



**Bērnu klīniskā
universitātes
slimnīca**

STARPPERIODA VADĪBAS ZIŅOJUMS

2021. gada 9 mēneši

SATURS

PĀRVALDES KOPSAVILKUMS	3
INFORMĀCIJA PAR STRATĒGISKĀ PLĀNA IZPILDI	6
INFORMĀCIJA PAR SNIEGTAJIEM PAMATDARBĪBAS PAKALPOJUMIEM	10
INFORMĀCIJA PAR PERSONĀLA POLITIKAS REALIZĀCIJU	20
INFORMĀCIJA PAR INVESTĪCIJU PROJEKTU ĪSTENOŠANU	22
INFORMĀCIJA PAR VEIKTAJĀM AKTIVITĀTĒM IZGLĪTĪBAS UN ZINĀTNES JOMĀ	26
INFORMĀCIJA PAR DARBĪBAS EFEKTIVITĀTES UZLABOŠANAS PASĀKUMIEM	26
BUDŽETA IZPILDE	32
PIELIKUMI	KĻŪDA! GRĀMATZĪME NAV DEFINĒTA.

PĀRVALDES KOPSAVILKUMS

Kopsavilkums par perioda svarīgākajiem notikumiem un faktiem

Pārskats ir sagatavots par VSIA “Bērnu klīniskās universitātes slimnīca” darbību 2021.gada deviņos gada mēnešos (turpmāk periodā).

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 Gailezers: Rīgā, Juglas ielā 20.

Būtiskākās ietekmes un notikumi periodā:

- 1) **Pacientu skaita pieaugums 3.ceturksnī pret gadam plānoto**. 2021. gada 9 mēnešos apkalpoti 245 962 ambulatori apmeklējumi, 20 797 pacienti NMPON etapā, 10 009 pacienti stacionārā un 5 265 pacienti dienas stacionārā. Periodā novērojams īpaši straujš pacientu skaita pieaugums neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļā.
- 2) Periodā **palielināts kapitālsabiedrības pamatkapitāls** par kopējo summu 18 632 300 EUR. Palielinājums veikts nosedzot pilnībā visu valsts galvojumu (17,4M EUR) un piešķirts finansējums augstas gatavības projektu realizēšanai nepieciešamās summas 2021. gadam apmērā (1,22M EUR). Kopējais pamatkapitāla apmērs 33 863 199 EUR.;
- 3) Turpinās aktīvs darbs pie Slimnīcas **infrastruktūras** projektu plānošanas periodam 2021-2024. Esam uzsākuši plānošanu arī nākamajam ES fondu periodam 2021-2027. Ar mērķi veicināt un stiprināt BKUS gan stratēģisko mērķu izpildi, gan kapacitāti kopumā, periodā turpinās darbs pie jau uzsāktiem un tika uzsākti jauni **projekti**, kā arī veikta **investīciju** piesaiste. Sagatavots visu BKUS projektu **statuss** uz 30.09.2021.



PROJEKTI_BKUS_VISI_30.09.2021.XLS.

- 4) Turpinās darbs pie **Stratēģijas** 2020-2025 mērķu un uzdevumu izpildes, sagatavota informācija par Stratēģiskā plāna izpildi uz perioda beigām zemāk.
- 5) Ieviesta elektroniska **Darba snieguma vadības sistēma**. Tā ļaus turpmāk ik ceturksni novērtēt vadītāju sniegumu Stratēģijas mērķu izpildei un ar mērķi pilnveidot gada Stratēģiskās plānošanas un plānu uzraudzības procesu, lai paaugstinātu minētā procesa produktivitāti, izslēgtu liekus darbus, mazinātu atšķirības sniegumā.
- 6) Vērā ņemams **ieņēmumu pieaugums** (3.52 % virs plāna), kas pārsvarā saistīts ar papildus piešķirto finansējumu dažādās programmās, t.sk. COVID piemaksām un izmaksu kompensācijām. Izdevumu sadaļā būtiskais izmaksu pārsniegums atlīdzību sadaļā tiek “dzēsts” ar samazinātām izmaksām (pret plānoto) vairākās preču un pakalpojumu grupās – atvaļinājumu rezerves, ārstniecības ārpakalpojumi, pamatlīdzekļu nolietojums - un liecina par būtisku izdevumu plāna neizpildi (summārais izdevumu rezultāts 0.81% virs plāna).

Padomes sēdes un dalībnieka sapulces

Periodā notikušas **1 plānotā** padomes sēde un **5 ārkārtas** padomes sēdes un lemts par:

- 2021. gada pusgada Starpperioda Vadības ziņojuma apstiprināšanu;
- Iekšējā audita ziņojums par 2021. gada pusgadu;
- Par Darbinieku apmierinātības pētījumu;
- Par Atalgojuma sistēmas nolikuma saskaņošanu;
- Par miega un epiepsijas centra attīstību;
- Valdes pilnvarojuma līguma apstiprināšanu;
- BKUS politiku apstiprināšana;
- Kapitālsabiedrības 2021. Gada revidenta apstiprināšanu;
- Darījumu saskaņošanu;
- Iepirkuma plāna 2021. gadam grozījumu apstiprināšana;
- Citi valdes priekšlikumi

Periodā notikušas **3 ārkārtas dalībnieku sapulce**. Izskatīti jautājumi un lemts par:

- Saņemta atļauja iegādāties nekustamo īpašumu;
- Pamatkapitāla palielināšana (par kopējo summu 18 632 300 EUR);
- Grozīti kapitālsabiedrības statūti;
- Ievēlēts revidents;
- Darījumu virs 1M EUR apstiprināšana.

Valdes lēmumi

Periodā notikušas **13 valdes sēdes**. Izskatīti jautājumi un lemts par:

1. Par Īslaicīgās sociālās aprūpes nodaļas (pakalpojuma Atelpas Brīdis) darba organizāciju un pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem Covid-19 apstākļos, kā arī šo nosacījumu ievērošanu praksē.
2. Par letalitātes gadījumiem pusgadā;
3. Par valdes pilnvarojuma grozījumiem;
4. Par attālinātā darba noteikšanu darba līgumos;
5. Izmaiņām visu amata kategoriju darbinieku darba samaksas nosacījumos, atbilstoši tam piešķirtajam papildu finansējumam vai darba pārorganizācijas rezultātā (14 struktūrvienībās);
6. Par Atalgojuma sistēmas nolikuma izmaiņām uz 01.06.2021.;
7. Izskatīti darbinieku ierosinājumu Ierosinājumu un pieteikumu sistēmā (jauni pakalpojumi, labbūtības uzlabojumi pacientiem un darbiniekiem u.c.)
8. Izskatīti un apstiprināti 2021. gada 2.ceturkšņa starpperioda vadības ziņojuma apstiprināšanu. un mēneša finanšu pārskati un medicīnas statistikas pārskati;
9. Revidenta apstiprināšana 2021. gada pārskata periodam;
10. Par aktualizētā Iepirkumu plāna 2021. gadam apstiprināšanu
11. Par VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" Administratīvās struktūras aktualizāciju.
12. Par motivācijas piemaksu 2021.gadam;
13. Par atalgojuma izmaiņām Kapitālsabiedrības pedagoģiskajam personālam;
14. Slimnīcas projektu (tsk. ERAF finansēto) prioritātēm un virzību;
15. Finansējuma sadalījumu rezidentiem;
16. Ziedojumu virs 10 000 EUR pieņemšanu;
17. Iepirkumu komisijas darba rezultātiem;
18. Klientu sūdzībām, ieteikumiem un iekšējā audita rezultātiem.
19. Jaunu pakalpojumu uzsākšanu (jauniešiem)
20. Pētījumu uzsākšanu vai turpināšanu (6 pētījumi).

Finanšu kopsavilkums

Saimnieciskās darbības rezultāts **pozitīvs, peļņa 4 213 275 EUR. Neto apgrozījuma un izmaksu novirzes no plānotā zem 4 procentpunktiem.**

PZA RĀDĪTĀJI	2020. GADS	2021. GADS	IZMAIŅAS		2021. GADS	NOBĪDE	
	PERIODA IZPILDE	PERIODA IZPILDE	2021 VS 2020		PERIODA PLĀNS	IZPILDE VS PLĀNS	
			EUR	%		EUR	%
SAIMIECISKĀS DARBĪBAS IENĒMUMI	43 648 763	55 167 930	11 519 167	26.39%	53 290 855	1 877 075	3.52%
SAIMIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVUMI	41 663 460	50 954 655	9 291 194	22.30%	50 545 706	408 949	0.81%
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	1 985 303	4 213 275	2 227 972	112.22%	2 745 149	1 468 126	53.48%

Pārskata perioda peļņas novirze no plānotā (+1.47M), saistīta ar papildus piešķirto finansējumu un izdevumu kompensāciju no vienas puses, kā arī izdevumu neizpildi pilnā apmērā, ko iespaido saslimstību struktūras izmaiņas un ar to saistīto ārstniecības izmaksu maiņa (pandēmijas iespaidā) no otras puses.

CITI RĀDĪTĀJI		2020. GADS	2021. GADS
	Mērķa vērtība	PERIODA IZPILDE	PERIODA IZPILDE
ADMINISTRĀCIJAS IZMAKSAS PRET APGROZĪJUMU, %	<4	3.41	2.9
ATLĪDZĪBAS IZMAKSAS PRET APGROZĪJUMU, %	>60	56.0	59.9



Pielikumā neauditētie pārskati – PZA un balance (PZA_2021.pdf un Balance_2021.pdf)

Saimnieciskās darbības rezultāta prognoze

Prognoze balstīta uz 9 mēnešu izpildes rezultātiem, kā arī uz zināmajām un paredzamajām izmaiņām līdz gada beigām. Prognozes izmaiņas skar gan ieņēmumu, gan izdevumu sadaļas, kopumā palielinot prognozēto gada peļņas rādītāju.

	Ieņēmumi	Izdevumi	Rezultāts
Plāns	71 438 203	70 990 652	447 551
Prognoze	72 851 244	71 952 178	899 066
Starpība:	1 413 041	961 526	451 515

[Prognoze pielikumā](#)

INFORMĀCIJA PAR STRATĒGISKĀ PLĀNA IZPILDI

Lielākā daļa rezultatīvo rādītāju kopš 2021. gada 3.ceturkšņa tiek apkopoti un analizēti Biznesa inteligēnces rīkā “Qlick”, saskaņā ar Stratēģiskajiem mērķiem par efektīvu snieguma vadīšanu (datu digitalizācija un analītika). Kopumā Stratēģiskā plāna izpilde uzskatāma par **labu**, ar skaidrojamām un pamatotām nobīdēm.

Nefinanšu mērķi						
1.Izcils ārstniecības rezultāts						
Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības					
	2020. fakts	2021. plāns	2021. I cet. fakts	2021. 6 mēn. fakts	2021. 9 mēn. fakts	KPI statuss
VM mērķis – 1.Uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību						
Gadījumu īpatsvars, kas atbilst noteiktajam laika standartam NMP triāžā (sarkanie, oranžie, dzeltenie, zaļie) (%)	96.68 %	≥95 %	97.40 %	97.00 %	95.3%	izpildīts
Gadījumu īpatsvars, kas atbilst noteiktajam gaidīšanas laikam (16 ned) ambulatorās veselības aprūpes profilos kopā (%)	92.12 %	>75	92.52 %	97.00 %	97.37%	izpildīts
Atlikto plānveida operāciju skaits (%)	5.36	<10	4.62 %	4.41 %	4.40 %	izpildīts
VM mērķis – 2.Nodrošināt efektivitāti veselības aprūpes pakalpojumu plānošanā un sniegšanā						
Neplānotā rehospitalizācija (BKUS) 72 stundu laikā	0.65 %	<2	0.90 %	0.74 %	0.72%	izpildīts
Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5.23	≤ 5,2	5.78	5.52	5.38	neizpildīts ¹
Gultu noslodze, %	72.02 %	>75 %	72.53 %	77.13 %	78.93%	izpildīts
VM mērķis – 3.Nodrošināt kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu						
Kopējais pacientu drošības ziņojumu skaits	436	>400	163	428	656	izpildīts
Atbilstības apliecinājumi par Starptautiski atzīto standartu prasību izpildi (sertifikāti, akreditācijas apliecības, licences) Identificēt kritiskos procesus attiecībā pret DNV Standarts for Hospitals prasībām	ISO 9001	ISO 9001	ISO 9001, ir veikts DNV pašnovērtējums, izstrādāts rīcības plāns	ISO 9001, ir veikts DNV pašnovērtējums, izstrādāts rīcības plāns	ISO 9001, ir veikts DNV pašnovērtējums, izstrādāts rīcības plāns	izpildīts
Kvalitātes kritēriji dažādās slimību grupās (definēt-mērīt)	5	Definētas 7 un mērītas 5 slimību grupas	Uzdevums ir iekļauts kliniku 2021. gada plānā	5	5	izpildīts (2021.gadā nepieciešams definēt vēl 2 slimību grupas)
Letalitāte stacionārā, %	0.21	<0.3	0.17 %	0.14 %	0.13%	izpildīts
2.Pozitīva pacientu/gimeņu pieredze						
Respondentu īpatsvars, % (RR)* un Rekomendēšanas indekss stacionāra pakalpojumiem (NPS)**	*30% **72	**71 Def.: STAC & NMP	*48.10% **67.03	*41.2% (RR) **66.00 (NPS)	*37.6% **65	izpildīts neizpildīts ²

3. Profesionāli, motivēti, novērtēti, uz attīstību orientēti darbinieki un komanda						
Aprūpes personāla (slodze virs 0,5) atjaunošanas koeficients (%)	0.831	≥0	0,832	0,836	0,813	izpildīts
Darbinieku pozitīvais vērtējums par BKUS kā darbavietu/darba devēju (%)	77.81	>60	Tiek veikta aptauja	95.33%	-	izpildīts
4.Organizācija, kas māca, mācās un virza inovācijas						
VM mērķis – 4.Veicināt zinātnisko un pētniecisko darbību						
Pētījumu un zinātnes projektu skaits gadā prioritārajās pētniecības jomās	104	+5%	29	48	63	neizpildīts (rezultāts tiek vērtēts 1x gadā)
Apmācīto personu skaits, t.sk. zināšanu pārnese uz reģioniem	3 116	+5%	1 434	2170	2706	izpildīts ³ (rezultāts tiek vērtēts 1x gadā)
Pacientu portāla unikālo lietotāju skaits	1 704	2 500	21 409	25 934 (4525)	29 947 (4013)	izpildīts
Finanšu mērķi						
5.Finansiālā stabilitāte un ilgtspēja						
Pozitīva pamatdarbības neto naudas plūsma, EUR	5.14	>0	- 1.08	-0.5	-0.59	Neizpildīts ⁴
Saimnieciskās darbības rezultāts peļņa, EUR	272 615	>0	948 785	1 727 442	4 213 275	izpildīts
Kopējās likviditātes rādītājs	0.96	≥1	0.95	1.2	1.51	izpildīts
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu)	5.11	<3	4.82	3.25	1.09	izpildīts
Investīciju piesaistes plāna izpilde, EUR (milj.)	5.33	>19	4.95	6.03	25.79	izpildīts

1. Rādītājs “Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas”:

- Iemesls rādītāja kritumam kopš 2020.gada sākuma ir saistīts ar rādītāja aprēķina metodikas maiņu. Pēdējo mēnešu rezultāti uzlabojas, tomēr neizpilde pašreiz ir saistīta ar joprojām samazināto akūto pacientu skaitu (kuru stacionēšanās laiks parasti ir īss).

2. Rādītājs “Respondentu īpatsvars, % (RR)* un Rekomendēšanas indekss stacionāra pakalpojumiem (NPS)**”:

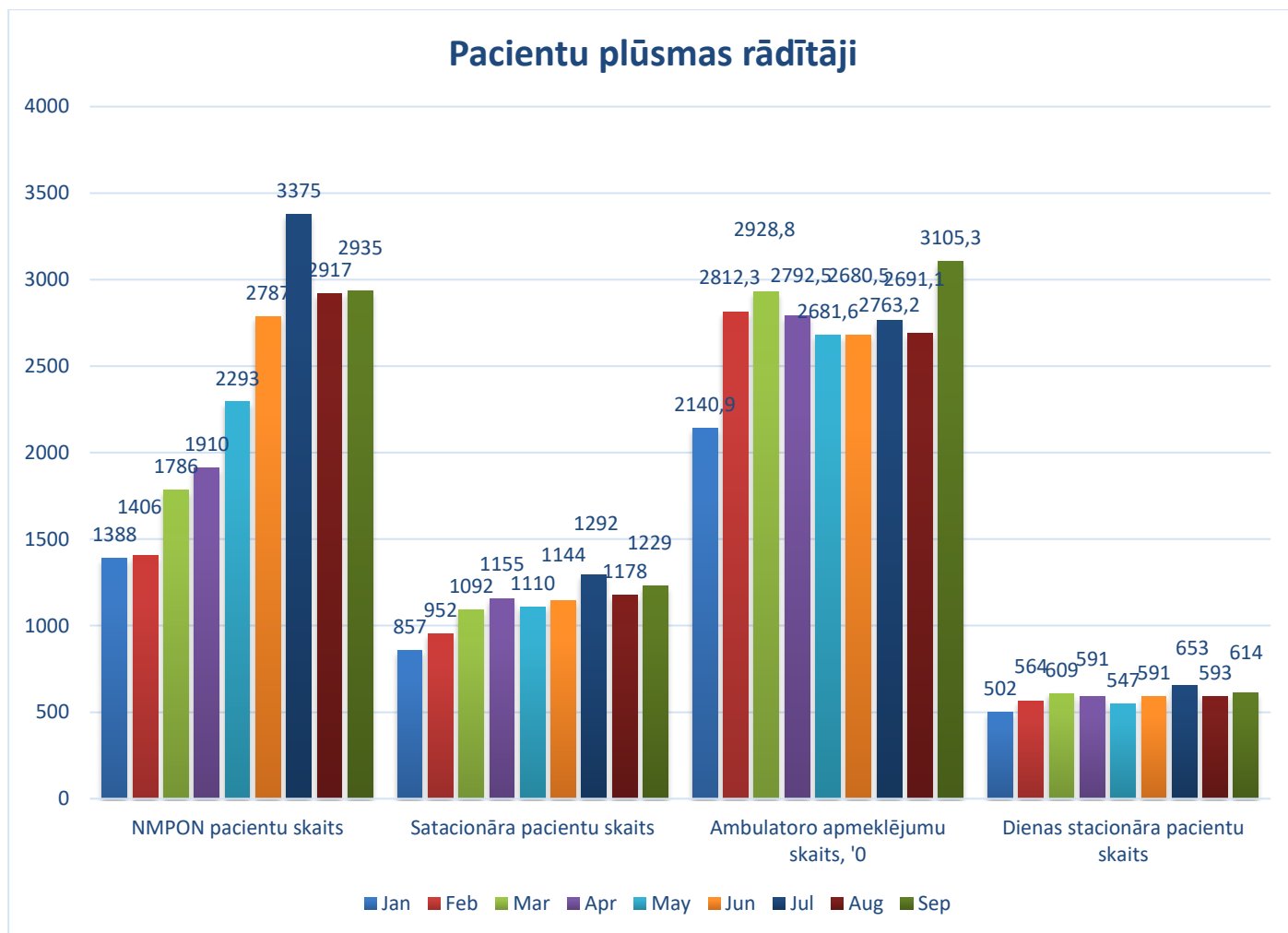
- 2021. gada 9 mēnešu (līdzīgi kā iepriekšējos periodos) NPS jeb Rekomendēšanas indekss nesasniedz noteikto mērķi: vismaz 70, kas joprojām pamatā saistīts ar Covid-19 ierobežojumiem NMPON. NMPON novērojama pacientu neapmierinātība ar to, ka jāgaida COVID-19 testu rezultāti, lai saņemtu tālāku ārstniecību (izņemot neatliekamus un akūtus gadījumus). Tas rezultējas ar Rekomendēšanas indeksa samazināšanos. Kopējais rekomendēšanas indekss ir 65, kuru veido 70 par Stacionāra nodaļām un 59 par NMPON.

3. Rādītājs “Apmācīto personu skaits, t.sk. zināšanu pārnese uz reģioniem”:

- 2021. gada 9 mēnešu rezultātā iekļautas **Tālākizglītības apmācības** (Studējošie ārpus BKUS, (zināšanu pārnese uz reģioniem), BKUS personāls (ārstniecība, aprūpe, aprūpes atbalsts, citi), Maksas pakalpojumi).

