



**Bērnu klīniskā
universitātes
slimnīca**

STARPPERIODA VADĪBAS ZIŅOJUMS

2021.gada 6 mēneši

SATURS

PĀRVALDES KOPSAVILKUMS	3
INFORMĀCIJA PAR STRATĒĢISKĀ PLĀNA IZPILDI	7
INFORMĀCIJA PAR SNIEGTAJIEM PAMATDARBĪBAS PAKALPOJUMIEM	10
INFORMĀCIJA PAR PERSONĀLA POLITIKAS REALIZĀCIJU	19
INFORMĀCIJA PAR INVESTĪCIJU PROJEKTU ĪSTENOŠANU	23
INFORMĀCIJA PAR VEIKTAJĀM AKTIVITĀTĒM IZGLĪTĪBAS UN ZINĀTNES JOMĀ	25
INFORMĀCIJA PAR DARBĪBAS EFEKTIVITĀTES UZLABOŠANAS PASĀKUMIEM	26
BUDŽETA IZPILDE	30

PĀRVALDES KOPSAVILKUMS

Kopsavilkums par perioda svarīgākajiem notikumiem un faktiem

Pārskats ir sagatavots par VSIA “Bērnu klīniskās universitātes slimnīca” darbību 2021.gada pirmajā pusgadā jeb pirmajiem sešiem gada mēnešiem.

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.

2021.gadā turpinās COVID-19 pandēmijas ierobežojumi un pacientu ieradumi, kas skar arī slimnīcas darbību. Būtiskākās lietas pirmajā pusgadā:

- 1) **Pacientu skaita stabilizēšanās** pret plānoto. 2021. gada pirmajā pusgadā veiktas **189 758 epizodes**, t.sk. 19 693 NMPO, 6 310 stacionārā, 3 389 dienas stacionārā un 160 366 ambulatori, kas ir par 11,7% vairāk kā 2020.gada 1.ceturksnī. Periodā novērojams strauja pacientu skaita palielināšanās neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļā.
- 2) Notiek aktīvs darbs pie Slimnīcas **infrastruktūras** projektu plānošanas periodam 2021-2024. Ar mērķi veicināt un stiprināt BKUS gan stratēģisko mērķu izpildi, gan kapacitāti kopumā, 2021.gada pirmajā pusgadā turpinās darbs pie jau uzsāktiem un tika uzsākti jauni **projekti**, kā arī veikta **investīciju** piesaiste sekojošos virzienos:
 - **Rehabilitācijas** klīnikas rekonstrukcijas (turpinās celtniecības darbi. Pagarināts telpu nodošans termiņš uz 16.08.20201., nemainot telpu ekspluatācijā nodošanas termiņu 29.09.2021.);
 - **NMPON** un jaunas **ambulatorās** klīnikas būvniecība (turpinās projektēšana);
 - Digitālā Bērnu veselības **EKOSISTĒMA** izveidošana (uzsākta projekta realizācija);
 - **Miega centra** izveidošana (turpinās projektēšana);
 - **Psihiatrijas** centra būvniecība (iesniegti 17 būvniecības veicēju priekšlikumi, veikta piedāvājumu izvērtēšana, izskatītas sūdzības IUB, notiek piedāvājumu pārvērtēšana);
 - **Barnahus** projekta uzsākšana (noslēgts līgums par pārprojektēšanu, uzsākts darbs);
 - BKUS **teritorijas** labiekārtošana (uzsākta projekta realizācija);
 - 26.korpusa rekonstrukcija (uzsākta projekta realizācija);
 - 33.korpusa rekonstrukcija (uzsākta projekta realizācija);
 - Pieteikts finansējums Atveseļošanās un noturības RRF plāna ietvarā 18,9 milj EUR;
 - Pieteikts finansējums energoefektivitātes paaugstināšanai 5 infrastruktūras projektos;

- Šobrīd turpinām strādāt pie aktivitātēm, lai **apzinātu** nepieciešamos papildus **cilvēkresursus**, un būt augstā gatavībā, lai realizētu termiņos visus projektus. Sagatavots visu BKUS projektu **statuss** uz 30.06.2021. Visu projektu laika kontrole, izmaksu kontrole un resursu kontrole ir novērtētas ar 2- "Tiekam galā" vai 3- "Viss kārtībā".



PROJEKTI_BKUS_VISI_30.06.2021.XLS.

- 3) Turpinās darbs pie **Stratēģijas** 2020-2025 mērķu un uzdevumu izpildes. Tika organizēta **darbinieku aptauja**, dodot iespēju ikvienam dalīties izjūtās un paust viedokli par saviem darba pienākumiem, attīstības iespējām, vadītāju atbalstu, atlīdzību, darba vidi un citiem aspektiem. Izejot no rezultātiem tiek plānotas uzlabošanas aktivitātes.
- 4) Ieviesta elektroniska **Darba snieguma vadības sistēma**. Kas 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.
- 5) **Nebūtiskas** ieņēmumu (1.4%) un izdevumu (3.8%) nobīdes, kas pārsvarā saistītas ar papildus piešķirto finansējumu saistībā ar COVID piemaksām un nobīdēm Reto slimību programmas izpildē.

Padomes sēdes un dalībnieka sapulces

Periodā notikušas **1 plānotā** padomes sēde un **4 ārkārtas** padomes sēdes un lemts par:

- 2021. gada 1.ceturkšņa Starpperioda Vadības ziņojuma apstiprināšanu;
- Valdes ziņojums par 2020. gada finanšu pārskatu un tā apstiprināšanu;
- Valdes darba 2020. gada vērtējums;
- Iekšējā audita ziņojums par 2021. gada 1.ceturksni;
- BKUS politiku apstiprināšana;
- Valdes darba organizāciju;
- Darījumu saskaņošanu;
- Slimnīcas daudzfunkcionāla centra attīstības priekšlikums;
- Citi valdes priekšlikumi

Periodā notikušas **2 kārtējā dalībnieku sapulce** un **1 ārkārtas dalībnieku sapulce**. Izskatīti jautājumi un lemts par:

- Sabiedrības 2020.gada pārskata apstiprināšana.
- Par Sabiedrības 2020.gada peļņas izlietošanu.
- darījumu virs 1M EUR apstiprināšana.

Valdes lēmumi

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

1. Izmaiņām visu amata kategoriju darbinieku darba samaksas nosacījumos, atbilstoši tam piešķirtajam papildu finansējumam vai darba pārorganizācijas rezultātā (16 struktūrvienībās).
2. Apstiprināta cilvēkresursu vadības politika.

3. Apstiprināts 2020. gada finanšu pārskats
4. Izskatīti darbinieku ierosinājumu Ierosinājumu un pieteikumu sistēmā (jauni pakalpojumi, labbūtības uzlabojumi pacientiem un darbiniekiem u.c.)
5. Izskatīti un apstiprināti 2021. gada 1.ceturkšņa starpperioda vadības ziņojuma apstiprināšanu, un mēneša finanšu pārskati un medicīnas statistikas pārskati
6. Slimnīcas projektu (tsk. ERAF finansēto) prioritātēm un virzību.
7. Finansējuma sadalījumu rezidentiem.
8. Ziedojumu virs 10 000 EUR pieņemšanu.
9. Iepirkumu komisijas darba rezultātiem.
10. Klientu sūdzībām, ieteikumiem un iekšējā audita rezultātiem.
11. Jaunu pakalpojumu uzsākšanu (reto slimību pacientiem smilšu terapija)
12. Grozījumi iepirkuma plānā, neplānoto iepirkumu apstiprināšana vai iepirkumu sadalīšana atbilstoši aktuālajām vajadzībām
13. Par skolēnu nodarbinātība vasaras periodā
14. Pētījumu uzsākšanu (2 pētījumi).

Finanšu kopsavilkums

Saimnieciskās darbības rezultāts **pozitīvs, peļņa 1 727 442 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	%
NETO APGROZĪJUMS	29 137 670	36 207 220	7 069 550	24,3%	35 696 665	510 555	1,4%
IZMAKSAS	25 455 279	33 225 243	7 769 964	30,5%	32 017 364	1 207 879	3,8%
BRUTO PEĻŅA/ZAUDĒJUMI	3 682 390	2 981 977	-700 413	-19,0%	3 679 301	-697 324	-19,0%
ADMINISTRĀCIJAS IZMAKSAS	1 025 986	1 090 204	64 218	6,3%	1 087 350	2 854	0,3%
PĀRĒJIE SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IEŅĒMUMI	21 399	20 992	-407	-1,9%	15 000	5 992	39,9%
PĀRĒJIE SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVUMI	57 450	185 323	127 873	222,6%	40 002	145 321	363,3%
PĀRSKATA PERIODA NETO PEĻŅA/ZAUDĒJUMI	2 620 354	1 727 442	-892 912	-34,1%	2 566 949	-839 507	-32,7%

- Pārskata perioda peļņas novirze no plānotā (-0,83M), saistīta ar izmaksu pārsniegumu pret plānoto tieši neplānoti lielu neizmantoto atvaļinājumu uzkrājuma veidošanu (0,755M).

CITI RĀDĪTĀJI		2020. GADS	2021. GADS
	Mērķa vērtība	PERIODA IZPILDE	PERIODA IZPILDE
ADMINISTRĀCIJAS IZMAKSAS PRET APGROZĪJUMU, %	<4	3.6	3.0
ATLĪDZĪBAS IZMAKSAS PRET APGROZĪJUMU, %	>60	62.4	59.6



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

Saimnieciskās darbības rezultāta prognoze

Prognoze balstīta uz izpildi par 6 mēnešiem un zināmajām izmaiņām līdz gada beigām. Prognoze skars tieši izdevumu sadaļu, samazinot prognozēto gada peļņu.

	Ieņēmumi	Izdevumi	Rezultāts
Plāns	71 438 203	70 990 652	447 551
Prognoze	71 202 288	71 073 808	128 480
Starpība:	-235 915	83 156	-319 071

[Prognoze pielikumā](#)

INFORMĀCIJA PAR STRATĒGISKĀ PLĀNA IZPILDI

Atbilstoši apstiprinātās Stratēģijas 2020.-2025. periodam, 2021. gada izvirzītajiem nefinanšu un finanšu mērķiem, stratēģiskajām prioritātēm un izvirzītajiem rezultatīvajiem rādītājiem, balstoties uz operatīvajiem datiem, ir veikts 2021. gada pirmā pusgada izpildes kvantitatīvs **novērtējums** pret 2021. gada mērķa vērtībām.

Lielākā daļa rezultatīvo rādītāju no 2.ceturkšņa tiek apkopoti un analizēti Biznesa intelīģences rīkā “Qlick”, saskaņā ar Stratēģiskajiem mērķiem par efektīvu snieguma vadīšanu (datu digitalizācija un analītika). Process ietver sevī vispārēju datu digitalizāciju, “tīrīšanu” (kļūdu meklēšanu, aprēķina metožu noteikšanu un precizēšanu, rezultātu salīdzināšanu) un analītiku. Datu kvalitāte un ticamība tiek pastāvīgi analizēta un uzlabota.

Nefinanšu mērķi					
1.Izcils ārstniecības rezultāts					
Rezultatīvais rādītājs	Mērķa vērtības				
	2020. fakts	2021. plāns	2021. I cet. fakts	2021. PUSGADS 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 %	izpildīts
Gadījumu īpatsvars, kas atbilst noteiktajam gaidīšanas laikam (16 ned) ambulatorās veselības aprūpes profilos kopā (%)	92.12 %	>75	92.52 %	97.00 %	izpildīts**
Atlikto plānveida operāciju skaits (%)	5.36	<10	4.62 %	4.41 %	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 %	izpildīts
Vidējais ārstēšanās ilgums, dienas	5.23	≤ 5,2	5.78	5.52	neliela novirze no mērķa saistīta ar pacientu skaita un struktūras izmaiņām
Gultu noslodze, %	72.02 %	>75 %	72.53 %	77.13 %	izpildīts
VM mērķis – 3.Nodrošināt kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu					
Kopējais pacientu drošības ziņojumu skaits	436	>400	163	428	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	ISO9001	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 klīniku 2021. gada plānā	5	izpildīts (2021.gadā nepieciešams definēt vēl 2 slimību grupas)
Letalitāte stacionārā, %	0.21	<0.3	0.17 %	0.14 %	izpildīts
2.Pozitīva pacientu/ģimeņu pieredze					
Klientu apmierinātība: *ar stacionāra pakalpojumiem (RR>30%): ** stacionāra pakalpojumiem (NPS), *** NMP pakalpojumiem (NPS)	*72%	*71% Def.: STAC & NMP	*48.10% **70.08 % *** 62.00 %	*41.2% (RR) **69.00 % (NPS) ***60.00 % (NPS) Vidējais NPS = 66.00 %	izpildīts (RR) neizpildīts (NPS)*
3.Profesionāli, motivēti, novērtēti, uz attīstību orientēti darbinieki un komanda					
Aprūpes personāla (slodze virs 0,5) atjaunošanas koeficients (%)	0.831	≥0	0,832 %	0,834 %	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	neizpildīts (2021.g. mērķis ≥109)
Apmācīto personu skaits, t.sk. zināšanu pārnese uz reģioniem	3 116	+5%	1 434	2170	izpildīts
Pacientu portāla unikālo lietotāju skaits	1 704	2 500	21 409	25 934	izpildīts
Finanšu mērķi					
5.Finansiālā stabilitāte un ilgtspēja					
Pozitīva pamatdarbības neto naudas plūsma, EUR	5.14	>0	- 1.08	-0.5	nebūtiska novirze *** (rādītājs tiek mērīts gadā)
Saimnieciskās darbības rezultāts peļņa, EUR	272 615	>0	948 785	1 727 442	izpildīts
Kopējās likviditātes rādītājs	0.96	≥1	0.95	1.2	izpildīts
Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu)	5.11	<3	4.82	3.25	novirze ar uzlabojuma tendenci **** (rādītājs tiek mērīts gadā)
Investīciju plāna izpilde, EUR (milj.)	5.33	>19	4.95	6.03	neizpildīts***** (rādītājs tiek mērīts gadā)

Daži no rezultatīvajiem rādītājiem 2021.g. pirmajā pusgadā netiek izpildīti, un pamatojoties uz to rezultātiem, situācija tiek operatīvi analizēta un rasti nepieciešamie risinājumi.

