



**STARPPERIODU
VADĪBAS ZIŅOJUMS
par 2022.gada pirmo ceturksni**

RĪGĀ, 2022

SATURS

| Sadaļa | lpp. |
|--|------|
| Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts | 4 |
| Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā | 5 |
| Informācija par izglītības un zinātnisko darbību | 10 |
| Informācija par klientu apkalpošanu | 11 |
| Finanšu situācijas apraksts | 12 |
| Investīciju projektu izpildes progress | 15 |
| Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm | 16 |
| Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress | 17 |
| Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai | 20 |

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 2022.gada pirmajā ceturksnī.

2022.gada pirmajā ceturksnī 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.

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

- A korpusa II kārtas būvniecība;
- B korpusa projekta attīstība;
- Vēsturisko ēku atjaunošana un pielāgošana pakalpojumu sniegšanai;
- Slimnīcas infrastruktūras pielāgošana epidemioloģiskajām prasībām un darbs modulārās būves funkcionalitātes nodrošināšanai;
- Trīs universitāšu slimnīcu vienotas un kopīgas izglītības platformas attīstība;
- Slimnīcas iekšējās inovāciju ekosistēmas attīstība;
- Pētniecības un izglītības attīstība, ārējo finansējumu piesaiste pētniecības un izglītības projektu īstenošanai.

2022.gadā pirmajā ceturksnī Slimnīcas darbu vēl aizvien būtiski ietekmēja Covid-19 pandēmija, sasniedzot lielāko pandēmijas laika Covid-19 pacientu skaitu Slimnīcā (1 073 pacienti).

Ar mērķi dinamiski reaģēt uz Covid-19 pacientu skaita izmaiņām, Slimnīca veica nepieciešamo cilvēkresursu, kā arī infrastruktūras sagatavošana un pielāgošanu Covid-19 ārkārtas gatavības režīmam, konsekventi plānojot dalītas pacientu plūsmas, izolācijas iespēju nodrošināšanu.

Slimnīca turpina sniegt būtisku ieguldījumu sabiedrības veselības veicināšanas un profilakses jautājumos, konsultatīvu un saturisku atbalstu Covid-19 izaicinājumu risināšanā valstī, kas ietvēra pacientu ārstniecību, pētījumus un klīnisko vadlīniju izstrādi, kā arī regulāru sabiedrības informēšanu par slimības profilaksi, tajā skaitā, turpinās darbs pie sabiedrības vakcinēšanas.

Turpināts darbs pie Slimnīcas stratēģijas 2021.-2027.gadiem izstrādes, kā arī īstenoti pasākumi Slimnīcas labas pārvaldības nodrošināšanai. Uzsākta mērķtiecīga korporatīvās sociālās atbildības aspektu un korporatīvās pārvaldības principu apzināšana un ar to saistīto darbību uzskaitē Slimnīcā.

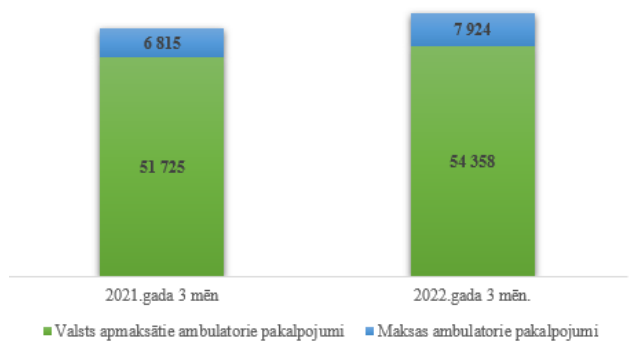
Papildus, Slimnīcā 2022.gada pirmajā ceturksnī uzsākta risku vadības funkcijas ieviešana un iekšējās inovāciju ekosistēmas izveide.

2. Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā

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

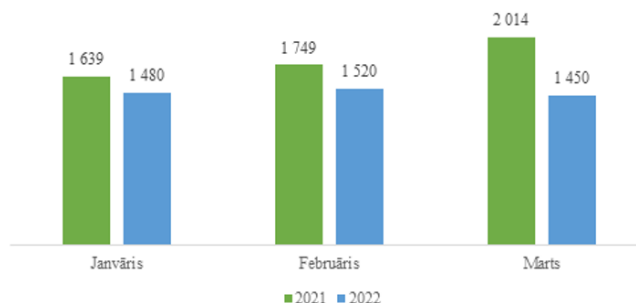
2.1.1. Ambulatorā pacientu veselības aprūpe

2022.gada trīs mēnešos tika veiktas 62 282 ambulatorās (t.sk. dienas stacionāra) konsultācijas (skatīt 1.attēlu). Salīdzinot ar 2021.gada trīs mēnešiem, 2022.gada trīs mēnešos tika nodrošināts par 3 742 jeb 6% lielāks ambulatoro konsultāciju skaits.



1.attēls. Valsts apmaksāto pakalpojumu un maksas ambulatoro pakalpojumu skaits 2022.gada pirmajā ceturksnī.

Lai pacientiem piedāvātu plašāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, 2022.gada trīs mēnešos tika nodrošinātas – 4 450 attālinātas konsultācijas (skatīt 2.attēlu).



2.attēls. Attālināto konsultāciju skaits 2022.gada trīs mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada 3 mēnešiem, mēnešu griezumā.

Ambulatori 2022.gada pirmajā ceturksnī veikti 27 473 izmeklējumi, kas ir par 429 izmeklējumiem mazāk kā 2021.gada trīs mēnešos (2021.gada pirmajā ceturksnī veikti 27 902 izmeklējumi).

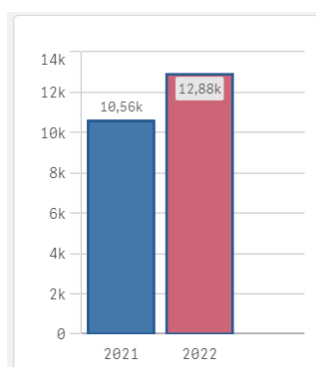
Dienas stacionāros 2022.gada pirmajā ceturksnī vidēji bija 89 gultas, kamēr, 2021.gada pirmajā ceturksnī – 68. 2022.gada pirmajā ceturksnī dienas stacionāros tika ārstēti 5 504 pacienti, kas par 452 pacientiem jeb 8.95% vairāk nekā 2021.gada pirmajā ceturksnī, kad tika ārstēti 5 052 pacienti.

Rindas garumu (ilgumu) uz valsts apmaksātām speciālistu konsultācijām ietekmēja pacientu pieprasījums. Ņemot vērā lielo pieprasījumu, kopējais pierakstīto pacientu skaits ir pieaudzis, kā arī rindas garuma vidējais gaidīšanas laiks uz konsultācijām ir pieaudzis par 30%, tajā skaitā, ginekologa, endokrinologa, neirologa konsultācijām. Saglabājas garāks gaidīšanas laiks (divi mēneši un ilgāk) nefrologa, reimatologa, hematologa konsultācijām. Savukārt, īsāks vidējais gaidīšanas laiks (līdz divām nedēļām) ir uz vispārējā ķirurga, torakālā ķirurga, neiroķirurga, sirds ķirurga, pneimonologa, infektologa konsultācijām.

Rindas uz valsts apmaksātiem diagnostiskiem izmeklējumiem ietekmēja pieprasījums, NVD līgumā noteiktais pakalpojumu apjoms. Ņemot vērā lielo pieprasījumu, pierakstīto pacientu skaitu, gaidīšanas laiks ilgāk par 12 mēnešiem saglabājas magnētiskās rezonanses izmeklējumiem, pieaudzis gaidīšanas laiks līdz pat 90 dienām kardioloģiskiem (veloergometrija, ehokardiogrāfija) izmeklējumiem, ultrasonogrāfijas un doplerogrāfijas izmeklējumiem. Savukārt, īsāks gaidīšanas laiks saglabājas datortomogrāfijas, mammogrāfijas, scintigrāfijas, rentgenogrāfijas izmeklējumiem.

