

SIA „PRIEKULES SLIMNĪCA” VIDĒJA TERMIŅA DARBĪBAS STRATĒGIJA 2023-2025. gadam.



1. PAR SABIEDRĪBU

SIA „Priekules slimnīca” (turpmāk – Sabiedrība) vidēja termiņa darbības stratēģija 2022. - 2025. gadam ir dokuments, kas izstrādāts pamatojoties uz nepieciešamību uzlabot iedzīvotāju veselības aprūpi un racionāli izmantot Sabiedrības budžeta līdzekļus, nodrošinot iedzīvotājiem pieejamu, kvalitatīvu, ilgtspējīgu un taisnīgu veselības aprūpi. Plāns ietver konkrētus uzdevumus un termiņus, kā arī dod iespēju šajā formātā viņu koriģēt atkarībā no nākotnes ekonomiskās situācijas un izaicinājumiem. Stratēģija ir pamats SIA “Priekules slimnīca” turpmākās darbības virziena noteikšanai un ievērošanai, ņemot vērā izvirzītos mērķus un uzdevumus.

SIA “Priekules slimnīca” galvenais ieņēmumu avots ir valsts mērķdotācijas, kuras vārdā līgumu ar Sabiedrību slēdz Nacionālais veselības dienests (turpmāk – NVD), kā arī no maksas pakalpojumiem, no sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšanas, no telpu nomas, transporta pakalpojumiem un c. Visas Priekules slimnīcas nodaļas un kabineti ir sertificēti atbilstoši LR normatīvo aktu prasībām, kas izvirzītas ārstniecības iestādēm.

Juridiskā informācija:

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Priekules slimnīca”

Aizputes iela 5, Priekule, Dienvidkurzemes novads, LV-3434,

Reģ. Nr. 40003218218, med. iestādes kods - 6416-00001

e-pasts: info@priekuleslimnica.lv

mājas lapas adrese: www.priekuleslimnica.lv

Priekules slimnīca oficiālajos dokumentos ir dibināta 1959. gadā.

1.1. Sabiedrības pamatkapitāls un daļas

SIA "Priekules slimnīca" parakstītais pamatkapitāls –623987- (seši simti divdesmit trīs tūkstoši deviņi simti astoņdesmit septiņi) EUR.

Pamatkapitāls ir sadalīts 623987-(seši simti divdesmit trīs tūkstoši deviņi simti astoņdesmit septiņš) daļās ar nominālvērtību 1(viens) eiro.

Dienvidkurzemes novada pašvaldības domes kapitāla daļu turētāja pārstāvis (Dalībnieks) ir izpilddirektors Uldis Vārna, pārstāv 100% SIA "Priekules slimnīca" pamatkapitāla - 623987 daļas - 623987 balsis, kopēja vērtība EUR 623987,00

SIA „Priekules slimnīca” valdes sastāvā ir viena valdes priekšsēdētāja – Tatjana Ešenvalde, sertificēta veselības aprūpes vadības specialiste, ievēlēta amatā uz pieciem gadiem 07.05.2021.gadā līdz 2026. gada 07. maijam.

SIA "Priekules slimnīca" pārvaldes institūcijas ir dalībnieku sapulce un valdes priekšsēdētājs. Valdes priekšsēdētājs vada un pārstāv sabiedrību un tam ir visas Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 79., 80., 81. un 82. pantā deleģētās tiesības un pienākumi. SIA "Priekules slimnīca" nodrošina darba vietu vidēji 115 darbiniekiem.

2. STRATĒGIJAS MĒRĶI UN RĪCĪBAS VIRZIENI 2023.-2025. gadam.

SIA "Priekules slimnīca" vidēja termiņa darbības stratēģija izstrādāta, pamatojoties uz "Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums" 1.panta deviņpadsmito punktu, kas nosaka, ka stratēģija ir kapitālsabiedrības darbības plānošanas dokuments vismaz triju gadu periodam, uz kura pamata tiek plānota kapitālsabiedrības darbība, dividendēs izmaksājamā peļņas daļa un kapitālsabiedrības budžets. SIA "Priekules slimnīca" stratēģijas pamatā ņemti vērā gan Liepājas valsts pilsētas un Dienvidkurzemes novada ilgtspējīgas attīstības stratēģijā 2022. – 2035.gadam, gan Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.-2027.gadam ietvertās aktivitātes. Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.-2027.gadam norāda uz galvenajiem virzieniem un finanšu ieguldījumiem Valsts veselības aprūpes sistēmā. Tās prioritārās veselības jomas ir sirds un asinsvadu slimības, onkoloģija, psihiskā veselība, mātes un bērna veselības aprūpe, retās slimības, paliatīvā aprūpe, medicīniskā rehabilitācija – kurās tiek plānoti ieguldījumi līdz 2027.gadam.

Stratēģijas izstrādes mērķis ir padarīt efektīvāk esošo darbību un attīstīt Sabiedrību kā novadam svarīgu veselības aprūpes iestādi, kas nodrošina Dienvidkurzemes novada un apkārtējo reģionu iedzīvotājiem iespējamo veselības aprūpes pakalpojumu spektru, ieskaitot:

- ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumus;
- dienas stacionāra veselības aprūpes pakalpojumus;
- pacientu aprūpi aprūpes nodaļā
- neatliekamo medicīnisko palīdzību traumpunktā
- medicīniskās mājas aprūpes pakalpojumus;
- zobārstniecības pakalpojumus;
- ilgstošās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumus
- saimniecisko darbību (telpu noma, ēdināšanas pakalpojums, transporta noma un c.)

