

**VALSTS SABIEDRĪBAS AR IEROBEŽOTU ATBILDĪBU  
„RĪGAS PSIHIATRIJAS UN NARKOLOĢIJAS CENTRS”  
(KOMERCREĢISTRA REĢ. NR. 50003342481)**

**OPERATĪVAIS  
VADĪBAS ZIŅOJUMS PAR DARBĪBU 2016.GADĀ**



Rīgā, 2017

## SATURS

1. Pamatinformācija.....	2
2. Psihiatriskās palīdzības dienests un Narkoloģiskās palīdzības dienests. Rādītāji...	5
3. Būtiskākās izmaiņas 2016. gadā.....	12
4. Pārskats par personāla resursiem.....	18
5. Finanšu rādītāji.....	26
6. Pielikumi: 1) Informācija par kapitālsabiedrības finansiāliem rādītājiem; 2) Informācija par kapitālsabiedrības darbības rezultātiem un rezultatīvajiem rādītājiem	

### 1. PAMATINFORMĀCIJA

Sabiedrības nosaukums	<i>Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”</i>
Sabiedrības juridiskais statuss	<i>Valsts kapitālsabiedrība</i>
Reģistra Nr., vieta un datums	<i>Komercreģistrs Nr.50003342481, 1997. gada 19. maijs</i>
Adrese (juridiskā un pasta)	<i>Tvaika iela 2, Rīga LV-1005</i>
Sabiedrības pamatdarbība	<i>Slimnīcu darbība (8610 NACE 2 red)</i>
Dibinātāji un dalībnieki	<i>Kapitāla daļu turētājs - Latvijas Republikas Veselības ministrija Adrese: Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011</i>
Valdes priekšsēdētājs	<i>Jānis Bugins</i>
Valdes locekļi	<i>Irina Starkova Imants Rezebergs</i>
Pamatkapitāls	EUR 4 432 385,00

#### **Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” (turpmāk – RPNC) veic Statūtos noteikto darbību, pildot uzdevumus šādās jomās:**

1. ambulatorās un stacionārās medicīniskās palīdzības sniegšana (arī terciārā aprūpe) personām, kurām konstatētas psihiskās slimības vai uzvedības traucējumi;
2. medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošana saskaņā ar tiesas (tiesneša) lēmumu (ārstēšana ambulatorajā ārstniecības iestādē, ārstēšana vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā), ārstēšana specializētajā psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā) ar apsardzi);
3. informatīva un konsultatīva atbalsta sniegšana valsts pārvaldes institūcijām garīgās veselības aprūpes un atkarību jomā;
4. konsultāciju sniegšana citām ārstniecības iestādēm garīgās veselības aprūpes un atkarību jomā;
5. psihiatriskās rehabilitācijas veikšana;
6. tiesu psihiatriskās, tiesu psiholoģiskās un kompleksās ekspertīzes veikšana;

7. klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana, lai izpildītu valsts un pašvaldību pasūtījumu veselības speciālistu sagatavošanā;
8. alkohola, narkotisko un psihotropo vielu ietekmes medicīnisko pārbaužu veikšana, tiesu narkoloģiskās un ķīmiski toksikoloģiskās ekspertīzes veikšana;
9. ambulatorās un stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšana;
10. sociālo pakalpojumu un ilgstošas sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšana.

**RPNC struktūrvienības 2016. gada 30. jūnijā izvietotas šādās adresēs:**

**1. Tvaika ielā 2, Rīgā\*:**

- Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra (5., 13., 14., 15., 16., 18. nodaļa)
- Administrācija
- (k-1) Ergoterapija
- (k-2) Medicīnas statistikas daļa, Informācijas tehnoloģiju un sakaru daļa

**2. Aptiekas ielā 1, Rīgā\*:**

- (k-3) Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 1. un 2. nodaļa, RPNC slēgta tipa aptieka
- (k-4) Apvienotā uzņemšanas nodaļa, Diagnostiskās un sociālās rehabilitācijas daļa, Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļa
- (k-6) Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 26. nodaļa (akūti stāvokļi)
- (k-7) Medicīniskais arhīvs
- (k-8) Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvā nodaļa, Narkoloģiskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvā nodaļa
- (k-9) Ilgtermiņa farmakoterapijas programmas kabinets
- (k-13) Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 17. nodaļa

**3. Aptiekas ielā 7, Rīgā:**

- Ambulatorā Tiesu psihiatrisko ekspertīžu nodaļa
- Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 26. nodaļas motivācijas programma

**4. Laktas iela 6, Rīgā:** Tiesu psihiatrisko ekspertīžu un piespiedu ārstēšanas centrs ar apsardzi.

**5. Veldres iela 1a, Rīgā:**

Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorais aprūpes centrs „Veldre” ar stacionāru:

- ambulatorie kabineti
- dienas stacionārs;
- stacionāra 20.nodaļa - krīžu un depresijas nodaļa

## 6. Tempļa ielā 9, Rīgā\*:

Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorais aprūpes centrs „Pārdaugava” ar stacionāru:

- ambulatorie psihiatru kabineti
- stacionāra nodaļa (12. nodaļa)

## 7. Ļermontova iela 1, Rīgā\*\*:

Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorais aprūpes centrs „Pārdaugava” ar stacionāru:

- dienas stacionārs
- narkologa kabinets

## 8. Ļermontova iela 1a, Rīgā\*\*:

Ilgtermiņa farmakoterapijas programmas kabinets

*(Tempļa ielā 9, Ļermontova ielā 1 un Ļermontova ielā 1a esošās ēkas faktiski atrodas vienā ar kopīgu žogu apjotā teritorijā)*

## 9. „Greiveri”, Vecpiebalgas pagasts, Vecpiebalgas novads:

Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga”

## 10. Dārza iela 4, Rīga,

Ēka, kurā 2016. gadā saimnieciskā darbība netiek veikta.

*\*1. un 2.punktā norādītās adreses līdz Rīgas pilsētas būvvaldes 2016.gada 30.maijā lēmuma Nr.BV-16-242-ls “Par zemes vienību un ēku adresu maiņu un piešķiršanu Jaunciema, Kundziņsalas, Mīlgrāvja, Sarkandaugavas un Trīsciema apkaimē” pieņemšanai atradās vienā adresē: Tvaika ielā 2. Rīgā, bet saskaņā ar minētā būvvaldes lēmuma 3.1.8., 3.1.9., 3.1.594. – 3.1. 599. un 3.2.260. – 3.2.270. punktiem katrai no minētajā teritorijā izvietotajām ēkām ir noteikta sava adrese*

*\*\*6., 7. un 8. punktā norādītās adreses līdz pilsētas būvvaldes 2015. gada 17. jūlija lēmuma Nr.BV-15-202-ls “Par zemes vienību un ēku adresu maiņu un piešķiršanu Āgenskalna, Dzirciema, Ķīpsalas, Šampētera un Zasuļauka apkaimē” pieņemšanai atradās vienā adresē: Ļermontova ielā 1, Rīgā, bet saskaņā ar minētā būvvaldes lēmuma 3.1.393. punktu un 3.2.188. punktu katrai no trijām vienotā teritorijā izvietotajām ēkām ir noteikta sava adrese.*

### **RPNC VĪZIJA UN MISIJA**

**Mūsu vīzija:** Saglabāt un attīstīt uz pacientiem primāri vērstas valstī vadošās ārstniecības iestādes pozīciju garīgās veselības aprūpē un ārstniecībā psihiatrijā un narkoloģijā.

**RPNC misija ir:** Profesionāli, atbildīgi un godprātīgi nodrošināt viegli pieejamu psihiatrisko un narkoloģisko ārstniecību ikvienam pacientam.

*\* (pēc 2016. gadā sagatavotā apstiprinātās uzņēmuma vidēja termiņa darbības Stratēģijas 2016. – 2018. gadam)*

## 2. PSIHIATRISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTA UN NARKOLOĢISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTA DARBĪBAS RĀDĪTĀJI 12 MĒNEŠOS

### Psihiatriskās palīdzības dienesta un Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbība stacionārajā aprūpē

1. tabula

Nr.	STACIONĀRĀ APRŪPE	Kopskaits		No kopskaita			
				psihiatrija		narkoloģija	
		2015	2016	2015	2016	2015	2016
1	Hospitalizāciju skaits	7343	<b>7495</b>	5940	<b>5998</b>	1403	<b>1497</b>
	uz 10 000 iedz.			92.7	<b>93.8</b>	21.9	<b>23.4</b>
2	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	7325	<b>7509</b>	5928	<b>6018</b>	1397	<b>1491</b>
	uz 10 000 iedz.			92.5	<b>94.1</b>	21.8	<b>23.3</b>
	t.s. mirušo skaits	49	<b>47</b>	47	<b>47</b>	2	<b>0</b>
3	Gultas slodze %	93.66	<b>92.66</b>	95.33	<b>94.28</b>	73.2	<b>72.56</b>
4	Gultas slodze dienās	341.87	<b>339.13</b>	347.96	<b>345.08</b>	267.2	<b>265.58</b>
5	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku	24.78	<b>24.16</b>	28.82	<b>28.38</b>	7.65	<b>7.12</b>
				26.34	<b>25.62</b> (bez TPEPAC un ilggulētājiem)		
6	Gultas aprīte	13.79	<b>14.04</b>	12.07	<b>12.16</b>	34.9	<b>37.28</b>
7	Gultas dīkstāve dienās	1.68	<b>1.91</b>	1.41	<b>1.72</b>	2.8	<b>2.69</b>
8	Letalitāte %	0.67	<b>0.63</b>	0.79	<b>0.78</b>	0.14	<b>0</b>
9	Gultdienu skaits	181 533	<b>181 436</b>	170 846	<b>170 813</b>	10 687	<b>10 623</b>
10	Gultu skaits	532 gada beigās	<b>536</b> gada beigās	492 432* (bez TPEPAC)	<b>496</b> <b>436*</b> (bez <b>TPEPAC</b> )	40	<b>40</b>

\* TPEPAC – Tiesu psihiatriskās ekspertīzes un piespiedu ārstēšanas centrs, kur pacienti saņem psihiatrisko palīdzību kā medicīniska rakstura piespiedu līdzekli uz tiesas nolēmuma pamata

Salīdzinoši ar iepriekšējo gadu hospitalizāciju skaits ir nedaudz pieaudzis, kas izskaidrojams ar remontiem 6 akūtājās nodaļās 2015. gadā, kā dēļ bijām spiesti ierobežot pacientu uzņemšanu, pārliekot ārstēšanu uz dienas stacionāriem, kā arī izskaidrojams ar papildus 4 gultu organizēšanu jaunatvērtajā akūto psihožu nodaļā.

Esam spējuši nedaudz samazināt vidējo gultu dienu skaitu psihiatriskā profila stacionārā uz 28,38 dienām, kas salīdzinoši ar citiem psihiatriskajiem stacionāriem ir viszemākais. Ja netiktu šajā rādītājā iekļauti pacienti ar ieilgušām psihozēm, kā arī pacienti, kuri stacionēti pēc tiesas lēmuma medicīniska rakstura piespiedu līdzekļa (MRPL) realizācijai, šis rādītājs ir – 25,62. Jāpiebilst, ka tikai Centrā tiek realizēts MRPL – ārstēšana specializētā stacionārā ar apsardzi; šajā gadījumā pacienti ārstējas ļoti ilgstoši, pat vairākiem gadiem, kas, protams, ietekmē vidējo gultas dienas rādītāju.

Centrā tiek realizēti visu veidu medicīniska rakstura piespiedu līdzekļi (MRPL) ar tiesas lēmumu – ambulatorā ārstēšana, ārstēšana vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā, ārstēšana specializētā psihiatriskā nodaļā ar apsardzi (vienīgā valstī).

2016. gadā pieaudzis hospitalizēto pacientu skaits par 152 pacientiem jeb 2% pieaugums (tas ir kopā ar narkoloģiju, psihiatrijā pieaugums par 58 pacientiem jeb 1% pieaugums) pret 2015. gadu. Pieaugums pamatojams ar to, ka 2015. gadā bija 6 stacionāro nodaļu remonts, kas ietekmēja pacientu skaitu.

