



SIA "RĪGAS 1. SLIMNĪCA"

vidēja termiņa darbības stratēģija
2025. - 2027. gadam



RĪGAS
1. SLIMNĪCA



Satura rādītājs	
1. Ievads	3
2. Vispārējā informācija par kapitālsabiedrību.....	4
3. Slimnīcas vēsture.....	6
4. Kapitālsabiedrības pārvaldības modelis.....	7
5. Kapitālsabiedrības ilgtspējīgas darbības principi	10
6. Kapitālsabiedrības biznesa modelis	11
7. Slimnīcas galvenās darbības jomas	11
8. Slimnīcas galvenās pacientu un klientu grupas	13
9. Informācijas pieejamība par Slimnīcas pakalpojumiem	15
10. Pārskats par veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanu	16
10.1. Īslaicīgas sociālās aprūpes centrs.....	17
10.2. Veselības veicināšana	18
11. Slimnīcas resursu raksturojums.....	19
11.1. Ēku un teritorijas raksturojums.....	19
11.2. Medicīnas iekārtas un aprīkojums	20
11.3. Eiropas un citu finanšu instrumentu izmantošana attīstības projektu finansēšanai 21	
11.4. Personāla nodrošinājums	22
12. Iepriekšējo periodu stratēģijā noteikto mērķu sasniegšana.....	23
13. Slimnīcas stipro un vājo pušu, iespēju un draudu analīze.....	25
14. Slimnīcas stratēģijas ietvars.....	28
14.1. Slimnīcas vīzija un misija	28
14.2. Slimnīcas vispārējais stratēģiskais mērķis	29
14.3. Slimnīcai noteikti nefinanšu mērķi	31
14.4. Slimnīcai noteikti finanšu mērķi	43
14.5. Horizontālās prioritātes stratēģijas periodā.....	47
15. Risku analīze.....	48

1. Ievads

SIA "Rīgas 1. slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) vidēja termiņa darbības stratēģija (turpmāk – Stratēģija) ir kapitālsabiedrības attīstības plānošanas dokuments laika periodam no 2025.–2027.gadam, kas ir izstrādāta pamatojoties uz Rīgas domes 2024. gada 28. augustā Slimnīcai noteiktajiem specifiskiem nefinanšu mērķiem veselības aprūpes pieejamības, veselības veicināšanas un sociālo pakalpojumu politikas īstenošanai, kā arī kapitāla daļu turētāja pārstāvja 2024. gada 6. septembra vēstulē Nr. RD-24-1326-nd noteiktajiem būtiskākiem vidēja termiņa finanšu mērķiem.

Slimnīcas vispārējais stratēģiskais mērķis ir: **nodrošināt veselības aprūpes pieejamību, sniegtot un attīstot kvalitatīvus, efektīvus, iedzīvotājiem pieejamus plaša spektra ambulatoros veselības aprūpes un īslaicīgās sociālās aprūpes pakalpojumus Rīgas iedzīvotājiem, kā arī veicināt Rīgas pilsētas iedzīvotāju veselību.**

Stratēģijas izstrādē ir ņemti vērā valsts un nozares ilgtermiņa plānošanas dokumenti un stratēģijas izstrādi reglamentējoši normatīvie akti:

- Latvijas ilgtspējīgas attīstības stratēģija 2030;
- Rīgas ilgtspējīgas attīstības Stratēģija līdz 2030. gadam¹;
- Rīgas attīstības programma 2022.–2027. gadam²;
- Rīgas valstspilsētas ilgtspējīgas enerģētikas un klimata plāns 2022.–2030. gadam³;
- Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.–2027. gadam⁴;
- Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma (turpmāk - PPKD KPL) 57.pants;
- Rīgas valstspilsētas pašvaldības 2020.gada 21. augusta iekšējie noteikumi Nr. 4 "Rīgas valstspilsētas pašvaldībai piederošo kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības kārtība"(turpmāk - Iekšējie noteikumi Nr. 4);
- Rīgas valstspilsētas pašvaldības 2021.gada 8. septembra iekšējie noteikumi Nr. 8 "Kārtība, kādā kapitāla daļu turētāja pārstāvis vai kapitālsabiedrības padome saņem un izvērtē viedokļus pirms vidēja termiņa darbības stratēģijas apstiprināšanas" (turpmāk - Iekšējie noteikumi Nr. 8);
- Rīgas teritorijas plānojumu un Rīgas vēsturiskā centra un tā aizsardzības zonas teritorijas plānojums⁵;
- Valsts un pašvaldības funkciju nodrošināšanai nepieciešamo teritoriju tematiskais plānojums⁶.

Stratēģijā ir sniegta informācija par Slimnīcas esošo situāciju, izvērtēti iepriekšējā perioda vidēja termiņa stratēģijas izpildes rezultāti un noteikti jaunajam plānošanas periodam noteikto finanšu un nefinanšu mērķu sasniegšanas rīcības virzieni un aktivitātes.

¹ <https://www.rdpad.lv/strategija/>

² <https://www.rdpad.lv/strategija/attistibas-programma-2022-2027>

³ <https://sus.lv/node/2304>

⁴ <https://likumi.lv/ta/id/332751-sabiedribas-veselibas-pamatnostadnes-2021-2027-gadam>

⁵ <https://www.rdpad.lv/par-rvc/speka-esosie-planojumi-rvc-un-ta-aizsardzibas-zona/speka-esosais-teritorijas-planojums-rvc-un-ta-aizsardzibas-zona>

⁶ <https://www.rdpad.lv/speka-esosie-tematiskie-planojumi/#accordion-1-item-3>

2. Vispārējā informācija par kapitālsabiedrību

Tabula 1. Vispārējā informācija par kapitālsabiedrību

Kapitālsabiedrības firma	SIA "Rīgas 1. slimnīca"
Kapitālsabiedrības juridiskais statuss	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
Kapitālsabiedrības reģistrācijas datums un numurs Komercreģistrā	Kapitālsabiedrība ir reģistrēta Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistra komercreģistrā 01.11.2004. ar reģistrācijas numuru Nr.40003439279
Kapitālsabiedrības juridiskā adrese	Brunīnieku iela 5, korp. 2, Rīga LV – 1001
Kapitālsabiedrības darbības veidi	Sabiedrības komercdarbības veidi (NACE klasifikators): <ol style="list-style-type: none"> 1. slimnīcu darbība (86.1); 2. ārstu un zobārstu prakses (86.2); 3. cita ar veselības aprūpes pakalpojumiem saistīta darbība (86.9); 4. citi aprūpes iestāžu pakalpojumi (87.9); 5. medicīniskās aprūpes iestāžu darbība (87.10); 6. citur neklasificēta izglītība (85.59); 7. farmaceitisku produktu mazumtirdzniecība (47.73); 8. medicīnas un ortopēdisko preču mazumtirdzniecība (47.74); 9. kosmētikas un tualetes piederumu mazumtirdzniecība (47.75); 10. sava vai nomāta nekustamā īpašuma izīrēšana un pārvaldīšana (68.20).
Kapitālsabiedrībai deleģēti uzdevumi	2022.gada 31.martā starp Rīgas valstspilsētas pašvaldību un SIA „Rīgas 1. slimnīca”, pamatojoties uz Rīgas domes 2022.gada 2.marta lēmumu Nr.1325 „Par pārvaldes uzdevumu deleģēšanas līgumu noslēgšanu ar Rīgas valstspilsētas pašvaldības veselības aprūpes kapitālsabiedrībām”, noslēgts pārvaldes uzdevumu deleģēšanas līgums, saskaņā ar kuru pašvaldība ir deleģējusi Slimnīcai veikt likuma “Pašvaldību likums” 4.panta pirmās daļas 6. punktā noteiktās pašvaldības autonomās funkcijās (gādāt par iedzīvotāju veselību — īstenot veselīga dzīvesveida veicināšanas pasākumus un organizēt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību) ietilpstošus pārvaldes uzdevumus. Līgums noslēgts uz desmit gadiem.
Kapitālsabiedrības darbs sociālo aprūpes pakalpojumu jomā	Saskaņā ar noslēgto pārvaldes uzdevumu deleģēšanas līgumu, Pašvaldība deleģē Slimnīcai arī noteiktus sociālās aprūpes pakalpojumus, kuru sniegšanas un finansēšanas kārtība ir noteikta līgumā Nr. DL-22-114-lī “Līgums par deleģētā pārvaldes uzdevuma finansēšanas kārtību” kas ir noslēgts 2022.gada 19.aprīlī starp Labklājības departamentu un Slimnīcu.
Kapitālsabiedrības valde	Zlobina Natālija – valdes priekšsēdētāja ar tiesībām pārstāvēt

	<p>kopā ar visiem Aleksandroviča Ilze – valdes loceklis ar tiesībām pārstāvēt kopā ar visiem</p>
<p>Kapitālsabiedrības dalībnieki, daļu skaits un īpatsvars %</p>	<p>Kapitālsabiedrības dalībnieki – Pašvaldība. Daļu skaits – 7 288 998 (septiņi miljoni divi simti astoņdesmit astoņi tūkstoši deviņi simti deviņdesmit astoņas). Īpatsvars % – (100 %)</p>
<p>Dalībnieku sapulce</p>	<p>Rīgas pilsētas izpilddirektors</p>
<p>Reģistrētais pamatkapitāls</p>	<p>Apmaksātais pamatkapitāls – 7 288 998 EUR (Reģistrēts UR 23.12.2019.), 7 288 998 kapitāla daļas un vienas daļas vērtība 1 EUR. Reģistrētais pamatkapitāls – 7 288 998 EUR (Reģistrēts UR 23.12.2019.).</p>

3. Slimnīcas vēsture

Slimnīca ir vecākā civilā slimnīca Latvijā. Tā ir dibināta 1803. gada 3. (15.) maijā kā Rīgas trūcīgo jeb nabagu slimnīca. Slimnīca ir ne tikai Latvijas medicīnas kultūrvēsturisks, bet arī arhitektūras piemineklis, jo tās celtniecībā un izbūvē realizētas sava laika progresīvās idejas, un šo darbu vadījuši Latvijas izcilākie arhitekti. Slimnīca savā attīstībā vienmēr bija starp līderiem veselības aprūpes sistēmu attīstībā un jauno ārstēšanas metožu pielietošanā.



Slimnīca esošo gultasvietu skaits pieauga no 50 gultām 1803. gadā līdz 1225 1963. gadā, pēc tam, attīstoties medicīniskajām tehnoloģijām un samazinoties vidējam ārstēšanas ilgumam, gultu skaits pakāpeniski samazinājās līdz 643 gultām 2006. gadā. Ekonomiskās krīzes ietekmes rezultātā Latvijā sākot ar 2009. gadu tiek samazināts kopējais valsts veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas apjoms, tādējādi, sākot ar 2010. gada augustu, sakarā ar būtisku valsts veselības aprūpes finansēšanai piešķirto līdzekļu samazināšanu, Veselības ministrija pieņēma lēmumu pārtraukt finansēt neatliekamās palīdzības sniegšanu Slimnīcā, saglabājot tikai ambulatoros pakalpojumus un dienas stacionāru. Veikto izmaiņu rezultātā kardināli mainījās slimnīcas darbības modelis, tika atlaista lielāka daļa pieredzējušo neatliekamās palīdzības un stacionāras palīdzības ārsti un vidējais medicīniskais personāls, samazināts kopējais personāla skaits. Bija atvērts jautājums par Slimnīcas pastāvēšanu nākotnē. Rīgas pašvaldība 2010. gadā izdarīja stratēģisko izvēli saglabāt Slimnīcu kā pašvaldības ārstniecības iestādi un attīstīt to kā plaša profila ambulatoro un dienas stacionāra pakalpojumu sniedzēju Rīgā.

Atbilstoši Rīgas domes 15.02.2011. lēmumam Nr. 2629 “Par Rīgas pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Veselības nams 5” un Rīgas pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Bērnu zobārstniecības poliklīnika” reorganizācijas uzsākšanu” RP SIA “Bērnu zobārstniecības poliklīnika” tika pievienota RP SIA “Veselības nams 5”, kas savukārt vēlāk saskaņā ar Rīgas domes 20.03.2012. lēmumu Nr. 4403 “Par Rīgas pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Rīgas 1. slimnīca”, Rīgas pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Veselības nams 5” un Rīgas pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Ādas un seksuāli transmisīvo slimību klīniskais centrs” reorganizācijas uzsākšanu” kopā ar RP SIA “Ādas un seksuāli transmisīvo slimību klīniskais centrs” tika pievienota RP SIA “Rīgas 1. slimnīca”.

Slimnīcas nosaukums un uzņēmuma darbības forma tika mainīti vairākas reizes. Tā, pamatojoties uz Rīgas domes 16.02.1999. lēmumu Nr. 7071, Rīgas pašvaldības iestāde – Rīgas klīniskā ātrās medicīniskās palīdzības slimnīca – tika reorganizēta par Rīgas pašvaldības bezpeļņas organizāciju sabiedrību ar ierobežotu atbildību “Rīgas 1. slimnīca”. Saskaņā ar Rīgas domes 19.10.2004. lēmumu Nr. 3544 tā tika reorganizēta par RP SIA “Rīgas 1. slimnīca”. RP SIA “Rīgas 1. slimnīca”.1999. gada 9.aprīlī tika iereģistrēta Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistrā un vēlāk 2004. gada 1.novembrī ierakstīta komercreģistrā, reģistrācijas numurs: 40003439279, juridiskā adrese: Bruņinieku iela 5, Rīga, LV-1001. 09.01.2016. tika mainīta kapitālsabiedrības firma (nosaukums) no RP SIA “Rīgas 1. slimnīca” uz SIA “Rīgas 1. slimnīca”.

4. Kapitālsabiedrības pārvaldības modelis

Slimnīca ir Pašvaldībai piederoša veselības aprūpes kapitālsabiedrība, kas reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā un atbilst normatīvajos aktos noteiktajām obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām.

Slimnīcas komercdarbības veidi (NACE klasifikators) ir noteikti statūtos. Galvenie normatīvi akti, kas reglamentē Slimnīcas darbību ir:

- Ārstniecības likums;
- Pacientu tiesību likums;
- Veselības aprūpes finansēšanas likums;
- Pašvaldību likums;
- Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums (PPKD KPL);
- Iekšējie noteikumi Nr. 4;
- Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumi Nr.555 „Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”;
- Ministru kabineta 2009. gada 20. janvāra noteikumi Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām”.

Saskaņā ar PPKD KL (ar grozījumiem, kas stājās spēkā 2024. gada 16. novembrī) 24.¹ pantu publiskas personas kapitāla daļu turētājs nosaka, ka publiskas personas kapitālsabiedrība atkarībā no tās finansējuma avotiem ietilpst vienā no grupām, kur Slimnīca ir atzīta par no publiskas personas atkarīgu komerciālu publiskas personas kapitālsabiedrību.

Saskaņā ar Iekšējiem noteikumiem Nr. 4 Rīgas dome nosaka Slimnīcai vispārējo stratēģisko mērķi, specifiskos nefinanšu un finanšu mērķus.

Saskaņā ar PPKD KPL 7. panta pirmo daļu Pašvaldībai ir pienākums ne retāk kā reizi piecos gados pārvērtēt katru tās tiešo līdzdalību kapitālsabiedrībā un tās atbilstību VPIL 88. panta pirmajā daļā minētajiem nosacījumiem. 2021. gada 22. septembrī Rīgas dome, pamatojoties uz veikto Pašvaldības tiešās līdzdalības veselības aprūpes kapitālsabiedrībās izvērtējumu, pieņēma lēmumu saglabāt Pašvaldības tiešo līdzdalību veselības aprūpes kapitālsabiedrībās, t. sk. arī Slimnīcā.

2022. gada 31. martā starp Pašvaldību un Slimnīcu, pamatojoties uz Rīgas domes 2022. gada 2. marta lēmumu Nr. 1325 „Par pārvaldes uzdevumu deleģēšanas līgumu noslēgšanu ar Rīgas valstspilsētas pašvaldības veselības aprūpes kapitālsabiedrībām”, noslēgts pārvaldes uzdevumu deleģēšanas līgums, saskaņā ar kuru Pašvaldība ir deleģējusi Slimnīcai veikt likuma “Pašvaldību likums” 4.panta pirmās daļas 6. punktā

noteiktās pašvaldības autonomās funkcijas (gādāt par iedzīvotāju veselību — īstenot veselīga dzīvesveida veicināšanas pasākumus un organizēt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību) ietilpstošus pārvaldes uzdevumus. Līgums noslēgts uz desmit gadiem.

Saskaņā ar noslēgto pārvaldes uzdevumu deleģēšanas līgumu Rīgas valstspilsētas pašvaldība deleģē Slimnīcai arī noteiktus sociālās aprūpes pakalpojumus, kuru sniegšanas un finansēšanas kārtība ir noteikta līgumā Nr. DL-22-114-lī “Līgums par deleģētā pārvaldes uzdevuma finansēšanas kārtību” kas ir noslēgts 2022. gada 19. aprīlī starp Pašvaldības Labklājības departamentu un Slimnīcu. Līgums ir spēkā līdz 31.03.2025. un var tikt pagarināts, bet ne ilgāk kā līdz 01.04.2027. Slimnīca no savas puses plāno arī turpmāk sniegt sociālās aprūpes pakalpojumus un pagarināt noslēgto līgumu. Pakalpojuma apmaksas nosacījumi tiek iekļauti finanšu paziņojumā, kas tiek sagatavots katram gadam, pamatojoties uz Rīgas domes saistošajiem noteikumiem “Par Rīgas valstspilsētas pašvaldības budžetu”.

