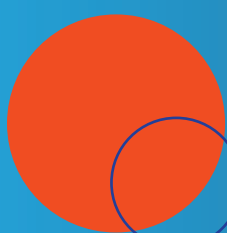




NEATLIEKAMĀS MEDICĪNISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTA PUBLISKAIS PĀRSKATS 2024



GATAVĪBA



RĪCĪBA



DZĪVĪBA

APSTIPRINU

Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta

Direktore L. Cipule

2025. gada 9. jūnijs

INFORMĀCIJU SAGATAVOJA:

Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta
autoru kolektīvs

APKOPOJA UN SASTĀDĪJA:

Attīstības plānošanas departaments



Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests

Laktas iela 8

Rīga, LV-1013

Tālr.: 6 7337000

Fakss: 6 7709176

e-pasts: nmpd@nmpd.gov.lv

Pārpublicēšanas un citēšanas gadījumā atsauce obligāta

SATURS

01 PAMATINFORMĀCIJA	6
1.1. IESTĀDES DARBĪBAS VIRZIENI, MĒRĶI UN FUNKCIJAS	7
1.2. DIENESTAM SAISTOŠIE NORMATĪVIE AKTI, Kuros 2024. GADĀ VEIKTI GROZĪJUMI	9
02 PAMATDARBĪBA	10
2.1. OPERATĪVĀS VADĪBAS CENTRA DARBĪBA	11
2.2. NMP BRIGĀŽU DARBA RĀDĪTĀJI	13
2.3. SPECIALIZĒTĀS MEDICĪNAS CENTRA DARBĪBA	17
2.4. SNIEGTĀS NMP KVALITĀTES UZRAUDZĪBA, IZVĒRTĒŠANA UN PACIENTU DROŠĪBA	23
2.5. GATAVĪBAS NODROŠINĀŠANA DAŽĀDĀS ĀRKĀRTAS SITUĀCIJĀS	25
2.6. KATASTROFU MEDICĪNAS SISTĒMAS DARBĪBAS PLĀNOŠANA UN ORGANIZĒŠANA	27
2.6.1. SLIMNĪCU GATAVĪBA ĀS	29
2.6.2. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA KM JOMĀ	30
2.7. VALSTS MATERIĀLĀS REZERVES	31
2.8. PIRMĀS PALĪDZĪBAS APMĀCĪBAS ORGANIZĒŠANA VALSTĪ	32
2.9. MEDICĪNISKĀS PALĪDZĪBAS NODROŠINĀŠANA STARPTAUTISKOS UN VALSTS NOZĪMES PASĀKUMOS	33
2.10. PACIENTU MEDICĪNISKĀ TRANSPORTĒŠANA UZ UN NO ĀRVALSTĪM	33
2.11. MEDICĪNISKIE MAKSAS PAKALPOJUMI JURIDISKĀM PERSONĀM	34
2.12. MEDICĪNISKIE MAKSAS PAKALPOJUMI FIZISKĀM PERSONĀM	35
2.13. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA NMP JOMĀ	35
03 PERSONĀLS	36
3.1. PERSONĀLA RAKSTUROJUMS	37
3.2. PERSONĀLA KOMPETENČU PILNVEIDE DIENESTĀ	41
04 RESURSI UN INFRASTRUKTŪRA	43
4.1. FINANŠU RESURSI UN IESTĀDES DARBĪBAS REZULTĀTI	44
4.2. PROJEKTI UN INVESTĪCIJAS	45
4.3. DIENESTA TRANSPORTA NODROŠINĀJUMS	46
4.4. MEDIKAMENTU UN MEDICĪNISKĀ APRĪKOJUMA NODROŠINĀJUMS	49
4.5. DARBA TELPAS	50
05 PROCESI	51
5.1. KVALITĀTES VADĪBA	52
5.2. IEKŠĒJAIS AUDITS	53
06 KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU	54
6.1. IZGLĪTOJOŠI PASĀKUMI	56
6.2. KOMUNIKĀCIJA MASU MEDIJOS	57
6.3. KOMUNIKĀCIJA SOCIĀLAJOS TĪKLOS	57
6.4. IEKŠĒJĀ KOMUNIKĀCIJA	58
07 PLĀNOTĀS AKTIVITĀTES 2025. GADĀ	59
1. PIELIKUMS	
VALSTS BUDŽETA FINANSĒJUMS UN TĀ IZLIETOJUMS 2024. GADĀ, EUR	62

TEKSTĀ LIETOTIE SAĪSINĀJUMI

AM – Aizsardzības ministrija

ĀS – ārkārtas situācija

ĀVG – ārkārtas vadības grupa Dienestā

BAC – brigāžu atbalsta centrs, Dienesta struktūrvienība

BKUS – VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"

Dienests – Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests

EK – Eiropas Komisija

ERAF – Eiropas Reģionālās attīstības fonds

ES – Eiropas Savienība

ESF – Eiropas Sociālais fonds

EWRS – Agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas

FM – Finanšu ministrija

ĢĀKT – Ģimenes ārstu konsultatīvais tālrunis

IEK – Izsaukuma elektroniskā karte

IeM – Iekšlietu ministrija

IS Emy – NMP dispečerizācijas risinājums

IT – intensīvā terapija

KAC – Pieaugušo neformālās izglītības iestāde "Kompetenču attīstības centrs"

KM – katastrofu medicīna

KMC – Katastrofu medicīnas centrs, Dienesta struktūrvienība

MK – Ministru kabinets

NATO – Ziemeļatlantijas līguma organizācija

NBS – Nacionālie bruņotie spēki

NM – neatliekamā medicīna

NMP – neatliekamā medicīniskā palīdzība

NMPP – neatliekamās medicīniskās palīdzības punkts

NMPD – Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests

NVD – Nacionālais veselības dienests

OMT – operatīvais medicīniskais transportlīdzeklis

OVC – Operatīvās vadības centrs, Dienesta struktūrvienība

PCI laboratorija – Perkutānas koronāras intervences laboratorija

PDS – Pacientu drošības ziņošanas-mācīšanās sistēma

PMV – plaušu mākslīgā ventilācija

PSKUS – VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca"

PVO – Pasaules Veselības organizācija

RAKUS – VSIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"

SAIRIS – Stacionāro Ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēma

SMC – Specializētās medicīnas centrs, Dienesta struktūrvienība

Stratēģija – NMPD darbības stratēģija 2023.-2027.gadam

SV – struktūrvienība

SVAN – Starptautiskās veselības aizsardzības noteikumi

VKM – Valsts katastrofu medicīna

VM – Veselības ministrija

VP – Valsts policija

VMR – valsts materiālās rezerves

VUGD – Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienests



2024. gads aizritēja jubilejas zīmē – atzīmējām 15 gadus kopš Dienesta izveidošanas. Ja atskatāmies uz kopumā paveikto, varam lepoties! Lepoties var katrs, kurš šajos 15 gados ir piedalījies visā Eiropā unikāla vienota valsts dienesta izveidē. Tas ir nozīmējis nepārtrauktas pārmaiņas, pielāgošanos, mācīšanos no kļūdām, virsstundu darbu, prieka mirkļus par izdošanos un sarūgtinājuma brīžus klūpot neatkarīgi no tā, vai esi darbinieks brigādē, Operatīvās vadības centrā, administrācijā vai noliktavā. Šodien Dienests ir unikāla ārstniecības iestāde, kas vienlīdz nozīmīgu lomu pilda gan veselības aprūpes sistēmā, gan valsts drošības sistēmā.

Ik dienu Dienests reaģē uz izsaukumiem, kas saistīti ar dzīvības apdraudējumu gan pa tālruni 112, gan 113, arī izmantojot aplikāciju 112. 2024. gadā Dienests izpildīja 332 386 izsaukumu, kas ir 17,8 izsaukumi uz 100 iedzīvotājiem. Dienests nodrošina arī Ģimenes ārstu konsultatīvā tālruņa darbu. Šobrīd Dienesta vidējais reaģēšanas laiks uz neatliekamiem izsaukumiem ir 10,8–11,2 minūtes pilsētās un 17,8 minūtes lauku teritorijās. Dienestā ik dienu strādā 196 brigādes 108 lokalizācijas vietās. Pagājušajā gadā Dienests nodrošināja specializēto neatliekamo medicīnisko palīdzību

44 ārstniecības iestādēs visā Latvijā, nodrošinot 8 701 kontakta epizodes, kuru laikā sniegtas konsultācijas, veiktas manipulācijas, operācijas, pārvešanas un nodrošināti ekspertu konsļīji.

Dienests plāno katastrofu medicīnas sistēmu, organizē un nodrošina neatliekamo medicīnisko palīdzību ārkārtas situācijās, organizē apmācības neatliekamās medicīnas, pirmās palīdzības un katastrofu medicīnas jomā, kā arī iegādājas un glabā valsts materiālās rezerves veselības nozares vajadzībām.

Esam 100% digitalizēts Dienests, kas izmanto mākslīgā intelekta risinājumus, inovācijas, telemedicīnas risinājumus un ir viens no vislabāk aprīkotajiem dienestiem Eiropā autoparka, IT un medicīniskā nodrošinājuma ziņā. Visas brigādes mūsu valstī ir aprīkotas vienādi – ALS (Advanced life support) līmenī, par ko mūs patiesi apbrīno ne viena vien Eiropas valsts. Dienests nodrošina augstu kvalitāti, gadā saņemot tikai vienu negatīvas pacientu pieredzes ziņojumu uz 10 000 izpildītiem izsaukumiem, attīsta kvalitātes kultūras maiņu organizācijā, veidojot spēcīgu Pacientu drošības sistēmu pirmsslimnīcas etapā.

80% darbinieku ir apmierināti ar darba organizāciju Dienestā. 88% darbinieku lepojas ar darbu Dienestā. 2024. gadā Dienests bija Latvijas top 3 iestāde valsts pārvaldē un absolūts līderis veselības aprūpes jomā pēc pacientu vērtējuma. Mūsu autoparks ilggadīgi ir atzīts par vienu no drošākajiem autoparkiem Latvijā. Dienestam ir ISO 9001:2015 sertifikāts. Dienests ievieš inovācijas un attīsta jaunus, pasaules pieredzē balstītus risinājumus neatliekamās medicīniskās palīdzības jomā.

Mums ir pamats teikt, ka 15 gadu laikā Dienests ir izveidojies par Eiropas līmeņa pirmsslimnīcas neatliekamās palīdzības sniedzēju Latvijas iedzīvotājiem, saglabājis tradīcijas, atbildīgi un strauji attīstījies, kļūstot par vienu no Latvijas nedaudzajiem veiksmes stāstiem stratēģiskajā attīstībā. Gatavība, rīcība, dzīvība ir jaunās Dienesta vērtības izaicinošajos ģeopolitiskajos apstākļos, kas ievadīs mūs nākamajā stratēģiskās attīstības periodā – NMPD2030.

Liene Cipule

01

PAMATINFORMĀCIJA



1.1. IESTĀDES DARBĪBAS VIRZIENI, MĒRĶI UN FUNKCIJAS

Dienests ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kuras virsmērķis ir īstenot vienotu valsts politiku NMP un KM jomā.

Lai sasniegtu Dienesta darbības mērķi, atbilstoši MK noteikumos Nr. 1480 "Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta nolikums" noteiktajam, Dienestam ir šādas funkcijas:

1. Organizēt un nodrošināt NMP iedzīvotājiem pirmsslimnīcas etapā.
2. Organizēt apmācības NMP un pirmās palīdzības sniegšanā, kā arī KM.
3. Plānot KM sistēmas darbību, organizēt un nodrošināt NMP ārkārtas medicīniskajās situācijās un katastrofās, kā arī gadījumā, ja nepieciešamais medicīniskās palīdzības apjoms pārsniedz ārstniecības iestādes resursu iespējas.
4. Glabāt medicīnisko ierīču un medikamentu VMR.

MISIJA – *Glābt un saglabāt cilvēku dzīvības.*

VĪZIJA – *Uz izcilību vērsts stratēģisko pārmaiņu līderis veselības nozarē.*

VĒRTĪBAS

Kompetence ir mans spēks. To veido manas zināšanas, prasmes, pieredze un attieksme. Nemitīga pilnveide ir mans ceļš uz izcilību.

Mans pienākums ar savu rīcību un attieksmi radīt drošības sajūtu. Es kā Dienesta darbinieks rūpējos par sev un citiem drošu darba vidi, pacientu drošību un sabiedrības veselību.

Es strādāju komandā, kurā katram no mums ir svarīga loma kopējo mērķu sasniegšanā. Tikai apvienojot savas prasmes, pieredzi un idejas varam kopīgi sasniegt iecerēto, veidot labāku pacientu pieredzi un drošāku Latviju.

Es apzinos, ka mana rīcība ietekmē citus, tāpēc ar lepnumu uzņemos atbildību par saviem pienākumiem un katru darbību, ko veicu Dienestā.

Cieņa ir Dienesta un manas ētikas stūrakmens. Es pildu savus pienākumus ar cieņu pret ikvienu kolēģi, pacientu vajadzībām un gaidām, dažādību un dzīvību.

Darbības prioritātes un mērķi

Savlaicīga un kvalitatīva neatliekamā medicīniskā palīdzība

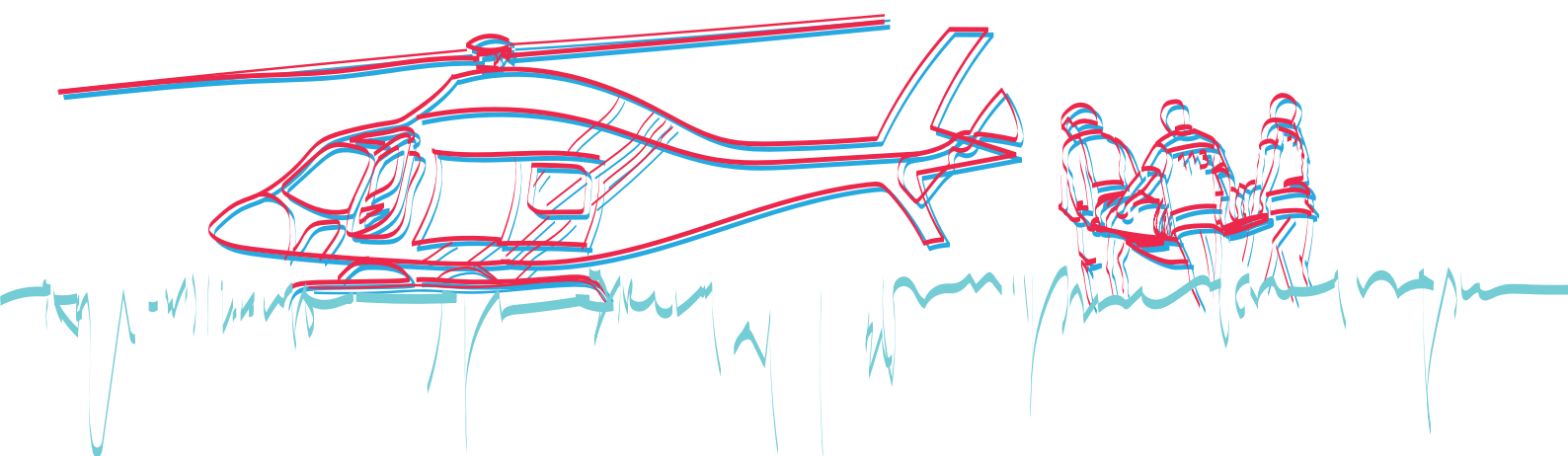
- Savlaicīgi nodrošināta NMP iedzīvotājiem pirmsslimnīcas etapā
- Nodrošināta kvalitatīva un pacientiem droša NMP pirmsslimnīcas etapā
- Stiprināta kvalitatīvas specializētās NMP nodrošināšana

Gatavība ārkārtas situācijām

- Pilnveidots VKM plāns, integrējot nacionālās drošības sistēmas noteiktās prasības
- Kvalitatīvi sagatavoti pirmās palīdzības pasniedzēji
- Pilnveidota Dienesta gatavība un noturība ārkārtas situācijās

Funkciju izpildei atbilstošs un pietiekams resursu nodrošinājums

- Funkciju izpildei pietiekams personāla nodrošinājums
- Funkciju izpildei pietiekams materiāli tehniskais nodrošinājums



1.2. DIENESTAM SAISTOŠIE NORMATĪVIE AKTI, KUROS 2024. GADĀ VEIKTI GROZĪJUMI

Dienesta darbības nodrošināšana – personālresursu nodrošinājums

Lai nodrošinātu nepārtrauktu, savlaicīgu un pacientiem drošu Dienesta pakalpojumu sniegšanu, attīstītu un pilnveidotu esošā NMP brigāžu personāla kompetences, 2024. gadā tika veikti grozījumi MK noteikumos¹, papildinot noteikumu 1. pielikumā ietverto ārstniecības atbalsta personu sarakstu ar profesiju Operatīvā medicīniskā transportlīdzekļa vadītājs. Tāpat arī papildināts pielikumā noteikto ārstniecības atbalsta personu specialitāšu klasifikatora saraksts, lai personas, kas apguvušas neformālās izglītības programmu asistēšanai pirmsslimnīcas etapa NMP nodrošināšanā un plāno iesaistīties veselības aprūpes procesa nodrošināšanā Dienestā, varētu reģistrēties Ārstniecības atbalsta personu reģistrā². Plānots, ka līdz ar jaunās profesijas darbinieku iesaisti Dienestā varēs panākt efektīvāku un racionālāku resursu izmantošanu kopumā, nodrošinot gan drošu OMT vadību, gan atbalstu medicīniskās palīdzības nodrošināšanā.

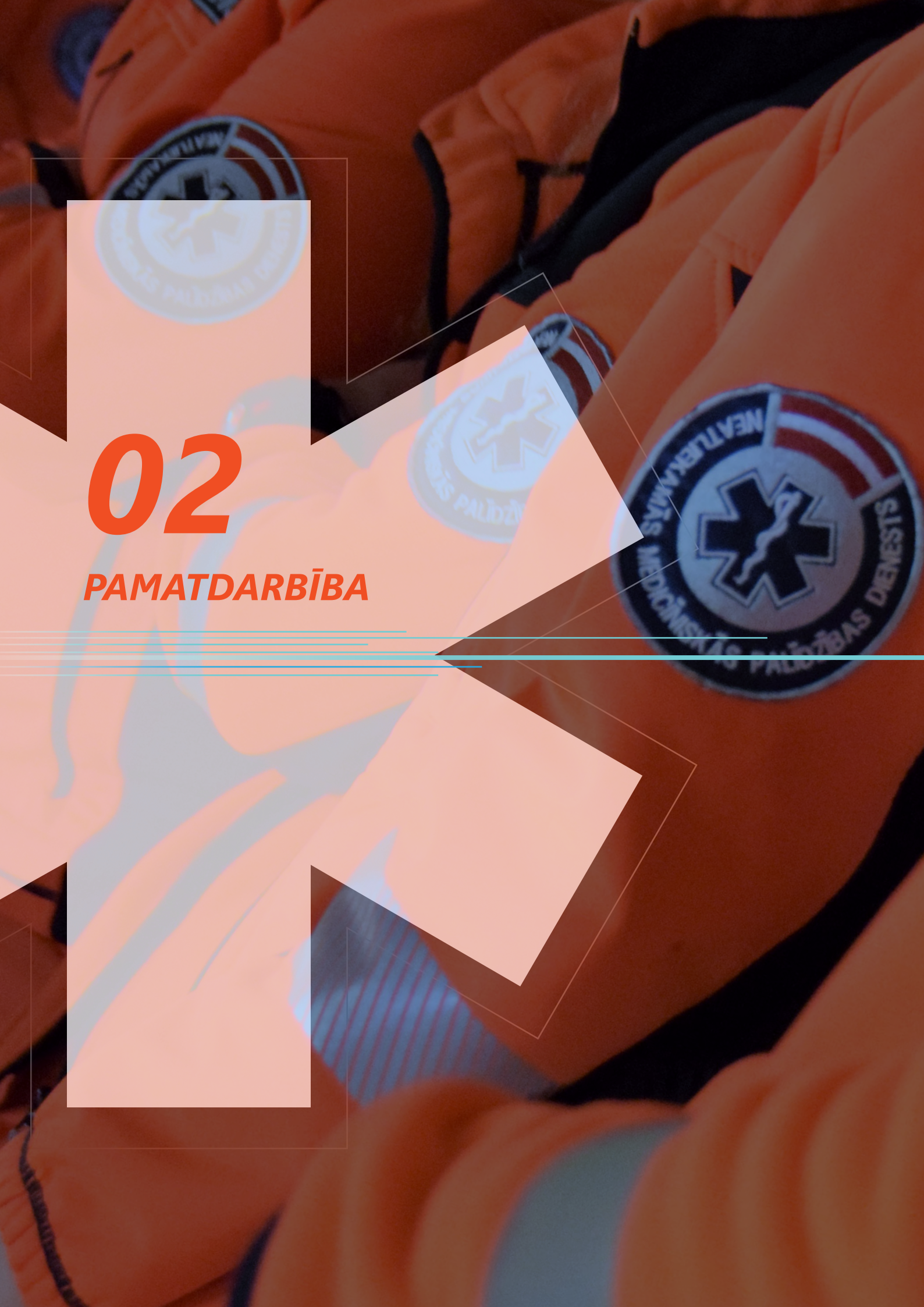
Dienesta pakalpojumu nodrošinājums

Pieņemti MK noteikumi³, aktualizējot Dienesta maksas pakalpojumu cenrādi atbilstoši pakalpojumu izpildes faktiskajām izmaksām.

¹ Ministru kabineta 2016. gada 24. maija noteikumos Nr. 317 "Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība"

² Ārstniecības likuma 12.1 pants

³ Ministru kabineta 2024. gada 16. jūlija noteikumi Nr.466 "Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis"



02

PAMATDARBĪBA

2.1. OPERATĪVĀS VADĪBAS CENTRA DARBĪBA

OVC uzdevumi NMP nodrošināšanā iedzīvotājiem ir pieņemt izsaukumus no iedzīvotājiem un nodot izsaukumus izpildei brigādēm, nodrošināt brigāžu operatīvo vadību, koordinēt pacientu hospitalizāciju, konsultēt brigāžu ārstniecības personas klīniski sarežģītos gadījumos, sniegt atbalstu līdzcīvēkiem pirmās palīdzības sniegšanā līdz ambulances ierašanās brīdim un konsultēt iedzīvotājus, ja situācija nav neatliekama, bet steidzama.

