

APSTIPRINĀTS: SIA "Rīgas Dzemdību nams" VALDES SĒDĒ 13.04.2022.

(valdes sēdes protokols Nr.11)

SIA "Rīgas Dzemdību nams" vidēja termiņa darbības stratēģijā 2019-2021. gadam noteikto mērķu izpilde 2021. gadā



SIA "RĪGAS DZEMDĪBU NAMS" VIDĒJA TERMIŅA DARBĪBAS STRATĒGIJĀ 2019.-2021. GADAM NOTEIKTO MĒRĶU IZPILDE 2021. GADĀ.

Pamatdarbības galvenie rādītāji

Stratēģiskais mērķis	Uzdevums/ aktivitāte mērķa sasniegšanai	sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā / kvalitatīvā)	2021.gadā sasniedzamais rezultāts	2021.gada faktiskā izpilde (12 mēnešos)	Komentāri, paskaidrojumi
1. Dzemdību palīdzības sniegšana	Nodrošināt NVD apmaksātu Dzemdību palīdzību	Kvantitatīva	4925	5 741	<u>Izpildīts</u> Kopējais dzemdību skaits 2021 gada 12 mēnešos par 449 vairāk nekā līdzīgā periodā iepriekš, NVD apmaksātu par 463 vairāk kopējais apjoms 33,4% no dzemdībām Latvijā
	Nodrošināt maksas Dzemdību palīdzību	Kvantitatīva	25	20	<u>Izpildīts</u>
2. Jaundzimušo intensīvā terapija un reanimācija (līdz 7.dzīves dienai)	Nodrošināt NVD apmaksātu jaundzimušo intensīvo terapiju	Kvantitatīva	748	706	<u>Izpildīts</u> Lai gan nav sasniegts prognozētais pacientu skaits, mērķis uzskatāms par izpildītu, jo pieaugot dzemdību skaitam, % mazāk jaundzimušajiem ir bijusi nepieciešama ārstēšana un JIT, kas kopumā liecina par aprūpes kvalitātes uzlabošanos.
3. Pārējie pakalpojumi, kopā		Kvantitatīva	586	631	<u>Izpildīts</u>
3. 1. Grūtnieču aprūpe stacionārā	Nodrošināt NVD apmaksātu grūtnieču aprūpi stacionārā	Kvantitatīva	515	566	<u>Izpildīts</u>
	Nodrošināt maksas grūtnieču aprūpi stacionārā	Kvantitatīva	35	25	<u>Izpildīts daļēji</u> Covid-19 pandēmijas ierobežojumu dēļ ,veselības tūrisma pakalpojumu pārtraukšanas dēļ un ceļošanas ierobežojumu dēļ krasi samazinājies ārvalstu pacientu skaits.

Stratēģiskais mērķis	Uzdevums/ aktivitāte mērķa sasniegšanai	Sasniedzamā vērtība (kvantitatīvā / kvalitatīvā)	2021.gadā sasniegtamais rezultāts	2021.gada faktiskā izpilde (12 mēnešos)	Komentāri, paskaidrojumi
3.2. Ginekoloģisko pacientu aprūpe stacionārā	Nodrošināt NVD apmaksātu ginekoloģisko pacientu aprūpi stacionārā	Kvantitatīva	71	43	Izpildīts Mazāks pacientu skaits liecina par aprūpes kvalitātes pieaugumu konsekventas perioperatīvās profilakses un racionālas antibiotikālās terapijas pielietošanas taktikas rezultātā, jo pacientes ar pēcdzemdību sarežģījumiem atkārtoti hospitalizētas retāk.
	Nodrošināt maksas ginekoloģisko pacientu aprūpi stacionārā	Kvantitatīva	1	0	Maksas rehospitalizēto pacientu pārskata periodā nav bijis, kopumā samazinājies rehospitalizēto pacientu skaits.
5. Ambulatorā palīdzība	Kopējais ambulatoro manipulāciju skaits		50600	93946	Izpildīts. Gada apjoms izpildīts 185.7% apjomā.
	NVD apmaksātas konsultācijas un manipulācijas	Kvantitatīva	45500	88650	Izpildīts. Gada apjoms izpildīts 194.8 % apjomā. Gada apjoma procentuāli lielā izpilde, galvenokārt, saistīta ar aktīvu darbību Covid 19 vakcinācijā.
	Maksas konsultācijas un manipulācijas	Kvantitatīva	5100	5296	Izpildīts 103,84 % apjomā. COVID -19 pandēmijas ietekmē, 2021. gada 1. un 3. ceturksnī tika ierobežoti ambulatorie pakalpojumi, slēgts dienas stacionārs. Arī pacienti rūpīgi izvērtē nepieciešamību apmeklēt ārstniecības iestādi. Covid-19 dēļ samazinājies ārvalstu pacientu skaits. Latvijas pacientiem uzlabota pakalpojumu pieejamība, vairāki izmeklējumi ir pilnībā valsts apmaksāti

SIA "RĪGAS DZEMDĪBU NAMS" VIDĒJA TERMIŅA DARBĪBAS STRATĒGIJĀ 2019.-2021. GADAM NOTEIKTO NEFINANŠU UN FINANŠU MĒRĶU IZPILDE 2021. GADĀ.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
1. Pakalpojumu darba organizācijas pilnveidošana un klāsta paplašināšana	1.1. Mūsdienīga darba procesa ieviešana	Pasākumi darba organizācijas pilnveidošanai	Ieviesta klientu vēlmēm atbilstoša pieeja aprūpes sniegšanā, palielināts fizioloģisku un vecmāšu vadītu dzemdību skaits.	52/45%	Nodrošināta individualizēta un klientu vēlmēm atbilstoša pieeja aprūpes sniegšanā. Fizioloģisku dzemdību skaits pieaudzis par 0,8%, tajā skaitā vecmāšu vadītu dzemdību skaita pieaugums par 2%, salīdzinot ar 2019. gadu.	<u>Izpildīts</u> (Tā kā dati tiek vērtēti gada griezumā, iespējamās korekcijas.) Fizioloģiskas dzemdības 2021.gada 12 mēnešos fizioloģiskas dzemdības 44% no kopējo skaita, vecmāšu vadītas dzemdības 41%, 54 % no pa dabīgiem dzemdību ceļiem plānotām dzemdībām. Vecmāšu vadītu dzemdību skaita pieaugums par 3% salīdzinot ar 2019. gadu. Detalizētāka analīze ieviesta, ņemot vērā faktu, ka mainās pacientu profils – Covid-19, agrīnas priekšlaicīgas dzemdības un tamlīdzīgi.
			Ģimenes dzemdību skaita pieaugums	+3%	Ģimenes dzemdību skaita pieaugums par 3%, salīdzinot ar 2019.gadu	<u>Izpildīts</u> Ģimenes dzemdības 2021.gada 12 mēnešos 56,8%, pieaugums par 7,8%, salīdzinot ar iepriekšējo gadu, 2020. gadā ģimenes dzemdību skaitliskais kritums saistāms ar Covid ierobežojumiem netestētajām un nevakcinētajām pavadošajām personām
			Pieņemto dzemdību skaita samazinājums proporcionāli mazāks kā valstī kopumā.	Par 50% mazāk	Dzemdību skaita samazinājums RDN par 10%, salīdzinot ar 2019.gadu, kas ir mazāk, kā valstī vidēji.	<u>Izpildīts</u> Tā kā dati tiek vērtēti gada griezumā, iespējamās korekcijas. Pieaugums 12 mēnešos par 449 vai 8,5%, salīdzinot ar tāda paša laika periodu 2020.gadā. Valstī kritums par 120 dzemdībām vai 0,7%.
		Uzņemšanas nodaļas darba optimizēšana	Veikta Uzņemšanas nodaļas tehnoloģiju atjaunošana.	3	Plānotajā apjomā atjaunotas tehnoloģijas uzņemšanas nodaļā	<u>Izpildīts</u> Iegādātas 3 tehnoloģijas asins kabineta darba nodrošināšanai, iegūts Asins kabineta ZVA

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						atbilstības sertifikāts. Izveidotas atsevišķas pacientu plūsmas. Iegādāti 2 pacientu vitālo funkciju monitori.
		Rotācijas principa ieviešana	Iespēju robežās ieviesta ārstniecības personāla rotācija starp struktūrvienībām.	9 ārstniecības personas	Cilvēkresursu pieejamības robežās tiek nodrošināta ārstniecības personu rotācija, iekļaujot jaunus speciālistus.	<u>Izpildīts</u> 2 ginekologi dzemdību speciālisti, 2 neonatologi, 3 vecmātes darba grafiku ietvaros rotē starp struktūrvienībām (Uzņemšana-DzC, MBAN-DzC, DzC-MBAN-JITN). Divi jaunie speciālisti neonatologi tiek integrēti darbam JITN. Darba attiecības uzsākuši 13 – jaunie speciālisti- 1 sertificēts anesteziologs, 1 sertificēts ginekologs pēc rezidentūras pabeigšanas, 3 vecmātes, 1 anestēzijas, intensīvas un neatliekamās aprūpes māsa, 2 ārsti rezidenti neonatoloģijā, 3 ārsti stažieri ginekoloģijā, ārsts stažieris vakcinācijas dienestā.
	1.2. Pakalpojumu klāsta paplašināšana un esošo pakalpojumu kvalitatīva pilnveidošana	Ambulatoro pakalpojumu klāsta paplašināšana un apjoma palielināšana grūtnieču aprūpē	Aprūpē esošo grūtnieču skaita pieaugums.	2,5 %	Grūtnieču skaita pieaugums par 2,5%, salīdzinot ar 2020.gadu	<u>Izpildīts</u> No 2021.gada sākuma līdz decembrim uzskaitē ņemtas 640 NVD apmaksātas grūtnieces un 18 par maksu, no tām ginekologi 450 un vecmātes 190. salīdzinot 2020.gadā kopā uzskaitē ņemtas 619 grūtnieces. 2021. gada uzskaitē ņemtas par 37 grūtniecēm vairāk nekā 2020.gadā vai par 5,9% > kā 2020. gada 12. mēnešos.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)	2021. gadā		
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
			Prenatālās diagnostikas un ultrasonogrāfijas ekspertu izmeklējumu skaita pieaugums.	6 % / 10%	Prenatālās diagnostikas un ultrasonogrāfijas ekspertu izmeklējumu skaits pieaudzis par 6 un 10%, salīdzinot ar 2019. gadu	<u>Izpildīts</u> Kopējais ultrasonogrāfijas izmeklējumu skaita pieaugums par 20%, prenatālās diagnostikas ekspertu izmeklējumu <u>skaita pieaugums par 64%</u>
		Jaunu pakalpojumu tirgus nišu iespēju izvērtēšana un īstenošana	ieviesti vismaz 3 jauni pakalpojumi.	2	ieviesti 2 jauni pakalpojumi	<u>Izpildīts</u> Ģimenes skolas tiešsaistes lekcijas “Hendlings”, Agrīns pēc dzemdību periods”. Zīdīšanas konsultantu konsultācijas 9 mēnešos (no marta) 422, t.sk., 121 no tām ceturtajā ceturksnī Iesaiste sabiedrības vakcinācijā pret Covid-19 - 12 mēnešos vakcinācijas fakti 21607, no tiem grūtniecēm 1197
		Pakalpojumu kvalitatīva pilnveidošana dzemdību aprūpē	Samazināts ķeizargriezienu skaits par 1% gadā, perspektīvā sasniedzot mērķa rādītāju atbilstoši starptautiskajām rekomendācijām – 18 %.	1%	Samazināts ķeizargriezienu skaits par 1%, salīdzinot ar 2020. gadu	<u>Izpildīts</u> Ķeizargriezienu skaits 12 mēnešos 20,2%, kas ir par 1,8 % mazāk nekā 2020.gadā. Ieviesta analīzi pēc Robsona kritērijiem, kas ļauj precīzāk analizēt mērķa grupu pacientus, kurām iespējams operatīvu dzemdību samazinājums.
			Epidurālās analgēzijas plašāka pielietošana dzemdību aprūpē	43%/20%	NVD apmaksāta pakalpojuma skaita palielināšana par 3%	<u>Izpildīts</u> Gada 12 mēnešos epidurālo analgēziju skaits 45,8% no visām dzemdībām, no tām 30% pēc indikācijām, ir paplašinātas medicīniskās indikācijas epidurālai analgēzijai dzemdībās