2016. gadā Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārā pieaudzis hospitalizēto pacientu skaits par 94 pacientiem jeb 6,3% pieaugums salīdzinot ar 2015. gadu, bet katru gadu samazinās vidējais ārstēšanās ilgums. Akūti hospitalizēto narkoloģisko pacientu vidējais ārstēšanās ilgums 2016. gadā bija 7,12 dienas (2015. gadā – 7,65 dienas, 2014. gadā – 8,1 dienas, 2013. gadā – 8,7 dienas), kas ir nepietiekošs (vidēji pasaulē 10-14 dienas), jo ietekmē ārstēšanas rezultātu un palielina atkārtoti hospitalizēto pacientu skaitu. Īslaicīgā ārstēšanās izskaidrojama ar narkoloģisko pacientu nespēju saņemt pacientu iemaksas. Pacienti narkoloģisko ārstēšanu saņem nepilnīgi un novēloti ar smagām somatiskām saslimšanām. Smagas somatiskās saslimšanas palielina ārstēšanas izmaksas.

### Dati par psihiatriskā palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas saskaņā ar Ārstniecības likuma 68. panta pirmo daļu.

		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1.	Tiesas sēdes, kurās lemts par psihiatriskās ārstēšanas nepieciešamību psihiatriskās ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas kopskaits	35	29	40	53	53	50	41	<b>45</b>
2.	Tiesneša lēmums par psihiatriskās ārstēšanas nepieciešamību psihiatriskās ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas no tiem:	33	27	37	49	47	44	37	<b>44</b>
	2.1. līdz 2 mēnešiem	31	27	36	47	45	41	35	<b>41</b>
	2.2. līdz 6 mēnešiem	2	0	1	2	2	3	2	<b>3</b>
3.	Tiesa atteikusi psihiatriskās palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas	2	2	3	1	4 (vienam pacientam – divkārt)	3	4	<b>1</b>
4.	Pacients tiesas sēdes laikā piekrit ārstēties	0	2	0	3	2	3	0	<b>0</b>

Stacionāro psihiatrisko palīdzību saņem arī pacienti, kuri saskaņā ar Ārstniecības likuma 68. panta pirmo daļu tiek stacionēti pret viņu gribu. Pēdējo gadu laikā ir uzlabojusies sadarbība ar tiesnešiem, kuriem ir uzlabojusies izpratne par psihisko traucējumu simptomiem un prognozēm.

### Dati par MRPL – ambulatorā ārstēšana

	2015.	2016.

Pacientu skaits gada sākumā	146	134
Gada laikā pēc tiesas nolēmuma pacientiem ārstēšana uzsākta	28	21
Piespiedu ārstēšana pacientiem atcelta	40	43
Pacientu skaits gada beigās	134	112

### Dati par MRPL – ārstēšanu specializētā psihiatriskā nodaļā ar apsardzi

TPEPĀC A bloks (ar apsardzi)

	2015	<b>2016</b>
Hospitalizēto pacientu skaits	14	<b>14</b>
Izrakstīto pacientu skaits	7	<b>17</b>
Pacientu skaits gada beigās	45	<b>42</b>

### Dati par MRPL – ārstēšana vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā

	2015	<b>2016</b>
Hospitalizēto pacientu skaits	13	<b>18</b>
Izrakstīto pacientu skaits	23	<b>19</b>
Pacientu skaits gada beigās	32	<b>31</b>

## Psihiatriskās palīdzības dienesta un Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbība ambulatorajā aprūpē

### 2. tabula

AMBULATORĀ APRŪPE	Kopskaits		No kopskaita			
			psihiatrija		narkoloģija	
	2015	<b>2016</b>	2015	<b>2016</b>	2015	<b>2016</b>
Ambulatoro apmeklējumu skaits	86 442	<b>86 070</b>	61 338	<b>62 013</b>	25 104	<b>24 057</b>
uz 10 000 iedz.			956.9	<b>969.5</b>	391.6	<b>376.1</b>
uz 1 iedz.			0.095	<b>0.097</b>	0.04	<b>0.038</b>
Dienas stacionārs Veldres ielā 1a						
gultu skaits	25	<b>25</b>	25	<b>25</b>	-	-
pacientu skaits	228	<b>244</b>	228	<b>244</b>	-	-
Dienas stacionārs Ļermontova ielā 1					-	-
gultu skaits	20	<b>20</b>	20	<b>20</b>	-	-
pacientu skaits	245	<b>268</b>	245	<b>268</b>	-	-

Saglabājas tendence pieaugt ambulatoro apmeklējumu skaitam. Mazinoties sabiedrības stigmatizācijai, pacienti drošāk izmanto psihiatrisko palīdzību. Ņemot vērā 2 Ambulatoro centru (Juglā, Pārdaugavā) piedāvāto kvalitatīvo psihiatrisko palīdzību, atzinību ieguvušo dienas stacionāru darbu ar multidisciplināro komandas darbu, vizuāli estētiskās, modernās telpas, pacienti labprāt konsultējas pie psihiatra, saņem nepieciešamo psihiatrisko palīdzību. Ambulatori konsultatīvā nodaļa

piedāvā psihiatru konsultācijas, kā arī tiek nodrošināti ārstu konsiliji sarežģītos klīniskos, juridiskos jautājumos pacientiem no visas Latvijas.

Ambulatorajās struktūrvienībās arī tiek nodrošināts MRPL – piespiedu ambulatorā ārstēšana. Šo pacientu ārstēšana ir komplicēta, ņemot vērā nereti kritikas trūkumu no pacientu puses par savu saslimšanu, nevēlēšanos ārstēties, prognostiski iespējamo apdraudējumu sabiedrībai pacienta psihisko traucējumu dēļ. Daudz psihiatra laika tiek veltīts atzinumu sniegšanai tiesām, kā arī piedalīšanās tiesu sēdēs. Kontroles mehānisms šādu pacientu ārstēšanai ir ierobežots.

2016. gadā ir samazinājies ambulatoro apmeklējumu skaits par 372 reizēm jeb 0,43% samazinājums ir uz narkoloģijas ambulatorajiem apmeklējumiem. Lai veicinātu ambulatoro pakalpojumu pieejamību personām ar atkarības problēmām, 2017. gada 1. pusgadā ir plānots atvērt vēl vienu Metadona ilgtermiņa farmakoterapijas programmas medikamenta izdales kabinetu Latgales priekšpilsētā, Rīgā.

2016. gadā ir pieaudzis dienas stacionāra pacientu skaits gan Veldres ielā 1a, gan Ļermontova ielā 1. Kopējais pacientu skaits ir pieaudzis par 39 pacientiem jeb 7,6%, kas skaidrojams ar labu dienas stacionāra multiprofesionālās komandas darbu.

#### **ANPREN (Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļa) veiktās medicīniskās pārbaudes**

	2015	2016
Pārbaudīto personu skaits	6888	<b>6914</b>
No 1. punktā norādītā kopskaita:		
2.1. alkohola reibuma medicīniskās pārbaudes	1287	<b>1378</b>
2.2. narkotisko un psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes	5092	<b>5014</b>
2.3. alkohola un narkotisko, psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes	308	<b>332</b>
2.4. pirmsreisa medicīniskās pārbaudes jūrniekiem alkohola, narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai organismā	117	<b>104</b>
2.5. medicīniskās pārbaudes Latvijas Bankas darbiniekiem narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai organismā (Rīga, Liepāja, Daugavpils)	75	<b>73</b>
2.6. narkotisko un psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes (reidos)	9	<b>13</b>

Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu ietekmes medicīniskās pārbaudes tiek veiktas RPNC Narkoloģiskās palīdzības dienesta Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļā (ANPREN). 2016. gadā nedaudz palielinājies pārbaudīto personu skaits, un tas ir atkarīgs no policijas aktivitātes, jo pārsvarā medicīniskās pārbaudes pieprasa policija.

Medicīniskās pārbaudes un personu bioloģiskās vides materiāla paraugu izmeklējumi ķīmiski toksikoloģiskajā laboratorijā tiek veikti personām, kuras ANPREN nogādā Valsts policijas, Valsts



robežapsardzes, pašvaldības policijas, probācijas dienesta amatpersonas un citas saskaņā ar Ministru kabineta 2008. gada 2. jūnija noteikumiem Nr. 394 "Alkohola, narkotisko, psihotropo vai toksisko vielu ietekmes pārbaudes kārtība", Ministru kabineta 2005. gada 11. janvāra noteikumiem Nr.15 "Kārtība, kādā nosakāma alkohola koncentrācija asinīs un izelpotajā gaisā un konstatējams narkotisko vai citu apreibinošo vielu iespaids", vai personām, kuras ierodas ar darba devēja nosūtījumu, vai personām, kuras vērsušās ANPREN ar rakstveida iesniegumu.

ANPREN Ķīmiski toksikoloģiskā laboratorija veic laboratoriskos izmeklējumus analīzēm, kas tiek nosūtītas no visām ārstniecības iestādēm Latvijā.

Laboratorija izmanto ANO metodikas un regulāri veic starptautiskas kontrolanalīzes. Laboratorija pilda prasības, ko pieprasa Eiropas Standarts, kas akceptēts arī Latvijā. Pamatojoties uz to, laboratorijai tiek veikta iekšējā un ārējā kontrole. 2016.gada nogalē tika iesniegti dokumenti LATAK, lai veiktu laboratorijas akreditāciju.

Ķīmiski toksikoloģisko un narkoloģisko ekspertīžu veikšanā tiek pielietotas vairākas ierīces - ierīces plānslāņu hromatogrāfijai, 3 (trīs) gāzu hromatogrāfi, biočipu analizators Evidence jaunu psihoaktīvu vielu noteikšanai, 2 (divi) analizatori V-TWIN narkotisko, psihotropo vielu noteikšanai, u.c.

#### **Narkotisko un psihotropo vielu noteikšana bioloģiskajā vidēs (analīzes uz narkotiskām un psihotropām vielām)**

	2015	<b>2016</b>
Kopējais veikto analīžu skaits	11 313	<b>10 875</b>
No tām:		
3.1. analīzes no RPNC ( <i>ANPREN+NPD + PPD</i> )	8059	<b>8077</b>
3.2. no citām ārstniecības iestādēm	1771	<b>1548</b>
3.3. no citām iestādēm ( <i>pasūtītājs – policija</i> )	1483	<b>1250</b>

#### **Analīzes uz alkoholu ar gāzes hromatogrāfijas metodi**

	2015	<b>2016</b>
Analīžu skaits	919	<b>1012</b>

**Testēšanas ar biočipu mikromatricu tehnoloģiju  
narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai bioloģiskās vidēs**

	2015	2016
Cilvēku skaits	1327	<b>1507</b>
Cilvēku skaits ar pozitīvām atradēm	861	<b>1022</b>
Analīžu skaits	2737	<b>3755</b>
Testu skaits	30 607	<b>42 208</b>

Biočipu mikromatricu tehnoloģija ir jauns tehnoloģisks solis laboratorajā medicīnā, kas sniedz objektīvu, precīzu, drošu, informatīvu un ekonomiski izdevīgu narkotisko vielu skrīningu.

Pieaugot apreibinošo vielu lietošanai pasaulē, kā arī, strauji ienākot nelegālajā tirgū jauniem narkotiku veidiem, kurus nav iespējams noteikt ar esošām tehnoloģijām, šī ir jauna, inovatīva tehnoloģija ātram un precīzam narkotiku testu skrīningam, ko pielietojam jauno psihoaktīvo vielu identifikācijai. Pēdējos gados Latvijā ir vērojama nelabvēlīga tendence palielināties to psihoaktīvo vielu lietotāju skaitam, kuri lieto vairākas vielas vienlaicīgi. Tāpēc palielinās arī izmeklējumu skaits.

**Ogļhidrātu deficīta transferīna (CDT) noteikšana asins plazmā**

	2016
Analīžu skaits	<b>318</b>

Vienīgā laboratorijā Latvijā, kurā kopš 14.04.2016. ir iespēja noteikt CDT (Ogļhidrātu deficīta transferīns) ar Nefelometrijas metodi, kas tiek uzskatīta par precīzāko un specifiskāko pašreiz pieejamo metodi hroniska augsta alkohola patēriņa noteikšanai. Ar šo metodi iespējams objektīvi novērtēt un diagnosticēt ar alkohola lietošanu saistītās saslimšanas. Šo izmeklēšanu izmanto ārsti, ārstējot un konsultējot pacientus gan ambulatori, gan stacionāri.

**Tiesu ekspertu sagatavotie atzinumi  
(specialitātēs 17.01 un 24.02)**

	2015	2016
1. Narkoloģiskās ekspertīzes - alkohola, narkotisko, psihotropo un toksisko vielu ietekmes uz personu narkoloģisko izpēti	645	<b>592</b>
2. Tiesu medicīniskās ekspertīzes - ķīmiski toksikoloģisku izpēti narkotisko, psihotropo un toksisko vielu, spirta un tā homologu un aizvietotāju noteikšanai	195	<b>87</b>
3. Kompleksās ekspertīzes (1 + 2)	2	-
<b>Kopskaits</b>	842	<b>679</b>

Vēl arvien nav atrisināts jautājums par tiesu narkoloģisko un ķīmiski toksikoloģisko ekspertīžu un tiesu eksperta atzinumu gatavošanas apmaksu, kurus ANPREN nodarbinātie tiesu eksperti veic pēc procesa virzītāja (policijas, prokuratūras, tiesas) pieprasījuma, atbildot uz procesa virzītāja jautājumiem kriminālprocesā.