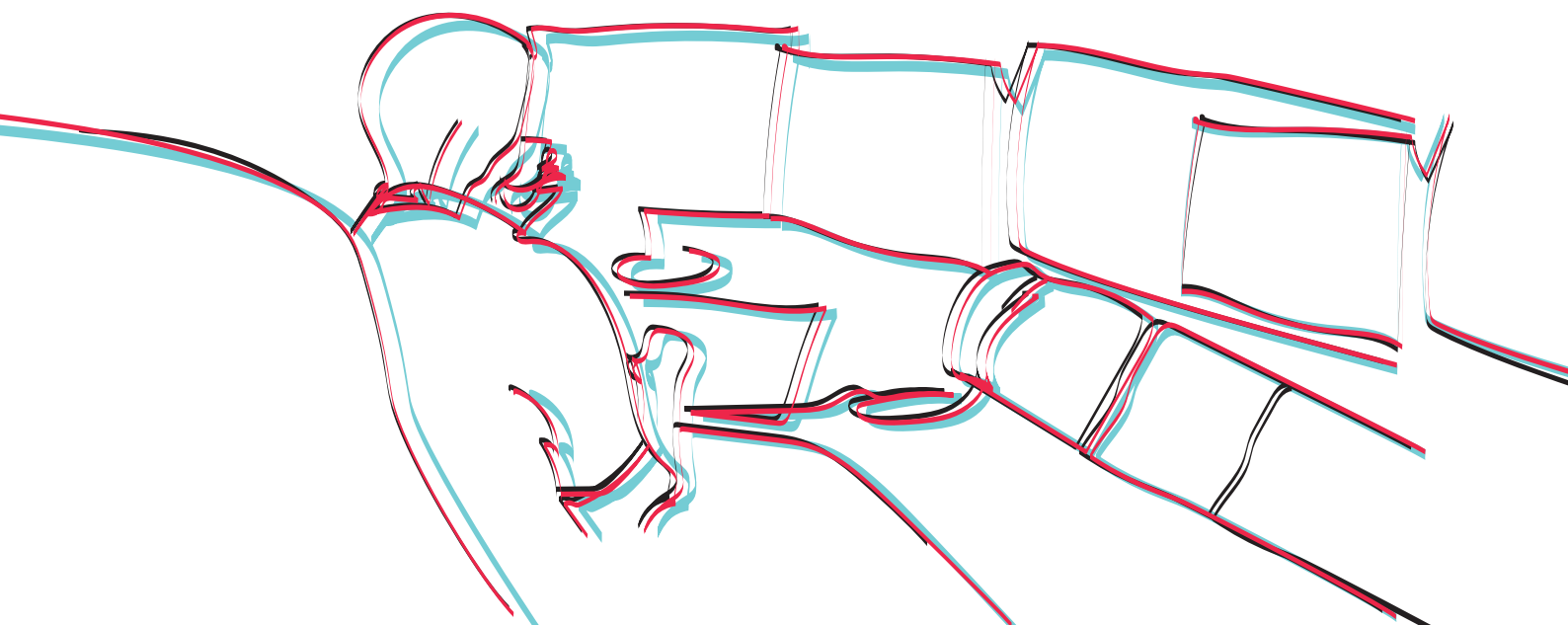
Saskaņā ar OVC 2024. gada datiem, ārkārtas tālrunis "113" ir apstrādājis 490 829 zvanus, no kuriem 359 331 bijuši ar mērķi saņemt NMP. NMP brigāde ir nosūtīta 92,5% gadījumos.

Analizējot 2024. gada telefonijas risinājuma fiksētos datus, konstatēts, ka nepaceltie zvani veido 3,4%, kas ir labāks rādītājs nekā 2023. gadā, kad šādi nepaceltie zvani bija 3,6%.

2024. gadā izsaukuma pieņemšanas vidējais laiks visaugstākās un augstas prioritātes izpildītajos izsaukumos līdzīgi kā 2023. gadā bija 1 min 58 sek.

26 945 izsaukumi jeb 7,5% no pieteiktajiem izsaukumiem tika atrisināti pa telefonu, sniedzot konsultāciju (2023. gadā 7,3%). Papildus tiem 2024. gadā bija 19 236 izsaukumi, kad izsaucējs zvanījis ar mērķi saņemt konsultāciju. Savukārt 5 438 gadījumos OVC konsultējis izsaucējus pirmās palīdzības sniegšanai līdz NMP brigādes atbraukšanai. 2024. gadā par OVC darbu telefoniski, Dienesta mājas lapā, sociālajos tīklos vai medijos saņemtas un fiksētas 13 pateicības. Tāpat reģistrētas un izanalizētas 28 sūdzības, no tām 11 bijušas pamatotas vai daļēji pamatotas, kas veido 0,003% jeb trīs nevēlamus notikumus uz 100 000 izsaukumu. Galvenokārt sūdzības bija saistītas ar situācijām, kurās zvanītāja aprakstītais veselības stāvoklis netika vērtēts kā dzīvībai vai veselībai kritisks un NMP brigāde netika nosūtīta, bet zvanītājam sniegta konsultācija. Lai mazinātu nevēlamu notikumu risku un vienlaikus nodrošinātu lēmumu konsekvenci un pamatotību, vairākkārt tika pārskatīts un pilnveidots dispečeru lēmumu pieņemšanas algoritms.

Pārskata gadā tika stiprināta kvalitātes kontroles sistēma – regulāri veikta dispečeru darba analīze, nodrošinātas apmācības sarežģītu situāciju izvērtēšanā, kā arī pilnveidoti iekšējie metodiskie materiāli, lai uzlabotu komunikāciju ar zvanītājiem un veicinātu sabiedrības uzticēšanos OVC personāla pieņemtajiem lēmumiem.



2024. gadā līdztekus pamatdarbības nodrošināšanai OVC komandai bija vairāki stratēģiski uzdevumi:

No 2024. gada 1. janvāra OVC personālam ieviests "kritiskā personāla" statuss, nodrošinot atbilstību kritiskās infrastruktūras darbības nepārtrauktības prasībām valsts apdraudējuma gadījumā. Darba līgumos iekļauti papildu pienākumi un nosacījumi darbinieka rīcībai izņēmuma stāvokļa laikā.

2024. gadā tika turpināts darbs pie IS Emy integrācijas pilnveides ar ārkārtas numuru '112'. Dienesta pārstāvji veica VUGD zvanu centra kolēģu apmācību par NMP izsaukumu prioritāšu piešķiršanas principiem un turpmāko sadarbību izsaukumu pieņemšanā. Tika organizētas divas praktiskas informācijas sistēmu testēšanas sesijas, kurās pārbaudīta telefonijas un datu apmaiņas funkcionalitāte starp dienestiem, simulējot sadarbību reālos izsaukumu apstākļos.

2024. gadā OVC pārstāvji aktīvi iesaistījās NVD organizētajās un citu nozares speciālistu vadītajās darba grupās, kurās tika izstrādāts jaunais Pacientu nogādāšanas un hospitalizācijas plāns. OVC sniedza būtisku ieguldījumu koordinācijas un praktisko procesu izvērtēšanā, veicinot efektīvāku sadarbību starp iesaistītajām pusēm. No 2024. gada 1. oktobra, paredzot izmaiņas pacientu hospitalizācijas procesā, uzsāktas darbības atbilstoši jaunajā plānā noteiktajam.

2024. gadā OVC darbiniekiem tika nodrošinātas apmācības par ārējā automatizētā defibrilatora (ĀAD) lietošanu, lai stiprinātu rīcībspēju kritiskās situācijās. Šādas zināšanas būtiski uzlabo darbinieku spēju sniegt kvalitatīvu atbalstu izsaucējiem jau izsaukuma pieteikšanas brīdī, nodrošinot profesionālu palīdzību pa telefonu līdz brīdim, kad notikuma vietā ierodas NMP brigāde. Galvenais ieguvums ir pacientam – tiek palielinātas izdzīvošanas iespējas.

Viens no būtiskākajiem izaicinājumiem 2024. gadā bija sagatavošanās pārejai no 24 stundu maiņām uz 12 stundu darba laika modeli OVC darbiniekiem – izsaukumu pieņemšanas dispečeriem, dispečeriem, dežūrārstiem un ārstiem konsultantiem. Lēmums balstīts uz OVC darba kvalitātes un noslodzes analīzi, kā arī uz Eiropas Ārkārtas Zvanu Numuru Asociācijas (EENA) labās prakses rekomendācijām. Pāreja uz 12 stundu darba laiku ir vērsta uz vairāku būtisku ieguvumu sasniegšanu:

- veidot vienmērīgāku darbinieku noslodzi visas diennakts laikā, ņemot vērā izsaukumu un konsultāciju pieprasījuma intensitāti dažādos diennakts laika posmos;
- īsāks dežūras ilgums samazina fizisko un emocionālo nogurumu, mazina izdegšanas risku, uzlabo darba kvalitāti un darbinieku labbūti, kas ir būtiski pacientu drošībai.

2.2. NMP BRIGĀŽU DARBA RĀDĪTĀJI

2024. gadā pirmsslimnīcas NMP nodrošināšanai iedzīvotājiem tika plānotas 196 NMP brigādes 108 lokalizācijas vietās.

NMP plānoto brigāžu sadalījums pēc veida 2024. gadā:

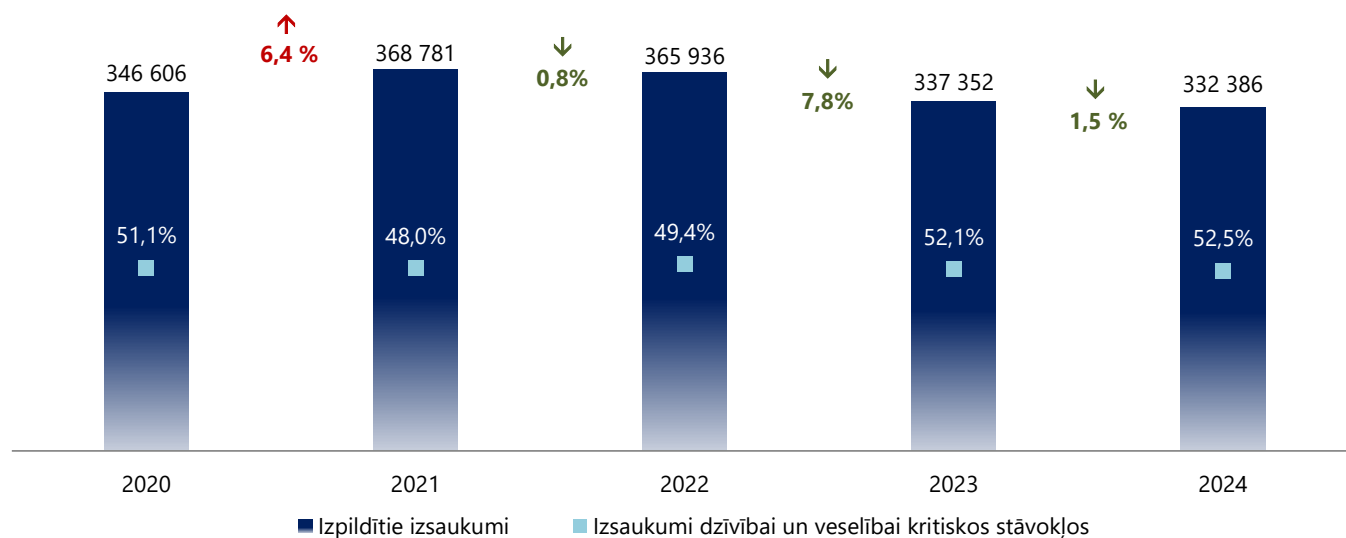
● **6 ārstu-speciālistu brigādes** – divas Rīgā, pa vienai Jelgavā, Grobiņā, Daugavpilī un Valmierā

● **9 IT brigādes** – piecas Rīgā, pa vienai Jelgavā, Saulkrastos, Valmierā un Ventspilī

● **181 ārsta palīga brigāde** – no tām 134 diennakts un 47 dienas brigādes

Vidēji diennaktī Dienestā dežūras nodrošināja 174,0 diennakts brigādes (rādītāja aprēķins: summēts katras NMP brigādes nostrādāto stundu skaits diennaktī dalīts ar 24 stundām), kas ir par 2,2 diennakts brigādēm vairāk nekā 2023. gadā, kad vidēji diennaktī dežurēja 171,8 diennakts brigādes.

Kopumā 2024. gadā NMP brigādes devušās uz 332 386 izsaukumiem (skat. 1. attēlu), kas ir par 1,5% mazāk nekā 2023. gadā. Izpildīto izsaukumu skaits uz 1000 iedz. 2024. gadā bija 178.



1. attēls. NMP brigāžu izpildīto izsaukumu skaits 2020. – 2024. gadā

Pārskata periodā 52% izsaukumu bija pie pacientiem, kuriem konstatēts dzīvībai un veselībai kritisks stāvoklis (skat. 1. tabulu).

Pieteikto izsaukumu skaits	354 390
Konsultāciju skaits OVC	22 004
Izpildīto izsaukumu skaits	332 386
Izsaukumi, kuros konstatēts dzīvībai un veselībai kritisks stāvoklis	174 402
Pacientu skaits, kam palīdzība sniegta NMP brigādes lokalizācijas vietā	1 237
Izsaukumu skaits, kā rezultātā pacients nogādāts ārstniecības iestādē	167 669
Veikto pārvešanu skaits	18 350
Vidējais ierašanās laiks augstas prioritātes izsaukumos	
	<i>valstspilsētās</i> 10,6 min
	<i>novadu pilsētās</i> 11,2 min
	<i>pārējās teritorijās</i> 17,8 min
Savlaicīgi izpildīto augstas prioritātes izsaukumu skaita īpatsvars	
	<i>līdz 12 minūtēm valstspilsētās</i> 73,9%
	<i>līdz 15 minūtēm novadu pilsētās</i> 78,8%
	<i>līdz 25 minūtēm pārējās teritorijās</i> 82,9%

1. tabula. **Pirmsslimnīcas NMP darbību nodrošinošie rādītāji 2024. gadā**

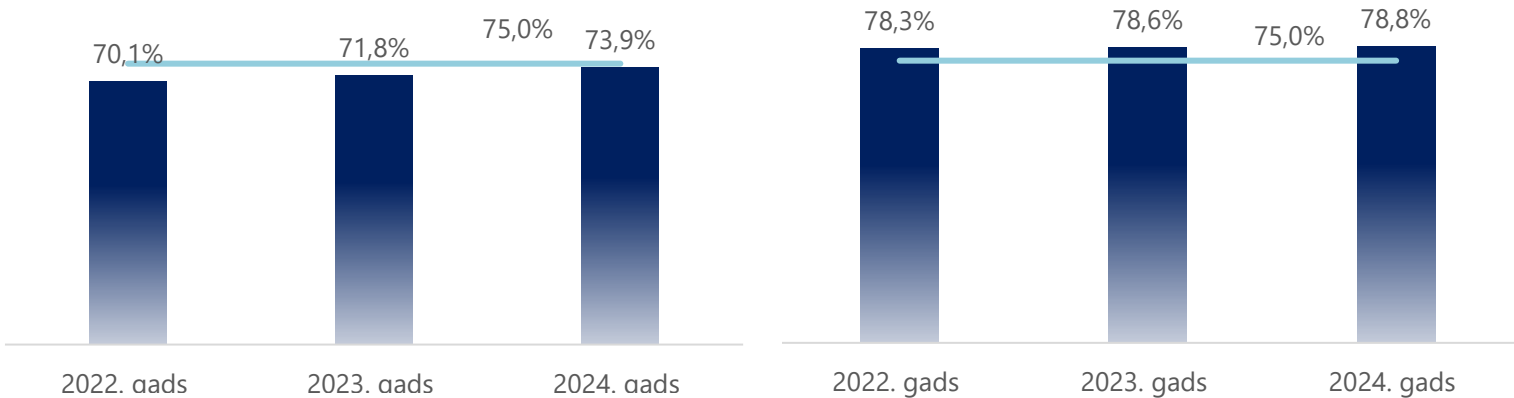
2024. gadā salīdzinājumā ar 2023. gadu par 0,8% nebūtiski pieaudzis izsaukumu skaits, kuros pacients nogādāts ārstniecības iestādē. Kopējais ārstniecības iestādē nogādāto pacientu īpatsvars no izpildītajiem NMP izsaukumiem pieaudzis līdz 50%, salīdzinot ar 2023. gadu (49%).

Veikto neatliekamo pārvešanu skaits pieaudzis par 1,3% jeb par 233 pārvešanām vairāk kā 2023.gadā, un to īpatsvars no kopējā izpildīto izsaukumu skaita veido 5,5%. Pēdējo divu gadu laikā novērojams plānveida pārvešanu kritums, un 2024. gadā veiktas tikai 881 plānveida pārvešanas, kas ir par 7% mazāk nekā 2023. gadā.

2024. gadā nedaudz uzlabojies vidējais NMP brigādes ierašanās laiks pie pacienta valstspilsētās – 10,6 min. (2023. gadā 10,8 min.) un pārējās teritorijās 17,8 min. (2023. gadā 18,2 min.), bet novadu pilsētās tas saglabājies bez būtiskām izmaiņām – 11,2 min.

Reaģētspējas rādītāji 2024. gadā novadu pilsētās un pārējās teritorijās ir sasniegti atbilstoši normatīvos aktos noteiktajam, bet valstspilsētās, lai arī ar pozitīvu tendenci rādītājam uzlaboties, tomēr pēdējos trīs gadus neizdodas 75% gadījumu nodrošināt NMP brigādes ierašanos līdz 12 min. (skat. 2., 3. un 4. attēlu), kā to paredz MK noteikumu prasības⁴. Viens no faktoriem, kas ietekmē Dienesta spēju nodrošināt savlaicīgu NMP brigāžu ierašanās laiku pie pacienta, ir ārstniecības personāla trūkums, kas neļauj nokomplektēt ikdienā plānoto brigāžu skaitu. 2024. gadā personāla trūkuma dēļ (vakances, attaisnotās prombūtnes) Dienestā kopumā ik dienu nebija iespējams nodrošināt vidēji 14 brigādes, no tām lielākā daļa BAC, kas sniedz palīdzību Rīgas, Jūrmalas un Pierīgas teritorijās. Tāpat Dienesta reaģētspēju būtiski ietekmē arī faktori, kas saistīti ar pacienta hospitalizāciju slimnīcās (brigāžu ilgstoša gaidīšana pie pacientu pārņemšanas, piemēram, PSKUS), ceļu infrastruktūra, sevišķi Rīgas iekšpagalmos, un apjomīgie ceļu remontdarbi.

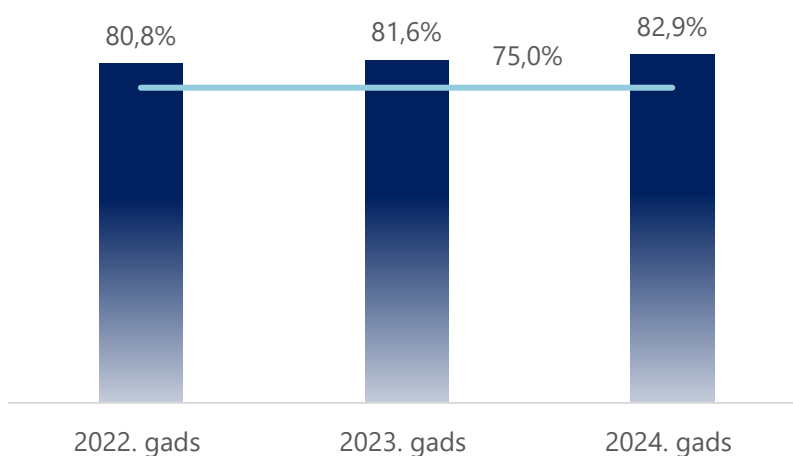
⁴ 2018. gada 28. augusta MK noteikumi Nr.555 "Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība"



2. attēls. Savlaicīgi izpildīto NMP brigāžu visaugstākās un augstas prioritātes izsaukumu īpatsvars valstspilsētās 2022. – 2024. gadā

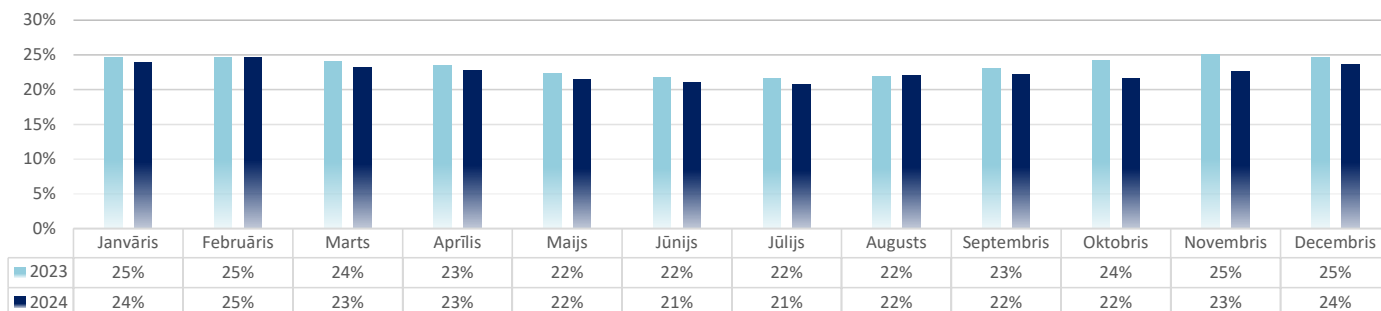
3. attēls. Savlaicīgi izpildīto NMP brigāžu visaugstākās un augstas prioritātes izsaukumu īpatsvars novadu pilsētās 2022. – 2024. gadā

2024. gadā, tāpat kā iepriekšējos gados, kopējo reaģētspēju valstspilsētās visvairāk ietekmēja reaģētspēja tieši Rīgā (68,7%) un Jūrmalā (69,3%). Abās šajās valstspilsētās visaugstākās un augstas prioritātes izsaukumu īpatsvars ir 69% no kopējā Latvijas valstspilsētās izpildīto šīs prioritātes izsaukumu skaita. Tāpat kā iepriekšējos gados, joprojām Jūrmalā ir lielāks brigāžu vidējais nobraukums (km) uz vienu izpildīto izsaukumu salīdzinājumā ar citu Rīgas reģiona brigāžu vidējo nobraukumu (km) uz vienu izpildīto izsaukumu. Tas skaidrojams arī ar pacientu transportēšanas iespējām uz ārstniecības iestādēm, kas būtiski ietekmē izsaukumā pavadīto laiku un reaģētspēju kopumā.



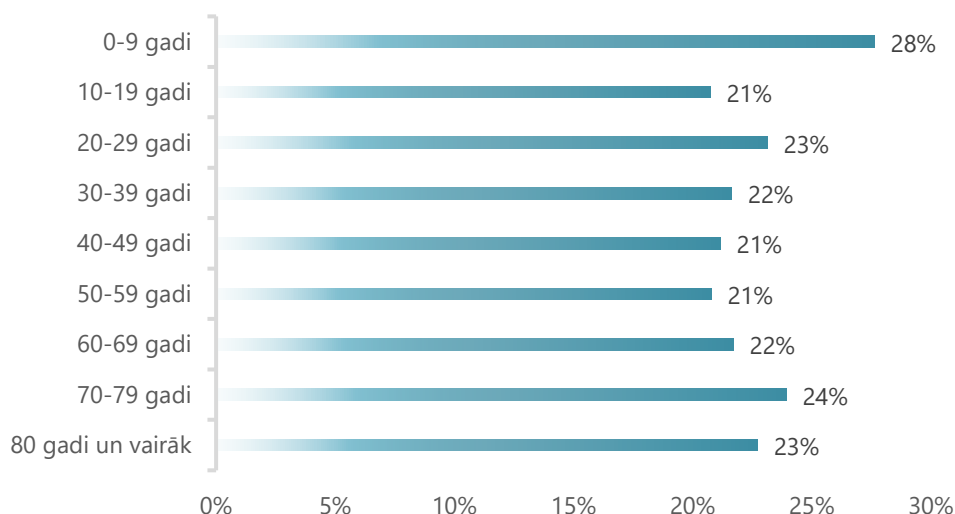
4. attēls. Savlaicīgi izpildīto NMP brigāžu visaugstākās un augstas prioritātes izsaukumu īpatsvars pārējās teritorijās 2022. – 2024. gadā

Trešo gadu pēc kārtas turpina samazināties tādu izsaukumu īpatsvars, kas nav saistīti ar primāri neatliekamu stāvokli. Salīdzinot 2024. un 2023. gadu, īpatsvara rādītājs samazinājās par 4% (n=4 264), veidojot 22,5% (n=74 705) no kopējā izsaukumu skaita un nodrošinot Stratēģijā noteiktā rādītāja izpildi. Līdzīgi kā iepriekšējā gadā, 2024.gadā lielākais tādu izsaukumu īpatsvars bija ārpus ģimenes ārsta darba laika (brīvdienās, svētku dienās un darba dienās no pulksten 18:00 līdz 8:00), veidojot 67% (n=50 183). Augstākais izsaukumu, kas nav saistīti ar neatliekamu situāciju, īpatsvars 2024. gadā tika novērots ziemas mēnešos (skat. 5. attēlu), kas skaidrojams ar iedzīvotāju paradumu saņemt ārstniecības pakalpojumus gadījumos, kad nav apdraudēta dzīvība un veselība, vēršoties Dienestā ar sūdzībām par drudzi, galvassāpēm, vispārēju sliktu pašsajūtu, nogurumu, un citiem akūtu vīrusa infekciju simptomiem.