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						saskaņā ar VM regulējumu.
			Veikta STAN metodes izmantošanas gadījumu apkopojums un analīze vismaz 1 reizi gadā, iniciēti apmācību kursi.	Realizēti kvalifikāciju uzturošie kursi, veikts , STAN analīzes datu apkopojums, sagatavotas 2 prezentācijas vai publikācijas	Veikta STAN metodes izmantošanas gadījumu analīze par laika periodu 2020.un 2021.gadi. Realizēti KTG apmācības kursi vismaz 1 reizi, iekļaujot STAN	<u>Izpildīts</u> STAN gadījumu apkopojums un analīze veikta par 2020.gadu. 2021.gada realizēti 2 apmācību cikli KTG, iekļaujot STAN analīzi.. Veikta STAN gadījumu analīze gada pārskata ietvaros un analīze studentu zinātnisko darbu izstrādes rezultātu apkopojumā.
			leviesta intrapartālā sonogrāfija dzemdību aprūpē, veikta rezultātu apkopošana un datu analīze 1 reizi gadā.	1 datu analīze reizi gadā,, veikti 124 izmeklējumi	Veikta intrapartālās sonogrāfijas gadījumu analīze par laika periodu 2020.-2021.gads	<u>Izpildīts</u> Medprogrammā ieviesta manipulācijas statistiskā uzskaitē, rādītāju apkopojums un analīze gada griezumā. 12 mēnešos 155 izmeklējumi Analizēti intrapartālās sonogrāfijas pielietojumi 2021. un 2020. gadā
			STAN monitorēto dzemdību skaita pieaugums	15%	leviests princips, ka STAN metode tiek pielietota 15% no patoloģiskām dzemdībām	<u>Izpildīts</u> 12 mēnešos STAN metode pielietota 218 reizi, kopumā 20% no paaugstināta riska iznesta grūtniecības laika dzemdību skaita (pacientes, kurām šī tehnoloģija pielietojama)
			Iniciēta personāla apmācība intrapartālajā sonogrāfijā.	1	Apmācīts viens ginekologs dzemdību specialistis intrapartālās sonogrāfijas metodē	<u>Izpildīts</u> Izstrādes procesā ir 2.Robsona grupas (pirmdzemdētājas) dzemdētāju indukcijas protokols, kurā integrēta sonogrāfija. Protokola izstrādāšanas autors saņēmis sertifikātu ultrasonogrāfijas metodē un uzsācis studijas RSU doktorantūrā. Intrapartālo sonogrāfiju pielieto visi metodē

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
	Pēcdzemdību aprūpes pakalpojumu pilnveidošana					sertificētie speciālisti (9), rezidenti un Dzemdību centra ārsti.
		Sekmēta agrīnā pēcdzemdību izraksta ieviešana, apmaksātu vecmāšu mājas vizīšu un zīdīšanas veicināšanas pakalpojumu paplašināšana.		Vecmāšu vizīšu skaita pieaugums par 2 % Attālināto konsultāciju skaita pieaugums par 50%	Vecmāšu vizīšu un tiešsaistes konsultāciju skaita pieaugums, zīdīšanas konsultāciju skaita pieaugums pakalpojumu kvalitātes pilnveidošanai. Turpināt attīstīt attālinātās konsultācijas, kuras NVD sāka apmaksāt Covid ierobežojumu laikā	<u>Izpildīts</u> 2022.gada 9 mēnešos (no marta) sniegtas 422 zīdīšanas konsultācijas, 2020. gadā veiktais 20 konsultācijas Konsultāciju skaita pieaugums, pateicoties Dzemdību nama fonda atbalstam. Nodrošinātas 18 vecmāšu mājas vizītes, kas kopumā ir par 40% vairāk salīdzinot ar iepriekšējo gadu. Veiktas 14 sagatavošanās dzemdībām konsultācijas ZOOM platformā, attālinātas konsultācijas Zoom platformā par zīdīšanas veicināšanu.
		Vidējais stacionārā pavadīto dienu skaits		3,8	Samazināts vidējais stacionārā pavadīto dienu skaits par 0,2%	<u>Izpildīts</u> Gada rādītāji – samazinājums dzemdību gultām par – 0,15 (3,76).
		Neiznēsātu un slimu jaundzimušo ārstēšanas iespēju paplašināšana	Samazināts JITN ārstēto ventilējamo jaundzimušo skaits.	7,5 % SC laikā – 15%	No JITN ārstētajiem jaundzimušajiem ventilēto skaits zem 10%	<u>Izpildīts; korekcijas atbilstoši pacientu profila īpatnībām</u> JITN ventilēto jaundzimušo skaits 2021.gada 12 mēnešos 12% no ārstētajiem, kas saistāms ar sarežģītu pacientu proporcijas pieaugumu un dziļi neiznēsātu jaundzimušo skaita pieaugumu, kur dzīvības funkciju stabilizācija iespējama tikai ar MPV pielietošanu.
					Elpošanas atbalsts SC laikā priekšlaikus	<u>Izpildīts</u> 95% gadījumu priekšlaikus < 32 gest ned

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
					dzimušiem zem 32 nedēļām 25% gadījumu	dzimušie SC laikā saņem elpošanas atbalstu, neatvienojot no nabas saites
			Samazināt JITN ārstēto jaundzimušo pārvešanu uz BKUS	43%	Samazināts uz BKUS pārvesto jaundzimušo skaits par 2%, salīdzinot ar 2019.gadu	Izpildīts, korekcija atbilstoši pacientu profilam, 12 mēnešos uz BKUS pārvesti 46% no JITN ārstētajiem jaundzimušajiem. Ievērojot dziļi neiznestu jaundzimušo skaita pieaugumu, kuriem nepieciešama ilgstoša ārstēšanās JITN.
2. Nepārtraukta pakalpojumu kvalitātes un kvalitātes kontroles uzlabošana	2.1. Kvalitātes vadības sistēmas uzturēšana atbilstoši starptautiska kvalitātes vadības standarta prasībām	Kvalitātes vadības sistēmas uzturēšana atbilstoši ISO 9001 standarta prasībām	Veikti KVS periodiskie uzraudzības auditi 1 reizi gadā.	1	Kvalitātes vadības sistēmas uzraudzības audits saskaņā ar plānu.	Izpildīts 06.05.2021.noticis kvalitātes vadības sistēmas periodiskais audits, kuru veica vadības sistēmu sertifikācijas firma "Det Norske Veritas Latvia" (saskaņā ar līgumu Nr.SERT/2020-03-02b). Galvenie audita mērķi tika sasniegti un audita plāns tika ievērots bez būtiskām izmaiņām. Auditā neatbilstības netika konstatētas. Vadības sistēma tika atzīta par efektīvu un atbilstošu ISO 9001 standartam. Audita rezultāti apliecina, ka izmaiņas sertifikācijas trīs gadu perioda auditu programmā nav nepieciešamas. 14.10.21.notika Energopārvaldības sistēmas uzraudzības audits atbilstoši ISO 50001:2018 standarta prasībām. Auditā veica Sertificēšanas institūcija A/S "Inspecta Latvia". Audita mērķi tika sasniegti un audita plāns ir izpildīts pilnībā. Auditori atzina, ka sertifikācijas sfēra ir nepārprotami definēta un atbilst organizācijas darbībai.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
			KVS sertifikāts ir spēkā.	1	KVS sertifikāts ir spēkā līdz 2023. 31. maijam	<u>Izpildīts</u> SIA "Rīgas Dzemdību nams" ieviestā un uzturētā vadības sistēma kopumā uzskatāma par atbilstošu standarta(-u) prasībām un sertifikācija saglabāta atbilstoši ISO 9001 un ISO 50001 standartu prasībām.
			Veikti regulārie KVS iekšējie auditi.	13	Veikti regulārie KVS auditi, korektīvās darbības pamatojoties uz auditu atzinumiem	<u>Izpildīts</u> organizēti 2 iekšējo auditoru apmācību kursi (saskaņā ar ISO 9001 un 50001 standarta prasībām) un apmācīti 4 iekšējie auditori (no tiem 2 saskaņā ar ISO 9001, 2 saskaņā ar ISO 50001 standarta prasībām). Tiek veikti regulāri iekšējie auditi, novērtējot vadības sistēmas atbilstību standarta un normatīvo aktu prasībām, kā arī sistēmas kopējo efektivitāti. Ir sasniegti noteiktie audita mērķi. Iekšējie auditi veikti saskaņā ar Iekšējo auditu plānu, kurš apstiprināts ar 2021. gada 15. februāra rīkojumu Nr.V-12/2021. 2021. gada 4.ceturksnī tika veikti 2 iekšējie auditi – Uzņemšanas nodaļā un Asins kabinetā. Veikto auditu rezultāti atspoguļoti iekšējo auditu atzinumos. Par audita kritērijiem tika noteikti standartu LVS EN ISO 9001:2015 un LVS EN ISO 50001 prasības, attiecināmo normatīvo aktu prasības, kā arī Dzemdību nama iekšējo normatīvo aktu prasības. Iekšējos auditos uzmanība tika vērsta uz iestādes faktisko veikumu kvalitātes jomā, ņemot vērā arī pārmaiņas ārējos un iekšējos