2.1.2. Neatliekamās medicīnas centrs

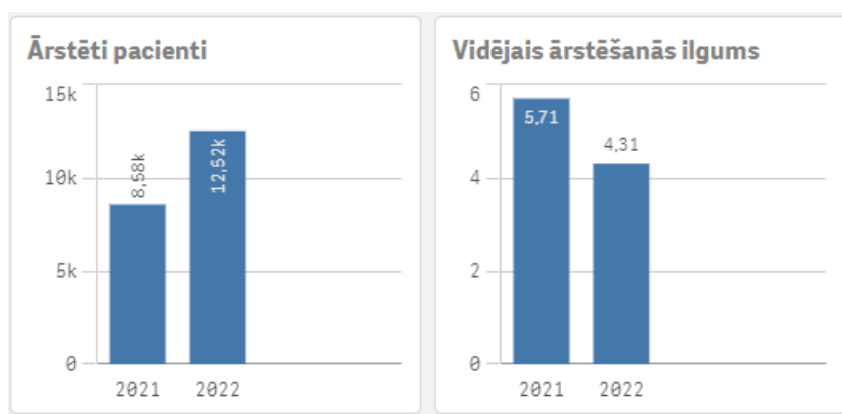
Slimnīcas NMC veselības aprūpes pakalpojumus 2022.gada pirmajā ceturksnī saņēma 12 882 pacienti, kas ir par 2 317 pacientiem vairāk kā 2021.gada pirmajā ceturksnī (attēls Nr.3). Ievērojami pieauga pacientu skaits – 5 606 pacienti, kuriem tika nodrošināta observācija veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai pirms izrakstīšanas ambulatorai ārstēšanai vai hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās mērķtiecīgi izmeklējot pacientus NMC posmā, tai skaitā nodrošinot pacientu testēšanu uz Covid-19, tādējādi samazinot epidemioloģiskos riskus.



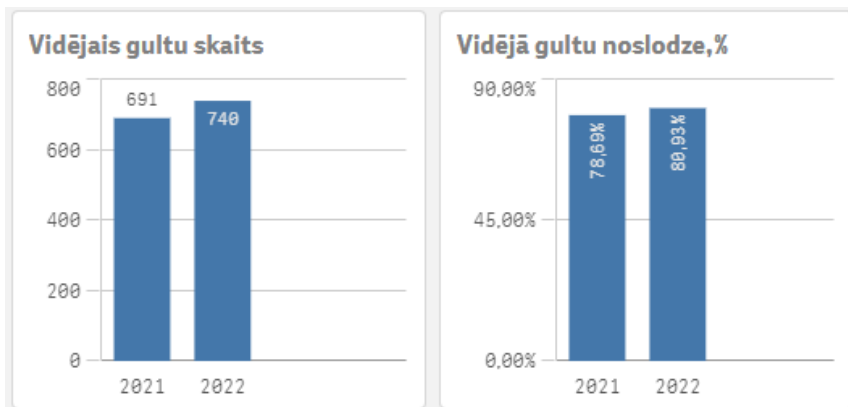
3.attēls. NMC sniegto pakalpojumu skaits 2022.gada pirmajā ceturksnī, salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni.

2.1.3. Stacionārā pacientu ārstniecība

2022.gada trīs mēnešos Slimnīca stacionārā ārstēja 12 515 pacientus, kas ir par 3935 pacientiem vairāk kā 2021.gada pirmajā ceturksnī (attēls Nr.4). Lielākā daļa ārstniecības struktūrvienību, lai nodrošinātu epidemioloģiskās prasības, turpina strādāt ar samazinātu pacientu gultu skaitu, īpaši vecajos korpusos.



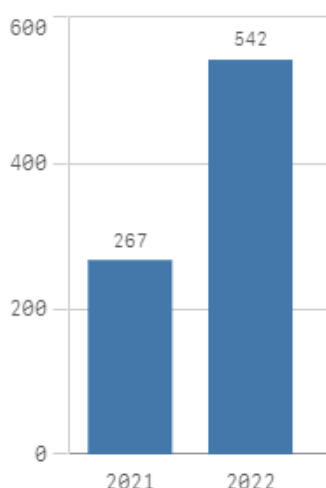
4., 5.attēls. Slimnīcas stacionārā ārstēto pacientu skaits 2022.gada pirmajā ceturksnī, Vidējais ārstēšanās ilgums, salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni.



6., 7.attēli. Vidējais gultu skaits un to noslodze 2022.gada pirmajā ceturksnī, salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni.

Neskatoties uz pacientu ar Covid-19 infekciju komplikēto ārstēšanu, 2022.gada 3 mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija 4.31 diena, tādējādi samazinot 2021.gada 3 mēnešu līmeni (5.71 diena) (skatīt attēlu Nr.5). Vidējais ārstēšanas ilgums kopš 2021.gada un arī 2022.gadā pa mēnešiem pakāpeniski samazinās, 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 ārstēšanai.

Slimnīca aktīvi organizēja un nodrošināja terapijas un hroniskās aprūpes pacientu pārvešanu uz zemāka līmeņa ārstniecības iestādēm, ja pacienta veselības stāvoklis to atļāva. Slimnīca 2022.gada 3 mēnešos pārveda 542 pacientu, savukārt, 2021.gada 3 mēnešos – 267 (skatīt attēlu Nr.8).



8.attēls. Pārvesto pacientu skaits 2022.gada pirmajā ceturksnī, salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni.

2022.gada 3 mēnešos Slimnīcā, salīdzinot ar 2021.gada 3 mēnešiem, pieauga pacientu skaits, kuru ārstēšana noritēja intensīvās terapijas gultavietās (2021.gada 3 mēnešos vidēji 75intensīvās terapijas gultas, tai skaitā Insulta vienības gultas, 2022.gada 3 mēnešos – 91 gulta). Pieaugot intensīvās terapijas gultu skaitam, pieauga arī tur ārstēto pacientu skaits. Slimnīca nodrošina visu līmeņu intensīvo terapiju – 2022.gada 3 mēnešos pirmā, otrā un trešā līmeņa intensīvās terapijas profilos kopā ārstēti 3744 pacienti, kas ir par 842 pacientiem jeb 29% vairāk kā 2021.gada 3 mēnešos, kad tika ārstēti – 2 902 pacienti.

Slimnīcā tika ārstēti sarežģītāki pacienti, tādējādi palielinot vienam pacientam vidēji veikto operāciju skaitu. 2022.gada 3 mēnešos veiktas 14 121 ķirurģiskas operācijas (9 979 operācija stacionārā un 4 142 dienas stacionārā), tai skaitā orgānu transplantācijas (nieres transplantācija un pēcoperācijas periods – 12, ortotopiska aknu transplantācija – 1, radzenes totāla transplantācija – 8), tajā skaitā 183 pacientiem veiktas operācijas veiktas mākslīgās asinsrites apstākļos. Salīdzinot ar 2021.gada 3 mēnešiem, operāciju skaits 2022.gada trīs mēnešos ir palielinājies par 968 operācijām jeb 7%, tai skaitā par 844 operācijām stacionārā un par 124 operācijām dienas stacionārā.

