzēts veikt personāla apmācību, kam ir noteicoša loma atkritumu pareizā šķirošanā un izdevumu samazināšanā), kā arī turpinās darbs pie uzkopšanas kvalitātes sasaistes ar atalgojuma un motivācijas sistēmas koncepta.

8.2. Pacientu drošības sistēmas ieviešana

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

Slimnīcas pacientu drošība un ar to saistīto risku vadība balstās izpratnē par cēloņsakarībām, kas iespaido nevēlamu iznākumu ārstniecības gaitā, un cilvēka faktoriem jeb ergonomiku. Mēs tiecamies paaugstināt veselības aprūpes kvalitāti caur izpratni par rezultātiem, kas rodas komandas darba, uzdevumu, aprīkojuma, darba vietas, kultūras, organizācijas un cilvēka uzvedības un iespēju ietekmē. Slimnīca tiecas tādas drošības kultūras virzienā, kur ikvienam piemīt pastāvīga un aktīva savas lomas un ieguldījuma apzināšanās un potenciāls, lai veltītu uzmanību lietām, kas ieguvušas nepareizu, nelabvēlīgu virzību. Atbildība par problēmu netiek izslēgta no indivīda atbildības, taču tā drīzāk fokusējas uz organizatorā snieguma pilnveidošanu, nevis indivīda „vainu”.

Pacientu drošības un vigilances sistēmas pamatprincipi:

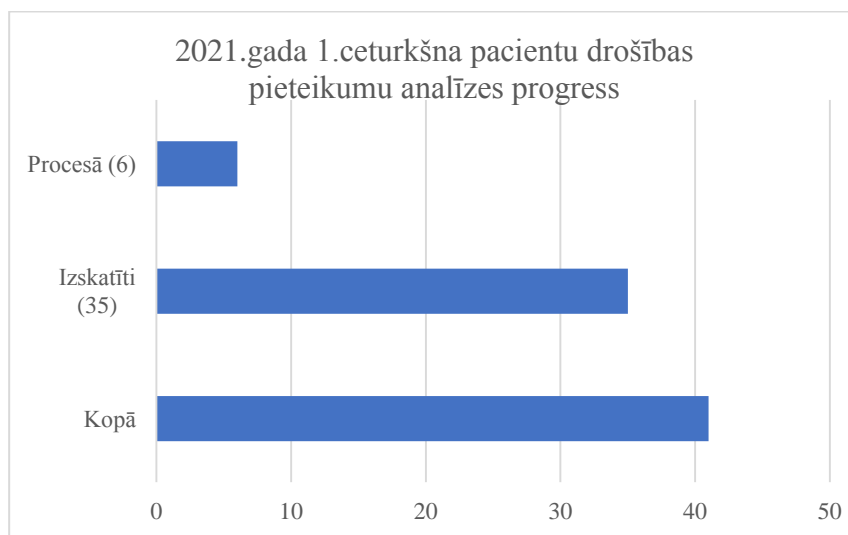
- Risku apzināšanās ir būtiska visā, ko mēs darām.
- Vadītājiem ir vislielākā loma drošības kultūras veidošanā un iedzīvināšanā savās struktūrvienības un tāpēc katra vadītāja atbildība ir motivēt un rosināt personālu

līdzdarboties pacientu drošības pilnveidošanā, tai skaitā, bet ne tikai, ziņojot par pacientu drošības gadījumiem.

