

SIA "Liepājas reģionālā slimnīca" vidējā termiņa stratēģijā izvirzīto finanšu mērķu, finanšu rādītāju sasniegšanas plāns/prognoze un izpilde 2022. gadā

Npk	Rādītājs	2020.gada izpilde	2021. gada plāns/ prognoze	2021.gada izpilde	2022. gada plāns/ prognoze	2022.gada izpilde	Novirze no plāna 2022. gadā (EUR) *	Novirze no plāna 2022. gadā (%) *	Piezīmes
1	Finansējums no pašvaldības un valsts budžeta, EUR	25 512 612	40 600	34 338 318	87 206	34 640 197	34 552 991	#DIV/0!	
	Deleģēšanas līguma izpildei	47 016	40 600	51 200	87 206	74 261	- 12 945	-14.84	Skaidrojumi Nr.1
	Nekustamo īpašumu pārvaldīšanai						-	#DIV/0!	
	Pamatkapitāla palielināšanai	123 500	-	123 500	-	-	-	#DIV/0!	
	Sanēmtie valsts budžeta līdzekļi par valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem, ieskaitot pacientu iemaksu kompensāciju par no pacientu iemaksas atbrīvotajām pacientu kategorijām	23 821 873	0	29 728 037	0	32 259 136	32 259 136	#DIV/0!	Skaidrojumi Nr.2
	Papildus piešķirtais finansējums no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem par piemaksām un virsstundām saistībā ar Covid-19 infekcijas ierobežošanu (STAC)	660955	0	3182386	0	685 175	685 175	#DIV/0!	Skaidrojumi Nr.2
	Sanemtais publisko resursu ieguldījums (projektu īstenošanai)	82 903	0	158 689	0	254 875	254 875	#DIV/0!	Skaidrojumi Nr.2
	u.c.finansējuma veidi (rezidentu apmācība, Valsts asins donoru centrs u.c.)	776 365	0	1 094 506	0	1 366 750	1 366 750	#DIV/0!	Skaidrojumi Nr.2
2	Bilances rādītāji (uz perioda beigām), EUR								
	Nemateriālie ieguldījumi	-	10 000	1 319 409	857 369	857 973	604	0.07	
	Pamatlīdzekļi	56 498 955	52 768 354	67 216 236	74 331 067	73 607 775	- 723 292	-0.97	
	Apgrozāmie līdzekļi	19 017 987	14 154 918	18 889 732	6 474 041	14 754 078	8 280 037	127.90	Skaidrojumi Nr.3
	Aktīvi kopā	75 516 942	66 933 272	87 425 377	81 662 477	89 219 826	7 557 349	9.25	
	Pašu kapitāls	42 662 656	41 336 043	45 364 111	44 410 031	45 805 178	1 395 147	3.14	
	t.sk.pamatkapitāls	37 063 368	37 148 185	37 310 368	37 310 368	37 310 368	-	0.00	
	Īstermiņa saistības	9 064 110	5 323 063	13 098 208	9 892 061	11 511 007	1 618 946	16.37	Skaidrojumi Nr.4
	Ilgtermiņa saistības	23 766 176	20 218 149	28 949 736	27 360 385	31 903 641	4 543 256	16.61	Skaidrojumi Nr.5
3	P/Z aprēķina rādītāji, EUR								
	Neto apgrozījums	28 137 021	30 385 706	34 599 708	37 246 599	38 711 045	1 464 446	3.93	
	Pārējie ieņēmumi (pirms pārējiem procentu ieņēmumiem un tamlīdzīgiem ieņēmumiem)	799 811	275 000	729 936	730 961	989 764	258 803	35.41	Skaidrojumi Nr.6
	t.sk.nākamo periodu ieņēmumi (neto apgrozījumā un pārējos ieņēmumos)	1 061 016	1 179 789	1 224 257	2 057 003	2 270 270	213 267	10.37	
	Ražošanas izmaksas	26 181 005	28 511 397	31 412 883	37 097 827	37 715 603	617 776	1.67	
	Pārējās izmaksas (pirms procentu maksājumiem un tamlīdzīgām izmaksām) t.sk. pārdošanas un administrācijas izmaksas	1 358 165	1 523 481	1 446 328	1 856 742	1 492 846	- 363 896	-19.60	Skaidrojumi Nr.7
	t.sk. nolietojums (ražošanas un pārējās izmaksas)	2 030 658	2 786 801	2 409 977	3 337 633	3 450 258	112 625	3.37	
	Peļņa vai zaudējumi pirms procentiem, nodokļiem, nolietojuma un nākamo periodu ieņēmumiem (EBITDA) (**)	2 367 304	2 232 839	3 656 153	303 621	1 672 348	1 368 727	450.80	Skaidrojumi Nr.8
	Neto peļņa vai zaudējumi (**)	1 388 346	625 827	2 454 455	- 977 009	441 067	1 418 076	145.14	Skaidrojumi Nr.8
	Dividendes (**)	-	-	-	-	-	-	-	
4	Finanšu rādītāji, %								
	Pašu kapitāla atdeve (ROE, neto peļņa/pašu kapitāls) % (**)	3.25	1.51	5.41	- 2.20	0.96			
	Aktīvu atdeve (ROA, neto peļņa/aktīvi) % (**)	1.84	0.94	2.81	- 1.20	0.49			
	EBITDA rentabilitāte EBITDA peļņa/apgrozījums) % (**)	8.41	7.35	10.57	0.82	4.32			
	Pašu kapitāla īpatsvars (pašu kapitāls/bilances vērtība) % (**)	56.49	61.76	51.89	54.38	51.34			
	Apgrozāmo līdzekļu likviditāte	2.10	2.57	1.44	2.57	1.28			
	Saistību īpatsvars bilanci, %	43.47	60.27	48.10	60.27	48.10			
	Citi kapitālsabiedrības stratēģijā minētie mērķi, t.sk.								
	Rentabilitāte (neto peļņa/apgrozījums) % (**)	4.93	2.06	7.09	- 2.62	1.14			
	Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem, EUR (**)	1 266 490	1 310 000	1 373 901	1 414 096	1 623 552	209 456	14.81	

