



**Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību
„Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”**

PĀRSKATS par 2018. gadu

SATURS

VALSTS SABIEDRĪBAS AR IEROBEŽOTU ATBILDĪBU	
„BĒRNU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA” VALDES ZIŅOJUMS	3
1. KAPITĀLSABIEDRĪBAS DARBĪBAS SFĒRA UN PACIENTĀ PORTRETS	4
2. KAPITĀLSABIEDRĪBAS MĒRĶI, REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI UN REZULTĀTU ANALĪZE.....	6
3. ĀRSTNIECĪBAS UN APRŪPES PAKALPOJUMI UN DARBĪBAS REZULTĀTI.....	11
3.1. Ārstniecības pakalpojumu nodrošinājuma struktūra	11
3.2. Neatliekamā medicīniskā palīdzība un observācija.....	12
3.3. Sekundārā ambulatorā palīdzība	13
3.4. Ķirurģiskā aktivitāte un stacionārā palīdzība	15
3.5. Izvēles maksas pakalpojumi	18
3.6. Paliatīvā aprūpe.....	20
3.7. Letalitātes rādītājs	20
3.8. Pacientu sociālās aprūpes un interešu izglītības pakalpojumi	22
4. IZGLĪTĪBA UN ZINĀTNE	22
5. INTEGRĒTĀ KVALITĀTES VADĪBAS UN PACIENTU DROŠĪBAS SISTĒMA	22
6. CILVĒKRESURSU VADĪBA	25
7. FINANŠU VADĪBA	28
8. INFORMĀCIJAS TEHNOLOĢIJAS UN E-VESELĪBA.....	30
9. KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU	30
SECINĀJUMI	30
PLĀNI 2019. GADAM	32
1. PIELIKUMS - STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA	34
2. PIELIKUMS - ZINĀTNISKIE PĒTĪJUMI UN PROJEKTI.....	42

Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” valdes ziņojums

Cienījamie pacienti, kolēģi un sadarbības partneri!

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – Kapitālsabiedrība) ir lielākā specializētā bērnu daudzprofilu ārstniecības iestāde Latvijā. Kapitālsabiedrība nodrošina valsts apmaksātu ārstniecības, diagnostikas un rehabilitācijas un aprūpes pakalpojumu sniegšanu bērniem ambulatori un stacionārā neatliekamās, steidzamās un plānveida palīdzības apjomā, piedāvājot arī maksas pakalpojumus. Nodrošina sociālā atbalsta pakalpojumus – interešu izglītības, sociālos pakalpojumus, veic izglītības un zinātnisko darbību. Attīstot Kapitālsabiedrības kā universitātes līmeņa ārstniecības iestādes lomu bērnu ārstniecības metodiskajā vadībā, kā arī pacientu drošības un kvalitātes vadības jomā, 2018. gadā Kapitālsabiedrībā tika izveidots Pieaugušo neformālās izglītības centrs.

Uz Kapitālsabiedrības Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnikas bāzes tika izveidots Reto slimību koordinācijas centrs ar mērķi nodrošināt kvalitatīvu un pieejamu veselības aprūpi pacientiem ar retām slimībām, radīt sistemātisku uz pierādījumiem balstītu pieeju inovatīvo, reto slimību ārstēšanai paredzēto medikamentu nozīmēšanā

Valsts sporta medicīnas centra reorganizācijas rezultātā 2018. gadā Kapitālsabiedrībai tika deleģēta jauna funkcija - nodrošināt veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi un koordinēt veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības pasākumus.

Stratēģisko mērķu sasniegšanai Kapitālsabiedrība nosaka rīcības virzienus, aktivitāšu plānu un rādītājus. Mērķu sasniegšanas progresu monitorēšanai Kapitālsabiedrība ir izveidojusi un turpina pilnveidot indikatoru modeli (Key performance indicators).

Kapitālsabiedrības **vīzija:** Starptautiski atzīts, kvalitatīvākais, drošākais, bērniem un vecākiem draudzīgākais ārstniecības, izglītības un zinātnes centrs Latvijā un Baltijā.

Mūsu **misija:** Mēs ārstējam, aprūpējam, mācām un iedvesmojam, lai bērni dzīvotu veselīgāku un iespējami pilnvērtīgāku dzīvi.

Mūsu **vērtības:** Uzticamība, Godīgums, Cieņa, Attīstība, Dedzīgums.

Atskaides periodā īpaša uzmanība tika pievērsta mūsu mazo pacientu un viņu vecāku pieredzes izpētei, t.sk. jaunu metožu meklēšanai, lai efektīvāk saņemtu pacientu vecāku viedokļus par mūsu pakalpojumiem. 2018. gada nogalē tika ieviesta stacionēto pacientu tiešsaistes aptauja, kas ļauj vecākiem un pacientiem piemērotākajā vietā un laikā sniegt savu vērtējumu par pieredzēto neatliekamās palīdzības etapā un stacionēšanas laikā. Rezultāti kalpos par pamatu mērķtiecīgiem pacientu un pacientu ģimenes pieredzes uzlabojumiem Kapitālsabiedrībā

Kapitālsabiedrība turpina savu darbu un attīstību saskaņā ar galveno principu „Pacients un viņa ģimene visu procesu centrā”, tādējādi arī atskaides periodā ar pacientu drošību saistīto risku mazināšanai daudz darba tika ieguldīts medikamentu menedžmentā, datu apstrādes automatizācijai, procesu standartizācijai klīnisko vadlīniju ieviešanas kontekstā, kā arī datu drošības jomā.

Paldies visiem, kuri ir veiksmīgi strādājuši un nodrošinājuši Kapitālsabiedrības darbību. Arī turpmāk mēs strādāsim pie pakalpojumu kvalitātes un pacientu drošības pilnveidošanas. Pateicamies sadarbības partneriem un klientiem par uzticību un partnerību!

Kapitālsabiedrības Valde:

Valdes priekšsēdētājs

Valts Ābols

Valdes locekle finanšu un ekonomikas jomā

Ināra Bluķe

Valdes locekle ārstniecības jomā

Zane Straume

1. Kapitālsabiedrības darbības sfēra un pacienta portrets

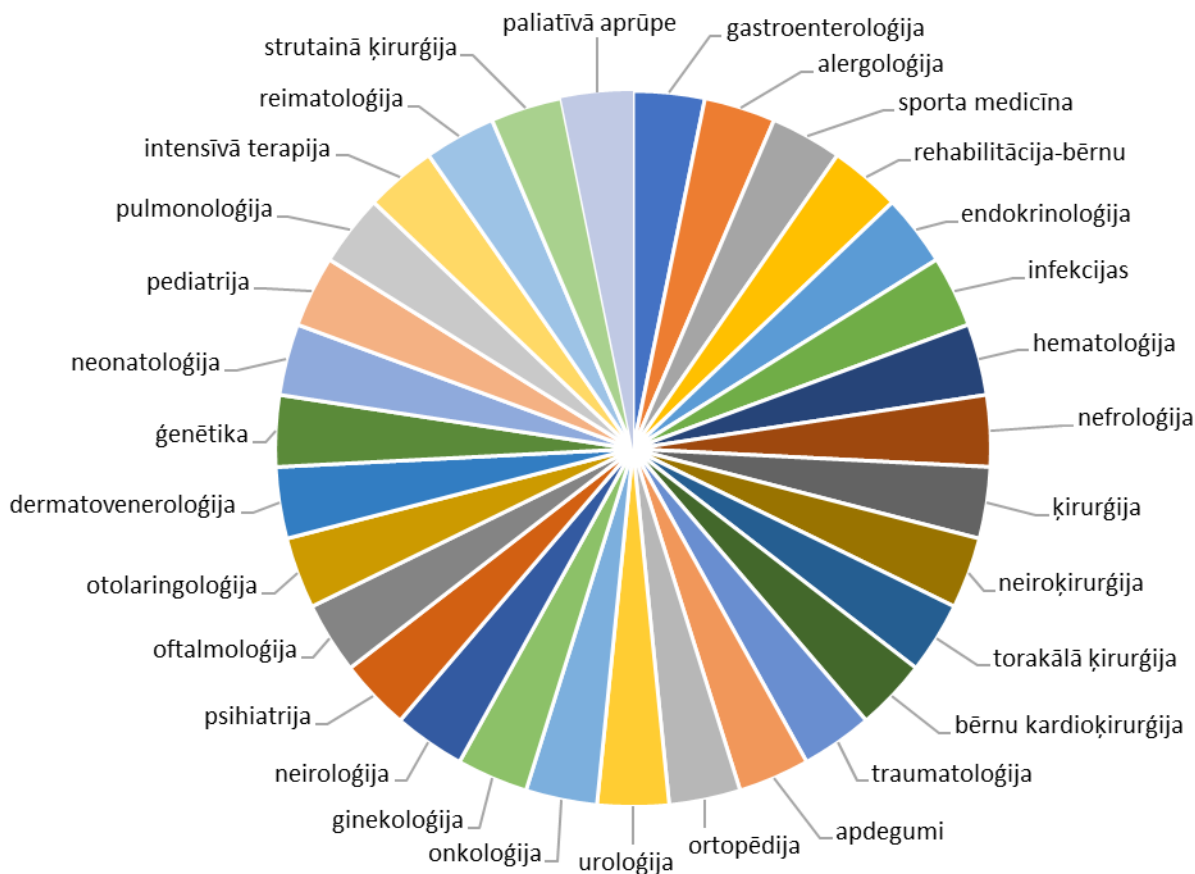
Kapitālsabiedrība sniedz ārstniecības pakalpojumus saskaņā ar valsts pasūtījumu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanā bērniem, atbilstoši līguma nosacījumiem, kas noslēgts ar Nacionālo veselības dienestu, izvēles maksas pakalpojumus, sociālā atbalsta pakalpojumus – interešu izglītības, sociālos pakalpojumus, kā arī veic izglītības un zinātnisko darbību.

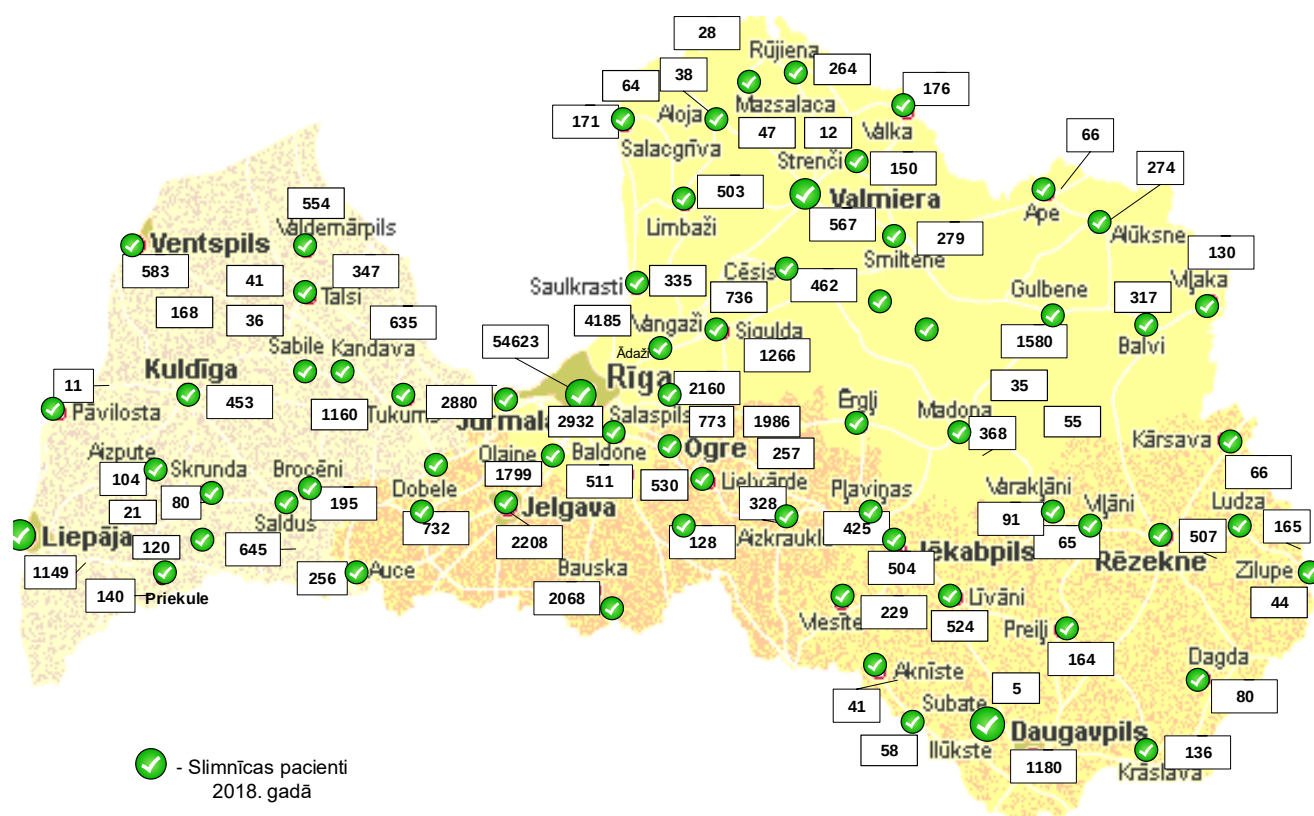
Ārstniecības pakalpojumi ietver :

- ✓ neatliekamo medicīnisko palīdzību un observāciju;
- ✓ ārstniecības pakalpojumus stacionāra apstākļos;
- ✓ ambulatoro ārstniecību, t.sk. ārstniecību dienas stacionāra apstākļos;
- ✓ diagnostikas pakalpojumus;
- ✓ profilakses un rehabilitācijas pakalpojumus.

2018. gadā Kapitālsabiedrība sniedza ārstniecības pakalpojumus divās novietnēs - novietnē Torņkalns: Rīgā, Vienības gatvē 45 un novietnē Gaīlezers: Rīgā, Juglas ielā 20.

Ārstēšanas profilu klāsts





1.attēls Mūsu pacienti 2018. gadā

Aptuveni 102 932 pacienti no Latvijas un 1555 pacienti no 74 valstīm: Afganistāna, Anglija, Angola, Apvienotā karaliste, Armēnija, ASV, Austrālija, Austrija, Azerbaidžāna, Baltkrievija, Beļģija, Brazīlija, Bulgārija, Čehija, Dānija, Dienvidkoreja, Ēģipte, Francija, Gibraltārs, Grieķija, Gruzija, Igaunija, Indija, Irāka, Irāna, Islande, Itālija, Izraēla, Īrija, Japāna, Kanāda, Kazahstāna, Kipra, Kirgizstāna, Krievija, Ķīna, Laosa, Libāna, Lielbritānija, Lietuva, Lībija, Luksemburga, Malaizija, Makao, Malta, Moldova, Monako, Mongolija, Nepāla, Nigērija, Nīderlande, Norvēģija, Pakistāna, Polija, Portugāle, Rumānija, Slovākija, Slovēnija, Somija, Spānija, Šveice, Tadžikistāna, Taizeme, Turcija, Turkmenistāna, Uzbekistāna, Ukraina, Ungārija, Vanuatu, Vatikāns, Vācija, Vjetnama, Ziemeļmaķedonija, Zviedrija.

2. Kapitālsabiedrības mērķi, rezultatīvie rādītāji un rezultātu analīze

1. tabula. Mērķu sasniegšanas rādītāji (VM noteikti un BKUS Stratēģijā 2017.-2020. noteikti mērķi un rādītāji)

Rezultatīvais rādītājs	Mērķis 2015. IZPILDE	Mērķis 2016.	Mērķis 2016. IZPILDE	Mērķis 2017.	Mērķis 2017. IZPILDE	Mērķis 2018.	Mērķis 2018. IZPILDE	Komentāri, paskaidrojumi
Stratēģiskais mērķis: Saglabāt, uzlabot un atjaunot iedzīvotāju veselību, nodrošinot daudzprofilu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu								
UZDEVUMS: 1.1.Uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību								
1.1.1. Kopējais stacionāro gultu skaits	396	400	396	396	396 pēc stāv.uz gada beigas/ 379 -vidējais	396 (+10/-40)	316	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Gultu skaits tiek regulēts pieļaujamo noviržu robežās operatīvai gultu skaita vadīšanai. Šis ir kapacitātes rādītājs jeb gultu fonds. Operatīvās atskaitēs izmanto vidējos rādītājus, ņemot vērā faktiski atvērto gultu skaita izmaiņas, piem., brīvdienās.
1.1.2. Stacionāro akūtās palīdzības gultu skaits	Nav izdalītas							
1.1.3. praktizējošo ārstu (bez zobārstiem un rezidentiem) un praktizējošo māsu (ar vidējo medicīnisko izglītību) skaita attiecība	1:1,74	1:2	1:1,64	1:1,9	1:1,7	1:1,9	1:1,6	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Ārsti/māsas (ar vidējo profesionālo izglītību) (339/550.)
1.1.4. Iestādē strādājošo ārstniecības personu vecuma grupā 25-40 gadiem īpatsvars no kopējā iestādē strādājošo ārstniecības personu skaita, %	24,8%	45	33,8%	31,5%	33%	32,8%	34,57%	<i>Mērķis ir sasniegts.</i> <i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
1.1.5. Vidējais gaidīšanas laiks uz ambulatorā speciālista konsultāciju, dienas	29,7	30	29,8	Pa specialitātēm		Pa specialitātēm		<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Izpilde tiks vērtēta kā prognozējama un faktiskais gaidīšanas laiks uz valsts apmaksāto pakalpojumu pa specialitātēm un izmeklējumiem. Atsevišķi ir vērtējams gaidīšanas laiks dinamiskai novērošanai un Kapitālsabiedrības izveidotais Zaļais koridors.
1.1.6. Stacionāri ārstēto pacientu skaits (izrakstītie)	18 341	18 300	18 380	18 300	17 134	18 300	17 233	183 00 ir mērķa rādītājs no stratēģijas 2016.-2018.
1.1.7. Ambulatori ārstēto pacientu skaits, t.sk.	212 779	213 500	232 683	215 000	257 926	220 000	227 813	Iespēju robežās Kapitālsabiedrība turpina kāpināt ambulatoro pacientu plūsmu, pārvirzot pacientus no stacionāra uz dienas stacionāru un ambulatoro etapu. Finansējums nav ierobežots, bet ir ierobežots cilvēku resurss. <i>Mērķis ir sasniegts.</i>
Valsts apmaksātie, t.sk.	199 126	199 800	220 278	201 000	245 074	205 700	217 422	
Dienas stacionārs	9 881	9 000	9 184	9 150	9 123	9 200	9 384	
Maksas, t.sk.	13 653	13 700	12 405	14 000	12 852	14 300	10 391	Maksas pakalpojumu skaita samazinājums vērtējams kā valsts apmaksāto pakalpojuma pieejamības rezultāts.
Dienas stacionārs	76	90	70	105	69	120	52	
Izdarīto operāciju skaits	9 054	9 100	8 215	9 100	7 895	9 100	8 196	
UZDEVUMS:1.2.Nodrošināt efektivitāti veselības aprūpes pakalpojumu plānošanā un sniegšanā								