*Rādītājs “Klientu apmierinātība: *ar stacionāra pakalpojumiem (RR>30%), **ambulatoriem pakalpojumiem, *** NMP pakalpojumiem (NPS)”:

- 2021.gada kopējais NPS jeb Rekomendēšanas indekss nesasniedz noteikto mērķi: vismaz 70%, kas saistīts ar covid ierobežojumiem NMPON nodaļā, kā arī ļoti augstu infekcijas nodaļas pacientu pieplūdumu. 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.
- 2021.gada vasarā karsto laikapstākļu dēļ ir novērojams neierasti augsts infekciju pacientu pieplūdums, kā rezultātā ir pārslogotas infekciju nodaļas un personālam nav iespējas veltīt pietiekamu uzmanību katrai ģimenei. Tas rezultējas ar Rekomendēšanas indeksa samazināšanos
- NMPON nodaļā ir izstrādāts uzlabojumu plāns, lai sasniegtu augstāku Rekomendēšanas indeksu - darbinieku iesaistes līmeņa paaugstināšana, izmantojot spēļošanās aplikāciju; papildu skaidrojošā komunikācija pacientiem un viņu vecākiem; supervīzijas un emocionālais atbalsts darbiniekiem
- Tiek izstrādāts uzlabojumu plāns arī infekciju nodaļā

**** Rādītājs “Gadījumu īpatsvars, kas atbilst noteiktajam gaidīšanas laikam (16 ned) ambulatorās veselības aprūpes profilos kopā (%)”:**

- 2021.gada 1. pusgada rādītājs liecina, ka lielākajā daļā pakalpojumu, iekļaujoties noteiktajā standartā (16 nedēļas). Joprojām turpinās darbs, lai uzlabotu bērnu psihiatra, rehabilitologa un oftalmologa pieejamību, tomēr tas saistīts ar speciālistu trūkumu un efektīvs rezultāts varētu tikt sasniegts vairāku gadu laikā, kad BKUS komandai pievienosies trūkstošie speciālisti.
- Turpinās pacientu plūsmas plānošanas procesa optimizācija Psihiatrijas un Rehabilitācijas klīnikās.
- Ambulatoro pakalpojumu pieejamība ir būtiski uzlabojusies - ja salīdzina 2020.un 2021.gada 1.pusgada rādītājus – apkalpoto vizīšu skaits salīdzināmos periodos pieaudzis par 33,5%. Šajā periodā vidējais vizītes gaidīšanas ilgums samazinājies no 22 dienām uz 18 dienām.

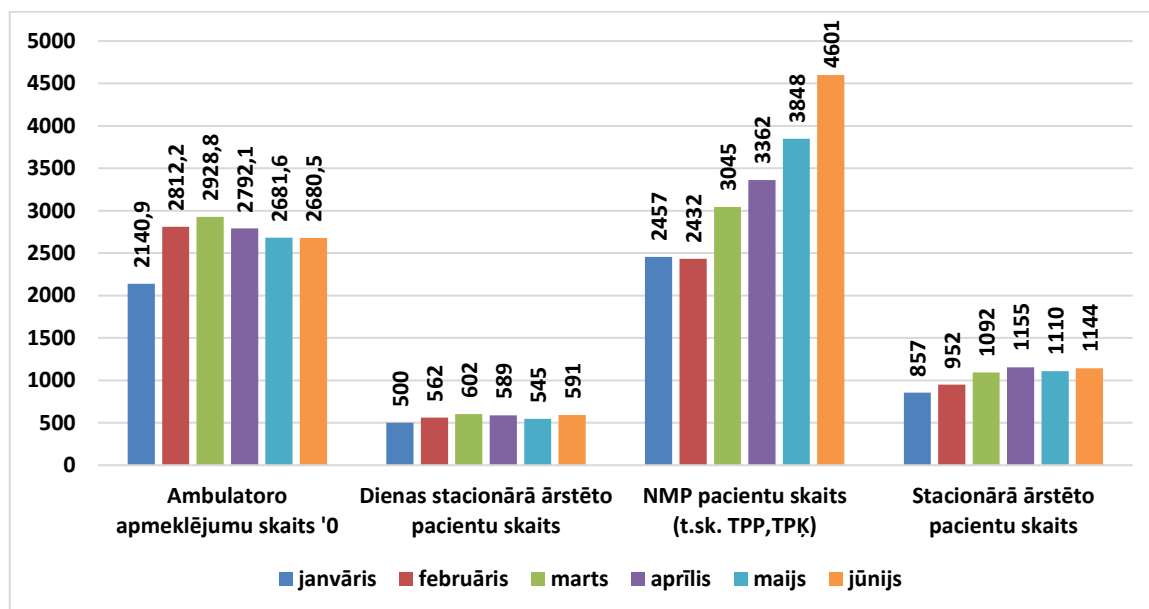
***** Rādītāja “Pozitīva pamatdarbības neto naudas plūsma” – mērķa rādītāja nesasniegšana saistīta ar RS programmas finansēšanas pieejas maiņu – veicot programmas finansēšanu no izveidotā uzkrājuma. Šajā pozīcijā 2021.gada I pusgadam NP plānā bija ieplānoti ieņēmumi 3,261 milj.EUR.**

****** Rādītājs “Kapitāla struktūra (saistības pret pašu kapitālu)” – šī rādītāja izpilde būtu vērtējama gada griezumā. Šī rādītājs šogad varētu neizpildīties, jo ievērojamas summas ieguldīšanu Kapitālsabiedrības pamatkapitālā, kas bija ieplānota 2021.gadam, nav veikts.**

******* Rādītājs “Investīciju plāna izpilde” – plānotais rādītājs 2021.gadā netiks sasniegts, jo būtiskas novirzes pret plānotajām investīcijām caur finansējuma sniegšanu caur pamatkapitāla palielināšanu. Sniegta informācija par finansējuma maiņu no caur pamatkapitāla palielināšanu un finansējumu caur ERAF projekta kopējās summas palielinājumu.**

INFORMĀCIJA PAR SNIEGTAJIEM PAMATDARBĪBAS PAKALPOJUMIEM

Pacientu plūsmas rādītāji

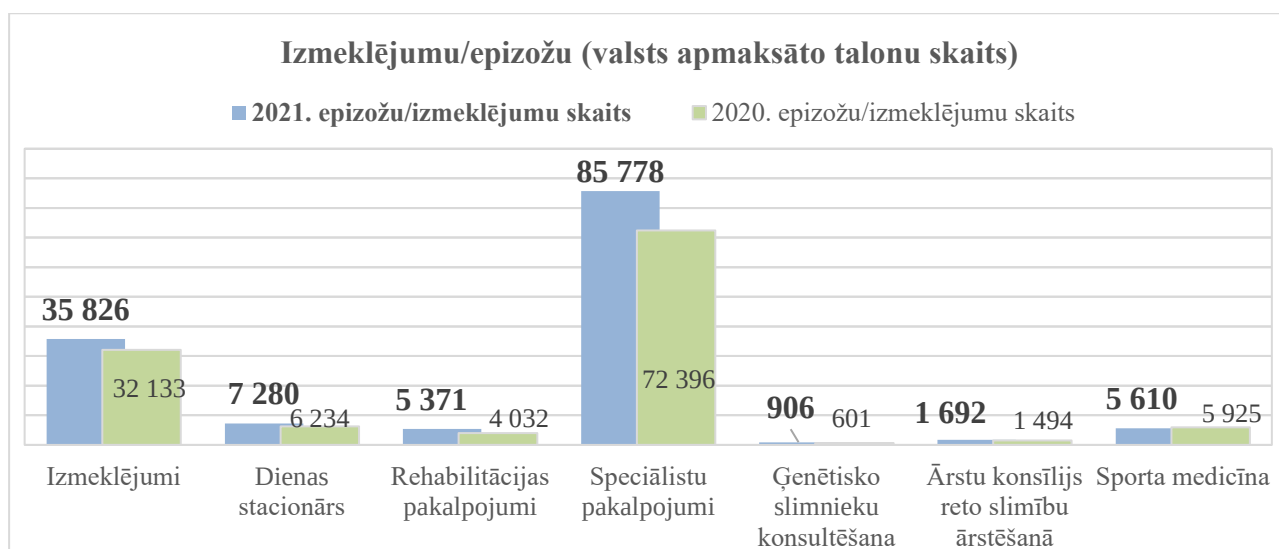


Pacientu skaita dinamikas izmaiņas, salīdzinot ar iepriekšējā gada atbilstošu periodu

Palīdzības veids	Pacientu skaits	
	2021 I pusgads	skaita izmaiņas pret 2020 I pusgads
Stacionārs	6 310	-87
Dienas stacionārs	3 389	325
Ambulatorie apmeklējumi	160 366	23 366
NMP pacienti (t.sk. TPP,TPK)	19 693	-3750

Kaut arī II ceturkšņa laikā strauji ir pieaudzis NMPO apmeklējušo pacientu skaits - **19 693 pacienti**, kas tomēr ir par **19%** mazāks nekā līdzīgā periodā gadu iepriekš. Pēdējā ceturkšņa laikā ir tendence mazināties to pacientu īpatsvaram, kuri tiek pēc neatliekamās palīdzības saņemšanas stacionāri. Periodā tie ir **28,8%** pacientu, kas norāda uz ievērojamu “vieglo” pacientu skaita pieaugumu. Taču turpinoties siltajam laikam un mainoties epidemioloģiskai situācijai, iespējams, var prognozēt pacientu skaita pieaugumu arī turpmāk. Periodā bija vērojams straujš sasirgušo bērnu skaita pieaugums ar zarnu infekcijām, tāpat turpina pieaugt gūto traumu skaits. Periodā no Stacionāra izrakstīto (t.sk. mirušo) pacientu skaits ir **6 310**, kas ir par **87 pacientiem jeb 1,4%** mazāks nekā līdzīgā periodā gadu iepriekš. Gadījumus skaitam kopš gada sākuma ir neliela tendence pieaugt, arī gadījumu sarežģītībai, uz ko norāda salīdzinoši augsts vidējais ārstēšanās ilgums - **virs 5.35 dienām**. Gultu dienu skaits periodā ir **34 857**, par **1,9%** vairāk nekā gadu iepriekš. Periodā ārstēti **84 Covid-19 pacienti** ([Informācija par biežāk lietotajām diagnozēm pielikumā](#))

Ambulatoro apmeklējumu skaits periodā ir **160 366**, kas ir par **14,6%** vairāks nekā gadu iepriekš. Viszemākā izpilde ir dienas stacionāra un sporta medicīnas pakalpojumu programmās.



II ceturksnī aktīvi turpinājās gada sākumā uzsāktā iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19 - BKUS vaceinas saņēmušas 23 940 personas.

 *Naturālie rādītāji pielikumā (BKUS_budzets_2021_VM.xls).*

Ārstniecības programmu izpilde

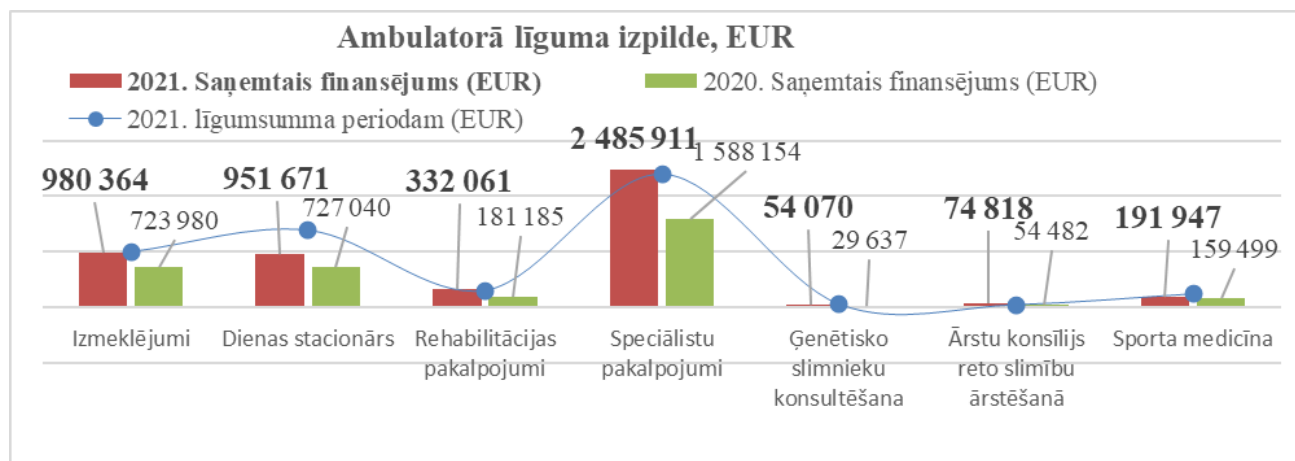
Stacionārā līguma izpilde (Operatīvie dati)

DRG programmas izpilde pret līgumā ar NVD plānoto pusgadā sasniedza **66,4%**. Savukārt, iezīmētajās **pakalpojumu programmās** izpilde ir pie **85,8%** atzīmes (fiksētās apmaksas programmām) un **82,2%** (faktiskās izpildes apmaksas programmām).

Īpaši jāatzīmē **mikroķirurģijas programma**, kuras izpilde pusgadā ir sasniegusi 99,5 % no gada apjoma, tādēļ notiek sarunas ar NVD par nepieciešamajiem grozījumiem Stacionārā līgumā, lai veiktu finansējuma pārdali programmu ietvaros un nodrošinātu atbilstošu finansējumu. ([Informācija par līgumu izpildi pielikumā](#))

Ambulatorā līguma izpilde

Ambulatoro pakalpojumu līguma izpilde periodā, salīdzinot ar I ceturksni ir uzlabojusies, pret plānoto kopumā sasniedzot **93,65%**. Plāna pārpilde izveidojusies 4 pakalpojumu grupās, bet izmeklējumu sadaļā sasniedzot 98% izpildi. Neizpilde vērojama vien 2 pakalpojumu segmentos – Dienas stacionārā (69%) un Sporta medicīnā (80%). Neizpildes iemesli izskaidrojami ar epidemioloģiskajiem ierobežojumiem pašā gada sākumā.

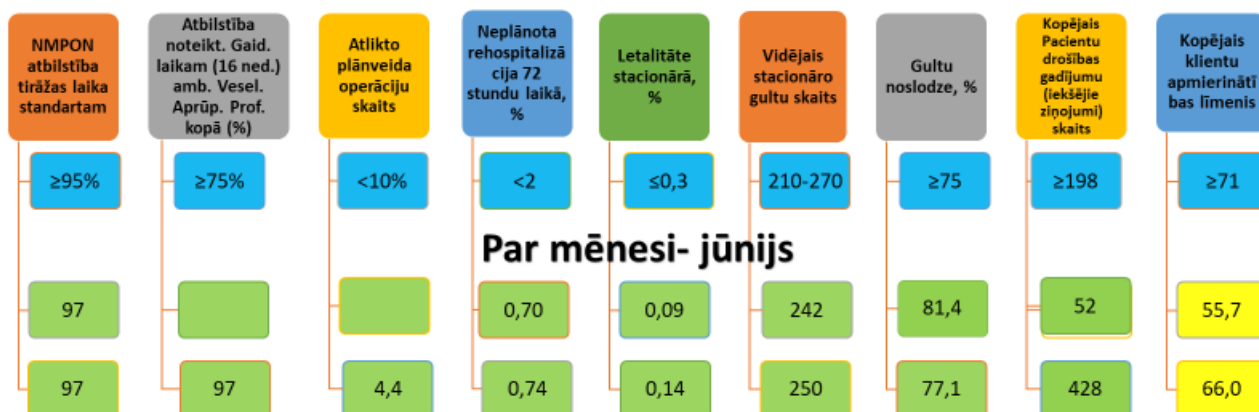


Pārskata periodā tika turpinātas sarunas ar VM un NVD par vairāku programmu uzsākšanu : Piena bankas programma, programma bērniem ar autiskā spektra traucējumiem (AST), kuru finansēšanai, līgumu ietvaros iespējams novirzīt finansējumu no programmām, kurās veidojās neizpilde

Atbilstoši līgumam ar NVD regulāri monitorējam sekojošus indikatorus:

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

Indikatori



Par periodu: I pusgads

Ārstniecības sasniegumi

Bērnu slimnīcā bērniem pēc Covid-19 pārslimošanas ir pieejama **jauna multidisciplināra programma veselības atjaunošanai**. Tā radīta, apkopojot pētījuma datus par bērnu veselības stāvokli pēc Covid-19 pārslimošanas, un, redzot kādas ilgtermiņa sekas slimība atstāj. Programmu vadīs bērnu ārsts pediatrs, kas pēc īpaši izveidotas metodoloģijas izvērtēs bērna veselības stāvokli, un, piesaistot nepieciešamos speciālistus - kardiologu, rehabilitologu un psihologu – palīdzēs bērnam atgūt veselību.