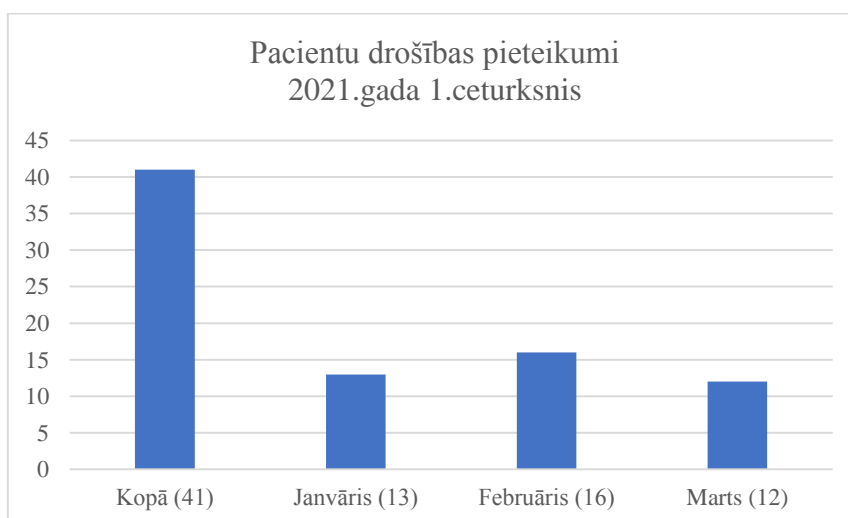
- Jebkāda informācija, kas kļuvusi zināma pacientu drošības sistēmā, tiek uzskatīta par konfidenciālu informāciju un var tikt izmantota tikai un vienīgi drošības pilnveidošanas nolūkos.
- Ziņot par pacientu drošības gadījumu vai risku ir katra darbinieka pienākums un profesionālās ētikas jautājums.
- Slēpt informāciju par kļūdām un novirzēm no normas un nevēlamiem gadījumiem ir nepieņemami un šāda rīcība tiek uzskatīta par profesionālu bezatbildību.
- Pacients ir mūsu sabiedrotais drošības pilnveidošanā.

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

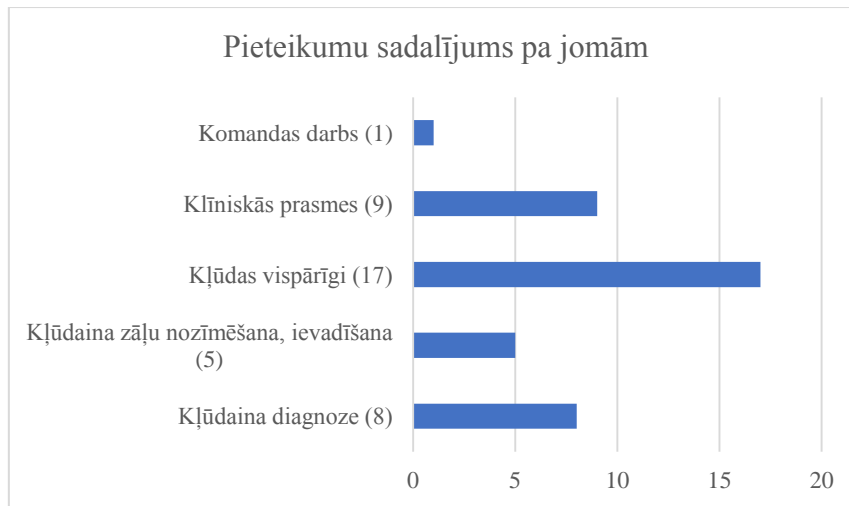
2021.gada 1.ceturksnī saņemti 41 ziņojums.



8.att. Pacientu drošības pieteikumu analīzes progress



9.att. Pacientu drošības pieteikumi



10.att. Pacientu drošības pieteikumu sadalījums pa jomām

Pacientu drošības kultūras attīstība:

- Notikušas vadītāju un darbinieku apmācības par motivācijas sekmēšanu pacientu drošības un pakalpojumu kvalitātes uzlabošanas un pilnveides jomā;
- Regulāri darbinieki tiek apmācīti ārstniecisko struktūrvienību vidē;
- Prezentācijas ārstniecības, aprūpes personālam;
- Gadījumu analīze pacientu drošības komandā vai multidisciplināru speciālistu komandā, darbinieku aktīva iesaistīšana un līdzdalība, cēloņu prezentācija.