5. attēls. Izsaukumu, kas nav saistīti ar neatliekamu stāvokli, īpatsvara dinamika sadalījumā pa mēnešiem 2023. – 2024. gadā

2024. gadā 69% izsaukumu, kas nav saistīti ar neatliekamu stāvokli, pēc sarunas ar izsaucēju sākotnēji tika klasificēti kā augstas prioritātes izsaukums (pērn – 71%). Šādu gadījumu analīze norāda, ka situācijā, kad pacients jūtas slikti, tuvinieki mēdz pārspīlēt, ko, iespējams, rada zināšanu trūkums ar veselību saistītajos jautājumos, tādējādi dispečeram radot priekšstatu, ka pacienta veselība un dzīvība ir apdraudēta. Galvenokārt tie ir pacienti ar hroniskām saslimšanām, kas neseko līdz ārstējošā ārsta nozīmētajai terapijai, piemēram, regulāri nelieto nozīmētās zāles vai nelieto tās tā, kā nozīmējis ārstējošais ārsts. Ir pacienti, kuri regulāri vēršas pēc palīdzības Dienestā bez nopietna iemesla, kad padoms vai palīdzība, visticamāk, būtu jāsaņem primārajā veselības aprūpē. Šādu izsaukumu īpatsvars korelē ar pacienta vecumu. Analizējot izsaukumus, kas nav saistīti ar neatliekamu stāvokli, noteiktajā vecuma grupā, secināms, ka vislielākais šādu izsaukumu īpatsvars ir pie bērniem vecumā līdz 9 gadiem un pie pacientiem pēc 70 gadu vecuma (skat. 6. attēlu).



6. attēls. Izsaukumu, kas nav saistīti ar neatliekamu stāvokli, īpatsvars sadalījumā pēc vecuma grupām pret izpildītiem izsaukumiem katrā vecuma grupā 2024. gadā

Viszemākais izsaukumu, kas nav saistīti ar neatliekamu veselības stāvokli, īpatsvars, tāpat kā iepriekšējā gadā, bija Vidzemes reģionā – 18,7% (pērn 20,1%), bet lielākais Rīgas reģionā – 23,6% (pērn 24%), kur ir vislabāk pieejamas dažādas medicīnisko pakalpojumu alternatīvas, un Kurzemes reģionā – 24% (pērn 25,9%).

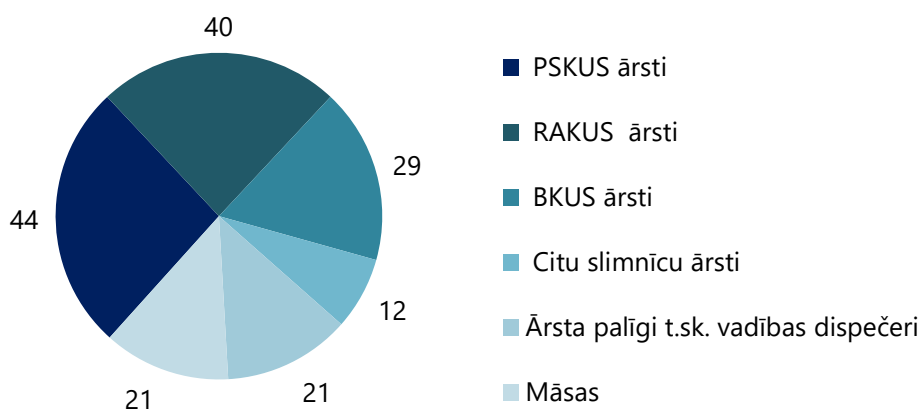
Lai mazinātu šādu izsaukumu īpatsvaru, Dienestā katru gadu notiek aktīva komunikācija ar sabiedrību gan par Dienesta uzdevumu reaģēt uz veselībai, dzīvībai kritiskām situācijām, gan par alternatīvām iespējām medicīniskās palīdzības pakalpojumu saņemšanā vienkāršu saslimšanu gadījumos. OVC nodrošina izsaukumu analīzi un pacientu konsultēšanu pa telefonu situācijās, kad pacienta veselības stāvoklis netiek vērtēts kā dzīvībai vai veselībai kritisks un brigādes nosūtīšana nav nepieciešama. Vakaros, brīvdienās un svētku dienās Dienests nodrošina Ģimenes ārsta konsultatīvā tālruņa 66016001 sniegtos pakalpojumus iedzīvotājiem sīku traumu vai vieglu saslimšanu gadījumos. Ikdienā ĢĀKT nodrošina vidēji 270 konsultācijas darba dienās, 580 konsultācijas brīvdienās, bet svētku dienās vidēji 624 konsultācijas. Kopumā 2024. gadā ĢĀKT nodrošināja 135 008 konsultācijas.

2.3. SPECIALIZĒTĀS MEDICĪNAS CENTRA DARBĪBA

SMC galvenais uzdevums ir nodrošināt specializēto NMP pacientiem citās ārstniecības iestādēs, t.sk. telefona konsultācijas ārstiem, kritiski slimu pacientu medicīnisko transportēšanu starp slimnīcām, kā arī konsultācijas, operācijas un manipulācijas klātienē. SMC sniedz arī atbalstu NMP brigādēm un nodrošina medicīnisko palīdzību valsts nozīmes publiskajos pasākumos.

Diennakts režīmā SMC strādā divi vadības dispečeri, piecas īpaši aprīkotas reanimācijas brigādes (divas pieaugušajiem, viena bērniem, divas jaundzimušajiem), operāciju māsa, kura uzrauga ķirurģisko instrumentu gatavību darbam, un citas ārstniecības personas 16 dažādās specialitātēs. Ja nepieciešams, ārsti -speciālisti tiek piesaistīti, slēdzot līgumu par konkrēta izsaukuma izpildi. Pastāvīgā gatavības režīmā ir septiņi autovadītāji un OMT.

SMC ārsti savas profesionālās iemaņas uztur, ikdienā strādājot universitātes klīnikās vai specializētajās ārstniecības iestādēs (skat. 7. attēlu).

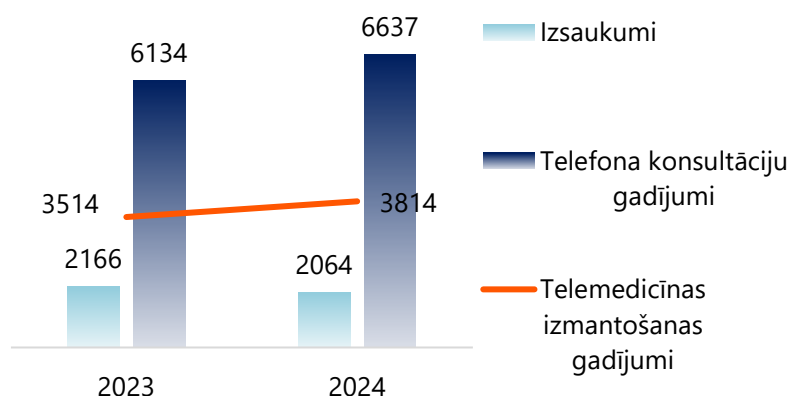


7. attēls. SMC personāls

Atbilstoši SMC darba grafikam, ārsti atrodas „mājas dežūrās” (katrā specialitātē pa vienam), un pēc nepieciešamības tiek piesaistīti specializētās NMP nodrošināšanā. Piesaistīt kvalificētus speciālistus uzņemties dežūras SMC pēc ikdienas darba slimnīcās ir sarežģīti. Ārstu dežūru skaitu mēnesī ietekmē izdegšanas sindroms, nepietiekoši motivējošs atalgojums un citi faktori. Nepietiekošs ārstniecības personu skaits atsevišķās specialitātēs ir viens no galvenajiem riskiem SMC specializētās NMP pieejamības nodrošināšanā, piemēram, mugurkaula ķirurģu grupā 2024.gadā nebija iespējams nodrošināt dežūras vidēji trīs līdz četras diennaktis mēnesī.

Pārskata gadā sniegts atbalsts 44 ārstniecības iestādēm un 259 reizes konsultētas NMP brigādes.

SMC kopējais darba apjoms (izsaukumi un telefona konsultāciju gadījumi) (n = 8 701), salīdzinot ar 2023. gadu, pieaudzis par 5%. Izsaukumu skaits ir samazinājies par 5%, bet telefona konsultāciju gadījumu skaits pieaudzis par 8 % (skat. 8. attēlu).

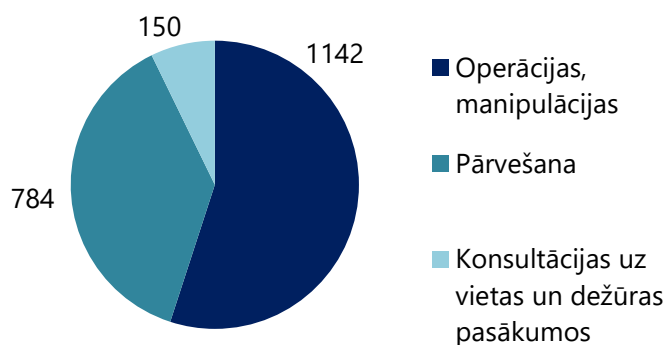


8. attēls. SMC darba pamatrādītāji 2023. – 2024.gadā

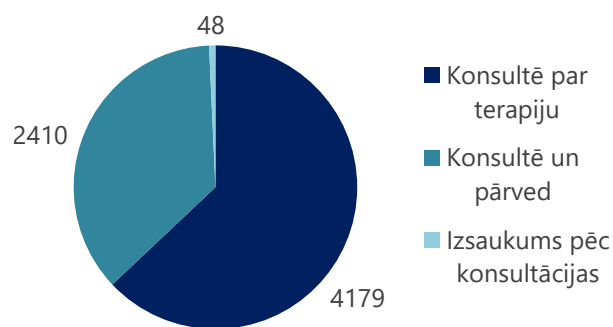
Turpina attīstīties diagnostisko izmeklējumu rezultātu izvērtēšana, izmantojot telemedicīnas risinājumus – pieaugums par 8%. Datortomogrāfijas, magnētiskās rezonanses, rentgenogrāfijas, elektrokardiogrāfijas rezultātu, attēlu un video izvērtēšana attālināti dod iespēju pieņemt pacienta vajadzībām atbilstošākos lēmumus un racionālāk izmantot Dienesta resursus.

2024. gadā izsaukumos (n=2 064) lielākajā daļā (55%) ir veiktas operācijas vai manipulācijas, 38% gadījumu pacienti ir pārvesti uz atbilstošu stacionāru, 7 % – konsultēti uz vietas slimnīcās vai nodrošinātas dežūras publiskos pasākumos (skat. 9. attēlu).

SMC telefona konsultāciju (n=6 637) rezultātā 63% gadījumos tika sniegti padomi par ārstēšanas taktiku, 36% gadījumos ieteikta pacientu pārvešana (ar SMC, NMP brigādēm vai citu transportu), bet mazāk nekā 1 % gadījumu pēc telefona konsultācijām SMC ārsts devās izsaukumā, lai nodrošinātu profesionālu atbalstu kolēģiem uz vietas (skat. 10. attēlu).



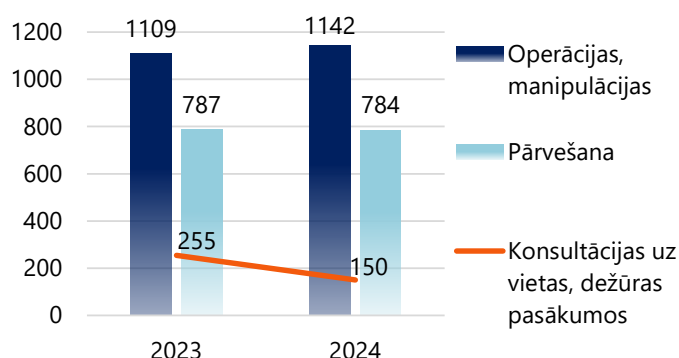
9. attēls. SMC Izsaukumu rezultāti



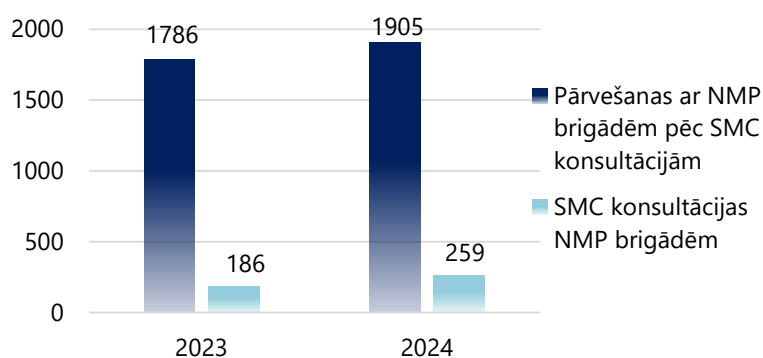
10. attēls. SMC telefona konsultāciju rezultāti

Pārskata periodā notikuši 103 ārstu konsiliji – (1,5%) pa telefonu, 417 gadījumos pacientus konsultējuši vairāki speciālisti (6%) un 1 119 gadījumos konsultācijas notikušas atkārtoti (7%).

Lai gan vērojams neliels izsaukumu skaita kritums, pieaudzis veikto operāciju un manipulāciju skaits (3%), kopējais pārvešanu skaits ir līdzīgs. Konsultācijas klātienē un dežūras publiskos pasākumos samazinājušās par 41% (skat. 11. attēlu).



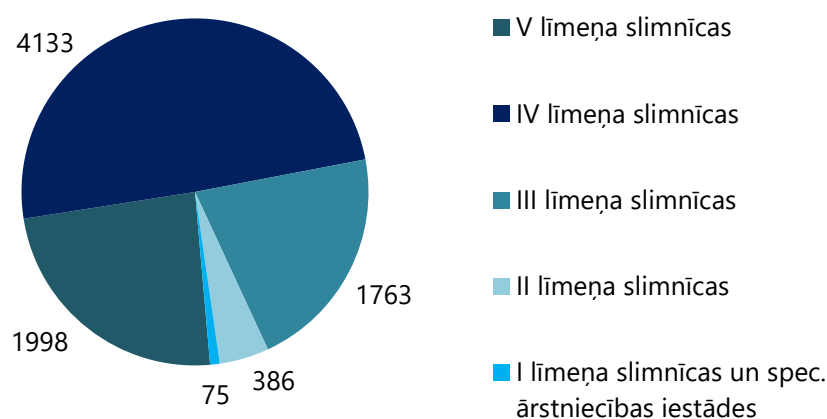
11. attēls. SMC darba pamatrādītāji II



12. attēls. SMC un NMP sadarbība

Specializētās NMP sniegšanas rezultātus sekmēja SMC vadības dispečeru un OVC galveno dežūrārstu veiksmīga sadarbība. Īpaši būtiski tas bija gadījumos, kad ārstēšanas rezultātus ietekmēja laiks un pacientus uz atbilstoša profila slimnīcām pēc SMC telefona konsultācijām pārveda NMP brigādes (pieaugums 7%) (skat. 12. attēlu). Salīdzinot ar 2023.gadu, pieaudzis SMC konsultāciju skaits NMP brigādēm (39%).

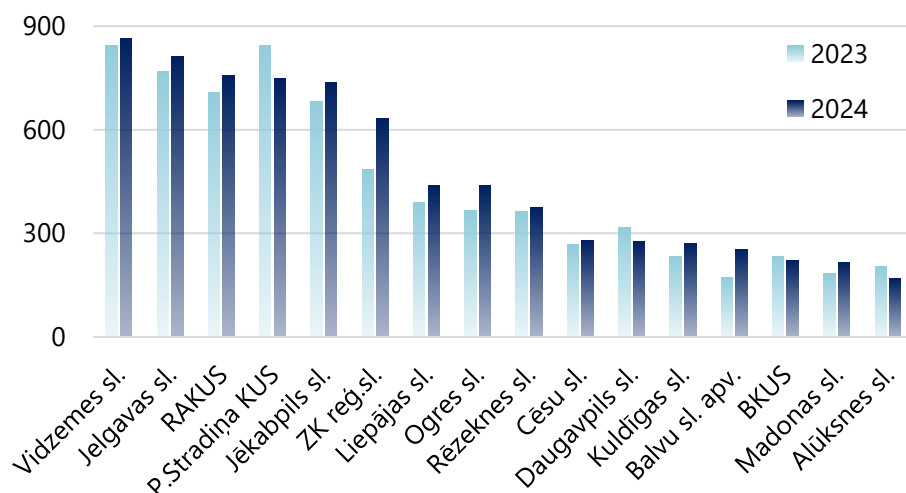
Analizējot SMC darbu sniedzot atbalstu dažāda līmeņa slimnīcām (ievērojot MK noteikumu Nr.555. 6. pielikumā noteiktos Stacionāro ārstniecības iestāžu līmeņus (I – V)), lielākais darba apjoms veikts IV līmeņa stacionāros (skat. 13. attēlu).



13. attēls. SMC darba apjoms slimnīcu līmeņu grupās

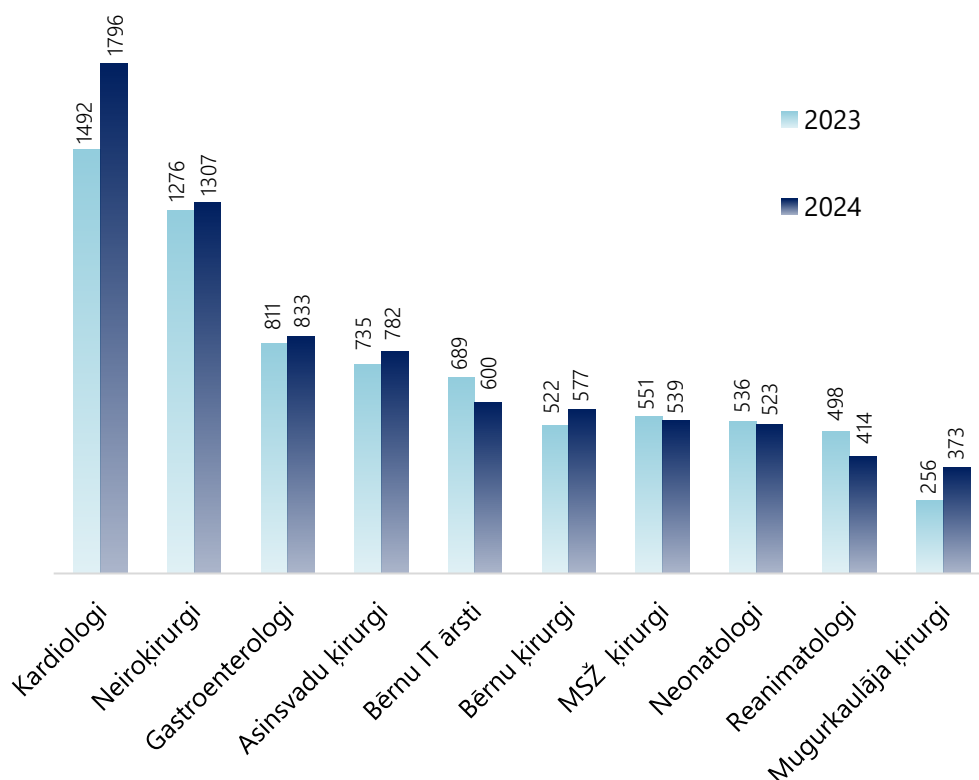
2024. gadā no kopējā SMC darba apjoma slimnīcās (n=8355) 49% gadījumu palīdzība tika sniegta reģionālajās (IV līmenis) slimnīcās, 24% V līmeņa jeb universitātes klīnikās un 21% III līmeņa slimnīcās.

Salīdzinot SMC darba apjomu 16 slimnīcās, kurās palīdzība bija nepieciešama visvairāk (skat. 14. attēlu), redzams, ka 2024. gadā vajadzība pēc SMC atbalsta pieaugusi Ziemeļkurzemes reģionālajai slimnīcai, Ogres rajona slimnīcai un Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienībai, samazinājusies PSKUS.



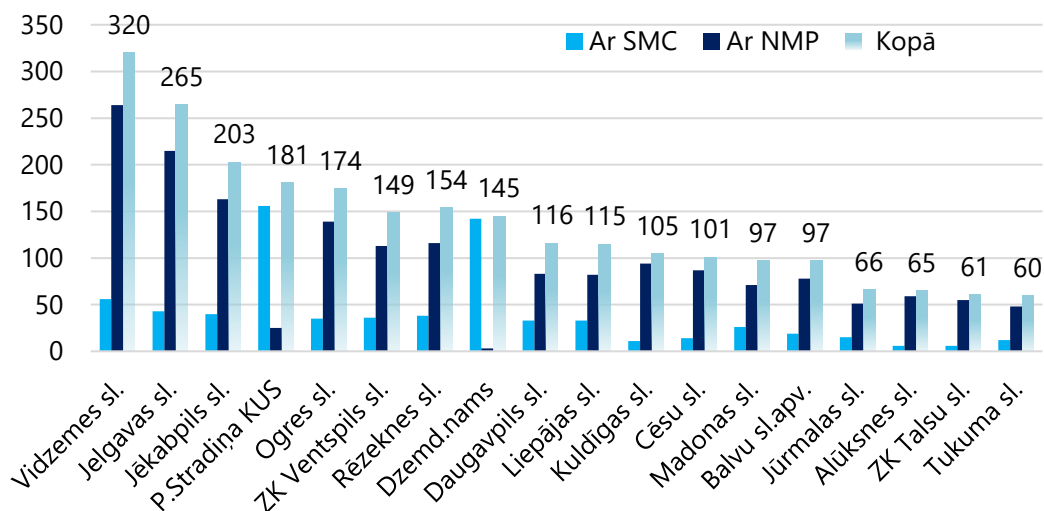
14. attēls. SMC daba apjoma salīdzinājums slimnīcās

Vislielākais darba apjoms no SMC ārstiem ir bijis kardiologiem, neuroķirurģiem un gastroenterologiem (skat. 15. attēlu). Kardiologu sniegtās palīdzības apjoms pieaudzis būtiski – pat par 17%.



15. attēls. Desmit pieprasītākās SMC specialitātes

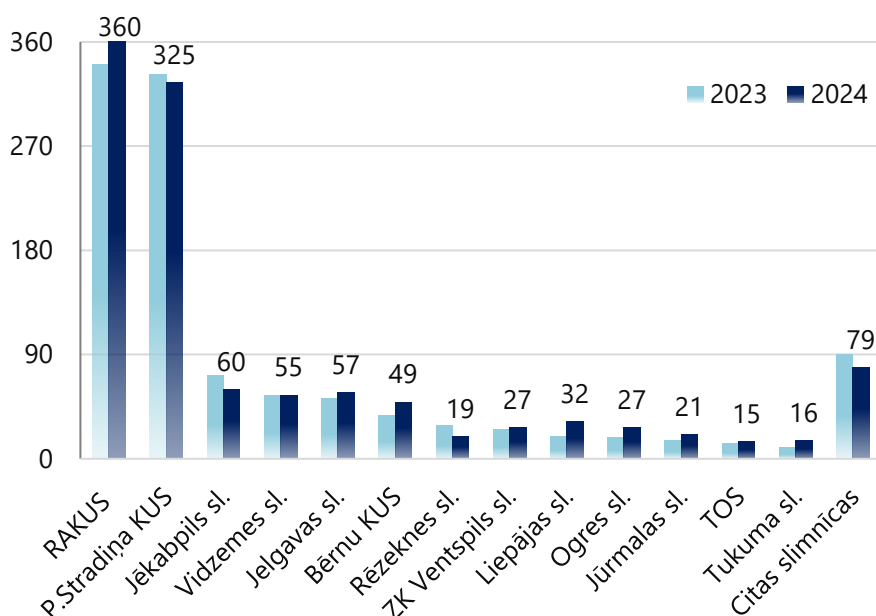
Specializētās NMP saņemšanai pacienti pārvesti no 35 slimnīcām gan ar SMC, gan ar NMP brigādēm. Visvairāk pacienti pārvesti no Vidzemes slimnīcas, Jelgavas pilsētas slimnīcas un Jēkabpils reģionālās slimnīcas (skat. 16. attēlu).