No 1.jūnija **sākusi darboties elektroniskā datu apmaiņas sistēma** starp Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestu (NMPD) un Bērnu klīniskās universitātes slimnīcu. Ziņas par mazo pacientu veselības stāvokli, traumas mehānismu un smagumu, brigādes mediķu pielietotajiem medikamentiem un sniegto palīdzību NMPD turpmāk varēs nodot Bērnu slimnīcas speciālistiem daudz operatīvāk. Proti, jau tajā brīdī, kad pacients vēl atrodas NMPD automašīnā un ir ceļā uz slimnīcu.

Bērnu slimnīcas ārstu komanda jūnija vidū **pirmo reizi veica Latvijā unikālu vidusauss operāciju, novēršot iedzimtu auss problēmu un veicinot dzirdi**. Bērnā, grūtniecības laikā augot, ģenētisku iemeslu dēļ nebija izveidojusies viena ārējā auss eja, kā arī bija nepilnīgi attīstījusies auss gliemežnīca, tāpēc bērns ar vienu ausi nedzirdēja. Operācija ilga 16 stundas un to veica multidisciplināra komanda, apvienojot vairāku nozaru speciālistu iemaņas un jaunāko tehnoloģiju iespējas.

Paplašinot pakalpojumu klāstu pusaudžiem un jauniešiem, Bērnu slimnīcā **darbu uzsācis ādas un seksuāli transmisīvo slimību ārsts jeb dermatovenerologs**, kas pieņem puišus. Dermatovenerologs ir tiešās pieejamības speciālists, kas nozīmē – lai pie ārsta pārliecinātos par to, vai nav notikusi inficēšanās ar seksuāli transmisīvu slimību (STI), nav nepieciešams iepriekš vērsties pie ģimenes ārsta pēc nosūtījuma.

Pirmo reiz BKUS šī gada martā tika uzsākta **Hoānu atrēziju** (iedzimts deguna mugurējās daļas sašaurinājums, kas izpaužas kā apgrūtināta elpošana) **operāciju programma bērniem ar iedzimtiem kraniofaciāliem defektiem**. Iepriekš šāda veida operācijas tika veiktas Rīgas Stradiņa Universitātes Stomatoloģijas institūtā, bet pēdējos 5 gadus šāds pakalpojums Latvijā netika sniegts. Patreiz ir uzsākta minimāli invazīvu operāciju veikšana šiem pacientiem endoskopijas kontrolē, kas samazina operāciju riskus, komplikācijas un rētošanās iespējamību pēcoperācijas periodā, kā arī ir mazāk traumatiska, salīdzinot ar iepriekšējām tehnoloģijām, un daudz ātrākiem atlabšanas rezultātiem.

Bērnu slimnīcā **veikta sarežģīta operācija pusaudzim ar masīvu mugurkaulāja kakla daļas audzēju**, to pilnībā izņemot un veicot mugurkaulāja fiksāciju. Šī ir pirmā reize Baltijas valstīs, kad jaunās paaudzes kakla mugurējās fiksācijas sistēma pielietota bērna vecuma pacientam.

Optimizējot CT protokolus galvas smadzeņu izmeklēšanai, ir izdevies samazonāt efektīvās dozas par 50 %.

Uzsākti ultrasonogrāfijas izmeklējumi ar kontrastvielas ievadi (contrast enhanced ultrasound), tādējādi uzlabojot aknu veidojumu diagnostiku.

Neiroķirurģijā uzsāktas miniinvazīvas biopsijas un intrakraniālu elektrodu implantācijas operācijas.

Bērnu kardioloģijas un kardiokirurģijas klīnika saņēmusi **trīs jaunus ehokardiogrāfijas aparātus pacientu ar iedzimtām sirdskaitēm diagnostikai un izmeklēšanai**. Nomainot vairāk nekā 10 gadus vecās iekārtas, turpmāk sirdskaišu ambulatoro un citu pacientu izmeklēšanā un konsultēšanā

būs iespējams iegūt ne tikai labāku attēla kvalitāti, bet, pateicoties programmatūras komplektācijai, arī veikt tādas parametru mērījumus, kurus līdz šim nav bijis iespējams veikt. Viens no jaunajiem ehokardiogrāfijas aparātiem paredzēts izmantošanai kardiokirurģijas operāciju zālē bērnu un jaundzimušo reanimācijas nodaļas vajadzībām. Mazākā no jaunajām transezofaegālās ehokardiogrāfijas zondēm ļaus operāciju laikā izmeklēt daudz mazākus pacientus kā iepriekš – pat bērnus, kuru svars ir tikai 2 kilogrami. Savukārt lielākā no šādām zondēm dos iespēju veikt arī trīsdimensiju attēlu veidošanu reālajā laikā: tā ir mūsdienīga sirdskaišu diagnostika un vērtīga funkcija invazīvās kardioloģijas operāciju laikā.

Ārstniecības procesā veikta pāreja uz **jaunas paaudzes automatizētās dialīzes aparātiem**.

Bērnu slimnīcā **unikāli uzsākta spinālās muskuļu atrofijas (SMA) ārstēšana 17 dienas vecam zīdaiņim**, pateicoties ļoti savlaicīgai diagnostikai. Retās ģenētiski pārmantotās slimības diagnozi noteica jaundzimušo skrīninga pilotpētījuma ietvaros presimptomātiski jeb pirms ir attīstījušies slimības simptomi. Agrīnā SMA diagnostika un terapijas uzsākšanas vecums ļauj speciālistiem cerēt, ka izdosies būtiski aizkavēt vai pat apturēt slimības sākšanos un ievērojami uzlabot mazā pacienta attīstības prognozes. Tāpat, izmēģināts pirmais **ambu maiss-elpošanas trenāžieris SMA pacientei!**

Janvārī Bērnu slimnīcā izveidota **atbalsta grupa jauniešiem ar narkolepsiju**. Pirmā tikšanās pacientiem ar nopietniem miega traucējumiem noritējusi tiešsaistē, un tajā piedalījās gan pusaudži, gan viņu vecāki, lai gūtu atbalstu un uzlabotu dzīves kvalitāti, pārrunājot ar reto slimību saistīto pieredzi.

Pārskatītas racionālas farmakoterapijas rekomendācijas antibiotiku ambulatorai lietošanai bērniem uroģenitālo slimību sadaļā.

Sagatavota instrukcija māsām peritoneālās dialīzes katetera pagarinātāja maiņai.

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 kā 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

Ambulatoro pakalpojumu pieejamība ir būtiski uzlabojusies – ja salīdzina 2020. un 2021. gada I pusgada rādītājus – **apkalpoto vizīšu skaits salīdzināmos periodos pieaudzis**. Šajā periodā vidējais vizītes **gaidīšanas ilgums samazinājies** no vidēji 22 dienām (2020) uz 18 dienām (2021). Būtiski uzlabojumi vērojami arī apmeklējumu un gaidīšanas ilgumos specialitātēs, kurās bija garākie gaidīšanas laiki 2020. gada I pusgadā. Šī rādītāja uzlabojumus gan arī ietekmēja pieprasījuma kritums COVID-19 pandēmijas ietekmē.

Pacientu plūsma

Rādītājs	2020 gads	2021 1. pusgads
Pacientu rindas pacientu skaits	270 164	145 269
Pacienti, kuru gaidīšanas laiks ir bijis ilgāks nekā 16 nedēļas (no reģistrācijas brīža līdz vizītes brīdim)	6 972	375
Pacienti, kuri ir gaidīšanas rindā un nav tikuši reģistrēti pierakstā	14 313	3 325
Varam nodrošināt pakalpojumu saņemšanu 16 nedēļu laikā	92.12%	97%

Aprūpe

No 2021. gada 1. februāra BKUS stājas spēkā jauns rīkojums par definētajiem mūsu posteņiem un slodzēm, pamatojoties uz iepriekšējā gada aprūpes līmeņu datu analīzi. ([*Informācija par aprūpes līmeņiem pielikumā*](#))

2021. gada 1. pusgadā **1. un 10. nodaļā** iezīmējas lielāka aprūpes līmeņu parādītā posteņu vajadzība par definēto. Analizējot datus un izvērtējot situāciju:

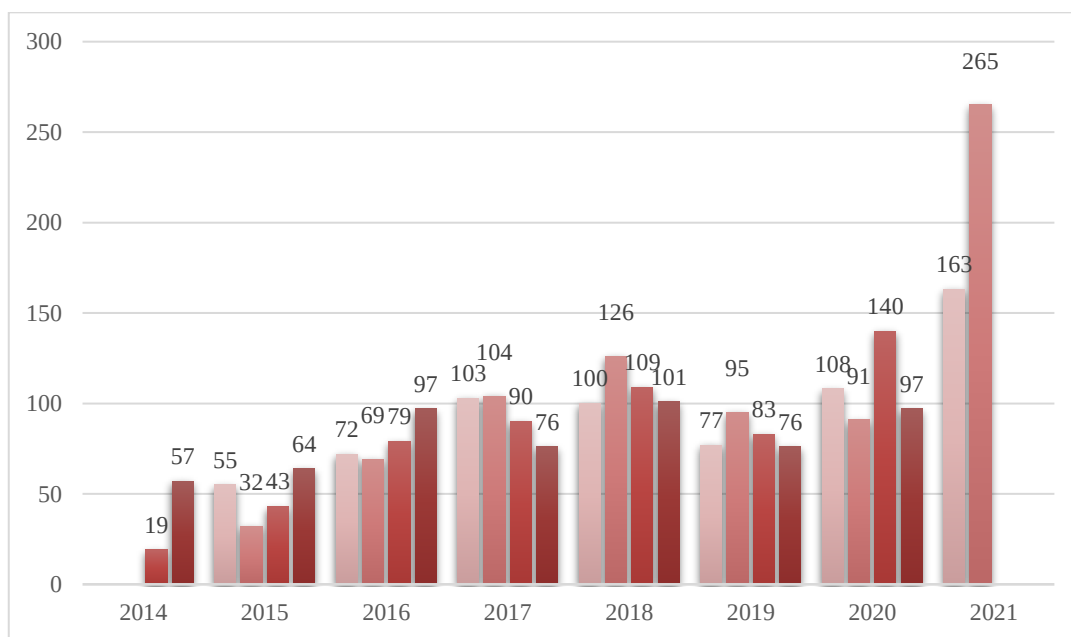
- 2021. gada jūnijā **tika palielināts 10. nodaļas mūsu posteņu skaits brīvdienās**.
- Ar 2021. gada jūniju tika uzsākts darbs pie **1. nodaļā** izmantotās **Neonātālo pacientu klasifikācijas sistēmas (NPKS) instrumenta analīzes un pārskatīšanas**.

7. nodaļā definēto un nodrošināto posteņu skaits ir lielāks, kā aprūpes līmeņu parādīto posteņu vajadzība, tomēr tiek ņemts vērā, ka šajā nodaļā tiek nodrošināta Covid-19 pacientu un/vai kontaktpersonu aprūpe.

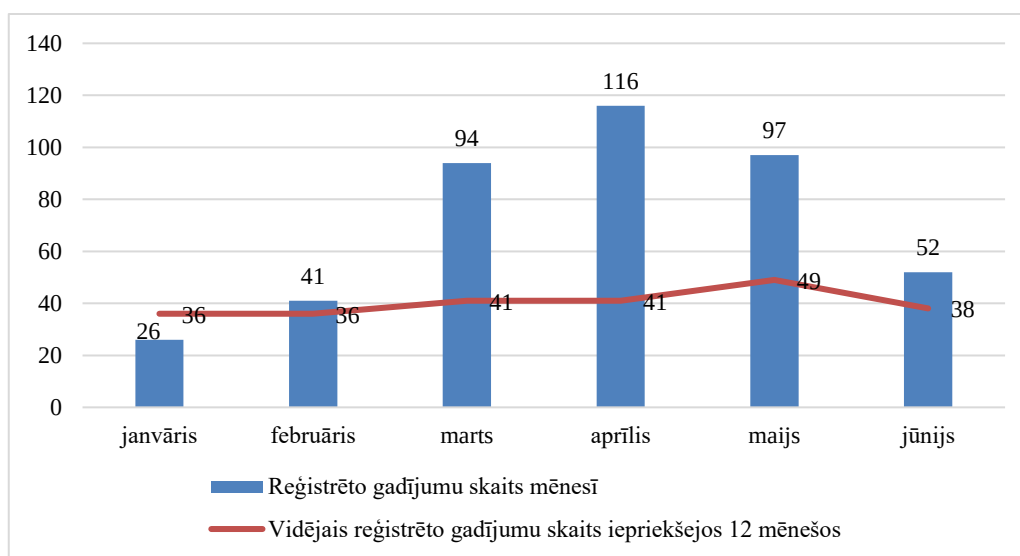
Pacientu drošība

2021. gada II ceturksnī reģistrēti 265 pacientu drošības gadījumi, kas jau otro ceturksni pēc kārtas ir augstākais ceturkšņa rādītājs kopš reģistrācijas uzsākšanas. Gadījumu reģistrācijas skaita pieaugumu ietekmējusi Pacientu drošības gadījumu reģistrēšanas un analīzes datorizēta risinājuma ieviešana iepriekšējā ceturksnī un ar to saistītās aktivitātes.

- kopš reģistrācijas uzsākšanas BKUS (salīdzinājums pa ceturkšņiem)



- reģistrēto ziņojumu skaits pusgada mēnešos (salīdzinot ar iepriekšējo 12 mēnešu vidējo rādītāju)



2021. gada 1. pusgadā reģistrēto pacientu drošības ziņojumu skaits pa ceturkšņiem turpina pieaugt, tomēr pa mēnešiem tas ir izteikti svārstīgs – no 26 reģistrētiem gadījumiem janvārī, līdz 116 gadījumiem aprīlī. Gadījumu reģistrācijas skaita pieaugumu ietekmējusi Pacientu drošības gadījumu reģistrēšanas un analīzes datorizēta risinājuma ieviešana I ceturksnī un ar to saistītās aktivitātes. Ziņoto gadījumu skaita kritumu II ceturkšņa trešajā mēnesī ietekmējis Medicīnas statistikas un datu analīzes daļas par reģistrācijas procesu ziņoto gadījumu skaits – aprīlī un maijā reģistrēti 64 gadījumi (38 aprīlī un 26 maijā), taču jūnijā šādu ziņojumu nav.

Šajā pārskata periodā reģistrēti deviņi nepieļaujamie gadījumi. ([Detalizēta informācija par reģistrēto gadījumu klasifikāciju pielikumā](#)).

Sūdzību izskatīšana un analīze

2021. gadā uz 30.jūniju Kapitālsabiedrībā ir saņemtas 96 sūdzības, no tām 44 – 2. ceturksnī. Vidējais sūdzību skaits mēnesī 2. ceturksņa laikā ir bijis 14,6, kas par 0,6 sūdzībām pārsniedz vidējo sūdzību skaitu mēnesī 1. ceturksnī un ir salīdzināms ar vidējo sūdzību skaitu iepriekšējā gadā (14,5) ([*Detalizēta informācija par statistiku un skartajām problēmām pielikumā*](#)).

