



PAULA STRADIŅA
KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES
SLIMNĪCA

STARPPERIODU VADĪBAS ZIŅOJUMS

2020. gada 6 mēneši

RĪGĀ, 2020

SATURS

	lpp.
Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts	3
Finanšu situācijas apraksts	5
Investīciju projektu izpildes progress	8
Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā	9
Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm	13
Informācija par izglītības un zinātnisko darbību	15
Informācija par klientu apkalpošanu	17
Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress	19
Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai	22

Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts

2020. gada 1.pusgadā VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca (turpmāk – Kapitālsabiedrība, Slimnīca) darbību būtiski ietekmēja Covid-19 pandēmijas dēļ valstī izsludinātā ārkārtas situācija un ar to saistīto pretepidēmijas pasākumu kopums, kā arī nepieciešamība uzturēt un stiprināt Slimnīcas darbības kapacitāti iespējama pacientu skaita masīvam pieaugumam.

Par galveno valdes uzdevumu kļuva ārkārtas situācijas pārvaldība Slimnīcā, novēršot potenciālu Covid-19 ienesi/ izplatību Slimnīcas pacientu un darbinieku vidū, turpinot nodrošināt augsti kvalificētu ārstniecību neatliekamajiem pacientiem, vienlaicīgi plānojot kapacitātes palielinājuma iespējas pēc Covid-19 periodā un iespējama otrā viļņa gadījumā.

Valstī noteikto ierobežojumu ietekmē Slimnīcā:

1. Samazinājās stacionāra pacientu skaits, jo tika sniegta neatliekamā palīdzība un plānveida palīdzība pacientiem, kuru ārstēšanas atlikšana apdraudētu dzīvību vai draudētu ar paliekošu invaliditāti un tiem, kam bija jānodrošina terapijas nepārtrauktība.
2. Saskaņā ar 25.03.2021. VM rīkojumu “Par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas ierobežošanu ārkārtējās situācijas laikā” tika pārtrauktas ambulatorās pieņemšanas un dienas stacionāru ārstniecība visiem pacientiem, izņemot pirmajā punktā minētām pacientu grupām. Tika uzsāktas attālinātas konsultācijas pacientiem un ģimenes ārstiem.
3. Nepieciešamība uzturēt Slimnīcu gatavības režīmā noteica personāla skaita (algu izmaksu) palielinājumu uz vienu pacientu.
4. Palielinājās atsevišķu medikamentu un medicīnas preču cenas sakarā ar pieprasījuma pieaugumu tirgū un piegāžu traucējumiem.
5. Bija jāmaina komunikāciju un apmācību formāts, kas apgrūtināja Slimnīcas ikdienas darbības jautājumu risinājuma iespējas.
6. Darba process bija jāpielāgo epidemioloģiskās drošības prasībām, atdalot ambulatoro un stacionāro pacientu plūsmas, palielinot vienai pacienta aprūpes vietai atbilstošu telpu nodrošinājumu un “izretinot” ambulatoros apmeklējumus, kas samazināja stacionāra gultu skaitu un ambulatoro pakalpojumu apjomu.
7. Kopumā Slimnīcā palielinājās neatliekamo pacientu īpatsvars, kas noveda pie vidējā ārstēšanās ilguma pieauguma, mirstības rādītāju palielināšanās un lielākām izmaksām uz vienu pacientu.
8. Slimnīca iesaistījās bioloģiskā materiāla paņemšanā, veidojot mobilo paraugu paņemšanas punktu, lai nodrošinātu izvērstu iedzīvotāju populācijas testēšanu uz Covid-19 infekciju.
9. Tika veidots reģistrs atceltajiem sekundārajiem ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, prioritāri nodrošinot tos pēc ārkārtas situācijas beigām.

Pārskata periodā Slimnīcas Zinātniskais institūts ieguva pētniecības organizācijas statusu¹ un ievēro šim statusam noteikto atbilstības kritēriju izpildi. Atbilstība pētniecības organizācijai noteiktajām prasībām Slimnīcai dod iespējas piedalīties dažādu finansējuma avotu pētniecības projektu konkursos, kas arī tiek aktīvi un ar panākumiem darīts.

¹ saskaņā ar EIROPAS KOMISIJAS REGULAS (ES) Nr. 651/2014 (2014. gada 17. jūnijs), ar ko noteiktas atbalsta kategorijas atzīst par saderīgām ar iekšējo tirgu, piemērojot Līguma 107. un 108. pantu, 2.panta 83.punkta nosacījumiem

Apstiprinātie projekti dod iespējas Slimnīcas pētniekiem veikt pētījumus dažādās medicīnas zinātņu nozarēs, tādējādi sniedzot ieguldījumu ārstēšanas metožu un tehnoloģiju uzlabošanā, kā arī pacientu dzīves kvalitātes un dzīvildzes nodrošināšanā. Tāpat kā svarīgs ieguvums atzīmējams Slimnīcas starptautiskā atpazīstamība starptautiskajā zinātniskajā vidē, kas dod iespējas gan zināšanu pārneses, dažādu pētniecības platformu un tīklošanās iespēju izmantošanā. Valsts veic periodiskus (5 gadu perioda) zinātnisko institūciju starptautiskos novērtējumus. Aktīva un augstvērtīga zinātniskā darbība dod pamatu augstam novērtējuma, kas savukārt paver iespējas piekļuvei liela mēroga finansiāli ietilpīgu projektu īstenošanai, kā arī potenciālām iespējām pretendēt uz valsts budžeta bāzes finansējumu zinātniskajai darbībai, kas šobrīd kapitālsabiedrībām netiek paredzēts.

Būtiskie notikumi pēc pārskata perioda beigām

Lai nodrošinātu, ka sekmīgi 2014.-2020. gada plānošanas perioda ietvaros tiek realizēts Projekts - "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca jaunās A2 ēkas attīstība", Projektu īstenojot līdz 2023. gada 31. decembrim, **2020. gada 21. jūlijā** Slimnīcas Iepirkuma konkursa komisija ir pieņēmusi lēmumu par līguma slēgšanas tiesību piešķiršanu pretendētājam SIA "Velve" (40003064412), kura piedāvājums atbilst iepirkuma nolikumā izvirzītajām prasībām un pēc Konkursa komisijas locekļu individuālo vērtējumu apkopšanas atzīts par saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu, kopvērtējumā iegūstot visaugstāko novērtējumu – 90 (deviņdesmit) punktus.

2020.gada 18.augusta MK sēdē plānots izskatīt un apstiprināt Veselības ministrijas rīkojuma projektu par finansējuma piešķiršanu VSIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcai" 15 600 000 EUR apmērā ar mērķi stiprināt Slimnīcas ārstnieciskās darbības kapacitāti, t.sk. neatliekamās medicīnas centru, paplašinot intensīvo terapiju un insulta vienības, nodrošinot infekciju režīmam atbilstošus apstākļus un plūsmas operāciju blokā, izveidojot papildus gultas vietas stacionārā.

Finanšu situācijas apraksts

2020. gada 1.pusgadā Slimnīcas kopējie ieņēmumi ir 60.0 milj. EUR, kas, salīdzinot ar 2019. gada 1.pusgadu, ir palielinājušies par 2.6 milj. EUR jeb 5%.