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

- Slimnīca nodrošina valsts mērogā metodisko, konsultatīvo atbalstu Valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai un ārstniecības personām citās Latvijas slimnīcās, piedāvājot risinājumus un daloties pieredzē infekcijas izplatības ierobežošanai;
- Tiek īstenota sadarbība ar citām, zemāka līmeņa slimnīcām sadarbības teritorijas ietvaros, ar mērķi nodrošināt savlaicīgu ārstnieciskās palīdzības sniegšanu visiem, tostarp hronisko slimību pacientiem;
- Slimnīca dinamiski reaģē uz Covid-19 pacientu īpatsvara izmaiņām, palielinājies internā profila pacientu un kardioloģiskā profila pacientu skaits, palielinās gultu skaits ne-Covid 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;
- Norit personāla psiholoģiskā atbalsta un rehabilitācijas programmas īstenošana, 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;
- Pacientiem un ģimenes ārstiem tiek regulāri nodrošinātas attālinātas konsultācijas atsevišķās specialitātēs – nefroloģijā, transplantācijas pacientiem u.c., ar mērķi paplašināt iespējas nodrošināt ambulatoro konsultāciju pieejamību, kā arī aktīvi risinot jautājumu saistībā ar rindu veidošanos, lai saņemtu savlaicīgu ārstniecisko palīdzību;
- Lai pilnvērtīgi varētu identificēt, diagnosticēt un monitorēt pacientus, kuriem indicēta ilgstoša skābekļa terapija, tostarp mājas apstākļos, turpinās darbs, lai veiktu atbilstošu diagnostiku minētajiem pacientiem stacionārā kārtā, kā arī, lai veiktu nepieciešamo iekārtu iegādi;
- Turpinās iepriekš uzsāktais darbs pie ārstniecības epizožu izmaksu kalkulācijas un apmaksas pieprasījumu iesniegšanas. Izstrādāti nosacījumi un tarifi gastroenteroloģisko invazīvo manipulāciju veikšanai;
- Turpinās darba organizācijas plānošana saistībā ar A2 korpusa pilnas funkcionalitātes uzsākšanu 2023.gadā;
- Turpinās darbs pie multidisciplināra sadarbības stiprināšanas, nodrošinot kvalitatīvu ārstēšanu reto slimību pacientiem, veidojot specializētas speciālistu komandas konsīliju organizēšanai;
- Turpinās regulāra, multidisciplināra mirušo pacientu gadījumu izskatīšana;
- Turpināts darbs sadarbības veicināšanai ar Scandiatransplant, veicot aktivitātes noteikto prasību ievērošanā, informācijas nodrošināšanā;
- Turpinās darbs pie Ādas ļaundabīgo audzēju vienības izveidošanas;
- Turpinās darbs pie šķidrums plūsmas citoloģijas nodrošināšanas;
- Uzsākts process stereotaktiskās radio ķirurģijas pakalpojuma ieviešanai Slimnīcā;
- Izplānota pacientu plūsma, diagnostikas, ārstēšanas procesa nodrošināšana Slimnīcas moduļu būvēs;
- Uzsākts darbs pie MK noteikumu Nr.1037 prasību ieviešanas un izpildes Slimnīcā;
- Izplānots un izveidota kārtība par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu Ukrainas valsts piederīgajiem;
- Izstrādāts priekšlikumu plāns Reto slimību plānam 2023.-2025.gadam;
- Uzsākta elektroniskās ordinācijas sistēmas ieviešana Internās medicīnas klīnikā;
- Izstrādāta narkotisko, psihotropo un tām pielīdzināto zāļu izrakstīšanas terapeitiskās pamatotības un pareizības pārbaude;
- Veikts Slimnīcas neatliekamā medicīnas centra pacientu plūsmu audits. Balstoties uz analīzes rezultātiem, veiktas izmaiņas darbības organizācijā, veiktas pacientu plūsmas reformas;
- Sniegts būtisks ieguldījums perfuzionista profesijas apstiprināšanā profesiju klasifikatorā;
- Sagatavota dokumentācija, lai apstiprinātu jaunu medicīnisku tehnoloģiju Zāļu valsts aģentūrā Ekstrakorporālā membrānveida oksigenācijas veikšanai;
- Notiek darbs pie Krīzes vadības plāna projekta izstrādāšanas.

2.3. Nefinanšu mērķi

Izvērtējot 2022.gada pirmā ceturkšņa operatīvos rādītājus, vidējā termiņa darbības stratēģijā 2020.-2022.gadam noteikto nefinanšu mērķu izpilde atspoguļota 1.tabulā.

1.tabula. Nefinanšu mērķu izpilde 2022.gada pirmajā ceturksnī

| Apakšmērķis | Rezultatīvais rādītājs | Mērķa vērtības | Faktiskie rādītāji |
|---|---|---------------------|--------------------|
| | | 2022.gads | 2022.gada 3 mēneši |
| Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu | Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidentiem) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents) | 616/ 725 | 678/ 777 |
| Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ ambulatori | Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori | 49 002 / 264 210 | 12 515/ 62 282 |
| Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana | Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas | 5.30 | 4.31 |
| | Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas | 7.20 | 6.20 |
| | Gultu noslodze, % | 80.00 | 80.93 |
| Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana | Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, % | 76.00 | 87.55 |
| | Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, % | 79.00 | 81.75 |
| Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā | Letalitāte stacionārā (%) | 3.75 | 4.92 |
| | Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā | 0 | 0 |
| | Mātes mirstības skaits stacionārā | 0 | 2 |
| | Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu | 10.00% | 11.71% |
| | Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu | 21.00% | 16.91% |
| | Perinatālā/neonātālā intrahospitālā mirstība, % | 17.00 | 40.40 |
| 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% | 80 jeb 0.64% |
| Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018. gada līmenī | Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars uzņemšanas nodaļā | 51.00% | 46.99% |
| 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 | 54% / 50% | - ¹ |
| | Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas | 18 / 15 | - ² |
| Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi | Zinātnisko publikāciju skaits | 160 | 41 |
| | Pētījumu un zinātnes projektu skaits | 150 | 156 |
| Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu | Apmācīto personu skaits | 1500 | 620 |
| | Kursu programmu skaits | 125 | 128 |
| | Novērtēto rezidentu skaits | 70 | 38 |

¹ Slimnīca veic virsstundu uzskaiti 4 mēnešu periodā. Dati par 3 mēnešu izpildi nav pieejami.² Ibid. 2.

3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2022. gada pirmajā ceturksnī Slimnīca veica nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā.

Norit uzņemto saistību izpilde saskaņā ar Veselības ministriju noslēgtiem ESF finansētiem līgumiem par apmācību programmu izstrādi un īstenošanu, šobrīd spēkā ir 10 līgumi. Rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apguva 290 rezidenti (no tiem 239 rezidenti - par valsts līdzekļiem, bet 51 - par saviem līdzekļiem).

Tika veikti komerciālie klīniskie pētījumi gandrīz visās Slimnīcā sniegto veselības aprūpes pakalpojumu specialitātēs, no kuriem galvenie virzieni ir kardioloģija, onkoloģija (arī asins slimības), endokrinoloģija, pulmonoloģija, gastroenteroloģija, uroloģija, angioķirurģija, reimatoloģija, neiroloģija un oftalmoloģija. 2022. gada pirmajā ceturksnī noslēgti 10 līgumi par klīnisko pētījumu norisi (kopā Slimnīcā norisinās 156 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie un akadēmiskie pētījumi).

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

- Uzsākta daļība NVD “Inovāciju akceleratora projekts” pasākumā;
- Turpinās Apvārsnis 2020 starptautiskais konsorcijs projekta “ICU4COVID” īstenošana;
- Turpinās Apvārsnis 2020 “EuroShock - Testing the value of a novel strategic approach and its cost efficiency to improve the poor outcomes in Cardiogenic Shock” projekta īstenošana;
- Turpinās ERASMUS+ “TEODOR: Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation” projekta īstenošana;
- 2022. gadā uzsākta un turpinās Erasmus+ projekta KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education 2021 “Kompetenču triāde” vadība. Projekta ietvaros apmācīti 20 dalībnieki. Organizētas 20 mobilitātes;
- Uzsākta ERAF 1.1.1.1. pasākuma projekta “Uz dziļās apmācības principiem balstītā klīniskā lēmuma pieņemšanas sistēma neinvazīvām ventilācijas iekārtām COVID-19 pacientu ārstēšanai” īstenošana. Slimnīca ir projekta vadošais partneris, sadarbības partneri Rīgas tehniskā universitāte un SIA “HIPNOS”;
- Uzsākta ERAF 1.1.1.1. pasākuma projekta “Antibakteriālās rezistences ātras novērtēšanas sistēma, pacientiem ar sekundārām bakteriālām infekcijām” īstenošana. Projekta vadošais partneris Latvijas universitāte, sadarbības partneri - slimnīca un Rīgas Tehniskā universitāte;
- Noslēgts līgums “Service Agreement: VEBIS Lot 2- ECDC specific contract No.1” par Eiropas Slimību kontroles un profilakses centra finansētā pētījuma “Pētījums par Covid-19 vakcīnas efektivitāti pret apstiprinātu SARS-CoV-2 infekciju veselības aprūpes darbinieku kohortās” īstenošanu un uzsākta pētījuma norise;
- Turpinās iekšējo pētniecisko grantu projektu īstenošana (20 pētnieciskie projekti dažādās medicīnas nozarēs) un izsludināts jauns grantu konkurss, kura projektu iesniegšanas termiņš ir 2022. gada 1. ceturksnī un notiek izvērtēšana.

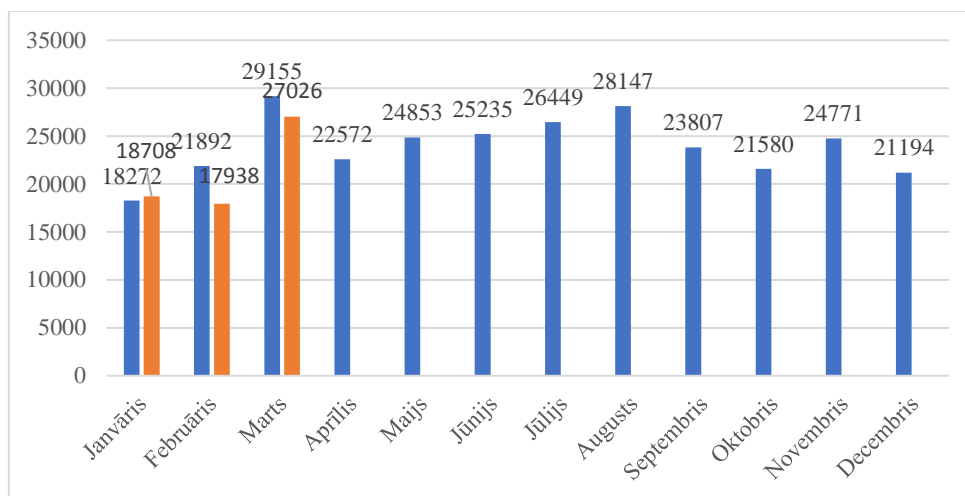
Pārskata periodā tiek izstrādāti vairāki būtiski projektu pieteikumi infektoloģijas, aritmoloģijas, iedzimto sirds slimību, sirds un asinsvadu slimību jomā u.c. projektu pieteikumi.