Deleģēto uzdevumu izpildei, starp Pašvaldības iestādēm – Īpašuma departamentu un Labklājības departamentu, un Slimnīcu 2009. gada 18. septembrī ir noslēgts Nekustamā īpašuma lietošanas un apsaimniekošanas līgums attiecībā uz nekustamo īpašumu Bruņinieku ielā 5. Saskaņā ar minētā līguma nosacījumiem Slimnīcai ir nodotas lietošanā ēkas ar kopējo ēku platību 34287 kv.m. un zeme 7 ha platībā - Rīgā, Bruņinieku ielā 5, k-1.

Slimnīcas pārvaldes institūcijas ir dalībnieku sapulce, ko pārstāv pašvaldības kapitāla daļu turētāja pārstāvis un valde. Saskaņā ar statūtiem valdes sastāvā ir divi locekļi, ko ievēlē uz 5 gadiem. Saskaņā ar Rīgas domes Iekšējiem noteikumiem Nr. 4 un Slimnīcas statūtiem, Valdei ir nepieciešama iepriekšēja dalībnieku sapulces piekrišana šādu jautājumu izlemšanai:

- nekustamā īpašuma iegūšana, atsavināšana un apgrūtināšana ar lietu tiesībām;
- darījuma vai vairāku savstarpēji saistītu darījumu slēgšana iepirkuma rezultātā, ja darījuma summa pārsniedz 500 000 EUR, neskaitot pievienotās vērtības nodokli;
- tāda darījuma slēgšana, kas būtiski ietekmē (vismaz par 15 % un nav paredzēts vidēja termiņa darbības stratēģijā) sabiedrības vidēja termiņa darbības stratēģijā noteikto aktīvu apjomu;
- vekseļu vai tiem pielīdzināmu saistību instrumentu izdošana sabiedrības vai tās kontrolēto kapitālsabiedrību vārdā, sabiedrības veikto obligāciju emisija;
- aizņēmuma un aizdevuma līgumu slēgšana, tajā skaitā tādu aizdevumu, kas nav saistīti ar sabiedrības parasto komercdarbību, izsniegšana un aizdevumu izsniegšana kapitālsabiedrības darbiniekiem;
- cesijas vai ieskaita līgumu slēgšana sabiedrības vārdā, izņemot, ja tas tiek veikts sabiedrības parastās komercdarbības ietvaros;
- dāvinājuma (ziedojuma), kura summa vai kalendāra gadā veikto dāvinājumu (ziedojumu) kopsumma vienam dāvinājuma (ziedojuma) saņēmējam pārsniedz 1500 *euro*, piešķiršana, ņemot vērā, ka dāvinājumam (ziedojumam), kura summa pārsniedz 10 000 *euro*, papildus nepieciešama Rīgas domes atļauja;
- citu darījumu, kas netiek slēgti sabiedrības parasti veicamās komercdarbības ietvaros, slēgšana;

- sabiedrības līdzdalības iegūšana vai izbeigšana, kā arī izšķirošās ietekmes iegūšana vai izbeigšana citās kapitālsabiedrībās un sabiedrības kontrolēto kapitālsabiedrību līdzdalības iegūšana vai izbeigšana, kā arī izšķirošās ietekmes iegūšana vai izbeigšana citās kapitālsabiedrībās;
- citi jautājumi, kas var izraisīt ievērojamu dalībnieka tiesību maiņu;
- citas darbības, kas var izraisīt sabiedrības interešu būtisku aizskārumu.

Valde izstrādā nākamā gada budžeta (tajā skaitā investīciju plāna projekts un paskaidrojumi par izmaiņām salīdzinājumā ar iepriekšējā gada izpildi) projektu un iesniedz to apstiprināšanai dalībnieku sapulcē.

Valde izstrādā un kapitāla daļu turētājs apstiprina vismaz šādas kapitālsabiedrības politikas, kurās kapitālsabiedrība definē darbības principus un procesus:

- korporatīvās pārvaldības politika;
- ētikas kodekss;
- interešu konfliktu un korupcijas risku novēršanas politika;
- risku pārvaldības, iekšējās kontroles vides un atbilstības (compliance) politika;
- korporatīvās sociālās atbildības un ilgtspējas politikas;
- iepirkumu organizēšanas politika;
- atalgojuma un darbinieku atlases politika;
- trauksmes celšanas politika.

Valde apstiprinātu un revidētu gada pārskatu ne vēlāk kā līdz nākamā gada 15. martam iesniedz kapitāla daļu turētāja pārstāvim.

Papildus PPKD KPL noteiktajam Valdes darba organizācija ir noteikta Valdes reglamentā, paredzot valdes priekšsēdētāja un valdes locekļa tiesības, pienākumus, atbildību un kompetenču sadalījumu. Tāpat Valdes reglamentā ir noteikta Valdes lēmumu pieņemšanas kārtība un to izpildes kontrole. Valdes reglaments ir publiski pieejams Slimnīcas mājas lapā.

Slimnīcas organizatoriskā struktūra sastāv no šādiem blokiem: ārstniecība un aprūpe, ārstniecības atbalsts, administratīvais un infrastruktūras uzturēšana. Slimnīcas administratīvā struktūrshēma ir pievienota 1.pielikumā.

Struktūrvienību funkcijas, uzdevumi, struktūra un pārvaldības organizācija ir noteikti struktūrvienību reglamentos.

Slimnīca savā darbā īsteno korporatīvās pārvaldības principus, kas ir izstrādāti saskaņā ar Latvijas Korporatīvās pārvaldības kodeksu “Labas korporatīvās pārvaldības ieteikumi uzņēmumiem Latvijā”, kā arī Iekšējiem noteikumiem Nr. 4.

Lai nodrošinātu Slimnīcas darbības atbilstību korporatīvās pārvaldības labākajai praksei, ir izstrādātas un dalībnieku sapulcē apstiprinātas šādas politikas:

- Korporatīvās sociālās atbildības un ilgtspējas politika
- Korporatīvās pārvaldības politika
- Risku vadības, iekšējās kontroles vides un atbilstības politika
- Ētikas kodekss
- Interešu konflikta un korupcijas risku novēršanas politika
- Kvalitātes politika un mērķi
- Iepirkumu organizēšanas politika

- Atalgojuma, personāla atlases un darba izpildes rezultātu novērtēšanas politika
- Trauksmes celšanas politika
- Privātuma politika

Politikas tiek regulāri uzraudzītas, pārskatītas un aktualizētas nepieciešamības gadījumā. Visas politikas ir publiski pieejamas Slimnīcas interneta vietnē <https://www.1slimnica.lv/lv/par-mums/dokumenti/>.

5. Kapitālsabiedrības ilgtspējīgas darbības principi

Ilgtpēja ir būtisks Slimnīcas darbības princips. Slimnīca uzņemas atbildību par savas darbības ekonomisko, vides un sociālo ietekmi. Kapitālsabiedrība rūpējas, lai pieņemtie lēmumi veicinātu ilgtspējīgu attīstību, mazinātu negatīvo ietekmi uz ilgtspējas faktoriem un atbalstītu transformāciju uz ilgtspējīgu ekonomiku.

Slimnīca sava darbībā iesaistās Apvienoto nāciju organizācijās (ANO) 2015. gada 25. septembrī pieņemtas Ilgtspējīgas attīstības programmas 2030. gadam mērķu īstenošana:

- IAM 3.mērķis – nodrošināt veselīgu dzīvi un sekmēt labklājību jebkura vecuma cilvēkiem;
- IAM 5.mērķis – panākt dzimumu līdztiesību un nodrošināt pilnvērtīgas iespējas visām sievietēm un meitenēm;
- IAM 7.mērķis – nodrošināt visiem piekļuvi uzticamai, ilgtspējīgai un mūsdienīgai enerģijai par pieejamu cenu;
- IAM 8.mērķis – veicināt noturīgu, iekļaujošu un ilgtspējīgu ekonomikas izaugsmi, pilnīgu un produktīvu nodarbinātību, kā arī cilvēka cienīgu darbu visiem;
- IAM 9.mērķis – veidot noturīgu infrastruktūru, veicināt iekļaujošu un ilgtspējīgu industrializāciju un sekmēt inovācijas;
- IAM 12.mērķis – nodrošināt ilgtspējīgus patēriņa paradumus un ražošanas modeļus;
- IAM 16.mērķis – uzlabot tiesiskumu un pārvaldību, mazināt korupcijas riskus, izmantojot pierādījumus balstītas un jaunas metodes, un vairāk iesaistot sabiedrību risinājumu veidošanā.

Saskaņā ar Slimnīcas Korporatīvas sociālās atbildības un ilgtspējas politikas 18. punktu (N-48/01), Slimnīcā ir izveidota Ilgtspējas rādītāju sistēma un rādītāji tiek regulāri uzskaitīti, nolūkā uzraudzīt Slimnīcas darbības ietekmi uz ekonomiskiem, vides un sociāliem faktoriem.

6. Kapitālsabiedrības biznesa modelis

Slimnīca ir sabiedrība ar ierobežotu atbildību, kuras vienīgais dalībnieks ir Pašvaldība, kurai pieder 100 % kapitāldaļu. Kopš 2019. gada 15. novembra Slimnīcas pamatkapitāls ir 7 288 998 EUR. Slimnīcai nav līdzdalības citās kapitālsabiedrībās. Slimnīca ir publiskas personas kapitālsabiedrība PPKD KPL izpratnē.

Slimnīca uztur un attīsta kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu kompleksu, kas ir vispārējas tautsaimnieciskas nozīmes pakalpojumi, kas bez diskriminācijas pieejami visiem iedzīvotājiem. Šie sociāla rakstura pakalpojumi ir stratēģiski svarīgi ne tikai pašvaldības attīstībai, bet, ņemot vērā Rīgas kā valsts galvaspilsētas un lielākās pilsētas statusu un to, ka Pašvaldības kapitālsabiedrības nodrošina šo pakalpojumu pieejamību ne tikai Pašvaldības iedzīvotājiem, bet arī citu pašvaldību iedzīvotājiem – arī valsts attīstībai kopumā. Veselības aizsardzības objekti, savukārt, ir viens no publiskās infrastruktūras veidiem un ir uzskatāmi par vitāli nepieciešamiem un stratēģiski svarīgiem pilsētas funkcionēšanai un pašvaldības iedzīvotāju veselības aprūpes nodrošināšanai.

Pašvaldības veselības aprūpes kapitālsabiedrības ir veids, kā rast samērīgu risinājumu, lai novērstu veselības aprūpes tirgus nepilnības un iespējamus veselības aprūpes pieejamības pārrāvumus, kā arī, lai aizsargātu sabiedrības intereses un veselības drošību, kas brīvas konkurences apstākļos varētu netikt pietiekami aizsargātas, garantējot veselības aprūpes pieejamību (komplekss pasākumu kopums, kas ietver ne tikai ārstniecības iestāžu teritoriālo izvietojumu un vides pieejamību, bet arī noteiktu finansiālu resursu (atbilstošu telpu, medicīnisko tehnoloģiju, medicīnisko iekārtu un cilvēku resursu nodrošināšanu) un vienlaikus nenovedot pie privāto iniciatīvu izstumšanas⁷.

Lai nodrošinātu veselības aprūpes pieejamību, Slimnīca sniedz ambulatoros un plānveida stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumus. Valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai Slimnīca slēdz līgumus ar Nacionālo veselības dienestu par primāro un sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošinājumu. Pārējo veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai Slimnīca attīsta pakalpojumus, īpaši segmentos, kur ir vērojama tirgus nepilnība un privātie pakalpojumu sniedzēji nenodrošina iedzīvotāju vajadzībām atbilstošu pakalpojumu klāstu vai pakalpojuma pieejamību. Īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai Slimnīca slēdz līgumu ar Pašvaldības Labklājības departamentu par diennakts īslaicīgās sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšanu un ar to saistītā sociāla darba veikšanu.

7. Slimnīcas galvenās darbības jomas

Slimnīcas galvenās darbības jomas ir: veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana, īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšana, dalība veselības veicināšanas pasākumos, dalība medicīnas studentu un rezidentu apmācībā, dalība pētniecības projektos, citu saimniecisko pakalpojumu sniegšana (telpu noma, autostāvvietu noma, morga pakalpojumi u. c.).

Slimnīcas veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana ir organizēta septiņās klīnikās. Īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumus nodrošina Īslaicīgas sociālās aprūpes centrs.

⁷ Rīgas pilsētas pašvaldības tiešās līdzdalības veselības aprūpes kapitālsabiedrībās izvērtējums, apstiprināts ar Rīgas domes 22.09.2021. lēmumu Nr. 929

Attēls 1. Ārstniecības un aprūpes struktūrvienības.



Ķirurģijas klīnika

- Ķirurģijas, gastroenteroloģijas nodaļas (7., 12., 13. nodaļas)
- Uroloģijas, proktoloģijas nodaļa (8. nodaļa)
- Neiroķirurģijas, traumatoloģijas nodaļa (11. nodaļa)
- Otolaringoloģijas nodaļa (3. nodaļa)
- Ginekoloģijas nodaļa (10. nodaļa)
- Endoskopijas nodaļa
- Oftalmoloģijas nodaļa (4. nodaļa)



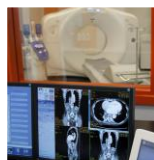
Anestezioloģijas klīnika

- Anestezioloģija un intensīvā terapija
- Sāpju centrs
- Aferēzes centrs
- Asins kabinets



Kardioloģijas klīnika

- Internās medicīnas nodaļa (5. nodaļa)
- Neiroloģijas nodaļa (6. nodaļa)
- Kardioloģijas un internās medicīnas nodaļa (9. nodaļa)



Diagnostiskās radioloģijas klīnika



Rehabilitācijas klīnika



Dermatoloģijas un seksuāli transmisīvo slimību klīnika



Ambulatora daļa

- Poliklīnika „Bruņinieku”
- Poliklīnika „Šarlotes”
- Zobārstniecības nodaļa
- Arodveselības nodaļa
- Funkcionālās diagnostikas nodaļa
- Stomu aprūpes kabinets



Īslaicīgas sociālās aprūpes centrs

Atbalsta, administratīvās un infrastruktūras struktūrvienības nodrošina nepieciešamās ārstniecības un aprūpes procesa atbalsta funkcijas, infrastruktūras uzturēšanu un informācijas tehnoloģiju un sistēmu uzturēšanu, kā arī administratīvās pārvaldes funkcijas.

Attēls 2. Atbalsta, administratīvās un infrastruktūras uzturēšanas struktūrvienības



Ārstniecības atbalsta funkcijas nodrošina:

- Operāciju bloks
 - Centrālā sterilizācijas nodaļa
 - Morgs
- Aptieka.



Infrastruktūras uzturēšanu nodrošina:

- Inženiertehniskā un saimniecības nodaļa
- Medicīnisko iekārtu nodrošināšanas un uzturēšanas nodaļa
- Informācijas tehnoloģiju nodaļa



Administratīvo pārvaldi nodrošina:

- Pakalpojumu attīstības un klientu apkalpošanas nodaļa
- Finanšu uzskaites nodaļa
- Personāla vadības nodaļa
- Juridiskā un iepirkumu nodaļa
- Ekonomiskās analīzes un plānošanas nodaļa
- Dokumentu vadības nodaļa

8. Slimnīcas galvenās pacientu un klientu grupas

Slimnīca sniedz veselības aprūpes pakalpojumus Rīgas valstspilsētas un Latvijas iedzīvotājiem ar dažādām saslimšanām un veselības traucējumiem, kuriem ir nepieciešami augstas kvalitātes ambulatorie veselības aprūpes, profilakses un veselības uzlabošanas pakalpojumi.

Slimnīcas pacientu un klientu grupas ir ļoti daudzveidīgas. Slimnīcas pakalpojumi ir izveidoti, lai nodrošinātu piekļuvi pacientu vajadzībām atbilstošiem pakalpojumiem vienuviet. Slimnīca nodrošina pacientiem nepieciešamus veselības problēmu risinājumus no slimību profilakses un veselīga dzīves veida popularizēšanas, līdz saslimšanu diagnostikai, ārstēšanai un rehabilitācijai.

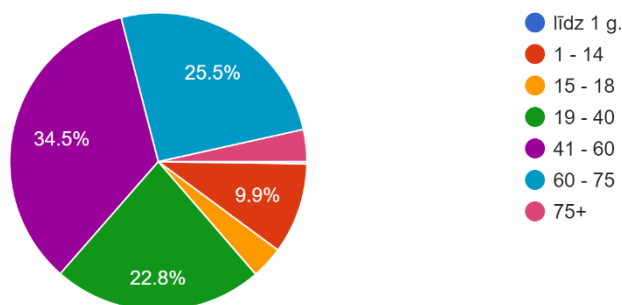
Primāro veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana Slimnīca ne tikai algo ģimenes ārstus, bet arī slēdz sadarbības līgumus ar ģimenes ārstu praksēm.

Lai nodrošinātu Slimnīcas pakalpojumu atbilstību mainīgajām pacientu vajadzībām un veidotu pamatu turpmākai pakalpojumu attīstībai, Slimnīca nepārtraukti veic pacientu un klientu aptaujas. Izveidotā elektroniskā aptauja ļauj operatīvi apkopot datus par pacientiem un klientiem, pacientu viedokļus par sniegto pakalpojumu, konstatētām problēmām. Pacientu aptaujas dati tiek apkopoti reizi mēnesī un aptaujās konstatētas problēmas tiek analizētas sarunās ar attiecīgo struktūrvienību vadītājiem, identificējot nepieciešamus korektīvus pasākumus, lai novērstu problēmu cēloņus un uzlabotu pacientu pieredzi.

Slimnīcas pacienti ir dažādu vecuma grupu – no zīdaiņiem līdz vecākā gada gājuma cilvēkiem. Sadalījums pa vecuma grupām ir attēlots 3. attēlā (pēc 2023. gada aptaujas anketu datiem).