4. Rādītājs “Pozitīva pamatdarbības neto naudas plūsma” – 9 mēnešu periodam Pamatdarbības neto naudas plūsma bija plānota negatīva: -399 879 EUR apmērā. Novirze no plānotā rādītāja par –186 340 EUR būtu uzskatāma par nebūtisku, ņemot RS programmas finansēšanas pieejas maiņu – veicot programmas finansēšanu no izveidotā uzkrājuma.

INFORMĀCIJA PAR SNIEGTAJIEM PAMATDARBĪBAS PAKALPOJUMIEM



Pacientu skaita dinamikas izmaiņas, salīdzinot ar iepriekšējā gada atbilstošu periodu

Palīdzības veids	2021 9M	2020 9M	2021 vs 2020
NMPON pacientu skaits	20 797	19 361	1 436
Stacionāra pacientu skaits	10 009	9 915	94
Ambulatoro apmeklējumu skaits	245 962	215 623	30 339
Dienas stacionāra pacientu skaits	5 265	5 151	114

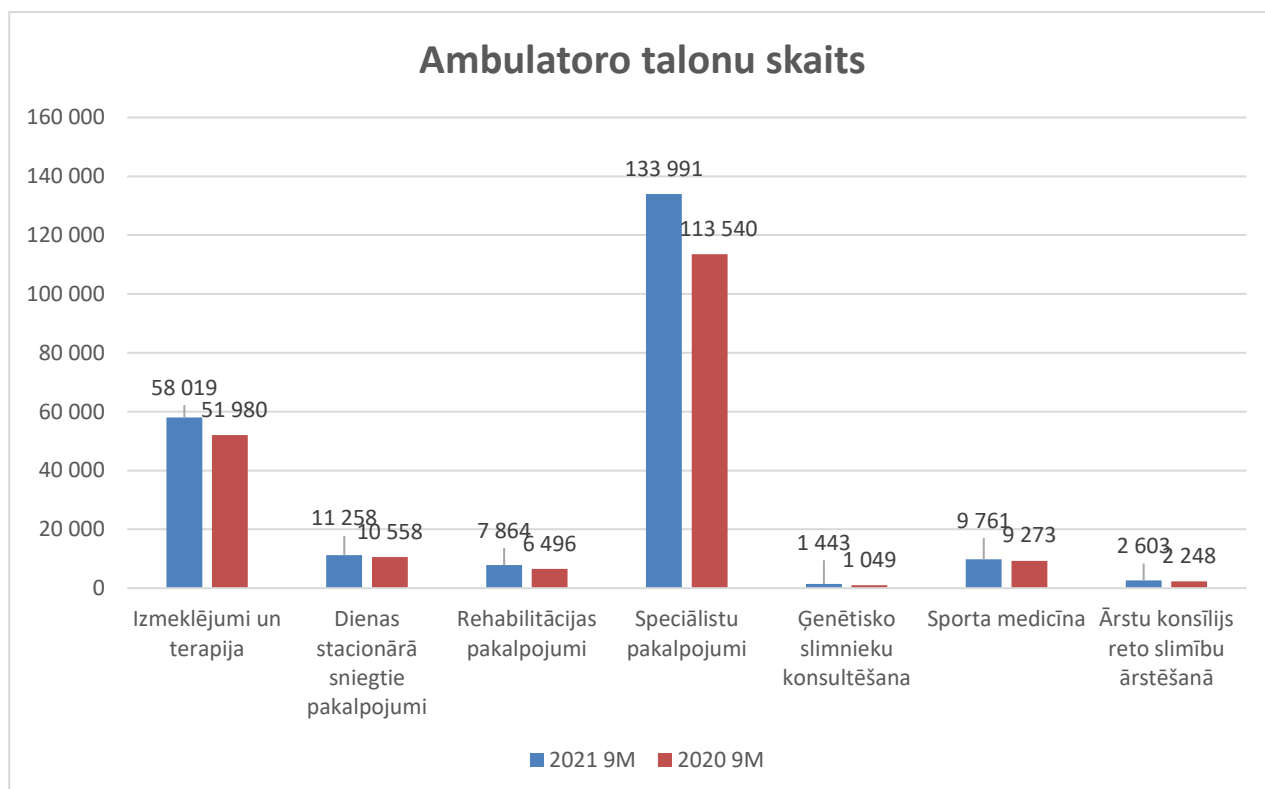
2021.gada III ceturksnī ir piedzīvots nebijuši straujš NMPON pacientu pieaugums. Kopumā 9 mēnešu periodā tas ir par 7,4% vairāk nekā līdzīgā periodā gadu iepriekš. Tiešās pieejamības ķirurgu un pediatru) apmeklējušo pacientu skaita pieaugums - 9 227 pacienti! Pēdējā ceturkšņa laikā ir samazinājies to pacientu īpatsvars, kuri pēc neatliekamās palīdzības saņemšanas tiek stacionēti. Periodā tie ir 22,5% pacientu, kas norāda uz ievērojamu “vieglo” pacientu skaita pieplūdumu. Vasaras mēnešos, turpinoties siltajam laikam un mainoties epidemioģiskai situācijai, bija vērojams straujš sasirgušo bērnu skaita pieaugums ar zarnu infekcijām, tāpat turpināja pieaugt arī gūto traumu skaits.

9 mēnešu periodā no Stacionāra izrakstīto (t.sk. mirušo) pacientu skaits ir 10 009, kas ir par 94 pacientiem jeb 0,9% vairāk nekā līdzīgā periodā gadu iepriekš. Gadījumus skaitam kopš gada

sākuma ir tendence pieaugt, arī gadījumu sarežģītībai, uz ko norāda pieaugošais, salīdzinoši augstais, vidējais **ārstēšanās ilgums, sasniedzot 5.38 dienas. Gultu dienu skaits periodā ir 53 881, kas par 4,6% ir vairāk** nekā gadu iepriekš. Periodā ārstēti **170 Covid-19 pacienti**

[*\(Informācija par biežāk lietotajām diagnozēm pielikumā\)*](#)

Veikto **izmeklējumu un epizožu skaits** 9 mēnešu periodā ir audzis visos **Ambulatorās** palīdzības veidos, sasniedzot **224 939 talonus**, kas ir par **15,3% vairāk** nekā gadu iepriekš. Visbūtiskākais epizožu / izmeklējumu skaita pieaugums salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir Ģenētisko slimnieku konsultācijām (+37,6%), Rehabilitācijas pakalpojumiem (+21,1%) un Speciālistu pakalpojumiem (+18%). Salīdzinoši pieticīgāks izpildes dinamikas pieaugums ir Dienas stacionāra (+6,6%) un Sporta medicīnas (+5,3%) pakalpojumu programmās, kas cieši saistīts ar epidemioloģiskajiem ierobežojumiem.



Tāpat, III ceturksnī, kaut arī samazinātā apjomā, turpinājās gada sākumā uzsāktā iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19. BKUS 9 mēnešos vakcīnas saņēmušas 27 493 personas.

 *Naturālie rādītāji pielikumā (BKUS_budzets_2021_VM.xls).*

Ārstniecības programmu izpilde

Stacionārā līguma izpilde (Operatīvie dati)

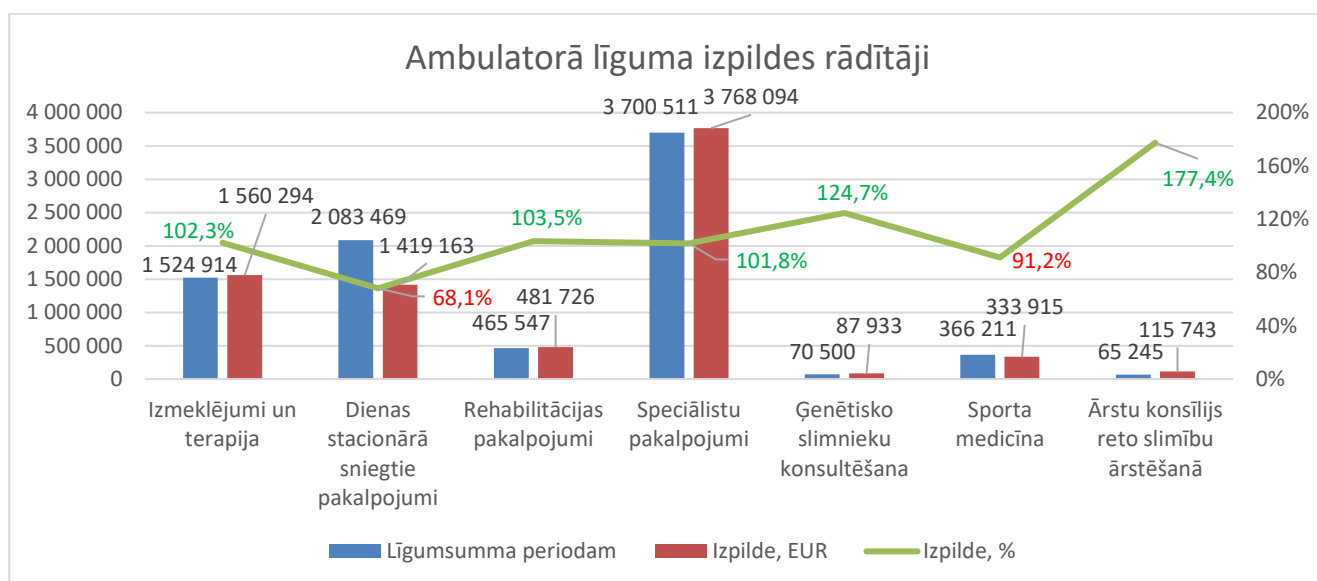
DRG programmas izpilde pret līgumā ar NVD plānoto pusgadā sasniedza **71,1%**. Savukārt, iezīmētajās **pakalpojumu programmās** izpilde ir pie **82,0%** atzīmes (fiksētās apmaksas programmām) un **83,3%** (faktiskās izpildes apmaksas programmām).

Saņemti NVD grozījumi Stacionārā līgumā, kur veikta finansējuma pārdale programmu ietvaros, mūsu ieteikumi tika ņemti vērā. [*\(Informācija par līgumu izpildi pielikumā\)*](#)

Ambulatorā līguma izpilde

Ambulatoro pakalpojumu līguma izpilde periodā, salīdzinot ar I ceturksni ir uzlabojusies, pret plānoto kopumā sasniedzot **93,84%**. Plāna pārpilde izveidojusies 5 pakalpojumu grupās. Neizpilde

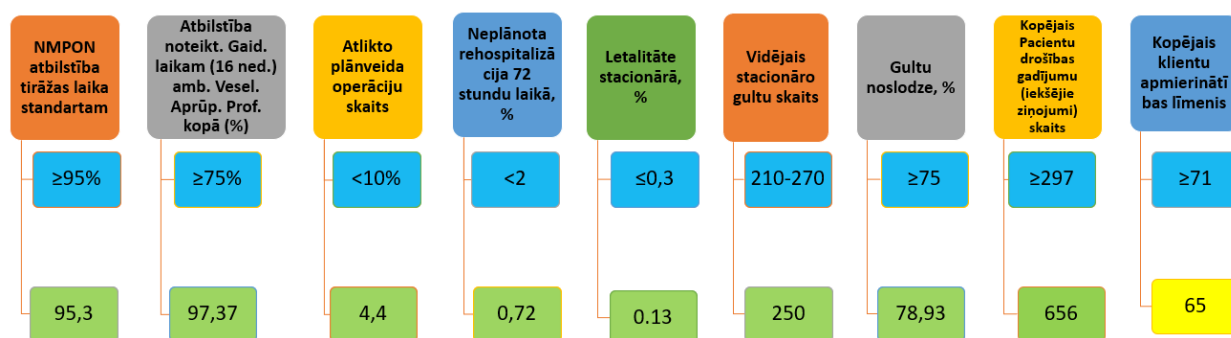
vērojama vien 2 pakalpojumu segmentos – Dienas stacionārā (68,1%) un Sporta medicīnā (91,2%). Neizpildes iemesli jau iepriekš norādītie - epidemioloģiskie ierobežojumi pašā gada sākumā.



Pārskata periodā tika turpinātas sarunas ar VM un NVD par vairāku programmu uzsākšanu: Piena bankas programma, programma bērniem ar autiskā spektra traucējumiem (AST), kuru finansēšanai, līgumu ietvaros iespējams novirzīt finansējumu no programmām, kurās veidojās neizpilde.

Atbilstoši spēkā esošajam līgumam* ar NVD regulāri monitorējam sekojošus indikatorus:

Indikatori



Par periodu: 2021.gada 9 mēneši

Novirze no plānotā ir vērojama tikai Kopējā klientu apmierinātības līmeņa novērtējumā. Šī rādītāja neizpildes iemesli skaidroti pie nefinanšu mērķu izpildes apkopojuma.

*Šobrīd tiek pārskatīts un no jauna saskaņots līgums ar NVD, tiek papildināts un atjaunots indikatoru saraksts saskaņā ar Stratēģiju 2021-2025

Ārstniecības sasniegumi

Ārstniecība:

1. Mūsdienu prasībām atbilstošas bērnu audzēju ārstniecības nodrošināšanai bērnu hematoloģiskie izpildījuši prasības, lai LV kļūtu par oficiālu dalības valsti NOPHO (Nordic Society of Paediatric Haematology and Oncology):
 - a. Bērnu hematoloģiskie NOPHO ir uzņemti arī kā individuāli biedri.
 - b. Bērnu hematoloģiskie un laboratorijas ārsti ir uzņemti NOPHO darba grupās dažādās nozīmīgajās.
2. Uzsākta virzība oficiālai dalībai onkoloģijas multicentriskā uz klīniskiem pētījumiem balstītā terapijas protokolā- *ALL together*.
3. Uzsākta sadarbība ar HUS (Helsinki universitātes slimnīca) mentoru onkoloģijas jomā procesu uzlabojumos.
4. Ieviests onkoģenētiskais skrīnings bērniem ar pediatriem audzējiem.
5. pateicoties reto slimību izmeklējumu pieejamībai ir izdevies apstiprināt retas slimības arī vēl nedzimušiem bērniem laika periodā līdz 24. grūtniecības nedēļai. Ar hromosomu mikrorindu analīzi konstatētas agrīni ļoti retas slimības, kas ietekmē indivīda dzīves kvalitāti un palielina perinatālās un jaundzimušo saslimstības/mirstības rādītājus. Agrīni tiek diagnosticētas ne tikai iedzimtas augļa attīstības anomālijas (augļa ultrasonogrāfijā, augļa ehokardiogrāfijā), bet arī hromosomu skaita izmaiņas augļa ģenētiskajā materiālā (horija bārkstīnās, augļa ūdeņos), bet ir iespēja noteikt arī hromosomu mikrorindu analīzi, kas atklāj paloloģijas, kuras nav iespējams apstiprināt ar iepriekš minētajām patoloģijām. Līdz ar to vecākiem likuma noteiktās robežās ir iespēja pieņemt lēmumu par grūtniecības prolongācijas mērķtiecību. Šobrīd BKUS Medicīniskās ģenētikas un prenatalās diagnostikas klīnika ir vienīgā vieta Latvijā, kas var nodrošināt šāda līmeņa izmeklējumus un multidisciplināru pieeju vecākiem, kuriem gaidāms bērniņš ar retām iedzimtām patoloģijām.
6. 2021. gada jūlijā 8 gadus vecai meitenei veiksmīgi tika pārstādīta miruša donora niere pēc 4 gadu un 10 mēn. ilgas nieru aizstājterapijas (automatizētas peritoneālās dialīzes).
7. pacientam ar hronisku granulomatozo slimību veiksmīgi notikusi šūnu transplantācija Lietuvā, neskaitāmi konsīliji kopā ar Lietuvas speciālistiem par taktiku, konsīlijs kopā ar ģimeni plāno atgriezties uz Latviju jau šajā mēnesī.
8. Veiktas sarežģītas ORL operācijas:
 - a. ar balsenes saaugumu slimību stenozes likvidēšanai,
 - b. auss atrēzijas operācija,
 - c. hoānu atrēzijas operācija,
 - d. veiktas vairākas DISE izmeklēšanas (Medikamentu inducēta miega endoskopija) ar sekojošām operācijām miega apnojas mazināšanai.
9. 2021. gada 3. ceturksnī postnatāli 106 bērniem un pieaugušajiem ir molekulāri apstiprinātas retas slimības

ERN, zinātne, pētījumi, izglītība

1. BKUS izstrādāja Rekomendācijas **"Akūta Covid-19 klīniskās izpausmes bērniem, rīcības taktika un terapija, balstoties uz slimības smaguma pakāpēm"**.
 - a. Pamatojoties uz izstrādātām rekomendācijām un sadarbojoties ar BKUS ārstiem, un, organizējot vairākas kopīgas tikšanās, NMP dienests izstrādāja **"Lēmuma pieņemšanas algoritmu bērnu, kuriem pirmsslimnīcas etapā ir diagnosticēta Covid – 19 saslimšana vai pastāv pamatotas aizdomas par to, nogādāšanas/ ārstēšanās vietas izvēlei"**
 - b. BKUS ar izstrādātām rekomendācijām iepazīstināja visas Latvijas medicīnas iestādes Stratēģiskās Covid-19 sanāksmes laikā 09.09.2021

c. Rekomendācijas satur bērnu klīniskas izvērtēšanas sadaļu, norādes par saņemamo terapiju atbilstoši slimības smaguma pakāpei, stāvokļa uzraudzības kritēriju, pasliktināšanās kritērijus un rīcību; kā arī pacienta stāvoklim atbilstošu pacienta ārstniecības un aprūpes organizāciju atbilstošā veselības aprūpes etapā, tādējādi koordinēti organizējot bērnu Covid-19 pacientu plūsmu valstī un iespējami izvairoties no atsevišķu nozares etapu pārslodzēm

d. Rekomendācijas lietojamas primārās aprūpes etapā, reģionālās slimnīcās un BKUS

e. Rekomendācijās norādīti un BKUS izveidoti 3 konsultatīvie tālruņi visām ārstniecības personām valstī:

- 1) par klīniskiem jautājumiem saistībā ar Covid-19 - bērnu infektologs;
- 2) par pacientiem, kuriem prevalē elpceļu simptomātika Covid-19 gadījumos - pulmonologs;
- 3) par vispārējiem hospitālās pediatrijas jautājumiem - pediatrs.

f. **NB! jāaktualizē problēma**, šajā dokumentā ieteiktās rīcības nav saistošas citu ārstniecības iestāžu ārstniecības personām, tām ir rekomendējošs raksturs, kā rezultātā BKUS nav mehānisma, kā nodrošināt bērniem visā valstī vienotu, uz pierādījumiem balstītu ārstniecību Covid19 saslimšanas gadījumā

2. Izstrādāta mobilā aplikācija Covid-19 pacientiem ilgtermiņa sūdzību pašnovērtējumam;
3. Izstrādātas Klīniskās rekomendācijas **"Bērnu uzraudzība pēc pārslimotas SARS-CoV-2 infekcijas un ilgtermiņa Covid-19 bērniem"**
4. veiksmīgi iziets ERN starptautisks audits 2 reto slimību tīklos - ERN ITHACA un Metab ERN, kas ievērojami uzlabo un paaugstina ne tikai klīnicistu kompetences, sadarbojoties ar Eiropas ekspertīžu centru vadošajiem speciālistiem, bet arī uzlabo reto slimību pacienta pārrobežu veselības aprūpi, kas pieejama virtuālā platformās speciālistiem, kuri darbojas konkrētā tīklā. No 15 tīkliem, BKUS šobrīd pilntiesīgs veselības aprūpes sniedzējs reto slimību jomā ir 4 tīklos, bet kā sadarbības partneris - 11 tīklos (iepriekš bija 2 : 13).
5. Tika sagatavoti un iesniegti dati par retajiem nefroloģijas pacientiem Eiropas Reto slimību reģistram
6. Uzsākts pētījums par Sars Cov 2 vīrusa izraisītiem ožas traucējumiem un to terapijas iespējām.
7. Epilepsijas un Miega Medicinas centra (EMMC) vadītājs, piedaloties LĀB un VM sanāsmēs par EEG un EMG metožu statusu, kā arī neurofiziologa specialitāti, panācis bērnu neurologa līdzvērtīgu statusu neurologam, kandidējot uz rezidentūru.
8. EMMC vadītājs piedalās neurofiziologa rezidentūras programmas izstrādē.
9. oftalmologi piedalījās Sabiedriskās veselības un Veselības inspekcijas rīkotajā apspriedē un materiālu sagatavošanā par rekomendāciju izstrādi viedierīču lietošanai bērniem.
10. Anesteziloģijas un intensīvās terapijas klīnikas (AITK) komanda pabeigusi darbu pie projekta par pamatatdzīvīšanās algoritma regulārām praktiskām apmācībām visiem slimnīcas darbiniekiem.
11. Sadarbojoties ar VDEAK darbiniekiem ir saņemti un uzrunāti pacienti ar iedzimtā tīklenes distrofijām. Visi uzrunātie pacienti lūdz iespēju piedalīties Nīderlandes zinātnieku grupas "Blindness genetics" organizētajā pētījumā, kurā tiek lūgti piedalīties Austrumeiropas pacienti.
12. Starptautisks audits ERN - lung tīklam, iesaistītas bija gandrīz visas BKUS struktūrvienības, rezultāts - ļoti atzinīgi novērtēts, gaidām gala lēmumu par iekļaušanu šajā tīklā
13. Uzsākts pētījums par soti klestata ilgtermiņa drošumu un panesamību, lietojot to papildus pretepilepsijas pamatterapijai pacientiem ar Dravē un Lenoksa-Gasto sindromu.
14. ERN Skin vietnē dermatologi ievietojuši konsultācijai 2 pacientu datus (EB un Wells sindroms), notikušas apspriedes online vietnē par pacientiem, kā arī piedalījās ERN Skin vietnē ievietoto citu valstu datu apspriedē par pacientiem.
15. Visu BKUS klīniku ārsti iesaistās vispusīgu informatīvo materiālu pacientiem gatavošanā BKUS Veselības akadēmijas ietvarā.