16. attēls. Slimnīcas, no kurām visvairāk pārvesti pacienti specializētās NMP saņemšanai

SMC pacientu transportēšanai četras reizes piesaistīja helikopteru un tikpat reizes piedalījās Ekstrakorporālās membrānu oksigenācijas (ECMO) metodes izmantošanā. Transportēšanas laikā 41% gadījumu tika pielietots kāds no PMV režīmiem.

Paplašinoties telemedicīnas pakalpojumu izmantošanai, ķirurģisko specialitāšu ārsti devās uz slimnīcām veikt operācijas vai manipulācijas vidēji 92% no izsaukumiem. Arī universitātes klīnikās tika veiktas 64% no visām operācijām un manipulācijām. Šajās slimnīcās strādājošo ārstu skaits atsevišķās specialitātēs ir nepietiekošs. Nevienā no universitātes klīnikām netiek nodrošināta palīdzība visos profilos. Šo situāciju raksturo SMC ārstu veikto manipulāciju un operāciju skaits 25 Latvijas slimnīcās 2024. gadā (skat. 17. attēlu).



17. attēls. SMC ārstu veikto operāciju un manipulāciju skaits Latvijas slimnīcās

Lai gan kopējais jaundzimušo skaits Latvijā ik gadu samazinās, pieprasījumu pēc SMC palīdzības īpatsvars ir pieaudzis (skat. 2. tabulu).

	2023	2024
Jaundzimušo skaits	14121	12 571
Izsaukumu skaits KOPĀ	484	479 ↓
% no jaundzimušo skaita	3,40%	3,80%
Izsaukumu skaits ārpus Rīgas	180	195 ↑
% no kopējā izsaukumu skaita	37%	41% ↑
Transportēšanas laikā PMV, pozitīvā spiediena terapija	177	198 ↑
% no kopējā izsaukumu skaita	37%	41% ↑

2. tabula. **SMC neonatologu brigādes darbu raksturojošās tendences**

Uz ārpus galvaspilsētas esošajām slimnīcām neonatologi devās 41% no visiem izsaukumiem. Jaundzimušo transportēšanas laikā 41% no izsaukumiem tika izmantots kāds no PMV režīmiem. Hipotermijas iekārta pielietota 12 izsaukumos.

Pārskata periodā pamatotas sūdzības par specializētās NMP nodrošināšanu nav saņemtas. Analizēti 10 pacientu drošības gadījumi. Saņemts 61 problēmu ziņojums par sarežģījumiem izsaukumu izpildē un veiktas korektīvās darbības. Darba kvalitātes uzraudzību nodrošina problemātisko gadījumu telefona sarunu ierakstu analīze un medicīniskās dokumentācijas izvērtēšana, tostarp sadarbība ar stacionāriem.

Saskaņā ar Stratēģiju tika pilnveidots specializētās NMP nodrošināšanas process un turpināta elektronizēta informācijas ievades un datu analīzes sistēmas SMC EMY ieviešana.

2.4. SNIEGTĀS NMP KVALITĀTES UZRAUDZĪBA, IZVĒRTĒŠANA UN PACIENTU DROŠĪBA

Lai nodrošinātu pēc iespējas kvalitatīvāku un pacientiem drošāku NMP pirmsslimnīcas etapā, Dienesta Stratēģijā izvirzīti sekojoši rezultatīvie rādītāji:

Pacientu īpatsvars, kuriem noteikta diagnoze AKS ar ST elevācijām un kuri 2 h laikā no pirmā kontakta ar NMP brigādi nogādāti stacionāros perkutānai koronārai intervencei, 2024. gadā sasniedza 80,0%, kas ir par vienu procenta punktu vairāk nekā 2023. gadā. Šo rādītāju ietekmē PCI laboratoriju tīkls – šādas laboratorijas nav Vidzemes slimnīcā, bet Liepājas RS PCI laboratorijai ir ierobežotais darba laiks.

Pacientu īpatsvars, kuriem laiks no pirmā kontakta ar NMP brigādi līdz diagnozes AKS ar ST elevācijām noteikšanai nepārsniedz 10 min., 2024. gadā uzlabojās un sasniedza 83,8% (2023. gadā tas bija 82,8%).

Pacientu ar diagnozi hiperakūts insults īpatsvars, pie kuriem NMP brigādes pavadītais laiks no ierašanās brīža līdz transportēšanas uzsākšanai uz stacionāru ar Insulta vienību nepārsniedz 15 min. 2024.gada I pusgadā sastāda 5 %, bet II pusgadā – 5,3%. 2024 gadā dati analizēti, vērtējot laiku no izsaukuma izpildes statusa "Pie pacienta" līdz statusam "Uzsāk transportēšanu", tādēļ rādītājs ar iepriekšējo periodu nav salīdzināms.

Stundas laikā no NMP izsaukuma pieteikšanas stacionāros nogādāto pacientu ar diagnozi politrauma īpatsvars 2024. gadā bija 34,9%. Salīdzinājumā ar 2023. gadu vērojams uzlabojums par gandrīz pieciem procenta punktiem. Šo rādītāju ietekmē attālums līdz izsaukuma vietai un no izsaukuma vietas uz stacionāru ar atbilstošu profilu, apgrūtināta piekļuve pacientam, pacienta veselības stāvokļa smaguma pakāpe un nepieciešamība stabilizēt pacientu pirms transportēšanas uzsākšanas.

No 26 ārpus stacionāra dzemdībām NMP brigādes klātbūtnē 2024. gadā NMP klātbūtnē ir viens nedzīvi dzimušais. Gadījuma raksturojums – bija pieteikta pacientes pārvešana, jo grūtniece pati bija ieradusies slimnīcā, kurā nav dzemdību profila. Uzsākot pacientes sagatavošanu pārvešanai, sākušās dzemdības, dzemdības pieņemtas kopā ar slimnīcas personālu.

2024. gadā Dienestā izvērtēšanai un izskatīšanai saņemti 193 (2023. gadā – 242) iesniegumi par sniegto NMP kvalitāti, kas ir par 20% mazāk nekā pērn, t.sk., deviņos gadījumos rosinātas pārbaudes lietas. Saņemto pamatoto sūdzību skaits 2024. gadā samazinājies gandrīz par 50% – par pamatotām atzītas 34 pacientu sūdzības (2023. gadā – 67), kas ir vidēji viens nevēlams gadījums uz 10 000 izpildīto izsaukumu. Pamatotie iesniegumi ārstēšanas kvalitātes un pacientu drošības kategorijā saistīti ar situācijas nepilnīgu novērtēšanu un kļūdaini izvēlētu ārstēšanas taktiku, savukārt komunikācijas un saskarsmes problēmu kategorijā – ar nepareizu, nepasmīgu, konfliktējošu komunikāciju.

Lai sekmētu savlaicīgu, kvalitatīvu un pacientiem drošu NMP, Dienestā ik dienu tika veikta IEK izsaukumu analīze pie pacientiem ar akūtu koronāru sindromu, akūtiem galvas smadzeņu asinsrites traucējumiem, politraumām un gadījumos, kad iestājusies nāve NMP brigādes klātbūtnē. 2024. gadā šādi izvērtētas 21 358 IEK un neatbilstības ierakstos konstatētas 285 gadījumos jeb 1,33 % no izanalizēto IEK skaita. Neatbilstības galvenokārt saistītas ar nodrošinātās NMP (ārstēšana, taktika) atbilstību diagnozei un pacienta veselības stāvoklim. Kā korektīvās darbības noteiktas pārrunas ar ārstniecības personām, kvalifikācijas pilnveides pasākumi, t.sk. praktiskie treniņi.

2024. gadā izvērtētas 2 547 OVC ārstniecības personu telefonsarunas (2023. gadā – 2 071), t.sk. 1 499 izsaukumu pieņemšanas dispečeru, 722 resursu vadītāju, 174 dežūrārstu un 152 ĢĀKT sarunas (dežūrārstu un ĢĀKT sarunu vērtēšana uzsākta no 2024. gada 1. jūlija). Konstatētas 86 neatbilstības, galvenokārt izsaukuma adreses noformēšanā, kā arī jautājumu uzdošanas secības un algoritmu ievērošanā. Kā korektīvās darbības noteiktas pārrunas un kvalifikācijas pilnveides pasākumi.

Informācija par konstatētajām nepilnībām un neatbilstībām pacientiem nodrošinātās NMP kvalitātes uzraudzības procesā sniegta KAC ārstniecības personu zināšanu un prasmju pilnveidošanai un apmācības procesa mērķtiecīgai nodrošināšanai atbilstoši konstatētajām nepilnībām ārstniecības personu kompetencēs.

PDS reģistrēti 124 ar pacientu drošību saistīti ziņojumi (2023.gadā – 42), kas ir būtisks pozitīvs pieaugums Dienesta darbinieku iesaistīšanās rādītājam kvalitātes pilnveidē. Veicot skaidrojošu darbu sistēmas izpratnei un uzsverot informāciju par sistēmu kā dažādu risku mazinošu, nenosodošu pasākumu kopumu pakalpojumu kvalitātes uzlabošanai, panākta darbinieku attieksmes maiņa pret PDS – tā vairs nav piesardzīgi noraidoša un ziņojumu skaits pieaug.

Nozīmīgākie notikumi 2024. gadā NMP kvalitātes uzraudzībā:

1. Izveidota un ieviesta Pacientu drošības sadaļa Mans NMPD sistēmā, kurā iespējams iesniegt pacientu drošības ziņojumus, apkopot datus par tiem, kā arī ievietot informāciju par aktualitātēm pacientu drošībā.
2. Panākts būtisks pacientu drošības atgadījumu ziņojumu skaita pieaugums.
3. Uzlabota stacionāru iesaiste pacientiem sniegtās NMP kvalitātes pilnveidē. Par iespēju iezīnot pacientu drošības gadījumus informēti Pacientu drošības sistēmas vadītāji RAKUS, PSKUS, Daugavpils reģionālajā slimnīcā, Daugavpils psihoneiroloģiskajā slimnīcā, Vidzemes slimnīcā, Rēzeknes slimnīcā, BKUS, Liepājas reģionālajā slimnīcā, Jelgavas pilsētas slimnīcā un Jēkabpils reģionālajā slimnīcā. Saņemti 18 PDS ziņojumi no stacionāriem.
4. Notikusi vairāku pacientu drošības gadījumu izskatīšana kopā ar stacionāriem – BKUS, Daugavpils reģionālās slimnīcas, PSKUS, Jelgavas pilsētas slimnīcas un Jēkabpils reģionālās slimnīcas pārstāvjiem un SMC ārstiem.
5. Reizi ceturksnī noorganizētas Pacientu drošības gadījumu analīzes konferences plašam Dienesta darbinieku lokam (vidēji 700 dalībnieki vienā konferencē).

2.5. GATAVĪBAS NODROŠINĀŠANA DAŽĀDĀS ĀRKĀRTAS SITUĀCIJĀS

ĀS ir situācija, kas apdraud Dienesta darbības nepārtrauktības nodrošināšanu, t.i., ārkārtas medicīniskā situācija un/vai ārkārtas sabiedrības veselības situācija un katastrofas ar daudz cietušajiem vai sabiedrības veselības apdraudējumu.

Dienesta rīcību ĀS un to draudu gadījumos un sadarbības nodrošināšanu ar citiem iesaistītajiem dienestiem nosaka Dienesta 2024. gadā aktualizētais "Ārkārtas situāciju vadības plāns".

Viens no Dienesta noteiktajiem uzdevumiem ĀS pārvaldīšanas nodrošināšanai ir atbilstoši aktuālajiem riskiem un apdraudējumiem plānot un organizēt mācības un dalību citu dienestu organizētajās mācībās ĀS pārvaldīšanā un to seku likvidēšanā, izspēlējot mācību scenārijus dažādās simulācijās un trenējot Dienesta personālu rīcībai reālās ĀS.

Stratēģijā ir iekļauts rādītājs, kas nosaka plānoto mācību skaitu gadā – nodrošināt vismaz trīs mācības lokāli Dienestā un dalību vismaz 10 citu institūciju ĀS un civilās aizsardzības mācībās. Kopumā 2024. gadā Dienesta pārstāvji piedalījušies 19 citu dienestu organizētajās mācībās. Dienestā organizētas trīs OVC evakuācijas mācības un septiņas SV apziņošanas mācības.

Vienas no vērienīgākajām Dienesta organizētajām mācībām 2024. gadā bija jubilejas gada pasākuma "SPĒKS2024" ietvaros, kurās piedalījās Dienesta darbinieki no visiem BAC un SV, kā arī sadarbības partneri no VUGD, Zemessardzes un VP. Mācībās kā novērotāji piedalījās NMP sniedzēji no Igaunijas un Lietuvas. Mācību laikā tika izspēlēti divi vienlaicīgi incidenti dažādās lokalizācijas vietās ar daudz cietušajiem (kopā virs 70). Mācībās piedalījās 13 NMP brigādes un operatīvā vadības grupa, kā arī tika iesaistīti Dienesta darbinieki – pasākuma organizētāju, novērotāju un statistu lomās –, kopā vairāk nekā 200 Dienesta dalībnieki. Mācību laikā pārbaudīta dienestu – NMPD, VUGD un VP gatavība un sadarbība ĀS ar daudz cietušajiem.





Reaģējot uz ģeopolitisko situāciju, stiprināta civilmilitārā sadarbība, organizējot dalību vairākās NBS un Zemessardzes rīkotajās plaša mēroga mācībās. Tajās izstrādāti un praksē nostiprināti civilo un militāro mediku sadarbības principi militāra konflikta gadījumā – vienotas medicīniskās dokumentācijas aizpildīšana, sakaru procedūras, izmantojot rācības un pielietojot NATO fonētisko alfabētu un saziņas frāzes, pacientu pārņemšana no militārā medicīniskā transporta uz NMP brigādi noteiktā vietā, pacientu pārņemšanas punkta atrašana, orientējoties kartē pēc vienotas sistēmas koordinātām, sadarbība ar ROL1 ārstniecības personām. Nozīmīga pieredze gūta, nodrošinot Dienesta dalību tādās liela mēroga Zemessardzes rīkotajās mācībās ar daudz cietušajiem kā "Ausma 2024" (10 NMP brigādes), "Namejs 2024" (12 NMP brigādes).

Dienestam, piedaloties ar astoņām NMP brigādēm, ļoti nozīmīga loma bija arī Valsts drošības dienesta rīkotajās pretterorisma mācībās "WOLMAR2024". Dienests piedalījās arī Valsts robežsardzes civilās aviācijas nelaimes gadījuma mācībās ar septiņām NMP brigādēm, civilā negadījuma mācībās Liepājas lidostā ar piecām NMP brigādēm, ar radiāciju saistītā negadījuma mācībās lidostā "Rīga", Lielvārdes lidlaukā aviācijas negadījuma pilna apjoma ĀS mācībās.

Tāpat vairākās mācībās esam pārbaudījuši visu ĀS pārvaldīšanā iesaistīto institūciju – Dienesta, VUGD, VP, pašvaldību policijas, pašvaldību civilās aizsardzības komisiju un notikuma vietā izveidoto operatīvās vadības struktūru sadarbību, piemēram, SIA "Intergaz" organizētajās un SIA "PARS Terminals" ĀS mācībās, kurās izspēlēja bīstamu ķīmisku un ugunsbīstamu vielu noplūdi.

Tālākizglītības punktus par dalību ĀS mācībās ir saņēmušas 244 Dienesta ārstniecības personas.

2.6. KATASTROFU MEDICĪNAS SISTĒMAS DARBĪBAS PLĀNOŠANA UN ORGANIZĒŠANA

KM sistēma ir civilās aizsardzības sistēmas un nacionālās drošības sistēmas daļa, kas ietver valsts līmeņa koordinētu pasākumu kopumu, ko veic ārstniecības iestādes un citas veselības aprūpes nozares institūcijas, lai ĀS glābtu cilvēku dzīvību un mazinātu postošo ietekmi uz sabiedrības veselību.

Par KM sistēmas organizēšanu atbildīga ir Veselības ministrija. Par KM sistēmas praktisko ieviešanu, kas ietver plānošanu, vadību un koordinēšanu atbildīgs ir Dienesta Katastrofu medicīnas centrs (KMC).

Esošie ģeopolitiskie izaicinājumi Krievijas Federācijas Ukrainā uzsāktā kara dēļ uzliek pienākumu turpināt stiprināt nozares noturību, gatavību ĀS un attīstīt civilmilitāro sadarbību, nodrošinot visaptverošas valsts aizsardzības sistēmas ieviešanu veselības nozarē, paaugstinot valsts un veselības aprūpes iestāžu gatavību un spēju pārvarēt dažāda rakstura apdraudējumus kā arī stiprinot iestāžu darbības nepārtrauktību ĀS un valsts apdraudējuma gadījumā. Būtiskākie no sistēmas gatavības pamatelementiem ir aktuāli un funkcionējoši ĀS pārvaldīšanas plāni, pietiekama resursu pieejamība šo plānu izpildei un resursu izmantošanai apmācīts personāls.

Kā ES, NATO un PVO dalībvalstij, Latvijai un tās KM sistēmai ir saistošas šo organizāciju prasības, kas nosaka valstīm nepieciešamību veidot un uzturēt veselības nozares gatavības un reaģēšanas spējas ĀS, ar mērķi aizsargāt, uzraudzīt un nodrošināt sabiedrības veselības drošību, kā arī ĀS novērst un mazināt ĀS nodarīto kaitējumu un postošo ietekmi uz cilvēku veselību.

Dienests īsteno šīs sistēmas metodiskas plānošanas un koordinēšanas funkciju valsts līmenī. Viens no nozares stratēģiska līmeņa dokumentiem ĀS pārvaldīšanai ir VKM plāns, kuru Dienests ikgadēji aktualizē un saskaņo ar citām iesaistītām institūcijām. Minētajā dokumentā ir aprakstīta reaģēšana un savstarpējā sadarbība dažādu apdraudējumu gadījumos, piemēram, bīstamo un citu infekcijas slimību uzliesmojuma gadījumā vai ķīmiskas katastrofas (avārijas) gadījumā. VM 2024. gada 26. jūnijā apstiprināja 2023. gadā Dienesta aktualizēto VKM plānu ar VM rīkojumu Nr.107⁵, kas ietver VKM plāna 1. pielikuma⁶ un 6. pielikuma⁷ pilnveidošanu jaunā redakcijā. VKM plāna 8.pielikumā⁸ ir iekļautas prasības attiecībā uz slimnīcu KM plāniem, kas izriet no MK 2021. gada 6. jūlija noteikumiem Nr. 508⁹, kā arī VKM plāna 26. pielikumā¹⁰ noteikta rīcība valsts apdraudējuma gadījumā. 2024. gadā VKM plāna aktualizēšanas un pilnveidošanas process turpinājās, veicot VKM plāna 3. pielikuma¹¹ un 4. pielikuma¹² pārstrādi jaunā redakcijā, atbilstoši iepriekš pieņemtajam lēmumam, veidot vienotu pieeju un noteikt atbildīgās un līdzatbildīgās iestādes un pasākumus atbilstoši reaģēšanas režīmiem ĀS vai to draudu gadījumā.

Ikgadējā VKM plāna aktualizācijas procesā, lai uzturētu informāciju par KM sistēmas resursiem, papildus informācijai par resursiem valsts un pašvaldības ārstniecības iestādēs ir aktualizēta informācija par privāto ārstniecības iestāžu resursiem – VKM plāna 13. pielikums, kā arī aktualizēts 14.pielikums, 20. pielikums un 25. pielikums.

Veselības nozares gatavības stiprināšana ĀS, veicinot starpinstitutionālo sadarbību, organizējot KM sistēmas mācības un nodrošinot dalību citu nozaru organizētajās mācībās, plānojot un uzturot

⁵ Veselības ministrijas rīkojums Nr.107 "Par Valsts katastrofu medicīnas plāna apstiprināšanu"

⁶ VKM plāna 1. pielikums "Gatavība un rīcība vienlaicīgi daudz cietušo gadījumā"

⁷ VKM plāna 6.pielikums "Gatavība un rīcība nezināmas izcelsmes apdraudējuma gadījumā"

⁸ VKM plāna 8.pielikums "Ārkārtas situācijas pārvaldīšanas organizācija slimnīcā (rekomendācijas)"

⁹ MK 2021.gada 6.jūlija noteikumi Nr.508 "Kritiskās infrastruktūras, tajā skaitā Eiropas kritiskās infrastruktūras, apzināšanas, drošības pasākumu un darbības nepārtrauktības plānošanas un īstenošanas kārtība"

¹⁰ VKM plāna 26.pielikums "Gatavība un rīcība kara, militāra iebrukuma vai to draudu gadījumā"

¹¹ VKM plāna 3. pielikums "Gatavība un rīcība bīstamo ķīmisko vielu noplūdes gadījumā"

¹² VKM plāna 4. pielikums "Gatavība un rīcība dabas katastrofu izraisītā negadījumā"

nepieciešamos medicīniskos resursus, integrējot KM sistēmu civilās aizsardzības un nacionālās drošības sistēmā, ir viens no Dienesta stratēģiskajiem uzdevumiem.

Lai stiprinātu nozares gatavību un noturībspēju, Dienests nodrošināja informācijas sniegšanu dažādu pozīcijas dokumentu izstrādei, kā arī nodrošināja dalību dažāda formāta darba grupās. Nodrošināta dalība Vides pārraudzības valsts biroja izveidotajā bīstamo objektu izvērtējuma komisijā (sadarbībā ar Pirmās palīdzības apmācības sistēmas organizēšanas nodaļas speciālistiem veikta 18 rūpniecisko avāriju novēršanas programmu vai drošības pārskatu izvērtēšana, atbilstoši Dienesta kompetencei).

Dienests saskaņojis aktualizētos piecu izraudzīto robežšķērsošanu vietu plānus neparedzētu sabiedrības veselības apdraudējuma situāciju novēršanai (SIA "Aviosabiedrība "Liepāja""; SIA "Ventspils lidosta"; Rīgas Brīvostas, Liepājas speciālās ekonomiskās zonas ostas un Ventspils brīvostas pārvalde; VAS "Latvijas dzelzceļš" administrācija), kuras noteiktas saskaņā ar 2010. gada 16. novembra MK noteikumiem Nr. 1050 "Sabiedrības veselības aizsardzības pasākumu veikšanas kārtība", gatavības un reaģēšanas spēju pilnveidošanai ĀS.

Dienests sniedzis priekšlikumus normatīvo aktu izstrādei un aktualizācijai: MK noteikumu projektam par stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS); MK noteikumu prasībām attiecībā uz sagatavotību radiācijas avārijai un rīcību šādas avārijas gadījumā.

Dienests piedalījies mācību plānošanā un nodrošināja dalību:

- Valsts līmeņa krīzes vadības mācībās - leM organizētajās Civilās aizsardzības Operacionālā vadības centra mācībās, uzlabojot prasmes un identificējot turpmāk realizējamus pasākumus un vajadzības normatīvo aktu pilnveidošanai veselības nozares darbības nepārtrauktības nodrošināšanai izņēmuma stāvokļa izsludināšanas gadījumā.
- Starpinstitūciju mācībās par gatavību ķīmisku, bioloģisku, radioloģisku un kodoldrošības (CBRN) apdraudējuma pārvaldīšanai un spēju stiprināšanai, vērtējot VKM plāna, Dienesta iekšējo procedūru un citu ārējo normatīvo aktu atbilstību un savietojamību rīcībai ĀS - Rīgas lidostas mācībās «Negadījums ar radioaktīvo kravu, radiācijas piesārņojums» un Valsts robežsardzes mācībās radiometriskās kontroles jomā robežšķērsošanas vietā Vientuļi.

