



Bērnu klīniskā universitātes slimnīca

**Slimnīcas darbības pārskats
2023. gada 3.ceturksnis**

Saturs

1	Pārvaldes kopsavilkums	3
1.1	Svarīgākie notikumi	3
1.2	Izmaiņas ārējos tiesību aktos.....	4
1.3	Stratēģisko mērķu izpilde.....	5
1.4	Pacientu plūsmas rādītāji.....	7
2	Stratēģisko mērķu izpilde	8
2.1	Izcils ārstniecības rezultāts	8
2.1.1	Ārstniecības notikumi.....	8
2.1.2	Ambulatoro pakalpojumu gaidīšanas laiks.....	9
2.1.3	Pacientu aprūpe	12
2.1.4	Aptieka	13
2.1.5	Veselības pratības veicināšanas aktivitātes	14
2.1.6	Pacientu drošības ziņojumu vadība	16
2.1.7	Auditi un pašnovērtējumi	19
2.1.8	Korektīvo aktivitāšu plāna izpildes dati	19
2.1.9	Sūdzību vadība	20
2.2	Pozitīva pacientu/ ģimeņu pieredze	21
2.2.1	Pacientu pieredzes aptauja.....	21
2.2.2	Klientu vadība	21
2.2.3	Attālināta klientu apkalpošana	22
2.2.4	Klātienē klientu apkalpošana	22
2.2.5	Interesešu izglītība	23
2.3	Profesionāli, motivēti, novērtēti, uz attīstību orientēti darbinieki un komanda	24
2.3.1	Strukturālās un personāla izmaiņas	24
2.3.2	Personāla rādītāji	24
2.3.3	Personāla kompetenču attīstība, novērtēšanas rezultāti	25
2.3.4	Iekšējās mācību sistēmas darbības rezultāti	25
2.3.5	Darba aizsardzības sistēmas darbība	26
2.3.6	Darbinieku labbūtība	26
2.4	Organizācija, kas māca, mācās un virza inovācijas	26
2.4.1	Pētnieciskā darbība	26
2.4.2	Pieaugušo neformālā izglītība	26
2.4.3	Rezidentūra.....	27
2.5	Finansiāli stabila uzņēmuma darbība	27
2.5.1	Darbības efektivitātes uzlabošana	27
2.5.2	Saimnieciskās darbības ieņēmumu un izdevumu pārskats.....	30
2.5.3	Saimnieciskās darbības rezultāta novērtējums	37

1 Pārvaldes kopsavilkums

Pārskats ir sagatavots atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.panta ceturtais daļas 2.punktā noteiktajam, tas ietver informāciju par VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk tekstā – Bērnu slimnīca/BKUS) darbību 2023.gada 9 mēnešos.

Pamatojoties uz Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 7. panta otro daļu, ar Ministru kabineta rīkojumu nr. 437 no 12.09.2018. ir noteikts Kapitālsabiedrības vispārējais **stratēģiskais mērķis**: saglabāt, uzlabot un atjaunot bērnu veselību, nodrošinot kvalitatīvus, efektīvus un pieejamus plaša spektra terciārā līmeņa, neatliekamās un plānveida veselības aprūpes pakalpojumus bērniem, vienlaikus nodrošinot klīnisko bāzi ārstniecības personu izglītībai un zināšanu pārnei uz reģioniem, kā arī veicinot zinātnes un pētniecības attīstību. Kapitālsabiedrība sniedza ārstniecības pakalpojumus divās novietnēs Torņkalns: Rīgā, Vienības gatvē 45, un novietnē Gaīļezers: Rīgā, Juglas ielā 20.

1.1 Svarīgākie notikumi

Padomes sēdes un dalībnieku sapulces

3. ceturksnī notikušas divas ārkārtas **dalībnieku sapulces**, kurās lemts par:

- Par Sabiedrības 2022. gada peļņas izlietošanu.
- Par Sabiedrības pamatkapitāla palielināšanu.
- Par Sabiedrības statūtu grozījumiem.

3. ceturksnī notikušas 1 kārtējā un 4 ārkārtas **Padomes sēdes**:

- Apstiprināts starpperiodu Vadības ziņojums par 2023. gada 2. ceturksni.
- Pieņemta zināšanai VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” budžeta 2023. gadam prognoze.
- Apstiprināts Padomes ziņojums par Sabiedrības valdes 2023. gada pirmajā pusgadā veikto darbību atbilstību Sabiedrības darbības stratēģijai.
- Saskaņots Atalgojuma sistēmas nolikums
- Pieņemta zināšanai Iekšējā audita ziņojums par 2023. gada 2.ceturksni.
- Apstiprināts 2023. gada 3.ceturkšņa audita plāns.
- Uzdots Valdei veikt nepieciešamās izmaiņas amata vietu sarakstā, izveidojot jaunu amata vietu “Iekšējais auditors”.
- Lemts par 8 darījumu noslēgšanu/pakalpojumu iegādi.

Valdes lēmumi

3. ceturksnī notikušas 13 kārtējās un 2 ārkārtas **valdes sēdes**. Izskatīti jautājumi un lemts par:

- Slimnīcas darbības pārskatu - 2023. gada 2. ceturksnis.
- Par darījumu saskaņošanu:
 - “Fiziskās un tehniskās apsardzes pakalpojumi”
 - “Insulīna sūkņu, ievades sistēmu un ilgstošas glikozes monitorēšanas sistēmu piegāde” (2.daļa)
 - “Vienreizējās lietošanas ķirurģisko medicīnisko ierīču piegāde”
 - Ārpakalpojums – Diagnostiskās analīzes (Iedzimtās vielmaiņas slimības, Molekulārā diagnostika) un Nākamās paaudzes sekvencēšanas serviss”
 - “BAHA UN KOHLEĀRO IMPLANTU PIEGĀDE”
 - "Medicīnas ierīces vienreizējai lietošanai"
 - “Ārstniecības līdzekļu piegāde”
- Par ziedojuma (dāvinājuma) pieņemšanu (dažāds medicīnas aprīkojums Bērnu un jauniešu psihiskās veselības centram, mērinstrumenti medicīnisko jonizējošā starojuma avotu (rentgena iekārtu) kvalitātes kontroles mērījumu veikšanai, konsultāciju pakalpojumi - vīziju un 3P darbnīcu organizēšana un vadīšana, polisomnigrāfijas ierīces, HAC Datu centra fiziskās un loģiskās arhitektūras

projektēšanas pakalpojums, medikamenti -Blinatumomab, Dinutuximab, Iebūvēto mēbeļu – izgatavošanu un montāžu.)

- Amata vietu, atalgojuma, slodžu, darba organizācijas jautājumiem.
- Par rezidentu tālākizglītību, par rezidentu tālākizglītības summu pārdali.
- Par ierosinājumiem (*Point-of-care* ierīces – glikometru pieslēgums LIS, dzirdes skrīnings jaundzimušajiem, rati bērnu autosēdekļiem)
- Par pētījumu apstiprināšanu:
 - “Galvas un muguras smadzeņu audzēju incidence (biežums vecuma grupās, starp dzimumiem), lokalizācijas, terapija, recidivēšanās, komplikācijas bērnu vecumā”;
 - "ALLTOGETHER. ALLTogether1 – ALLTogether Consortium izstrādāts klīniskais terapijas pētījuma protokols bērniem un jauniem pieaugušajiem (vecumā no 0-45 gadiem)";
 - “Starptautiska pamatrezultātu kopuma (COS) izstrāde pediatrikās cirkšņa trūces ārstēšanai: protokols, kas ietver sistemātisku pārskatīšanu un Delphi metodi”;
 - "Pediatriko pacientu aklās zarnas tārpeida piedēkļa neuroendokrīno audzēju (NET) vadība un iznākumi; daudzcentru retrospektīvs kohortas pētījums”.

1.2 Izmaiņas ārējos tiesību aktos

Lai sistemātiski attīstītu labās ārstniecības un aprūpes prakses ieviešanu, 2023. gada 3. ceturksnī izanalizēti veselības nozarē virzīti normatīvo aktu projekti un politikas plānošanas un attīstības dokumentu projekti:

Likumprojekti	Valdības dokumenti (MK noteikumi, informatīvie ziņojumi, rīkojumi, politikas plānošanas un attīstības dokumenti)
17	118

BKUS sadarbībai ar Veselības ministriju un citām valsts un pašvaldību institūcijām, dalībai iekšējās ekspertu grupās nodrošināja profesionāli viskompetentākos BKUS pārstāvjus (ārstus, aprūpes personālu, virsārstus, klīniku vadītājus). Speciālisti iesniedz tiesību aktu projektu analīzi un risinājumu (atzinumu) priekšlikumus.

Sadarbībā ar VP, RD un citām atbildīgajām institūcijām BKUS piedalās Starpinstitūciju sanāksmēs par risinājumu rīcībai apreibinošu vielu ietekmē esošajiem nepilngadīgajiem, kuri šobrīd tiek nogādāti Valsts policijas īstermiņa izmitināšanā.

Ikdienā BKUS ir aktīvs lietotāja konts Tiesību aktu portālā (TAP), kur tiek atlasīti normatīvo aktu projekti veselības nozarē, kuriem izsludināta sabiedrības līdzdalība vai tiem atrodas saskaņošanas procesā Ministru kabineta vai Saeimas kārtības rullī noteiktajā kārtībā.

Ar mērķi savlaicīgi reaģēt uz izmaiņām Latvijas normatīvajos aktos, kas var ietekmēt arī BKUS darbību, BKUS Juridiskā un iepirkumu daļa regulāri (ne retāk kā 1 reizi nedēļā) informē BKUS Vadības grupu par izmaiņām normatīvajos aktos.

BKUS ierosina priekšlikumus, vai izsaka iebildumus par normatīvo aktu projektiem, vai ierosina to izmaiņas, izmantojot TAP.

2023. gada 3. ceturksnī nozīmīgākie bija:

- grozījumi Epidemioloģiskās drošības likumā (23-TA-1354)
- grozījumi Pacientu tiesību likumā (22-TA-304);
- Ministru kabineta noteikumu projekts “Paliatīvās aprūpes noteikumi” (23-TA-1921);
- Ministru kabineta noteikumu projekts “Kārtība, kādā tiek īstenota starpinstitucionālās sadarbības programma “Bērna māja”” (23-TA-626).

1.3 Stratēģisko mērķu izpilde

Rezultatīvais rādītājs	2022.	2023. mērķis	2023. 1.cet.	2023. 1. pusg.	2023. 9 mēneši	2023. 12 mēneši	Izpildīts/Nav izpildīts
Nefinanšu mērķi							
1.Izcils ārstniecības rezultāts							
Gadījumu īpatsvars, kas atbilst noteiktajam laika standartam NMP triāžā (sarkanie, oranžie, dzeltenie, zaļie)	92.13%	≥95%	96.55%	96.74%	97.02	-	Izpildās
Gadījumu īpatsvars, kas atbilst noteiktajam gaidīšanas laikam (16 ned) ambulatorās veselības aprūpes profilos kopā	94.69%	>90%	94.69%	94.69%	96.01	-	Izpildās
Atlikto plānveida operāciju skaits	5.69%	<10%	4.37%	5.65%	6.41	-	Izpildās
Neplānotā rehospitalizācija 72 stundu laikā	0.46%	<2%	0.54%	0.66%	0.63	-	Izpildās
Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	4.86	≤ 5.0	4.93	4.73	4.67	-	Izpildās
Gultu noslodze, %	77.99%	>75%	76,05%	75.70%	75.25	-	Izpildās
Kopējais pacientu drošības ziņojumu skaits	729	>600	112	316	476	-	Izpildās
Atbilstības apliecinājumi par Starptautiski atzīto standartu prasību izpildi (sertifikāti, akreditācijas apliecības, licences)	ISO9001	ISO9001 ISO 15189	ISO9001 ISO 15189	ISO9001 ISO 15189	ISO9001 ISO 15189	-	Izpildās
Kvalitātes kritēriji dažādās slimību grupās (definēt-mērīt)	12/8	8/8	12/8	8/7	8/7	-	Izpildās
Letalitāte stacionārā	0.21%	<0.3%	0.19%	0.23%	0.21	-	Izpildās
2.Pozitīva pacientu/ģimeņu pieredze							

Rekomendēšanas indekss (NPS) stacionāra pakalpojumiem	66.3%	73%	69.18%	69.06%	70.32	-	Neizpildās
3.Profesionāli, motivēti, novērtēti, uz attīstību orientēti darbinieki un komanda							
Aprūpes personāls, kas strādā uz slodzi, kas lielāka par 0,5, %	80%	≥80%	78%	79%	80.22%	-	Izpildās
Darbinieku pozitīvais vērtējums par Bērnu slimnīcu kā darbavietu/darba devēju	91.78%	>85%	86.53%	86.53%	86.53%	-	Izpildās
4.Organizācija, kas māca, mācās un virza inovācijas							
No jauna uzsākto pētījumu skaits gadā, prioritārajās pētniecības jomās	87	>15	27	60	14	-	Izpildās
Apmācīto personu skaits t.sk. zināšanu pārnese.	3 893	+20%	752	1 158	1 609	-	Izpildās
Pacientu portāla unikālo lietotāju skaits	48 611	49 000	53 086	53 086	67 743	-	Izpildās
Finanšu mērķi							
5.Finansiālā stabilitāte un ilgtspēja							
Pozitīva pamatdarbības neto naudas plūsma, milj. EUR	1.12	<0	-1.69	-2.14	-0.38	-	Izpildās
Saimnieciskās darbības rezultāts peļņa, EUR	179 784	<0	-973 590	-368 093	- 957 042	-	Izpildās
Kopējās likviditātes rādītājs, %	1.13	≥=1	1.02	0.84	0.69	-	Neizpildās
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu)	1.2	<3	1.16	1.22	1.26	-	Izpildās
Investīciju plāna izpilde, milj. EUR	14.50	>14	2.71	8.45	15.39	-	Izpildās

Analizējot 1.- 3. ceturkšņa rezultātos rādītājus, var secināt, ka 15 no 16 nefinanšu mērķiem izpildās, kas ir vērtējams kā ļoti labs rezultāts. Neizpildās NPS rekomendēšanas indekss stacionāra pakalpojumiem. Kaut arī stacionāra vidējais NPS rādītājs (70.32 punkti) nesasniedz uzstādīto mērķi, tas turpina augt un ir augstāks nekā šajā pašā periodā iepriekšējos divos gados. Kopumā rādītājs virs 60 punktiem uzskatāms par augstu - pieejamie dati par NPS rādītāju veselības aprūpes iestādēs pasaulē, liecina, ka tas ir vidēji 58 punkti.

Izpildās arī 4 no 5 finanšu mērķiem.

Likviditātes rādītājs periodā ir zem 1, jo naudas atlikuma samazinājums periodā samazinājis apgrozāmo līdzekļu apjomu, savukārt īstermiņa saistībās periodā ir 6.6 milj. EUR saistības par ERAF/REACT finansējumu, kuras līdz gada beigām tiks segtas, nododot ekspluatācijā BJPC ēku un apgūstot plānoto finansējumu NMPO ēkas būvniecībā.

1.4 Pacientu plūsmas rādītāji

	20	20	20	20	20	2023 Vs 2022	
	19	20	21	22	23		
NMPON pacientu skaits kopā, t.sk.:	48	36	34	44	45	8	2
ārstniecības zona	29	19	20	27	24	-	-
TPP, TPĶ, pārējie	19	17	13	16	21	4	21
Stacionāra pacientu skaits	12	9	10	11	11	1	1
Ambulatoro apmeklējumu skaits	22	20	22	26	26	-	0
Dienas stacionāra pacientu skaits	7	5	5	5	6	1	18
	601	667	725	612	432	20	%
	590	361	794	773	072	3 701	15%
	011	306	931	839	360	521	.%
	000	915	014	012	177	65	%
	9 671	3 468	9 242	3 932	3 923	9.0	%
	278	151	264	294	462	168	%

Galvenie rezultatīvie rādītāji (KPI), secinājumi:

Neatliekamās palīdzības un observācijas nodaļā ir redzams mērķtiecīgs un stabils pieaugums apkalpoto pacientu skaitā pie Tiešās Pieejamības pediatra, kas ir daļa no plānotajām procesa izmaiņām Neatliekamās palīdzības nodaļā.

Dienas stacionāra (DS), pacientu skaita pieaugums saistāms ar to, ka pēc 2022. gada novembrī pabeigtās telpu renovācijas, ir atvērtas 34 gultas iepriekšējo 20 gultu vietā, kas ļāvis par 18% palielināt DS ārstēto pacientu skaitu. 2019. gada pacientu apjoms netiks sasniegts, jo ir mainīta darba organizācija ortopēdijas profilā – daļa pacientu tiek operēta Īslaicīgās ķirurģijas stacionāra formātā.

Septembrī pacientu skaita pieaugums DS nenotika, un prognozējam, ka līdzīga situācija būs līdz gada beigām, jo ķirurgu ierobežotā resursu dēļ ir apturētas operācijas dienas stacionārā (sīkāk 2.1.2 tabulā). To mēģina kompensēt iespēju robežās, palielinot ORL operāciju skaitu.

Ambulatoro apmeklējumu skaits – paliek nemainīgs. Detalizēti par rindām uz ambulatorajām vizītēm skat.2.1.2. sadaļā.

	Janvāris	Februāris	Marts	Aprīlis	Maijs	Jūnij
NMPON pacienti, t.sk.	4 341	4 548	5 080	5 627	6 020	5 153
TPP, TPĶ, pārējie	1 846	2 115	2 340	2 616	2 874	2 322
Stacionāra hospitalizācijas gadījumi	1 197	1 146	1 329	1 249	1 241	1 369
Ambulatorie apmeklējumi	28 430	29 830	33 004	28 706	29 349	30 492
DS pacienti	606	632	809	664	733	785

2 Stratēģisko mērķu izpilde

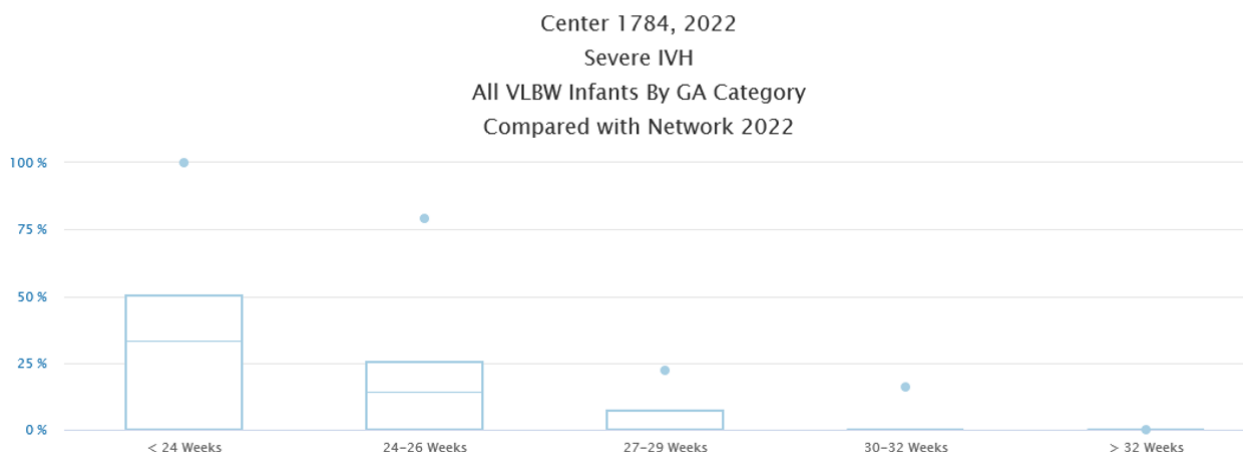
2.1 Izcils ārstniecības rezultāts

2.1.1 Ārstniecības notikumi

Viens no bērnu slimnīcas lielajiem stratēģiskajiem virzieniem ir izcils ārstniecības rezultāts. Savukārt viens no darbības virzieniem šī mērķa sasniegšanā ir ārstniecības **rezultātu salīdzināšana ar citu slimnīcu rezultātiem**. Diemžēl joprojām redzam lielas atšķirības mūsu **priekšlaikus dzimušo bērnu** ārstniecības rezultātos, kas palielina gan letalitāti šo bērnu grupā, gan arī būtiski ietekmē pacientu un viņu ģimeņu dzīves kvalitāti.