Mērķa sasniegšanai ir noteikti sekojoši attīstības virzieni:

- dienas stacionāra pakalpojumu kvalitātes pilnveidošana, samazinot vidējo ārstēšanas ilgumu un nodrošinot efektīvāko gultu fonda izmantošanu, nepazeminot ārstēšanas kvalitāti;

- Panākt valsts finansējuma daļas (kvotas) palielināšanu dienas stacionārām, ambulatorai daļai, aprūpes nodaļai, mājas aprūpei, zobārstniecībai, rezultātā samazinot rindas uz pakalpojuma saņemšanu;
- attīstīt ambulatoros pakalpojumus, nodrošinot pakalpojumu labāku kvalitāti;
- turpināt attīstīt medicīniskās mājas aprūpes pakalpojumus, nodrošinot kvalitatīvu pakalpojuma sniegšanu pacienta dzīvesvietā;
- attīstīt rehabilitācijas pakalpojumus, piedāvājot rehabilitācijas programmas;
- piesaistīt ERAF līdzekļus aprīkojuma modernizēšanai dienas stacionārā, operācijas blokā, radioloģijas nodaļā, infrastruktūras renovācijai;
- Ar VM akceptu un Dienvidkurzemes novada pašvaldības atbalstu piesaistīt darbam jaunus speciālistus;
- Ar VM akceptu un atbalstu attīstīt jaunus valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus-hronisko pacientu aprūpi, paliatīvo aprūpi;
- attīstīt maksas pakalpojumus, piedāvājot jaunus pakalpojuma veidus;
- attīstīt integrētus pakalpojumus, nodrošinot ciešu sadarbību starp Sabiedrību, primāro veselības aprūpi, medicīniskās mājas aprūpi un sociālo dienestu, veicinot aprūpes nepārtrauktību, tādējādi samazinot hospitalizāciju skaitu nākotnē;
- turpināt attīstīt Sabiedrības infrastruktūru, uzlabojot vides pieejamību, t. sk. personām ar kustības un funkcionāliem traucējumiem un paaugstinot ēkas energoefektivitāti.

Sabiedrības rīcībā ir nepieciešamie resursi pakalpojuma sniegšanai labā kvalitātē:

- ir profesionāla ārstu komanda;
- ir profesionāla vadības komanda;
- ir veikti ieguldījumi infrastruktūras un medicīnisko tehnoloģiju attīstībā, kas ļauj nodrošināt pakalpojumu kvalitāti.

3. ESOŠĀS SITUĀCIJAS NOVĒRTĒJUMS

Sabiedrības veselības pamatnostādnes nosaka sabiedrības veselības politikas virsmērķi: pagarināt Latvijas iedzīvotāju veselīgi nodzīvotos dzīves gadus un novērst priekšlaicīgu nāvi, saglabājot, uzlabojot un atjaunojot veselību.

Pašreiz ambulatorā veselības aprūpes sistēma ir ar zemu pieejamību pacientam lielo rindu un nepietiekošo kvotu, lielu attālumu, ka arī speciālistu trūkuma dēļ.

Stacionārās sekundārās aprūpes iestādes, arī reģionālas slimnīcas daļēji pilda sociālās aprūpes funkcijas, kuras reāli jānodod aprūpes slimnīcām un primārai aprūpei. Pašreizējā primārās veselības aprūpes sistēma veicina pārspīlētu nepieciešamību pacientu hospitalizācijai reģionālajā vai klīniskajā slimnīcā.

Latvijā veselības jomā pastāv nevienlīdzība arī sociāli ekonomisko faktoru ietekmē, par ko liecina dažādu iedzīvotāju grupu atšķirīgie veselības rādītāji. Nabadzība ir būtisks faktors, kas nosaka sliktu veselību, jo finanšu līdzekļu trūkums ir ļoti nozīmīgs ierobežojošais faktors veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā. Iedzīvotāji ar zemiem ienākumiem gandrīz divas reizes retāk vēršas pie ārstiem speciālistiem, salīdzinot ar iedzīvotājiem, kuru ienākumi ir vidēji vai augsti.

Pieejamība (gan finansiāla, gan teritoriāla, gan speciālistu pieejamība) veselības aprūpes pakalpojumiem raksturo veselības aprūpes sistēmas kvalitāti un efektivitāti. Pieejamības problēmas tieši šajā sektorā ir vienas no visizteiktākajām.

Latvijā un arī Dienvidkurzemes novadā iedzīvotāju dabiskais pieaugums ir negatīvs, jo mirstības rādītāji pārsniedz dzimstības rādītājus jau daudzus gadus pēc kārtas. Iedzīvotāju skaits Latvijā turpina samazināties, sevišķi lauku teritorijās. Pamatojoties uz demogrāfiskiem rādītājiem, arī turpmākos gados būs vērojama tendence iedzīvotāju skaita samazināšanai un novecošanai gan

Latvijā, gan Kurzemē. Iedzīvotāju skaita samazināšana vērojama visās vecuma grupās, īpaši liels iedzīvotāju skaita samazinājums novērojams darbspējīgā vecuma grupā.