Katru gadu ANPREN speciālistiem jāsniedz ievērojams konsultāciju skaits tiesībsargājošo iestāžu pārstāvjiem izziņas procesā par veiktām medicīniskām pārbaudēm alkohola un narkotisko, psihotropo vielu ietekmes un reibuma noteikšanai. Konsultācijas ir darbietilpīgs process, speciālistiem nepieciešamas vairākas stundas, lai atbildētu uz izmeklētāju sagatavotiem jautājumiem. Konsultācijas tiek sniegtas tajos gadījumos, kad procesa virzītājiem nepieciešams steidzami saņemt speciālistu skaidrojumus, jo, lai saņemtu eksperta atzinumus, ir jāgaida vairāki mēneši līdz ekspertīzes veikšanai rindas kārtībā. ANPREN speciālisti veic valstiski svarīgus uzdevumus, par ko valstī nav noteikta apmaksā.

### 3. BŪTISKĀKĀS IZMAIŅAS 2016. GADĀ

#### 4.1. Izmaiņas

##### **A. Izstrādāts RPNC vidēja termiņa darbības stratēģijas projekts 2016. – 2018. gadam.**

Izveidota pastāvīga Stratēģijas rādītāju Uzraudzības darba grupa, kurai divas reizes gadā (oktobrī un martā) jā sagatavo ziņojums par stratēģijas ieviešanu.

2016. gada 30. septembrī darba grupa iesniegusi valdei izskatīšanai Stratēģijas rādītāju uzraudzības darba grupas sagatavoto Ziņojumu par RPNC stratēģijas 2016.-2018. gadam īstenošanas uzraudzību.

##### **B. RPNC organizatoriskās struktūras pilnveidošana**

RPNC valde 2016. gada 25. jūlijā lēma par Infrastruktūras attīstības un būvniecības departamenta struktūrvienības – Ēku būvniecības un renovācijas vadības un pārraudzības nodaļas nosaukuma maiņu uz “Būvniecības vadības un pārraudzības nodaļa”.

2016. gada 20. jūlijā izdots rīkojums Nr. 03-05/890, ar kuru izveidota jauna štata vieta “Veselības aprūpes kvalitātes kontroles speciālists”.

##### **C. Ārstniecības struktūrvienību reorganizācija, pārvietošana uz renovētām telpām**

- 2016. gada 1. aprīlī renovētajā ēkā Aptiekas ielā 1 k-13, Rīgā darbu uzsāka Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 17. nodaļa kā akūtas psihiatriskās palīdzības klīnika ar 25 vīriešu un 25 sieviešu vietām.

Pirms 110 gadiem celtajā ēkā arī pirms renovācijas darbojās stacionāra nodaļa. Ēkas rekonstrukcija tika veikta gada laikā, ir pilnībā rekonstruēta un modernizēta atbilstoši mūsdienu prasībām. Nodaļā nodrošināta mūsdienīga ārstniecības vide pacientiem ar vienvietīgām, divvietīgām un trīsvietīgām palātām. Ir izmantotas modernas tehnoloģijas mikroklimata uzturēšanai, ārstniecības procesa un dienas ritma pārraudzīšanai, iespēju robežās saglabājot pacientu privātumu, iekārtotas dažāda līmeņa drošības sistēmas, izveidota teritorija pastaigām, telpas rehabilitācijai, ergoterapijai un aktīvām nodarbēm. Personālam izveidota ērta un droša darba vide un atpūtas telpas, kā arī nodrošinātas labākas iespējas rezidentu apmācībai.

Ēkas rekonstrukcijā un pārbūvē ieguldīti 2 miljoni 548 tūkstoši euro, galvenokārt valsts galvotā aizdevuma finansējums – 1 miljons 834 tūkstoši euro, kā arī Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums – 601 tūkstotis euro un Klimata pārmaiņu finanšu instrumenta finansējums – 113 tūkstoši euro. Ēkas pārbūvi projektējis SIA „Nams”, rekonstrukciju veikusi būvkompanija „Re&Re”.

- 2016. gada 8. aprīlī Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 5. nodaļa (akūto vīriešu nodaļa ar 35 gultasvietām) izvietota citā ēkas stāvā Tvaika ielā 2, Rīgā;
- Ar 2016. gada 2. maiju reorganizētas Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 3. un 6. nodaļa (Aptiekas ielā 1 k-3, Rīgā). Uz nodaļu bāzes izveidota stacionāra sieviešu somatogeriatriskā nodaļa ar 35 gultasvietām Tvaika ielā 2, Rīgā un vīriešu akūtā un somatogeriatriskā nodaļu ar 50 gultasvietām (Aptiekas ielā 1 k-3, Rīgā).

- Par 4 gultām – no 532 uz 536 – palielināts Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra gultu fonds. Gultasvietas izveidotas stacionāra akūtajā 17. nodaļā.

#### **D. Ārstniecības darba kvalitātes uzlabošanai:**

- 2016. gada 5. februārī apstiprināts jauns iekšējais normatīvais akts “Spirta aprites kārtība VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” (spēku zaudē iepriekš spēkā esošais), ar rīkojumiem noteiktas:
  - spirta patēriņa normas struktūrvienībās;
  - atbildīgās personas par spirta aprites kārtības nodrošināšanu;
  - apstiprināta spirta aprites kontroles komisija.
- 2016. gada 07. martā veikti grozījumi iekšējā normatīvajā aktā “Kārtība, kādā VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” stacionārā pieņem glabāšanā, glabā un izsniedz pacienta dokumentus, naudu, vērtslīetas un citas personīgās mantas”.
- 2016. gada 4. marta rīkojums Nr.01-05/30 “Par informāciju pacientam, kuram ar tiesas lēmumu noteikts medicīniska rakstura piespiedu līdzeklis – ambulatora ārstēšana” – apstiprināta informatīva veidlapa pacientam.
- 2016. gada 16. marta rīkojums Nr. 01-05/39 par tiesu ekspertīzes atzinumu termiņu ievērošanu.
- 2016. gada 3. maijā rīkojums Nr. 01-05/56 Par naudas mēneša limitu medikamentiem, lai nodrošinātu ekonomisku rīcību ar centra līdzekļiem.
- 2016. gada 10. maijā apstiprināta “Kārtību, kādā valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” sniedzama neatliekamā medicīniskā palīdzība”.
- 2016. gada 2. jūnija rīkojums par katastrofu medicīnas mācībām, kas veiktas jūnijā atbilstoši RPNC izstrādātajam mācību plānam “Ārkārtas situāciju pārvaldīšana slimnīcā un slimnīcu uzņemšanas nodaļā”.
- Pamatojoties uz Ministru kabineta 2016. gada 16. februāra noteikumiem Nr. 104 „Noteikumi par higiēniskā un pretepidēmiskā režīma pamatprasībām ārstniecības iestādē”, 2016. gada 29. jūnijā apstiprināts jaunais Higiēniskā un pretepidēmiskās režīma plāns.
- 2016. gada 16. maijā apstiprināts iekšējais normatīvais akts “Maksas pakalpojumu izcenojumu aprēķināšanas metodika un izcenojumu apstiprināšanas, ieviešanas kārtība”.
- 2016. gada 14. jūnijā rīkojums Nr. 01-05/77, ar kuru apstiprināta vienota veidlapa māsu dežūru pieņemšanas-nodošanas žurnālam.
- 2016. gada 20. jūnijā izdots rīkojums Nr. 01-05/83 “Par psihiatru mājas vizītes pieteikuma pieņemšanas un mājas vizītes veikšanas kārtību”.
- 2016. gada 5.jūlija rīkojums Nr. 01-05/89 “Par nesertificētu ārstniecības personu darbu sertificētu ārstniecības personu vadībā”. Mērķis – Ārstniecības likuma 28. panta nosacījuma, ka nesertificētas ārstniecības personas strādā tādu ārstniecības personu uzraudzībā vai vadībā, kuras ir reģistrētas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā un kurām ir sertifikāts atbilstošā specialitātē.
- 2016. gada 6.jūlija rīkojums Nr. 01-05/91 “Par ierobežotas pieejamības informāciju”.
- 2016. gada 15.jūlija rīkojums Nr. 01-05/94 “Par rezidentūras organizāciju valsts SIA "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs", ar kuru apstiprināti rezidentūras organizētāji psihiatrijā, narkoloģijā un specialitātē tiesu psihiatrijas eksperts. Mērķis – nodrošināt rezidentu apmācību

atbilstoši Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem “Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi”.

- 2016. gada 15. jūlija rīkojums Nr. 01-05/95 “Par rezidentu darba laika organizāciju, uzskaites kārtību un dokumentāciju”. Mērķis – rezidentu darba optimāla organizācija un precīza uzskaitē.
- 2016. gada 22. jūlija rīkojums Nr. 01-05/98 “Par pacientu ierobežošanu”. Saistībā ar Ministru kabineta 2016. gada 12. jūlija noteikumu Nr. 453 “Noteikumi par kārtību, kādā ierobežojami pacienti, un priekšmetiem, kurus aizliegts turēt psihiatriskajā ārstniecības iestādē” spēkā stāšanos.
- 2016. gada 26. jūlija rīkojums Nr. 01-05/99 “Par darba grupu”, kuras mērķis izstrādāt priekšlikumus atbilstoši Ministru kabineta 2016. gada 16. februāra noteikumiem Nr. 104 “Noteikumi par higiēniskā un pretepidēmiskā režīma prasībām ārstniecības iestādē”. Komisija iesniegusi priekšlikumus 2016. gada 15. septembrī.
- 2016. gada 26. augusta rīkojums Nr. 01-05/109 “Par komisijas izveidi”. Komisijas uzdevums - pārbaudīt, kā tiek ievēroti noteikumi attiecībā uz pacientiem ar izgulējumu risku, viņu aprūpe un medicīniskās dokumentācijas aizpildīšana.
- 2016. gada 16. augusta rīkojums Nr. 01-05/104 “Par grozījumu 29.06.2016 rīkojumā Nr. 01-05/85A "Par Higiēniskā un pretepidēmiskā režīma plānu".
- 2016. gada 13. septembra rīkojums nr. 01-05/119 “Par Ilgstošas sociālās aprūpes centra “Vecpiebalga” māsu dežūru pieņemšanas-nodošanas žurnālu” Mērķis – izveidot dežūru žurnālu, kas satur visu ilgstošas sociālās aprūpes centra klientu - personu ar smagiem garīgās veselības traucējumiem - ārstniecības procesā nozīmīgo informāciju par viņiem un nodrošina informācijas nodošanu nākamajai maiņai.
- 2016. gada 15. septembra rīkojums Nr. 01-05/121 “Par māsu dežūru pieņemšanas - nodošanas žurnālu”. Mērķis – izveidot dežūru žurnālu, kas satur visu ārstniecības procesā nozīmīgo informāciju par pacientiem un nodrošina tās nodošanu nākamajai maiņai.
- 2016. gada 21. septembra rīkojums Nr. 01-05/123 “Par pacientiem ar izgulējumu risku un izgulējumiem”. Mērķis – nodrošināt savlaicīgu izgulējumu risku konstatēšanu, risku ierobežošanu un kvalitatīvu izgulējumu ārstēšanu.
- 2016. gada 17. novembra rīkojums Nr. 01-05/153 “Par māsu dežūru pieņemšanas - nodošanas žurnālu”, ar kuru apstiprināts žurnāla redakcija, atbilstoši stacionāra nodaļu priekšlikumiem”.
- 2016. gada 1. decembra rīkojums Nr. 01-05/161 “Par Metodiskajām rekomendācijām un Pacienta mehāniskas ierobežošanas protokolu”, ar kuru, ievērojot Ministru kabineta 2016. gada 12. jūlija noteikumu Nr. 453 “Noteikumi par kārtību, kādā ierobežojami pacienti, un priekšmetiem, kurus aizliegts turēt psihiatriskajā ārstniecības iestādē” nosacījumus, apstiprinātas jaunas “Metodiskās rekomendācijas pacientu mehāniskai ierobežošanai” un jauna veidlapa “Pacienta mehāniskas ierobežošanas protokols”.
- 2016. gada 22. decembra rīkojums Nr. 167 “Par grozījumu 2016. gada 4. marta rīkojumā Nr. 01-05/30 "Par informāciju pacientam, kuram ar tiesas lēmumu noteikts medicīniska rakstura piespiedu līdzeklis - ambulatora ārstēšana”. Ar rīkojumu apstiprināta pacientam, kuram noteikts medicīniska rakstura piespiedu līdzeklis – ambulatora ārstēšanās psihiatriskajā ārstniecības iestādē, paredzēta informatīva veidlapa, kas aizstāj agrāk apstiprinātu formu. Rīkojums pamatots ar grozījumu Ārstniecības likumā.
- 2016. gada 29. decembra rīkojums nr. 01-05/171 “Par obligātajām prasībām atbilstošu kvalitatīvu un drošu ārstniecības pakalpojumu nodrošināšanu”. Rīkojumā ietvertais uzdevums

saistīts ar grozījumiem Ministru kabineta 2009. gada 20. janvāra noteikumu Nr. 60 "Obligātās prasības ārstniecības iestādēm" 17. pantā.

