



---

**STARPPERIODU  
VADĪBAS ZIŅOJUMS  
par 2022.gada divpadsmit mēnešiem**

---

RĪGĀ, 2023

## SATURS

Sadaļa	lpp.
Pārskata perioda svarīgāko notikumu un faktu apraksts	4
Situācijas apraksts veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā	5
Informācija par izglītības un zinātnisko darbību	11
Informācija par klientu apkalpošanu	13
Finanšu situācijas apraksts	15
Investīciju projektu izpildes progress	19
Informācija par personāla politikas realizāciju, personāla rādītājiem un attīstības tendencēm	22
. Informācija par veiktajām darbībām efektivitātes uzlabošanā, sasniegumi un progress	23
. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai	30

## Saīsinājumi

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

EK – Eiropas Komisija

VM – Veselības ministrija

FM – Finanšu ministrija

NVD – Nacionālais veselības dienests

MK – Ministru kabinets

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

Budžets – Slimnīcas 2020.gada budžets

ERAF – Eiropas Reģionālās attīstības fonds

ESF – Eiropas Sociālais fonds

NMC – Slimnīcas neatliekamās medicīnas centrs

LZP – Latvijas Zinātņu padome

BI - Biznesa inteliģence

IUB – Iepirkumu uzraudzības birojs

EKMO – Ekstrakorporālās membrānas oksigenācija

NVA – Nodarbinātības valsts aģentūra

SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs

IAL – personāla individuālās aizsardzības līdzekļi

PVN – pievienotās vērtības nodoklis

VL – vienreizlietojamie medicīnas līdzekļi

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

PVO – Pasaules Veselības organizācija

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

## 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 divpadsmit mēnešos.

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīca turpina pildīt 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 pārnesi, kā arī zinātnes un pētniecības attīstību.

Kopumā, 2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīca ir sasniegusi teicamus darbības rādītājus, sasniedzot pirms-pandēmijas darbības rādītāju apjomu - veiktas 269 807 ambulatorās konsultācijas (t.sk. dienas stacionārā), nodrošinātas 14 268 attālinātas konsultācijas, veikti 123 682 izmeklējums, stacionārā ārstēti 46 807 pacienti, NMPUN veselības aprūpes pakalpojumi sniegti 58 501 pacientam.

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcas darbu ietekmēja Covid-19 pandēmijas izraisītās sekas, gan Covid-19 inficēto un pārslimojušo pacientu veselības aprūpe, gan arī to pacientu aprūpe, kuri nevarēja apmeklēt Slimnīcu Covid-19 infekcijas vairāku viļņu izplatības rezultātā. Slimnīcas stacionārajās nodaļās 2022.gada divpadsmit mēnešos tika ārstēti 2 507 Covid-19 pacienti, no kuriem 1 587 pacientiem Covid-19 infekcija bija pamata saslimšana, bet 920 pacientiem – kā blakus saslimšana. Kopumā Slimnīca 2022.gada 12 mēnešos ārstēja par 24 pacientiem vairāk kā 2021.gada divpadsmit mēnešos, kad tika ārstēti 2 483 pacienti ar Covid-19 infekciju (2 203 pacientiem tā bija pamata diagnoze un 280 pacientiem blakus diagnoze). Tas nozīmē, ka lai arī 2022.gada divpadsmit mēnešos stacionārā tika ārstēti par 616 mazāk pacientu ar Covid-19 infekciju kā pamata saslimšanu, pacienti ar Covid-19 kā blakus saslimšanu tika ārstēti par 640 vairāk kā 2021.gada divpadsmit mēnešos.

Slimnīca turpina nepārtrauktu virzību uz izcilību ārstniecībā, izglītībā un zinātnē, papildus, nodrošinot attīstību arī Slimnīcas sociālās atbildības un korporatīvās pārvaldības jomās, uzlabojot pārvaldības procesus un pilnveidojot tās ikdienas darbu.

Slimnīcā 2022.gadā norit būtisks darbs pie kompleksu Slimnīcas attīstības pasākumu īstenošanas un investīciju piesaistes šādos attīstības virzienos:

- A ēkas II kārtas būvniecība;
- B ēkas projekta attīstība;
- Vēsturisko ēku atjaunošana un pielāgošana pakalpojumu sniegšanai;
- Slimnīcas iekšējās inovāciju ekosistēmas attīstība;
- Pētniecības un izglītības attīstība, ārējo finansējumu piesaiste pētniecības un izglītības projektu īstenošanai;
- Labas pārvaldības un korporatīvās pārvaldības principu ieviešana;
- Energoefektivitātes un taupības pasākumu īstenošana;
- Telemedicīnas risinājumu attīstība;
- Uz pacientiem orientētu un pacientiem draudzīgu IT risinājumu izstrāde.

Ņemot vērā izaicinājumus veselības aprūpes nozarē, ko izraisījusi ne vien Covid-19 pandēmija, bet arī Krievijas izraisītais karš Ukrainā un ar to saistītie finanšu izaicinājumi, Slimnīcas darbs kopumā, pildot kapitālsabiedrības vidējā termiņa darbības stratēģijā 2020.-2022.gadam noteikto stratēģisko mērķi, tajā noteiktos nefinanšu un finanšu mērķus ir teicams.

Sākot ar 2023.gadu Slimnīca uzsāk īstenot un ieviest Slimnīcas Vidējā termiņa darbības stratēģiju 2023.-2029.gadam, ar tajā noteiktiem nefinanšu un finanšu mērķiem. 2023.-2029.gadam noteiktie stratēģiskie mērķi:

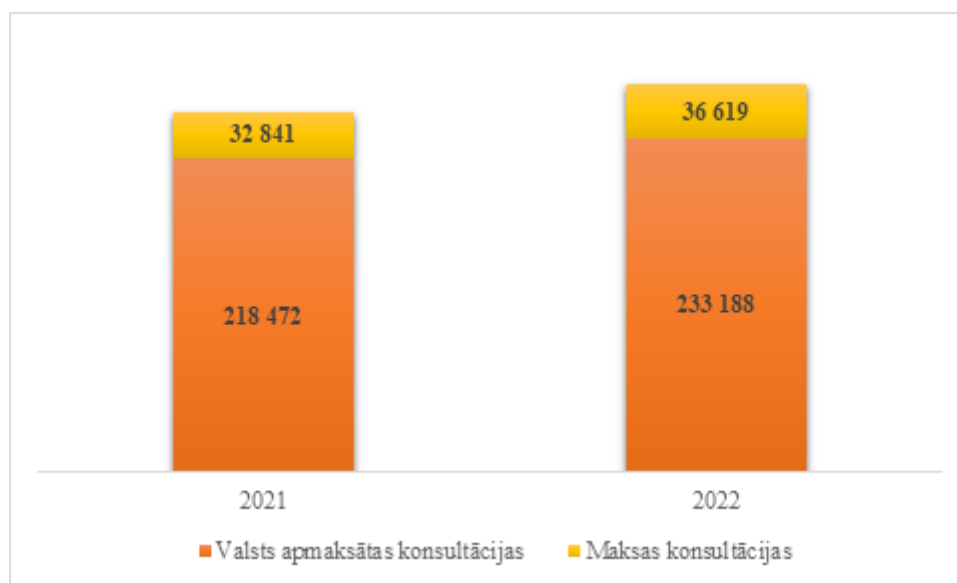
- Uz pacientu orientēta ārstniecības un aprūpes izcilība;
- Motivēti darbinieki, kas sadarbojas vienotā Slimnīcas komandā;
- Ilgtspējīga un atbildīga attīstība;
- Zināšanu jaunrade un pārnese.

## 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.

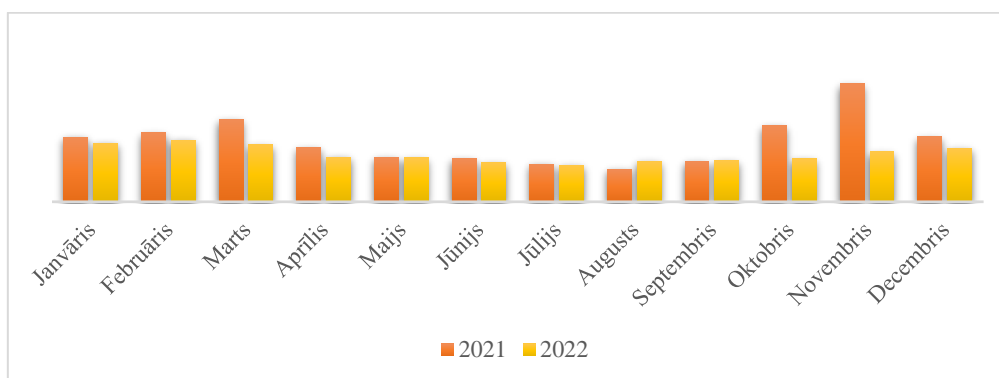
### 2.1.1. Ambulatorā pacientu veselības aprūpe

2022.gada divpadsmit mēnešos tika veiktas 269 807 ambulatorās konsultācijas (t.sk. dienas stacionārā) (skatīt 1.attēlu). Salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem, 2022.gada divpadsmit mēnešos tika nodrošināts par 18 494 jeb par 7,4% lielāks ambulatoro konsultāciju skaits.



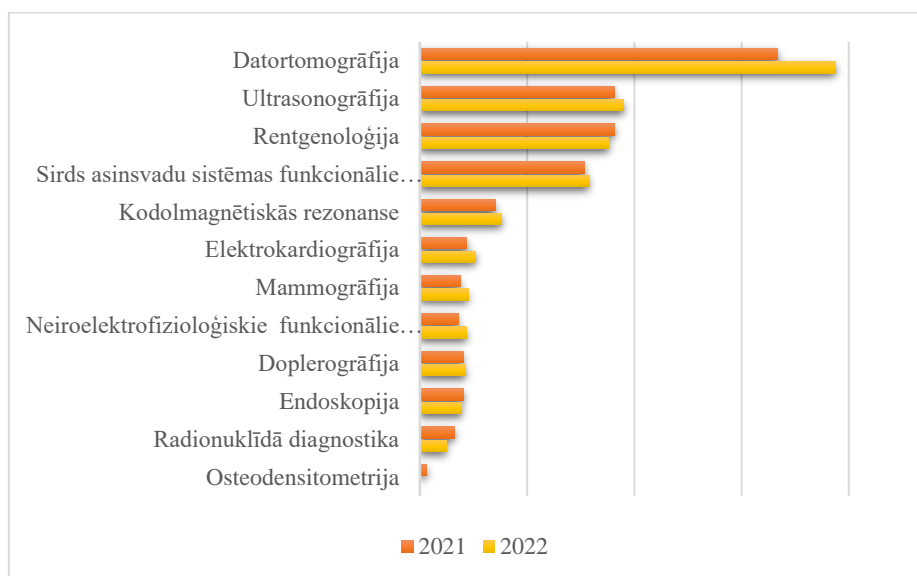
1.attēls.Ambulatorās valsts apmaksātās un maksas konsultācijas 2022.gada divpadsmit mēnešos.

Lai pacientiem piedāvātu plašāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, 2022.gada divpadsmit mēnešos tika nodrošinātas – 14 268 attālinātas konsultācijas, 2021.gada divpadsmit mēnešos – 18 225 (skatīt 2.attēlu). Saistībā ar to, ka 2022.gadā palielinājās ambulatoro klātienes konsultāciju skaits, attālināto konsultāciju skaits samazinājās.



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

Ambulatori 2022.gada divpadsmit mēnešos veikti 123 682 izmeklējumi (skatīt 3.attēlu), kas ir par 7 845 izmeklējumiem vairāk kā 2021.gada divpadsmit mēnešos (2021.gada divpadsmit mēnešos veikti 115 837 izmeklējumi).



3.attēls. Izmeklējumu skaits 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

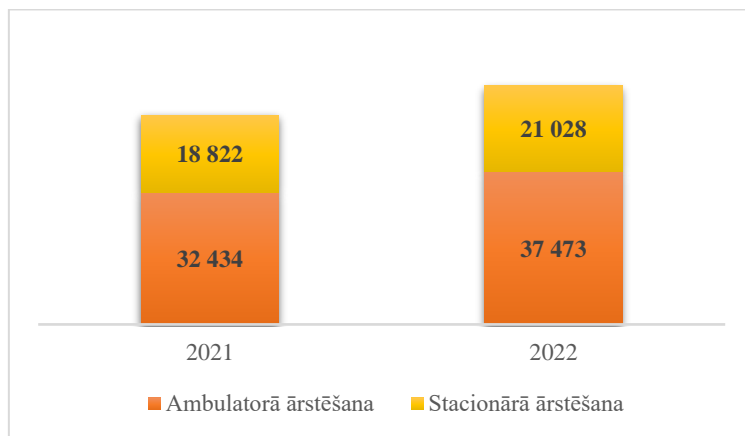
Dienas stacionāros 2022.gada divpadsmit mēnešos vidēji bija 96 gultas, savukārt, 2021.gada divpadsmit mēnešos – 82 gultas. 2022.gada divpadsmit mēnešos dienas stacionāros ārstēti 24 518 pacienti, kas ir par 2 214 pacientiem jeb 9,9% vairāk kā 2021.gada divpadsmit mēnešos, kad ārstēti 22 304 pacienti.