16. Starptautiskas publikācijas:

- a. Smāne, L., Roge, I., Pucuka, Z., Pavare, J. [Clinical features of pediatric post-acute COVID-19: a descriptive retrospective follow-up study](https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85113460395&doi=10.1186%2fs13052-021-01127-z&partnerID=40&md5=DOI:10.1186/s13052-021-01127-z) (2021) Italian Journal of Pediatrics, 47 (1), art. no. 177, <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85113460395&doi=10.1186%2fs13052-021-01127-z&partnerID=40&md5=DOI:10.1186/s13052-021-01127-z>
- b. Indolfi, G., Stivala, M., Lenge, M., Diaz Naderi, R., McIntosh, J., Llandrich, R.C., Gannon, J., McGreevy, K.S., Trapani, S., Miettinen, P., Lahdenne, P., Desborough, L., Pavare, J., van Rossum, A., Zyska, D., Resti, M., Zanobini, A. [Impact of SARS-CoV-2 Pandemic and Strategies for Resumption of Activities During the Second Wave of the Pandemic: A Report From Eight Paediatric Hospitals From the ECHO Network](https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85105586595&doi=10.3389/fpubh.2021.630168&partnerID=40&md5=DOI:10.3389/fpubh.2021.630168) (2021) Frontiers in Public Health, 9, art. no. 630168, <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85105586595&doi=10.3389/fpubh.2021.630168&partnerID=40&md5=DOI:10.3389/fpubh.2021.630168>
- c. Stars, I., Smāne, L., Pucuka, Z., Roge, I., Pavare, J. [A Qualitative Study from Latvia](https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85105081181&doi=10.1177%2f2333794X211012394&partnerID=40&md5=DOI:10.1177/2333794X211012394) (2021) Global Pediatric Health, 8, <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85105081181&doi=10.1177%2f2333794X211012394&partnerID=40&md5=DOI:10.1177/2333794X211012394>
- d. Smāne, L., Stars, I., Pucuka, Z., Roge, I., Pavare, J. [Persistent clinical features in paediatric patients after SARS-CoV-2 virological recovery: A retrospective population-based cohort study from a single centre in Latvia](https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85098663726&doi=10.1136%2fbmjpo-2020-000905&partnerID=40&md5=DOI:10.1136/bmjpo-2020-000905) (2020) BMJ Paediatrics Open, 4 (1), art. no. e000905, <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85098663726&doi=10.1136%2fbmjpo-2020-000905&partnerID=40&md5=DOI:10.1136/bmjpo-2020-000905>
- e. Likopa, Z., Kivite-Urtane, A., Pavare, J. [Latvian primary care management of children with acute infections: Antibiotic-prescribing habits and diagnostic process prior to treatment](https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85113319135&doi=10.3390%2fmedicina57080831&partnerID=40&md5=ae14f55298c4af86f1956b46d0ecf3f1) (2021) Medicina (Lithuania), 57 (8), art. no. 831, <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85113319135&doi=10.3390%2fmedicina57080831&partnerID=40&md5=ae14f55298c4af86f1956b46d0ecf3f1> DOI: 10.3390/medicina57080831

Jaunas tehnoloģijas, metodes

1. Uzstādīta jaunā 3T MR iekārta, pabeigta pirmā apmācība un strādā mācību režīmā ar jauno 3T MR iekārtu
2. Uzsāktai US ar k/v ievadi (CEUS) izmeklējumai. Pašreiz kopā veikti 10 izmeklējumi, tostarp divi - mikcijas cistoureterogrāfijas CEUS izmeklējumi (ieguvums - varēsim aizstāt MCUG Rtg, kam ir augsta starojuma doza)
3. 4 radiologi piedalījās arī Eiropas Bērnu radiologu biedrības (ESPR) pediatrikās muskuloskeletālās radioloģijasursos, no tiem viens nokārtoja Eiropas bērnu radiologa diplomam nepieciešamo eksāmenu
4. Sakārtota kārtība, kā BKUS un Datamed tiek pseidonimizēti radioloģisko izmeklējumu attēli, ja tos nepieciešams pārsūtīt ārzemju konsultantam *second opinion* iegūšanai.
5. Ir piegādāta jauna ORL darba stacija, kas paplašinājis izmeklēšanas iespējas pacientiem.
6. AITK ir adaptējuši darbam jauno SIS ICCA Intensīvā terapijas profilā, turpinās tā adaptācija anestezioloģijas profilā
7. BKUS ir pilnveidojis iekšējo elektronisko datu sistēmu, lai varētu pievienot ORPHA kodus pacientu medicīniskiem datiem, kas ievērojami uzlabo veselības aprūpi pacientiem ar retām slimībām stacionārā posmā, kā arī nākotnē sistēma dos iespēju apkopot datus un veikt datu analīzi reto slimību pacientu veselības aprūpē.

Uzlabojumi pacientiem:

1. EMMC ārsti piedalās narkolepsijas pacientu atbalsta grupas izveidē.
2. kopā ar BSF un Bērnu un jauniešu diabēta biedrību izveidots atbalsta celvedis.lv cukura diabēta pacientiem
3. Izdots buklets (piejams arī elektroniski BKUS mājaslapā) - "Nākotnes plānošana un cukura diabēts. Informatīva brošūra atbalstam pārejas perioda laikā no 17 līdz 21 gada vecumam"
4. BKUS reto slimību pacientiem ar Bullozo epidermolīzi ir pilnveidots valsts apmaksāts aprūpei nepieciešam materiālu klāstu (pārsēji, ziedes, kopšanas līdzekļi utml.), kas ievērojami uzlabo valsts finansētu veselības aprūpi pacientiem ar ļoti retām slimībām.
5. Palielināta MR pieraksta vietu skaits grūtniecēm ar augļa vai placentas patoloģijām (bija 1 nedēļa, kopš septembra tagad ir 4)
6. Konsultāciju mājā, domājot par pacientu labsajūtu, ar mākslinieka Gustava Linkeviča palīdzību, labiekārtots reimatologu kabinets.
7. Noorganizētas "vienas dienas pietura" pakalpojumi:
 - a. cukura diabēta pacientiem, kas sāks darbu 23.11. (pacientiem organizēta multidisciplināras pieejas aprūpe - psihologs, uztura speciālists, podologs, oftalmologs, rehabilitologs, diabēta māsa un endokrinologs)

- b. reizi mēnesī darbojas Spina bifida multidisciplināra komanda, kas ar personalizētu pieeju nodrošina veselības aprūpi (piedalās vidēji 10 konsultanti).
 - c. reizi mēnesī darbojas neiromuskulāro slimību komanda, kas ar personalizētu pieeju nodrošina veselības aprūpi (piedalās vidēji 3 konsultanti).
8. Ir uzsākta Psihiatrijas profila dienas stacionāra reorganizācija, atsevišķu programmu slēgšana un ēšanas traucējumu programmas pārveide, kas uzlabos pieejamību speciālistiem.
 9. Jau iepriekš esošai kārtībai, prioritizējot pacientus pēc 5 prioritāšu grupām, kā arī papildu jau esošam steidzamības rindas ziņojumam pie ārsta ģenētiķa, no 2021. gada jūlija ir uzsākta pacientu nosūtīšana pie ārsta - ģenētiķa ar elektronisko pieteikuma formu <https://cabinet.bkus.lv/> (autentiska 27/u formai), ko drīkst darīt tikai pats speciālists (autorizējoties), lai mērķtiecīgāk veidotu pierakstu un nedotu iespēju pacientam pašam pierakstīties, kas ir galvenais iespējams iemesls, ka 30% pacientu neierodas uz vizīti, tādējādi palielinot gaidīšanas laiku pacientiem, kuriem nepieciešama ārsta - ģenētiķa konsultācija

Cits:

1. Pirmo reizi valsts vēsturē bērnu hematoloģija tiek iekļauta onkoplānā, bērnu onkologi piedalās tā izveidošanā
2. BKUS Sporta Medicīnas centrs (SMC) organizējis reģionālo filiāļu atvēršanu, pasākumus procesa kvalitātes nodrošināšanai:
 - a. Veiktas klātienes apmācības Liepājas, Siguldas, Valmieras un Daugavpils SMC aprūpes personālam par procesu, darbu ar BKUS SIS Saule
 - b. Veiktas klātienes apmācības ārstniecībai no Valmieras, Daugavpils SMC - par sporta ārsta apskates kārtību, veicamiem testiem, dokumentācijas aizpildīšanu, darbs ar programmu Saule
 - c. Izkristalizējas problēma par sporta ārstu nepietiekamību reģionos (šobrīd BKUS SMC sporta ārsti brīvdienās dodas strādāt uz Siguldu un Liepāju). Atkārtoti jārrosina jautājums par sporta - ārstu rezidentūras vietām.
3. Acu slimību klīnikas speciālisti organizē optometristu piesaisti redzes un acu skrīninga pārbaudē bērniem. Bijusi sanāksme NVD septembrī. 12.10.2021. Ir sagatavoti uzdotie jautājumi. Piedalīsies arī Latvijas Oftalmologu asociācija.
4. Alergoģijas profila komanda 2 x mēnesī piedalās sarunās ar NVD par alerģiju klasifikatora izveidi un vienotu veidlapu izveidošanu e - veselībā.
5. Notiek neiroķirurģijā veicamo operāciju, manipulāciju un pakalpojumu aprakstu izstrāde un stereotaktiska biopsijas jaunas manipulācijas izveide.
6. Starpslimnīcu sadarbība ar AITK par atgriezeniskās saites sniegšanu par bērniem, kuri ir sākotnēji ārstēti reģionālajās slimnīcās un tad pārvesti uz BKUS – ārstniecības kvalitātes un reģionālo slimnīcu ārstu kompetenču uzlabošanai.

Izglītība, sabiedrības informēšana

- Ar dažādu mediju starpniecību turpinās aktīva komunikācija ar sabiedrību par bērnu traumatisma jautājumiem (sniegtas intervijas un komentāri TV, radio un lielākajiem nacionālajiem portāliem, kā arī reģionālajiem laikrakstiem, izvērstas kampaņas sociālajos medijos, izsūtītas vairākas preses relīzes par dažādām tēmām saistītām ar bērnu traumatisma jautājumiem, kuras guvušas vairāk nekā 20 publikācijas).
- Sadarbībā ar Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociāciju, Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas Ģimenes vakcinācijas centrs aktualizēja nepieciešamību ieviest valsts apmaksātu grūtnieču vakcināciju pret garo klepu (sniegtas vairākas intervijas, komentāri TV, izsūtīta preses relīze, kas guvusi vairāk nekā 10 publikācijas, tēma aktualizēta sociālajos medijos, nosūtīta vēstule Veselības ministrijai, Saeimas sociālo lietu komisijai un partijām ar aicinājumu aktualizēt šo jautājumu).

- Sadarbībā ar medijiem nodrošināta vecāku izglītošana par alerģijām (dalība TV raidījumā 4.studija, tēma aktualizēta sociālajos medijos).
- Sadarbībā ar PSKUS Diabēta kabinetu izdots buklets "Uztura ceļvedis diabēta pacientiem".
- Informācija par miega traucējumiem un aktualitātem žurnālā "Veselība, jauns.lv, Ārsts.lv., Radio 5, Latvijas Radio, Delfi PLUS (sniegas intervijas un komentāri dažādiem žurnāliem, portāliem, radio stacijām, sagatavota preses relīze, kas guva 10 publikācijas, izstrādāts videomateriāls par narkolepsiju).
- Lekcija Latvijas Endokrinologu asociācijas sēdē "Hipoglikēmiju diferenciālā diagnostika bērniem".
- Konference "Psiholoģiskās un psihoterapeitiskās intervences somātiskā un psihiatriskā klīnikā. Metodes, indikācijas, kontrindikācijas."
- Seminārs "Mākslu terapijas bērnu psihiatriskā klīnikā. Metodes, indikācijas, kontrindikācijas."

Starptautiska sadarbība, zinātne

- Darbs European Pediatric Neurology Society kursu organizēšanas darba grupā.
- Dalība Eiropas reto slimību references centru tīkla Epicare pārstāvju sanāksmē.
- Darbs Eiropas reto slimību zinātnisko tīklu attīstības (Networking Support Scheme) grantu atlases komisijā.
- Dalība Latvijas miega apnojas speciālistu asociācijas pilnsapulcē.
- Dalība EAP Tertiary Care Council – diskusija par bērnu endokrinoloģijas rezidentūru.
- Dalība 4th Joint Webinar on Pediatric and Adolescent Hypertension.
- Darbs European Respiratory Society darba grupā "Technical Standards for the scoring of respiratory events using Type III devices for the diagnosis of Sleep Disordered Breathing in Adults and Children".

Pieejamība

Gaidīšanas laiks uz pakalpojumiem **nav mainījies**, salīdzinot ar 2020. gadu. Visgarākais gaidīšanas ilgums ir uz rehabilitācijas, psihiatrijas un oftalmoloģijas pakalpojumiem. Cēlonis - trūkst speciālistu, lai varam apkalpot atbilstoši pieprasījumam.

2021. gadā ir **uzlabota pirmreizējo pacientu triāžas kārtība** pie bērnu psihiatra. **Samazinājies gaidīšanas laiks** pie kardiologa un ginekologa jauno speciālistu piesaistes un papildus vizīšu atvēršanas dēļ. Arī EEG miega pakalpojumiem tiek atvēlētas papildu vietas ik mēnesi dienas stacionārā, kas ļāva samazināt gaidīšanas laiku gandrīz uz pusi. Tāpat arī jau redzam, ka MR jaunā 3T aparātā veiktie papildus MR izmeklējumi septembrī (arī turpmākos mēnešus), ļauj samazināt gaidīšanas laiku.

Gaidīšanas rindā: Audiologopēds – 1383 pacienti, Fizioterapeits 741, Ergoterapeits – 354, Psihiatrs – 723, Oftalmologs – 3950.

Pacientu plūsma

Rādītājs	2020 gads	2021 9 mēneši
Pacientu rindas pacientu skaits	270 164	221 276
Pacienti, kuru gaidīšanas laiks ir bijis ilgāks nekā 16 nedēļas (no reģistrācijas brīža līdz vizītes brīdim)	6 972	2 025
Pacienti, kuri ir gaidīšanas rindā un nav tikuši reģistrēti pierakstā	14 313	3 797
Varam nodrošināt pakalpojumu saņemšanu 16 nedēļu laikā	92.12%	97.37 %

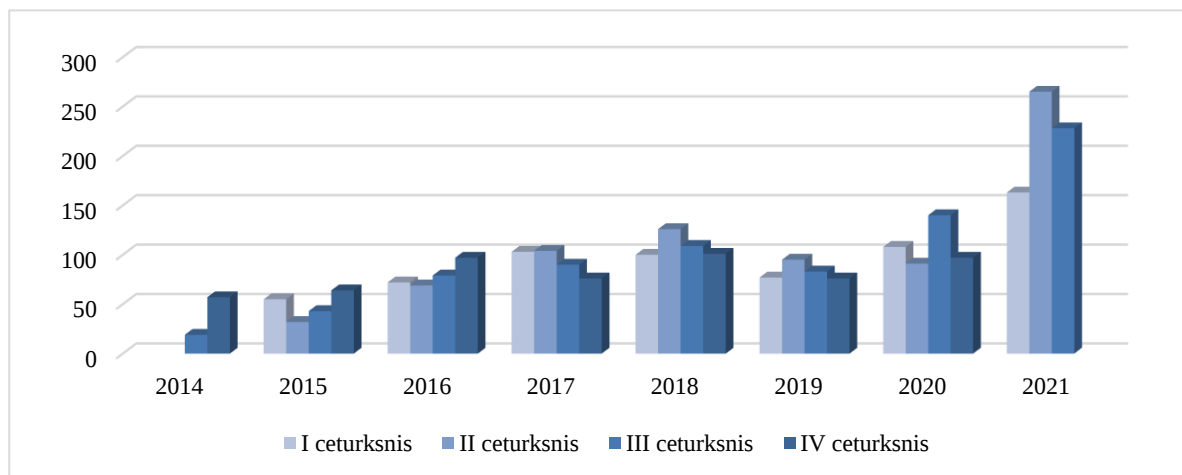
Aprūpe

Pamatojoties uz 2021. gada 1. februāra BKUS rīkojumu par definētajiem mūsu posteņiem un slodzēm katru mēnesi tiek veikta aprūpes līmeņu analīze. ([Informācija par aprūpes līmeņiem pielikumā](#))

1. Ar 2021. gada jūniju tika uzsākts darbs pie 1. nodaļā izmantotās Neonatālo pacientu klasifikācijas sistēmas (NPKS) instrumenta analīzes un pārskatīšanas. Septembrī pārskatītas NPKS grupas/ apakšgrupas. Uzsākts darbs pie NPKS apakšgrupu vērtību definēšanas.
2. Atvērtas/ pārprofilētas integrācijas slodzes 1. un 10. nodaļā jauno darbinieku apmācības un integrācijas procesa īstenošanai.
3. Akūtās nodaļās (6., 7., 9. nodaļas) netika samazināts gultu un posteņu skaits vasaras periodā (jūnijs – septembris), tas tika darīts, lai nodrošinātu ārstniecības un aprūpes nepārtrauktību akūtajiem pacientiem.
4. Veikts aprūpes iekšējais audits par gastrostomas aprūpi bērniem, pēc audita rezultātiem aktualizēta Gastrostomas aprūpes metode bērniem,
5. Izstrādāta Traheostomas aprūpes metode.
6. Uzsākts aprūpes iekšējais audits par kolostomas/ ileostomas aprūpi bērniem.
7. Izveidots 2021. gada 2. pusgada aprūpes darbinieku tālākizglītības plāns, pamatojoties uz kompetenču matricas vērtējumiem.
8. SIS Andromeda izveidota iespēja fiksēt māsas palīgu darbu pie pacienta.
9. Ar jūniju izveidots Covid-19 skrīninga kabinets darbiniekiem.

Pacientu drošība

2021. gada deviņos mēnešos reģistrēti 656 pacientu drošības ziņojumi, no tiem 3. ceturksnī – 228, saglabājot pieaugošu ziņojumu skaita tendenci, salīdzinot ziņojumu daudzumu iepriekšējo gadu ceturkšņos.