Viens no KM sistēmas stūrakmeņiem ir ārstniecības iestādes, to gatavība un spēja reaģēt ĀS. Nozares izaicinājumi jebkurā ĀS ir personāla resursu, zāļu un medicīniskā aprīkojuma nodrošinājums vienlaicīgi daudz cietušo gadījumā. Lai operatīvi pārraudzītu un izvērtētu slimnīcu kapacitāti un organizētu pacientu hospitalizācijas plūsmas slimnīcās, būtisku lomu nosaka informācijas resursu uzturēšana par stacionāro ārstniecības iestāžu pieejamību resursiem. Šim mērķim tiek uzturēta un pilnveidota SAIRIS sadarbībā ar citām atbildīgajām iestādēm, lai sniegtu institūcijām atbalstu gatavības plānošanai un rīcībai ĀS gadījumā. SAIRIS tiek uzturēta informācija par valsts un pašvaldības stacionāro ārstniecības iestāžu resursiem. Dienests veic ikdienas informācijas uzraudzību SAIRIS par stacionāro ārstniecības iestāžu datu ievadi, piemēram, gultu skaits pa profiliem un to pieejamību, cietušo uzņemšanas kapacitāte ĀS, slimnīcas personāla prombūtne, kā arī medicīnisko ierīču, individuālo aizsardzības līdzekļu krājumi un citi resursi, kas nepieciešami slimnīcas darbības nepārtrauktības nodrošināšanai ĀS, kā arī veic šo datu analīzi. Dienests piedalās NVD izveidotajā SAIRIS un Nozares statistikas informācijas sistēmas izmaiņu vadības padomē, kurā tiek nodrošināta turpmākā SAIRIS attīstība.

2024. gadā Dienests noorganizējis SAIRIS divas apziņošanas sistēmas tiešsaistes mācības ar mērķi pārbaudīt slimnīcu spēju ierobežotā laika periodā sniegt informāciju SAIRIS par resursu pieejamību un nepieciešamo atbalstu. Mācības "SAIRIS MASCAL 2024" tika apzināta slimnīcu kapacitāte uzņemt vienlaicīgi daudz cietušos, savukārt mācībās "SAIRIS SLIMĪCU EVAKUĀCIJA 2024", tika pārbaudītas slimnīcu spējas, veicot plānveida slimnīcu evakuāciju, operatīvi noteikt pacientu dalījumu prioritārajās evakuācijas grupās. Ņemot vērā identificētos problēmjautājumus SAIRIS lietošanas laikā un starpinstitūciju mācībās gūtos secinājumus, 2024. gadā tika pilnveidotas SAIRIS informācijas datu kopas, piemēram, tādas resursu grupas kā Gultasvietas (operatīvie dati/ statistiskie dati), Citi resursi, Elektroģeneratoru resursi, Evakuācijas resursi. Papildus tika izveidota jauna resursu grupa aptaujas sadaļā "Slimnīcas mācības "Par gatavību un rīcību ārkārtas situācijā" 2024. gadā".

2.6.1. SLIMNĪCU GATAVĪBA ĀS

Lai plānotu gatavību reaģēt ĀS, slimnīcas izstrādā KM plānus, aprakstot tajos gatavības un reaģēšanas procesus un darbības. Šo plānu izstrādē tiek ņemts vērā gan nozares normatīvo aktos noteiktais, gan saistošo likumu un MK noteikumu prasības, kā arī pašu slimnīcu iekšējās kārtības, rīkojumi, noteikumi. Dienests sniedz metodisku atbalstu slimnīcu KM plānu izstrādē, izskata aktualizēto plānu atbilstību noteiktajiem regulējumiem un šos plānus saskaņo. Saskaņā ar normatīvajiem aktiem slimnīcu KM plānu ir jāizstrādā 21 NMP sniedzošajai slimnīcai un 11 specializētā profila NMP slimnīcām. Papildus Dienests ir rekomendējis izstrādāt slimnīcu KM plānus piecām 1. līmeņa slimnīcām.

Atbilstoši Stratēģijā noteiktajam, 2024. gadā Dienests metodiski vadīja un koordinēja 13 NMP sniedzošo slimnīcu KM plānu aktualizāciju, tajā skaitā divu pirmā līmeņa slimnīcu un piecu specializēto NMP sniedzošo slimnīcu KM plāna izstrādi. 2024. gadā Dienests saskaņoja 13 slimnīcu KM plānus. Dienests, saskaņojot slimnīcu KM plānus, 2024. gadā turpināja būtisku uzmanību pievērst ārstniecības iestāžu darbības nepārtrauktības plānošanai un kritisko pakalpojumu nodrošināšanai. 2024. gadā tika organizētas piecu slimnīcu vizītes, kuru laikā novērtēta gatavība ĀS un sniegtas rekomendācijas slimnīcu KM plānu izstrādē un aktualizācijā.

Viens no ĀS un civilmilitārās sadarbības pamatprincipiem ir efektīva savstarpējā sadarbība un koordinēta pasākumu izpilde, līdz ar to 2024. gadā tika realizēti semināri un virkne starpsektorālo praktisko mācību starp NBS Zemessardzes SV, Dienestu un slimnīcām, kā arī citām iesaistītajām institūcijām. Dienests, sadarbībā ar VM, Ekonomikas ministriju un Zemessardzi, organizēja starpnozaru semināru, informējot par aktualitātēm katastrofu medicīnas sistēmas plānošanā, ietverot jautājumus par darbības nepārtrauktības nodrošināšanu.

Papildus iepriekšminētajām slimnīcām tika organizēts četru semināru cikls «Civilmilitārā sadarbība katastrofu medicīnas sistēmas jomā» visā Latvijā. Jānorāda, ka 2024. gadā sešas slimnīcas piedalījās NBS Zemessardzes organizētajās praktiskajās mācībās Ausma 2024, Panaceja 2024, Namejs 2024, kuru laikā tika pārbaudīta Dienesta personāla iesaiste un sadarbība ar NBS un Zemessardzes SV un slimnīcām – sadarbības un komunikācijas nodrošināšanā, NMP sniegšanā, pacientu pārņemšanā un nogādāšanā slimnīcās, pārbaudīta slimnīcu spēja vienlaicīgi uzņemt daudz cietušo militāra konflikta gadījumā.

Stiprinot slimnīcu gatavību rīcībai ĀS, Dienests ir noorganizējis un novadījis trīs slimnīcu galda teorētiskās mācības: Daugavpils reģionālajā slimnīcā un Rīgas Dzemdību namā, lai pārbaudītu slimnīcas spējas nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību, tai skaitā organizējot pacientu medicīnisko evakuāciju, savukārt Aizkraukles slimnīcā, lai pārbaudītu slimnīcas operatīvās vadības grupas rīcību un personāla spēju reaģēt ĀS.

2.6.2. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA KM JOMĀ

Latvija kā viena no NATO, ES un PVO dalībvalstīm ik gadu nodrošina pasākumus, kas saistīti ar informācijas apriti un vienotas politikas īstenošanu veselības drošības jomā. Dienests, kā valsts deleģētā institūcija, nodrošina PVO un EK agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu darbību Latvijā. Atbildīgajām institūcijām, kas plāno un nodrošina reaģēšanu veselības apdraudējumu gadījumā, būtiski ir savlaicīgi saņemt un analizēt uzticamu citu valstu kompetento institūciju informāciju par konkrēto notikumu, lai pēc iespējas ātrāk varētu nodrošināt sagatavošanos notikuma pārvaldīšanai, ja notikums skar Latvijas iedzīvotājus.

Dienests piedalās ES agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas (EWRS) kontaktpunkta funkciju darbībā par ķīmiskas, ekoloģiskas un neskaidras izcelsmes veselības apdraudējumiem. 2024. gadā Dienesta eksperti piedalījās EK Veselības drošības komitejas un dažādu Veselības drošības komitejas apakškomiteju darba grupu sanāsmēs, tajā skaitā par Eiropas Parlamenta un Padomes Regulas (ES) 2022/2371 par nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem (turpmāk – Regula) noteikto prasību ieviešanas procesu, kā arī Eiropas komisijas Agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas tehniskās darba grupas sanāsmēs par digitālo kontaktu izsekošanu atbilstoši Regulas prasībām.

Dienesta pārstāvji nodrošināja dalību EK organizētajās EWRS simulācijas mācības PEACE (sadarbībā ar VM un SPKC), lai stiprinātu savstarpējo informācijas apmaiņu sabiedrības veselības apdraudējumu uzraudzībā ES un reaģēšanu ĀS.

2024. gadā, Dienesta pārstāvis nodrošināja dalību ārējo ekspertu prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanas Maltas novērtējuma vizītē, ko saskaņā ar Regulu veic ECDC reizi trijos gados, novērtējot dalībvalstu prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānu īstenošanas stāvokli un to saistību ar ES prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānu.

Dienests, sadarbībā ar EK, Veselības un pārtikas nekaitīguma ģenerāldirektorāta (DG SANTE) finansētu projektu Integrētie gatavības kursi ārkārtas situācijām (turpmāk- EPIC 11), 2024. gada oktobrī organizēja trīs dienu klātienes starpvalstu semināru Latvijā par nacionālajiem plāniem veselības apdraudējumu novēršanai, gatavībai un reaģēšanai, iekļaujot civilmilitāro sadarbību visu apdraudējumu plānošanā, kā arī nodrošināja dalību un atbalstu EPIC11 projekta ietvaros organizētā semināra īstenošanu Igaunijā, kurā tika apskatīti tādi jautājumi kā medicīniskā evakuācija, slimnīcu vadības decentralizācija, civilā un militārā sektora sadarbība.

Joprojām būtiska prioritāte ir sadarbības stiprināšana Baltijas valstu starpā: Dienesta pārstāvji piedalījušies vairākās Baltijas starpvalstu KM ekspertu tiešsaistes sanāsmēs, kuru mērķis bija savstarpējas pieredzes apmaiņa, gan par slimnīcu noturību un darbības nepārtrauktības nodrošināšanu, gan attiecībā uz pirmslimnīcas etapa resursiem, piemēram, daudz cietušo transportēšanā.

2024. gadā Dienests pasākuma «NMPD SPĒKS 2024» ietvaros organizēja Baltijas valstu semināru par veselības nozares gatavību ĀS un NMP sniegšanu pirmsslimnīcas etapā, kura laikā tika nodrošināta pieredzes apmaiņa starp Baltijas valstu veselības aprūpes nozares institūciju pārstāvjiem.

Tāpat arī nodrošināta dalība vairākos starpvalstu semināros un sanāsmēs, t.sk. ECDC organizētā ekspertu pieredzes apmaiņas seminārā Luksemburgā par veselības aprūpes nozares gatavību ĀS un ES darbseminārā par palīdzības sniegšanu personām ar invaliditāti krīzes situācijās, kā arī EK Veselības drošības komitejas darba sapulcēs.

2024. gadā Dienests kā deleģēts valsts pārstāvis nodrošināja dalību NATO Apvienotās veselības grupas un NATO Militārās medicīnas augstāko pārstāvniecību kopīgā sanāksmē, Briselē. Dienesta eksperti sagatavoja un sniedza veselības nozares informāciju NATO aizsardzības plānošanas spēju pārskatam. 2024. gadā Dienesta pārstāvji nodrošinājuši dalību divos NATO Daudznacionālās divīzijas "Ziemeļi" medicīniskajos semināros, sniedzot informāciju par veselības aprūpes kapacitātēm un pārvaldību ĀS un valsts apdraudējuma gadījumā.

Dienesta viens no starptautiska mēroga sadarbības partneriem ir arī PVO. Dienests nodrošina SVAN kontaktpunkta funkciju īstenošanu Latvijā, kā arī nodrošina dalību PVO organizētajos semināros un darba grupās. Dienests piedalījās PVO Eiropas reģiona mācībās par SVAN kontaktpunktu komunikācijas un informācijas apmaiņas nodrošināšanu apdraudējumu laikā. Kā katru gadu, Dienests ir apkopojis informāciju par PVO SVAN kapacitāšu ikgadējo novērtēšanu un iesniedzis PVO. Nodrošināta dokumentu izskatīšana, viedokļa sniegšana VM par PVO Pandēmijas līguma dokumenta projektu un ES Īpašās komitejas sagatavoto kopējo ES pozīciju. 2024. gadā Dienesta pārstāvis piedalījās nacionālo SVAN kontaktpunktu un ECDC vispārējās gatavības kontaktpunktu sanāksmē, Bulgārijā. Dienests piedalījās arī PVO un ECDC organizētajā tiešsaistes seminārā par sabiedrības veselības ārkārtas situācijas operacionālo centru lomu.

Viens no pamatelementiem, lai kvalitatīvi nodrošinātu gatavības plānošanu un rīcību veselības apdraudējumu gadījumā, ir dalība mācībās darbinieku zināšanu un prasmju pilnveidei. Arī 2024. gadā Dienesta speciālistiem bija iespēja piedalīties AM organizētajās mācībās "Major Incident Medical Management and Support (MIMMS)", kas sniedza zināšanas un praktiskās iemaņas par cietušo šķirošanu, NMP sniegšanas vadību, sadarbību ar katastrofu seku likvidācijā iesaistītajiem dienestiem un institūcijām liela mēroga negadījumos ar daudz cietušajiem. Dienests nodrošināja dalību AM organizētā mācību kursā "Medical Planning – Advanced" sadarbībā ar Defense Institute for Medical Operations. Tāpat Dienests piedalījās ASV vēstniecības Office of Defence Cooperation Latvia un Nacionālo bruņoto spēku Mācību vadības pavēlniecību organizētajā mācību kursā "CBRN Incident Management and Medical Response".

2.7. VALSTS MATERIĀLĀS REZERVES

Veselības nozares VMR iegādēm un atjaunināšanai 2024. gadā tika piešķirts finansējums 1 557 279 ¹³ EUR apmērā, tika izsludināti vairāki atklāti konkursi un noslēgti līgumi un to ietvaros pasūtīti un saņemti VMR resursi.

Atbilstoši VMR likuma 5. panta trešajam punktam, lai nodrošinātu nozaru ministriju vajadzībām nepieciešamo – VMR iegādes, atjaunināšanu un uzturēšanu, tika sagatavots un leM iesniegts detalizēts nepieciešamā finansējuma aprēķins 2025. – 2029. gadam. Tālākai procesa īstenošanai, leM iesniedza starpnozaru prioritārā pasākuma pieteikumu "Valsts materiālo rezervju iegāde, atjaunināšana un uzturēšana", pieprasot finansējumu.

Nodrošināta humānās palīdzības sūtījuma sagatavošana Ukrainai, pamatojoties uz Ukrainas VM 2024. gada 18. jūlija vēstuli par nepieciešamo palīdzību pēc Krievijas veiktā raķešu uzbrukuma bērnu slimnīcai "Okhmatdyt" Kijivā.

2024. gadā sagatavots un leM iesniegts pārskats par 2023. gadā veiktajām darbībām ar VMR atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam.

¹³ Finansējums piešķirts pamatojoties uz Ministru kabineta 2024. gada 19. jūlija rīkojumu Nr. 593 "Par apropriācijas pārdali no budžeta resora "74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 18.00.00 "Finansējums valsts drošības stiprināšanas pasākumiem" uz Ekonomikas ministrijas un Veselības ministrijas budžetu"

2.8. PIRMĀS PALĪDZĪBAS APMĀCĪBAS ORGANIZĒŠANA VALSTĪ

Zināšanas un prasmes pirmās palīdzības sniegšanā jāapgūst ikvienam iedzīvotājam, jo no līdzcivilvēku iesaistes atkarīga cietušā izdzīvošanas iespējamība un turpmākā dzīves kvalitāte. Īpaši nozīmīgi tas ir runājot par sabiedrības gatavību dažādām krīzes situācijām.

Līdz 2024.gada vidum Dienestā tika aprobēta iepriekšējā periodā izstrādātā Pirmās palīdzības apmācību pārvaldības informācijas sistēma un elektroniskais pakalpojums "Pirmās palīdzības apmācība", lai uzsāktu sistēmas un e-pakalpojuma lietošanu un pieejamību sabiedrībai un pirmās palīdzības apmācītājorganizācijām. E-pakalpojums katram valsts iedzīvotājam sniedz iespēju vienuviet iepazīties ar pirmās palīdzības apmācību iespējām, elektroniski reģistrēties apmācībām, kā arī apskatīt/ izdrukāt/ nosūtīt elektronisku izziņu par pirmās palīdzības apmācību kursa pabeigšanu.

Pirmās palīdzības sniegšanas apmācības pārvaldības informācijas sistēmas ieviešana ir nozīmīgs solis jomas attīstībā. Mācību organizētāji ātri un vienkārši veic grupu reģistrāciju, dalībnieku nodarbību apmeklējuma atzīmēšanu un apliecību izsniegšanu. Informācijas sistēma sniedz iespēju veidot pārskatus par apmācītāju organizāciju īstenotajām apmācībām. Dienests ar informācijas sistēmas palīdzību veic operatīvu apmācības procesa pārraudzību. Informācijas sistēma ļauj veikt elektronisku informācijas apmaiņu ar institūcijām, kurām savu funkciju ietvaros nepieciešama informācija par pirmās palīdzības apmācību beigušām personām.

Dienests sagatavo pirmās palīdzības pasniedzējus stažierus - 2024. gadā pirmās palīdzības pasniedzēju 68 stundu programmu pabeiguši un pirmās palīdzības pasniedzēja stažiera sertifikātu ieguvuši 60 cilvēki, t.sk., 20 Jaunsardzes centra darbinieki.

Pārskata gadā organizēti divi semināri pirmās palīdzības pasniedzējiem - "Pirmās palīdzības sniegšana gaisā un uz zemes" (140 dalībnieki) un "Palīdzība termisko traumu gadījumos" (106 dalībnieki).

Stratēģisko rādītāju izpilde:

1. Nodrošināta ar pirmās palīdzības sniegšanas apmācību sistēmas organizēšanu saistīto procesu digitalizācija – ieviesta "Pirmās palīdzības apmācību pārvaldības informācijas sistēma".
2. Sagatavoti 60 pirmās palīdzības pasniedzēji stažieri, pirmreizējas tiesības nodarboties ar apmācību pirmās palīdzības sniegšanā piešķirtas 16 pirmās palīdzības pasniedzējiem, pirmreizējas instruktora palīga tiesības piešķirtas vienam pirmās palīdzības pasniedzējam, pirmreizējas instruktora tiesības – diviem pirmās palīdzības pasniedzējiem.
3. Nodrošināta pirmās palīdzības pasniedzēju profesionālā pilnveide - organizēti divi kvalifikācijas celšanas semināri pirmās palīdzības pasniedzējiem.
4. Stiprināta Dienesta administratīvā personāla gatavība – īstenota Dienesta administrācijas darbinieku apmācība pirmās palīdzības pamatzināšanu programmā.



2.9. MEDICĪNISKĀS PALĪDZĪBAS NODROŠINĀŠANA STARPTAUTISKOS UN VALSTS NOZĪMES PASĀKUMOS

2024. gadā organizēta, koordinēta un nodrošināta medicīniskā palīdzība pasākumos ar paaugstinātu drošības līmeni, apsargājamu personu piedalīšanos un pasākumos, kuros dalībnieku skaits pārsniedzis 10 000. Medicīniskās palīdzības sniegšanā iesaistītas resursu vienības gan no Dienesta SMC, gan BAC. Atbilstoši katram pasākumam izstrādātajam medicīniskās palīdzības nodrošināšanas plānam dežūrām nosūtīti vairāku SV resursi vienlaikus, t.sk. izvērstas medicīniskās palīdzības sniegšanas teltis.

Kopumā palīdzība sniegta vairākiem simtiem dažādu pasākumu dalībnieku. Kā svarīgākie vērtējami sekojoši pasākumi un norises - Rīgas maratons, Latvijas Transatlantiskās Organizācijas Rīgas konference, Desmitā ikgadējā NATO StratCom Dialogue 2024 Rīgas konference, Krimas platformas parlamentārais samits, Trešais Latviešu mūzikas lielkoncerts, SummerSound2024, POSITIVUS 2024 mūzikas festivāli. Sadarbībā ar NMP sniedzēju no privātā sektora tika nodrošināta medicīniskā palīdzība Pasaules rallija čempionāta Latvijas posmā. Kā ik gadu, medicīniskā palīdzība nodrošināta Vissvētākās Jaunavas Marijas Debesīs uzņemšanas svētkos Aglonas svētvietā.

Pēc atbildīgo institūciju pieprasījuma nodrošināta paaugstināta gatavība sniegt NMP apsargājamām valsts un ārvalstu augstākajām amatpersonām darba vizīšu laikā visā valsts teritorijā.

Nodrošināta līguma par medicīniskajiem pakalpojumiem pēc Valsts prezidenta kancelejas pieprasījuma izpilde un līguma ar Aizsardzības ministrijas Jaunsardzes un informācijas centru izpilde par medicīniskās palīdzības nodrošināšanu Jaunsardzes praktiskās šaušanas mācību norises laikā.

Uzsākta cilvēkresursu un materiāltehnisko resursu plānošana XIII Latvijas Skolu jaunatnes dziesmu un deju svētku medicīniskajam nodrošinājumam 2025. gadā.

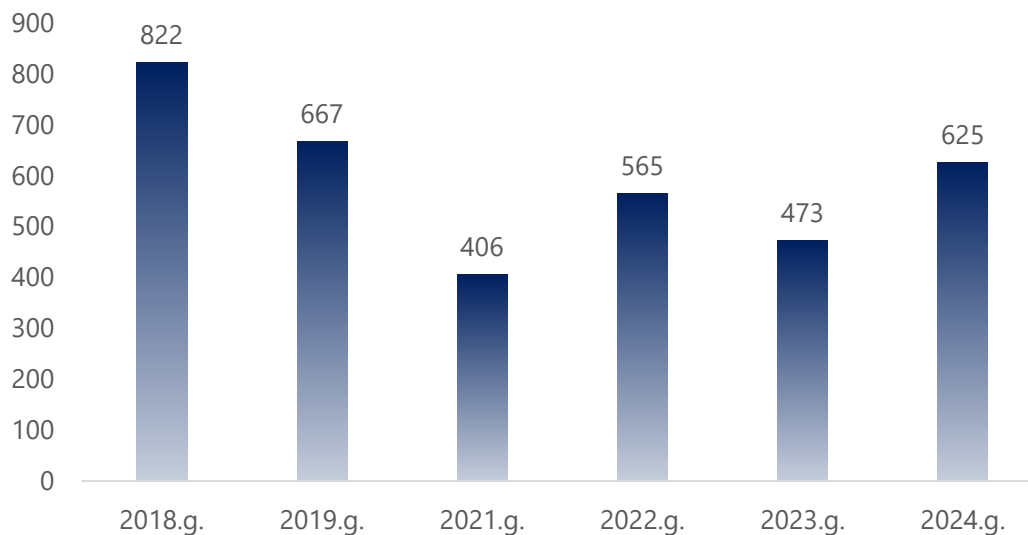
2.10. PACIENTU MEDICĪNISKĀ TRANSPORTĒŠANA UZ UN NO ĀRVALSTĪM

Dienests iesaistījies 80 (2023.gadā – 43) medicīnisko pārvešanu organizēšanā un nodrošināšanā pacientiem no vai uz ārvalstīm. Uz Latviju 2024. gadā tika organizēta medicīniskā transportēšana no Apvienotajiem Arābu Emirātiem, Beļģijas, Francijas, Gruzijas, Kanādas, Lietuvas, Marokas, Nīderlandes, Norvēģijas, Polijas, Portugāles, Slovākijas, Spānijas, Turcijas, Vācijas, Ziemeļmaķedonijas, Zviedrijas. Savukārt no Latvijas mītnes zemē ar NMPD iesaisti tika nogādāti Austrijas, Baltkrievijas, Dānijas, Francijas, Krievijas, Lielbritānijas, Lietuvas, Nīderlandes, Šveices, Turcijas un Zviedrijas valstspiederīgie. Koordinējot un organizējot pacientu medicīnisko repatriāciju, Dienests sadarbojās ar Latvijas Republikas Ārlietu ministrijas Konsulāro departamentu, Latvijas Republikas vēstniecībām un konsulātiem ārvalstīs, Starptautiskās lidostas "Rīga" Drošības dienestu, Valsts robežsardzi, kā arī ārvalstu partneriem un operatīvajiem dienestiem.