Priekules slimnīca apkalpo Dienvidkurzemes novada iedzīvotājus (33 tūkstoši), ka arī bieži slimnīcā ārstējas pacienti no Liepājas, Ventspils pilsētām, no Saldus novada u.c.

SIA „Priekules slimnīca” pēc 2009.g. 1.septembra tika reorganizēta no daudzprofila lokālās neatliekamās palīdzības slimnīcas par Veselības aprūpes centru un turpina sniegt primāra un sekundāra līmeņa ambulatorus veselības aprūpes pakalpojumus. No 2013.gada 01.07. iestādei piešķirts aprūpes slimnīcas statuss, kas ļauj mēnesī aprūpēt 9 pacientus, bet prioritāri jāārstē pacientus, kas nosūtīti no Liepājas reģionālās slimnīcas.

SIA „Priekules slimnīca” ārstniecību un medicīnisku aprūpi nodrošina sekojošas struktūrvienības:

- dienas stacionārs uz 25 gultām ar ķirurģijas, traumatoloģijas, ginekoloģijas, terapijas, neiroloģijas profila un aprūpes gultām;
- operācijas bloks ar intensīvās terapijas palātu;
- ambulatora daļa (poliklīnika), kur pieņemšanu veic 2 ģimenes ārsti, ķirurgs, traumatologs, ginekologs, radiologs, endokrinologs, zobārsts, zobu higiēnists;
- diagnostikas nodaļa ar laboratoriju, rentgena un datortomogrāfijas kabinetiem, ultrasonogrāfiju, endoskopijas, funkcionālās diagnostikas kabinetiem.

Iestāde sniedz arī mājas aprūpes pakalpojumus.

No 2012.gada 2.janvāra bijušās bērnu nodaļas telpās pēc remonta darbu uzsāka Ilglaicīgās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas centrs (ISASRC), kuru noreģistrējām Labklājības ministrijā. Ar katru gadu klientu skaits palielinās, tāpēc paplašinājām telpas, izremontējot brīvo ēkas otro stāvu, ieguldot finansējumu telpu remontam, klientu gultu, mēbeļu un inventāra iegādei. Klientu skaits no 10(desmit) 2012.gadā izaudzis līdz 75 - 2023.gadā.

Centrā 2012.gadā darbu uzsāka 10 darbinieki, bet paplašinot nodaļu un palielinoties klientu skaitam, darbinieku skaits pieauga līdz 35. Nodaļa strādā uz pašfinansēšanas principa: daļu maksā klients, daļu – pašvaldība vai trešā persona (piederīgie).

Uz mūsu nodaļu tiek nosūtīti vissmagākie klienti – pēc insultiem, ar onkoloģijas slimībām, pēc smagām operācijām un traumām, pārsvarā gulošie, kas pēc būtības atbilst paliatīvās nodaļas kontingentam. Tās arī palielina izdevumus un prasa kvalificētu personālu (medmāsu) klātbūtni, ko arī nodrošinām. Ar 2022. gadu ISASRC strādā arī ārsts, kas ļoti atvieglo personāla darbu.

Veselības aprūpes pakalpojumus par valsts līdzekļiem kvotas robežās var saņemt Priekules slimnīcas dienas stacionārā un poliklīnikā, bet kvotai beidzoties - tikai par pilnu samaksu kā maksas pakalpojumu.

Slimnīca neatliekamo medicīnisko palīdzību sniedz SMPP (vai traumpunktā) visu diennakti. Diennaktī dežurē 1 ārsts un 1 medmāsa. Ja pacients ierodas traumpunktā pats, neatliekamo palīdzību viņam sniedz uz vietas dežurējošais ārsts vai arī nepieciešamības gadījumā pieaicināts ārsts ķirurgs. Pacientam traumā gadījumā ir iespējams izdarīt rentgenoloģiskos izmeklējumus, ko nodrošinām no sava budžeta.

Ar 2017.gadu iestādē veic traumatoloģijas profila operācijas, bet diemžēl, lielāko daļu kā maksas pakalpojumu. Katru gadu veicam dialogu ar NVD par kvotas palielināšanu, lai arī novada iedzīvotāji var saņemt šo pakalpojumu par valsts finansējumu, bet ilgu laiku bez vēlama rezultāta. Tomēr 2023.gadā izdevās iegūt kvotu EUR 120000,00 traumatoloģijas operācijām, ko veic Dienas stacionārā, ka arī ambulatorai traumatologa pieņemšanai.

Lai palielinātu ienākumus un racionāli izmantot esošos resursus, uzņēmums iznomā brīvās telpas Latvijas Valsts policijas pārvaldes Priekules iecirknim, NMPD, ģimenes ārstiem, aptiekai, kas ļauj gūt papildus līdzekļus uzņēmuma infrastruktūras sakārtošanai un citiem mērķiem.