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						apstākļos. <u>Kopumā 2021.gada 12 mēnešos veikti 14 iekšējie auditi.</u> Gada griezumā Asins kabinetā īstenotas visas (8) pašpārbaudes plānā paredzētās pārbaudes (saskaņā ar MK not.1037). 4.ceturksnī Asins kabinetā notikusi 1 pašpārbaude (saskaņā ar MK not.1037), aptverot sekojošu pašpārbaudes parametru – Korektīvo un preventīvo darbību statuss.
		Regulāra kvalitātes vadības sistēmas datu apkopošana, pārbaude, izvērtēšana un analīze	Veikts perinatālais audits 1 reizi gadā, samazināta perinatālā mirstība.	1	Regulāra perinatālo mirstības gadījumu analīze, kopsavilkums vienu reizi gadā uz Gada atskaiti	<u>Izpildīts</u> Veikta visu 2020.gada perinatālās mirstības gadījumu analīze, kopsavilkums prezentēts Gada pārskata sapulcē. Regulāra gadījumu izskatīšana ārstniecības personu sapulcēs online pēc patoloģijas slēdzienu saņemšanas. Analizēts neatbilstību/korektīvo darbību statuss un noteiktas preventīvās/korektīvās darbības/atbildīgā persona neatbilstību, korektīvo un/vai preventīvo darbību novēršanai. Pārskatīts noteikto darbību algoritms korektīvo darbību novēršanai un statusa atjaunošanai.
		Jaunu kvalitātes uzraudzības instrumentu ieviešana un	Uzturēt perinatālās mirstības rādītājus zemākus kā vidēji valstī.	2020. gadā – LV -7,2 ‰, RDN 5,4‰	Uzturēti perinatālās mirstības rādītāji zemāki, kā vidēji valstī	<u>Izpildīts</u> Perinatālā mirstība 2021.gadā 4,9‰, kas ir par 0,5‰ mazāk kā 2020.gadā. Valstī 2021.gadā 6,2‰.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		Īstenošana	Ieviesti antenatālās aprūpes standarti ambulatoriskajā un stacionārajā praksē atbilstoši valstiski noteiktajiem un EBCOG rekomendētajiem un veikts audīts vismaz 1 reizi gadā.	1	Analizēti valstī noteiktie perinatālās aprūpes indikatori ambulatorajā un stacionārajā praksē	<u>Izpildīts atbilstoši grafikam</u> Saskaņā ar SPKC noteikto, indikatoru uzraudzība plānota decembra beigās (gadu pēc iepriekšējā audita). Uzsākta datu apkopošana.
		Iesaiste kvalitātes pilnveides pasākumos nozares jomā valstiskā līmenī	Galvenie speciālisti iesaistīti kvalitātes kritēriju ieviešanā valsts līmenī kvalitātes indikatoru un vadlīniju ieviešanā.	4	Galvenie speciālisti iesaistās kvalitātes pilnveides pasākumu realizēšanā valstī.	<u>Izpildīts</u> RDN speciālisti iesaistīti kā eksperti VM darba grupā par kvalitātes indikatoru izvirzīšanu dzemdību palīdzības iestādēm. 2021.gadā RDN speciālisti iesaistīti kā eksperti VI auditā par augsta riska jaundzimušo transportēšanas kvalitāti. RDN speciālisti kā eksperti iesaistījušies ZVA darba grupā par vakcinācijas blakņu izvērtēšanu. Aktīva iesaiste IVP darbā
		Regulāra personāla informēšana par kvalitātes vadības sistēmas mūsdienīgām kontroles metodoloģijām, jaunu auditoru apmācība	Auditējamo kvalitātes kritēriju analīzes rezultātā veikti tehnoloģiski uzlabojumi un pasākumi personāla kompetenču pilnveidošanai un uzturēšanai.	4	Saskaņā ar 2020.gada audita rezultātiem identificēto tehnoloģisko uzlabojumu un apmācības vajadzību realizācija	<u>Izpildīts.</u> Dalība konferencē "Pacientu drošība Latvijā un pasaulē. Kad spersim nākamo soli?!", kas norisinājās 17.09.2021. ar mērķi veicināt pacientu drošības aktualitāti gan Latvijas veselības aprūpes profesionāļu vidē, gan sabiedrībā kopumā, tpašu uzmanību pievēršot pacientu drošības gadījumu reģistrēšanai, analīzei un medicīniskās kļūdas dekriminalizācijai. Dalība pacientu drošības un veselības aprūpes

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						kvalitātes uzlabošanas darba grupas sanāksmē, kurā tika diskutēts par ieteikumiem ārstniecības iestādēm sūdzību (par veselības aprūpes kvalitāti) klasifikācijas un analīzes jomā. Tika iegūta informācija par veselības aprūpes sūdzību analīzes rīku (VASAR) sistēmiskās analīzes nolūkiem. Dalībā lekcijā "Vērtībās balstīta veselības aprūpe (VBHC)- pamatprincipi", kurā tika diskutēts par VBHC koncepcijas pamatkritērijiem - saistību starp rezultātiem (no pacientu viedokļa) un to sasniegšanai patērētajiem resursiem. Dalība vebinārā "Krāpšanas un korupcijas riski un to vadība uzņēmumos." Vebināra mērķis - aplūkot tendences Latvijā un pasaulē pretkorupcijas pārvaldības jomā, kā arī dalīties pieredzē un padomos efektīvu pretkorupcijas mehānismu ieviešanā praksē uzņēmumos. Noorganizēti 2 iekšējo auditoru apmācību kursi (saskaņā ar ISO 9001 un 50001 standarta prasībām) un apmācīti 4 iekšējie auditori (no tiem 2 saskaņā ar ISO 9001,2 saskaņā ar ISO 50001 standarta prasībām).
	2.2. Ārstniecības un ārstnieciskās aprūpes procesu kvalitātes kritēriju ieviešana atbilstoši valstī noteiktajiem	Grūtnieču aprūpes standartu un auditējamo kritēriju ieviešana, to monitorēšana un analīze	Sasniegti auditējamo kvalitātes kritēriju rezultātu uzlabojumi.	3	Korektīvie pasākumi atbilstoši auditu rezultātiem, indikatoru monitorēšana dinamiskā	<u>Izpildīts</u> VI audita par augsta riska jaundzimušo aprūpes kvalitāti rezultātu apspriešana tiešsaistē ar VI un ekspertiem-auditorium. RDN novērojumi netika konstatēti. RDN ārstniecības personas piedalījās

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
	un EBCOG rekomendētajiem, auditējamajiem kritērijiem, to monitorēšana un analīze					RSU/ERAF kursus par antenatālo aprūpi 2021.gada novembrī un decembrī. Auditējamo kritēriju salīdzinoša analīze tiks veikta 2022. gada sākumā, jo pēc metodoloģijas salīdzina gadu pēc iepriekšējā audita.
			Ieviests vismaz 3 jaunu kvalitātes kritēriju audits gadā ambulatorajā aprūpē, uzlabota riska grupu aprūpe.	5	Analizēti valstī noteiktie perinatālās aprūpes indikatori ambulatorajā un stacionāra praksē	<u>Izpildīts atbilstoši grafikam</u> Kvalitātes kritēriji ieviesti. Saskaņā ar SPKC noteikto, indikatoru uzraudzība decembra beigās (reizi gadā gadu pēc iepriekšējā audita).
			Mātes veselībai kritisko gadījumu analīze veikta ne retāk kā 1 gadījums ceturksnī, veikti uzlabojumi ārstēšanas un aprūpes procesā.	4	Veikta Mātes veselībai kritisko gadījumu analīze, kopā 4 gadījumi gadā	<u>Izpildīts</u> 2021.gada 12 mēnešos veikta 4 gadījumu analīze, Veikti uzlabojumi transfuzioloģijas organizēšanā. Veikta darbinieku apmācība trnsfuzioloģijā (ievērojot analizēto gadījumu diagnožu prevalēšanu). 4 ceturksnī plānota gadījuma izskatīšana, ja atbilst mātes veselībai kritiskā gadījuma definīcijai.
			Samazināts smagā asfiksijā dzimušo jaundzimušo skaits, iniciēti tehnoloģiskie uzlabojumi, personāla apmācības.	Samaiznāts hipotermijas gadījumu skaits par 10%	Analizēti hipotermijas gadījumi par 2020.gadu; ieviests ārstniecības personu elektroniskais apmācības modulis	<u>Izpildīts</u> Analizēti hipotermijas gadījumi par 2020.gadu. 2021.gada 12 mēnešos bijuši 11 RDN dzimušo jaundzimušo gadījumi, kopsavilkums plānots gada griezumā. RDN ārstniecības personas piedalījušās RSU/ERAFursos par antenatālo aprūpi 2021.gada novembrī un decembrī.
	3.1. Pacientu drošības sistēmas	Sakarā ar Covid-19 epidemioloģisko	Izveidots un aprīkots infekciju izolators,	2	Uzturēta un pilnveidota darba organizatoriskā	<u>Izpildīts</u> Uzturēta un pilnveidota darba organizatoriskā

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
	pilnveidošana	situāciju, prioritāri ierīkot un aprīkot Infekciju izolatorus Covid inficēto grūtnieču, nedēļnieču un jaundzimušo aprūpei, nodrošinot izolētas pacientu plūsmas.	nodrošinātas atsevišķas pacientu plūsmas		kārtība Infekciju izolatorā, atbilstoši epidemioloģiskai situācijai valstī	kārtība Infekciju izolatorā. Atbilstoši normatīvajam regulējumam un epidemioloģiskai situācijai valstī aktualizēti rīkojumi. Infekciju izolatoru darbības nodrošināšanai ieviestas ārstniecības personu apmaksātas mājas dežūras. Kopumā 12 mēnešos aprūpētas 86 Covid-19 pacientes un 20 Covid-19 kontaktpersonas
		Pacientu datu drošības sistēmas pilnveidošana – ieviešot MEDPROGRAMMAS lietotāju elektronisku reģistrāciju	Veikta pacientu datu drošības sistēmas pilnveidošana – ieviešot MEDPROGRAMMAS lietotāju elektronisku reģistrāciju.	1	Veikta izpēte par Jaunas Medprogrammas ieviešanas modeli, lai varētu izmantot visas nepieciešamās ierīces un funkcijas.	<u>Izpildīts daļēji</u> Notiek darbs pie MEDPROGRAMMAS drošības risku novēršanas, ir uzlabota lietotāju autentifikācijas sistēma, darbs turpināsies 2022.gadā. Pilnīga realizācija nebija iespējama, jo pastāv tehnoloģiskas un programatūras savietojamību grūtības.
		Māsu izsaukuma sistēmas pilnveidošana	Veikta māsu izsaukuma sistēmas pilnveidošana, apvienojot dažādās sistēmas vienā.	2	Māsu izsaukuma sistēmas izbūve 3. stāvā un Infekciju izolatorā.	<u>Izpildīts</u> MBAN-3 māsu izsaukumu sistēma ieviesta 2021.gada septembrī. Ieviesta māsu izsaukuma sistēma pēcoperācijas novērošanas palātās un infekciju izolatorā.
		Drošas prakses standartu pilnveidošana un kontrole	Vismaz 1 jaunieviests drošas prakses standarts gadā.	2	Ieviesti vismaz 2 drošas prakses standarti	<u>Izpildīts</u> <u>Aktualizēti medicīniskās aprūpes protokoli (MAP):</u> Perioperatīvās antibakteriālās profilakses principi pie ķeizargrieziena operācija”, “Indikācijas ultrasonogrāfiskiem izmeklējumiem agrīnajā neonatālajā periodā”, “Agrīnas jaundzimušo B grupas streptokoku slimību profilakse”, “Magnija sulfāts– augļa neiroprotektors”, “Augļa

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						intrauterīnā stāvokļa novērtēšanas sistēmas „STAN” pielietošana dzemdībās”. “Pacientes izvērtēšana dzemdībās”, “Augļa sirdsdarbības izvērtēšana dzemdībās”, “Par pasākumiem sifilisa diagnostikā”, “Bakterioloģiskie izmeklējumi”, “Informācija par epidurālo / spinālo / kombinētu spināli – epidurālo analģēziju dzemdībās”, “Dzemdības ūdenī”. <u>Izstrādāti jauni medicīniskās aprūpes protokoli (MAP): “Rīcība smagas preeklampsijas gadījumā”, “Hipertensija grūtniecības laikā un pēc dzemdībām”, “Ķirurģiskā kontracepcija”, “Dzelzs deficīta anēmijas profilakse priekšlaikus dzimušiem bērniem”, “COVID-19 inficētu pacientu izmeklēšana un novērošana”.</u> <u>Izstrādāts procedūras dokuments “Covid-19 vakcinācijas kārtība SIA “Rīgas Dzemdību nams.”</u> <u>Aktualizēts “Higiēniskā un pretepidēmiskā režīma plāns.”</u> <u>Izstrādāta veidlapa “Perinatālās aprūpes kvalitātes indikatoru novērtējuma protokols.”</u>