Saskaņā ar MK 555. noteikumu 120.3.pantā noteikto Dienests uz ES dalībvalsts ārstniecības iestādi vai no tās, tāpat kā 2023. gadā, organizējis sešu veselībai kritiskā stāvoklī esošu pacientu - bērnu medicīnisko transportēšanu, kad Latvijā pieejamās ārstniecības iespējas bijušas izsmeltas.

2.11. MEDICĪNISKIE MAKSAS PAKALPOJUMI JURIDISKĀM PERSONĀM

Pārskata periodā medicīniskās palīdzības sniegšanai publiskos pasākumos (neskaitot Aglonas reliģisko svētku resursus) tika iesaistītas 625 Dienesta resursu vienības (2023.gadā - 473). (skat. 18. attēlu)



18. attēls. Dežūru skaits publiskos pasākumos 2018. – 2024. gadā

Atbilstoši Publisko pasākumu drošības likumā noteiktajam pasākumu rīkotāji Dienestam snieguši informāciju par 1 678 (2023. gadā – 2 035) publiskajiem pasākumiem, kuros Dienesta resursi nepieciešamības gadījumā tika iesaistīti vispārējā normatīvajos aktos noteiktajā NMP izsaukumu pieņemšanas un izpildes kārtībā.

Saglabājas zems Dienesta plānveida kārtā veikto medicīnisko transportēšanu no augstāka līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes uz zemāka līmeņa stacionāro ārstniecības iestādi un citu plānveidā veikto pārvešanu skaits – 2024. gadā – 1 328 (2023.gadā – 1 024).

2.12. MEDICĪNISKIE MAKSAS PAKALPOJUMI FIZISKĀM PERSONĀM

RVS Horizon 2024. gadā noformēti 4 882 (2023. gadā – 5 164) privātpersonām izsniegti rēķini, kas ir samazinājums par 5,5%. Gadījumos, kad Dienesta brigāde izsaukumu vietā konstatējusi, ka nepastāv draudi pacienta veselībai un dzīvībai, sniegtā un nepieciešamā medicīniskā palīdzība nav vērtējama kā neatliekama, izsniegti 2 828 (2023.gadā – 3 322) rēķini, kas ir samazinājums par 15%.

Ārvalstu tūristiem un citām personām, kuras atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam nav tiesīgas saņemt Latvijas valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus, izsniegti 1 622 rēķini (2023. gadā 1 489).

2024. gadā izsniegti 138 rēķini pacientam vai pacienta piederīgajiem izvēloties NMP saņemt izsaukuma vietai nākamajā tuvākajā stacionārā (2023. gadā – 104). Savukārt par pacientu transportēšanu no stacionāra uz aprūpes iestādi, no viena stacionāra uz citu, no dzīvesvietas uz stacionāru vai citu veselības aprūpes iestādi bez NMP indikācijām 2024. gadā izsniegti 294 rēķini (2023. gadā 265).

Maksājumu kavējumu gadījumos turpināta sadarbība ar ārpustiesas parādu piedziņas kompāniju. 2023. gadā piedziņai nodoti 2 324 neapmaksāti rēķini, atgūti 17,5% (2023. gadā – 2 829 rēķini, atgūti 21,35%).

2.13. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA NMP JOMĀ

2024. gadā saskaņā ar parakstīto vienošanos¹⁴ par NMP sniegšanu pierobežas teritorijā, bijuši divi palīdzības lūgumi starp Latviju un Igauniju. Abos gadījumos Dienests lūdzis Igaunijas palīdzību.

Pamatojoties un noslēgto vienošanos¹⁵ par NMP sniegšanu pierobežas teritorijā 2024. gadā, nav bijis neviens palīdzības lūgums starp Latviju un Lietuvu.

¹⁴ 2022.gada 22. septembrī starp Latvijas Republikas Veselības ministrijas, Igaunijas Republikas Sociālo lietu ministrijas un Igaunijas Republikas Iekšlietu ministrijas noslēgta vienošanās par savstarpējo palīdzību neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanā pierobežas teritorijā.

¹⁵ 2019. gada 5. septembrī starp Latvijas, Šauļu, Klaipēdas, Paņevēžas, Viļņas un Kauņas Dienestu noslēgta vienošanās "Sadarbības līgums par neatliekamās medicīniskās palīdzības pieprasīšanu un savstarpēju palīdzības sniegšanu pierobežas teritorijā".



03

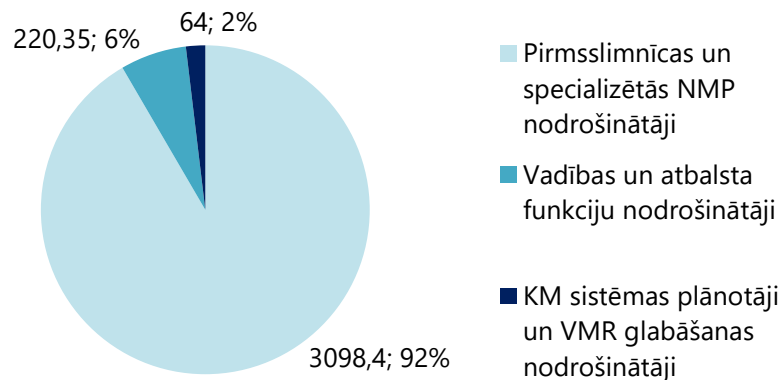
PERSONĀLS

3.1. PERSONĀLA RAKSTUROJUMS

Darbs Dienestā ir misija 24 stundu, septiņu dienu režīmā, kuru veic visvērtīgākais Dienesta resurss - dienesta darbinieki. Neatkarīgi no tā vai darbinieks pienākumus veic vadības SV, OVC, brigādē vai noliktavā viņa uzdevums ir nodrošināt Dienesta misijas – “glābt un saglabāt cilvēku dzīvības” īstenošanu. Savukārt brigāžu personālam izsaukumu izpilde ir jānodrošina jebkuros laikapstākļos un darba vides apstākļos, kurus nevar salīdzināt ar stacionāru vai ambulatorās aprūpes iestādi. Katrs izsaukums, katra darba diena ir atšķirīga, bieži neparedzamu apstākļu un notikumu izaicinājumu pilna. Katrs izsaukums ir darbinieka profesionāla, atbildīga un uz sadarbību vērsta rīcība, lai glābtu pacientu.

No kopējā praktizējošo ārsta palīgu skaita Latvijā 2024. gadā 49,9% (1 202 sertificēts ārsta palīgs un 473 nesertificēti ārsta palīgi) strādāja un nodrošināja NMP Dienestā. No atlikušajiem 50,1% darba tirgū pieejamā ārsta palīgu skaita 12% ir Dienesta bijušie darbinieki, kuri devušies izdienas pensijā, kas liedz turpināt darba attiecības Dienestā kā brigādes darbiniekam vai OVC ārstniecības personai.

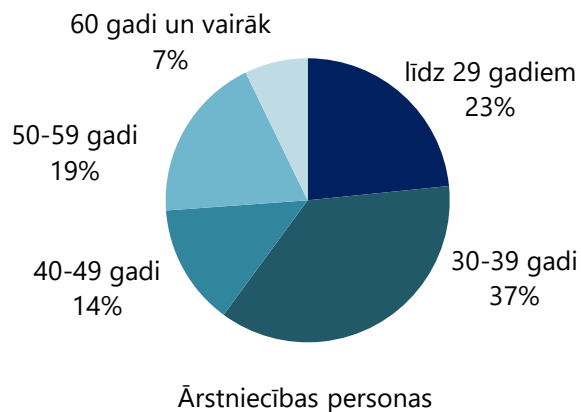
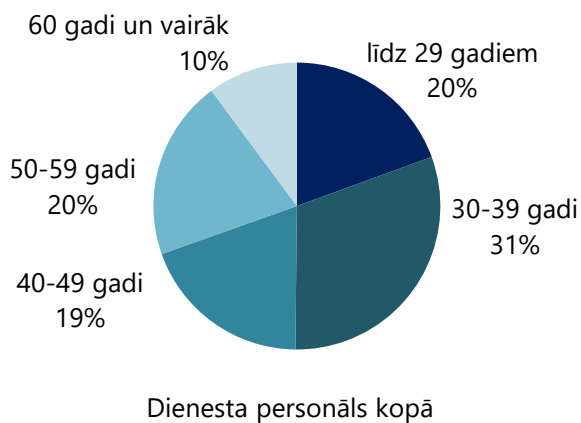
2024. gada laikā Dienestā funkciju nodrošināšanai visā valsts teritorijā 3 381,75 amatu vietās vidēji tika nodarbināti 3 397 darbinieki un 14 valsts civildienesta ierēdņi. Vērtējot Dienesta nodarbināto amatu vietu strukturālo sadalījumu, galvenā loma ir pamatdarbības funkciju nodrošinātājiem, kuri, balstoties uz vadības procesu un atbalsta funkciju nodrošinātāju (t.sk. speciālistu, kuru pārziņā ir pacientu drošības nodrošināšana, darbinieku kompetenču pilnveide un kvalifikācijas paaugstināšanas veicināšana) izstrādātām vadlīnijām Dienesta mērķu un uzdevumu izpildei, nodrošina precīzu misijas izpildi NMP nodrošināšanā Latvijas iedzīvotājiem (19.attēls).



19.attēls. Dežūru skaits publiskos pasākumos 2018. – 2024. gadā

Analizējot Dienestā strādājošos pēc dzimumu grupām secinām, ka galveno darba smagumu Dienestā iznes sievietes – gan darbā uz NMP brigādēm, OVC, gan vadības un atbalsta funkciju nodrošināšanā. Dienestā kopumā strādā 58% sievietes un 42% vīrieši. Savukārt, no ārstniecības personām 79% sievietes un 21% vīrieši. Dienestā vīrieši, galvenokārt, nodarbināti tehniskos amatos kā automehāniķi un OMT vadītāji, kur no 811 amata veicējiem ir arī viena sieviete.

Dienesta darbinieku vidējais vecums ir 42 gadi (sievietēm – 40,7 gadi, vīriešiem – 43,9 gadi), savukārt ārstniecības personu vidējais vecums ir 40 gadi (sievietēm – 39,9 gadi, vīriešiem – 37,9 gadi). Lielākā daļa darbinieku (gan Dienesta personāls kopumā, gan ārstniecības personas) ir vecuma grupā no 30 līdz 39 gadiem (skat. 20. attēlu). Kopumā Dienesta personāls katru gadu paliek par gadu jaunāks. Ārstniecības personas vecuma grupā no 40-59 gadiem kopā veido 33% no kopējā ārstniecības personu īpatsvara. Tas ir vecuma posms, kad daļa darbinieku sāk domāt par izdienas pensiju, meklē stabilitāti amatā vai pārorganizē darba attiecības uz pilnu darba slodzi.



20. attēls. Dienesta darbinieku un ārstniecības personāla sadalījums pēc vecuma grupām

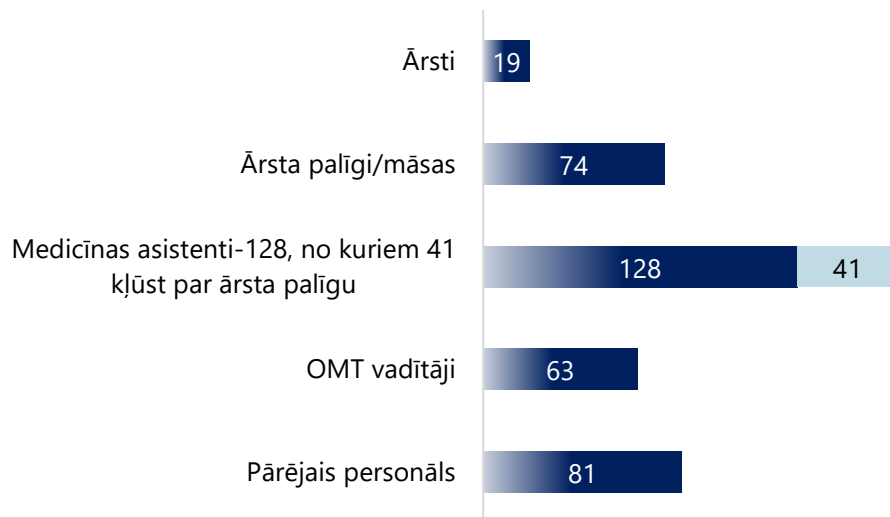
Vērtējot Dienesta nodarbinātos pēc iegūtās izglītības secināms, ka darbinieki nepārtraukti pilnveido savas profesionālās zināšanas un izmanto ne tikai Dienesta dotās iespējas paaugstināt savu izglītības līmeni un kvalifikāciju. 2024. gadā 243 Dienesta darbinieki pabeidza studijas dažādās mācību iestādēs, no tiem 11,5% (28 darbinieki ieguva ārsta grādu, 50% (121) pabeidza kādu no medicīnas koledžām un ieguva I līmeņa augstāko izglītību, 36,6% (89) ieguva NM ārsta palīga kvalifikāciju, bet viens NM ārsta kvalifikāciju. 2024. gadā arī divi Dienesta OMT vadītāji ieguva ārsta palīga diplomus.

Lai veicinātu topošo speciālistu piesaisti un nodrošinātu medicīniskā personāla pēctecību, kā arī sakarā ar lielo otro ārstniecības personu trūkumu, darbam NMP brigādē tiek piesaistīti medicīnas koledžu un ārstniecības/medicīnas fakultāšu pēdējo kursu studenti, kuri veic NMP brigādes otrās personas kompetencēm atbilstošus pienākumus. Jauno darbinieku efektīvākai integrācijai darbam NMP brigādēs 2024. gadā kā pieredzes pārņēmēji iesaistīti 66 jaunie darbinieki un pieredzē dalījušies 44 mentori, gada laikā vairākkārt uzņemoties mentora pienākumus. Mentorprogrammu sekmīgi pabeigušo īpatsvars pret visiem medicīnas asistentiem un ārstniecības personām, kas uzsāka mentorprogrammu saglabājas augsts - 88% jeb sekmīgi pabeidzis 61 medicīnas asistents. Salīdzinot ar 2023. gadu, samazinājies mentorprogrammā iesaistīto skaits, jo 2024. gadā visos BAC tika organizētas praktiskās nodarbības un katrs medicīnas asistents tāpat kā pārējie brigāžu darbinieki tika iesaistīts intensīvā praktisko treniņu apmācībā. Stratēģijā noteiktais rezultatīvais rādītājs ir sasniegts. No sekmīgi mentordarbību beigušajiem darbiniekiem, 79% novērtēti kā augsti sagatavoti darbinieki. Pēc mentorprogrammas apgūšanas medicīnas asistenti turpina mācīties un veic brigādes otrās personas pienākumus, tādējādi nosedzot otro ārstniecības personu trūkumu. 2024. gada nogalē uzsākta esošās mentordarbības procedūras pārstrāde, kas mainīs jauno darbinieku un medicīnas asistentu apmācības.

Lai nodrošinātu Dienesta uzdevumu izpildi saistībā ar vakanču un darbinieku prombūtnu skaitu, 2024. gadā tika turpināta divu personu brigāžu veidošana.

Lai pilnīgāk apzinātu savu vēlmi nākotnē saistīt ar medicīnu, Dienests piedāvā medicīnas studentiem jau no pirmā kursa būt par brīvprātīgo brigādē. 2024. gadā 75 medicīnas studenti izmantoja šo iespēju. Turklāt 8 no šiem brīvprātīgajiem izmantoja iespēju būt par brīvprātīgo brigādē vairākkārtīgi.

2024. gadā Dienestā darba tiesiskās attiecības uzsāka 365 darbinieki (skat. 21. attēlu). Dati rāda, ka darbu Dienestā kā savu ieraudzījuši topošie ārsta palīgi un ārsti, bet tobrīd vēl pēdējo kursu medicīnas augstskolu studenti. 2024. gadā no 128 darbā pieņemtajiem medicīnas augstskolu studentiem (medicīnas asistentiem) ārsta palīga kvalifikāciju ieguva 41 darbinieks, bet seši no diplomus ieguvušajiem izbeidza darba attiecības. 87 medicīnas asistenti, apvienojot studijas ar darbu, nodrošina brigādes otrās personas amata pienākumu izpildi un kļūs par ārsta palīgiem vai ārstiem 2025. un 2026. gadā.



21. attēls. 2024. gadā pieņemto darbinieku sadalījums pa amatu grupām

Darba attiecības ar Dienestu izbeidza 372 darbinieki, no kuriem 77% ir pirmsslimnīcas etapā iesaistītais personāls. No atbrīvotajiem darbiniekiem 17 skāra reorganizāciju izmaiņas, t.sk. valsts pārvaldē īstenotā grāmatvedības centralizācija, bet 7% fiziskā darba veicēju (25 cilvēki) tika pieņemti darbā uz noteiktu darba izpildes laiku.

Personāla mainības kopējais (pieņemtie + atbrīvotie/vidējo darbinieku skaitu mēnesī) koeficients – 21,6% salīdzinot ar 2023.gadu samazinājies par 4,4%. Analizējot Stratēģijā noteikto piecu gadu periodu rādītājus, 2024. gadā atbrīvoto darbinieku skaits ir palielinājies, bet tas ir saistīts ar vairākām organizatoriskajām izmaiņām – Darba vides nodrošinājuma nodaļas centralizāciju, speciālistu NMP brigāžu atbalsta jautājumos amata darba pārorganizāciju, OVC darba organizācijas izmaiņām.

Analizējot Stratēģijā izvirzīto kopējo vakanto amatu samazinājumu pret 2023. gada vakanču procentuālo vērtību (9,5%) jāsecina, ka 2024. gadā sasniegts rezultāts 7,9% vakanču (268), kas attiecināts pret 2024. gada amata vietu skaitu (3 381,75). Tieši NMP pirmsslimnīcas etapa nodrošināšanā vakanto ārstniecības personu amata vietu skaits 2024. gada nogalē sasniedzis 223 slodzes, kas salīdzinot ar 2023. gadu palielinājies par 13% (196 slodzes), tādējādi nesasniedzot stratēģijā norādīto vēlamu vērtību 9%.

Viena no Dienesta Stratēģijā iezīmētajām vajājām pusēm ir nepietiekams personāla nodrošinājums ar tendenci vēl samazināties un kā iespējamie draudi tie saglabājas, jo globālās un Latvijas tendences darba tirgū (izaicinājumi augsti kvalificētu darbinieku piesaistē, ārstniecības personu trūkums nozarē u.c.) un nedroša darba vide (laika apstākļi, uzbrukumi darbiniekiem, nelabvēlīga sociālā vide u.c.), ietekmē motivāciju strādāt Dienestā.

Dienests veic regulāru darba tiesisko attiecību izbeigšanas iemeslu gan juridisko, gan darbinieku sniegto pamatojumu izvērtējumu un analīzi. Ņemot vērā iegūtos secinājumus Dienests veic atbilstošus pasākumus, lai mazinātu iespējamos riskus darba attiecību pārtraukšanai.

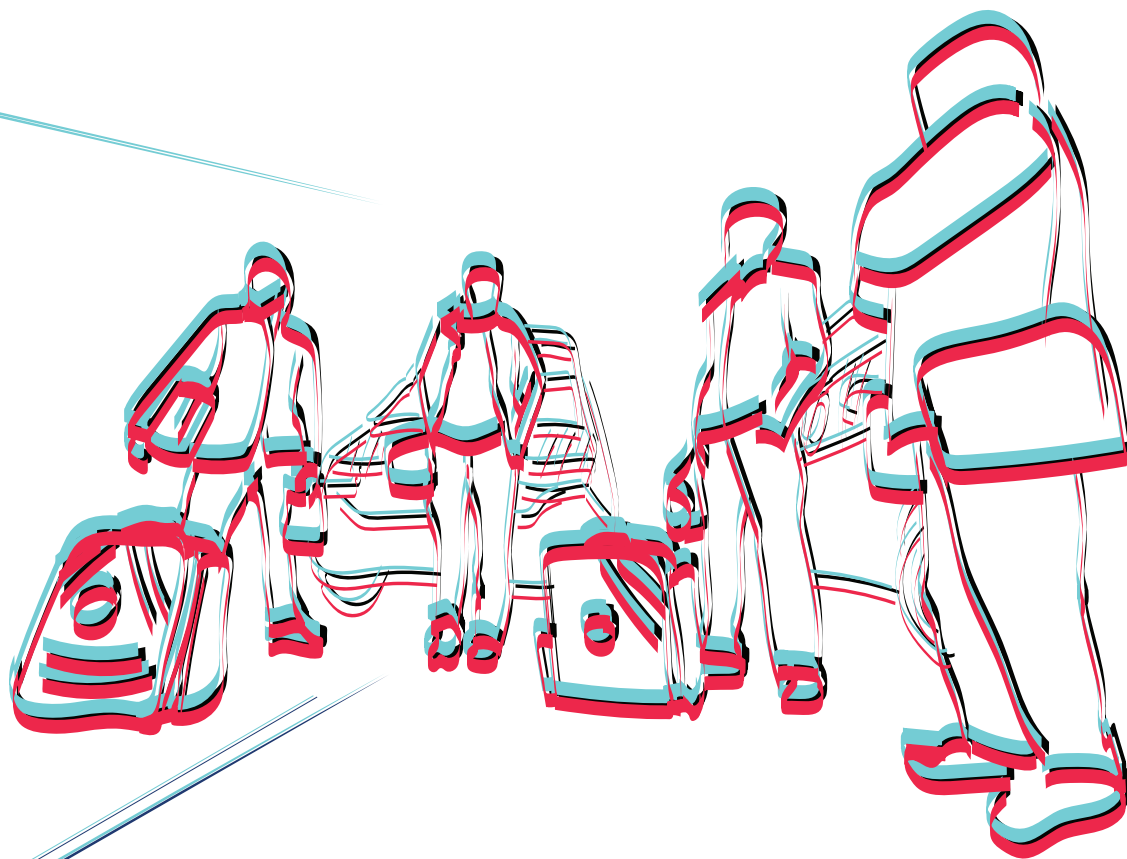
Kā viena no iespējamā ārstniecības personu piesaistei un noturēšanai Dienestā ilgtermiņā tiek izmantota VM īstenotie ES fonda projekti. Projekti "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas", un "Ārstniecības personu piesaiste, darbam Rīgā" 2024. gada aprīlī noslēdzās. Tajos piedalījās 295 Dienesta ārstniecības personas. 2024.gada augustā sākās jauns projekts, kurā var pieteikties tikai NM sertificēti ārsta palīgi, kuri līdz tam nav strādājuši konkrētajā amatā. Projekta mērķis ir uzlabot sertificētu ārstniecības personu pieejamību, kas iedzīvotājiem sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās, attiecīgi paredzot kompensācijas ārstniecības personām par darbu izvēlētajā reģionā. Plānots, ka jaunais projekts mazinās ārstniecības personu mainību, piesaistot darbiniekus darbam Dienestā pilnas slodzes apmērā uz ne mazāk kā trīs gadiem.