Ar saviem datiem esam atkārtoti iepazīstinājuši nozares vadību, arī Mātes un bērna padomi. Šobrīd kā vienu no būtiskiem virzieniem redzam skaidru virzienu un darbības plāna apstiprināšanu Mātes un bērna plānā, ar mērķi izvērtēt pakalpojuma kvalitāti, terapijas protokolus un algoritmus, nosakot kvalitātes prasības dzemdību nodaļām, būtiski ceļot dažādu komandu kompetences, tai skaitā izlīdzinot šī brīža atšķirības pakalpojuma sniegšanas kvalitātē.

Smaga IVH pa gestācijas nedēļām



Situācija NMPON 2023. gada 3.ceturksnī saglabājās izaicinājumi ar pilnvērtīgu personāla nodrošinājumu, tomēr nav jaunu gadījumu, kad darba attiecības tiek pārtrauktas pavisam. Ir vairāki gadījumi, kad samazināta darba slodze tieši ārsta palīgu vidū kā arī izaicinājums darba grafiku plānošanā ir vairākas prombūtnes dekrēta atvaļinājuma dēļ.

Pediatru skaits stabilizējies, nav jaunu kolēģu, kas slēgtu līgumattiecības ar NMPON, tomēr ar esošo resursu ir iespējams nodrošināt adekvāti nokomplektētas komandas dežūrām, problēmas sākas, ja personāls sāk slimot un tad aizvietotājus atrast ir grūti tieši ierobežoto personāla resursu dēļ. No 46 pediatru uz pilnu darba slodzi NMPON turpina strādāt 3 ārsti un viens pediatrs no Ukrainas ar BKUS ārstu atbalstu (aktīvi mācās latviešu valodu, jau spēj patstāvīgi komunicēt ar pacientiem latviešu valodā, decembrī plāno kārtot latviešu valodas eksāmenu uz A2 līmeni). Līdz 0,5 slodzei darba pienākumus NMPON veic 22 pediatru. Galvenie divi iemesli saglabājas – darba apjoms, psihoemocionālā spriedze darbā ar pacientiem un komunikācijā starp kolēģiem, ārstu darba samaksas neatbilstība šai nodaļai raksturīgajai darba specifikai. Pēdējos mēnešos panākts darba samaksas palielinājums pediatru, kas šķietami ļāvis personāla skaitu noturēt salīdzinoši nemainīgu kopš iepriekšējā perioda, tomēr tas nepiesaista jaunus darbiniekus, jo joprojām saglabājas zem optimālā šai darba specifikai.

Ārstu palīgi turpina samazināt darba slodzi NMPON, izvēloties kā pamatdarbu ambulatorās prakses, kurās ir normāls dienas darba laiks un NMPON atstāj kā piestrādāšanas vietu nevis kā pamatdarbu. Vairāki darbinieki šajā pozīcijā ir devušies arī ilgstošās prombūtnēs sakarā ar bērna piedzimšanu. Šobrīd tiek meklētas iespējas ārstu palīgu atalgojuma celšanai, lai varētu konkurēt ar citām iestādēm, piemēram, NMPD un paplašinātu ārsta palīgu kompetenču loku, lai atslogotu citu speciālistu darbu. Kā arī plānots pieņemt pēdējo kursu medicīnas fakultātes vai koledžas ārstniecības mācību programmās studējošos par medicīnas asistentiem ārsta palīga kompetencē, lai nodrošinātu triāžas zonā trešo posteni un potenciāli šos studējošos pēc absolvēšanas uzreiz piesaistītu arī darbam NMPON.

Neplānota ķirurģu resursa samazinājuma dēļ, kritiska situācija veidojas Bērnu ķirurģijas jomā. Šādā situācijā varam nodrošināt akūtās un steidzamās operācijas, kā arī pārskatīt plānveida rindā esošos pacientus, nosakot viņu prioritātes.

Lai kritiski nemazinātu plānveida operāciju pieejamību – pārskatīsim ķirurģu darba organizāciju Neatliekamās palīdzības centrā, izstrādāsim ārstu palīgu piesaistes plānu, darbam neatliekamās palīdzības centrā, tai skaitā paplašinot viņu darba pienākumus, izvērtējot kompetences, izstrādājot apmācību plānu un atbilstoši pārskatot apmaksas nosacījumus. Krīzes situācijas laikā pieaugs ķirurģu virsstundu skaits.

Ķirurģu resursu deficīta cēloņi ir parādīti 2.1.2 sadaļas tabulā. Ķirurģu deficīts būtiski ietekmē plānveida ķirurģisko palīdzību - dienas stacionāra palīdzība apturēta uz nezināmu laiku, stacionāra un neatliekamā palīdzība tiek nodrošināta ar lielu virsstundu skaitu un ārstu izdegšanas risku.

Diagnosticiskās radioloģijas dienestā šobrīd ir redzams rezultāts apmaksas nosacījumu maiņai USG izmeklējumiem, kas ļāva gan piesaistīt jaunus speciālistus, kā arī motivēja esošos speciālistus palielināt darba slodzi tieši šī izmeklējuma nodrošināšanai tādā veidā palielinot pakalpojuma pieejamību visos USG izmeklējumu veidos, esam palielinājuši piedāvātos pieraksta laikus no 340 – 400 augustā un septembrī, līdz 800 – 1000 pieraksta iespējām oktobrī un novembrī. Šajā periodā gaidītāju rinda uz pierakstu samazinājusies no 2180 uz 1042.

Ultrasonogrāfiju veikšanai no septembra piesaistīti papildu ārsti kopumā uz 0.7 slodzēm, kā arī 2 rezidenti – stažieri, tiek apmācīt vēl jaunāko gadu rezidenti, kuri izteikuši gatavību nodrošināt USG izmeklējumus.

Kritiskā situācija ar cilvēkresursu deficītu Diagnosticiskās radioloģijas dienestā stabilizēta arī ārpus normālā darba laika. Datortomogrāfijas un rentgena izmeklējumu dežūras praktiski pilnībā nodotas ārpalpojuma, tomēr sadarbība ar šo pakalpojuma sniedzēju ir sarežģītāka un ne tik cieša kā ar radiologiem, kas ir uz vietas slimnīcā ultrasonogrāfijas un magnētiskās rezonanses dežūras nodrošina radioloģijas dienesta ārsti.

Personāla situācija **aprūpes segmentā** paliek nemainīgi stabila (detalizēti 2.1.3. sadaļā).

2.1.2 Ambulatoro pakalpojumu gaidīšanas laiks

Zemāk ir apkopoti ambulatorie pakalpojumi, kur gaidīšanas laiks pārsniedz 16 nedēļas.

Pakalpojums	Dienas līdz vizītei	BK US mērķis	BK US noteiktā kritiskā robeža	Ambulatorās veselības aprūpes daļas (AVA) komentāri
Otolaringoloģija bērniem dienas stacionārā	224	40	90	Situācija ir stabilizējusies, bet joprojām kritiska, pateicoties tam, ka ORL profils izmanto visus savus resursus, lai nodrošinātu un īsinātu rindas ir izdevies vismaz nepagarināt gaidīšanas dienas. Šobrīd gaidīšanas laiks līdz operācijām ir 224 dienas, rindā uz operāciju gaida vidēji 992 pacienti, mēneša kapacitāte operācijām ir 130, ņemot vērā, ka operē divās zālēs. Pagaidām nav iespējams vēl vairāk

				palielināt operāciju skaitu. Rindā mēneša griezumā iestājas ap 140 pacientiem.
Oftalmologs (bērni)	180	45	60	Situācija ar pieejamību ir nemainīgi kritiska. Gaidīšanas laiks līdz pierakstam vidēji ir 180 dienas, rindā uz pierakstu gaida 1700 pirmreizējie pacienti. Pieprasījums pēc mūsu speciālistiem joprojām pārsniedz BKUS ASK kapacitāti.
Ginekologs	80	45	60	Pilnas slodzes ginekologs atrodas bērna kopšana atvaļinājumā. Šobrīd ir divi nepilnas slodzes ginekologi, līdz ar to pieprasījums pārsniedz mūsu kapacitāti.
Bērnu ķirurģija dienas stacionārā	111	70	90	Šajā periodā ir ļoti kritiska situācija. Bērna kopšanas atvaļinājumā atrodas 3 ķirurgi, divi miruši, 1 pārtrauca darba tiesiskās attiecības, viens samazināja slodzi, kopumā tiek nodarbināti 12 ķirurgi, kuri nodrošina stacionāra operācijas, 3 dežūrpostenus un ambulatorās pieņemšanas, Dienas stacionāra ķirurģija ir ierobežota. Šobrīd tiek domāts par darba organizācijas izmaiņām, lai atbrīvotu resursus Dienas stacionāra operācijām. Rindā uz Dienas stacionāra operācijām gaida 184 pacienti. Oktobrī un novembrī Dienas stacionārā operācijas nenotika.
Psihiatrs (vispārējā – pirmreizējā rinda)	120	80	90	Pašreizējais resurss ierobežo iespējas samazināt rindu garumu, jo pieprasījums pēdējos gados ir ļoti audzis. Lai gan esam spējuši piesaistīt papildu spēkus – ārsti rezidenti, ārsti stažieri, kuri strādā sertificēta bērnu psihiatra uzraudzībā, bet resurss nav pietiekams. No šī gada rudens Bērnu psihiatrijas rezidentūras pieciem beigušajiem Bērnu psihiatriem, uz šo brīdi palikuši strādāt divi psihiatri (1,75 slodzes). Divi absolventi atalgojuma, ģimenes apstākļu dēļ uzsāka darbu reģionos. Viens absolvents devies garākā atpūtā, bet solījis atgriezties. Plānots, ka strādās uz pilnu slodzi. No oktobra ambulatorajā darbā tiek nodarbināti četri 4. gada bērnu psihiatrijas rezidenti (katrs uz ~ 0,4 slodzi). Ar septembri centrs ir pārgājis uz 90 minūšu (pirmreizējie pacienti), 45 minūšu (atkārtotie pacienti), 15 minūšu (īsie atkārtotie laiki) pieņemšanas laikiem, lai turētos pie kvalitātes, ne kvantitātes. Sarunās ar psihiatriem par slodzes palielināšanu – izvēlas strādāt vairākās vietās un uz mazākām slodzēm atalgojuma dēļ.

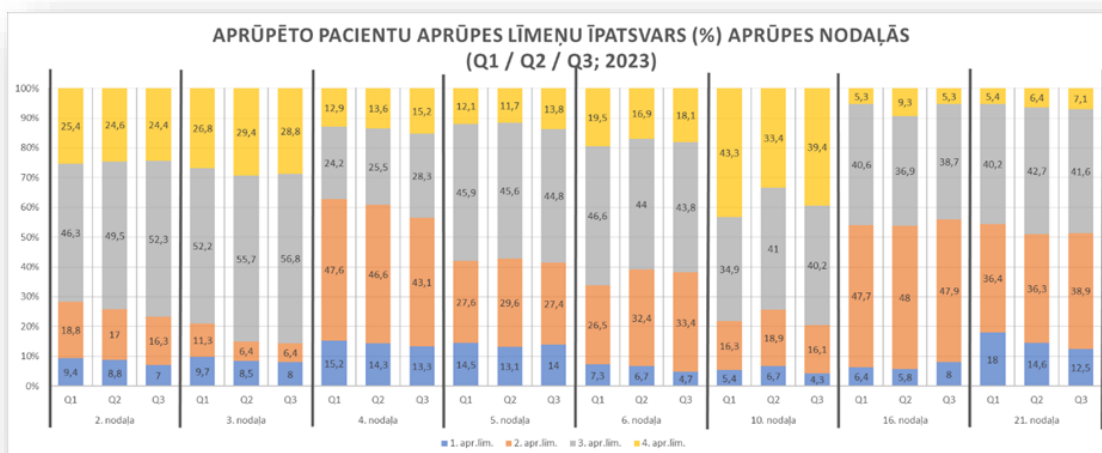
Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts	127	30	60	Šobrīd klīnikā ir seši speciālisti, viens no viņiem ir pilnas slodzes klīnikas vadītājs, viens atrodas bezalgas atvaļinājumā, viens bērna kopšanā. Šobrīd ir trīs ārsti, kuri nodrošina akūto, subakūto, Dienas stacionāra un ambulatoro pakalpojumu. Pieprasījums pārsniedz klīnikas iespējas. Tiek domāts no nākamā gada par rezidentu vietām. Ir uzrunāti speciālisti ārpusē, diemžēl nav izdevies piesaistīt darbam klīnikā.
Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts (Gaīlezers)	127	30	60	Šobrīd klīnikā ir seši speciālisti, viens no viņiem ir pilnas slodzes klīnikas vadītājs, viens atrodas bezalgas atvaļinājumā, viens bērna kopšanā. Šobrīd ir trīs ārsti, kuri nodrošina akūto, subakūto, Dienas stacionāra un ambulatoro pakalpojumu. Pieprasījums pārsniedz klīnikas iespējas. Tiek domāts no nākamā gada par rezidentu vietām. Ir uzrunāti speciālisti ārpusē, diemžēl nav izdevies piesaistīt darbam klīnikā.
Ehokardio grāfija skrīninga	114	56	90	Viens ārsts atrodas bērna kopšanas atv., šobrīd tiek apmācīta kolēģe no Ukrainas, mācības ilgs līdz martam, tad varētu atvērt ambulatorās pieņemšanas un sniegt pakalpojumu sertificēta ārsta uzraudzībā.
Elektroencefalogrāfija pirmreizējiem pacientiem	166	90	100	Pilnībā tiek nodarbinātas divas iekārtas, bet pieprasījums būtiski pārsniedz mūsu kapacitāti. Risinājums varētu būt trešā iekārta un cilvēkresursu piesaiste.
Ultrasonogrāfija	130	45	60	Kritisko situāciju, kura bija pavasarī un vasaras mēnešos, kad pakalpojuma sniegšana bija apdraudēta, ir izdevies stabilizēt. Gaidīšanas dienas 130, uz pierakstu gaida 1042 pacienti. Bērna kopšanas atvaļinājumā atrodas divi speciālisti, ir izdevies no ārpusē piesaistīt papildus divus speciālistus, daži kolēģi palielināja savas slodzes, kopumā šobrīd ir atvērti 900-1000 ambulatorie laiki, vasaras mēnešos bija 140 laiki, mēnesī pieprasījums pēc pakalpojuma ienāk ap 440 zvaniem. Šobrīd situācija stabilizēta, un pamazām mazinām gaidīšanas dienas no 160 uz 130.

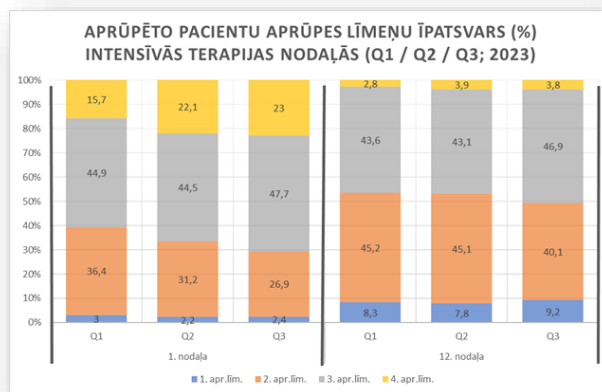
Attālinātās plānveida konsultācijas:

Attālinātās konsultācijas	2023. gads	2022. gads	AVA komentāri
Plānveida speciālisti	13744	16118	Ļoti pozitīvi vērtējams pakalpojums, kaut arī šajā periodā ir par 2374 konsultācijām mazāk, tas skaidrojams ar speciālistu prombūtnē. Pie atsevišķiem speciālistiem šis pakalpojums būtiski uzlabo pacientu pieredzi, īpaši tas attiecināms uz atkārtotiem/hroniskiem pacientiem, kuriem tiek nodrošināta pakalpojuma pieejamība situācijās, kad nepieciešamā analīžu skaidrošana, terapijas koriģēšana vai anesteziologa konsultācija pirmsoperācijas.

2.1.3 Pacientu aprūpe

2023. gada 9 mēnešos aprūpes nodaļās lielākais aprūpēto pacientu skaits ir 3. aprūpes līmeņa pacienti (vidēji 37.2 % no visiem aprūpētajiem pacientiem). Lai arī 4. aprūpes līmeņa (augstas aprūpes intensitātes) pacienti kopumā nav lielākais aprūpēto pacientu īpatsvars, 3. ceturksnī vērojams 4. aprūpes līmeņa pacientu īpatsvara pieaugums 4. nodaļā, 5. nodaļā, 6. nodaļā, 10. nodaļā un 21. nodaļā, salīdzinot ar 2023. gada 2. ceturksni, kas nozīmē, ka pacienti, kuri atrodas stacionārā ir aprūpes resursu laikietilpīgāki, līdz ar to, **plānojam mūsu skaitu strukturāli, jāņem vērā, ka pieaugošs augstas intensitātes pacientu skaits norāda uz lielāku māsas iesaistes nepieciešamību pacienta aprūpes vajadzību nodrošināšanā, kas savukārt norāda uz to, ka vidēji māsa spēj aprūpēt mazāku pacientu skaitu, salīdzinoši ar zemākas aprūpes intensitātes pacientiem.**





Pacientu klasifikācijas sistēmu dati parāda, ka vidēji 2023. gada 3.ceturksnī faktiski nodrošināto un nepieciešamo māsu posteņu atšķirība dienas periodā vairāk nekā 1.0 posteņa apmērā, bija 1. un 3. nodaļā. Nepieciešamo māsu posteņu nenodrošināšanas biežākie iemesli ir saistīti gan ar vakantajām slodzēm, gan ar darbinieku neplānotajām prombūtnēm. **Papildus darbinieku piesaiste nenodrošināto māsu posteņu aizvietošanai ir saistāma ar DN dežūru īpatsvara pieaugumu**, jo vieglāk darbinieku papildus piesaistīt, ja viņam grafikā jau paredzēta daļītā (dienas vai nakts dežūra) **un ar virsstundu skaita pieaugumu. Tomēr papildu māsu piesaiste, iztrūkstošo posteņu nodrošināšanai ir apgrūtināta, dēļ māsu darba vairākās darba vietās.**

2023. gada 9 mēnešu vidējais DN dežūru īpatsvars ir 65.9 %, kas ir zemāks, salīdzinot ar 2022. gada 9 mēnešos (66.8%). Salīdzinot DN dežūru īpatsvaru 2023. gada ceturkšņos - 3.ceturksnī kopumā diennakts (DN) māsu posteņu attiecība pret apstiprināto māsu nakts posteņu skaitu ir 64.2% (mērķis – ne vairāk kā 75 % katrā struktūrvienībā). DN dežūru īpatsvars kopumā mazinās, salīdzinot ar 2023. gada 1. un 2. ceturksni (DN dežūru īpatsvars 2023. gada 1. ceturksnī - 67.8 %, 2. ceturksnī – 65.2%). DN dežūru īpatsvaru ietekmē darba grafiku sastādīšanas ierobežojumi, kas saistīti ar darbinieku darba attiecībām vairākās darba vietās, kā arī struktūrvienībā esošām vakantajām slodzēm un dežūru pārplānošanu, darbinieku neplānoto prombūtnu dēļ. Lai aktualizētu problēmas veselības aprūpē, kas saistītas ar DN dežūrām, ir uzsāktas sarunas ar Latvijas Māsu asociāciju, iezīmējot negatīvo DN dežūru ietekmi uz aprūpes procesa kvalitāti un personāla labbūtību, **jo BKUS izjūt aprūpes personāla negatīvās sajūtas par ierobežojumiem DN dežūru plānošanā, kas ir BKUS iekšēji noteikts mērķis, bet tas nav Veselības aprūpes sistēmas kopīgi izvirzītais izaicinājums.**

Ceturkšņa laikā joprojām vērojama aprūpes personāla slodžu mazināšana, kā iemeslus minot augstu darba intensitāti, atalgojumu un iespēju strādāt citās ārstniecības iestādēs visas diennakts jeb 24 stundu dežūras.