### **E. Likumīga, lietderīga un ekonomiska rīcība ar finanšu līdzekļiem**

- 2016. gada 2. februāra rīkojums Nr. 01-05/17 "Par rezidentūras finanšu līdzekļu sadali".
- 2016. gada 6. jūnijā izdots rīkojums nr. 01-05./72 "Par amatiem, kuru pienākumu pildīšanai nepieciešams mobilais tālrunis, un Centra apmaksāto mēneša limitu".
- 2016. gada 6.oktobra rīkojums Nr.01-05/135 "Par naudas mēneša limitu dezinfekcijas līdzekļiem". Mērķis: lai, nodrošinot normatīvajiem aktiem atbilstošu vides tīrību pakalpojumu saņēmējiem un personālam, panāktu ekonomisku rīcību ar RPNC finanšu līdzekļiem.
- 2016. gada 9. septembra rīkojums Nr. 01-05/118 "Par darba samaksu Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorās aprūpes centru, Ambulatori konsultatīvās nodaļas ārstiem psihiatriem, nesertificētiem ārstiem un Tiesu psihiatriskās un psiholoģiskās ekspertīzes ekspertiem".
- 2016. gada 28. oktobra rīkojums Nr. 01-05/143 "Par kārtību, kādā Centra darbinieki tiek prēmēti un apbalvoti ar naudas balvām".
- 2016. gada 22. novembra rīkojums Nr. 01-05/156 "Par 2017. gada budžeta projekta izstrādi, kas paredz budžeta plānam nepieciešamo informāciju iesniegt Plānošanas un analīzes daļā līdz 2016. gada 14. decembrim.
- 2016. gada 6. decembra rīkojums Nr. 01-05/162 "Par darba grupas izveidošanu". Saskaņā ar RPNC valdes 2016. gada 15.novembra valdes lēmumu
- 2016. gada 27. decembra rīkojums Nr. 01-05/169 "Par Narkoloģiskās palīdzības dienesta maksas pakalpojuma cenrādi", ar kuru saskaņā ar RPNC valdes 2016. gada 27. decembra lēmumu (protokola Nr. 22) noteiktas jaunas cenas Narkoloģiskās palīdzības dienesta maksas Ambulatoro un stacionāro maksas pakalpojumiem. Cenrādis stājas spēkā 2017. gada 2. janvārī.
- 2016. gada 27. decembra rīkojums Nr.01-05/168 "Par Psihiatriskās palīdzības dienesta, Diagnostiskās un sociālās rehabilitācijas daļas maksas pakalpojuma cenrādi". Cenrādis stājas spēkā 2017. gada 2. janvārī.
- 2016. gada 30. decembra rīkojums Nr.01-05/174 "Par līdzekļu piešķiršanu reprezentācijas izdevumiem un to izmantošanu 2017. gadā. Ar šo rīkojumu apstiprināta reprezentācijas izdevumu tāme 2017. gadam un noteikts, kas ietilpst reprezentācijas izdevumos.
- 2016. gada 30. decembra rīkojums Nr. 01-05/175 "Par reprezentācijas izdevumiem", ar ko noteikts mēneša limits RPNC vadības reprezentācijas vajadzībām.

### **F. Pretkorupcijas plāna izpilde:**

- Ar 2016. gada 25. maija rīkojumu Nr. 01-05/66 izveidotā darba grupa pabeidza darbu pie RPNC sensitīvo amatu un funkciju noteikšanas, kas paredzēts RPNC Pretkorupcijas plānā .
- RPNC sensitīvo amatu Saraksts apstiprināts 2016. gada 23. septembrī.



### **G. Personas datu aizsardzība, informācijas atklātība**

- 2016. gada 11. marta rīkojums Nr. 01-05/36 “Par pacienta personas datu apstrādi lietojumprogrammā SOPA”. Rīkojums par pacientu personas datu apstrādi (iepažīšanos ar datiem) lietu Rīgas domes vienotajā informācijas sistēmas sociālās palīdzības administrēšanas lietojumprogrammā, kuru tiesības lietot sociālajiem darbiniekiem.
- 2016. gada 6. jūlija rīkojums Nr. 01-05/91 “Par Ierobežotas pieejamības informācijas sarakstu”. Ikgadējais ierobežotas pieejamības informācijas saraksts saskaņā ar Informācijas atklātības likuma 5.panta trešajai un ceturtajai daļai.
- 2016. gada 23. septembra rīkojums Nr. 01-05/125 “Par pieteikumu datorlietotāja konta izveidei vai dzēšanai”. Nosaka kārtību un informācijas apjomu, kāds sniedzams Informācijas tehnoloģiju un sakaru daļai, lai izveidotu datorlietotāja kontu vai dzēstu to.
- 2016. gada 29. decembrī atbilstoši Informācijas tehnoloģiju drošības likumam un Ministru kabineta 2015. gada 28. jūlija noteikumiem Nr. 442 “Kārtība, kādā tiek nodrošināta informācijas un komunikācijas tehnoloģiju sistēmu atbilstība minimālajām drošības prasībām”, apstiprināti šādi RPNC dokumenti:
  - “Informācijas sistēmu drošības politika”, “Informācijas sistēmu drošības risku pārvaldības plāns”, “Informācijas sistēmu drošības darbības atjaunošanas plāns” un iekšējie normatīvie akti “Informācijas sistēmu lietošanas noteikumi” un “Informācijas sistēmu drošības iekšējie noteikumi”.
- 2016. gada 30. decembra rīkojums Nr. 01-05/172 “Par politikas dokumentiem un iekšējiem normatīvajiem aktiem informācijas sistēmu drošības jomā”, kas attiecas uz iepriekš minētajiem politikas dokumentiem un iekšējo normatīvo aktu ieviešanu.
- 2016. gada 30. decembra rīkojums Nr. 01-05/173 “Par informācijas sistēmu drošību”. Lai RPNC nodrošinātu informācijas tehnoloģiju drošību, atbilstoši Informācijas tehnoloģiju drošības likuma 8. panta otrajai daļai un iekšējā normatīvā akta “Informācijas sistēmu drošības iekšējie noteikumi” 5. punktam, noteikta atbildīgā persona, kura īsteno informācijas tehnoloģiju drošības pārvaldību RPNC, sistēmas turētāji visām RPNC sistēmām, informācijas sistēmas pārziņi, kuri organizē un vada attiecīgās informācijas sistēmas darbību.

### **H. Sabiedrības informēšana**

- 2016. gada 31. oktobra rīkojums Nr. 01-05/145 “Par informāciju interneta mājaslapā”. Par informācijas, kādā RPNC personām ar funkcionāliem traucējumiem nodrošina iespēju saņemt ārstniecības iestādes sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus, izvietojumu RPNC interneta mājaslapā.



## 4.2. Attīstības projekts RPNC veiktie ieguldījumi infrastruktūras attīstībā 2016. gadā

### 3. tabula

Nr. p.k.	Aktivitātes nosaukums	Summa (ar PVN), EUR	Aktivitātes īstenošanas laiks	Aktivitātes apraksts
1.	Pārbūvētā korpusa Nr.5 aprīkošana Aptiekas ielā 1 k-13, Rīgā	173 300,00	2016. gada I cet.	Pārbūvētais korpus Nr.5 aprīkots ar mēbelēm, sadzīves tehniku, profesionālo sadzīves tehniku, iegādāta uzkopšanas iekārta un uzstādītas žalūzijas.
2.	Dažādu tehnisko specifikāciju remontdarbi	31 867,49	2016. gada I cet.	Veikti atsevišķu telpu remontdarbi ēkās Nr.1, Nr.3, Nr.4 un Nr.56.
3.	Metu konkurss - multifunkcionāla ambulatorā centra Tvaika ielā 2, Rīgā būvniecības ieceres arhitektonisko vīziju izstrāde	6 000,00 (prēmiju fonds)	2016. gada I cet.	Pamatojoties uz to, ka ERAF 2014.-2020. plānošanas periodā garīgā veselības joma ir viena no prioritātēm, nepieciešams veikt darbības, lai pie nosacījuma, ja RPNC tiek piešķirti ERAF finanšu līdzekļi jauna ambulatorā centra celtniecībai, tos varētu savlaicīgi apgūt. Konkursa prēmiju fonds ir 6000 EUR. Lēmums par metu konkursa rezultātiem tiks pieņemts, kad būs zināms RPNC pieejamo ERAF līdzekļu apjoms un atbalstāmās aktivitātes.
4.	Lifta izbūve korpusā Nr.2 Aptiekas ielā 1 k- 8, Rīgā (projektēšanas, autoruzraudzība, būvniecība)	168 190,00 (plānotā summa)	2016. gada I cet.	Lai nodrošinātu mūsdienīgus atbilstošus apstākļus pacientiem, tai skaitā pacientiem ar īpašām vajadzībām (redzes un kustības traucējumiem) veikts iepirkums lifta izbūvei korpusā Nr.2. Lēmums par iepirkuma rezultātiem tiks pieņemts, kad būs zināms RPNC pieejamo ERAF līdzekļu apjoms un atbalstāmās aktivitātes.
5.	Tehniskie uzlabošanas darbi	16 937,83	2016. gada II cet.	Veikti tehniskie uzlabošanas darbi nodaļās Nr.5 un Nr.60.
6.	Atjaunošanas darbi RPNC struktūrvienībās	127 100,00	2016. gada III cet.	Lai nodrošinātu atbilstošus apstākļus pacientiem un darbiniekiem veikti atsevišķi remontdarbi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ēkā lit. Nr.001, Nr.002, Nr.013, Nr.026, Nr.056 Tvaika ielā 2, Rīgā;</li> <li>• ēkā lit. Nr.003 un Nr.002 Laktas ielā 6, Rīgā;</li> <li>• ēkā lit. Nr.001 Veldres ielā 1a, Rīgā;</li> <li>• Ilgstošās sociālās aprūpes centrā "Vecpiebalga".</li> </ul>
7.	Mēbeļu iegāde	21 901	2016. gada IV cet.	Dažādu tehnisko specifikāciju mēbeļu iegāde RPNC struktūrvienībās.
8.	Siltumtrases avārijas remontdarbi	19 985	2016. gada IV cet.	Novērsti bojājumi siltumtrasē Ilgstošās sociālās aprūpes centrā "Vecpiebalga"
9.	Avārijas remontdarbi saistībā ar jumta seguma stāvokli ēkā lit.Nr.006	3 709	2016. gada IV cet.	Noplūdušās griestu virsmas avārijas remontdarbi, veicot jumta seguma nomaiņu, lai novērstu situāciju, ka tiek bojāti arhīva dokumenti.