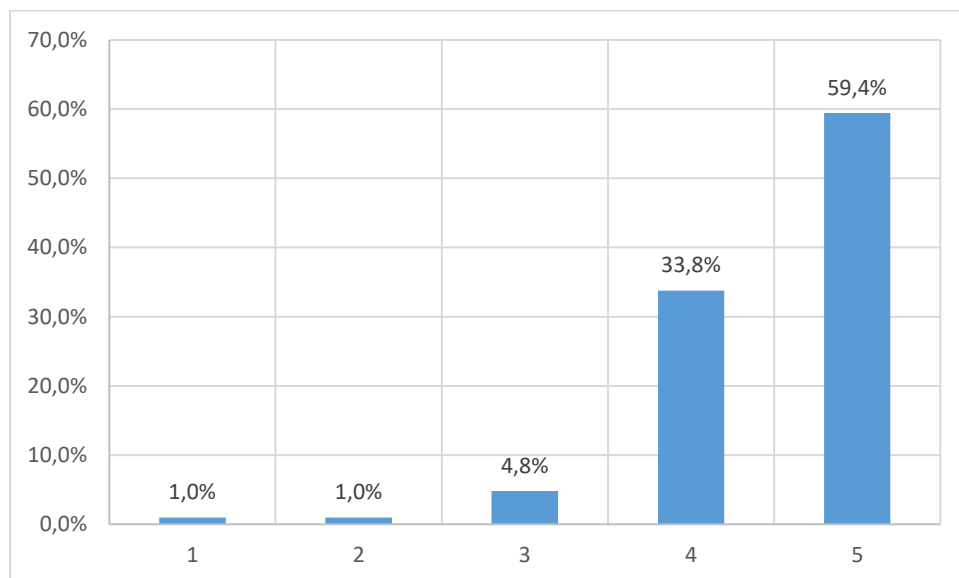
Attēls 3. Pacientu sadalījums pa vecuma grupām (2023.g.)

Pacienta vecums:
8,670 responses



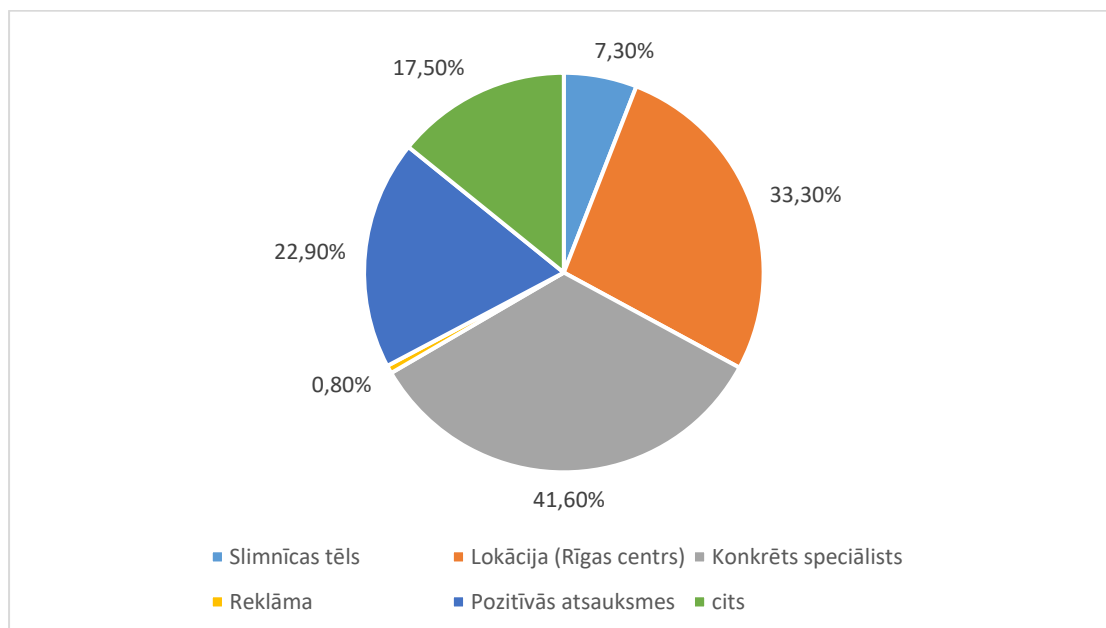
Lielākā pacientu daļa ir apmierināti vai ļoti apmierināti (atzīmes anketā 4 un 5) ar sniegtajiem pakalpojumiem (kopā 93,2 %), bet ir pacienti, kas nav apmierināti ar pakalpojumu kvalitāti (atzīmes anketās 1-3) (kopā 6,8 %) (4. attēls). Pacienti atzinīgi novērtē reģistratūru darbu – virs 94 % aptaujas dalībnieki to atzīmējuši kā labu vai izcilu.

Attēls 4. Pacientu apmierinātība ar sniegto pakalpojumu kvalitāti



Galvenie iemesli, kāpēc pacienti izvēlas tieši Slimnīcas pakalpojumus ir konkrētais speciālists, lokācija pilsētas centrā un pozitīvās atsauksmes (5. attēls) .

Attēls 5. Iemesli, kāpēc pacienti izvēlās Slimnīcas pakalpojumus.



Ārstniecības pakalpojumu kvalitātes uzraudzībai un pilnveidošanai, Slimnīcā ir izstrādātā ārstniecības pakalpojumu rezultātu analīzes kārtība (Noteikumi Nr. 37 “Ārstniecības pakalpojumu rezultātu analīze”), kur ir noteikti ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes kvalitātes rezultāta indikatori. Indikatori tiek apkopoti reiz gadā un tiek pārrunāti ar klīniku vadītājiem.

9. Informācijas pieejamība par Slimnīcas pakalpojumiem

Lai nodrošinātu savlaicīgu un viegli pieejamu informāciju par Slimnīcas pakalpojumiem esošiem un potenciāliem klientiem, Slimnīca izvieto aktuālo informāciju savā mājas lapā un Slimnīcas sociālo tīklu kontos.

Detalizēta informācija par sniegtajiem pakalpojumiem ir atrodama Slimnīcas tīmekļa vietnē www.1slimnica.lv un sociālo mediju Facebook <https://www.facebook.com/SiaRigas1Slimnica> un X <https://x.com/1slimnica> profilos.

Vērtējot informatīvo un reklāmas materiālu ievietošanas ietekmi dažādos medijos uz pacienta plūsmas palielināšanu, ir identificēti šādi efektīvi klientu informēšanas kanāli:

- Slimnīcas tīmekļa vietne www.1slimnica.lv un Slimnīcas sociālo tīklu profili (facebook, X) – informācija par jauniem pakalpojumiem, operatīva informācija par pakalpojumu pieejamību, kā arī aktuālas veselības problēmas, kurām Slimnīca piedāvā risinājumus;
- Slimnīca nodrošina iespēju pacientiem pašiem pierakstīties pie izvēlēta speciālista, izmantojot portāla “Pie ārsta” (<https://www.piearsta.lv/>) iespējas;
- informācijas aprīte starp Slimnīcas speciālistiem, t. sk. informatīvie materiāli, darbinieku sapulces, mācības, kā arī semināri, profesionālās konferences;
- sadarbība ar Pašvaldības ārstniecības kapitālsabiedrībām;
- monitori ar aktuālo informāciju lielākajās cilvēku plūsmas vietās;

- Rīgas pašvaldības portāls www.riga.lv;
- sadarbība ar lielākajām veselības apdrošināšanas kompānijām;
- informācija laikrakstos un žurnālos;
- reklāma TV kanālos un radio.

Saskaņā ar pacientu aptaujas anketas datiem galvenais informācijas kanāls par Slimnīcas pakalpojumiem ir informācija, kas tiek izvietota interneta vietnēs. Otrais nozīmīgākais informācijas avots ir ģimenes, draugu un ģimenes ārstu ieteikumi, kas apliecina Slimnīcas pakalpojumu augsto kvalitāti.

10. Pārskats par veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanu

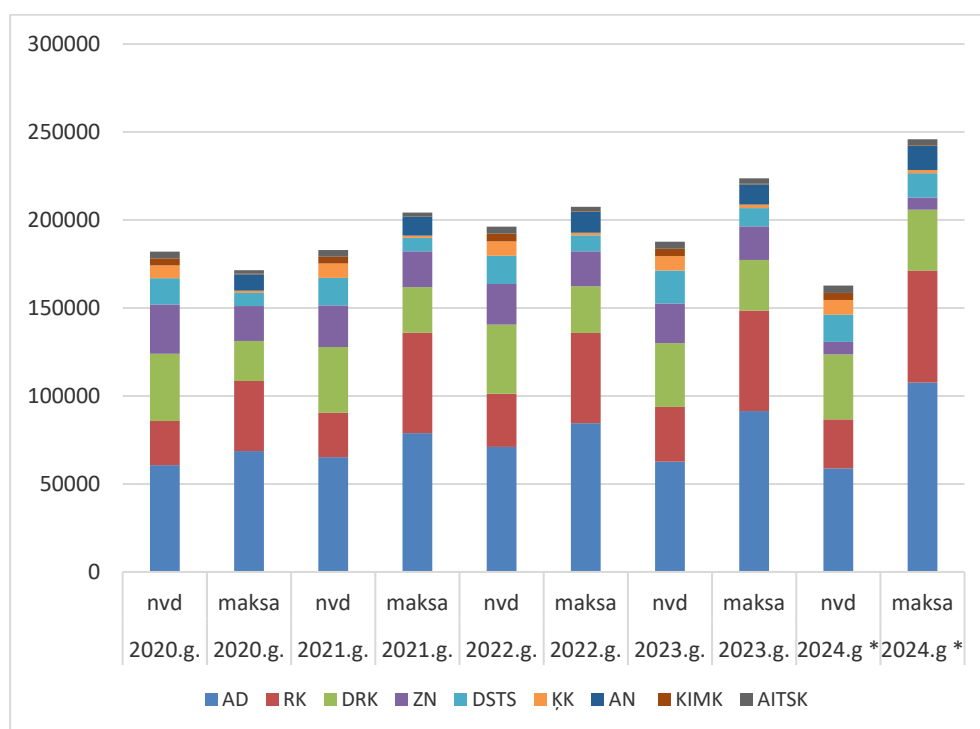
Ārstniecības procesu pilnveidošanai, jaunu pakalpojumu attīstīšanai un personāla iesaistei pedagoģiskajā un zinātniskajā darbā Slimnīcā izveidotas Ķirurģijas, Diagnostiskās radioloģijas, Kardioloģijas un internās medicīnas, Anestezioloģijas, intensīvās terapijas un sāpju, Dermatoloģijas un seksuāli transmisīvo slimību, kā arī Rehabilitācijas klīnikas. Klīniku vadītāji ir ārsti ar lielu klīniskā darba pieredzi, Rīgas Stradiņa universitātes un Latvijas Universitātes docenti un profesori.

Slimnīca, pildot savu stratēģisko mērķi nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, sniedz būtisku valsts apmaksāto sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu apjomu Rīgas un Latvijas iedzīvotājiem. Slimnīcas nodrošinātie sekundārie ambulatorie pakalpojumi ir ļoti pieprasīti, pacientu plūsma ar katru gadu palielinās. Slimnīcas pakalpojumus sniedz augsti kvalificēti speciālisti uz mūsdienīgām iekārtām. Ierobežota valsts finansējuma apjoma dēļ nav iespējams nodrošināt valsts apmaksātus pakalpojumus visiem pacientiem un uz lielāko pakalpojumu daļu veidojas gaidīšanas rindas, kas atsevišķiem pakalpojumiem pārsniedz pat gadu. Neskatoties uz to, ka katru gadu kopējais piešķirtā finansējuma apjoms palielinās, tas nedod iespēju palielināt pakalpojumu skaitu, jo pieaugums iepriekšējo gadu laikā bija saistīts tikai ar ārstniecības un aprūpes personāla vidējās atlīdzības palielināšanu, nepalielinot finansējumu pakalpojumu skaitam. Tāpēc var vērot, ka valsts apmaksāto pakalpojumu skaits ar katru gadu samazinās (Attēls 6.).

Slimnīca katru gadu pilnībā izpilda valsts pasūtījuma apjomu un NVD katru gadu, finansiālo iespēju robežās, arī piešķir Slimnīcai papildus finansējumu atsevišķiem pakalpojumiem. 2024. gada NVD finanšu paziņojumā par piešķirto finansējumu pakalpojumiem 2024.gadam pa pakalpojuma veidiem bija iekļauts pakalpojumu apjoma samazinājums, pat tādos pakalpojuma veidos, kuri Slimnīcā ir īpaši pieprasīti. 2024. gada piešķirtais papildus finansējums sastādīja tikai 865 158,70 EUR jeb 7,2 % no sākotnējās līguma summas.

Valsts apmaksāto pakalpojumu skaita samazinājums ir viens no maksas pakalpojumu apjoma dzinējiem. Bet, ir jāņem vērā, ka maksas pakalpojumi ir pieejami tikai iedzīvotājiem ar vidēji labiem un labiem ienākumiem un nav pieejami iedzīvotājiem ar zemu maksātspēju. Maksas pakalpojumu apjoma pieaugums veicina nevienlīdzību pakalpojumu pieejamībā, kā arī ierobežo piekļuvi savlaicīgiem veselības aprūpes pakalpojumiem.

Attēls 6. Kopējais NVD apmaksāto un maksas pacientu skaits Slimnīcā



AD – Ambulatorā daļa

RK – Rehabilitācijas klīnika

DRK – Diagnostiskās radioloģijas klīnika

ZN – Zobārstniecības nodaļa

DSTS- Dermatoloģijas un seksuāli transmisīvo slīmību klīnika

ҶK – Ҷirurgijas klīnika

AD – Arodveselības nodaļa

KIMK – Kardioloģijas un internas medicīnas klīnika

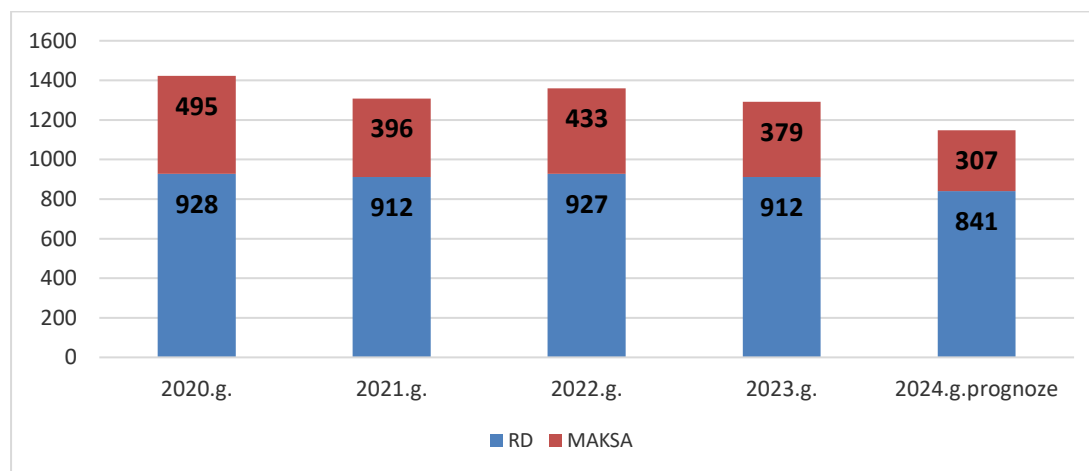
AITSK – Anestezioloģijas, intensīvās terapijas un sāpju klīnika.

10.1. Īslaicīgas sociālās aprūpes centrs

Slimnīca sniedz īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu pilngadīgām personām, pamatojoties uz 2022. gada 31. marta līgumu Nr.RD-22-293-lī ar Pašvaldību, ievērojot 2022. gada 26. aprīlī starp Slimnīcu un Pašvaldības Labklājības departamentu noslēgto līgumu Nr. DL-22-114-lī par deleģētā pārvaldes uzdevuma finansēšanas kārtību. Divās Īslaicīgas sociālās aprūpes centra nodaļās (turpmāk – Centrs) pašlaik ir 110 gultas vietas. Gultas vietu skaits 2024. gadā tika samazināts (Centru izveidojot tika paredzētas 140 gultasvietas), atjaunojot reģistrāciju sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā, lai apliecinātu atbilstību prasībām. Ir jāatzīmē, ka normatīvos aktos nav noteiktas prasības tieši īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu sniedzējiem, un, vērtējot Centra darbību, tiek piemērotas prasības ilgstošās sociālas aprūpes sniedzējiem, neņemot vērā atšķirīgu darbības specifiku. Īslaicīgas sociālās aprūpes (turpmāk – ĪSA) pakalpojums ir diennakts sociālā un minimālā apjomā veselības aprūpe pilngadīgiem klientiem, kuriem nepieciešamais pakalpojuma apjoms pārsniedz aprūpei mājās vai dienas aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā noteikto apjomu, un kuru ģimenes locekļi nespēj nodrošināt nodarbinātības vai citu iemeslu dēļ, klienta atveseļošanās periodā vai līdz

pakalpojuma saņemšanai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā. Klientu uzņemšana Centrā notiek saskaņā ar Rīgas domes 2020.gada 6.marta saistošiem noteikumiem Nr.3 “Rīgas valstspilsētas pašvaldības sniegto sociālo pakalpojumu saņemšanas un samaksas kārtība”. RSD var piešķirt pakalpojumu uz laiku līdz 60 kalendārajām dienām gada laikā. RSD, lemjot par ĪSA pakalpojuma maksu klientam, izvērtē klienta (klienta ģimenes) maksātspēju, ņemot vērā nosacījumu, ka pēc ĪSA pakalpojuma samaksas klienta (ar klientu kopā dzīvojošo personu) rīcībā esošie līdzekļi nedrīkst būt mazāki par 75 % no Latvijas Republikā noteiktās minimālās algas apmēra katram ģimenes loceklim. Klienti, pēc pieprasījuma, pakalpojumu var saņemt par pilnu samaksu. Centra pacientu skaita dinamika sadalījumā pa apmaksas veidiem ir apkopota 7. attēlā.

