|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.pielikums “SIA “Jēkabpils reģionālā slimnīca” stratēģija 2020.-2024.gadam” | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Stratēģiskais mērķis**  Kvalitatīvas veselības aprūpes pieejamības un pilnveides nodrošināšana, atbilstošas infrastruktūras attīstība, veselības veicināšana un slimību profilakse, rehabilitācijas pakalpojumu pieejamība un attīstība, nodrošinot daudzprofilu neatliekamās medicīniskās palīdzības slimnīcas statusa saglabāšanu.  Veselības pakalpojumu sniegšanai nepieciešamās infrastruktūras uzlabošana un pakalpojumu klāstu pilnveidošana | | | | | | | | |
| **1. Nefinanšu mērķi** | | | | | | | | |
| **Darbības virziens – uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību** | | | | | | | | |
| **Rezultatīvais rādītājs** | | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** | **Komentāri, paskaidrojumi** |
| Kopējais stacionāro gultu skaits | | **292 (vid)** | **221** | **210** | **205** | **200** | **190** |  |
| Kopējais dienas stacionāra gultu skaits | | **25** | **30** | **35** | **40** | **45** | **50** |  |
| Praktizējošo ārstu / māsu skaits | | **102/214** | **102/214** | **104/214** | **105/214** | **107/214** | **110/214** | Amatu vietu samazināšana varbūt tikai uz tām specialitātēm, kas nav nepieciešamas samazinoties darba apjomam.  Virsstundas tiek mazinātas – lai uz 2021.gadu – virsstundas būtu minimāli.  Tas ir panākums veicot regulāri pacientu skaitu monitoringu nodaļās un māsu, māsu palīgu noslodzes mērījumu, personu rotāciju starp nodaļām, lai nodrošinātu efektīvāku personāla resursu izmantošanu. |
| Ārstniecības personu vecuma grupā 25-45 gadiem īpatsvars | | **29.3%** | **29.3%** | **30%** | **31%** | **32%** | **33%** | Mērķis – nodrošināt paaudžu maiņu |
| Vidējais gaidīšanas laiks(dienas) uz valsts apmaksāto pakalpojumu | Endokrinologs | 27 | 25 | 20 | 18 | 16 | 12 | Tiks pilnveidota pakalpojumu pieteikšanas, sniegšanas un novērtēšanas kārtība, kuras rezultatā jāuzlabojas pakalpojumu sniegšanas apritei t.i. samazināsies pakalpojumu gaidīšanas laiks.  Prioritāte – samazināt pirmreizējo izmeklējumu gaidīšanas laiku vismaz līdz 90 dienām un mazāk.  Samazināt gaidīšanas laiku pakalpojumiem vismaz līdz iepriekšējā plānošanas perioda rādītājiem |
| Ginekologs | 11 | 10 | 8 | 5 | 3 | 0 |
| Kardiologs | 11 | 10 | 8 | 5 | 3 | 0 |
| Urologs | 31 | 30 | 25 | 20 | 18 | 15 |
| Nefrologs | 112 | 100 | 95 | 90 | 80 | 70 |
| Datortomogrāfija | 30 | 28 | 25 | 20 | 16 | 11 |
| Ehokardiogrāfija | 121 | 100 | 85 | 70 | 50 | 34 |
| Holtera monitorēšana | 110 | 100 | 95 | 90 | 85 | 80 |
| Veloergometrija | 98 | 95 | 80 | 70 | 60 | 49 |
| Fibrogastroskopija | 21 | 20 | 18 | 15 | 13 | 12 |
| Osteodensitometrija | 33 | 30 | 25 | 19 | 15 | 11 |
| Astmas kabinets | 7 | 7 | 5 | 4 | 2 | 0 |
| Otolaringoloģija bērniem dienas stacionārā | 26 | 26 | 23 | 22 | 22 | 20 |
| Otolaringoloģija pieaugušajiem dienas stacionārā | 70 | 68 | 60 | 50 | 40 | 29 |
| Astmas kabinets | 30 | 28 | 25 | 20 | 15 | 10 |
| Otolaringoloģija bērniem dienas stacionārā | 10 | 8 | 5 | 3 | 2 | 1 |
| Audiologopēds | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Fizioterapeits | 27 | 20 | 15 | 10 | 8 | 5 |
| Vispārējā masāža bērniem | 11 | 10 | 8 | 5 | 3 | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Darbības virziens – nodrošināt efektīvu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanu un sniegšanu** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rezultatīvais rādītājs** | **2019** | | | **2020** | | **2021** | | **2022** | | **2023** | | **2024** | | **Komentāri, paskaidrojumi** |