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu

Rezultatīvais rādītājs	Mērķis 2015. IZPILDE	Mērķis 2016.	Mērķis 2016. IZPILDE	Mērķis 2017.	Mērķis 2017. IZPILDE	Mērķis 2018.	Mērķis 2018. IZPILDE	Komentāri, paskaidrojumi
1.2.1. Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, dienas	5,51	<6	5,20	≤ 5,8	5,15	≤ 5,8	5,07	<i>Mērķis ir sasniegts. Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
1.2.2. Gultu noslodze, %	71,72	75	67,49	75	63,78 (vidējais)	75	75,78	<i>Mērķis ir sasniegts. Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Lai uzlabotu gultu noslodzes rādītājus, 2018. gadā veikta, gultu fonda pārskatīšana atbilstoši aprūpes līmeņiem un mainīta aprūpes darba organizācija.
1.2.3. Ambulatorai ārstēšanai novirzīto pacientu īpatsvars no visiem observācijā uzņemtajiem pacientiem, %	62,46	60	71,72	73	80,86	≥70	77,29	<i>Mērķis ir sasniegts. NVD līguma indikators.</i> Kapitālsabiedrība uzskata, ka rādītājs parāda problēmu primārajā veselības aprūpē un liecina par pacientu struktūru, kas apmeklē Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļu.
1.2.4. Gultu dienu skaits	101 057	Līdz 109 500	95 494 (stacionārs) 17 135 (dienas stacionārs)	Līdz 109 500	88 232 (stacionārs) 16 747 (dienas stacionārs)	Līdz 109 500	87399 (stacionārs) 17350 (dienas stacionārs)	2018.g. mērķa vērtība no stratēģijas 2016.-2018.
UZDEVUMS: 1.3. Nodrošināt kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu								
1.3.1. Uz mājām izrakstītie pacienti, kuri atkārtoti hospitalizēti tajā pašā vai nākamajā dienā (24 st) (neieskaitot pacientus, kuriem nākamā hospitalizācija ir aprūpe vai rehabilitācija)	0,5 % no hospitalizāciju skaita	<0,7	0,22	≤ 0,5	0,17	≤ 0,5 %	0,17	<i>Mērķis ir sasniegts. Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Šī pacientu grupa tiek monitorēta un rādītāju var uzskatīt par pakalpojumu kvalitātes indikatoru.
1.3.2. Pacientu īpatsvars, %, kuri sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus novērtē ar „labi” (aptaujas dati)	75	75	72	75	94	>92 %	83	<i>Mērķis nav sasniegts. NVD līguma indikators.</i> Taču viennozīmīgi apgalvot, ka apmierinātības līmenis ir krities, mēs nevaram, jo uz konkrēto jautājumu ir atbildējuši tikai 224 respondenti.
1.3.3. Veselības inspekcijā saņemto sūdzību skaits par slimnīcas sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem (koeficients – procents no kopējā pakalpojumu skaita)	5	< 0,05 no kopējā pacientu skaita	0,0093	< 0,05 no kopējā pacientu skaita	Pamatotas sūdzības: 0,0015; Kopējais VI iesniegto sūdzību skaits: 0,0071	<0,05	Pamatotas sūdzības: 0,0008	<i>Mērķis ir sasniegts. NVD līguma indikators.</i> 22 iesniegumi (8 iesniegumi par ārstniecības iestāžu obligāto prasību ievērošanu; 14 iesniegumi par veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti, t.sk. par pamatotiem atzīti 3 iesniegumi Kopējais kontaktpakalpojumu skaits 2018.g.: 355 983.
UZDEVUMS: 2.1. Nodrošināt kapitālsabiedrības vērtības pieaugumu								
2.1.1. neto peļņa, EUR	3 689	4 720	-2315	4 728	-194 846	6 157	-1 353 345	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Kapitālsabiedrības 2018. gada prognozes – noslēgt saimnieciskās darbības gadu ar peļņu nav izpildījušās. Sniegto pakalpojumu rentabilitāte ir samazinājusies un nav nodrošinājusi prognozētos peļņas rādītājus.

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu

Rezultatīvais rādītājs	Mērķis 2015. IZPILDE	Mērķis 2016.	Mērķis 2016. IZPILDE	Mērķis 2017.	Mērķis 2017. IZPILDE	Mērķis 2018.	Mērķis 2018. IZPILDE	Komentāri, paskaidrojumi
2.1.2. pozitīva (sabalansēta) naudas plūsma, EUR	-152 122	741 729	127 536	292 559	-517 425	-1 283 478	-852 450	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Kapitālsabiedrības sniegto pakalpojumu izmaksas, salīdzinot ar iepriekšējo pārskata periodu, ir pieaugušas par aptuveni 20%. 2018. gadā, atbilstoši izmaiņām normatīvajā regulējumā un piešķirtajam papildu finansējumam ievērojami pieauga izdevumi atlīdzībai, kas sekmēja Kapitālsabiedrības konkurētspējas saglabāšanu un izaugsmes sekmēšanu. Atbilstoši izmaiņām normatīvajā regulējumā attiecībā uz vienreizlietojamo materiālu uzmantošanu un to sterilizācijas nosacījumu izmaiņām pieauga izdevumi vienreizlietojamo medicīnas preču sadaļā.
2.1.3. pozitīvas neto rentabilitātes rādītājs, %	0,0	0,0	0,01	0,01	-0,54	0,01	-3,11%	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> Aktīvu atdeve (ROA), % Kapitālsabiedrības pamatdarbības ieņēmumi sedz pakalpojumu tiešās izmaksas, un resursi tiek izmantoti pietiekami efektīvi, par ko liecina pozitīvs bruto peļņas rentabilitātes rādītājs. Ieņēmumu struktūrā par diviem procentpunktiem palielinājies valsts apmaksāto pakalpojumu un programmu ieņēmumu apjoms, kas pamatā saistīts ar jauna pakalpojuma nodrošināšanu - veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi.
2.1.4. kopējās likviditātes koeficients ne mazāks par 1.00	0,9	1,0	0,94	1,00	0,79	0,86	0,74	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
VSIA BKUS stratēģijā noteikti rezultatīvie rādītāji un mērķi								
Uzņemšanas nodaļā (NMPO) apkalpoto pacientu skaits, t.sk.:	69 730	70 000	68 981	-	56 315 (+8362 TPK +4733 TPP = 69410)	-	46 416 (+16922 TPK + 6482 TPP = 69820)	2016., 2017.g. mērķa vērtības no stratēģijas 2012.-2018. Stratēģijā 2017.-2020. mērķa vērtība nav iekļauta. 2018. gada izpildes rādītājs : TPP (tiešas pieejamības pediatra) un TPK (tiešas pieejamības ķirurga) pakalpojumus neieskaitot.
NMPO ambulatoro apkalpoto pacientu skaits	36 540	-	29 454	-	17 963	-	9 698	(+ 16 922 TPK + 6 482 TPP, kas uzreiz tika novirzīti no NMPO uz ambul. pakalpojumiem)
NMPO apkalpoto pacientu skaits, kas tika izrakstīti no observācijas	20 730	-	27 595	-	27 576	-	26 175	
NMPO apkalpoto pacientu skaits, kas tika stacionēti	12 460	17 500	11 932	-	10 776	-	10 543	Stratēģijā 2012.-2018. mērķa vērtības (17500) tika definētas kā Hospitalizēto akūto pacientu skaits. Stratēģijā 2017.-2020. neizmanto.
Ambulatoro epizožu skaits pie speciālista (poliklīnika)/ epizožu skaits	212 779	-	232 683	-	248 734	-	227 813	<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
Ambulatoro konsultāciju skaits pie speciālista (poliklīnika)/ apmeklējumu skaits	238 477	-	246 774	-	269 996	-	30 2877	

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu

Rezultatīvais rādītājs	Mērķis 2015. IZPILDE	Mērķis 2016.	Mērķis 2016. IZPILDE	Mērķis 2017.	Mērķis 2017. IZPILDE	Mērķis 2018.	Mērķis 2018. IZPILDE	Komentāri, paskaidrojumi
Dienas stacionārā ārstēto pacientu skaits (valsts apm.)	9 957	-	9 254	-	9 123	-	9 384	
Dienas stacionāra pacientu apmeklējumu skaits	21 620	-	17 135	-	16 747	-	17 350	
Stacionārā ārstēto pacientu skaits t.sk.:	18 341	25 903	18 380	-	17 134	-	17 233	
<i>Plānveida pacientu skaits</i>	5 881	8 403	6 448	-	6 358	-	7 181	
<i>NMPO apkalpoto pacientu skaits, kas tika stacionēti</i>	12 460	17 500	11 932	-	10 776	-	10 543	Stratēģijā 2012.-2018. mērķa vērtības tika definētas kā Hospitalizēto akūto pacientu skaits. Stratēģijā 2017.-2020. neizmanto. <i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
Atkārtotas stacionēšanas 72 laikā pēc izrakstīšanas (% no kopējā pacientu skaita)	1,83	1,4	1,35	<2	1,2	<2	0,77	<i>Mērķis ir sasniegts. NVD līguma indikators.</i>
Hronisko pacientu stacionēšanas biežums	0,92	0,54	1,15	0,54	1,05	0,5	1,02	2018. g. mērķa vērtība no stratēģijas 2012.-2018. Stratēģijā 2017.-2020- neizmanto.
Letalitāte (%)	0,24	0,26	0,26	≤0,3	0,21	≤0,3	0,22	<i>Mērķis ir sasniegts. Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
Ārstu un ārstnieciskā atbalsta personāla vidējā darba samaksa pret vidējo tautsaimniecībā nodarbināto darba samaksu	1,19		1,15		1,08			<i>Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i>
Rezidentu skaits, kuri iziet apmācības ciklu ārstniecības iestādē	246, t.sk.: BKUS: 122; Citu ārstniecības iestāžu: 124	90/20*	268, t.sk.: BKUS: 122; Citu ārstniecības iestāžu: 146	90/20*	291, t.sk.: BKUS: 118; Citu ārstniecības iestāžu: 173			<i>Mērķis ir sasniegts. Stratēģijas 2017.-2020. rezultatīvais rādītājs un/vai mērķis.</i> <i>*Kopējais aktīvo rezidentu skaits/t.sk. 1. studiju gada rezidenti.</i>

2018. gadā Veselības ministrija (turpmāk -VM) definēja Kapitālsabiedrības mērķus un sasniedzamos rādītājus, kā arī mērķi un rādītāji tika noteikti atbilstoši izstrādātajai Kapitālsabiedrības Stratēģijai 2017.- 2020. gadam (daži rādītāji – mērķa vērtības tika izmantoti arī no Stratēģijas 2012.-2018. un Stratēģijas 2016.-2018.).

Kapitālsabiedrība 2018. gadā ir izpildījusi līgumā ar Nacionālo veselības dienestu noteiktos kvalitatīvos indikatorus stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem. Stacionārās aprūpes darba efektivitātes uzlabošanas nolūkā ir veikta gultu fonda pārskatīšana.

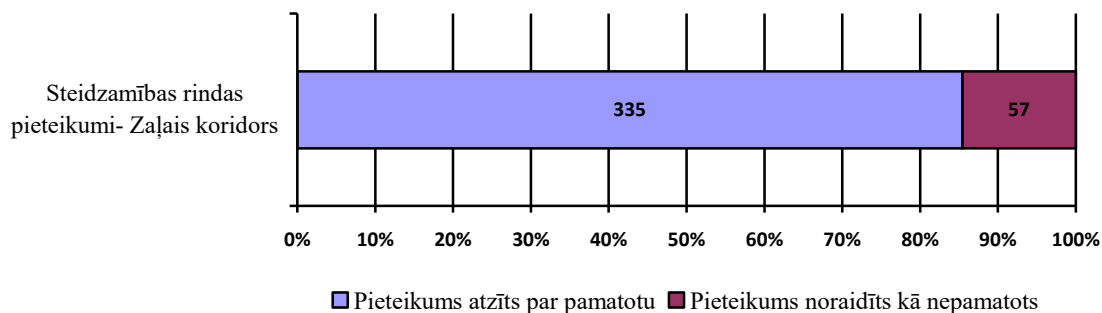
2018. gadā tika ieviesti vairāki pilnveidojumi ārstniecības un aprūpes pakalpojumu sniegšanā, to kvalitātes un pacientu drošības uzlabošanā:

- ✓ Kapitālsabiedrības telpu un personāla resursu efektīvākas izmantošanas nolūkā 2018. gadā tika apvienotas un izvietotas Torņakalna novietnē neonatoloģijas nodaļas, kā arī pārcelta uz Torņakalna novietni Gaiļezera novietnē izvietotais neiroloģijas, pediatrijas un infekcijas profilu pacientu stacionārās ārstēšanas pakalpojums.
- ✓ Turpinās darbs pie Bērnu psihiatrijas klīnikas, Rehabilitācijas klīnikas projektu izstrādes, kā arī Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļas pārbūves plāna, lai īstenotu šo profilu pakalpojumu pārcelšanu uz Torņakalna novietni.
- ✓ Atbilstoši Ministru kabineta rīkojumam no 2018. gada 1. jūlija Kapitālsabiedrībai tika deleģētas jaunas funkcijas sporta medicīnas jomā - nodrošināt veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi, koordinēt veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības pasākumus un īstenot sporta medicīnas un iedzīvotāju fiziskās veselības aprūpes programmas, kā arī apkopot un analizēt datus, kas saistīti ar nepilngadīgu sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisku slodzi fizisku attīstību un sagatavotību, ko līdz šim nodrošināja Valsts Sporta medicīnas centrs.
- ✓ 2018. gadā Kapitālsabiedrībā darbu sāka Reto slimību koordinēšanas centrs, kur pacientiem ar retām slimībām ir nodrošināta iespēja saņemt valsts apmaksātus molekulārās ģenētikas izmeklējumus, multidisciplināru konsīliju ieteiktas terapijas arī tādām retām slimībām, kurām līdz šim ārstēšana Latvijā nebija iespējama. Pakalpojumi tiek nodrošināti gan bērniem, gan pieaugušajiem, tajā skaitā grūtniecēm, lai noteiktu slimības izplatību ģimenēm, kurām zināma slimības pārmantojamība.
- ✓ Kapitālsabiedrības neiroķirurģu komanda uzsākusi Baltijas mērogā unikālu operāciju veikšanu epilepsijas pacientu ārstēšanā - klejotājņerva stimulatora operācijas, kā arī citas ķirurģiskas operācijas epilepsijas pacientiem.
- ✓ Pirmo reizi Latvijā kopā ar kolēģiem no Amerikas Savienotajām Valstīm veiktas operācijas bērniem ar komplikētām iedzimtām uroģenitālām saslimšanām.
- ✓ Kopīgi ar Bērnu slimnīcas fondu bērnu psihiatri izveidojuši programmu pusaudžu atkarību ārstēšanai.
- ✓ Lai realizētu vienu no Kapitālsabiedrības stratēģijā noteiktajām prioritātēm – pozitīva pacientu un viņu ģimeņu pieredze, izveidota Vecāku padome, kuras galvenie uzdevumi ir pārstāvēt ģimeņu un bērnu viedokli lēmumos, kas skar pacientus un viņu ģimenes slimnīcā. 2018. gadā kopīgi ir izdevies panākt virkni uzlabojumu pacientu ceļa organizēšanā, uzklauti vecāku priekšlikumi būvprojektu plānošanā, ņemti vērā priekšlikumi, lai rosinātu izmaiņas normatīvos dokumentos.
- ✓ Sadarbībā ar Itālijas Universitāti un Itālijas Meyer Children's hospital Kapitālsabiedrība iesaistījās starptautiskā projektā un uzsāka stacionāro pacientu un viņu piederīgo aptauju, lai identificētu prioritātes uzlabojumiem.
- ✓ Pacientu drošības jomā - ziņoto pacientu drošības gadījumu skaits turpina pieaugt. Salīdzinot ar 2017. gadu, tas palielinājies par 63 gadījumiem, kas liecina par pozitīvu

dinamiku darbinieku iesaistē, pacientu drošības kultūras izaugsmē un ikdienā novēroto risku identificēšanā un to mazināšanā.

Izvērtējot definēto mērķu sasniegšanas rezultātus, var secināt, ka Kapitālsabiedrības darbība ir mērķtiecīgi vērsta uz VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” stratēģijas 2017.–2020. g. realizāciju, tomēr 2018.gadā – atskaites periodā rezultātus ietekmēja problēmas ar cilvēkresursiem – dažādu specialitāšu ārstu (kritiski – bērnu psihiatri, oftalmologi u.c.) un māsu trūkums. Galvenais Kapitālsabiedrības aspekts, ko ietekmē problēmas ar cilvēkresursiem ir pakalpojumu pieejamība.

Kapitālsabiedrība pievērš īpašu uzmanību ambulatoro pakalpojumu pieejamības uzlabošanai. Cilvēkresursu trūkums ir viens no svarīgākiem garo rindu uz konsultāciju vai izmeklējumu cēloņiem. Ģimenes ārsti vai ārsti speciālisti var izmantot un izmanto Kapitālsabiedrības mājas lapā www.bkus.lv esošo iespēju “Steidzamības rindas pieteikums ģimenes ārstiem un speciālistiem”, lai saņemtu konsultāciju vai izmeklējumu pēc iespējas ātrāk, ja tam ir pietiekams pamatojums. Kapitālsabiedrības speciālisti izskata katru pieteikumu un nodrošina konsultāciju vai izmeklējumu vidēji 10 dienu laikā. Zaļais koridors nevar nopietni ietekmēt pakalpojumu pieejamības problēmu kopumā, bet palīdz pamatoti steidzamos gadījumos nodrošināt vajadzīgo izmeklējumu vai konsultāciju. 2018. gada laikā tika panākts progress saistībā ar pieteikumu kvalitāti, jo tika fiksēti tikai 10 gadījumi, kad ir bijis jāprasa no jauna veidot pieteikumu, vai to papildināt. Tas ir panākts, pastāvīgi komunicējot ar pieteicējiem.



2. attēls. Steidzamības rindas pieteikumi (2018.gads)

Kaut arī 2018.gada valsts apmaksāto pakalpojumu izpildei tika novirzīti samērā lieli papildus līdzekļi, piešķirtais finansējums bija novirzāms tikai vienam mērķim – ārstniecības un aprūpes personāla darba samaksas palielināšanai, ko Kapitālsabiedrība arī izpildīja. Vēl vairāk – darba samaksas konkurētspējas nodrošināšanai tika realizēts nedaudz lielāks atalgojuma palielinājums, kas ļāva saglabāt ārstniecības un aprūpes personālu iepriekšējā līmenī. Diemžēl, preču un pakalpojumu cenu pieaugumam papildus finansējums nebija pieejams. Tāpat netika paredzēts būtisks salīdzinoši dārgu medicīnas materiālu pieaugums 2018.gada IV ceturksnī, kas viss kopumā arī rezultējās negatīvos finansiālās darbības rezultātīvajos rādītājos.

3. Ārstniecības un aprūpes pakalpojumi un darbības rezultāti

3.1. Ārstniecības pakalpojumu nodrošinājuma struktūra

Kapitālsabiedrība turpina pilnveidot savu organizatorisko struktūru, lai nodrošinātu mūsu klientu vajadzības un vēlmes ar atbilstošu pakalpojumu sniegšanu, kā arī, lai paaugstinātu pacientiem sniegto pakalpojumu kvalitāti un efektivitāti – pieejamību, atbilstību prasībām un vajadzībām, komandas darba veicināšanu. Ārstnieciskā procesa nodrošināšana tiek realizēta, ievērojot principu „**Pacients un pacienta ģimene ir visu procesu centrā**”.

Pēc stāvokļa uz 2018. gada beigām Kapitālsabiedrībā darbojas dažādu profilu klīnikas, kas nodrošina veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu stacionāra un dienas stacionāra apstākļos, kā arī ambulatori:

- ✓ Bērnu psihiatrijas klīnika;
- ✓ Bērnu kardioloģijas un kardiokirurģijas klīnika;
- ✓ Bērnu ķirurģijas klīnika;
- ✓ Bērnu neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnika;
- ✓ Bērnu slimību klīnika;
- ✓ Neonatoloģijas klīnika;
- ✓ Acu slimību klīnika;
- ✓ Anestezioloģijas un intensīvās terapijas klīnika,
- ✓ Rehabilitācijas klīnika;
- ✓ Medicīniskās ģenētikas un prenatālās diagnostikas klīnika;
- ✓ Ausu, kakla un deguna slimību klīnika (izveidota 2017. gadā);
- ✓ Miega medicīnas un epilepsijas centrs (izveidots 2016. gadā);
- ✓ Sporta medicīnas centrs (funkciju pārņemšana no 01.07.2018.);
- ✓ Reto slimību koordinācijas centrs (izveidots 2018. gadā).

Ārstnieciskā atbalsta pakalpojumus nodrošina aprūpes personāls (māsas, māsū palīgi), kā arī ārstniecības un funkcionālie atbalsta speciālisti, kopā ar klīniku ārstiem veidojot vienotu komandu.