Attēls 7. ĪSAC klientu skaits



Lielākajai Centra klientu daļai (vairāk kā 80 %) ir smagi un ļoti smagi funkcionālo spēju ierobežojumi, t. i., klientiem ir noteikts 3. vai 4. aprūpes līmenis. Abu minēto līmeņu klientiem sociālās aprūpes pakalpojuma sniedzējam ir jānodrošina ārstniecības personas noteikto klienta uzraudzību un funkcionālo traucējumu izmaiņu novērošana.

Slimnīcas Centrā klienti atbilstoši pakalpojuma finansēšanas līgumā noteiktajam uzturas atveseļošanās periodā (visbiežāk pēc stacionāru veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas) vai līdz pakalpojuma saņemšanai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā, pakalpojuma saņemšanas termiņš ir 60 dienas ar iespēju nepieciešamības gadījumā to pagarināt vēl uz 60 dienām. Finansēšanas līgumā paredzētā samaksa par klientu uzturēšanos Centrā šobrīd neļauj nodrošināt klientu aprūpes pakāpei nepieciešamo kopējo personāla skaitu, kā arī neļauj nodrošināt Centrā strādājošam personālam konkurētspējīgu atalgojumu. Ņemot vērā Rīgas valstspilsētas pašvaldības centienus paaugstināt ilgstošas sociālās aprūpes un rehabilitācijas pakalpojumu pieejamību, Centra klientu skaits, balstoties uz RSD lēmumu, varētu samazināties. Vienlaikus, ņemot vērā sabiedrības novecošanos, tiek prognozēts, ka pieprasījums pēc Centra sociālās aprūpes un rehabilitācijas pakalpojumiem nākotnē tikai palielināsies.

10.2. Veselības veicināšana

Slimnīca aktīvi iesaistās veselības veicināšanas pasākumu īstenošanā. Katru gadu kliniķu speciālisti rīko konkrētām slimībām veltītas dienas, kuru laikā iedzīvotājiem ir iespēja vairāk uzzināt par slimības diagnosticēšanas un ārstēšanas iespējām, veikt

profilaktiskus izmeklējumus un sarunās ar speciālistiem konstatēt nepieciešamību vērsties pēc konkrētiem pakalpojumiem. Pacientu dienas ir ļoti iecienītas iedzīvotāju vidū: psoriāzes dienā cilvēku skaits, kuri bija izteikuši vēlmi iesaistīties, pārsniedza vienā dienā iespējamo apmeklējumu skaitu, turklāt lielākai daļai no viņiem tika konstatētas nopietnas dermatoloģiskas saslimšanas. Slimnīcas speciālisti, sadarbojoties ar masu medijiem, regulāri sniedz ārstu – speciālistu atbildes uz pacientu interesējošiem jautājumiem, kā arī sniedz informāciju par veselības veicināšanas iespējām.

Slimnīca, sadarbojoties ar SIA “Rīgas 2. slimnīca”, SIA “Rīgas Dzemdību nams” un SIA “Rīgas veselības centrs”, 2023. gadā organizēja konferenci “Jaunākās tendences veselības aprūpē”, kas bija plaši apmeklēta gan klātienē (70 dalībnieki), gan attālināti (vairāk nekā 500 dalībnieki).

11. Slimnīcas resursu raksturojums

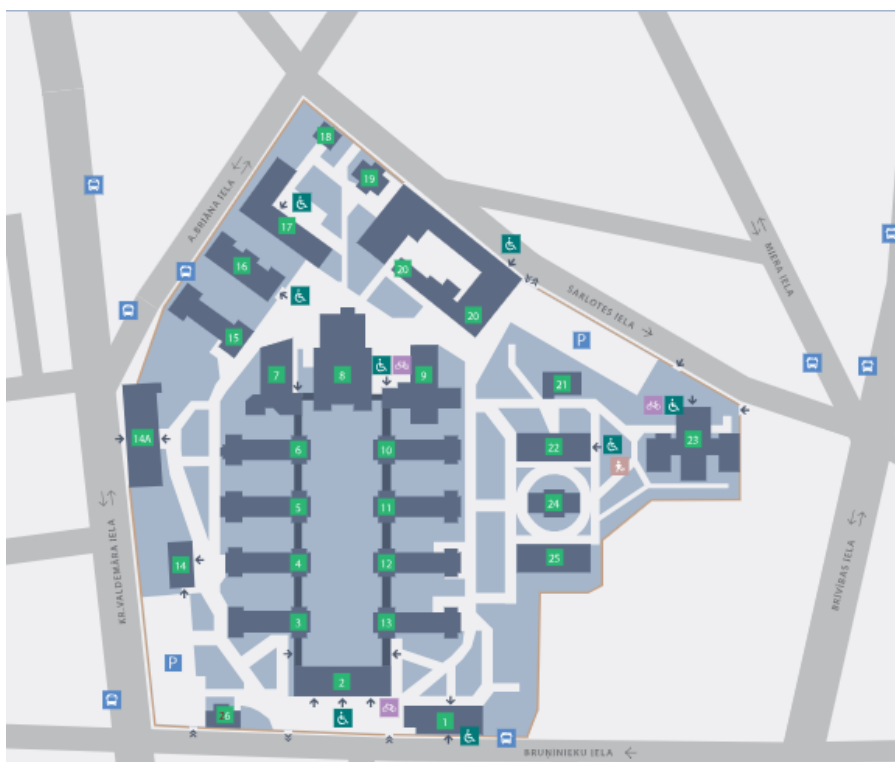
11.1. Ēku un teritorijas raksturojums



Slimnīca veselības aprūpes pakalpojumus sniedz Pašvaldības īpašumā, kas atrodas Rīgā, Bruņinieku ielā 5. Slimnīca izmanto īpašumu, deleģēto uzdevumu izpildei, pamatojoties uz starp Pašvaldības iestādēm – Īpašuma departamentu un Labklājības departamentu, un Slimnīcu 2009. gada 18. septembrī noslēgto Nekustamā īpašuma lietošanas un apsaimniekošanas līgumu attiecībā uz nekustamo īpašumu Bruņinieku ielā 5. Saskaņā ar minētā līguma nosacījumiem Slimnīcai ir nodotas lietošanā ēkas ar kopējo ēku platību 34287 m² un zeme 7 ha platībā - Rīgā, Bruņinieku ielā 5, k-1. Teritorijā ir izvietotas vēsturiskas ēkas, tai skaitā koka celtnes, kuru tehniskais stāvoklis ir atšķirīgs. Lielākā daļa teritorijas ir apbūvēta XIX gadsimta beigās, Slimnīcas vecākā celtnē datēta ar 1869. gadu, bet jaunākā celta 1967. gadā. Šobrīd ir pabeigta renovācija lielākajā daļā ārstniecības korpusu, kā arī ir veikta daļēja inženiertīklu renovācija un teritorijas labiekārtošana. Slimnīcas teritorijas plāns redzams 5. attēlā.

Infrastruktūras renovācija tiek finansēta no Pašvaldības investīciju līdzekļiem un no Slimnīcas pašu līdzekļiem, atsevišķos gadījumos piesaistot Eiropas Savienības līdzfinansējumu konkrētiem projektiem.

Attēls 8. Slimnīcas teritorijas plāns



11.2. Medicīnas iekārtas un aprīkojums

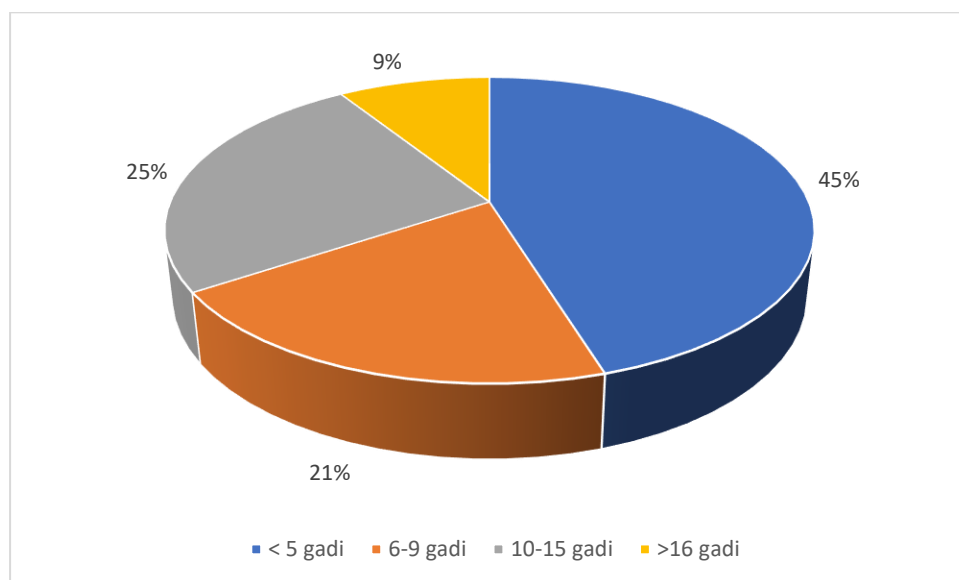
Lai nodrošinātu mūsdienīgus diagnostikas, ārstēšanas un rehabilitācijas pakalpojumus Rīgas iedzīvotājiem, Slimnīca konsekventi atjauno medicīnisko aprīkojumu un iegādājas jaunākās paaudzes iekārtas. Šobrīd veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana nav iedomājama bez informācijas tehnoloģiju (IT) atbalsta un digitāliem risinājumiem. Ieguldījumi ir nepieciešami arī darbības nodrošināšanai pamatlīdzekļu atjaunošanā. Laikā no 2022. līdz 2024. gadam kopumā medicīnas tehnoloģiju un informāciju tehnoloģiju attīstība ir ieguldīti vairāk kā 6,5 milj. EUR.

Tabula 2. Ieguldījumi medicīnas tehnoloģijās, informācijas tehnoloģijās un citos pamatlīdzekļos, EUR

Pozīcija	2022.g.	2023.g.	2024.g.prognoze
Medicīnas tehnoloģijas	2 031 875	1 865 031	2 167 328
Informācijas tehnoloģijas	72 422	112 089	192 134
Pārējais (mēbeles, kondicionieri, u.c.)	150 432	94 012	80 931
KOPĀ	2 254 729	2 071 132	2 440 393

Pateicoties pārdomātām tehnoloģiju atjaunošanas aktivitātēm, Slimnīcas lielākā daļa medicīnisko tehnoloģiju (45 %) ir jaunāka par 5 gadiem (9. attēls), un tikai 9 % no visa tehnoloģiskā aprīkojuma ir vecāki par 16 gadiem.

Attēls 9. Diagnostiskā aprīkojuma sadalījums pa vecuma grupām



Investīcijas jaunās tehnoloģiskās bāzes izveidē vai esošā tehnoloģiskā aprīkojuma atjaunošanā tiek rūpīgi izvērtētas, ņemot vērā pieprasījumu pēc attiecīgā pakalpojuma, piedāvājumu, tirgus situācijas prognozētajām izmaiņām un Slimnīcas finansiālajām iespējām.

11.3. Eiropas un citu finanšu instrumentu izmantošana attīstības projektu finansēšanai

Slimnīca aktīvi meklē iespējas piesaistīt ārējo finansējumu attīstības projektu finansēšanai. Laikā no 2022. līdz 2024. gadam ir iesniegti, apstiprināti un īstenoti vai uzsākti vairāki projekti, kas tiek līdzfinansēti no ES fondu līdzekļiem:

- Primārās veselības aprūpes tehniskā nodrošinājuma uzlabošana SIA “Rīgas 1. slimnīca” ģimenes ārstu praksēs (līdzfinansējums 31 923,77 EUR);
- Primārās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana SIA “Rīgas 1. slimnīca” ģimenes ārsta praksē (līdzfinansējums 1 770 EUR);
- Primārās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana SIA “Rīgas 1. slimnīca” ģimenes ārstu praksēm, kurām tiek nodrošinātas telpas (līdzfinansējums 8 390,89 EUR);
- Primārās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana SIA “Rīgas 1. slimnīca” telpās strādājošo ģimenes ārstu praksēs (līdzfinansējums 19 579.61 EUR);
- SIA “Rīgas 1. slimnīca” infrastruktūras stiprināšana, veicot dienas stacionāra nodaļu renovāciju, lai nodrošinātu visaptverošu ilgtspējīgu integrētu veselības pakalpojumu, mazinātu infekciju slimību izplatību un nodrošinātu epidemioloģiskās prasības (līdzfinansējums 451 208,44 EUR); Par medicīnas tehnoloģiju un aprīkojumu iegādi COVID-19 pacientu ārstēšanai un epidemioloģiskās drošības prasību nodrošināšanai (līdzfinansējums 788,14 EUR);
- Pašapkalpošanās kiosku ar virtuālā asistenta funkcionalitāti, kas nodrošinās ērtu pašapkalpošanās vidi apmeklētājiem, un programmatūru, kas nodrošinās

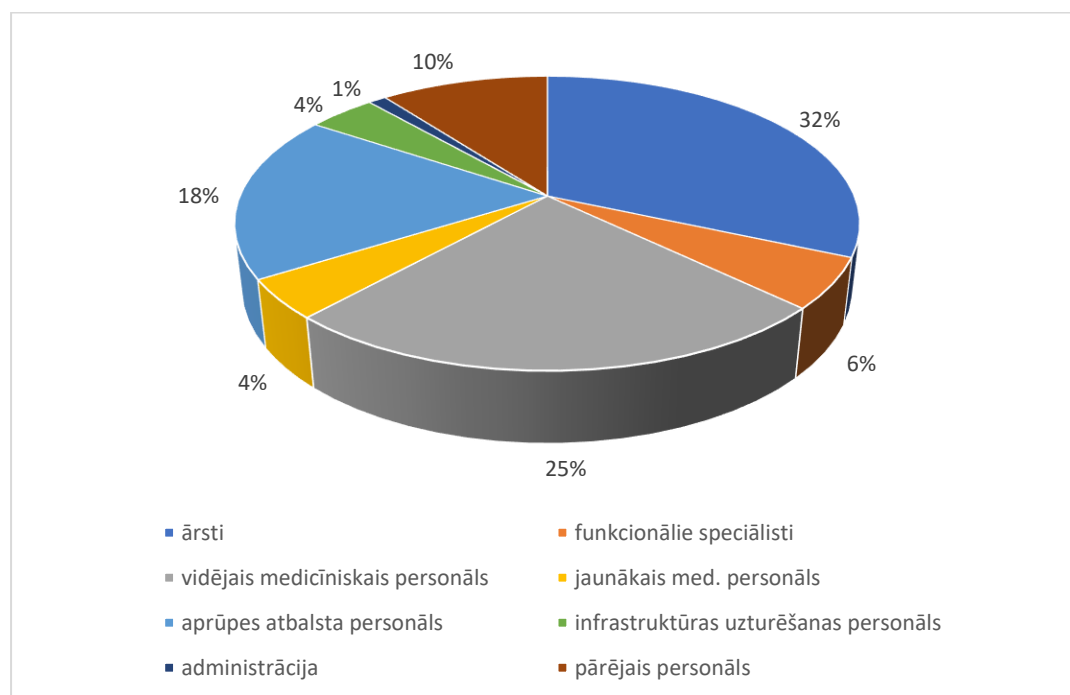
pārskatāmu klientu kontaktu/notikumu pārvaldību uzņēmumam, ieviešana (līdzfinansējums 18 840 EUR).

Slimnīca meklē līdzfinansējuma iespējas arī ilgtspējas pasākumiem, kā, piemēram, AER ar saules paneļiem, ārtelpas apgaismes nomainībai uz LED u. c., kā arī pasākumiem, kas veicina ēku energoefektivitātes uzlabošanu.

11.4. Personāla nodrošinājums

Slimnīcas galvenā vērtība un galvenais resurss ir kvalificēts un lojāls personāls. Slimnīcā izveidotā profesionāla ārstniecības un aprūpes personāla komanda ļauj nodrošināt kvalitatīvus ārstniecības un aprūpes procesus. Kompakta un profesionāla vadības komanda ļauj efektīvi īstenot Slimnīcas pārvaldi un veicināt Slimnīcas attīstību. Personāla mainības rādītāji pārsniedz vēlamos rādītājus. Lielākā personāla mainība tiek novērota tieši zemāk atalgotā personāla grupās, kas var liecināt par nepietiekami konkurētspējīgu atalgojumu.

Attēls 10. Personāla sadalījums pa amatu kategorijām



Lielākā personāla daļa strādā Slimnīcā no 1 līdz 5 gadiem, bet ir ievērojama darbinieku daļa, kas strādā Slimnīcā vairāk kā 20 gadus (17 %).