Sabiedrības vidējā termiņa stratēģijā 2022.-2024.gadam, kā sasniedzamie finanšu mērķi ir norādīti rādītāji (**). Pārējie nav sasniedzamie finanšu mērķi, bet gan Sabiedrības darbības efektivitāti raksturojošie rādītāji, kam ir tikai informatīvs raksturs

***būtisku novirzi (>15%) gadījumā nepieciešams skaidrojums**

Skaidrojumi:

1. Cilvēkresursu piesaistes programmas īstenošanai saskaņā ar Liepājas pilsētas domes 2021.gada 18.marta saistošajiem noteikumiem Nr.6, plānotā summa ir EUR 87 206 dzīvojamo platību apmaksai un transporta izdevumu segšanai. Faktiskās izmaksas atbilstoši faktiskai nepieciešamībai

2. Šie rādītāji vidējā termiņa stratēģijā netiek plānoti

3. Apgrozāmo līdzekļu pieaugumu pret plānoto veido naudas līdzekļu pieaugums kontos saistībā ar NVD papildus piešķirto finansējumu pakalpojumu sniegšanai, energoresursu sadārdzinājuma segšanai un Covid 19 pacientu ārstēšanai, kā arī ERAF īstenoto projektu (gan slimnīcas pašu līdzekļi, gan ERAF daļa, gan valsts budžeta daļa), kā arī debitori, kur ietilpst NVD izrakstītie, bet neapmaksātie rēķini par stacionāriem un ambulatoriem pakalpojumiem kopumā par 1.016 milj.EUR, ERAF projekta ietvaros pieprasītie, bet nesāņemtie maksājumi 1.156 milj.EUR apmērā, kā arī SIA "VELVES" saistības pret Sabiedrību 1.155 milj.EUR apmērā būvniecības kartējam lietā. Kā arī tika uzsākts jauns projekts Hibrīda-sensora izlupas analīze kolorektālā vēža skrīningam "Latvijas Universitātē" (1.1.1.1/20/A/035). Šie rādītāji stratēģijā tika plānoti 2022.gada sākumā, kad ERAF projekta īstenošanas termiņi vēl nebija precīzi zināmi. Izmaiņas šajā bilances postenī neietekmē kopējo aktīvu vērtību, uzņēmuma saimniecisko darbību un naudas plūsmu