Neto apgrozījums ir 59.8 milj. EUR, kas, salīdzinot ar 2019. gada 1.pusgadu, ir palielinājies par 2.7 milj. EUR jeb 5%, ko sekmēja papildus piešķirtais valsts finansējums atalgojuma palielinājumam Slimnīcā strādājošiem, rezidentu finansējuma palielinājums un palielinājums pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai.

2020. gada 1.pusgadā Slimnīcas kopējie ieņēmumi, salīdzinot ar plānoto, ir samazinājušies par 3.1 milj. EUR jeb 5%, ņemot vērā medicīnas pakalpojumu sniegšanas ierobežojumus Covid-19 laikā.

Neto apgrozījums, salīdzinot ar plānoto, samazinājies par 3.0 milj. EUR jeb 5%, no tā valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi par 2.1 milj. EUR jeb 4%, Slimnīcas nopelnītie līdzekļi (maksas veselības aprūpes pakalpojumi, pacientu līdzmaksājumi, pārējie saimnieciskās darbības ieņēmumi) par 1 milj. EUR jeb -29%, ieņēmumi par valsts izglītojošo un zinātnisko darbību palielinājušies par 0.1 milj. EUR jeb 5%.

2020. gada 1.pusgadā Slimnīcas kopējie izdevumi ir 59.7 milj. EUR, kas, salīdzinot ar 2019. gada 1.pusgadu, ir palielinājušies par 1.9 milj. EUR jeb 3%, kas galvenokārt skaidrojams ar papildus piešķirto valsts finansējumu atalgojuma palielinājumam.

2020. gada 1.pusgadā Slimnīcas kopējie izdevumi, salīdzinot ar plānoto, ir samazinājušies par 4.0 milj. EUR jeb 6%, t. skaitā atlīdzība par 1.1 milj. EUR jeb 3%, pakalpojumi par 0,6 milj. EUR jeb 17%, preces (medikamenti, medicīnas un saimniecības preces) par 2,3 milj. EUR jeb 10%.

Lai gan izdevumu samazinājums, galvenokārt ir skaidrojams ar sniegto pakalpojumu apjoma samazinājumu, kopumā izdevumi uz 1 pacientu ir pieauguši, kā piemēram stacionārā pacienta dienas vidējā pašizmaksa ir 406,35 EUR, kas ir par 11% augstākā nekā plānota. Izdevumu pieaugumu tieši ietekmēja:

- personāla izmaksu pieaugums uz 1 ārstēto pacientu, ņemot vērā nepieciešamību nodrošināt gatavības režīmu, epidemioloģisko prasību nodrošinājums, slimības lapu skaita pieaugums, kas veicināja arī uzkrājuma pieaugumu atvaļinājuma rezervēm.
- stacionāro pakalpojumu sniegšanai izmantoto medikamentu (preču) apjoms uz gultas dienu ir 133,75 EUR, kas salīdzinot ar plānoto ir par 6% vairāk, kas skaidrojams ar to, ka Slimnīcā nonāca neatliekamā kārtā smagāki pacienti un atsevišķu pozīciju sadārdzinājumu.
- pacientu maksātspējas samazināšanās tieši ietekmēja uzkrājuma šaubīgajiem debitoriem pieaugumu.

Pirmo pusgadu Slimnīca kopumā pabeidza ar 192 785 EUR peļņu plānotā – 755 879 EUR zaudējuma vietā (2019. gada 1.pusgada rezultāts -517 595 EUR), tomēr jāatzīst, ka rezultātu noteica tas, ka tika veikta apmaksā plānotajā apjomā, neņemot vērā līguma izpildi.

Kopumā Slimnīcas finanšu rezultātu ietekmē Ministru kabineta noteikumos noteikto pacientu ārstēšanas programmu un gultas dienu tarifu neatbilstība faktiskajām pacientu ārstēšanās

izmaksām un Nacionālā veselības dienesta līgumos atrunātajiem nosacījumiem ir izšķiroša loma pozitīvas Slimnīcas finanšu situācijas nodrošināšanai un ilgtspējai.

Stratēģijā iekļauto finanšu mērķu izpilde atspoguļota 1. tabulā.

1.tab. Finanšu mērķu izpilde

Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	2020.6mēn plāns ²	2020.6mēn izpilde ³	2020.6mēn	
	2020			(+/-)	(%)
Peļņa vai zaudējumi, <i>euro</i>	-2 989 715	-755 879	192 785	948 665	126%
Pamatdarbības neto naudas plūsma, <i>euro</i>	2 177 318	-1 521 791	506 246	2 028 037	133%
Kopējās likviditātes rādītājs	0,72	0,88	0,93	0,06	6%
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	346,72%	322,76%	300,08%	-22,69%	-7%
Investīciju plāna izpilde, <i>euro</i>	23 126 280	8 461 482	4 617 220	-3 844 262	-45%

2020. gada 1.pusgadā peļņas rezultāts un pozitīvā naudas plūsma, palīdzēja ne tikai uzlabot likviditātes rādītāja un kapitāla struktūras izmaiņas pret plānoto budžetā (attiecīgi 0,93 pret 0,88 un 300,08% pret 322,76%), bet arī, neskatoties uz nepieciešamo medikamentu un medicīnas preču krājumu palielinājumu un sadārdzinājumu atsevišķās pozīcijās, nokārtot visas saistības pret kreditoriem. Uz perioda beigām Slimnīcai nebija kavētu kreditoru parādu.

Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

2020.gada 10.februārī darbu uzsāk valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš. Darbu valdē turpina valdes locekļi Ilze Kreicberga, Elita Buša, Jānis Komisars.

2. tab. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2020.gada 6 mēneši
Atalgojums	120 710
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	29 079
Atlīdzība kopā	149 789

No 2020.gada 10.februāra darbu uzsāk Slimnīcas padome trīs cilvēku sastāvā – Juris Lapše, Reinis Ceplis un Renaldas Jurkevičius.

² Budžeta plāns

³ Budžeta plāns

Pozīcijas nosaukums	2020.gada 6 mēneši
Atalgojums	39 167
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	9 435
Atlīdzība kopā	48 602

Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

Slimnīcas valde nepārtraukti izvērtē situāciju un neskatoties uz apstākļiem, ko radīja Covid-19 pandēmija, šobrīd uzskata, ka Slimnīca efektīvi virzās uz apstiprinātā budžeta izpildi, maksimāli atjaunojot pakalpojumu sniegšanu, ievērojot epidemioloģiskās prasības un šobrīd nesaskata būtisku ietekmi uz plānotajiem finanšu rezultātiem.

Slimnīca norāda, ka būtisks atbalsts Covid-19 pandēmijas laikā Slimnīcas darbības nodrošināšanai ir saņemtais finansējums gatavības režīma nodrošināšanai 1 269 401.10 EUR un finansējums 3 698 365 EUR apmērā medicīnisko iekārto iegādei, kas nodrošina gatavības režīmu iespējamam Covid-19 uzliesmojumam.

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.

Investīciju projektu izpildes progress

Investīciju plāns (4.tab.) īstenots 55% apmērā, rezultātu ietekmēja ārkārtas situācijas ieviešana valstī.