12. Iepriekšējo periodu stratēģijā noteikto mērķu sasniegšana

Tabula 3. Slimnīcas vidēja termiņa darbības stratēģijā noteikto finanšu un nefinanšu mērķu sasniegšana 2022.- 2024.g. (prognoze)

Stratēģiskais mērķis	Izpilde
NM1 - drošu, kvalitatīvu un efektīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana	Izpildīts, izpildes rādītāji pārsniedz plānotos
NM2 - infrastruktūras efektīva uzturēšana, atjaunošana un pilnveide, racionāli plānojot un veicot nepieciešamās investīcijas.	Izpildīts, izpildes rādītāji pārsniedz plānotos
NM3 - pacientu apmierinātības līmeņa paaugstināšana	Izpildīts daļēji – pacientu apmierinātības rādītājs ir 93 % plānoto 95 % vietā
NM4 - augsti kvalificēta ārstniecības un aprūpes personāla noturēšana un piesaiste, uz mērķi orientētas un motivētas komandas izveide	Izpildīts daļēji – darbinieku mainības rādītājs ir 14 % plānoto 10 % vietā
NM5 - iesaiste pētniecībā	Izpildīts, izpildes rādītāji pārsniedz plānoto
NM6 - informācijas par Slimnīcas pakalpojumiem pieejamības uzlabošana, Slimnīcas darbības popularizēšana	Izpildīts, izpildes rādītāji pārsniedz plānoto
NM7 – RV1 – Dalība veselības veicināšanas pasākumos	Izpildīts
NM8 - īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana	Izpildīts daļēji – samazinoties gultu skaitam, kopējais klientu skaits nesasniedz plānoto
NM9 - sadarbības veicināšana ar citām ārstniecības iestādēm veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanā.	Izpildīts
FM1 - nodrošināt finanšu stabilitāti, lai radītu maksimāli daudz iespēju ienākumu gūšanai	Izpildīts daļēji – rentabilitātes rādītāji nesasniedz plānotos lielumus ģeopolitiskās situācijas ietekmē
FM2 - nodrošināt kapitālsabiedrības vērtības pieaugumu: pozitīva (sabalansēta) naudas plūsma; neto peļņa; administratīvo izmaksu līdzsvarošana; ieguldījumiem jābūt līdzvērtīgiem pašu un nomāto pamatlīdzekļu nolietojumam	Izpildīts, izpildes rādītāji pārsniedz plānoto

Izvirzītais mērķis “Sasniegt pacientu apmierinātības līmeni 95 % no visiem anketu aizpildījušiem pacientiem un klientiem” izpildīts daļēji – sasniegtais rādītājs ir 93 %. Ir jāņem vērā, ka pacientu apmierinātību ietekmē ne tikai pakalpojumu sniegšanas process,

bet arī sasniegtais veselības uzlabojums, kas objektīvo apstākļu dēļ ne vienmēr var atbilst pacienta gaidām. Turklāt izvirzītais mērķis ir ļoti augsts, un sasniegtais rezultāts 93 % no visiem pacientiem vērtē pakalpojumu kā ļoti labu un izcilu arī vērtējams kā ļoti labs.

Tika izvirzīts mērķis samazināt ārstniecības personāla mainības rādītāju. Diemžēl, pārskata perioda rādītājus būtiski ietekmēja ārējie faktori, t. sk. arī izmaiņas Veselības ministrijas īstenotās politikās. Veselības ministrija šobrīd aktīvi atbalsta lielo universitāšu slimnīcu attīstību, ieguldot papildus līdzekļus slimnīcu pamatkapitālos, un arī pārvirzot lielus valsts apmaksāto pakalpojumu apjomus tieši universitāšu slimnīcām. Finansiālais atbalsts ļauj lielajām slimnīcām īstenot pievilcīgāku atlīdzības politiku, saasinot konkurenci darba tirgū.

Netika sasniegts plānotais ĪSA pakalpojumu klientu skaits, jo, atjaunojot ĪSA Centra reģistrāciju sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā, tika samazināts kopējas Centra gultu skaits no 140 līdz 110, kas negatīvi ietekmēja pakalpojumu pieejamību.

Izvirzītais rentabilitātes rādītājs netika sasniegts ģeopolitisko notikumu ietekmē, jo būtiski palielinājās energoresursu izmaksas, un Slimnīca nav saņēmusi nekādas kompensācijas šo izmaksu pieauguma segšanai. Neskatoties uz ievērojamu izmaksu pieaugumu, Slimnīcai, īstenojot vērienīgus resursu taupības un optimizācijas pasākumus, izdevās tomēr saglabāt pozitīvu saimnieciskās darbības rezultātu un visus pārskata perioda gadus pabeigt ar peļņu.

13. Slimnīcas stipro un vājo pušu, iespēju un draudu analīze

Tabula 4. Slimnīcas stipro, vājo pušu un iespēju un draudu analīze

Stiprās puses	Vājās puses
<ul style="list-style-type: none"> ○ Slimnīcas atrašanās vieta ir ideāli piemērota ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai - atrodas Rīgas centrā, ērti pieejams sabiedriskais transports, tiek nodrošināta specializētā transporta piebraukšana, invalīdu stāvvietas, ir klientu automašīnu stāvvietas, darbiniekiem tiek nodrošināta iebraukšana teritorijā; ○ Pateicoties rūpīgai izmaksu kontrolei, Slimnīca piedāvā konkurētspējīgas maksas pakalpojumu cenas; ○ Slimnīcas piedāvātais pakalpojumu portfelis satur daudzveidīgus ambulatorus pakalpojumus, kā rezultātā tiek diversificēti riski, kas saistīti ar svārstīgo pieprasījumu pēc konkrētiem pakalpojumiem; ○ Slimnīcai ir stabils finansiālais stāvoklis, tā nav apgrūtināta ar saistībām, darbība tiek finansēta ar pašu līdzekļiem; Slimnīcai nav īstermiņa un ilgtermiņa maksātnespējas risku; ○ Slimnīcai ir atpazīstams tēls un laba reputācija, lielākā pacientu daļa (virs 90%) novērtē Slimnīcas pakalpojumus kā ļoti labus un izcilus; ○ Slimnīcā ir izveidota augsti kvalificētu speciālistu komanda, kas ir atzīta sabiedrībā; ○ Slimnīcā ir izveidota plaša pastāvīgo pacientu un klientu bāze, kas nodrošina prognozējamu ienākumu plūsmu un ļauj attīstīt jaunus pakalpojumus; ○ Nepārtraukti ieguldījumi modernās medicīniskās tehnoloģijās un infrastruktūrā nodrošina augsto pakalpojumu kvalitāti un atbilstību pacientu gaidām; ○ Slimnīcas renovēto telpu kvalitāte atbilst mūsdienu standartiem un nodrošina ārstēšanas un aprūpes procesiem nepieciešamo vidi; ○ Slimnīcas komanda ir vērsta uz attīstību, Slimnīcā ir entuziastiski darbinieki; 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Lielākā daļa personāla (54 %) ir vecumā virs 50 gadiem; ○ Daļa ārstniecības personāla strādā Slimnīcā tikai uz nelielu slodzes daļu (0,1; 0,25), kas apgrūtināta vienmērīgu personāla nodrošinājuma plānošanu; ○ Vairākos vispieprasītākajos pakalpojumu segmentos esošās jaudas nav pietiekamas pieaugošo pieprasījumu apmierināšanai, kā rezultātā ir apgrūtināta savlaicīga pakalpojuma pieejamība (piem. izmeklējumi internās klīnikas pacientiem), kas ilgtermiņā var mazināt pacientu plūsmu; ○ Slimnīca atrodas Rīgas vēsturiskajā centrā, kas ir valsts nozīmes kultūras pieminekļa daļa un iekļauts UNESCO Pasaules mantojuma sarakstā, kas apgrūtināta medicīnas tehnoloģiju vajadzībām nepieciešamo renovācijas projektu īstenošanu, ēku siltināšanas projektu realizāciju un alternatīvo enerģijas avotu (piem. saules bateriju) uzstādīšanu; ○ Slimnīcas inženierkomunikāciju daļa nav renovēta, negatīvi ietekmējot pakalpojumu kvalitāti un veikto investīciju tehnoloģijās ilgtspēju (sliktā ūdens kvalitāte bojā medicīnas ierīces); ○ Slimnīcai, kā pašvaldības kapitālsabiedrībai, ir ievērojami lielāks, nekā tirgū strādājošam privātam ārstniecības iestādēm, birokrātijas slogs, kas pieprasa lielāku administrēšanu un apgrūtināta operatīvo lēmumu pieņemšanu (piem. iepirkuma likuma prasības būtiski pagarina ierīču, preču un pakalpojumu iegādes laiku); ○ Esošā infrastruktūra (atsevišķi stāvoši 26 korpusi un kopēja teritorija 7 ha) nav piemērota modernās veselības aprūpes procesiem (ir nepieciešams veidot vairākas pacientu reģistratūras, pagarinās kopējais pakalpojuma sniegšanas laiks, nav iespējams izveidot optimālu procesu loģistiku);

<ul style="list-style-type: none"> ○ Slimnīca konsekventi pilnveido vadības procesus; ○ Slimnīca ir pievilcīga prakšu vieta studentiem un rezidentiem, kas veicina jauno speciālistu piesaisti; ○ Pakalpojumu kvalitāte nodrošina lielu maksas ieņēmumu apjomu, kas ir viens no attīstības finansēšanas svarīgiem finanšu avotiem; 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Atalgojums personālam ar mazākām algām atpaliek no tirgus vidējiem rādītājiem, veicinot lielāku personāla mainību tieši šajā segmentā; ○ Atšķirīga pacientu plūsma klīnikās veido atšķirīgu personāla noslodzi, radot pārslodzi atsevišķās pakalpojumu grupās; ○ Nepietiekama iekšēja komunikācija, kā rezultātā ne visi darbinieki ir informēti par Slimnīcas svarīgiem notikumiem un plāniem; ○ Vāja iekšējā kultūra; ○ Slimnīcas investīciju līdzekļi nav pietiekami, lai veiktu renovāciju visās ēkās, un neskatoties uz to, ka vairāki Slimnīcas infrastruktūras investīciju projekti (saistīti tieši ar infrastruktūras uzlabojumiem) ir iekļauti Rīgas pilsētas investīciju plānos, arī pašvaldības rīcībā esošie līdzekļi neļauj iekļaut Slimnīcas projektus prioritāti finansēto projektu grupā, kā rezultātā dažu ēku stāvoklis ar katru gadu pasliktinās.
Iespējas	Draudi
<ul style="list-style-type: none"> ○ Jauno tehnoloģiju attīstība rada iespējas sniegt arvien plašāku pakalpojumu klāstu dienas un plānveida stacionārā un ambulatori (mazinavazīvo tehnoloģiju attīstība); ○ IT un mākslīgā intelekta attīstība veselības aprūpē sniedz iespēju attālināti uzraudzīt plašāku vitālo funkciju skaitu un agrīni identificēt veselības stāvokļa pasliktināšanās riskus, tādējādi savlaicīgi nodrošinot nepieciešamos veselības aprūpes pakalpojumus veselības stāvokļa stabilizēšanai un uzlabošanai, kā arī attīstīt individualizētus pakalpojumus; ○ Mākslīgā intelekta attīstība veselības aprūpē ļaus konsekventi pilnveidot vislabāko pacienta ārstēšanas pasākumu kopumu un secību, nodrošinot labāko ārstēšanas rezultātu un zemākās ārstēšanas izmaksas; ○ Sadarbība ar universitātēm un izglītības iestādēm dod iespēju piesaistīt rezidentus un studentus, nodrošinot jauno speciālistu piesaisti Slimnīcai; 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Šobrīd Veselības ministrijas reformas vērstas uz universitātes slimnīcu stiprināšanu arī ambulatoro pakalpojumu segmentā, kā rezultātā arvien lielāks valsts finansējuma apjoms ambulatoriem veselības aprūpes pakalpojumiem tiek novirzīts universitātes slimnīcām, samazinot Slimnīcas iespējas palielināt valsts finansēto pakalpojumu apjomu; ○ Ilgtermiņa veselības aprūpes nozares plānošanas dokumenta, kas ietvertu konkrētu veselības aprūpes pakalpojumu un infrastruktūras attīstības finansēšanas plānu, neesamība neļauj plānot Slimnīcas darbību ilgāk par 3 gadu periodu, turklāt finansējuma apjoms tekošajam gadam ir noteikts tikai attiecīgā gada sākumā un tikai uz tekošo gadu; ○ Veselības reformu rezultātā var mainīties pakalpojuma apjoms, kas sniegts līguma ietvaros ar NVD; ○ Izmaiņas ārējos normatīvos aktos var būtiski ietekmēt Slimnīcas attīstību; ○ Slimnīca konkurē ar lieliem privātiem pakalpojumu sniedzējiem Rīgā, kas var

<ul style="list-style-type: none"> ○ Pašvaldības kapitālsabiedrības statuss dod iespēju sadarboties ar pašvaldības citām kapitālsabiedrībām ○ Visu Rīgas veselības kapitālsabiedrību ciešāka sadarbība dod iespēju apvienot pacientu bāzes un nodrošināt integrētus pakalpojumus lielākai daļai rīdzinieku; ○ Plašas Eiropas Savienības fondu programmas dod iespēju īstenot Slimnīcas attīstības projektus, piesaistot to finansēšanai papildus resursus; ○ Slimnīcā strādā augsti kvalificēts personāls, kas nodrošina iespējas piesaistīt plašu pētījumu klāstu sadarbībā ar pētniecības organizācijām; ○ Attīstīt sadarbību ar ārvalstu partneriem (universitātēm, klīnikām, veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem u.tml.), veidojot bāzi labākās prakses izpētei un ieviešanai Slimnīcā; ○ Sabiedrības zināšanas par veselību un tās nozīmi palielinās, kā arī sabiedrībā palielinās interese par veselības uzturēšanu un slimību profilaksi (ārstu konsultācijas, izmeklējumi pieprasītāki kļūst arī profilakses nolūkos), kas palielinās pieprasījumu pēc pakalpojumiem tieši agrīnās fāzēs; ○ Valsts ekonomiskā attīstība nodrošinās valsts finansējuma pieaugumu un iedzīvotāju maksātspējas uzlabošanu, tādējādi palielinot kopējo pieprasījumu pēc veselības aprūpes pakalpojumiem. 	<ul style="list-style-type: none"> operatīvāk un elastīgāk reaģēt uz tirgus izmaiņām un nav ierobežoti ar normatīviem aktiem tehnoloģiju un mārketinga instrumentu izvēlē, kas var apdraudēt Slimnīcas konkurētspēju; ○ Ir liels konkurentu skaits tirgū, to skaitā ir lielas valsts universitātes slimnīcas un lielas privātās iestādes, kuras atsevišķās pozīcijās spēj piedāvāt ārstniecības personālam labākus darba apstākļus un apmaksas nosacījumus, kas var apdraudēt personāla pietiekamību kvalitatīva pakalpojuma nodrošināšanai; ○ Mainīga politiskā situācija Rīgā un Latvijā var apdraudēt ilgtermiņa Slimnīcas attīstības plānus, īpaši saistītus ar plānotiem pašvaldības ieguldījumiem Slimnīcas attīstībā; ○ Pacientu bezatbildīga attieksme pret pierakstu, neierašanās uz pieteikto pakalpojumu bez brīdinājuma rada zaudējumu riskus; ○ Ekonomiskās recesijas un ģeopolitisko risku apstākļos samazinās iedzīvotāju maksātspēja, apdraudot iespējas palielināt maksas pakalpojumu apjomu, kas ir vienīgais līdzekļu avots Slimnīcas attīstības projektu finansēšanai; ○ Epidemioloģiskie riski var būtiski apdraudēt Slimnīcas finansiālo stāvokli; ○ Ģeopolitiskās un ekonomiskās situācijas izmaiņu rezultātā var būtiski palielināties resursu cenas, apdraudot finansiālo stabilitāti; ○ Slimnīca strādā ēku kompleksā, kuram ir noteikts kultūrvēsturiskā centra statuss, kas ierobežo iespējas veikt nepieciešamus infrastruktūras uzlabojumus (piem. ir ierobežotas iespējas uzstādīt saules baterijas u.tml.); ○ Strauja medicīnisko tehnoloģiju attīstība pieprasa arvien lielākus ieguldījumus tehnoloģiju modernizācijā – saīsinās tehnoloģiju lietderības laiks, kā rezultātā ir nepieciešams nodrošināt arvien intensīvāku tehnoloģiju lietojumu.
---	--

14. Slimnīcas stratēģijas ietvars

14.1. Slimnīcas vīzija un misija

Sadarbībā ar Slimnīcas vadības komandu un darbiniekiem Slimnīca ir noteikusi **savu vīziju, misiju un vērtības**.

Mūsu **vīzija** ir kļūt par pirmo izvēli Rīgā, kur saņemt uz cilvēku orientētus, mūsdienīgus veselības aprūpes pakalpojumus.



Mūsu **vīzija** ir kļūt par pirmo izvēli Rīgā, kur saņemt uz cilvēku orientētus, mūsdienīgus veselības aprūpes pakalpojumus.



Mūsu misija:

- Mēs esam veselības sargi ikvienam, sniedzot tradīcijās un inovācijās balstītus kvalitatīvus pakalpojumus, ērtā un drošā vidē pašā Rīgas sirdī.