2.1.4 Aptieka:

1. Ir izpildīti ceturkšņa mērķi: Uzturēts un atbilstoši līgumiem aktualizēts katalogs IS Horizon – Vienreizējās lietošanas ķirurģiskās medicīnas ierīces.

2. Aktīvi tiek strādāts pie ķīmijterapijas protokolu atjaunošanas programmā Cato, kas prasa rūpīgu manuālu darbu.

3. Daļība CATO projektā ar mērķi integrēt 2.slimnīcā lietojamās programmas ar CATO pagatavošanas programmu.

4. Septembrī tika saņemta ziņa no onkoloģijas pētījumu centriem par metotreksāta toksicitātes novēršanu ar folīnskābes preparātiem. secinājums: kalcija folinātu ir bīstami izmantot sliktas metotreksāta izvades gadījumā, jo ir hiperkalciēmijas risks.

NVD parenterāli ievadāmo zāļu onkoloģisko saslimšanu ārstēšanai iepirkumā nav iekļauti citi folīnskābes analogi, izņemot līgumā esošo kalcija folinātu (Leucovorin). Sarunā ar onkologiem tapa skaidrs, ka būtu ļoti svarīgi, lai cits preparāts ar L-folīnskābi būtu pieejams. (ne kalcijas sāls veidā un ne D un L enantiomēru maisījums). Izpētot ZVA, ir secināts, ka ir tāds preparāts un rakstīsim NVD ar līgumu iekļaut arī to turpmākajos konkursos.

Ievērojami ir pieaudzis ķīmijterapijas zāļu pagatavošanas pieprasījums. Tas ir skaidrojams ar pacientu skaita pieaugumu 10.nodaļā.

Pagatavojumu skaits 3.ceturksnī

	2022.gads	2023.gads
Parenterālā barošana	1300	1088
Ķīmijterapija	853	1030
Pārējās zāles	3334	2798

2.1.5 Veselības pratības veicināšanas aktivitātes

2023. gada 3.ceturksnī kopumā Bērnu slimnīcas īstenotajās sabiedrības veselības veicināšanas aktivitātēs jāizšķir trīs virzieni: proaktīvs un uz aktualitātēm reaģējošs (atbildes uz mediju jautājumiem, pašu iniciēts saturs), portāla veselapasaule.lv darbība, kā arī Izglītības un zinātnes daļas īstenotie tālākizglītības projekti, kas daļā gadījumu ir paredzēti ne vien ārstniecības personām, bet arī plašākai sabiedrībai – vecākiem un pašiem pacientiem.

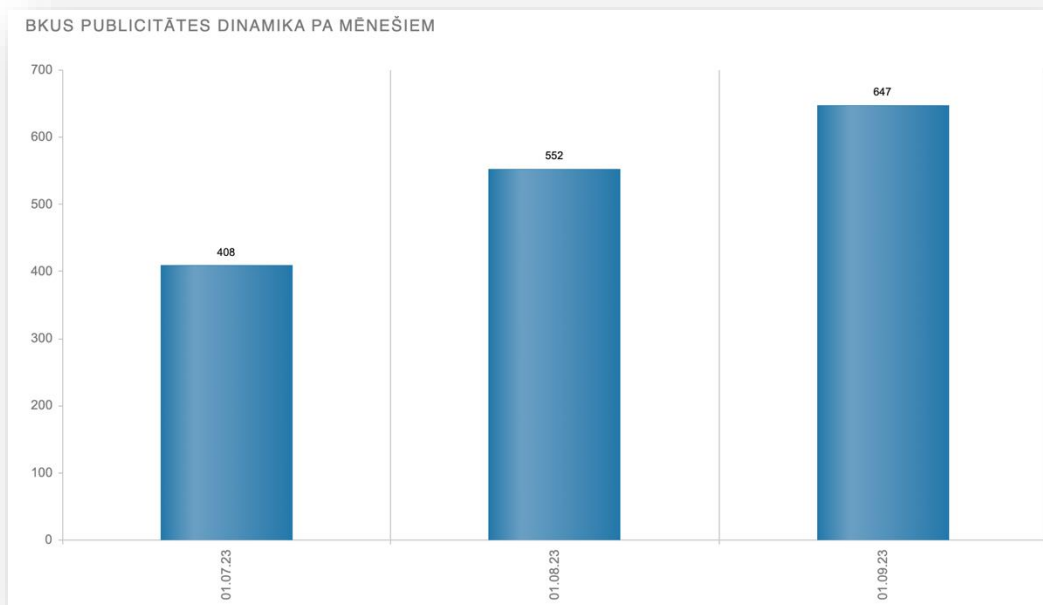
Saglabājoties siltajam laikam un ņemot vērā skolēnu vasaras brīvlaiku, arī 3.ceturksnī aktualitāti nezaudē traumatisma prevencija un dažādu saules radīto kaitējumu novēršana. Šajā ceturksnī notika arī Bērnu slimnīcas, Ceļu satiksmes drošības direkcijas un Valsts policijas kampaņa “Tava priekšzīme – svarīgākā ceļazīme”, kuras ietvaros sabiedrībai tika aktualizēta tēma par bērnu traumām, kas gūtas pārvietojoties ar dažādiem mikromobilitātes līdzekļiem, piemēram, velosipēdiem un elektroskrejriteņiem, un par šo traumu prevenciju. Kampaņas laikā demonstrētie dati veicinājuši arī likumdevēja interesi un Ceļu satiksmes drošības likumā ietverts stingrāks regulējums elektroskrejriteņu lietošanai, kā arī noteikts augstāks vecuma sliekšnis velokrievu lietošanai.

Augustā noslēdzās arī Veselības ministrijas un Bērnu slimnīcas kampaņa “PĀRVĒRT PĀRDROŠĪBU PAR DROŠĪBU!”, kas pievērsās sadzīvisku traumu novēršanas un bērnam drošas vides iekārtošanas tēmām. Kampaņas laikā publicēti skaidrojoši raksti, izdota videosērija, informatīvais buklets un instrukcija jaunajiem vecākiem “Pārbaudīsim māju!”. Daudzās pilsētās visā Latvijā viesojusies mobilā darbnīca “Bērnam droša māja” un tematiskās sporta spēles, kurās piedalījās aptuveni 12 000 bērnu. Kampaņa gan nav nesusi gaidītos rezultātus, ko ataino traumu statistika: rotaļlaukumos un batutos gūtās traumas pieaugušas attiecīgi par trešdaļu un uz pusi (rotaļlaukumos gūtās traumas: 2021. - 594 un 2022. – 801; batutos gūtās traumas: 2021. – 224, 2022. – 509). Līdz 2023.gada jūlija beigām batutos traumas guvuši 369 bērni, rotaļlaukumos un šūpojoties šūpolēs cietuši vairāk nekā 400 bērnu.

Trešajā ceturksnī sabiedrībai īpaši tika skaidrots, kas ir neatliekamā medicīniskā palīdzība un kas ir palīdzība akūtās situācijās: kuros gadījumos jādodas pie ģimenes ārsta, kuros – jāsauc neatliekamā palīdzība, vai jādodas uz slimnīcas neatliekamās palīdzības nodaļu, kā arī citi alternatīvi palīdzības saņemšanas veidi, piemēram, attālināta pediatra konsultācija vai pediatra konsultācija steidzamos gadījumos Bērnu slimnīcas Juglas ielas novietnē. Aktualizēts arī temats par uz vizītēm neatvesto bērnu daudzumu un tā ietekmi uz rindām pie speciālistiem; šīs tēmas skaidrošana turpināsies arī ceturtajā ceturksnī. Slimnīcā arī aktualizēts temats par vardarbību pret slimnīcas personālu, izvietojot plakātus neatliekamās palīdzības zonā, aicinot pacientus un viņu piederīgos būt iejūtīgiem, saprotošiem un pieklājīgiem pret ārstiem, māsām, ārstu palīgiem un citiem darbiniekiem, kas cenšas bērnam palīdzēt.

Augustā Bērnu slimnīcā tika rīkota pirmā Parasporta diena, kuras mērķis bija pievērst sportošanai bērnus ar kustību traucējumiem. Nereti tiek maldīgi uzskatīts, ka bērni ar kustību traucējumiem un invaliditāti nevar sportot, tomēr pasākuma laikā, kopā ar Bērnu un jauniešu parasporta asociāciju, bērniem bija iespēja izmēģināt dažādas viņiem piemērotas sporta disciplīnas un uzzināt par iespējām trenēties tajos arī ikdienā. Notika īpašs darbs arī ar bērnu vecākiem, informējot viņus par sporta īpaši pozitīvo ietekmi - gan mentālu, gan fizisku – bērniem, kuri ir ierobežoti savās kustībās.

Bez jau minētajiem tematiem, Bērnu slimnīcas sociālajos medijos un citviet tika skartas šādas tēmas: sporta stundu samazināšanas skolā negatīvā ietekme uz bērnu veselību, sāpju mazināšana slimnīcā, dažādas sadzīves traumas – statistika un palīdzība, alerģijas, dzemdes kakla vēža profilakse, drošība pie ūdens, kā arī plaša komunikācija par gaidīšanas laiku slimnīcā – iemesliem un rīcības algoritmiem.



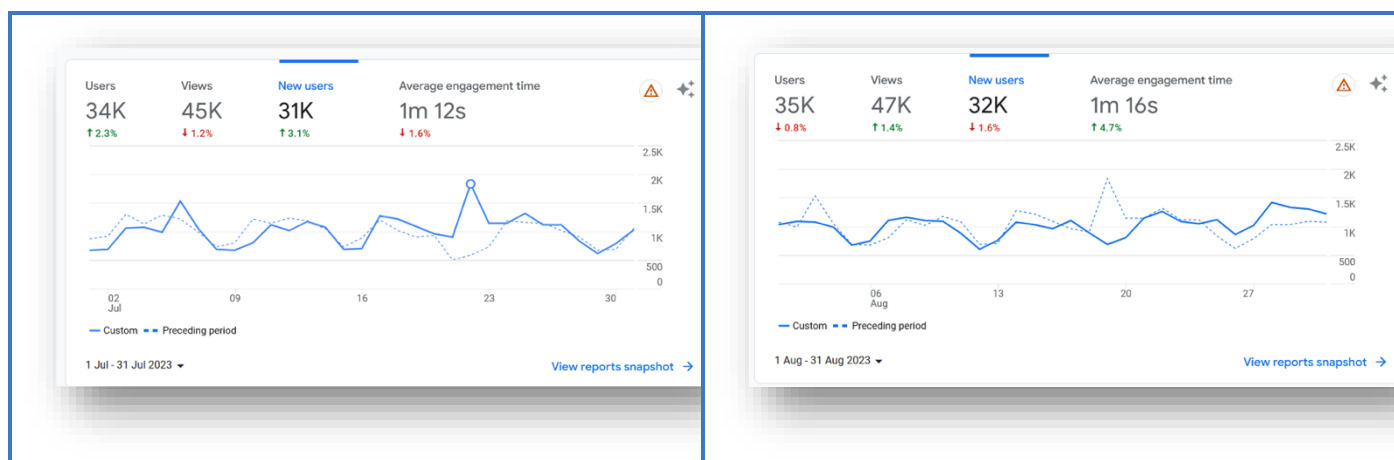
Veselapasaule.lv

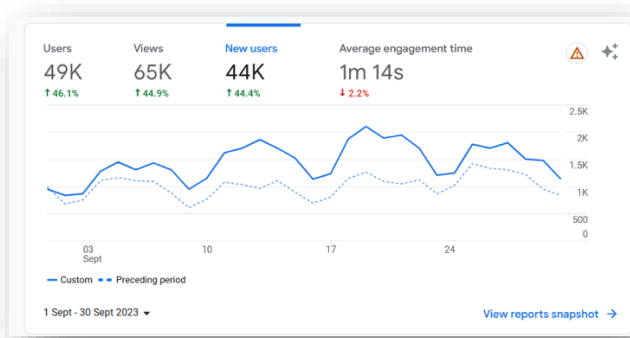
Trešajā ceturksnī Veselapasaule.lv ietvaros tika aktualizēts dažāda veida saturs gan platformā un sociālajos tīklos, gan klātienē, piedaloties pasākumos. com

Jūlijā un augustā sociālajos tīklos aktualizētas šādi temati – čūsku kodumi, saules apdegumi, karstuma dūriens, termometru precizitāte, droša gulēšanas vide, bet zīdīšanas nedēļas ietvaros runāts par mātes piena vērtību un Bērnu slimnīcas piena bankas darbību. Gatavojoties jaunajam mācību gadam, īpaša vērība tika pievērsta mācību iestādes apmeklējošo bērnu aktualitātēm: ergonomiskas skolas somas izvēlei un imunitātes jautājumiem vebinārā «Kā stiprināt imunitāti?». Septembrī īpaši izcelta Veselapasaule.lv daļība Tēvu dienas festivālā, starptautiskais Bērnu onkoloģijas apzināšanās mēnesis, starptautiskā bērnu veselīgas augšanas diena, kā arī imunizācijas kalendārs.

Īpašu skatījumu un lasījumu pieaugumu trešajā ceturksnī saņēma raksti par dzimuma identitātes traucējumiem. Tas skaidrojams ar Valsts izglītības satura centra izveidotajiem materiāliem skolu vajadzībām un pēcāk sabiedrībā radušos ažiotažu par šo tēmu.

Periodā no jūlija līdz septembrim, kopējais apmeklētāju skaits bijis 118 tūkstoši, kas ir par 14 tūkstošiem vairāk nekā iepriekšējos trīs mēnešos. Jauno lietotāju skaits bijis 107 tūkstoši (+12 tūkstoši). Kopējais skatījumu skaits bijis 157 tūkstoši (+15 tūkstoši pret iepriekšējo periodu). Vidēji portālā pavadītais laiks: 1m 14 sek.





2.1.6 Pacientu drošības ziņojumu vadība

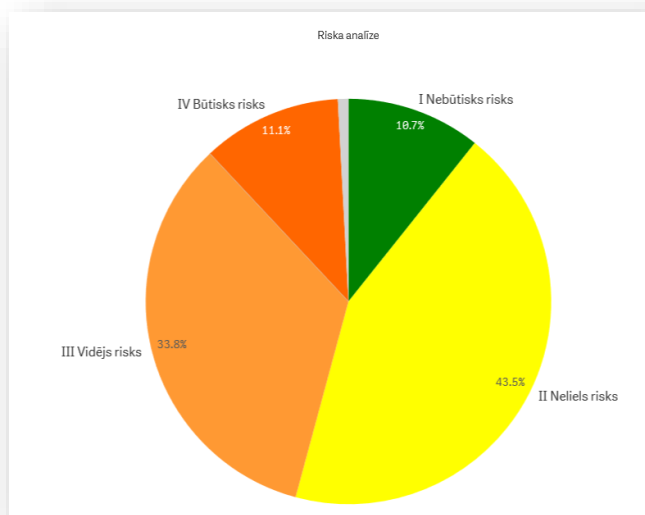
2023. gada 9 mēnešos pacientu drošības gadījumu reģistrēšanas sistēmā *HaiPro* reģistrēti 476 ziņojumi (2022.g. šajā periodā – 536), ziņojumu īpatsvars, attiecinot uz gultu dienām ir līdzīgs kā 2022.gada 9 mēnešos, tomēr vērojama *HaiPro* reģistrēto ziņojumu skaita samazināšanās salīdzinot ar iepriekšējiem trīs gadiem. Viens no iemesliem – paralēli tiek attīstīta ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības indikatoru sistēma un ārstniecības komplikāciju reģistrēšana medicīniskās informācijas sistēmā *Andromeda*. Tā, piemēram, *HaiPro* vairs tikpat kā netiek reģistrēti ar veselības aprūpes infekciju saistīti gadījumi, savukārt, *Andromedā* reģistrēti 165 šādi gadījumi (šobrīd pieejami 6 mēnešu dati, jo dati tiek validēti infekciju risku analīzei). Šajā gadā uzsākta aprūpes komplikāciju reģistrēšana *Andromedā* – 9 mēnešos reģistrēti 289 aprūpes notikumi, tai sk. kritienu, asinsvadu pieeju, katetru atgadījumi, izgulējumi u.c. komplikācijas, nedublējot to reģistrēšanu *HaiPro*. *Andromedā* š.g.9 mēnešos uzskaitīts 41 anestēzijas sarežģītuma gadījums. *Andromedā* tiek reģistrētas tādas ķirurģijas komplikācijas kā veikto procedūru laikā gūtās traumas, neplānotas reoperācijas infekcijas un asiņošanas dēļ (tiek aprēķināts un analizēts to īpatsvars pa operāciju grupām).

Pārskatīta un precizēta SPA-006 Pacientu drošības gadījumu reģistrēšana un analīze, precizējot definīcijas, tai sk. komplikāciju definīciju, sniedzot detalizētākus skaidrojumus par procesu, komplikāciju reģistrēšanu, struktūrvienību atbildību klīnisko risku pārvaldības procesā.

2.1.6.1 Klīnisko risku analīze

2023. gada 9 mēnešos aptuveni 32,6% no reģistrētajiem notikumiem klasificēti kā negadījums, 30,3% kā gandrīz noticis negadījums un 37,2% - riska situācija (novērojums/priekšlikumi uzlabojumiem). 11,1% jeb 53 notikumi no visiem reģistrētajiem klasificēti kā būtiska riska ziņojumi, bet visvairāk notikumu klasificēti kā atbilstoši vidējam (33,8%) un nelielam (43,5%) riskam (1.attēls). Šāda reģistrēto gadījumu proporcija norāda uz to, ka personāls pievērš uzmanību ne tikai gadījumiem ar ietekmi uz pacientu, bet arī nedrošām situācijām, kas ir būtiski risku analīzes un prevencijas nolūkos.