2021. gada 2. ceturksnī arvien izteiktāka ir saskatāma tendence samazināties iesniegumu skaitam un īpatsvaram klīnisko problēmu domēnā, kurā bijuši tikai 7 iesniegumi. Savukārt darba organizācijas domēnā jautājumos un attiecību jautājumos iesniegumu skaits ir bijis savstarpēji salīdzināms, attiecīgi 17 un 20.

Veiktie uzlabojumi:

- Fiziskās drošības vides uzlabojumi – likvidēta neizmantota elektroapgādes kaste parkā;
- Regulāras uztura speciālistes vizītes aprūpes nodaļās, lai skaidrotu Kapitālsabiedrībā izstrādāto [jauno] pacientu diētu pielietojumu;
- Organizētas personāla mācības par darbnespējas lapu izsniegšanas kārtību ilgstoši slimu bērnu kopšanai.
- Nodrošināts psiholoģiskais atbalsts/konsultēšana Diagnostiskās radioloģijas struktūrvienības personālam saistībā ar konstatētām personāla komunikācijas problēmām.

Rezidentūra

Periodā aktīvo rezidentu skaits - **90**, vidēji mēnesī rezidentūrā pilnveidoja savas praktiskās iemaņas un prasmes **65 aktīvie rezidenti** (2020.gada pirmajā pusgadā - 63 aktīvie rezidenti). Kopumā Rezidenti nostrādājuši **60 488 stundas**, tajā skaitā 26 rezidenti ir bijuši iesaistīti papildus darba nodrošināšanā virs normālā darba laika - kopumā **3 279 stundas**. Periodā, dažāda ilguma prombūtnēs bijuši 71 rezidents, kopumā 28 584 stundas. Periodā saskaņoti 16 tālākizglītības pasākumi ar kopējo līdzfinansējumu 1 333,00 EUR, 1 iepriekš rezidentu darba apstākļu uzlabošanas nodrošināšanai par 1818,99 EUR.

Pacientu pieredze un klientu apkalpošana

Periodā **Zvanu centrā** ienākuši 115534 zvani, no kuriem 71% (83215) atbildēti un 29% (33998) neatbildēti. Tiek izpildīts noteiktais mērķis, nodrošinot vismaz 70% atbildēto zvanu. Vidējais sarunas laiks: 00:02:42, salīdzinot ar iepriekšējo periodu nav mainījies. Izejošo zvanu skaits par periodu: 22356.

Automātiskais atgādinājuma divas dienas pirms plānotās ambulatorās vizītes veikts 77098 reizēs, no kuriem apstiprināja par savu ierašanos 70% (54002), atcēla savu vizīti 5% (3693) un nesniedza informāciju par ierašanos vai neierašanos 25% (19403).

Periodā apstrādātas 12572 Pieteikuma un 1439 atteikuma formas epasta veidā. Nosūtītas 270 567 sms.

Izskatīti un koordinēti **402 Steidzamības rindas pieteikumi**.

Turpinās darbs pie Gaidīšanas rindas BI aplikācijas izveides, kā arī ir sācies darbs pie klientu apkalpošanas procesu BI app izveides.

Uzlabota R1 reģistratūra – jauna reģistrācijas lete un nepieciešamās mēbeles, kā arī jaunas mēbeles pacientiem uzgaidāmā zonā.

Izvietoti jauni informatīvi baneri reģistrācijas vietās, kā arī labiekārtota R2.

Realizētas **komunikācijas apmācības** klientu apkalpošanas speciālistiem.

Papildinātas iespējas jaunajā Pacientu pieredzes BI aplikācijā, nodrošinot nodaļu un klīniku komandām pieeju redzēt savas daļas PREMS rezultātus.

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;
- Izstrādāti dizaina risinājumu MR jaunajā kabinetā, lai mazina'tu 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:

- Sniegtas 139 konsultācijas stacionārā un 10 konsultācijas ambulatorajiem klientiem, lielākoties sniedzot konsultācijas pacientiem Dienas stacionārā, 2. nodaļā un 8. nodaļā, sagatavojot radioloģijas izmeklējumiem, operācijām, aprūpes manipulācijām.

Psiholoģiskais atbalsts darbiniekiem:

- Pieņemti darbā 2 klīniskie psihologi, kuri sniedza 3 individuālās konsultācijas un vadīja 3 grupu nodarbības 15 darbinieku komandai onkoloģijas nodaļā;
- Izstrādāts seminārs "Emocionālais atbalsts pieaugušajiem un bērniem krīzes situācijā" un novadīts krīzes intervences prasmju treniņš;
- Izstrādāts bukleta saturs, kas palīdzēs atpazīt krīzes pazīmes, kā arī sniedz ieteikumus pašpalīdzībai un citu atbalstam krīzes situācijās.
- Izstrādāts video un buklets: "Kā komunicēt ar pacientu piederīgajiem, kas neievēro slimnīcas noteikumus?"
- Radīts plakāts - MĀJĀS DOŠANĀS RITUĀLS (kas palīdz darbiniekiem pārslēgt uzmanību no darba uz atpūtu).

INFORMĀCIJA PAR PERSONĀLA POLITIKAS REALIZĀCIJU

Personāla rādītāji

	MĒRKA VĒRTĪBA	2021.GADS UZ 31.03.	2021.GADS UZ 30.06.
DARBINIEKU SKAITS	x	1997	2015
STRĀDĀJOŠO 25-40 GADUS VECO ĀRSTNIECĪBAS PERSONU ĪPATSVARS NO KOPĒJĀ ĀRSTNIECĪBAS PERSONU SKAITA	40.50 %	35.86 %	33.49 %
APRŪPES PERSONĀLA (SLODZE VIRS 0,5) ATJAUNOŠANAS KOEFICIENTS	≥0	+ 0,001	+ 0,004

Definētais rādītājs	2021 1 cet	2021 I PUSGADS
Vidējais darbinieku skaits	1982	2005
Personāla aiziešana/mainība (rāda, cik % darbinieku no vidējā darbinieku skaita pārtraukuši darba tiesiskās attiecības)	2,88% 57 darbinieki	3,50% 70 darbinieki
Personāla atjaunošanās (rāda, cik % no vidējā darbinieku skaita tika pieņemti darbā)	4,89% 97 darbinieki	3,84% 77 darbinieki
Personāla rotācija (rāda, par cik % ir nomainījies personāls konkrētajā periodā)	7,7%	7,3%
Amata vietu aizpildītība %	89%	89%

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

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 II ceturksnī darba tiesiskās attiecības ir uzsākuši 77 darbinieki, to skaitā 8 ārsti (t.sk. 1 sertificēts), 6 māsas (t.sk. 1 sertificēta), 15 māsu palīgi (t.sk. 1 reģistrēts), savukārt darba attiecības pārtraukuši 70 darbinieki, to skaitā 3 ārsti (t.sk. 2 sertificēti), 20 māsas (t.sk. 11 sertificētas), 19 māsu palīgi (t.sk. 2 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 (49 % gadījumi), pārbaudes sekas - darba devēja uzteikums (16% gadījumi) un darbinieka un darba devēja vienošanās (14 %). ([Pielikumā TA pārtraukšanas iemesli](#))

Pārskata periodā 34 darbinieki ir pārtraukuši darba tiesiskās attiecības nostrādājot mazāk kā 1 gadu (ārstniecības personāls 20 darbinieki, pārējais un saimnieciskais personāls – 14 darbinieki). Ar 23 darbiniekiem darba attiecības ir pārtrauktas pārbaudes laikā (darba attiecības mazāk kā 3 mēnešus), no kuriem 4 darbinieki pārbaudas laikā atbrīvoti pēc darba devēja uzteikuma.

Aiziešanas iemesli ir dažādi, pamatā nespēja savienot darbu ar mācībām, veselības stāvoklis, dzīvesvietas maiņa, cits darba piedāvājums, atsevišķos gadījumos mikroklimats kolektīvā, darbinieka neatbilstība bērnu tiesību aizsardzības likumam.

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

Šobrīd Kapitālsabiedrībā 84.5% aprūpes personāla ir nodarbināti uz 0.5 darba slodzēm un vairāk. *(Pielikumā Aprūpes personāla slodžu sadalījums 2021.gada 2. ceturksnī)*

2021.gada II ceturksnī prombūtnes ir sastādījušas 15.7% no kopējā plānotā darba laika. Pārskata periodā no kopējām prombūtnēm 63% bijušas plānotas prombūtnes (atvaļinājumi, BKA, TA) un 37% ir neplānotās prombūtnes (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 33.49%, kas ir par 7% mazāk, nekā plānojām. Turklāt, 10% ārstniecības personu tuvāko 5 gadu laikā sasniegs pensijas vecumu.

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

COVID-19 kontekstā būtiski ir manījusies slimnīcas ikdienas darba organizācija, ko ietekmēja darbinieku neplānotās prombūtnes - darbnespēja, pašizolācija.

Amata grupa	2020.gada pusgads	2021.gada pusgads	Izmaiņas
Ārsti	6015.00	5129.43	-885.57
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	2314.00	1672.75	-641.25
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	6660.75	9186.25	2525.50
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	227.33	1798.00	1570.67
KOPĀ	15217.08	17786.43	2569.35

Virsstundas, kas saistītas ar COVID	1131.50	918.00	-213.50
--	----------------	---------------	----------------

Amatu grupās ārsti un ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personālas pārskata periodā nostrādāto virsstundu skaits ir samazinājies - struktūrvienībām ir izdevies nodrošināt darbu ar esošajiem resursiem (nepieciešamo aprūpes posteņu skaita plānošana, gultu noslodzes samazināšanās). Savukārt amatu grupās Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls un Pārējais personāls nostrādāto virsstundu skaits ir pieaudzis, kas skaidrojams ar lielāku darbinieku mainību un ilgstoši neaizpildītām amatu vietām.

Vidējie atlīdzības rādītāji

Salīdzinājumā ar 2020.gada pusgadu, Kapitālsabiedrība 2021.gada pusgadā atalgojuma palielinājumam novirzījusi **4.62 milj EUR jeb 35.3 %** (t.sk. papildus finansējums Covid-19 piemaksām).

Tāpat kā 1.cet, būtiska ietekme uz vidējo atalgojumu ir Covid-19 piemaksām, kuras, atbilstoši veselības ministrijas rīkojumam, tika piešķirtas darbiniekiem, kas nodrošināja darbu neatliekamās palīdzības posteņos, bija kontaktā ar Covid-19 pacientiem vai bija iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā. **Covid-19 piemaksu kopējais apmērs pusgadā ir 1.6 milj EUR.**

Izteikta piemaksas ietekme novērojama amata grupā ārsta palīgi, kuri nodrošina darbu NMPON un Kapitālsabiedrības amata grupā ir tikai vieni paši, kā rezultātā saņēma 100 % lielu piemaksu (pielikums - *Vidējais atalgojums uz slodzi 2021.gada pusgads pret 2020.gada pusgadu (Kapitālsabiedrības amatu grupu dalījums)*). Ārstu vidējo atalgojumu ietekmē ambulatoro pacientu plūsma, kas 2020.gadā bija samazinājusies.

Lai nodrošinātu salīdzināmus datus, tiek apskatīta vidējā atalgojuma pieaugums ar Covid-19 piemaksu un bez tās.

Vidējais atalgojums uz darbinieku pieaudzis no 1 420 EUR uz 1 879 EUR jeb par 32.3 % un bez Covid-19 piemaksas no 1 366 EUR uz 1 719 EUR jeb par 25.8 %.

Kapitālsabiedrība ārstniecības amatu grupās ir nodrošinājusi vidēji 25 % pieaugumu, kas bija ieplānots sastādot 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*), bet Kapitālsabiedrība jau 2020. gadā vidējo atalgojumu nodrošināja gandrīz 2021.gada līmenī, kas nozīmē, ka spējusi atbilstoši savām finanšu iespējām palielināt savu konkurētspēju darba tirgū.

Atbilstoši Darba koplīguma noteiktajam, pusgadā darbiniekiem izmaksātas virsstundas par 4 mēnešu izlīdzināšanas periodu. Kopējā summa par virsstundām – **142 579 EUR** (2020.gada pusgadā – 101 879 EUR, pieaugums 40 700 EUR jeb 39.95 %)

Izmaksu pieaugums daļēji izskaidrojams ar mēnešalgu paaugstinājumu, bet pieaudzis arī apmaksājamo stundu skaits. Vidēji uz vienu ārstniecības personu izmaksātā summa sastāda 439.1 EUR (2020.gadā – 301.4 EUR), vidēji uz darbinieku 403.9 EUR (2020.gadā – 283.5 EUR). Papildus darbiniekiem izmaksātas virsstundas, kas saistītas ar Covid-19 procesiem un vakcinēšanu – 8 702 EUR.

Apmaksātās virsstundas 2021.gada pusgads pret 2020.gada pusgadu

Amatu grupa	2021.gads pusgads, EUR	2020.gada pusgads, EUR	Izmaiņas, EUR
Ārsti	54 722	51 546	3 176
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	70 992	40 681	30 311
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	7 782	8 707	-925
Administrācija*	0,0	0,0	0,0
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	9 083	945	8 138
KOPĀ	142 579	101 879	40 700

Amatu grupa	2021.gads pusgads, EUR	2020.gada pusgads, EUR	Izmaiņas
Virsstundas, kas saistītas ar Covid-19	8 702	7 554	-1 147

2021.gada pirmajā pusgadā Kapitālsabiedrība veikusi visas plānotās atalgojuma izmaiņas, otrajā pusgadā visas struktūrvienību pieteiktās atalgojumu vai slodžu izmaiņas tiks izskatītas Kapitālsabiedrības Valde, izvērtējot nepieciešamību un finansiālās iespējas.

Vidējais atalgojums uz slodzi 2021.gada pusgads pret 2020.gada pusgadu

Amatu grupa	2021.gads pusgads	2020.gada pusgads	Izmaiņas (2021/2020)	2021.gads pusgads **	2020.gada pusgads **	Izmaiņas (2021/2020) **
Ārsti	3 272	2 432	34.5 %	3041	2251	35.1 %
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	1 710	1 200	42.5 %	1491	1191	25.2 %
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	1 032	731	41.2 %	906	730	24.1 %
Administrācija*	1 902	1 685	12.8 %	1841	1679	9.6 %
Pārējais personāls (t.sk. sanitāri)	1 066	929	14.8 %	1032	927	11.3 %
KOPĀ	1 879	1 420	32.3 %	1719	1366	25.8 %

*bez valdes un padomes

** - vidējais atalgojums bez Covid-19 piemaksas



Naturālie rādītāji pielikum (BKUS_budzets_2021_VM.xls)

INFORMĀCIJA PAR INVESTĪCIJU PROJEKTU ĪSTENOŠANU

Periodā **noslēgts** projekts **Pacientu drošības gadījumu reģistrēšanas un analīzes datorizēta risinājuma ieviešana**. Projekta **mērķis** – ieviest datorizētu pacientu drošības gadījumu reģistrēšanas un analīzes risinājumu – ir **sasniegts**. Datorizēts risinājums HaiPro latviešu valodas versijā nodrošina informācijas ievadišanu sistēmā, t.sk., sistēmas lietotāju reģistrēšanu un lomu piešķiršanu, gadījumu reģistrēšanu un analīzi.

Sākta dalība divos **starptautiskos projektos**:

- YEAH (pusaudžu padomes izveide un iesaiste klīnisko pētījumu procesu izstrādē);
- Voice (digitālā instrumenta izstrāde bērnu atgriezeniskās saites iegūšanai par pieredzēto slimnīcā).

2021. gadā Kapitālsabiedrībā uzsākta īstenošana.

Rehabilitācijas centra attīstības projekts (ERAF) – 34. korpusa pārbūve.

