

Pārskats par 2014.gada rīcības plāna 12 mēnešu izpildi

Np.k.	Uzdevums	Veicamie pasākumi	Sasniedzamie rādītāji	2014.gada 12 mēnešu izpilde	Attiecīgie 2013.gada 12 mēnešu rādītāji	Paskaidrojums par plāna izpildes novirzēm, rādītāju izmaiņām pret iepriekšējā gada attiecīgu periodu
1. Nodrošināt sniedzamas veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības attīstību						
1.1.	Paplašināt piedāvājamo veselības aprūpes pakalpojumu klāstu un to kvalitāti	Ieviest jaunas no NVD puses kvotējamās veselības aprūpes pakalpojumu programmas				
		Turpināt pastāvīgu kapitālsabiedrībā strādājošo speciālistu apmācību un kvalifikācijas celšanu (kvalifikācijas celšanas kursi, piedalīšanas semināros un pieredzes apmaiņās)	Palielināts kopējais ārstējamo pacientu skaits (par 2-3%), ka arī paaugstināta gultas fonda izmantošana salīdzinājumā ar 2013.gadu	Vidējais gultas noslogojums = 67,18%; Vidējais gultdienu skaits uz 1 pacientu = 6,16	Vidējais gultas noslogojums = 67,93%; Vidējais gultdienu skaits uz 1 pacientu = 6,25	Racionāli izmantojot pašu resursus slimnīca samazinājusi slimnieku vid.ārstēšanas ilgumu.Samazināts vidējais guldienu skaits uz 1 pacientu proporcionāli ietekmēja arī vidēja gultas noslogojuma samazināšanu.
1.2.	Izskatīt jauno ERAF projektu realizācijas iespējas	Sekojoši ES fondu (Eiropas Sociālā fonda, Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Kohēzijas fonda) projektu konkursiem, izskatīt līdzfinansējuma līdzekļu piesaistīšanas iespējas SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” ārstēšanas procesu modernizēšanai un darba vides uzlabošanai (t.sk. SIA „DRS” ēdināšanas bloka renovācijai).	SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” ārstēšanas procesu modernizācijai atbilstoša ERAF projektu konkursa atklāšanas gadījumā, uzsākts projekta ieviešanas iespēju analīzes un izpētes darbs	Pagaidām jauna plānošanas perioda ERAF fondu līdzekļu piešķiršanas jomas un virzieni nav zināmi. Neviens no iepriekšēja plānošanas perioda atlikuša ERAF finansējuma apgūšanai rīkotiem konkursiem nebija piemērojams SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” nepieciešamībām.		