1.attēls. Reģistrēto notikumu iedalījums pēc riska pakāpes



Nepieļaujamo gadījumu definēšana, monitorēšana, analizēšana ir izaicinājums un apņemšanās slimnīcai sasniegt 0 atgadījumu līmeni noteiktos negadījumu veidos, kur pierādījumi starptautiskajā praksē norāda uz to, ka, mērķtiecīgi īstenojot sistēmiskus uzlabojumus, no šādiem gadījumiem varētu izvairīties. Bērnu slimnīcas nepieļaujamo gadījumu saraksts (sk.1.tabulu) veidots, par pamatu ņemot JCI (*Joint Commission International*) standartā slimnīcām definētos signāla notikumus (*sentinel event*) un Anglijas veselības aprūpes sistēmā (*NHS England*) definētos “nekad gadījumus” (*never events*).

1.tabula. Nepieļaujamo gadījumu definīcijai atbilstošo atgadījumu skaits 2023.gadā

Nepieļaujamo gadījumu saraksts	2023	2022
Nepareiza invazīva manipulācija (operācija, procedūra) vai tā veikta pacienta ķermeņa nepareizajā vietā vai veikta nepareizajam pacientam	1	0
Radioloģijas izmeklējums (MR, DT, scintigrāfija) nepareizajai ķermeņa vietai	1	0
Svešķermeņa nejauša, neparedzēta atstāšana pacientā operācijas laikā	1	0
“Zilā koda” situācija, kas saistīta ar zāļu/ uztura ievadīšanu	0	1
Sajaukts zāļu ievades veids (i/v ar i/tekālu; p/o ievadāmas zāles i/v)	1	0
Sajaukts pacients, ievadot citam pacientam sagatavotas zāles	0	2
Koncentrēta šķīduma ievade fizioloģiskā vietā (koncentrēts KCl, NaCl)	1	0
Ar asins komponentu grupu saistīts negadījums	1	0
Nazo- oro- gastrālā caurulīte ievietota elpceļos un uzsākta barošana	0	1
Gadījums, kas ir rezultējies nozīmīgā paliekošā funkciju zudumā	1	2
Kopā	7	6

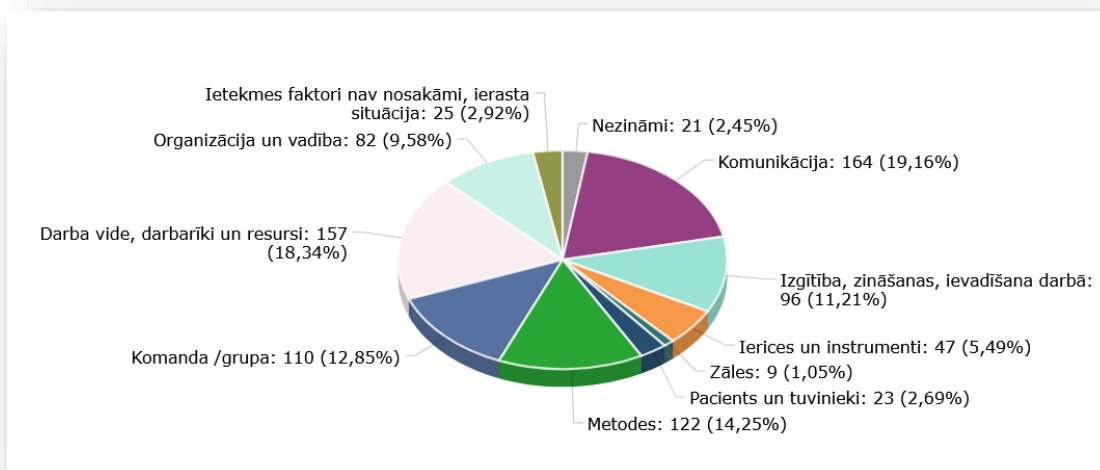
Identificētie riski, to cēloņi un mazināšanas iespējas regulāri tiek diskutētas ārstniecības vadības sanāksmēs.

Visbiežāk identificētie **nevēlamu notikumu provocējošie apstākļi** saistīti ar neefektīvu komunikāciju – 19,16% gadījumos, ar darba vidi, darbarīkiem un resursiem saistīti 18,34%, ar metodēm, procesiem – 14,25%, komandas organizēšanu – 12,85%, izglītību/ zināšanām/ ievadīšanu darbā – 11,21%, organizēšanu/ vadīšanu – 9,58%, ierīču, instrumentu lietošanu – 5,49%, ietekmes faktori “nav nosakāmi” visbiežāk tiek attiecināti uz zāļu/asins pagatavošanu blakusparādību ziņojumiem (3.attēls). Uzlabojumu

aktivitāšu mērķēšana negadījumu veicinošo faktoru mazināšanai ir cilvēku faktoru jeb ergonomikas zinātnes pamatā: “nav iespējams mainīt cilvēka dabu, taču ir iespējams mainīt apstākļus, kuros cilvēks strādā”.

Identificēto apstākļu kopums norāda, ka Bērnu slimnīcā pacientu drošības uzlabošanai joprojām ir aktuāla komunikācijas/informācijas apmaiņas uzlabošana dažādu procesu ietvaros, kā arī darba vides, resursu jautājumu risināšana.

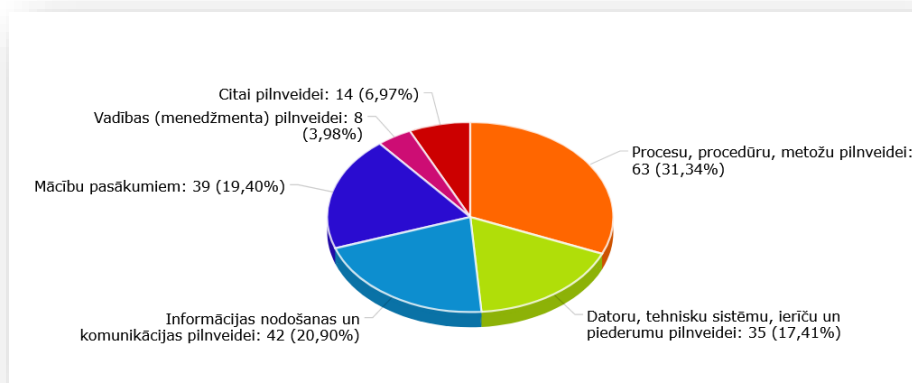
3.attēls. Identificētie apstākļi (nevēlamu notikumu veicinošie faktori)



Noslēdzot gadījumu analīzi, struktūrvienības identificējušas nepieciešamību strādāt pie procedūru/metozu pilnveides, informācijas nodošanas/komunikācijas pilnveides, mācību pasākumiem, datoru/tehnisku sistēmu, ierīču lietošanas uzlabojumiem (4.attēls). *HaiPro* tiek uzkrāta informācija par veiktajiem un plānotajiem pasākumiem risku mazināšanai. 2023.gadā reģistrētas arī **12 korektīvās/preventīvās aktivitātes (KPA)** un **41 KPA** idejas/priekšlikumi uzlabojumiem, kas izriet no pacientu drošības gadījumiem, kuru risināšanai nepieciešams laiks vai papildu iespējamo risinājumu izpēte. Tas tiek vērtēts kā ļoti labs rezultāts, jo iepriekšējos gados KPA idejas un priekšlikumi netika reģistrēti, kas mazināja iespējamību, ka KPA ideja varētu tikt ieviesta.

Viens no būtiskiem uzlabojumiem, kas tika ierosināts pēc pacientu drošības gadījumiem, ir lēmums, par nepieciešamību izstrādāt pacienta pārvešanas protokolu no operācijas zāles uz intensīvās terapijas nodaļu (ITN).

4.attēls. Identificētie nepieciešamie uzlabojumi



Atgriezeniskā saite par reģistrētajiem gadījumiem un to analīzes rezultātiem tiek nodrošināta 3 līmeņos:

1. Gadījuma reģistrētajam personīgi - tiklīdz tiek pabeigta ziņotā gadījuma analīze (risinājums ieviests 2023.gadā);
2. Struktūrvienības līmenī, ko nodrošina katras struktūrvienības pacientu drošības kontaktpersona vai vadītājs un
3. Slimnīcas līmenī – risku apkopojumu veidā, ko periodiski nodrošina pacientu drošības sistēmas konsultants un kvalitātes vadības speciālisti dažādos formātos: **slimnīcas konferencēs, prezentāciju veidā profesionāļu grupām, iekšējo apmācību pasākumos**, kopumā 11 šādos pasākumos 2023.gadā, kā arī publicējot iekšējā mājas lapā sadaļā “**Esi vērīgs**” analītisku apskatu par zāļu ordinēšanas, ievadīšanas, informētās piekrišanas, pacientu identificēšanas, pacienta pārņemšanas riskiem, nepieļaujamo gadījumu cēloņiem un ieteikumus risku mazināšanai. Infekciju kontroles dienesta sagatavots veselības aprūpes infekciju risku izvērtējums un sniegtie ieteikumi to mazināšanai tiek publicēti reizi kvartālā.

Regulāri (reizi mēnesī) notiek diskusijas par pacientu drošību ārstniecības vadības komandā.

Bērnu slimnīca ar savu pieredzi pacientu drošības pārvaldībā dalījies, piedaloties **Veselības ministrijas organizētajā konferencē “Cilvēks - Latvijas veselības nozares vērtība” 28.09.2023.**, **SPKC organizētajā diskusijā Starptautiskajā pacientu drošības dienā 17.09.2023.**, u.c. pasākumos, konferencēs (sarunu festivālā LAMPA š.g.jūnijā, LU zinātniskās konferences ietvaros Latvijas Ergonomikas asociācijas rīkotajā seminārā š.g.martā, piedaloties diskusijā par pacientu drošību P.Stradiņa KUS organizētajā starptautiskajā pacientu drošības konferencē š.g. septembrī).

2.1.7 Auditi un pašnovērtējumi

Atbilstoši 2023.gada 2.ceturksnī Padomes sēdē apstiprinātajam 3. ceturkšņa auditu plānam veiktas 6 pārbaudes, kuru ietvaros arī veikta risku izvērtēšana

- **Iekšējie auditi:**
 - Prasības ierakstu kvalitātei medicīniskajā dokumentācijā
 - Pacientu pieraksta audits
 - Laboratorijas audits
- **Ārējie auditi**
 - ISO - 9001 KVS uzraudzības audits
 - Pārtikas un veterinārā dienesta pārbaude
- **Klīniskais audits**
 - Funkcionālo speciālistu ambulatorā rehabilitācijas kursa dokumentācijas atbilstība iekšējo un ārējo normatīvu prasībām

2023.gada 3. ceturksnī veiktajās pārbaudēs konstatētas 19 neatbilstības un definētas 20 korektīvās/preventīvās aktivitātes (Auditu ziņojumi – pielikumā).

2.1.8 Korektīvo aktivitāšu plāna izpildes dati

Kopumā uz 15.10.2023 izpildītas **visas augstas prioritātes KPA 11 (100%), kas ir vērtējams kā ļoti labs rezultāts.** Vidējas prioritātes izpildītas 28 (73.5%), pagarināti termiņi ir 14 (26.4%).

29 korektīvām aktivitātēm, izpildes termiņš ir 4 ceturksnis un vēlāk.

Secinājumi par 9. mēnešiem

1. Turpinās iepriekšējā periodā konstatētais- KPA izpildē vērojama pozitīva tendence salīdzinājumā ar iepriekšējo periodu. Izpilde 73.5%
2. Samazinājušās KPA ar pagarinātiem termiņiem. Pagarināti termiņi ir tikai vidējas prioritātes KPA **ar pamatotiem iemesliem.** Pašreiz tās ir 14 aktivitātes (iepriekš -18)
3. **Augstas prioritātes korektīvās aktivitātes visas izpildītas norādītajos termiņos.**

4. KPA reģistrs no excel ir pārcelts uz "RED MINE" sistēmu, visi KPA tiek reģistrēti RED MINE, paplašināts KPA kategoriju loks - datu drošības gadījumi, preventīvās aktivitātes, infekciju kontroles izvirzītās KPA.
5. Pāreja uz REDMINE nodrošina pārskatāmu risku mazinošo pasākumu kontroli un korektīvo rīcību pieejamību visiem iesaistītajiem darbiniekiem.

2.1.9 Sūdzību vadība

2023. gada 9 mēnešos tika saņemtas 209 sūdzības, tostarp 3.ceturksnī - 59 sūdzības iepretim 169 un 72 iesniegumiem atbilstošos laika periodos gadu iepriekš, tādējādi ir redzams, ka 3.ceturksnī ir turpinājusies kopš 2023. gada pavasara iezīmējusies **sūdzību skaita samazināšanās tendence**, dinamikā samazinoties sūdzību skaitam procesos, kuros iepriekš ir bijis vairāk sūdzību, t.i. neatliekamā medicīniskā palīdzība un observācija, ārstniecības pakalpojumu administrēšana, ambulatorā palīdzība.

Atskaites periodā jau ierasti vismazāk sūdzību bija saistītas **ar klīniskajiem jautājumiem** (11 jeb 18,6%).

Ar darba organizācijas jautājumiem bija saistīti 25 jeb 43% iesniegumu, savukārt **attiecību/komunikācijas** domēnā – 21 jeb 35,6% iesniegumu, kas ir neliels samazinājums, salīdzinot ar iepriekšējo atskaites periodu.

Iesniegumi Attiecību/ komunikācijas domēnā joprojām biežāk bija saistīti ar procesiem, kuros ir liela pacientu plūsma un darba intensitāte – **neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas procesu, un ārstniecības pakalpojumu administrēšanu (pacientu pieraksts un reģistrēšana)**, kas ir skaidrojams ar darbu augstas personāla noslodzes un spriedzes apstākļos.

Darba organizācijas domēnā pieejamības kontekstā atkārtoti aktualizējās jautājums par **agrīnās intervences** (paredzēts agrīna vecuma bērniem ar autiskā spektra traucējumu risku bērniem **līdz 6 gadu vecumam, prioritāri – līdz 3 gadu vecumam**) pieejamību. Ņemot vērā, ka pieprasījums/nepieciešamība pēc agrīnās intervences pakalpojuma ir lielāks nekā Bērnu slimnīcas pieejamie resursi tā sniegšanai, veidojas nesamērīgs gaidīšanas laiks, tādējādi Bērnu slimnīca prioritāri agrīnās intervences pakalpojumu saņemšanai pieraksta gaidīšanas rindā un pakalpojumu sniedz bērniem līdz trīs gadu vecumam (ieskaitot), kas izraisa neapmierinātību vecāku bērnu ģimenēs. Šīs situācijas ne vienmēr var risināt, iesakot ģimenēm agrīnās intervences pakalpojumu saņemt citās ārstniecības iestādēs, kur tas ir izvietots, jo ģimenes vēlas to saņemt tieši Bērnu slimnīcā.

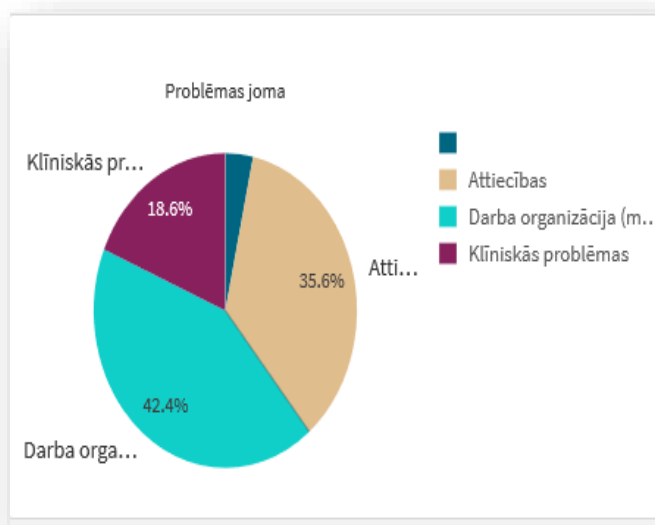
Atkārtoti pārskatāmā laika periodā saistībā ar darba organizāciju Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļā tika aktualizēts jautājums par **personāla rīcību un pieņemto lēmumu dokumentēšanu** gadījumos, ja pacients pēc ārstniecības pakalpojuma vēršas Bērnu slimnīcā, bet atbilstoši Hospitalizācijas plānam, pacientam nepieciešamais ārstniecības **pakalpojums tiek nodrošināts citā ārstniecības iestādē**.

Klīnisko problēmu domēnā iesniegumi 3 gadījumos bija saistīti ar pacientu ārstēšanu stacionārā, 3 – ar ambulatoro ārstēšanu, 4 gadījumos - NMPON, 1 gadījumā tika uzdoti precizējoši jautājumi par magnētiskās rezonanses izmeklējumu. Iesniegumu analīzes rezultātā tika secināts, **ka visās situācijās pacientu ārstniecība bijusi atbilstoša pacientu klīniskajai situācijai**. Vienlaikus tika konstatētas uzlabojumu iespējas ķirurģijas profilā attiecībā uz operācijās izmantotā šujamā materiāla izvēli.

2023. gada 3. ceturksnī, tāpat kā 2.ceturksnī, risinājums rasts un/ vai atgriezeniskā saite pēc sūdzības analīzes iesniedzējam tika sniegta vidēji **11,6 dienu laikā**.

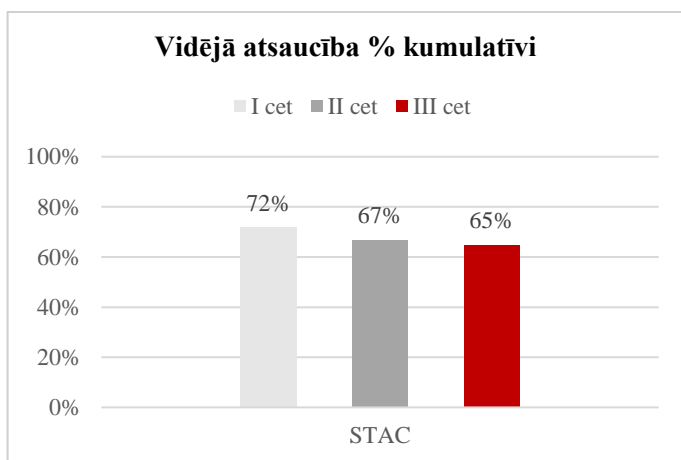
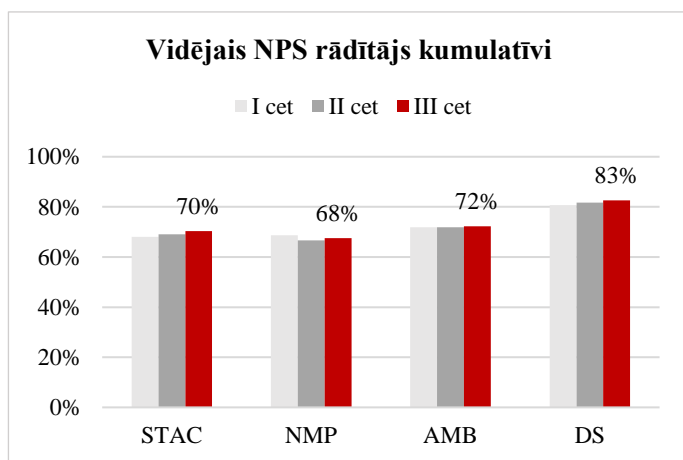
2023. gada 3. ceturksnī sūdzību analīzes kontekstā tika **pārskatīta ambulatoro attālināto konsultāciju sniegšanas kārtība**, paplašinot pediatra attālināto ambulatoro konsultāciju pieejamību un precizējot informāciju pacientiem/ģimenēm par attālināto konsultāciju saņemšanas iespējām un nosacījumiem.