3.2. Neatliekamā medicīniskā palīdzība un observācija

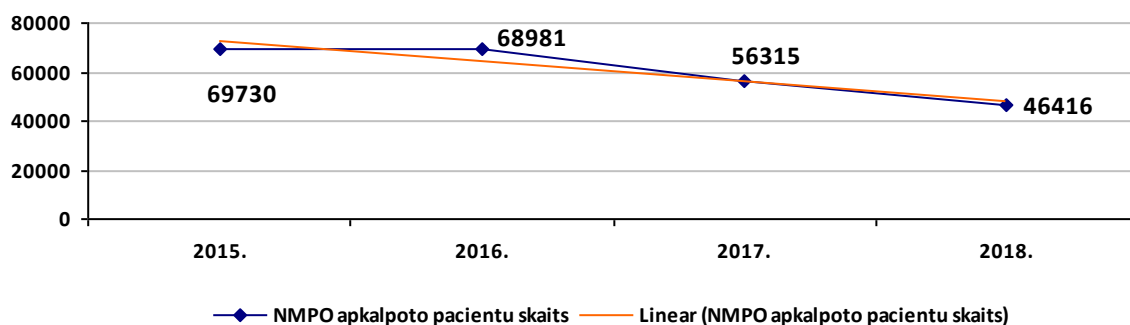
Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļas (NMPO) pacientu skaits 2018. gadā ir 46 416, kas sastāda vairāk kā 100 – 200 pacientu diennaktī. Pacientu plūsma diennakts laikā nav viendabīga, visintensīvākā tā ir vakara stundās, ko galvenokārt, veido pacienti ar zemu steidzamības pakāpi ārstnieciskā pakalpojuma saņemšanai (zaļās un baltās prioritātes pacienti), kas arī rada personāla pārslodzi un pagarina gaidīšanas laiku pacientiem, nereti radot pacientu un viņu vecāku neapmierinātību.

2018. gadā pieaudzis tiešās pieejamības ķirurgu (TPK) un tiešās pieejamības pediatru (TPP) apkalpoto pacientu skaits, jo 2018. gadā tika pagarināts šo speciālistu pieņemšanas laiks NMPON apmeklētājiem.

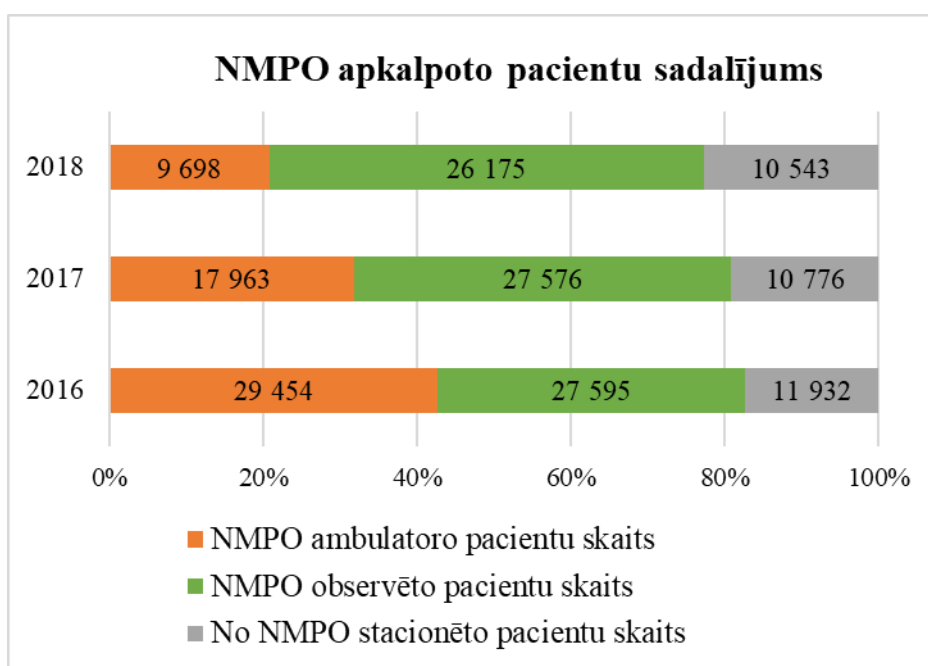
Būtu lietderīgi izveidot akūtās pediatrijas un ķirurģijas punktu, kas sniegtu primāro veselības aprūpi pacientiem, kuriem nav iespēju to saņemt pie ģimenes ārsta. Šāds dienests piedāvātu arī plānotas atkārtotas vizītes nākamā, vai kādā citā dienā, atbilstoši slimības gaitai.

2. tabula. NMPON pacientu skaita dinamika 2016.g.-2018.g.

Rādītājs	2016.g. izpilde	2017.g. izpilde	2018.g. izpilde
NMPO apkalpoto pacientu skaits (pacientu skaits), t.sk.:	68 981	56 315	46 416
		(+8362 TPK +4733 TPP= 69410)	(+16922 TPK + 6482 TPP = 69820)
<i>NMPO ambulatoro pacientu skaits</i>	29 454	17 963	9 698
		(+8362 TPK +4733 TPP)	(+16922 TPK + 6482 TPP)
<i>NMPO observēto pacientu skaits</i>	27 595	27 576	26 175
<i>No NMPO stacionēto pacientu skaits</i>	11 932	10 776	10 543



3. attēls. NMPO apkalpoto pacientu skaits (2017. un 2018. gadā TPP, TPĶ neieskaitot)



4. attēls. NMPO apkalpoto pacientu sadalījums (bez TPP un TPĶ 2017. un 2018. gadā)

3.3. Sekundārā ambulatorā palīdzība

Kopš 2011. gada, Kapitālsabiedrība ir mērķtiecīgi attīstījusi ambulatoro aprūpi, nodrošinot un paplašinot speciālistu konsultācijas, diagnostisko izmeklējumu, ārstniecisko procedūru un manipulāciju veikšanu ambulatori un dienas stacionāra apstākļos.

3. tabula. Sekundārās ambulatorās palīdzības 2018. g. apjoms (līguma izpilde–taloni).
Valsts apmaksātie pakalpojumi)

Pakalpojumu programmas	Epizožu/ izmekl. skaits 2015. gads	Epizožu/ izmekl. skaits 2016. gads	2017.gads Izpilde (talonu skaits ¹)	2018.gads Izpilde (talonu skaits)
1. Izmeklējums un terapija, t.sk.:	66 520	68 143	69 694	74 075
kodolmagnētiskā rezonanse	1 671	1 862	1 948	2 334
datortomogrāfija	1 580	1 241	1 320	1 797
ultrasonogrāfija	16 104	16 964	15 683	16 155
radionuklīdā diagnostika	209	146	189	162

¹ Jāņem vērā, ka 2017.gadā VM reformas kontekstā tika pārskatīti veselības aprūpes pakalpojumi tarifi, kas ietekmēja talonu uzskaites sistēmu. Dati par 2017.gadu pasniegti tā, lai tie būtu salīdzināmi ar iepriekšējo periodu datiem.

*Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu*

Pakalpojumu programmas	Epizožu/ izmekl. skaits 2015. gads	Epizožu/ izmekl. skaits 2016. gads	2017.gads Izpilde (talonu skaits ¹)	2018.gads Izpilde (talonu skaits)
rentgenoloģija	31 120	32 069	34 322	35 753
sirds asinsvadu sistēmas funkcionālie izmeklējumi	11 683	11 960	12 327	13 907
endoskopija	295	231	234	201
neiroelektrofizioloģiskie funkcionālie izmeklējumi	2 560	2 403	2 529	2 702
doplerogrāfija	1 298	1 267	1 142	1 064
2.Dienas stacionārā sniegtie pakalpojumi, t.sk.:	21 398	20 059	19 745	20 616
hemodialīze dienas stacionārā	0	0	0	0
Staru terapija dienas stacionārā	0	0	0	0
rehabilitācija dienas stacionārā	3 764	4 149	4056	4 399
ķīmijterapija un hematoloģija dienas stacionārā	0	40	70	104
psihiatrisko slimnieku ārstēšana psihiatriskā profila dienas stacionārā	1 373	887	780	849
2.1.ķirurģiskie pakalpojumi dienas stacionārā, t.sk.	7 347	8 799	8 974	9 629
uroloģija dienas stacionārā	0	423	529	130
ginekoloģija dienas stacionārā	0	2	0	0
Gastrointestiālās endoskopijas dienas stacionārā	0	2 535	3 165	3 209
Traumatoloģija, ortopēdija dienas stacionārā	0	1 709	1 689	1 250
Otolaringoloģija bērniem dienas stacionārā	2 479	2 330	2 198	2 337
Vispārējie ķirurģiskie pakalpojumi dienas stacionārā	4 155	974	663	132
Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijā dienas stacionārā	713	826	730	706
Bērnu ķirurģija dienas stacionārā	0	0	0	1 865
2.2.pārējie dienas stacionārā sniegtie pakalpojumi, t.sk.:	8 914	6 184	5 865	5 635
Neiroloģisko un iekšējīgo slimību ārstēšana dienas stacionārā	8 914	6 184	5 865	5 635
3.Rehabilitācijas pakalpojumi	6 182	8 217	10 319	10 014
4.Fizikālās medicīnas pakalpojumi	0	865	847	1 122
5.Ikmēneša fiksētais maksājums (tāmes finansējums) speciālistu un ārstniecības struktūrvienību darba apmaksai -	4 814	4 778	-	-
Psihiatrs	4 814	4 778	-	-
6.Speciālistu pakalpojumi:	104 706	113 038	133 260	146 989
Kardioloģija	4 295	4 395	4 671	3 811
Pulmonoloģija	3 540	4 201	4 154	3 947

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu

Pakalpojumu programmas	Epizožu/ izmekl. skaits 2015. gads	Epizožu/ izmekl. skaits 2016. gads	2017.gads Izpilde (talonu skaits ¹)	2018.gads Izpilde (talonu skaits)
Endokrinoloģija	5 269	5 733	6 359	6 636
Ķirurģija	15 601	19 269	26 503	34 662
Uroloģija	0	1 301	307	354
Traumatoloģija, ortopēdija	5 325	5 396	5 899	5 842
Ginekoloģija	1 916	2 674	3 112	2 947
Neiroloģija	8 778	8 414	10 524	11 410
Oftalmoloģija	8 341	8 500	7784	9 029
Otolaringoloģija	9 467	11 012	11 169	13 180
Dermatoveneroloģija	4 651	5 121	5 587	6 099
Psihiatrija	320	35	4 615	4 261
Narkoloģija	0	1	96	183
Anestezioloģija	6 753	7 022	6 680	6 960
7.Pārējie speciālisti:	30 450	0²	850	828
Reimatoloģija	4 432	4 167	3 906	3 557
Hematoloģija	1 618	1 687	1 841	1 953
Pediatrija	9 355	8 065	13 518	13 789
Nefroloģija	2 301	2 209	2 234	2 241
Citi bērnu speciālistu pakalpojumi	0 ³	962*	-	-
Infektoloģija	1 380	1 412	906	1 277
Alergoloģija	6 768	7 823	7 290	7 999
Internā medicīna no 01.09.2017.			33	258
Gastroenteroloģija	4 596	4 601	5 222	5 766
8.Ģenētisko slimnieku konsultēšana	1 854	1 792	1 771	1 697
Ārstu konsīlijs reto slimību ārstēšanā (no 2018.gada)				701
9.Pārējie ambulatorie sekundārās veselības aprūpes pasākumi	6 052	1 345	-	
Sporta medicīna (no 01.09.2018.)				3 775
Kopā:	211 526	218 237	235 636	258 989

*neonatologi u.c. speciālisti

Dienas stacionārs ļauj pacientiem saņemt pietiekami sarežģītus medicīniskos pakalpojumus, neklūstot par stacionāra pacientiem. Gaidīšanas laiku kopumā pie atsevišķiem speciālistiem ir izdevies samazināt, pateicoties jaunu speciālistu piesaistei, piemēram, alergoloģijā, pneimonoģijā. Tomēr joprojām nepieciešamība un pieprasījums pēc ambulatorajiem pakalpojumiem oftalmoloģijas un bērnu psihiatrijas profilā ievērojami pārsniedz Kapitālsabiedrības esošo kapacitāti. Lielā ambulatoro pacientu plūsma ierobežotas speciālistu kapacitātes apstākļos rada rindu pagarināšanos speciālistu konsultāciju saņemšanai. Ar esošo apmaksas sistēmu nav iespējas piesaistīt vairāk ārstus, jo valsts apmaksāto pakalpojumu tarifi nav konkurētspējīgi ar privātā sektora piedāvājumu.

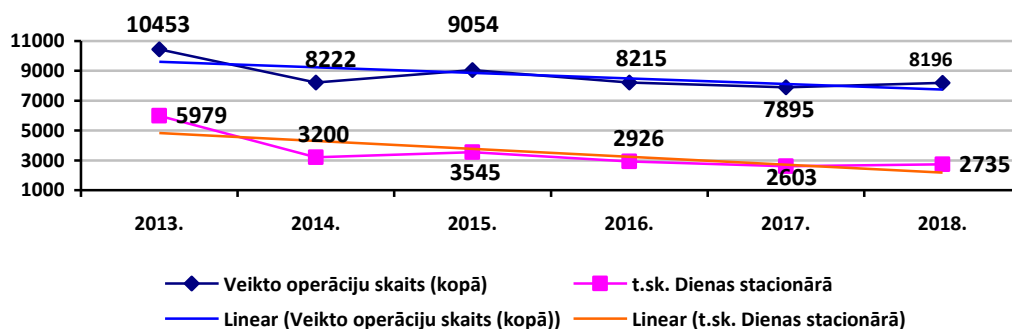
3.4. Ķirurģiskā aktivitāte un stacionārā palīdzība

Ķirurģiskā aktivitāte

² Kopš 2016.g. tika mainīti uzskaites noteikumi

³ 2015.gadā netika izdalīts atsevišķi

2018. gadā palielinājies veikto operāciju skaits: Kapitālsabiedrībā veiktas 8 196 dažāda profila un smaguma pakāpes operācijas, t.sk. 2 735 operācijas dienas stacionārā (2017. g. - 7 895, t.sk. dienas stacionārā – 2 603).



5. attēls. Veikto operāciju skaita dinamika

Sekundārā un terciārā līmeņa stacionārā palīdzība

4. tabula. Stacionārā līguma izpilde 2016. g. Valsts apmaksātie pakalpojumi

Veselības aprūpes budžeta programmas nosaukums	Hospitalizā- ciju skaits 2015.g.	Hospitalizā- ciju skaits 2016.g.	Hospitalizā- ciju skaits 2017.g.	Hospitalizā- ciju skaits 2018.g.
Kohleārā implanta implantācija bērniem	14	18	18	21
Kaulā ievietojama dzirdes aparāta (BAHA) implanta ievietošana	12	11	4	6
Rehabilitācijas bērniem	275	285	287	312
Sifiliss, gonoreja bērniem	3	3	7	4
Ķīmijterapija bērniem	435	370	391	374
Stacionārā psihiatriskā palīdzība bērniem	675	718	650	631
Tuberkuloze ārstēšana			19	19
Tuberkuloze sekas (no 01.04.2017.)			29	22
DRG grupas *:				
01 Nervu sistēmas slimības	837	869	788	805
02 Acs slimības un traucējumi	301	325	324	332
03 Auss, deguna, mutes un rīkles slimības un traucējumi	2 590	2 678	2 652	2366
04 Elpošanas sistēmas traucējumi	2 196	2 131	1 922	2087
05 Asinsrites sistēmas traucējumi	486	523	475	535
06 Gremošanas sistēmas traucējumi	3 682	3 314	2 782	2670
07 Aknas un aizkuņģa dziedzera slimības un traucējumi	133	119	124	130
08 Skeleta, muskuļu un saistaudu slimības un traucējumi	2 010	1 969	2 074	2150
09 Ādas un zemādas slimības un traucējumi	709	711	618	565
10 Endokrīnās, uztura un vielmaiņas slimības un traucējumi	527	477	455	426
11 Nieru un urīnizvadsistēmas slimības un traucējumi	524	536	508	603

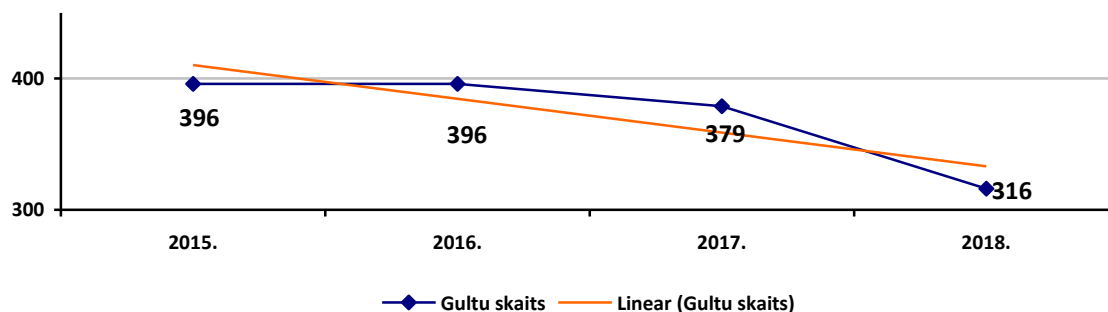
Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu

Veselības aprūpes budžeta programmas nosaukums	Hospitalizāciju skaits 2015.g.	Hospitalizāciju skaits 2016.g.	Hospitalizāciju skaits 2017.g.	Hospitalizāciju skaits 2018.g.
12 Vīriešu reproduktīvās sistēmas slimības un traucējumi	255	302	307	402
13 Sieviešu reproduktīvās sistēmas slimības un traucējumi	81	109	76	99
15 Jaundzimušie, ar stāvokļiem, kas radušies perinatālā periodā	970	962	868	762
16 Asins, asinsrades orgānu un imunoloģisko traucējumu slimības	310	288	307	259
17 Mieloproliferatīvās slimības un traucējumi, mazdiferencēti audzēji	78	90	95	110
18 Infekciju un parazitārās slimības	389	656	613	752
21 Ievainojumi, saindēšanās un toksiska zāļu iedarbība	186	136	150	165
22 Apdegumi	90	115	92	94
Citas diagnožu apakšgrupas	136	152	158	263
KOPĀ:	17 904	17 867	16 786	16 964

*2015. un 2016.gadā tika veikta arī uzskaitē pēc jaunas sistēmas - DRG kodiem.

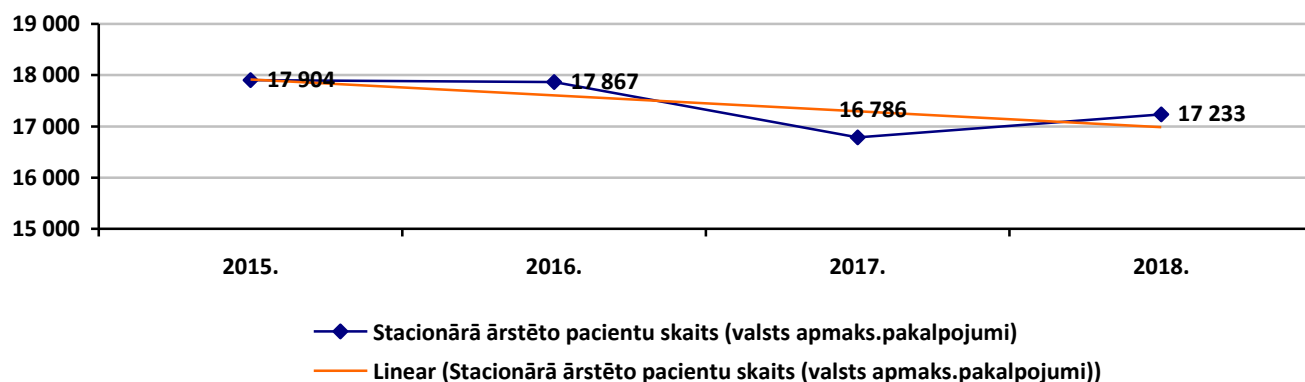
*Uzskaitē saskaņā ar 2013. gada 17.decembra MK not. Nr.1529.