Būtiski uzsvērt, ka iegādātā magnētiskās rezonanses iekārta ļāva nodrošināt pakalpojuma pieejamības palielināšanu, dubultojot izmeklēto ambulatoro onkoloģisko pacientu skaitu.

Ar Veselības ministrijas finanšu investīciju palīdzību tika uzlabots medicīnisko iekārtu aprīkojums, lai spētu mazināt Covid-19 pandēmijas ietekmi visās Slimnīcas ārstniecības nodaļās, kam bija tieša saskare. Tikai pilnveidots ārstniecības personāla ikdienas procesu tehniskais nodrošinājums. Ar papildu aprīkojumu (ārkārtējos gadījumos) ir iespēja izveidot nodaļu ar visu nepieciešamo medicīnisko aprīkojumu, kas var novērtēt klīniski smagu pacientu vitālos parametrus un ar mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtām uzturēt pacientam nepieciešamos parametrus.

Slimnīcā tika nomainītas 369 pacientu gultas, no kurām liela daļa ražotas pagājušajā gadsimtā un nenodrošināja mūsdienu prasības: nespēja nodrošināt gultu funkcionalitāti pacientu ērtībām, nepieciešamo mobilitāti, pārvietojot pacientus uz izmeklējumiem un ārstēšanu; kā arī drošības prasības, piemēram aizsardzību pret iespējamu izkrišanu un atbilstošu dezinfekciju.

4. tab. Investīciju projektu izpildes progress

Finansējuma avots	2020.gada 6 mēn. plāns	2020.gada 6 mēn. izpilde	(+/-)	(%)
Slimnīcas budžets	3 468 839	1 643 503		
Dāvinājums	0	47 404		
MK rīkojums Nr.176 par apropriācijas palielināšanu Veselības ministrijai lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu	0	1 035 277	-742 655	-21%
Valsts finansējumu (atkāpes nauda) medicīnisko iekārtu iegādei	1 733 649	1 753 803	20 154	1%
Valsts galvotā aizdevums	168 966	108 532	-60 434	-36%
Starpsorū vienošanās par sadarbību pagaidu projekta "Slimnīcas A korpusa 2.kārtas būvniecība" īstenošanā	32 374	28 700	-3 673	-11%
ERAF finansējums A2	2 154 351	0	-3 057 654	-100%
Valsts finansējums A2	746 277	0		
Slimnīcas līdzfinansējums A2	157 026	0		
Investīciju projektu izpildes progress kopā	8 461 482	4 617 220	-3 844 262	-45%

Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā

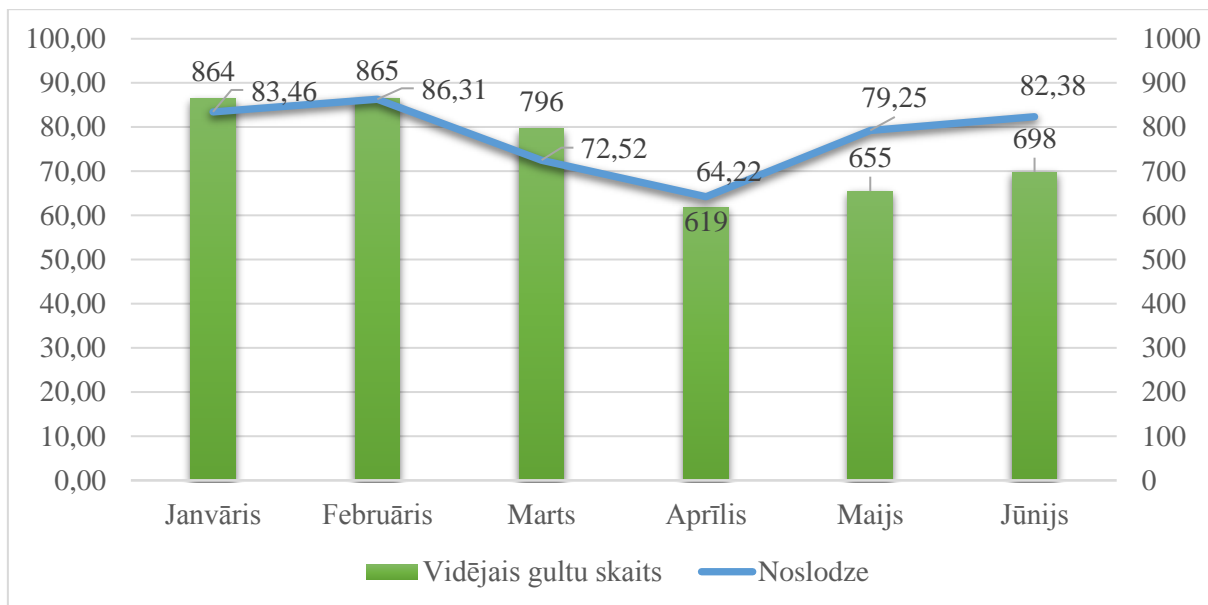
Kapitālsabiedrības sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitatīvo un kvantitatīvo rādītāju izvērtējums, analizējot Slimnīcas stratēģijā noteikto Nefinanšu mērķu izpildi

5.tab. Nefinanšu mērķu izpilde

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2020	2020 1.p.g.
Uzlabot kopējo pacientu aprūti stacionārā/ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002 / 264 210	20 049 / 110 459
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5,30	5,35
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7,20	6,95
	Gultu noslodze, %	80,00	78,62
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā	Letalitāte stacionārā (%)	3,75%	3,90%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10,50%	9,23%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	22%	20,56%
	Perinatālā/neonātālā intrahospitālā mirstība	17	28,89
Samazināt komplikāciju rādītājus Slimnīcā	Uz mājām izrakstīto pacientu, kuri atkārtoti hospitalizēti tajā pašā vai nākamajā dienā (neieskaitot pacientus, kuriem nākamā hospitalizācija ir aprūpe vai rehabilitācija), skaits un īpatsvars, %	220 jeb 0,46%	56 jeb 0,28%
Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018.gada līmenī	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars uzņemšanas nodaļā	51%	38%

Ārkārtas situācijas apstākļos noteikto ierobežojumu rezultātā 6 mēnešos Slimnīca kopumā ārstēja 110 459 ambulatorus pacientus, kas bija par 21 646 (16,39 %) mazāk nekā plānots un 20 049 stacionāros pacientus, kas bija par 4 452 (18,17 %) mazāk, nekā plānots šajā laika periodā. No 23. marta līdz 8. jūnijam netika nodrošinātas ambulatorās konsultācijas, kā arī plānveida palīdzība (izņemot onkoloģisko) dienas stacionāros un stacionārā. Uz šo laika periodu lielākajā daļā ārstniecības struktūrvienību tika samazināts pacientu gultu skaits atbilstoši epidemioloģiskajām prasībām, kā arī tika izveidota karantīnas nodaļa Covid-19

pacientu ārstēšanai. Kopumā stacionāra gultu skaits samazinājās par vairāk kā 20% (1.att.), ievērojami vājinot Slimnīcas ārstniecisko kapacitāti.