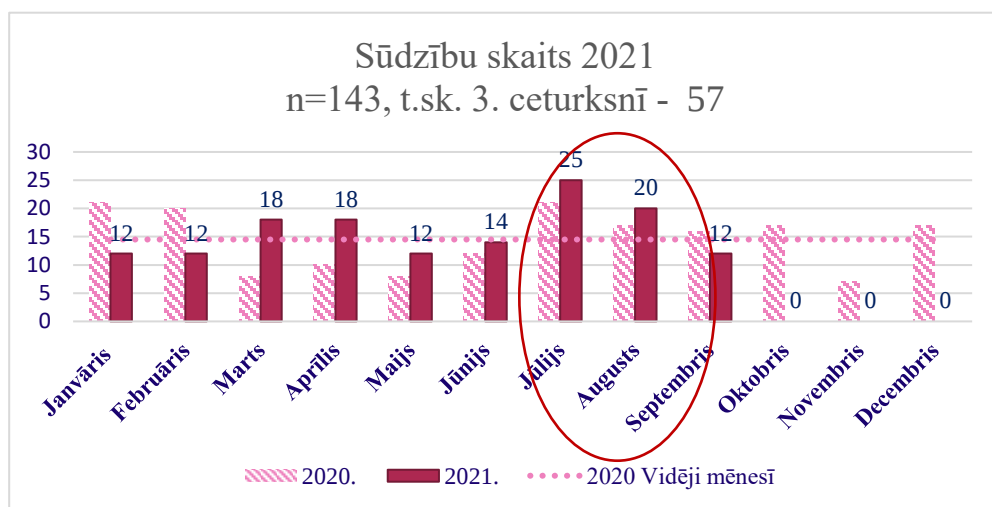
Vidējais reģistrēto ziņojumu skaits 2021. gada 3. ceturksnī pa mēnešiem bijis 76, kas ir par 12 ziņojumiem mazāk kā 2. ceturksnī, taču par 21 ziņojumu vairāk kā vidēji iepriekšējos 12 mēnešos. Mainīgo ziņojumu skaitu 2021. gada ceturkšņos būtiski ietekmē ar pacientu reģistrācijas procesu saistīto gadījumu ziņošana – 2. ceturksnī reģistrēti 64 ziņojumi (38 aprīlī un 26 maijā, taču jūnijā šādu ziņojumu nav), savukārt 3. ceturksnī reģistrēti 60 ziņojumi – jūlijā šādu ziņojumu nav, augustā reģistrēti 59 ziņojumi, septembrī – 1. ([Detalizēta informācija par reģistrēto ziņojumu klasifikāciju pielikumā](#))

Šajā pārskata periodā norisinājās pacientu drošības tēmai veltītā starptautiskā konference “Pacientu drošība pasaulē un Latvijā. Kad spersim nākamo soli?”, kuras laikā bija iespēja ne vien iepazīties ar pastāvošo labo praksi, bet arī diskutēt par medicīniskās kļūdas depersonalizēšanu un ceļu uz tās

dekriminalizāciju. Ir tapusi Konferences rezolūcija un Rīcības plāns turpmākam gadam, kurā noteikti veicamie soļi, lai tuvotos organizētu aktivitāšu ietvaram, kas veselības aprūpē rada kultūru, procesus, procedūras, uzvedību, tehnoloģijas un vidi, kas konsekventi un ilgtspējīgi samazina riskus un novēršama kaitējuma rašanos, mazina kļūdu iespējamību un samazina kaitējuma sekas, kad kļūdas notiek.

Sūdzību izskatīšana un analīze

2021. gadā uz 30. septembri Kapitālsabiedrībā ir saņemtas 143 sūdzības, no tām 57 - 3. ceturksnī. Vidējais sūdzību skaits mēnesī 3. ceturksnī ir bijis 19, kas par 3,4 sūdzībām pārsniedz vidējo sūdzību skaitu mēnesī 2. ceturksnī un par 4,5 sūdzībām - vidējo sūdzību skaitu iepriekšējā gadā (14,5) (skat. 1. attēlu). Pieaugums, galvenokārt, ir saistībā ar iesniegumiem par darba organizācijas, t.sk. vides jautājumiem.



1.attēls. 2021. gadā saņemto sūdzību skaita salīdzinājums ar 2020. gadu, uzsverot 2021. gada 3. ceturkšņa datus.

2021. gada 3.ceturksnī arvien ir izteikta ir tendence samazināties iesniegumu skaitam un īpatsvaram klīnisko problēmu domēnā, kurā bijuši 11 iesniegumu. Savukārt darba organizācijas domēnā un attiecību jautājumos iesniegumu skaits ir bijis attiecīgi 28 un 18. (Detalizēta informācija par sūdzību klasifikāciju pielikumā).



2. attēls. Sūdzību sadalījums pēc problēmas.

2021. gada 9 mēnešos kopumā 65% gadījumu risinājums un/vai atgriezeniskā saite pēc sūdzības analīzes iesniedzējam ir sniegta laika periodā līdz 10 dienām, 3. ceturksnī – 69% gadījumu.

Veiktie uzlabojumi:

- Fiziskās drošības vides uzlabojumi – likvidēta neizmantota elektroapgādes kaste parkā;
- Uzlabojumi pacientu un barojošu māmiņu ēdināšanas nodrošināšana, pārvedot no Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodaļas uz aprūpes nodaļu;
- Standartizēts nepieciešamais informācijas apjoms nosūtījumiem ortožu izgatavošanai;
- Optimizēta magnētiskās rezonanses izmeklēšanas plānošana un koordinēšana dienas stacionāra pacientiem.

Rezidentūra

2021. gada pirmajos 9 mēnešos rezidentūrā pilnveidoja savas praktiskās iemaņas un prasmes vidēji **74 aktīvie rezidenti** (jeb tika nodarbināti 51,59 slodzes apmērā). Kopumā Rezidenti nostrādājuši **77 802 stundas**, tajā skaitā 30 rezidenti ir bijuši iesaistīti papildus darba nodrošināšanā virs normālā darba laika - kopumā **1 292 stundas**. Periodā, dažāda ilguma prombūtnēs bijuši 92 rezidents, kopumā 52 480 stundas.

Prombūtnes veids	stundas
Atvaļinājums	8986
Bezalgas atvaļinājums	4662
Bērna kopšanas atvaļinājums	24998
Mācību atvaļinājums	1984
Papildatvaļinājums	1204
Slimības lapa A	1023
Slimības lapa B	8476
Tālākizglītība un komandējumi	1147
kopā	52480

Periodā saskaņoti 25 tālākizglītības pasākumu ar kopējo līdzfinansējumu 1 994,00 EUR, 1 raksta “*Combined Surgical Approach Via Orbitozygomatic Craniotomy and Endoscopic Sinus Surgery for Giant Frontothmoidal Osteoma Spreading into Orbit and Anterior Cranial Fossa*” publikācija žurnālā *Scholarly Journal of Otolaryngology* (ASV) (līdzfinansējums 187, 00 EUR) un 1 iepirkums rezidentu darba apstākļu uzlabošanas nodrošināšanai par 1 818,99 EUR.

Pacientu pieredze un klientu apkalpošana

Zvanu centrā **9 mēnešu** laikā vidējais pacelto zvanu skaits ir 74%. Izvērtējot iepriekšējā gada rādītājus (pacelto zvanu skaits 52.8%) un papildu pienākumus (Covid-19 vakcinācija, atteikumu vadība), esam palielinājuši slodzes skaitu zvanu centrā. Salīdzinot ar iepriekšējo gadu, **pacelto zvanu skaits palielinājies par 21.2%**.

Automātisko atgādinājumu zvanu skaits 9 mēnešu laikā sasniedza 114 930. No tiem 69.3% apstiprināja ierašanos, savukārt 5.1% atteica. Līdz ar Atteikumu vadības ieviešanu, **atteikto vizīšu vietā izdevās aizpildīt 72.4% vizītes un izmeklējumus**. Vizīšu apmeklētība ir palielinājusies par 5.5%. (2021. gads – 10%, 2020. gads – 15.5%).

9 mēnešu laikā stacionāra nodaļā uzņemti **4780** un Dienas stacionāra nodaļās uzņemti **4479** plānveida pacienti. Stacionāro nodaļu atgādinājuma zvanus no klientu apkalpošanas speciālistiem saņēma **2636**. Individuāla pacientu apzvanīšana ir laikietilpīga un lielas pacientu plūsmas gadījumā

nav iespējams visus plānveida pacientus apzvanīt, tādēļ **2022. gadā iecerēts ieviest automātisko atgādinājuma zvanu arī plānveida stacionāra un Dienas stacionāra pacientiem.**

Pacientu pozitīvas pieredzes veicināšanas nolūkos:

- Papildināts auto skaits, ar kuriem pacienti var doties uz izmeklējumiem un operācijām dažādās nodaļās;
- Ieviesti informatīvi plakāti lielākajā daļā nodaļu palātās, kur pacienti un viņu ģimenes var iepazīties ar noderīgu informāciju;
- Turpinās darbs pie Drosmes kastu satura nodrošināšanas, īpaši piesaistot ziedotāju palīdzību (pilnvērtīgi ieviests no 2021. gada marta un pašreiz dažādos procedūru kabinetos atrodama 41 kaste (vienā kastē aptuveni atrodamas 60 mantu, vienā mēnesī tiek izmantotas aptuveni 4000 mantas un 1 kastes uzpildīšana ar mantām gadā izmaksā ap 2950 EUR (visas kastes gadā izmaksā ap 121 000 EUR, kas tiek nodrošināts ar ziedotāju palīdzību);
- Izstrādāti dizaina risinājumu MR jaunajā kabinetā, lai mazinātu bērnu satraukumu izmeklējuma laikā;
- Ieviestas komunikācijas tāfeles 1., 16.1 un 16.2 nodaļās un tās tiks ieviestas arī citās nodaļās.
- Izstrādāts saturs PREMS aptaujai ambulatorajam; dienas stacionāra un operbloka, kā arī NMPON etapos. Rasts digitāls risinājums aptauju nodrošināšanai.

Pediatrijas spēļu kabinetā:

- Pediatrijas spēļu kabineta speciālistes (kopā nodrošina vienu slodzi) 9 mēnešos ir sniegušas **248** konsultācijas stacionāra pacientiem un **12** konsultācijas ambulatorajiem klientiem.
- Lielākoties konsultācijas tiek sniegtas **ķirurģijas klīnikas pacientiem**, kā arī tiek nodrošināts atbalsts **dienas stacionāra un 8.nodaļas pacientiem**, sagatavojot tos radioloģijas izmeklējumiem, operācijām, aprūpes manipulācijām.
- Uzsākta sadarbība ar **3 brīvprātīgajiem darbiniekiem** – LU psiholoģijas maģistrantūras studentiem klīniskajā psiholoģijā, kuri nodrošinās **pediatrijas spēles pakalpojumu ambulatorajā daļā, sākot ar oktobri.**

Psiholoģiskais atbalsts darbiniekiem:

- Lai nodrošinātu psihoemocionālo atbalstu BKUS darbiniekiem, izveidota sadarbība ar **8 klīniskajiem psihologiem.**
- Individuāls atbalsts sniegts **17 BKUS darbiniekiem**, nodrošinātas kopumā **62 klīniskā psihologa konsultācijas.**
- Grupās atbalstu saņēmušas **7 struktūrvienības**, kopā notikušas **24 dažādas grupu nodarbības 53 stundu garumā.**
- 9 mēnešu periodā izstrādāti dažādi atbalsta materiāli (Mājās došanās rituāls – plakāts; Kā komunicēt ar pacientu piederīgajiem, kas neievēro slimnīcas noteikumus – video; SPIKE protokols – komunikācija ar mirstošu vai mirušu pacienta piederīgajiem – buklets; Smagu sarunu plānotājs – buklets; Bulings/ Mobings (psiholoģiskā vardarbība darbā) – buklets (plānots seminārs par šo tēmu, kas notiks 2021.gada novembrī)
- Īstenota akcija – atpūtas veidu kartotēka, pieejama apskatei iekšējā mājaslapā sadaļā – Emocionālais atbalsts darbiniekiem.

INFORMĀCIJA PAR PERSONĀLA POLITIKAS REALIZĀCIJU

Personāla rādītāji

	MĒRKA VĒRTĪBA	2021.GADS UZ 31.03.	2021.GADS UZ 30.06.	2021.GADS UZ 30.09.
DARBINIEKU SKAITS	x	1997	2015	2034
STRĀDĀJOŠO 25-40 GADUS VECO ĀRSTNIECĪBAS PERSONU ĪPATSVARS NO KOPĒJĀ ĀRSTNIECĪBAS PERSONU SKAITA	40.50%	35.86%	33.49%	35,70%
APRŪPES PERSONĀLA (SLODZE VIRS 0,5) ATJAUNOŠANAS KOEFICIENTS	≥0	+ 0,001	+ 0,004	- 0,023
Definētais rādītājs	2021 1 cet	2021 II cet	2021 III cet	
Vidējais darbinieku skaits	1982	2005	2033	
Personāla aiziešana/mainība (rāda, cik % darbinieku no vidējā darbinieku skaita pārtraukuši darba tiesiskās attiecības)	2,88% 57 darbinieki	3,50% 70 darbinieki	5,17% 105 darbinieki	
Personāla atjaunošanās (rāda, cik % no vidējā darbinieku skaita tika pieņemti darbā)	4,89% 97 darbinieki	3,84% 77 darbinieki	5,91% 120 darbinieki	
Personāla rotācija (rāda, par cik % ir nomainīties personāls konkrētajā periodā)	7,7%	7,3%	11,07%	
Amata vietu aizpildītība %	89%	89%	89%	

Rādītājs/vidējais darbinieku skaits pārskata periodā	I cet plāns	I cet izpilde	II cet plāns	II cet izpilde	III cet plāns	III cet izpilde
Ārsti ¹	543	538	543	540	553	544
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls ²	624	623	629	623	635	631
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls ³	275	290	293	290	280	285
Administrācija ⁴	61	63	61	64	61	66
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri) ⁵	458	468	472	477	467	496

¹sertificēti/reģistrēti ārsti un funkcionālie speciālisti, rezidenti

²sertificēti/reģistrēti ārsta palīgi, māsas, vecmātes, biomedicīnas laboranti, radiologa asistenti, radiogrāferi, masieri, podologi

³māsu palīgi

⁴valde, padome, administrācija, t.sk. slimnīcas virsārsti, slimnīcas virsmāsa

⁵saimnieciskais personāls, ārstniecības un aprūpes procesu atbalsta personāls (t.sk. sanitāri)

2021. gada III ceturksnī ir vērojama lielāka darbinieku kustība, kas pamatojama ar jaunā mācību gada uzsākšanu un nespēju savienot mācības ar darbu vai rezidentūras uzsākšana – darba tiesiskās attiecības ir uzsākuši 120 darbinieku, to skaitā 6 ārsti (t.sk. 3 sertifikēti), 12 māsas (t.sk. 2 sertifikētas), 39 māsu palīgi (t.sk. 7 reģistrēti), savukārt darba attiecības pārtraukuši 104 darbinieki, to skaitā 6 ārsti (t.sk. 3 sertifikēti), 16 māsas (t.sk. 4 sertifikētas), 32 māsu palīgi (t.sk. 5 reģistrēti). Pārējās amatu grupās mainība saglabājas iepriekšējo periodu līmenī. ([Pielikumā Darbinieku 2021.gada kustības pārskats](#))

Galvenie darba attiecību pārtraukšanas iemesli šajā periodā ir darbinieka uzteikums (43% gadījumi), pārbaudes sekas - darbinieka uzteikums (4% gadījumi), darba devēja uzteikums - pārkāpumi (3% gadījumi), veselības stāvoklis – nepārtraukta darbnespēja/ārsta atzinums (2% gadījumi) un darbinieka un darba devēja vienošanās (24 %). ([*Pielikumā TA pārtraukšanas iemesli*](#))

Pārskata periodā 52 darbinieki ir pārtraukuši darba tiesiskās attiecības, nostrādājot mazāk nekā 1 gadu (ārstniecības personāls - 32 darbinieki, pārējais un saimnieciskais personāls – 20 darbinieki). Ar 5 darbiniekiem darba attiecības ir pārtrauktas pārbaudes laikā (darba attiecības mazāk nekā 3 mēnešus) pēc darbinieka iniciatīvas.

Aiziešanas iemesli ir dažādi, pamatā mācību iestādes absolvēšana un ārsta grāda iegūšana un rezidentūras uzsākšana (māsu palīgu amata grupā), veselības stāvoklis, dzīvesvietas maiņa, cits darba piedāvājums, atsevišķos gadījumos mikroklimats kolektīvā, darbinieka neatbilstība bērnu tiesību aizsardzības likumam.

Amata vietu aizpildītība 2021. gada III ceturksnī saglabājas 89%. Šobrīd Kapitālsabiedrībā nav aizpildīti 11% no plānotajām slodzēm. Joprojām lielākais vakanču skaits šobrīd ir šādās amatu grupās: sanitāri, saimnieciskais personāls, ārsti (bērnu psihiatri, neonatologi, anesteziologi-reanimatologi, ārsti ultrasonogrāfisti, bērnu ķirurgi), funkcionālie speciālisti un procesu atbalsta personāls. Taču, turpinot darbu pie Ārstu normatīva, vairākas neaizpildītās slodzes, iespējams, tiks izslēgtas.

Šobrīd Kapitālsabiedrībā 81.9% aprūpes personāla ir nodarbināti uz 0.5 darba slodzēm un vairāk, kas salīdzinājumā ar iepriekšējo periodu, ir par 2,6% mazāk. ([*Pielikumā Aprūpes personāla slodžu sadalījums 2021. gada 3. ceturksnī*](#))

2021. gada III ceturksnī kopējās prombūtnes ir samazinājušās par 0,7%, sastādot 15% no kopējā plānotā darba laika. Savukārt par 12,1% pieaudzis plānoto prombūtnu (atvaļinājumi, BKA, TA) skaits –75.1%, kas skaidrojams ar vasaras mēnešiem un aktīvo atvaļinājumu laiku. Neplānotās prombūtnes sastādīja 24.9% (darbnespējas lapas). ([*Pielikumā Prombūtnu sadalījums pa izmaksu veidiem*](#))

Ārstniecības personu vecuma grupā no 25-40 gadiem procentuālais īpatsvars no kopējā ārstniecības personu skaita šobrīd ir 35.7%, kas ir par 5.5% mazāk, nekā plānojām. Turklāt 10% ārstniecības personu tuvāko 5 gadu laikā sasniegs pensijas vecumu, 6% darbinieku turpina darbu Kapitālsabiedrībā, būdami jau pensijas vecumā.

Atbilstoši Darba koplīgumam virsstundu pārskata periods Kapitālsabiedrībā ir 4 mēneši. Pārskatā ir apkopoti dati par nostrādātajām virsstundām - maijs – augusts 2020/2021.

Amata grupa	2020.gada II pārskata periods	2021.gada II pārskata periods	Izmaiņas
Ārsti	6403.75	6204.05	-199.70
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	1872.00	1681.75	-190.25
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	8033.50	10785.00	2751.50
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	903.00	1893.00	990.00
KOPĀ	17212.25	20563.80	3351.55
Virsstundas, kas saistītas ar COVID	336.00	415.00	79.00

Amatu grupās “Ārsti” un “Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls” pārskata periodā nostrādāto virsstundu skaits šķietami ir samazinājies, taču 2021.gadā precīzāk ir izdevies definēt virsstundu rašanās iemeslus – *virsstundas, kas saistītas ar COVID*. Struktūrvienībām ir izdevies nodrošināt darbu ar esošajiem resursiem, bet dēļ prombūtnēm (atvaļinājumi, darbnespējas) darbs ir nodrošināts ar palielinātu slodzi pārējiem darbiniekiem.

Amatu grupās “Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls” un “Pārējais personāls” nostrādāto virsstundu skaits ir pieaudzis, kas skaidrojams ar biežākām darbinieku darbnespējām un lielāku darbinieku mainību. Periodā no maija līdz augustam parasti intensīvāk tiek plānoti arī ikgadējie atvaļinājumi, kurus šajā vasarā varēja drošāk ieplānot un realizēt.

Amata grupā “Ārsti” (*ārsti un rezidenti*) virsstundas ir ievērojami samazinājušās rezidentu sadaļā, jo 2021.gadā tika precīzāk definēts kā tiek organizēts rezidentu ikdienas darbs slimnīcā. Savukārt atsevišķi skatot ārstu amatu grupu - virsstundas ir pieaugušas – rezidentu nenosegtās dežūras tika nodrošinātas ar esošo ārstu darbu. Skatot Ārstu amatu grupu kopumā virsstundas ir samazinājušās.

“Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls” amatu grupā virsstundas ir pieaugušas, kas lielākoties ir skaidrojams ar prombūtnēm un nepārtraukta darba nodrošināšanu – visvairāk virsstundas ir tieši Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļā un augstas intensitātes nodaļās (1.; 10.; 16.; 12.; u.c. nodaļās).

Pārējais personāls amatu grupā vairāk virsstundu ir Ēdināšanas dienesta un Transporta pakalpojumu dienesta personālam, kas saistīts ar darbinieku ilgstošām darbnespējām.

Personāla vadības daļa lielu uzmanību pievērš darba laika uzskaites tabulu aizpildīšanas pareizībai un precizitātei, lai izslēgtu cilvēciskā faktora kļūdas. Lai izlīdzinātu virsstundas mēneša griezumā, sadarbībā ar struktūrvienību vadītājiem, katru mēnesi pastiprināti tiek analizētas darba laika uzskaites tabulas un virsstundu cēloņi.

Pārskata perioda beigās, sadarbībā ar struktūrvienību vadītājiem, tiek veikta virsstundu cēloņu analīze un tiek meklēts risinājums, lai kopējais virsstundu skaits tiktu samazināts/izlīdzināts.