#### 4. Pārskats par Valsts SIA "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs" personāla resursiem 2016. gadā

##### Darbinieku skaitliskais sastāvs un kvalifikācija.

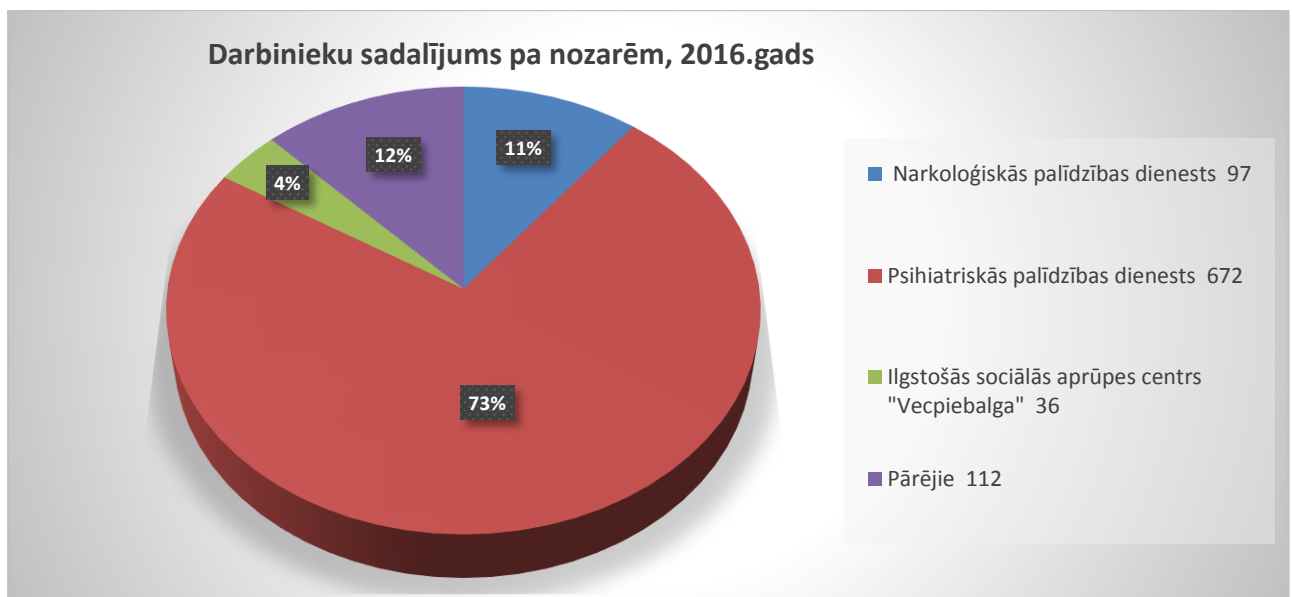
RPNC uz 2016. gada 31. decembri bija nodarbināti 917 darbinieki, no tiem 702 sievietes un 215 vīrieši. Uz 2016. gada 31. decembri RPNC vidējais darbinieku skaits salīdzinājumā ar 2015. gadu ir palielinājies par 21.

2016. gada Centra budžeta plānā tika paredzēts nodarbināto skaita pieaugums salīdzinājumā ar 2015. gadu par 25 amata vienībām, sakarā ar E korpusa (17. nodaļas) atvēršanu pēc rekonstrukcijas un nodaļu darbības pārprofilēšanu.

Jaunatvērtajās amata vienībās pieņemtas 6 medicīnas māsas, 14 – sanitāri un apkopējas.

Bez tam, 2016. gadā saskaņā ar valdes priekšsēdētāja rīkojumiem tika atvērtas jaunas amata vienības – 1 amata vienība iekšējais auditors un 1 amata vienība – veselības aprūpes kvalitātes kontroles speciālists.

No visiem RPNC darbiniekiem uzņēmuma pamatfunkciju - veselības aprūpes pakalpojumu - sniegšanā nodarbināti: psihiatriskās palīdzības sniegšanā - 73% darbinieku, narkoloģiskās palīdzības sniegšanā - 11% darbinieku, bet ilgstošas sociālās aprūpes un rehabilitācijas sniegšanā - 4% darbinieku.

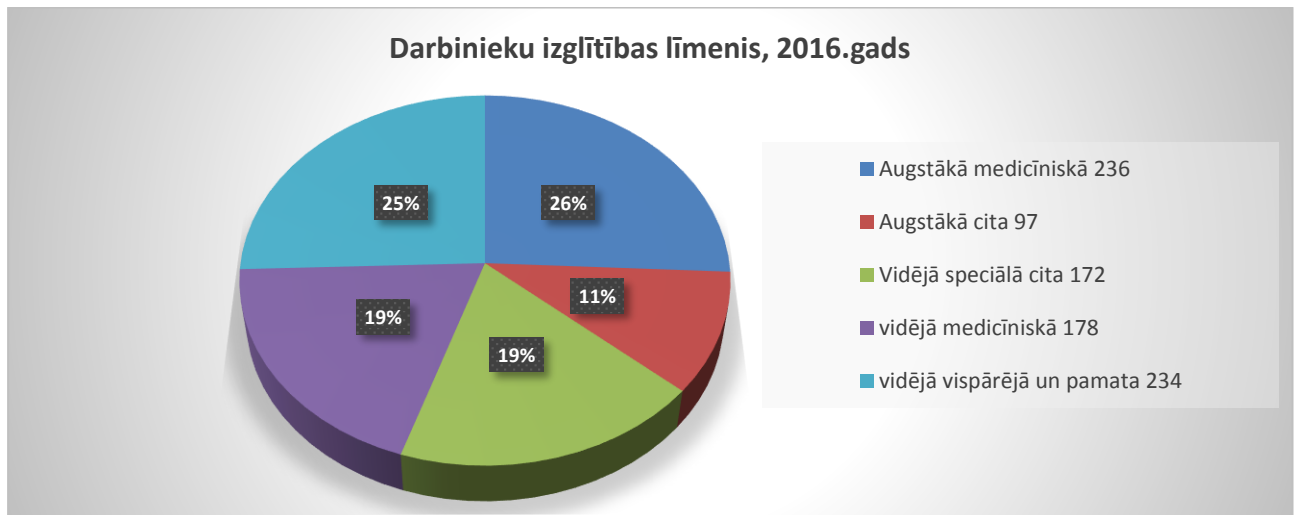


RPNC pamatfunkciju -pacientu ārstniecisko un aprūpes procesu - nodrošina 129 ārsti un funkcionālie speciālisti (tajā skaitā 112 ārsti un 17 funkcionālie speciālisti), 242 māsas un laboranti, 17 psihologi, 296 ārstniecības un aprūpes atbalsta personas, sociālie rehabilitētai darba terapeiti (māsu palīgi, sanitāri, aprūpētāji un citi), 108 ārstniecības un aprūpes procesu atbalsta darbinieki (tiesu eksperti-ķīmiķi, ārsti-rezidenti, farmaceiti, datu apstrādes sistēmu programmētāji un datortehnikas apkalpes speciālisti, medicīnas arhīva darbinieki, pacientu reģistratori un informācijas aprites speciālisti, saimniecības pārziņi, autotransporta nodrošinājuma speciālisti un citi).

RPNC nodarbināti 125 darbinieki, kuri nodrošina funkcionālo vadību un saimnieciski tehnisko apkalpošanu: vadība, grāmatveži, juristi, ekonomisti, lietveži, tehniskie darbinieki, elektriķi, santehniķi, apkopēji, sētnieki un citi.

### Darbinieku izglītība

7% darbinieku ir augstākā izglītība, bet 26% - augstākā medicīniskā izglītība. Vidējā medicīniskā izglītība ir 19% darbinieku, bet vidējā speciālā cita – 19% no visiem darbiniekiem.



### RPNC darbinieku vidējais vecums ir 51 gads.

Darbinieku vecuma struktūra ir sekojoša:

- līdz 25 gadiem - 2%,
- no 25 līdz 40 gadiem - 18%
- no 41 līdz 64 gadiem - 68%
- 65 un vairāk gadu 12%

**Ārstu un funkcionālo speciālistu** sadalījums pa vecuma grupām: 19% darbinieku ir vecāki par 65 gadiem, bet 22% vecums ir līdz 40 gadiem.

Vairums (58%) ārstu un funkcionālo speciālistu ir vecuma grupā no 41 līdz 64 gadiem.

<b>Ārstu un funkcionālo speciālistu sadalījums pa vecuma grupām, 2016. gads</b>			
Vecuma grupa	Darbinieku skaits	Darbinieki %	<b>Vidējais vecums 53 gadi</b>
līdz 25 gadiem	1	1%	
25-40 gadi	28	22%	
41-64 gadi	75	58%	
65 un vairāk gadi	25	19%	
<b>Kopā:</b>	<b>129</b>	<b>100%</b>	

Savukārt, **ārstniecības un pacientu aprūpes personu un funkcionālo speciālistu asistentu** sadalījums pa vecuma grupām: 12% darbinieku ir vecāki par 65 gadiem, bet 8% vecums ir līdz 40 gadiem. Visvairāk (79%) ārstniecības un pacientu aprūpes personu un funkcionālo speciālistu asistentu ir vecuma grupā no 41 līdz 64 gadiem.

**Ārstniecības un pacientu aprūpes personu un funkcionālo speciālistu asistentu sadalījums  
pa vecuma grupām, 2016. gads**

Vecuma grupa	Darbinieku skaits	Darbinieki %	<b>Vidējais vecums 53 gadi</b>
līdz 25 gadiem	2	1%	
25-40 gadi	20	8%	
41-64 gadi.	190	79%	
65 un vairāk gadi	30	12%	
<b>Kopā:</b>	<b>242</b>	<b>100%</b>	

**Personāla kustība un atlase**

Personāla mainība 2016. gadā ir 12,7%. Atskaites gadā RPNC darbu uzsākuši 138 darbinieki, bet darba tiesiskās attiecības izbeiguši 117 darbinieki.

2016. gadā pēc rezidentūras pabeigšanas darbu RPNC uzsāka 1 jaunais ārsts, bet pēc 2. līmeņa augstākās māsas izglītības iegūšanas – 2 māsas.

**Pieņemtie un atlaistie darbinieki, 2016. gads**

	Ārsti un funkcionālie speciālisti	Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls un funkcionālo speciālistu asistenti	Ārstniecības un aprūpes atbalsta personāls	Saimnieciskais personāls	Pārējie	Kopā
Pieņemti	12 (tajā skaitā rezidenti)	16	95	25	2	138
Atlaisti	10 (tajā skaitā rezidenti)	19	74	23	1	117

Personāla mainības analīzes dati rāda, ka galvenais iemesls darba tiesisko attiecību izbeigšanai 2016. gadā ir darbinieka uzteikums. 2016. gadā visaugstākā personāla mainība ir bijusi ārstniecības un aprūpes personālam, no visiem atlaistajiem – 44%. Galvenais cēlonis aiziešanai pēc darbinieka

uzteikuma ir joprojām zemais atalgojums, lielais psihoemocionālais risks darba vietā, pārāk lielā darba intensitāte un īpašie darba apstākļi, kā arī specialitātes zemais prestižs.

#### Darba tiesisko attiecību izbeigšanas iemesli 2016. gadā

Iemesli	Skaitliski	% no kopskaita
Darbinieka uzteikums	91	74%
Darba līguma termiņa izbeigšanās	14	11%
Pusēm vienojoties	12	10%
Darba devēja uzteikums	1	1%
Pārbaudes laika neizturēšana	4	3%
Miruši	1	1%
	123	100%

Nodrošinājums ar medicīnisko personālu ir apmierinošā līmenī. Jaunu darbinieku piesaistīšanā galvenās problēmas ir kvalificētu pretendentu trūkums un konkurence ar privāto sektoru, kur līdzīga līmeņa speciālistiem atlīdzība ir lielāka.

#### Atalgojums

Ņemot vērā, ka minimālā darba samaksa saskaņā ar 2015. gada 24. novembra Ministru kabineta noteikumiem Nr.656 „Noteikumi par minimālās mēneša darba algas apmēru normāla darba laika ietvaros un minimālās stundas tarifa likmes aprēķināšanu” no 2016. gada 1. janvāra tika paaugstināta un ar Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumiem Nr.1529 Finanšu līdzekļu sadalījums darba samaksas pieauguma nodrošināšanai 2016. gadā, ārstniecības iestādēm tika paredzēti līdzekļi nodarbināto atalgojuma pieaugumam, RPNC ar 2016. gada janvāri tika paaugstināts atalgojums ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām. 2016. gada septembrī tika pārskatīti un palielināti atalgojumi ambulatorās aprūpes ārstiem psihietriem un tika noteikti atalgojumi arī nesertificētiem ārstiem, kuri veic ambulatorās pieņemšanas.

Ārstniecības personu vidējie ienākumi uz vienu štata vienību likmi mēnesī un vidējie ienākumi mēnesī uz vienu darbinieku doti salīdzinājumā par 2015 un 2016. gadu zemāk tabulā

	Vidējie ienākumi mēnesī uz vienu štata vienību likmi		Pieaugums EUR	Vidējie ienākumi mēnesī uz vienu darbinieku		Pieaugums EUR
	2015	2016		2015	2016	
Ārsti	1 363	1 423	60	1 161	1 213	52
Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls	683	712	29	665	693	28
Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personāls	510	518	8	510	518	8

Vidējie ienākumi mēnesī uz štata vienību ārstiem 2016. gadā pieauguši par 60 EUR, ārstniecības un pacientu aprūpes personālam – par 29 EUR, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personālam par 8 EUR. Savukārt vidējie ienākumi mēnesī uz vienu darbinieku 2016. gadā ārstiem paaugstinājušies par 52 EUR, ārstniecības un pacientu aprūpes personālam – par 28 EUR, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personālam par 8 EUR.