Priekules slimnīcā pēc reorganizācijas turpināja strādāt 70 darbinieki, bet paplašinot pakalpojuma apjomu, uz 01.01.2023.gadu iestādē strādā 112 darbinieki, no tiem no tiem 18 ārsti, 36 vidējais medicīniskais personāls, 33 ISASRC darbinieki, 17 pārējais personāls.

Ieskatoties netālā nākotnē, redzams, ka veselības aprūpes sistēmu kopumā un, protams, arī mūsu iestādē sagaida ļoti liela problēma – darbinieku resursu deficīts un novecošana. SIA „Priekules slimnīca” visvairāk ārstu ir vecumā virs 60.gadiem - **10** ārsti, kopā tās sastāda **55%**. Lielākā daļa no vidējā medicīniskā personāla ir vecumā no **40 līdz 59** gadiem, **kopā 68%**. Pēdējo reizi jaunie speciālisti – 3 ārsti SIA „Priekules slimnīcā” kolektīvam pievienojās laika periodā no 1992. – 1995.gadam. 2021.gadā Priekules slimnīcā darbu uzsāka jauna ģimenes ārste. 2022.gadā ārstu saimei pievienojas zobārsts un internists.

Katru gadu sniedzam Veselības ministrijai un NVD pieprasījumu par nepieciešamo speciālistu skaitu Priekules slimnīcai, bet vēl joprojām nevienam ārstu speciālistu neesam saņēmuši. 2018.gadā uzsāka apmācību rezidentūrā jauna ārste, kas apguva ģimenes ārsta programmu un pēc tās absolvēšanas 2021.gada nogalē uzsāka darbu kā ģimenes ārste Priekules slimnīcā. Vairākās jomās ir grūti nodrošināt efektīvu paaudžu nomaiņu un nepieciešamo personāla kapacitāti. Tas viss liecina par nepieciešamību veikt atalgojuma reformas, veicināt dialogu starp vadību un darbiniekiem, kā arī izvērtēt Sabiedrības, kā darba devēja tēlu, galvenokārt jau esošo darbinieku acīs, lai varētu veikt uzlabojumus.

2019.gadā darbu beidza 2. ģimenes ārsti sakarā ar aiziešanu pensijā, un 2 prakses nākas slēgt. Turpināsim sarunas ar Veselības ministriju, Nacionālo veselības dienestu, ārstu biedrību un c., lai varētu nodrošināt novada iedzīvotājus ar primāro veselības aprūpi. No 2019.gada nav arī okulista sakara ar pensijas vecuma sasniegšanu.

Darbinieku skaits (vidējais) 2019-2022.g. un plānotā periodā:

Nr.p.k.	Radītāji	Fakts			Plāns		
		2020	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Darbinieku skaits	92	97	112	115	118	120

4. SIA „Priekules slimnīca” darba analīze 2020. - 2022. gadā un plāns 2023-2025. gadam.

Dinamikā laika periodā no 2020–2022.gadam SIA „Priekules slimnīcā” sniegtais veselības aprūpes pakalpojumu apjoms ir stabilizējies.

Nr.	Pakalpojums	2020.g.	2021.g.	2022.g.	2023.g.plāns	2024.g.plāns
1.	Pacientu skaits dienas stacionārā	749	882	827	900	950
2.	Pacientu skaits aprūpes profila gultā	159 aprūpes pacienti	166 aprūpes pacienti	150 aprūpes pacienti	166 aprūpes pacienti	175 aprūpes pacienti
3.	Operācijas dienas stacionārā	578	570	585	590	620
4.	Operācijas ambulatori	398	353	364	375	390
5.	Ambulatorie apmeklējumi	5687	5836	5247	5400	5500

6.	Zobārsta apmeklējumi bērniem	122	321	290	1500	1800
7.	Rtg. izmeklējumi	5916	5170	5120	5300	5500
8.	Datortomogrāfija	964	1084	678	850	900
9.	Endoskopijas	292	179	280	250	295
10.	Ultrasonogrāfija	688	800	810	830	850
11.	EKG	2126	1633	2000	2200	2300
12.	Fizikālā terapija	2660	2475	2520	2650	2700

Sabiedrības darbībai noslēgts līgums ar Nacionālo veselības dienestu par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu, sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu, zobārstniecības pakalpojumu un mājas aprūpes sniegšanu un apmaksu.

Dinamikā laika periodā no 2020–2022.gada SIA „Priekules slimnīca” sniegtais veselības aprūpes pakalpojumu apjoms bija atkarīgs no noslēgta līguma ar NVD un piešķirtā finansējuma, tāpēc pa dažām pozīcijām vērojams sniegto pakalpojumu samazinājums. Daļēji tās skaidrojams arī ar iedzīvotāju skaita samazināšanos novadā, ka arī ar ārstu velmi labāk strādāt privātpraksēs un nevēlēšanos veikt zemāk atalgoto valsts darbu. Covid-19 infekcijas izplatības periodā apmeklējumu un izmeklējumu skaits ievērojami samazinājies, kas saistīts ar pakalpojumu sniegšanas ierobežojumiem epidemioloģisko situāciju dēļ, tāpēc plānot ir ļoti sarežģīti.