Sakarā ar darba pārtraukšanu februāra pēdējās divās nedēļās pēc COVID-19 saslimstības gadījumu konstatēšanas būvniecības strādnieku vidū un materiālu piegāžu kavēšanos saistītu ar COVID-19 izraisītajām sekām tiek kavēts darbu grafiks. Noslēgta vienošanās ar SIA “Torensberg” par būvdarbu termiņa pagarināšanu par 6 nedēļām (līdz 16.08.2021), atstājot ēkas nodošanas ekspluatācijā termiņu negrozītu (30.09.2021).

17.05.2021 CFLA iesniegts maksājumu pieprasījums Nr.10 par EUR 944 351, tas tiek izskatīts un koriģēts.

Psihiatrijas centra attīstības projekts (ERAF) – 2. un 3. korpusa pārbūve.

Atkārtotā iepirkumu komisijas sēde notikusi 16.08.2021, par uzvarētāju noteikts AS "UPB" (EUR 7 488 000,01) nogaidīšanas periods sūdzībām beidzas 29.07.2021.

Par būvuzraudzības iepirkuma uzvarētāju 14.05.2021 izvēlēts SIA "BaltLine Globe" (EUR 31 010 bez PVN).

NMPON un ambulatorā centra attīstības projekts (ERAF) – 21.korpusa pārbūve.

Izstrādāts galīgais telpu plānojums un saskaņots ar ārstējošo personālu. Pabeigta ēkas ārējās fasādes un vizuālā koncepta izstrāde. Veikta ēku tehniskā apsekošana, izstrādāts Ugunsdrošības pasākumu pārskata koncepts un saskaņotas atkāpes ar VUGD. Veikta koku inventarizācija piegulošajā teritorijā, iesniegts saskaņošanai apstādījumu komisijā. Minimālais būvprojekta sastāvs iesniegts saskaņošanai Būvvaldē. Izstrādāts būvkonstrukciju un inženiertīklu risinājumu koncepts, tiek veiktas pārrunas par risinājumu iespēju līmeņiem.

MRI attīstības projekts.

Noslēgts būvdarbu līgums ar SIA “Universbūve”, būvuzraudzības līgums ar SIA “P.M.G.” un autoruzraudzības darbu līgums ar SIA “Ozola&Bula, arhitektu birojs”, notiek telpu I kārtas izbūves būvdarbi. Darbi uzsākti 07.04.2021, jāpabeidz līdz MRI pieņemšanai un apmaksai jūlija beigās. 03.06.2021 piegādāts MRI aparāts, tas uzstādīts, notiek apmācības.

Bērnu veselības ekosistēmas attīstības pirmā kāрта

Veiktas 7 cenu aptaujas un noslēgti 3 līgumi (konceptualizācijas darbnīcas, strādājoša prototipa izstrāde, BKUS vizuālās identitātes redizains), vēl 3 līgumi ir noslēgšanas procesā (literārais redaktors, medicīnas tekstu analīze un konsultācijas, anktēšanas, pētījumu un pacientu dienasgrāmatu rīka iegāde) un viena cenu aptauja pārtraukta (tekstu korektors).

Izsludināti 3 iepirkumi (viens no tiem pārtraukts bez rezultāta).

Izstrādāts portāla strādājošs prototips, notiek lietotāju pieredzes un satura vadības sistēmas vajadzību apkopošana, uzsākts darbs pie BKUS vizuālās identitātes redizaina, notiek informatīvās bāzes satura sagatavošana.

Notiek konsultācijas ar Microsoft par arhitektūru un tehnisko risinājumu izvēli. Tikšanās ar dažādiem jaunuzņēmumiem par inovatīviem risinājumiem veselības aprūpē.

Miega centra būvniecība

Noslēdzies iepirkums par Miega centra projektēšanu. Par uzvarētāju atzīts projektēšanas uzņēmums Pilnsabiedrība "Lūsis V un MV Būveksperti", līguma cena EUR 39 460 + PVN, kopā EUR 47 746,60. Līgums parakstīts 29.03.2021.

Pabeigta tehniskā apsekošana. Ar ārstējošo personālu saskaņots plānojums, darba vietu izvietojums, telpu aprīkojums un principiālie inženiersistēmu risinājums. 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

Saņemts apstiprinājums augstas gatavības projektu finansējuma saņemšanai 4.55M apmērā. Uzsākta aktivitāšu īstenošana – topogrāfijas plāna izstrāde, apzaļumošanas darbi, iepirkumu organizēšana remontdarbu uzsākšanai.

Pirmā korpusa attīstības projekts – 1. korpusa pārbūve.

Veikts darbs pie tehniskās specifikācijas izstrādes sarunu procedūrai par projektēšanas darbiem, izsludināta sarunu procedūra, kuras ietvaros noslēgts līgums 28.06. ar projektētāju SIA "Nams" par 1 korpusa projektēšanu. Darbu termiņš 6 mēneši no līguma parakstīšanas brīža. Līguma summa **EUR 39 750.**



BKUS projektu progress (Projektu_progress_2021_Q_1.xls).

Investīciju, kuras plānotas no valsts budžeta finansējuma īstenošanas progress, VM atskaite (VM_investīcijas_Q1.xls).

INFORMĀCIJA PAR VEIKTAJĀM AKTIVITĀTĒM IZGLĪTĪBAS UN ZINĀTNES JOMĀ

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

- 9 klīniskie (zāļu) pētījumi
- 36 studējošo pētījumi.

Lai potenciāli piesaistītu 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 –163 studenti.
- Organizētas 435 ārstniecības personu apmācības.
- Organizēti tālākizglītības pasākumi 956 aprūpes un aprūpes atbalsta personai.
- Organizētas obligātās apmācības transfuzioloģijā 0 ārstniecības un aprūpes personām.
- Organizēti tālākizglītības kursi interesentiem no citām ārstniecības iestādēm – 779 dalībnieki.
- Organizētas tālākizglītības aktivitātes sešu 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

Interesu izglītība

Periodā **pedagogi ar radošajām aktivitātēm atbalstīja** kopā vairāk kā **1 447 pacientus**. Visas aktivitātes notika individuāli, ievērojot nepieciešamos drošības standartus. 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 **619 bērniem**. Nodarbībās tika iesaistīti arī **201** vecāki. Parasti ierodoties uz interešu izglītības nodarbībām, pacientu emocionālā labsajūta ir vidēji laba. Tomēr periodā **71 pacientiem tika novērota izteikti negatīva sākuma adaptācija, kas uzlabojās tikai pēc interešu izglītības nodarbībām**. Ar plašāku informāciju par interešu izglītības un brīvā laika aktualitātēm BKUS var iepazīties <https://www.facebook.com/veselojiesarprieku> (detalizētāka informācija pielikumā).

Bērnu un vecāku atbalstam abās novietnēs kopā tika **noorganizēti 20 dažādi pasākumi** - izstādes, zīmējumu konkursi, Lieldienu Zaķa viesošanās slimnīcas teritorijā u.c.aktivitātes. ([Detalizētāka informācija pielikumā](#)). Viens no būtiskākajiem momentiem šajā ceturksnī ir tas, ka 95 % Pedagoģijas dienesta darbinieki ir vakcinēti pret Covid – 19, kas ļauj strādāt pilnvērtīgi, sniedzot atbalstu pacientiem, gan viņu vecākiem ārstēšanās procesā.

INFORMĀCIJA PAR DARBĪBAS EFEKTIVITĀTES UZLABOŠANAS PASĀKUMIEM

Auditi un pašnovērtējumi

2021. gadā auditi un pašnovērtējumi tiek veikti balstoties uz iepriekš izstrādāto auditu taktisko plānu (apstiprināts IS EDUS 06.02.2021). Kontekstā ar jauno slimnīcas vidējā termiņa stratēģiju tika pārskatīta arī audita stratēģija un tika izveidots auditu plāns atbilstoši stratēģijas nosacījumiem, vēršot uzmanību uz procesu dziļāku izpēti, vērtējot to efektivitāti un lietderību. Izveidots “Audita taktiskais plāns” laika posmam līdz 2022. gadam, ko veido kompleksa pārbaudīto sistēma. Šogad veicot auditus un pašnovērtējumus tiek izvērtēta atbilstība arī “DNV GL Standards for Hospitals” standartam.

Atbilstoši audita taktiskajam plānam II ceturksnī ir veiktas visas iepānotās pārbaudes. Šajā laikā veikti 2 iekšējie auditi, 1 ārējais audits, 2 pašnovērtējumi un 2 klīniskie auditi. Standartizēta klīnisko auditu ziņojumu forma, kura patreiz ir aprobācijā klīnikās, kā arī, veicot pašnovērtējumu, procesu vadītāji ar Kvalitātes vadības daļas metodisko atbalstu turpina vērtēt riskus un to ietekmi uz slimnīcas darbību.

Kopsavilkums par II ceturksnī veiktajām pārbaudēm:

Iekšējais audits – Iepirkumu vadība, kura mērķis bija Pārliecināties par iepirkumu vadības procesa nodrošināšanu BKUS: par normatīvo aktu ievērošanu, iekšējo procedūru izpildi, pietiekamu un efektīvu kontroles vidi un kontroles pasākumu īstenošanu, pārliecināties par 2020.gadā veiktajiem uzlabojumiem iepirkumu organizēšanas efektivizēšanā. Noteikt iespējamus riskus iepirkumu procesa organizēšanā, novērtēt kontroles mehānismu efektivitāti un izteikt priekšlikumus sistēmas sakārtošanai. *Secināts, ka kopumā iekšējā kontroles sistēma iepirkumu procesa organizēšanā darbojas, taču būtu nepieciešams padarīt to efektīvāku, tāpēc ir nepieciešami uzlabojumi iepirkumu plānošanas un līgumu kontroles sistēmas uzlabošanā. Kā pozitīvu faktu var atzīmēt, ka pēc pēdējā ārējā audita veikta virkne uzlabojumu iepirkumu organizācijas procesos. Auditā pārbaudītajos iepirkumos tika nodrošināts iepirkumu atklātums, piegādātāju brīva konkurence, vienlīdzīga un taisnīga attieksme pret tiem, kā arī labas pārvaldības principu ievērošana, tomēr audita laikā tikai daļēji bija iespējams identificēt lielo neplānoto iepirkumu skaita iemeslus, proti, papildu piesaistītā finansējuma piešķiršanu 2021.gadā augstas gatavības projektu īstenošanai. Lai varētu pilnībā izvērtēt izveidojušās situācijas iemeslus nepieciešams būtu veikt padziļinātu pārbaudi par iepirkumu plānošanu BKUS un neplānoto iepirkumu ietekmi uz BKUS budžetu.* **Konstatēti, 4 novērojumi, 3 pilnveides iespējas, definētas 4 korektīvās aktivitātes.**

Iekšējais audits Laboratorijā - Veiktas 3 pārbaudes: 1. Izvērtēta atbilstība LVS EN ISO 15189:2013 - Dokumentu vadība, Protokolu vadība; BKUS izstrādātā iekšējā dokumentācija, iekšējais audits laboratorijā. Dokumentu pārvaldības sistēmas EDUS un BKUS intranets 2. Izvērtēta IKK (iekšējās kvalitātes kontroles) programma, ņemot vērā validēto izmeklēšanas procedūru ražotāja prasības un ĀKK (ārējās kvalitātes kontroles) plāna izpilde. 3. Pārbaudīta laboratorijas personāla kvalifikācija, apmācība un kompetenču novērtēšana atbilstoši LVS EN ISO 15189:2013 standartā noteiktiem kritērijiem. *Kopumā dokumentu un pierakstu valdība, iekšējo auditu veikšana laboratorijā atbilst noteiktiem audita kritērijiem, nepieciešams veikt atsevišķus uzlabojumus dokumentu pārraudzības un izsekojamības jomās un optimizācijā 2.IKK un ĀKK nodrošināšana laboratorijā atbilst standarta LVS EN ISO 15189:2013 Medicīnas laboratorijas.*

Kvalitātes un kompetences arī atbilst prasības noteiktajām prasībām. 3. Personāla vadības procesa nodrošināšana laboratorijā kopumā ir atbilstoša. Definētas 5 korektīvās aktivitātes, no tām 1 izpildīta.

Pašnovērtējums - Asins pagatavojumu aprīte, tostarp ziņošana par nevēlamiem notikumiem un nopietnām blaknēm un asins pagatavojumu izsekojamība. Izvērtēta atbilstība MK noteikumu nr. 1037 prasībām (ZVA- Zāļu valsts aģentūras sertifikācijas/uzraudzības apjoms), atbilstība GP prasībām- Labas prakses pamatnostādnes asins sagatavotājiestādēm, kurām ir jāievēro Direktīvas 2005/62/EK prasības (spēkā no 15.02.2018.), atbilstība DNV standarta hospitālām prasībām.

Veicot apjomīgu datu izsekojamības pārbaudi (vēsturisko datu pārbaudi), tika secināts, ka izsekot AK no saņemšanas līdz transfūzijai un atpakaļ IR IESPĒJAMS, bet kļūdu skaits liecina par pierakstu kvalitātes neatbilstību prasībām, patreiz nav iespējas automatizēt pierakstus, līdz ar to arī nav iespējas uzlabot pierakstu kvalitāti un samazināt ar to saistītus riskus (izsekojamības prasību neievērošana; informētas piekrišanas neesamība u.c.) Pēc BKUS ASKA un KV ierosinājuma 2020.gadā tika uzsākts Pilot projekts “No vienas slimnīcas ASKA citas slimnīcas ASKA” ar mērķi uzlabot asins krājuma efektivitāti un rast iespēju pārliešanai derīgo AK nodošanai citam ASKA, iepriekš saņemot īpašu ZVA atļauju. Kopumā Izvirzītas 5 korektīvās aktivitātes.

Pašnovērtējums – Projektu vadības procesa nodrošināšana. Izvērtēta projektu vadības sistēmas darbības nodrošināšanas atbilstība ārējām un izstrādātajām iekšējām vadlīnijām, noteikti iespējamie riski projektu vadības sistēmas darbības nodrošināšanās organizēšanā un izteikti priekšlikumi sistēmas sakārtošanai. *Secināts, ka kopumā projektu vadības sistēma ir izveidota, tomēr, ņemot vērā esošo projektu apjomu, dažādību un tempu, nepieciešams to papildināt un izveidot sistēmisku, strukturētu un pārskatāmu projektu vadības uzraudzības procesu. Nepieciešams papildināt Projektu vadības vadlīnijas ar Būvniecības projektu vadības, Projektu oficiālās dokumentācijas uzskaites un apkopošanas kārtības, Projekta uzsākšanas secības un Projekta darba dokumentācijas glabāšanas procesu aprakstiem kā arī definēt ārpakalpojuma projektu vadītāju piekļuves tiesību procesu. Izvirzītas 4 korektīvās aktivitātes.*

Klīniskais auditi - Cistiskās fibrozes (CF) pacientu aprūpes izvērtēšana atbilstoši CF aprūpes standartiem. Audita mērķis bija CF pacientu dokumentācijas analīze (Informācijas sistēmas “Saule” – CF kabineta apmeklējums un “Andromeda” - stacionāra un dienas stacionāra pacientiem- ikgadējā padziļinātā izmeklēšana, rehabilitācijas programma), lai izvērtētu atbilstību BKUS apstiprinātiem dokumentiem REK-113 “CF diagnostikas un aprūpes standarti, terapijas principi” un REK-014 “Klīniskās rekomendācijas bērniem ar cistisko fibrozi” Rezultātā CF aprūpes standarti un ārstēšanas vadlīnijas tiek ievērotas, tomēr ir vērojamas vairākas problēmas- atbilstoši aprūpes standartiem ir nepieciešama aminoglikozīdu līmeņa noteikšana un osteodensitometrija, bet šie izmeklējumi nav pieejami BKUS, ka arī CF pacienti tikai 3 % gadījumu saņēmuši psihologa konsultāciju ambulatori (šobrīd situācija ir uzlabojusies- psihologs ir pieejams pēc iepriekšēja pieraksta BKUS Reto slimību koordinācijas centrā). Izvirzīti 5 ieteikumi, 1-izpildīts

Aprūpes klīniskais audits - Gastrostomas aprūpe bērniem. Audita mērķis -izstrādātās metodes (M-49) atbilstības pielietojums praktiskajā darbā, izvērtējot metodes atbilstību aktuālajai situācijai un vadlīnijām. Secināts, ka metode tiek pielietota, bet nepieciešams pilnveidot atbilstoši esošajai situācijai to papildinot, jo praksē tiek lietoti specifiski gastrostomu veidi. Izvirzīta 1 korektīvā aktivitāte, kura ir izpildīta.