| Vidējā gultu noslodze % | 79,21 | | | 79,8 | | 80,0 | | 80,2 | | 80,2 | | 80,3 | |  |
| Iekārtu, tehnoloģiju noslodze  (% no max slodzes) | X | | | 60 | | 68 | | 70 | | 75 | | 80 | | 2019.gadā nav pieejama analīze. Mērķis - maksimāli noslogot, atbilstoši iekārtu tehniskajai specifikācijai |
| Izlietoto zāļu, med.ierīču un materiālu izlietojums salīdzinot ar klīniski noteikto (antibiotiku lietošanas samazināšanās īpatsvars)  % | **X** | | | -5 | | -10 | | -15 | | -15 | | -15 | | Mērķia – samazināt plaša spektra antibakteriālo līdzekļu spektra patēriņuun īpatsvaru, īpaši – ceftriaksona. Nodrošināt antibakteriālo līdzekļu lietošanas uzraudzību un infekciju kontroli |
| Saimnieciskās izmaksas uz 1m2 /uz vienu apkalpoto klientu ( vai atsevišķi veidi- ēdināšana, apkope, elektroapgāde utml.)  EUR | 22.05 | | | 22.50 | | 23.00 | | 23.30 | | 23.60 | | 23.90 | |  |
| Virsstundu skaits uz vienu struktūrvienībā strādājošo mēnesī | 18.5 | | | 17.2 | | 5 | | 3 | | 1 | | 0 | |  |
| Rentabilitāte(darba ražīgums)  % | -0.9% | | | 0.1% | | 0.1% | | 0.1% | | 0.1% | | 0.1% | |  |
| **Darbības virziens - pacientu drošības un veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes nodrošināšana** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rezultatīvais rādītājs** | | **2019** | **2020** | | **2021** | | **2022** | | **2023** | | **2024** | | **Komentāri, paskaidrojumi** | |
| Letalitāte  % | | 3,5 | 3,5 | | 3,5 | | 3,5 | | 3,5 | | 3,5 | |  | |
| Ķirurģiskā letalitāte operācijas dienā  % | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | Mērķis – nodrošināt tikpat augstus standartus un rādītājus | |
| Atkārtota pacienta stacionēšana 24 un 72 stundu laikā pēc izrakstīšanas  (Gadījumu skaits, % nopac. kopskaita) | | 99 – 0,1% | 0,1% | | 0,05% | | 0,05% | | 0,05% | | 0,05% | |
| Agrīnu neplānotu reoperāciju biežums 72 stundu periodā  % | | 0 | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | |
| Reoperāciju īpatsvars infekcijas dēļ  % | | 0 | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | |
| Svešķermenis, kas pēc manipulācijas nejauši atstāts ķermeņa dobumā vai operācijas brūcē  Gadījumu skaits | | 0 | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | |
| Intrahospitālo infekciju gadījumi (slimnīcā iegūti, gadījumos netiek ieskaitīti pacienti, kuri ievesti ar jau esošu intrahospitālo infekciju)  Gadījumu skaits | | 0 | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | | **0** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finanšu mērķi** | | | | | | | |
| **Rezultatīvais rādītājs** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** | **Komentāri, paskaidrojumi** |
| Debitoru summas samazināšana  % | **-12.1%** | **+5%** | **-5%** | **-5%** | **-5%** | **-5%** |  |
| Apgrozījumu līdzekļu uzkrāšana atalgojumam  % no nepieciešamā apjoma | 0% | 2% | 5% | 7% | 9% | 10% | Mērķis - samazinot izmaksas, efektivizējot resursu izmantošanu un palielinot darba ražīgumu, samazināt zaudējumus un iegūt ieņēmumu pārsniegumu - peļņu, kas ņodrošinātu ikmēneša nepieciešamo apgrozāmo līdzekļu apjomu t.sk.atalgojumam. |
| Peļņa/zaudējumi | **-121 706** | **13 734** | 0 | 0 | 0 | 0 | 2020.gadam finanšu mērķi bija noteikti pirms valsts ārkārtas stāvokļa pasludināšanas.  Periodā līdz 2024.gadam peļņa netiek plānota, jo tiks pārskatīta atalgojuma politika un veikta nolietoto medicīnisko iekārtu atjaunošana. |