8.3. Pacientu un personāla fiziskās drošības jomā paveiktais

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

Tiek strādāts pie personāla apmācības darbam Covid-19 nodaļās, apmācot personālu pareizi lietot individuālos aizsardzības līdzekļus, papildus veicot “fit testus” individuālajiem aizsardzības līdzekļiem, lai pārliecinātos par to efektivitāti.

Slimnīca 1.ceturksnī turpina veikt nelaimes gadījumu darbā analīzi un uzskaiti.

Izstrādāta un ieviesta attālināto E-apmācību vides platformu, kur turpmāk nodrošināt attālinātu darbinieku apmācību ugunsdrošībā, darba aizsardzībā kā arī nodrošinot automatizētu obligātās veselības pārbaudes kontroles sistēmu.

Tika pārstrādāta un apstiprināta Ugunsdrošības instrukciju un Katastrofu medicīnas plānu atbilstoši aktuālajai situācijai un normatīvajiem aktiem. Abi šie dokumenti nosaka rīcības algoritmus ārkārtas un nestandarta situācijās. Izvērtējot līdzšinējo pieredzi dokumenti tika izstrādāti maksimāli tuvu reālai dzīves situācijai un rīcības scenārijiem, kas atvieglos personāla darbu un noteikts precīzus rīcības algoritmus ārkārtas situācijās.

Lai nodrošinātu pacientiem un darbiniekiem drošu vidi Covid-19 nodaļās, Slimnīcā 1.ceturksnī izstrādāts, apstiprināts un veikts ugunsdrošības risku vērtējums Covid-19 nodaļās (4 nodaļās). Risku vērtējums tika veikts pamatojoties uz citu valstu pieredzi.

Turpinot īstenot drošības sistēmu nomaiņu un jaunu sistēmu uzstādīšanu drošības daļa veica stratēģiski nozīmīgā 32.korpusa ugunsdrošības projekta aktualizēšanu un tika izsludināta

iepirkums sistēmas izbūves darbiem, kurš noslēgsies 23.aprīlī, pēc tam darbus plānots veikt pa etapiem vērtējot epidemioloģisko situāciju, projektu plānots īstenot līdz 2021.gada noslēguma.

Slimnīca turpina īstenot dažādus drošības sistēmu risinājumus, kā piemēram, piekļuves sistēma, attālinātā pacientu uzraudzība izolatoros ar video novērošanas sistēmām. Visas šīs uzskaitītās sistēmas turpina darboties arī ikdienas darba režīmā, tās ļauj personālam efektīvāk uzraudzīt pacientus izolatoros, kā arī drošības dienestam nodrošinātu kontrolētu un uzraudzītu pārvietošanos Slimnīcā.

Turpinās darbs pie ārpakalpojuma sniedzēju darba drošības un ugunsdrošības prasību uzraudzības balstoties uz izstrādāto un apstiprināto rīkojumu par darba vides un riska faktoriem, darba drošībā un ugunsdrošībā ārpakalpojuma sniedzējiem, lai nodrošinātu drošu vidu personālam un pacientiem aktīvo remontdarbu laikā, kas pašreiz norisinās Slimnīcās ēkās un teritorijā.

8.4. Informāciju tehnoloģiju jomā

2021.gada 1.ceturksnī turpinās darbs pie šādiem uzlabojumiem IT jomā:

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

- 2021.gada pirmajā ceturksnī risinājums tiek izmantots visās Slimnīcas struktūrvienībās, kurās tas ir ieviests. Ņemot vērā, Covid-19 pandēmijas būtisko ietekmi šajā laika periodā, risinājuma ieviešana jaunās struktūrvienībās netika uzsākta. Projekta veiksmīgai norisei uzsākta Aptieku telpu kapacitātes stiprināšanas risināšana;
- 2021.gada pirmajā ceturksnī kopā (uz pacientu) norakstīti medikamenti, medicīniskās preces, maksas asins preparāti u.c. pozīcijas 4,9 milj. EUR apmērā, kas kopējā patēriņā veido 42%, kā arī bezmaksas asins preparāti par kopēju summu 0,29 milj. EUR apmērā.