Ārējais audits – Informācijas sistēmu funkcionalitātes audits Audita noslēguma ziņojums tika apstiprināts 16.jūnijā atbilstoši līguma izpildei.

2021. gada 2. ceturksnī definētas 24 KPA, no kurām 3 ir izpildītas, pārējās ir izpildes procesā.

Kopš 2021. gada sākuma veiktas 11 pārbaudes: 3 iekšējie auditi, 2 ārējie auditi, 4 pašnovērtējumi, 2 klīniskie auditi, izvirzītas 43 KPA, no tām 6 izpildītas.

Risku vadība

Saskaņā ar Kapitālsabiedrības Stratēģiju, viens no rīcības virzieniem ir novēršamo risku izskausana visos Kapitālsabiedrības procesos un iekšējo procesu atbilstība “DNV GL for Hospitals” standartam līdz 2025.gadam.

Lai sasniegtu iepriekš minēto stratēģisko mērķi, Kapitālsabiedrības Kvalitātes vadības daļā 2021.gada 1.ceturksnī tika veikts detalizēts pašnovērtējums atbilstoši DNV for Hospitals prasībām. 2.ceturksnī risku pārskatīšana un atkārtota novērtēšana netika veikta.

Saskaņā ar pašnovērtējuma rezultātiem tika izstrādāts Rīcības plāns Slimnīcas sagatavošanai ISO 9001 uzraudzības auditam, kā arī plāns sagatavošanai akreditācijas procesam atbilstoši DNV standarta slimnīcām prasībām.

Lai aktīvi veicinātu slimnīcas personāla izpratni par savu lomu risku vadībā, 2021. gada 2. ceturksnī īstenoti šādi pasākumi:

- KV regulārās diskusijas “DNV standarta lasīšana”. Diskusijas gaitā kolēģi izskata standarta prasības angļu un latviešu valodā un vienojās par prasību interpretācijām, kas ir nozīmīgi, pirms KV pauz viedokļus citu struktūrvienību kolēģiem.
- Meklējot jaunas metodes, tika izskatīts ‘Risku kartes “modelis kā iespējamais risinājums struktūrvienības/ procesa risku vadības ietvarā.
- Ir izstrādāts mācību materiāls “Riski un iespējas”, kurā risku pārvaldība tika ilustrēta ar vairāku struktūrvienību personāla ikdienas pienākumiem. Šo materiālu plānots izmantot interaktīvi, katras struktūrvienības darbā ar saviem riskiem, to formulēšanu, seku un cēloņu, riska mazināšanas pasākumu definēšanu.
- Tika vadīts risks saistībā ar pārskatu u.c. informācijas aktualitāti un publicēšanu Kapitālsabiedrības interneta vietnē.
- Viens no augsta riska procesiem ir asins aprites process. Bieži mainoties medicīnisko ierīču dienesta personālam, saistītie riski joprojām ir augsti. Augstu riska vērtību ietekmē kā minimums resursu zaudēšana (personāla darba laiks, atkārtoti veikts darbs) un kā maksimums iespējamie draudi asins pagatavošanu uzglabāšanas (aukstuma iekārtas) un transportēšanas (aukstumelementi) prasību ievērošanai. Jaunie aukstumelementi joprojām nav ieviesti darbā, jo nevar sasniegt darbam nepieciešamo stāvokli. Asins kabineta speciālā ledusskapja temperatūras kartēšanas process turpinās pēc pārskata perioda – 3.ceturksnī.
- Pilotprojekts “No asins kabineta citam asins kabinetam” arī ir vairāku risku mazinošs projekts. Pie veiksmīgas realizācijas projekts var uzlabot asins pagatavošanu pieejamību un situāciju ar asins komponentu norakstīšanu valstī. Šobrīd procesu nedaudz bremzē iepriekš minēta situācija ar aukstumelementiem un aukstuma iekārtu tehniskajām pārbaudēm.

Risku vadības virzieni, kuri būtu jāaktualizē nākamajos periodos:

- Ārstniecības kvalitātes koleģiālas institūcijas (piemēram, kvalitātes padomes) darbs, kurā ārsti, māsas un citu profesiju kolēģi izskata dažādus ar ārstniecības kvalitāti saistītus jautājumus, protokolējot savus lēmumus (DNV slimnīcu standarta kontekstā – obligātā prasība).

- Iekšējās mācību sistēmas efektivizēšana, lai nodrošinātu gan jauno darbinieku (vadītājus ieskaitot) sākotnējo apmācību, gan esošā personāla regulāru apmācību darbam nepieciešamo kompetenču kontekstā.
- Ārējo normatīvo aktu, kuri ietekmē vai var ietekmēt Kapitālsabiedrības darbību, izmaiņu pamanīšanas operativitāte un efektīva to komunikācija iekšēji slimnīcā.
- Līgumu pārskates (contract review) process (DNV slimnīcu standarta kontekstā – obligātā prasība).
- Tehnisko specifikāciju medicīnisko ierīču iepirkumiem izstrādes efektivizēšana specifikāciju satura kontrolei pirms apstiprināšanas/akceptēšanas.
- Validācija medicīnisko iekārtu vadībā.

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 36,2 milj EUR, par 1,4% (510 tk EUR) **vairāk nekā plānots** pārskata periodā, un par 24,3% (7,07 milj EUR) vairāk nekā 2020.gada 1.pusgadā. Galvenās novirzes no plānotā saistītas ar papildus piešķirtajiem līdzekļiem COVID-19 piemaksu nodrošināšanai un, savukārt ieņēmumu plānu neizpildi ārstniecības sadaļā ievērojami ietekmējusi pandēmijas izraisītā cilvēku ikdienas rīcības modeļa maiņa un ar to saistītās saslimšanas (sezonai neraksturīgas diagnozes, daudz traumu, u.taml.) Ievērojamo 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. Citu ieņēmumu sadaļā tiek uzskaitīta dāvināto pamatlīdzekļu amortizācijas vērtība un bezmaksas saņemto asins pagatavojumu un ārstniecības līdzekļu vērtības, kura ir izrādījusies mazāka nekā plānots, pateicoties samazinātam pacientu skaitam. Arī šajā pusgadā sabiedrības vēlme palīdzēt slimnīcai ir bijusi augstāka nekā bija cerēts, līdz ar to veidojoties pārpildei Ziedojumu sadaļā.

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

- Stacionāro pakalpojumu ieņēmumi – par 1,84 milj., jeb par 9,5%, no kuriem 1,84 milj.EUR veido piemaksai par darbu COVID-19 apstākļos piešķirtais finansējums;
- Ambulatorie pakalpojumi – par 13,5 tūkst., jeb par 0,2%;
- Rezidentu apmācību ieņēmumi – par 137,8 tūkst., jeb par 17%;
- Sociālo pakalpojumu ieņēmumi – 1,2 tūkst., jeb par 1,5%;
- Saimnieciskās darbības ieņēmumi – par 8,7., jeb par 4,7%.;
- Projektu finansējums – par 20,7 tūkst, jeb 18%.

Butiskākās novirzes no prognozētajiem ieņēmumiem ir **RS programmā**, periodā kopā neizpilde ir 1,08 milj. EUR, jeb 26,4% apmērā.

Mazāki par plānotajiem ir:

- Laboratorijas pakalpojumu ieņēmumi - par 116,9 tūkst. EUR, jeb 16,9%;
- Valsts budžeta programmu ieņēmumi – par 101,1 tūkst. EUR, jeb 16,8%;
- Pacientu iemaksas stacionāram atpaliek par 48,7 tūkst., jeb 11,6%) un Ambulatorās pacientu iemaksas (par 5,5 tūkst., jeb 0,8%);
- Maksas ārstniecības ieņēmumi – par 45,1 tūkst., jeb 11,6%.
- Citi ieņēmumi – par 279,2 tūkst., jeb par 18%.



Budžeta izpilde pielikumā (BKUS_budzets_2021_Q2.xls)

Gads: 2021
Mēnesis: Jūnijs (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	35,711,649	36,228,212	516,563	1.45%	29,159,069	7,069,143	24.24%	50.71%	↑
111	Stacionāro pakalpojumu ieņēmumi (Inpatient service)	39,047,101	19,496,797	21,339,327	1,842,530	9.45%	16,415,409	4,923,918	30.00%	54.65%	↑
112	Pacientu iemaksas stacionāram (patient contribution reimbursement)	841,704	420,852	372,187	-48,665	-11.56%	375,518	-3,331	-0.89%	44.22%	↓
113	Ambulatorie pakalpojumi (Outpatient service)	12,953,902	6,477,000	6,490,467	13,467	0.21%	5,277,582	1,212,885	22.98%	50.10%	↑
114	Ambulatorās pacientu iemaksas (Patient contribution reimbursement)	1,299,741	649,872	644,397	-5,475	-0.84%	559,171	85,226	15.24%	49.58%	↑
131	Rezidentu apmācību ieņēmumi (Residents)	1,600,000	812,751	950,566	137,815	16.96%	790,690	159,876	20.22%	59.41%	↑
142	Valsts budžeta programmu ieņēmumi (State programmes)	1,203,781	601,894	500,787	-101,107	-16.80%	313,558	187,230	59.71%	41.60%	↑
1421	RS programma	8,192,252	4,097,147	3,016,698	-1,080,449	-26.37%	2,806,660	210,038	7.48%	36.82%	↑
115	Laboratorijas pakalpojumu ieņēmumi (Laboratory)	1,387,101	693,552	576,672	-116,880	-16.85%	581,085	-4,414	-0.76%	41.57%	↓
312	Sociālo pakalpojumu ieņēmumi (Social service)	165,168	82,584	83,822	1,238	1.50%	73,733	10,089	13.68%	50.75%	↑
311	Maksas ārstniecības ieņēmumi (Paid health service)	990,894	495,426	450,317	-45,109	-9.11%	514,905	-64,588	-12.54%	45.45%	↓
313	Saimnieciskās darbības ieņēmumi (Operating income)	367,955	184,318	193,020	8,702	4.72%	173,317	19,704	11.37%	52.46%	↑
60	Ziedojumi un dāvinājumi (Donation)	61,200	30,600	199,658	169,058	552.48%	137,781	61,877	44.91%	326.24%	↑
80	Citi ieņēmumi (Others)	3,108,946	1,554,476	1,275,221	-279,255	-17.96%	1,136,974	138,246	12.16%	41.02%	↑
314	Projektu finansējums (Projects)	218,458	114,380	135,074	20,694	18.09%	2,685	132,388	4930.09%	61.83%	↑

Saimnieciskās darbības izdevumu pārskats

Izdevumi kopā 34,5 milj EUR (ar administrācijas izdevumiem), par 4,09% (1,36 milj. EUR) vairāk nekā plānots 2021.gada pirmajā pusgadā, un par 30,0% (7,9 milj EUR) vairāk nekā 2020. gada 1.pusgadā.

Ievērojamākā novirze pret plānotajiem rādītājiem ir izveidojusies atlīdzību sadaļā un tas saistīts ar budžetā neplānoto COVID-19 piemaksu izmaksām (1,84 milj. EUR apmērā) un lielākām izmaksām par virsstundu darbu. Pandēmijas ietekmē ir izmainījušies darbinieku atvaļinājumu izņemšanas paradumi, netipiski paaugstinot uzkrāto atvaļinājumu dienas skaitu (+4233 dienas pret 2020 I pg). Šajā jautājumā ir veikta virkne organizatoru pasākumu un situācija ir mainījusies jau jūlija mēnesī. Par RS medikamentu patēriņa izmaiņām skaidrojums sniegts ieņēmumu sadaļā. Savukārt būtiski zemākas izmaksas pret plānoto Pamatlīdzekļu nolietojuma sadaļā skaidrojamas ar novirzēm termiņos, iegādājoties un ņemot uzskaitē pamatlīdzekļus.

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

Analizējot izdevumu apakšpozīcijas, virs plānotā ir šādas izdevumu pozīcijas:

- Atlīdzība periodā virs plānotā par 10% (1,98 milj. EUR);
- Uzkrātie atvaļinājumi (755 tūkst. EUR apmērā);
- Pārējie izdevumi (250 tūkst. EUR virs plānotā);
- Sakaru izdevumi pārsniedz plānotos par 4,8, jeb par 18,6%.
- Ēdināšanas izdevumi ir par 5,3 tūkst, jeb par 3,3% lielāki par plānotajiem.

Mazāki par plānotajiem ir izdevumi šādās (būtiskākajās) pozīcijās:

Personāla izmaksas – par 94,6 tūkst, jeb 55,7%;

RS Medikamenti – par 866,8 tūkst., jeb 24,7%;

Sabiedrisko attiecību izdevumi – par 41,8 tūkst, jeb 71%;

Pamatlīdzekļu nolietojums – par 321,3 tūkst., jeb 14,7 %.

Faktiskā izpilde liecina, ka ieņēmumi un izdevumi ir sabalansētāki nekā gadu iepriekš.