1.att. Gultu skaita un noslodzes stacionārā dinamika

Laikā, kad pandēmija izgaismoja epidemioloģiskās drošības nozīmi jebkuros sabiedrības procesos, tai skaitā ārstniecībā, kļuva skaidrs, ka arī pēc-pandēmijas periodā Slimnīcas ārstnieciskā kapacitāte, ievērojot prasības, būs zemāka nekā pirms tam un ir neatliekami nepieciešams plāns pakāpeniskai Slimnīcas kapacitātes atjaunošanai/ palielināšanai. Sakarā ar to, ka kļuva pieejami papildus investīciju līdzekļi medicīniskajām tehnoloģijām un infrastruktūrai, tika izstrādāts 3 soļu plāns, kurš ietvēra gan jau iepriekš virzīto A korpusa otrās kārtas (t.s. A2) izbūvi un aprīkošanu, gan arī pilnīgi jaunas infrastruktūras un medicīnas tehnoloģiju attīstības pozīcijas, kuru mērķis ir Slimnīcas ārstnieciskās kapacitātes atjaunošana un stiprināšana, tai skaitā sagatavojoties iespējamam atkārtotam Covid-19 vai citas infekciju saslimšanas uzliesmojumam.

Sakarā ar to, ka ārkārtas situācijā valstī tika mainīta hospitalizācijas kārtība un universitāšu slimnīcu stacionāros tika uzņemti tikai neatliekamākie un smagāk slimie pacienti, kopumā pirmajā pusgadā vidējais ārstēšanās ilgums Slimnīcā bija 5,35 dienas plānoto 5,3 dienu vietā un letalitāte stacionārā bija 3,9% plānoto 3,75% vietā. 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 2019. gadu (51%), bet pat to samazināt līdz 38%. Samazinājās arī komplikāciju dēļ atkārtoti hospitalizēto pacientu skaits un īpatsvars – 56 (0,28%) pacienti plānoto 220 (0,46%) pacientu vietā. Šī paša iemesla dēļ netika izpildīts tāds stratēģiskais mērķis kā gultu noslodze stacionārā, kas bija zemāka, nekā tika plānots pirms ārkārtas stāvokļa izsludināšanas – 78,62% plānoto 80% vietā, kas paaugstināja epidemioloģisko drošību, bet paaugstināja katrā šajā laika periodā ārstēta pacienta gultas dienas izmaksas.

Neskatoties uz ārkārtas stāvokli, tika uzrādīti labi rādītāji tādu nefinanšu mērķu izpildē kā mazāks ārstēšanās ilgums pacientiem ar diagnozi “akūts miokarda infarkts” (6,95 dienas plānoto 7,2 dienu vietā) un zemāka 30 dienu mirstība šo pacientu vidū – 9,23% plānoto 10,50% vietā. Tika pārsniegts arī tāds nefinanšu mērķis kā pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc

stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu – 20,56% plānoto 22% vietā. Minēto nefinanšu rādītāju labā izpilde (pārpilde) varētu tikt skaidrota gan ar samazināto stacionāra noslodzi, kas uzlaboja resursu pieejamību un paātrināja diagnostikas un ārstēšanas procesu, gan arī, iespējams, ar hospitalizācijas kārtības izmaiņām valstī, kas novirzīja novēlotu vai bezcerīgu klīnisko gadījumu pacientus uz zemāka līmeņa slimnīcām.

Intrahospitālas perinatālās mirstības rādītājs 2020. gada pirmajā pusgadā (28,89%) bija augstāks, nekā atbilstošajā laika periodā 2019. gadā (17%), pēc kura arī tika uzstādīts šis stratēģiskais mērķis, ņemot vērā mātes un bērna veselības aprūpes valstisko nozīmi. Visu 9 klīnisko gadījumu analīze uzrādīja to, ka Slimnīcas ārstniecības personu darbība nevarēja ietekmēt rezultātu un mirstības rādītāja pieaugumu izsauca lielāka šādu pacientu skaita hospitalizācija Slimnīcā.

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

2020.gada 1.pusgadā Slimnīcas stacionārā tika ārstēti 20 049 pacienti, tai skaitā 10 827 pacientiem tika sniegta akūta, neatliekama palīdzība, glābjot viņu dzīvības. Reanimācijā (intensīvās terapijas nodaļās) tika ārstēti 3 737 pacienti.

Arī ārkārtas situācijas laikā Slimnīca turpināja sniegt terciāra līmeņa veselības aprūpes pakalpojumus, veicot sirds un nieru transplantācijas, veicot 24 490 ķirurģiskas intervences (operācijas) un ārstējot akūtos pacientus.

Vairākās valsts apmaksātajās stacionārajās programmās neatliekami ārstēto pacientu skaits bija lielāks kā prognozēts:

- Insulta vienībā – izpilde 102%;
- Apsaldējumu stacionārā ārstēšanā pieaugušajiem –izpilde 225%;
- Vēdera aortas endoprotezēšana – izpilde 113%;
- Krūšu aortas endoprotezēšana – izpilde 171%;
- Darbnespējas saīsināšana un pasākumi prognozējamās invaliditātes novēršanai ar mērķi novērst ilgstošu slimošanu personām darbspējīgā vecumā - Mikrodissektomija, mikrofenestrācija – izpilde 148%.

2020.gada 1.pusgadā ambulatori tika konsultēti, izmeklēti un ārstēti 110 459 pacienti.

Vairākās valsts apmaksātajās ambulatoro pakalpojumu programmās konsultēto, izmeklēto un ārstēto pacientu skaits bija lielāks par prognozēto, neskatoties uz to, ka ārkārtas situācijas apstākļos tika aprūpēti tikai tie pacienti, kuriem ārstēšanas atlikšana apdraudētu dzīvību vai draudētu ar paliekošu invaliditāti un tie, kam bija jānodrošina terapijas nepārtrauktība:

- Kodolmagnētiskā rezonanse – izpilde 118.2%;
- Staru terapija – izpilde 226.6%;
- Ķīmijterapija un hematoloģija dienas stacionārā - izpilde 231.2%;
- Anesteziologa konsultācijas – izpilde 124.9%;
- Alergologa konsultācija – izpilde 218%;
- Multiplās sklerozes slimnieku konsultēšana un izmeklēšana - izpilde 231.1%.

Neatliekamās medicīniskās palīdzības uzņemšanas nodaļā veselības aprūpes pakalpojumus saņēmuši 28 881 pacients.

Ievērojami pieauga pacientu skaits, kuriem tika nodrošināta observācija, veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai 12-24 stundas NMC etapā pirms hospitalizācijas.

Lielāks observēto pacientu īpatsvars veidojās likumsakarīgi, mērķtiecīgi izmeklējot pacientus NMC posmā, samazinot epidemioloģiskos riskus un novirzot pacientus tālākai ambulatorai ārstēšanai ģimenes ārsta uzraudzībā.