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						<u>Kopumā šī gada 12 mēnešos:</u> ➤ aktualizēti 4 galvenie procesi, ➤ aktualizēti 4 medicīniskā atbalsta procesi, bet 3 izstrādāti jauni; ➤ aktualizēti 9 Asins kabineta procesi un izstrādāts 1 jauns Asins kabineta procesa apraksts; ➤ aktualizēti 11 medicīniskās aprūpes protokoli un izstrādāti 5 jauni; ➤ aktualizēti 3 darba organizācijas protokoli un 2 jauni izstrādāti, ➤ aktualizēti 10 atbalsta procesi un 2 jauni izstrādāti.
		Anonīmās pacientu drošības gadījumu elektroniskās sistēmas pilnvērtīgāka izmantošana	Veikti vismaz 2 pasākumi anonīmās pacientu drošības gadījumu elektroniskās sistēmas pilnvērtīgākai izmantošanai.	4	Veikti pasākumi un korektīvās darbības pacientu drošības gadījumu anonīmās sistēmas uzlabošanai	<u>Izpildīts</u> 2021.gada oktobrī ir uzsākta sistēmas testēšana pēc pozitīva rezultāta saņemšanas plānota pilnveidīga ieviešana 2022.gada 3.ceturksnī. Testēts pacientu drošības sistēmas demo versijas testa variants, lai izvērtētu to piemērotību RDZN vajadzībām. Pacientu drošības sistēmas Demo versijas testa vide darbojas atbilstoši. Atsevišķas nianšes būs jāpielāgo RDN specifiskai. Uzsākta jautājuma virzība par pacientu drošības sistēmas licences iegādi, analizētas to izmaksas. Efektīvākas funkcionalitātes nodrošināšanai 2022.gada II pusgadā plānots pilnveidot un pārstrādāt ziņojumu iesniegšanas mehānismu. IV ceturksnī nav saņemti ziņojumi par pacientu

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						drošības gadījumiem. Kopumā šī gada 12 mēnešos saņemti 9 pacientu drošības ziņojumi.
		Regulāra personāla izglītošana par pacientu drošības jautājumiem	Vismaz 1 pasākums gadā noorganizēts personāla izglītošanai par pacientu drošības jautājumiem.	2	Realizēts viens personāla izglītošanas pasākums pacientu drošības jautājumos	<u>Izpildīts</u> Pacientu drošības gadījumu analīze gada pārskata ietvaros 2022.gada II ceturksnī organizēta pacientu drošības apspriede (on-line vidē), kurā tiks demonstrēti anonimizēti izanalizētie nevēlamie gadījumi. Ir sagatavota prezentācija noteiktai mērķa grupai par ziņošanas-mācīšanās sistēmu un tajā fiksētiem gadījumiem.
		Aseptikas normu konsekventa ievērošana	Reizi gadā organizēts pasākums par personāla izglītošanu infekciju kontroles un roku higiēnas ievērošanā medicīniskajam un medicīniskās aprūpes personālam.	2	Realizēts viens personāla izglītošanas pasākums infekciju kontroles jautājumos	<u>Izpildīts</u> Struktūrvienību atbildīgo ārstniecības personu regulāra dalība NMPD rīkotajās Covid-19 infekcijas ierobežošanai veltītajās sanāksmēs. Dalība RAKUS organizētajā klīniskajā konferencē par Covid-19 transmisijas un terapijas aktualitātēm 2021. gada oktobrī
		Legionellozes profilakses pasākumu īstenošana	Pastāvīga ūdens apgādes sistēmas uzturēšana.	3	Ūdens apgādes sistēma uzturēta atbilstoši valstī noteiktajiem standartiem	<u>Izpildīts</u> Veikti ūdens sistēmas uzraudzības pasākumi. saskaņā ar noteikto legionellozes apkarošanas plānu, veiktas 3 ķīmiskās profilakses
	3.2. Vides pilnveidošana pacientu drošībai	Drošas vides nodrošināšana, samazinot pacientu traumatisma iespēju ārstniecības iestādē	Īstenots vismaz 1 pasākums gadā pacientu drošībai.	1	Dalītu pacientu plūsmu izveide infekciju kontroles nodrošināša algoritma izstrādenai COVID-19 apstākļos, pacientu un personāla testēšanas uz	<u>Izpildīts</u> Atkārtoti veiktas izmaiņas iekšējos regulējošajos rīkojumos, infrastruktūras uzlabojumi vides pieejamības uzlabošanai.Izveidotas izolētas pēcdzemdību aprūpes telpas, ar starptautiskās palīdzības un RDN tehnoloģijām nodrošināti

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
					Covid – 19	Covid-19 pacientu aprūpes standarti
	Pacientu izglītošana par pacienta drošību ārstniecības procesā	Izstrādāti vismaz 2 materiāli un organizētas 2 aktivitātes pacientu drošības jautājumos.	2		Izstrādāts viens materiāls un organizēta viena aktivitāte pacientu drošības aktualizēšanai	<u>Izpildīts</u> Veikta pacientu drošības risku pārskate un izvērtēšana. Izvērtēta pacientu drošības risku vadības pasākumu plānā (2021. gadam) noteikto risku mazināšanas pasākumu izpilde. Izdiskutēts koncepts par pacientu drošības ziņošanu, izvērtējot esošos risinājumus un atpazīstot problēmas. Organizēta pacientu drošības apspriede (on-line vidē), kurā tiks demonstrēti anonimizēti izanalizētie nevēlamie atgadījumi. Ir sagatavota prezentācija noteiktai mērķa grupai par ziņošanas-mācīšanās sistēmu un tajā fiksētiem gadījumiem. Izstrādāta procesa apraksta “ Pacientu drošības gadījumu ziņošana, reģistrēšana un analīze”) projekta versija. Iekšējā ziņošanas sistēmā izvērtēti un analizēti 9 nevēlamie atgadījumi, kas fiksēti šī gada 12 mēnešu periodā. Noteikti 9 preventīvi/korektīvi pasākumi pacientu drošības risku mazināšanai un sniegtā pakalpojuma kvalitātes uzlabošanai.
	Medikamentu elektroniskas uzskaites ieviešana katram pacientam	Ieviesta medikamentu elektroniska uzskaitē katram pacientam.	2		Ieviesta elektroniska Ordināciju lapa katram pacientam	<u>Izpildīts</u> Ieviesta elektroniska Ordināciju lapa katram pacientam, medikamentu elektroniskā uzskaitē un norakstīšana
	Drošas zāļu verifikācijas sistēmas ieviešana atbilstoši	Ieviesta Drošas zāļu verifikācijas sistēmas ieviešana atbilstoši	1		RDN ir ieviesta drošas zāļu verifikācijas sistēma (aptieka), esošās	<u>Izpildīts</u> Drošas zāļu verifikācijas sistēma RDN ieviesta 2019. gadā, atjaunoti līgumi sistēmas

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		Eiropas Zāļu verifikācijas regulas un Direktīvas prasībām	Eiropas Zāļu verifikācijas regulas un direktīvas prasībām.		sistēmas pilnveidošana un vienkāršošana.	uzturēšanai.
4. Atbilstošs tehniskais un tehnoloģiskais nodrošinājums	4.1. Mūsdienu prasībām atbilstoša tehniskā un tehnoloģiskā nodrošinājuma nodrošināšana	Nepārtraukta tehniskā aprīkojuma jauninājumu apzināšana un atjaunināšana	Uzņemšanas nodaļa aprīkota atbilstoši pacientu drošības prasībām.	3	Plānotajā apjomā atjaunotas tehnoloģijas uzņemšanas nodaļā	<u>Izpildīts</u> Iegādātas 3 tehnoloģijas asins kabineta darba nodrošināšanai, iegūts Asins kabineta ZVA atbilstības sertifikāts. Iegādāts pacientu vitālo funkciju novērošanas monitors.
			Tehnoloģiju nodrošinājums intrapartālās sonogrāfijas ieviešanai	1	Ikdienas praksē tiek pielietota intrapartālā sonogrāfija	<u>Izpildīts</u> Ikdienas praksē tiek pielietota intrapartālā sonogrāfija-,Pēcdzemdību aprūpē, Dzemdību aprūpē drošu operatīvo dzemdību prognozēšanai, dzemdību palīdzības pilnveidošanai. Veikta inovatīvo tehnoloģiju aprobācija. Nepieciešamās papildus tehnoloģijas iekļautas 2022. gada iepirkumu plānā.
			Iegādāts atbilstošs tehnoloģiskais nodrošinājums Prenatālās diagnostikas centrā.	1	Tehnoloģiju iegāde saskaņā ar iepirkumu plānu	<u>Izpildīts</u> Tehnoloģijas ir atjaunotas 2019.gadā, 2020. gadā iegādāta papildus programmatūra, 2021.gadā iegādes nav plānotas, veikta programmu atjaunošana.
		Tehniskā nodrošinājuma atjaunošana	Nodrošināts mūsdienu prasībām atbilstošs operācijas zāļu apgaismojums.	0	Realizēts 2020.gadā	<u>Izpildīts</u> 2021.gadā atjaunots apgaismojums dzemdību zālēs infekciju izolatorā un 7 . stāva dzemdību centrā.
		Nepārtraukta	Ieviesta centralizēta	1	Tehnoloģiju iegāde	<u>Izpildīts</u>

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		pielietoto tehnoloģiju pilnveide	pacientu novērošana Operāciju blokā/ Intensīvās terapijas palātā / infekciju izolatoros		saskaņā ar iepirkumu plānu	leviesta vienotā māsu izsaukuma sistēma operāciju bloka pēcooperācijas palātās un intensīvās terapijas palātā, infekciju izolatorā. Centrālā monitorēšanas sistēma tiks pilnveidota vienlaicīgi ar operāciju bloka renovāciju.
5. Pacienta centrēta pieeja	5.1. Pacientu vēlmju un vajadzību apzināšana	Potenciālo un esošo klientu vēlmju un vajadzību izpēte, pilnveidojumu noteikšana un īstenošana	Katru mēnesi veikta pacientu viedokļa noskaidrošana, datus apkopojot 1 reizi gadā un prezentējot gada pārskates ietvaros.	Pieaugums 10%	Objektīvāk izzināts esošo un potenciālo klientu viedoklis, veiktas korektīvās darbības pacientu apmierinātības uzlabošanai	<u>Izpildīts</u> Kvalitātes vadības sistēmu vad.nepārtrauki organizē pacientu un viņu tuvinieku apmierinātības kontroli aptaujas veidā. Iegūtie dati tiks apkopoti un izvērtēti 2022.g.janvārī. Ir izveidota un tiek uzturēta pacienta ziņotās pieredzes platforma. Iegūtie dati tiks izmantoti veselības aprūpes pakalpojuma kvalitātes uzlabošanai (PREM), lai reāllaikā noskaidrotu pacienta pieredzi par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, uzturoties Dzemdību namā, konkrētajā epizodē. Laika periodā no 01.09.-30.12.21.pacientu pieredzes aptaujā kopā piedalījušies 783 pacienti (dati atjaunoti 06.02.). Anketu piekrita aizpildīt 57,7% personas, reāli tika saņemtas 49.6% aizpildītas anketas. Kopējais pieredzes pārklājums = anketu skaits / izrakstītie pacienti sastāda 28,6% no visām šajā laikā aprūpētajām pacientēm. Iegūtos datus varēs izmantot gan veselības aprūpes sistēmas novērtēšanai, gan starptautiskiem salīdzinājumiem.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						Noslēgts sadarbības līgums ar SPKC par pacienta ziņotās pieredzes platformas izveidošanu, uzturēšanu un izmantošanu veselības aprūpes pakalpojuma kvalitātes uzlabošanai (PREM), lai reāllaikā noskaidrotu pacienta pieredzi par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, uzturoties Dzemdību namā, konkrētajā epizodē. Pēc PREM ieviešanas Dzemdību nams iegūtos datus varēs izmantot gan veselības aprūpes sistēmas novērtēšanai, gan starptautiskiem salīdzinājumiem. Šajā saistībā aktualizēts pacientu aprūpes līgums, Medprogrammā izveidotas un aktivizētas atzīmes pacients "piekrīt"/"nepiekrīt" aptaujai un sadarbībā ar SPKC IT speciālistiem tehniski nodrošināta datu apmaiņa starp RDN un SPKC datu bāzēm. Testa režīmā veikta datu apmaiņa ar SPKC, lai notestētu izveidotās sistēmas darbību.
			Veikts potenciālo klientu viedokļa pētījums.	Uz datiem balstītu priekšlikumu izstrāde	Balstoties uz apkopotajiem datiem, izstrādāti priekšlikumi jaunu klientu piesaistes veicināšanai	<u>Izpildīts</u> Balstoties uz klientu aptaujā izvirzītajiem priekšlikumiem, mājaslapā izvietota 360 virtuālā tūre. Iegūti pacientu un viņu tuvinieku apmierinātības dati par IV ceturksni (kopumā šī gada 12 mēnešos saņemtas 179 pacientu apmierinātības anketas, no tām elektroniskā formātā saņemtas 46 anketas un 133 papīra