Rūpējoties par Dienesta darbinieku psihoemocionālo veselību, vairākus gadus darbiniekiem ir pieejams klīniskā psihologa pakalpojums. 2024. gadā Dienesta psihologs darbiniekiem sniedzis 444 psiholoģiskā atbalsta konsultācijas, no kurām 94% sniegtas brigāžu un OVC darbiniekiem, novadījis piecas krīzes intervences pēc īpaši smagiem izsaukumiem. Galvenie darbinieku problēmu jautājumi ir stress un pārpūle darbā - izdegšana, bailes un nevēlēšanās uzņemties atbildību (25%), darba un privātās dzīves problēmas (16%) un pēcstresa sindroms (pēc smagiem izsaukumiem) (12%).

Lai nodrošinātu iespēju saņemt psiholoģiskā atbalsta palīdzību – individuālās un grupu konsultācijas pēc iespējas ātrāk un tuvāk darbinieka darba un dzīves vietai, sadarbībā ar leM veselības un sporta centru nodrošināts psiholoģiskais atbalsts piecās Latvijas pilsētās – Daugavpilī, Jelgavā, Valmierā, Liepājā un Rīgā. Pēc īpaši smagiem gadījumiem pirmsslimnīcas etapa nodrošinātājiem ir iespēja iziet psiholoģiskās rehabilitācijas piecu dienu kursu, ko no 2024. gada septembra jau izmantoja 70 darbinieki, no tiem 69% brigāžu personāls.

Dienesta darbu ik dienu vērtē gan sabiedrība, gan Dienesta vadība. Darba sniegums un īpaši gadījumi Dienestā tiek izvērtēti un darbinieku sasniegumi arī novērtēti. Par profesionālu, godprātīgu un pašizliedzīgu darbu un personisko ieguldījumu Dienesta attīstībā un stratēģisko mērķu sasniegšanā 2024. gadā 78 darbiniekiem piešķirti apbalvojumi, t.sk. pieciem darbiniekiem piešķirts Dienesta apbalvojums "Par ieguldījumu", 9 darbinieki apbalvoti "Par profesionalitāti", "Par pašizliedzību" apbalvojumu nopelnījis viens darbinieks, apbalvojumu "Mūža ieguldījums" – saņēmis viens, krūšu nozīmīti "Par ilggadību" – 18, bet 38 darbiniekiem piešķirts "Atzinības raksts". Pieciem Dienesta darbiniekiem piešķirti VM apbalvojumi "Atzinības raksts" un "Pateicība".

Par godu Dienesta 15. gadadienai visās struktūrvienībās darbiniekiem svinīgā atmosfērā bija iespēja dot īpašu darbinieku solījumu par savu darbu Latvijai un tās cilvēkiem Dienests visiem darbiniekiem noorganizēja svinīgā solījuma pasākumus un visi darbinieki (2 292), kuri piedalījās šajos pasākumos, saņēma unikālu Dienesta Dzīvības zvaigznes simbolu.

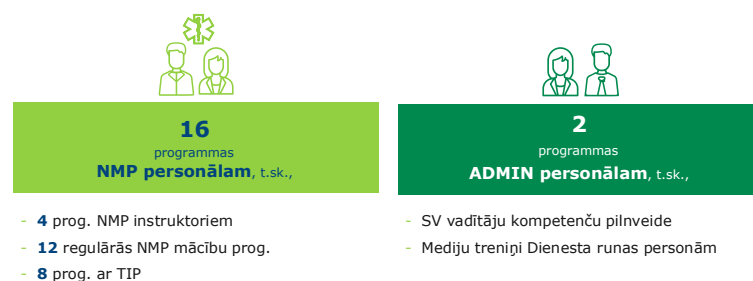


3.2. PERSONĀLA KOMPETENČU PILNVEIDE DIENESTĀ

KAC ir Dienesta SV, kas atbild par personāla kompetenču pilnveides sistēmas uzturēšanu gan NMP personālam, gan administrācijai. 2024. gadā KAC īstenoja vairākas būtiskas aktivitātes:

- Dienesta iekšējos normatīvajos aktos nostiprināta visaptveroša kompetenču pilnveides sistēma - definēts tās tvērums, dalībnieki, procesi, sistēmas resursi;
- KAC nodrošināja Dienesta personāla profesionālo pilnveidi, organizējot vai metodiski vadot kopumā 432 dažāda formāta mācību pasākumus;
- Kopējais mācību dalībnieku skaits KAC organizētajās un koordinētajās mācībās bija 6 795 dalībnieki;
- 2024. gadā KAC īstenoja 16 izglītības programmas NMP sniegšanā iesaistītajam personālam par tēmām, kas saistītas ar biežākajiem pacienta dzīvībai bīstamiem vai kritiskiem stāvokļiem. Tāpat KAC izstrādāja un īstenoja divas programmas administratīvajam personālam vadītāju un mediju komunikācijas prasmju pilnveidei;

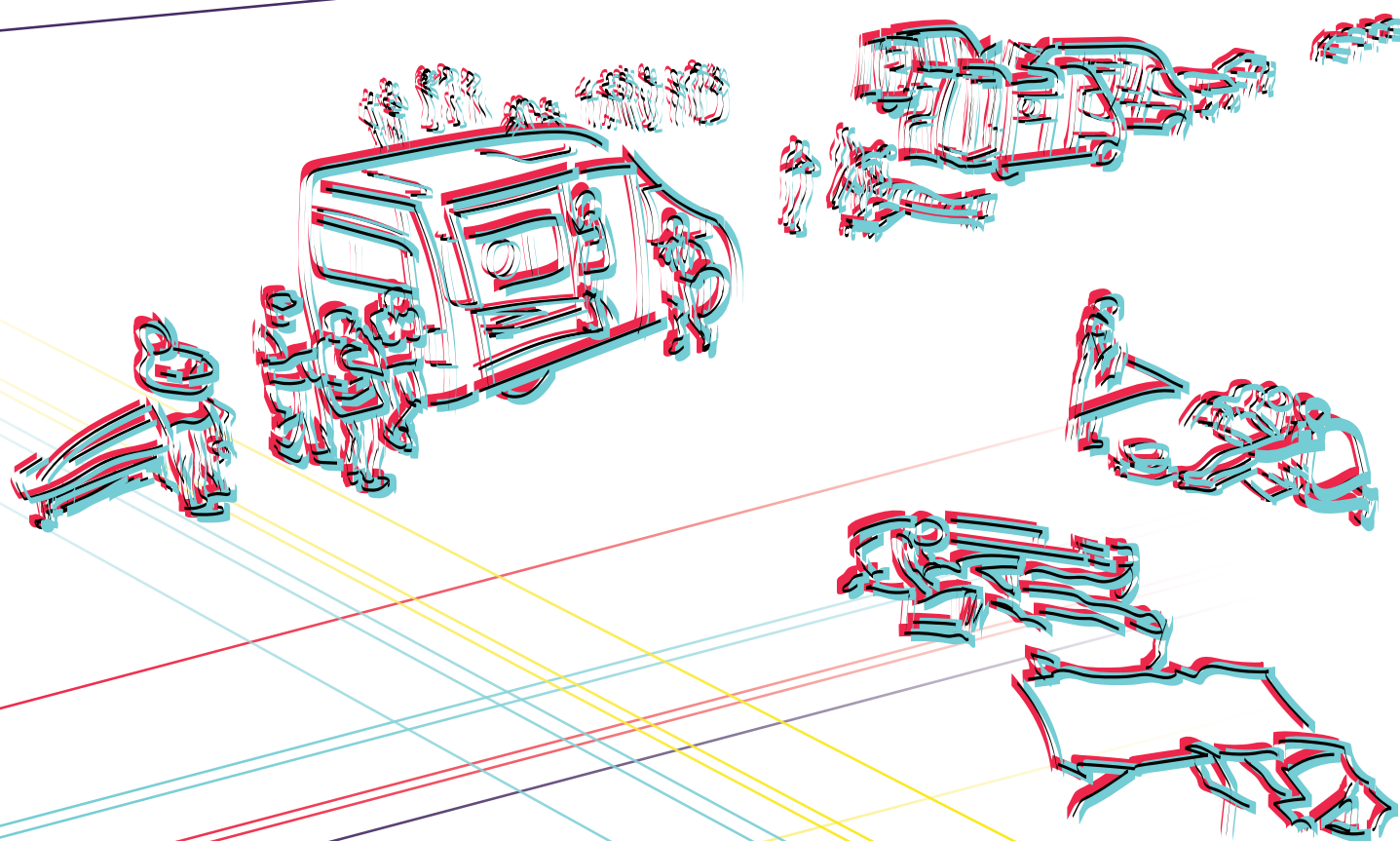
IZSTRĀDĀTAS UN ĪSTENOTAS IZGLĪTĪBAS PROGRAMMAS KAC



Avots: NMPD PNII KAC, uz 01.01.2025.

- Gada laikā kopumā noorganizētas 405 klātienes mācības, t.sk. 305 praktiskie treniņi BAC un 100 klātienes mācības KAC;
- KAC noorganizēja 12 attālinātas lekcijas NMP personālam, kā arī septiņus mācību pasākumus praktisko treniņu vadītājiem jeb instruktoriem.
- Kopumā sagatavoti 92 NMP instruktori četrās tēmās – pamata atdzīvināšanas algoritms un paplašināta kardiovaskulāra atdzīvināšana; NMP brigādes ekipējumā esošā medicīniskā aprīkojuma pielietošana; NMP politraumu gadījumā; civilmilitārā sadarbība NMP sniegšanas nodrošināšanai militāra incidenta gadījumos;
- Pārskata gadā KAC noorganizēja septiņus mācību pasākumus administratīvajam personālam un nodrošināja Dienesta administratīvā personāla dalību 110 Valsts administrācijas skolas un citu organizāciju rīkotajos mācību pasākumos
- Tika uzsākta mācību procesa organizēšana, pilnībā izmantojot darbinieku informācijas, iesaistes un mācību vides informācijas sistēmas Mans NMPD mācību moduli;
- Pirmo reizi noorganizēta starp institūciju (NMPD, VUGD, VP, Pašvaldības policija) simulācija "X" stunda ar rekordlielu cietušo skaitu, kopumā 100 cietušajiem;
- Nodrošināta aktīva KAC iesaiste finansējuma piesaistē, lai nodrošinātu jaunās profesijas - OMT vadītājs (ārstniecības atbalsta persona) - izglītības procesu;

- Veikta mācību procesa plānošana 112 OMT vadītājiem neformālās izglītības programmas "Atbalsts neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanai pirmsslimnīcas etapā" un profesionālās pilnveides programmu par pacientu datu aizsardzību; veikta pasniedzēju atlase, mācību plāna un grafiku izstrāde, metodisko materiālu sagatavošana, īstenota pasniedzēju metodiskā vadība;
- Sadarbībā ar universitātēm un medicīnas koledžām nodrošināta prakse 529 pirmā līmeņa profesionālās augstākās vai otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmās studējošajiem medicīnas studentiem, tajā skaitā 17 ārvalstu studentiem;
- Nodrošināta Dienesta pārstāvniecība simulācijās balstītas medicīnas izglītības stratēģijas izstrādē kopā ar VM, Rīgas Stradiņa universitāti, Latvijas universitāti, Latvijas Ārstu biedrību, Latvijas ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienību, Latvijas Māsu asociāciju un Latvijas Jauno ārstu asociāciju;
- Īstenota sadarbība ar NBS un Zemessardzi, nodrošinot NMP instruktoru sagatavošanu civilmilitārajā sadarbībā.





04

**RESURSI UN
INFRASTRUKTŪRA**

SCHILLER

250KG

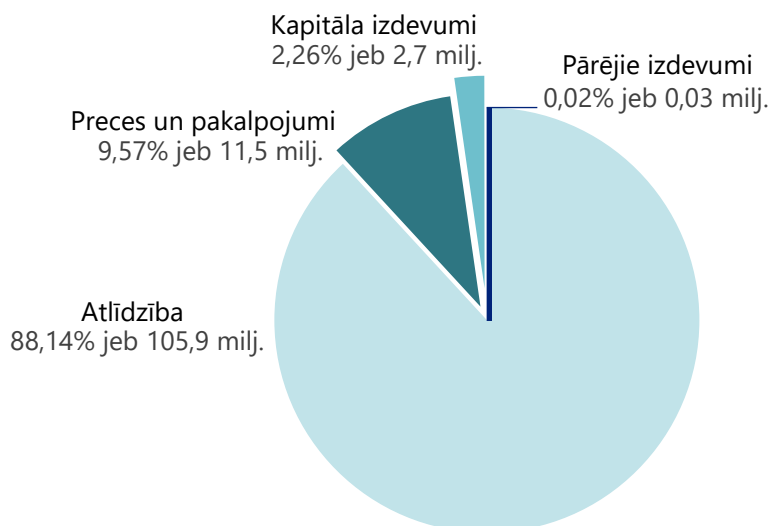
4.1. FINANŠU RESURSI UN IESTĀDES DARBĪBAS REZULTĀTI

Pamatbudžeta izdevumi 39.04.00 apakšprogrammā "Neatliekamā medicīniskā palīdzība" 2024.gadā likumā "Par valsts budžetu 2024.gadam" bija apstiprināti 111 145 278 EURO apmērā (skat. 1.pielikumu 1.tabulu), lai nodrošinātu vienotu valsts politiku NMP un KM jomā. Lielākā daļa no pamatbudžeta līdzekļiem plānoti darba samaksas nodrošinājumam 100 801 248 EURO apmērā, kas ir 90,69% no visa budžeta. Pārējie budžeta finanšu līdzekļi 7,41%, jeb 8 231 929 EURO apmērā plānoti preču un pakalpojumu izdevumu segšanai un 1,90%, jeb 2 112 101 EURO apmērā kapitālajiem izdevumiem.

2024. gadam papildus tika piešķirti līdzekļi:

- 6 641 522 EURO apmērā, lai turpinātu nodrošināt ārstniecības personu, brigāžu OMT vadītāju un medicīnas asistentu darba samaksas pieaugumu saskaņā ar 2023. gada 12. decembra MK rīkojumu Nr. 883;
- 622 068 EURO apmērā, tai skaitā, 320 440 EURO apmērā Dienesta darbības nepārtrauktības nodrošināšanai un 301 628 EURO apmērā Dienesta brigāžu personāla drošības nodrošināšanai izsaukumu laikā (MK 2024. gada 2. aprīļa rīkojumam Nr. 255);
- 21 102 EURO apmērā, lai nodrošinātu KAC jumta stiprināšanu (FM 2024.gada 3.maija rīkojums Nr. 159);
- 512 701 EURO apmērā, lai nodrošinātu virsstundu apmaksu darbiniekiem, Dienesta brigāžu darba apgērbu iegādi, medicīniskās gāzes (skābekļa) iegādi un medicīniskā skābekļa balonu nomu, medicīniskā aprīkojuma iegādi un vienotas fiziskās kontroles piekļuves sistēmas ieviešanu (FM 2024. gada 10.maija rīkojums Nr. 171);
- 140 108 EURO apmērā, lai nodrošinātu maksas pakalpojumu sniegšanu atbilstoši Ministru kabineta 2023. gada 3. oktobra noteikumiem Nr. 563 "Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis" (FM 2024. gada 12. jūnija rīkojums Nr. 209);
- 1 557 279 EURO apmērā, lai VMR uzturēšanas ietvaros nodrošinātu veselības nozares pirmās nepieciešamības rūpniecības preču iegādi (MK 2024. gada 19. jūlija rīkojums Nr. 593);
- 219 354 EURO apmērā, lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar atbalsta sniegšanu Ukrainas civiliedzīvotājiem Latvijas Republikā atbilstoši MK 2023. gada 23. decembra rīkojumam Nr. 927 "Par Pasākumu plānu atbalsta sniegšanai Ukrainas civiliedzīvotājiem Latvijas Republikā 2024.gadam" un nodrošinātu pacienta pārvešanu uz ārvalsti saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 555;
- 457 938 EURO apmērā, lai nodrošinātu Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros iegādāto 157 jauno operatīvo medicīnisko transportlīdzekļu uzturēšanu (FM 2024.gada 17.septembra rīkojums Nr.343);
- 632 333 EURO apmērā, lai nodrošinātu Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros izveidotās Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas uzturēšanu (FM 2024.gada 17. septembra rīkojums Nr. 343);

Budžeta izpilde 2024. gadā ir 120 256 008 euro apmērā (skat. 22. attēlu).



22. attēls. 2024. gada faktiskās budžeta izpildes izdevumu sadalījums

Papildus pamatbudžeta izpildei, Dienestam tika piešķirts finansējums no valsts budžeta programmas "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" (99.00.00 Programma) 47 554 EURO apmērā (skat. 1. pielikuma 5. tabulu), tai skaitā, lai segtu izdevumus par medicīnisko materiālu un medikamentu atjaunošanu, kas izlietoti, sniedzot NMP patvēruma meklētājiem, kā arī nelikumīgajiem robežu šķērsotājiem NMP Latvijas robežpunktos uz Latvijas-Baltkrievijas robežas un to apkārtējā teritorijā.

4.2. PROJEKTI UN INVESTĪCIJAS

Lai Dienests nodrošinātu līdzekļus infrastruktūras attīstībai, tiek piesaistīti ārvalstu attīstības fondu līdzekļi vairākās programmās.

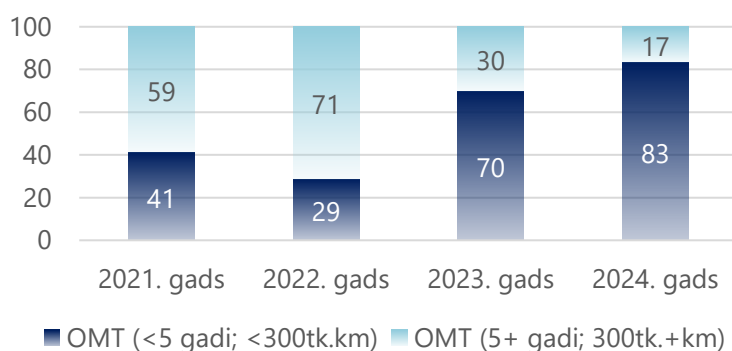
Telpu infrastruktūras attīstība 2024. gadā:

- Pabeigts projekts Amerikas Savienoto Valstu Bruņoto spēku Virspavēlniecības Eiropā Civilās sadarbības programmas ietvaros un uzbūvētas jaunas telpas Daugavpilī Dienesta operatīvā darba stiprināšanas vajadzībām.
- Dienests 2024. gada 16. aprīlī noslēdza vienošanos ar Centrālo finanšu un līgumu aģentūru par ERAF projekta Nr. 4.1.1.5/1/24/I/001 "Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta infrastruktūras kapacitātes stiprināšana attīstot trīs brigāžu atbalsta centrus" īstenošanu. Projekta ietvaros paredzēts BAC uzdevumu nodrošināšanai iegādāties arī 27 OMT un 30 medicīniskā aprīkojuma komplektus (Papildu informāciju skat. sadaļā "Darba telpas").

4.3. DIENESTA TRANSPORTA NODROŠINĀJUMS

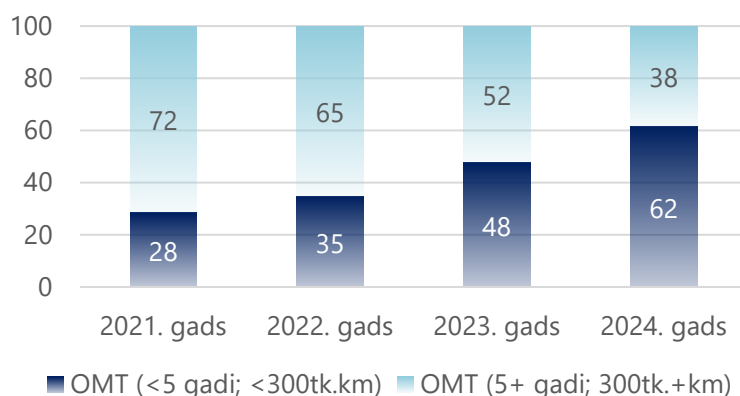
Dienesta galvenais uzdevums ir nodrošināt pastāvīgu un nepārtrauktu OMT pieejamību, un funkciju nodrošināšanai atbilstošu saimnieciskā nodrošinājuma transportlīdzekļu skaitu, šo transportlīdzekļu gatavību darbam un resursus ekspluatācijas nodrošināšanai, kā arī nodrošināt transporta parka atjaunošanu piešķirtā finansējuma ietvaros.

2024. gadā, noslēdzot 157 OMT iegādes projektu, kas tika finansēts gan no ERAF, gan valsts līdzekļiem, Dienestam ir izdevies panākt, ka 83% no Dienesta pastāvīgā OMT parka atbilst vienlaikus šādiem kritērijiem – ne vairāk par pieciem gadiem no piegādes brīža un ar nobraukumu līdz 300 000 km (skat. 23.attēlu). Tuvākajos gados primāri nepieciešams nomainīt vienas ass piedziņas OMT, lai nodrošinātu atbilstošu veiktspēju visu gadu, neatkarīgi no klimatiskajiem apstākļiem un ceļu stāvokļa.



23. attēls. Pastāvīgā OMT parka izmaiņas (%), 2021. – 2024. gads

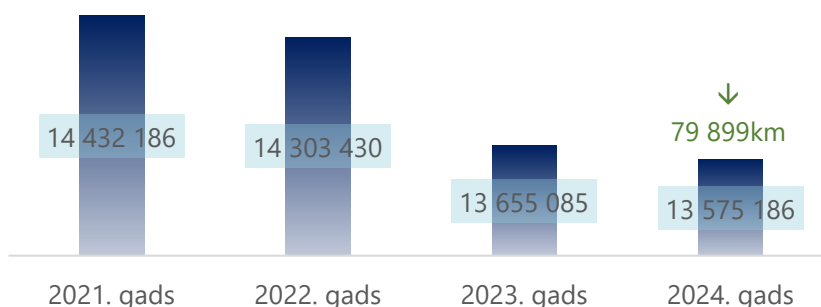
Taču, lai nodrošinātu NMP un SMC brigāžu nepārtrauktu darbību, Dienestam jāuztur lielāks skaits OMT, nekā ir brigāžu. Šos rezerves OMT nepieciešams izmantot brīžos, kad pamata OMT tiek remontēts vai ir jāveido papildus brigādes ĀS pārvarēšanai. Līdz ar to kopējā Dienesta OMT parkā vairs tikai 62% OMT atbilst noteiktajiem kritērijiem (skat. 24.attēlā), tāpēc arī turpmāk ir būtiski palielināt finansējumu OMT parka savlaicīgai atjaunošanai.



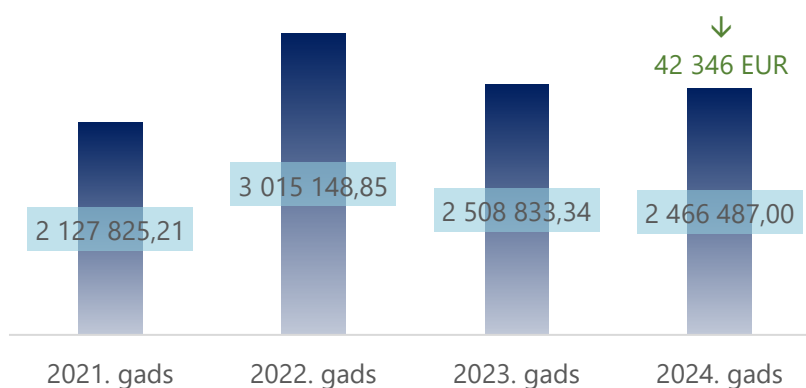
24.attēls. Kopējais OMT parks (%), izmaiņas 2021. – 2024. gads

Salīdzinot ar 2023. gadu, kopējais Dienesta autoparka nobraukums nav būtiski mainījies (samazinājums par 80 000 km), bet Dienests VM un resora iestāžu transporta jomas centralizācijas ietvaros nodrošināja ar degvielu arī citas iestādes, kas kopumā nobrauca nepilnus 100 000 km.