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

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

Gads: 2021
Mēnesis: Jūnijs (s)
Finansējums: V - Finansējuma postenis
Struktūrvienība: V - Visi uzņēmumi (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	Ind.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVUMI (EXPENDITURES)	70,990,652	33,144,716	34,500,770	1,356,054	4.09%	26,538,715	7,962,055	30.00%	48.60%	↑
1000	Atlīdzība (Remuneration)	43,097,205	19,571,282	21,551,006	1,979,724	10.12%	15,918,219	5,632,787	35.39%	50.01%	↑
PERS	Personāla izmaksas (Staff costs)	363,023	169,868	75,220	-94,648	-55.72%	57,062	18,158	31.82%	20.72%	↑
1700	Uzkrātie atvaļinājumi	394,880	-40,028	715,017	755,045	-1886.29%	288,159	426,858	148.13%	181.07%	↑
ĀL	Ārstniecības līdzekļi (Remedies)	8,398,007	4,170,618	4,109,329	-61,289	-1.47%	3,055,374	1,053,955	34.50%	48.93%	↑
RS	RS medikamenti (RD medicines)	6,834,917	3,516,701	2,649,783	-866,918	-24.65%	2,500,502	149,280	5.97%	38.77%	↑
MI	Medicīnas infrastruktūras uzturēšana (Medical infrastructure)	1,173,666	602,372	495,898	-106,474	-17.68%	476,995	18,903	3.96%	42.25%	↑
ĀRPAK	Ārstniecības ārpakalpojumi (Medical outsourcing)	1,751,335	777,444	717,226	-60,218	-7.75%	468,660	248,566	53.04%	40.95%	↑
IT	IT infrastruktūras uzturēšana (IT infrastructure)	378,164	194,802	194,710	-92	-0.05%	139,351	55,359	39.73%	51.49%	↑
SP	Sakaru pakalpojumi (Communication services)	51,096	25,698	30,470	4,772	18.57%	22,142	8,328	37.61%	59.63%	↑
KP	Komunālie pakalpojumi (Utilities)	1,159,329	605,225	568,485	-36,740	-6.07%	583,475	-14,990	-2.57%	49.04%	↓
IU	Saimnieciskās infrastruktūras uzturēšana (Facilities)	1,002,320	497,494	447,472	-50,022	-10.05%	390,908	56,564	14.47%	44.64%	↑
ĒD	Ēdināšanas izdevumi (Catering)	318,800	159,400	164,678	5,278	3.31%	123,168	41,510	33.70%	51.66%	↑
SA	Sabiedrisko attiecību izdevumi (Public relation)	121,112	58,998	17,219	-41,779	-70.81%	32,073	-14,854	-46.31%	14.22%	↓
ADM	Administratīvie izdevumi (Administrative)	191,735	75,720	81,005	5,285	6.98%	61,706	19,300	31.28%	42.25%	↑
FV	Finanšu izdevumi (Financial)	1,069,670	533,308	528,156	-5,152	-0.97%	495,505	32,651	6.59%	49.38%	↑
PLN	Pamatlīdzekļu nolietojums (Amortization)	4,805,393	2,185,812	1,864,441	-321,371	-14.70%	1,893,942	-29,501	-1.56%	40.48%	↓
PI	Pārējie izdevumi (Other)	80,000	40,002	290,655	250,653	626.60%	31,473	259,181	823.49%	363.32%	↑

Iepirkumu plāna izpilde

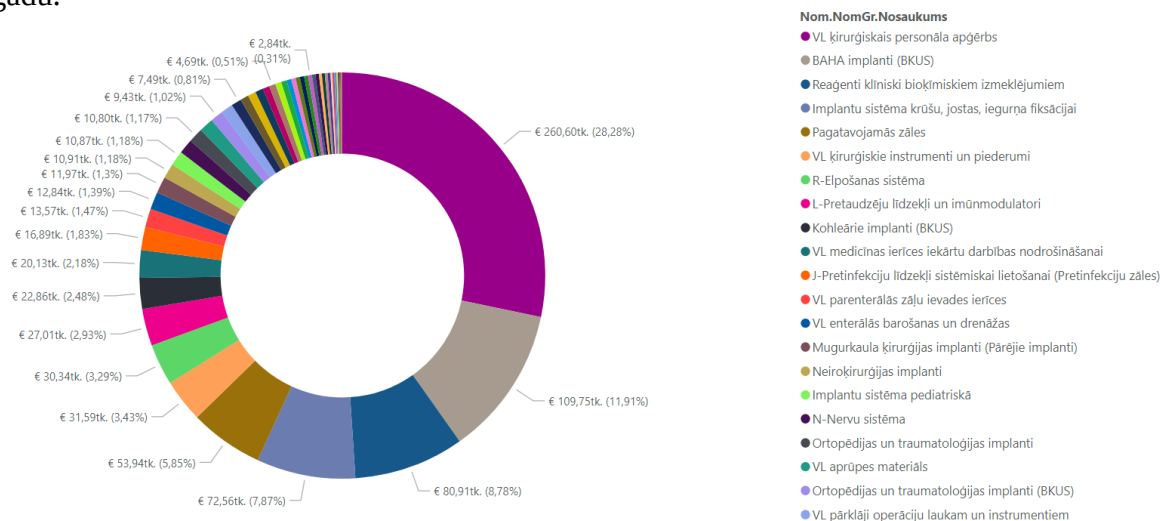
Periodā apstrādāti:

- 91 iepirkumu pieteikumi;
- 140 cenu aptaujas;
- 583 jauni līgumi/vienošanas pie esošajiem līgumiem, līgumu grozījumi.

No 86 Iepirkuma plāna iepirkumiem periodā pabeigti 63 (73%), nepabeigti 23 (27%). No kopējā apstrādāto pieteikumu skaita 34 (30%) ir bijuši ārpuskārtas iepirkumi.

Izmaksu analīze

Ārstniecisko līdzekļu patēriņa pieaugums¹ 2021. gada 1 pusgadā, salīdzinot ar 2020.gada 1 pusgadu.



Tika norakstīts par 769 tūkst.² EUR vairāk nekā 2020. gada 1 pusgadā (3,51 un 2,75 mlj EUR atbilstoši), pieaugums sastādīja 28,03%. (cenas pieauguma indekss sastāda 1,06, apjoma pieauguma indekss 1,21- kas nozīmē, ka norakstīto ārstniecisko līdzekļu kopējo apjomu ietekmēja gan cenu, gan apjoma pieaugums). Ievērojamākā izmaksu pieauguma sadaļa - Individuālie aizsardzības līdzekļi +260,6 tūkst EUR.

Stacionāra nodaļās salīdzinot ar 2020. gada 1 pusgadu pacientu skaits ir nedaudz lielāks: +20 pacienti (+0,29%), pacientu pavadītais gultu dienu skaits ir pieaudzis par 3,69%. Stacionāra nodaļās pacientiem izlietoto ārstniecības līdzekļu apjoms vidēji ir pieaudzis par 23,52 EUR (+22,29%), pacienta pavadītās gultas dienas laikā vidēji tika izsniegti par 4,00 EUR (+18,27%). ĀL patēriņa izmaiņas (stacionāra nodaļās) galvenokārt ietekmēja ĀL izsniegtā skaita pieaugums (IAL: cimdi lateksa nesterili nepūderēti +66 tūkst. pāri (+66 tūkst. EUR), respirators/ maska bez vārsta +11 tūkst. gab (+23 tūkst. EUR), halāts nesterils 3,5 tūkst. gab (+8 tūkst. EUR), pretaudzēju līdzekļi un imūnmodulatori un citi).

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

¹ Kapitālsabiedrībā kopā, ĀL kas tika iepirkti par Kapitālsabiedrības budžeta līdzekļiem, Juridiskās personas dāvinājums

² Ārstniecības līdzekļi, kas tika iepirkti par Kapitālsabiedrības budžeta līdzekļiem, Juridiskās personas dāvinājums

2021.gada II ceturksnī salīdzinājumā ar I ceturksni stacionārā, dienas stacionārā un neatliekamajā medicīniskajā palīdzībā izmaksu kāpums ir bijis lēnāks nekā pacientu skaita pieaugums, kā rezultātā samazinājušās vidējā gadījuma izmaksas stacionārā par 4%, dienas stacionārā par 8% un neatliekamajā medicīniskajā palīdzībā par 14%. Ambulatorajā sektorā viena gadījuma izmaksas ir pieaugušas par 3%.

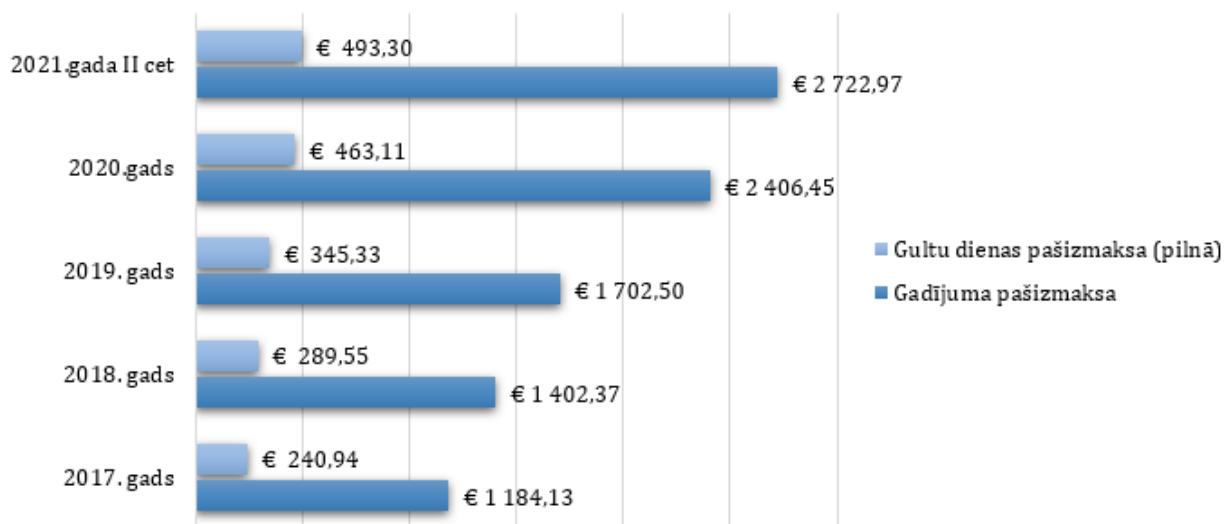
Neraugoties uz pozitīvajām tendencēm izmaksu samazinājumā, Covid-19 piemaksu ietekme uz gadījuma pašizmaksu Neatliekamās medicīniskās palīdzības etapā vēl joprojām ir ievērojama un salīdzinājumā ar 2020.gada I pusgadu gadījuma pašizmaksas pieaugums ir saglabājies ļoti augsts +53% (2021.gada I ceturksnī šis rādītājs bija vēl augstāks - pat +78%).

Gadījuma pašizmaksa

Izmaksu centru grupa	jan-mar	jan-jūn
Stacionārs	2 843,40	2 722,97
Dienas stacionārs	499,45	461,16
Ambulatorais sektors	35,02	35,96
Neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļa	431,82	370,01

Stacionāra gultas dienas pašizmaksas kāpums ir apstājies un salīdzinājumā ar 2021.gada I ceturksni palielinājums ir tikai 0,3%. Pret 2020.gadu stacionāra gultas dienas pašizmaksas pieaugums ir 7% (6% atlīdzības un nepilns 1% ārstniecības līdzekļu izmaksu pieaugums).

Stacionāra gultu dienas un gadījuma pašizmaksas dinamika stacionārā

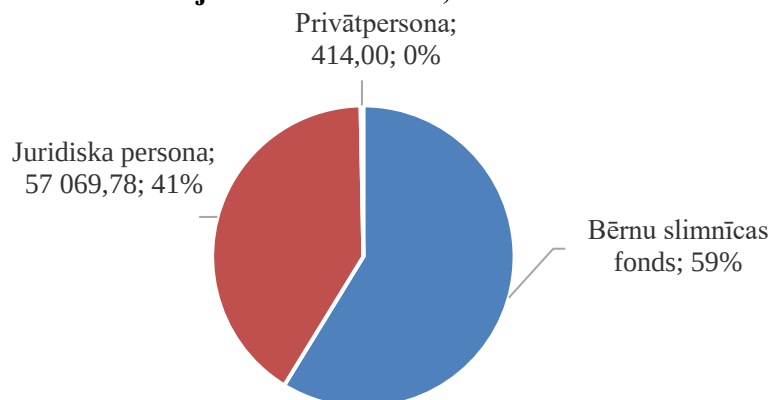


Ziedojumu pārskats

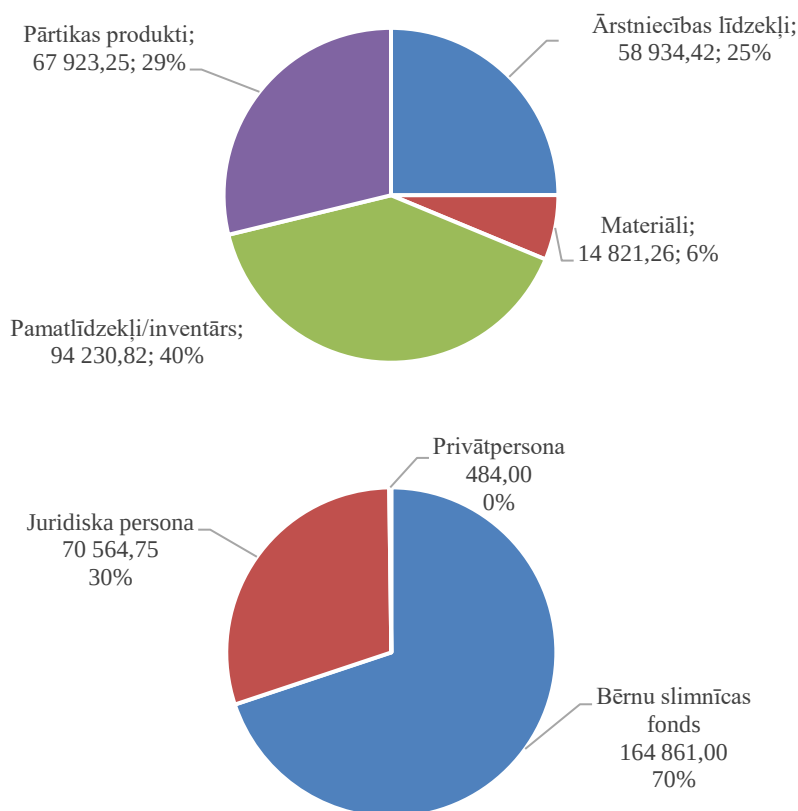
2021. gada 2.ceturksnī **ziedojumos saņemti 139.4 tk EUR**. 59% no ziedojumiem saņemti ar Bērnu slimnīcas fonda atbalstu.