1.3.	Paaugstināt sniedzamo veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti. Paaugstināt pacientu apmierinātības līmeni.	Izveidot, uzturēt un vadīt iestādes KVS Regulāri analizēt pacientu ārstēšanas procesus un tajās pielietojamas metodes Analizēt gan atkārtotas ārstēšanas, gan atkārtotas hospitalizācijas iemeslus	Pacientu pamatotu sūdzību skaita samazinājums salīdzinājumā ar 2013.gadu. Samazināta letalitāte stacionārā (par 1% salīdzinājumā ar 2013.gadu)	9 pamatotas sūdzības no 19 saņemtajiem; Letalitāte 2,74	10 pamatotu sūdzību no 19 saņemtajiem; Letalitāte 2,57	Letalitātes koeficenta pieaugumu galvenokārt ietekmēja pacientu skaita palielinājums paliatīvā aprūpē ar smagām slimībām.
1.4.	Nodrošināt efektīvu uzņemšanas nodajas darbību	Pilnībā izmantot uzņemšanas nodajas un observācijas gultu fonda potenciālu	Samazināts hospitalizāciju skaits, hospitalizēto pacientu īpatsvars no kopējā uzņemšanas nodajas pacientu skaita nav lielāks par vidējo rādītāju valstī. Paaugstināta observācijas gultu izmantošanas intensivitāte līdz 100%, observācijas gultās izmeklēto pacientu īpatsvars no kopējā uzņemšanas nodajas pacientu skaita nav mazāks par vidējo rādītāju valstī.	Hospitalizēto pacientu īpatsvars no kopējā uzņemšanas nodajas pacientu skaita: vidēji valstī = 56%, SIA DRS = 63%; observācijas pacientu skaits uzņemšanas nodajā: vidēji valstī = 12,6%, SIA DRS = 32,7%.	Hospitalizēto pacientu īpatsvars no kopējā uzņemšanas nodajas pacientu skaita: vidēji valstī = 58,18%, SIA DRS = 67,92%; observācijas pacientu skaits uzņemšanas nodajā: vidēji valstī = 6,9%, SIA DRS = 3,5%.	Slimnīca nav izpildījusi tabulas pirmo rādītāju, kas ir saistīts ar slimnieku smago stāvokli un nepietiek;ošo ārstniecības personāla sastāvu dežūrmaiņā.
2.	Nodrošināt valsts finansējuma ietvaros piešķiramo līdzekļu iedalījuma racionalizāciju					
2.1.	Pastāvīgi analizēt un kontrolēt sadarbības līguma ar NVD kvotējamo programmu darbību	Izveidot finansējamo programmu ikmēneša darbības normu atbilstoši līgumā noteiktajiem izstrādes apjomiem Ierobežot valsts apmaksātās ambulatoras plānveida veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu (veidojot pakalpojumu rindas)	Samazināta pārstrāde valsts finansējuma līguma ietvaros (līdz „0”) Samazināta pārstrāde valsts finansējuma līguma ietvaros (līdz „0”)	Ambulatorais 0,58%, Stacionārais 1,36%	Ambulatorais 0,39%, Stacionārais 1,07%	Pārstrādes palielinājums saistīts ar neplānoto pacientu skaita pieaugumu, kuriem bija nepieciešams sniegt neatliekamo medicīnas palīdzību.

2.1.	Pastāvīgi analizēt un kontrolēt sadarbības līguma ar NVD kvotējamo programmu darbību	Gadījumos, kad pacientu pieprasījums pēc valsts apmaksājamo programmu pakalpojumiem pārsniedz līgumā noteiktus apjomus, nodrošināt pacientiem alternatīvo veselības aprūpes piedāvājumu maksas pakalpojumu veidā.	Palielināts no maksas pakalpojumu sniegšanas iegūstamo ieņēmumu apjoms (par 48% ² salīdzinājumā ar 2013.gadu)	1 038 299	1 089 467	2014.gada laikā no maksas pakalpojumu sniegšanas iegūstamo ieņēmumu daudzums ir samazinājis pacientu pašu līdzekļu un slimnīcas cilvēkresursu nepietiekamības dēļ (ārstniecības speciālistu potenciāls novirzīts neatliekamas medicīnas palīdzības sniegšanai , ierobežojot pieejamību maksas pakalpojumu saņemšanai).
3. Optimizēt SIA „DRS” saimniecisko darbību						
3.1.	Optimizēt SIA „DRS” uzskaitē iesaistītā personāla darbu, ka arī stingrāk kontrolēt kapitālsabiedrības saimniecisko darbību	Pilnībā izmantot SIA „LatInSoft”, un SIA „Meditec” pielietojamas programmatūras potenciālu, atsākoties no nevajadzīga sistēmas pieklubes skaita veicinot atbildīga personāla apmācības	SIA „DRS” izdevumu samazinājums salīdzinājumā ar 2013.gadu (par 2%).	23 858 805	23 196 917	SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” 2014.gada kopējo izdevumu palielinājumu galvenokārt ietekmēja atlīdzības izmaksu pieaugums (lielāks slodžu skaits 2014.gadā salīdzinot ar 2013, kā arī palielinātās mēnešalgas likmes). Savukārt pacientu skaita pieaugums ar ielaistām un smagām slimībām ietekmējis izdevumu palielinājumu medikamentiem un med. precēm.
3.2.	Samazināt kapitālsabiedrības komunālos izdevumus, ka arī paaugstināt noteikto nodaļu darbības efektivitāti	Veicināt SIA „DRS” rīcībā esošo nodaļu apvienošanu, vai pārvietošanu uz kopīgam telpām				
3.3.	Racionalizēt slimnīcas izmaksas	Analizēt spēkā esošos ar sadarbības partneriem noslēgtos līgumus nepieciešamības gadījumā meklējot izdevīgākas alternatīvas sadarbības iespējas.				
3.4.	Paaugstināt SIA „DRS” darbības efektivitāti	Pārskatīt darbinieku atbildības līmenus un esošo noslogojumu				
3.5.	Optimizēt SIA „DRS” struktūrvienību darbību, izdalot līdzekļus atbilstoši veicamajam darbam.	Analizēt SIA „DRS” pakļautībā esošo struktūrvienību komerciālas rentabilitātes rādītāju				