Saistībā ar konstatētajām komunikācijas problēmām tika turpinātas **personāla mācības par empātisku komunikāciju ārstniecības vidē**, kā arī izvērtētas iespējas izmantot **brīvprātīgo** palīgu iesaisti elektroencefalogrāfijas izmeklējuma atbalstā, lai veicinātu pacientus un ģimenes atbalstošas izmeklējuma vides nodrošināšanu.



2.2 Pozitīva pacientu/ ģimeņu pieredze

2.2.1 Pacientu pieredzes aptauja



Visās pacientu pieredzes aptaujās 3.ceturkšņa kumulatīvais NMP rādītājs ir nedaudz uzlabojies, t.sk., stacionārā, kur mērķis ir sasniegt vismaz 72% (uz III ceturkšņa beigām rezultāts ir 70% - par 1 procentu punktu vairāk nekā I pusgadā).

Lai arī atsaucība dalībai aptaujā stacionāra apmeklētājiem ir nedaudz samazinājusies, tā joprojām ir ievērojami augstāka nekā vidēji šādām aptaujām citur pasaulē.

2.2.2 Klientu vadība

Ar mērķi paaugstināt klientu apkalpošanas līmeni, 2023. gada 3. ceturksnī Klientu vadības daļā tika organizētas *Trivium* vadītās empātiskās komunikācijas apmācības, kur 6 h apmācībās piedalījās 52 darbinieki 2 darbinieki no NMPON māsu palīgi.

2.2.3 Attālināta klientu apkalpošana

2023. gada 3. ceturksnī zvanu centrs ir saņēmis 49317 zvanus. Atbildēti 46193 jeb 93,7% ienākošo zvanu. Mērķis atbildēt vismaz uz 86% ir izpildīts. 2022. gada 3. ceturksnī tika atbildēts uz 48768 jeb 93,5,8% ienākošo zvanu. Veicot neatbildēto numuru atzvanus, vai klients ir atzvanījis pats, atbildēts uz 93,7% ienākošo numuru. 2022. gada 3. ceturksnī – 96,4%

Vidējais ienākošo zvanu sarunu ilgums 2:17 minūtes (2022. gada 3. ceturksnī - 2:27).

Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības			
	202 2. fakts	202 3. plāns	2023. 3. Q fakts	V ērtējums
Atbildēto zvanu %	87, 8%	≥86 %	93,7%	● ↑
Atbildēto numuru % (klients atzvanījis vai KAS veicis atzvanu uz neatbildēto zvanu)	93, 8%	≥92 %	96,5%	● ↓
Vidējais gaidīšanas laiks (atbildētie zvani)	0:5 9	<1: 00	0:29	●
Vidējais gaidīšanas laiks (nepaceltie zvani)	1:0 7	<1: 00	0:57	● ↓
SLA (atbildēts 20 sekunžu laikā)	56, 5%	≥80 %	72,1%	● ↓
Aizvietotās vizītes	73 %	>70 %	75%	● ↑

* ● Izpildās ● Novirze +/-15% ● Neizpildās ↑ ↓ Augstāks/zemāks nekā 2023.g. iepriekšējais periods

SLA (atbildēts 20 sekunžu laikā) 72,1%. 2022. gada 3. ceturksnī SLA – 71,8%. Uzstādītais mērķis - SLA vismaz 80% nav izpildīts. Novirzi ietekmēja neizpildītās slodzes, jauno darbinieku apmācības process (pieņemti 2 darbinieki) un darbinieku prombūtnes. Augustā tika izslēgta viena slodze no attālinātās klientu apkalpošanas.

Zvanu centrs veicis 25687 izejošos zvanus (atzvani uz neatbildētajiem zvaniem, atgādinājuma zvani, ko neveic automātiskais robots, pierakstu pārceļšanas, pieraksti no gaidīšanas rindas). No tiem sazvanīti 79,3% jeb 20378 (neveiksmīgie zvani – 5309). 2022. gada 3. ceturksnī veikti 30221 izejošie zvani – sazvanīti 76,9% jeb 23246. vidējais izejošo zvanu sarunu ilgums 02:15. 2022. gada 3. ceturksnī – 02:18.

2023. gada 3. ceturksnī atteiktas 23585 vizītes. Aizvietotas 77%. 2022. gada 3. ceturksnī atteiktas 25620 vizītes, aizvietotas 75%. Pacientu portālā atteiktas 425 vizītes, kas ir 2,3% no visām atteiktajām vizītēm.

2023. gada 3. ceturksnī tika saņemti un apstrādāti 29106 elektroniskie pieteikumi (11029 epasti, 7744 pieteikuma formas, 2594 atteikuma formas, 7739 sms). 2022. gada 3. ceturksnī – 27497 elektroniskie pieteikumi.

2.2.4 Klātienē klientu apkalpošana

2023. gada 3. ceturksnī izcili veicās ar apkalpošanas laikiem reģistratūrās, kā arī klientu vidējais gaidīšanas laiks nepārsniedza 6 min.

Tika aktīvi strādāts pie pašreģistrācijas procesa pilnveides R1, R2, R3 un R5 reģistratūrās – 1916 pacienti veiksmīgi paši reģistrējās ambulatorai vizītei/izmeklējumam, kas ir 36% no visiem, kuri piegāja pie stenda.

Reģistratūra	Vidējais apkalpošanas laiks (mērķis <5min)	Vidējais gaidīšanas laiks (Mērķis <6 min)	Kopā apkalpotie pacienti	Vērtējums
R1	2 min 34s	2 min 17 s	19521	●
R2	2 min 40 s	4 min 10 s	13839	●
R6	7 min 16s	3 min 42 s	1861	●
NMPON	5 min 0 s	4 min 4 s	8970	●

* ● Izpildās ● Novirze +/-15% ● Neizpildās ↑↓ Augstāks/zemāks nekā 2023.g. iepriekšējais periods

2.2.5 Interesu izglītība

2023. gada 3. kvartālā pedagoģijas dienesta pedagogi:

- ✓ apkalpoja 1708 pacientus;
- ✓ kopā veica **11055 dažāda veida interešu izglītības jomas atbalsta epizodes**, aizpildot pacientu brīvo laiku ar izzinošām, radošām un izglītojošām interešu izglītības aktivitātēm;
- ✓ sadarbojās ar brīvprātīgajiem u.c. atbalstītājiem, sagatavojot un izdalot **1138** uzmundrinājuma dāvanīgas bērniem un vecākiem, sveicot pacientus **svētkos un dzimšanās dienās**;
- ✓ bērniem, kuriem ārstniecības un atveseļošanās plāns prasa atrašanos palātās vai kuri netiek mājās brīvdienās, **sagatavoja 768 Radošo darbu portfeļus** ar īpaši veidotiem materiāliem individuālai lietošanai – darba lapām, vecumam piemērotiem radošiem uzdevumiem, nelielām sagatavēm utt., kas ļauj pacientiem veiksmīgāk un lietderīgāk aizpildīt laiku;
- ✓ **organizēja un koordinēja 17 dažādus pasākumus – radošās darbnīcas, dekorēšanas darbnīcas, muzikālus pasākumus** utt., piemēram, koncertu Vienības gatves parka teritorijā ar latviešu un ukraiņu mūziķu Kārļa Auzāna un Darjas Leleko dalību, izglītojošu muzikālu pasākumu Juglas ielas pacientiem, vēstuļu darbnīcu sadarbībā ar “Radošās darbnīcas” brīvprātīgajiem un VAS “Latvijas Pasts” u.c.;
- ✓ **veicināja vecāku labsajūtu, iesaistot radošajās aktivitātēs 804 vecākus**, kam radošās aktivitātes palīdzēja atgūt mieru un labsajūtu un veicināja pozitīvu pieredzi;
- ✓ **psihiatrijas spektra pacientiem**, kuri pārsvarā ir pusaudži un jaunieši, blakus vienkārši izpildāmiem, radošiem un izzinošiem uzdevumiem un citām brīvā laika aktivitātēm spēļu istabās, kvartāla ietvaros organizēja āra pastaigas, sporta un mākslas aktivitātes brīvā dabā, apsveikumus dzimšanas dienās un uzmundrinājuma dāvanīgas par veiksmīgu dalību aktivitātēs, sekmējot pozitīvu pacientu pieredzi ārstniecības un atveseļošanās periodā kapitālsabiedrībā, kā arī iepriecināja un izglītoja pacientus muzikālā pasākumā ar Tal Kravitz (Izraēla) piedalīšanos.

Papildus tika veikti sagatavošanas darbi projekta uzsākšanai ar Izglītības un zinātnes ministriju tehnoloģiju iesaistē bērnu izglītošanas procesā, ilgstoši ārstējoties slimnīcā. Kā arī, domājot par pacientu labbūtības uzlabošanu, tika uzsākta dalība starptautiskā projektā KidsLikeUs, gatavojoties turpmākām aktivitātēm IV kvartālā.

Ar plašāku informāciju par interešu izglītības un brīvā laika aktualitātēm VSIA “BKUS” var iepazīties <https://www.facebook.com/veselojiesarprieku>.

2.3 Profesionāli, motivēti, novērtēti, uz attīstību orientēti darbinieki un komanda

2.3.1 Strukturālās un personāla izmaiņas

2023. gada trešajā ceturksnī tika īstenotas vairākas **strukturālas izmaiņas**, uzlabojot dažādu iekšējo funkciju un procesu realizēšanu. Būtiskākās no tām bijušas:

1. Lai uzlabotu atalgojuma līmeņa konkurētspēju pret ārējo tirgu, lai motivētu darbiniekus, kas Kapitālsabiedrībā pilda ar ārstniecību un aprūpi nesaistītas funkcijas šajā periodā ir pārskatīts atalgojums pārējā personāla un administrācijas amatu grupās.
2. Lai uzlabotu Agrīnās intervences komandas darbu, tika ieviestas ABA terapijas (lietišķās uzvedības analīzes) speciālista slodzes.
3. Lai efektīvi plānotu operāciju bloka resursus un maksimāli aizpildītu brīvās operāciju vietas, tika ieviestas Operāciju plānošanas koordinators amata vietas.
4. Lai nodrošinātu pilnvērtīgu un savlaicīgu darba aizsardzības sistēmas pasākumu veikšanu, tika ieviesta Darba aizsardzības procesu vadītāja asistenta amata vieta.
5. Personāla vadības daļā tika izslēgts vakantais amats Psiholoģiskā atbalsta procesu vadītājs.
6. Lai nodrošinātu vienotu pieeju, izpratni, vadības stilu un nodrošinātu stratēģisko mērķu un uzdevumu veiksmīgu izpildes vadību, tika ieviesta Ārstniecības direktora amata vieta.
7. Šajā periodā ir pārskatīts atalgojums Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas procesa nodrošināšanā iesaistītajiem ārstiem.
8. Atbilstoši līgumam par interešu izglītības nodrošināšanu veiktas atalgojuma izmaiņas Pedagoģijas dienesta un Īslaicīgās sociālās aprūpes nodaļas pedagogiem.

2023. gada trešā ceturkšņa **izmaiņas vadītāju** sastāvā:

1. Bērnu neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikā darbu uzsāka jaunais Bērnu neiroloģijas virsārsts.
2. Medicīniskās ģenētikas un prenatālās diagnostikas klīnikā darbu uz noteiktu laiku uzsāka jauna vadītāja.
3. Darba attiecības pārtrauca Bērnu psihiatrijas klīnikas Agrīnās intervences komandas vadītāja un Agrīnās intervences komandas vadītāja pienākumus pārņēma jauna vadītāja.
4. Darba attiecības pārtrauca Pacientu pieredzes vadības daļas vadītāja, Paliatīvās aprūpes dienesta vadītāja un Personāla vadības daļas vadītāja.

Trešā ceturkšņa beigās Bērnu slimnīcā 80% aprūpes personāla ir nodarbināti uz darba slodzi 0.5-1.00. Salīdzinot pret iepriekšējo periodu (79%) veidojas pozitīva tendence - aprūpes personāls izvēlas strādāt lielāku darba slodzi. Tas skaidrojams ar to, ka jūnija beigās liela daļa māsu beidz studijas universitātē un viņām ir iespēja palielināt darba slodzi.

2.3.2 Personāla rādītāji

Bērnu slimnīcas darbinieku skaits uz 30.09.2023. – **2037 darbinieki**. Darbības nepārtrauktības nodrošināšanai ir definēts nepieciešamais amatu vietu skaits 2023. gada 3. ceturksnī nodrošināti 91%. Šobrīd **nav aizpildīti 9% (162.52 slodzes)** no plānotajām slodzēm un nepieciešamajiem cilvēkresursiem.

Lielākais vakanču skaits ir šādās amatu grupās: ārsti (anesteziologi reanimatologi, bērnu psihiatri, pediatri, paliatīvās aprūpes speciālisti, ārsti ultrasonogrāfisti, bērnu ķirurgi), māsas, māsu palīgi, joprojām trūkst uzkopšanas darbinieki.

2023. gada 3. ceturksnī izsludināti 25 konkursi uz brīvajām vakancēm, kopumā saņemti 379 kandidātu pieteikumi. Pieteikumi saņemti caur dažādiem atlases kanāliem – 201 pieteikumi uz e-pastu vakances@bkus.lv, 169 pieteikumi no cv.lv portāla un 9 pieteikumi no ss.lv portāla.

2023. gada 3. ceturksnī personāla rotācija (11.44) palielinājusies pret 2023. gada II ceturkšņa (9.38%) līmenī, kas ir skaidrojams ar studentu (jaunāko māsu palīgu) skolas beigšanu un vasaras bērnu nodarbināšanu (katrs skolēns tiek nodarbināts vienu mēnesi).

Pārskata periodā darbu uzteikuši 7 ārsti, kas kopā bērnu slimnīcā tika nodarbināti uz 4.05 slodzēm. Darba attiecības pārtraukušas 12 māsas, 13 medicīnas asistenti un 1 vecmāte. Periodā izdevies piesaistīt 4 jaunas māsas. Vislielākā mainība bijusi māsu palīgu amatu grupā – 29 pieņemti un 25 atbrīvoti darbinieki. Liela darbinieku mainība bijusi arī saimnieciskā personāla amatu grupā – pieņemti 10 un atbrīvoti 12 darbinieki. Pārējās amatu grupās mainība saglabājas iepriekšējo periodu līmenī.

Galvenie darba attiecību pārtraukšanas iemesli šajā periodā ir darbinieka uzteikums (48%), kam seko uz noteiktu termiņu noslēgts darba līgums (25%), darbinieka un darba devēja vienošanās (14%), pārbaudes sekas (12%), darbinieka došanās pensijā (1%).

Salīdzinot ar 2023. gada II ceturksni, kopējās prombūtnes palielinājušās par 25% uz vasaras atvaļinājumu rēķina. Prombūtņu sadalījums palicis iepriekšējā vasaras mēnešu proporcijā – neplānotās prombūtnes (darbnespējas lapas) – 26% (27%) un plānotās prombūtnes 74% (73%) (atvaļinājumi, BKA, TA).

2.3.3 Personāla kompetenču attīstība, novērtēšanas rezultāti

Atbilstoši Cilvēkresursu vadības rokasgrāmatas sadaļai “Amata līmeņu noteikšanas kārtība”, kuras mērķis ir definēt kritērijus un procesu, kā tiek noteikti atsevišķu amata kategoriju amata līmeņi, **kuru noteikšana ir balstīta uz kompetencēm, profesionālajām prasmēm un zināšanām**, arī 2023. gada 3. ceturksnī vairākiem darbiniekiem mainīts amata līmenis un atalgojums, ņemot vērā veikto izvērtējamu. 2023.gada 3. ceturksnī Amata līmeņu noteikšanas kārtība tika papildināta ar Funkcionālo speciālistu (izņemot mākslas terapeitu) amata līmeņiem un ABA (lietišķās uzvedības analīzes) terapeitu amata līmeņiem Bērnu psihiatrijas klīnikā. Kārtība paredz, ka darbinieka kompetences un prasmes, kuras nepieciešamas konkrētā amata līmeņa pienākumu veikšanai, tiek pārskatītas ne retāk kā reizi gadā.

Atbilstoši Aprūpes nodaļu nolikumam tika veikta aprūpes personāla pusgada kompetenču izvērtēšana, kas saistīta arī ar atalgojuma noteikšanu 2. pusgadam. Pamata kompetencēs (māsas ārstniecības personas sertifikāts vai diploms ar māsas kompetenci) māsas turpina sevi pilnveidot, 20 māsas ir ieguvušas papildus izglītību, kas apliecina māsas kompetenci kādā no specialitātēm. Aprūpes nodaļu māsas apmāca jaunos kolēģus, ievada tos darbā un vada apmācības. Pārskata periodā 5 māsas ir pildījušas mentora pienākumus. Pricējamies, ka māsas aktīvi turpina izglītoties - pārskata periodā 96 māsas ir ieguvušas pozitīvu novērtējumu pie kompetenču paaugstināšanas kritērija.

2.3.4 Iekšējās mācību sistēmas darbības rezultāti

Iekšējās mācību sistēmas darbības rezultāti

2023. gada 3. ceturksnī Bērnu slimnīcas darbinieki piedalījās tālākizglītības pasākumos – konferencēs, darba grupās, pētījumos, pieredzes apmaiņās, metožu apgūvēs vai praktisko zināšanu un prasmju pilnveidošanas pasākumos. Apmācīto darbinieku skaits un finansiālais ieguldījums:

Gads	Darbinieki	Kopā (EUR)	Vidēji uz darbinieku (EUR)	Vidēji uz vid.darb. skaitu (EUR)	Prombūtnes dienas (apmaksājamās)
2023 I cet.	76	19 339	255	9.34	260
2023 II cet.	142	18312	129	8.76	393
2023 III cet.	127	21794	172	10.69	406

2023. gada 14.septembrī notika Bērnu slimnīcas vadītāju neformāla tikšanās, kurā atskatījāties uz vadītāju konferencē gūtajām atziņām un dalījāties pieredzē par ieviestajām izmaiņām un nākotnes plāniem. Tikšanās piedalījās 61 Bērnu slimnīcas struktūrvienību vadītāji un viņu vietnieki.

2.3.5 Darba aizsardzības sistēmas darbība

Notiek OVP procesa darba pilnveidošana. 2023. gada 3. ceturksnī uz periodiskajām **obligātās veselības pārbaudēm** tika norīkoti 257 darbinieki.

2023. gada 3. ceturksnī VSIA “Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca” Aroda un radiācijas medicīnas centra ārstu komisija konstatēja **arodslimību** vienam darbiniekam. Īstenojot komisijas ieteikumus, tiek veikti dažādi preventīvie pasākumi, lai nodrošinātu darbiniekiem drošu un veselībai nekaitīgu darba vidi.

2023. gada 3. ceturksnī nav reģistrēts neviens **nelaimes gadījums**. Izskatīts viens negadījums, kura rezultātā nav iestājusies darbnespēja. Nelaiimes gadījumi, kas saistīti ar saduršanos, šajā ceturksnī netika konstatēti.

2023. gada 3. ceturksnī tika apsekota 21. struktūrvienība, kā ietvaros tika veikta Darba vides risku novērtēšana, uzraudzība, dokumentu sagatavošana un iesniegšana. Veiktas sākotnējās, atkārtotās un neplānotās instruktāžas. Darba vides risku novērtēšana notiek sadarbībā ar ārpakalpojumu SIA “GRIF”. Notiek darbs pie ārpakalpojuma – Elektroniskās vadības sistēmas datu ievades un pārnesšanas.