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)	2021. gadā		
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						formātā). Pacienta ziņotās pieredzes aptaujā laika periodā no 01.09.-31.12.21.aptauja kopā piedalījušies 783 pacienti. Turpinās darbs pie datu apkopošanas, analīzes un būtiskāko secinājumu izvirzīšanas.
	5.2. Pacientu aprūpes procesa un telpu modernizēšana un uzturēšana	Regulāru darbu īstenošana, nolūkā modernizēt un uzturēt pacientu aprūpes telpas	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums nolūkā modernizēt un uzturēt pacientu aprūpes telpas.	2	Modernizētas vismaz 2 pacientu aprūpes telpas	<u>Izpildīts</u> Izveidotas izolētas palātas MBAN -2 stāvā Covid-19 pacientu aprūpei. Uztādītas ugunsdrošības un epidemioloģiskās drošības prasībām atbilstošas durvis. Atjaunotas anestēzijas darba stacijas, Modernizētas Prenatālās diagnostikas telpas. Vakcinācijas kapacitātes paplašināšanai ierīkotas epidemioloģiskās drošības prasībām atbilstošas darba telpas iedzīvotāju vakcinācijai 1. stāvā.
	5.3. Teritorijas labiekārtošana	Inženiertehnisko komunikāciju tīklu atjaunošana un pilnveide	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums inženiertehnisko komunikāciju tīklu atjaunošanai un pilnveidei.	1	Projekta izstrāde jaunai ūdens apgādes ievada izveidei.	<u>Izpildīts</u> 2021.gadā ir uzstādīta jauna atdzelžošanas iekārta, maģistrālā 2-ā ūdensvada kapitālais remonts, nomainīti 3 kanalizācijas stāvvadi no 2. līdz 7. stāvam Korpusā Ē-1
		Teritorijas labiekārtošanas darbi, nodrošinot ērtāku un patīkamāku pacientu un apmeklētāju	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums teritorijas labiekārtošanai.	1	Teritorijas asfalta seguma atjaunošana, zaļās zonas uzlabošana	<u>Izpildīts</u> Autotransporta braucamās daļas seguma remontdarbi, veikti apstādījumu pilnveidojumi.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		pieklūšanu				
		Iekšējās teritorijas infrastruktūras pilnveidošana autotransporta novietošanai	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums autotransporta novietošanas iespēju uzlabošanai Dzemdību nama teritorijā.	1	Veikta teritorijas asfalta seguma atjaunošana.	<u>Izpildīts</u> Autotransporta norobežojošo stabiņu uzstādīšana pie Uzņemšanas nodaļas.
6. Pacientu informētības un līdzestības veicināšana	6.1. Informēts klients	Attīstīt iespējas iepazīties ar veselības aprūpi Dzemdību namā	Regulāri aktualizēta Ambulatoriskās nodaļas Ģimenes skolas informācija publiskajā vidē.	2/4/10	Īstenoti 2 klātienē pasākumi, 4 videolekcijas un organizētas vismaz 10 aktuālas publikācijas Ģimenes skolas un ambulatorisko pakalpojumu popularizēšanai	<u>Izpildīts</u> Gada laikā notikušas 85 izglītojošas Ģimenes skolas lekcijas Zoom tiešsaistē ar organizētu pašreklāmu sociālajos tīklos + 2 klātienē nodarbības
		Sniegt izglītojošu informāciju izmantojot Dzemdību nama komunikācijas kanālus	Katru mēnesi sniegta informācija Dzemdību nama sociālajos tīklos.	Pieaugums par 15%	Dzemdību nama sociālajos tīklos sniegtās aktuālās informācijas un aptvertās auditorijas pieaugums par 15%	<u>Izpildīts</u> Gada laikā notikušas 85 izglītojošas Ģimenes skolas lekcijas Zoom tiešsaistē ar organizētu pašreklāmu sociālajos tīklos + 2 klātienē nodarbības
		Aktīvi piedāvāt izglītojošu informāciju, atsaukties informācijas sniegšanai masu saziņas līdzekļos un sociālajos medijos	Vismaz 1 pašu iniciēts publicitātes pasākums reizi gadā.	2	Pacientu informētības un līdzestības veicināšanai organizēti 2 pašu iniciēti publicitātes pasākumi	<u>Izpildīts</u> Gada laikā Dzemdību nama Facebook un Instagram kontos izvietoti 250 vēstījumi (vid.- 21 mēnesī) Sekotāju skaits Facebook sasniedzis 10.2 tkst. <u>Izpildīts</u> Mājaslapā izveidots elektronisks jaundzimušo kalendārs, portālā mammamunteti.lv organizēta aptauja par publiskās ārtelpas

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						labiekārtošanu iepretim Dzemdību nama ieejai, Gada laikā apzinātas vismaz 200 publikācijas medijos ar Dzemdību nama speciālistu iesaisti vai par RDN darbību
	6.2. Uzņēmuma publiskā tēla stiprināšana	Ģimenes skolas pakalpojumu attīstīšana	Vismaz 2 jauni Ģimenes skolas pakalpojumi.	2	Iekārtots Zīdīšanas kabinets zīdīšanas veicināšanai	<u>Izpildīts</u> Izveidoti un aprīkoti 2 zīdīšanas kabineti (konsultācijām). Sniegtas 422 zīdīšanas konsultācijas, sagatavošanas dzemdībām lekcijas attālināti, zīdīšanas konsultācijas attālināti
		Publicitātes veicināšana	Izstrādāti vai aktualizēti vismaz 2 izdales un izglītojošie materiāli gadā.	2	Aktualizēti 2 izdales materiāli – Jaundzimušo aprūpe un Pēcdzemdību periods	<u>Izpildīts</u> Aktualizēti izglītojošie materiāli trīs valodās: LV, RU, ENG. 1.Jaundzimušā pirmās dienās. 2.Zīdaiņa aprūpe mājās. 3.Pēcdzemdību periods. Mūsdienīgots dizains Mātes pasei un Bērna piedzimšanas apsveikumam
		Iesaiste sociālā marketinga aktivitātēs	Vismaz viens projekts sociālā marketinga jomā.	2	Organizēts viens sociālā marketinga projekts sadarbībā ar Veselības tūrisma klasteri	<u>Izpildīts</u> Sadarbība ar izdevniecību Aminori, sveicot pacientes Māmiņdienā, ar AS Latvijas valsts meži, sveicot tētus Tēvu dienā un jaunās ģimenes Lielās talkas dienā. Dalība Veselības tūrisma klastera projektos
7. Ģimenes izglītošana	7.1. Iesaiste ģimenes izglītošanas pasākumos	Aktīva iesaiste Rīgas domes Veselības pārvaldes veselības veicināšanas un ģimenes atbalsta projektos	Vismaz 1 sadarbības pasākums gadā ar Rīgas domes Veselības pārvaldi un Rīgas pašvaldības antenatālās aprūpes iestādēm.	2	Organizēts viens pasākums sadarbībā ar Rīgas Domes Veselības pārvaldi – lekciju un nodarbību cikls jauniešiem tēviem	<u>Izpildīts</u> Aktīva iesaiste valsts vakcinācijas stratēģijas īstenošanas izpildē, sadarbība ar liela mēroga Rīgas vakcinācijas centru. Uzsākta sekmīga sadarbība ar RBJC bezmaksas kontracepcijas nodrošināšanā.
		Sadarbības ar	Jauns izglītojošs	2	Izglītojošs materiāls: Kā	<u>Izpildīts</u>

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		profesionālajām asociācijām un nevalstiskajām organizācijām veicināšana	materiāls mājaslapā vismaz reizi gadā.		aprūpēt jaundzimušo, ja mātei ir apstiprināta Covid-19 infekcija vai aizdomas par inficēšanos	Sagatavoti informatīvs materiāls: Kā aprūpēt jaundzimušo, ja mātei ir apstiprināta Covid-19 infekcija vai aizdomas par inficēšanos; Grūtniecēm un nedēļniecēm par vakcināciju pret Covid-19; Grūtniecēm un nedēļniecēm par balstvakcināciju
	7.2. Iesaiste reprodūktīvās veselības veicināšanas procesā Rīgas pilsētā	Dzemdību nama pakalpojumus popularizējošas bezmaksas aktivitātes	Vismaz 1 bezmaksas aktivitāte Dzemdību nama pakalpojumus popularizēšanai.	2	Organizētas 2 bezmaksas aktivitātes Dzemdību nama pakalpojumu popularizēšanai	<u>Izpildīts</u> Izveidots virtuāls rīks (GIF animācija) pozitīvas dzemdību pieredzes popularizēšanai sociālajos tīklos Mājaslapā rdn.lv izveidota iespēja ģenerēt dzimšanas dienas kartīti, kurās norādīts konkrētā datumā RDN dzimušo mazuļu skaits
		Pasākumu īstenošana sniedzot iespējas jauniešiem iepazīties ar reprodūktīvās veselības jautājumiem	Vismaz 1 pašu iniciēts izglītojošas informācijas pasākums gadā.	1	Organizēts viens izglītojošs pasākums jauniešu auditorijai	<u>Izpildīts</u> Organizēta online saruna "Vakcīnu ietekme uz jauniešu seksuālo un reprodūktīvo veselību" (30.11.) Reizi nedēļā gada garumā tiek sniegta aktuālā informācija par Dzemdību namu, kā arī ar reprodūktīvo veselību, dzimstību un jaundzimušo aprūpi saistītām tēmām Radio NABA tiešraidē (raidījums NABrīts). Rīgas Dizaina un mākslas skolas audzēkņi iesaistīti ideju izstrādē par publiskās ārtelpas labiekārtošanu iepretim Dzemdību namam.
		Vienotas zīdīšanas veicināšanas politikas izstrāde un īstenošana	Izstrādātas vienotas zīdīšanas vadlīnijas.	1	leviesto vadlīniju audits	<u>Izpildīts</u> Vadlīniju izpildes kontrole, zīdīšanas konsultāciju apjoma pieaugums.
8. Darba	8.1.	Energopārvaldības	Nodrošināts	1	Energopārvaldības audits	<u>Izpildīts</u>