Veselības aprūpes budžeta programmu, kas tika realizētas Kapitālsabiedrībā 2018. gadā, klāsts raksturo Kapitālsabiedrībā strādājošo speciālistu kompetenci un Kapitālsabiedrības kapacitāti veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā.



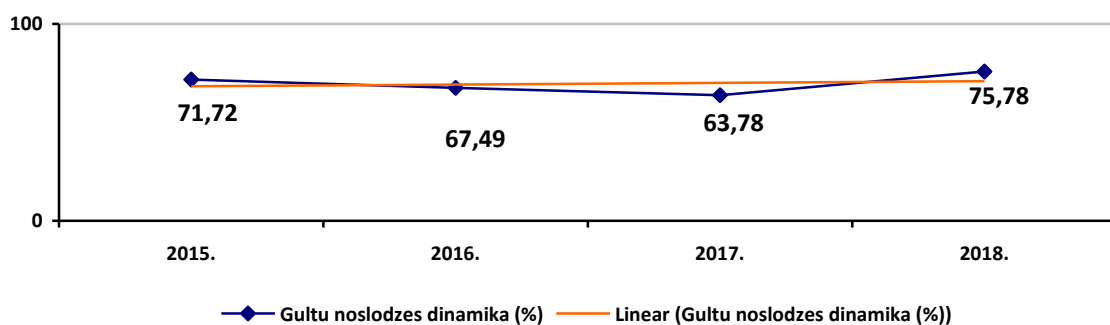
6. attēls. Gultu skaits gada beigās

Gultu skaits var tikt regulēts pieļaujamo noviržu robežās operatīvai gultu skaita vadīšanai. Šis ir kapacitātes rādītājs jeb gultu fonds. Operatīvās atskaitēs izmanto vidējos rādītājus, ņemot vērā faktiski atvērto gultu skaita izmaiņas, piem., brīvdienās.

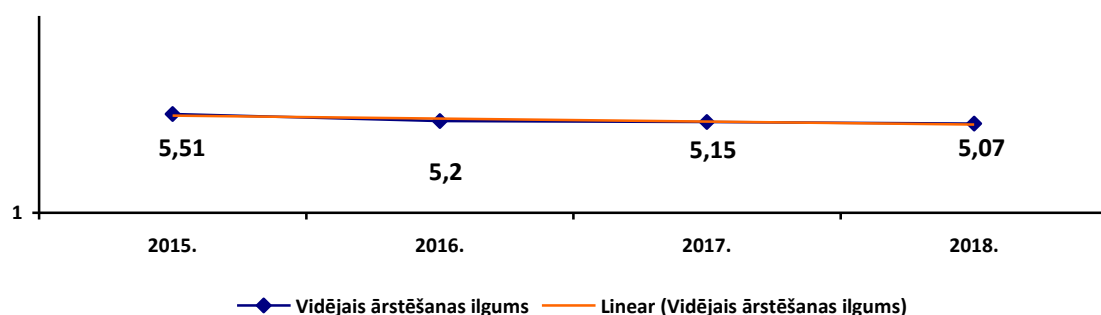


7. attēls. Stacionārā ārstēto pacientu skaita dinamika (valsts apmaksātie pakalpojumi)

Gultu noslodze 2018. gadā sasniedza vidēji 75,78%. Gultas noslodzes rādītāju monitorēšana Kapitālsabiedrības nodaļās pa ārstēšanas profiliem var palīdzēt savlaicīgi reaģēt un ieviest attiecīgās izmaiņas gultu skaitā, kam vajadzētu pievērst uzmanību 2019. gadā.



8. attēls. Gultu noslodzes dinamika (%)



9. attēls. Vidējais ārstēšanas ilgums

Vidējais ārstēšanas ilgums 2018. gadā bija 5,07 dienas. Vidējais ārstēšanas ilgums ir pietiekami stabils un labs rādītājs pēdējo 4 gadu garumā un interpretējams kā ļoti labs rādītājs bērnu ārstēšanā stacionārā.

3.5. Izvēles maksas pakalpojumi

Maksas pakalpojumu īpatsvars kopējā sniegto ārstniecisko pakalpojumu apjomā sastāda tikai 5%, tomēr maksas pakalpojumu klāsts ir plašs un ietver ārstnieciskās manipulācijas un operācijas, speciālistu konsultācijas, laboratoriskos, endoskopiskos, histoloģiskos izmeklējumus, vakcinācijas un rehabilitācijas, medicīniskās ģenētikas pakalpojumus, kā arī izmitināšanas un paaugstināta servisa pakalpojumus.

Maksas pakalpojumu dinamikas analīzes rezultāti liecina par nepieciešamību piesaistīt jaunus speciālistus gan esošajiem pakalpojumiem, gan jauniem pakalpojumiem.

Kopējais maksas pakalpojumu skaits 2018. g. turpina samazināties, kas ir skaidrojams ar to, ka tika veiktas aktivitātes, lai palielinātu valsts apmaksātu pakalpojumus.

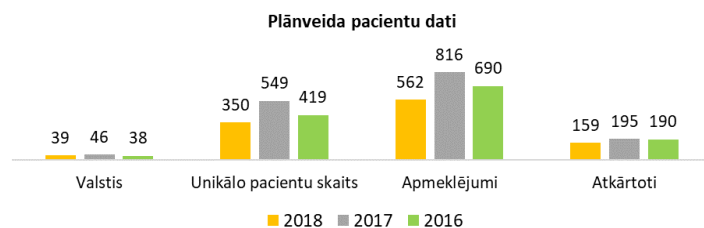
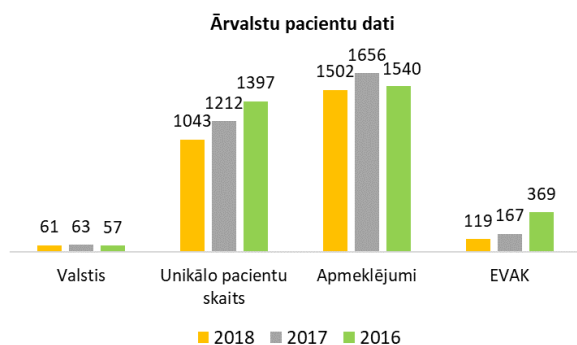
5. tabula. Sniegto ārstniecisko maksas pakalpojumu skaits pa grupām 2018. gadā

Pakalpojumu veids	Pakalp.skaits 2015	Pakalp.skaits 2016	Pakalp.skaits 2017	Pakalp.skaits 2018
Rehabilitācijas pakalpojumi	5 056	3 059	2 615	2 623
Speciālistu konsultācijas	9 016	9 198	8 383	8 222

Laboratoriskie izmeklējumi	4 905	4 528	3 055	2 582
Izmitināšana un paaugstināts komforts	2 664	2 585	3 376	1 479
Ārstnieciskās manipulācijas	6 874	9 902	6450	5 880
Diagnosticiskie izmeklējumi	3 770	3 648	3610	3 476
Pacientu iemaksa	1 118	1 001	1425	2 017
Anestēzijas pakalpojumi	120	54	85	80
Gultas dienas	434	552	341	267
Operācijas	88	98	117	120
Vakcinācijas pakalpojumi	359	182	178	231
Ārsta izvēle	66	65	55 ⁴	-
Medicīniskās ģenētikas pakalpojumi	207	205	311	320
Psihologa pakalpojumi		23	92	388
Kopā:	34 677	35 100	30 093	27 685

Medicīnas tūrisms

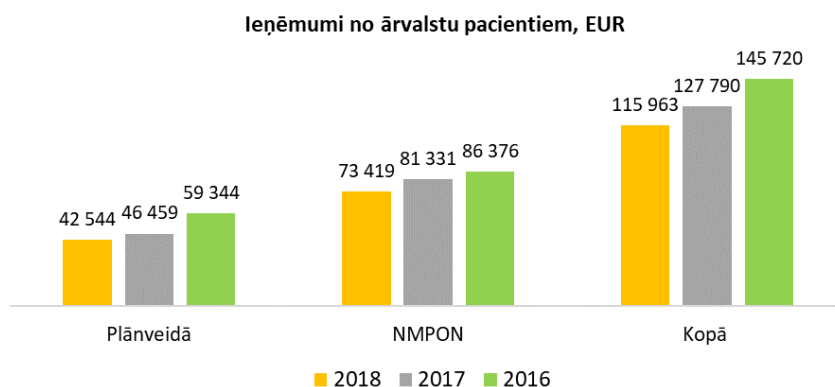
2018. gadā Kapitālsabiedrībā tika sniegta medicīniskā palīdzība 1 043 ārvalstu pacientiem no 74 valstīm, ar kopējo apmeklējuma skaitu 1 502 vizītes Savukārt, uzrādot Eiropas veselības apdrošināšanas karti, (EVAK) neatliekamā medicīniskā palīdzība tika sniegta 119 pacientiem.



10. attēls. Kopējie ārvalstu pacientu dati (t.sk. NMPO)

11. attēls. Plānveida ārvalstu pacientu dati

Pārskata periodā ir novērojams apkalpoto pacientu samazinājums, kas ir saistīts galvenokārt ar personāla un kapacitātes trūkumu. Kā negatīva tendence pārskata periodā joprojām saglabājās pacientu datu kļūdaina ievade, kā rezultātā pārskata periodā nebija iespējams identificēt no visiem plānveida pacientiem 10 % ārvalstu pacientu.



12. attēls. Kopējie ieņēmumi

⁴ Kopš 2017.gada beigām ārsta izvēles pakalpojums netiks piedāvāts.

3.6. Paliatīvā aprūpe

Bērnu paliatīvā aprūpe ir aktīva, visaptveroša aprūpe bērniem ar progresējošām hroniskām slimībām, kuriem radikālas ārstēšanas iespējas ir izsmeltas. Šī aprūpe apvieno sāpju un citu slimības simptomu remdēšanu, psiholoģisku, sociālu un garīgu atbalstu, kas ļauj pacientam justies maksimāli komfortabli, saglabājot pēc iespējas labāku dzīves kvalitāti.

2018. gadā turpina pieaugt pacientu skaits bērnu paliatīvajā aprūpē mājās. Paliatīvās aprūpes pakalpojums sniegts 218 ģimenēm mājās. Paliatīvās aprūpes pakalpojums mājās pacientiem un viņu ģimenes locekļiem tiek nodrošināts nepārtraukti – 24 stundas diennaktī, septiņas dienas nedēļā, 365 dienas gadā.

Stacionārā paliatīvās aprūpes dienesta speciālisti 12 mēnešos konsultējuši 282 pacientu (131 unikālie pacienti) un viņu ģimenes locekļus. Salīdzinot ar 2017. gadu, 2018. gadā unikālo pacientu skaits palielinājās par 9%. Par 22% palielinājies māsu un 44 % ārstu konsultāciju skaits pacientiem Bērnu paliatīvās aprūpes kabineta telpās.

3.7. Letalitātes rādītājs

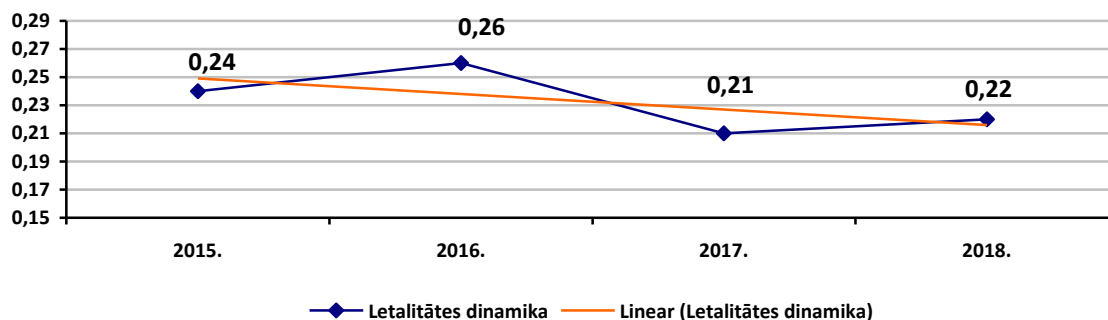
Letalitātes rādītājs ir viens no stacionāru darbības rādītājiem, kas ir pakļauts analīzei un monitorēts, kā Latvijas veselības aprūpes statistikas rādītājs SPKC⁵.

Letalitātes rādītāji Kapitālsabiedrībā jau vairākus gadus ir nemainīgi zemi, un 2018. gadā tas ir 0,22%, jeb 38 pacienti.

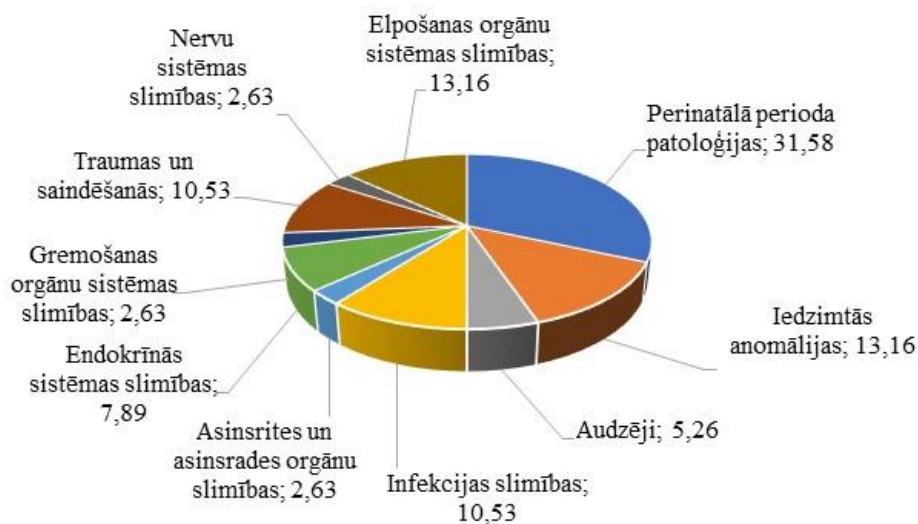
6. tabula. Pārskats par mirušajiem 2018. gadā

Miruši no:	% 2015.	% 2016.	% 2017.	% 2018.
Perinatālā perioda patoloģijas	25,00	34,04	27,78	31,58
Iedzimtām anomālijām	29,55	29,79	25	13,16
Audzējiem	9,09	14,89	5,56	5,26
Infekcijas slimībām	2,27	0	11,11	10,53
Asinsrites un asinsrades orgānu slimībām	11,36	6,38	2,77	2,63
Endokrīnās sistēmas slimībām	11,36	0	2,77	7,89
Gremošanas orgānu sistēmas slimībām	0	2,13	0	2,63
Traumām un saindēšanās	4,55	4,26	5,56	10,53
Nervu sistēmas slimībām	0	0	8,33	2,63
Elpošanas orgānu sistēmas slimībām	4,55	6,38	5,56	13,16
Uroģenitālās sistēmas slimībām	0	2,13	0	0
Skeleta, muskuļu un saistaudu slimībām	2,27	0	0	0
Simptomi, pazīmes un anomāla klīniska un laboratorijas atrade	0	0	5,56	0
Kopā:	100%	100%	100%	100%
Kopējā letalitāte	0,24	0,26	0,21	0,22

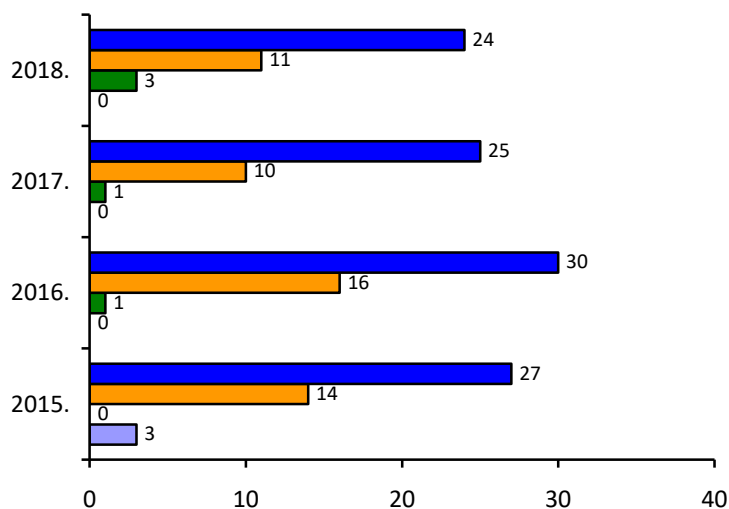
⁵ SPKC- Slimību profilakses un kontroles centrs.



13. attēls. Letalitātes dinamika



14. attēls. 2018.g.mirušo pacientu skaits % pa slimību grupām



	2015.	2016.	2017.	2018.
■ mirušo skaits līdz 1 gada vecumam	27	30	25	24
■ mirušo skaits 1-15 gadu vecumam	14	16	10	11
■ mirušo skaits 15-18 gadu vecumam	0	1	1	3
■ mirušo skaits no 18 gadu vecumam	3	0	0	0

15. attēls. 2018.g. mirušo pacientu skaits pa vecuma grupām

3.8. Pacientu sociālās aprūpes un interešu izglītības pakalpojumi

Pacientu sociālās aprūpes un interešu izglītības pakalpojumu mērķis ir veicināt pacientu dzīves kvalitātes uzlabošanu daudzfunkcionālajā bērnu ārstniecības iestādē, sniedzot sociālos, psihologu, garīgās aprūpes un interešu izglītības pakalpojumus pacientiem un viņu tuviniekiem ārstniecības un atveseļošanās procesa laikā.

Vienotā komandā strādā sociālie darbinieki, psihologi, kapelāns, izglītības metodīķis, interešu izglītības pedagogi, speciālie pedagogi, sociālie audzinātāji realizējot kopīgu pacientu atveseļošanās plānu.

2018.gadā slimnīcas pacientiem abās Kapitālsabiedrības novietnēs tika veikts darbs pie izklaidējoša un izglītojoša rakstura pasākumu organizēšanas pacientiem; pasākumi tika veidoti sadarbībā ar dažādām kultūras un izglītības iestādēm; pasākumu organizēšanai netiek izmantoti Kapitālsabiedrības budžeta līdzekļi.

Īpaši var atzīmēt, ka 2018.gadā, pateicoties hematoonkoloģijas nodaļas sociālo darbinieku iniciatīvai un produktīvai sadarbībai ar Bērnu slimnīcas fondu, tika noorganizēti pacientu braucieni uz Starptautiskajām Sporta spēlēm Maskavā un īpaši onkoloģijas pacientiem domāto radošo nometni Itālijā. Šie braucieni kalpo kā palīdzība pacientiem garīgo resursu koncentrēšanā un ir svarīgs atbalsts atveseļošanās procesā.

4. Izglītība un zinātne

Tradicionāli Kapitālsabiedrība, kā Universitātes slimnīca, aktīvi strādā ar studentiem, rezidentiem, iegulda resursus slimnīcas ārstniecības personu un citu profesiju personāla tālākizglītībā, kvalifikācijas celšanā un kompetenču attīstībā.