Neskatoties uz to, ka valstī medicīnas personāla skaitam ir tendence samazināties, ņemot vērā iepriekšējos gados un 2016.gadā veiktos pasākumus, RPNC izdevies strādāt stabili un noturēt nepieciešmo darbinieku skaitu. Lai veicinātu atbilstošu darbinieku piesaisti un noturēšanu RPNC pastāvīgi tiek uzlabota atalgojuma un piemaksu sistēma, tiek uzlaboti darba apstākļi, tiek īstenota sociālas aizsardzības un garantiju programma. Panākts konstruktīvs sociālais dialogs, balstīts uz cieņas un iecietības pilnām cilvēciskajām attiecībām ar darbiniekiem un arodbiedrībām. Papildus darba attiecību regulējumam, ko nosaka valsts likumdošana, uzņēmumā darbojas Darba koplīgums. Galvenais Darba koplīguma mērķis ir radīt darbiniekam labvēlīgākus noteikumus, salīdzinot ar tiem, kas fiksēti Darba likuma un citos darba attiecības regulējošajos normatīvajos aktos. Darba koplīgumā paredzēta virkne sociālo garantiju darbiniekiem: darbinieku apdrošināšana pret nelaimes gadījumiem, darbinieku veselības apdrošināšanas daļēja kompesācija, papildus atvaļinājumi, apmaksāts pusdienas pārtraukums Stacionāra un Uzņemšanas darbiniekiem, kuri strādā summēto darba laiku, apmaksāti mācību atvaļinājumi u.c.

Atbilstoši preventīvo pasākumu plānam darba aizsardzībā, 2016.gadā tika veikts darba vides risku novērtējums un, balstoties uz novērtējuma rezultātiem, sastādīts preventīvo pasākumu plāns darba aizsardzībā.

2016. gadā turpināts uzlabot medicīnas personāla materiālo un sociālo nodrošinājumu, veikti pasākumi darba vides un darba apstākļu uzlabošanai, vairākās struktūrvienībās veikti remontdarbi un iekārtotas jaunas telpas personālam.

Arvien lielāka nozīme tiek piešķirta uzņēmuma tēlam. 2016. gada nozīmīgākās sabiedriskās aktivitātes - iekšējā un ārējā komunikācija, iestādes tēla veidošana un sadarbība ar plašsaziņas līdzekļiem – informācija par RPNC, svarīgāko notikumu atspoguļojums, kā arī iestādes ekspertu viedoklis veicinājis atpazīstamību un stigmatisma mazināšanos.

### **2016. gada nozīmīgākās sabiedriskās aktivitātes - iekšējā un ārējā komunikācija, iestādes tēla veidošana**

- RPNC muzeja un teritorijas regulāru, koordinētu kultūrvēsturisku ekskursiju pieejamība ikvienam interesentam, organizētām grupām, studentiem, bērnu un jauniešu dienas centriem.
- Svinīgs pasākums, piedaloties lielam skaitam plašsaziņas līdzekļu korespondentiem, atvēra Baltijā modernāko psihiatrijas nodaļu 1906. gadā uzbūvētajā un tagad rekonstruētajā E ēkā – 17. nodaļa.
- Atzīmēta Narkoloģiskās palīdzības dienesta Metadona programmas 20 gadu jubileja. Ir apkopota un profesionāli noformēta informācija par šīs aizstājošās farmakoterapijas programmas vēsturi un darbību un izvietota Metadona kabineta publiskajā telpā, kā arī tika sumināti programmas īstenošanā iesaistītie ilggadīgie RPNC darbinieki.
- Ārstniecības vides ārtelpas kvalitātes uzlabošanai un iecienītākās pacientu pastaigu vietas – vēsturiskā dīķa, apkārtnes izgaismošanai – strūklaka papildināta ar gaismām.
- RPNC vēstures un kultūras telpa (muzejs) tiek attīstīta par nozīmīgu sabiedrisko aktivitāšu platformu stigmatizācijas un aizspriedumu mazināšanai sabiedrībā. Pirmoreiz RPNC tika organizēta „Muzeju nakts 2016 – „Durvis””. Muzeja jaunās, dinamiskās daļas – izstāžu zāles atklāšana ar izcilam un traģiskam 20. gs. sākuma latviešu māksliniekam, ilgošam RPNC pacientam – Pēterim Krastiņam veltītu izstādi, islandiešu režisora F. Fredriksona filmas „Visuma eņģeļi” izrādīšanu, muzeja vēsturiskās ekspozīcijas apskati, ekskursijām RPNC kultūrvēsturiskajā teritorijā sadarbībā ar Latvijas muzejiem, „Norden” Ziemeļu ministru padomes biroju Latvijā, RPNC Attīstības fondu.
- Pirmā Meža diena vides terapijas priekšdārza teritorijā – dārza stādīšanas talka sadarbībā ar AS „Latvijas Meži” administrācijas darbiniekiem, ainavu projektēšanas darbnīcu „ALPS”, RPNC Attīstības fondu.
- Mīklu un orientēšanās spēles „Ielaušanās pilsētā” atklāšana sadarbībā ar piedzīvojumu organizāciju „Lūzumpunkts”, „Pilsētas laboratoriju” un „Sarkandaugavas attīstības biedrību”.
- Ziemassvētku pasākumi. Ansambļa „The Twins Peek” labdarības koncerts pacientiem un darbiniekiem. Ziemassvētku noskaņu seminārs iekšējās komunikācijas un pozitīvisma veicināšanai „Trīs lietas man zāļu skapītī stāv...” ar M. Zālītes apsveikumu, Valdes priekšsēdētāja J. Buģina uzrunu, RPNC Atzinības kausu pasniegšanu 26 darbiniekiem par profesionālu un godprātīgu darbu, 3 viesu tematisku uzstāšanos, 25 darbinieku „zāļu skapīšu” satura izstādes atklāšanu.

2016. gadā turpināts uzlabot medicīnas personāla materiālo un sociālo nodrošinājumu, veikti pasākumi darba vides un darba apstākļu uzlabošanai, vairākās struktūrvienībās veikti remontdarbi un iekārtotas jaunas telpas personālam.

### **Personāla kvalifikācijas paaugstināšana**

2016. gadā RPNC nodarbinātie paaugstināja kvalifikāciju gan RPNC organizētajosursos un semināros, gan guva zināšanas cita veida apmācībās, apmeklējot seminārus un kvalifikācijas celšanas kursus.

2016. gadā RPNC nodarbinātie medicīnas darbinieki paaugstināja kvalifikāciju Latvijas Ārstu biedrības, Latvijas Māsu asociācijas, Garīgās veselības aprūpes māsu apvienības, Rīgas Stradiņa universitātes, Latvijas Psihiatru asociācijas, Latvijas Narkologu asociācijas, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas izglītības daļas, P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas mācību zinātnes daļas organizētajās profesionālo zināšanu un prasmju pilnveides programmās, gan RPNC organizētajosursos un semināros.

Ārsti regulāri apmeklēja dažādus kvalifikāciju uzturošos seminārus un mācību kursus, ko organizēja Latvijas Medicīnas akadēmijas Psihiatrijas un narkoloģijas katedras mācību spēki, Latvijas Psihiatru asociācija, kā arī citas apmācītītiesīgas iestādes.

2016. gadā sastādīts tālākizglītības pasākumu plāns.

#### **RPNC medicīnas māsu tālākizglītība 2016. gadā**

<b>Pasākuma veids</b>	<b>Tēmas</b>	<b>Realizētājs</b>	<b>Piedalās</b>
Kvalifikāciju uzturošs, izglītojošs kurss	Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai	Latvijas Universitātes Medicīniskās pēcdiploma izglītības institūts	39 māsas
Tālākizglītības pasākums	Komunikācijas prasmes un terapeitiskās attiecības garīgās veselības aprūpes māsu praksē	RPNC māsas	168 māsas
Konferences, semināri Latvijas Māsu asociācijas Garīgās veselības aprūpes māsu apvienība	Izglītojošas tēmas psihiatrijā, narkoloģijā, pacientu aprūpē	Garīgās veselības aprūpes māsu apvienība	54 māsas

#### **Nozīmīgākie papildus izglītojošie pasākumi māsām**

<b>Pasākuma veids</b>	<b>Pasākuma tēma</b>	<b>Pasākumu skaits</b>	<b>Piedalās</b>
Konferences	Psihiskā veselības un pacientu aprūpes un drošības jautājumos	5	19 māsas
Izglītojošs kurss, semināri pacientu aprūpes jautājumos	Saskarsmes, aprūpes aspekti	19	21 māsa



Turpinājās arī jaunākā medicīnas personāla izglītošana. 2016.gadā tika apmācīti 135 māsu palīgi, sanitāri un aprūpētāji.

### RPNC māsas palīgu, sanitāru un aprūpētāju tālākizglītība 2016. gadā

Pasākuma veids	Tēmas	Pasākumu skaits	Piedalās
Tālākizglītības mācību kurss	Minimālās higiēnas prasības pārtikas uzņēmumā, nodaļu ēdiena sadalē	1	47 darbinieki
Kvalifikāciju uzturošs, izglītojošs kurss māsas palīgiem	Pirmā medicīniskā palīdzība		3 māsas palīgi
Izglītojoši semināri	Pacientu aprūpes preces, informācija par gripu un augšējo elpceļu infekciju izplatību un citos pacientu aprūpes jautājumos	4	85 darbinieki

Administratīvā un saimnieciskā nodrošinājuma personāla 42 darbinieki 2016. gadā apmeklēja seminārus par aktuāliem uzņēmuma vadības, juridiskajiem, grāmatvedības kārtības, darba aizsardzības un citiem jautājumiem.

### **Klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana veselības speciālistu sagatavošanā**

Pamatojoties uz 2011. gada 30. septembrī ar Rīgas Stradiņa universitāti (RSU) noslēgto Sadarbības līgumu, RPNC apmāca rezidentus studiju programmas „Rezidentūra medicīnā” specialitāšu programmās Psihiatrs, Narkologs un Tiesu psihiatrijas eksperts.

RPNC 2016. gadā ir bijušas darba tiesiskās attiecības ar 37 RSU Tālākizglītības fakultātes specialitāšu psihiatrs, narkologs un tiesu psihiatrijas eksperts programmu rezidentiem.

Rezidentūrās mācības 2016. gadā beiguši:

2 rezidenti – psihiatri un 1 rezidents – narkologs.

Ar 1 rezidentu darba tiesiskās attiecības pārtrauktas. RPNC turpinājis darba tiesiskās attiecības ar 1 rezidentūras beidzēju – psihiatru.

2016. gada oktobrī mācības rezidentūrā uzsāka 5 rezidenti: 3 - programmā Psihiatrs; 2 – programmā Narkologs;

RPNC 2016. gadā strādāja 70 apmācītiesīgie ārsti - psihiatrijā, narkoloģijā un psihoterapijā, kā arī 4 speciālisti-psihologi.

Rezidentu apmācības procesu koordinē par konkrētās rezidentūras specialitātes pārraudzību atbildīgie RPNC virsārsti psihiatrijā un narkoloģijā sadarbībā ar augstskolu rezidentūras programmu vadītājiem.

Pavisam 2016. gadā rezidentūrā apmācīti:

specialitātē Psihiatrs - 27 ārsti;

specialitātē Narkologs - 9 ārsti;

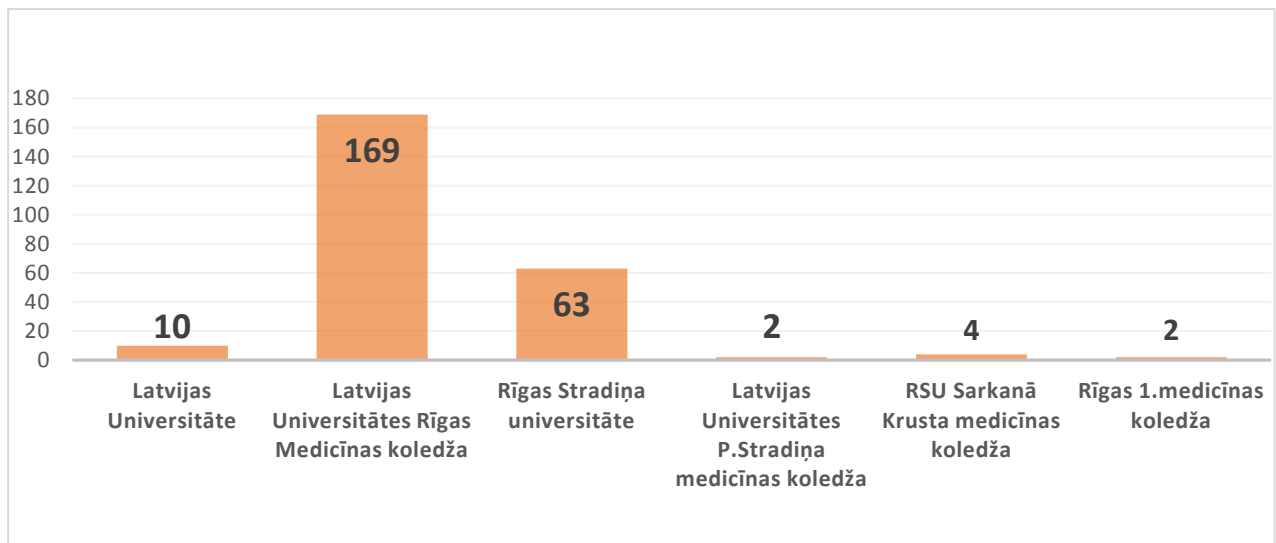
specialitātē Tiesu psihiatrijas eksperts – 1 ārsts.