Veiktie pasākumi turpmākajos periodos īstenojamām zinātniskām, izglītības un zināšanu pārneses aktivitāšu īstenošanai:

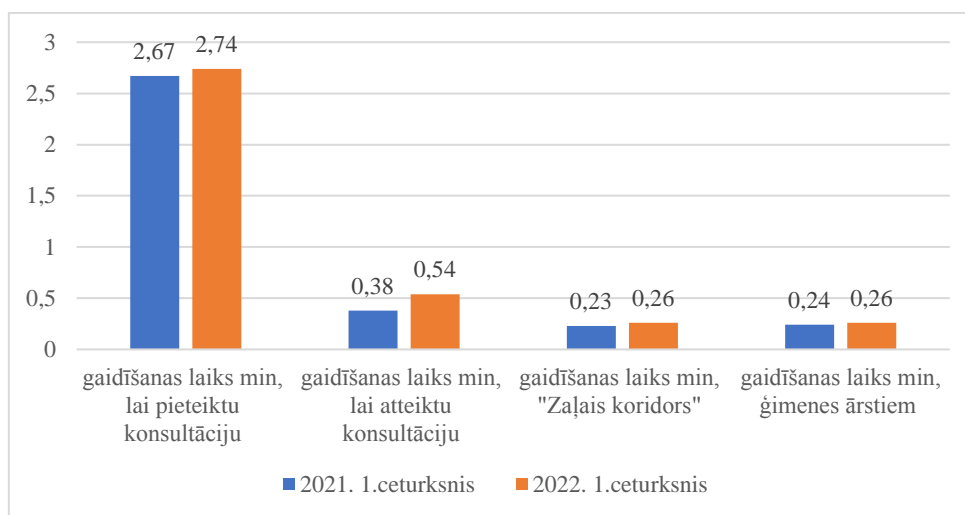
- Iesniegts pieteikums Erasmus+ projektam ar Ventspils augstskolu – Preparation of project for the development of a master's program "Integrated Digital Health and Care Management"
- Pieteikums Erasmus+ KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education – 2022. gada mobilitātes mācībām. Projekta nosaukums “Power of inovative and suistainable educational methods”
- Izveidoti sadarbības kontakti ar sekojošiem potenciālajiem sadarbības partneriem projektos un Projekta sadarbības konsorcijs veidošana EU4H-2022-PJ-06: HS-g-22-15.01 uzsaukumā “Call for proposals to provide training for health workforce, including digital skills”.

4. Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2022.gada pirmajā ceturksnī Slimnīca ir atbildējusi 63 672 zvanus (skatīt 9.attēlu). Tas ir par 5 647 zvaniem mazāk kā 2021.gada pirmajā ceturksnī.



9.attēls. Atbildēto zvanu statistika 2022.gada pirmajā ceturksnī salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni.



10.attēls. Vidējais gaidīšanas laiks (minūtēs).

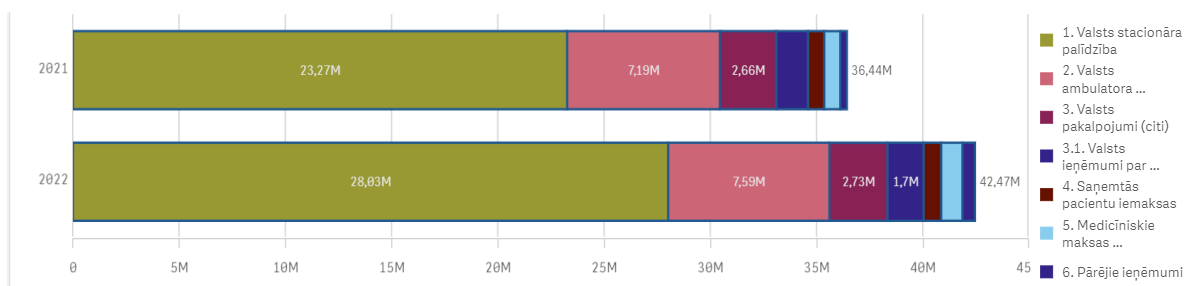
Salīdzinot datus 2021.gada un 2022.gada pirmajā ceturksnī, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru 2022.gada pirmajā ceturksnī ir pieaudzis par 2,6%, lai atteiktu konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru 2022.gada pirmajā ceturksnī pieaudzis par 4,2%, kas ir skaidrojams ar samazinātu darbaspēka resursu zvanu centrā darbinieku prombūtnes dēļ. Rezultāts vērtējams kā apmierinošs.

Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, kā arī lai pieteiktu pacientus vakcinācijai, 2022.gada pirmajā ceturksnī vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.26 min (skatīt 10.attēlu), rezultāts vērtējams kā ļoti labs.

Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, 2022.gada pirmajā ceturksnī vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.26 min. 2022.gada pirmajā ceturksnī, izmantojot "Zaļā koridora" tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti pierakstījuši 617. pacientus.

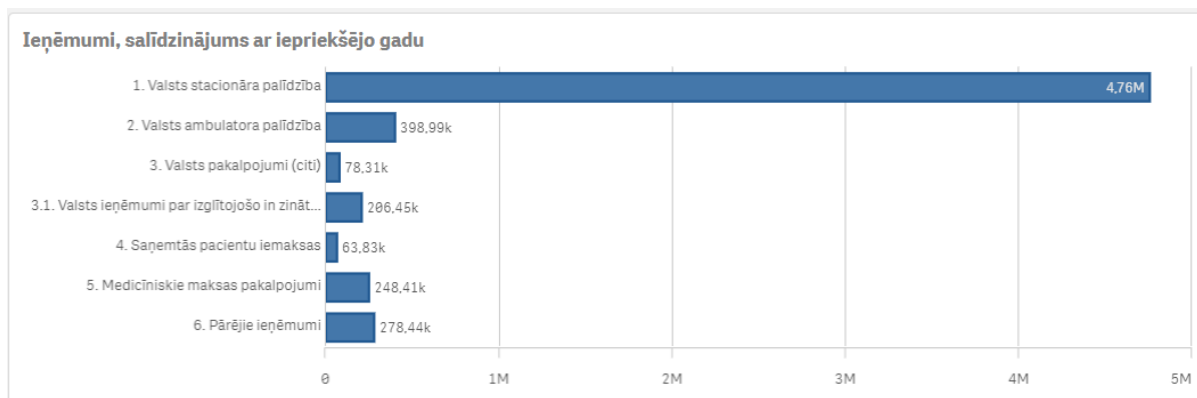
5. Finanšu situācijas apraksts

2022.gada pirmajā ceturksnī Slimnīcas kopējie ieņēmumi ir 42,5 milj. EUR, kas ir par 6,0 milj. EUR jeb 16,6% vairāk nekā iepriekšējā gadā (attēls Nr.11).



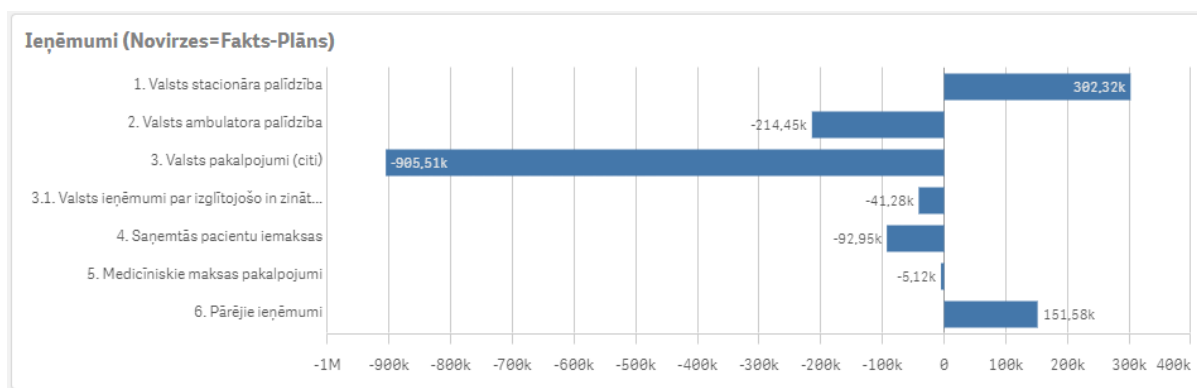
11.attēls. Ieņēmumu struktūra.