4.	Piesaistīt jaunus kvalificētus speciālistus					
4.1.	Studentu prakses laikā nodrošināt nepieciešamu noslogotību, kā arī motivēt, un ieinteresēt jaunos speciālistus darbam slimnīcā.	Turpināt sadarbību ar Latvijas izglītības iestādēm, plaši piedāvājot prakses vietas jauno sadarbības partneru piesaistīšanai	Palielināts kapitālsabiedrībā strādājošo ārstniecības personu skaits salīdzinājumā ar 2013.gadu (par 1%).	Palielināts par 4,14% 1483 (t.sk. ārsti- 220, vidējais med.personals- 624, jaunākais med.personals- 210, pārējais personals- 429)	1424 (t.sk. ārsti- 206, vidējais med.personals- 608, jaunākais med.personals- 191, pārējais personals- 419)	Papildus SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” 2014.gada rīcības plānā 4.punktā norādīto pasākumu īstenošanai, tika veikts produktīvs darbs rezidentu piesaistīšanā praksei slimnīcā. Tika parakstīti darba līgumi ar jauniem ārstniecības specialistiem.
4.2.	Pilnā apmērā nodrošināt daudzprofilu kvalitatīvas aprūpes pakalpojumu sniegšanu	Noteikt motivējošu darba samaksu iztrūkstošo specialitāšu amatiem, ka arī izveidot mūsdienīgām prasībām atbilstošo darba vidi				
5.	Turpināt strādāt pie SIA "DRS", SIA "Krāslavas slimnīca" un SIA "Preiļu slimnīca" apvienības izveidošanas stratēģijas.					
5.1.	Izpētīt un analizēt alianses izveides procesā sasniedzamus rezultātus, kā arī piesaistīt pašvaldību un valsts līdzfinansējumu.	Sekojet LR Veselības ministrijas plānošanas dokumentiem, nopietni izanalizēt apvienības izveidošanas iespējas starp SIA „DRS”, Krāslavas un Preiļu slimnīcām, kā arī izpētīt slimnīcu alianses izveides procesā sasniedzamo rezultātu efektīgumu.	Pēc Veselības ministrijas Māsterplāna (ambulatorās un stacionāras veselības aprūpes sniedzēju attīstības programma) izdošanas uzsākta analīze	Veselības ministrijas Māsterplāns pagaidām nav pieņemts/izdots.		
6.	Uzlabot kapitālsabiedrības darbības un efektivitātes rādītājus.					
6.1.	Bruto peļļas robeža (BPr.)	BPr. = BPZ/NA x 100	> 0	12.07	12.09	SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” 2014.gada rīcības plāna punktos Nr. 6.2, 6.3., 6.4. un 6.5. nav izpildījusi rādītājus - tas izskaidrojams ar slimnīcas budžeta izpildi (zaudējumi!).
6.2.	Kapitāla atdeva (KKatd.)	KKatd. = PZ/PK x 100	> 0	-14.85	-7.05	
6.3.	Komerciālā rentabilitāte (KR)	KR = PZ/NA x 100	> 0	-4.03	-2.26	
6.4.	Maksātspēja		robežās no 2 līdz 3	0.76	0.75	
6.5.	Likviditāte		robežās no 1 līdz 2	0.63	0.70	

1 - Nacionālā veselības dienesta 2014.gada 9 mēnešu datu apkopojums.

2 - Nacionālā veselības dienesta 2013.gada 12 mēnešu datu apkopojums.

SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca" valdes loceklis

SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca" valdes locekle

Izpildītājs: galvenais ekonomists G.Semjonovs, 65405304.

R.Joksts

Inta Vaivode