Sadarbībā ar Rīgas Stradiņa universitāti (turpmāk - RSU), Latvijas Universitāti (turpmāk - LU) un citām akreditētajām izglītības iestādēm Kapitālsabiedrība veido ārstu-rezidentu un aprūpes personāla profesionālās izglītības politiku, aktīvi piedalās studiju programmu izstrādē un saskaņošanā. Izglītības sfēras attīstības pamatā ir Kapitālsabiedrības profesionāļu zinātniskais darbs un starptautiskā sadarbība. 1., 2. pielikumos atspoguļota informācija par Kapitālsabiedrības publikācijām, dalību pētījumos un sadarbību ar ārvalstu partneriem. Izveidots profesionālās tālākizglītības mācību centrs

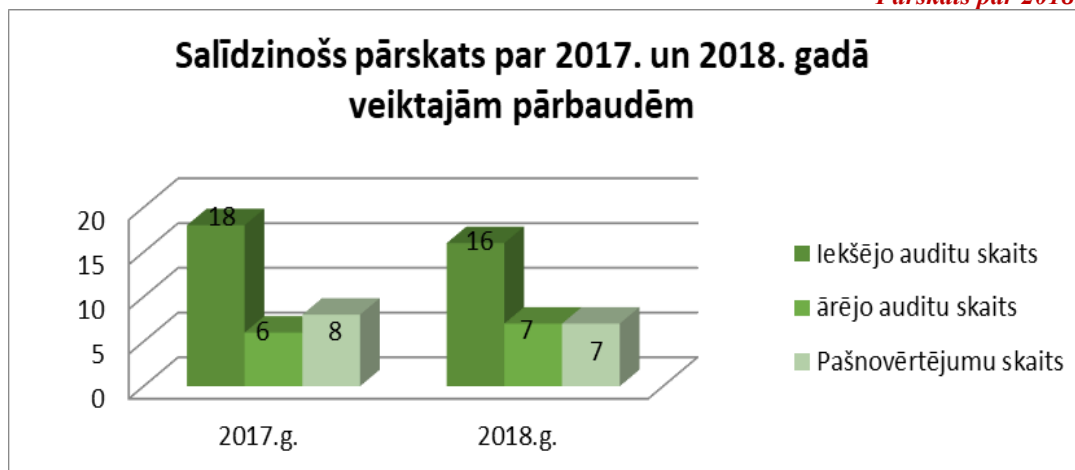
5. Integrētā Kvalitātes vadības un pacientu drošības sistēma

2018. gadā Kapitālsabiedrība turpināja Kvalitātes vadības un pacientu drošības sistēmas pilnveidošanu atbilstoši Det Norske Veritas (DNV) standarta “Standard, Interpretive Guidelines and Surveyor Guidance for Hospitals” un citu standartu prasībām. Kapitālsabiedrības speciālisti tika iesaistīti klīnisko vadlīniju, klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu, indikatoru modeļa izveidē un definīciju noteikšanā, jaunas pieejas klīniskajām vadlīnijām definēšanā, mācību aktivitātēs, tiesību aktu normu grozīšanā un noteikšanā, ieteikumu izstrādē u.c. aktivitātēs.

2018.gadā tika aktualizēta gadu iepriekš izstrādātā Kapitālsabiedrības stratēģija un, iesaistot visu līmeņu vadītājus un kolektīvu.

Iekšējie un ārējie auditi un pašnovērtējumi

2018. gadā iekšējie auditi un pašnovērtējumi tika veikti balstoties uz iepriekš izstrādāto auditu taktisko plānu. “Audita taktiskais plāns” izstrādāts laika posmam līdz 2020. gadam, un to veido kompleksa pārbaudes sistēma. Iekšējais audits un pašnovērtējums darbojas kā kvalitātes vadības sistēmas rīki, lai novērtētu izveidotās kvalitātes vadības sistēmas atbilstību noteiktajiem kritērijiem.



16. attēls. Pārbažu skaits dinamikā

Ārējie auditi parasti vērsti uz konkrēto jomu normatīvo aktu prasību izpildes novērtēšanu. Ārējās pārbaudes ir ļoti vērtīgs resurss Kapitālsabiedrības darbības atbilstības novērtēšanai un nepārtrauktai pilnveidošanai. 2018. gadā tika īstenoti šādi ārējie auditi/kontroles pasākumi:

1. Veselības inspekcijas (VI) pārbaudes;
2. Pārtikas un veterinārā dienesta (PVD) pārbaudes;
3. Valsts darba inspekcijas (VDI) pārbaudes;
4. Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta (VUGD) pārbaudes;
5. Latvijas Nacionālā akreditācijas biroja (LATAK) pārbaude;
6. Valsts vides dienesta Radiācijas drošības centra (VVD RDC) pārbaudes;
7. LR Tiesībsarga ziņojums par bērnu tiesību nodrošināšanu;
8. IS drošības audits.

Klientu apmierinātības mērījumi

2018 gadā Kapitālsabiedrības klientiem gada laikā tika piedāvātas 4 dažādas anketas ar 2-3 jautājumiem par:

- ✓ informācijas pieejamību,
- ✓ pierakstu,
- ✓ ārstniecības pakalpojumu rezultātu un personāla attieksmi,
- ✓ sniegto pakalpojumu klāstu.

Analizējot respondentu skaitu dinamikā no 2014. gada līdz 2018.gadam, var novērot, ka 2018 gadā ir konstatēts vislielākais aptaujas dalībnieku skaits, kāds jebkad ir bijis. Kopumā analizējot 2018. gada klientu apmierinātības līmeni var secināt, ka paaugstinājās klientu apmierinātība ar informācijas pieejamību un saturu.

Savukārt vislielākā klientu neapmierinātība ir saistīta ar:

- ✓ grūtībām saņemt Klientu apkalpošanas daļu,
- ✓ rindas garumu uz valsts apmaksātiem pakalpojumiem,
- ✓ grūtībām pierakstīties uz plānveida ārstēšanos/izmeklējumu, izmantojot elektronisko pieteikuma formu slimnīcas mājas lapā u.c.

Analizējot respondentu apmierinātību ar ārstniecības pakalpojumu rezultātu, var secināt, ka 83% respondentu ir apmierināti, pilnībā apmierināti vai daļēji apmierināti ar saņemto ārstniecības pakalpojuma rezultātu (anketēšanas dati).

Sūdzību vadība 2018. gadā

Sūdzību jomā 2018. gadā Kapitālsabiedrība ir turpinājusi iepriekšējos gados noteikto politiku, kas vērsta uz iespējami operatīvu klientu problēmsituāciju risinājumu rašanu klātienē to identificēšanas brīdī, vienlaikus klientus informējot par sūdzību iesniegšanas iespējām un nodrošinot to izskatīšanu un analīzi. Sūdzību izskatīšanā tiek ievēroti principi: objektivitāte, profesionalitāte, kā arī labvēlīga un cieņpilna savstarpējā komunikācija.

2018. gadā Kapitālsabiedrībā saņemtas un izskatītas 152 klientu sūdzības, kas ir par 18,7 % vairāk nekā gadu iepriekš, bet līdzīgi kā 2016.gadā.

Atšķirībā no iepriekšējiem gadiem, kad sūdzībās vienlīdz bieži kā galvenā problēma bija attiecību (komunikācija, attieksme, informēšana) un darba organizācijas jautājumi, 2018. gadā sūdzību īpatsvars attiecību domēnā pārliecinoši samazinājies līdz 34 %, vienlaikus pieaugot sūdzībām par darba organizāciju – 49% gadījumu. Samazinājies arī sūdzību īpatsvars par klīniskajiem jautājumiem – no 19% 2017. gadā uz 17% 2018.gadā.

Saistībā ar darba organizācijas jautājumiem tika saņemti 74 iesniegumi par pakalpojumu pieejamību, pacientu vecāku izmitināšanas apstākļiem aprūpes nodaļās, operāciju plānošanu dienas stacionāra pacientiem, pacientu ēdināšanu, neapmierinātību ar pieraksta iespējām telefoniski un izmeklējumu rezultātu saņemšanu elektroniski. Attiecību domēnā gandrīz trešdaļā gadījumu (30% jeb 16 no 52) ir bijušas neveiksmīgas komunikācijas rezultāts. Kopējais sūdzību skaits par ārstniecības kvalitāti 2018.gadā ir iepriekšējā gada apjomā 26 jeb 17% no kopējā sūdzību skaita, 16 no tiem attiecas uz NMPON.

Klientu ierosinājumi (netiek uzskaitīts kā sūdzības)

2018.gadā ir saņemti 5 klientu ierosinājumi:

- ✓ Ieviest pierakstu pie tiešās pieejamības ķirurga (2) – **ieviests no 22.10.2018.**
- ✓ Izveidot bēbīšu istabiņu (bērna pārtīšana, barošana) daudzfunkcionālajā korpusā (R1 reģistratūra) (1) – akceptēts daļēji, **rasts risinājums, un veikti uzlabojumi.**
- ✓ Ieviest maksu par neierašanos uz pieteiktajām ambulatorajām konsultācijām – **nav akceptēts**

Pacientu drošība

Visas kvalitātes vadības aktivitātes neapšaubāmi kalpo pacientu drošības paaugstināšanai, tomēr pacientu drošība kā sistēma ir veidojama, pielietojot speciālās starptautiskās un Eiropas prasības un profesionālās zināšanas pacientu drošībā.

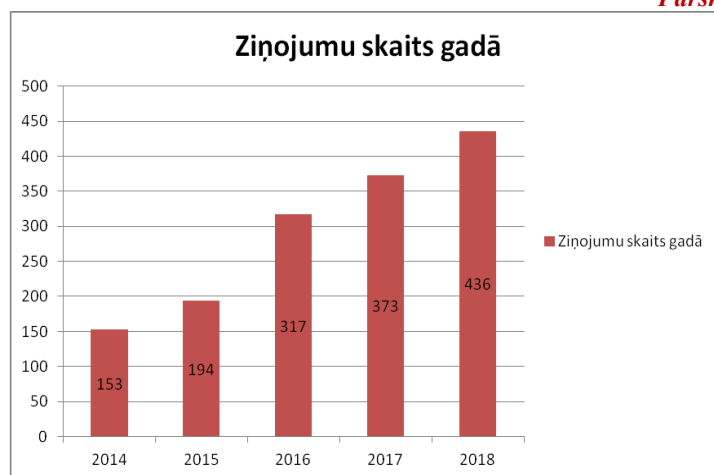
2018. gadā tika publicēts jau piektais Kapitālsabiedrības žurnāla „Saulespuķe” izdevums. Žurnāls tiek izdots ar nolūku:

- ✓ Pilnveidot un veicināt Kapitālsabiedrības Pacientu drošības un Vigilances sistēmas darbību;
- ✓ Veicināt Kvalitātes vadības sistēmas pilnveidošanu;
- ✓ Veidot un attīstīt kvalitātes, risku vadības un drošības kultūru Kapitālsabiedrībā;
- ✓ Informēt, tādējādi, izglītot mūsu personālu Kvalitātes vadības un Pacientu drošības jautājumos risku mazināšanas nolūkā.

Žurnāls ir paredzēts Kapitālsabiedrībā strādājošajiem profesionāļiem.

2018. gadā Kapitālsabiedrības speciālisti turpināja attīstīt **pacientu drošības kultūru un veicināt pacientu drošības gadījumu ziņošanu**, kas atspoguļojas ziņojuma skaita pieaugumā. Pacientu drošības komanda analizēja pacientu drošības gadījumus, un informācija regulāri tika sniegta ārstiem, māsām u.c. personāla grupām. Jaunajiem darbiniekiem tika prezentēti secinājumi no ziņotajiem gadījumiem, veikta vadītāju apmācība, akcentu liekot uz nevēlamā gadījuma mehānismu un cilvēka faktora lomu tajā.

2018. gadā saņemti 436 ziņojumi pacientu drošības gadījumu reģistrēšanas sistēmā, saglabājot augošu tendenci attiecībā uz ziņojumu skaita palielināšanos, kas liecina, ka pacientu drošības kultūra Bērnu slimnīcā attīstās.



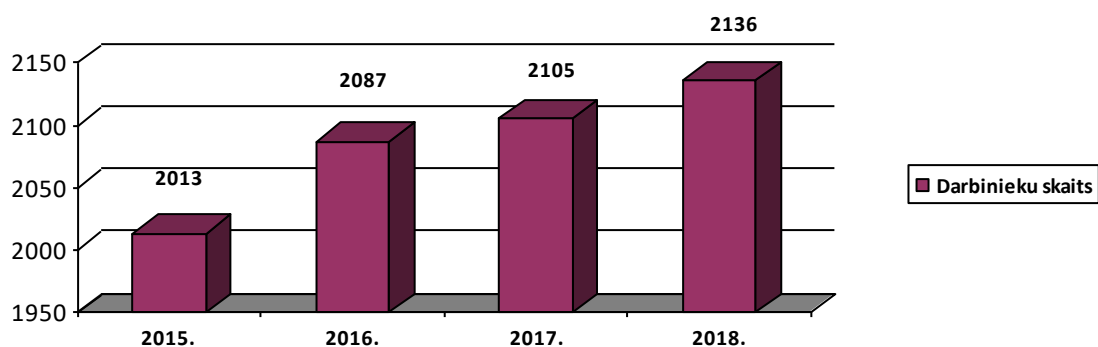
17. attēls. Ziņojumu skaita dinamika

6. Cilvēkresursu vadība

Cilvēkresursu vadības (turpmāk - CRV) mērķis ir radīt un attīstīt tādas personāla vadības procedūras, kas sekmētu personāla apmierinātību, izaugsmi un kopīgā darba efektivitāti.

2018. gads cilvēkresursu jomā bija nozīmīgs ar:

- ✓ Darba samaksas sistēmas attīstību Ārstniecības, Aprūpes un atbalsta personālam, tai skaitā, darba izpildes snieguma novērtēšanas rezultātu sasaiste ar darba algas mainīgās daļas lielumu, izveidojot saprotamus, izmērāmus un pārskatāmus darba izpildes kritēriju rādītājus;
- ✓ profesionālo zināšanu un prasmju nodošanas pēctecības un saglabāšanas plāna izstrādes uzsākšanu Kapitālsabiedrībā, lai izveidotu cilvēkresursu prognozēšanas plānu, atbilstoši Kapitālsabiedrības un valsts pasūtījuma vajadzībām;
- ✓ sadarbībā ar Ekonomikas daļas darbiniekiem ir ieguldīts darbs struktūrvienību darba noslodzes pārskatīšanā, veicot būtiskas izmaiņas ārstniecības personu darba samaksā.



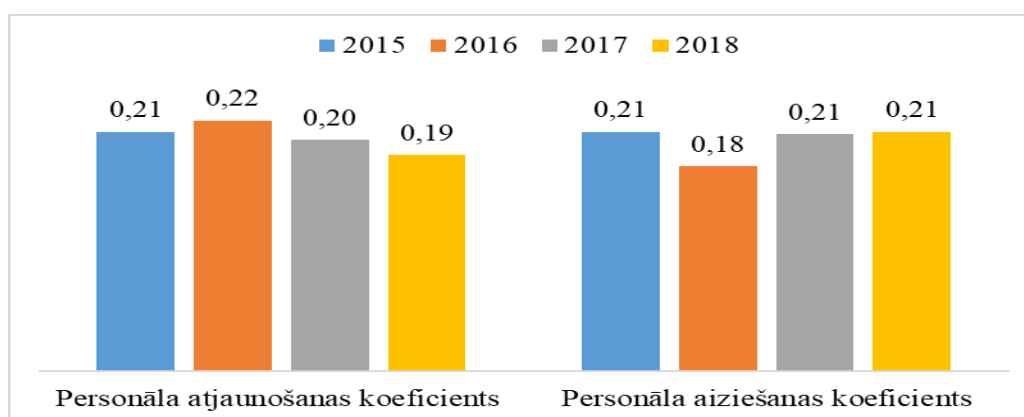
18. attēls. Darbinieku skaits dinamikā

7. tabula. Darbinieku skaits uz 31.12.2018.

Amatu kategorija	Skaitis uz 31.12.2018.
Administrācija	60
Ārsti kopā:	665
Ārsti	336
Rezidenti	107
Rezidentu apmācītāji (līgumdarbs)	222

Aprūpes personāls	538
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	251
Funkcionālie speciālisti	58
Māsu palīgi	273
Pārējais personāls	156
Pedagoģiskais personāls	18
Saimnieciskais personāls	117
Pavisam kopā:	2136

Statistiskajiem datiem, par Kapitālsabiedrības darbiniekiem, tālāk tiek izmantoti rādītāji, neieskaitot rezidentu apmācītājus un līgumdarbiniekus.



19. attēls. Personāla rādītāju koeficientu salīdzinājums 2015/2016/2017/2018

Personāla atjaunošanas koeficients – **0,19**

Personāla aiziešanas koeficients – **0,21**

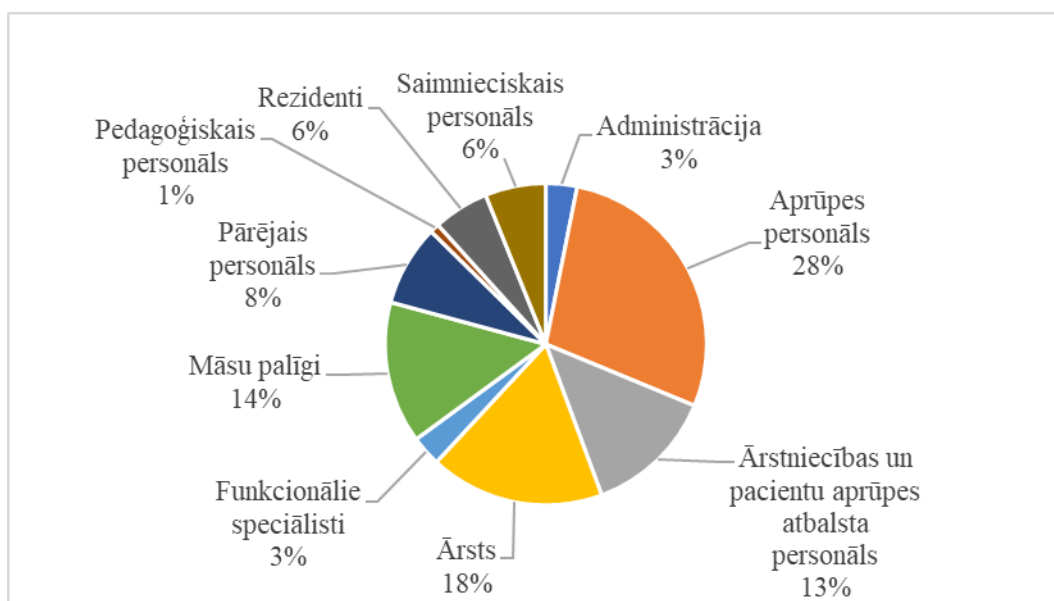
Analizējot personāla mainību dinamikā, jāsecina, ka salīdzinājumā ar 2017.gadu

- ✓ *personāla atjaunošanās koeficients (norāda, kāda daļa no vidējā darbinieku skaita tika atjaunota), salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem, turpina samazināties, kas liecina, ka neesam spējuši piesaistīt jaunus darbiniekus un noturēt esošos darbiniekus.*
- ✓ *personāla aiziešanas koeficients (norāda, kāda daļa no vidējā darbinieku skaita tika atbrīvota), salīdzinājumā ar iepriekšējiem gadiem ir nemainīgs, kas skaidrojams ar reorganizācijas pasākumiem – Gaīlezera novietnes struktūrvienību slēgšanu un darbinieku pārcelšanu uz Torņakalna novietnes struktūrvienībām.*
- ✓ *no darbiniekiem, kuri izbeidz darba tiesiskās attiecības ar Kapitālsabiedrību līderi ir aprūpes nodaļu māsu palīgi, Infrastruktūras uzturēšanas daļa un Klientu apkalpošanas daļa. Ja aprūpes nodaļās mainība skaidrojama ar izglītību iegūstošajiem topošajiem mediķiem, tad Infrastruktūras uzturēšanas daļas personāla mainībai iemesli ir – zema atalgojuma un darba tirgū esošie pretendenti uz šiem amatiem.*
- ✓ *joprojām lielākais vakanto amata vietu skaits saglabājas ārstniecībā un aprūpē. Lai piesaistītu un noturētu esošās māsas, 2018.gadā tika pārskatīts aprūpes personāla atalgojums, noteikta prēmija (13.alga) tām māsām un māsu palīgiem, kas 2018.gadā Kapitālsabiedrībā strādāja ne mazāk kā 0.75 slodzi, tāpat atļauts procentuāli lielāks 24 stundu maiņu skaits. Lai nodrošinātu nepārtrauktu*

ārstniecības un pacientu aprūpes pakalpojumu nodrošināšanu, Kapitālsabiedrībā

- ✓ 2018.gadā ir aprēķināts nepieciešamais darbinieku skaits visās Kapitālsabiedrības struktūrvienībās – 1792.03 (2017 – 1850,8) slodzes. Tas nozīmē, ka uz 31.12.2018. esam nokomplektējuši personālu par 91% (2017.gadā – 89% un 2016.gadā – 88.7%).