Būtiskākais pieaugums 4,8 milj. EUR apmērā valsts stacionārās palīdzības sadaļā, ko veido piemaksa pie gultasdienas pacientiem, kas ārstējās intensīvās terapijas nodaļā/gultā (spēkā no 01.03.2021) 1,8 milj. EUR, palielinājums jauno un esošo ārstniecības programmu pozīcijās 1,1 milj. EUR, atalgojuma pieaugums ārstniecības personām 0,5 milj. EUR, PVN likmes izmaiņas 0,5 milj. EUR, Covid-19 pacientu ārstēšana 0,5 milj. EUR, piemaksa par pacientu observāciju 0,2 milj. EUR (attēls Nr.12).



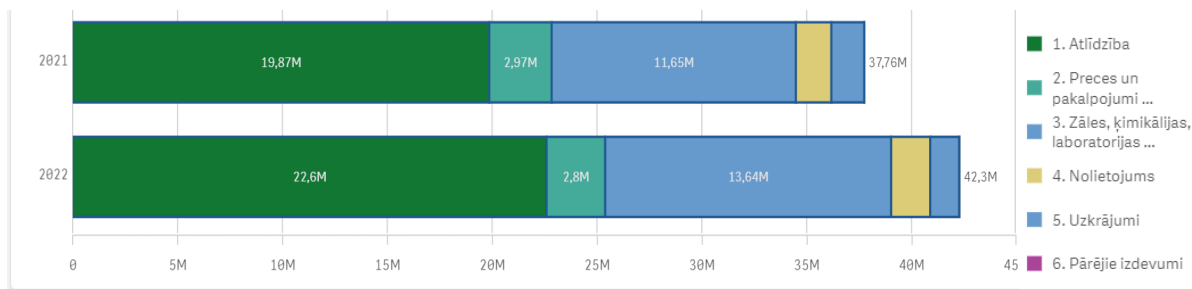
12.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar iepriekšējo gadu.

Salīdzinot ar plānoto, kopējie ieņēmumi ir mazāki par 0,8 milj. EUR jeb 1,9%, kas galvenokārt skaidrojams ar mazākiem ieņēmumiem no IAL patēriņa kompensācijas (kam nav būtiskas ietekmes uz finanšu rezultātu) un neatzītiem ieņēmumiem no līgumiem par organizatoriski metodisko darbu, kas atrodas saskaņošanas procesā (attēls Nr.13).



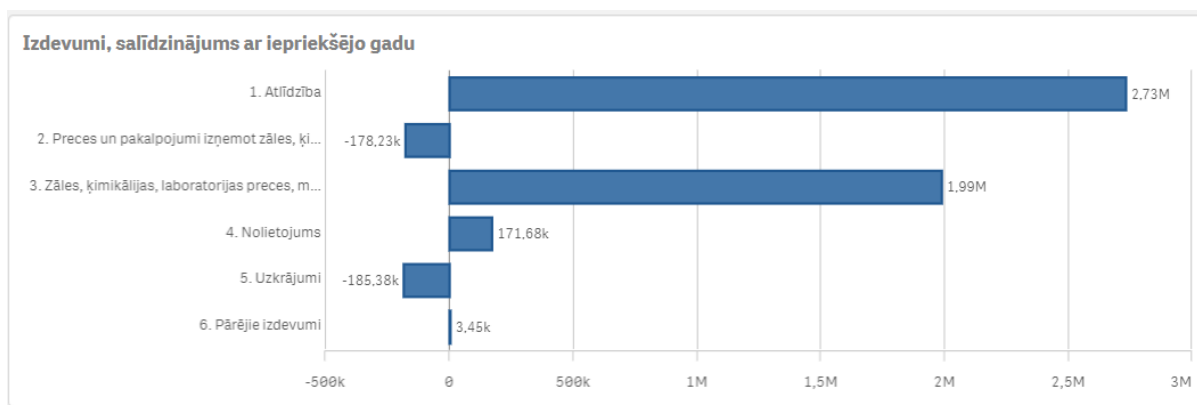
13.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar plānoto.

2022.gada pirmajā ceturksnī Slimnīcas kopējie izdevumi ir 42,3 milj. EUR jeb par 4,5 milj. EUR jeb 12,0% vairāk nekā iepriekšējā gadā (attēls Nr.14).



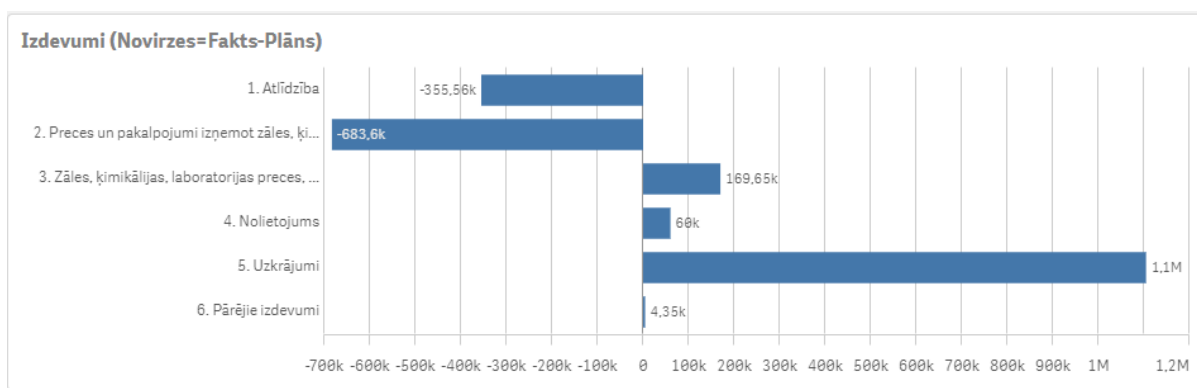
14.attēls. Izdevumu struktūra.

Būtiskākais pieaugums 2,7 milj. EUR apmērā atlīdzības sadaļā, ko veido atalgojuma palielinājums ārstniecības personām un kopš 2021.gada aprīļa uzsāktā jaunā algu modeļa ieviešanas ietekme, 2,0 milj. EUR medikamentu un medicīnas preču sadaļā, atbilstoši ārstēto pacientu struktūrai un PVN likmes izmaiņām (attēls Nr.15).



15.attēls. Izdevumi, salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu.

Salīdzinot ar plānoto kopējie izdevumi ir lielāki par 0,3 milj. EUR jeb 0,7%, kas galvenokārt skaidrojams ar 1,1 milj. EUR pieaugumu uzkrājuma darbinieku atvaļinājumiem pozīcijā, ko veicināja būtisks prombūtnu apjoma pieaugums. Salīdzinot ar plānoto perioda ekonomija 0,7 milj. EUR apmērā pakalpojumu sadaļā.



16.attēls. Izdevumi, salīdzinājumā ar plānoto.

Slimnīcas operatīvais 2022.gada 1.ceturkšņa rezultāts ir peļņa 0,2 milj. EUR, kas, salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir vairāk par 1,5 milj. EUR, savukārt, salīdzinot ar plānoto, mazāk par 1,1 milj. EUR.

5.2. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2022.gada pirmajā ceturksnī Slimnīcas padome turpina darbu trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

2.tabula. Padomes atlīdzība, EUR

| Pozīcijas nosaukums | 2022.gada pirmajā ceturksnī |
|---------------------|-----------------------------|
|---------------------|-----------------------------|

| | |
|--|-----------|
| Atalgojums | 25 200,00 |
| Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas | 5 944,68 |
| Atlīdzība kopā: | 31 144,68 |

2022. gada pirmajā ceturksnī darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreichberga, Agra Ločmele, Jānis Naglis.

3.tabula. Valdes atlīdzība, EUR

| Pozīcijas nosaukums | 2022.gada pirmajā ceturksnī |
|--|-----------------------------|
| Atalgojums | 69 162,27 |
| Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas | 16 315,35 |
| Atlīdzība kopā: | 85 477,62 |

5.3. Finanšu mērķi

2022. gadā budžetā noteikto finanšu mērķu operatīvā izpilde atspoguļota 4.tabulā.