Mūsu vērtības:



Profesionalitāte

- Mēs esam profesionāļi visā ko mēs darām, mēs izmantojam jaunākās zināšanas un metodes; nepārtraukti pilnveidojamies



Atbildība

- Mēs atbildīgi izturamies pret savu darbu, uzņemamies atbildību par saviem lēmumiem, atbildīgi rīkojamies ar visiem resursiem



Attīstība

- Mēs esam atvērti attīstībai, jaunām idejām, jaunām metodēm, mēs aktīvi iesaistāmies jauno zināšanu radīšanā, sadarbojamies ar universitātēm un iesaistām studentus un rezidentus



Cilvēcība

- Mēs izturamies godprātīgi un ar cieņu pret sevi, pacientiem, klientiem un kolēģiem, mums ir svarīga cilvēku labsajūta

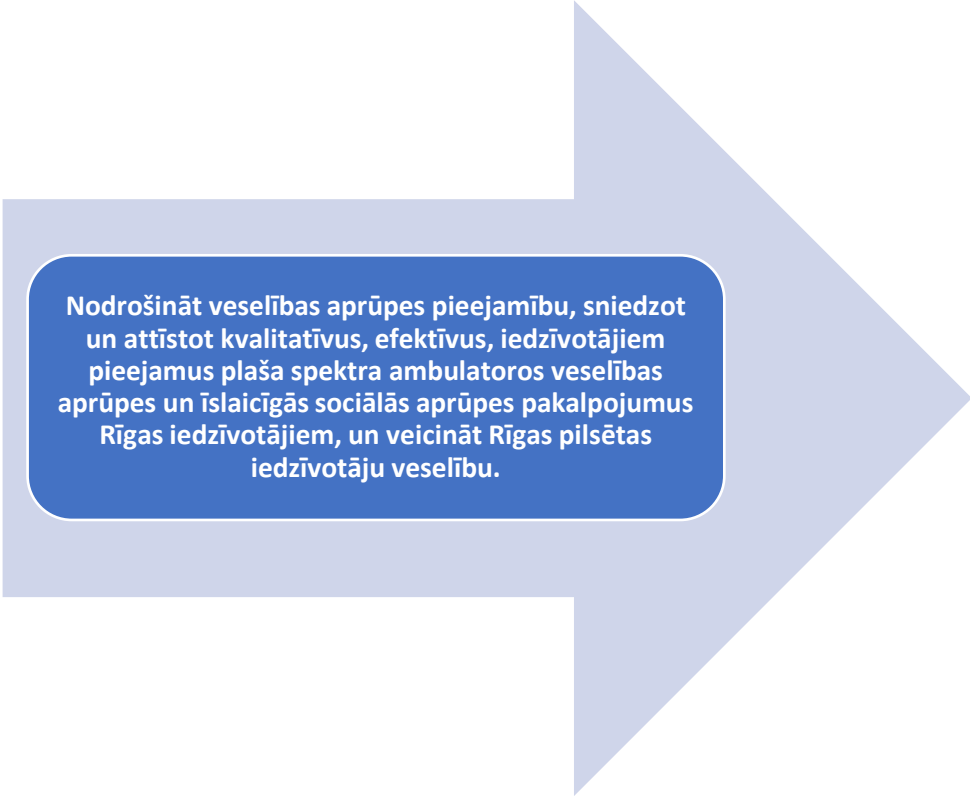


Komanda

- Mūsu komanda ir mūsu spēks, mēs atbalstam kolēģus, esam aizrautīgi

14.2. Slimnīcas vispārējais stratēģiskais mērķis

Saskaņā ar Iekšējo noteikumu Nr. 4 54. punktu Pašvaldībai piederošas kapitālsabiedrības vispārējais stratēģiskais mērķis ir Pašvaldības domes noteikts kapitālsabiedrības mērķis, kuru Pašvaldība vēlas sasniegt ar līdzdalību kapitālsabiedrībā un kas izriet no tiesību aktiem un politikas plānošanas dokumentiem. Rīgas dome 2021. gada 22. septembrī ar lēmumu Nr. 929 pieņēma lēmumu saglabāt Rīgas pilsētas pašvaldības tiešo līdzdalību veselības aprūpes kapitālsabiedrībās, t. sk. arī Slimnīcā un noteica Slimnīcai vispārējo stratēģisko mērķi, kas izriet no tiesību aktiem, politikas plānošanas dokumentiem un Pašvaldības funkcijām (likuma “Pašvaldību likums” 4. panta pirmās daļas 6. punkts):



Nodrošināt veselības aprūpes pieejamību, sniegt un attīstīt kvalitatīvus, efektīvus, iedzīvotājiem pieejamus plaša spektra ambulatoros veselības aprūpes un īslaicīgās sociālās aprūpes pakalpojumus Rīgas iedzīvotājiem, un veicināt Rīgas pilsētas iedzīvotāju veselību.

Lai nodrošinātu efektīvu Slimnīcas darbību, Rīgas dome 2024. gada 28. augusta sēdē pieņēma lēmumu Nr. RD-24-3880-lē “Par SIA “Rīgas 1. slimnīca” nefinanšu mērķu noteikšanu”. Saskaņā ar minēto lēmumu Slimnīcai ir noteikti specifiskie nefinanšu mērķi veselības aprūpes pieejamības, veselības veicināšanas un sociālo pakalpojumu politikas īstenošanai, kas izriet no Slimnīcai noteiktā vispārējā stratēģiskā mērķa, tiesību aktiem un politikas plānošanas dokumentiem. Rīgas dome noteica Slimnīcai nefinanšu mērķus veselības aprūpes pieejamības, veselības veicināšanas un sociālo pakalpojumu politikas īstenošanai un pašvaldībai noteikto autonomo funkciju – gādāt par iedzīvotāju veselību, kā arī nodrošināt iedzīvotājiem iespēju saņemt sociālos pakalpojumus – izpildes nodrošināšanai. Slimnīcai ir noteikti šādi mērķi:

1. augsti kvalitatīvu un drošu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams:

- 1.1. nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību;
- 1.2. īstenot uz pacientu centrētu aprūpi;
- 1.3. uzturēt un attīstīt medicīnisko tehnoloģiju bāzi;

2. infrastruktūras racionāla izmantošana un uzturēšana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams uzturēt kvalitatīvu un drošu pakalpojumu sniegšanai nepieciešamo infrastruktūru;

3. augsti kvalificētas un motivētas personāla komandas attīstība, iekļaujošas darba vides nodrošināšana ikvienam darbiniekam, personāla labbūtības veicināšana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams:

3.1. nodrošināt darbiniekiem cienīgu un iekļaujošu darba vidi, tai skaitā pielāgojot to dažādām darbinieku grupām;

3.2. rūpēties par darbinieku sociālo aizsardzību un labbūtību;

3.3. veicināt dažādībai atvērtu kultūru;

4. inovāciju veicināšana un iesaiste pētniecībā. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams:

4.1. atbalstīt personāla iesaisti pētniecībā un attīstībā;

4.2. veicināt pakalpojumu un procesu inovācijas;

5. iedzīvotāju veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu nodrošināšana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams veicināt iedzīvotāju veselības prātību, īstenojot veselības veicināšanas pasākumus;

6. īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams nodrošināt pieejamību īslaicīgas sociālas aprūpes pakalpojumiem, rūpējoties par iedzīvotāju sociālo aizsardzību;

7. ilgtspējīgas darbības principu īstenošana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams:

7.1. samazināt Slimnīcas darbības kopējo negatīvo ietekmi uz vidi;

7.2. attīstīt sadarbību ar nevalstiskām organizācijām, kas pārstāv cilvēku ar invaliditāti intereses, tai skaitā piedāvājot prakses vietas;

7.3. īstenot atbildīgu uzņēmējdarbību.

Saskaņā ar minēto lēmumu Sabiedrībai uzdots, izstrādājot jaunu vai aktualizējot esošo vidēja termiņa darbības stratēģiju, virzīties uz noteikto nefinanšu mērķu sasniegšanu, definējot to ietvaros veicamo darbību plānotos rezultātos rādītājus un sasniedzamo vērtību.

Nemot vērā nepieciešamību nodrošināt finanšu mērķu saskaņotību ar izvirzītajiem nefinanšu mērķiem, kapitāla daļu turētāja pārstāvis 2024. gada 6. septembra vēstulē Nr. RD-24-1326-nd noteica šādus būtiskākos vidēja termiņa finanšu mērķus, kas veicina finanšu stāvokļa ilgtspēju un Slimnīcas ilgtermiņa vērtības palielināšanu:

1. nodrošināt finanšu stabilitāti un izaugsmi, tai skaitā veicinot maksas pakalpojumu attīstību. Šī mērķa ietvaros sasniedzamie rādītāji:

1.1. neto rentabilitāte vidēji stratēģijas periodā > 1 %;

1.2. ikgadējs sniegto maksas pakalpojumu apjoma (skaita) pieaugums par 4 %;

2. administratīvo izmaksu līdzsvarošana. Šī mērķa sasniedzamais rādītājs: administratīvās izmaksas nepārsniedz 4 % no kopējām izmaksām;

3. nodrošināt kapitālsabiedrības vērtības pieaugumu. Šī mērķa ietvaros sasniedzamais rādītājs: ieguldījumi (investīcijas) vidēji stratēģijas periodā ir līdzvērtīgi ieguldījumu pašu un nomātajos pamatlīdzekļos nolietojumam;

4. iesaiste pētniecības un attīstības (P&A) projektos. Šī mērķa sasniedzamais rādītājs: pētniecības un attīstības izmaksas ir vismaz 0,2 % apmērā no neto apgrozījuma.

14.3. Slimnīcai noteikti nefinanšu mērķi

Lai nodrošinātu Slimnīcai noteiktā vispārējā stratēģiskā mērķa sasniegšanu, stratēģijas īstenošanas periodā Slimnīcai ir noteikti vairāki nefinanšu un finanšu mērķi.

1. NM1 - augsti kvalitatīvu un drošu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana.



Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams:

Uzdevums/ aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/ kvalitatīvā)	2025	2026	2027
1.1. Nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību				
1.1.1. Palielināt kopējo sniegto pakalpojumu skaitu	Kopējais pakalpojumu skaits	430 000	440 000	452 000
1.1.2. Attīstīt pacientu pašapkalpošanās veselības pārbaudes	Ieviestas pašapkalpošanās veselības pārbaudes elementi	Izvērtētas iespējas	Atlasītas tehnoloģijas	Ieviests pilotprojekts
1.2. Īstenot uz pacientu centrētu aprūpi				
1.2.1. Paplašināt sadarbību starp klīnikām, pilnveidojot pacienta centrētu aprūpi	Informācijas apmaiņa starp klīnikām par	kvalitatīvais rādītājs		

Uzdevums/ aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/ kvalitatīvā)	2025	2026	2027
	iespējām pacientiem;			
1.2.2. Uzsākt pacientu centrētas aprūpes pieejas ieviešanu, izmantojot par pamatu Planetree principus (https://www.planetree.org/)	Planetree principu ieviešana pacientu ārstēšanā	Apzināt iespējas	Uzsākt darbību	Ieviest principus
1.3. Uzturēt un attīstīt medicīnisko tehnoloģiju bāzi	Investīcijas medicīnisko tehnoloģiju atjaunošanā nav mazākas par nolietojumu	1 000 000	1 200 000	1 300 000

1.1. NM1 – rīcības virziens 1 (RV1) – nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.

1.1.1. Liels pakalpojumu apjoms tiek sniegts līguma ietvaros ar NVD. Diemžēl, ierobežotais valsts finansējums neļauj plānot konsekventu valsts apmaksāto pakalpojumu skaita palielināšanos. Jau vairākus gadus kopējais valsts finansēto pakalpojumu skaits praktiski nemainās. Arī jaunajā plānošanas periodā netiek prognozēts valsts finansējuma palielinājums veselības aprūpei un līdz ar to arī nav pamata prognozēt valsts apmaksāto pakalpojumu skaita pieaugumu. Tiek plānots saglabāt valsts apmaksāto pakalpojumu apjomu. Papildus tam Slimnīcai sadarbībā ar Labklājības departamentu ir aktīvi jāstrādā ar valsts veselības nozares politikas veidotājiem, veicinot ilgtspējīgu reformu īstenošanu un iedzīvotāju veselības uzlabošanu ilgtermiņā un jāiesaistās intervences, kas ir mērķētas uz pakalpojumu pieejamības uzlabošanu (jaunie valsts apmaksātie pakalpojumi, papildus iedzīvotāju grupas, kuriem pakalpojums tiek nodrošināts prioritārā kārtībā u.tml.). Iespējas paplašināt valsts apmaksātu pakalpojumu klāstu ir, piedaloties NVD organizētās atlasē procedūrās un izmantojot citas valsts piedāvātās jauno pakalpojumu attīstības iespējas. Pakalpojumu pieejamības uzlabošanai ir jāturpina palielināt maksas pakalpojumu daudzveidību un kopējo skaitu, balstoties uz Slimnīcas atpazīstamību un pozitīvo tēlu. Slimnīcai ik gadu ir liels apkalpojamo pacientu skaits. Veicot pacientu aptaujas, ir iespējams noskaidrot arī jaunās pacientu vajadzības. Aptaujas rezultāti un pacientu ziņojumi var kalpot par pamatu jauno pakalpojumu attīstībai.

1.1.2. Hakatona laikā komandas izstrādāja ideju par jauno iespēju pacientiem – pašapkalpošanās veselības pārbaudes stacijas izveidi.

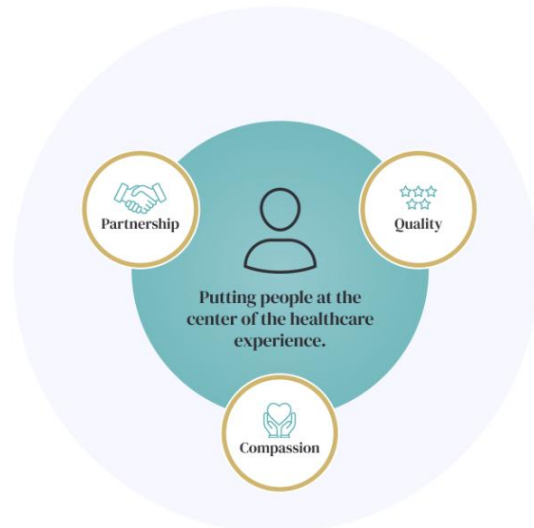


Šobrīd šādas stacijas jau tiek aprobētas vairākās valstīs. Risinājuma galvenie ieguvumi ir speciālistu un izmeklējumu atslogošana, neveicot nepamatotus izmeklējumus un speciālistu konsultācijas, uzlabojot izmeklējumu un speciālistu pieejamību pacientiem, kuriem tas ir visvairāk nepieciešams. Šādu risinājumu ieviešanā ir daudzi neskaidri juridiskie un saimnieciskie jautājumi. Tiek plānots izpētīt risinājumu ieviešanas iespējas un, atrodot piemēroto risinājumu, to izmēģināt pilotprojektā.

1.2. NM1 – RV2 – īstenot uz pacientu centrētu aprūpi.

1.2.1. Slimnīca īsteno pacienta centrētu aprūpi, organizējot multidisciplinārus centrus un attīstot sadarbību starp klīnikām. Turpmāk ir plānots paplašināt sadarbību starp klīnikām, proaktīvi piedāvājot vienas klīnikas pacientiem pārējo klīniku pakalpojumus, kas varētu būt nepieciešami, un nodrošināt pacientu vajadzībās balstītus integrētus veselības aprūpes pakalpojumus.

1.2.2. Uzsākt pacientu centrētas aprūpes pieejas ieviešanu, izmantojot par pamatu Planetree principus (<https://www.planetree.org/>). Pacientu centrēta aprūpe ir aprūpe, kas vērsta uz indivīdu vajadzībām, vadoties pēc cilvēku vēlmēm un vērtībām, un tā ietver atbalsta struktūras, politiku un praksi, kas rada kvalitātes, līdzjūtības un partnerības kultūru visā aprūpes nepārtrauktībā. Pacientu centrētas aprūpes principu ieviešana pieprasa visu Slimnīcas darbinieku iesaisti un paredz būtiskas aprūpes modeļa izmaiņas. Tiek plānots pakāpeniski uzsākt virzību uz šo principu ieviešanu, paredzot arī pieredzes apmaiņu ar Universitātes slimnīcām, kuras arī plāno šādu principu ieviešanu.



1.3. NM1 – RV3 – uzturēt un attīstīt medicīnisko tehnoloģiju bāzi.

Kvalitatīva un moderna Slimnīcas medicīnisko tehnoloģiju bāze ir kritiski svarīga Slimnīcas attīstībai, esošo pakalpojumu kvalitātes nodrošināšanai un jauno pakalpojumu attīstībai. Slimnīca konsekventi iegulda savus līdzekļus, lai nodrošinātu atbilstību pacientu prasībām un gaidām. Arī turpmāk Slimnīca plāno ieguldīt līdzekļus medicīnisko tehnoloģiju attīstībā un atjaunošanā ne mazāk kā kopējā nolietojuma summa.

2. NM2 - Infrastruktūras racionāla izmantošana un uzturēšana. Šī mērķa sasniegšanai nepieciešams uzturēt kvalitatīvu un drošu pakalpojumu sniegšanai nepieciešamo infrastruktūru.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
2.1. Pašu līdzekļu investīciju apjoms infrastruktūras uzturēšanā	EUR	1 800 000	580 000	180 000

2.1. – Investīcijas infrastruktūras uzturēšanā.

Lielākā daļa Slimnīcas ēku ir renovēta un nodrošināta to atbilstība veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas prasībām. Bet ir vairākas ēkas un to daļas, kuru renovācijai ir nepieciešami ievērojami līdzekļi: DSTS klīnikas telpu renovācija, 2.korpusa stacionāro nodaļu savienjošo gaiteņu renovācija; virtuves korpusa fasādes un iekštelpu renovācija; teritorijas labiekārtošana; iekšpagalma (Klosterdārza) labiekārtošana, atbrīvota 20. korpusa daļas renovācija, atsevišķo neizmantojamo ēku renovācija un pielāgošana iedzīvotāju pieprasīto pakalpojumu sniegšanai. Slimnīca plāno katru gadu turpināt veikt infrastruktūras remontus ar pašu līdzekļiem, paredzot vismaz 180 000 EUR. 2025.gadā ir paredzēts liels Slimnīcas pašu līdzekļu ieguldījums 17. korpusa renovācijas projektā, kuru līdzfinansē Atveseļošanas fonds. 2026.gadā ir plānots sadarbībā ar Veselības ministriju veidot 20. korpusa telpas kā jaunā tipa integrētās aprūpes ģimenes ārstu prakšu vietu. Slimnīca plāno piedalīties projekta īstenošanā, ieguldot arī pašu līdzekļus.