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
izpildei atbilstoša infrastruktūra	Energopārvaldības sistēmas uzturēšana atbilstoši starptautiska standarta prasībām	sistēmas uzturēšana atbilstoši ISO 50001 standarta prasībām	energopārvaldības sistēmas uzraudzības audits reizi gadā atbilstoši ISO 50001 standarta prasībām.		veikts saskaņā ar plānu	Energopārvaldības iekšējais audits veikts saskaņā ar plānu, kurš apstiprināts ar 2021. gada 15. februāra rīkojumu Nr.V-12/2021. Energoaudita rezultātā ir izstrādāta enerģijas patēriņa bāzes līnija un specifiskie energoefektivitātes rādītāji, kas turpmāk, monitoringa laikā ļaus vērtēt to sniegumu pret iepriekšējiem periodiem. Ir identificēti Energopārvaldības sistēmas riski un izstrādāts Energopārvaldības sistēmas risku vadības pasākumu plāns 2022. gadam (Rīk.Nr.V-104/2021, 30.09.2021.). Apstiprināts Energopārvaldības sistēmas vadības pārskats, mērķi 2021.-2022.gadam un rīcības plāns to realizēšanai (Rīk.Nr.V-99/2021, 28.09.2021.). Ar rīkojumu (Rīk.Nr.V-74/2021, 02.07.2021.) noteikti atbildīgie darbinieki un viņu pienākumi energopārvaldības jomā. Ir apstiprināta "Energopārvaldības sistēmas metodika" (Rīk.Nr.V-73/2021, 02.07.2021.).
		Regulāra vadības sistēmas datu apkopošana, pārbaude, izvērtēšana un analīze	Sertifikāts ir spēkā.	1	Energopārvaldības sertifikats atbilstoši ISO 50001 prasībām ir spēkā	<u>Izpildīts</u> Sertifikāts ir spēkā. Ir identificēta nozīmīgā enerģijas patēriņa joma un pašreizējie enerģijas veidi. Sistemāiski tiek apkopoti un analizēti energopārvaldības dati vadības pārskatam. Izlietotās enerģijas uzskaitē, energoefektivitātes rādītāju aprēķiniem, datu analīzei un noteikto energomērķu kontrolei.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						Veikta nozīmīgo energopatēriņu jomas (NEJ) aprēķinu datu izvērtēšana. Par bāzes gadu ir pieņemts 2017.gads. Dokumentēti apliecinājumi par organizācijas energonovērtējuma analīzes rezultātiem par 2020.gadu. Veikta analīze par enerģijas lietojumu un patēriņu, identificējot NEJ un mainīgo faktoru ietekmi. Apstiprinātajā Energopārvaldības sistēmas metodikā Nr.V-73/2021 (02.07.2021.) ir iekļautas normalizācijas prasības aprēķiniem, informācijas saglabāšanas kārtība, nosacījumi ārējiem apstākļiem, kā arī noteikti energonovērtējuma secības posmi un novērtējums.
		Energopārvaldības sistēmas uzturēšana atbilstoši ISO 50001 standarta prasībām	Nodrošināts energopārvaldības sistēmas 1 iekšējais audits gadā atbilstoši ISO 50001 standarta prasībām.	1	Nodrošināts energopārvaldības sistēmas 1 iekšējais audits gadā atbilstoši ISO 50001 standarta prasībām.	<u>Izpildīts</u> Energopārvaldības iekšējais audits veikts saskaņā ar plānu, kurš apstiprināts ar 2021. gada 15. februāra rīkojumu Nr.V-12/2021. Periodiski tiek sekots līdzi informācijai par energoefektivitāti, t.sk. labas prakses piemēriem, kā arī tiek pildītas visas piemērojamās ar energoefektivitāti, enerģijas lietojumu un enerģijas patēriņu saistītās likumdošanas un citas saistošās prasības. Dzemdību nama darbinieki ir informēti par aktualizēto Energopārvaldības politiku (rīkojums Nr.V-60/2021, 04.06.2021.). Energopārvaldības politika un Kvalitātes politika ievietotas Dzemdību nama mājaslapā.
		Atbilstoši energoefektivitātes	Veikta piecu stāvu ēkas ārsienu	1	Norit projektēšanas un skaņošanas darbi	<u>Izpildīts</u> saskaņā ar 2021. Gadam noteikto

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		uzraudzības kritērijiem noteikto pasākumu īstenošana energoefektivitātes paaugstināšanai	siltināšana.			Ir uzsākta pirms Būvprojekta izstrādes pasākumi: ēkas energoaudits un būvkonstrukciju izpēte pabeigta 2021.gada decembrī. Ēkas siltināšana Stratēģijas izpildes periodā netika realizēta, jo netika piešķirts RD vai struktūrfondu finansējums. Par RDN budžeta līdzekļiem šādu finansiāli ietilpīgu projektu realizēt nebija plānots.
			Katru gadu īstenots vismaz 1 energoefektivitāti paaugstinošs pasākums.	1	Apgaismojuma un apkures sistēmu uzlabošanas pasākumi atbilstoši energoefektivitātes prasībām.	<u>Izpildīts</u> LED lampu nomaiņa K-1 1.stāvā, 5.stāvā, 6.stāvā (45 gab.); Apkures sildelementiem uzstādīti rokas regulējamie termoregulatorus (15 gab.)
	8.2. Darba telpu modernizēšana un uzturēšana	Regulāru darbu īstenošana, nolūkā modernizēt un uzturēt darba telpas	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums nolūkā modernizēt un uzturēt darba telpas.	1	Modernizēt vismaz 1 darba telpu.	<u>Izpildīts</u> Ir izremontētas 5 darba telpas. Aprīkotas 6 stāva simulāciju centra telpas, izremontēta mācību auditorija 5. stāvā.
9. Atbilstošs darba vides aprīkojums	9.1. Darba vides tehniskā aprīkojuma uzturēšana atbilstoši mūsdienu prasībām	Nepārtraukta tehniskā aprīkojuma jauninājumu apzināšana un atjaunināšana	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums nolūkā modernizēt un uzturēt darba aprīkojumu.	2	Finanšu iespēju robežās modernizēt darba aprīkojumu infrastruktūras uzturēšanai.	<u>Izpildīts</u> Iegādāts perforators un 2 lapu pūtēji ar dažādu jaudu, iegādāta grīdu uzkopšanas tehnika.
10. Droša darba vide	10.1. Darba vides risku samazināšana	Darba vides risku pastāvīgs monitorings, nosakot veicamos pasākumus	Veikts darba vides risku novērtējums 1 reizi gadā katrā struktūrvienībā.	1	Veikts darba vides risku novērtējums 1 reizi gadā katrā struktūrvienībā.	Izpildīts Risku novērtējums veikts saskaņā ar noteikto plānu

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
	10.2. Uzlabot inženiertehniskās un apkārtējās vides drošību	Veikti uzlabojumi inženiertehniskās un apkārtējās vides drošības (ugunsdrošības, darba drošības un fiziskās drošības) uzlabošanai	Veikti vismaz 2 risku samazināšanas pasākumi gadā.	3	Veikti tehniski uzlabojumi Ēdināšanas kompleksā, Sterilizācijas nodaļā un Aptiekā	<u>Izpildīts</u> Ēdināšanas kompleksā un Sterilizācijas nodaļā uzstādītas darba videi atbilstošas apgaismojuma sistēmas; 2021.gada decembrī Operāciju blokā nomainīti bezzkontakta roku mazgāšanas krāni (5 gab.). Iegādāts aprīkojums Aptiekas darba telpu uzlabošanai un drošības prasību garantēšanai.
11. Atbalsts darbinieku kompetences un informētības pilnveidošanai	11.1. Paaugstināt personāla kvalifikāciju un pilnveidot prasmes	Regulāra personāla apmācība ārstniecības un dažādās darba organizācijas jautājumos	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums darbinieku apmācībai profesionālo kompetenču uzturēšanai un pilnveidošanai.	6	Turpinās regulāra darbinieku kvalifikācijas paaugstināšana	<u>Izpildīts</u> RDN apmaksāti online kursi transfuzioloģijā ārstniecības personām
					Realizēti 6 profesionālo kompetenču uzturēšanas un pilnveidošanas pasākumi darbiniekiem	<u>Izpildīts</u> Dalība 54 online semināros/vebināros, realizētas tālākizglītības programmas – Neatliekamā palīdzība dzemdībās, pirmsslimnīcas etaps, Jaundzimušo primārā reanimācija, KTG apmācība. Transfuzioloģija., antenatālā aprūpe. Organizēts seminārs DzC un MBAN vecmātēm “Psihoemocionālais aspekts aprūpējot sievieti, kura piedzīvojusi zaudējumu grūtniecības laikā un”/vai dzemdībās”
		Mūsdienīga simulāciju apmācības centra izveide	Izveidots klīnisko prasmju simulācijas centrs, izstrādātas un realizētas apmācību programmas Dzemdību nama darbiniekiem.	3	Turpinās darbs pie klīnisko prasmju simulācijas centra izveides un centram nepieciešamā tehnoloģiskā aprīkojuma apzināšanas un iegādes	<u>Izpildīts</u> Izveidotas Simulāciju centra telpas, telpu aprīkošana. Sadarbībā ar RSU realizēta klātienē apmācība ultrasonogrāfijas simulācijā. Pārējās aktivitātes pašlaik netiek realizētas epidemioloģisko drošības noteikumu dēļ, Simulāciju apmācība notiek attālināti vai izmantojot animācijas.
		Darbinieku iesaiste	2 ārstniecības	9 ārstniecības	Darbinieku apmācību	<u>Izpildīts</u>

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		apmācību programmu realizēšanā	personas iesaistītas apmācību realizēšanai komandu darba treniņos un apmācību kursā "neatliekamas stāvokļi dzemdniecībā"	personas	programmu realizēšanā iesaistītas 9 apmācītājas ārstniecības personas (ārsti, vecmātes)	Sadarbībā ar RSU 2021.gada 12 mēnešos realizēti kursi 1) Antenatā aprūpe 6x, 2) KTG 3x, 3) 8x neatliekamā palīdzība pirmsslimnīcu etapā 4) 2x Septiskie sarežģījumi grūtniecības laikā un pēc dzemdībām
		Operatīvās ginekoloģijas un transfuzioloģijas prasmju pilnveidošana	Apmācīts viens ārsts ginekologs transfuzioloģijā.	1 ārsts transfuzioloģijā	Apmācīts viens ārsts transfuzioloģijā	<u>Izpildīts</u> 2022. gadā 24 ārstniecības personas apguvušas padziļināto apmācību transfuzioloģijā (16 lekciju un testu kurss).
		Sadarbība ar RSU un citām medicīnas profila mācību iestādēm apmācību un pētniecības jomā.	Katru gadu ārstniecības personas iesaistītas RSU zinātniskajos pētījumos un apmācību programmās.	4 pētījumi	RDN ārstniecības personas iesaistītas RSU zinātniskajos pētījumos un apmācību programmās	<u>Izpildīts</u> RSU zinātniskajos pētījumos un apmācību programmās iesaistīt 6 ārsti, 4 vecmātes, 1 māsa. RDN piedalās pilotprojektā par spinālās muskuļu atrofijas skrīningu jaundzimušajiem. 2021.gadā uzsākts realizēt LKP pētījumu projektu par dzemdes kakla nepietiekamības iedzimtības faktoru izpēti. Iesniegtas 12 tēzes RSU Zinātniskajā konferencē.
		Darbinieku meistarklases uzņēmuma iekšienē	Ieviesta pašmācības programma jaundzimušo primārajā reanimācijā – adaptēta RSU izstrādātā	2	RDN darbiniekiem pieejamas pašmācības programmas	<u>Izpildīts</u> Apmācības klātienē netiek realizētas sakarā ar Covid-19 epidemioloģisko situāciju. Pašmācības programmas ieviestas darba drošībā un uguns drošībā. Pašmācības programmas video formātā KTG un jaundzimušo reanimāciju apgušanai