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 un NVD līgumā noteiktais pakalpojumu apjoms. Ņemot vērā lielo pieprasījumu un 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 medicīniskās palīdzības sniegšana

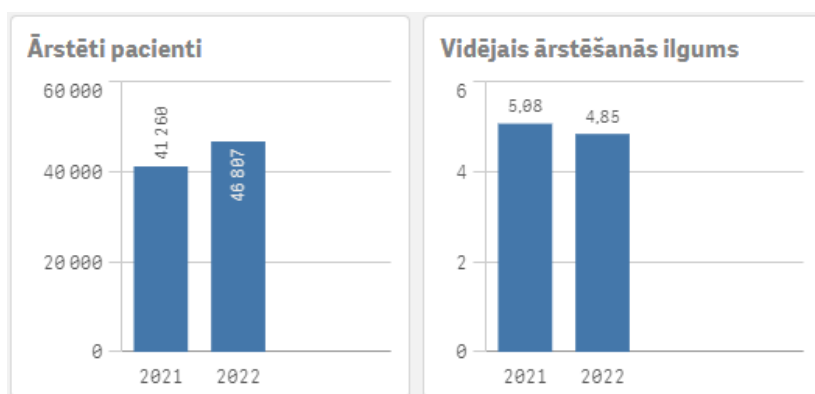
NMPUN 2022.gada divpadsmit mēnešos saņēma 58 501 pacients, kas ir par 7 245 pacientiem vairāk kā 2021.gada divpadsmit mēnešos (skatīt 4.attēlu). 2022.gada divpadsmit mēnešos ievērojami pieauga pacientu skaits – 23 468 pacienti (20 418 pacienti 2021.gada divpadsmit mēnešos), kuriem tika nodrošināta observācija veselības stāvokļa stabilizācijai un dinamiskai novērošanai pirms izrakstīšanas ambulatorai ārstēšanai vai hospitalizācijas. Lielāks observēto pacientu skaits veidojās mērķtiecīgi izmeklējot pacientus, tai skaitā nodrošinot pacientu testēšanu uz Covid-19, tādejādi samazinot epidemioloģiskos riskus.



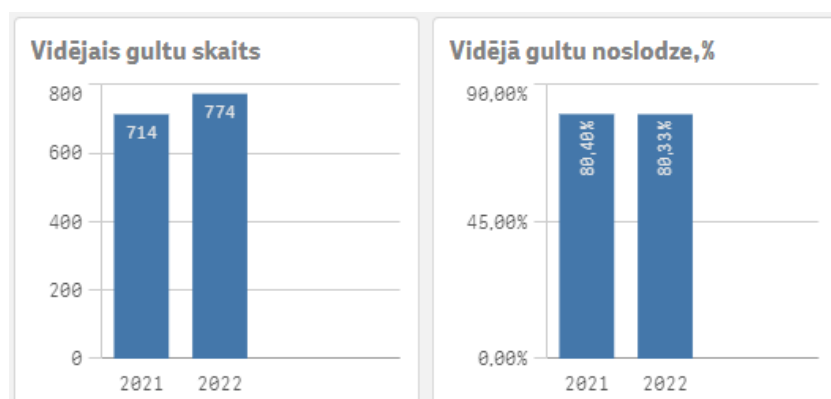
4.attēls. NMPUN pacientu skaits 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešos.

### 2.1.3. Stacionārā pacientu ārstniecība

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcā stacionārā ārstējās 46 807 pacienti, kas ir par 5 547 pacientiem vairāk kā 2021.gada divpadsmit mēnešos (skatīt 5.attēlu). Lielākā daļa ārstniecības struktūrvienību, lai nodrošinātu epidemioloģiskās prasības, turpina strādāt ar samazinātu pacientu gultu skaitu, īpaši vecajās ēkās.



5., 6.attēls. Slimnīcas stacionārā ārstēto pacientu skaits 2022.gada divpadsmit mēnešos, Vidējais ārstēšanas ilgums, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

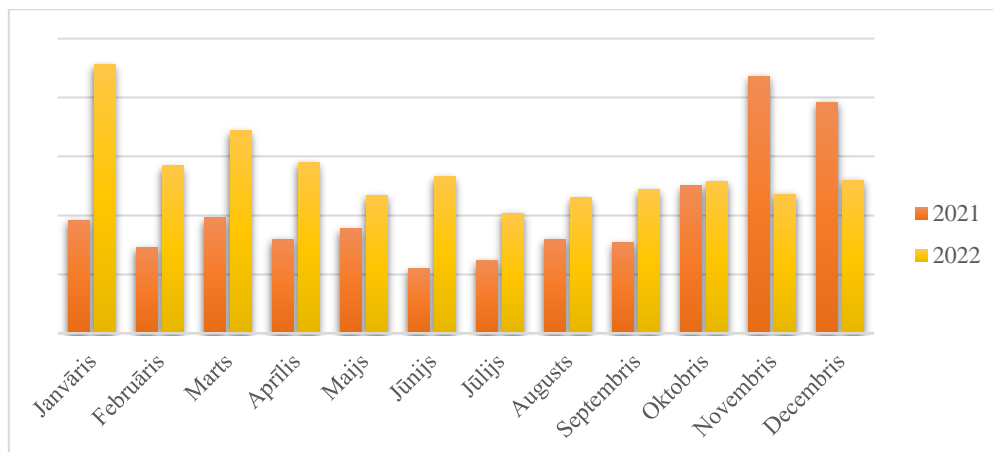


7., 8.attēli. Vidējais gultu skaits un to noslodze 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

Neskatoties uz pacientu ar Covid-19 infekciju komplikēto ārstēšanu, 2022.gada divpadsmit mēnešos vidējais ārstēšanās ilgums bija 4,85 dienas, tādējādi samazinot 2021.gada divpadsmit mēnešu līmeni (5,08 dienas) (skatīt 6.attēlu). Vidējais ārstēšanas ilgums kopš 2021.gada un arī 2022.gadā pakāpeniski samazinās, kas saistīts ar to, ka Slimnīcai ir iespēja pacientus nogādāt uz zemāka līmeņa stacionāro

ārstniecības iestādēm, ja pacienta veselības stāvoklis ir uzlabojies. 7. un 8.attēlā atspoguļots vidējo gultu skaits, kā arī vidējā gultu noslodze (%) 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

Slimnīca aktīvi organizēja un nodrošināja terapijas un hroniskās aprūpes pacientu pārvešanu uz zemāka līmeņa ārstniecības iestādēm, līdzko pacienta veselības stāvoklis to atļāva. Slimnīca 2022.gada divpadsmit mēnešos pārveda 1 653 pacientus, savukārt, 2021.gada divpadsmit mēnešos – 1 249 (skatīt 9.attēlu). Neskatoties uz to, ka 2022.gadā kopējais pārvesto pacientu skaits ir palielinājies, ceturtajā ceturksnī pārvesto pacientu skaits ir samazinājies. Tas ir skaidrojams ar kopējo Covid-19 pacientu skaita kritumu (Covid-19 pacientu skaits bija lielāks 2021.gada pēdējā ceturksnī un 2022.gada pirmajos ceturkšņos).



9.attēls. Pārvesto pacientu skaits 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcā, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem, līdzīgs intensīvās terapijas gultu skaits (2021.gada divpadsmit mēnešos vidēji 88 intensīvās terapijas gultas, tai skaitā Insulta vienības gultas, 2022.gada divpadsmit mēnešos – 87 gultas). Slimnīca nodrošina visu līmeņu intensīvo terapiju – 2022.gada divpadsmit mēnešos pirmā, otrā un trešā līmeņa intensīvās terapijas profilos kopā ārstēti 9 046 pacienti, 2021.gada divpadsmit mēnešos 13 922 pacienti. Analizējot intensīvās terapijas gultās ārstētos pacientus, redzams, ka 2022.gada divpadsmit mēnešos ārstēti smagāki pacienti, ilgāku ārstēšanas laiku – 2,68 dienas, kamēr 2021.gada divpadsmit mēnešos – 2,14 dienas.

Slimnīcā tika ārstēti sarežģītāki pacienti, tādējādi palielinot veikto operāciju skaitu. 2022.gada divpadsmit mēnešos veiktas 59 917 ķirurģiskas operācijas (41 641 operācija stacionārā un 18 276 dienas stacionārā), tai skaitā orgānu transplantācijas (nieres transplantācija un pēcoperācijas periods – 58, ortotopiska aknu transplantācija – 3, ortotopiska sirds transplantācija – 2, radzenes totālas transplantācijas – 46, kohleārā implanta implantācija – 5), tajā skaitā 938 pacientiem veiktas operācijas mākslīgās asinsrites apstākļos. Salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem, operāciju skaits 2022.gada divpadsmit mēnešos ir palielinājies par 3 162 operācijām jeb 5,6%, tai skaitā par 1 730 operācijām stacionārā un par 1 432 operācijām dienas stacionārā.

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

- Slimnīca valsts mērogā turpina nodrošināt metodisko un konsultatīvo atbalstu Valsts operatīvajai medicīniskajai komisijai un ārstniecības personām citās Latvijas slimnīcās, piedāvājot risinājumus un daloties pieredzē infekcijas izplatības ierobežošanai;
- Turpinās sadarbība ar citām, zemāka līmeņa slimnīcām sadarbības teritorijas ietvaros ar mērķi nodrošināt savlaicīgu medicīniskās palīdzības sniegšanu visiem, tostarp hronisko slimību pacientiem;
- Moduļu ēkā pilnībā izvietota un darbu uzsākusi 41. Infekciju un diferenciāldiagnostikas nodaļa ar 20 stacionārajām gultām;
- Moduļu ēkā izvietotas un darbu nodrošina papildus 20 NMC observācijas gultas. Izplānotas un tiek realizētas atbilstošas pacientu, diagnostikas un darbinieku plūsmas un atbilstoša darba organizācija;



- Sirds ķirurģijas un asinsvadu ķirurģijas operāciju zāles pārceltas uz moduļu ēkām ar mērķi nodrošināt ārstniecisko pakalpojumu nepārtrauktību esošā bloka remonta laikā;
- Pacientiem un ģimenes ārstiem tiek regulāri nodrošinātas attālinātās konsultācijas atsevišķās specialitātēs – nefroloģijā, transplantācijas pacientiem un citās specialitātēs, ar mērķi veicināt ambulatoro konsultāciju pieejamību, kā arī aktīvi risinot jautājumu saistībā ar rindu veidošanos, lai saņemtu savlaicīgu medicīnisko palīdzību;
- Turpinās darbs pie pacientu, kuriem indicēta ilgstoša skābekļa terapija, identificēšanas, diagnostikas un monitorēšanas, lai veiktu nepieciešamo iekārtu iegādi; tiek veikts darbs skābekļa terapijas nodrošināšanai mājās;
- Veikts A2 funkcionalitātes plānojums – stacionāro nodaļu izvietojums, plūsmu savietojamība, kā arī ambulatorā segmenta izvietojums un darba plānošana saistībā ar telpu rotāciju;
- Norit darbs pie multidisciplināras sadarbības stiprināšanas, nodrošinot kvalitatīvu ārstēšanu reto slimību pacientiem, veidojot specializētas speciālistu komandas konsīliju organizēšanai. Saskaņā ar NVD līgumu par Reto slimību kabineta darba nodrošināšanu, darbam ar reto slimību pacientiem piesaisīta medicīnas māsa. Aktīvi tiek risināts jautājums par papildu speciālistu piesaisti reto slimību pacientu ārstēšanai, tostarp ģenētiķis un internists. Tiek plānota rehabilitācijas programmas ieviešana šai pacientu grupai;
- Turpinās regulāra, multidisciplināra mirušo pacientu gadījumu izskatīšana;
- Turpinās darbs sadarbības veicināšanai ar Scandiatransplant, veicot aktivitātes noteikto prasību ieviešanā, informācijas nodrošināšanā. Tiek veidots pasākumu plāns nepieciešamo izmaiņu un uzlabojumu veikšanai, lai turpinātu iestāšanās procesu minētajā orgānu apmaiņas platformā. Sadarbībā ar Veselības ministriju tiek sastādīts ziņojums pat transplantācijas jomas aktualitātēm un nepieciešamajiem izmaiņu procesiem;
- Turpinās darbs pie Ādas ļaundabīgo audzēju vienības veidošanas;
- Turpinās darbs pie šķidrums plūsmas citoloģijas nodrošināšanas;
- Tiek nodrošināts darbs stereotaktiskās radio ķirurģijas pakalpojuma ieviešanai Slimnīcā;
- Tiek nodrošināts pilnvērtīgs darbs Slimnīcas moduļu būvēs. Tiek veiktas izmaiņas saskaņā ar plūsmu aprobācijas rezultātiem;
- Turpinās darbs pie 2005.gada 27.decembra MK noteikumu Nr.1037 “Noteikumi par cilvēka asiņu un asins komponentu savākšanas, testēšanas, apstrādes, uzglabāšanas un izplatīšanas kvalitātes un drošības standartiem, ieviešanas un izvešanas nosacījumiem, kā arī kompensāciju par izdevumiem zaudētā asins apjoma atjaunošanai” prasību ieviešanas un izpildes Slimnīcā;
- Izplānota un izveidota kārtība par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu Ukrainas valsts piederīgajiem, tostarp Ukrainas karā cietušajiem;
- 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 pārbaudes procedūra;
- Tiek veikti Slimnīcas Neatliekamā medicīnas centra procesu uzlabojumi, balstoties uz pacientu plūsmu audita rezultātiem;
- Sagatavota dokumentācija, lai apstiprinātu jaunu medicīnisku tehnoloģiju Zāļu valsts aģentūrā ekstrakorporālā membrānveida oksigenācijas veikšanai;
- Tiek veikts Slimnīcas ambulatorā sektora audits ar mērķi konstatēt iespējamās nepilnības un neizmatotās priekšrocības procesu uzlabošanai.

### 2.3. Nefinanšu mērķi

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

1.tabula. Nefinanšu mērķu izpilde 2022.gada divpadsmit mēnešos<sup>1</sup>.

Apakšmērķis	Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības	Faktiskie rādītāji
		2022.gads	2022.gada 12 mēneši

<sup>1</sup> Detalizēts skaidrojums par nefinanšu rādītājiem ir iekļauts Nefinanšu un finanšu mērķu izpildes pārskatā.