Slimnīca katru gadu aktualizē infrastruktūras attīstības projektu pieteikumus Rīgas attīstības programmā 2022.–2027. gadam:

- rīcība APS0116 SIA “Rīgas 1. slimnīca” ēku Bruņinieku ielā 5 atjaunošanas darbi, kas sastāv no projektiem:
 - APS0116.01 - Dermatoloģijas un STS klīnikas ēku 15. un 16. korpusa projektēšanas darbi renovācijai un energoefektivitātes uzlabošanai
 - APS0116.02 - virtuves ēkas fasādes renovācija, energoefektivitātes uzlabošana
 - APS0116.03 - klīnisko nodaļu savienjošo gaiteņu atjaunošana (projektēšanas darbi)
 - APS0116.05 - 25. korpusa vienkāršotas pārbūves projektēšanas darbi
 - APS0116.06 - 17. korpusa daļas atjaunošana (2. stāva daļa)
 - APS0116.09 - 24. korpusa renovācija jauno integrētās aprūpes modeļu ieviešanai, vienkāršotas pārbūves projektēšanas darbi
 - APS0116.11 - energoapgādes efektivitātes uzlabošana, uzstādot saules baterijas vai izmantojot citus alternatīvās enerģijas iegūšanas risinājumus
 - APS0116.12 - baseina energoefektivitātes uzlabošana, lai izpildītu normatīvo aktu prasības un mazinātu apmeklētāju sūdzību skaitu (projektēšanas darbi)

- APS0116.13 - Energoefektivitātes paaugstināšanas darbi Rīgas 1. slimnīcas Rehabilitācijas klīnikas ēkā Aristida Briāna ielā 2, Rīgā
- APS0116.14 - Jaunu pakalpojumu attīstībai un pakalpojumu klāsta paplašināšanai izveidot jaunu pakalpojumu sniegšanas vietu 20. korpusā (projektēšanas darbi)
- APS0116.16 - hidroizolācijas izveide ēkām veikto ieguldījumu ilgtspējai (projektēšanas darbi)
- APS0116.17 - 21. korpusa energoefektivitātes uzlabošana un renovācija, lai nodrošinātu normatīvo aktu prasības arhīva izveidei
- APS0116.04 - teritorijas labiekārtošana
- APS0116.07 - inženiertīklu renovācija, t.sk. ūdens kvalitātes uzlabošana
- APS0116.08 - lietusūdens savākšanas sistēmas izbūve
- APS0116.10 - telpu un teritorijas apgaismojuma energoefektivitātes uzlabošana
- APS0116.15 - 17. korpusa daļas renovācija (1. un 2. stāvs)
- Plānotais īstenošanas periods - līdz 31.12.2027., paredzot Rīgas domes līdzekļu ieguldījumu. Indikatīvā kopējā ieguldījumu summa ir 7,8 mln EUR. Projektu īstenošanai ir paredzēts pēc iespējas piesaistīt Eiropas fondu līdzekļus, un citus iespējamus projektu līdzfinansēšanas līdzekļus.
- No pašu līdzekļiem finansētu projektus:
 - APS0738 - medicīnisko tehnoloģiju attīstība
 - APS0739 - informācijas tehnoloģiju un sistēmu attīstība.

Slimnīcā ir izstrādāts Rīgas pilsētas pašvaldības nekustamā īpašuma pārvaldības vadlīniju realizācijas plāns. Katru gadu tiek veikta nekustamā īpašuma apsekošana, saskaņā ar izstrādātiem kritērijiem apsekošanas rezultāti tiek apkopoti "Telpu un teritorijas apsekošanas aktā" (veidlapā V-162). Apsekošanas rezultātā konstatējumi tiek izmantoti remontu darbu plānošanai.

2024. gada 25. oktobrī Slimnīca sadarbībā ar RSU Inovāciju centru rīkoja Hakatonu, lai atrastu inovatīvas idejas vairāku pašlaik neizmantojamo ēku pielietošanai pakalpojumu pieejamības un pacienta pieredzes uzlabošanai. Vairākas Hakatona laikā izstrādātās idejas var būt vērtīgs papildinājums Slimnīcas jau esošo pakalpojumu klāstam. Hakatona uzvarētāju komanda piedāvā 26. korpusā izvietot 3D printēšanas centru, ķirurģisko veidņu drukai. 2. vietas ieguvēju komanda piedāvā 14. korpusā attīstīt Mentālās veselības centru, un piedāvāt agrīnas mentālo problēmu diagnostikas un ārstēšanas pakalpojumus. Centra koncepcijas un darbības modelis tiks izstrādāts sadarbībā ar Nacionālo psihiskās veselības centru.



Slimnīca turpina apzināt iespējamās citas infrastruktūras attīstības projektu finansēšanas avotus, tajā skaitā Eiropas Savienības fondu programmas, Eiropas Komisijas, valsts vai pašvaldības finansētās atbalsta programmas, privātā sektora un nevalstiskā sektora iniciatīvas. Slimnīca vērtē arī iespējas sadarboties ar privātā sektora pārstāvjiem Slimnīcas infrastruktūras sakārtošanai un attīstībai, kā arī pakalpojumu izvēršanai, piemēram, telpu nomas līgumu ietvaros.

Lēmumu pieņemšanā par jaunu ieceru īstenošanu tiks ievērotas arī Pašvaldības nekustamā īpašuma pārvaldības vadlīniju realizācijas plānā 2024.–2026. gadam⁸ noteiktās attiecināmās darbības.

⁸ Pašvaldības nekustamā īpašuma pārvaldības vadlīniju realizācijas plāns 2024.–2026. gadam, apstiprināts ar Rīgas domes 03.07.2024. lēmumu Nr.RD-24-3749-lē

3. NM3 - augsti kvalificētas un motivētas personāla komandas attīstība, iekļaujošas darba vides nodrošināšana ikvienam darbiniekam, personāla labbūtības veicināšana.



Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/ kvalitatīvā)	2025	2026	2027
3.1. Nodrošināt darbiniekiem cienīgu un iekļaujošu darba vidi, tai skaitā pielāgojot to dažādām darbinieku grupām				
3.1.1. Izveidot un regulāri veikt darbinieku apmierinātības pētījumu, nodrošināt darbinieku dalību aptaujā	Nodrošināt darbinieku iesaisti anketas pildīšanā (bāze 2024.g. 23%)	30%	32%	35%
3.2. Rūpēties par darbinieku sociālo aizsardzību un labbūtību	Nodrošināt darbiniekiem iespēju paaugstināt kvalifikāciju (darbinieku skaits; 2024.g. - 1200)	1200	1300	1400
3.3. Veicināt dažādībai atvērtu kultūru	Īstenot pasākumus, kas veicina dažādībai atvērtu kultūru	1	1	1

3.1. NM3 – RV1 – nodrošināt darbiniekiem cienīgu un iekļaujošu darba vidi, tai skaitā pielāgojot to dažādām darbinieku grupām;

Cienīga un iekļaujoša darba vide ir nozīmīgs kvalitatīva un droša pakalpojuma sniegšanas faktors. Veidojot un pilnveidojot darba vidi, uzraugot un mazinot darba vides riskus, tiek radīti priekšnosacījumi darbinieku labbūtībai, kas, savukārt, ir nepieciešamais priekšnosacījums darba produktivitātei un efektivitātei. Slimnīca regulāri veic darba vides risku novērtējumus katrā struktūrvienībā un darba vietā. Risku novērtējuma rezultātā tiek noteikti pasākumi risku novēršanai vai mazināšanai. Ikgadējā Slimnīcas budžetā tiek iekļauti pasākumi darba vides risku novēršanai vai mazināšanai.

3.2. NM3 – RV2 - rūpēties par darbinieku sociālo aizsardzību un labbūtību;

Slimnīca ir sociāli atbildīgs darba devējs. Nodarbinātajiem tiek regulāri izmaksātas darba algas un regulāri tiek piešķirti atvaļinājumi. Vidējam medicīniskajam personālam ir paredzētas apmaksātas brīvdienas ar kvalifikācijas celšanu saistīto mācību apmeklējumiem. Pārskatot atbildību, lielāka uzmanība tiek pievērsta darbiniekiem ar zemāko atalgojumu. Tiek kontrolētas darbinieku slodzes, nepieļaujot pārmērīgas un nevienmērīgas darba stundas. Darbiniekiem tiek nodrošinātas veselības apdrošināšanas polises. Visiem darbiniekiem ir paredzētas iespējas pilnveidot savu kvalifikāciju, piedaloties Slimnīcas organizētajos mācībuursos.

3.3. NM3 – RV3 - veicināt dažādībai atvērtu kultūru;

Dažādības vadība un atvērtība dažādībai darba vidē kļūst par arvien nozīmīgāku sociāli atbildīga darba devēja raksturojumu. Turklāt, tas ir arī būtisks aspekts veiksmīgai uzņēmuma darbībai. Tās mērķis ir veicināt iekļaujošu darba vidi, kurā darbinieki jūtas novērtēti neatkarīgi no to dzimuma, rases, etniskās piederības, reliģiskās pārliecības, seksuālās orientācijas, invaliditātes un citiem aspektiem. Dažādības vadība sniedz iespēju piesaistīt dažādus darbiniekus, palielināt produktivitāti un veicināt iekļaujošu darba vidi. Plānošanas periodā tiks veikti precizējumi Slimnīcas iekšējos normatīvos aktos, lai nostiprinātu dažādības atvērtas kultūras principus, tajā skaitā precizējot darbinieku atlases noteikumus. Ir plānots īstenot arī izglītojošus un saliedēšanas pasākumus darbiniekiem, kas ir vērsti uz atvērtību dažādībai. Jautājumi par dažādībai atvērtu kultūru jau šobrīd ir iekļauti arī darbinieku apmierinātības pētījuma anketā. 2024. gadā 23. oktobrī Slimnīca sadarbībā ar Nodarbinātības valsts aģentūru pasākumu sērijas “Atvērto durvju dienas uzņēmumos personām ar invaliditāti” ietvaros, ko NVA rīko katru gadu visos valsts reģionos, rīkoja informatīvo pasākumu par nodarbinātības iespējām Slimnīcā. Slimnīca piedalījās Darba iespēju festivālā “Visiem”, kura mērķis ir savest kopā uzņēmējus ar potenciālajiem darbiniekiem, jo īpaši ar tiem, kuriem darba tirgū iekļauties ir grūtāk – cilvēkiem ar invaliditāti, jaunajām māmiņām, jauniešiem un pirmspensijas vecuma cilvēkiem. Pasākuma ietvaros notika klātienē tikšanās ar darba meklētājiem, lai viņi var gūt priekšstatu par darba vidi, darba pienākumiem un par darba iespējām Slimnīcā, īpaši akcentējot Slimnīcas gatavību nepieciešamības gadījumā pielāgot darba vietu, lai nodrošinātu atbilstību īpašām vajadzībām.

4. NM4 - inovāciju veicināšana un iesaiste pētniecībā.



Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
4.1. Personāla iesaistīšana pētījumos	Pētījumu skaits, kuros ir iesaistīts personāls	7	8	9
4.2. Veicināt pakalpojumu un procesu inovācijās	Ieviesto inovāciju (produktu, pakalpojumu, procesu vai citas) skaits	3	3	3

4.1. NM4 – RV1 - atbalstīt personāla iesaisti pētniecībā un attīstībā;

Slimnīcas personāls sadarbībā ar universitātēm iesaistās un turpinās iesaistīties pētījumu veikšanā. Sadarbībā ar universitātēm pētījumos iesaistās Slimnīcas klīniku ārsti un rezidenti. Papildus tam Slimnīca ierosina jaunās pētījumu idejas, meklējot to īstenošanai nepieciešamo finansējumu.

4.2. NM4 – RV2 - veicināt pakalpojumu un procesu inovācijas;

Mūsdienu mainīgā un augsti konkurējošā vidē inovācija kļūst par nepieciešamību, lai saglabātu un nostiprinātu savu tirgus pozīciju, uzlabot uzņēmuma darbības efektivitāti un mazināt negatīvo ietekmi uz vidi. Inovācijas var būt saistītas ne tikai ar jauno produktu radīšanu, bet arī ar esošo procesu pilnveidošanu, jauno mārketinga pieeju īstenošanu, plašāku klientu un pacientu iesaisti. Slimnīca veido inovāciju atbalstošo kultūru, lai veicinātu darbinieku pozitīvas iniciatīvas jauno tehnoloģisko sasniegumu ieviešanai, jauno pieeju pacientu iesaistes risinājumiem, procesu veikspējas uzlabošanai citas inovācijas, kas ļauj uzņēmumiem iegūt konkurētspējas priekšrocības, uzlabot efektivitāti un radīt vērtību klientiem un pacientiem.

5. NM5 - iedzīvotāju veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu nodrošināšana.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
5.1. Organizēt veselību veicinošus pasākumus Rīgas iedzīvotājiem.	pasākumu skaits gadā	5	6	7

5.1. NM5 – RV1 – Organizēt veselību veicinošus pasākumus Rīgas iedzīvotājiem.

Slimnīcas ārsti un funkcionālie speciālisti aktīvi īsteno iedzīvotāju informēšanas un agrīnas diagnostikas pasākumus. Iepriekšējos gados lielu popularitāti ir ieguvušas Psoriāzes pacientu dienas, Sirds veselības dienas, HOPS dienas un citas. Šādu dienu ietvaros Slimnīcas speciālisti nodrošināja bezmaksas konsultācijas iedzīvotājiem ar aizdomām par noteikto slimību. Diemžēl ir jāsecina, ka iedzīvotāju veselības rādītāji arvien turpina pasliktināties, jo ar katru gadu šādu dienu ietvaros konstatēto agrīno saslimšanu gadījumu skaits pieaug. Iedzīvotājiem tiek rekomendēti turpmākie soļi diagnostikā un ārstēšanā.

6. NM6 - īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
6.1. Īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana				
6.1.1. Īslaicīgas sociālās aprūpes līgumā ar Labklājības departamentu nodrošināts gultas vietu skaits	gultas vietu skaits klientiem līguma ar Labklājības departamentu ietvaros	95	95	95

6.1. NM6 – RV1 – Īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana.

Slimnīcas ĪSA Centrā ir 110 gultas vietas, nodrošinot iespēju sniegt ĪSA pakalpojumus līguma ietvaros ar Labklājības departamentu (ar kopējo apjomu 95 gultas vietas) un maksas pakalpojumus. Lielākais izaicinājums Centra darbībā ir nepietiekamais finansējums. Tiesībsarga biroja un Labklājības ministrijas pārstāvju 2024. gada 31. janvāra vizītes Slimnīcas Īslaicīgās sociālās aprūpes centrā tika atzīmēts, ka Centra nodrošinātais personāla daudzums nav pietiekams, lai nodrošinātu nepieciešamus ikdienas aprūpes pakalpojumus klientiem, kuriem ir smagi un ļoti smagi funkcionālo spēju ierobežojumi, t.i., klientiem ir noteikts 3. vai 4. aprūpes līmenis. Centra klientu vidū ir ap 90% klientu ar 4. aprūpes līmeni, kas prasa lielāku personāla laiku aprūpes procesu nodrošināšanai un līdz ar to arī lielāku personāla skaitu. Centrs

nodrošina augstas kvalitātes pakalpojumu klientiem, bet personāla nepietiekamība būtiski apgrūtinā darbu. Darbību sarežģīja fakts, ka normatīvajos aktos nav noteiktas prasības īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu sniedzējiem, un visas pārbaudes tiek piemērotas prasības ilgstošas sociālās aprūpes pakalpojumu sniedzējiem. Slimnīca ir ierosinājusi grozīt normatīvos aktus un iestrādāt atsevišķu regulējumu tieši īslaicīgas sociālās aprūpes pakalpojumu sniedzējiem. Nākotnē sadarbībā ar Labklājības departamentu tiek plānots aktīvi izstrādāt normatīvā regulējuma precizēšanu, kā arī konkrēto prasību un finansējuma savstarpējas saistības pārskatīšanai, nodrošinot atbilstošu finansējumu kvalitatīva pakalpojuma sniegšanai.

7. NM7 - ilgspējīgas darbības principu īstenošana.



Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
7.1. Samazināt Slimnīcas darbības kopējo negatīvo ietekmi uz vidi				
7.1.1. Palielināt atjaunojamās enerģijas patēriņu	Apjoms, kWh, gadā	40 000	60 000	80 000
7.1.2. Samazināt neatjaunojamās enerģijas patēriņu (elektrība)	Samazinājums, % no sākotnēja apjoma	-2%	-3%	-4%
7.2. Attīstīt sadarbību ar nevalstiskām organizācijām, kas pārstāv cilvēku ar invaliditāti intereses, tai skaitā piedāvājot prakses vietas				

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
7.2.1. Attīstīta sadarbība ar nevalstiskām organizācijām, kas pārstāv cilvēku ar invaliditāti intereses	Organizāciju skaits	1	2	2
7.2.2. Pielāgot darba vietas cilvēkiem ar invaliditāti	Skaits	+1	+1	+1
7.3. Īstenot atbildīgu uzņēmējdarbību				
7.3.1. Darba drošība	Izstrādāta darba vides risku mazināšanas sistēma	Izstrādāta sistēma	Uzturēta un pilnveidota sistēma	Uzturēta un pilnveidota sistēma
7.3.2. Korupcijas prevencija	Ir ieviesta un uzturēta Pretkukuļošanas vadības sistēma atbilstoši standarta ISO 37001 prasībām	Ieviesti sistēmas pamatprincipi	Sertificēta sistēma	Resertificēta sistēma

7.1. NM7 – RV1 – samazināt slimnīcas darbības kopējo negatīvo ietekmi uz vidi.

Slimnīcā ir izstrādāta Korporatīvas sociālās atbildības un ilgtspējas politika un ilgtspējas rādītāju sistēma, kas aptver izmērāmus ekonomiskās, sociālās un vides ilgtspējas rādītājus. Rādītāju sistēma ietver tādus rādītājus kā, piemēram, kopējā nodokļu maksājumu summa, izpildītais valsts un pašvaldības pasūtījumu apjoms, iepirkumu ietekme, korupcijas prevencija, darbinieku iesaiste, apmierinātība un labbūtība, darba drošība, darbinieku veselība, darbinieku kvalifikācijas celšana, cilvēku ar invaliditāti nodarbinātība, anestēzijas gāzes patēriņš, CO2 emisijas apjoms, neatjaunojamās enerģijas patēriņš, ūdens patēriņš, fosilās degvielas patēriņš un citus (Noteikumi N-48/01 Korporatīvās sociālās atbildības un ilgtspējas politika N-48/01, 18. punkts).