4.tabula Finanšu mērķu operatīvā izpilde

| Rezultatīvais rādītājs | 2022.gada 3 mēn. plāns | 2022.gada 3 mēn. izpilde | Novirze, (+;-) | Novirze,% |
|--|------------------------|--------------------------|----------------|-----------|
| Peļņa vai zaudējumi, <i>euro</i> | 1 278 201 | 173 340 | -1 104 861 | -86% |
| Pamatdarbības neto naudas plūsma, <i>euro</i> | 2 981 346 | 3 094 091 | 112 745 | 4% |
| Kopējās likviditātes rādītājs | 1,96 | 1,81 | -0,15 | -8% |
| Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), % | 65,82% | 67,24% | 1,42% | 2% |
| Investīciju plāna izpilde, <i>euro</i> | 15 070 502 | 7 910 508 | -7 159 995 | -48% |

5.4. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

Slimnīcas valde patstāvīgi izvērtē situāciju un piemērojas mainīgajiem apstākļiem.

Lai nodrošinātu Slimnīcas darbības stabilitāti, svarīgs nosacījums ir savlaicīgi zināt finansēšanas nosacījumus, lai spētu nodrošināt pakalpojumu sniegšanas apjomus, kvalitāti, īstenot uzsāktās reformas un attīstības plānus.

Ar 2021.gada 1.martu valstiski, tika ieviests intensīvās terapijas dalījums trīs līmeņos un attiecīgi piemaksas, papildus intensīvās terapijas gultasdienas tarifam, lai segtu izdevumus par pacientu ārstēšanu, atbilstoši faktiskajam darba apjomam, tādējādi tuvinot finansējumu reālajām šī pakalpojuma izmaksām. Būtiski, saglabāt apmaksas nosacījumu ilgtspēju (intensīvās terapijas piemaksa ir spēkā līdz 30.06.2022), noteikt pārskatīto tarifu ieviešanas plānu, kā arī rast instrumentus inflācijas ietekmes mazināšanai un citu pacientu aprūpei un ārstēšanai svarīgu pozīciju apmaksas nosacījumu pilnveidošanai.

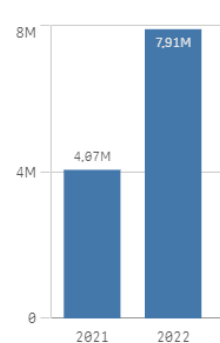
Slimnīcas valde norāda uz Covid-19 pandēmiju un pēc-Covid pandēmijas perioda saistīto nenoteiktību, Krievijas iebrukumu Ukrainā, kas nākotnē var radīt ietekmi uz Slimnīcas finansiālo stāvokli un darbības rezultātiem, ko šobrīd nav iespējams ticami aplēst.

Kā lielākie riski plānoto rezultātu sasniegšanā norādāmi: personālrесursu pieejamība un kapacitāte, preču piegāžu kavēšanās, valstiski jaunu ierobežojumu noteikšana, finansēšanas nosacījumu elastība atbilstoši izmaiņām iekšējā un ārējā vidē (inflācijas pieaugums, energoresursu cenu kāpums), u.c.

6. Investīciju projektu izpildes progress

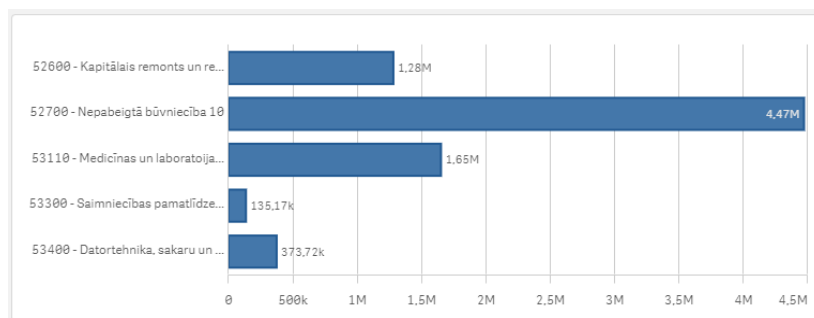
Investīciju raksturojums

2022.gada pirmajā ceturksnī īstenotas investīcijas jeb veikti ieguldījumi 7,9 milj. EUR vērtībā, kas salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir par 3,84 milj. EUR jeb 95% vairāk (17.attēls).



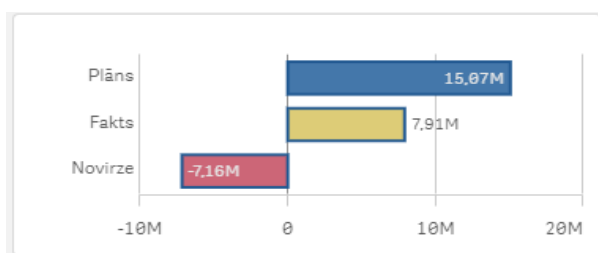
17.attēls. Investīciju apjoms 2022.gada pirmajā ceturksnī, salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni.

2022.gada pirmajā ceturksnī būtiskākie ieguldījumi: nekustamajos īpašumos 5,75 milj. EUR apmērā, medicīnas iekārtās 1,65 milj. EUR apmērā, pārējās pozīcijās 0,51 milj. EUR apmērā (18.attēls).



18.attēls. Ieguldījumu virzieni.

Salīdzinot ar plānoto investīcijas īstenotas 52% apmērā (19.attēls).



19.attēls. Investīciju izpilde salīdzinot ar plānu

Būtiskākās novirzes:

- Moduļu ēku būvniecībā. Tiks noslēgts līgums par papildus darbu būvniecību, attiecīgi pagarinot kopējo projekta termiņu līdz maijam. Izpilde tiks sasniegta š.g. II ceturksnī. Darbi tiek veikti atbilstoši laika grafikam;
- 15.korpusa intensīvās terapijas nodaļas I kārtas projekta īstenošana tika apturēta, jo tiek veikts izstrādātā būvniecības dokumentācijas audīts un pilnveidošana. Projektā būvdarbu tiks atsākti š.g. II ceturksnī;
- Medicīnas iekārtu pozīcijā – angiogrāfa iegādē. Iekārtas piegāde un uzstādīšana kavējās dēļ hibrīdzāles būvniecības darbiem, jo būvniecības darbu veicējs atkāpās no līguma. Veikts jauns iepirkums būvniecības darbiem, būvdarbu līgums tiks noslēgts un darbi turpināti š.g. II ceturksnī.
- 21.korpusa jumta un fasādes atjaunošanas projektā, kā arī energobloka būvniecības projektā ziemas mēnešos tehnoloģiskais pārtraukts dēļ nepiemērotiem laikapstākļiem, būvdarbi tiks atsākti š.g. II ceturksnī, sasniedzot plānoto izpildes apjomu.

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

2022.gada pirmajā ceturksnī Slimnīcā strādā vidēji 3408 darbinieki, izstrādājot vidēji 3024 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni, darbinieku skaits ir palielinājies par 6.9% jeb 220 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2021.gada pirmo ceturksni ir palielinājies par 4.64 % jeb 134 štata vienībām/likmēm, bet salīdzinājumā ar plānoto - mazāks par 1.1% jeb 34 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.

Lai arī turpinājās Covid-19 infekcijas izplatība, kā rezultātā palielinājās darbinieku slimošana, kā arī darba apjoma un darba intensitātes pieaugums lielā Covid-19 pacientu skaita dēļ, tomēr pieteikto atvaļinājumu skaits 2022.gada pirmajā ceturksnī atgriezās pirms-pandēmijas līmenī.

2022.gada pirmajā ceturksnī Slimnīcā ir bijusi pozitīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – kopā ir pieņemti 195 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 185 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 5.37%, kas ir par 14.3% vairāk nekā bija plānots. Savukārt, mainība pret 2021.gada pirmo ceturksni ir pieaugusi par 23.3%. Darbinieku mainības pieaugums ir saistīts ar būtiskām izmaiņām darba organizācijā 2021.gada rudenī un 2022.gada pirmajā ceturksnī, kad tika veidotas papildus amata vietas uz noteiktu laiku saistībā ar Covid-19 diagnozi hospitalizēto pacientu skaita izmaiņām Slimnīcā. Attiecīgi – atverot papildus amata vietas, tika pieņemti darbā jauni darbinieki, savukārt, aizverot šīs papildus amata vietas, daļa darbinieku tika atbrīvoti, ja nebija iespējas viņus pārcelt darbam citās struktūrvienībās, kurās bija vakantas amata vietas.

Strādājošo 25-40 gadus veco ārstniecības personu īpatsvars no kopējā Slimnīcas ārstniecības personu skaita īpatsvara veido 41.43%, kas ir par 1.3% vairāk attiecībā pret šī perioda plānu un par 2.1% vairāk nekā 2021.gada attiecīgajā periodā.