Vidējie atlīdzības rādītāji

Salīdzinājumā ar 2020.gada 9M, Kapitālsabiedrība 2021.gada 9M atalgojuma palielinājumam novirzījusi **6.92 milj EUR jeb 34.5 %** (t.sk. papildus finansējums Covid-19 īpašā riska piemaksām).

Arī 2021.gda 9M vidējo atalgojumu tāpat kā pārējos ceturkšņus ietekmējusi Covid-19 īpašā riska piemaksa, kuras piešķiršana valstiskā mērogā nodrošinājusi būtisku vidējā atalgojuma palielinājumu noteiktu struktūrvienību un amatu grupām (NMPON, infekciju nodaļa un citu nodaļu darbinieki, ja tiem bijusi saskare ar Covid-19 pacientiem). **Covid-19 īpašā riska piemaksas kopējais apmērs 9M sastāda 1.9 milj EUR.**

Lai nodrošinātu salīdzināamus datus, tiek apskatīta vidējā atalgojuma pieaugums ar Covid-19 īpašā riska piemaksu un bez tās (tomēr jāmin, ka piemaksas ietekme saglabājās izmaksu veidos, kur par pamatu tiek ņemta vidējā izpeļņa).

Vidējais atalgojums uz slodzi pieaudzis no 1 429 EUR uz 1 846 EUR jeb par 29.2 % . Aprēķinos neiekļaujot Covid-19 īpašā riska piemaksu vienas slodzes vidējais atalgojums no 1 410 EUR palielinājies līdz 1 709 EUR jeb par 21.2 %.

Kapitālsabiedrība ārstniecības amatu grupās, kā arī iepriekšējos ceturkšņos, ir nodrošinājusi vidēji 25 % pieaugumu, kas bija iekļānāts sastādā 2021.gada budžetu. Veselības ministrijas noteiktais atalgojuma pieaugums bija 25.39 % (*NVD vidējā atalgojuma līmenis: ārsti – 1 862 EUR, māsas – 1 117 EUR, māsas palīgi – 745 EUR*).

Vidējais atalgojums uz slodzi 2021.gada 9M pret 2020.gada 9M, EUR

Amatu grupa	Ar Covid -19 īpašā riska piemaksām			Bez Covid -19 īpašā riska piemaksām		
	2021.gads 9M	2020.gada 9M	Izmaiņas (2021/2020)	2021.gads 9M	2020.gada 9M	Izmaiņas (2021/2020)
Ārsti	3245	2526	28.5 %	3032	2462	23.2 %
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	1817	1304	39.4 %	1623	1298	25.1 %
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	1065	750	41.9 %	956	750	27.4 %
Administrācija*	1913	1759	8.8 %	1860	1748	6.4 %
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	1093	920	18.7 %	1063	919	15.7 %
KOPĀ	1846	1429	29.2 %	1709	1410	21.2 %

*bez valdes un padomes

Informācija par Slimnīcas valdes un padomes sastāvu un atalgojumu

Amata nosaukums	Vidējais slodžu skaits		Izmaksātais atalgojums		Piezīmes
	2021.gada 9M	2020.gada 9M *	2021.gada 9M, EUR	2020.gada 9M, EUR *	
Valdes priekšsēdētājs	1.00	1.00	54 000.00	53 727.27	
Valdes loceklis	2.00	2.00	95 400.00	92 990.90	
Padomes priekšsēdētājs	1.00	0.823	27 000.00	22 350.00	Priekšsēdētājs savu darbu uzsāk 18.02.2020., padomes locekļa maiņa ar 20.08.2020.
Padomes loceklis	2.00	1.743	48 600.00	42 643.41	Padomes locekļu nomaiņa 25.02.2021.
Kopā	6.00	5.566	225 000.00	211 711.58	

*padome savu darbu uzsāk 10.02.2020.

Atbilstoši Darba koplīguma noteiktajam, darbiniekiem izmaksātas virsstundas par 4 mēnešu izlīdzināšanas diviem periodiem – janvāris/ aprīlis un maijs/augusts . Kopējā summa par virsstundām – **317 465.2 EUR** (2020.gada 9M – 223 505.3 EUR, pieaugums 93 959.90 EUR jeb 42.04 %).

Vidēji uz vienu ārstniecības personu izmaksātā summa sastāda 701.20 EUR (2020.gadā – 504.6 EUR, pieaugums par 39.3 %). Ārstniecības personām daļa no virsstundu izmaksu pieauguma skaidrojama ar atalgojuma palielinājumu (vidēji 25%), pārējais saistīts ar stundu skaita pieaugumu periodā (periodā 9M +3 245 stundas pret 2020.gadu).

Vidēji uz vienu Kapitālsabiedrības darbinieku, kurš saņēmis samaksu par virsstundām, 631.1 EUR (2020.gadā – 456.10 EUR, pieaugums 38.4 %).

Covid-19 procesu virsstundu skaits atkarīgs no pacientu plūsmas, vakcinācijas, testēšanas apjomiem un neplānotajām prombūtnēm infekciju nodaļā.

Apmaksātās virsstundas 2021. gada 9M pret 2020. gada 9M (bez Covid-19 procesu virsstundām)

Amatu grupa	2021.gads 9M, EUR	2020.gada 9M, EUR	Izmaiņas, EUR
Ārsti	121 254.4	107 188.5	+ 14 065.9
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	149 464.3	88 204.0	+61 260.3
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	15 569.2	15 736.8	-167.6
Administrācija	0	0	0
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	17 134.7	4 821.4	+12 313.4
KOPĀ	303 422.7	215 950.7	87 472.0

Amatu grupa	2021.gads 9M, EUR	2020.gada 9M, EUR	Izmaiņas
Virsstundas, kas saistītas ar Covid-19 un vakcinēšanas procesiem	14 042.5	7 554.6	+6 487.9



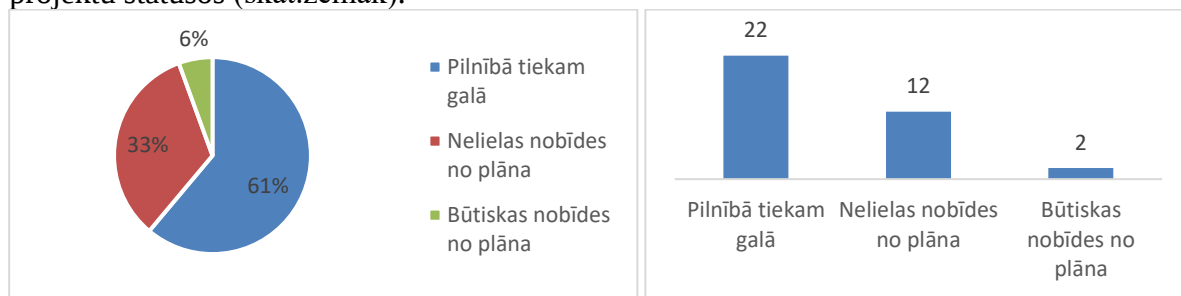
Naturālie rādītāji pielikum (BKUS_budzets_2021_VM.xls)

INFORMĀCIJA PAR INVESTĪCIJU PROJEKTU ĪSTENOŠANU

Zemāk apkopots piešķirto investīciju izlietojuma statuss uz 30.09.2021. sadalījumā pa finansējuma piešķiršanas avotiem. Ar zaļu atzīmētas pilnībā izpildītās investīcijas.

Nr.p.k.	Piešķirtais finansējums (EUR)	Faktiski izlietotais finansējums (EUR)	Atlikums uz 01.10.2021.
(VB-VP-06)VESELĪBAS REFORMAS PASĀKUMI (3 206 636 EUR apmērā)	3 206 636,00	3 206 246,87	389,13
(PK7) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (3 611 547 EUR apmērā, 15.05.2020. dalībnieku sapulces protokols Nr.01-27.2.2/4)	3 611 546,50	2 890 389,05	721 157,45
(PK2) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (4 500 EUR, ārkārtas dalībnieku sapulces prot.Nr.01-27.2.2/2 no 29.01.2021.)	4 500,00	4 500,00	0,00
(PK3) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (119 938 EUR, ārkārtas dalībnieku sapulces prot.Nr.01-27.2.2/3 no 24.02.2021.)	119 938,00	98 682,03	21 255,97
(PK1) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (120 850 EUR apmērā, 07.10.2020. dalībnieku sapulces protokols Nr.01-27.2.2/11, 1 779 150 EUR, ārkārtas	1 900 000,00	41 448,55	1 858 551,45
(PK4) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (1 096 000 EUR, ārkārtas dalībnieku	1 096 000,00	218 463,59	877 536,41
(PK5) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (1 159 000, ārkārtas dalībnieku sapulces prot.Nr.01-27.2.2/3 no 24.02.2021.)	1 159 000,00	0,00	1 159 000,00
(PK6) PAMATKAPITĀLA PALIELINĀŠANA (745 000 EUR, ārkārtas dalībnieku sapulces prot.Nr.01-27.2.2/3 no 24.02.2021.)	745 000,00	9 465,99	735 534,01
(PK8) AUGSTAS GATAVĪBAS PROJEKTS ""Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" infrastruktūra, veco korpusu energoefektivitāte un ventilācijas ierīkošana"	4 550 538,00	100 927,67	4 449 610,33
	16 393 158,50	6 570 123,75	9 823 034,75

Slimnīcā norit aktīvs darbs pie projektu realizācijas. 2021. gada 3. ceturksnī ir 34 projekti, dažādos projektu statusos (skat.zemāk).



- Rehabilitācijas centra attīstības projekts (ERAF) – 34. korpusa pārbūve – nodots ekspluatācijā.
- Psihiatrijas centra attīstības projekts (ERAF) – 2. un 3. korpusa pārbūve – uzsākta būvniecība.
- NMPON un ambulatorā centra attīstības projekts (ERAF) – 21.korpusa pārbūve.

Minimālais būvprojekta sastāvs iesniegts saskaņošanai Būvvaldē. Izstrādāts būvkonstrukciju un inženiertīklu risinājumu koncepts, tiek veiktas pārrunas par risinājumu iespēju līmeņiem.

- Bērnu veselības ekosistēmas attīstības pirmā kārtā – notiek izstrāde un satura radīšana.
- Miega centra būvniecība

Būvvaldē iesniegts Minimālais būvprojekta sastāvs, plānots saņemt projektēšanas nosacījumu izpildi tuvākās nedēļas laikā. Inženiertīklu risinājumi izstrādāti par 70%, jāprecizē piesaistes telpās un jāsaskaņo izstrādājumu specifikācija.

- Teritorijas labiekārtošanas un 26., 33.korpusa energoefektivitātes uzlabošana

Aktīvs darbs darbnīcās. Iesniegti starpposmi.



BKUS projektu progress (Projektu_progress_2021_Q_3.xls).

Investīciju, kuras plānotas no valsts budžeta finansējuma īstenošanas progress, VM atskaite (VM_investicijas_Q3.xls).

INFORMĀCIJA PAR VEIKTAJĀM AKTIVITĀTĒM IZGLĪTĪBAS UN ZINĀTNES JOMĀ

Ar mērķi ieviest jaunas vadlīnijas vai izvērtēt jau pielietojamās un popularizēt BKUS zīmolu, ir īstenoti:

- 8 klīniskie (zāļu) pētījumi
- 41 studējošo pētījumi.

Lai potenciāli piesaistītus jaunus darbiniekus, celtu darbinieku kvalifikāciju, pilnveidotu iekšējos ārstniecības, diagnostikas un aprūpes procesus, paaugstinātu pacientu drošību un stiprinātu BKUS kā zināšanu un prasmju centru:

- Realizēta studējošo praktiskā apmācība –191 studenti.
- Organizētas 435 ārstniecības personu apmācības.
- Organizēti tālākizglītības pasākumi 1090 aprūpes un aprūpes atbalsta personai.
- Organizētas obligātās apmācības transfuzioloģijā 0 ārstniecības un aprūpes personām.
- Organizēti tālākizglītības kursi interesentiem no citām ārstniecības iestādēm – 372 dalībnieki.
- Organizētas tālākizglītības aktivitātes 8 ESF projektu ietvaros (sadarbībā ar projektu daļu):
 - ✓ Ārstniecības personu mentoru sagatavošana noslēdzās;
 - ✓ Aktualitātes medikamendozā terapijā bērnu ārstniecībā;
 - ✓ Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem;
 - ✓ Jaundzimušo novērtēšana: individuālās attīstības aprūpes novērtēšanas programmā;
 - ✓ Ar veselības aprūpi saistīto infekciju menedžments jaundzimušo aprūpē.
 - ✓ Zāļu administrēšana primārajā un ambulatorajā praksē
 - ✓ Zīdaiņu un pirmsskolas vecuma bērnu fizisko aktivitāšu veicināšana, tai skaitā bērnu attīstībai atbilstoša aprūpe (hendlings), kustību attīstība, aktīvās rotaļas
 - ✓ Agrīna ambulatora monoprofesionāla fizioterapijas pakalpojuma nodrošināšana primārajā veselības aprūpes līmenī

Interesu izglītība

Radošajās aktivitātēs atbalstīti kopā vairāk kā 1 643 pacienti.

Pacientus, kuri nevarēja apmeklēt nodarbības, pedagogi atbalstīja ar **īpaši sagatavotiem Radošo darbu portfeliem**, kas ļauj attālinātā veidā atbalstīt pacientus ar piemērotām aktivitātēm. Kopā šāds atbalsts tika sniegts **349** bērniem.

Nodarībās tika iesaistīti vairāk kā **411** vecāki.

Parasti ierodoties uz interešu izglītības nodarbībām, pacientu emocionālā labsajūta ir vidēji laba. Tomēr periodā **57 pacientiem tika novērota izteikti negatīva sākuma adaptācija, kas uzlabojās tikai pēc interešu izglītības nodarbībām**. Visas aktivitātes iekštelpās tiek organizētas individuāli, ievērojot nepieciešamos drošības standartus.

Ar plašāku informāciju par interešu izglītības un brīvā laika aktualitātēm BKUS var iepazīties **<https://www.facebook.com/veselojiesarprieiku>** (detalizētāka informācija pielikumā).

Bērnu un vecāku atbalstam abās novietnēs kopā tika **noorganizētas 18 dažādas aktivitātes/pasākumi** - izstādes, zīmējumu konkursi, NATO slimnīcas teritorijā u.c.aktivitātes. ([Detalizētāka informācija pielikumā](#))

Rūpējoties par vispārējās izglītības apguves procesa organizēšanu un šībrīža aktuālajiem jautājumiem, zoom platformā tika organizētas vairākas tikšanās ar Rīgas domes Izglītības, kultūras un sporta departamenta dienestiem.

INFORMĀCIJA PAR DARBĪBAS EFEKTIVITĀTES UZLABOŠANAS PASĀKUMIEM

Auditi un pašnovērtējumi

Atbilstoši audita taktiskajam plānam (apstiprināts IS EDUS 06.02.2021) III ceturksnī ir veiktas visas ieplānotās pārbaudes. Kopumā veiktas **7 pārbaudes** - 3 iekšējie auditi (*interesu izglītības, sociālās aprūpes pakalpojumu un attālināto konsultāciju nodrošināšana*), 1- ārējais audits (*ISO-9001 uzraudzības audits*), 1 pašnovērtējums (NMPOP process) un 2 klīniskie auditi (*“Autosomāli dominantas nieru policistozes pacientu izmeklēšana , novērošana un ārstēšana” (BSK) un “Rehabilitācijas mērķu izvirzīšana un sasniegšana dienas stacionāra un stacionāra pacientiem” (RK)*). Kopumā pēc pārbaudēm definētas 23 korektīvās aktivitātes, no kurām 5 ir ieviestas. Visos auditos un pašnovērtējumos tika vērtēti riski un meklēti risinājumi risku mazināšanai.

Konstatētās neatbilstības:

1. Rīcības instrukcija RI-61 “Sociālā atbalsta nodrošināšana pacientam vai viņa pārstāvim”, neatbilst pašreizējai aktuālajai situācijai.
2. Netiek reģistrētas attālinātās konsultācijas citu ārstniecības iestāžu speciālistiem.

Atbilstība ”DNV for Hospitals” standarta prasībām

Atbilstoši DNV standartā aprakstītajiem kritērijiem NMPO procesā Nodaļas darba organizācija un sagatavotības pakāpe attiecībā uz darbinieku apmācību un konkrētu speciālistu nodrošināšanu ārpus darba laika atbilst daļēji, jo ginekologs un psihiatrs ir pieejami klātienē tikai darba laikā, kā arī visi nodaļā strādājošie darbinieki nav pilnībā apmācīti nepieciešamo manipulāciju veikšanai. Punktā par algoritmu ieviešanu arī atbilst daļēji, jo daļa izstrādāto algoritmu nav vēl ieviesti praksē.

Svarīgākie secinājumi

1. Interesu izglītības pakalpojumi tiek plānoti atbilstoši pacientu skaitam un struktūrai, nodrošinot darbinieku rotāciju un aizvietojamību.
2. Tiek pārskatīta un uzlabota darba organizācijas dokumentācija Interesu izglītības un Sociālās aprūpes pakalpojumu jomās.
3. Tiek gatavoti risinājumu varianti pakalpojuma “Atelpas brīdis” pārejai uz novietni “Torņkalns”, un iesniegti Valdei, lai savlaicīgi, būvniecības projekta ietvaros, varētu pieņemt lēmumu par telpām.
4. Pievērsta uzmanība, lai tiktu izpildīts Infekciju kontroles dienesta mērķis ieplānot un īstenot preventīvus infekciju kontroles pasākumus.
5. Infekciju kontroles dienests tiek iesaistīts lēmumu pieņemšanā (un apstiprināšanā) jauno infrastruktūras projektu izstrādes procesā, kā arī pārmaiņu plānošanas laikā.
6. Pārskatīti NMPOP darbību reglamentējošie dokumenti saistībā ar formulējumu “šķirošana” mainot uz “triāža” vai prioritizēšana”
7. Tiks plānotas regulāras apmācības NMPOP - simulācijas, manipulāciju treniņi sadarbībā ar RSU MTIC, BKUS ITN, kā arī paredzēts organizēt apmācības Ārstu palīgiem Sāpju dienestā un darbam Traumu postenī.
8. “Attālināto ambulatoro konsultāciju organizēšanas kārtībā” tiks definēta informācija par atgādinājumu sniegšanu pacientiem par attālinātām konsultācijām, kuras piesaka ārsts, kā arī atgādinājumu sniegšanu ārstiem, kuras piesaka KAS.
9. Saistībā ar attālinātām ambulatorām konsultācijām ir paredzēts ieviest ierosinātos “Pacienta portāla uzlabojumus”
10. Tiks meklēts risinājums, kā veicināt attālināto ambulatoro konsultāciju reģistrēšanu citu ārstniecības iestāžu ārstniecības personām.

11. Pievērsta uzmanība attālināto ambulatoro konsultāciju skaita palielināšanai un tiks vecināta attālināto konsultāciju veikšana caur jauno integrēto sistēmu, vairāk nelietojot Zoom konsultācijas, jo tā ir visdrošākā autorizācija.
12. Pozitīvs vērtējums pēc ārējā uzraudzības audita ISO-9001. Nav konstatēta neviena neatbilstība.

KPA (korektīvo/preventīvo aktivitāšu) plāna izpildes dati

Kopumā 2021. gada III ceturksnī definētas 23 KPA, no kurām **5 ir izpildītas** (3 no tām tika definētas ar augsta riska prioritāti), 18 ir izpildes procesā (*17 no tām ar vidēja riska prioritāti, 1- ar zema riska prioritāti*). Izpildītās KPA - divas no tām saistītas ar Klīnisko auditu rezultātiem, viena attiecas uz Infekciju kontroles dienesta iesaistīšanu lēmumu pieņemšanā (un apstiprināšanā) jauno infrastruktūras projektu izstrādes procesā un arī pārmaiņu plānošanas laikā un divas – ir saistītas ar interešu izglītības procesa darba organizācijas uzlabošanu.