4. Īstermiņa saistību pieaugums, galvenokārt, saistīts ar ERAF projekta realizāciju. To veido no CFLA saņemtie avansi, saņemtie, bet vēl neapmaksātie rēķini no darbuuzņēmējiem par izpildītiem darbiem, kā arī rēķini no piegādātājiem par materiāliem, kam vēl nav pienācis apmaksas termiņš. Pārējo daļu veido saistības pret valsti un darbiniekiem par darba samaksu, uzkrājumiem neizņemtajiem atvaļinājumiem un nodokļiem. Izmaiņas šajā bilances postenī neietekmē kopējo aktīvu vērtību, uzņēmuma saimniecisko darbību un naudas plūsmu

5. Ilgtermiņa kreditoru veido nākamo periodu ieņēmumi, kas saistīti ar ERAF un NVD projektu realizāciju, kuri stratēģijas sagatavošanas brīdī nebija zināmi

6. No 2019.gada sākuma Slimnīcā ir uzsākta C hepatīta ārstēšana, kā arī valstī ir izmainīta kārtība ķīmijterapijas zāļu iegādē un apmaksā. Līdz ar to, 2022.gadā būtiski pieaug bezmaksas saņemto medikamentu apjoms, kas attiecīgi palielina pārējos ieņēmumus, kā arī izdevumus bezmaksas medikamentiem. Šo rādītāju nav iespējams precīzi prognozēt. Neto peļņu šo rādītāju pieaugums neietekmē

7. Samazinājums saistīts ar to, ka netika vēl uzsākti paredzamie tiesvedības procesi, būtiskie energoresursu cenu pieaugumi kompensēja NVD no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem, kā arī to, ka dažas izdevumu pozīcijas plānotas administrācijas izmaksās, bet faktiski ir ražošanas izmaksas

8. Izmaiņas EBITDA un neto peļņas apmērā saistītas ar to, ka šie rādītāji tika plānoti 2022.gada sākumā. Pēc tam būtiski un vairākkārtīgi ir mainīti finansēšanas apmēri gan stacionārai, gan ambulatorai veselības aprūpei, Covid-19 pandēmijas ietekmē saņemtie papildus maksājumi, kā arī energoresursu u.c. pakalpojumu sadārdzinājuma segšana no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem, kas ietekmē apgrozījumu. Ietekmi rada arī pārējo ieņēmumu palielinājums, kas skaidroti jau 6.piezīmē. Savukārt, izmaksas kopumā ir pieaugušas ar mazāku tendenci, kā ieņēmumi. Attiecīgi būtiski pieaug EBITDA un neto peļņa. Sīkāk skaidrojumi atrodami Vadības atskaitē par 2022.gadu

Valdes priekšsēdētāja

Līga Priedena

Valdes locekle

Liene Busele

Valdes loceklis

Andris Vistiņš

Sagatavotājs, Inga Jurjāne, tālr.63403293

SIA "Liepājas reģionālā slimnīca" vidējā termiņa stratēģijā izvirzīto nefinanšu mērķu plāns un izpilde 2022. gadā