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
			metodoloģija.			pirms attālināto kursu norises.
	11.2. Vadītāju vadīšanas prasmju pilnveide	Vadītāju vadīšanas prasmju pilnveides pasākumu īstenošana	Īstenots vismaz 1 vadītāju vadīšanas prasmju pilnveides pasākums gadā.	1	Realizēti vidējā līmeņa vadītāju kursi	<u>Izpildīts daļēji</u> Apmācības netiek realizētas sakarā ar Covid-19 epidemioloģisko situāciju, jo šādām apmācībām ir nepieciešama klātienes forma Vadītāju aktīva iesaiste un izglītošana SVID analīzes veikšanā. Personāla daļas un juridiskās daļas darbinieki pilnveidojuši vadības prasmes KPMG organizētajos vebināros par risku vadību un korupcijas risku vadību.
	11.3. Aktuālās informācijas aprites pilnveide	Pilnveidot un plašāk pielietot iekšējo mājaslapu (Intranet)	Katru gadu īstenots vismaz 1 pasākums iekšējās mājaslapas (Intranet) pilnveidošanai un plašākai pielietošanai.	1	Īstenota viena aktivitāte iekšējās mājas lapas popularizēšanai un plašākai pielietošanai	<u>Izpildīts</u> Iekšējā mājaslapā darbinieku informēšanai un iesaistei gada laikā publicētas 145 ar Dzemdību nama darbību saistītas ziņas.
12. Personāla piesaiste un motivācija	12.1. Personāla motivēšanas sistēmas pilnveide	Konkurētspējīga atalgojuma noteikšana atbilstoši valsts un budžeta noteiktam juridiskajam un finanšu iespēju ietvaram	Īstenots vismaz 1 pasākums gadā personāla novērtēšanas un motivēšanas sistēmas pilnveidošanai.	1	Īstenots 1 pasākums gadā personāla novērtēšanas un motivēšanas sistēmas pilnveidošanai	<u>Izpildīts</u> Uzlabota personāla novērtēšanas elektroniskā anketa. Personāla novērtēšana realizēta 2021.gada novembrī
		Psiholoģiskā atbalsta darbiniekiem sistēmas izveide	Radīta psiholoģiskā atbalsta sniegšanas sistēma darbiniekiem.	2	Psiholoģiskā atbalsta sniegšanai darbiniekiem veiktas konsultācijas pie	<u>Izpildīts</u> Nodrošināts RDN psihologa klātienes un attālināts atbalsts darbiniekiem. Dalība aptaujā

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
					RDN psihologa	sadarbībā ar VM par psiholoģiskās palīdzības saņemšanas šķēršļiem
		Darbinieku nemateriālās novērtēšanas pilnveide un atgriezeniskās saites stiprināšanas pasākumu īstenošana	Īstenots vismaz 1 pasākums gadā nemateriālās novērtēšanas pilnveidei un atgriezeniskās saites stiprināšanai.	1	Darbinieku apmierinātības pētījums, \nemateriālās novērtēšanas aktivitātes.	<u>Izpildīts</u> Veikts personāla apmierinātības pētījums, uz tā rezultātiem izvirzīti mērķi uzlabojumiem nākamā perioda Stratēģijā. Labākie darbinieki izvirzīti RD un Labklājības departamenta apbalvojumiem Covid-19 apkarošanā un LD gada balvai sociālajā nozarē. Organizētas aktivitātes Patriotu nedēļā. Darbinieku atzinības raksti par ilgstošu ieguldījumu RDN labā.
		Ar kolektīva mikroklimatu saistītu pasākumu īstenošana darbinieku piesaistes un iesaistes veicināšanai	Īstenoti vismaz 2 pasākumi, ar kolektīva mikroklimatu saistītu pasākumu īstenošana darbinieku piesaistes un iesaistes veicināšanai.	2	Īstenoti 2 pasākumi kolektīva mikroklimata un korporatīvās piederības sajūtas veicināšanai	<u>Izpildīts</u> Organizēts vasaras saulgriežu pasākums darbiniekiem Dzemdību nama parkā Lielās talkas ietvaros organizēta darbinieku talka. Organizētas aktivitātes Patriotu nedēļā Organizēts Ziemas saulgriežu pasākums.
	12.2. Pasākumi jauno speciālistu piesaistei	Rezidentu iesaistes pasākumi	Īstenots vismaz 1 pasākums gadā jauno speciālistu piesaistei.	1	Realizēts 1 informatīvs pasākums jauno speciālistu piesaistei	<u>Izpildīts</u> Dalība Ēnu dienā (digitālajā formātā.)- klātienes pasākumi atcelti Covid -19 ierobežojumu dēļ. Rezidentu dalība starptautiskajos semināros, iesaiste pētniecībā.
		Personāla atjaunošanas mērķtiecīga plānošana.	Jauno speciālistu piesaiste darbam RDN	9	Piesaistīti 9 jaunie speciālisti	<u>Izpildīts</u> Darba attiecības uzsākuši 13 – jaunie speciālisti- 1 sertificēts anesteziologs, 1 sertificēts ginekologs pēc rezidentūras pabeigšanas, 3

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
						vecmātes, 1 anestēzijas, intensīvas un neatliekamās aprūpes māsa, 2 ārsti rezidenti neonatoloģijā, 3 ārsti stažieri ginekoloģijā, ārsts stažieris vakcinācijas dienestā.
		Apmācību realizējošo personu izglītošana - kursi "Training the trainers"	Apmācītas ārstniecības personas apmācību realizēšanai "Training the trainers".	1	Ārstniecības personas apmācītas un iesaistītas Tālākizglītības veikšanā.	<u>Izpildīts</u> 1 speciālists sadarbībā ar RSU piedalījies starptautiskā apmācību vebinārā simulāciju organizēšanai Sadarbībā ar RSU realizēti kursi 1) Antenatā aprūpe 6x, 2) KTG 3x, 3) neatliekamā palīdzība pirmsslimnīcu etapā 8x 4) 2x septiskie sarežģījumi grūtniecības laikā un pēcdzemdību periodā, ultrasonogrāfijas aktualitātes
		Jauno un esošo speciālistu dalība tālākizglītības aktivitātēs	Katru gadu speciālisti iesaistīti tālākizglītības aktivitātēs Dzemdību namam stratēģiski svarīgās jomās.	8	Speciālisti iesaistīti 8 tālākizglītības aktivitātēs Dzemdību namam stratēģiski svarīgās jomās	<u>Izpildīts</u> RDN viens rezidents un 2 jaunie ārsti ir iesaistīti RSU un ERAF tālākizglītības aktivitātēs kā lektori 14 rezidentu dalība starptautiskajos vebināros. 3 jauno speciālistu iesaiste RSU organizētajā starptautiskajā veselības aprūpes digitalizācijas inovāciju ideju hakatonā.
		Jauno speciālistu atbalsta programmas izstrāde un ieviešana	Izveidota jauno speciālistu atbalsta pasākumu programma.	1	Izstrādāta "motivācijas pakete" jauno speciālistu piesaistīšanai un iestādes konkurētspējas paaugstināšanai darba tirgū	<u>Izpildīts</u> Rezidentiem iegādātas veselības apdrošināšanas polises. Iesaiste pētniecībā, nodrošināta iespēja darbu apvienot ar RSU nodarbību vadīšanu, sākot ar 2. apmācību gadu rezidentiem nodrošināta iespēja strādāt dežūrās sertificētu speciālistu vadībā.
13. Stabila un efektīva	13.1. Finanšu līdzekļu efektīva	Finanšu gada budžeta izstrāde	Veikta regulāra budžeta izpildes	12	Veikta regulāra budžeta izpildes kontrole pa	<u>Izpildīts</u> Regulāri, reizi mēnesī Finanšu departaments

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
finanšu pārvaldība	izmantošana	atbilstoši valsts pasūtījumam un citiem ieņēmumiem, pastāvīga budžeta izpildes uzraudzība	kontrole pa mēnešiem, noviržu apzināšana un analīze.		mēnešiem, noviržu apzināšana un analīze.	izvērtē budžeta izpildes gaitu, apzinot un analizējot atkāpes no plāna. Par budžeta izpildes rezultātiem tiek informēta valde. Par aktuālo finanšu situāciju 1x mēnesī tiek ziņots valdei. Tiek aprēķināta pārskata perioda ieņēmumu pārsniegums pa izdevumiem (operatīvā peļņa) un gatavoti priekšlikumi uzkrājumu izlietojumam atbilstoši kapitālsabiedrībai deleģēto uzdevumu izpildei.
		Pastāvīga naudas līdzekļu pieprasījuma un izlietojuma analīze, izdevumu pamatotības un nepieciešamības uzraudzība, finanšu stabilitātes nodrošināšanai	Īstenota pastāvīga izdevumu pamatotības uzraudzība.	3 regulāri veicami pasākumi	Īstenota pastāvīga izdevumu pamatotības uzraudzība, atalgojuma aprēķinu kontrole, datu aprēķinu moduļi salīdzināšana ar virsgrāmatu, noliktavu apgrozījumu ikmēneša kontrole.	<u>Izpildīts</u> Veikts II ceturksnī pirms neauditētā I ceturkšņa pārskata sastādīšanas un III ceturksnī pirms neauditētā I pusgada pārskata sastādīšanas, tu IV ceturksnī pirms neauditētā III ceturkšņa pārskata sagatavošanas.
		Iespējamo izmaksu optimizācijas pasākumu īstenošana	Veikti pasākumi izmaksu optimizācijai.	Atbilstoši situācijai, vismaz 1 pasākums	Veikti pasākumi izmaksu optimizācijai, pārskatītas (optimizētas) vienreizējās piemaksas pie darba samaksas.	Veiktas organizatoriskas izmaiņas darba optimizācijai Uzņemšanas un Ambulatoriskajā nodaļā, ievērojot līdzsvaru starp pakalpojumu drošību un izmaksu efektivitāti.
	13.2. Naudas plūsmas plānošana Dzemdību nama finanšu stabilitātes nodrošināšanai	Sabalansēta (pozitīva) naudas plūsma	levēroti kreditoru rēķinu maksājumu termiņi un uzlabota debitoru parādu piedziņa.	3	levēroti kreditoru rēķinu maksājumu termiņi un uzlabota debitoru parādu piedziņa.	<u>Izpildīts</u> Grāmatvedības uzskaites sistēma nodrošina atskaites par parādiem kreditoriem, kuriem tuvojas apmaksas termiņš, līdz ar to ir iespējams uzlabot naudas plūsmas plānošanu un veikt maksājumus savlaicīgi.
		Ieņēmumu un	Darbība bez	12	Darbība bez	<u>Izpildīts</u>

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		izdevumu plānošana	zaudējumiem un izdevumu atbilstība ieņēmumiem.		zaudējumiem un izdevumu atbilstība ieņēmumiem.	Katru mēnesi tiek analizēta budžeta izpilde, gan ieņēmumu, gan izmaksu daļā, kas ļauj operatīvi reaģēt un nodrošina darbību bez zaudējumiem. Ieviests intensitātes kritērijs korelācijā ar dzemdību skaitu atalgojuma sistēmā.
	Peļņa	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto peļņu	Kvantitatīva	98 945	Plānotā izpilde 98 945	Izpildīts izpilde pēc gada rezultāta 1 112 077 EUR
	Apgrozījums	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto apgrozījumu	Kvantitatīva	11.95 milj.	11.95 milj.	Izpildīts Aplēsts pēc gada rezultāta 14,50 milj.EUR
	Rentabilitāte	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto rentabilitāti	Kvantitatīva			
	aktīvu atdeve jeb rentabilitāte (ROA)	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto rentabilitāti	Kvantitatīva	2.56	2.56	Izpildīts Aplēsts pēc gada rezultāta 16,54 %
	pašu kapitāla atdeve jeb rentabilitāte (ROE)	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto rentabilitāti	Kvantitatīva	2,04	2.04	Izpildīts Aplēsts pēc gada rezultāta 27,49 %
	neto peļņas rentabilitāte	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto rentabilitāti	Kvantitatīva	4,22	4,22	Izpildīts Aplēsts pēc gada rezultāta 7,67 %
	EBITDA/apgrozījums	Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto rentabilitāti	Kvantitatīva	0.83	0.83	Izpildīts Aplēsts pēc gada rezultāta 11,64 %
	Maksātpējas un kapitāla struktūras novērtējums, t.sk.:		Kvantitatīva			
	saistību īpatsvars	Saistību īpatsvars	Kvantitatīva	0.46	0.46	Izpildīts