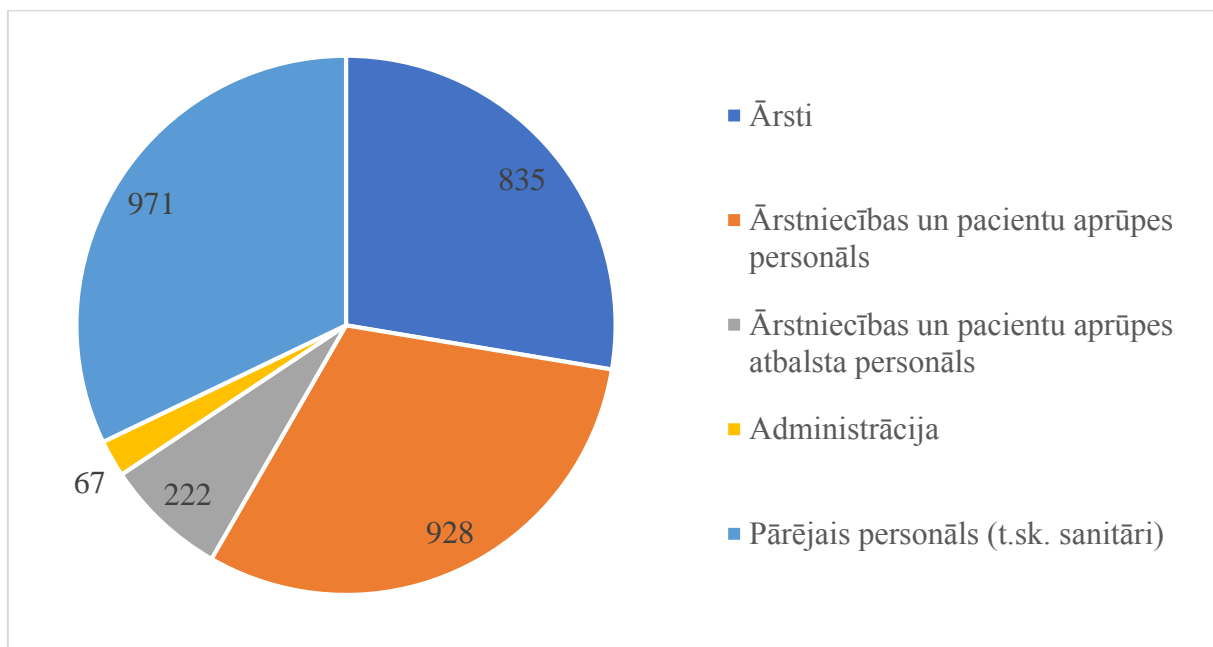
Informācija par kapitālsabiedrības sasniegumiem, jaunām ārstniecības metodēm un citiem īpašiem notikumiem

- Infekciju slimību un hospitālās epidemioloģijas konsultatīvais dienests nodrošināja Slimnīcas un valsts mērogā metodisko un konsultatīvo atbalstu valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai, ārkārtas situācijas laikā piedāvājot risinājumus infekcijas izplatības ierobežošanai.
- 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 iegādāta jauna ultrasonogrāfijas iekārta, 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.
- Iegādāta jauna Magnētiskās rezonanses iekārta, kas paātrina stacionāro pacientu apriti, tādā veidā samazinot gultas dienu skaitu un kopējās ārstēšanas izmaksas. Jaunā iekārta dod iespēju izmeklēt pacientus ar palielinātu ķermeņa masu. Jauna moderna programmatūra nodrošina jaunus, augstākas kvalitātes izmeklējumus, piemēram, pacientiem ar kardioloģiskām saslimšanām. Pateicoties uzlabotai programmatūrai var veikt mazāk izmeklējumus ar intra venozi ievadāmu kontrastvielu.
- Slimnīcā ir uzsākta papildus intensīvās terapiju gultas vietu aprīkošanu, t.sk., ar iespēju visu orgānu sistēmu funkciju atbalstam.

Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm

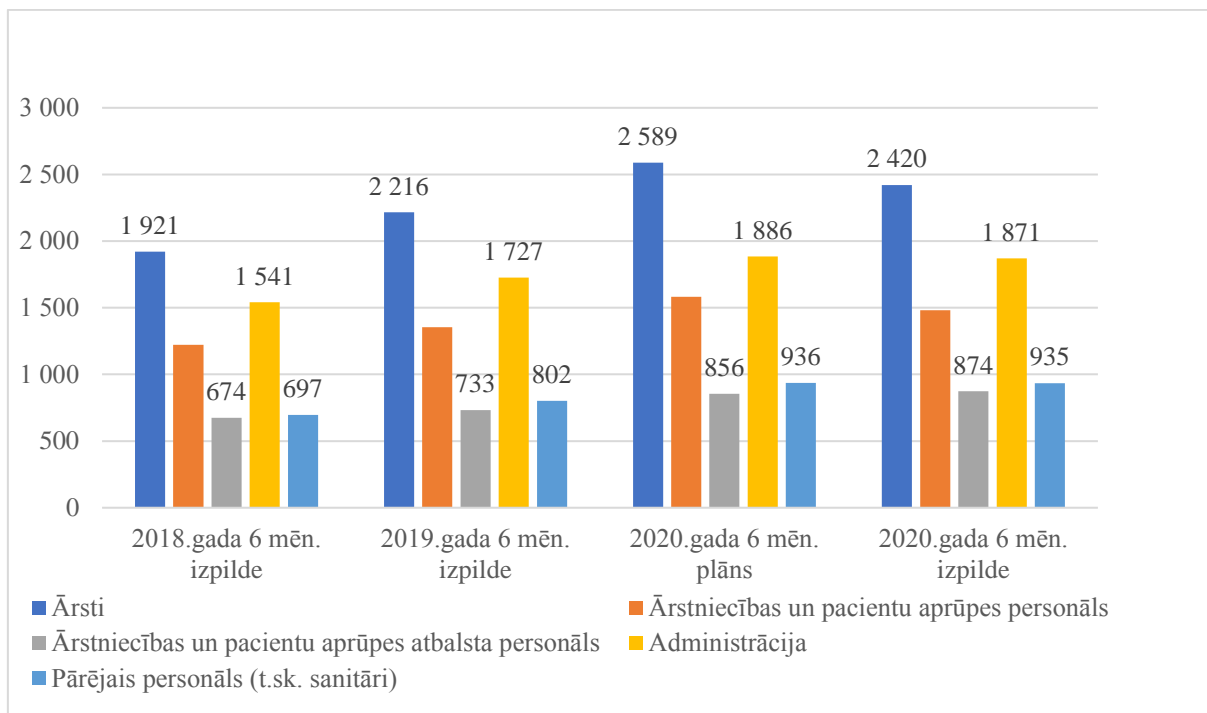
Cilvēkresursu nodrošinājums joprojām ir uzskatāms par vienu no Slimnīcas izaicinājumiem – gan dēļ ārstniecības personu trūkuma darba tirgū, gan dēļ Slimnīcas piedāvātā atalgojuma nespējas konkurēt ar privāto sektoru, gan dēļ darba intensitātes, sarežģītības, apjoma un smaguma.

2020. gada 1.pusgadā Slimnīcā strādā vidēji 3 023 darbinieki (2.att.), izstrādājot vidēji 2775 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2019. gada 6 mēnešiem, darbinieku skaits palielinājies par 3.5% jeb 101 darbinieku. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2019. gada 6 mēnešiem palielinājies par 2.8% jeb 76 štata vienībām/likmēm, salīdzinājumā ar plānoto vidējais štata vienību/likmju skaits bija lielāks par 2.6% jeb 72 štata vienībām/likmēm.



2.att. Vidējais darbinieku skaits 2020.gada 6 mēn.