Nr.	Nefinanšu mērķis	Sasniedzamais rezultāts	Mērķa veids ¹	Mērķis pa gadiem			Nepieciešamais finansējums ^{2,3} un tā avoti	Atbildīgais	Rādītāju izpilde	Pamatojums (sasaiste ar AP 2020 ⁴ , AP 2027 ⁵ , DL ⁶)
				2022	2023	2024				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
[1] IZCILS ĀRSTNICĪBAS REZULTĀTS										
1.1.	Klīniski pamatots un profesionāls ārstniecības process (KVALITĀTE)	Slimnīcas pozīcija starp reģionālām slimnīcām Latvijā (CMI rādītājs)	N	1.vieta	1.vieta	1.vieta	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	2.vieta (skat. skaidrojumu Nr.1.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Ķirurģiski ārstētu pacientu skaits % no kopējā stacionēto pacientu skaita	A	Vismaz 27%	Vismaz 30%	Vismaz 33%	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	31%	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Hospitalizēto pacientu skaita īpatsvars no kopējā uzņemšanas nodaļas	N	zem 50%	zem 50%	zem 50%	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	42,58%	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Mirušo pacientu īpatsvars stacionārā, %	A	zem 7%	zem 6%	zem 5%	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	6%	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Pacientu mirstība stacionārā un ārpus stacionāra 30 dienu laikā un pēc stacionēšanās ar miokarda infarktu	A	zem 11%	zem 10%	zem 9%	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	12,4% (skat. skaidrojumu Nr.2.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Pacientu mirstība stacionārā un ārpus stacionāra 30 dienu laikā un pēc stacionēšanās ar išēmisku insultu	A	zem 25%	zem 23%	zem 20%	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	30,3% (skat. skaidrojumu Nr.3.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Pēcooperācijas plaušu embolija vai dziļo vēnu tromboze uz 100 izrakstīšanās gadījumiem no slimnīcas	N	zem 0.25%	zem 0.25%	zem 0.25%	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	0,19% (skat. skaidrojumu Nr.4.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Ordinācijas sistēmas ieviešana	J		Uzsākt izstrādi, aprobācija, daļēji ieviests	ieviesta pilnībā	NVD līgumi	IT daļa	Plānots (skat. skaidrojumu Nr.5.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
1.2.	Augsta līmeņa pakalpojuma klāsta pieejamība (PIEEJAMĪBA)	Pacientu skaits stacionārā	N	Vismaz 95% no NVD līguma	Vismaz 95% no NVD līguma	Vismaz 95% no NVD līguma	NVD līgumi	Valdes priekšsēdētājs	94,04% (skat. skaidrojumu Nr.6.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Sniegtie sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumi (talonu skaits)	A	Vismaz 130000	Vismaz 132000	Vismaz 134000	NVD līgumi	Ambulatorās veselības aprūpes daļas vadītājs	145 947	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.