2023. gada 3. ceturksnī esam pieteikuši dalību projektā: “Darba vietu pielāgošanas pasākumi bezdarba riskam pakļautām nodarbinātām personām ar invaliditāti” īstenošanai. Pieteikums ir izskatīts un apstiprināts. Plānots uzlabot Asins kabineta vadītājas darba vietu.

2.3.6 Darbinieku labbūtība

Apzinoties svarīgumu, Bērnu slimnīca arī 2023. gadā turpina **sniegt psiholoģisku atbalstu saviem darbiniekiem** – organizējot seminārus, psihologu konsultācijas, atbalsta grupas, izstrādājot atbalsta materiālus un organizējot dažādas aktivitātes:

1. Psiholoģiskais atbalsts darbiniekiem – klīniskais psihologs Zane Avotiņa sniegusi 95 konsultācijas 26 darbiniekiem. Novadīta atbalsta grupa Hematoonkoloģijas nodaļā un informatīvi izglītojoša tikšanās ar Paliatīvās aprūpes komandu saistībā ar pārmaiņām.
2. Joprojām tiek organizēti semināri klātienē un attālināti par pensiju sistēmu Latvijā visiem slimnīcas darbiniekiem. Tiek dota iespēja ikvienam darbiniekam saņemt individuālu konsultāciju klātienē – katrs darbinieks var izpētīt savu potenciālo pensijas uzkrājumu, plānu un ja nepieciešams veikt izmaiņas.
3. Turpina darboties un joprojām ir ļoti pieprasīta Relaksācijas telpa ar diviem masāžas krēsliem darbiniekiem, kas jau sākotnēji izpelnījusies lielu pieprasījumu un atzinību darbinieku vidū.

2.4 Organizācija, kas māca, mācās un virza inovācijas

2.4.1 Pētnieciskā darbība

Kopumā 2023. gada 3. ceturksnī BKUS ir tikuši īstenoti 37 klīniskie zāļu vai citi klīniski-epidemioloģiskie pētījumi. Šajā ceturksnī BKUS ir apstiprināti divi jauni klīniski-epidemioloģiskie pētījumi. Bērnu neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikā pētīs galvas un muguras smadzeņu audzēju incidenci, raksturojot izmantoto terapiju un novērotos iznākumus. Bērnu ķirurģijas klīnika ir iesaistījusies starptautiskā projektā, kurā tiks veikts sistemātisks pētījumu rezultātu pārskats, kā arī veselības profesionāļu viedokļu apkopojums, lai izstrādātu minimālo kritēriju kopumu pediatrikās cirkšņa trūces ārstēšanas rezultātu mērīšanai klīniskos pētījumos.

2.4.2 Pieaugušo neformālā izglītība

2023. gada 3.ceturksnī īstenoti realizēti 3 tālākizglītības pasākumi Slimnīcas darbiniekiem un uzsākta gatavošanās rudens semestrī paredzētajiem tālākizglītības pasākumiem, t.sk. mācību programmai "Pamatdzīvīnāšanas algoritms". Norisinājās mācības "Alternatīvās un augmentatīvās komunikācijas (AAK) nozīme un iespējas pacientiem ar retajām slimībām", kurās piedalījās 235 dalībnieki. Kopā mācībās piedalījušies 361 dalībnieks.

2.4.3 Rezidentūra

Trīs mēnešu periodā (jūlijs - septembris) darbu un apmācību Bērnu slimnīcā realizējuši vidēji 58 valsts budžeta rezidenti, kuriem pamata darba vieta ir Bērnu slimnīca. Slimnīcā mācās un strādā viens maksas pediatrijas specialitātes rezidents.

Jaunie ārsti aktīvi piedalījušies pacientu ārstniecībā, vienlaikus realizējot vismaz dežūrstundas neatliekamās palīdzības un observācijas nodaļā, tādējādi palīdzot nodrošināt kvalitatīvu un savlaicīgu bērnu veselības aprūpi.

Vienlaikus šajā laika periodā Bērnu slimnīca veikusi vairāk nekā 25 dažādu specialitāšu 89 rezidentu apmācību no citām ārstniecības iestādēm. Realizēti 75 teorētiskās izglītība semināri.

2.5 Finansiāli stabila uzņēmuma darbība

2.5.1 Darbības efektivitātes uzlabošana

2.5.1.1 Tarifu izmaiņas

3.ceturksnī strādāts pie 15 tarifu aprēķiniem un pārrēķiniem, t.sk., pārrēķināti ultrasonogrāfijas un doplerogrāfijas tarifi, izveidots tarifs piemaksām par ultrasonogrāfiju bērniem dažādās vecuma grupās. Pozitīvi atzinumi saņemti par 7 tarifiem, izmaiņas ultrasonogrāfijas tarifa stāsies spēkā no 01.10.2023., divi no tiem - piemaksa par IR detektēšanas lodes optiskajai neironavigācijai izmantošanu un lumbālpunkcija bērniem ar anestēziju – 11002, tiks iekļauti manipulāciju sarakstā no 01.01.2024., pārējie iekļauti prioritāro pasākumu sarakstā. NVD nosūtīta ierosinājuma vēstule pārskatīt dzirdes implantu ievietošanas tarifus, jo iepirkumu rezultāti rāda, ka implantu cenas ir palielinājušās un tarifos iekļautie izdevumi preces cenu vairs nesedz. Iesniegti NVD ierosinājumi DRG pilnveidojumiem.

Periodā nodrošināta sadarbība ar NVD nākamā budžeta perioda finanšu pieprasījumu aprēķinu sagatavošanā.

2.5.1.2 Ikdienas un procesu uzlabojumi

2023. gada 3.ceturksnī ir pārskatīti 58 iekšējie dokumenti, t.sk. rīcības instrukcijas, standartprocedūras, vadības rokasgrāmatas dokumenti, iekšējās darba kārtības noteikumi, kas ir vērtējams, ka ļoti labs rezultāts.

Bērnu slimnīcā dokumentu pārskatīšana notiek vienlaicīgi ar procesa pilnveidi, kas nozīmē, ka Bērnu slimnīcas iekšējie procesi tiek **nepārtraukti pilnveidoti**, kas **atbilst kvalitātes pārvaldības sistēmas pamatprincipiem**. Detalizētu informāciju par veiktajām korektīvi-preventīvajām aktivitātēm skat. KPA sadaļā.

2023. gada 3.ceturksnī ir pārskatīti tādi procesi kā "Ārkārtējās situācijas vadība", "Iekšējās trauksmes celšana", "Atalgojumu sistēmas nolikums", "Jaundzimušo skrīninga izmeklējumu rezultātu ziņošanas un atkārtoto paraugu nepieciešamības loģistika" u.c.

3.ceturksnī ir pārskatīti **6 amatu apraksti, 5 darba aizsardzības instrukcijas, apstiprinātas 9 laboratorisko izmeklējumu veikšanas metodes**, piemēram:

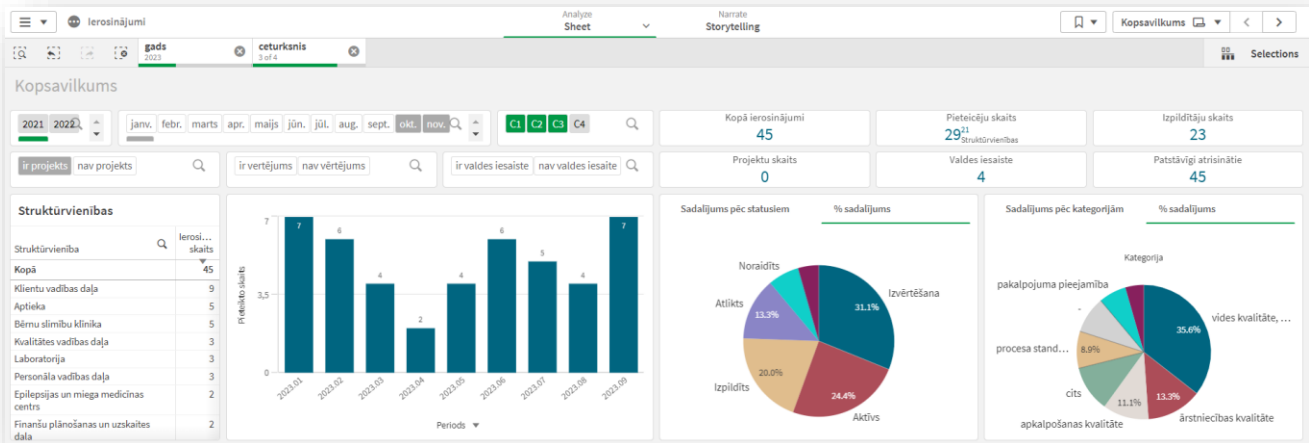
- D vitamīns 3. (Asins serums, plazma) / Cobas e 601,
- T limfoblastu leikozes (T-ALL) fenotipēšana,
- Akūtas leikozes orientējoša imūnfenotipēšana,
- B limfoblastu leikozes (B-ALL) fenotipēšana, u.c.

Ir pārskatītas un aktualizētas **12 klīniskās rekomendācijas**:

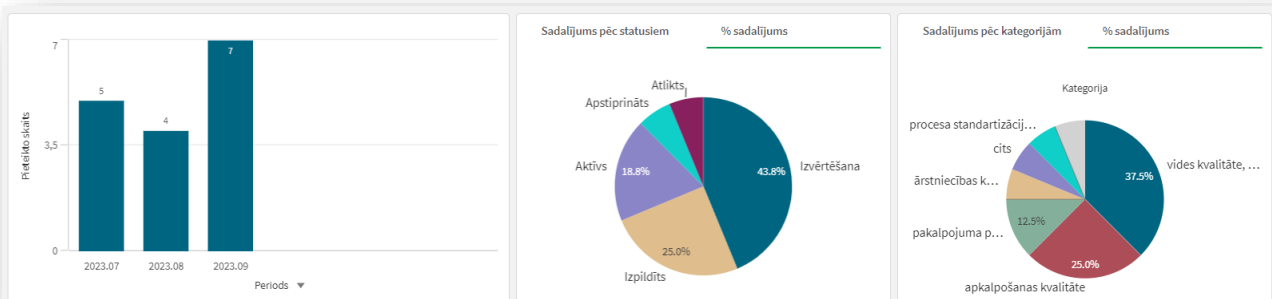
- Acu ārsta konsultācijas pacientiem ar diagnozi cukura diabēts.
- Rīcība gadījumā, ja ir aizdomas par svešķermeni elpceļos.
- Rīcības algoritms pie febrilas neitropēnijas.
- Arteriāla cerebrāla infarkta klīniskais ceļvedis pacientiem no 28 dienu līdz 18 gadu vecumam.
- Akūta hiperamonēmija pacientiem ar neprecizētu diagnozi - diagnostika un terapijas pamatprincipi.
- Acu ārsta veiktā bāzes izmeklēšana priekšlaikus dzimušiem bērniem, jaundzimušajiem un zīdaiņiem ar augstiem riska faktoriem.
- Celiakijas diagnostikas algoritms.
- Rekomendācijas rehabilitācijai pēc selektīvās dorsālās rizotomijas.
- Funkcionālo speciālistu darbības algoritms neonatoloģijā.
- NAVA lietošana jaundzimušajiem.
- Rīcības algoritms bērnu urīntrakta infekciju ārstēšanā.
- Rīcības algoritms bērniem ar epileptiskiem krampjiem.

2.5.1.3 Darbinieku ierosinājumi

2023. gada I pusgadā (6 mēnešos) saņemti 29 darbinieku ierosinājumi, 3. ceturksnī saņemti 16 un kopā 9 mēnešos – 45 ierosinājumi, no kuriem 9 (20%) ir izpildīti, 13 (29%) aktīvi, 14 (31%) izvērtēšanā un 6 (13%) atlikti, 3 (7%) noraidīti.



Iepriekšējā pārskatā par 2023. gada I pusgadu tika izvirzīts mērķis samazināt ierosinājumu skaitu statusā “Izvērtēšana” – uz to brīdi šajā statusā bija 13 ierosinājumi. Uz šī pārskata sagatavošanas brīdi izvērtēšanā ir 14 ierosinājumi, no kuriem 7 ir no iepriekšējiem pārskata periodiem (iesniegti šī gada pirmajos 6 mēnešos) un 7 ir no 3. ceturksnī iesniegtajiem. Tas nozīmē, ka 3. ceturksnī ir izdevies noslēgt izvērtēšanu 54% no iepriekšējo periodu ierosinājumiem statusā “Izvērtēšana”, kā arī 56% no 3. ceturksņa ierosinājumiem.



Joprojām ir iespējams uzlabot ierosinājumu virzības ātrumu gan no ierosinājumu vadības grupas, gan atbildīgo darbinieku puses. Viens no kavēšanās iemesliem ir sistēma, kurā ierosinājumi tiek reģistrēti – daudzi iesaistītie darbinieki to ikdienā neizmanto un attiecīgi ir grūtāk orientēties, lai veiktu saistītos ierakstus, kā arī kontrolētu darāmos darbus. Tādēļ notiek darbs pie ierosinājumu pārceļšanas uz citu - *Redmine* sistēmu, kurā visiem darbiniekiem ir pieejams kopējais korektīvo un preventīvo aktivitāšu reģistrs. Tas atvieglo darbu gan iesaistītajiem darbiniekiem, gan pārskatāmību atbildīgajiem par darbības efektivitātes un procesu pilnveides aktivitātēm Bērnu slimnīcā.

Jāpiebilst, ka daļa no ierosinājumiem, kuri ilgstoši atrodas statusā “Izvērtēšana”, tur atrodas pamatoti, jo tiek meklēts piemērotākais un efektīvākais risinājums – veikta padziļināta situācijas vai risinājumu izpēte.

2.5.1.4 Projektu vadība

Projektu vadības daļas pārraudzībā esošo projektu statistika par 2023. gada 2.ceturksni:

Projekti	Skaits
Projektu reģistrā esošo aktīvo projektu skaits uz 30.09.2023	19
Noslēgto projektu skaits ceturkšņa ietvaros	4
ESF projektu skaits – klīnisko algoritmu un ceļu izstrāde	1
Būvniecības projekti	7
Citi attīstības un procesu uzlabojumu projekti	5
Starptautiskie sadarbības projekti	4
Ar medicīnas tehnoloģiju iegādi, uzstādīšanu, ieviešanu saistītie projekti	2

ESF apmācību projektu ietvaros īstenotās aktivitātes

Noslēgts apjomīgs darbs pie Klīnisko algoritmu, ceļu, indikatoru izstrādes bērnu (sākot ar neonatālo periodu) aprūpes jomā. Veselības ministrijai iesniegti un saskaņoti visi trīs līgumā paredzētie nodevumi četrus apakšēmu apjomā. Gada pēdējā ceturksnī projekts kā aktivitāte tiks noslēgts.

Būvniecības projektu aktivitātes

Ceturkšņa ietvaros noslēgts Datortomogrāfa iegādes un telpu pielāgošanas process. Iegādāti un uzstādīti Stacionārais rentgens un Kodolmagnētiskās rezonanses iekārta, noslēdzās telpu pielāgošanas process un projektu nodošana ekspluatācijā līdz 30.11. 2023.

Noslēgti 1. korpusa renovācijas darbi, ēka pieņemta ekspluatācijā, veikta Bērna mājas telpu aprīkošana un iekārtošanas, Bērna māja jau uzsākusi savu darbu. Ēkas 2. un 3. stāvā iekārtojušies un darbu uzsākušo Slimnīcas dienesti – sociālie darbinieki, pedagogi, Paliatīvās aprūpes dienests.

21. korpusu pārbūves darbi jaunas AVA un NMPON ēkas izbūvei turpinās pēc plāna, veikta pilna pamatu izbūve un ēkas sienu izbūve līdz ēkas otrajam stāvam. Nosvinēti spēru svētki. Uzsākts darbs pie telpu mēbeļu un aprīkojuma vajadzību plāna izstrādes.

2.un 3. korpusa pārbūves darbu ietvaros noslēgta vienošanās ar būvnieku par pilna apjoma būvdarbu noslēgumu un ēkas nodošanu ekspluatācijā līdz 2023. gada 29. novembrim. Lielā apjomā turpinājušies telpu iekšdarbi, uzsākta iebūvējamo mēbeļu uzstādīšana un uzsākti labiekārtošanas un fasādes darbi. Aktīvi noritējis darbs pie aprīkojuma definēšanas, kas šajā ceturksnī ieņem noslēguma fāzi, lai uzsāktu saskaņojumu procesu un pasūtījumu veikšanu.

Uzsākts darbs pie komunikāciju kanāla sienu un griestu stiprināšanas un komunikāciju atjaunošanas. Darbu veikšanai piesaistīts finansējums no Atveseļošanās fonda.

Attīstības projektu aktivitātes

Bērnu veselības ekosistēmas projekts sadalīts četros apakšprojektos jeb projekta fāzēs un šajā ceturksnī noslēgts pirmais projekta posms - www.veselapasaule.lv platforma.

LM pilotprojekts – tiek sniegts virspusējs psihosociālais atbalsts BKUS pacientiem slimnīcā un atgriežoties dzīves vietā. Ceturkšņa ietvaros atbalsts sniegts 173 bērniem un viņu ģimenēm. Kopējais sniegtais atbalsts no projekta uzsākšanas brīža – 485.

Turpinās medikamentu uzskaites un medicīnas uzskaites uz pacientu procesu attīstība un uzlabošana, kuras ietvaros šobrīd ir iespēja ne tikai skenēt un uzskaitīt medikamentu uz pacientu, bet tiek attīstīts arī izlietoto zāļu norakstīšanas process.

Sadarbībā ar Veselības ministriju noslēgts darbs pie Traumatisma kampaņas “Pārvērt pārdrošību par drošību” monitorēšanas un aktivitāšu kopuma noslēgšanas Latvijas pilsētās un aktivitāšu platformās. Aktivitātes tika noslēgtas līdz 30. septembrim. Šobrīd tiek apkopoti kampaņas rezultāti. Uzsākta sadarbība ar Veselības ministriju pie jaunā plānošanas perioda aktivitāšu plānošanas.

2.5.2 Saimnieciskās darbības ieņēmumu un izdevumu pārskats

2.5.2.1 Ambulatoro pakalpojumu līguma izpilde

Periodā saņemts finanšu paziņojums līguma ar NVD par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu ietvaros, kurā papildu izmeklējumu, dienas stacionāra, rehabilitācijas un speciālistu pakalpojumiem piešķirti 600 tūkst. EUR. Uz perioda beigām sniegti pakalpojumi apgūstot 96% no periodā plānotās ambulatorajiem pakalpojumiem piešķirtās līguma summas. Periodā virs kvotas bijuši kodolmagnētiskās rezonances, rentgenoloģijas, elektrokardiogrāfijas, doplerogrāfijas izmeklējumi, ķīmijterapijas un hematoloģijas, psihiatrisko slimnieku ārstēšanas un ķirurģiskie pakalpojumi dienas stacionārā, rehabilitācijas pakalpojumi, pulmonoloģijas, otolaringoloģijas, psihiatrijas, anestezioloģijas, gastroenteroloģijas speciālistu konsultācijas. Salīdzinoši ar pagājušā gada līdzīgu periodu epizožu/izmeklējumu skaits ir par 5% lielāks, lielākais pieaugums virs 10% ir konsultācijām un konsīlijiem ģenētiskiem slimniekiem, sporta medicīnas pakalpojumiem, rehabilitācijas un dienas stacionāra pakalpojumiem, virs 5% dažādu speciālistu konsultācijām, izmeklējumiem samazinājums par 1%.