Covid-19 pandēmijas dēļ, 2022.gada pirmajā ceturksnī vērojams liels prombūtņu apmēra pieaugums, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 80% pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu pieaudzis to darbinieku skaits, kuriem ir reģistrēta vismaz viena ar slimošanu saistīta prombūtnes diena, savukārt, slimošanas dienu skaits šajā periodā pret iepriekšējā gada attiecīgo periodu ir pieaudzis par 46%.

Slimnīca uzsākusi zinātniskā personāla, kas iesaistīts projektu īstenošanā, atlīdzību kārtības ieviešanu.

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 turpina darbus pie jauno korpusu būvniecības;
- Turpinās Slimnīcas vēsturisko korpusu atjaunošana un pielāgošana epidemioloģiskajiem apstākļiem;
- Turpinās Slimnīcas teritorijas pakāpeniska sakārtošana.

8.1.2. Infrastruktūras uzturēšana, apsaimniekošana

- Ar mērķi optimizēt un sistematizēt apsaimniekošanas pakalpojumus, turpinās apsaimniekošanas un pasākumu plānu izstrāde katram Slimnīcas korpusam;
- Turpinās darbs pie energopārvaldības plāna ieviešanas.

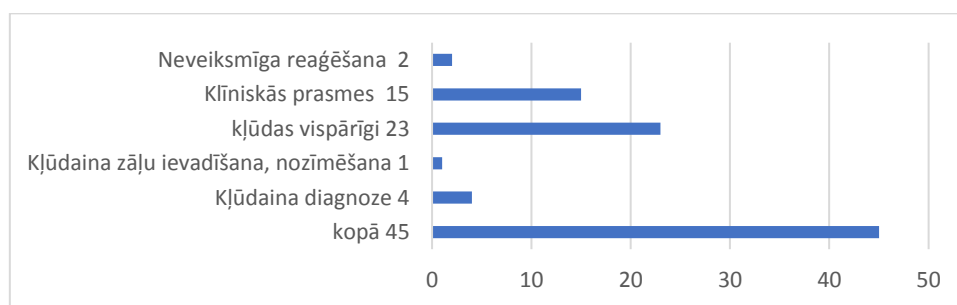
8.1.3. Saimniecisko atbalsta procesu joma

- Turpināts darbs pie vienota personāla apģērba ieviešanas slimnīcā. Pārskata periodā organizēti darbi, lai vienota personāla apģērbu ieviestu 41.nodaļā, 55.nodaļā un Fizikālas medicīnas un rehabilitācijas centrā. Darba grupa turpināja darbu pie vienota koncepta un reglamentējošo dokumentu izstrādes;
- Covid-19 edidemioloģisko pasākumu ietvaros veikti apjomīgi ģenerāltīrīšanas un dezinfekcijas darbi 41.nodaļā, 27.nodaļā un 20.nodaļā. Marta beigās, uzlabojoties Covid-19 situācijai valstī un slimnīcā, uzsākta Covid-19 gultu samazināšana, attiecīgi, pakāpeniski uzsākti darbi pie 14.nodaļas palātu ģenerāltīrīšanas un dezinfekcijas. Lai nodrošinātu gultu atjaunošanu pēc iespējas ātrākā laikā, minētie darbi prasa rūpīgu darbu saplānošanu un operatīvu vairāku dienestu iesaisti.
- Atsākts atkritumu šķirošanas projekts. Pārskata periodā risināti jautājumi par bioloģiski pārstrādājamo atkritumu uzkrāšanas un nodošanas jautājumiem (nodošana bioloģiski noārdāmos maisos), savukārt, izmaiņas pašvaldības saistošajos noteikumos, bija nepieciešams saskaņot ar atkritumu operatoriem šķiroto atkritumu pieņemšanas nosacījumus, kā arī pārstrādāt šķirošanas instrukcijas slimnīcā.

8.2. Pacientu drošības sistēma

2022.gada pirmajā ceturksnī pacientu drošības sistēmā reģistrēti 45 pacientu drošības gadījumu pieteikumi, kas salīdzinot ar 2021.gada pirmo ceturksni ir par 9 % mazāk, kas skaidrojams ar Covid-19 pandēmijas ietekmi un darbinieku noslodzi šajā laika periodā.

Kopējais saņemto ziņojumu sadalījums pa jomām attēlots 20.attēlā.



20.attēls. Pacientu drošības gadījumu pieteikumu sadalījums pa jomām

2022.gada pirmajā ceturksnī ieviestas vairākas aktivitātes sekojošās jomās:

- Izstrādātas un apstiprinātas jaunas procedūras/metodikas/algoritmi/veidlapas - piem. "Pirmslaika priekšlaicīga augļūdeņu noplūšana", "Ekstrakorporālās membrānas oksigenācijas (EKMO) process Slimnīcā", "PATE diagnostiskais un ārstēšanas algoritms NMC", "Procedurālas sedācijas un analģēzijas (PSA) protokols" "Komandas koordinēšanas algoritms akūtas ķirurģiskas operācijas

gadījumā", Covid-19 pacientu izmeklēšanas un ārstēšanas algoritms u.c. Procesā - "Stacionāra pacientu kritisko laboratorisko rezultātu paziņošana" algoritma izstrāde.

- Slimnīcas darba organizācijas/ kvalitātes uzlabošana jomā - lai nodrošinātu pilnvērtīgāku radioloģisko nosūtījumu procesu un nodrošinātu pilnīgāku izsekojamību, uzsākta radioloģijas izmeklējumu nosūtījumu sagatavošanu elektroniskā veidā (E-nosūtījums) atbilstoši ieviešanas grafikam, kā arī uzsākta "Agrīnās brīdināšanas skala ķirurģijā" un "Akūto sāpju novērtējuma lapa" ieviešana SV u.c..
- Apmācību organizēšana - turpinās uzsāktās NMC organizētās mācības un simulācijas politraumu pacientu ārstēšanas pilnveidošanai NMC un slimnīcas etapos, organizēts seminārs NMC ārstiem par ABCDE algoritma ieviešanas nepieciešamību, veicot primāro NMC pacientu izvērtēšanu, organizēts seminārs NMC ārstiem par asins gāzes rādītāju un glikometrijas korektu interpretāciju un savlaicīgas ārstēšanas uzsākšanu.
- Infrastruktūras uzlabojumu jomā - veikta nodaļas trauksmes pogu pārbaude un bateriju nomaiņa (lai uzlabotu trauksmes pogu darbības rādītājus). Drošības sistēmu apkalpojošā uzņēmuma pārstāvjiem pasūtītas un uzstādītas cita veida trauksmes pogas, kuru darbības rādītājs ir vismaz divas reizes lielāks, nodrošinot trauksmes signāla pārklāšanu visās nodaļas telpās, u.c.

8.3. Pacientu un personāla fiziskās drošības jomā paveiktais

Slimnīca veikusi un turpina veikt virkni pasākumus, lai nodrošinātu drošu vidi pacientiem, darbiniekiem un apmeklētājiem pārskata periodā. No Slimnīcas darba aizsardzības un uguns drošības pasākumu plāna ieviesti 19% pasākumi. 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, turpinās 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.
- Noslēgts projekts par personāla vadības sistēmas automatizētu integrēšanu drošības sistēmas datu bāzē.
- Slimnīcas korpusu telpu atjaunošanas ietvaros tika atjaunotas un papildinātas drošības sistēmas 15. korpusa 4. stāva neiroloģijas nodaļā un uzsākta videonovērošanas sistēmas modernizācija 32. korpusa NMC un 40. intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļās.
- Lai nodrošinātu fiziskās apsardzības pakalpojuma uzlabošanu un nodrošinātu Slimnīcas drošību tika izsludināts konkurss un izraudzīts pretendents Drošības personāla ķermeņa kameru piegādei un sistēmas uzturēšanai.
- Lai nodrošinātu Slimnīcas drošības sistēmu attīstību, tika uzsākts iepirkumu process par drošības sistēmu modernizāciju.
- Lai pilnveidotu Slimnīcas darbības nepārtrauktību ārkārtējās situācijās un uzlabotu Slimnīcas ārkārtas situāciju pārvaldību tika uzsākta Krīzes vadības plāna izstrāde, kura ietvaros tiks pilnveidota Slimnīcas rīcība ārkārtējos notikumos un izstrādāta stratēģija slimnīcas kritisko pakalpojumu un infrastruktūras nodrošināšanai valsts apdraudējumu gadījumā.