Palielināt medicīnas māsu skaitu uz vienu ārstu	Praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidentiem) un praktizējošo māsu skaita attiecība (pilna laika ekvivalents)	616/ 725	735/ 841
Uzlabot kopējo pacientu apriti stacionārā/ ambulatori	Kopējais pacientu skaits stacionārā/ambulatori	49 002 / 264 210	46 807 / 269 807
Pacientu iekšējās plūsmas uzlabošana	Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5.30	4.85
	Ārstēšanās ilgums stacionārā ar diagnozi „akūts miokarda infarkts”, dienas	7.20	6.73
	Gultu noslodze, %	≥ 80.00	80.33
Radioloģisko izmeklējumu uzskaites un plānošanas uzlabošana	Vidējā datortomogrāfijas iekārtu noslodze, %	76.00	95.39
	Vidējā kodolmagnētiskās rezonanses iekārtu noslodze, %	79.00	92.73
Samazināt pacientu mirstības rādītājus Slimnīcā*	Letalitāte stacionārā (%)	3.75	3.70%
	Dzemdībās mirušo sieviešu skaits gadā	0	0
	Mātes mirstības gadījumu skaits stacionārā, kur nāves iestāšanās cēlonis ir tieši saistīts ar grūtniecību	0	1
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu	10.20%	10,20%
	Pacientu mirstība 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar hemorāģisku vai išēmisku insultu	21.00%	18,32%
	Perinatālā intrahospitalā mirstība, ‰	7.65‰	3.9‰
Samazināt komplikāciju rādītājus Slimnīcā	Atkārtoti neplānoti tajā pašā vai nākamajā dienā pēc izrakstīšanas hospitalizēto pacientu skaits un īpatsvars (%),	220 jeb 0.46%	203 jeb 0.43%
Saglabāt hospitalizācijas gadījumu īpatsvara rādītāju 2018.gada līmenī	Hospitalizācijas gadījumu īpatsvars Neatliekamās medicīnas centrā	51.00%	35.94%
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%	53%/48.5%
	Vidējais nostrādāto virsstundu skaits uz vienu ārstniecības personu, kas attiecīgajā periodā veic virsstundu darbu: ārsti/māsas	18 / 15	16.5 / 12.3
Nodrošināt neatkarīgu pētniecisko darbību un līgumpētījumu norisi	Zinātnisko publikāciju skaits	160	162
	Pētījumu un zinātnes projektu skaits	150	163
Nodrošināt nepārtrauktu studējošo, ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu izglītības procesu	Apmācīto personu skaits	1500	2 036
	Kursu programmu skaits	125	128
	Novērtēto rezidentu skaits	70	67

\*Ņemot vērā, ka rādītājs ir izvirzīts pirms pandēmijas, rādītāja izpildes procents aprēķināts, neņemot vērā Covid-19 ārstēto un mirušo pacientu skaitu.

### 3. Informācija par izglītības un zinātnisko darbību

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīca turpina veikt nozīmīgu zinātniski pētniecisko darbu, nodrošinot jauno speciālistu apmācību un attīstīja inovatīvus risinājumus veselības aprūpes jomā.

Norit uzņemto saistību izpilde saskaņā ar Veselības ministriju noslēgtiem Eiropas Sociālā fonda finansētiem līgumiem par apmācību programmu izstrādi un īstenošanu, šobrīd spēkā ir desmit līgumi. Rezidentūras studiju programmu Slimnīcā apgūst 276 rezidenti (no tiem 235 rezidenti - par valsts līdzekļiem, 41 - par personīgajiem līdzekļiem).

2022.gada divpadsmit mēnešos veikti komerciālie klīniskie pētījumi gandrīz visās Slimnīcā sniegto veselības aprūpes pakalpojumu specialitātēs, no kurām galvenie virzieni ir kardioloģija, onkoloģija (arī asins slimības), endokrinoloģija, pulmonoloģija, gastroenteroloģija, uroloģija, angiķirurģija, reimatoloģija, neiroloģija un oftalmoloģija. 2022.gadā noslēgti 44 līgumi par klīnisko pētījumu norisi (kopā Slimnīcā norisinās 155 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie un akadēmiskie pētījumi).

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

- ERASMUS+ “TEODOR: Transeuropean Educational Initiative in Organ Donation and Transplantation” projekta īstenošana;
- Erasmus+ projekts “KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education 2021”;
- Apvārsnis 2020 starptautisks konsorcijs projekts “ICU4COVID”;
- Apvārsnis 2020 “EuroShock - Testing the value of a novel strategic approach and its cost efficiency to improve the poor outcomes in Cardiogenic Shock” projekts;
- ERAF 1.2.2.3.pasākuma projekts “Atveseļošanas pasākumi ekonomikas nozarē – nodarbināto apmācības (ERAF)” darbības “sīko (mikro), mazo, vidējo un lielo komersantu labās prakses pārņemšanas apmācības eksportspējas veicināšanai, pamatojoties uz komersantu vajadzībām”;
- ERAF 1.1.1.1.pasākuma projekts “Uz dziļās apmācības principiem balstītā klīniskā lēmuma pieņemšanas sistēma neinvazīvām ventilācijas iekārtām COVID-19 pacientu ārstēšanai” īstenošana. Slimnīca ir projekta vadošais partneris, sadarbības partneri Rīgas tehniskā universitāte un SIA “HIPNOS”;
- ERAF 1.1.1.1.pasākuma projekts “Antibakteriālās rezistences ātras novērtēšanas sistēma, pacientiem ar sekundārām bakteriālām infekcijām”;
- Eiropas Slimību kontroles un profilakses centra finansēts pētījums “Pētījums par Covid-19 vakcīnas efektivitāti pret apstiprinātu SARS-CoV-2 infekciju veselības aprūpes darbinieku kohortās” norise;
- Slimnīcas pētniecisko grantu projekts;
- Erasmus+ “KA122ADU Short term projects for mobility of learners and staff in adult education” 2022.gada mobilitātes mācībām programmas ietvaros apstiprinātā projekts “Power of innovative and sustainable educational methods”;
- Ārlietu ministrijas 2022.gada attīstības sadarbības grantu konkursa projekts “Stiprināt pilsonisko sabiedrību, uzlabojot sabiedrības noturību pret dezinformāciju, veicinot stratēģisko komunikāciju un sadarbību” sadarbībā ar Moldovas Neatliekamās palīdzības institūtu;
- Latvijas Zinātnes padomes granta projekts “Ar cilvēka papilomas vīrusa genomu saistītās korelācijas ar dzemdes kakla audzēju un vēža slimības progresēšanu un atbildes reakciju uz ārstēšanu”;
- Apvārsnis 2020 projekts “e-hospital4Future: building future through an innovated and digital skilled hospital”;
- Iegūtas tiesības kā sadarbības partnerim īstenot Latvijas Zinātnes padomes grantu “Dinamisko lāzera speķu attēlošana sēņu augšanas aktivitātes novērtēšanai (Dynamic laser speckle imaging for evaluation of fungal growth activity)”;
- Eiropas references tīkla (ERT) Reto ģenētisko audzēju risku sindromu pacientu reģistrs (GENTURS);
- Ārlietu ministrijas finansētais sadarbības projekts “Par izglītības un pētniecības attīstības iespējām medicīnas jomā (Gruzija – Latvija)”.

Veikti pasākumi pētniecības, izglītības un zināšanu pārneses aktivitāšu īstenošanai turpmāk:

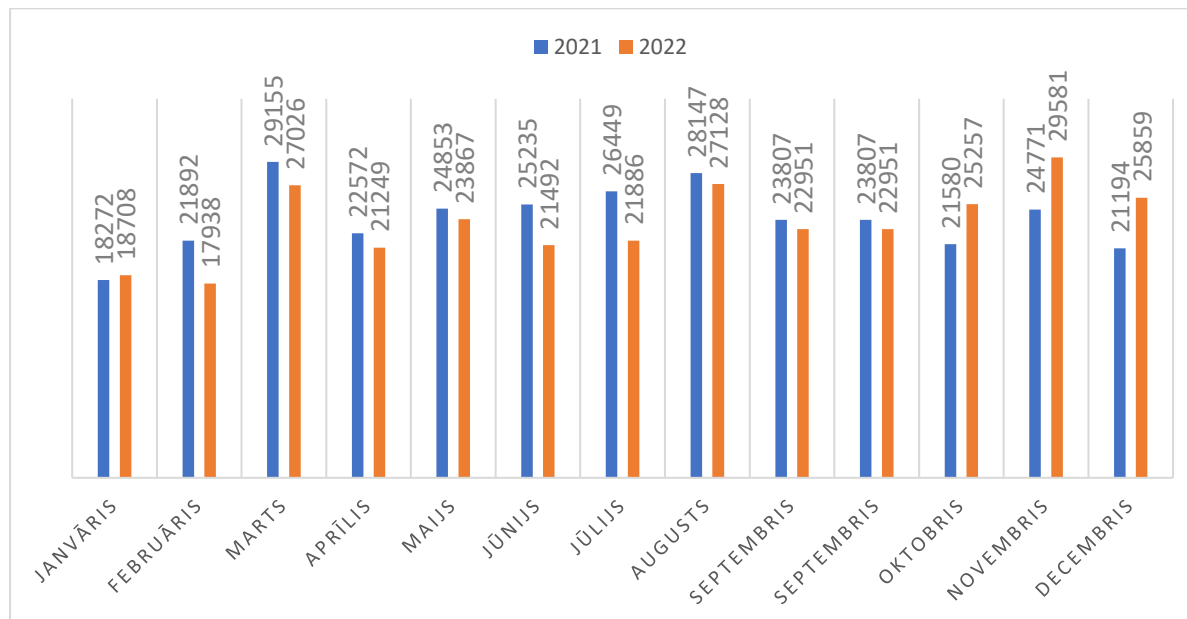
- Latvijas – Ukrainas sadarbības programmas konkursa ietvaros iesniegts projekts “Multidisciplinary

approach in geriatric medicine: Innovation and information ecosystem towards the development of inpatient longevity care”;

- Iesniegts pētniecības projekts sadarbībā ar Gruzijas Tbilisi valsts universitāti “GLP-1RA impact on incretin system in obese T2D patients”;
- Iesniegts projekts ERASMUS programmā mazās sadarbības “Introduction to Integrative Medicine”;
- Iesniegts projekta iesniegums Eiropas Komisijas Tehniskā atbalsta saņemšanai “Strengthening the corporate governance in Pauls Stradiņš Clinical University Hospital”.

## 4. Informācija par klientu apkalpošanu

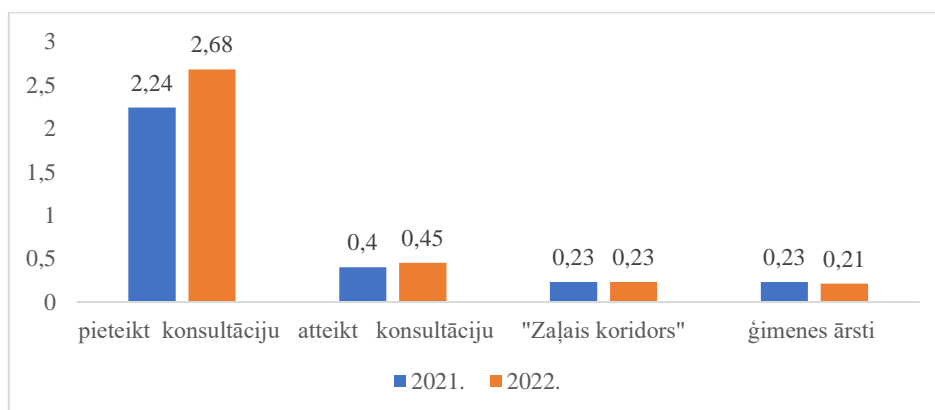
Klientu apkalpošanas procesu ietvaros 2022.gadā Slimnīca ir atbildējusi uz 282 942 zvaniem (skatīt 10.attēlu). Tas ir par 4 985 zvaniem mazāk kā 2021.gadā, kas skaidrojams ar samazinātu darbaspēka resursu zvanu centrā, darbinieku prombūtnes dēļ.



10.attēls. Atbildēto zvanu statistika 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

Salīdzinot datus 2021.gada un 2022.gada divpadsmit mēnešos, lai pieteiktos uz konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru ir pieaudzis par 19,64%, lai atteiktu konsultāciju, vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru pieaudzis par 12%. Ierobežotu resursu pieejamības apstākļos rezultāts vērtējams kā apmierinošs.

Lai ģimenes ārsti pieteiktu speciālista konsultāciju, kā arī lai pieteiktu pacientus vakcinācijai pret Covid-19, 2022.gada divpadsmit mēnešos vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojumam ar operatoru ir 0,21 minūte (skatīt 11.attēlu), kas ir vērtējams kā ļoti labs rezultāts.

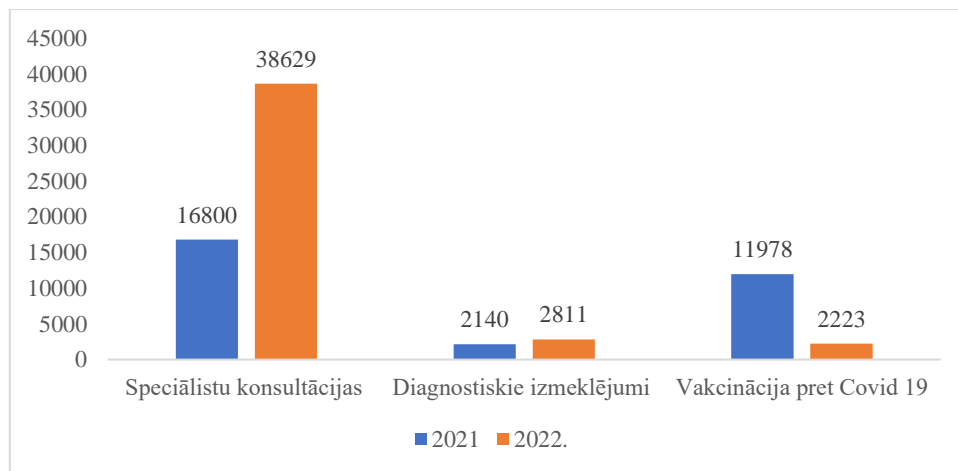


11.attēls. Vidējais gaidīšanas laiks minūtēs līdz savienojumam ar operatoru, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

Lai pieteiktu pacientus konsultācijas saņemšanai prioritāri aizdomu gadījumā par onkoloģiskām saslimšanām, 2022.gada divpadsmit mēnešos vidējais gaidīšanas laiks līdz savienojam ar operatoru ir 0,23 minūtes. 2022.gada divpadsmit mēnešos, izmantojot "Zaļā koridora" tālruni (t.67095393, t.25650310), ģimenes ārsti pieteica 2 615 pacientus.

Slimnīca pilnveido un attīsta attālinātos pakalpojumus, lai tie būtu ērti un pieejami visiem mūsu pacientiem. Lai attālināti pierakstītos uz konsultācijām un izmeklējumiem, izveidotā e-pieraksta sistēma - būtiska priekšrocība, tiek ietaupīts laiks, tas dod iespēju pierakstu veikt jebkurā diennakts laikā no jebkuras pacienta vai tā piederīgā atrašanās vietas.