Kā jau ārstniecības iestādē lielākais darbinieku pārsvars, kas nodrošina Kapitālsabiedrības biznesa pamatfunkciju – pacientu ārstēšanu, ir ārstniecības un aprūpes personas, kas procentuāli sastāda 82%, visus procesus atbalsta un administrē 12% darbinieku, savukārt Infrastruktūras uzturēšanā piedalās 6% darbinieku.



20. attēls. Darbinieku sadalījums pa amatu grupām (uz 31.12.2018.)

2018. gadā Kapitālsabiedrībā Mācību programmas procesa ietvaros realizētas šādas iekšējās apmācības:

- ✓ 20 tematiskās mācības obligātajās un izvēles programmās, mācību procesā iesaistot pašu mācītspēkus un vieslektorus;
- ✓ 2 reizes gadā ievadapmācību pasākumi Kvalitātes vadībā un pacientu drošībā;
- ✓ Regulāras (reizi ceturksnī) ugunsdrošības mācības;
- ✓ struktūrvienību vadītāju iekšējās mācības par vadītprasēm.

8. tabula. Iekšējās apmācības ārstniecības personām 2018

Amatu grupa	Obligātās apmācības	Praktiskās apmācības	Profesionālo zināšanu pilnveide	Soft kompetenču pilnveide
Aprūpes personāls	66	33	60	43
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	1	0	0	0
Ārsti	37	0	2	0
Funkcionālie speciālisti	0	0	0	0
Māsu palīgi	8	10	27	1
Unikālie apmeklējumi	112	43	89	44

Apmācību rezultātā darba devējs apmaksājis 1 182 tālākizglītības stundas.

Kapitālsabiedrības pasākumi personālam

2018.gadā Bērnu slimnīcas darbiniekiem tika organizēti pasākumi: Ēnu dienas, Bērnu slimnīcas komandas piedalījās Lattelekom maratonā, Riteņbraukšanas sacīkstēs, kā arī Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku 20. sporta spēlēs, izcīnot 1.vietu par komandas noformējumu. Tāpat Bērnu slimnīcas teritorijā tika atzīmēti Līgo svētki, Latvijas 100-gades svētki un Ziemassvētki.

7. Finanšu vadība

9. tabula. Finanšu rādītāji

Rezultatīvais rādītājs	2018. gada mērķa izpilde	2017. gada mērķa izpilde	2016. gada mērķa izpilde
Neto apgrozījums, EUR, kopā:	43 272 026	37 362 989	35 225 211
Bruto peļņa, euro	861 697	876 768	823 868
Neto peļņa, euro	-1 353 345	-194 846	-2 315
Bruto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	0,53	2,42	2,34
Neto peļņas rentabilitātes rādītājs, %	-3,11	-0,54	-0,01
Aktīvu atdeve (ROA), %	-2,13	-0,32	0
Pašu kapitāla atdeve (ROE), %	-18,77	-2,52	-0,03
Kopējais likviditātes rādītājs	0,74	0,79	0,94

Saskaņā ar finanšu pārskata rezultātiem 2018. gads ir noslēdzies ar zaudējumiem. Finanšu rādītāji kopumā ir pazeminājušies. Bruto peļņa ir pozitīva kas liecina, ka pamatdarbības ieņēmumi sedz sniegto pakalpojumu tiešās izmaksas un resursi tiek izmantoti pietiekami efektīvi. Tomēr, ņemot vērā, ka saimnieciskās darbības rezultāts ir ļoti saistīts ar ieņēmumu prognožu izpildi, kā arī nepieciešams mērķtiecīgi un nepārtraukti ieguldīt infrastruktūras uzturēšanā un medicīnas tehnoloģiskā parka atjaunošanā, nepieciešams uzlabot ienesīguma rādītājus, lai mazinātu netiešo izmaksu ietekmi uz saimnieciskās darbības rezultātu un līdz ar to arī zaudējumus.

Kapitālsabiedrības neto apgrozījums 2018. gadā ir palielinājies par 16% vai 5.9 milj. EUR, kas saistīts ar finansējuma palielinājumu veselības aprūpes pakalpojumiem, lai nodrošinātu atalgojuma palielinājumu ārstniecības un aprūpes personālam atbilstoši normatīvo aktu prasībām, un pakāpenisku pāreju uz normālo darba laiku.

Kapitālsabiedrības 2018. gada prognozes – noslēgt saimnieciskās darbības gadu ar peļņu nav izpildījušās. Sniegto pakalpojumu rentabilitāte ir samazinājusies un nav nodrošinājusi prognozētos peļņas rādītājus. Salīdzinot ar 2017. gadu, par 25.7% palielināts finansējums atlīdzības fondam. Izvēli - nodrošināt lielāku atalgojuma palielinājumu (vidēji 32,7 %, plānoto 30% vietā) ārstniecības un aprūpes personālam - diktēja arvien pieaugošā konkurence par personāla resursiem Latvijas ārstniecības un aprūpes darba tirgū. Neplānots izmaksu pieaugums saistīts ar medicīnas un saimniecības iekārtu remontiem un to uzturēšanu novecojušās un savlaicīgi, resursu trūkuma dēļ, neatjaunotās infrastruktūras dēļ. Lai nodrošinātu pakalpojumu kvalitāti un pacientu drošību, un atbilstoši normatīvo aktu prasībām, ir palielinājies arī vienreizlietojamo medicīnas preču apjoms.

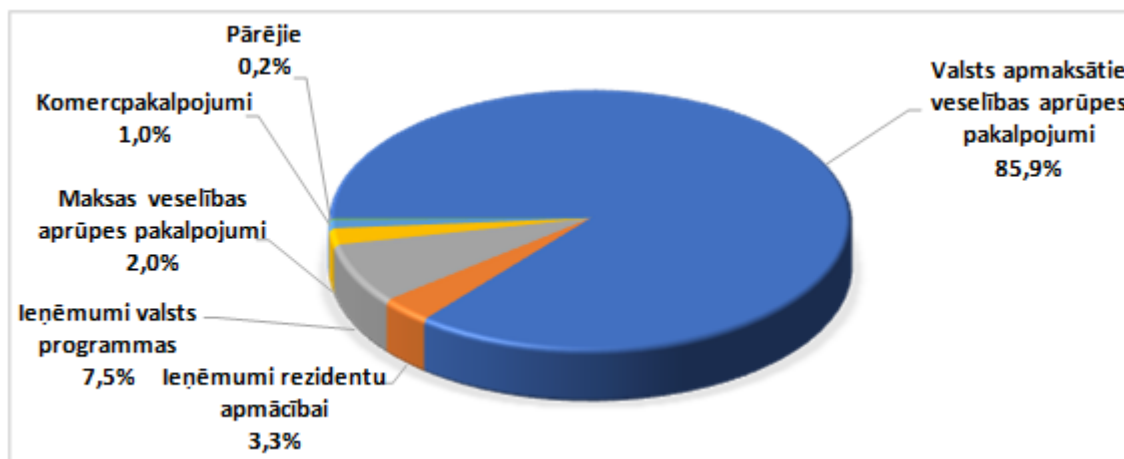
Detalizēta informācija par finanšu vadību kapitālsabiedrībā atskaites periodā sk. “Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” 2018. gada pārskats, kas sagatavots saskaņā ar Eiropas Savienībā pieņemtajiem Starptautiskajiem finanšu pārskatu standartiem, un neatkarīgu revidentu ziņojums.”

Iespaidu uz Kapitālsabiedrības finanšu rezultātu 2018. gadā atstāja nosacījumu maiņa Valsts galvotā kredīta dzēšanai piešķirto līdzekļu atspoguļošanai grāmatvedības uzskaitē – 2017. gadā šie līdzekļi tika atspoguļoti kā ieņēmumi, savukārt 2018. gadā minētie līdzekļi, atbilstoši Kapitāldaļu turētāja lēmumam, tika ieskaitīti Kapitālsabiedrības statūtkapitāla palielināšanai.

Kapitālsabiedrības pamatdarbības ieņēmumi sedz pakalpojumu tiešās izmaksas, un resursi tiek izmantoti pietiekami efektīvi, par ko liecina pozitīvs bruto peļņas rentabilitātes rādītājs.

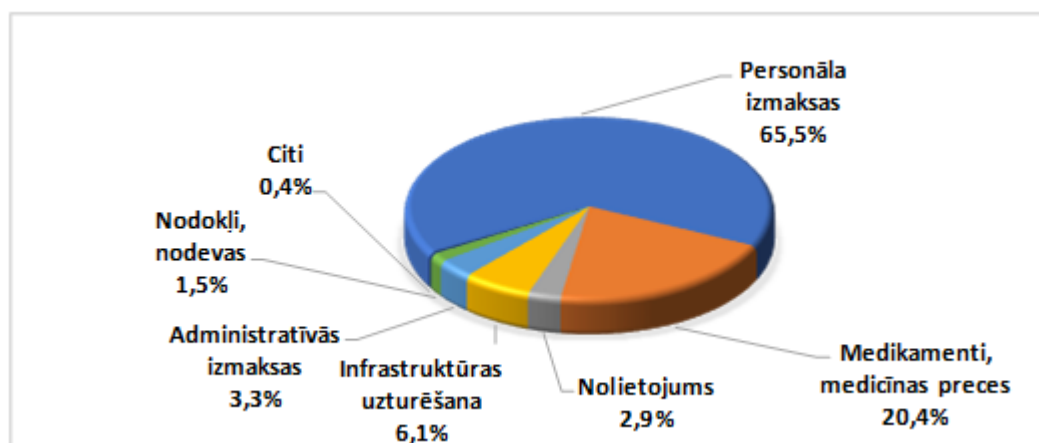
Ieņēmumu struktūrā par diviem procentpunktiem palielinājies valsts apmaksāto pakalpojumu un programmu ieņēmumu apjoms, kas pamatā saistīts ar jauna pakalpojuma nodrošināšanu - veselības aprūpi un medicīnisko uzraudzību sportistiem un bērniem ar paaugstinātu fizisko slodzi.

2018. gadā nav pārskatīti veselības aprūpes pakalpojumu tarifi, neskatoties uz cenu pieaugumu atsevišķās pakalpojumu un preču grupās, kā arī normatīvā regulējuma izmaiņām ugunsdrošības, vienreizlietojamo materiālu izmantošanā u.c. Kapitālsabiedrībai nepieciešams mērķtiecīgi turpināt sadarbību ar Nacionālo veselības dienestu, lai pamatotu izmaksas un veicinātu tarifu pārrēķinus, kas nodrošinātu sniegto valsts apmaksāto pakalpojumu rentabilitātes palielināšanos, tuvinātu tarifus pakalpojuma faktiskām izmaksām un nodrošinātu Kapitālsabiedrībai iespēju vienmērīgi un savlaicīgi investēt infrastruktūras uzturēšanā un attīstībā.



21. attēls. Ieņēmumu struktūra

Salīdzinot ar 2017. gadu, kopējā izdevumu struktūrā būtiski palielinājies personāla izmaksu īpatsvars, par 3.5 procentpunktiem. Izdevumu īpatsvars samazinājies medikamentiem un medicīnas precēm, par 2 procentpunktiem, tāpat samazinājums ir infrastruktūras uzturēšanai un administratīviem izdevumiem par 0.4 procentpunktiem. Tomēr absolūtos skaitļos, salīdzinot ar 2017. gadu, medicīnas preču apjoms ir palielinājies uz materiālietilpīgu – kardiķirurgija, hematoloģijas profils, pakalpojumu rēķina.



22. attēls. Izdevumu struktūra

Kopējais izpildīto kapitālieguldījumu apjoms 2018. gadā sasniedza 2.3 milj. EUR. 44% no ieguldījumiem novirzīti medicīnas tehnoloģiju, infrastruktūras drošības un informācijas sistēmu attīstībā, kas ir par 8% mazāk nekā gadu iepriekš. Pārējo finansējuma apjomu veido Eiropas Savienības fonda projekta ietvaros uzsākto ēku rekonstrukcijas darbu īstenošana. Kopējais investīciju apmērs 2018. gadā ir mazāks par amortizācijas izmaksām, kas nenodrošina infrastruktūras un tehnoloģiskā nodrošinājuma sabalansētu atjaunošanu.

8. Informācijas tehnoloģijas un E-veselība

Kapitālsabiedrības Informācijas sistēmu uzturēšanas un attīstības daļa nodrošina Kapitālsabiedrības informācijas sistēmu (turpmāk - IS) darbību: IS veidošanu, uzturēšanu un attīstību atbilstoši Kapitālsabiedrības prasībām; sadarbību ar ārējiem IS piegādātājiem, piegādāto IS uzturēšanu un attīstību; Kapitālsabiedrības IS sadarbību ar valsts nozīmes un citām ārējām IS; Kapitālsabiedrības rīcībā esošās informācijas sistēmas nepārtrauktu darbību pēc principa 24*7; IS lietošanas atbalstu Kapitālsabiedrības darbiniekiem, kuri ir informācijas sistēmu lietotāji.

Virzībā uz bezpapīra slimnīcu (elektroniski medicīniskie ieraksti) lielākie uzdevumi 2018. gadā bija radioloģijas informācijas sistēmas “Ārsta birojs” funkcionalitātes pārņemšana, māsu darba uzskaites moduļa (PPK) ieviešana, medikamentu uzskaites pilnveidošana, jaunu laboratorijas izmeklējumu un medikamentu ordināciju atpazīšana.

Viens no nozīmīgākajiem paveiktajiem darbiem ir aplikācijas izstrāde integrācijai ar Eiropas zāļu verifikācijas sistēmas repozitoriju sistēmu, integrācija ar sterilizācijas informācijas sistēmu “Pronex”, e-receptes sagatavju izveidošanas iespēju izstrāde.

9. Komunikācija ar sabiedrību

Kapitālsabiedrība ir ne tikai ārstniecības iestāde, bet arī vadošais zināšanu centrs bērnu veselības jomā Latvijā. Sabiedrības izglītošana bērnu veselības veicināšanā ir viens no Bērnu slimnīcas kā universitātes slimnīcas uzdevumiem.

2018. gadā Kapitālsabiedrības komunikācijas plānā mērķtiecīgi tika iekļautas aktivitātes, lai ar mediju starpniecību veicinātu sabiedrības zināšanas par aktuālo, iespējam un sasniegumiem bērnu ārstniecībā Latvijā, kā arī informētu par tendencēm dažādu saslimšanu un traumatisma gadījumos. 2018.gadā Bērnu slimnīca turpināja darbu pie divus nozīmīgus ilgtermiņa projektus: sociālo kampaņu “Nosargāsim bērnus” un iniciatīvu “Par donoru piekrišanu orgānu ziedošanai”. Kampaņas “Nosargāsim bērnus” laikā veiktas izglītojošas aktivitātes mērķauditorijām, kā arī primārajai aprūpei ar mērķi mazināt bērnu traumatisku Latvijā; dalība Valsts policijas sociālajā kampaņā “Svešu bērnu nav” ar mērķi runāt izglītēt sabiedrību par droši mājokli, iesaisti gadījumos, ja ir aizdomas par vardarbību vai nevērību pret bērnu”. 2018.gadā tika turpināta iniciatīva “Par donoru piekrišanu orgānu ziedošanai”, ieviešot kampaņu „#esmuizlēmis”. Kopš 2018. gada orgānu transplantācijas stratēģiju pārņem Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca, ar kuru kopā tiks virzītas plānotās aktivitātes gan plaušu transplantācijas programmas ieviešanas ietvaros, gan plānojot sabiedrības izglītošanas aktivitātes.

Nemot vērā, ka Bērnu slimnīcas mērķauditorija ir ģimenes ar bērniem, par būtisku komunikācijas kanālu ir kļuvis sociālais tīkls *Facebook*, *Twitter*, kā arī slimnīcas mājas lapa www.bkus.lv. Ja Bērnu slimnīca gada laikā saņem aptuveni 150 oficiālus iesniegumus ar atsauksmēm, tad caur sociālajiem tīkliem atsauksmes pārsniedz 500. Gada laikā auditorija FB palielinājusies no 5000 līdz 8700 sekotājiem.

Secinājumi

Analizējot 2018.gadam izvirzīto mērķu sasniegšanas rādītājus, darbības kvalitatīvus un kvantitatīvus rezultātus, kā arī ņemot vērā iekšējo un ārējo faktoru ietekmi, var secināt, ka

kopumā atskaites periods tika noslēgts ar labiem rezultātiem **ārstniecības un aprūpes pakalpojumu kvalitātē** visos darbības virzienos un ārstēšanas profilos. Šo apgalvojumu apliecina tādi kvalitātes indikatori kā:

- ✓ letalitāte - stabili zemi rādītāji;
- ✓ vidējais ārstēšanas ilgums stacionārā, kas dinamikā samazināts;
- ✓ ambulatorai ārstēšanai novirzīto pacientu īpatsvars no visiem observācijā uzņemtajiem pacientiem – dinamikā pieaugošs;
- ✓ uz mājām izrakstītie pacienti, kuri atkārtoti hospitalizēti tajā pašā vai nākamajā dienā (24 st.) - dinamikā samazinās;
- ✓ augsts pacientu īpatsvars, kuri saņemtos veselības aprūpes pakalpojumus novērtē ar „labi”;
- ✓ Veselības inspekcijā saņemto sūdzību skaits par slimnīcas sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem - stabili zems
- ✓ u.c. specifiskie indikatori.

2018. gadā palielinājies veikto operāciju skaits: Kapitālsabiedrībā veiktas 8 196 dažāda profila un smaguma pakāpes operācijas, t.sk. 2 735 operācijas dienas stacionārā (2017. g. - 7 895, t.sk. dienas stacionārā – 2 603).

Problēma ar cilvēkresursu trūkumu (māsas, ārsti) nopietni ietekmē pakalpojumu pieejamību un gaidīšanas laikus ambulatoro pakalpojumu saņemšanai atsevišķos profilos (gan konsultācijas, gan izmeklējumi).

Finanšu vadības jomā. 2018.gadā uzsākta sistēmiskā pieeja nerentabla valsts apmaksāto pakalpojumu tarifu pārskatīšanai, kas rezultātus nesīs jau 2019.gadā un iesāktā prakse būtu turpināma arī nākamajos gados. Kaut neliels, bet pieaugums 2018.gada ieņēmumos bija vērojams no Kapitālsabiedrības saimnieciskās darbības. Kaut arī Kapitālsabiedrības saimnieciskās darbības rezultāts ir ar zaudējumiem, 2018.gadā uzsāktā atlīdzības paaugstināšana ārstniecības un aprūpes personālam vērtējama kā ieguldījums Kapitālsabiedrības ilgtspējā un tika būtiski samazināts risks medicīnas personāla masveida aizplūšanai. Šī politika pēc rūpīga izvērtējuma tiks turpināta arī nākamajos gados, aptverot arī pārējo Kapitālsabiedrības personālu. Tā kā Satversmes tiesas lēmuma rezultātā ar 2019.gadu bija paredzams būtisks virsstundu darba apmaksas pieaugums, 2018.gada nogalē ir veikts personāla noslodzes izvērtējums ar mērķi minimizēt ar virsnormatīva darba spēka izmantošanu saistītās izmaksas 2019.gadā. Arī Kapitālsabiedrības pirktu pakalpojumu un preču cenu pieaugums bija nozīmīgs 2018.gada zaudējumus veicinošs faktors. Sava loma izmaksu pieaugumā bija arī normatīvajam regulējumam par vienreiz lietojamo resterilizējamo preču izmantošanas pārtraukšanu. Valsts nodokļu politikas maiņas rezultātā 2018.gadā būtiski samazinājās ziedojumu apmērs, kas bija būtisks atspazds Kapitālsabiedrības tehnoloģiskā nodrošinājuma investīciju avots. Lai iegūtu ekspertu viedokli par nepieciešamajiem uzlabojumiem finanšu pārvaldības procesos Kapitālsabiedrībā, 2019.gada sākumā ir veikts ārējs procesu audits, kura ieteikumu ieviešana ir viens no 2019.gada uzdevumiem. Tāpat 2019.gadā ir jāturpina meklēt iespējas kā piesaistīt papildu finansējumu gan zinātniskajam un pētnieciskajam darbam, gan sniedzot ārstniecības un aprūpes pakalpojumus ārvalstu klientiem. 2019.gadā paredzēti ieguldījumi BI (*business intelligence*) analītikas rīka ieviešanai, lai automatizētu datu apkopošanas procesus un mērķtiecīgu lēmumu pieņemšanu varētu balstīt uz pārbaudītiem un analizētiem datiem.