2016. gadā RPNC veikta teorētiskā un praktiskā apmācība rotācijas ciklos 7 VSIA „Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” rezidentiem specialitātē Psihiatrs, 3- VSIA „Slimnīca “Ģintermuiža”” rezidentiem specialitātēs Psihiatrs, Narkologs un Tiesu psihiatrijas eksperts un 1 SIA “Saldus medicīnas centrs” rezidentam specialitātē Narkologs.

2016. gadā rotācijas disciplīnās psihiatrija un narkoloģija tika apmācīti 74 rezidenti (53 psihiatrijā un 21 narkoloģijā) no citām ārstniecības iestādēm: Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas, Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas, Rīgas 1. slimnīcas, Nacionālā veselības centra “Vaivari” un Ziemeļkurzemes reģionālās slimnīcas.

### **Pieredzes apmaiņas programmas un prakses organizēšana**

2016. gadā 250 studenti no sešām izglītības iestādēm izglītošanas un kvalifikācijas celšanas nolūkos īstenoja pieredzes apmaiņas programmu RPNC (mācību prakses un pētnieciskie darbi atbilstoši pieredzes apmaiņas programmas mērķiem un uzdevumiem).



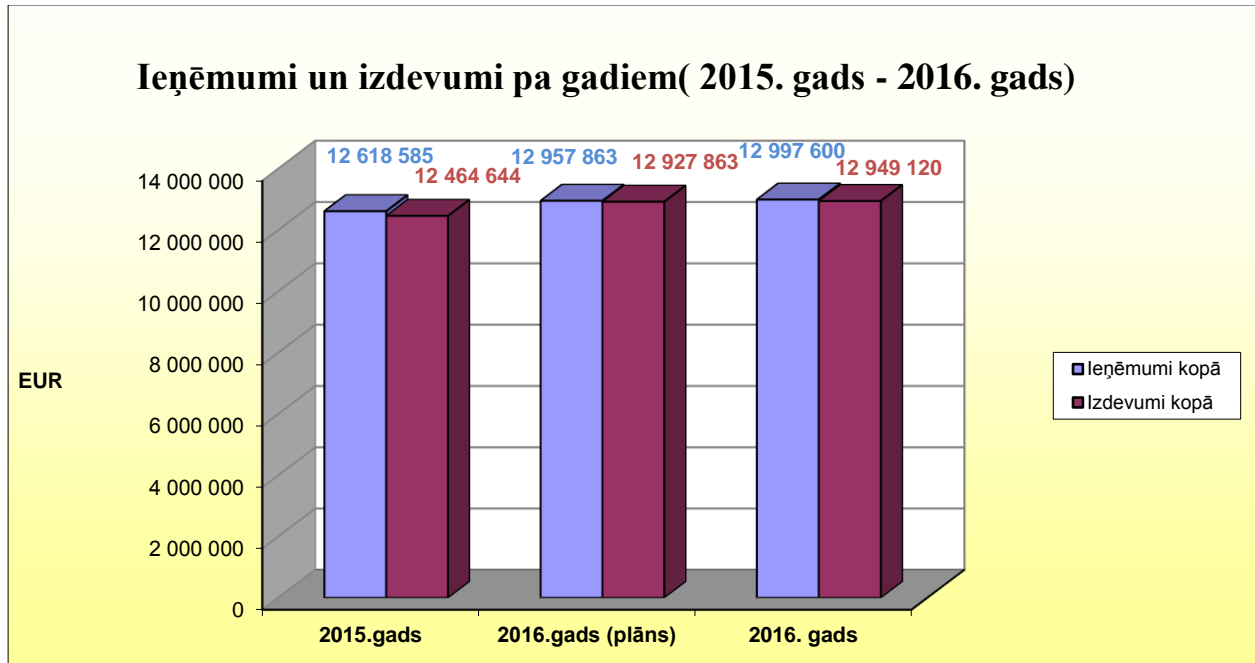
No 250 studentiem, pieredzes apmaiņas programmu RPNC 2016.gadā ieguva studenti pēc sekojošām amatu grupām:

- 7 ārsti – 2.8%;
- 192 medicīnas māsas - 76.8%;
- 51 pārējie studenti (ergoterapeiti, mākslas terapeiti, farmaceiti, psihologi, ārsta palīgi u.c.) - 20,4%.

## 5. FINANŠU RĀDĪTĀJI. 2016. GADS

### 8.1. Finanšu rādītāji

RPNC salīdzināmajā periodā ieņēmumi pārsniedz izdevumus\*.



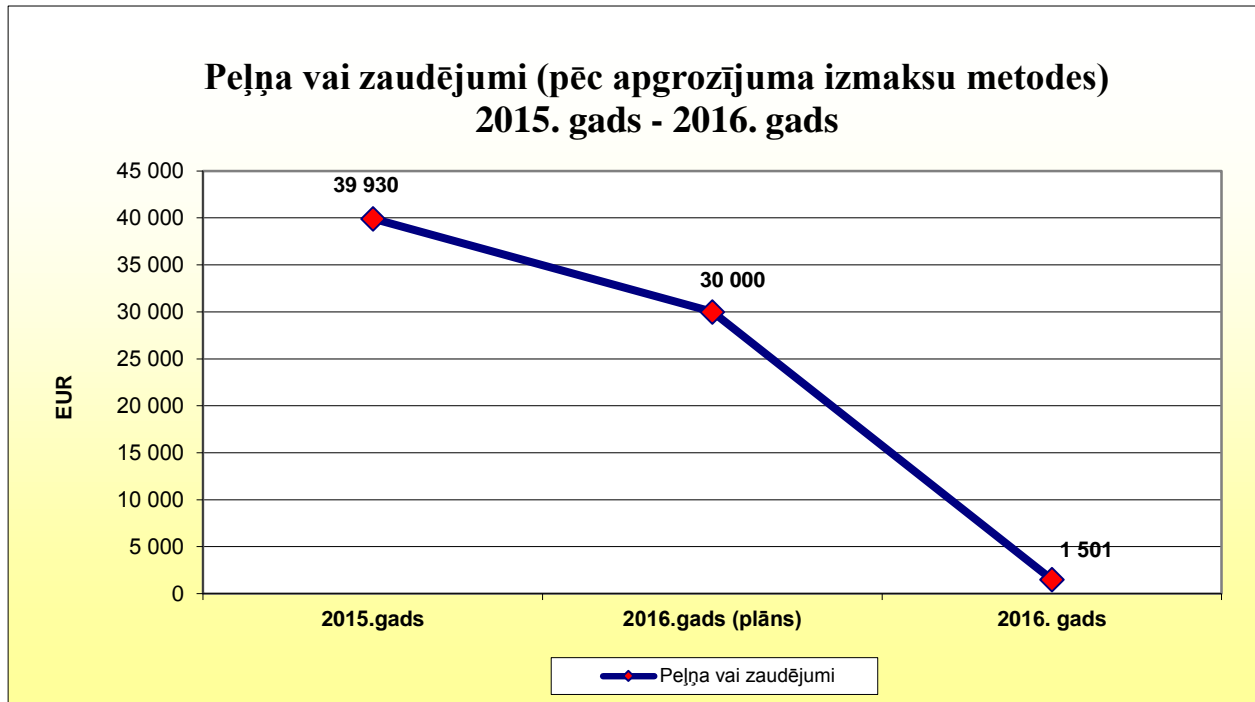
\* *Kopējie ieņēmumi un kopējie izdevumi*

### I. Rentabilitātes rādītāji

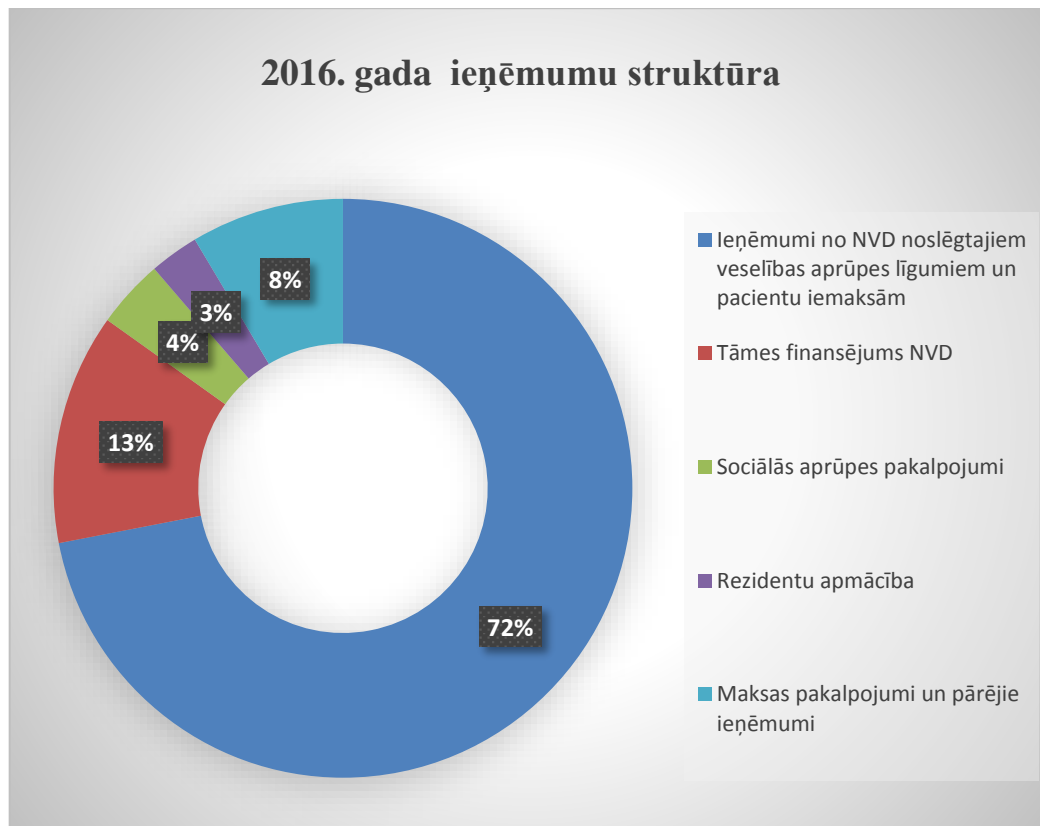
Rentabilitāte ir sabiedrības darbības efektivitātes rādītājs. Aprēķinos izmantoti atskaites 1. tabulas rādītāji. Rezultāti atspoguļoti atskaites 3. tabulā.

Rentabilitāti nosaka, sabiedrības neto peļņu dalot ar neto apgrozījumu, arī sabiedrības kopējo vai pašu kapitālu vai ar aktīvu kopsummu. Šie rādītāji rāda patērētos līdzekļus vai realizētās produkcijas vai pakalpojuma apjomu. Rentabilitātes vērtēšanai nav noteiktu kritēriju. Rentabilitāti izsaka procentos. Jo augstāks šis procentu līmenis, jo uzņēmuma darbība efektīvāka.