Datu analīzes risinājuma - BI rīka izstrāde un ieviešana:

- Līguma ietvaros norit darbs četros lietošanas gadījumos - struktūrvienību budžeta un mērķu izpildes rādītāji, slimnīcas budžeta izpilde, slimnīcas operatīvie rādītāji, atalgojuma budžeta kontrole;
- BI rīka ietvaros izveidotajās aplikācijās īstenota datu konsolidācija no dažādām Slimnīcā lietotām informācijas sistēmām, NVD datiem un citiem datu avotiem, kas paver plašas datu detalizācijas, filtrēšanas, atlases un jaunas analīzes iespējas, kā arī ir neatsverams palīgs lēmumu pieņemšanā un attīstības virzienu definēšanā;
- BI rīkā iestrādāti algoritmi, kas ļauj uzlabot un vadīt datu kvalitāti informācijas sistēmās;
- 2021.gada pirmajā ceturksnī noslēgts darbs struktūrvienību mērķu izpildes rādītāju saistošajās aplikācijās: ambulatoro un stacionāro kvotu detalizēta izpilde, krājumu vadība, atvaļinājumu uzkrājumi, nodotās un atpakaļ uz nodaļu nosūtītās vēstures, pacientu izraksti, nokodētās diagnozes, operāciju bloku noslodze, NMC ambulatorajiem pacientiem vidēji veikto CT skaits dienā, ieņēmumi par 1 nostrādāto stundu poliklīnikā, iekšējie pakalpojumi, pacientu kustības un gultu fonda uzskaites kopsavilkums stacionārā;
- Kvotu aplikācijās dati analizējami NVD līguma programmu, struktūrvienību, ārstu, manipulāciju u.c. griezumos;
- Slimnīcas budžeta izpildes ietvaros izstrādāti veselības aprūpes naturālie rādītāji, izveidots peļņas vai zaudējumu aprēķins un izstrādātas pamatdatu tabulas Slimnīcas budžeta aplikācijas izveidei un VM atskaites vajadzībām, izveidots Slimnīcas budžeta aplikācijas prototips;

- Slimnīcas operatīvo rādītāju sadaļā izstrādātas aplikācijas: gultu noslodze, operatīvā stacionāra pacientu skaita informācija, atskaite par diennakti NMC, personāla operatīvie rādītāji, kvotu izpildes rādītāji pret plānoto;
- Atalgojuma budžeta kontroles ietvaros izstrādātas aplikācijas personāla datu analītikai, atalgojuma analīzei un kontrolei, kas iever detalizāciju struktūrvienību, darbinieku, amatu grupu, izmaksu grupu griezumā, tādejādi nodrošinot atalgojuma caurskatāmību.

Tehnoloģiskie uzlabojumi pacientu apkalpošanai un ērtībai:

- Tiek turpināti uzlabošanas darbi pacientu elektroniskā dokumenta parakstīšanas risinājumam. Pacientam, izmantojot E-veidlapu, ir iespēja iepazīties ar dokumentu un to elektroniski parakstīt. Visa saistītā informācija tiek uzglabāta digitālā formātā un ir pārskatāma;
- Tika veikta Endobase sistēmas atjaunošana, kas nodrošina kvalitatīvāku un ērtāku endoskopisko rezultātu nodošanu uz pacientu portālu. Visi izmeklējumu rezultāti tiek uzglabāti elektroniski. Piekļuve izmeklējumu rezultātiem tiek nodrošināta attālināti;
- Turpinās elektroniskā pieraksta integrācija ar Valsts pārvaldes pakalpojumu portālu Latvija.lv autentifikācijas moduli un no jauna ieviests maksājumu modulis.

Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Veikti uzlabojumi un papildinājumi radioloģijas informācijas sistēmas AI-RIS programmatūras izstrādē (iespēja veikt e-nosūtījumu uz DRI izmeklējumu);
- Turpinās uzlabojumi operāciju plānošanas sistēmai. Tika izstrādāta papildus funkcionalitāte (iespēja integrēt operāciju plānošanas sistēmu ar NVD rindu projektu);
- Izstrādāts un ieviests Obligātās veselības pārbaudes modulis informācijas sistēmā Horizon Hop, kas automatizē darbinieku informēšanu par Obligātās veselības pārbaudes veikšanu. Pateicoties jaunajam modulim, tiek vienkāršota darbinieku informēšanas un procesa izpildes kontroles funkcija;
- Izstrādāta papildus sadaļa Horizon Hop informācijas sistēmā E-instruktāžas, kur apkopotas visas aktuālās instruktāžas Darba aizsardzībā un ugunsdrošībā;
- Uzsākts izstrādes process pie Horizon Hop notikumu moduļa, kas palīdzēs organizēt, strukturēt un reģistrēt iekšējo apmācību procesu un sekot līdzi darbinieku mācību aktivitātēm (dalība semināros, testu izpilde utt.);
- Medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija nodaļās, kurās ārstējas Covid-19 pacienti.

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

- Medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas izstrādes un ieviešana, darbs turpinās;
- Laboratorisko izmeklējumu Slimnīcas uzskaites informācijas sistēmās pilnveidošana, darbs turpinās;
- Izlietoto medicīnas preču uzskaites sistēmas ieviešana un lietošana, darbs turpinās.

- Uzsāktie jaunie IT risinājumi 2021.gadā:

- Uzsākts projekts pie vienotās vakcinācijas sistēmas ViVaT ieviešanas Slimnīcā. Projekts uzsākts, lai nodrošinātu centralizētu vakcinējamo sarakstu apstrādi saistībā ar Valsts mēroga vakcinācijas procesu;
- 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;
- Binaryq- Pacientu plūsmas rindu sistēmas ieviešana, lai uzlabotu pacientu apkalpošanas

- kvalitāti un koriģētu pacientu plūsmu;
- Jaunā Ārsta biroja un Horizon integrācija veicinās kvalitatīvāku datu apmaiņu starp sistēmām (Horizon un Ārsta birojs), nodrošinot ātrāku un kvalitatīvāku grāmatvedības datu uzskaiti.

8.5. Medicīnas tehnoloģiju jomā

2021.gada 1.ceturksnī turpinās medicīnisko iekārtu iegādes Covid-19 izplatības ierobežošanai un Covid-19 pacientu ārstēšanas procesa nodrošināšanai apgūstot Valsts papildus piešķirto finansējumu. Tika veikta mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtu aprīkošana ar augstas plūsmas skābekļa terapijas funkciju un magnētiskās rezonanses iekārtas modernizācija. Tika iegādātas šādas medicīnas tehnoloģiju iekārtas: endoskopiju izmeklēšanas sistēma, transezofageālo zonžu dezinfekcijas sistēma, plazmasferēzes iekārta, plaušu impedances iekārta, kardiotalogrāfi, fibrooptiskie bronhoskopi, portatīvi elektrokardiogrāfi ar DICOM funkciju, perfūzijas un infūzijas sūkņi, guļarti, sēdrati un multifunkcionālie rati.

Par Slimnīcas budžetu tika veikta Patoloģijas institūta nolietoto iekārtu nomaiņa, Diagnostiskā radioloģijas institūta ultrasonogrāfu programmatūras atjaunināšana, iegādāta DNS/RNS izdalīšanas iekārta. Rezidentu apmācībām tika iegādāti mikroskopi un manekeni.

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

Šī gada 1.ceturksnī tika izveidota darba grupa, kas izstrādāja Slimnīcas datortomogrāfijas nodrošinājuma koncepciju, kā rezultātā tika pamatots datortomogrāfijas iekārtu nomaiņas finansiāls izdevīgums un saskaņota to iegāde.

2021.gada 1.ceturksnī turpinās darbs pie Covid-19 nodaļu aprīkošanas, nodrošinot nepieciešamo medicīnas tehnoloģisko aprīkojumu infekciozo pacientu ārstēšanai.

9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

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

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

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes loceklis

J.Naglis

Valdes locekle

A.Ločmele

J.Stare, 29817771