1.3.	Efektīva un racionāla veselības aprūpe (EFEKTIVITĀTE)	Vidējais ārstēšanās ilgums dienās	N	Līdz 6.5	Līdz 6.5	Līdz 6.5	NVD līgumi	Bloku virsārsti	5,86	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Gultu noslogojums %	A	Vismaz 65%	Vismaz 70%	Vismaz 75%	NVD līgumi	Bloku virsārsti	66,15%	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Operāciju zāļu noslogojums (noslogotās stundas % no darba laika (08:00-16:00))	A	Vismaz 67%	Vismaz 70%	Vismaz 75%	NVD līgumi	Operāciju bloka vadītājs	67%	AP 2020 – 1.2.2.(3), (4) AP 2027 - 1.3., 1.4. DL – 1.2.
		Iekārtu noslodze (Angiogrāfijas iekārta)	J	Sākt mērīt	Definēt rādītāju	Definēt rādītāju	NVD līgumi	Angiogrāfijas kabineta vadītājs	Mērījumu uzsākšana, rādītāja definēšana 35,47% (10 h darba dienās) (skat. skaidrojumu Nr.7.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Iekārtu noslodze (Datortomogrāfijas iekārta)	J	Sākt mērīt	Definēt rādītāju	Definēt rādītāju	NVD līgumi	Staru diagnostikas nodaļas vadītājs	Mērījumu uzsākšana, rādītāja definēšana 54,5% (24h/7) (skat. skaidrojumu Nr.7.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Iekārtu noslodze (Lineārais paātrinātājs)	J	Sākt mērīt	Definēt rādītāju	Definēt rādītāju	NVD līgumi	Staru terapijas nodaļas vadītājs	Mērījumu uzsākšana, rādītāja definēšana 59,96% (8 h darba dienās) (skat. skaidrojumu Nr.7.)	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
1.4.	Pacientiem drošs ārstniecības process (DROŠĪBA)	Veikto procedūru laikā gūtās traumas un atstātie svešķermeņi uz 100 izrakstīšanās gadījumiem vai 30 dienu laikā kopš operācijas atkārtoti hospitalizēto pacientu skaits, kuriem jebkurā diagnozē parādās ieraksts par atstātu ķermeni.	N	zem 0.03%	zem 0.03%	zem 0.03%	NVD līgumi	Bloku virsārsti	0%	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Medicīnas personāla reaģēšanas ātrums uz māsu sistēmas izsaukumu (vidēji stacionārā)	J	Sākt mērīt	Definēt rādītāju	Definēt rādītāju	NVD līgumi	Galvenā medicīnas māsa	Datu uzkrāšana, personāla apmācība izsaukumu sistēmas atbilstoši izmantošanai	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
		Ieviest ar pacientu drošību saistīto gadījumu ziņošanas mācīšanās sistēmu	J	Ieviesta	100% analizēti gadījumi	100% analizēti gadījumi	NVD līgumi	Kvalitātes vadības daļas vadītājs	Ieviests	AP 2020 – 1.2.2.(4) AP 2027 - 1.3. DL – 1.2.
[2] APMIERINĀTS PACIENTS										
2.1.	Pozitīva pacientu un piederīgo pieredze	Pacientu apmierinātības līmenis	J	Personāla atlase	Sākt mērīt		NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs / Klientu vadības daļas vadītājs	Datu uzkrāšana	AP 2020 – 1.2.2.(2) AP 2027 - 1.2., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Bērnu zīdīšanas kabinets Konsultatīvajā nodaļā	A	Realizēts			NVD līgumi	Valdes loceklis	Ieviests	AP 2020 – 1.2.2.(2) AP 2027 - 1.2., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.