Kopā 2021.gada I.pusgadā saņemti ziedojumi **235.9 tk EUR** apmērā. ([*Periodā noslēgto ziedojumu līgumu saraksts pielikumā*](#))

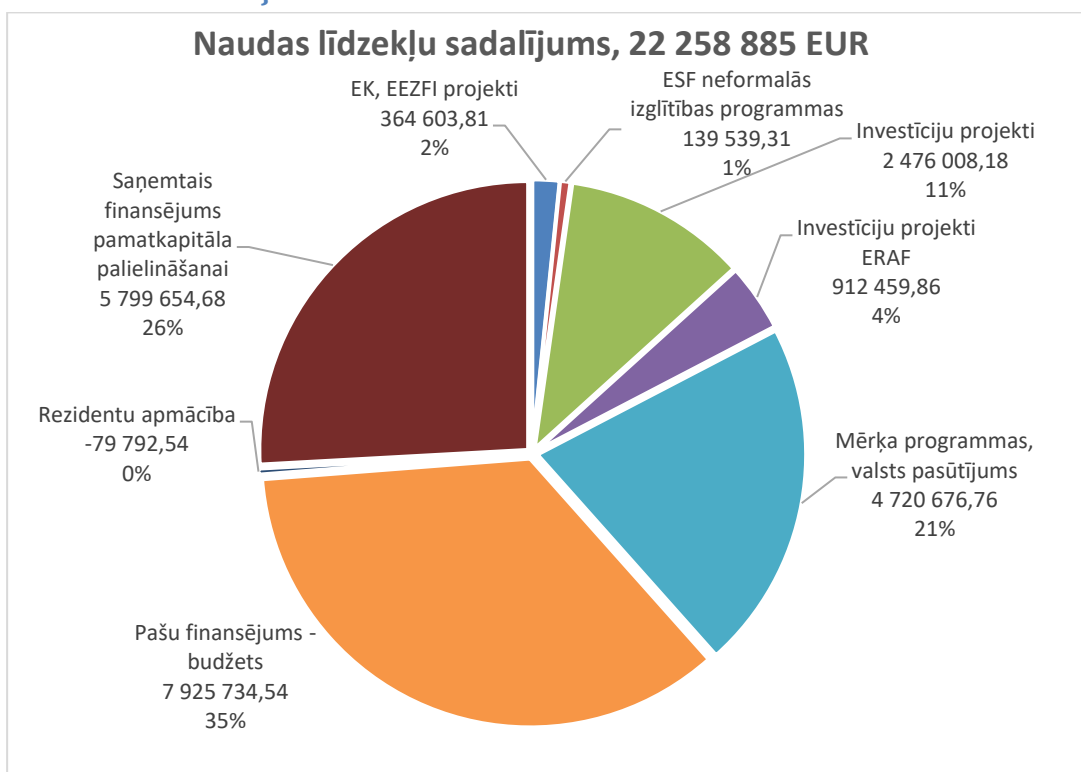
Ziedojumi II.ceturksnī, 139 420.31 EUR



Ziedojumi 2021.gada I.pusgadā, 235 909.75 EUR



Naudas līdzekļu atlikums



Finansējuma avoti	Finansējuma nosaukums	Summa, EUR
☐ EK, EEZFI projekti	EK projekts Nr.2019-LV-IA-0136 "Vienota piekļuve kontroles un autorizācijas sistēma"	115 614.61
	GRANT AGREEMENT NUMBER 951442 — JADECARE	-11 872.68
	Projekts "Barnahus- Bērna māja"	260 861.88
EK, EEZFI projekti kopā		364 603.81
☐ ESF neformālās izglītības programmas	Agrāra ambulatora monoprofesionāla fizioterapija, ESF	3 396.25
	Aktualitātes medikamentozā terapijā bērnu ārstniecībā, ESF	7 281.16
	Ar veselības aprūpi saistīto infekciju mēdžments jaundzimušo veselības aprūpē, ESF	17 365.82
	Endokrīno slimību agrāna diagnostika bērniem, ESF	2 873.46
	Izaugsme un nodarbinātība, "Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi", ESF	76 718.60
	Jaundzimušo novērtēšana: individuālās attīstības aprūpes un novērtēšanas programma, ESF	6 224.50
	Zāļu administrēšana primārajā un ambulatorajā praksē, ESF	24 449.90
	Zīdaiņu un pirmsskolas vecuma bērnu fizisko aktivitāšu veicināšana, ESF	1 229.62
ESF neformālās izglītības programmas kopā		139 539.31
☐ Investīciju projekti	Medicīnas iekārtu izdevumu segšana (3 206 636 EUR)	2 476 498.18
	Planšetņu iegādes izdevumu segšana	-490.00
Investīciju projekti kopā		2 476 008.18
☐ Investīciju projekti ERAF	34. korpusa pārbūve-ERAF	868 892.72
	Automatizēti balss komunikācijas risinājumi veselības nozarei (Tilde)	43 567.14
Investīciju projekti ERAF kopā		912 459.86
☐ Mērķa programmas, valsts pasūtījums	Insulīna ievades sistēmu komponentes diabēta pacientiem	488 300.29
	Interesu izglītības organizēšana	20 892.58
	Zāles retajām slimībām un pārtika	4 211 483.89
Mērķa programmas, valsts pasūtījums kopā		4 720 676.76
☐ Pašu finansējums - budžets	Covid-19 izdevumu segšana	331 939.28
	Pašu finansējums - budžets	7 593 795.26
Pašu finansējums - budžets kopā		7 925 734.54
☐ Rezidentu apmācība	Rezidentu apmācība	6 070.10
	Rezidentūras organizēšana	-84 106.14
	Studējošo klīniskās mācības	-1 756.50
Rezidentu apmācība kopā		-79 792.54
☐ Saņemtais finansējums pamatkapitāla palielināšanai	1.korpusa 2.-3.stāva būvniecība (974 580 EUR), aprīkojums (184 420 EUR)	1 159 000.00
	21.korpusa. Ambulatorā korpusa (ar uzņemšanas nodaļu) un observācijas nodaļas būvniecība (120 850 EUR+ 1779 150	1 869 683.45
	BVES projekts, EKO sistēmas izveide (1 096 000 EUR)	925 358.18
	Intensīvo terapijas gultu izveide, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegāde	119 526.24
	Miega centra izveide, būvniecība (525 000 EUR), aprīkojums (220 000 EUR)	735 934.68
	Teritorijas pārplānošana un labiekārtošana, ID 3.18.	-29 461.39
	Covid-19 PL iegāde (VP08 3 611 547 EUR)	1 019 613.52
Saņemtais finansējums pamatkapitāla palielināšanai kopā		5 799 654.68
Pavisam kopā		22 258 884.60

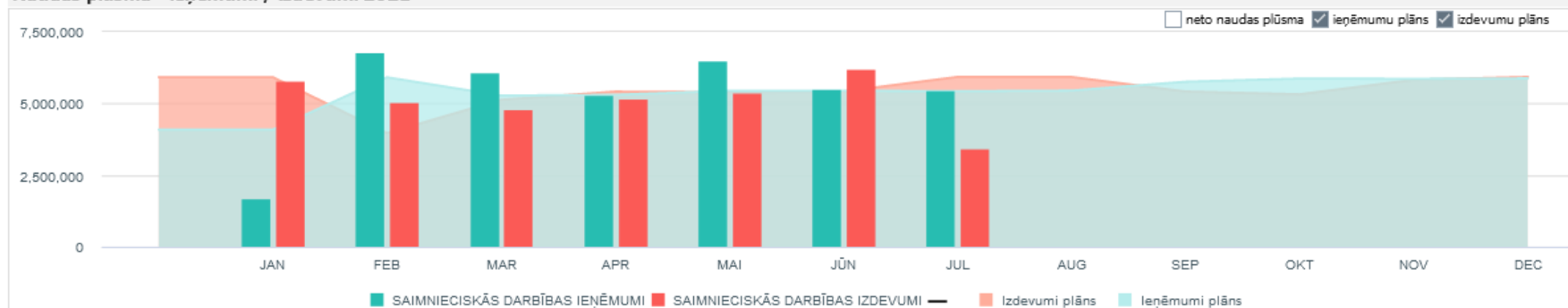
Naudas plūsmas pārskats

Neto naudas plūsmas rezultāts ir negatīvs – 496,4 tk EUR. To, galvenokārt ietekmēja faktors, ka ir izmainījušies RS finansēšanas principi - periodā saņemta informācija, ka ir pieņemts lēmums par RS programmas medikamentu nodrošināšanu no uzkrājuma, kas programmai veikts iepriekšējos gados. Periodā RS medikamentiem izdevumi bijuši 2,65 milj EUR.

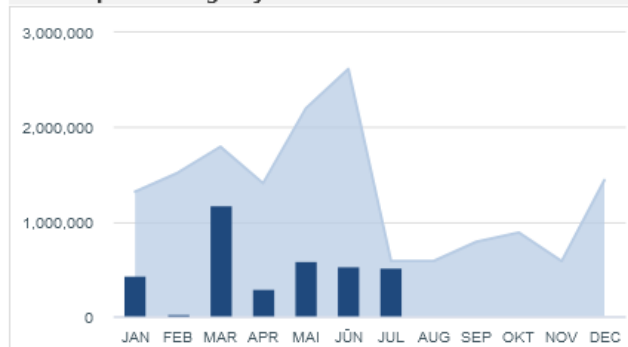
NAUDAS PLŪSMAS GRAFIKI

Gads	2021	SĀKUMA ATLIKUMS no 01.01.2021.	PERIODA IENĀKUMI	PERIODA IZDEVUMI	NETO NAUDAS PLŪSMA	IEGULDĪJUMI	NETO FINANSŠĀNA	BEIGU ATLIKUMS uz 30.06.2021.
Mēnesis	Jūnijs (s)	20 469 565.00	31 926 532.80	32 422 922.72	- 496 389.92	3 038 901.11	5 319 958.55	22 258 884.60
Ienākumi	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IENĒMUMI							
Izdevumi	SAIMNIECISKĀS DARBĪBAS IZDEVUMI							
Ieguldījumi	IEGULDĪŠANAS DARBĪBAS IZDEVUMI							
Valoda	LAT							

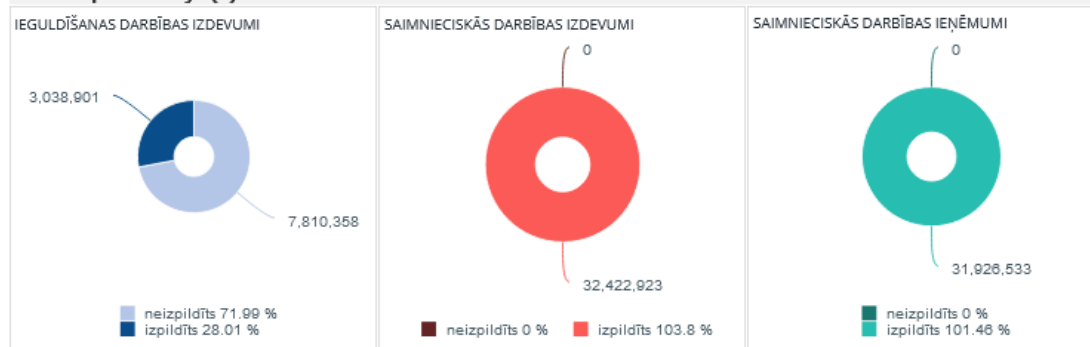
Naudas plūsma - ieņēmumi / izdevumi 2021



Naudas plūsma - ieguldījumi 2021



Plāna izpilde Jūnijs (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				
31.03.2021	390 396.54	602 477.46	17 717.40	1 010 591.40
Iegādāts			83 744.87	83 744.87
Pārvietots uz citu bilances posteni				0.00
Izslēgts				0.00
30.06.2021	390 396.54	602 477.46	101 462.27	1 094 336.27
Nolietojums				
31.03.2021	167 418.33	464 711.07		632 129.40
Aprēķināts	14 401.56	11 329.08		25 730.64
Pārvietots uz citu bilances posteni				
Izslēgts				
30.06.2021	181 819.89	476 040.15		657 860.04
Atlikusī vērtība				
31.03.2021	222 978.21	137 766.39	17 717.40	378 462.00
Atlikusī vērtība				
30.06.2021	208 576.65	126 437.31	101 462.27	436 476.23

2. Pamatlīdzekļi						
	Zemes gabali	Ēkas un būves	Iekārtas un mašīnas	Pārējie PL	PL izveidošana un nepabeigto celt.obj.iz maksas	Kopā, EUR
Sākotnējā vērtība						
31.03.2021	375 424.73	55 189 268.41	22 606 670.36	6 002 800.64	1 937 679.38	86 111 843.52
Iegādāts (+rekonstrukcija)			482 300.66	235 714.85	1 425 547.78	2 143 563.29
Pārvietots uz citu bilances posteni						0.00
Izslēgts			374 711.83	88 536.52		463 248.35
30.06.2021	375 424.73	55 189 268.41	22 714 259.19	6 149 978.97	3 363 227.16	87 792 158.46
Nolietojums						
31.03.2021		13 326 751.51	15 099 795.84	4 495 214.64		32 921 761.99
Aprēķināts		462 728.16	471 025.78	119 710.94		1 053 464.88
Pārvietots uz citu bilances posteni						0.00
Izslēgts			360 273.83	86 758.97		447 032.80
30.06.2021	0.00	13 789 479.67	15 210 547.79	4 528 166.61		33 528 194.07
Atlikusī vērtība						
31.03.2021	375 424.73	41 862 516.90	7 506 874.52	1 507 586.00	1 937 679.38	53 190 081.53
Atlikusī vērtība						
30.06.2021	375 424.73	41 399 788.74	7 503 711.40	1 621 812.36	3 363 227.16	54 263 964.39

Pamatlīdzekļu pārskats uz 01.07.2021.

Konts	Konta nosaukums	Skaits	Sākotnējā vērtība	Uzskaites vērtība	Nolietojums	Atlikusī vērtība
1121	Licences datorprogrammām	801.00	895 447.32	390 396.54	181 819.89	208 576.65
1122	Datorprogrammas	22.00	1 024 554.75	602 477.46	476 040.15	126 437.31
1211	Nedzīvojamās ēkas	29.00	223 880 388.62	53 116 564.07	11 281 193.35	40 751 297.46
1214	Zeme zem ēkām un būvēm	1.00	527 700.00	375 424.73	0.00	375 424.73
1215	Būves un inženierkomunikācijas tīkli	7.00	2 319 130.52	693 527.31	400 354.15	293 113.87
1219	Pārējais nekustamais īpašums	15.00	3 976 007.76	1 379 177.03	1 023 287.87	355 377.41
1221	Tehnoloģiskās iekārtas un aparatūra	3 788.00	51 508 182.16	19 842 920.20	12 680 706.17	7 162 214.03
1222	Medicīnas instrumenti	3 028.00	1 934 519.12	722 494.86	653 598.80	68 896.06
1223	Medicīnas iekārtu piederumi un aprīkojums	2 160.00	3 201 075.83	1 406 157.79	1 164 294.75	241 863.04
1231	Transportlīdzekļi	17.00	737 044.00	290 983.45	249 445.18	41 538.27
1232	Datortehnika, sakaru un cita biroja tehnika	1 880.00	6 310 175.28	3 066 875.21	2 388 094.50	678 780.71
1234	Saimniecības iekārtas un inventārs	1 039.00	2 942 087.13	1 083 931.76	727 323.59	356 608.17
1235	Mēbeles	5 745.00	3 250 519.88	1 299 702.81	833 612.80	466 090.01
1239	Iepriekš neklasificētie pārējie pamatlīdzekļi	228.00	482 933.03	211 926.38	133 366.11	78 560.27
1271	Medicīnas inventārs	3 111.00	2 647 313.58	742 686.34	711 948.07	30 738.27
1274	Saimnieciskais inventārs	8 014.00	582 205.15	196 559.36	196 324.43	234.93
	kopā	29 885.00	306 219 284.13	85 421 805.30	33 101 409.81	51 235 751.19

Nepabeigtās celtniecības objektu izmaksas uz 01.07.2021.				
Nosaukums	Vērtība pārskata perioda sākumā	Ieguldījumi pārskata periodā	Pārvietots uz citu bilances posteni	Vērtība pārskata perioda beigās
23. korpus -gaitenis -rentgena kabinets	275.49	271 273.48		271 548.97
26. korpus Slimnīca	0.00	10 542.12		10 542.12
33. korpus Administratīvā ēka	0.00	10 542.13		10 542.13
Teritorijas nožogojums	0.00	11 495.00		11 495.00
Teritorijas labiekārtošana	0.00	19 178.50		19 178.50
21. korpusa pārbūve (neatliekamās medicīniskās palīdzības un observācijas nodaļas paplašināšana)	11 735.00	2 500.00		14 235.00
Daudzfunkcionāla korpusa piebūve 74 k	0.00	204 658.22		204 658.22
34. korpusa pārbūve (rehabilitācijas klīnika)	1 683 608.36	890 624.33		2 574 232.69
1. korpus. Poliklīnika k-1	160 047.94			160 047.94
2., 3. korpusu pārbūve (ambulatorā daļa, psihiatr	82 012.59	4 734.00		86 746.59
	1 937 679.38	1 425 547.78		3 363 227.16
Nemateriālo vērtību izveidošanas izdevumi	17 717.40	83 744.87		101 462.27
Ilgtermiņa ieguldījumi kopā uz 01.07.2021.				54 700 440.62