Konkurence ir visvairāk izteikta maksas pakalpojumu sfērā, kurā pacients/klients izvēlas ārstniecības iestādi atbilstoši ģimenes ārsta vai cita speciālista rekomendācijām, vai arī savam priekšstatam par ārstniecības iestādes pakalpojumu cenas un kvalitātes attiecībām. Maksas pakalpojumu sniegšanā Priekules slimnīca konkurē gan ar vietēja, gan ar reģionāla, gan ar nacionāla mēroga pakalpojumu sniedzējiem visas valsts teritorijā. Tomēr pēdējo gadu tendence rāda, ka privātais sektors šajā ziņā ir dinamiskāks, efektīvāks un progresīvāks.

Būtiskākās no tā, ko SIA “Priekules slimnīca” plāno ņemt vērā izpildot katru konkrēto uzdevumu:

Nr. p.k.	Pasākums	Periods	Finansējuma apjoms EUR	Finansēšanas avots, atbildīgais
1. Pieejami un kvalitatīvi pakalpojumi pacientiem				
1.1.	Piedalīties valsts stratēģiskajos iepirkumos un atlases procedūrās, lai nodrošinātu valsts apmaksātus pakalpojumus iedzīvotājiem	2023.-2025.g.		Valdes priekšsēdētāja
1.2.	Piedalīties jaunu speciālistu piesaistīšanā un sagatavošanā	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja
1.3.	Strukturālas izmaiņas stacionārā, paplašinot pakalpojumu klāstu aprūpes nodaļā, dienas stacionārā, poliklīnikā	2023.-2025.g.		Valdes priekšsēdētāja

1.4.	Ārstniecības darba analīze	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja
1.5	Profesionālās kvalifikācijas paaugstināšana darbiniekiem	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja, Galvenā māsa
1.6.	Kvalitātes sistēmas uzturēšana, aktualizēšana	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja, galvenā māsa
2. Tehnoloģijas un infrastruktūra		Periods	Finansējuma apjoms EUR	Finansēšanas avots, atbildīgais
2.1.	E-kases sistēmas izveidošana un ieviešana	2023.g.	1500,-	Sabiedrības finansējums Valdes priekšsēdētāja
2.2.	Ventilācijas sistēmas renovācija, jumta siltināšana. Projektēšana, realizācija	2023.-2024.g.	57931,-	Ārējais (DKN) finansējums. Valdes priekšsēdētāja, Izpilddirektors
2.3.	Slimnīcas teritorijas labiekārtošana	2024.-2025.g.	80000,-	Ārējais finansējums. Izpilddirektors
2.4.	Skābekļa centralizētās apgādes sistēmas renovācija	2023.g.	24844,-	Ārējais finansējums. Izpilddirektors
2.5.	Jaunās zobārstniecības iekārtas ar rentgenu iegāde	2023.g.	58500,-	DKN finansējums Valdes priekšsēdētāja
2.6.	Klientu sazināšanas sistēmas ar personālu nomaiņa ISASRC II stāvs	2023.g.	1500,-	Sabiedrības finansējums Izpilddirektors
2.7.	Veļas mājas logu nomaiņa	2023.g.	5500,-	Sabiedrības finansējums Izpilddirektors
2.8.	Veļas mājas ventilācijas sistēmas renovācija	2023.g.	5800,-	Sabiedrības finansējums Izpilddirektors
2.9.	Dienas stacionāra, ISASRC, poliklīnikas telpu remonts.	2023.-2025.g.	30000,-	Sabiedrības finansējums Izpilddirektors
2.10.	Jaunu posmu e-veselība ieviešana	2023.-2025.g.	2500,-	Sabiedrības finansējums Valdes priekšsēdētāja
2.11.	Funkcionālo gultu, mēbeļu iegāde ISASRC, Dienas stacionārā, poliklīnikā	2023.g.	6000,-	Sabiedrības finansējums Izpilddirektors, galvenā māsa

2.12.	Datoru iegāde ISASRC, Dienas stacionārs	2023.g.	3000,-	Sabiedrības finansējums IT speciālists, izpilddirektors
2.13.	Zobārstniecības kabineta remonts, mēbeļu iegāde	2023.- 2024.g.	5000,-	Sabiedrības finansējums Izpilddirektors, galvenā māsa
2.14.	Attīstīt paliatīvās aprūpes un HOSPICE pakalpojumu Priekulē (Bijušās infekcijas nodaļas renovācija)	2024.- 2025.g.	260000,-	Ārējais finansējums (DKN attīstības plāns)
3. Komunikācija ar pacientiem, sabiedrības informēšana				
3.1	Piedalīties pašvaldības izsludinātos veselības veicināšanas projektos Dienvidkurzemes novada iedzīvotājiem	2023.- 2025.g.		Valdes priekšsēdētāja, galvenā māsa
3.2.	Aktualizēta un informatīva mājas lapa pacientiem	2023.		IT speciālists, Valdes priekšsēdētāja
3.3.	Informatīvs buklets pacientiem par slimnīcas pakalpojumiem	2023.g.	350,-	Sabiedrības finansējums Valdes priekšsēdētāja
3.4.	Pacientu un klientu anketēšana par pakalpojuma kvalitāti	2023.- 2025.		Valdes priekšsēdētāja, galvenā māsa
3.5	E-pieraksta izveidošana ārstu vizītēm un izmeklējumiem	2023.	3500,-	Sabiedrības finansējums IT speciālists, "Asistentis"
4. Sabiedriskā darbība				
4.1.	Darbība slimnīcu biedrībā	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja
4.2.	Aktīva dalība Veselības un Labklājības ministriju darba grupās, sabiedriskajās apspriešanās, stratēģiskas sapulcēs	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja
4.3.	Kurzemes reģiona sadarbības slimnīcu dalība vadības sēdes un citos pasākumos	Pēc vajadzības		Valdes Priekšsēdētāja
4.4.	Sadarbība ar Dienvidkurzemes novada pašvaldību	Pastāvīgi		Valdes priekšsēdētāja