Svarīgākie secinājumi

1. Lai uzlabotu KPA izpildes procesu, uzsākts integrēt KPA reģistru dokumentu vadības elektroniskajā sistēmā. Pēc integrēšanas struktūrvienību vadītāji/atbildīgie varēs ērtāk sniegt atgriezenisko saiti par izpildes gaitu, ērti pievienot liecības par izpildi, kā arī sekot līdzi uzdevumu izpildes gaitai pa ceturkšņiem, sasaistot ar stratēģiskā plāna izpildi.
2. KPA tiek izvirzītas atbilstoši iekšējā auditā veiktajam risku novērtējumam atkarībā no risku klasifikācijas (zems, vidējs, augsts, ļoti augsts), kā arī izpildes termiņi tiek noteikti atbilstoši risku klasifikācijai (zems- 6 mēn., vidējs- 3 mēn., augsts- 3 ned., ļoti augsts- nekavējoties risināt situāciju).
3. Standartizētas un aprobētas klīnisko auditu un pašnovērtējumu ziņojumu formas, kuras tiks iekļautas audita procedūrā.
4. Veicot pašnovērtējumu, procesu vadītāji ar Kvalitātes vadības daļas metodisko atbalstu, turpina vērtēt riskus un to ietekmi uz slimnīcas darbību, kā rezultātā tiek izvirzītas atbilstošas korektīvās aktivitātes.

Detalizēts katra audita un pašnovērtējuma raksturojums pievienots pielikumā

Risku vadība

Saskaņā ar Kapitālsabiedrības 2020.-2025. stratēģiju, viens no rīcības virzieniem ir novēršamo risku izskaušana visos Kapitālsabiedrības procesos un iekšējo procesu atbilstības “DNV for Hospitals” standartam sasniegšana līdz 2025. gadam.

1. ISO 9001 uzraudzības audita rezultāts

09.09.2021. veiksmīgi tika noslēgts ārējais uzraudzības audits par BKUS vadības sistēmas un darbības (visās darbības sfērās) atbilstību LVS EN ISO 9001 standarta prasībām. Audita gaitā visi auditējamie procesi un sistēmas tika novērtētas **risku vadības kontekstā**. Gatavojoties auditam, KV nodrošināja konsultācijas auditējamo str-bu, procesu un sistēmu vadītājiem un viņu pārstāvjiem. Konsultācijās tika izmantotas KV izstrādātas divas prezentācijas - macību materiāli Risku vadības tematikā:

1) “Riski un iespējas”, kas palīdz saskatīt riskus savā ikdienas darbā, viegli saprast kādus riskus ar kādiem rīkiem, ar kādu rīcību mēs pārvaldām - noturām pieņemamā stāvoklī, kā riskus mērīt un kā novērtēt mērījumus.

2) “Kvalitāte un riski jautājumos un atbildēs”, kas palīdz saprast, kā korelē jēdzieni “kvalitāte” un “riski”, kvalitāti un riskus ietekmējošie faktori, t.sk. no nākotnes un pagātnes skatupunktiem.

Audita rezultāts ir sekmīgs.

2. Medicīnisko iekārtu vadība

Viens no svarīgākiem riskiem ir medicīnisko iekārtu darbības risks. Analizējot medicīnisko iekārtu dzīves ciklu, esam secinājuši, ka medicīnisko iekārtu vadības ciklā iesaistīto pušu skaits ir ļoti liels un viņu starpā nav vienādas izpratnes par katras puses funkcijām/pienākumiem/atbildību - kompetenču līmeni. Rezultātā ir nepamatotās gaidas, pārpratumi par to, kas ir un kas nav citas puses pienākumi, slēptie konflikti, visu pušu neapmierinātība vai apmierinātība ar to, kas nav saprotams. Lai risinātu šo problēmu, tika izstrādāts visu iesaistīto pušu mijiedarbības modelis ar pušu funkcijām-kompetencēm. Saskaņošanas ar klīniku vadītājiem, ārstniecības un aprūpes vadību, finanšu speciālistiem-ekonomistiem, iepirkumu speciālistiem, ārstniecības atbalsta struktūrvienību speciālistiem, IT un IS speciālistiem, infrastruktūras speciālistiem, kvalitātes vadības speciālistiem procesā, funkcijas tika precizētas un tiks sagatavots ierosinājums struktūrvienību nolikumu grozījumiem, lai visi būtu “uz vienas lapas”.

3. Risku novērtēšanas matricas

Pašreiz, lai turpinātu darbu ar preventīvu risku vadību, ir nepieciešami lēmumi. Pēc BKUS stratēģijas risku aktualizācijas izveidojās situācija, kad lietošanā ir Risku matricas metode 5x5, bet 3 dažādās interpretācijās: 1. Stratēģijas riskiem; 2. divu Risku reģistriem (Riskiem ārstniecības kalitātei un pacientu drošībai un Riski BKUS darbības likumībai, darbības nepārtrauktības nodrošināšanai, finansiālai lietderībai; un 3. iestrādāta HaiPro programmatūrā. *RISINĀJUMS: turpmākai 2 risku reģistru uzturēšanai un risku atkārtotai novērtēšanai pārņemt HaiPro risku matricu.*

4. Ar DNV akreditācijas procesu saistītie riski

Lai samazinātu riskus BKUS akreditācijai pēc DNV standarta, arī ir nepieciešama vienāda izpratne par standarta prasībām un to interpretāciju. Kvalitātes vadība sdaļa turpina diskusijas par standarta prasībām, prasību tulkošanu latviešu valodā; turpina DNV standarta prasību izmantošanu iekšējos auditos u.t.t.

5. Pacientu tiesību neievērošanas risks

Tika aktualizēts BKUS materiāls “Pacientu tiesību realizācija VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca””, saskaņots un iesniegts Komunikācijas daļai publicēšanai www.bkus.lv. Aktualizācija tika veikta, izmantojot:

- “Patients’ Rights in the European Union. Mapping eXercise”; Final Report; Written by PRE-MAX Consortium; 03/2016;
- “Charter of Fundamental Rights of the European Union 2012/C 326/02”; Official Journal of the European Union;
- United Nations Convention on the Rights of the Child, adopted and opened for signature, ratification and accession by General Assembly Resolution 44/25 of 20 November 1989, entry into force 2 September 1990, in accordance with Article 49;
- **WHO (2017) Children’s rights in hospital: Rapid-assessment checklists. Copenhagen: World Health Organization. 2017.;**
- **“The International Child Safeguarding Standards”, Keeping Children Safe;**
- “Children’s Protection in Research Activities”, Sant’ Anna School of Advanced Studies – Pisa; Italy;
- “Children’s rights in Hospital and Health Services: Assessment Tool for Management”, Edited by: Ana Isabel F. Guerreiro, March 2012;
- “Bērnu tiesību ievērošana klīniskajā praksē Latvijas slimnīcu pediatrijas profila nodaļās pandēmijas laikā.”, BKUS materiāls, 2021.g.;
- “European Chapter of Patients’ Rights. Basis document”, Rome, November 2002;

- **Det Norske Veritas standarts “Standard, Interpretive Guidelines and Surveyor Guidance. International Accreditation Requirements for: HOSPITALS”; May 2019, VERSION 5.1;**
- **Bērnu tiesību aizsardzības likums (spēkā ar 22.07.1998.);**
- **Pacientu tiesību likums (spēkā ar 01.03.2010.).**
- **EIROPAS PARLAMENTA UN PADOMES REGULA (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula).**

Tika integrētas vairāku standartu prasības. Analizējot vides pieejamības stāvokli, tika konstatēts, ka ir nepieciešama sadarbība ar vājdzirdīgo un nedzirdīgo, vājredzīgo un neredzīgo biedrībām vides nosacījumu precizēšanai un uzlabošanai slimnīcā u.c. aktivitāšu plāns cilvēku ar īpašām vajadzībām prasību un vēlmju apmierināšanai, tādējādi, drošas vides pilnveidošanai.

6. DNV akreditācija – turpmākie soļi

2021. gada pārskata procesā ir paredzēta pamatdarbības risku pārskatīšana un novērtēšana (izmantojot HaiPro matricu), kā arī KV veikta pašnovērtējuma pēc standarta DNV for Hospitals noteikto aktivitāšu plānošana periodam 2022.-2025. g. un saskaņošana ar izpildītājiem. Šis plāns būs pamats arī 2022. gada BKUS rīcības plānam.

Ierosinājumu vadība

No 2021. gada sākuma ir palaista ierosinājumu sistēma, kura paredz iespēju jebkuram darbiniekam iesniegt pieteikumu - idejas uzlabojumiem un attīstībai mūsu sniegtajiem pakalpojumiem, darba organizācijai un vides labiekārtošanai, kā arī apskatīt visus darbinieku iesniegtos ierosinājumus un to aktuālo statusu. 2021. gada 3.ceturksnī:

- Tika izstrādāta un saskaņota standartizēta ierosinājumu vadība (SPA-062), pieteikumu forma (V-009/02) un projektu vērtēšanas kritēriji (RI-090);
- Pilnveidoti automātiskie pieteikumu sistēmas paziņojumi iesaistītajām pusēm;
- Izstrādāts visiem Qlik lietotājiem pieejams statistisks ierosinājumu pārskats;
- Ziņots Valdei un visiem darbiniekiem iknedēļas 5min sanāksmē par ierosinājumu aktuālo statusu uz 3.ceturksņa beigām.

2021. gada 1.ceturksnī un 2.ceturksnī kopā darbinieki iesniedza 18 ierosinājumus, no kuriem 7 ir izpildīti, 8 aktīvi un 2 atlikti uz stratēģijas pārskatīšanas brīdi.

2021. gada 3.ceturksnī darbinieki iesniedza 10 ierosinājumus, no kuriem 3 ir izpildīti, 3 izvērtēšanā, 2 aktīvi un 1 atgriezts pieteicējam. Divu ierosinājumu izvērtēšanā un lēmumu pieņemšanā iesaistīta valde – par prasībām ventilācijas sistēmām (gaisa kvalitātes nodrošināšanai) un par pamatatdzīvināšanas algoritma apmācībām. Patstāvīgi atrisināti jautājumi par informāciju darbiniekiem par darbinieku kustību, prombūtnēm un kafejnīcas ēdienkarti iekštīklā.

Ikdienas un procesu uzlabojumi

2021. gada 3.ceturksnī veikti šādi ikdienas un procesu uzlabojumi:

- Pārskatīts Datu tāfeles sanāksmes formāts, tēmas un atbildīgie, kā arī sagatavoti visiem Qlik lietotājiem pieejami sanāksmēs apskatāmie dati. Uzdevumu pārvaldība no Excel un Nameja pārcelta uz Redmine sistēmu, sanāksmes dalībnieki apmācīti tās lietošanā;
- Pēc BKUS laboratorijas iniciatīvas izvērtēts šī brīža ārējo laboratorijas pakalpojumu sniedzēju rezultātu saņemšanas process, identificējot daudz liekas manuālas darbības un attiecīgi nelietderīgu cilvēkresursu patēriņu uz šo rezultātu apstrādi un pievienošanu slimnīcas informācijas sistēmai, turklāt nenodrošinot 100% visu rezultātu pievienošanu. Darbs pie šī procesa automatizēšanas tiek atlikts, gaidot un cerot uz nacionāla līmeņa risinājumu E-veselībā. Pēc NVD plāniem šim risinājumam ir jābūt līdz 2021. gada beigām;

- Kopā ar PPKAD shematiski saplānots pacientu pieraksts uz psihiatrijas klīnikas ambulatorajiem pakalpojumiem;
- Saistībā ar ārstniecības līdzekļu izmaksu uzskaites ieviešanu uz pacientu ir izstrādātas atskaites par operācijās skenētajiem medicīnas materiāliem, kā arī patēriņa plāns tuvākajām 12 nedēļām, balstoties gan uz vēsturiskajiem medicīnas materiālu skenēšanas datiem, gan tuvākajā nākotnē jau ieplānotajām operācijām.
- Saistībā ar ārstniecības līdzekļu izmaksu uzskaites ieviešanu uz pacientu izstrādē ir medikamentu norakstīšanas process, balstoties ordināciju un skenēto medikamentu datiem;
- Saistībā ar BI rīka ieviešanu papildus plānveida ķirurģijai ir definētas prasības un izstrādātas atskaites steidzamās ķirurģijas un operāciju resursu datu monitorēšanai un analīzei.

Veselības ministrijas 2019. gada noteikto uzdevumu izpilde

Kapitālsabiedrība turpina Veselības ministrijas 2019. gadā noteikto uzdevumu izpildi. Pārskats par izpildes progresu pievienots atsevišķā dokumentā

BUDŽETA IZPILDE

Saimnieciskās darbības ieņēmumu pārskats

Ieņēmumi kopā 55,2 milj. EUR, (Q2 – 36,7 milj. EUR) - **par 3,5%** (1,88 milj. EUR) (Q2 – par 952,3 tūkst. EUR) **vairāk nekā plānots** pārskata periodā, un par 26,4% (11,52 milj. EUR) vairāk nekā 2020. gada 9 mēnešu periodā.

Galvenās novirzes no plānotā saistītas ne tikai ar papildus piešķirtajiem līdzekļiem COVID-19 piemaksu nodrošināšanai (ietekmi uz darbības rezultātu atstāja IAL iegādes kompensācija 273 tūkst. EUR. apmērā), bet arī ar virsplāna ieņēmumiem, nozīmīgās ieņēmumu pozīcijās, kas gada sākumā netika neplānotas (3.ceturksnī Stacionāro pakalpojumu apakšsadaļā “Stacionāra manipulācijas” ieņēmumu pieaugums par 471,5 tūkst. EUR).

Pārskatot 2021.gada 9 mēnešu ieņēmumu izpildes rezultātus pa programmām vērojamas ievērojamas nobīdes no sākotneji plānotajiem rādītājiem (gan pārsnieguma, gan neizpildes virzienā), kas skaidrojama ar pandēmijas izraisītām izmaiņām cilvēku ikdienas rīcības modelī un ar to saistītām saslimšanām (sezonai neraksturīgas diagnozes, daudz traumu, u.taml.). Ir samazinājies nespecifisku saslimšanas gadījumu ārstēšanu skaits stacionārā, vienlaicīgi pieaugot pacientu skaitam un ieņēmumiem no specializētajām programmām. Ievērojamu ietekmi uz ieņēmumiem par reto slimību (RS) medikamentiem atstāja terapijas maiņa vairākiem pacientiem gada sākumā, kam gan pēdējos mēnešos ir tendence stabilizēties. Savukārt, rezidentu apmācību ieņēmumu pārpildes pamatā ir aktīvo rezidentu skaita pieaugums (salīdzinot ar iepriekšējo gadu) un piesardzīgā prognoze.

3.ceturksnī slimnīcai ziedojumos izdevies piesaistīti 91,3 tūkst. EUR, taču piesaiste ir bijusi augstāka nekā cerēts, līdz ar to veidojās pārpilde Ziedojumu sadaļā.

Uzmanību piesaista ieņēmumu neizpildes palielināšanās Valsts budžeta programmu sadaļā - tik lielas neizpildes cēlonis Insulīna sūkņu programmā un Organizatoriski metodiskā darba programmā potenciāli var dardaudēt ar līdzekļu samazinājumu nākamajā gadā.

Programma	Gada plāns, EUR	6 mēneši		9 mēneši	
		Izpilde, EUR	Novirze no perioda plāna, EUR	Izpilde, EUR	Novirze no perioda plāna, EUR
Insulīna sūkņu programma	725 225	252 786	-109 852	350 652	-193 263
Organizatoriski metodiskais darbs	99 928	17 651	-32 317	27 465	-47 487
Garastāvokļu traucējumu programma	130 000	99 029	34 027	99 029	1 528
Interesu izglītības dotācija	248 628	131 322	7 008	196 983	10 512

Ieņēmumu pozīcijas, kurās ieņēmumi ir **lielāki** par plānotajiem pārskata periodā:

- Stacionāro pakalpojumu ieņēmumi – par 3,53 milj. (Q2 – 1,84 milj. EUR) , jeb par 12,1%, no kuriem 2,66 milj.EUR veido piemaksai par darbu COVID-19 apstākļos piešķirtais finansējums;
- Ambulatorie pakalpojumi – par 294,5 tūkst. (Q2 – 13,5 tūkst. EUR), jeb par 3,0%;
- Ambulatoro pacientu iemaksas – par 40,1 tūkst. EUR (Q2 – 5,5 tūkst.EUR), jeb 4,1%;
- Rezidentu apmācību ieņēmumi – par 200,7 tūkst. (Q2 – 137,8 tūkst. EUR), jeb par 16,9%;
- Sociālo pakalpojumu ieņēmumi – par 22,2 tūkst. (Q2 – 1,2 tūkst. EUR), jeb par 18,0%;
- Ziedojumi un dāvinājumi - par 244,8 tūkst. (Q2 – 168,9 tūkst. EUR), jeb par 553,5%;
- Saimnieciskās darbības ieņēmumi – par 12,3 (Q2 – 8,7 tūkst. EUR), jeb par 4,4%;

Būtiskākās novirzes no prognozētajiem ieņēmumiem, kuros uzrādās **neizpilde**:

- RS programmā - 1,73 milj. EUR, (Q2 – 1,02 milj. EUR), jeb nobīde par 29,3%;

- Laboratorijas pakalpojumu ieņēmumi - par 80,7 tūkst. EUR (Q2 – 116,9 tūkst. EUR), jeb par 7,8%;
- Valsts budžeta programmu ieņēmumi – par 228,7 tūkst. EUR (Q2 – 101,1 tūkst. EUR), jeb par 25,3%;
- Pacientu iemaksas stacionāram atpaliek par 48,7 tūkst. EUR (Q2 – 49,7 tūkst. EUR), jeb par 2,5 %;
- Maksas ārstniecības ieņēmumi – par 45,1 tūkst.EUR jeb 11,6%.



Budžeta izpilde pielikumā (BKUS_budzets_2021_Q3.xls)

BUDŽETA ATSKAITE 2 (kops.)

2021 | Septembris (s) | V - Finansējuma postenis | V - Finansējuma postenis

Gads: 2021
Mēnesis: Septembris (s)
Finansējums: V - Finansējuma postenis
Struktūrvienība: V - Viss uzņēmums (sum)
Hierarhijas līmenis: 2

EKK kods	Ieņēmumu/izdevumu pozīcijas nosaukums	2021. gada plāns	2021. gada plāns pārskata periodā	2021. gada izpilde pārskata periodā	Novirze no 2021. gada pārskata perioda plāna, EUR	Novirze no 2021. gada pārskata perioda plāna, %	2020. gada izpilde pārskata periodā	Izmaiņas, salīdzinot ar 2020. gada attiecīgā perioda izpildi, EUR	Izmaiņas, salīdzinot ar 2020. gada attiecīgā perioda izpildi, %	Pārskata perioda izpilde % no 2021. gada plāna	Indik.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IEŅĒMUMI (REVENUE)	71,438,203	53,290,855	55,167,930	1,877,075	3.52%	43,648,763	11,519,167	26.39%	77.22%	↑
111	Stacionāro pakalpojumu ieņēmumi (Inpatient service)	39,047,101	29,245,195	32,771,639	3,526,444	12.06%	24,688,945	8,082,694	32.74%	83.93%	↑
112	Pacientu iemaksas stacionāram (patient contribution reimbursement)	841,704	631,278	581,813	-49,665	-7.87%	559,977	21,636	3.86%	69.10%	↑
113	Ambulatorie pakalpojumi (Outpatient service)	12,953,902	9,715,500	10,009,969	294,469	3.03%	7,975,140	2,034,829	25.51%	77.27%	↑
114	Ambulatorās pacientu iemaksas (Patient contribution reimbursement)	1,299,741	974,808	1,014,947	40,139	4.12%	902,269	112,678	12.49%	78.09%	↑
131	Rezidentu apmācību ieņēmumi (Residents)	1,600,000	1,184,798	1,385,536	200,738	16.94%	1,151,157	234,379	20.36%	86.60%	↑
142	Valsts budžeta programmu ieņēmumi (State programmes)	1,203,781	902,839	674,129	-228,710	-25.33%	483,139	190,990	39.53%	56.00%	↑
1421	RS programma	8,192,252	5,911,256	4,178,122	-1,733,134	-29.32%	3,891,301	286,821	7.37%	51.00%	↑
115	Laboratorijas pakalpojumu ieņēmumi (Laboratory)	1,387,101	1,040,328	959,671	-80,657	-7.75%	844,453	115,218	13.64%	69.19%	↑
312	Sociālo pakalpojumu ieņēmumi (Social service)	165,168	123,876	146,120	22,244	17.98%	138,617	7,504	5.41%	88.47%	↑
311	Maksas ārstniecības ieņēmumi (Paid health service)	990,894	743,139	724,269	-18,870	-2.54%	738,699	-14,430	-1.95%	73.09%	↓
313	Saimnieciskās darbības ieņēmumi (Operating income)	367,955	275,999	288,255	12,256	4.44%	293,411	-5,157	-1.76%	78.34%	↓
60	Ziedojumi un dāvinājumi (Donation)	61,200	45,900	290,771	244,871	533.49%	255,041	35,730	14.01%	475.12%	↑
80	Citi ieņēmumi (Others)	3,108,946	2,336,714	1,980,078	-356,636	-15.26%	1,723,927	256,152	14.86%	63.69%	↑
314	Projektu finansējums (Projects)	218,458	159,225	162,810	3,585	2.25%	2,685	160,125	5963.00%	74.53%	↑

Saimnieciskās darbības izdevumu pārskats

Izdevumi 2021. gada 9 mēnešos kopā bija 50,9 milj. EUR (Q2 - 34,5 milj. EUR). Novirze no periodam plānotā kopumā ir vien 0,8% jeb 408,9 tūkst. EUR (Q2: par 1,38 milj. EUR) virs periodam plānotā, un par 9,2 milj. EUR (Q2: 7,9 milj. EUR) vairāk nekā tika izlietots 2020. gada 9 mēnešu periodā. Taču objektīvi, lielākajā daļā izdevumu pozīciju vērojama plānoto izmaksu nesasniegšana, kas norāda uz riska novērtējumu, kas ierēķināts plānā.