Pakalpojumu programmas	Veiktais epizožu/izmeklējumu skaits	Rēķinu summas, EUR	Līguma izpilde, periodā pret plānoto EUR, %
Izmeklējumi un terapija	67 023	1 781 739	97%
Dienas stacionārā sniegtie pakalpojumi	13 521	1 790 225	94%
Rehabilitācijas pakalpojumi	9 441	598 131	108%
Speciālistu pakalpojumi	160 520	4 427 928	94%
Ģenētisko slimnieku konsultēšana	1 890	135 471	118%
Ārstu konsīlijs reto slimību ārstēšanā	3 094	144 124	110%
Sporta medicīna	15 992	539 320	99%

2.5.2.2 Stacionāro pakalpojumu līguma izpilde

Kopējais faktiskais valsts apmaksāto **stacionēšanas gadījumu skaits** ar diagnozi saistītā grupā (DRG) ietilpstošajiem pakalpojumiem un faktiskais valsts apmaksāto stacionēšanas gadījumu skaits katrā no pakalpojumu programmām periodā **ir 81%**, t.i., nesasniedz 90% no plānotā un Līgumā noteiktā apjoma.

Līgumā noteikto indikatīvo rādītāju vērtības, kas tiek vērtētas 9 mēnešu periodā – vidējais stacionārais gultu skaits un gultu noslodze izpildās, kopējais pacientu drošības gadījumu (iekšējie ziņojumi) skaits un klientu apmierinātība ar stacionāra pakalpojumiem neatbilst noteiktajām robežvērtībām. 2 rādītāju neizpildes finanšu ietekme ir līgumsummas samazinājums par 149 tūkst. EUR.

Pakalpojumu programmas nosaukums	Plāns periodam		Izpilde		Pacientu skaita izpilde pret plānoto
	Pacientu skaits	EUR	Pacientu skaits	Ieņēmumi EUR	
1.1.Fiksētais maksājums	12 831	29 092 530	10 417	29 092 530	81%
DRG	11 842	19 770 594	9 579	19 770 594	81%
Iezīmētie pakalpojumi	830	3 501 506	665	3 501 506	80%
NMPON		5 687 341		5 687 341	
Plānveida īslaicīgā ķirurģija	159	133 089	173	133 089	109%
1.2. Maksājums par pakalpojumu programmām	462	1 025 977	483	1 111 019	105%
Dzirdes implantanti	14	192 212	11	343 094	79%
Mikroķirurģija	200	541 827	234	584 633	117%
Rehabilitācija	248	291 938	238	183 292	96%

Pakalpojumu programmas nosaukums	Plāns periodam, EUR	Izpilde periodam, EUR	Izpilde no gada summas, EUR
1.3.Prognozējamais maksājums par iezīmētajām pie gultasdienas piemaksājām manipulācijām	1 824 265	1 300 881	71%
Stacionāra manipulācijas	1 133 981	777 606	69%
Rehabilitācijas manipulācijas	282 338	197 613	70%
Pavadošās personas apmaksā	408 217	325 662	80%

Top 10 izrakstīšanās pamatdiagnozes

Nr.p.k.	Izrakstīšanās diagnoze	Diagnozes nosaukums	Kopā 2023.g.	Kopā 2022.g.	Vieta 2022.g.
1	C91.0	Akūta limfocitāze (ALL)	214	80	18 (+17)
2	S52.6	Abu kaulu, elkoņkaula un spieķkaula, apakšējo galu lūzums	177	165	4 (+2)
3	S42.4	Augšdelma kaula distālā gala lūzums	159	146	7 (+4)
4	S52.4	Abu kaulu, spieķkaula un elkoņkaula, diafizārs lūzums	155	159	5 (+1)
5	A08.0	Rotavīrusu enterīts	154	124	10 (+5)
6	A09.9	Neprecizētas cilmes gastroenterīts un kolīts	147	150	6
7	K35.8	Cits akūts apendicīts, neprecizēts	126	144	8 (+1)
8	J18.9	Neprecizēta pneimonija	121	190	3 (-5)
9	U07.1	Covid-19, ja vīruss identificēts	113	392	1 (-8)
10	J03.9	Neprecizēts akūts tonsilīts	107	83	17 (+7)
11	J20.9	Neprecizēts akūts bronhīts	107	239	2 (-9)

Salīdzinot ar 1.pusgada datiem, no saraksta "izkritusi" diagnoze E10.9 I tipa cukura diabēts bez komplikācijām, kas bija 6.vietā, un saraksta iekļuvusi diagnoze J20.9 Neprecizēts akūts bronhīts un K35.8 Cits akūts apendicīts, neprecizēts.

Ar "ALL" stacionēto gadījumu pieaugums skaidrojams gan ar to, ka 2022. gadā tika ārstēti 13 unikāli pacienti, bet 2023. gadā 27 unikālie "ALL" pacienti. "ALL" pacienti tek ārstēti pēc jauna "ALLTOGETHER" protokola, kurš ir efektīvāks kā iepriekšējais, bet medikamentiem ir izteiktākas blaknes, tāpēc pieaug stacionēšanas biežums un ilgums.

Neskatoties uz informatīvo kampaņu, kas tika realizēta ar mērķi mazināt bērnu traumatismu, 3.ceturkšņa TOP 10 izrakstīšanas diagnožu saraksta 2., 3. un 4. pozīcijā ir "Abu kaulu, elkoņkaula un spieķkaula, apakšējo galu lūzums", "Augšdelma kaula distālā gala lūzums" un attiecīgi "Abu kaulu, spieķkaula un elkoņkaula, diafizārs lūzums".

2.5.2.3 Laboratorijas līguma izpilde

Periodā saņemts finanšu paziņojums līguma ar NVD par ambulatorajiem laboratorijas pakalpojumiem, kurā papildu izmeklējumu veikšanai piešķirti 176 tūkst. EUR.

Izmeklējumu veids	NVD līguma summa periodā	Izpilde periodā	Novirze	Neapmaksātie rēķini
Laboratoriskie izmeklējumi	1 050 212	1 050 212	0	39 485
Histoloģiskie izmeklējumi	94 726	94 709	-17	14 612
Reto slimību diagnostika	545 907	413 149	-132 758	0
Izmeklējumi ļaundabīgiem audzējiem	29 370	6 751	-22 619	0
Kopā	1 720 215	1 564 821	-155 394	54 097

2.5.2.4 Vidējie atlīdzības rādītāji

2023. gada 9 mēnešos **izdevumi personāla atlīdzībai – 36,7 milj. EUR**, t.sk., mēnešalgas – 25,7 milj. (jeb 70,0%); piemaksas – 4,0 milj. (jeb 10,9%); sociālie maksājumi un kompensācijas – 7,4 milj. (jeb 20,2%), kā arī uzkrātie atvaļinājumi: -0,3 milj.

Vidējais atalgojums uz slodzi, salīdzinot ar 2022. gada periodu, ir palielinājies visās amatu grupās.

Amatu grupa	2023. gada 9M	2022. gada 9M**	Izmaiņas
Ārsti	3 257	3 147	3,5%
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	1 814	1 753	3,5%
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	1 082	1 022	5,9%
Administrācija*	2 017	1 938	4,1%
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	1 221	1 137	7,4%
KOPĀ	1 891	1 818	4,0%

Vidējā atalgojuma līmenis atbilstoši MK noteikumiem Nr. 555: ārsti un funkcionālie speciālisti – 2 083 EUR, ārstniecības un pacientu aprūpes personas un funkcionālo speciālistu asistenti – 1 303 EUR, ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas – 865 EUR, no Bērnu slimnīcas puses ir nodrošināts visās amatu grupās.

*bez valdes, padomes un līgumdarbiniekiem

** Bez Covid-19 īpašā riska piemaksām

2023. gada janvārī–augustā **apmaksātas 41,0 tūkst. virsstundas** par kopējo summu 372,5 tūkst. EUR. Vidēji uz vienu darbinieku 567 EUR (2022. gada periodā– 650 EUR). Izmaksātās summas pa amatu grupām, EUR:

Amatu grupa	2023. gada 8M	2022. gada 8M
Administrācija	191	1 224
Ārsti	153 802	133 726
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	24 991	22 208
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	167 818	166 450
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	25 714	18 719
KOPĀ	372 516	342 327

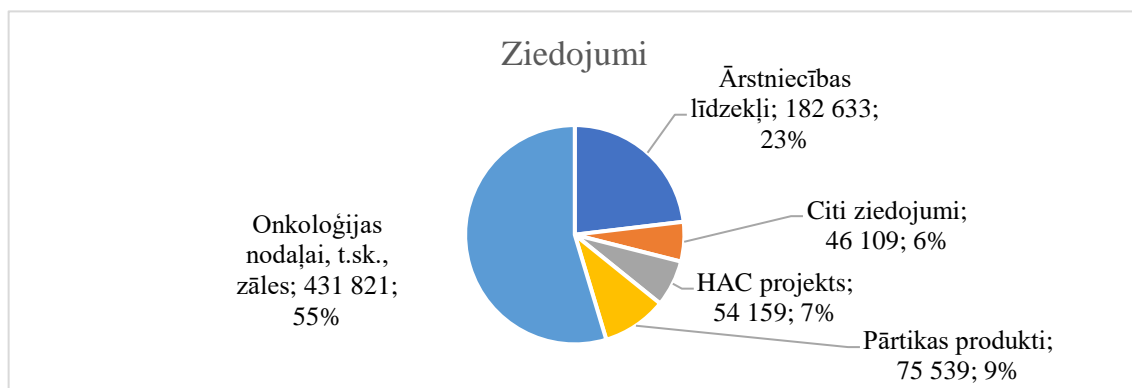
3. ceturksnī, budžeta iespēju robežās ir pārskatīts atalgojums aptiekas, NMP, ārstniecības atbalsta un pedagoģiskajam personālam, kā arī citiem atbalsta speciālistiem.

2.5.2.5 Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atlīdzību

Amata nosaukums	Vidējais slodžu skaits		Izmaksātais atalgojums	
	2023. gada 9M	2022. gada 9M	2023. gada 9M	2022. gada 9M
Valdes priekšsēdētājs	1	1	54 000	54 000
Valdes loceklis	2	2	95 400	95 400
Padomes priekšsēdētājs	1	1	27 000	27 000
Padomes loceklis	2	2	48 600	48 600
Kopā	6	6	225 000	225 000

2.5.2.6 Ziedojumi

Š.g. 9 mēnešos ziedojumos saņemti 790 tūkst. EUR. 55 tūkst. EUR saņemti kā naudas līdzekļi noteiktam mērķim un 526 tūkst. EUR saņemti materiālos un precēs, galvenokārt pacientu ārstēšanās procesa nodrošināšanai.

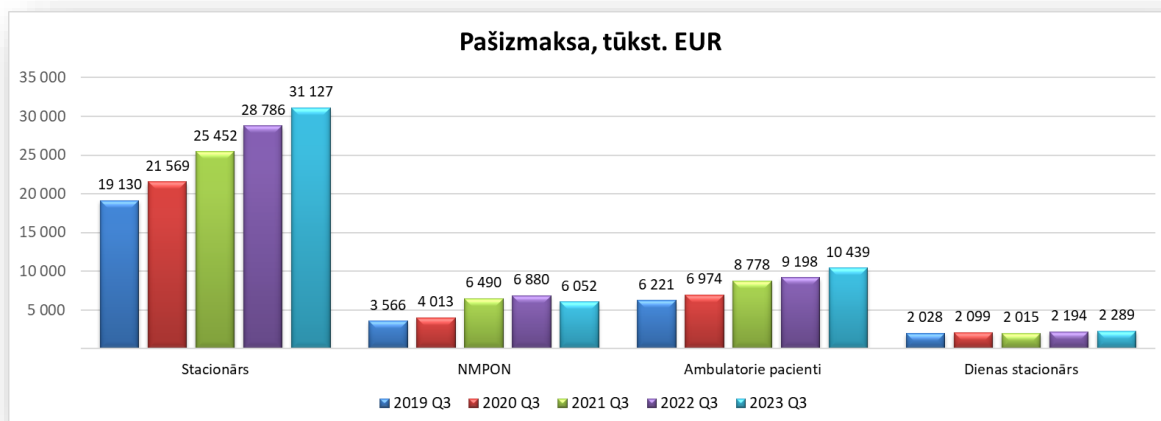


2.5.2.7 Iepirkumu plāna izpilde

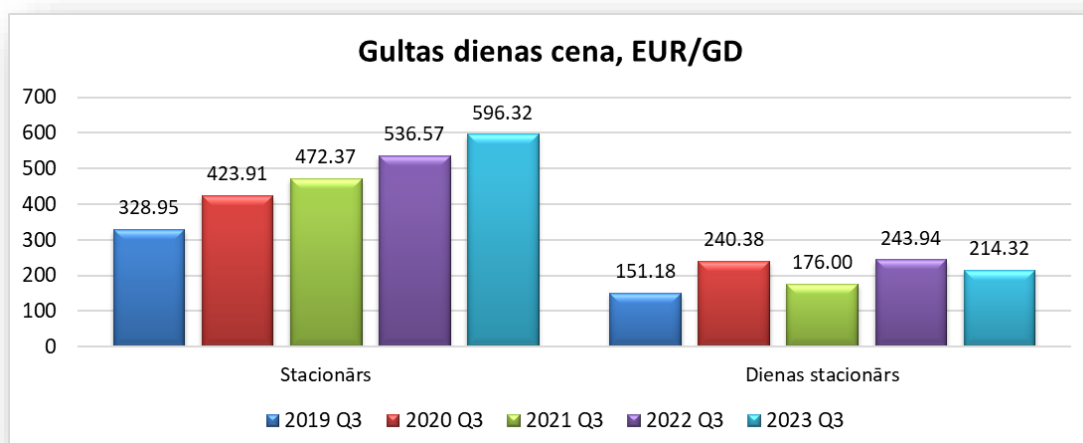
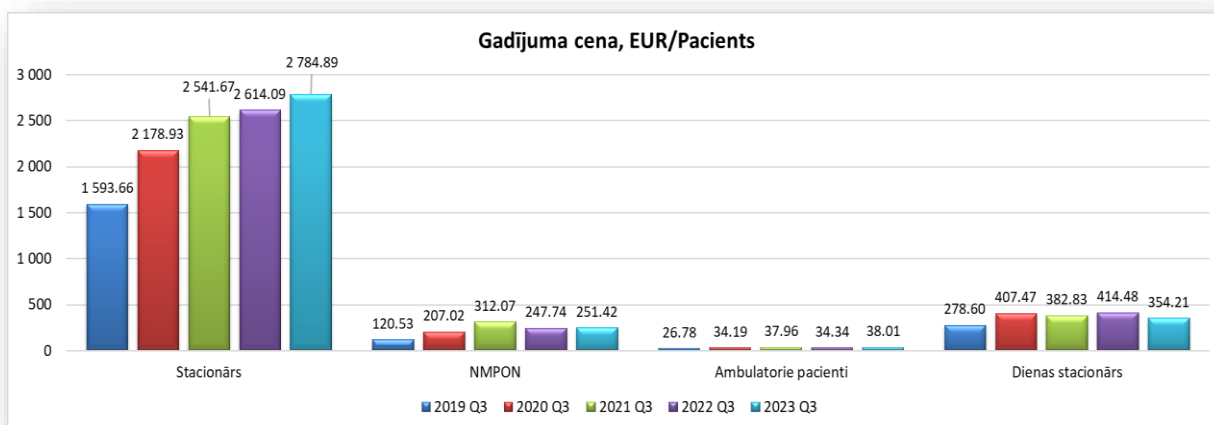
Iepirkuma EUR	2023. sliekšnis, g. plāns	2023. g. izsludinātie iepirkumi	Ārp us kārtas izsludinātie*	Ko pā izsludinātie	Kopēj ie izpildes rādītāji pret plānu, %	Izpild es rādītāji pret plānu, %
Virš 300 000	32	19	0	19	60	60
10 000 - 300 000	125	65	0	65	52	52

* t.sk. atkārtoti izsludinātie iepirkumi, kas bija paredzēti 2022. gada iepirkumu plānā. Vienlaicīgi no Iepirkumu plāna ir izslēgti 37 iepirkumi kategorijā no 10 000-300 000 EUR.

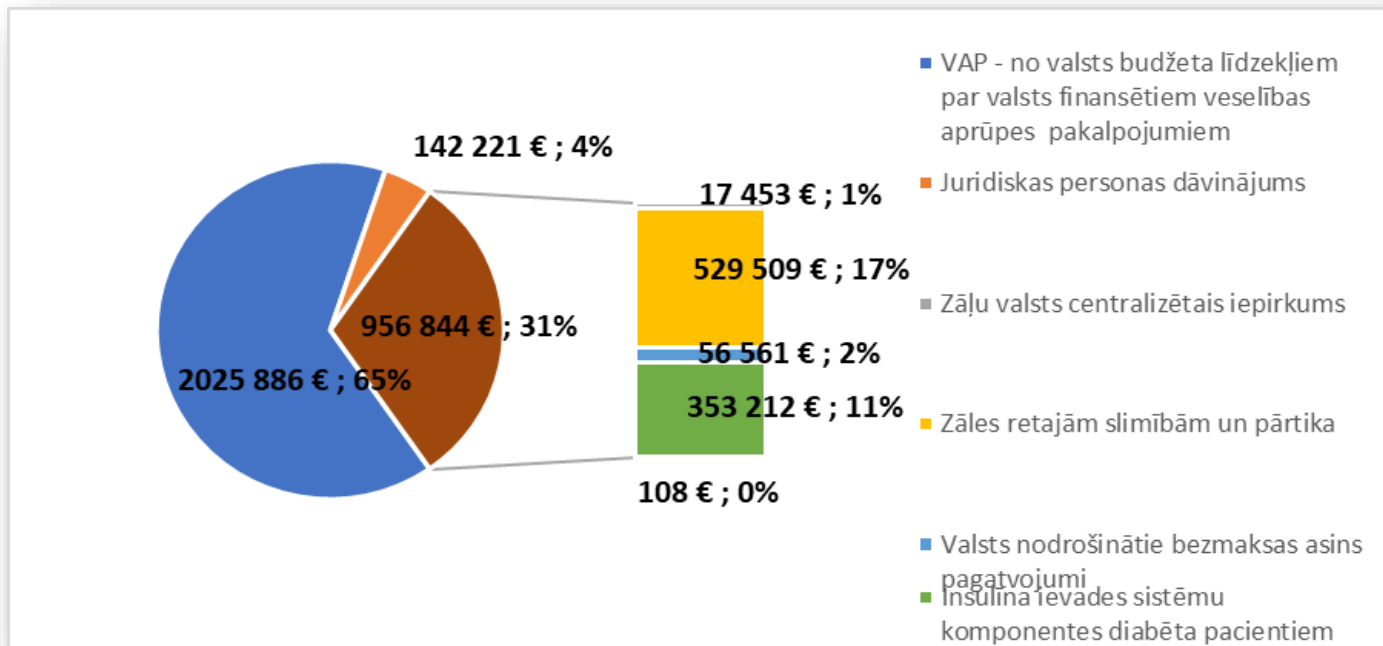
2.5.2.8 Nozīmīgāko resursu izmaksu analīze un pašizmaksa



Visvairāk ir pieaugušas Stacionāra un Ambulatorās izmaksas, galvenokārt to ietekmēja algu pieaugums, augstākas ārstniecības līdzekļu izmaksas un telpu izmaksas.