Vidējais atalgojums uz darbinieku veido 1400 EUR/mēn, kas ir par 9% jeb 116 EUR vairāk nekā 2019. gada 6 mēnešu periodā, bet vidējais atalgojums uz štata vienību (3.att.) veido 1525 EUR/mēn., kas ir par 9.7% jeb 135 EUR vairāk nekā 2019. gada attiecīgajā periodā.



3.att. Vidējais atalgojums uz 1 štata vienību, EUR/mēnesī

2020. gada 1. pusgadā Slimnīcā ir bijusi pozitīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – Slimnīcā kopā ir pieņemti 298 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 262 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā veido 8.1%, kas ir par 1.7% mazāk nekā bija plānots. Lielā mērā tas ir saistīts ar valstī izsludināto ārkārtas stāvokli dēļ koronavīrusa 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 veidu 40%, kas ir mazāk par 2% attiecībā pret 6 mēnešu plānu, taču par 2% vairāk nekā 2019.gada attiecīgajā periodā.

Dēļ valstī izsludinātās ārkārtas situācijas, 2020.gada pirmajos 2 ceturkšņos būtiski pieaudzis prombūtņu apmērs, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 42% 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 29%.

Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

Bez veselības aprūpes pakalpojumiem Slimnīca veic arī zinātniski pētniecisko darbu, nodrošina jauno speciālistu apmācību un attīsta 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.

Slimnīcā tiek 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.

2020. gada pirmajā pusgadā Slimnīcā noslēgti 17 līgumi par klīnisko pētījumu norisi, kā arī četri līgumi par diagnostikas pakalpojumiem pētījumu ietvaros. Kopā ar iepriekš uzsāktajiem Slimnīcā norisinās 152 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi.

2020. gada pirmajā pusgadā notikusi aktīva darbība akadēmiskās pētniecības jomā. Zinātniskais institūts ir iesniedzis projekta pieteikumu Latvijas zinātnes padomē valsts pētījumu programmā "Covid-19 seku mazināšana" par projekta Nr. VPP-COVID-2020/1-0025 "Jaunās tehnoloģijas Covid-19 pacientu tēmētai monitorēšanai, testēšanai un terapijai (3-T Project)" īstenošanu un projekts ir apstiprināts.

Sagatavoti un iesniegti divi projekti LZP fundamentālo un lietišķo pētījumu konkursam.

Sagatavoti un iesniegti trīs sadarbības projekti Ārlietu ministrijas granti konkursā par sadarbības iespējām Moldovā, Gruzijā un Kirgizstānā. No tiem divi projekti ir apstiprināti.

Saistībā ar Covid-19 izpēti Slimnīcā uzsākti vairāki Slimnīcas ārstu pašu iniciēti pētnieciski projekti.

Stratēģijā noteikto Nefinanšu mērķu izpildi par pētnieciskās darbības un medicīnas izglītības programmu īstenošanu skatīt 6.tab.

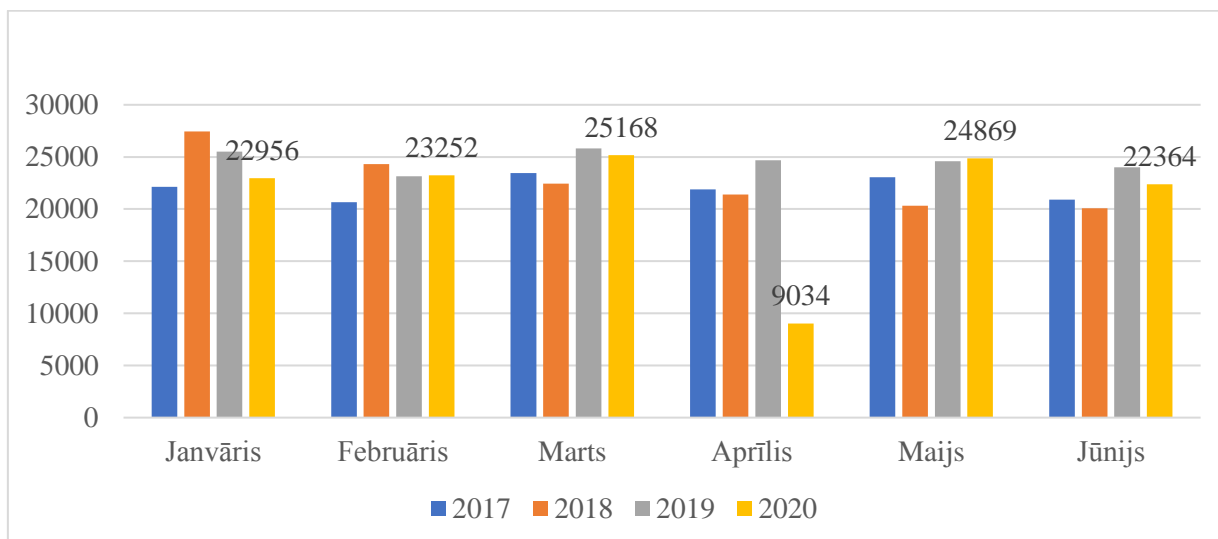
Kopumā nefinanšu mērķu izpilde par pētnieciskās darbības un medicīnas izglītības programmu īstenošanu vērtējama pozitīvi. Īpaši atzīmējama plānoto rādītāju izpildes nodrošināšana valstī izsludinātās ārkārtējās situācijas un Slimnīcā noteikto stingro Covid-19 ierobežošanas pasākumu apstākļos. Slimnīca visu laiku kopš 2020. gada marta 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.

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

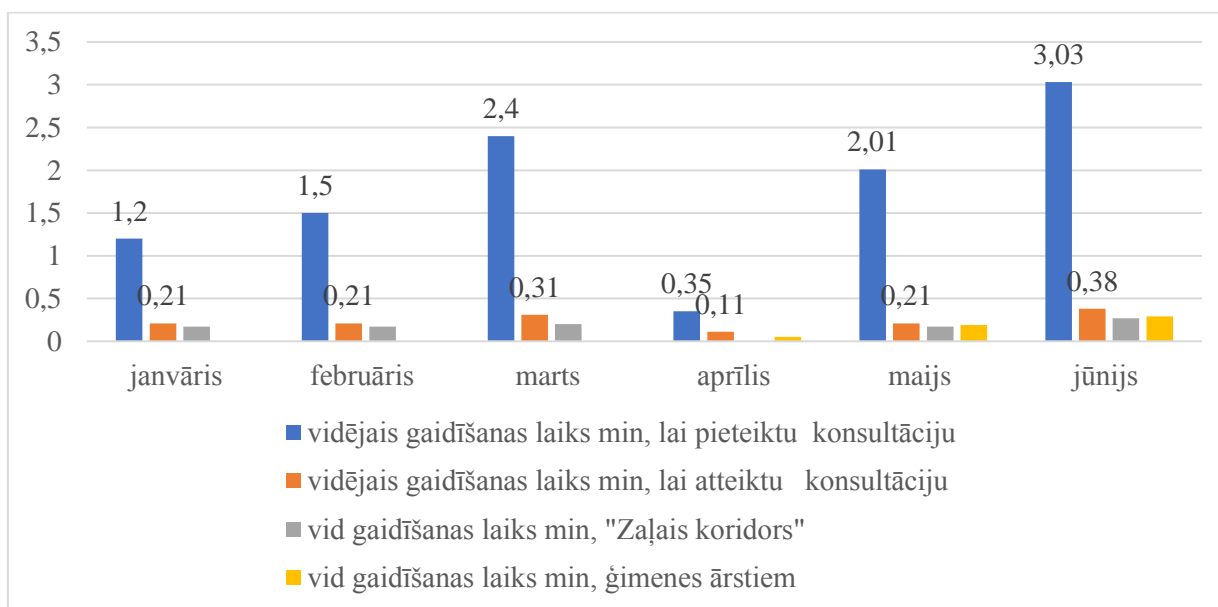
Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2020	2020 1.p.g.
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	78
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	140	152
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1200	701
	Kursu programmu skaits	126	74
	Novērtēto rezidentu skaits	103	68