8.3.2. Ugunsdrošības jomā:

- Organizēta 97 ugunsdzēsības aparātu ikgadējā pārbaude.
- Pēc remonta pabeigšanas, 15. korpusa 2. stāva 20. nodaļas telpas no jauna aprīkotas ar ugunsdzēsības inventāru, evakuācijas plāniem un evakuācijas gaismekļiem.
- Tika veikta ārstniecības korpusu pagraba telpu, evakuācijas ceļu un evakuācijas izeju apsekošana, par konstatētām neatbilstībām sastādīts ziņojums.

8.3.3. Darba aizsardzības jomā:

- Lai veicinātu drošu darba vidi veikti laboratoriskie mērījumi 2 Slimnīcas struktūrvienībās, organizēti 3 darba vides risku vērtējumi struktūrvienībās, izvērtēti 15 nelaimes gadījumi darbā, analizējot to cēloņus, sadarbībā ar Valsts darba inspekciju veikti 5 arodapsekojumi un noformēti Darba vietas higiēniskie raksturojumi.
- Sekmīgi organizēts Valsts darba inspekcijas apsekojums "Kampaņa par NG – darba devēja veiktie pasākumi pēc nelaimes gadījuma darbā".
- 364 darbinieki nosūtīti un Obligāto veselības pārbaudi, ir nodrošināta 7 arodslimību ārsta ieteikumu

ievērošana.

- Tika veikti 9 darba vietu apsekojumi, ieskaitot 5 ārpakalpojuma sniedzēju dabu zonas.
- Ievadapmācība nodrošināta 328 darbiniekiem, t.sk. studentiem, ārpakalpojuma sniedzējiem un bēgļiem.

8.4. Informāciju tehnoloģiju jomā

Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Pabeigta elektroniska radioloģisko izmeklējumu nosūtījumu veidlapa (e-nosūtījums), lai uzlabotu nosūtījumu plūsmu un mazinātu papīra izmantošanu un optimizētu darba plānošanu Diagnostiskās radioloģijas institūtā;
- Pabeigts Horizon Hop notikumu modulis, kas palīdzēs organizēt, strukturēt un reģistrēt iekšējo apmācību procesu un sekot līdzi darbinieku mācību aktivitātēm (dalība semināros, testu izpildē utt.);
- Tiek turpināta Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (NMPD) iekšējās sistēmas (EMY) integrācija ar Ārsta biroju, lai nodrošinātu pacientu pavadlapas elektronisku apriti, kā rezultātā, apkopojot iegūtos datus, NMPD var veikt ekipāžu darba kvalitātes izvērtēšanu;
- Uzsākts darbs pie kardioloģisko nosūtījumu risinājuma.

2022.gada pirmajā ceturksnī turpinās darbs pie šādiem IT risinājumiem:

- Medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija nodaļās, kurās ārstējas Covid-19 pacienti;
- Turpinās darbs pie izlietoto medicīnas preču uzskaites sistēmas ieviešana Operāciju blokos;
- Turpinās aktīvs darbs pie medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas izstrāde un ieviešana, kas palīdzēs Medicīnas tehnoloģiju daļai organizēt servisa darbu uzskaiti un savlaicīgi realizēt obligāto darbu izpildi;
- Turpinās darbs pie Laboratorisko izmeklējumu pilnveidošanas Slimnīcas uzskaites informācijas sistēmās (nozīmējot izmeklējumus tiek attēloti dažādi apmaksas kritēriji);
- 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

2022.gada pirmajā ceturksnī nozīmīgākās medicīnas tehnoloģiju iegādes:

- Transezofageālās zondes 2 gab.;
- Portatīvs ultrasonogrāfs, ultrasonogrāfs jaundzimušajiem un intraoperatīvais ultrasonogrāfs;
- Mākslīgās elpināšanas iekārtas 11 gab.;
- Intraoperatīva floumetrijas iekārta ar doplera moduli Operāciju bloka C koronāro artēriju šuntu kvalitātes kontrolei;
- Intensīvās terapijas pacientu gultas ar laterālo savērsumu 10 gab.;
- Sepses analīzes iekārta;
- Trombelastogrāfs;
- Pacientu vitālo funkciju parametru monitori 26 gab.;
- HexaCheck fantoms Staru terapijas kabineta lineārā paātrinātāja 6D galda kvalitātes kontroles testu veikšanai, kas ir aktuāli stereotaktiskas staru terapijas nodrošināšanai.

Notiek darbs pie personāla dozimetrijas sistēmas uzstādīšanas un konfigurācijas, kas nodrošinās Invazīvās kardioloģijas laboratorijas A kategorijas darbiniekus ar personālajiem elektroniskajiem dozimetriem saņemto jonizējošā starojuma dienas dozu uzskaitīšanai, kas sniegs iespēju analizēt un optimizēt darbinieku radiācijas aizsardzību.

2022.gada pirmajā ceturksnī tika atjaunota licence darbībām ar jonizējošā starojuma avotiem, kas ir derīga līdz 2032.gada 5.martam.

9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

1. Turpināt ar pacientu ārstniecību un aprūpi tieši saistītajiem procesiem atvēlētās platības palielināšanu, pielāgojot tehniskās un administratīvās telpas, kā arī izveidojot pagaidu (modulārā tipa) būves, tajās paredzot pacientu palātas observācijai un izolācijai, manipulācijas telpas un operācijas zāles;
2. Nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību, intensīvas infrastruktūras attīstības projektu īstenošanas laikā;
3. Turpināt sadarbību ar visām ārstniecības iestādēm pacientu plūsmas optimizācijai, īpašu uzmanību veltot Slimnīcas sadarbības tīklā iekļautajām slimnīcām;
4. Aktīvi strādāt pie darba procesa nodrošināšanai iztrūkstošā personāla piesaistīšanas, esošo darbinieku noturēšanas, īstenojot motivēšanas pasākumus;
5. Attīstīt personāla izglītošanas pasākumus, tai skaitā attīstot un ieviešot ārstniecības un aprūpes personāla mentoringa programmu;
6. Lai nodrošinātu Ētikas kodeksa ievērošanu, veikt izglītošanas pasākumus un organizēt mācības darbiniekiem;
7. Turpināt uzsākto darbu pie vēsturisko ēku atjaunošanas un pielāgošanas pakalpojumu sniegšanai projektu izstrādes;
8. Paplašināt attālināto konsultāciju sniegšanu pacientiem un zemāka līmeņa ārstniecības iestāžu ārstniecības personām;
9. Plašāk izmantot un ieviest jaunus tehnoloģiskus risinājumus, efektīvākai pacientu veselības aprūpei;
10. Atbilstoši aktuālajiem pētniecības rezultātiem pasaulē regulāri pārvērtēt pacientu un personāla testēšanas algoritmus;
11. Saglabāt un piesaistīt finansējumu atbilstošas un mūsdienīgas veselības aprūpes nodrošināšanai Latvijas iedzīvotājiem, t.sk. ārstniecības personāla atlīdzības reformu ieviešanai, sadarbībā ar NVD un VM, prognozējot pēc-Covid finansējuma samazinājumu un dažādu Slimnīcai būtisku izmaksu pozīciju pieaugumu, t.sk. tiešā un netiešā inflācijas ietekmē;
12. Izstrādāt izejas stratēģiju no Covid-19 finanšu instrumentu sniegtā atbalsta;
13. Darbības un attīstības nepārtrauktības nodrošināšana Covid-19 pandēmijas un ārējo draudu, kurus radīja Krievijas iebrukums Ukrainā, apstākļos – izmaksu, piegāžu u.c. risku mazināšana un/vai novēršana;
14. Veicināt Slimnīcas dalību starptautiskajos kompetences tīklos speciālistu pieredzes, zināšanas, kompetences paaugstināšanai un Slimnīcas atpazīstamībai pasaulē;
15. 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;
16. Nepārtraukti veikt darbības personāla kapacitātes stiprināšanai un kvalifikācijas uzlabošanai, nodrošinot atbilstošu apmācību, rotācijas iespējas starp dažādiem ārstniecības profiliem, psiholoģisko atbalstu un darba apstākļu uzlabošanu;
17. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu par dažādiem infekcijas slimību izplatības ierobežošanas jautājumiem. Veicināt personāla vakcināciju pret aktuālām infekciju slimībām, stingri kontrolēt IAL izmantošanu ikdienā ar mērķi novērst inficēšanās gadījumu skaitu;
18. Pabeigt uzsāktās jaunās Slimnīcas stratēģijas izstrādi un uzsākt tās ieviešanu;
19. Īstenot risku vadības funkcijas ieviešanu Slimnīcā;
20. Turpināt ārējo finansējumu intensīvu piesaisti pētniecības un izglītības projektu īstenošanai.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes locekle

A.Ločmele

Valdes loceklis

J.Naglis