2.2.	Kvalitatīva un empātiska komunikācija	ieviests zvanu centrs	J	Risinājumu apzināšana	ieviests		NVD līgumi	Klientu apkalpošanas un informācijas daļas vadītājs	Veikta risinājumu apzināšana (skat. skaidrojumu Nr.5.)	AP 2020 – 1.2.2.(2) AP 2027 - 1.2., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Izstrādātas komunikācijas vadlīnijas un apmācības komunikācijā ar pacientiem, to piederīgajiem	J	Personāla atlase	ieviests		NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs / Klientu vadības daļas vadītājs	Veikta personāla atlase - Kvalitātes vadītājs	AP 2020 – 1.2.2.(2) AP 2027 - 1.2., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Vienota slimnīcas personāla koptēla un identifikācijas sistēmas ieviešana	A	Situācijas apzināšana	daļēji ieviests	ieviesta	NVD līgumi	Valde	Situācijas apzināšana, daļēji ieviests (e-paraksts)	AP 2020 – 1.2.2.(2) AP 2027 - 1.2., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
2.3.	Informēts pacients	E-pieraksta īpatsvars no kopējā pieraksta skaita	A	vismaz 50%	vismaz 60%	vismaz 75%	NVD līgumi	Ambulatorās veselības aprūpes daļas vadītājs	50%	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 - 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Modernizēta mājas lapa, t.sk. mobilā versija	A	ieviesta			NVD līgumi	Komunikāciju un mārketinga daļas vadītājs	ieviests	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 - 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Uzsākt komunikāciju sociālajos medijos	A	Personāla atlase	vismaz 2 sociālo tīklu platformas			NVD līgumi	Komunikāciju un mārketinga daļas vadītājs	Situācijas un risinājumu izpēte (skat. skaidrojumu Nr.5.)	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 - 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Slimnīcas mājas lapas apmeklējumu skaits	A	vismaz 720000	vismaz 730000	vismaz 750000	NVD līgumi	IT daļas vadītājs	747 529	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 - 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
2.4.	Saprātīgā termiņā pieejami veselības aprūpes pakalpojumi	Vidējais rindā gaidīšanas ilgums LRS reģistratūrā (no numuriņa izņemšanas līdz apkalpošanas uzsākšanas)	J	Sākt mērīt	Definēt		NVD līgumi	Klientu apkalpošanas un informācijas daļas vadītājs	Datu uzkrāšana, mērījumu veikšana. 2022.gadā - 19 min 37 sek.	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 - 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Klientu apkalpošanas tālrūpa numura neatbildēto zvanu īpatsvars	A	zem 20%	zem 18%	zem 15%	NVD līgumi	Klientu apkalpošanas un informācijas daļas vadītājs	14%	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 - 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Vidējais rindā gaidīšanas laiks uz valsts apmaksātiem ambulatoriem pakalpojumiem (izmeklējumi: pa izmeklējuma veidiem – CT, USG utt.) [% , dienas]	A	vismaz 75% no pakalpojumiem pieejami līdz 60 dienām	vismaz 75% no pakalpojumiem pieejami līdz 45 dienām	vismaz 75% no pakalpojumiem pieejami līdz 30 dienām	NVD līgumi	Ambulatorās veselības aprūpes daļas vadītājs	80%	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 -1.1., 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
		Vidējais rindā gaidīšanas laiks uz valsts apmaksātiem ambulatoriem pakalpojumiem (speciālistu konsultācijas pa speciālistiem: ginekologs, urologs, kardiologs utt.) [% , dienas]	A	vismaz 75% no pakalpojumiem pieejami līdz 60 dienām	vismaz 75% no pakalpojumiem pieejami līdz 45 dienām	vismaz 75% no pakalpojumiem pieejami līdz 30 dienām	NVD līgumi	Ambulatorās veselības aprūpes daļas vadītājs	91%	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 -1.1., 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	
2.5.	Pacients iesaka LRS citiem potenciālajiem pacientiem	Pacientu īpatsvars, kas rekomendē slimnīcu citiem, %	J	Sākt mērīt	Definēt		NVD līgumi	Valde	Datu (SPKC anketas) uzkrāšana, analīze (skat. skaidrojumu Nr.8.)	AP 2020 – 1.2.2.(3) AP 2027 -1.1., 1.4. DL – 1.1.,1.2., 1.4.	

[3] MOTIVĒTA KOMANDA										
3.1.	Personāla kapacitāte, pieejamība	Ārstu skaits slimnīcā	A	Vismaz 120	Vismaz 122	Vismaz 125	Liepājas pašvaldības finansējums /NVD līgumi	Valde	120	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Rezidentu skaits slimnīcā	N	Vismaz 25	Vismaz 25	Vismaz 25	Liepājas pašvaldības finansējums / RSU /LU	Valde	37	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Piesaistīto sertificētu ārstu skaits slimnīcā	A	Vismaz 4	Vismaz 5	Vismaz 7	Liepājas pašvaldības finansējums /NVD līgumi	Valde	12	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Māsu skaits slimnīcā	A	Vismaz 245	Vismaz 250	Vismaz 255	NVD līgumi	Valde	261	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Slimnīcā strādājošo ārstu vecuma grupā līdz 45 gadiem īpatsvars no kopējā slimnīcā strādājoša ārsta skaita	N	Vismaz 35%	Vismaz 35%	Vismaz 35%	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	40%	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Slimnīcā strādājošo medicīnas māsu grupā līdz 45 gadiem īpatsvars no kopējā slimnīcā strādājoša māsu skaita	N	Vismaz 35%	Vismaz 35%	Vismaz 35%	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	45%	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Virsstundu īpatsvars no kopējām faktiski nostrādātām stundām, %	A	zem 3.5%	zem 3%	zem 2.5%	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs / Galvenā medicīnas māsa	3,62% (skat. Skaidrojumu Nr.9.)	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
3.2.	Atbalsta un motivācijas programmas	Ārstniecības personu tālākizglītības kursu, semināru, konferenču dalībnieku skaits, %	N	Vismaz 50%	Vismaz 50%	Vismaz 50%	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	36% (skat. Skaidrojumu Nr.10.)	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Izstrādāta un ieviesta mentoru programma	J	Personāla atlase	ieviesta		NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	Uzsākts darbs pie mentoru programmas izstrādes	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Izstrādāta un ieviesta kritēriju sistēma darbinieku motivēšanai (novērtēšanai)	J	Kritēriju definēšana	ieviests daļēji	ieviests	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	Uzsākt darbs pie kritēriju sistēmas izveides.	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Ieviesta darbinieku veselības apdrošināšanas politika	A		ieviesta		NVD līgumi	Valde	skat. skaidrojumu Nr.2	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Izstrādāta un ieviesta darbinieku psiholoģiskā atbalsta programma	A	ieviesta			NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	ieviests	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
3.3.	Personāla lojalitāte un darba devēja pozitīva tēla veidošana	Personāla mainība (Ārsti)	N	Līdz 5%	Līdz 5%	Līdz 5%	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	3%	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.
		Personāla mainība (Vidējais personāls)	N	Līdz 5%	Līdz 5%	Līdz 5%	NVD līgumi	Personāla vadības daļas vadītājs	4%	AP 2020 – 1.2.2.(1) AP 2027 -1.1., 1.3. DL – 1.1.,1.2., 1.4.