5. FINANŠU MĒRĶI.

SIA Priekules slimnīcā finanšu mērķi ir cieši saistīti ar nefinanšu mērķiem. Lai nodrošinātu lielāku pamatdarbības bruto apgrozījumu, nepieciešams palielināt ne tikai valsts pasūtījuma apjomu, bet nepieciešams palielināt arī ārstu kadru resursu nodrošinājumu. Pēdējo divdesmit gadu laikā Priekules slimnīcā darbu uzsācis viens jaunais speciālists – ģimenes ārste. Tas nozīmē, ka ar patreizējo ārstu kadru resursu kapacitāti lielāku valsts pasūtījuma apjomu realizētu būtu problemātiski, jo patreizējā situācijā ārstnieciskā profila speciālisti strādā ar maksimālu slodzi.

Jau ilgāku laiku izskan doma par valsts pasūtījuma tarifu adekvātu palielināšanu, jo tie nav konkurētspējīgi ar privātpraksēs strādājošo speciālistu tarifiem, katru gadu pieaug tarifi izejvielām, materiāliem, medikamentiem, energoresursiem, bet nesamērīgi maz pieaug valsts apstiprināto manipulāciju izcenojumi, kas reāli nespēj nosegt izmaksu pieaugumu. Tikai atbilstoša tarifu izmaiņa, nepalielinot ārstniecisko pakalpojumu skaitu, varētu nodrošināt lielāku finanšu resursu palielinājumu.

Finanšu mērķu plānošanu sarežģī arī tas, ka katru gadu veselības aprūpē tiek mainīti finansēšanas noteikumi, kas nosaka ierobežojumus ārstniecības pakalpojumu apjomam un sarežģī plānošanas procesu ilgtermiņā.

Kā otrs finanšu resursu avots ir maksas pakalpojumu palielināšana, kas ir maksas operāciju veikšana un sociālās aprūpes pakalpojumu nodrošināšana. Bet arī šeit ir jāņem vērā iedzīvotāju maksātspēja. Katru gadu, pieaugot noteiktai minimālai algai valstī, tiek paaugstināta maksa par uzturēšanos Ilglaicīgās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas centrā. Bet arī šajā gadījumā mēneša uzturēšanās izmaksas vienai personai stipri pārsniedz vidējo pensiju valstī, tas nozīmē, ka nepieciešama gan piederīgo, gan pašvaldības palīdzība, lai nodrošinātu šo pakalpojumu klientiem. Ir ļoti grūti noteikt precīzus mērķus, jo nav skaidrības veselības aprūpes plānošanā, kaut ko droši var plānot uz gadu vai 2 gadiem, jo nav zināms, kādu pakalpojuma veidu samazinās vai piešķirs nākošajā plānošanas periodā.

Priekules slimnīcas ienākumi ar katru gadu palielinās, galvenokārt pakalpojuma cenu pieauguma dēļ un daļēji pakalpojuma apjoma palielinājuma dēļ (Sociālās aprūpes pakalpojuma un traumatologu darba apjoma palielinājums)

Ceram, ka 2023-2025. gadā būs iespējams pakalpojuma apjomu palielināt, kas faktiski atbilst slimnīcas kapacitātei.

6. SIA „PRIEKULES SLIMNĪCA” SVID ANALĪZE

Lai apkopotu ārējās un iekšējās vides analīžu rezultātus, veicam SIA “Priekules slimnīca” SVID analīzi, kurā apkopoti no iepriekš iegūtiem rezultātiem ārējās iespējas, ārējie draudi, iekšējās stiprās puses un iekšējās vājās puses.

Spēks	Vājums
Sabiedrības atpazīstamība Spējīgs, profesionāls personāls Sertificēta iestāde atbilstoši MK obligātām prasībām Diagnostikas iespējas, modernas tehnoloģijas Stabils līgums ar NVD Ilgstoša pieredze veselības aprūpes stacionāro un ambulatoro pakalpojumi jomā Pieredze ES fondu piesaistē	Valsts veselības aprūpes finansēšanas kārtības (t.s. kvotu sistēmas) dēļ ir ierobežotas iespējas attīstīt un ieviest jaunus pakalpojumus; Neelastīga un neparedzama valsts veselības aprūpes un tās finansēšanas politika un kārtība; Zems darbinieku atalgojums, salīdzinot ar Rīgas esošajām ārstniecības iestādēm; Finanšu resursu ierobežojums;