7.2. NM7 – RV2 – attīstīt sadarbību ar nevalstiskām organizācijām, kas pārstāv cilvēku ar invaliditāti intereses, tai skaitā piedāvājot prakses vietas.

Slimnīca ir atvērta nodarbināt cilvēkus atbilstoši to prasmēm un atbilstībai amata prasībām. Cilvēku reliģiskā piederība, politiskā piederība, seksuālā orientācija, dzimums, vecums, vai citi jautājumi, nekad nav bijuši starp darbinieku izvēles nosacījumiem un šādi jautājumi nekad netiek iekļauti potenciālo darbinieku intervijās. Sadarbībā ar NVO ir plānots identificēt jaunās iespējas paplašināt cilvēku ar

invaliditāti nodarbinātību. Viens no nepieciešamajiem pasākumiem būs saistīts arī ar darba vietas pielāgošanu īpašām personu ar invaliditāti prasībām, ietverot arī nepieciešamo iekārtu, aprīkojuma un tehnisko palīgīdzekļu iegādi, piegādi un uzstādīšanu.

7.3. NM7 – RV3 – īstenot atbildīgu uzņēmējdarbību.

Slimnīca īsteno atbildīgu uzņēmējdarbību. Tās principi ir nofiksēti vairākās izstrādātās politikās:

- Korporatīvās sociālās atbildības un ilgtspējas politika;
- Korporatīvās pārvaldības politika;
- Ētikas kodekss;
- Iepirkumu organizēšanas politika;
- Atalgojuma, personāla atlases un darba izpildes rezultātu novērtēšanas politika;
- Trauksmes celšanas politika.

Slimnīca, finansiālo iespēju robežās, nodrošina darbiniekiem konkurētspējīgu atalgojumu. Slimnīcas atalgojuma sistēma ir taisnīga, un darba samaksas noteikšanas principi ir vienoti, saprotami un caurskatāmi. Slimnīca konsekventi uzrauga darba vides riskus un īsteno pasākumu risku mazināšanai. Slimnīca 2024. gadā ir pievienojusies kustībai “Nulles tolerance pret korupciju”.

14.4. Slimnīcai noteikti finanšu mērķi

Nemot vērā nepieciešamību nodrošināt finanšu mērķu saskaņotību ar noteiktajiem nefinanšu mērķiem, kā arī 2024. gada 29.augusta kapitāla daļu turētāja pārstāvja un Sabiedrības valdes sarunas par finanšu mērķu rezultātiem, Rīgas pilsētas izpilddirektors, kapitāla daļu turētāja pārstāvis ir noteicis Slimnīcai šādus būtiskākos vidēja termiņa finanšu mērķus, kas veicina finanšu stāvokļa ilgtspēju un Sabiedrības ilgtermiņa vērtības palielināšanu:

1. nodrošināt finanšu stabilitāti un izaugsmi, tai skaitā veicinot maksas pakalpojumu attīstību. Šī mērķa ietvaros sasniedzamie rādītāji:

1.1. neto rentabilitāte vidēji stratēģijas periodā > 1 %;

1.2. ikgadējs sniegto maksas pakalpojumu apjoma (skaita) pieaugums par 4 %;

2. administratīvo izmaksu līdzsvarošana. Šī mērķa sasniedzamais rādītājs: administratīvās izmaksas nepārsniedz 4 % no kopējām izmaksām;

3. nodrošināt kapitālsabiedrības vērtības pieaugumu. Šī mērķa ietvaros sasniedzamais rādītājs: ieguldījumi (investīcijas) vidēji stratēģijas periodā ir līdzvērtīgi ieguldījumu pašu un nomātajos pamatlīdzekļos nolietojumam;

4. iesaiste pētniecības un attīstības (P&A) projektos. Šī mērķa sasniedzamais rādītājs: pētniecības un attīstības izmaksas ir vismaz 0,2 % apmērā no neto apgrozījuma.



1. FM1 - nodrošināt finanšu stabilitāti un izaugsmi, tai skaitā veicinot maksas pakalpojumu attīstību.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
1.1. Nodrošināt finanšu stabilitāti	neto rentabilitāte vidēji stratēģijas periodā > 1 %	>1 %	>1 %	>1 %
1.2. Nodrošināt ikgadēju sniegto maksas pakalpojumu apjoma (skaita) pieaugumu	maksas pakalpojumu apjoma (skaita) pieaugums	+4 %	+4 %	+4 %

1.1. FM1 – RV1 – neto rentabilitāte vidēji stratēģijas periodā > 1 %;

Ģeopolitisko notikumu ietekmē jau 2022. gadā būtiski palielinājās visu svarīgo resursu cenas, tajā skaitā arī medikamentu un medicīnas preču cenas. Tikai pateicoties rūpīgai izmaksu kontrolei, resursu taupīšanas pasākumu ieviešanai un visu darbinieku iesaistei resursu taupīšanas pasākumu īstenošanai, Slimnīcai ir izdevies pabeigt 2022. gadu ar nelielu peļņu. Bet kopējā rentabilitāte bija tikai 1,1%. Arī 2023. un 2024. gada turpinājās izmaksu pieaugums, īpaši liela ietekme bija personāla minimālās algas palielināšanai un kopējā ārstniecības personāla atlīdzības palielināšanai. Arī jaunajā stratēģijas periodā ir sagaidāms resursu izmaksu pieaugums un ierobežots valsts finansējuma pieaugums veselības nozarei, kas kopā ar samazinātu iedzīvotāju maksātspēju rada lielus izaicinājumus ieņēmumu un izmaksu sabalansēšanai un rentabilitātes noturēšanai vismaz iepriekšējo periodu līmenī. Iespējams, būs nepieciešami vēl stingrāki izmaksu pieaugumu ierobežojošie pasākumi. Slimnīcā ir izveidota izmaksu kontroles sistēma, kas ļauj operatīvi iegūt nepieciešamo informāciju un savlaicīgi pieņemt lēmumus, lai saglabātu rentabilitāti vissarežģītākajos ārējos apstākļos.

1.2. FM1 – RV2 – ikgadējs sniegto maksas pakalpojumu apjoma (skaita) pieaugums par 4 %.

Maksas pakalpojumu apjoma palielinājums ir vienīgais papildu ieņēmumu avots, ņemot vērā nākotnes veselības nozares budžeta prioritātes. Diemžēl Veselības ministrija konsekventi atbalsta Rīgā strādājošās universitātes slimnīcas, piešķirot papildus finansējumu un veicot nepieciešamo iekārtu iegādi. Lai nodrošinātu maksas pakalpojumu apjoma konsekventu pieaugumu, Slimnīca rūpīgi analizē tirgus dinamiku, pakalpojumu apjomus, pieprasījuma izmaiņas un operatīvi palielina pakalpojumu apjomus segmentos, kur ir prognozēts vajadzības pieaugums. Tajā pat laikā Slimnīca nodrošina maksimāli iespējamo ambulatoro pakalpojumu klāstu, lai sniegtu uz pacientu centrētus pakalpojumus vienuviet.

2. FM2 - administratīvo izmaksu līdzsvarošana.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/ kvalitatīvā)	2025	2026	2027
2. Administratīvo izmaksu līdzsvarošana.	Administratīvās izmaksas nepārsniedz 4 % no kopējām izmaksām	<4 %	<4 %	<4 %

2.1. FM2 – RV1 – administratīvo izmaksu līdzsvarošana.

Slimnīcā ir izveidota efektīva un kompakta pārvaldes komanda. Slimnīcas administratīvo izmaksu īpatsvars ir stabils vairākus gadus, sastādot ap 3% no kopējām izmaksām. Tiek plānots arī turpmāk saglabāt šādu administratīvo izmaksu īpatsvaru, ierobežojot administratīvā personāla algu pieaugumu. Ierobežotie finanšu resursi administratīvā personāla atlīdzībai var apdraudēt personāla atalgojuma konkurētspēju. Izveidotas izmaksu kontroles un tirgus uzraudzības sistēmas ļauj savlaicīgi konstatēt riskus un pieņemt lēmumus risku ietekmes mazināšanai.

3. FM3 – RV1– nodrošināt kapitālsabiedrības vērtības pieaugumu.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/ kvalitatīvā)	2025	2026	2027
3. Nodrošināt kapitālsabiedrības vērtības pieaugumu.	Ieguldījumi (investīcijas) ir līdzvērtīgi pašu un nomāto pamatlīdzekļu nolietojumam	Vismaz 1,8 milj EUR	Vismaz 1,8 milj EUR	Vismaz 1,8 milj EUR

Slimnīcā katru gadu investē pašu līdzekļus medicīnas tehnoloģiju atjaunošanā un attīstībā, kā arī veic nepieciešamus telpu remontus. Periodā 2025.-2027.g. tiek plānots īstenot vairākus pakalpojumu attīstības projektus, kas būs saistīti ar telpu un/vai ēku

renovāciju. Jau 2024. gadā ir uzsākts jaunās Ginekoloģijas nodaļas izveidošanas projekts 17. korpusā, kas tiek daļēji finansēts no Atveseļošanas un noturības mehānisma fonda līdzekļiem. Tiek plānots uzsākt arī DSTS klīnikas paplašināšanas projektu, piesaistot to finansēšanai līdzekļus no Eiropas Savienības fondu līdzekļiem vai citiem ārējiem finanšu avotiem. Nolūkā uzturēt un uzlabot Slimnīcas konkurētspēju, konsekventi tiek veikti ieguldījumi medicīnisko tehnoloģiju un pārējo pamatlīdzekļu atjaunošanā, kuru apjoms ir vismaz vienāds ar ikgadējo nolietojumu.

4. FM4 – RV1 – iesaiste pētniecības un attīstības (P&A) projektos.

Uzdevums/aktivitāte mērķa sasniegšanai	Rezultatīvais mērķa rādītājs			
	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā/kvalitatīvā)	2025	2026	2027
4. Iesaiste pētniecības un attīstības (P&A) projektos.	Pētniecības un attīstības izmaksas ir vismaz 0,2 % apmērā no neto apgrozījuma	0,2 % no neto apgrozījuma	0,2 % no neto apgrozījuma	0,2 % no neto apgrozījuma

Slimnīcai kā pašvaldības kapitālsabiedrībai ir svarīga loma pētniecības un attīstības projektu īstenošanā ar pašu līdzekļiem, kā arī piesaistot papildus finansējumu. Slimnīcai ir liela pieredze pētniecības projektu īstenošanā sadarbībā ar universitātēm un pētniecības organizācijām. Jaunajā plānošanas periodā plānots aktīvāk rosināt Slimnīcas iesaisti pētniecības un attīstības projektos, kas ļautu radīt jaunas zināšanas Slimnīcas darbības jomās un veicinātu inovācijās un zināšanu balstīto risinājumu ieviešanu arī ikdienas darbībā. 2024.gadā Slimnīca bija sagatavojusi trīs projektu pieteikumus NVD finansēta inovāciju laboratorijas pilotprojektu konkursā, bet diemžēl neviens projekts netika atbalstīts. Tā kā iniciētie projekti ir svarīgi Slimnīcas pakalpojumu attīstībai, tiek plānots atrast citus ārējos projektu finansēšanas avotus, lai īstenotu iecerētās idejas.

Slimnīca jau šobrīd iegulda līdzekļus P&A aktivitātēs, organizējot jauno ārstu praktiskās apmācības, rīkojot meistarklases ķirurģijas operāciju veikšanai ar īpašiem paņēmieniem, pārskatot pakalpojumu sniegšanas un atbalsta procesus un ieviešot procesu inovācijas. Paredzams, ka stratēģijas periodā Slimnīca veiks P&A ieguldījumus ilgtspējīgas attīstības izpētē un darbību ieviešanā, iekšējos pētniecības izpētes projektos, t.sk. par Slimnīcas iespējamo attīstības virzienu izpēti, turpinās piedalīties vai organizēs starptautiskās nozares konferences un praktiskās pieredzes apmaiņas (meistarklases), attīstīs un apzinās jaunu ārstniecības metožu ieviešanu un īstenos citus Slimnīcas attīstības projektus.

14.5. Horizontālās prioritātes stratēģijas periodā

Slimnīcas attīstība jaunajā stratēģijas periodā ir vērsta uz šādu horizontālo prioritāšu ieviešanu:

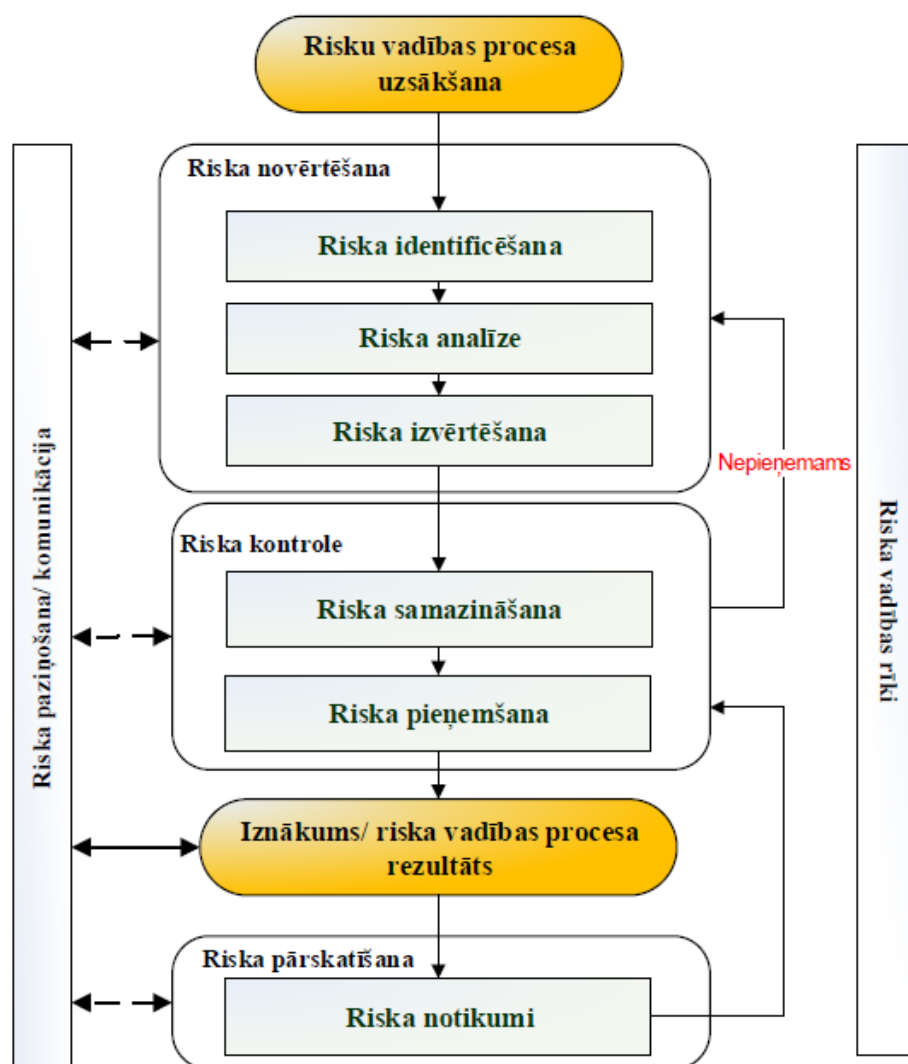


Izvirzītās horizontālās prioritātes atbilst Pašvaldības stratēģiskajos plānošanas dokumentos “Rīgas attīstības programma 2022.–2027. gadam” un “Rīgas ilgtspējīgas attīstības stratēģija līdz 2030. gadam” izvirzītiem attīstības virzieniem un uzdevumiem, tādiem kā “iekļaujoša sabiedrība”, izceļot vienlīdzīgu iespēju principu ievērošanas nozīmi, “digitalizācija”, paredzot ieviest jaunus un efektīvus tehnoloģiskus risinājumus un inovācijas procesu veikspējas uzlabošanai, kā arī “Rīgas metropoles areāla sadarbība un attīstība”, ņemot vērā slimnīcas darbības profilu un pakalpojumu piedāvājumu plašāk kā tikai Rīgas iedzīvotājiem.

15. Risku analīze

Slimnīcā tiek realizēta sistemātiska pieeja risku vadībai, kas ietver visu risku identificēšanu, risku analīzi un novērtēšanu, kontroles pasākumu izveidošanu un ieviešanu, risku mērīšanu/vērtēšanu, risku vadības sistēmas pārskatīšanu un uzlabošanu. Pamatdarbības risku vadības process Slimnīcā ir noteikts Kvalitātes rokasgrāmatā (KR-4). Risku vadības procesa shēma ir attēlota 11. attēlā.

Attēls 11. Risku vadības process



Papildus pamatdarbības riskiem Slimnīca ir apzinājusi arī pārējos riskus, kas ir saistīti ar Slimnīcas darbību. Apzināto risku negatīvas ietekmes mazināšanai Slimnīca ir izstrādājusi un regulāri aktualizē atbilstošus iekšējos dokumentus.