Piezīmes:

1. Nefinanšu mērķu sasniedzamie rādītāji tiek strukturēti 3 veidos:

- a. ~~N~~ – noturamie rādītāji, kuri šobrīd jau ir sasniegti un turpmākos periodos nepieciešams noturēt sasniegto līmeni
- b. ~~A~~ – attīstāmie rādītāji, kuru nākotnē plānots uzlabot
- c. ~~J~~ – jauni rādītāji, kuri līdz šim netika mērīti, bet tiks ieviesti un to izteiksme tiks noteikta un definēta nākotnē

2. NVD līgumi – Nacionālā veselības dienesta līgumi:

- a. ~~P~~ ar stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu
- b. ~~P~~ ar sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu
- c. ~~P~~ ar primārās veselības aprūpes pakalpojuma – veselības aprūpe mājās sniegšanu un apmaksu
- d. ~~P~~ ar zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu un apmaksu
- e. ~~P~~ ar ambulatoro laboratorisko veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu

3. Īepējās pilsētas pašvaldības finansējums investīciju projektam "Cilvēkresursu piesaistes programma veselības aprūpei Liepājā": 2022.gadā 87 206 EUR, 2023.gadā -100 000 EUR, 2024.gadā - 100 000 EUR.

4. ~~A~~P 2020 – Liepājas pilsētas attīstības programma 2015.-2020.gadam.

5. ~~A~~P 2027 - Liepājas valstspilsētas un Dienvidkurzemes novada attīstības programmu 2022.-2027.

6. ~~D~~L - 2017.gada 24.marta Deleģēšanas līgums, kas noslēgts starp Liepājas pilsētas pašvaldību un SIA "LIEPĀJAS REĢIONĀLĀ SLIMNĪCA"

Skaidrojumi:

1. CMI rādītājs 2021., 2022.gadam ir transformēts, līdz ar to CMI rādītāji nav pielietojami savstarpējai salīdzināšanai (angl. benchmarking) iestādes ietvaros pret citiem periodiem, ne arī ārstniecības iestāžu veiktā darba savstarpējai salīdzināšanai. Slimnīca ir pieprasījusi skaidrojumus no Nacionālā veselības dienesta (NVD) par CMI aprēķina izmaiņām, tiks organizētas DRG darbnīcas aprēķina metodes izskaidrošanai.