Informācija par klientu apkalpošanu

Klientu apkalpošanas procesu pilnveides ietvaros 2020. gada pirmajā pusgadā Slimnīca ir atbildējusi 127643 zvanus (4.att.). Salīdzinot datus ar 2019. gada sešiem mēnešiem, atbildēto zvanu skaits ir samazinājies, īpaši ārkārtas situācijas laikā, līdz ar to gaidīšanas laiks līdz savienojumam ar operatoru bija īsāks (5.att.)



4.att. Atbildēto zvanu statistika 2017.-2020.



5.att. Vidējais gaidīšanas laiks minūtēs

Salīdzinot 2020. gada datus pa mēnešiem, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 2.14 min. Rezultāts saistīts ar ienākošo zvanu skaita palielināšanos gada sākumā un pēc atceltās ārkārtas situācijas, pieaugot pacientu interesei par veselības aprūpes pakalpojumiem.

Organizējot ienākošo zvanu prioritātes, augstāka prioritāte noteikta vizītes atteikšanai. Lai atceltu vizīti, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir 0.23 min. Rezultāts vērtējams kā ļoti labs. Mēnesī pacienti atceļ vidēji 1150 iepriekš iepļānotas vizītes.

Ārkārtas situācijas laikā tika pārorganizēta klātienē konsultāciju norise un ieviestas telefonkonsultācijas ģimenes ārstiem. Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru 0.17 min, rezultāts vērtējams kā ļoti labs. Attālināto telefonkonsultāciju skaits 2020.gada marta – maija mēnešos bija 9366 konsultācijas.

Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, 2020. gada sešos mēnešos, izmantojot “Zaļā koridora” tālruni (67095393, 25650310), ģimenes ārsti pieteikuši 862 pacientus.

Lai iegūtu priekšstatu par apmierinātību ar Slimnīcā sniegtiem pakalpojumiem ārējo klientu skatījumā, Slimnīca pastāvīgi organizē pacientu ar saņemto pakalpojumu apmierinātības aptaujas (7. tab.). Dati tiek analizēti un pēc nepieciešamības veikti uzlabojumi.

7.tab. Pakalpojumu apmierinātības rādītāji

2020. gads	Rezultatīvais rādītājs	
	Apmierinātības rādītāji, %	Apmierinātības rādītāji, balles
Janvāris	78,15 %	3,9
Februāris	60,72 %	3
Marts	77,27 %	3,9
Aprīlis	84,89 %	4,2
Maijs	78,03 %	3,9
Jūnijs	92,86 %	4,65

Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress

Infrastrukturā uzturēšanas un uzkopšanas dienesta darbības jomā

Sākot no 2020.gada marta Slimnīca ir strādājusi, lai pielāgotos jaunajai epidemioloģiskajai situācijai. Būtiskas izmaiņas bija jāveic pilnīgi visās Slimnīcas darbības jomās, turklāt tās bija jāveic nekavējoties, faktiski apvienojot pārmaiņu plānošanas un ieviešanas posmus.

Būtiskas pārmaiņas procesos un vides pielāgojumi bija nepieciešami arī infrastruktūras jomā, visā Slimnīcā pielāgojot pacientu/darbinieku/apmeklētāju plūsmām jaunās epidemioloģiskās prasības - veidojot papildus izolācijas telpas, pārveidojot stacionāra nodaļu par nodaļu izolējamiem pacientiem, nodalot ambulatoro apmeklētāju plūsmas no darbinieku un stacionāra pacientu plūsmām utml.

Vienlaikus būtiskas pārmaiņas bija jāveic uzkopšanas dienesta darbībā, jo kvalitatīvai un prasībām atbilstoši uzkopšanai Covid-19 situācijas laikā ir ļoti nozīmīga loma. Bija nepieciešams pārplānot personāla resursus, veikt personāla apmācības, izstrādāt un aprobēt jaunus uzkopšanas veidus – telpu un telpu grupu ģenerāluzkopšana un dezinfekcija pēc Covid-19 konstatācijas darbiniekam vai pacientam.

Pacientu un personāla drošības jomā paveiktais

Slimnīcas Drošības daļa saistībā ar Covid-19 pandēmijas ierobežojumiem un valstī noteiktajām prasībām, kas paredzēja ierobežot pacientu un apmeklētāju plūsmu Slimnīcas telpās un teritorijā strādāja pastiprinātā režīmā. Tika īstenoti vairāki projekti, lai nodrošinātu kontrolētu personāla plūsmu, nodalot ambulatoru no stacionārās plūsmas un apmeklētāju no darbinieku plūsmas, šādā veidā cenšoties mazināt iespējamus riskus.

Slimnīcā tika uzstādīti vairāki drošības sistēmu risinājumi, 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. Turpmāk, ja ierobežojumi atkal tiks noteikti, Slimnīcas drošības dienests spēs efektīvāk un ātrāk ierobežot apmeklētāju un pacientu plūsmu Slimnīcā izmantojot drošības sistēmas, samazinot fizisku personāla klātbūtni, kas ir ļoti svarīgi epidēmijas laikā.

Ar Drošības daļas palīdzību, izmantojot jau uzstādītas balss izziņošanas sistēmas tika īstenota vispārējā personāla, pacientu un apmeklētāju informēšana (ierakstīts balss paziņojums skan ik pēc 2 stundām no plkst.08:00 – 20:00) atrodoties Slimnīcas ēkās un teritorijā. Šāda sistēma ir uzstādīta A1 korpusā, 9.korpusā un 24.korpusā, taču Slimnīcas drošības personāls turpina īstenot projektus, lai nākotnē paplašinātu apziņošanas iespējas.

Drošības daļas personāls sadarbībā ar Infrastrukturā un loģistikas daļas personālu aktīvi strādāja pie informatīvo un brīdinājumu zīmju uzstādīšanas, lai nodrošinātu ierobežojumus. Tika izstrādātas un ieviestas arī attālinātās ievadapmācības personālam, kas stājās darbā, lai samazinātu riskus kontaktējoties ar personālu.

Papildus Drošības daļa īstenoja un ieviesa Slimnīcas autostāvvietas attālinātu apmaksas iespēju izmantojot aplikācijas iespējas, lai samazinātu personu kontaktēšanos pie kases, veicot apmaksu par stāvvietas, slimnīcas teritorijas izmantošanu.