Dienvidkurzemes novada pašvaldības domes atbalsts Papildienākumi no iestādes saimnieciskās darbības un maksas pakalpojumiem Elastīga maksas pakalpojumu cenu politika e-veselības un telemedicīnas pakalpojumu tālāka attīstība	Speciālistu trūkums, novecošana; Liels amatu apvienošanas %; Samaksa no NVD par pakalpojumu nesedz izdevumus; Nepietiekošs maksas pakalpojumu; izmantošanas līmenis pacientu zemās maksātspējas dēļ; Dārgas moderno tehnoloģiju ekspluatācijas izmaksas; Personāla izdegšanas sindroms;
--	--

Iespējas	Draudi
Attīstīties par aprūpes slimnīcu pacientiem pēc intensīvā ārstēšanās kursa citās slimnīcās, kā arī pacientiem ar hroniskām saslimšanām Medicīniskās rehabilitācijas, terapijas un paliatīvās aprūpes pakalpojumu tālāka attīstība, slimnīcas sniegto pakalpojumu klāsta paplašināšana Ārējā finansējuma (t.sk ES līdzekļi) piesaiste slimnīcas infrastruktūras sakārtošanai, personāla apmācībām, speciālistu atalgojumam Sociālās aprūpes attīstība un paplašināšana Pacientu piesaiste no apkārtējiem reģioniem Starpvalstu sadarbības iespēja (ar Lietuvu) Kvalitātes sistēmas ieviešana Investīciju partneru piesaiste Sadarbībā ar DKN pašvaldību, jauno speciālistu piesaistē	Valsts pasūtījumu (kvotas) samazināšana Covid-19 infekciju izplatība, pakalpojuma apjoma samazinājums Jauno speciālistu deficīts Esošo speciālistu aizplūšana Pašvaldību zema spēja finansiāli atbalstīt Maksas pakalpojumu samazināšanās pacientu zemas maksātspējas dēļ Krasa valsts politikas maiņa attiecībā uz mazām slimnīcām Valsts, pašvaldību investīciju samazinājums Agresīva konkurence Ekonomiskā nestabilitāte, cenu kāpums, inflācija Slikta demogrāfiskā situācija – cilvēku migrācija no laukiem Demogrāfiskās situācijas (iedzīvotāju skaita samazināšanās) ietekme uz veselības jomai piešķiramo līdzekļu apjomu

Pēc SVID analīzes datiem ir redzams, ka SIA „Priekules slimnīca” ir griba un iespējas, lai pārvarētu vājumu un draudus un sasniegt uzņēmuma mērķus. Uzņēmums stingri notur „labas slimnīcas” pozīcijas un atpazīstamību. Par to liecina lielā pacientu plūsma no Liepājas pilsētas, Ventspils un Saldus rajona, kas gadā ir 30% no iestādē ārstētā pacientu skaita. Pēdējos divos gados Priekules slimnīca strādāja ar peļņu.

Tomēr vienlaikus pastāv arī negatīvie faktori, kuri vājina uzņēmuma iespējas konkurences tirgū. Uzņēmuma darbību ļoti ietekmē speciālistu trūkums. Kā viens no ļoti būtiskiem faktoriem, kas kavē uzņēmuma izaugsmi un attīstību ir NVD finansējums par paveiktām manipulācijām. Tas ir neadekvāti zems un nav konkurētspējīgs ar privāto sektoru, kas vēl jo vairāk liek jauniem speciālistiem izvēlēties privāto sektoru savas profesionālās karjeras attīstībai. Zemais finansējums sasaistās ar nākošo būtisko faktoru – medicīnisko iekārtu nolietojumu. Par cik valsts apmaksāto manipulāciju tarifi ir tik zemi, uzņēmums nespēj par saviem līdzekļiem atjaunot medicīniskās iekārtas.

Ja SIA „Priekules slimnīca” tālākai attīstībai tiks rasti un ieguldīti līdzekļi un izdosies saglabāt speciālistus, tās veicinās Priekules novada un apkārtējo lauku teritorijas iedzīvotāju veselības aprūpes sistēmas pilnveidošanu un uzlabošanu. Tomēr šis secinājums balstās uz

informāciju, kas ir pieejama šī finanšu pārskata parakstīšanas brīdī un turpmāko notikumu ietekme uz Sabiedrības darbību nākotnē var atšķirties no vadības vērtējuma.

7. SITUĀCIJAS APRAKSTS SAISTĪBĀ AR COVID-19.

2021-2022. gadā Latvijas Republikā un daudzās citās valstīs bija spēkā ar Covid-19 vīrusa izplatību saistīti ierobežojumi, kas ievērojami samazināja ekonomikas attīstību valstī un pasaulē. Arī Krievijas karš ar Ukrainu izsauca lielu inflāciju Latvijas valstī un pasaulē, cenu kāpumu uz energoresursiem, transporta un ēdināšanas pakalpojumiem. Nav paredzams, kā situācija varētu attīstīties nākotnē, un līdz ar to pastāv ekonomikas attīstības nenoteiktība.