2022.gadā e-pierakstu uz slimnīcas sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem izmantoja 43 663 pacienti. Analizējot izvēlētos e-pieraksta veidus (skatīt 12.attēlu), 2022.gadā e-pierakstu speciālistu konsultācijām izmantojuši 38 629 pacienti, kas ir par 129% vairāk kā 2021.gadā un vērtējams kā ļoti labs rādītājs. 2022.gada būtiski, par 81% samazinājies pieraksts uz vakcināciju pret Covid-19, kas saistīts ar iedzīvotāju zemu pieprasījumu un nevēlēšanos vakcinēties pret Covid-19.



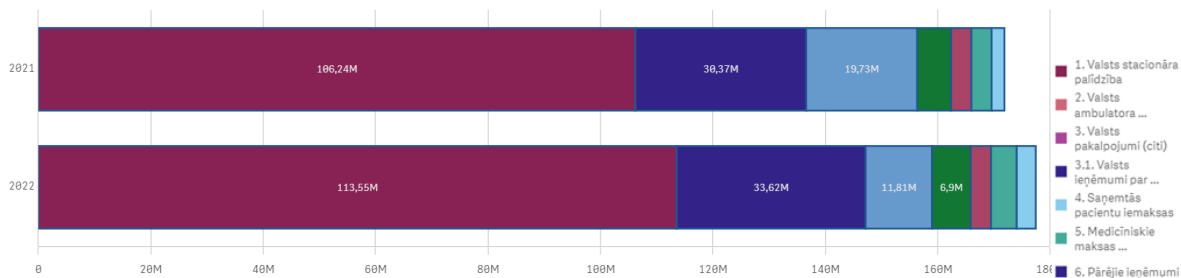
12.attēls. E-pieraksts 2021.gads un 2022.gads.

Lai veicinātu un uzlabotu pacientu pieredzi Slimnīcā, 2022.gada augustā tika sākts aktīvāks darbs pacientu pieredzes jomā, gan veicinot pacientus aizpildīt aptauju par savu pieredzi Slimnīcā, gan izstrādājot datu analīzes rīku.

2022.gadā Pacientu pieredzes aptaujā no stacionāra nodaļas izrakstītiem pacientiem piekrita piedalīties 3 649 jeb 5,1% pacienti. Pacientu pieredzes anketu aizpildījuši 2 130 pacienti jeb 58,4% no piekritušajiem. 2022.gada kopējais Pacientu pieredzes novērtējuma rādītājs ir 70,67%. Zems respondentu skaits šobrīd nesniedz pilnībā uzticamus datus par kopējo pacientu pieredzes novērtējuma rādītāju.

## 5. Finanšu situācijas apraksts

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcas kopējie ieņēmumi ir 177,44 milj. EUR, kas ir par +5,57 milj. EUR jeb 3,2% vairāk nekā iepriekšējā gadā (skatīt 13.attēlu).



13.attēls. Ieņēmumu struktūra.

Būtiskākais ieņēmumu pieaugums +7,31 milj. EUR apmērā ir valsts apmaksātās stacionārās palīdzības sadaļā, ko galvenokārt veido veiktā darba pieaugums esošās un jaunās ārstniecības programmās – krūšu rekonstrukcija (+0,55 milj. EUR), radioķirurģija (+0,59 milj. EUR), pakalpojumi invaliditātes novēršanai (+0,95 milj. EUR), Covid-19 diagnostika, pacientu transportēšana, medikamenti (+1,31 milj. EUR), pakalpojumi Ukrainas iedzīvotājiem (+0,40 milj. EUR), gultu dienu apmaksa, darba samaksas un PVN likmes izmaiņas (+2,86 milj. EUR), observācijas gultu uzturēšana (+0,49 milj. EUR) (skatīt 14.attēlu).

Pieaugumu valsts apmaksātās ambulatorās palīdzības sadaļā +3,25 milj. EUR apmērā, galvenokārt, veido papildus sniegtais ambulatoro pakalpojumu apjoms, darba samaksas un PVN likmes izmaiņas (+2,31 milj. EUR), pakalpojumi Ukrainas iedzīvotājiem (+0,10 milj. EUR), Covid-19 laboratorija u.c. (+0,22 milj. EUR), laboratorijas pakalpojumi (+0,26 milj. EUR), individuālo aizsardzības līdzekļu iekļaušana pakalpojumu tarifiem (+0,12 milj. EUR).

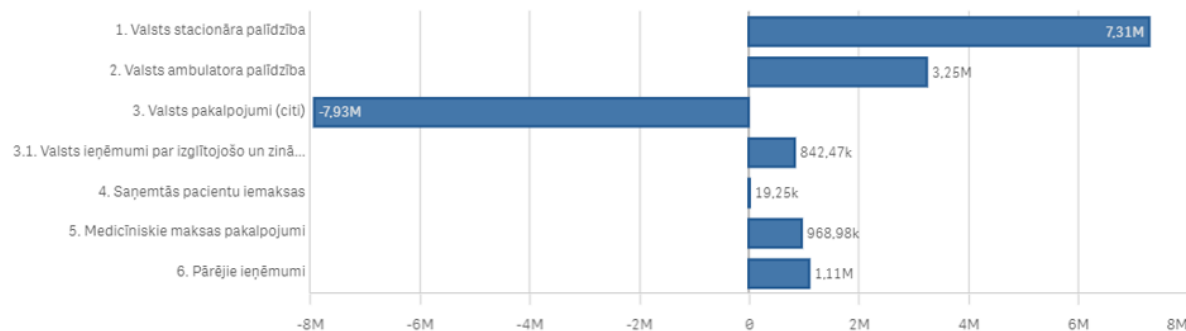
Novirze citu valsts pakalpojumu sadaļā -7,93 milj. EUR apmērā, galvenokārt, ir uz Covid-19 piemaksu, vīrsstundu rēķina (-6,9 milj. EUR), PVN nodokļa likmes pieauguma kompensācija (-1,5 milj. EUR) un individuālo aizsardzības līdzekļu iekļaušanu pakalpojumu tarifiem (-1,8 milj. EUR), energoresursu un ēdināšanas izdevumu kompensācija (+1,7 milj. EUR), piemaksa par ķīmijterapijas zāļu izlietojumu (+1,1 milj. EUR), reto slimību zāļu R saraksts (+0,4 milj. EUR).

Ieņēmumu par izglītojošo un zinātnes darbību pieaugums +0,84 milj. EUR apmērā saistīts ar rezidentu atalgojuma palielinājumu.

Pieprasījums pēc Slimnīcas pakalpojumiem, samazinoties Covid-19 ierobežojumiem, ir palielinājies, kā rezultātā arī palielinājās ieņēmumi par sniegtajiem maksas pakalpojumiem +0,97 milj. EUR apmērā, salīdzinot ar iepriekšējo gadu.

Pārējo ieņēmumu pieaugumu +1,11 milj. EUR apmērā veido pamatlīdzekļu pārdošanas, nodokļu atgriešanas, soda naudu ieņēmumi (+0,48 milj. EUR), ieņēmumi no nomas un iebraukšanas Slimnīcas teritorijā (+0,24 milj. EUR), zinātniskās darbības ieņēmumi (+0,31 milj. EUR).

### Ieņēmumi, salīdzinājums ar iepriekšējo gadu

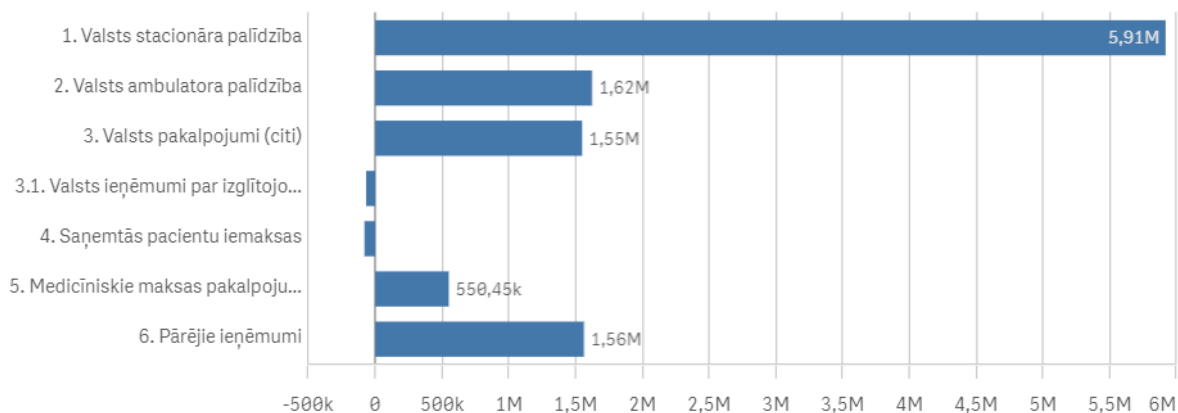


14.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar iepriekšējo gadu.

Kopējie ieņēmumi (t.sk. neto apgrozījums un pārējie saimnieciskās darbības ieņēmumi), salīdzinot ar 2022. gada budžetā plānoto, ir lielāki par +11,04 milj. EUR jeb 6,6%.

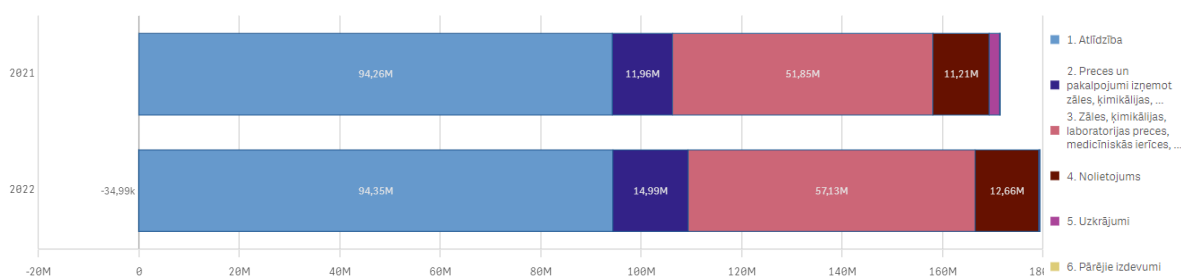
Būtiskākais ieņēmumu palielinājums +8,08 milj. EUR sasniegts nodrošinot lielāku valsts stacionāro, ambulatoro un arī maksas pacientu ārstniecību nekā plānots. Valsts pakalpojumi (citi) pozīcijā palielinājumu, salīdzinot ar plānoto, veido kompensācijas inflācijas rezultātā pieaugušo energoresursu izdevumu, kā arī daļēja pacientu ēdināšanas izdevumu segšana. Pieaugumu pārējo ieņēmumu sadaļā veido īstenotie zinātnes projekti, pamatlīdzekļu pārdošana, nodokļu atgriešana (skatīt 15.attēlu).

### Ieņēmumi (Novirzes=Fakts-Plāns)



15.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar 2022.gada budžetā plānoto.

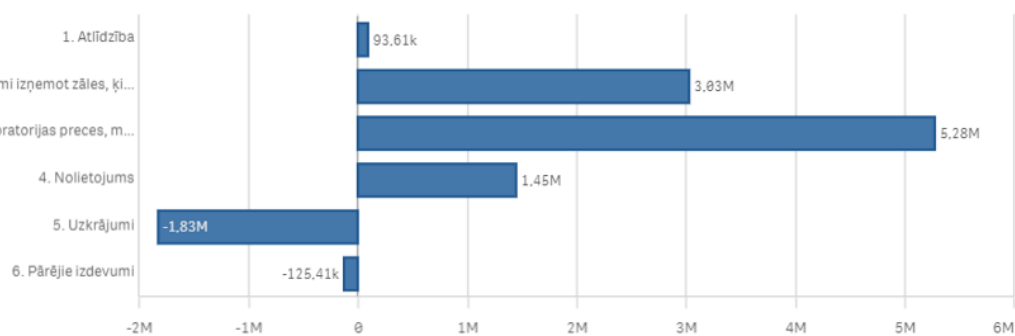
2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcas kopējie izdevumi ir 179,35 milj. EUR, kas ir par +7,9 milj. EUR jeb 4,6% vairāk nekā iepriekšējā gadā (skatīt 16.attēlu).



16.attēls. Izdevumu struktūra.

Salīdzinot ar iepriekšējo gadu, būtiskākais pieaugums +5,28 milj. EUR apmērā ir medikamentu un medicīnas preču sadaļā, atbilstoši ārstēto pacientu struktūrai un PVN likmes izmaiņām, +3,03 milj. EUR apmērā infrastruktūras uzturēšanas, tajā skaitā energoresursu cenu pieauguma un pacientu ēdināšanas izmaksu pieauguma ietekmē. Nolietojuma pieaugums +1,45 milj. EUR apmērā veidojas pamatlīdzekļu komponentēm amortizācijas normu novienādošanas ietekmē. Izdevumu samazinājums -1,83 milj. EUR apmērā, galvenokārt, uzkrājumu neizmantojamiem atvaļinājumiem pozīcijā, ko tieši ietekmēja darbinieku ikgadējo atvaļinājumu izņemšana un vidējā atalgojuma likmes samazināšanās (skatīt 17.attēlu).

### Izdevumi, salīdzinājums ar iepriekšējo gadu

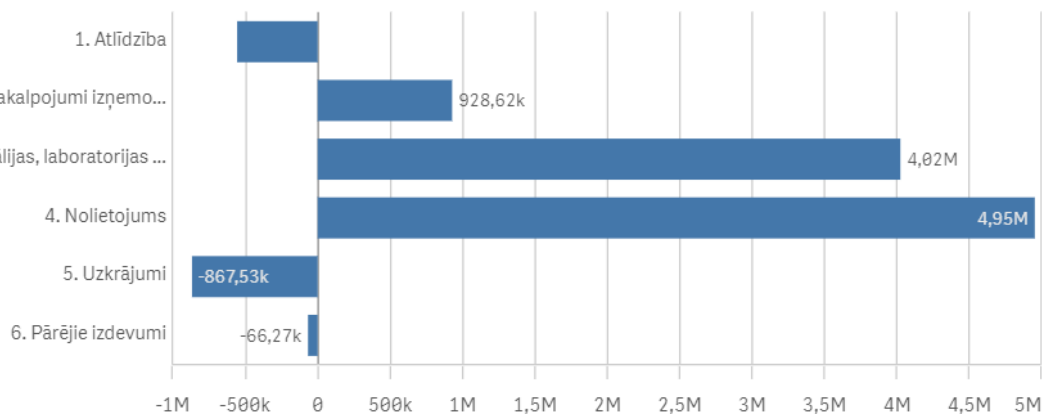


17.attēls. Izdevumi, salīdzinājums ar iepriekšējo gadu.