Resursu racionāla izmantošana ir un turpinās būt Kapitālsabiedrības prioritāšu augšgalā, jo mērķis ir palīdzēt iespējami lielam pacientu skaitam, iespējami augstākā kvalitātē. *Lean* metodes pielietošana ir veids, kā nodrošināt nemainīgi augstus rezultātus, mazinot visus iespējamus resursu zudumus. Tie attiecas gan uz darba organizācijas principu pārskatīšanu, darbavietu pielāgošanu, procesu standartizāciju un pastāvīgu snieguma izvērtējumu. Resursu izmantošanas un procesu efektivitātes uzlabošanas virzienā turpina kalpot LEAN domāšanas kultūras iedibināšana slimnīcā.

Liels darbs tika ieguldīts personāla mācību aktivitātes un konkrēti **komunikācijas, konfliktu vadības prasmju attīstībai**. 2018. gadā Kapitālsabiedrībā saņemtas un izskatītas 152 klientu sūdzības, kas ir par 18,7 % vairāk nekā gadu iepriekš, bet līdzīgi kā 2016.gadā.

Atšķirībā no iepriekšējiem gadiem, kad sūdzībās vienlīdz bieži kā galvenā problēma bija attiecību (komunikācija, attieksme, informēšana) un darba organizācijas jautājumi, 2018. gadā sūdzību īpatsvars attiecību domēnā pārliecinoši samazinājies līdz 34 %, vienlaikus pieaugot sūdzībām par darba organizāciju – 49% gadījumu.

Par **Pacientu drošības kultūras attīstību** liecina pacientu drošības ziņojumu skaita pieaugums un personāla iesaistīšana ziņošanā. Ārstniecības un aprūpes kvalitātes kultūras apliecinājums ir **klīniskie un aprūpes auditi**, ko īsteno Kapitālsabiedrība ar savu ārstu un māsu spēkiem. Septiņi 2018. gada klīniskie auditi noslēdzās ar uzlabojumiem reimatoloģijā, nefroloģijā, dermatoloģijā, acu slimību ārstēšanā un sāpju vadīšanā.

Plāni 2019. gadam

1. Valsts pasūtījuma izpilde saskaņā ar NVD līgumu – stacionārajiem un ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, līgumā definēto indikatoru monitorings.
2. Kapitālsabiedrības Stratēģijā definēto finanšu un nefinanšu mērķu sasniegšana.
3. Personālrесursu piesaiste, kompetenču uzturēšana un attīstība.
4. Prioritāru ārstēšanas profilu attīstība saskaņā ar Stratēģijā noteikto: neonatoloģijā, ģenētikā, onkohematoloģijā, psihiatrijā, traumatoloģijā – vertebroloģijā.
5. Integrētās kvalitātes vadības un pacientu drošības sistēmas pilnveidošana, t.sk. indikatoru un klīnisko auditu pielietošana, liecību iegūšanai par ārstēšanas procesa kvalitāti un atbilstību standartiem, aprūpes indikatoru un aprūpes auditu pielietošana, liecību iegūšanai par aprūpes procesa kvalitāti un atbilstību standartiem – metodēm, klīnisko auditu veikšana.
6. Iekšējās un ārējās komunikācijas uzlabošana.
7. Resursu un datu uzskaites sistēmas pilnveidošana.
8. Infrastruktūras uzlabošana.
9. Partnerības veicināšana, t.sk. vecāku iesaistīšana Pacientu drošības sistēmā, pacientu pieredzes mērījumu rezultātu izpēte un sadarbības ar piegādātājiem pilnveidošana.

2019. gadam Kapitālsabiedrība ir izvirzījusi prioritāros uzdevumus/projektus:

- Nodrošināt psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu Torņakalna novietnē, pārvietojot tos no Gaīlezera novietnes uz Torņakalna novietni.
- Nodrošināt NMPO pakalpojumu sniegšanu Torņakalna novietnē, pārvietojot tos no Gaīlezera novietnes.
- Izstrādāt NMPO procesa koncepciju nākotnes reorganizācijas plāniem (kā var mainīties process; vai NMPO var tikt nodrošināts arī ārpus Torņakalna novietnes, u.c.)
- Ēdiena sadales centralizācijas ieviešana (Torņakalna novietnē), lai nodrošinātu individuālo prasību ievērošanu konkrētam pacientam (marķējums), higiēnas prasībām atbilstošu ēdiena temperatūru transportēšanas un pasniegšanas laikā, ēdiena īslaicīgu uzglabāšanu bez atkārtotas sildīšanas nepieciešamības gadījumā.
- Pacientu pieredzes mērījumu apkopošana un rezultāti VSIA BKUS (pacientu pieredzes izpēte sadarbojoties ar Itālijas kolēģiem).
- Inovatīvs risinājums pacienta plūsmas vadības navigācijai - koncepta izstrāde; citu valstu pieredzes izpēte; specififikācijas izstrāde; iepirkuma veikšana; projekta ieviešana.
- Personāla informēšana, apmācība un iesaistīšana pacientu drošības jautājumos, gadījumu analīzes jaunā koncepta ieviešana.

- ESF līdzekļu piesaiste mācību projektiem, ko realizē BKUS darbinieki (Mācību centra ietvaros).
- "Paper Free hospital" projekta realizācija (turpinājums) - medicīnisko ierakstu elektronizācija.
- Magnētiskās rezonanse ierīces un angiogrāfa iegāde un integrācija.
- Datu analīzes instrumenta ieviešana.
- Ieviest uzlabojumus visu IS pierakstu identifikācijā un veikto izmaiņu/grozījumu izsekojamībā: pacientu ierakstu identifikācija; personāla – IS lietotāju identifikācija un tehniski drošas ielogošanas sistēmas izveidošana; lietotāju tiesību līmeņu noteikšana un ieviešana; veikto manipulāciju, izmantojamo ierīču, materiālu, medikamentu identifikācija un izsekojamība.
- Realizēt SIS sistēmu uzlabojumus (serveru nodrošinājums).
- VSIA BKUS sertifikācija pēc LVS EN ISO 9001:2017 standarta.

1. pielikums - Starptautiskā sadarbība

2018. gadā īstenotā starptautiskā sadarbība

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
Sadarbību īsteno: Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika				
ES Valstis	STRIDE pārstāvniecība Dišena muskuļu distrofija	2018.g.	Turpinās	Ir oficiāls līgums ar slimnīcu; Sadarbību īsteno: Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika
ASV	Perampanel drošība un efektivitāte un farmakokinētika bērniem ar epilepsiju vecumā no 0 līdz 24 mēnešiem	2017.g. februāris	2020.g.	Ir oficiāls līgums ar slimnīcu; sadarbību īsteno: Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika
Sadarbību īsteno: Neonatoloģijas klīnika				
Somija	Apmācības “Uz ģimeni centrēta jaundzimušo aprūpe”	2019.g. aprīlis, maijs	2019.g. decembris	Projekts ir plānā, vēl nav apstiprināts (projektu apmaksā ziedotāji - Rotary klubs, lēmums vēl nav pieņemts)
Sadarbību īsteno: Anestezioloģijas un intensīvās terapijas klīnika				
Latvija, Lielbritānija un Īrija	PICANet	Starptautiska IT datu apmaiņa un analīze	01.07.2017.	beztermiņa
Lielbritānija, Spānija, Beļģija, Rumānija, Itālija un Latvija	KidsBrainIT	Galvas traumu pacientu datu apstrāde un analīze	01.12.2017.	beztermiņa
ASV	openpediatric.com		01.09.2017.	beztermiņa
Sadarbību īsteno: Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnika				
Vācija (Hamburgas Eppendorfas klīnikas Pediatrikās Aknu Transplantācijas centrs).	Aknu transplantācija bērniem, konsultācijas pirms – un pēc transplantācijas periodā.	Septembris 2010.g.	Ilgtermiņa	Oficiālu sadarbības līgumu ar slimnīcu nav. Transplantācija tiek realizēta par valsts līdzekļiem, pacientu uzturēšanās izdevumus ārvalstīs sedz Bērnu slimnīcas fonds. Saraksti ar Hamburgas Transplantācijas centru veic dr. Ieva Eglīte, 6. nodaļa
New York, USA	The Jeffrey Modell Foundation (dedicated to diagnosis, treatment, and increasing known Primary Immunodeficiencies Diseases) Eksperts-imunolgs no Latvijas: Tatjana Prokofjeva	2008.g.	Ilgtermiņa	http://www.info4pi.org/ dr. Tatjana Prokofjeva
ES	The J–project (PID Awareness in East-Central Europe) Steering Committee Member from 2007.year T.Prokofjeva	2007.g.	Turpinās	Apmeklēt 1-2 J-projektu www.esid.org –PID care in development-J- project dr. Tatjana Prokofjeva
Hungary	East-central-european infectious and pediatric	2006.g.	Turpinās	Primāru Imūndeficītu (PID) ģenētiska

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
	immunology centre for training and research. University of Debrecen. The JFM diagnostic Centre for PID			laboratorija Diagnostika www.ece.dote.hu dr. Tatjana Prokofjeva
ES	European Society for Primary Immunodeficiencies (ESID)	2008.g.	Turpinās	www.esid.org biedre dr. Tatjana Prokofjeva
Austrija	Kohleārā implantācija	2009.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, 16. nodaļa
Šveice, Lielbritānija	BAHA implantācija	2010.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, 16. nodaļa
Lietuva	Ausu mikroķirurģija	2009.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, 16. nodaļa
Vācija	Epilepsija / privātdocents Andreas Van Balens	2011.g. maijs	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika
Zviedrija	Elektrodiagnostika/ Karolinskas Universitātes klīnika	2011.g jūnijs	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika
Francija, Amjena	Izglītības darbs, Kopēju publikāciju sagatavošana	2005.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Bērnu ķirurģijas klīnika
Vācija, Berlīne	Izglītības darbs, kopēju publikāciju sagatavošana	2000.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Bērnu ķirurģijas klīnika
Somija, Helsinki	Bērnu proktoloģija	2008.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Bērnu ķirurģijas klīnika
Itālija, Neapole	Izglītība	2008.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Bērnu ķirurģijas klīnika
Itālija	Prof. Vannini vizītes BKUS	2009.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Bērnu kardioloģijas un kardiokirurģijas klīnika
Lielbritānija	Prof. D. Andersona vizītes BKUS	2011.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Bērnu kardioloģijas un kardiokirurģijas klīnika
Igaunija, Tallina	Onkoloģisko pacientu ārstēšana	2011.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Acu slimību klīnika
Šveice, Lousanna	Onkoloģisko pacientu ārstēšana	2011.g.	Turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu, Acu slimību klīnika
ASV	Individuāla sadarbība The Jeffrey Modell Foundation.	2008.g.	Turpinās	World Immunology Conference “ A global Gettogether “ 2011
Beļģija Leuven Universitātes slimnīca Fetālās ķirurģijas klīnika	Fetālā ķirurģija grūtniecības laikā, augļiem ar korigējamām iedzimtām augļa attīstības anomālijām. Nodrošina pacientu ārstēšanu ar NVD atbalstu (S2 veidlapa	2010.g.	Sadarbība turpinās	Nav oficiāla līguma ar slimnīcu) Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnika

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
ASV	Sadarbība ar Shire (ASV) pārstāvniecību Latvijā, lizosomālo patoloģiju diagnostika un terapija.	2010.g.	Sadarbība turpinās	Līgums ar BSF. Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnika
ASV	Sadarbība ar Genzyme (ASV) pārstāvniecību Lietuvā, lizosomālo patoloģiju diagnostika un terapija.	2008.g.	Sadarbība turpinās	Līgums ar BSF. Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnika
Igaunija, Lietuva	Sadarbības projekts “Baltic Metabolic Group”. Dalība Baltijas Metabolisma speciālistu semināru organizēšanā, kas ik gadu notiek citā Baltijas valstī.	2007.g.	Sadarbība turpinās	www.orphanet.ee/metabolic Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnika
ES	ORPHANET (ES)– reto ģenētisku slimību ES sadarbības tīkls.	2006.g.	Sadarbība turpinās	ORPHANET Network: www.orpha.net/consor/cgi-bin/index.php Reto slimību koordinācijas centrs.
Taivāna	National Taiwan University Hospital	08.10.2013.	07.10.2018. Automātiski pagarinās par 5 gadiem, ja līgumu nelauž	Veicināt divpusējo sadarbību medicīnas pētniecības un izglītības jomās Sadarbības līgums
Vācija	HELIOS Klinikum Berlin-Buch	14.01.2013.	Uz nenoteiktu laiku	Sadarbība pakalpojumu, zinātnes un akadēmiski klīnisko pētījumu jomās Sadarbība izglītībā un zinātnē
Sadarbību īsteno: Bērnu slimību klīnika				
Itālija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Valda Staņēviča	A 2-Part Open- Label Study to Assess the Clinical Benefit and long- term safety of Etanercept in Children and Adolescents with Extended oligoarticular Juvenile idiopathic arthritis, Enthesitis- related arthritis, Psoriatic arthritis	2011.g.	Turpinās	
Itālija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Valda Staņēviča, Zane Dāvidsone	An Observational Registry of Abatacept in patients with Juvenile idiopathic arthritis.	2014.g.	Turpinās	Līguma Nr. IM101240
Itālija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Valda Staņēviča, Zane Dāvidsone	Pharmacovigilance in juvenile idiopathic arthritis patients (Pharmachild) treated with biologic agents and/or methotrexate. A Pediatric Rheumatology European Society (PRES) registry	2014.g.	Turpinās	
Itālija	Anti - Biopharmaceutical Immunization: Prediction and	2015.g.	2018.g.	Pētījuma līguma Nr.115303

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sāka (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
BKUS, RSU Pediatrijas katedra Valda Staņēviča, Zane Dāvidsone	analysis of clinical relevance to minimize the risk of immunization in Juvenile idiopathic arthritis patients.			
Itālija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Valda Staņēviča, Zane Dāvidsone	The PRES European Network of Registries for Autoinflammatory Diseases in Childhood (EuroFever)	2015.g.	Turpinās	
Lietuva BKUS BSK nefroloģijas virsārsts Edīte Jeruma	Sadarbība ar Viļņas VPC nieru biopsiju histoloģisko materiālu analīzē un telefoniskas konsultācijas, kā arī elektroniska sarakste	2015.g.	Turpinās	līgums
Lietuva BKUS BSK nefroloģijas virsārsts Edīte Jeruma	Telekonsultācijas ar Viļņas Universitātes Santarišķu bērnu slimnīcas nefrologiem	2015.g.	Turpinās	
ES valstis BKUS, RSU Pediatrijas katedra Dace Gardovska, Ilze Gropē, Dace Zavadska Jana Pavāre	HORIZON 2020 programmas projektā “Personalised Risk assessment in febrile illness to Optimise Real-life Management across the European Union” (PERFORM)	01.01.2016.	31.12.2020.	Horizon 2020 projekts
ASV BKUS, RSU Pediatrijas katedra Dace Zavadska	Epidemiology of Tick-borne Encephalitis and Field Effectiveness of TBE Vaccination in Latvia	01.01.2018.	31.12.2020.	Pētījums, līgums ar RSU un Pfizer
Austrija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Žanna Kovaļova	Eiropas vienotais sadarbības tīkls bērnu hematoonkoloģijā (ERN PaedCan)		Turpinās	
Lietuva, Polija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Žanna Kovaļova	Telekonferences ar Santarišķu bērnu hematoonkoloģijas klīnikas speciālistiem		Turpinās	

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
Dānija, Beļģija, Zviedrija, Norvēģija, Somija, Baltija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Žanna Kovaļova	Sadarbība ar NOPHO AML darba grupu bērnu akūtas leikēmijas ārstēšanas jomā		Turpinās	
St.Jude Hospital (Memphis, USA) BKUS BSK hematoonkologi	Teletilti, konsultācijas programmā “Cure4Kids”	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		St.Jude Hospital (Memphis, USA) BKUS BSK hematoonkologi
Vīnes St.Anna Kinderspital BKUS BSK hematoonkologi	Sarakste un konsultācijas ar prof. P.Ambros, izmeklējumu sūtīšana NMYC dg ģenētiskajai laboratorijai un rezultātu saņemšana	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		Vīnes St.Anna Kinderspital BKUS BSK hematoonkologi
Aarus Universyty Hospital (Dānija) BKUS BSK hematoonkologi	Konsultācijas ar prof. H. Hasle	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		Aarus Universyty Hospital (Dānija) BKUS BSK hematoonkologi
Berlīnes CHARITE klīnika BKUS BSK hematoonkologi	Konsultācijas ar prof. Ebell, pacientu sūtīšana, allogēno HCŠT veikšana	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		Berlīnes CHARITE klīnika BKUS BSK hematoonkologi
Florences Bērnu slimnīcas onkohematoloģijas nodaļa BKUS BSK hematoonkologi	Sarakste ar prof. M. Arico, konsultācijas, materiāla ģenētiskā izmeklēšana FLH	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		Florences Bērnu slimnīcas onkohematoloģijas nodaļa BKUS BSK hematoonkologi
Viļņas Klīniskās Universitātes slimnīca BKUS BSK hematoonkologi	Sarakste, konsultācijas, pacientu sūtīšana, autologo HCŠT veikšana	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		Viļņas Klīniskās Universitātes slimnīca BKUS BSK hematoonkologi
Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i MłodzieżyGdański Uniwersytet	Konsultācijas ar prof. Piotr Czauderna	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i MłodzieżyGdański Uniwersytet Medyczny, Department of Surgery and Urology for Children and Adolescents, Medical University

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
Medyczny, Department of Surgery and Urology for Children and Adolescents, Medical University of Gdansk BKUS BSK hematoonkologi				of Gdansk BKUS BSK hematoonkologi
University of Helsinki BKUS BSK hematoonkologi	Konsultācijas ar Professor of Paediatric Surgery Rintala Risto	Pastāvīgi, pēc nepieciešamības		University of Helsinki BKUS BSK hematoonkologi
EU Network BKUS, RSU Pediatrijas katedra BKUS BSK endokrinoloģijas virsārsts Iveta Dzīvīte-Krišāne	SWEET project aimed to improve secondary prevention, diagnosis and control of type 1 and type 2 diabetes in children and adolescents by supporting the development of centers of reference (CoRs) for paediatric and adolescent diabetes services across the EU. SWEET – Better control in Pediatric and Adolescent diabetes: Working to create Centers of Reference’.	2014.g.	Turpinās	A description of clinician reported diagnosis of type 2 diabetes and other non-type 1 diabetes included in a large international multicentered pediatric diabetes registry. A description of clinician reported diagnosis of type 2 diabetes and other non-type 1 diabetes included in a large international multicentered pediatric diabetes registry. Insulin pump therapy in children with type 1 diabetes: analysis of data from SWEET registry.
Beļģija BKUS, RSU Pediatrijas katedra Dace Gardovska	Klīniskais pētījums A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Multicenter Dose-Ranging Study of ALX-0171 in Infants and Young Children Hospitalized for Respiratory Syncytial Virus Lower Respiratory Tract Infection	2016.g. oktobris	2019.g.	CLINICAL STUDY PROTOCOL ALX0171- C201, 30.10.2017
ES valstis BKUS BSK hematoonkologi	PaedCan-ERN, ISP RTSG	2019.g.	Plānots ilgstoši turpināt	BKUS hematoonkoloģijas profila daļība projektā “PaedCan-ERN”
ES valstis BKUS BSK hematoonkologi	Umbrella 2016 - bērnu un pusaudžu ļaundabīgu nieru audzēju izpēti protokols	2019.g.	Plānots ilgstoši turpināt	
ES valstis BKUS BSK endokrinologi	European Reference Network on Rare Endocrine Conditions (Endo-ERN)	2019.g.		
ASV un ES	Predicting Severe Pneumonia in the Emergency	2018.g.	2021.g.	Study ID: 2017-4126C