2. Dati pieejami tikai par 2021.gadu (SPKC datu bāzē: statistika.spkc.gov.lv), informācija par 2022.gadu būs pieejama tikai pēc 01.06.2023. Salīdzinot ar kopējiem rādītājiem valstī, Slimnīcas sniegums ir labāks par vidējo valstī, kas ir 18,5% un labākais starp reģionālajām (4.līmeņa) slimnīcām, kur vidējais rādītājs ir 20,6%. Aktualizējot stratēģiju un to nefinanšu mērķus, nepieciešams pārskatīt minēto rādītāju, ņemot vērā kopējās tendences šim rādītājam valstī un reģionālajās slimnīcās.

3. Dati pieejami tikai par 2021.gadu (SPKC datu bāzē: statistika.spkc.gov.lv), informācija par 2022.gadu būs pieejama tikai pēc 01.06.2023. Salīdzinot ar kopējiem rādītājiem valstī, Slimnīcas sniegums ir labāks par vidējo valstī, kas ir 27,6% un vienlīdzīgs ar vidējo starp reģionālajām (4.līmeņa) slimnīcām, kas ir 29,9%. Aktualizējot stratēģiju un to nefinanšu mērķus, nepieciešams pārskatīt minēto rādītāju, ņemot vērā kopējās tendences šim rādītājam valstī un reģionālajās slimnīcās.

4. Dati pieejami tikai par 2021.gadu (SPKC datu bāzē: statistika.spkc.gov.lv), informācija par 2022.gadu būs pieejama tikai pēc 01.06.2023.

5. Sakarā ar pēdējā gada pieaugošajām izmaksām, t.sk. energoresursiem, izejmateriāliem u.c., kā arī samazināto finansējumu valsts apmaksājamiem pakalpojumiem, šajos krīzes apstākļos šī pasākuma ieviešana slimnīcā ir atlikta līdz brīdim, kad būs pieejams atbilstošs finansējums iestādei un skaidri finansējuma piešķiršanas nosacījumi turpmākiem periodiem. Līdz ar to pasākuma īstenošanas uzsākšana plānota ne ātrāk kā 2024.gadā.

6. 2021.gada 9.oktobrī Ministru kabinets izdeva rīkojumu Nr. 720 par ārkārtējās situācijas izsludināšanu, tādējādi, nosakot ārkārtējo situāciju visā valsts teritorijā no 2021.gada 11.oktobra līdz 2022.gada 11.janvārim sakarā ar strauju Covid-19 saslimstības izplatīšanos. Līdz ar to 2022.gada sākumā bija joprojām vērojama Covid-19 pandēmijas ietekme uz stacionāro pacientu plūsmu. Gada beigās pacientu plūsma sāka atjaunoties.

7. Apzināta metodika, rādītājs sāks mērīt (2022.gadā - angiogrāfijas iekārtai 35,47%; datortomogrāfijas iekārtai 54,5%, lineārajam paātrinātājam 59,96%), nepieciešami ilgāka perioda dati, lai objektīvi noteiktu sasniedzamā rādītāja apmēru nākamajiem periodiem. Tiks definēts, aktualizējot stratēģiju un to finanšu/nefinanšu mērķus.

8. Datu uzkrāšana un analīze, nepieciešami lielāka apjoma dati un ilgāka perioda dati, lai objektīvi noteiktu sasniedzamā rādītāja apmēru nākamajiem periodiem un to aprēķina metodi. Tiks definēts, aktualizējot stratēģiju un to finanšu/nefinanšu mērķus.

9. 2022.gada pirmajā pusgadā darbinieku vidū sastopama joprojām augsta saslimstība ar Covid-19, kā rezultātā esošiem darbiniekiem veidojas virsstundas, kā arī 2022.gadā pēc Covid-19 saslimstības, lielākā apmērā tika izņemti atvaļinājumi, kas arī sekmē virsstundu pieaugumu.

10. Covid-19 pandēmijas ietekmē, pirmajā pusgadā, tālākizglītības pasākumu apmeklējumi un kursu piedāvājumi nav atguvuši pirms Covid-19 apjoma. Rādītāju ietekmē arī daļu personāla atrašanās prombūtnē, sakarā ar darba nespēju.