Salīdzinot ar 2022.gada budžetā plānoto, kopējie izdevumi ir lielāki par +8,41 milj. EUR jeb 4,9%. Zāļu, medicīnas preču pozīcijā patēriņa pieaugums +4,02 milj. EUR atbilstoši ārstēto pacientu skaita pieauguma izmaiņām. Pieaugums nolietojuma pozīcijā +4,95 milj. EUR apmērā saistīts ar pamatlīdzekļu komponentēm amortizācijas normu novienādošanu. Lai gan preču un pakalpojumu pozīcijā ir pieaugums salīdzinot ar plānoto +0,93 milj. EUR apmērā, Slimnīcai izdevies ietaupīt atsevišķās pakalpojumu pozīcijās -1,11 milj. EUR, kā rezultātā, neskatoties uz būtisko energoresursu un ēdināšanas izdevumu pieaugumu +2,01 milj. EUR, kopējais izdevumu pieaugums nav tik liels. Uzkrājumos samazinājums 1,0 milj. EUR apmērā atvaļinājuma rezerves pozīcijā, palielinājums 0,15 milj. EUR apmērā fizisko un juridisko debitoru parādu pozīcijā.

#### Izdevumi (Novirzes=Fakts-Plāns)



18.attēls. Izdevumi, salīdzinājumā ar 2022.gada budžetā plānoto.

Slimnīcas operatīvais rezultāts 2022.gada divpadsmit mēnešos ir zaudējumi -1,91milj. EUR apmērā, kas salīdzinot ar plānoto ir par +2,63 milj. EUR labāks rezultāts.

#### 5.2. Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

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

2.tabula. Padomes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2022.gada divpadsmit mēnešos
Atalgojums	100 800.00
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	23 778.72
Atlīdzība kopā:	124 578.72

2022.gada divpadsmit mēnešos darbu turpina - valdes priekšsēdētājs Rinalds Muciņš, valdes locekļi - Ilze Kreicberga, Agra Ločmele, Jānis Naglis.

3.tabula. Valdes atlīdzība, EUR

Pozīcijas nosaukums	2022.gada divpadsmit mēnešos
Atalgojums	330 676.07
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	78 006.37
Atlīdzība kopā:	408 682.44

#### 5.3. Finanšu mērķi

Stratēģijā un 2022.gada budžetā noteikto finanšu mērķu operatīvā izpilde 2022.gada divpadsmit mēnešos atspoguļota 4.tabulā.

Rezultatīvais rādītājs	2022.gada 12 mēn. plāns (stratēģija)	2022.gada 12 mēn. plāns (budžets)	2022.gada 12 mēn. izpilde
Peļņa vai zaudējumi, euro	-1 899 630	-4 540 827	-1 912 688
Pamatdarbības neto naudas plūsma, euro	3 987 928	2 484 906	18 018 716
Kopējās likviditātes rādītājs	0,62	1,52	1,95
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu), %	602,70%	118,25%	79,88%
Investīciju plāna izpilde, euro	71 426 100	84 239 513	38 736 648

#### 5.4. Slimnīcas valdes viedoklis par apstiprinātā budžeta izpildes iespējām

Slimnīcas valde patstāvīgi izvērtē situāciju un piemērojas mainīgajiem apstākļiem.

Slimnīca strādā, lai uzlabotu un pilnveidotu infrastruktūru, uzlabojot epidemioloģisko drošību, saglabātu un motivētu personālrесursus, palielinātu pakalpojumu pieejamību un pacientiem varētu piedāvāt nepieciešamos pakalpojumus nepieciešamajā laikā.

Krievijas uzsāktais karš Ukrainā ietekmējis gan izejvielu, gan preču un pakalpojumu sadārdzinājumu un pieejamību, kā arī tieši ietekmē Slimnīcas darbību, tai skaitā arī investīciju projektu īstenošanu.

Slimnīcas vadība nepārtraukti identificē, novērtē, vada riskus, kas īstermiņā un ilgtermiņā var radīt nozīmīgu ietekmi uz finanšu rezultātiem. Šobrīd kā lielākie riski norādāmi būtisks cenu pieaugums preču un pakalpojumu segmentos, finansējuma apjoma izmaiņas un atbilstība sniegto pakalpojumu apjomam.

Lai nodrošinātu Slimnīcas darbības stabilitāti, svarīgs nosacījums ir savlaicīgi zināmi un stabili pakalpojumu apmaksas nosacījumi, lai spētu nodrošināt pakalpojumu sniegšanas apjomus, kvalitāti, īstentot uzsāktās reformas un attīstības plānus.

Būtiski, lai valstiski tiktu saglabāta apmaksas nosacījumu ilgtspēja, noteikts pārskatīto tarifu ieviešanas plāns, kā arī rasti instrumenti inflācijas ietekmes mazināšanai un citu pacientu aprūpei un ārstēšanai svarīgu pozīciju apmaksas nosacījumu pilnveidošanai.

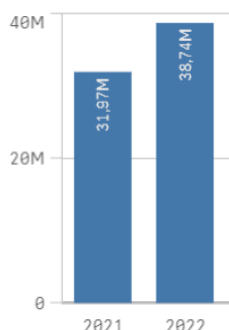
Pārskata periods ir noslēdzies. Saskaņā ar šobrīd piejamajiem operatīvajiem datiem Slimnīca, salīdzinot ar 2022.gada budžetā plānoto, ir pārsniegusi trīs no pieciem budžetā plānotajiem finanšu mērķiem. Nav sasniegta investīciju plāna izpilde un nebūtiski (par 1%) nav sasniegts plānotais zaudējumu apjoms, taču zaudējumu apjoms var mainīties, sagatavojot gala rezultātus par 2022. gadu. Šī ziņojuma sastādīšanas brīdī turpinās darbs ar NVD un VM saistībā ar vairākām ieņēmumu pozīcijām, kas varētu rezultēties ar ieņēmumu atzīšanu pārskata periodā.

<sup>2</sup> Detalizēts skaidrojums par finanšu rādītājiem ir iekļauts Nefinanšu un finanšu mērķu izpildes pārskatā.

## 6. Investīciju projektu izpildes progress

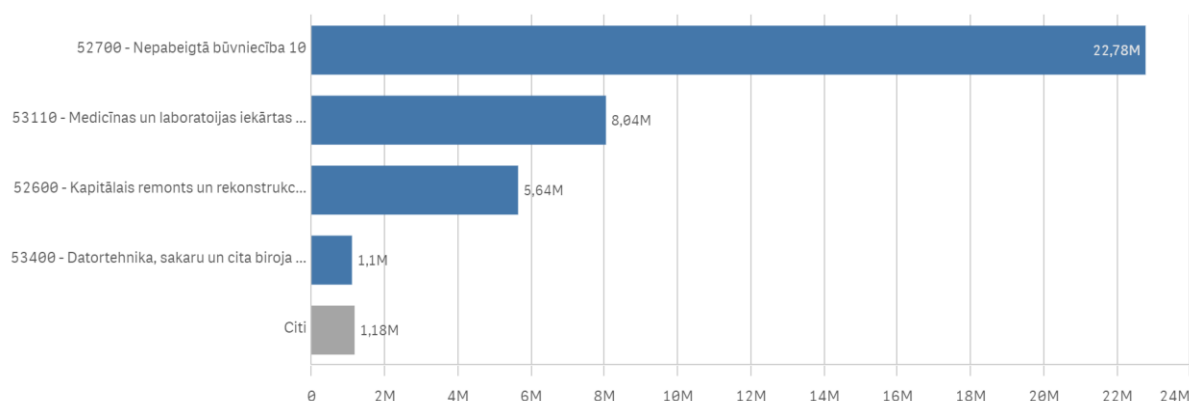
### Investīciju raksturojums

2022.gada divpadsmit mēnešos īstenotas investīcijas jeb veikti ieguldījumi 38,74 milj. EUR vērtībā, kas salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir par 6,77 milj. EUR jeb 21,2% vairāk (skatīt 19.attēlu).



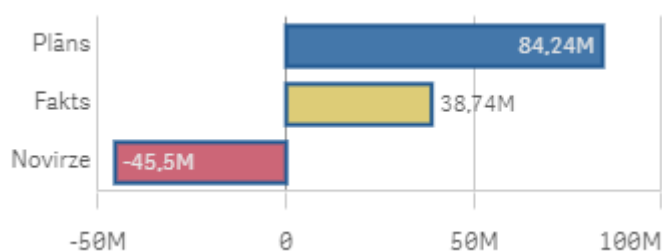
19.attēls. Investīciju apjoms 2022.gada divpadsmit mēnešos, salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem.

2022.gada divpadsmit mēnešos būtiskākie ieguldījumi: nekustamajos īpašumos – 28,42 milj. EUR, medicīnas iekārtās – 8,04 milj. EUR, datortehnikā un sakaru tehnikā – 1,1 milj. EUR, pārējās pozīcijās – 1,18 milj. EUR (skatīt 20.attēlu).



20.attēls. Ieguldījumu virzieni.

Salīdzinot ar plānoto investīcijas īstenotas 46% apmērā (skatīt 21.attēlu).



21.attēls. Investīciju izpilde salīdzinot ar plānu.

Slimnīcas investīciju apguves progresu ietekmē kopējā situācija Latvijas būvniecības nozarē, kas jau vairāk kā 2 gadus darbojas stipras nenoteiktības apstākļos un pēc Krievijas militārās agresijas Ukrainā turpinās straujš būvmateriālu cenu kāpums, kā arī tiek traucēta vairāku būvizstrādājumu piegāde. 2022. gada decembrī EM sagatavotajā informatīvajā ziņojumā “Par ikgadējām izmaksu dinamikas prognozēm un pārkaršanas riskiem Latvijas būvniecības nozarē” (22-TA-3159) norādīts, ka “[..] nedzīvojamo ēku būvniecībā izmaksas tiek prognozētas augstākas nekā kopumā būvniecības nozarē – ekspertu skatījumā 2022. gadā būvmateriālu izmaksas varētu pieaugt par 28,3%, strādnieku darba samaksas izmaksas – par 16,0%, bet arhitektūras un inženiertehnisko pakalpojumu, tehniskās

*pārbaudes un analīzes izmaksas varētu pieaugt par 11%. Vienīgi mašīnu un mehānismu uzturēšanas un ekspluatācijas izmaksas tiek prognozētas par 22,5% augstākas, kas atbilst kopējai tendencei būvniecības nozarē..[.]”.*

Slimnīcas prioritāte šajos nenoteiktības apstākļos ir nodrošināt uzsāktu infrastruktūras attīstības projektu turpināšanu un piešķirto ES fondu līdzekļi apguvi noteiktajos termiņos, lai iespējami īsākā laikā pacientiem nodrošinātu ārstniecības pakalpojumus mūsdienīgās un drošās telpās. Attiecīgi Slimnīcas stratēģija ir neuzsāktos projektus atlikt, savukārt tos projektus, kuru īstenošana ir būtiska ārstniecības procesiem un pacientu drošībai, īstenojot iespēju robežās piesaistot papildus līdzekļus. Slimnīca katru izmaksu sadārdzinājuma pamatotību novērtē balstoties uz Ekonomikas ministrijas vadlīnijām, kas izstrādātas sakarā ar Krievijas militāro agresiju Ukrainā un Iepirkumu uzraudzības biroja vadlīnijām līgumu vadībai *force majeure* apstākļos.

Analizējot investīciju apguvi pa jomām secināms:

- **Būtiskākā finansējuma novirze, 33 milj. EUR apmērā saistīta ar A ēkas otrās kārtas būvdarbu kavējumu.** A2 ēkas būvniecības kontekstā, 2022.gada 19.augustā tika panākta vienošanās ar SIA “Velve”, lai nodrošinātu līguma darbību jaunajos apstākļos – saskaņota sadārdzinājuma izvērtēšanas metodika (sadārdzinājumu vērtējot atsevišķi katrai tāmes pozīcijai nepiemērojot vispārējo inflācijas koeficientu) un pagarināts būvdarbu izpildes termiņš par 2 mēnešiem, ņemot vērā jumta seguma piegādes kavēšanos. Vienošanās ietvaros SIA “Velve” iesniedza aprēķinu divām tāmes pozīcijām, kas no Slimnīcas un ārējo ekspertu puses izvērtēts un segts sadārdzinājums par kopējo summu 686 tūkst. EUR ar PVN. Neskatoties uz augusta vienošanos, kopš 2022.gada augusta A ēkas otrās kārtas būvniecībā vērojams būtisks būvdarbu un finanšu apguves kritums. Slimnīca nekavējoties pieprasīja skaidrojumu un SIA “Velve” novembrī skaidroja situāciju, ka ir uzsākti būtiski administratīvās kapacitātes stiprināšanas pasākumi, kas radīs priekšnoteikumus būvniecības dokumentu izstrādes intensificēšanai. Tomēr būvdarbu gaita turpināja kristies. Slimnīca novembrī nosūtīja vēstuli kompetentajām iestādēm (Veselības ministrija, Finanšu ministrija, Ekonomikas ministrija, Iepirkumu uzraudzības birojs, Centrālā finanšu un līgumu aģentūra, Latvijas Būvuzņēmēju partnerība) par riskiem A ēkas otrās kārtas būvniecībā, kā arī uzsāka aktīvas sarunas vadības un projektu vadības līmenī ar SIA “Velve” par risinājumiem būvdarbu intensitātes atjaunošanai. SIA “Velve” sarunās norāda, ka augusta vienošanās nav efektīva, jo paredz, ka līgumus ar apakšuzņēmējiem iespējams slēgt tikai pēc sadārdzinājuma saskaņošanas ar Slimnīcu un šāda pieeja neļauj efektīvi un ātri reaģēt uz tirgus izmaiņām. SIA “Velve” 2022.gada 9.decembrī iesniedza Slimnīcai vēstuli, kurā norādīja, ka projekta turpināšanai nepieciešams finansējums 27,3 milj. EUR ar PVN sadārdzinājuma segšanai un būvdarbu termiņa pagarinājums līdz 31.12.2023. SIA “Velve” piedāvātais sadārdzinājuma segšanas modelis nesakrīt ar spēkā esošajām Ekonomikas ministrijas vadlīnijām būvdarbu sadārdzinājuma segšanai dēļ Krievijas uzsāktā kara Ukrainā. Slimnīca nekavējoties sasauca tikšanos, iesaistot kompetentās iestādes. Tikšanās laikā puses atzina, ka Latvijas būvniecības nozare jau vairāk kā divus gadus darbojas stipras nenoteiktības apstākļos un ka turpinās būtisks būvizmaksu kāpums un piegāžu ķēžu traucējumi, tāpat puses atzina, ka pusēm vienojoties iespējami līguma grozījumi, kas pamatojami ar vispārējo situāciju būvniecības tirgū Latvijā. Decembrī Slimnīca turpināja intensīvas sarunas ar SIA “Velve” un kompetentajām institūcijām un 2023.gada janvārī panākta vienošanās par sadārdzinājuma apjoma samazināšanu līdz 21,2 milj. ar PVN, ēkas nodošanu ekspluatācijā paredzot līdz 01.03.2024., visu līguma termiņu pagarinot līdz 01.06.2024. Sadārdzinājuma segšanai paredzēts izmantot kombinēto metodi un solidāri uzņemt risku par Krievijas uzsāktā kara Ukrainā radītajām sekām – būvdarbu visām tāmes sadaļām piemērot vispārējo indeksāciju, atņemot uz līguma slēgšanas brīdi paredzamo inflāciju, savukārt būvizstrādājumiem, kas specifiski medicīnas nozarei (kopā trīs tāmes pozīcijas), sadārdzinājumu segt izmantojot pierādījuma metodi, septiņām lokālajām tāmēm, virsizdebumu un peļņas sadaļai netiek pārskatīts sadārdzinājums. Termiņa pagarinājums pamatots ar piegāžu kavējumiem cauruļvadiem un fankoiliem, kā arī ar apakšuzņēmēja nomaiņu stikloto fasāžu izbūvē. Slimnīca, sadarbībā ar Veselības ministriju, decembrī izstrādāja informatīvo ziņojumu Ministru kabinetam par nepieciešamajiem lēmumiem situācijas risināšanai, kas tiks virzīts izskatīšanai Ministru kabinetā 2023.gada I ceturksnī. Sadārdzinājumu paredzēts segt no būvdarbu apjoma rezerves provizoriski 5,7 milj. EUR apmērā un palielinot līguma summu ar SIA “Velve” par 16 milj. EUR ar PVN. Finansējums līguma summas palielināšanai tiek risināts

sadarbojoties ar Veselības ministriju;

- **Finansējuma novirze 5,9 milj. EUR apmērā radusies dēļ papildus neparedzētajiem darbiem, kas radušies Slimnīcas vēsturisko ēku atjaunošanas gaitā.** Būvdarbu laikā secināts, ka ēku tehniskais stāvoklis ir būtiski sliktāks, nekā tas konstatēts būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādes laikā un nepieciešami papildus izpētes un pārprojektēšanas darbi, kas radīja ietekmi uz projektu laika grafiku. Veiktās izmaiņas projektos nepārsniedz ārējā finansējuma laika grafika robežas, visos projektos būvdarbi turpinās un tiks pabeigti 2023.gada ietvaros. Attiecīgi ietekmi 2,3 milj. EUR apmērā radīja 15.ēkas 2.stāva Intensīvās terapijas nodaļas atjaunošanas un paplašināšanas termiņa pagarinājums, 2,2 milj. EUR apmērā 33.ēkas pārveide Kardioloģijas centra vajadzībām, 0,8 milj. EUR apmērā 5.ēkas atjaunošana un pielāgošana administratīvajai funkcijai, 0,351 milj. EUR apmērā 18.ēkas Centrālās siltumapgādes mezgla atjaunošana un pārbūve un 0,34 milj. EUR apmērā 15.ēkas fasādes atjaunošanas darbi;
- **Finansējuma novirze 0,59 milj. EUR apmērā radusies, jo pieņemts lēmums projektā “Aptiekas noliktavas telpu paplašināšana rezerves krājumu 3 mēnešiem veidošanai” būvdarbu pārlīkt uz 2023.gadu,** lai neradītu riskus saistītus ar iespējamo Covid-19 saslimstības pieaugumu 2022.gada rudens-ziemas periodā un nepieciešamību nodrošināt Slimnīcas darbības nepārtrauktību;
- **Finansējuma novirze 2,4 milj. EUR apjomā radusies medicīnas tehnoloģiju jomā, jo iekārtu piegādes plānotas secīgi infrastruktūras projektu norisei.** Iekārtas, kas nav piegādātas 2022.gada ietvaros tiks piegādātas 2023.gada ietvaros un uzstādītas Slimnīcas infrastruktūras projektu ietvaros.

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

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcā strādā vidēji 3 340 darbinieki, izstrādājot vidēji 3 021 likmes/štata vienības. Salīdzinot ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem, darbinieku skaits ir palielinājies par 3,4% jeb 109 darbiniekiem. Vidējais štata vienību/likmju skaits salīdzinājumā ar 2021.gada divpadsmit mēnešiem ir palielinājies par 1,9% jeb 57 štata vienībām/likmēm, bet salīdzinājumā ar plānoto - mazāks par 0,2% jeb 7 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 gada sākumā turpinājās Covid-19 infekcijas izplatība, kā rezultātā palielinājās darbinieku slimošana, darba apjoma un darba intensitātes pieaugums lielā Covid-19 pacientu skaita dēļ, tomēr gan pieteikto atvaļinājumu dienu skaits, gan arī atvaļinājumu pieteikušo darbinieku skaits 2022.gada divpadsmit mēnešos atgriezās un pat nedaudz pārsniedz pirms-pandēmijas līmeni.

2022.gada divpadsmit mēnešos Slimnīcā ir bijusi negatīva dinamika attiecībā uz pieņemto un atbrīvoto darbinieku proporciju – kopā ir pieņemti 777 jauni darbinieki, bet atbrīvoti 791 darbinieki. Darbinieku mainība šajā periodā ir 23,1%, kas ir par 28,3% vairāk nekā bija plānots. Savukārt, mainība pret 2021.gada divpadsmit mēnešiem ir pieaugusi par 7%. 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, 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 šajā periodā veido 43,42%, kas ir par 4,63% vairāk attiecībā pret šī perioda plānu un par 1,17% vairāk nekā 2021.gada attiecīgajā periodā.

Covid-19 pandēmijas dēļ, 2022.gadā vērojams liels prombūtņu skaita pieaugums, kas saistīts ar darbinieku slimošanu, proti, par 34% 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 23%.

Tika veikts darbinieku noskaņojuma pētījums, apkopota un analizēta saņemtā informācija. Iegūtie rezultāti tika prezentēti Slimnīcas valdei un darbiniekiem. Dažās Slimnīcas struktūrvienībās tika veikta prezentācija un diskusija ar darbiniekiem par idejām, kas palīdzētu efektīvāk strādāt un labāk justies savā komandā. Identificēti galvenie virzieni, kuros jāturpina aktīvs darbs: informācijas aprites uzlabošana par Slimnīcā notiekošajiem procesiem un aktualitātēm, fiziskās un emocionālās darba vides uzlabošana.

Turpinās personāla vadības organizatorisko dokumentu aprites procesa pārvešana elektroniskajā vidē, kā arī uzsākta darba tiesisko attiecību noformēšanas elektronizācija.

2022.gadā ieviests kandidātu atlases rīks, kas uzlabojis kandidātu piesaistes un atlases organizācijas efektivitāti Slimnīcā.

Ukrainas kolēģiem tiek nodrošinātas latviešu valodas apmācības. Apmācību process turpinās arī 2023.gadā.

## 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 degradētās un vēsturiski nevērtīgās ēkas, lai izbūvētu jaunu infrastruktūru, vienlaikus veicot vēsturiski vērtīgā mantojuma izpēti, atjaunošanu un gādīgu pielāgošanu Slimnīcas funkciju īstenošanai. Kopā uz 2022.gada beigām tiek īstenotas 24 būvniecības lietas/būvdarbi 15 Slimnīcas ēkās:

- Slimnīca turpina darbu pie A2 ēkas būvniecības. 2022.gada ietvaros finanšu izpilde sasniegta 37% apmērā no kopējās Līguma summas: 2022.gada ietvaros izbūvēta A ēkas pamatu plātne, nesošās konstrukcijas, jumtu izbūve veikta 50% apjomā, fasādes izbūve 90% apjomā, stikloto fasāžu izbūve 45% apjomā, liftu izbūve – 60% apjomā, uzsākta inženierkomunikāciju izbūve - elektroapgāde 50%, apkures sistēma – 20%, ventilācijas sistēma 30%, gaisa kondicionēšana – 50%, ūdens un kanalizācijas sistēma – 40%, ugunsdzēsības sistēma – 60% , ugunsgrēka novēršanas un trauksmes sistēma – 65%, datu tīkli – 50%, piekļuves kontroles sistēma -50% apjomā. Projektā kopš 2022.gada augusta novērojams būvniecības tempa būtisks samazinājums pret plānoto – problemātika un paredzamie risinājumi aprakstīti ziņojuma 6.sadaļā “Investīciju raksturojums”.
- A ēkas 2.kārtas auto stāvlaukuma projektēšanai, būvdarbiem un autoruzraudzībai un 37.ēkas demontāžai noslēgta papildus vienošanās Nr.3 ar SIA “Ceļu būvniecības sabiedrība “IGATE”, pagarinot būvprojekta izstrādes termiņu uz 13 mēnešiem. Saskaņā ar vienošanās 1.posma būvdarbus paredzēts pabeigt līdz 31.05.2023. Auto stāvlaukuma 2.posma būvdarbus plānots veikt 2024.gadā;
- Turpinās Slimnīcas vēsturisko ēku atjaunošana un pielāgošana epidemioloģiskajiem apstākļiem. 2022.gadā pabeigti pieci projekti: hroniskās hemodialīzes nodaļas atjaunošana, 21.ēkas fasādes atjaunošanas, 15.ēkas 3. un 4.stāva vienkāršota atjaunošana, moduļu ēku uzstādīšana (Neatliekamās medicīnas centra papildus gultas vietas un 3 jaunas modulārās operāciju zāles un pēcoperāciju palātas), Zinātniskā institūta telpu grupas atjaunošana 21.ēkā;
- Norit būvdarbi 7 projektos: 15.ēkas fasāžu atjaunošana, pandusa pārbūves un lifta izbūve, 15. ēkas 1. stāva asinsvadu ķirurģijas hibrīdzāles atjaunošana, 15.ēkas 2.stāva atjaunošanas darbi, 15.ēkas 4. stāva operāciju bloka atjaunošana, centrālas siltumapgādes mezgla pārbūve, 33.ēkas pārveide kardioloģijas vajadzībām, teritorijas žoga atjaunošana, vēsturiskā 5.ēkas energoefektivitātes uzlabošana;
- Divos projektos tiek veikta būvniecības dokumentācijas izstrāde, desmit projektos norit plānošanas darbi un tehnisko specifikāciju izstrāde;
- Turpinās Slimnīcas teritorijas pakāpeniska sakārtošana, uzsākot sakārtošanas darbus skvērā pie profesora P.Stradiņa pieminekļa;
- Īstenojot B ēkas attīstības projektu, 2022.gada 29.decembrī parakstīts līgums ar uzņēmumu "SOLVE Consulting Managementberatung GmbH" par tehniskās specifikācijas izstrādi B ēkas būvniecības iepirkumam «projektēt-būvēt». Tehniskās specifikācijas izstrādes termiņš – 7 mēneši;
- 2022.gada 23.decembrī izsludināts iepirkuma «B korpusa būvniecības ieceres dokumentācijas izstrāde, būvdarbu un autoruzraudzības veikšana, medicīniska aprīkojuma un iebūvēto mēbeļu piegāde un uzstādīšana» pirmais posms – kandidātu atlase.

#### 8.1.2. Infrastruktūras uzturēšana, apsaimniekošana:

Slimnīca 2022.gada IV ceturksnī turpināja īstenot pasākumus, lai paaugstinātu Slimnīcas ēku energoefektivitāti

- Veikts siltā ūdens atslēgums administratīvajās ēkās. Atslēdzot kārstā ūdens padevi, samazināti izdevumi karstā ūdens sildīšanai, ietaupot elektroenerģijas patēriņu 5 151 kWh;
- No divām katlumājām tiek izmantota tikai viena. Siltums tiek novadīts no A ēkas energobloka caur 18.ēkas katlu māju starpsavienojuma cauruļvadiem uz visām pārējām vecās teritorijas ēkām. 18.ēkas katlumāja tiek ieslēgta, ja ārējais temperatūra pazeminās līdz +5°C. Dabaszāzes ietaupījums 2022.gada septembra, oktobra, novembra un decembra mēnešos salīdzinājumā ar 2021.gada mēnešiem 24% apmērā;
- Apgaismojuma luminiscento spuldžu nomainīšana uz LED lampām ēku birojos un gaitenēs. Novembrī un decembrī nomainīti 117 LED paneli, tā rezultātā izveidojies ietaupījums – 3,744 kWh;



- Decembrī veikti apkures cauruļvadu siltināšanas darbi vairākās ēkās (ēkās Nr.21., 23., 24., 25), kas dos dabasgāzes ietaupījumu 2023.gadā;
- Decembrī iegādāti un uzstādīti Co2 mērītāji (100 gab.), lai mērītu dažādās Slimnīcas telpās gaisa kvalitāti, temperatūru un mitruma līmeni;
- Iepirkums par energoresursu skaitītāju (elektrība, siltums, ūdens) uzstādīšanu uz Slimnīcas ēkām un to pieslēgšanas ēku inženiersistēmu attālinātās vadības BMS (building management system) tiek pārcelts uz 2023.gadu. Rezultātā tiks veikta uzskaitē energoresursiem pa atsevišķām ēkām un varēs veikt energoresursu izlietojuma analīzi un noteikt nepieciešamos taupības pasākumus katrā ēkā.