Ievērojamākais pārsniegums pret plānotajiem rādītājiem ir izveidojies atlīdzību sadaļā – 2,97 milj. EUR apmērā (Q2: 1,98 milj. EUR) un tas galvenokārt saistīts ar budžetā neplānoto COVID-19 piemaksu izmaksām – 2,66 milj. EUR (Q2: 1,84 milj. EUR apmērā) un lielākām izmaksām par virsstundu darbu.

Pārsniegumu **Ārstniecības līdzekļu** sadaļā veido virsplāna izdevumi par Ārstnieciskajām gāzēm, Asins pagatavojumiem, Laboratorijas reaģentiem, IAL un Implantiem - kopumā +168,3 tūkst. EUR (Q2: -61,1 tūkst. EUR) jeb 2,7% virs plāna.

Tāpat pārsniegums saglabājās **Ēdināšanas izdevumu** sadaļā +16,1 tūkst. EUR (Q2: +5,3 tūkst. EUR) jeb 6,7% virs plāna, kas saistīts ar uzlabojumu izmaiņām pacientu ēdienkartē.

Pandēmijas ietekmē ir izmainījušies darbinieku atvaļinājumu izņemšanas paradumi: netipiski paaugstinājās uzkrāto atvaļinājumu dienas skaits 1.pusgadā (Q2: +4233 dienas pret 2020 I pg). Savukārt 3.ceturksnī tika izlietots salīdzinoši liels uzkrāto atvaļinājuma dienas skaits, samazinot uzkrājuma starpību ar 2020. gada 9 mēnešiem (Q3: +1990 dienas pret 2020 9M). Šādas “netipiskas” rīcības sekas atspoguļojās **Uzkrāto atvaļinājumu** izmaksu pozīcijā – atstājot būtisku ietekmi uz perioda rezultātu - novirze pret plānoto –419,2 tūkst. EUR (Q2: +755,0 tūkst. EUR).

Pārskata periodā būtiski mazāki izdevumi pret plānoto ir novērojami par juridisku personu sniegtajiem medicīniskajiem pakalpojumiem – 301,9 tūkst. EUR (Q2: - 46,5 tūkst. EUR), kas skaidrojama ar ilgu rēķinu saņemšanas periodu no ārvalstu laboratorijām par diagnostiskajiem izmeklējumiem reto slimību pacientiem.

Balstoties uz iepirkumu procedūrām, nākamajos periodos sagaidāms vērā ņemams elektroenerģijas un ar to saistīto preču un pakalpojumu izmaksu kāpums, kā arī ir jāērēķinās ar sadārdzinājumu medicīnas materiālu sadaļā, dēļ samazinātās PVN likmes atcelšanas ārstniecības materiāliem.

Analizējot izdevumu apakšpozīcijas, virs plānotā ir šādas izdevumu pozīcijas:

- Atlīdzība 2,97 milj. EUR (Q2: 1,98 milj. EUR) jeb 9,9% periodā virs plānotā – neplānoti, COVID-19 piemaksas (2,66 M EUR) bez ietekmes uz rezultātu; Atlīdzību pieaugums - 0,31 M EUR ar ietekmi uz rezultātu;
- Ārstniecības līdzekļi 168,3 tūkst. EUR (Q2: -61,1 tūkst. EUR) jeb 2,7% virs plāna – galvenokārt IAL patēriņa un cenu pieaugums, laboratorijas reaģenti, tiek kompensēti 405,5 tūkst. EUR - ietekme uz rezultātu – 237,2 tūkst. EUR;
- Pārējie izdevumi 166,7 tūkst. EUR (Q2: 250,6 tūkst. EUR) jeb 277,8% virs plānotā – (Atlīdzība nākamajā periodā (92 tūkst. EUR), norakstīti P/L, inventārs (39,3 tūkst. EUR) un ĀL (17,2 tūkst. EUR), NVD ieturējums (78,1 tūkst. EUR) – ietekme uz rezultātu;
- Ēdināšanas izdevumi 16,1 tūkst. EUR (Q2: +5,3 tūkst. EUR) jeb 6,7% virs plāna; - produktu sadārdzinājums – ar ietekmi uz rezultātu;
- Administratīvie izdevumi 7,7 tūkst. EUR (Q2: +6,6 tūkst. EUR) jeb 6,3% virs plāna – ietekmē rezultātu;

- Sakaru izdevumi 2,1 tūkst. EUR (Q2: 4,8 tūkst. EUR), jeb 5,3% virs plāna – pakalpojumu sadārdzinājums, rezultātu ietekmē;

Par plānotajiem mazāki izdevumi ir šādās (būtiskākajās) pozīcijās:

- RS Medikamenti – par 1,29 milj. EUR (Q2: 866,8 tūkst. EUR), jeb par 26,1% mazāk; - nav ietekmes uz rezultātu;
- Uzkrātie atvaļinājumi - par 419,2 tūkst. EUR (Q2: +755,0 tūkst. EUR) jeb 141,1% mazāk – rezultātu ietekmē, palielinot peļņu;
- Personāla izmaksas – par 116,0 tūkst. EUR (Q2: 94,6 tūkst. EUR), jeb 44,1% mazāk – rezultātu ietekmē, palielinot peļņu, pēdējā ceturksnī ietekme varētu mazināties;
- Sabiedrisko attiecību izdevumi – par 55,2 tūkst. EUR (Q2: 41,8 tūkst. EUR), jeb 64,0% mazāk – rezultātu ietekmē, palielinot peļņu, pēdējā ceturksnī ietekme varētu mazināties;
- Pamatlīdzekļu nolietojums – par 153,2 tūkst. EUR (Q2: 321,3 tūkst. EUR), jeb 4,6 % mazāk – rezultātu ietekmē, palielinot peļņu;
- Finanšu izdevumi (PVN maksājumi) - par 324,3 tūkst. EUR (Q2: 228,2 tūkst. EUR), jeb 44,0 % mazāk – rezultātu ietekmē, palielinot peļņu, pēdējā ceturksnī ietekme varētu mazināties;

Faktiskais saimnieciskās darbības izpildes rezultāts spilgti ilustrē pandēmijas ietekmi:

- 1) neprognozējamība pieprasījumā pēc ārstniecības pakalpojumiem;
- 2) sistēmas atbalsts krīzes situācijā (finanšu līdzekļu pietiekamība);
- 3) būtiskas novirzes no plānotā (gan ieņēmumu, gan izdevumu pozīcijās).

[*\(Detalizeta informācija pielikumos\)*](#)

2021 | Septembris (s) | V - Finansējuma postenis | V - Finansējuma postenis

Gads: 2021
Mēnesis: Septembris (s)
Finansējums: V - Finansējuma postenis
Struktūrvienība: V - Viss uzņēmums (sum)
Hierarhijas līmenis: 2

EKK kods	Ieņēmumu/izdevumu pozīcijas nosaukums	2021. gada plāns	2021. gada plāns pārskata periodā	2021. gada izpilde pārskata periodā	Novirze no 2021. gada pārskata perioda plāna, EUR	Novirze no 2021. gada pārskata perioda plāna, %	2020. gada izpilde pārskata periodā	Izmaiņas, salīdzinot ar 2020. gada attiecīgā perioda izpildi, EUR	Izmaiņas, salīdzinot ar 2020. gada attiecīgā perioda izpildi, %	Pārskata perioda izpilde % no 2021. gada plāna	Indik.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVUMI (EXPENDITURES)	70,990,652	50,545,706	50,954,655	408,949	0.81%	41,663,460	9,291,194	22.30%	71.78%	↑
1000	Atlīdzība (Renumeration)	43,097,205	30,080,204	33,050,094	2,969,890	9.87%	24,400,811	8,649,283	35.45%	76.69%	↑
PERS	Personāla izmaksas (Staff costs)	363,023	263,103	147,060	-116,043	-44.11%	92,917	54,143	58.27%	40.51%	↑
1700	Uzkrātie atvaļinājumi	394,880	297,050	-122,187	-419,237	-141.13%	-233,047	110,861	-47.57%	-30.94%	↑
ĀL	Ārstniecības līdzekļi (Remedies)	8,398,007	6,248,708	6,417,053	168,345	2.69%	5,117,895	1,299,158	25.38%	76.41%	↑
RS	RS medikamenti (RD medicines)	6,834,917	4,932,364	3,643,036	-1,289,328	-26.14%	3,413,667	229,369	6.72%	53.30%	↑
MI	Medicīnas infrastruktūras uzturēšana (Medical infrastructure)	1,173,666	889,058	728,461	-160,597	-18.06%	760,799	-32,337	-4.25%	62.07%	↓
ĀRPAK	Ārstniecības ārpakalpojumi (Medical outsourcing)	1,751,335	1,274,389	972,492	-301,897	-23.69%	789,011	183,481	23.25%	55.53%	↑
IT	IT infrastruktūras uzturēšana (IT infrastructure)	378,164	288,263	260,162	-28,101	-9.75%	204,399	55,763	27.28%	68.80%	↑
SP	Sakaru pakalpojumi (Communication services)	51,096	38,547	40,601	2,054	5.33%	36,610	3,991	10.90%	79.46%	↑
KP	Komunālie pakalpojumi (Utilities)	1,159,329	824,442	800,794	-23,648	-2.87%	804,825	-4,031	-0.50%	69.07%	↓
IU	Saimnieciskās infrastruktūras uzturēšana (Facilities)	1,002,320	750,158	704,277	-45,881	-6.12%	621,138	83,139	13.38%	70.26%	↑
ĒD	Ēdināšanas izdevumi (Catering)	318,800	239,100	255,178	16,078	6.72%	190,956	64,222	33.63%	80.04%	↑
SA	Sabiedrisko attiecību izdevumi (Public relation)	121,112	86,218	31,057	-55,161	-63.98%	39,718	-8,661	-21.81%	25.64%	↓
ADM	Administratīvie izdevumi (Administrative)	191,735	123,155	130,868	7,713	6.26%	106,175	24,693	23.26%	68.25%	↑
FV	Finanšu izdevumi (Financial)	1,069,670	792,600	463,835	-328,765	-41.48%	717,362	-253,528	-35.34%	43.36%	↓
PLN	Pamatlīdzekļu nolietojums (Amortization)	4,605,393	3,358,344	3,205,172	-153,172	-4.56%	2,766,334	438,838	15.86%	69.60%	↑
PI	Pārējie izdevumi (Other)	80,000	60,003	226,703	166,700	277.82%	1,833,893	-1,607,190	-87.64%	283.38%	↓

Iepirkumu plāna izpilde

Periodā apstrādāti:

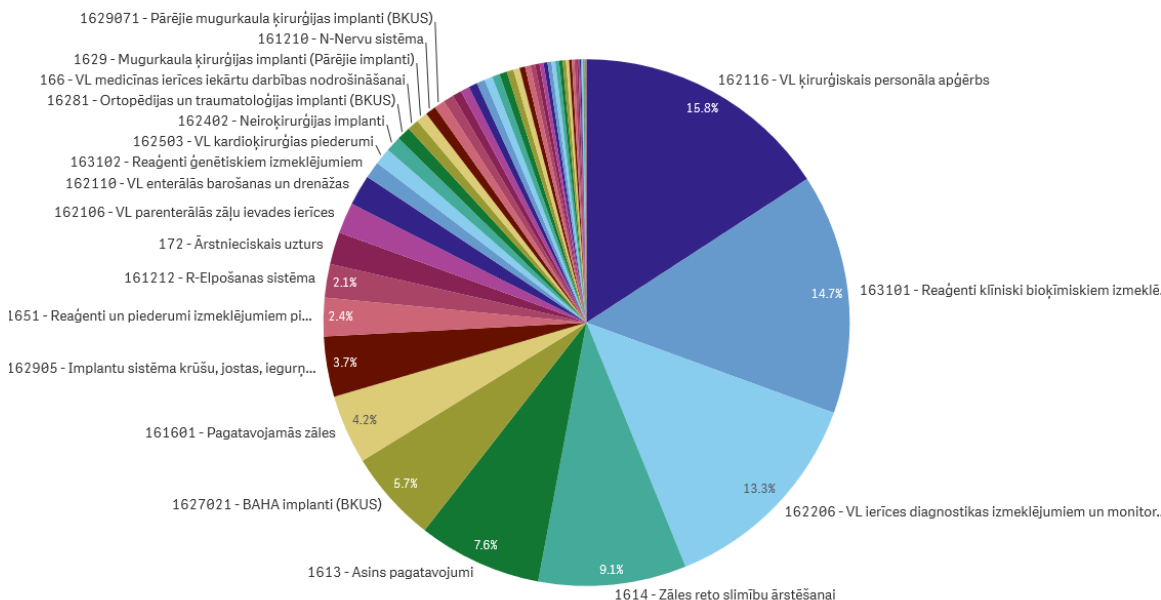
- 143 iepirkumu pieteikums;
- 171 rīkojumi par iepirkumu komisijas izveidošanu;
- 250 cenu aptaujas, no tām 72 - plānotā, 178 - ārpus kārtas;
- 944 jauni līgumi/vienošanas pie esošajiem līgumiem, līgumu grozījumi.

No 107 Iepirkuma plāna iepirkumiem periodā pabeigti 92 (86%), nepabeigti 15 (14%).

Izmaksu analīze

Ārstniecības līdzekļi:

Ārstniecības līdzekļu un ārstnieciskās pārtikas patēriņa pieaugums 2021. gada pirmajos 9 mēnešos, salīdzinot ar 2020. gada pirmajiem 9 mēnešiem.



Periodā patēriņš sastādīja 9 932 490 EUR, jeb par 1 394 971 EUR (+16,3%) vairāk nekā iepriekšējā gada pirmajos 9 mēnešos. (*Ip*- cenas pieauguma indekss- 0,99, *Iq*- apjoma pieauguma indekss- 1,17). Ievērojamākās izmaksu pieauguma sadaļas- VL ķirurģiskais personāla apģērbs (individuālie aizsardzības līdzekļi- IAL) +272,5 tūkst. EUR, reaģenti klīniski bioķīmiskajiem izmeklējumiem 253,8 tūkst. EUR un VL ierīces diagnostikas izmeklējumiem un monitorēšanai +229 tūkst. EUR

Stacionāra nodaļās, salīdzinot ar 2020. gada 9 mēnešiem, pacientu skaits ir sasniedzis atzīmi 10 009 pacienti, kas ir par +94 pacientiem vai 0,95% vairāk. Pacientu kopējais pavadītais gultu dienu skaits ir pieaudzis par 5,07% un sastāda 53 882 dienas. Kopējais izlietotās ārstniecības līdzekļu un ārstnieciskās pārtikas apjoms¹ stacionāra nodaļās- 1 580 696 EUR jeb par 240 968 EUR (+18,0%) vairāk nekā iepriekšējā gada pirmajos 9 mēnešos. (*Ip*- cenas pieauguma indekss- 0,96, *Iq*- apjoma pieauguma indekss- 1,23).

¹ ĀL un ārstnieciskā pārtika, kas tika iepirkta par Kapitālsabiedrības budžeta līdzekļiem, Juridiskās personas dāvinājums

Grupas nosaukums	Vidējās vienības cenas izmaiņas, EUR	Vidējās vienības cena izmaiņas, % (Ip)	Patērētā apjoma izmaiņas, (Iq)	Kopējā patērētās vērtības izmaiņas, % (I)	Grupas patēriņa īpatsvars, %	Ietekme uz izmaksu izmaiņām, EUR uz 1 pacientu
161 - Zāles	-0.06 €	-2.7%	2,4%	-0,4%	45.3%	-0.90 €
162 - Vienreiz lietojamās medicīnas ierīces	0.05 €	21.1%	25,9%	52,5%	41.7%	21.36 €
163 - Laboratorijas preces	-0.13 €	-2.3%	9,0%	6,5%	0.6%	0.05 €
164 - Dezinfekcijas līdzekļi pacientu ādas un gļotādu apkopei	0.00 €	6.3%	0,4%	6,7%	0.1%	0.01 €
165 - Diagnostikas līdzekļi	1.80 €	116.8%	18,6%	157,1%	0.7%	0.65 €
166 - VL medicīnas ierīces iekārtu darbības nodrošināšanai	2.65 €	32.6%	-21,4%	4,2%	8.7%	0.42 €
167 - Materiāli pēc sterilizācijas					0.0%	0.04 €
171 - Adaptētie maisījumi	0.49 €	44.8%	-30,6%	0,5%	0.2%	0.00 €
172 - Ārstnieciskais uzturs	-12.64 €	-86.2%	679,4%	7,6%	2.6%	0.25 €
VIDĒJI	-0.02 €	-4.1%	23,0%	18,0%		21.90 €

Stacionāra nodalās pacientam izlietoto ārstniecības līdzekļu apjoms vidēji ir pieaudzis par 21,90 EUR (+16,88%) un sastāda 151,60 EUR, pacienta pavadītās gultas dienas laikā vidēji tika izsniegti par 3,20 EUR (+12,29%) un sastāda 29,30 EUR. Ārstniecības līdzekļu un ārstnieciskās pārtikas patēriņa izmaiņas ir veicinājis lielāks fiziskā apjoma patēriņš.

Ievērojamākās izmaiņas:

- 161- Zāles: Asparaginasum +65 gab (+45 tūkst. EUR), Caspofunginum +39 gab. (+22,3 tūkst EUR), L-asparaginasum Erwinia +14 gab. (+19,1 tūkst EUR) un Dornasum Alfa +370 gab (+10,4 tūkst EUR) un citi;
- 162- Vienreiz lietojamās medicīnas ierīces, pārsvarā individuālās aizsardzības līdzekļi: cimdi lateksa nesterili nepūderēti +105 tūkst. pāri (+100 tūkst. EUR), respirators/ maska bez vārsta +15,7 tūkst. gab. (+32,5 tūkst. EUR), respirators/ maska +3,2 tūkst gab. (+12,1 tūkst. EUR), aizsargtērps darbam ar citostatskajām vielām +1,6 tūkst gab. (+11,4 tūkst EUR), cimdi nitrila, nesterili nepūderēti 11 tūkst gab. (+10,5 tūkst EUR) halāts nesterils 3,5 tūkst. gab. (+8 tūkst. EUR) un citi;
- 165- Diagnostikas līdzekļi: COVID-19 eksprestests +1605 gab. (+7,2 tūkst. EUR);
- 166- VL medicīnas ierīces iekārtu darbības nodrošināšanai: sistēma ar ģeneratoru elpināšanas iekārtai SiPAP Infant Flow +132 gab (+7,7 tūkst EUR) un citi;
- 172- Ārstnieciskais uzturs: mātes piena bagātinātājs priekšalcīgi dzimušiem un maza svara bērniem + 9 tūkst gab. (+2,2 tūkst EUR), maisījums (200ml) uz kazeīna bāzes enterālai un zondes barošanai līdz 18 mēn. vecumam +1,3 tūkst gab. (+3 tūkst EUR) un citi.

[*\(Dealizētāka informācija pielikumā\)*](#)

2021. gada III ceturksnī salīdzinājumā ar gada pirmo pusi stacionārā, dienas stacionārā un neatliekamajā medicīniskajā palīdzībā izmaksu kāpums ir bijis lēnāks nekā pacientu skaita pieaugums. Tā rezultātā samazinājušās vidējās gadījuma izmaksas - stacionārā par 5,2%, dienas stacionārā par 16,2% un neatliekamajā medicīniskajā palīdzībā par 12,3%. Savukārt, ambulatorajā sektorā viena gadījuma izmaksas ir pieaugušas par 2,9%.