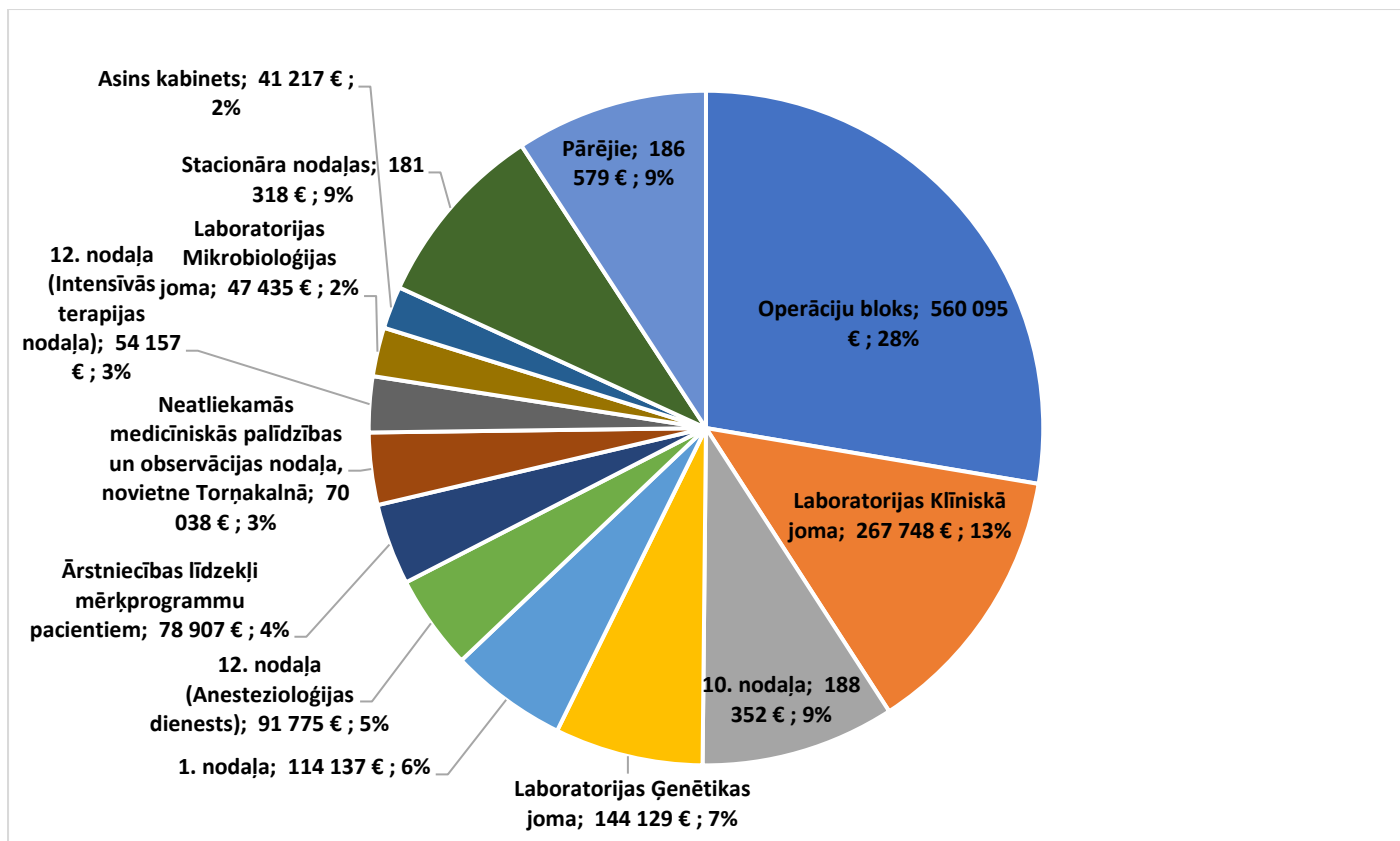
2023. gada trešajā ceturksnī, Kapitālsabiedrības ārstniecības līdzekļu izlietojums kopumā sastādīja 3.12 milj. EUR, salīdzinot ar analogu periodu iepriekšējā gadā, patēriņš ir samazinājies par 103 tūkst. EUR jeb 3,2% (2022 3. cet. 3.22 milj. EUR).



Kods	Nosaukums	Izdevumi, EUR
B	VAP - no valsts budžeta līdzekļiem par valsts finansētiem veselības aprūpes pakalpojumiem	2 025 886 €
DJP	Juridiskas personas dāvinājums	142 221 €
VP01	Zāļu valsts centralizētais iepirkums	17 453 €
VP03	Zāles retajām slimībām un pārtika	529 509 €
VP04	Valsts nodrošinātie bezmaksas asins pagatavojumi	56 561 €
VP05	Insulīna ievades sistēmu komponentes diabēta pacientiem (5911 papildgrupa)	353 212 €
VP07	Covid-19 izdevumu segšana	108 €
	KOPĀ	3 124 951 €

No valsts budžeta līdzekļiem par valsts finansētiem veselības aprūpes pakalpojumiem:

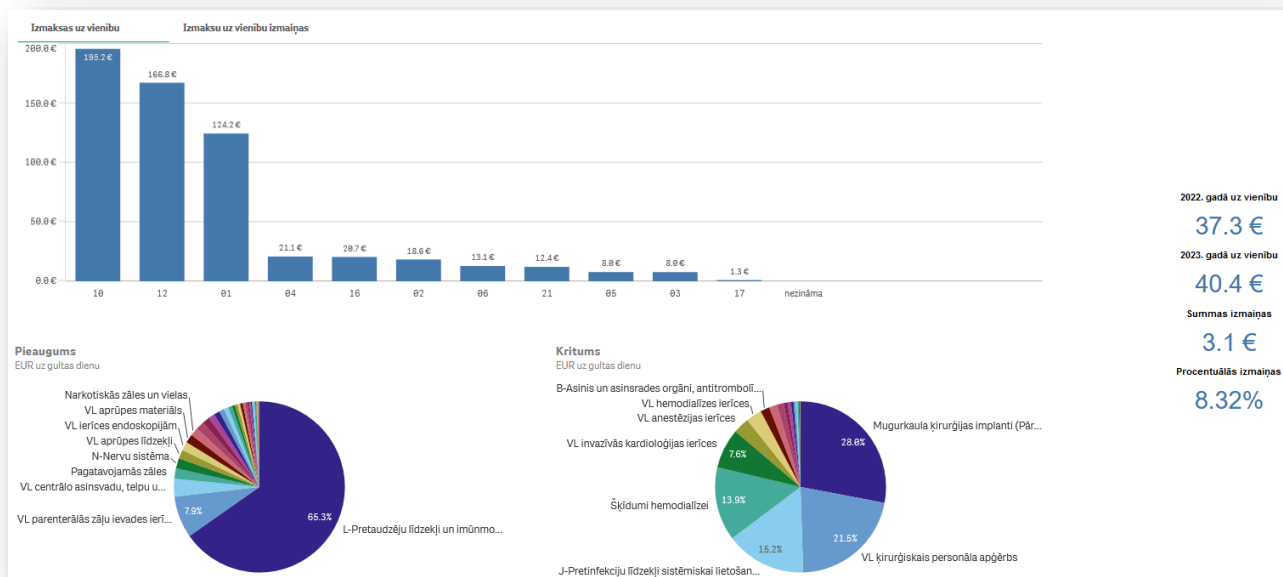
(atspoguļots patēriņš lielāks par 2% no kopējā grupas īpatsvara vērtības) zem 2% jeb sadaļu "Pārējie" veido 22 struktūrvienības patēriņš.



85,1% no kopējās Juridiskās personas dāvinājuma vērtības tika novirzīta 10. nodaļas pacientam L-Pretaudzēju līdzekļi un imūnmodulatori- *Dinutuximabum beta* medikamenta iegādei. (12 flakoni kopumā izmaksāja 119 320,32 EUR)

Stacionāra nodaļu patēriņš trešajā ceturksnī 738 210 EUR jeb par 30 149 EUR vairāk (+4,3%). Patēriņu ietekmēja fiziskā patēriņa apjoms *Iq* 0,96 un cenu izmaiņas *Ip* 1,08.

Ārstniecības līdzekļi Stacionāra nodaļās gultas dienas izmaksās 2023. gada 3. ceturksnī palielinājās par 8,3% jeb 3,10 EUR un sastāda vidēji 40.40 EUR uz gultas dienu.



2.5.3 Saimnieciskās darbības rezultāta novērtējums

9 mēnešu saimnieciskās darbības rezultāts ir negatīvs – 957 tūkst. EUR.

Ieņēmumi periodā ir 57.83 milj. EUR, 3.2%, 1.88 milj. EUR mazāk par plānoto. Plāna neizpildi ietekmējuši divi pieņēmumi:

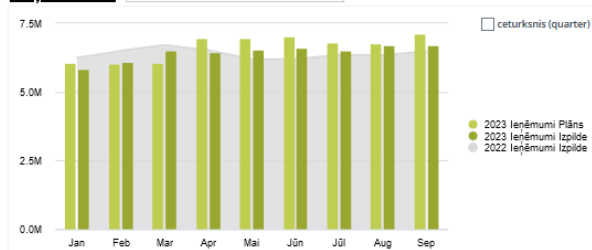
- Plānā iekļauts pieņēmums, ka stacionārā pakalpojuma ietvaros tiks segts izmaksu sadārdzinājums jau no š.g. jūnija mēneša. Taču tikai oktobrī saņemts paziņojums par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”, ar kuru tiek palielināts ēdināšanas tarifs un stacionāra darbības nepārtrauktības nodrošināšanai tiks segtas izmaksas sadārdzinājumam, palielinot gultas dienas tarifā U elementa izmaksas. Izmaiņas paredzētas 2023. gada oktobra – decembra mēnešiem. Šie papildu piešķirtie līdzekļi segs prognozējoši līdz 730 tūkst.€.
- Plānā jau no gada sākuma iekļauti projekta ieņēmumi, taču projekts "Atbalsta sistēmas izveide bērniem ar smagām saslimšanām un viņu ģimenes locekļiem" Nr. 4.3.6.3/1/23/I/001 ir apstiprināts CFLA 02.10.2023. Ieņēmumos par periodu š.g. pēdējā ceturksnī tiks atzīti prognozējoši 980 tūkst. EUR.

3.ceturksnī pieņemtie lēmumi un īstenotās darbības nodrošinās kopējos plānotos budžeta ieņēmumus gadam.

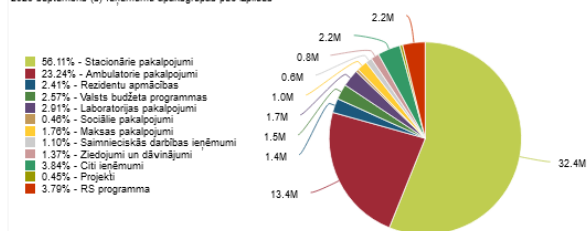
Salīdzinot ar 2022. gadu, š.g. 9 mēnešos kopumā ieņēmumi ir par 317 tūkst. EUR lielāki. Ir veikta ambulatoro kvotu pārstrāžu apmaksā, ir audzis maksas ārstniecības, sociālo pakalpojumu un saimniecisko pakalpojumu ieņēmumu apjoms pret plānoto un pagājušo gadu, tomēr stacionāra ieņēmumi, kas veido 56% no kopējiem ieņēmumiem, salīdzinot ar 2022. gadu ir bijuši mazāki par 1.56 milj. EUR. Mazāks apjoms nekā prognozēts ir valsts mērķprogrammās, kurās faktiskie izdevumi tiek segti atbilstoši pieprasījumam. Saistībā ar programmu diabēta pacientiem uz laiku tika apturēta jaunu pacientu iekļaušana programmā, lai iekļautos šim gadam piešķirtajā budžetā. Apstiprinātais papildu finansējums š.g. pēdējā ceturksnī saimnieciskās darbības rezultātu uzlabos.

IEŅĒMUMI

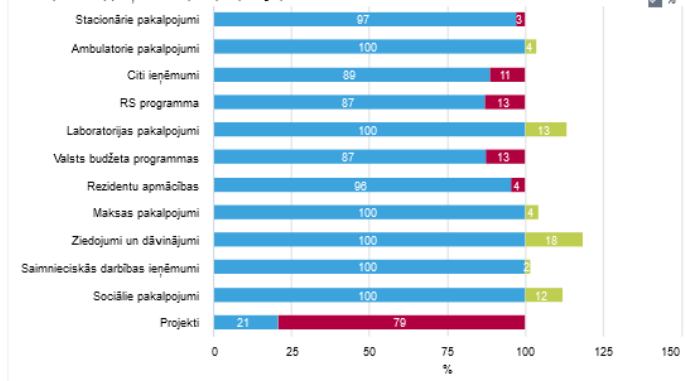
IEŅ - SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IEŅĒMI



2023. gada 9. mēneša (s) ieņēmumu apakšgrupas pēc izpildes



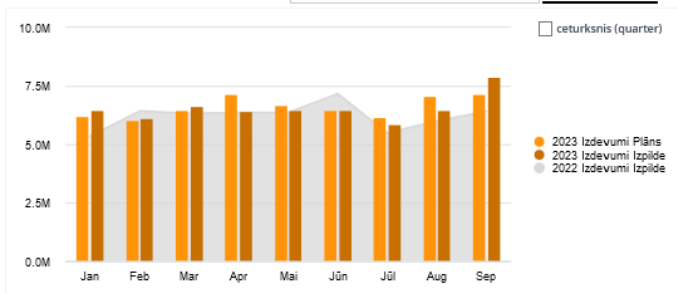
2023. gada 9. mēneša (s) ieņēmumu izpilde pa apakšgrupām



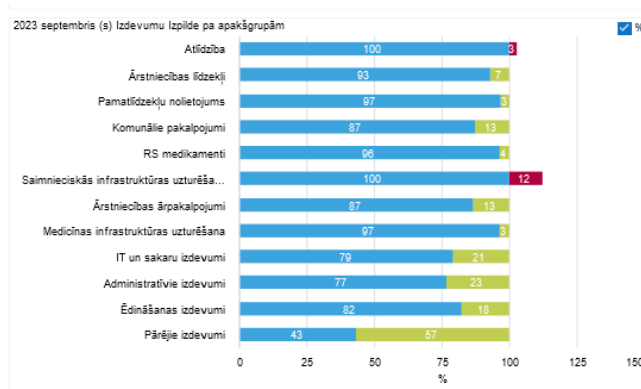
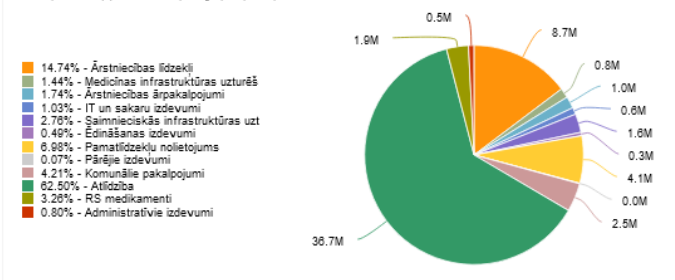
Periodā saimnieciskās darbības **izdevumi ir 58.79 milj. EUR, 1%, 603 tūkst. EUR mazāk nekā plānots.** Atlīdzības budžets ir plānotajā apjomā. Uz perioda beigām izveidots atlīdzības fonda uzkrājums. Preču un pakalpojumu izdevumi ir par 1.36 milj. EUR mazāki nekā periodā plānots. Salīdzinoši mazāks apjoms izdevumu faktiski bijis par komunālajiem pakalpojumiem, ietekme gan siltajam laikam, gan arī zemākām cenām, kas fiksētas jaunajos iepirkumu līgumos. Pret plānoto zemākas izmaksas medicīnas precēm, jo nav izpildījušies plānā iekļautie pieņēmumi par būtiskām cenu izmaiņām jaunos iepirkumos un iespējamiem apgrozījuma palielinājumiem. Vairs plānotā ir infrastruktūras uzturēšanas izdevumi, periodā bijuši izdevumi ārējo kanalizācijas tīklu avārijas novēršanai, asfalta seguma atjaunošanai pēc sadzīves kanalizācijas remontdarbiem un ūdens sistēmas attīrīšanai un dezinfekcijai Juglas ielā. Budžetā plānotie izdevumi tiek papildus vadīti, atkārtoti izvērtējot un uzraugot vajadzības.

Salīdzinot ar 2022. gada 9 mēnešu periodu, izdevumi ir pieauguši par 2.9 milj. EUR, t.sk., 1.5 milj. EUR atlīdzībām, ārstniecības līdzekļiem 966 tūkst. EUR, 448 tūkst. EUR komunālajiem pakalpojumiem.

IZD - SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVI **IZDEVUMI**



2023. gada septembris (s) Izdevumu apakšgrupas pēc izpildes



Naudas plūsma periodā negatīva. Perioda sākumā ietekme uz naudas plūsmu bija tehniskajam budžetam un nevienmērīgai naudas plūsmai no NVD. 3.ceturksnī pa mēnešiem naudas plūsma pozitīva + 0.2-0.3 milj. EUR. Iepriekš saņemtie avansi valsts programmu realizācijai ir viens no galvenajiem faktoriem, kas ietekmē pamatdarbības naudas plūsmas rezultātu negatīvi, otrs nesētie projektu izdevumi. Periodā veikti ieguldījumi par 15.39 milj. EUR, t.sk., medicīnas tehnoloģijās 3.68 milj. EUR, IT infrastruktūrā 202 tūkst. EUR., saimniecības infrastruktūrā 68 tūkst. EUR, būvniecībā 11.44 milj. EUR. Finansēšanas darbības ieņēmumi 6.57 milj. EUR.

Nemot vērā pusgada izpildi, balstoties uz apstiprināto informāciju par papildu finansējuma piešķiršanu, tiek prognozēts, ka **2023. g. saimnieciskās darbības rezultāts varētu būt pozitīvs, nekā iepriekš prognozēts (skat. zemāk).**

	<i>Ieņēmumi</i>	<i>Izdevumi</i>	<i>Rezultāts</i>
Plāns	80,700,596.00	83,300,389.00	-2,599,793.00
Prognoze	80,202,425.18	81,806,868.69	-1,604,443.51
Starpība:	498,170.82	1,493,520.31	-995,349.49

Lietotie saīsinājumi:

Bērnu slimnīca, BKUS – VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
BKA – Bērnu kopšanas atvaļinājums
CMEK - Centrālā medicīniskās ekspertīzes komisija
DN – diennakts dežūras
DS - dienas stacionārs
ERN, ERT – European Reference Networks, Eiropas References tīkli
GR – gaidīšanas rinda
IT- informācijas tehnoloģijas
KA – klīniskais audits
KPA – korektīvas un preventīvas aktivitātes
KPI – rezultatīvais rādītājs/indikators
LU – Latvijas universitāte
MR – magnētiskā rezonanse
NMPO – Neatliekamā medicīniskā palīdzība un observācija
NPS – rekomendēšanas indekss
NVD – Nacionālais veselības dienests
OVP – obligātā veselības pārbaude
PD – pacientu drošība
RD – Rīgas dome
RSU – Rīgas Stradiņa universitāte
SIS – Slimnīcas iekšējā informācijas sistēma
SPKC – Slimību kontroles un profilakses centrs
TA – tālākizglītība
TAP – tiesību aktu portāls
TPĶ – tiešās pieejamības ķirurgs
TPP - tiešās pieejamības pediatrs
US - ultrasonogrāfija
USG – ultrasonogrāfija
VM – Veselības ministrija
VP - Valsts Policija.