Apsaimniekošanas jomā veikti virkne plānoti remontdarbu un uzturēšanas pasākumi, ka būtiskākos virzienus var izdalīt:

- Uzsākti 9.ēkas terases hidroizolācijas atjaunošanas darbi, kas tiks pabeigti 2023.gada 1.ceturksnī;
- 5 ēkās veikti jumta remontdarbi ēku kopējā tehniskā stāvokļa uzlabošanai;
- Veikti regulāri ventilācijas sistēmas remontdarbi un apkope, filtru nomaiņa, samazinot pieteikumu skaitu par 48% .;
- Veikti regulāri liftu uzlabošanas darbi, tai skaitā preventīvi remontdarbi, samazinot pieteikumu skaitu par 30%.

### 8.1.3. Saimniecisko atbalsta procesu joma:

- Izstrādāts un apstiprināts Slimnīcas iekšējo norāžu koncepts, saskaņā ar to, sagatavots iepirkums par norāžu piegādi;
- Veiksmīgi nodrošināta C operāciju bloka pārcelšana no 33.ēkas uz moduļu būves operāciju bloku un manipulāciju zāli saistībā ar plānotajiem remontdarbiem. Veikta telpu pielāgošana gala lietotāja vajadzībām;
- Veiksmīgi nodrošināta Grāmatvedības daļas pārcelšana uz remonta laiku no 5.ēkas uz 21.ēku;
- Turpinās rezidenti paredzēto ģērbtuvju uzlabošana (skapīšu pieejamība, u.tml.) un uzsākts darbs pie A1 ēkā izvietoto personāla ģērbtuvju pārorganizācijas A2 ēkas atvēršanai;
- Veikta pilna apmēra ģenerālā tīrīšana Sirds ķirurģijas anestezioloģijas un intensīvās terapijas nodaļas telpās (telpas, ventilācijas sistēmas, sanitārtehniskais aprīkojums, u.tml.), ar mērķi novērst intrahospitālo infekciju izplatības riskus struktūrvienībās;
- Turpināts darbs pie vienota personāla apģērba ieviešanas Slimnīcā. Pārskata periodā ir uzsākti ieviešanai nepieciešamie procesi 11.nodaļā, Neuroloģijas klīnikā. Turpināts darbs pie reglamentējošo dokumentu izstrādes. Kā arī iestājoties aukstākam laikam un samazinot apkures temperatūru Slimnīcā, risināts darbinieku labbūtības jautājums, iegādājoties ikdienas darbam piemērotas siltās jakas;
- Pārskata periodā turpināts darbs pie ēdināšanas pakalpojuma kvalitātes uzraudzības, t.sk. sadarbībā ar Pārtikas un veterināro dienestu veikti kontroles pasākumi Slimnīcas virtuves blokā. Piecu mēnešu laikā izdevies panākt, ka pacientu apmierinātība ar ēdināšanu Slimnīcā pieaugusi par 17%. Pabeigts darbs pie ēdināšanas pakalpojuma koncepta nākotnē (pēc virtuves bloka atjaunošanas).

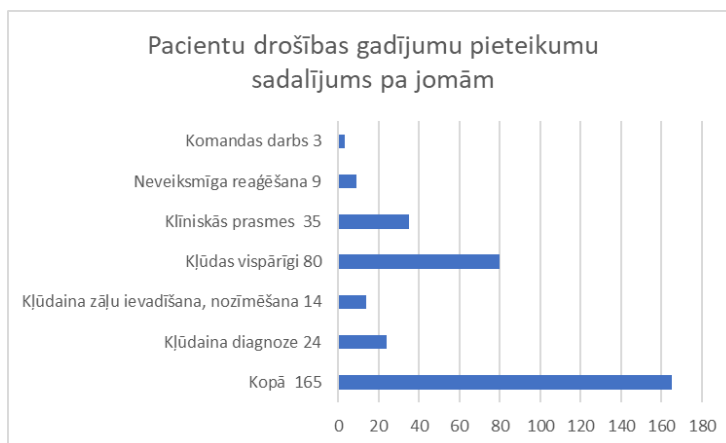
## 8.2. Pacientu drošības sistēma

Kopumā 2022.gadā pieteikti 165 ar pacientu drošību saistīti gadījumi (2021.gadā - 94 gadījumi). Drošības ziņojumu skaita pieaugums skaidrojams ar darbinieku izpratnes palielināšanos par pacientu drošības sistēmas ieguvumiem un drošības kultūras attīstību Slimnīcā.

Analizējot reģistrēto pacientu drošības gadījumu iniciāciju, secināts, ka 21% (35) no reģistrētajiem gadījumiem kā pacientu drošības gadījumi identificēti no pacientu iesniegto Sūdzību reģistra vai atsūtīti izskatīšanai no Veselības inspekcijas pēc pacientu sūdzības, bet 79% (130) pacientu drošības gadījumus pieteikuši Slimnīcas darbinieki.

Kopējais saņemto ziņojumu sadalījums pa jomām attēlots 22.attēlā.





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

Pacientu drošības ziņojumu sadalījums pa jomām 2021. un 2022.gados atspoguļots 5.tabulā.

5.tabula. Pacientu drošības ziņojumu sadalījums pa jomām 2021., 2022.gados.

Joma	2021. gads/ %	2022. gads/ %
Kļūdas vispārīgi	43 (46%)	80 (48%)
Klīniskās prasmes, klīniskie gadījumi	20 (21%)	35 (21%)
Kļūdaina diagnoze	16 (17%)	24 (14%)
Kļūdaina zāļu ievadīšana, nozīmēšana	9 (9%)	14 (8%)
Neveiksmīga reaģēšana	3 (3%)	9 (5%)
Komandas darbs	3	3 (2%)

Salīdzinājumā ar 2021.gadu, sadalījums pa jomām ir nemainīgs, visvairāk pieteikto gadījumu skaits ir sadaļā “Kļūdas vispārīgi”, kura sevī ietver dažādas gadījumu tēmas – piem. pacientu krišana, sajaukti pacienti, neapbrūpēti pacienti, netiek ievērotas epidemioloģiskās prasības, nepareiza pacientu transportēšana, gadījumi, kas saistīti ar medicīnas tehnoloģijām, medicīnisko instrumentu komplektāciju, u.c.

Pacientu drošības jomā 2022.gada divpadsmit mēnešos ieviesta 31 aktivitāte:

- Izstrādātas un aktualizētas 13 procedūras/metodikas;
- Izstrādāti un aktualizēti 7 algoritmi;
- Slimnīcas darba organizācijas/kvalitātes uzlabošana – 6 aktivitātes;
- Apmācību organizēšana - 5 aktivitātes.

Pacientu drošības jomas, kurās veiktas aktivitātes:

- Izstrādātas un apstiprinātas jaunas procedūras/metodikas/algoritmi/veidlapas – piemēram, “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, “Stacionāra pacientu kritisko laboratorisko rezultātu paziņošana, insulta pacientu aprūpe, politraumu protokols, sagatavoto zāļu un ievadierīču marķēšana Slimnīcas anestezioloģijas, intensīvās terapijas nodaļās u.c.;
- Slimnīcas darba organizēšanas/kvalitātes uzlabošana jomā, lai nodrošinātu pilnvērtīgāku radioloģisko nosūtījumu procesu un nodrošinātu pilnīgāku izsekojamību, uzsāka radioloģijas izmeklējumu nosūtījumu sagatavošanu elektroniskā veidā (E-nosūtījums) atbilstoši ieviešanas grafikam, uzsāka elektronisko nosūtījumu sagatavošanu uz EKG un EHO izmeklējumiem, kā arī uzsāka “Agrīnās brīdināšanas skala ķirurģijā” un “Akūto sāpju novērtējuma lapa” ieviešana SV, veikti uzlabojumi Palma Medical risinājuma projekta darbībā, “Recipients Tx pirmreizējs” pakā pievienota asins grupas noteikšana, kuru nozīmē konsilijš pirms iekļaušanas gaidītāju rindā. SV pārrunāta un aktualizēta primāri noteiktās asins grupas noteikšanas metodika un pacienta

- identifikācijas kārtības ievērošana nodaļā, rindu sistēmas ieviešana scintigrāfijas kabinetā 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 ievērošanas nepieciešamību, veicot primāro NMC pacientu izvērtēšanu, organizēts seminārs NMC ārstiem par asins gāzes rādītāju un glikometrijas korektu interpretāciju un savlaicīgas ārstēšanas uzsākšanu, veiktas apmācības par operācijas lauka sagatavošanu un apstrādi pirms koagulācijas;
- Infrastruktūras uzlabojumu jomā - veikta nodaļas trauksmes pogu pārbaude un bateriju nomaiņa (lai uzlabotu trauksmes pogu darbības rādīšus). Drošības sistēmu apkalpojošā uzņēmuma pārstāvjiem pasūtītas un uzstādītas cita veida trauksmes pogas, kuru darbības rādīšus ir vismaz divas reizes lielāks, nodrošinot trauksmes signāla pārklāšanu visās nodaļas telpās, ārpuskārtas liftu darbības pārbaudes, nepieciešamo detaļu pasūtīšana, izveidota iespēja mehāniskai durvju atvēršanai – uzstādīts slēdzējmehānisms ar atslēgu u.c.;
- Veikti apsekojumi par NMP staciju izvietojumu un uzturēšanu, kā arī NMP komplektu uzturēšanu un pārbaudēm, Zilā koda iniciāciju, veidlapu “Informētā piekrišana ārstniecībai” un “Ķirurģiskās drošības kontrollapa” aizpildīšanu un procedūru ievērošanu.

### 8.2.1. Dalība aptaujā

Pārskata periodā Slimnīca ir piedalījies gan aptaujas anketas izstrādē, gan Slimību profilakses un kontroles centra aptaujā “Pacientu drošības kultūra slimnīcā”, lai noskaidrotu Slimnīcas darbinieku viedokli par Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumu Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” 17.punktā noteikto pasākumu īstenošanu pacientu drošības jomā.

Aptaujas periods: 2022. gada oktobris.

Anketā iekļautās sadaļas:

- Jūsu struktūrvienības darba vide;
- Jūsu tiešā vadītāja iesaiste pacientu drošībā;
- Saziņa;
- Atgadījumu reģistrēšana;
- Pacientu drošības līmenis;
- Piekrišana faktiem par Slimnīcu;
- Ziņoto incidentu skaits;
- Vispārīgā informācija.

Aptaujas rezultāti:

- Struktūrvienības darbinieku savstarpējās sadarbības pozitīvs vērtējums 72% gadījumu;
- Pacientu drošības pozitīvs vērtējums struktūrvienībā 23% gadījumu;
- Tiešā vadītāja iesaisti pacientu drošībā pozitīvi vērtē 62% gadījumu;
- Pozitīvs savstarpējās komunikācijas vērtējums par pacientu drošības uzlabošanu 54,8% gadījumu;
- Atgadījumu reģistrēšana (cik bieži par atgadījumu tiek ziņots) – reti 33,8% gadījumu, vienmēr 36,1% gadījumu.

Analizējot aptaujas datus, kā arī analizējot Slimnīcas sistēmā pieteiktos gadījumus var secināt, ka, lai arī ir straujš pieteikto un izanalizēto pacientu drošības gadījumu skaita pieaugums, nepieciešams liels darbs pacientu drošības kultūras attīstībā, turpinot pieteikšanas – mācīšanās sistēmas attīstīšanu un pilnveidošanu, turpinot ziņošanas kultūras veicināšanu un procesa sistemātisku izvērtēšanu.

### 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. Drošas vides jautājumu aktualizē lielais aktīvo būvniecības projektu skaits Slimnīcas teritorijā vienlaikus un Covid-19 pandēmijas apstākļi. No Slimnīcas darba aizsardzības un ugunsdrošības ilgtermiņa pasākumu plāna līdz 2022. gada pārskata perioda beigām izpildīti un ieviesti 84% pasākumi.

#### 8.3.1. Fiziskās un vispārējās drošības jomā:

- Slimnīcas ēku telpu atjaunošanas ietvaros tika atjaunotas un papildinātas drošības sistēmas 15.ēkas

4. stāva, neiroloģijas nodaļā un 32.ēkas NMC un 40.intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļās, 32. ēkas 0. stāvā, 9. ēkas 0. stāvā, 21 ēkas 2. stāvā, un 108.ēkas Scintigrāfijas nodaļā;
- Lai nodrošinātu Slimnīcas drošības sistēmas darbības uzlabošanu, vecajās ēkās (62% apmērā) un A1 ēkā (40%) tika veikta piekļuves kontroles nolasītāju maiņa uz augstāka līmeņa drošības piekļuves kontroles sistēmu;
  - Lai nodrošinātu fiziskās apsardzības pakalpojuma uzlabošanu un nodrošinātu Slimnīcas īpašuma aizsardzības un svarīgu interešu, tajā skaitā dzīvības un veselības drošības nodrošināšanu, Drošības personāls tika nodrošināts ar ķermeņa video un audio kamerām;
  - Lai izstrādātu stratēģijas scenāriju Slimnīcas drošības sistēmu attīstībai, tai skaitā B ēkas būvniecības procesam, tika veikts drošības sistēmu audits;
  - Slimnīcas darbiniekiem veiktas apmācības lietojamās individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanā, 15 tematiskas apmācības, ārpalpojumu sniedzēju darbinieku apmācības, ievadapmācības Slimnīcas jaunpieņemtajiem darbiniekiem un plānotās darba aizsardzības un ugunsdrošības apmācības. Apmācībās apmācīti 4753 Slimnīcas darbinieki un 35 Ārpalpojumu sniedzēju darbinieki;
  - Slimnīcas darbības nepārtrauktības, tai skaitā civilās aizsardzības un katastrofu medicīnas pārvaldības uzlabošanai, sadarbībā ar Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienestu, tika veiktas praktiskās civilās aizsardzības un praktiskās katastrofu medicīnas mācības, kurās piedalījās statisti no Rīgas tehniskās universitātes, Valsts ugunsdzēsības glābšanas dienests un NMPD. Informācija par mācību laikā konstatētām neatbilstībām ir apkopta un sastādīts trūkumu novēršanas plāns.