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
NMPON	Department: A Global Study of the Pediatric Emergency Research Networks (PERN)			
Sadarbību īsteno: Acu slimību klīnika				
EUSCREEN EU projekts	Redzes un acu skrīnings bērniem	2016.g.	2020.g.	Summary Vision Screening Data: Latvia
ERN-EYE	Ontoloģija, reģistri, testi, apmācība	2016.g.	2020.g.	ERN-EYE pacientu konsultācijas
Tallina, Igaunija	Oftalmoplastika, oftalmoonkoloģija	15.11.2018.	16.11.2018.	Pacientu konsultācijas, operācijas
Tallina, Igaunija	Pediatrijas oftalmoloģija, okulooplastika	1.06.2018.	1.07.2018.	Oftalmologa stažēšanās Tallinas Acu slimību klīnikā
Hamburga, Vācija	Straboloģija	04.2018.	08.2018.	Reto šķielēšanas formu izmeklēšana un ārstēšana
Giessena, Vācija	Pediatrijas oftalmoloģija, straboloģija	2.07.2018.	2.09.2018.	Ortoptistes stažēšanās Giessenas Acu slimību klīnikā
Giessena, Vācija	Pediatrijas oftalmoloģija, ģenētiskās slimības, izmeklēšana	14.12.2018.	20.12.2018.	Oftalmologa un medicīnas ģenētiķa stažēšanās Giessenas Acu slimību klīnikā
Lozanna, Šveice	Oftalmoonkoloģija	2011.g.	Turpinās	Retinoblastomas un tīklenes reto slimību izmeklēšana un ārstēšana, pacientu konsultācijas.
EUSCREEN konference Poznaņa, Polija	Redzes un acu skrīnings bērniem	8.03.2019.	9.03.2019.	EUSCREEN projekta secinājumi, rekomendācijas
ERN-EYE sanāksme Prāgā	Tīklenes saslimšanas	20.03.2019.	23.03.2019.	ERN-EYE pacientu konsultāciju panelis, secinājumi.
Rīga, Latvija	Eiropas Pediatrijas Oftalmoloģijas konference	30.05.2019.	2.06.2019.	Konference, darbnīcas.
Tallina, Igaunija	Oftalmoplastika, oftalmoonkoloģija	1.01.2019.	31.12.2019.	Pacientu konsultācijas, operācijas
Hamburga, Vācija Rīga, Latvija	Straboloģija	1.01.2019.	31.12.2019.	Reto šķielēšanas formu izmeklēšana un ārstēšana.
	Endokrīno oftalmopātiju ārstēšana	2.02.2019.	2.02.2019.	LAAA un LEA konference
Lozanna, Šveice	Oftalmoonkoloģija	1.01.2019.	31.12.2019.	Retinoblastomas un tīklenes reto slimību izmeklēšana un ārstēšana
Sadarbību īsteno: Izglītības un zinātnes daļa				
Slovākija	Memorandum of cooperation	12.06.2018.	Beztermiņa	Memorands
Lielbritānija Austrija Vācija Šveice	HORIZON 2020 projekts „Personalised Risk assessment in febrile illness to Optimise Real-life Management across the European Union" (PERFORM) līg. Nr.668303	2016.g. 1.janvāris	2020.g. 31.decembris	Skat. 2 aili

Sadarbības valsts	Līdzšinējās sadarbības jomas/ projektu nosaukums; divpusējās vizītes	Sadarbība sākta (Datums)	Sadarbības projekts pabeigts vai to plānots pabeigt (Datums)	Projekti, memorandi, vienošanās projekti (Nosaukums, datums)
Slovēnija Spānija Francija Nīderlande Grieķija Gambija				
Austrija Polija Slovēnija Čehija Lietuva	HEALTH.2013.2.3.4-1: Neglected infectious diseases of Central and Eastern Europe. FP7-HEALTH-2013-INNOVATION-1, <i>The genetic basis and clinical picture of tick-borne encephalitis outcomes and severity</i>	2012.g.	Turpinās	Skat. 2.aili

2. pielikums - Zinātniskie pētījumi un projekti

2018. gada zinātniskie pētījumi un projekti

Reģistrācijas numurs	Izglītības iestāde	Pētījuma nosaukums	Atbildīgā pētnieka uzvārds, vārds	Norises laiks no	Norises laiks līdz
SP-67/2018	LU	Aprūpes īpatnības bērniem 5-7 gadu vecumā ar akūtam zarnu infekcijām.	Sekretova Jūlija	27.12.2018.	17.01.2019.
SP-66/2018	RSU	Dzīves kvalitāte pēc izrakstīšanās no bērnu intensīvās terapijas nodaļas	Klēšmite Anna	01.01.2019.	31.01.2020.
SP-65/2018	RSU	Bērnu un pusaudžu stacionēšanas biežuma un diagnožu skaita korelācija ar vecāku piedzīvotajām bērības traumām.	Boļšakova Ludmila	10.01.2019.	01.04.2019.
SP-64/2018	RSU	Vecāku līdzestība un informētība par pretgripas vakcināciju bērniem vecumā no 6 mēnešiem līdz 7 gadiem Latvijā.	Pankova Kamila	15.12.2018.	01.04.2019.
SP-63/2018	RSU	Integrētās aprūpes pieejas novērtējums bērnu paliatīvās aprūpes pakalpojuma nodrošināšanā mājas hospisa aprūpes modeļa ietvaros	Kalniņa Inta	07.01.2019.	01.08.2020.
SP-62/2018	Citi	Pacientu apmierinātība ar veselības aprūpi Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas pneimoloģijas un alergoloģijas nodaļā	Berķe Kristīne	01.12.2018.	01.02.2019.
SP-61/2018	LU	Difūzijas uzsvērtu attēlu (DWI) Difūzijas uzsvērtu attēlu ar ķermeņa fona signāla supresiju (DWIBS) iespēju salīdzinājums terminālā ileīta (Krona slimības) diagnostikā.	Ubagovska Annija	27.09.2018.	30.04.2019.
SP-60/2018	RSU	Sagaidāmie iznākumi jaundzimušajiem ar diagnozi BPD līdz 1 gadu vecumam.	Rimere Nadīna	01.12.2018.	30.03.2019.
SP-59/2018	RSU	Barības vada ķīmiski apdegumi (10 gadu retrospektīvs apskats).	Skrūzmane Elīna	03.12.2018.	22.03.2019.
SP-58/2018	RSU	Stacionārā iegūtu rezistentu baktēriju ietekme uz morbiditāti, mortalitāti un stacionēšanas ilgumu Bērnu Klīniskajā Universitātes slimnīcā stacionētiem bērniem.	Ravazzani Valentina	04.01.2019.	
SP-57/2018	RSU	Pētījuma mērķis ir izvērtēt ķermeņa perifēro un sirdes temperatūras izmaiņas anestēzijas laikā.	Vasiļenko Dana	03.12.2018.	02.12.2019.
SP-56/2018	RSU	Veiksmes un neveiksmes bērnu infektologa praksē.	Rudzāte Aleksandra	26.11.2018.	30.11.2018.
SP-55/2018	RSU	Klīniskais gadījums: Kaķa skrāpējuma slimība.	Kleimanis Kārlis	05.11.2018.	05.04.2019.
SP-54/2018	RSU	Mekoniya aspirācijas sindroms Bērnu klīniskās universitātes slimnīcā - sastopamība, norise, terapija un iznākums.	Grīnberga Zanda	22.11.2018.	25.01.2019.
SP-53/2018	RSU	VSIA”BKUS” JITN neonatālā periodā stacionēto bērnu atkārtotas stacionēšanās iemesli zīdaiņu un mazbērnu vecumā.	Apsīte Anna Beate	01.12.2018.	01.12.2019.
SP-52/2018	RSU	Retrospektīva zarnu iekaisīgo slimību pacientu klīnisko datu analīze Bērnu klīniskās universitātes slimnīcā 10 gadu laika posmā.	Āboliņa Anda	26.12.2018.	05.04.2019.
SP-51/2018	RSU	Neonatālie krampji Latvijā (2010-2018).	Vītola Liene	01.11.2018.	01.06.2019.
SP-50/2018	RSU	Neiroinfekciju klīniski epidemioloģiskais raksturojums bērniem Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā laika posmā no 2017. gada janvāra līdz 2018. gada decembrim.	Ozolovs Klāvs	05.10.2018.	05.04.2019.
SP-49/2018	RSU	Elektrokardiostimulatoru, implantējamo kardioverteru-defibrilatoru, biomonitoru, sirds resinhronizācijas terapijas ierīču pielietojums bērniem Latvijā.	Lovčinovskis Roberts	01.11.2018.	05.04.2020.
SP-48/2018	RSU	“Traumas izvērtējums bērniem BKUS NMPON”	Kārkle Santa	01.10.2018.	01.05.2019.
SP-47/2018	RSU	Dišēna muskuļu distrofijas un spinālās muskuļu atrofijas klīniski epidemioloģiskais raksturojums Latvijā.	Šetlere Signe	01.11.2018.	01.10.2019.
SP-46/2018	RSU	Gadolīnija deponēšanās galvas smadzeņu kodolos pēc kontrasta Magnētiskās Rezonanses izmeklējumiem pediatriiskajiem pacientiem.	Pitura Reinis	01.11.2018.	28.04.2019.
SP-	RSU	Terapijas līdzestības izvērtēšana (TLI) cistiskās fibrozes	Rižikova	01.11.	01.07.2019.

*Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu*

Reģistrācijas numurs	Izglītības iestāde	Pētījuma nosaukums	Atbildīgā pētnieka uzvārds, vārds	Noris es laiks no	Norises laiks līdz
45/2018		(CF) slimniekiem.	Mariana	2018.	
SP-44/2018	RSU	Enterovīrusu serotipu izraisītās klīniskās izpausmes hospitalizētiem bērniem BKUS laika posmā no 2014.-2019.gadam.	Šlēziņa Ieva	15.10.2018.	15.03.2019.
SP-43/2018	RSU	HLA DQ2 un DQ8 haplotipu prevalence pediatrikajiem celiakijas pacientiem Latvijā - to saistība ar klīnisko ainu, laboratoriskajiem rādītājiem un citām saslimšanām.	Beķere Laine	01.10.2018.	20.12.2019.
SP-42/2018	LU	Viedierīču lietošanas paradumi, to saistība ar miegu un vispārējo attīstību bērniem no 6-36 mēnešu vecuma.	Sindecka Kristina	14.11.2018.	30.07.2019.
SP-41/2018	RSU	JIA tipu slimības aktivitātes novērtējums ar JADAS kritērijiem 0 un pēc 1 gada terapijas, lietojot MTX ar bioloģisko medikamentu un bioloģisko medikamentu.	Zubkova Ksenija	30.10.2018.	01.04.2019.
SP-40/2018	RSU	Indikācijas 24-h pH metrijai Bērnu klīniskās universitātes slimnīcā – 5 gadu retrospektīva analīze.	Bajāre Laura	10.10.2018.	15.04.2019.
SP-39/2018	RSU	Faktori, kas ietekmē eritrocītu masas transfūzijas indikācijas sevišķi maza svara bērniem Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas Jaundzimušo intensīvās terapijas nodaļā, salīdzinot ar Latvijā pieņemtajām vadlīnijām.	Jaunākā Agnese Anna	01.11.2018.	30.04.2019.
SP-38/2018	RSU	Galvas datortomogrāfijas laikā konstatēto patoloģisko izmaiņu un saņemtā jonizējošā starojuma devas izvērtēšana bērniem pēc galvas traumas.	Samma Marta	01.11.2018.	31.01.2019.
SP-37/2018	LU	PACIENTU APRŪPE PĒC VĒDERA TRŪCES OPERĀCIJAS PĒC OPERĀCIJAS PERIODĀ STACIONĀRĀ	Šneidere Jolanta	22.10.2018.	23.12.2018.
SP-36/2018	RSU	Klīnisko pazīmju kopuma, vecāku un ārstu izvērtējuma nozīme bērnu ar drudzi izmeklēšanā un ārstēšanā, kā arī smagu bakteriālu infekciju agrīnā atpazīšanā.	Urbāne Urzula Nora	01.01.2019.	31.12.2019.
SP-35/2018	RSU	Priekšlaikus dzimušo bērnu enterālā ēdināšana: no teorijas līdz praktiskam pielietojumam.	Baronenko Jūlija	01.10.2018.	01.10.2019.
SP-34/2018	RSU	Iznākumi bērnu Intensīvās terapijas nodaļā pacientiem ar apdegumiem.	Dāle Dita	15.09.2018.	15.03.2019.
SP-33/2018	RSU	Laikapstākļu ietekme uz bērnu neatliekamās palīdzības nodaļas apmeklējumu.	Rosknecht Lorenz	01.09.2018.	30.11.2018.
SP-32/2018	RSU	Signāla intensitātes izmaiņas Magnētiskās rezonanses T1 sekvenču izmeklējumos, dažādās vecuma grupās, bērnu populācijā.	Pitura Reinis	01.07.2018.	10.10.2019.
SP-31/2018	RSU	Nepilngadīgo pacientu un ārstniecības personu tiesisko attiecību problemātika un tās modernizācijas virzieni.	Palkova Karina	01.05.2018.	01.09.2018.
SP-30/2018	RSU	Pacientu ar iekaisīgajām zarnu slimībām pāreja no bērnu uz pieaugušo medicīnisko aprūpi – pašreizējā situācija, problēmas un risinājumi Latvijā.	Šuba Kristīne	15.06.2018.	15.07.2018.
SP-29/2018	LU	Aprūpes īpatnības bērniem pirmsskolas vecumā ar akūtam zarnu infekcijām.	Sekretova Jūlija	04.06.2018.	30.09.2018.
SP-28/2018	LU	Ģimenes loma ar epilepsiju slima bērna aprūpē.	Krūmiņa Zane	04.06.2018.	30.06.2018.
SP-27/2018	LU	Māsu zināšanas un rīcība savainojoties ar asiem kontaminētiem priekšmetiem neatliekamās medicīniskās palīdzības nodaļā.	Andžāne Gunta	29.05.2018.	10.06.2018.
SP-26/2018	RSU	Priekšlaicīgi dzimušo bērnu zīdīšanas problēmas Latvijā.	Žukova Svetlana	28.05.2018.	01.04.2019.
SP-25/2018	RSU	Intraventrikulāro hemorāģiju (III pakāpes un III pakāpes ar parenhīmas iesaisti) antenatālie riska faktori.	Skribāne Sandija	01.06.2018.	30.01.2019.
SP-24/2018	LU	Māsas rīcība asins komponentu transfūzijas nodrošināšanā bērnu aprūpē.	Saksone Daiga	17.05.2018.	29.05.2018.
SP-23/2018	LU	Sadzīves traumatisms pirmsskolas vecuma bērniem.	Geiba Iveta	21.05.2018.	31.05.2018.
SP-22/2018	LU	Dezinfekcijas līdzekļu ietekme uz māsas veselību Latvijā un Gruzijā.	Cereļa Olga	21.05.2018.	30.05.2018.
SP-21/2018	RSU	Autoimūna encefalīta diagnostika, terapijas taktika, pacientu novērošana dinamiskā BKUS, laika posmā no 2010. gada 1.janvāra līdz 2018.gada 1.maijam.	Grudule Eva	25.04.2018.	30.11.2018.

***Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
Pārskats par 2018. gadu***

Reģistrācijas numurs	Izglītības iestāde	Pētījuma nosaukums	Athbildīgā pētnieka uzvārds, vārds	Norises laiks no	Norises laiks līdz
SP-20/2018	LU	Paliatīvās aprūpes māsu apmierinātība ar dzīvi un to ietekmējošie faktori.	Dešovaja Jūlija	21.05.2018.	31.05.2018.
SP-19/2018	LU	Bērnu aprūpes māsu noslogojuma ietekme uz vērtību nozīmīgumu.	Suvorova Karina	14.05.2018.	28.05.2018.
SP-18/2018	LU	Gastrointestinālo simptomu manifestācija saistībā ar diagnostisko kritēriju rādītājiem Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas Cistiskās fibrozes kabinetā uzskaitē esošajiem pacientiem.	Rudzroga Anna	01.05.2018.	01.08.2018.
SP-17/2018	LU	Priekšlaikus dzimušo bērnu fiziskās attīstības un to ietekmējošu faktoru izvērtējums.	Rusakova Jelena	16.04.2018.	01.11.2018.
SP-16/2018	RSU	Dzīves psihosociālo notikumu korelācija ar glikēmijas kontroli pusaudžiem (11 līdz 18 gadu vecumā) ar 1. un 2.tipa cukura diabētu.	Beskrovnijs Romāns	31.05.2018.	10.05.2019.
SP-15/2018	LU	Funkcionālie gremošanas traucējumi skolas vecuma bērniem.	Nikolajuka Madara	14.05.2018.	31.05.2018.
SP-14/2018	LU	Porta katetru pielietojums bērnu onkoloģijā un aprūpes principi.	Jassāne Mudīte	20.04.2018.	28.05.2018.
SP-13/2018	LU	Vecāku zināšanas par hendlinga metodi un tās pielietošana praksē bērna attīstības laikā.	Gore Alevtina	23.04.2018.	01.06.2018.
SP-12/2018	RSU	Henoha-Šēnleina purpuras jeb hemorāģiskā vaskulīta raksturojums BKUS pacientiem un tā smagums atkarībā no D – dimēru līmeņa laika posmā no 2012. gada līdz 2017. gadam	Kozireva Kristīna	16.04.2018.	30.06.2018.
SP-11/2018	LU	Termoregulācijas nodrošināšana pirms laika dzimušiem bērniem	Leimane Ieva	23.03.2018.	04.05.2018.
SP-10/2018	LU	Bērnu māsas viedoklis par pusaudžu pacientu tiesībām un pienākumiem stacionārā.	Baibakova Anastasija	23.04.2018.	04.05.2018.
SP-9/2018	LU	Nefarmakoloģiskās atsāpīšanas metodes jaundzimušo intensīvās terapijas nodaļā.	Pišinska Arina	23.04.2018.	04.05.2018.
SP-8/2018	RSU	Vakcinācijas vilcināšanās.	Piero Schmitt Christoph	19.04.2018.	15.05.2018.
SP-7/2018	LU	Drošības pasākumi pie vīrushepatīta C infekcijas operāciju māsas darbā.	Caune Juris	10.04.2018.	01.06.2018.
SP-6/2018	RSU	Vardarbīgas galvas traumas varbūtības iespējamības noteikšana.	Kļaviņa Paula	01.04.2018.	01.05.2019.
SP-5/2018	LU	Galvaskausa CT izmeklējumu dozas optimizācija pediatrijā.	Dziedātāja Madara	18.04.2018.	25.04.2018.
SP-4/2018	LU	Uztura izvēles problēmas pusaudžiem ar 1.tipa cukura diabētu.	Kovaļčuka Nataļja	27.03.2018.	10.05.2018.
SP-3/2018	RSU	Medikamentozās aprūpes dokumentēšana anestēzijas māsu praksē.	Balode Sanita	02.04.2018.	18.05.2018.
SP-2/2018	LU	Kvalitatīva rentgenattēla iegūšanas kritēriji veicot galvaskausa pārskata izmeklējumu pie galvas traumas zīdaiņu vecumā.	Gribute Samanta	02.04.2018.	31.05.2018.
SP-1/2018	LU	VECĀKU LĪDZESTĪBA BRONHIĀLĀS ASTMAS ĀRSTĒŠANAI STACIONĀRĀ APSTĀKĻOS PIRMSKOLAS VECUMA BĒRNIEM	Silova Ilze	02.02.2018.	20.05.2018.