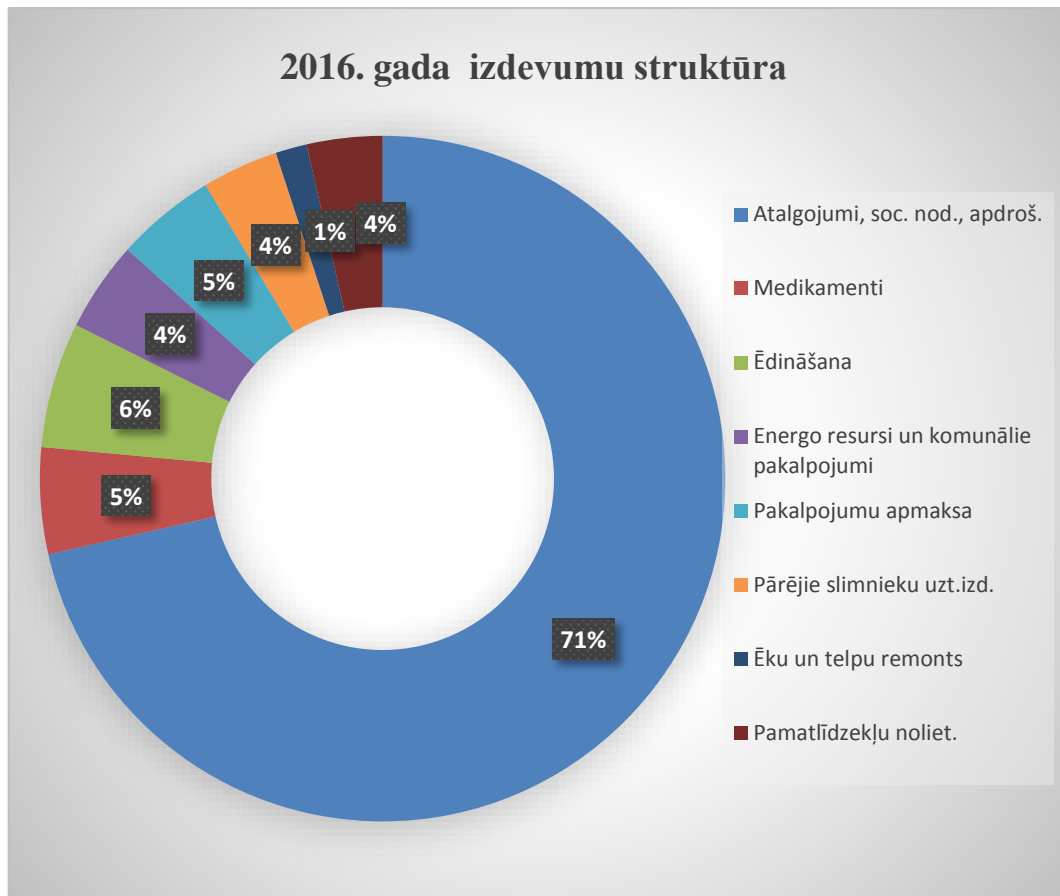
Neskatoties uz mūsu vēlmēm un prognozēm, savā saimnieciskajā darbībā RPNC saskaras ar veselu virkni dažādu problēmu, tomēr atskaites periodā RPNC spēja nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pacientiem maksimāli kvalitatīvi un savlaicīgi.



Salīdzināmajā periodā RPNC ir spējis strādāt veiksmīgi un gūt peļņu.



2016. gada 12 mēnešu ieņēmumu struktūra, līdzīgi kā iepriekšējos analizējamajos periodos, 85% veido valsts budžeta pasūtījums (NVD), 8% sastāda maksas pakalpojumi un pārējie ieņēmumi, 4% ieņēmumus veido sociālās aprūpes pakalpojumi, 3% rezidentu apmācība.



RPNC 2016. gada 12 mēnešu izdevumu struktūra, līdzīgi kā iepriekšējos analizējamajos periodos, lielāko daļu veido atlīdzības daļa – ap 71%, pacientu ēdināšana sastāda 6%, medikamenti 5%, energoresursi komunālie pakalpojumi sastāda 4%, pamatlīdzekļu nolietojums 4%, pakalpojumu apmaksa 5%, pārējie pacientu uzturēšanas izdevumi sastāda 4%, ēku un telpu remonts 1%.

## II. Likviditātes rādītāji

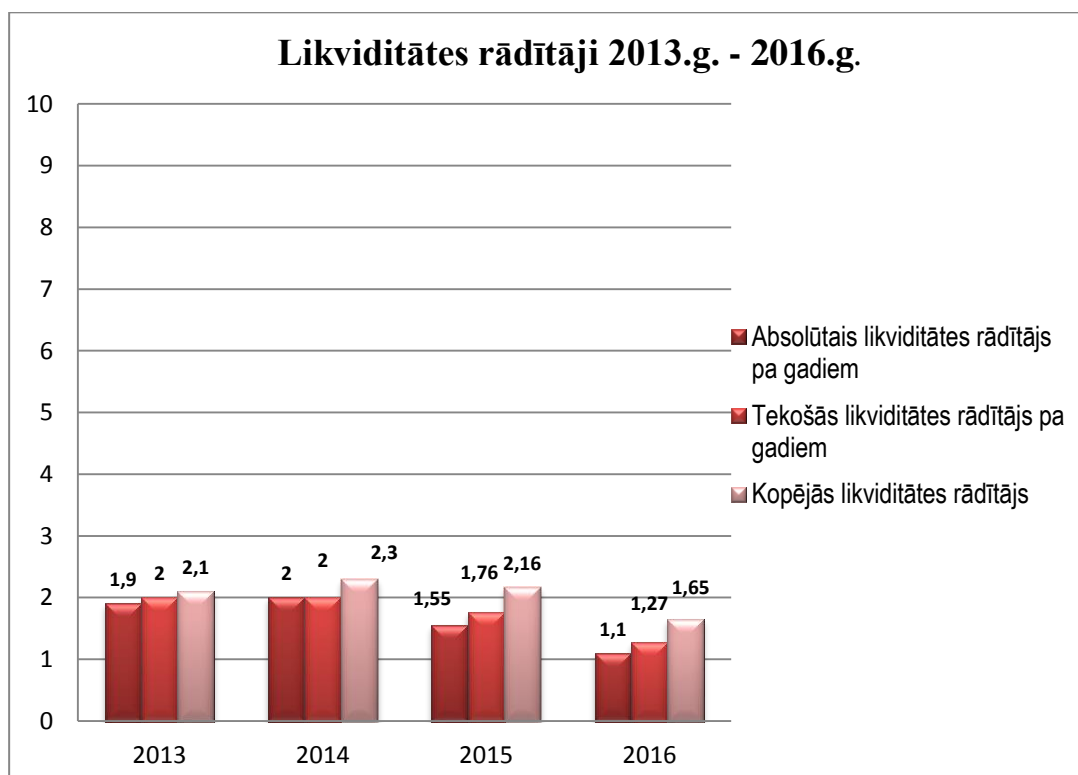
Viens no vissvarīgākajiem maksātspējas rādītājiem ir kopējās likviditātes rādītājs jeb vispārējais maksātspējas koeficients. 2016. gada beigās tas ir 1,65 (2 498 233 : 1 517 487) un 2015. gada beigās tas bija 2,16 (2 483 971 : 1 147 468). Šis rādītājs raksturo RPNC spēju segt īstermiņa saistības. Saskaņā ar vispārpieņemtajiem starptautiskajiem standartiem tiek uzskatīts, ka šim koeficientam jāatrodas robežās starp 1 un 2 (dažreiz 3). Koeficienti pēdējo divu pārskatu gadu laikā ir ļoti augsti. Rādītājs aprēķināts, kā apgrozāmo aktīvu attiecība pret īstermiņa saistībām. Jāatzīmē, ka jo augstāks šis rādītājs, jo augstāk jāvērtē sabiedrības maksātspēja.

Visdrošākais likviditātes novērtējums ir naudas līdzekļu lielums, kurš atrodas sabiedrības rīcībā. Naudas līdzekļi ir pašreizējo saistību dzēšanas avoti, taču krājumi var tikt izmantoti šim mērķim tikai pēc to realizācijas. Absolūtās likviditātes koeficients liecina par sabiedrības spēju segt īstermiņa parādus vistuvākajā laikā. Gada sākumā koeficients bija 1,55 (1 778 724 : 1 147 468) un 2016. gada beigās tas ir 1,10 (1 667 749 : 1 517 487). Rādītājs pazeminājies īstermiņa kreditoru palielinājuma pēc.

Nozīmīgs ir arī tekošās likviditātes rādītājs. Tas vērtē sabiedrības spēju atmaksāt īstermiņa parādus ar apgrozāmajiem līdzekļiem, kuru summa ir samazināta par krājumu summu, kas uzskatāmi par nelikvidākiem apgrozāmajiem līdzekļiem. Pēc starptautiskiem standartiem šim rādītājam ir jābūt lielākam par 1. Ja sabiedrības tekošās likviditātes koeficients pārsniedz normatīvu [2015. gada beigās tas ir 1,76 {(2 483 971-466 767) : 1 147 468}, taču 2016. gada beigās tas = 1,27 {(2 498 233 – 576 585): 1 517 487}], tad tas ir vērtējams pozitīvi, jo sabiedrībai ir laba īstermiņa parādu maksāšanas spēja.

Krājumu palielinājums salīdzināmajā periodā izskaidrojams ar renovētā korpusa nodošanu ekspluatācijā. Bija nepieciešams aprīkot ēku un tajā esošās nodaļas ar inventāru (gultasveļa, trauki, mazvērtīgais inventārs utt.), lai tā varētu uzsākt darbu 2016. gada maijā, nodrošinot pakalpojuma sniegšanas kvalitāti. Krājuma izmaiņām tiek sekots līdzīgi regulāri. Valde ir izdevusi rīkojumu par krājumu norakstīšanu 2 reizes gadā, kurā ir apstiprināta patstāvīga komisija, kura veic nolietoto krājumu apskati un apstiprina norakstīšanu. Krājuma uzraudzīšanai valde organizē inventarizācijas: gan gadskārtējas, gan pēkšņās.

Krājuma atlikums nav ietekmējis RPNC finanšu rezultātu, kā arī sabiedrības likviditāti.



Attēlā ir redzams galveno maksāspējas rādītāju apkopojums pa pēdējiem gadiem.

### III. Maksātspējas rādītāji

RPNC finansiālo stabilitāti var novērtēt ar koeficientiem, kuri raksturo aktīvu un pasīvu posteņu strukturālās attiecības. Aprēķinos tiek izmantoti atskaites 2. pielikuma rādītāji.

Saistību īpatsvaram jeb aizņemtā kapitāla īpatsvaram bilancē jābūt: jo zemāk, jo labāk.

Saistības īpatsvars bilancē raksturo sabiedrības finansiālo atkarību no ārējiem aizņēmumiem. Jo augstāk tas ir, jo riskantāka ir situācija. Jo zemāks, jo labprātāk tiek izsniegti kredīti sabiedrībām. Ir ieteicams, lai aizņemtā kapitāla summa nepārsniegtu pašu kapitāla summu. Taču RPNC, ieslēdzot aprēķinos valsts galvoto kredītu, ERAF avansa līdzekļus, 2015. gadā tas bija 61,06% (15 297 634 : 25 054 751), bet 2016. gadā tas sastāda 60,53% (14 986 327 : 24 758 127). 2015. gada novembrī un 2016. gada maijā, novembrī tika veiktas jau galvoto kredītu atmaksas.

Saistību attiecība pret pašu kapitālu raksturo sabiedrības finansiālo neatkarību. To sauc par Autonomijas koeficientu :

$$2015. \text{ gads} = 15\,297\,637 : 9\,529\,493 = \mathbf{1,61}$$

$$2016. \text{ gads} = 14\,986\,327 : 9\,518\,665 = \mathbf{1,57}$$

Šis vadības ziņojums sastādīts, pamatojoties uz kapitālsabiedrības valdes rīcībā esošo informāciju, saskaņā ar spēkā esošo normatīvo aktu prasībām un sniedz patiesu un skaidru priekšstatu par kapitālsabiedrības aktīviem, pasīviem, finansiālo stāvokli un peļņu vai zaudējumiem.

Ziņojumā ir ietverta patiesa informācija.

Pielikumi:

Informācija par kapitālsabiedrības finansiāliem rādītājiem IV ceturksnī un 12 mēnešos (1. Peļņas/zaudējumu aprēķina rādītāji. 2. Bilances rādītāji. 3. Finanšu koeficienti. 4. Ieņēmumi un izdevumi. 5. Veiktie kapitālieguldījumi.) uz 4 lp

Informācija par kapitālsabiedrības darbības rezultātiem un rezultātīvajiem rādītājiem IV ceturksnī un 12 mēnešos (1. Personāla struktūra un vidējie ienākumi. 2. Veselības aprūpes rezultātīvie rādītāji. 3. Rezultātīvie rādītāji sociālajā aprūpē. 4. Rezultātīvie rādītāji sociālajā rehabilitācijā.) uz 3 lp.

2017. gada 28. februārī

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I. Starkova

Valdes loceklis

I. Rezebergs