### 8.3.2. Ugunsdrošības un darba aizsardzības jomā:

- Iegādāti 10 evakuācijas krēsli, kas ir paredzēti Slimnīcas pacientu un apmeklētāju ar kustības traucējumiem evakuācijai ārkārtas situācijas gadījumos un darbinieku slodzes mazināšanai nodrošinātas 100 pacientu pārvietošanas jostas pacientu pārvietošanai;
- Slimnīcas nodaļas papildus ir nodrošinātas ar 113 evakuācijas palagiem. Slimnīcā kopā iegādāti 650 evakuācijas palagi un nodrošinātas 64% guļošo pacientu gultas;
- Sekmīgi noslēgusies piecu darba dienu Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta plānotā ugunsdrošības pārbaude un civilās aizsardzības prasību ievērošanas kontrole, kā arī neplānotā vakara ugunsdrošības pārbaude. Pārbaudēs konstatētas 103 nepilnības un trūkumi, no kuriem līdz 2022. gada beigām novērsti 47%;
- 1 650 darbinieki nosūtīti un Obligāto veselības pārbaudi – 1 350 darbinieki pārbaudi ir izgājuši, kā arī nodrošināta 31 arodslimību ārsta ieteikumu ievērošana;
- Veikta darba vides mikroklimata kontrole 16 Slimnīcas struktūrvienībās, 6 struktūrvienībās organizēti laboratoriskie mērījumi, veikti darba aizsardzības 90 apsekojumi Slimnīcas struktūrvienībās, 19 ārpalpojuma sniedzēju dabu zonās un 77 ergonomiskas apsekojumi biroja darba vietām, kā arī organizēti darba vides risku vērtējumi 13 struktūrvienībās,
- Izmeklēti 58 nelaiemes gadījumi un analizēti to cēloņi;
- Sadarbībā ar Valsts darba inspekciju veikti 8 arodapsekojumi un noformēti Darba vietas higiēniskie raksturojumi;
- Saņemts Valsts darba inspekcijas Atzinības raksts par veiktajiem pasākumiem darba vides uzlabošanā Valsts darba inspekcijas ikgadēji rīkotajā darba aizsardzības labās prakses konkursā “Zelta ķivere”;
- Tika saņemta pateicība no Latvijas darba devēju konfederācijas par darba aizsardzības labās prakses apmācību un ekskursijas organizēšanu Slimnīcā nozares profesionāļiem.

## 8.4. Informāciju tehnoloģiju jomā

### 8.4.1. Slimnīcas iekšējo procesu uzlabošanai:

- Turpinās darbs pie WEB bāzēta medicīnas preču uzskaites, norakstīšanas (uz pacientu) risinājuma ieviešanas. 2022.gadā medicīnas preču norakstīšana uz pacientu tiek veikta 9 struktūrvienību noliktavās: Asins kabinetā, Invazīvās radioloģijas kabinetā, IKL elektrofizioloģijā, Invazīvās aritmoloģijas blokā, Invazīvās kardioloģijas laboratorijā, Operāciju blokā B, Asinsvadu ķirurģijas operācijas blokā, Sirds ķirurģijas operāciju blokā, Ambulatorās ķirurģijas centra operācijas blokā. 12 mēnešu periodā (uz pacientu) norakstīti medikamenti, medicīniskās preces, maksas un bezmaksas asins preparāti u.c. pozīcijas 29,8 milj. EUR apmērā;

- Turpinās Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta iekšējās sistēmas integrācija ar Ārsta biroju, lai nodrošinātu pacientu pavadlapas elektronisku apriti, kā rezultātā, apkopojot iegūtos datus, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests var veikt ekipāžu darba kvalitātes izvērtēšanu.

#### 8.4.2. Slimnīcas darbinieku darba procesu uzlabošanai:

- Lai atslogotu Klientu apkalpošanas daļas darbinieku darba ikdienu, tika ieviests Atzvana robots (atbalsta automatizācijas rīks) veic atgādinājuma zvanus pacientiem pirms ambulatorajām vizītēm;
- Izstrādāta un uzstādīta darbam Medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēma, kas palīdzēs Medicīnas tehnoloģiju daļai organizēt servisa darbu uzskaiti un savlaicīgi realizēt obligāto darbu izpildi;
- Izveidota iekšējo speciālistu izsaukuma uzskaites sistēma (Dispečeriem), kas palīdzēs apkopot datus par veiktajiem izsaukumiem;
- Izveidots un ieviests produkcijā Horizon HOP notikumu modulis, kas palīdzēs organizēt, strukturēt un reģistrēt iekšējo apmācību procesu un sekot līdzi darbinieku mācību aktivitātēm (dalība attālinātajos semināros, testu izpilde utt.);
- Ieviesta Horizon HOP moduļa sadaļa par darbu un amatu savienošanas kārtību;
- Izveidots un ieviests darbinieku atlases rīks, kas palīdzēs apkopot iesniegtos pieteikumus, veidot atskaites, sekot līdzi atlases procesiem un automatizēt atbilžu izsūtīšanu uz pieteikumiem;
- Izveidota rezidentu (visaptveroša datu) uzskaites sistēma Horizon sistēmā;
- Izveidots un ieviests Radioloģisko izmeklējumu nosūtījums (e-nosūtījums). Risinājums uzlabos nosūtījumu plūsmu un mazinās papīra izmantošanu kā arī optimizēs darba plānošanu Diagnostiskās radioloģijas institūtā.

#### 8.4.3. Slimnīcas pacientu apkalpošanas procesa uzlabošanai:

- Izstrādāta jauna e-pieraksta sistēma, turpinās testēšana;
- Turpinās darbs pie kardioloģisko nosūtījumu risinājuma.

#### 8.4.4. Darbu kontinuitāte:

- Turpinās medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma aprobācija Internās medicīnas klīnikas nodaļās;
- Turpinās darbs pie Laboratorisko izmeklējumu pilnveidošanas Slimnīcas uzskaites informācijas sistēmās (nozīmējot izmeklējumus tiek attēloti dažādi apmaksas kritēriji);
- Turpinās iekšējās Slimnīcas informācijas sistēmas izstrāde. Apvienojot vairākas esošās sistēmas, tiks izveidota platforma, kur varēs redzēt vienotu pārskatu par pacientu, lai atvieglotu ārstu darbu;
- 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 ceturtajā ceturksnī Slimnīcā medicīnas tehnoloģiju jomā:

- Pabeigta 109.ēkas Hemodialīzes nodaļas pārbūve un aprīkojuma piegāde, nodrošinot Hemodialīzes nodaļas pilnu funkcionalitāti;
- Turpinās REACT-EU projekta īstenošana; PostCovid3 ir apgūts, PostCovid4 ir apgūts ar nelielu ietaupījumu, PostCovid 5 ir palikusi viena neapgūta piegāde;
- Sagatavots un apstiprināts A2 ēkas medicīnas tehnoloģiju saraksts;
- Uzsākta medicīnas tehnoloģiju plānošana Atveseļošanās un noturības mehānisma projektā "Mūsdienīgas infrastruktūras attīstība integrētu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai P.Stradiņa slimnīcā";
- Veikts klīniskais audīts Staru terapijas kabinetā, lai pārskatītu radioterapeitiskās procedūras un uzlabotu staru terapijas kvalitāti;
- Piegādātas nozīmīgākās medicīnas iekārtas-operāciju zāļu C-loka tipa rentgeniekārtas, veloergometri, ultrasonogrāfs ginekoloģiskiem izmeklējumiem, mikroskops operāciju, dažādas oftalmoloģijas iekārtas operāciju veikšanai);
- Pieņemts ekspluatācijā lineārais elektronu paātrinātājs, noslēdzot sevī ietvertu lineārā paātrinātāja piegādes projektu (telpu remonts atbilstoši ražotāja noteiktam, iekārtas instalācija, regulēšana, testi).

- Saskaņā ar Ministru kabineta 2022.gada 6.jūlija rīkojuma Nr.493 “Par Veselības aprūpes pakalpojumu uzlabošanas plānu onkoloģijas jomā 2022.-2024.gadam” izkonkursētas visas nepieciešamās iekārtas: SPECT/ CT (piegāde plānota 2023 gada jūlija mēnesī), ultrasonogrāfijas iekārta (paziņoti atklāta konkursa uzvarētāji, ostedensitometrijas iekārta (piegādāta).
- Uzsākta radioaktīva rutēnija terapijas pielietošana acu audzēju ārstēšanā;
- Ņemta dalība tālākpmācības kursu rīkošanā “Radiācijas drošība medicīniskajā apstarošanā”.

## 9. Ieteikumi turpmākās darbības uzlabošanai un risku mazināšanai

1. Nodrošināt Slimnīcas jaunās vidējā termiņa darbības stratēģijas 2023.-2029.gadam ieviešanu.
2. Palielināt Slimnīcas kapacitāti atbilstoši pacientu vajadzībām:
  - a. Turpināt ar pacientu ārstniecību un aprūpi tieši saistītajiem procesiem atvēlētās infrastruktūras un tehnoloģiju attīstīšanu, t.sk. uzsākt darbu pie A2 jaunbūves projekta īstenošanas, vēsturisko ēku atjaunošanas un pielāgošanas pakalpojumu sniegšanai projektu izstrādes, B ēkas projekta virzības;
  - b. Nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību intensīvas infrastruktūras attīstības projektu īstenošanas laikā;
  - c. Turpināt darbu pie pacientu plūsmas optimizācijas Slimnīcā un sadarbību ar citām ārstniecības iestādēm, īpašu uzmanību veltot Slimnīcas sadarbības tīklā iekļautajām slimnīcām.
3. Rūpēties par pacientu vajadzībām atbilstošas ārstniecības un aprūpes nodrošināšanu ar virzību uz izcilību:
  - a. Attīstīt un virzīt jaunu risinājumu izstrādi un ieviešanu efektīvākai un kvalitatīvākai pacientu veselības aprūpei;
  - b. Turpināt telemedicīnas attīstību Slimnīcā;
  - c. Veicināt Slimnīcas dalību starptautiskajos references tīklos speciālistu pieredzes, zināšanas, kompetences paaugstināšanai un Slimnīcas atpazīstamībai pasaulē.
4. Stiprināt un attīstīt personāla resursus:
  - a. Aktīvi strādāt pie darba procesa nodrošināšanai iztrūkstošā personāla piesaistīšanas un esošo darbinieku noturēšanas, uzlabojot fizisko un emocionālo darba vidi, ieviešot mentoringa programmas, kā arī īstenojot citus motivēšanas pasākumus;
  - b. Veikt mērķtiecīgas darbības personāla kapacitātes stiprināšanai un kvalifikācijas uzlabošanai, attīstot personāla izglītošanas programmas;
  - c. Panākt Slimnīcas pacientu interesēm un pilnvērtīgas ārstniecības personu apmācības nodrošināšanai atbilstošu ārstu – rezidentu un medicīnas asistentu darba vietu plānošanu un viņu darba organizācijas sakārtošanu, uzlabojot apmācības procesu, maksimāli pielietojot dažādu studiju programmu un studiju gadu profesionālās zināšanas un iemaņas;
  - d. Aktīvi turpināt personāla izglītošanu par dažādiem infekcijas slimību izplatības ierobežošanas jautājumiem. Veicināt personāla vakcināciju pret aktuālām infekciju slimībām, stingri kontrolēt individuālo aizsardzības līdzekļu izmantošanu ikdienā ar mērķi novērst inficēšanās gadījumu skaitu.
5. Veicināt Slimnīcas finanšu stabilitāti un darbības ilgtspēju:
  - a. Saglabāt un piesaistīt finansējumu atbilstošas un mūsdienīgas veselības aprūpes nodrošināšanai Latvijas iedzīvotājiem;
  - b. Turpināt resursu taupības pasākumu īstenošanu, ņemot vērā paredzamo finanšu resursu nepietiekamību un Slimnīcai būtisku izmaksu pozīciju pieaugumu, t.sk. turpināt uzsāktos pasākumus energotaupības pasākuma plāna īstenošanai;
  - c. Sadarbībā ar Veselības ministriju rast risinājumu inflācijas raisītajam finanšu iztrūjumam;
  - d. Sadarbībā ar Veselības ministriju un Nacionālo veselības dienestu ieviest izmaiņas veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas kārtībā, nodrošinot pacientiem pieejamus, mūsdienīgus valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus. Vienlaicīgi, nerodot atbilstošu valsts finansējumu definēto valsts apmaksāto pakalpojumu nodrošināšanai, pamatojoties uz pārrēķinātajiem tarifiem un faktiskajiem izdevumiem, diskutēt par iespējamiem virzieniem pakalpojumu nepārtrauktības nodrošināšanā:
    - būtiski kāpināt pacientu līdzmaksājumu apmēru tālākai kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai;
    - izvērtēt, kurus no pakalpojumiem izslēgt no valsts apmaksājamā pakalpojumu groza;
    - izvērtēt iespēju koncentrēt pakalpojumu sniegšanu, tādējādi efektīvizējot resursu piesaisti un izmantošanu.

- e. Turpināt izstrādāt un ieviest risku vadības kārtību Slimnīcā, tai skaitā identificējot un ieviešot risku mazināšanas ceļus Slimnīcas darbības un attīstības nepārtrauktības nodrošināšanai ārēja apdraudējuma (Covid-19 pandēmija, Krievijas iebrukums Ukrainā) apstākļos;
  - f. Nodrošināt finansējuma nepārtrauktību infrastruktūras attīstības plāna un infrastruktūras projektu pilnvērtīgai īstenošanai.
6. Stiprināt un attīstīt pētniecību un izglītību:
- a. Turpināt ārējo finansējumu intensīvu piesaisti pētniecības, izglītības projektu īstenošanai;
  - b. Veicināt rezidentu piesaisti Slimnīcai un rezidentūras sistēmas sakārtošanu;
  - c. Attīstīt iekšējo inovāciju sistēmu un sistēmu zinātnisko rezultātu akselerācijai;
  - d. Turpināt sadarbības ieceres ar ārējām institūcijām kopīgu zinātnes un izglītības procesu uzlabojošo pasākumu īstenošanai;
  - e. Turpināt darbu pie zināšanu pārneses sistēmas iestrādānēm.

Valdes priekšsēdētājs

R.Muciņš

Valdes locekle

I.Kreicberga

Valdes locekle

A.Ločmele

Valdes loceklis

J.Naglis

J.Stare, 29817771