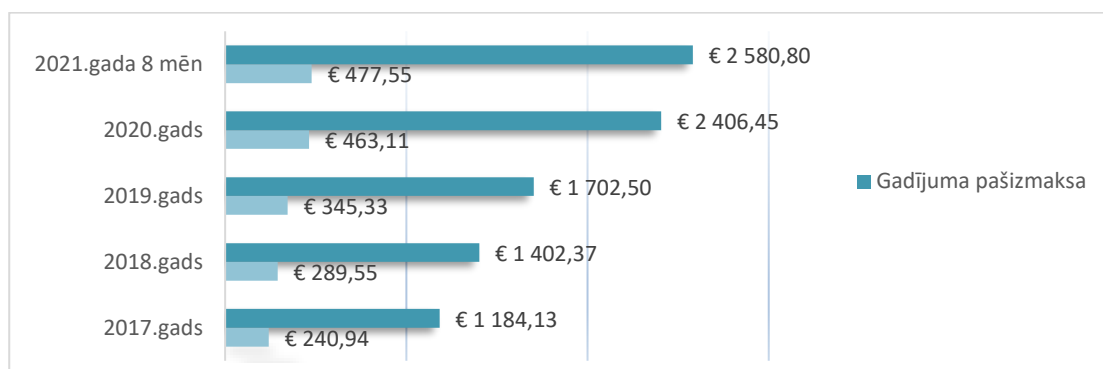
Neraugoties uz pozitīvajām tendencēm izmaksu samazinājumā, Covid-19 piemaksu ietekmei uz gadījuma pašizmaksu Neatliekamās medicīniskās palīdzības etapā vēl joprojām ir ievērojama loma un salīdzinājumā ar 2020.gada gadījuma pašizmaksu pieaugums ir saglabājies samērā augsts +34,2% (2021.gada I pusgadā šis rādītājs bija vēl augstāks - +53%).

Sniegto pakalpojumu (gadījuma) pašizmaksa

Izmaksu centru grupa	2020. gads	2021.gads I pusgads	2021.gads 8 mēn
Stacionārs	2 406.37	2 722,97	2 580.79
Dienas stacionārs	446.98	461,16	386.42
Ambulatorais sektors	35.44	35,96	37.01
Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļa	241.96	370,01	324.66

Stacionāra gultas dienas pašizmaksa 2021. gada 8 mēnešos ir izlīdzinājusies, pēc piedzīvotā kāpuma 2021. gada I ceturksnī. Attiecībā pret 2020. gadu stacionāra gultas dienas pašizmaksas pieaugums ir 3,1%.

Stacionāra gultu dienas un gadījuma pašizmaksas dinamika stacionārā

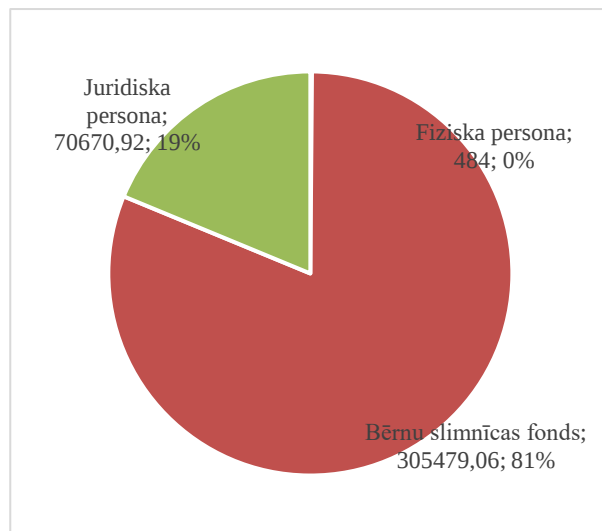
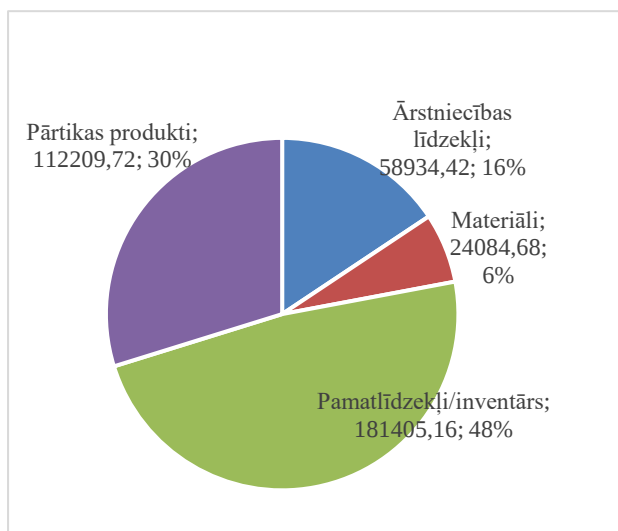


Ziedojumu pārskats

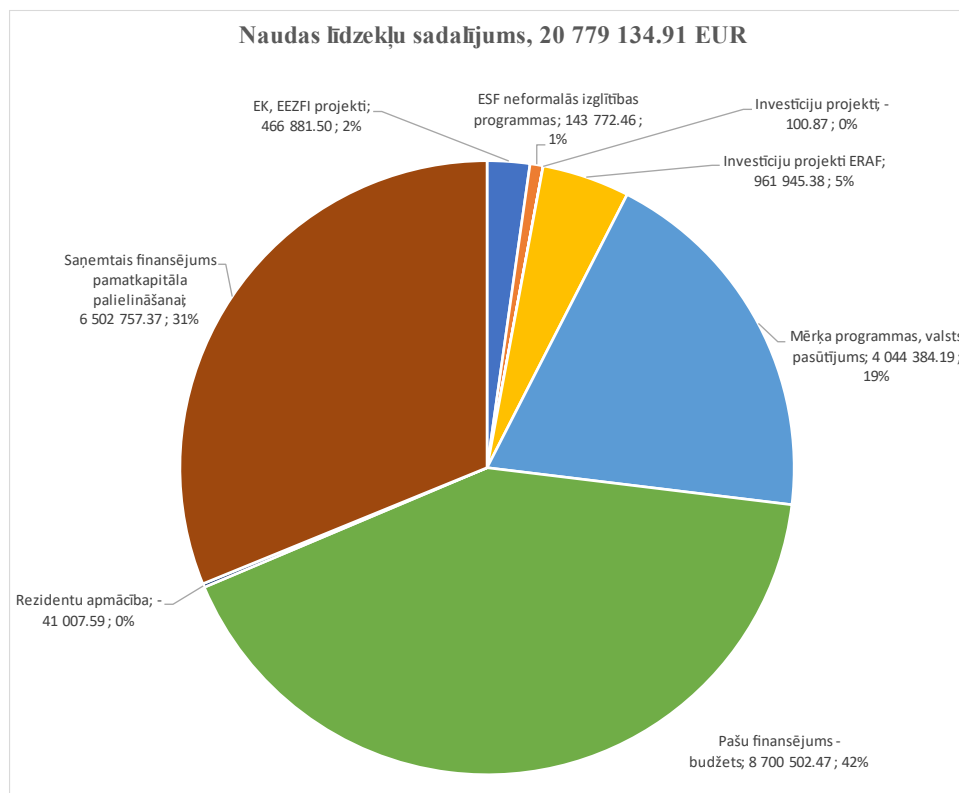
2021. gada 3.ceturksnī **ziedojumos saņemti 140 618.06 EUR**. 100% no ziedojumiem saņemti ar Bērnu slimnīcas fonda atbalstu.

Kopā 2021. gada 9 mēnešos saņemti ziedojumi **376 633.98 EUR** apmērā. ([*Noslēgto ziedojumu līgumu saraksts atsevišķā pielikumā*](#))

Ziedojumi 2021. gada 9 mēnešos, 376 633.98 EUR



Naudas līdzekļu atlikums



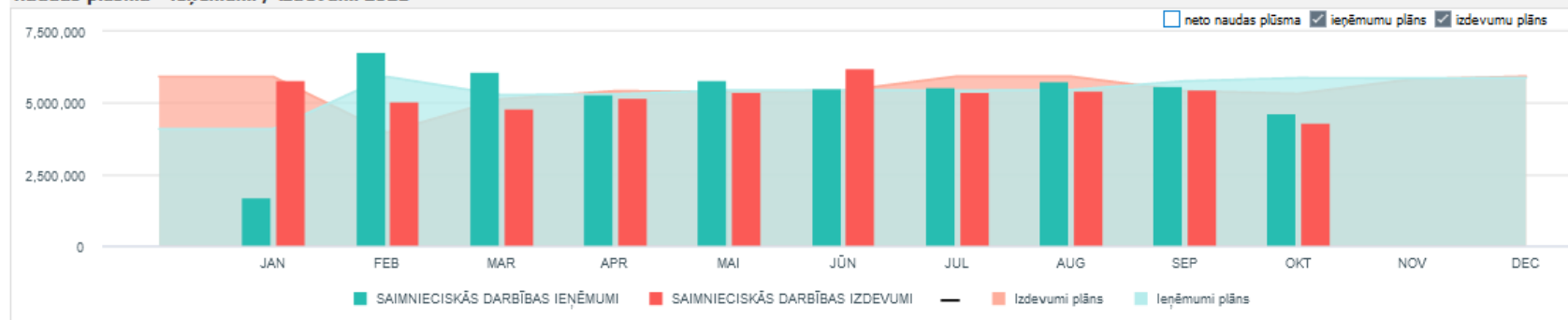
Finansējuma avoti	Finansējuma nosaukums	Finansējuma kods	Kopā, EUR
EK, EEZFI projekti	Automatizēti balss komunikācijas risinājumi veselības nozarei	P30	20 660.48
	EK projekts Nr.2019-LV-IA-0136 "Vienota piekļuve kontroles un auto	P23	-21 338.88
	GRANT AGREEMENT NUMBER 951442 — JADECARE	P28	19 518.53
	Projekts "Barnahus- Bērna māja"	P29	448 041.37
	Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas	P31	0.00
EK, EEZFI projekti kopā			466 881.50
ESF neformālās izglītības programmas	Agrīna ambulatora monoprofesionāla fizioterapija, ESF	P24	4 461.55
	Aktualitātes medikamentozā terapijā bērnu ārstniecībā, ESF	P20	10 139.44
	Ar veselības aprūpi saistīto infekciju mēdžments jaundzimušo veselī	P22	25 362.17
	Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem, ESF	P21	4 914.71
	Izaugsme un nodarbinātība, "Kompleksi veselības veicināšanas un slimī	P27	59 426.57
	Jaundzimušo novērtēšana: individuālās attīstības aprūpes un novērtēšana	P19	14 518.14
	Zāļu administrēšana primārajā un ambulatorajā praksē, ESF	P26	22 066.13
	Zīdaiņu un pirmsskolas vecuma bērnu fizisko aktivitāšu veicināšana,ESF	P25	2 883.75
ESF neformālās izglītības programmas kopā			143 772.46
Investīciju projekti	Medicīnas iekārtu izdevumu segšana (3 206 636 EUR)	VB-VP06	389.13
	Planšetū iegādes izdevumu segšana	VB-VP11	-490.00
	Ultrasonogrāfijas iekārtu iegādes finansējums (690 000 EUR)	VB-VP10	0.00
Investīciju projekti kopā			-100.87
Investīciju projekti ERAF	34. korpusa pārbūve-ERAF	P13	961 945.38
Investīciju projekti ERAF kopā			961 945.38
Mērķa programmas, valsts pasūtījums	Insulīna ievades sistēmu komponentes diabēta pacientiem	VP05	387 768.12
	Interesu izglītības organizēšana	PEDAGOGI	35 742.11
	Zāles retajām slimībām un pārtika	VP03	3 620 873.96
Mērķa programmas, valsts pasūtījums kopā			4 044 384.19
Pašu finansējums - budžets	Covid-19 izdevumu segšana	VP07	392 512.22
	Pašu finansējums - budžets	B	8 307 990.25
Pašu finansējums - budžets kopā			8 700 502.47
Rezidentu apmācība	Rezidentu apmācība	REZ_APMACIBA	11 457.70
	Rezidentūras organizēšana	REZIDENTI	-48 425.87
	Studējošo klīniskās mācības	STUDENTI	-4 039.42
Rezidentu apmācība kopā			-41 007.59
Saņemtais finansējums pamatkapitāla palielināšanai	(VP08) Covid-19 PL iegāde (3 611 547 EUR)	PK7	721 157.95
	1.korpusa 2.-3.stāva būvniecība (974 580 EUR), aprīkojums (184 420	PK5	1 159 000.00
	21.korpus. Abulatorā korpusa (ar uzņemšanas nodaļu) un observācijas i	PK1	1 858 551.45
	BVES projekts, EKO sistēmas izveide (1 096 000 EUR)	PK4	877 536.41
	Intensīvo terapijas gultu izveide, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojumi	PK3	26 005.22
	Miega centra izveide, būvniecība (525 000 EUR), aprīkojums (220 000	PK6	735 534.01
	Mitrinātāju iegāde (4 500 EUR)	PK2	0.00
	Teritorijas pārplānošana un labiekārtošana, ID 3.18.	PK8-3	583 967.08
	26.korpusa energoefektivitātes uzlabošana un pielāgošana epidemiologi	PK8-1	315 708.63
	33.korpusa energoefektivitātes uzlabošana un pielāgošana epidemiologi	PK8-2	225 296.62
Saņemtais finansējums pamatkapitāla palielināšanai kopā			6 502 757.37
Pavisam kopā			20 779 134.91

Naudas plūsmas pārskats

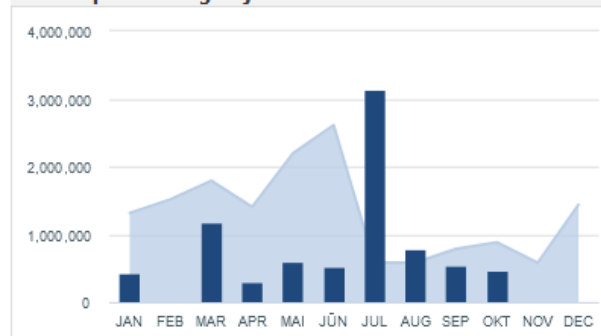
2021. gada 9 mēnešu Neto naudas plūsmas rezultāts bija plānots negatīvs –399 879 EUR, tāpēc sasniegtais rezultāts -586 219 EUR apmērā uzskatāms par pieņemamu, bet novirze no plānotā –186 340 EUR - par nebūtisku. Tā kā ieņēmumu sadaļā ir novērojams neliels plānotā pārsniegums (+12 tūkst. EUR), novirzes no plānotā ietekmēja izmaksu pārsniegums. Galveno izmaksu pārsniegumu veido neplānotās piemaksas personālam par COVID-19 pacientu ārstēšanu, ko, savukārt, kompensē būtiski mazāki izdevumi citās izmaksu pozīcijās.

NAUDAS PLŪSMAS GRAFIKI							
Gads	2021						
Mēnesis	Septembris (s)						
Ienākumi	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IENĒMUMI	SĀKUMA ATLIKUMS no 01.01.2021.	PERIODA IENĀKUMI	PERIODA IZDEVUMI	NETO NAUDAS PLŪSMA	IEGULDĪJUMI	NETO FINANSĒŠANA
Izdevumi	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVUMI						BEIGU ATLIKUMS uz 30.09.2021.
Ieguldījumi	IEGULDĪŠANAS DARBĪBAS IZDEVUMI	20 474 564.90	48 117 653.53	48 703 872.35	- 586 218.82	7 494 637.20	8 385 716.85
Valoda	LAT						20 779 425.73

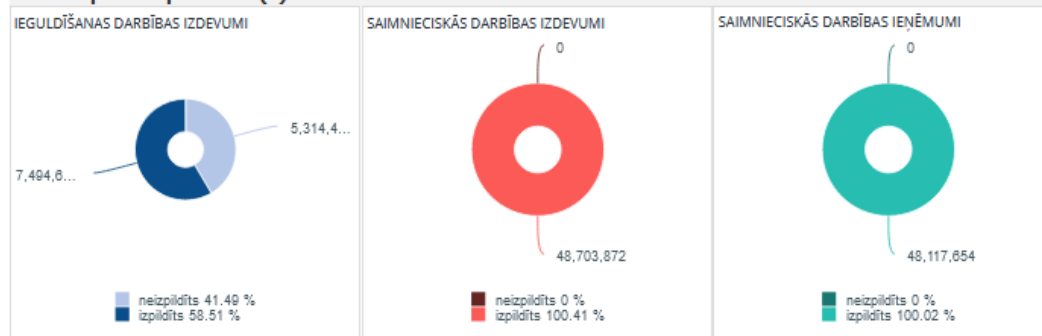
Naudas plūsma - ieņēmumi / izdevumi 2021



Naudas plūsma - ieguldījumi 2021



Plāna izpilde Septembris (s) 2021



Igtermiņa ieguldījumu kustības pārskats

1. Nemateriālie ieguldījumi				
	Koncesijas, patenti, licences, preču zīmes un tml. tiesības	Citi nemateriālie ieguldījumi	Nemateriālo ieguldījumu izveidošana	Kopā, EUR
Sākotnējā vērtība				
30.06.2021	390 396.54	602 477.46	99 846.29	1 092 720.29
Iegādāts			81 406.67	81 406.67
Pārvietots uz citu bilances posteni				0.00
Izslēgts	681.54			681.54
30.09.2021	389 715.00	602 477.46	181 252.96	1 173 445.42
Nolietojums				
30.06.2021	181 819.89	476 040.15		657 860.04
Aprēķināts	14 380.18	11 329.08		25 709.26
Pārvietots uz citu bilances posteni				
Izslēgts	202.50			202.50
30.09.2021	195 997.57	487 369.23		683 366.80
Atlikusī vērtība				
30.06.2021	208 576.65	126 437.31	99 846.29	434 860.25
Atlikusī vērtība				
30.09.2021	193 717.43	115 108.23	181 252.96	490 078.62

2. Pamatlīdzekļi						
	Zemes gabali	Ēkas un būves	Iekārtas un mašīnas	Pārējie PL	PL izveidošana un nepabeigto celt.obj.izmaksas	Kopā, EUR
Sākotnējā vērtība						
30.06.2021	375 424.73	55 189 268.41	22 714 259.19	6 149 978.97	3 332 480.43	87 761 411.73
Iegādāts (+rekonstrukcija)	209 220.00	90 780.00	3 136 545.12	508 213.81	1 313 928.70	5 258 687.63
Pārvietots uz citu bilances posteni						0.00
Izslēgts			238 804.06	147 441.42		386 245.48
30.09.2021	584 644.73	55 280 048.41	25 612 000.25	6 510 751.36	4 646 409.13	92 633 853.88
Nolietojums						
30.06.2021		13 789 479.67	15 210 547.79	4 528 166.61		33 528 194.07
Aprēķināts		462 728.16	501 897.16	124 390.72		1 089 016.04
Pārvietots uz citu bilances posteni						0.00
Izslēgts			219 713.11	16 784.57		236 497.68
30.09.2021	0.00	14 252 207.83	15 492 731.84	4 635 772.76		34 380 712.43
Atlikusī vērtība						
30.06.2021	375 424.73	41 399 788.74	7 503 711.40	1 621 812.36	3 332 480.43	54 233 217.66
Atlikusī vērtība						
30.09.2021	584 644.73	41 027 840.58	10 119 268.41	1 874 978.60	4 646 409.13	58 253 141.45

Pamatlīdzekļu pārskats uz 01.10.2021.

Nepabeigtās celtniecības objektu izmaksas uz 01.10.2021.				
Nosaukums	Vērtība pārskata perioda sākumā	Ieguldījumi pārskata periodā	Pārvietots uz citu bilances posteni	Vērtība pārskata perioda beigās
23. korpusa - gaitenis - remonts	271 548.97	27 102.29		298 651.26
26. korpusa Slimnīca remonts	10 542.12	5 401.50		15 943.62
33. korpusa Administratīvā ēka remonts	10 542.13	5 401.50		15 943.63
Teritorijas nožogojums PK8-3	0.00	4 551.00		4 551.00
Teritorijas labiekārtošana PK8-3	0.00	48 205.83		48 205.83
21. korpusa pārbūve	14 235.00			14 235.00
Daudzfunkcionāla korpusa piebūve B/ 74 k	204 658.22	56 845.19		261 503.41
34. korpusa pārbūve	2 574 232.69	1 163 643.37		3 737 876.06
1. korpusa Poliklīnika pārbūve	164 708.71	2 257.72		166 966.43
2., 3. korpusa pārbūve	82 012.59	119.63		82 132.22
Miega centra izveide	0.00	400.67		400.67
	3 332 480.43	1 313 928.70		4 646 409.13
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem				72 177.18
Vienota piekļuve kontroles un autorizācijas sistēmas izveide				177 502.06
Nemateriālo vērtību izveidošanas izdevumi	99 846.29	81 406.67		181 252.96
Ilgtermiņa ieguldījumi kopā:				58 815 397.25