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
	<i>bilancē (kreditore/aktīvi)</i> <i>Finansiālās atkarības koeficients</i>	<i>bilancē mazāks par 50 %</i>				Pēc gada rezultāta 0,40
	<i>ilgtermiņa aktīvi/pašu kapitāls</i>	<i>ilgtermiņa aktīvi lielāki par pašu kapitālu</i>	<i>Kvantitatīva</i>	1.28	1.28	<u>Izpildīts daļēji</u> Pēc gada rezultāta 0.76
	<i>Kapitāla struktūra (pašu kapitāls pret aktīviem)</i>	<i>Nodrošināt, ka pašu kapitāls nav mazāks par 50 % no aktīvu kopējās vērtības</i>	<i>Kvantitatīva</i>	0.54	0.54	<u>Izpildīts</u> Pēc gada rezultāta 0,60
	Likviditātes novērtējums, t.sk.:					
	<i>kopējā likviditāte</i>	<i>Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto likviditāti</i>	<i>Kvantitatīva</i>	0.98	0.98	<u>Izpildīts</u> 1,83 pēc gada rezultāta
	<i>absolūtā likviditāte</i>	<i>Sasniegt vidēja termiņa stratēģijā noteikto likviditāti</i>	<i>Kvantitatīva</i>	0.69	0.69	<u>Izpildīts</u> Aplēsts 1,42 pēc gada rezultāta
	Slikto un šaubīgo debitoru parādu attiecība pret neto apgrozījumu nepārsniedz 0.5 %	Realizēt efektīvu darbību ar debitoriem, nodrošinot, ka slikto un šaubīgo debitoru parādu attiecība pret neto apgrozījumu nepārsniedz 0.5%	Kvantitatīva	0.50%	0.50%	<u>Izpildīts</u> 2021.gada faktiskais rādītājs 0,18%
14. Ilgtermiņa ieguldījumu	14.1. Investīciju plānošana	Nepieciešamo investīciju	Izstrādāts un regulāri aktualizēts ikgadējais	1	Izstrādāts un regulāri aktualizēts ikgadējais	<u>Izpildīts.</u> Sagatavots un apstiprināts investīciju plāns

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
plānošana		apzināšana un investīciju plāna izstrādāšana 2019.-2021. gadam un regulāra tā aktualizācija	Investīciju plāns.		Investīciju plāns.	2021. gadam. Veikta investīciju plāna aktualizācija.
	14.1. Investīciju plānošana 14.2. Investīciju piesaiste	Regulāra investīciju apguves kontrole	Veikti grozījumi investīciju plānā atbilstoši budžeta iespējām un faktiskajām vajadzībām.	Atbilstoši situācijai	Veikti grozījumi investīciju plānā atbilstoši budžeta iespējām un faktiskajām vajadzībām.	<u>Izpildīts.</u> Sagatavoti un apstiprināti 3 investīciju plāna grozījumi.
		Pieteikšanās un dalība projektos ilglaicīgu mērķu sasniegšanai un savu (finanšu, tehnoloģiju un personāla) iespēju apzināšana un plānošana.	Atbilstoši pieejamiem ārējiem fondu līdzekļu programmām sagatavoti un iesniegti projektu pieteikumi.	Atbilstoši ES finansējuma piesaistes iespējām	Atbilstoši ES fondu plānošanas programmai 2021. gadā nav plānota projektu pieteikšana.	Atbilstoši ES fondu plānošanas programmai 2021. gadā nav plānota projektu pieteikšana.
	14.3. Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu atjaunošanas vērtība pārsniedz attiecīgā gada nolietojumu	Nodrošināt, ka tiek realizēta investīciju programma, kurā investīcijas jaunu pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegādei pārsniedz pārskata perioda nolietojumu	Kvantitatīva	481.6 tūkst. EUR investīcijas, nolietojums 262.5 tūkst. EUR.	Investīcijas jaunu pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegādei, 481.6 tūkst. EUR, plānotais nolietojums 262.5 tūkst. EUR.	<u>Izpildīts, daļēji</u> Investīcijas jaunu pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegādei, 444.5 tūkst. EUR, plānotais nolietojums 344.3 tūkst. EUR.

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
15. Elektroniskās informācijas aprites attīstīšana	15.1. Informācijas pasniegšanas elektroniskajā vidē pilnveide	Pastāvīga Dzemdību nama mājaslapas modernizācija	Īstenots vismaz 1 pasākums gadā sniedzamās informācijas saprotamības pilnveidei ārējā mājaslapā.	2	Mājas lapas modernizēšana, digitālā jaundzimušo kalendāra izveide, darbinieku profilu vizuālā uzlabošana	<u>Izpildīts</u> Veikta mājas lapas vizuālās identitātes uzlabošana Digitalizēts jaundzimušo kalendārs ar informācijas lejuplādes iespējām. Nodrošināta Informācijas pieejamība 3 valodās
	15.2. Elektronisko pakalpojumu attīstīšana	Elektronisko pakalpojumu klāsta paplašināšana	Ieviesti 2 jauni elektroniskie pakalpojumi.	2	Elektroniskajā dokumentu uzskaites sistēmā (EDUS) ieviesta elektroniska dokumentu parakstīšana, izmantojot eParaksts mobile. 2. Ieviest un patstāvīgi uzturēt IT materiālo un nemateriālo vērtību uzskaites sistēmu.	<u>Izpildīts</u> EDUS ieviesta elektroniska dokumentu parakstīšana, izmantojot eParaksts mobile. Ieviesta e- adrese saziņai ar klientiem un izziņu vai citas pieprasītās informācijas drošai nosūtīšanai. Ieviesta IT materiālo un nemateriālo vērtību uzskaites sistēma. Ieviesta medierīču digitāla uzskaites sistēma ar verifikācijas termiņu kontroli.
	15.3. Telefonsakaru izmantošanas pilnveide	Telefonsakaru izmantošanas pilnveides pasākumi	Īstenots vismaz 1 pasākums telefonu sakaru izmantošanas iespēju pilnveidei.	1	Aktivitātes nebija plānotas, aktualizēts atbilstoši nepieciešamībai.	<u>Izpildīts</u> Veikta telefonsakaru sistēmas pilnveide ar zvanu izvēles opcijām
	15.4. Informācijas tehnoloģiju vides pilnveide	Nepārtraukta esošo informācijas tehnoloģiju sistēmas pilnveide un uzlabojumu veikšana datu drošības jomā	Īstenoti vismaz 2 pasākumi gadā informācijas tehnoloģiju pilnveidei.	2	Uzlaboti IT tehnoloģiskie risinājumi droša attālinātā darba nodrošināšanai, personāla vadības portāla Horizon HoP attālinātu izmantošanas	<u>Izpildīts</u> Veikti IT tehnoloģiskie uzlabojumi attālinātā darba iespēju uzlabošanai. MEDPROGRAMMAS migrācija uz jaunu operētājsistēmu un darbības testēšana; jauna sistēma pilnvērtīgi tiks izmantota uzstādot jaunus

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
					iespēju ieviešana	datorus. Veikta datortehnikas secīga nomaiņa saskaņā ar plānu
	16.1. Iesaiste e-veselība projekta realizēšanā	Pastāvīga Dzemdību nama MEDPROGRAMMAS pilnveidošana	Īstenoti vismaz 2 pasākumi gadā Dzemdību nama pacientu medicīniskās dokumentācijas elektronizācijai.	2	Ieviesta elektroniska medikamentu nozīmēšanas / nozīmējumu izpildes sistēma	<u>Izpildīts</u> Medikamentu elektroniskā nozīmēšanas un izpildes sistēma tiek lietota praksē. Ieviests medicīniskās dokumentācijas aprites uzskaites modulis Ieviesti elektroniskie Jaundzimušo nodaļas žurnāli.
16. Līdzdalība e-veselība projekta realizēšanā	16.2. Informācijas, datu apmaiņas savietojamības nodrošināšana	Ārsta biroja iespēju pilnvērtīgāka izmantošana Ambulatoriskās nodaļas darbā	Īstenots vismaz 2 pasākumi Ārsta biroja iespēju pilnvērtīgāka izmantošana Ambulatoriskās nodaļas darbā.	1	Paplašināta Ārsta biroja piedāvāto funkciju lietošana RDN	<u>Izpildīts</u> Integrēts ViVaT vakcinācijas modulis, papildināts ar vakcīnu pasūtīšanas iespējām, nodrošināta ViVaT un Ārsta biroja savstarpēja integrācija.
		Aktīva e-veselība projekta ieviešana atbilstoši valsts veselības aprūpes stratēģijai e-veselības ieviešanā	Īstenoti pasākumi e-veselības izmantošanai atbilstoši valsts noteiktajiem termiņiem.	2	Pasākumi realizēti atbilstoši valsts e-veselības stratēģijai : e- vakcinācijas moduļa ieviešana, elektroniskie nosūtījumi.	<u>Izpildīts</u> Ieviests elektroniskais pieraksts vakcinācijai. e- vakcinācijas modulis Covid -19 un gripas vakcinācijai Sniegtas attālinātas konsultācijas ginekologi 45, ārsts ģenētiķis 1 konsultāciju. Uzturēti un plaši integrēti e-veselības darbojošies moduļi: e- recepte, e- DNL, e- nosūtījumi

Stratēģiskais mērķis	Stratēģijā noteiktie uzdevumi / veicamās aktivitātes mērķa sasniegšanai		Sasniedzamā vērtība	Sasniedzamais rezultāts 2021. gadā		Izpilde 2021. gadā. Komentāri, paskaidrojumi.
			(kvantitatīvā / kvalitatīvā)			
			2019.-2021.gads	Sasniedzamās vērtības/ aktivitāšu skaits	Sasniedzamais rezultāts	
		Aktīva e-veselība projekta ieviešana atbilstoši valsts veselības aprūpes stratēģijai e-veselības ieviešanā Tehnoloģisko iespēju pilnveide datu eksportam no Dzemdību nama uz e- veselību un sadarbības partneru informāciju sistēmām	Īstenoti pasākumi e - veselības izmantošanai atbilstoši valsts noteiktajiem termiņiem. Īstenoti pasākumi datu eksportam no Dzemdību nama uz sadarbības partneru informāciju sistēmām	1	Pasākumi realizēti atbilstoši valsts e-veselības stratēģijai	<u>Izpildīts</u> Pabeigta Jaundzimušo reģistra karšu datu eksporta uz SPKC datu bāzi sistēmas izstrāde, dati tiek elektroniski eksportēti. Iesaistīšanās SPKC PREMS (pacientu pieredzes aptaujas) projektā, no septembra līdz novembrim aptauju izpildījuši 540 pacienti. Uzsākta dalība SAIRIS (stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēma) projektā, automātiskai datu nosūtīšanai uz NMPD operatīvo datu paneli.