Drošības daļa aktīvi izmantoja personāla apziņošanas sistēmu ar SMS palīdzību, lai operatīvi un pēc iespējas vairāk informētu Slimnīcas personālu par pieņemtajiem Operatīvās vadības grupas lēmumiem un noteiktajiem ierobežojumiem personālam. Šī sistēma tika ieviesta 2019.gada nogalē, un tā ir pierādījusi savu efektivitāti iekšējās komunikācijas nodrošināšanai ārkārtas situācijās.

Informāciju tehnoloģiju jomā

1. WEB bāzēta medicīnas preču uzskaites, norakstīšanas (uz pacientu) risinājuma ieviešana ar mērķi identificēt faktiskās veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas. Primāri risinājuma ieviešana struktūrvienībās, kurās ir liels vienreizlietojamo preču īpatsvars.
 - 2020. gada pirmajā pusgadā, kopā veikta norakstīšana uz pacientu par summu 7,8 milj. EUR apmērā.
 - Risinājuma lietošanas un testēšanas rezultātā ir apzināti esošā izstrādātā norakstīšanas risinājuma nepieciešamie papildinājumi un labojumi, apkopotas prasības izstrādātājam. Izveidots risinājums Neatliekamā medicīnas centra un ambulatorās plūsmas pacientu identificēšanai.
 - Definētas nākamās struktūrvienības un veikti priekšdarbi.
2. Datu analīzes risinājuma - Biznesa inteliģences (turpmāk – BI) rīka izstrāde un ieviešana. 2020.gada 1.pusgadā darbs norit visos 4 lietošanas gadījumos.
 - Tiek pilnveidotas un detalizētas stacionārās un ambulatorās kvotas izstrādātās aplikācijas. Sadarbībā ar NVD ir rasts risinājums ambulatori veiktā un apmaksātā darba uzskaites dokumentu izgūšanai no VIS sistēmas.
 - Izstrādāta un uzstādīta demo versija struktūrvienību mērķu aplikācijai, uzsākta pirmreizēja testēšana.
 - Izstrādāta un uzstādīta demo personāla datu aplikācijai, uzsākta pirmreizēja testēšana.
 - Ir notikušas IT daļas administratoru izstrādātāju līmeņa apmācības. IT daļas darbinieki no izstrādātāja veiksmīgi pārņēmuši regulārās statistikas datu ielādes funkciju BI rīkā.
 - BI rīka izstrādes procesā uzlaboti iekšējie Slimnīcas procesi, datu kvalitāte informācijas sistēmās.
3. Tehnoloģiskie uzlabojumu pacientu apkalpošanai un ērtībai:
 - Izstrādāts un ieviests pacientu dokumentu elektroniskās parakstīšanas risinājums. E-veidlapa elektroniska dokumenta veidā tiek padotas uz planšeti, kur pacients var iepazīties un parakstīt elektroniski, kā rezultātā visa saistītā informācija tiek droši uzglabājas digitālā formātā un ir viegli atsekojama.
 - Izstrādāts un ieviests risinājums endoskopisko rezultātu nodošanai uz pacientu portālu, kā rezultātā visi izmeklējumu rezultāti tiek uzglabāti elektroniski un drošā pacientam ērtā veidā piekļuve izmeklējumu rezultātiem tiek nodrošināta attālināti caur internetu.
 - Nodrošināta elektroniskā pieraksta integrācija ar latvija.lv portāla autentifikācijas moduli, tādējādi uzlabojot un paplašinot pacienta pieraksta iespējas Slimnīcā.

4. Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Slimnīcā ieviesta jauna elektronisko dokumentu vadības sistēma.
- Uzlabota un paplašināta Slimnīcā lietotā laboratorijas informācijas sistēmas funkcionalitāte, uzlabota lietotāju saskarne un ieviesta vienota, centralizēta lietotāju pārvaldība.

Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

Slimnīcas darbības ierobežojumi atstāja iespaidu uz stratēģisko mērķu izpildi, neskatoties uz Slimnīcas uzstādījumu arī ārkārtas situācijas apstākļos turpināt virzību to sasniegšanā.

Jau ārkārtas situācijas laikā tika uzsākts darbs pie kapacitātes atjaunošanas, ievērojot laika un telpas distanci, kā arī maksimāli atdalot pacientu plūsmas, lai ievērotu epidemioloģiskās drošības prasības.

Tika paredzēts to sasniegt ar sekojošiem līdzekļiem:

1. Izveidojot jaunas pacientu aprūpes vietas, t.sk. palātas un ambulatoro pieņemšanu telpas, efektīvāk izmantojot citiem mērķiem lietotus infrastruktūras objektus, t.sk. saimnieciskās un personāla telpas.
2. Palielinot pacientu apriti, samazinot pacientu uzturēšanās ilgumu Slimnīcā, likvidējot “pudeles kakla” vietas ārstniecības un aprūpes procesā un uzlabojot darbību saskaņotību starp procesā iesaistītajām Slimnīcas struktūrvienībām.
3. Izveidojot pagaidu (modulārā tipa) būves pacientu aprūpes telpu paplašināšanai, izolācijas iespēju uzlabošanai un pacientu plūsmas sakārtošanai.

Līdz ar to

Pacientu un darbinieku pakalpojumu pieejamības un drošības jomā:

- Nepieciešams veikt izmaiņas infrastruktūrā un pārveidot telpas, lai atjaunotu iepriekšējo stacionāra gultu skaitu, kas tika samazināts, lai vienā telpā atrastos pēc iespējas mazāk pacientu.
- Jāturpina darbs arī pie iespējamo scenāriju prognozēšanas 2020. gada rudenim, attiecīgi plānojot iespējamās pacientu plūsmas un tam nepieciešamās Slimnīcas vides izmaiņas.
- Nodrošināt pacientu un darbinieku drošību, t.sk. pilnībā nodrošinot epidemioloģisko drošību ikdienā. Turpināt uzlabojumus drošības sistēmu ieviešanā, lai pie līdzīgām (ārkārtas) situācijām, kad nepieciešams ātrs un efektīvs risinājums, piemēram, plūsmu pārorganizēšana vai Slimnīcas telpu slēgšana, drošības sistēmas izpildītu visus nepieciešamos uzdevumus papildus nenodarbinot personālu, un mazinot fizisko kontaktus.

Personāla jomā :

- Paaugstināt Slimnīcas konkurētspēju darba tirgū, turpinot darbu pie atalgojuma sistēmas pilnveides, darba vides, tai skaitā infrastruktūras un materiāltehniskā nodrošinājuma uzlabošanas.
- Veicināt pozitīva darba devēja tēla popularizēšanu sabiedrībā, veicot aktivitātes, kas palielina sabiedrības izpratni par ārstniecības personu amatu nozīmīgumu sabiedrības veselības un labklājības paaugstināšanā.
- Turpināt pilnveidot sadarbību ar izglītības iestādēm, kas sagatavo ārstniecības personas (universitātes, koledžas), kā arī turpināt piesaistīt darbam Slimnīcā studentus.

Resursu piesaistes jomā :

- Piesaistīt finansējumu pacientu vajadzību apmierināšanai un pakalpojumu kvalitātes nodrošināšanai.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreichberga

Valdes loceklis

J.Komisars

L.Citskovska

6706 9442