Sabiedrības vadība nepārtraukti izvērtē situāciju. Pašlaik Sabiedrība pilda savas līgumsaistības ar Nacionālo veselības dienestu, saņemot finansējumu atbilstoši līguma nosacījumiem. Papildus līdzekļi tiek saņemti no Labklājības Ministrijas un pašvaldībām, sniedzot pakalpojumus sociālās aprūpes klientiem.

Liela uzmanība tiek pievērsta darbam ar debitoru parādiem, uzlabojot pacientu un klientu maksājumu disciplīnu, kā rezultātā neveidojas šaubīgo debitoru parādi. Sabiedrība ievēro nodokļu samaksas disciplīnu attiecībā pret VID, savlaicīgi tiek veikti maksājumi preču un pakalpojumu sniedzējiem aizdevuma maksājums Valsts kasei.

Sabiedrības vadība uzskata, ka spēs pārvarēt ārkārtas situāciju ar sekojošu kompensējošo pasākumu palīdzību – Nacionālā veselības dienesta kompensācijas maksājumiem ēdināšanai, transportam, manipulāciju tarifu palielināšanai, ka arī valsts kompensācijai elektroenerģijas piegādei, Labklājības Ministrijas un pašvaldību maksājumiem sociālās aprūpes klientu aprūpē.

8. FINANŠU IEŅĒMUMU PROGNOZE 2023.-2025. gadam.

SIA " Priekules slimnīca " finanšu ieņēmumu prognoze 2023.-2025. gadiem (EUR)

			Prognose		
N.p.k.	Pakapojuma veids	2022.g.	2023.g.	2024.g.	2025.g.
1	Ieņēmumi no veselības aprūpes pakalpojumiem	1112404	↑	↑	↑
2	Ieņēmumi no sociālās aprūpes pakalpojumiem	661724	↑	↑	↑
3	Ieņēmumi no telpu nomas,transporta pakalpojumiem un citiem.	90423	↓	→	→
4	Ziedojumi	172	↓	↓	↓
5	Pamatkapitāla palielināšana		↑	→	→
6	VID nodokļu pārmaxa	1551	→	→	→
Citi	Nākamo periodu ieņēmumi (projekti)		→	→	→
	Kopā	1866274			

9. FINANŠU IZDEVUMU PROGNOZE 2023.-2025.G.

N.p.k.	Pakapojumu veids	2022.g.	2023.g.	2024.g.	2025.g.

1	Personāla izmaksas	1296702	↑	↑	↑
2	Aizdevuma atmaksa Valsts kasei	6846	↓		
3	Apdrošināšanas iemaksas Riska fondam	1547	↑	↑	↑
4	Banku, Valsts kases apkalpošanas izmaksas	1350	↑	↑	↑
5	PVN,dabas resursu nodoklis, riska nodeva	14397	↑	→	→
6	Medikamenti,med.aprikojums,uzturēšana	177338	↑	→	→
7	Pamatlīdzekļi	55173	↑	→	→
8	Mīkstaais inventārs	11427	→	→	→
9	Sakaru,pasta,interneta pakalpojumi	4722	→	→	→
10	Informācijas sistēmu uzturēšana,licenču noma	14889	↑	↑	↑
11	Ūdens, kanalizācija	13621	↑	→	→
12	Elektroenerģija	17567	↑	→	→
13	Degviela	5195	↑	→	→
14	Apkure	53427	↑	→	→
15	Autotransporta remonts,uzturēšana,OCTA	2064	↑	→	→
16	Administratīvas izmaksas	19346	→	→	→
17	Ēdināšana	72367	↑	→	→
18	Biroja un kancelejas preces	3728	→	→	→
19	Materiāli,saimniecības preces,izejvielas	22287	→	→	→
20	Ēku, būvju un telpu uzturēšanas un remonta izdevumi	50937	→	→	→
21	Medicīnas iekārtu noma	11443	→	→	→
22	Citas izmaksas (pasākumi,brilles,apbēdīšanas pab.)	2442	→	→	→
	Kopā	1858815			

10. STRATĒGIJAS IEVIEŠANAS UZRAUDZĪBAS PROCESS

Kapitālsabiedrības vadītājs koordinē vidējā termiņa darbības stratēģijas uzraudzības procesu – regulāru, sistemātisku resursu, rīcību un rezultātu pārbaudi.

Dati par faktisko izpildi tiks apkopoti vismaz 2x gadā, līdz kārtējā gada 1.martam un 1.oktobrim par iepriekšējo pusgadu.

Lai novērtējums objektīvi parādītu mērķu sasniegšanas progresu, katru gadu, vienlaicīgi ar kapitālsabiedrības gada pārskata izstrādi tiek veikta stratēģijas faktiskās izpildes analīze un padziļināti izvērtēta nepieciešamība precizēt stratēģijā plānotos uzdevumus, to termiņus un naudas plūsmu.

Uzraudzības procesa galvenie uzdevumi:

- nodrošināt Sabiedrības attīstības iespējas, identificējot iespējas un vajadzības; - stratēģijā noteikto rezultātu atbilstība faktiskajai situācijai;
- nodrošināt ar informāciju kapitāla daļu turētāja pārstāvi un Sabiedrības kolektīvu;
- pamatot stratēģijas aktualizācijas nepieciešamību.