Dīzeļdegvielas cena vidēji samazinājās par 0,018 EUR, kā rezultātā kopējie Dienesta izdevumi degvielai samazinājās nedaudz vairāk par 42 000 EUR. (skat. 25. un 26. attēlu)

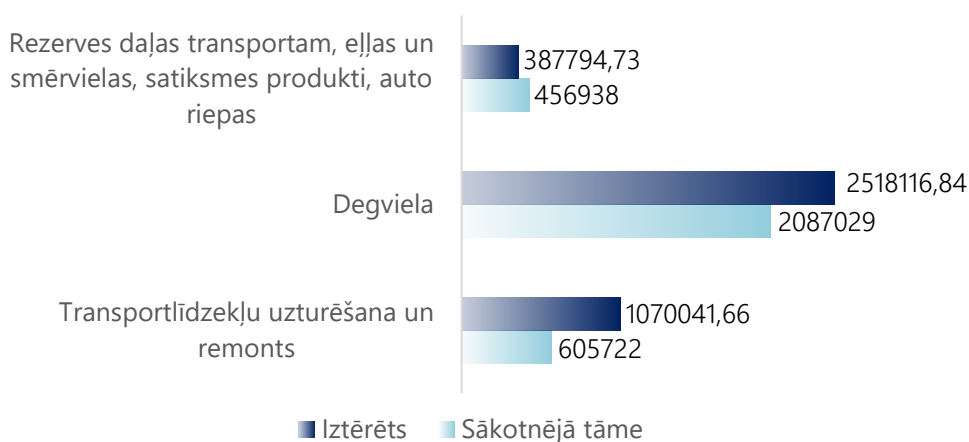


25. attēls. Kopējais nobraukums (km) 2021. – 2024. gadā



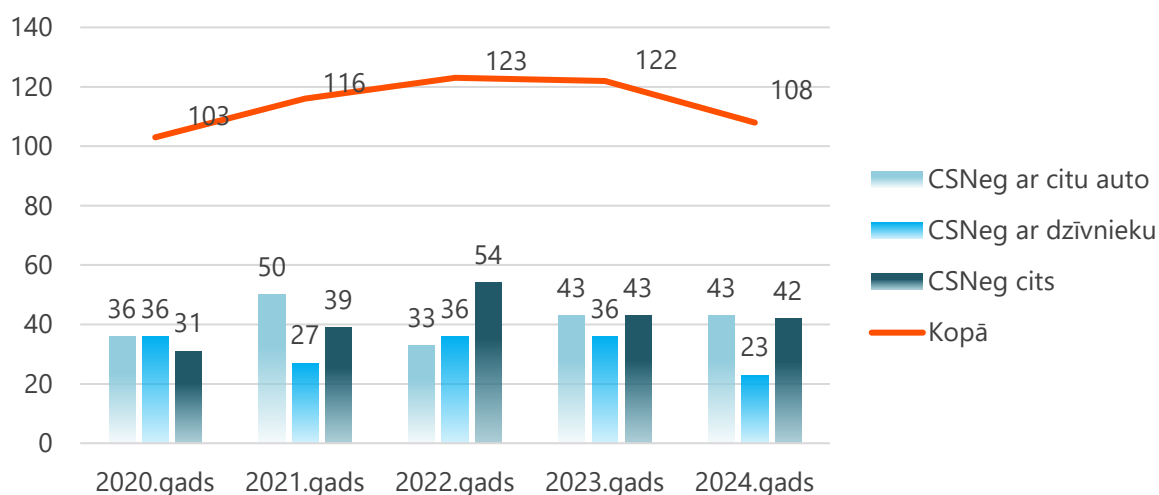
26.attēls. Izdevumi par degvielu EURO 2024. gadā

Lai segtu izdevumus autoparka uzturēšanai un remontiem, 2024. gadā Dienestam bija nepieciešams papildus finansējums gan degvielas iegādei, gan transportlīdzekļu uzturēšanai un remontam – ERAF projekta ietvaros iegādāto 157 OMT uzturēšanai tika piešķirts finansējums nepilnu 460 000 EUR apmērā, bet degvielas iegādei piešķirti papildus aptuveni 260 000 EUR (27.attēls).



27.attēls. Transporta jomas finansējums 2024. gadā

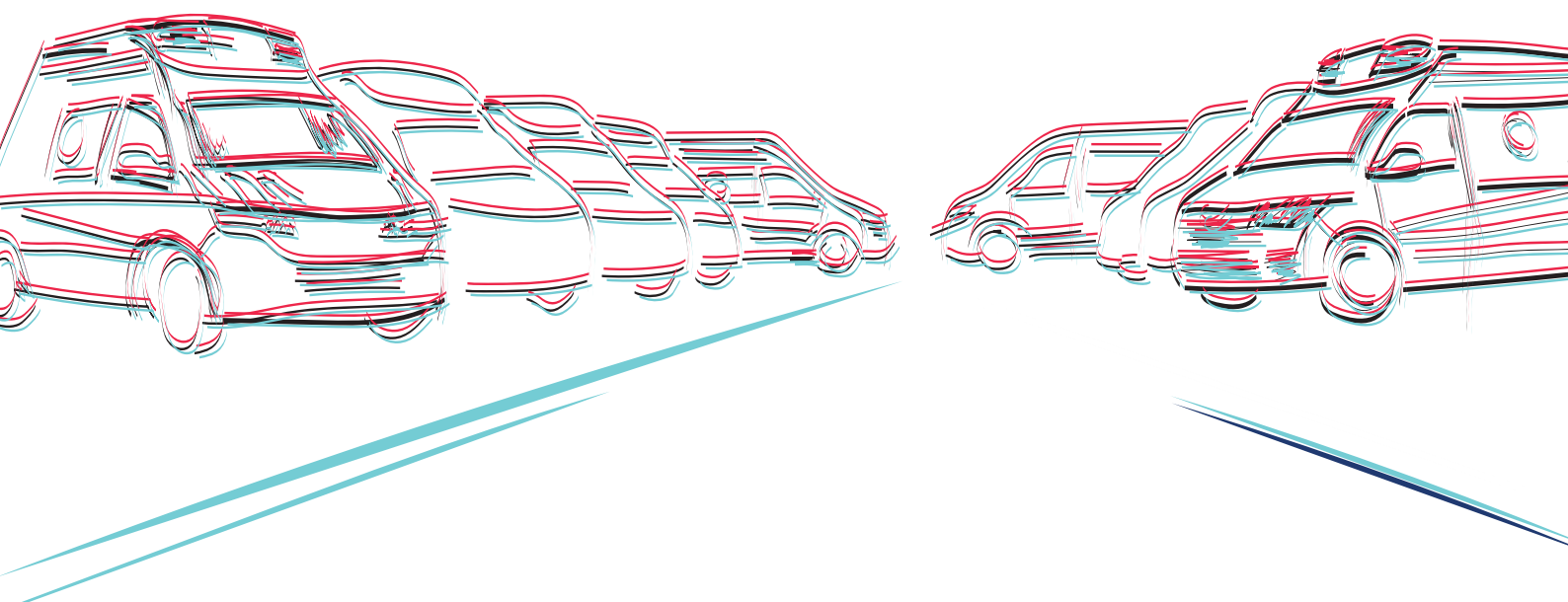
Salīdzinot ar iepriekšējo gadu, samazinājās sadursmes ar dzīvniekiem, bet joprojām saglabājas liels skaits sadursmēm ar citiem transportlīdzekļiem un cita veida negadījumi (uzbraukšana šķērslim u.tml.), t.sk. viena negadījuma rezultātā OMT remontu atzina par nelietderīgu (28.attēls).



28. attēls. Ceļu satiksmes negadījumi 2020. – 2024. gadā

Citas Dienesta transporta jomas aktualitātes 2024.gadā:

- VM rosinātās resora transporta jomas centralizācijas ietvaros Dienests nodrošina ne tikai transportlīdzekļu iegādes iepirkumus, bet vairākām iestādēm nodrošina arī transportlīdzekļu uzturēšanai un ekspluatācijai nepieciešamos resursus un pakalpojumus, kā arī veic attiecīgo materiālo vērtību uzskaiti;
- Vairāki transportlīdzekļi nodoti atsavināšanai, t.sk. nodošanai Ukrainai ar starpnieku palīdzību, kā arī Rīgas motormuzejam OMT kolekcijas papildināšanai.



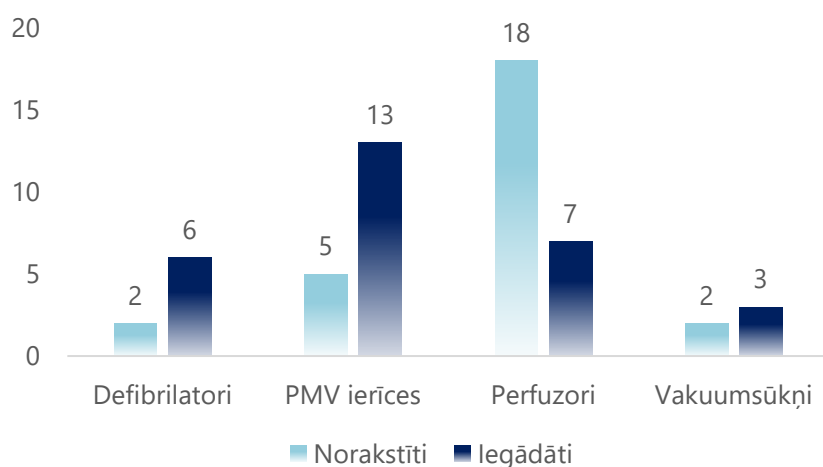
4.4. MEDIKAMENTU UN MEDICĪNISKĀ APRĪKOJUMA NODROŠINĀJUMS

Atbilstoši Dienesta Stratēģijā noteiktajām prioritātēm un tām pakārtotajiem mērķiem, liela uzmanība tika veltīta tam, lai pilnveidotu Dienesta gatavību un noturību ĀS, līdz ar to 2024. gadā medicīniskā nodrošinājuma nodaļas galvenais mērķis bija ne tikai nodrošināt visas NMP sniegšanā iesaistītās SV ar ikdienā nepieciešamajiem medicīniskajiem materiāltehniskajiem resursiem, bet arī sarūpēt iestādes funkciju izpildei atbilstošu resursu krājumus lietošanai ĀS, jo īpaši gadījumos, kad jebkādu iemeslu dēļ būtu traucēta ierastā preču piegāde no ārējiem piegādātājiem.

Turpinot jau iepriekš uzsākto aktivitāti sarūpēt un uzglabāt medikamentu un medicīnisko materiālu krājumus 2-3 mēnešu pašpatēriņam ikdienā, 2024.gadā tika būtiski uzlaboti un papildināti resursi, kas nepieciešami ĀS seku likvidēšanai. Visos BAC, kuros jau iepriekš bija izveidoti ĀS paredzētie operatīvie medicīnisko rezervju "Vētra" krājumi, komplektus izvietoja izmantošanai lauka apstākļos piemērotās metāla kastēs ar unificētu izkārtojumu, lai ārstniecības personāls no dažādām SV vienlīdz labi varētu orientēties to saturā un nepieciešamos resursus negadījuma vietā varētu iegūt bez kavēšanās. Papildus tam krājumi NMP nodrošināšanai vēl 100 cietušajiem tika novietoti tos sadalot tā, lai tie nekavējoties būtu pieejami abos Daugavas krastos izvietotajām SV. Kopā visā Latvijas teritorijā izvietoti 33 unificētā parauga komplekti.

Vienlaicīgi ar uzlabojumiem operatīvo medicīnisko rezervju "Vētra" krājumos, visos BAC tika izveidoti arī medicīnisko resursu komplekti "Vētra MA" (kopā visā Latvijas teritorijā 74 komplekti), kas paredzēti NMP nodrošināšanai cietušajiem militāra apdraudējuma radīto ievainojumu gadījumos (šāviņu un sprādzienu radītās traumas, apdegumi, penetrējoši un triecienviļņa ievainojumi u.tml. bojājumi). Līdz ar to plānotais kopējais cietušo skaits, kādam Dienests varētu nodrošināt NMP pirmsslimnīcas etapā, nesāņemot papildus resursus no piegādātājiem un iztiekot tikai ar medicīnisko rezervju "Vētra" un "Vētra MA" krājumiem, ir līdz 1 070 cietušajiem.

Tā kā ne ikdienā, ne ĀS kvalitatīvu NMP nav iespējams nodrošināt bez nepieciešamajām medicīniskajām ierīcēm, tad arī 2024. gadā, izmantojot iepriekšējā periodā noslēgtos līgumus, Dienests turpināja iegādāties jaunas medicīniskās ierīces. Medicīnisko ierīču aprīti 2024. gadā var redzēt 29. attēlā.



29. attēls. 2024. gadā iegādāto un norakstīto medicīnisko ierīču skaits

Visas 2024. gadā iepirktās jaunās ierīces ir identiskas 2023. gadā iegādātajām. Tas ļauj personālam uzreiz uzsākt to lietošanu, jo gan jauno defibrilatoru, gan plaušu mākslīgās ventilācijas ierīču lietošanas apmācība personālam jau tika uzsākta 2023. gadā, savukārt jauno perfuzoru un elektrisko vakuumsūkņu modeļi ir iepazīti vēl agrāk.

Iegādājoties jaunas ierīces, tiek ne tikai atvieglots ārstniecības personāla darbs, bet arī tiek samazināts risks, ka varētu tikt apdraudēta NMP brigāžu pamatfunkcijas izpilde medicīnisko ierīču neesamības dēļ.

Papildus visu NMP brigāžu lietošanai nepieciešamajām ierīcēm, vēl 2024. gadā ārstu speciālistu brigādēm iegādāti seši jauni videolaringoskopi, kā arī SMC speciālistu izmantošanai – divi ķirurģisko urbju komplekti, viens elpināšanas mitrinātājs un viens fibrobronhoskops.

Kopumā vērtējot, medikamentu, medicīnisko materiālu un medicīnisko ierīču piegāde un nepieciešamo pakalpojumu pieejamība Dienesta SV tika nodrošināta pilnā apjomā, izņemot medicīnisko mugursomu atjaunošanu, jo atkārtoti veiktie iepirkumu konkursi beidzās bez rezultāta.

4.5. DARBA TELPAS

ERAF projekta Nr. 4.1.1.5/1/24/I/001 "Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta infrastruktūras kapacitātes stiprināšana attīstot trīs brigāžu atbalsta centrus" ietvarā paredzēts tuvāko trīs gadu laikā uzbūvēt trīs pilnībā aprīkotos un labiekārtotus BAC Cēsīs, Liepājā, Ogrē.

Lai to nodrošinātu, 2024. gadā ir izvērtēti BAC būvniecībai un Dienesta vajadzībām piemēroti zemes gabali, veikta īpašumtiesību nostiprināšana Veselības ministrijas valdījumā zemes gabaliem Vidzemes ielā 9, Ogrē (04.07.2024. MK rīkojums), Jaunā ielā 19A, Liepājā (25.06.2024. MK rīkojums).

2024. gada 21. decembrī izsludināta iepirkuma procedūra (atklāts konkurss) par Dienesta BAC būvprojekta minimālā sastāva izstrādi.

Dienests NMP brigāžu darba nodrošināšanai pielāgojis un aprīkojis telpas jaunam NMPP Iļģuciem. Jaunas telpas atrastas un pielāgotas esošajā adresē NMPP Priekule, kā arī NMPP Plācis vajadzībām, savukārt citā adresē telpas pielāgotas NMPP Sinole, NMPP Tilža, NMPP Nereta vajadzībām.

2024. gadā Dienests turpina sadarboties ar Nodrošinājuma valsts aģentūru VUGD depo un Katastrofu pārvaldības centru jaunbūvju būvniecības procesā Kandavā, Aizputē, Rūjienā, Madonā, Alsungā, Salacgrīvā, Viļānos, Alūksnē, Talsos, Tukumā, Rīgā (Bolderāja), Jūrmalā (Dzintari), Preiļos, Siguldā, Aizkrauklē, Ludzā, Jūrmalā (Kauguri), Balvos, Rēzeknē, Saldū, Krāslavā, Limbažos, Dobelē.



05

PROCESI

5.1. KVALITĀTES VADĪBA

Dienests 2024. gadā turpināja attīstīt kvalitātes vadības sistēmu, īpaši stiprinot gatavību ĀS un mainot medicīniskās kvalitātes vadības stratēģiju – mazāk akcentējot kvalitātes kontroli, bet vairāk attīstot pacientu drošības pieeju. Dienesta darbība atbilst starptautiskā ISO 9001:2015 standarta prasībām, ko apliecina veiksmīgi aizvadītie iekšējie un ārējie auditi.

Kvalitātes vadības sistēma un pacientu drošība

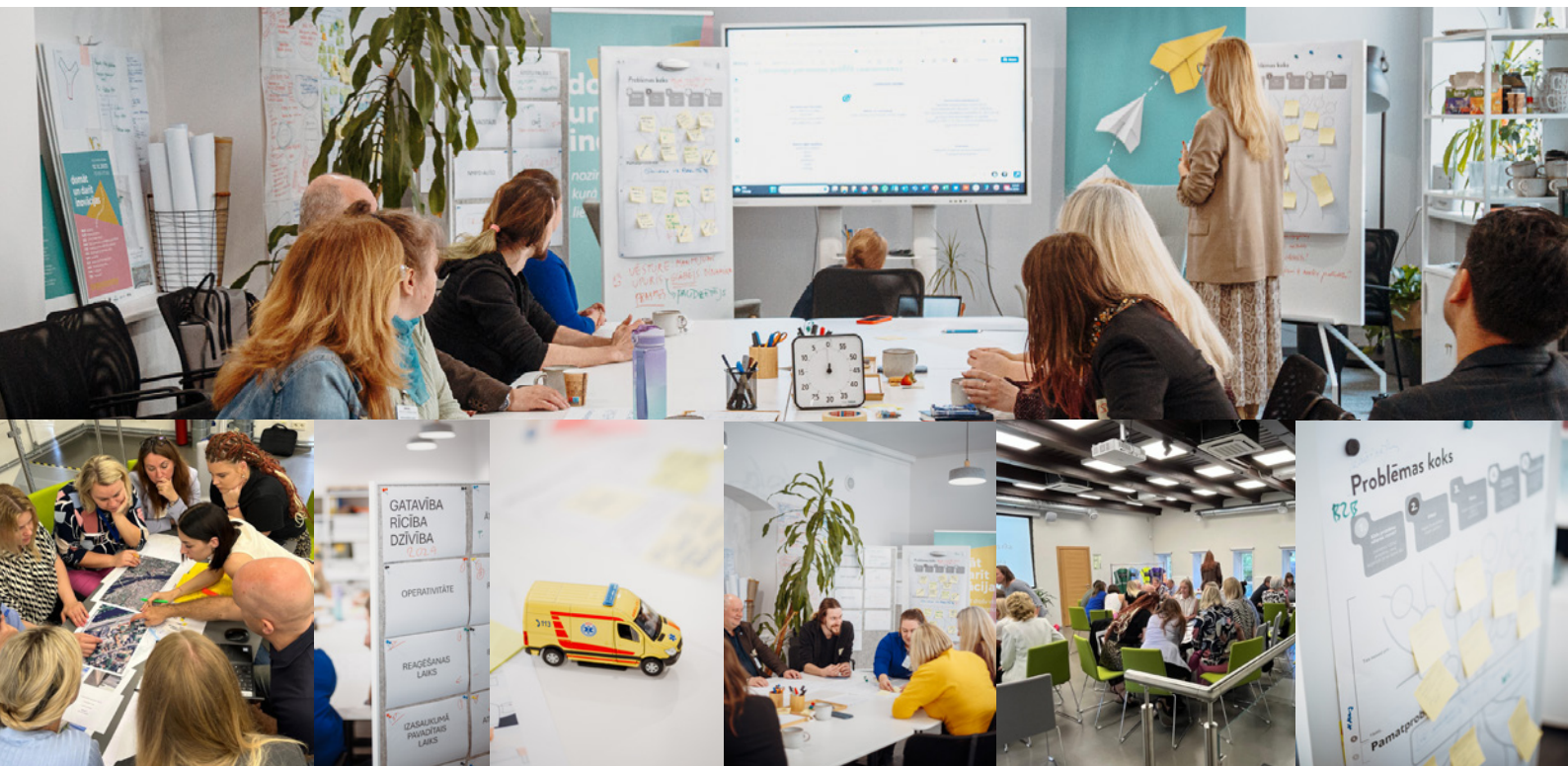
Pārskatīta medicīniskās kvalitātes vadība, akcentējot pacientu drošību un palīdzības kvalitāti. Sasniegts mērķis – veicināta pacientu drošības gadījumu ziņošana – ziņojumu skaits pieaudzis gandrīz trīskārši, tādējādi aktivizēta pacientu drošības risku pārvaldība.

Pārskatītas un pielāgotas iekšējās procedūras, lai nodrošinātu sekošanu ģeopolitiskajai situācijai, organizatoriskajām izmaiņām, palielinātu efektivitāti un nodrošinātu atbilstību ISO 9001 standartam. Īstenoti 32 iekšējie kvalitātes auditi, kas apliecināja vienotu kvalitātes prasību ievērošanu visās Dienesta SV.

Gatavība ārkārtas situācijām un inovācijas

2024. gada novembrī veikts resertifikācijas audits, kurā pozitīvi novērtētas Dienesta kopējās spējas un gatavība rīcībai dažādās ĀS. Auditori atzinīgi novērtēja sadarbību ar citiem dienestiem, t.sk. civilmilitārās sadarbības paplašināšanu, un plašo dalību ārkārtas situāciju mācībās, kā arī dalību Valsts kancelejas organizētajā inovācijas sprintā "Mūsdienīga terminoloģija neatliekamajā medicīniskajā palīdzībā". Inovācijas sprinta ietvaros izstrādāts ĀS vadības galda spēles prototips, kurš testēts Dienesta vadības komandas ārkārtas situācijas simulācijas galda mācībās.

Resertifikācijas auditā identificētas atšķirības starp decentralizētiem un centralizētiem medicīnisko resursu modeļiem, analizējot Ukrainas kolēģu pieredzi un PricewaterhouseCoopers ieteikumus.



Personāla drošība un resursu pārvaldība

Pieaugot agresijas un vardarbības gadījumiem, būtiska loma 2024. gadā bija Dienesta personāla drošībai. Nodrošināts plašāks psiholoģiskais atbalsts darbiniekiem, kuri cietuši no agresijas gadījumiem. Dienests aktīvi iesaistījies priekšlikumu sagatavošanā grozījumiem Ārstniecības likumā un leroču aprites likumā, lai brigāžu darbā ieviestu gāzes baloniņu un ķermeņa kameru lietošanu pašaizsardzībai.

Risku vadība

2024. gadā uzlabota risku pārvaldība, regulāri iesaistot augstākā līmeņa vadību risku pārskatīšanā un novērtēšanā. Stratēģiska uzmanība pievērsta kritiskās infrastruktūras aizsardzībai, ārkārtas situāciju vadībai un personāla un medicīnisko resursu nodrošināšanai.

Trauksmes celšana

Dienestā turpina darboties trauksmes celšanas sistēma, kuras ietvaros var sniegt informāciju par iespējamu pārkāpumu, kas var kaitēt sabiedrības interesēm, ja tā gūta, veicot darba pienākumus vai dibinot tiesiskās attiecības, vai esot praksē, un persona uzskata, ka ziņošanas dēļ tai varētu tikt radītas nelabvēlīgas sekas. 2024. gada laikā saņemti divi ziņojumi, kuri pēc izvērtēšanas nav atzīti par trauksmes celšanas ziņojumiem.

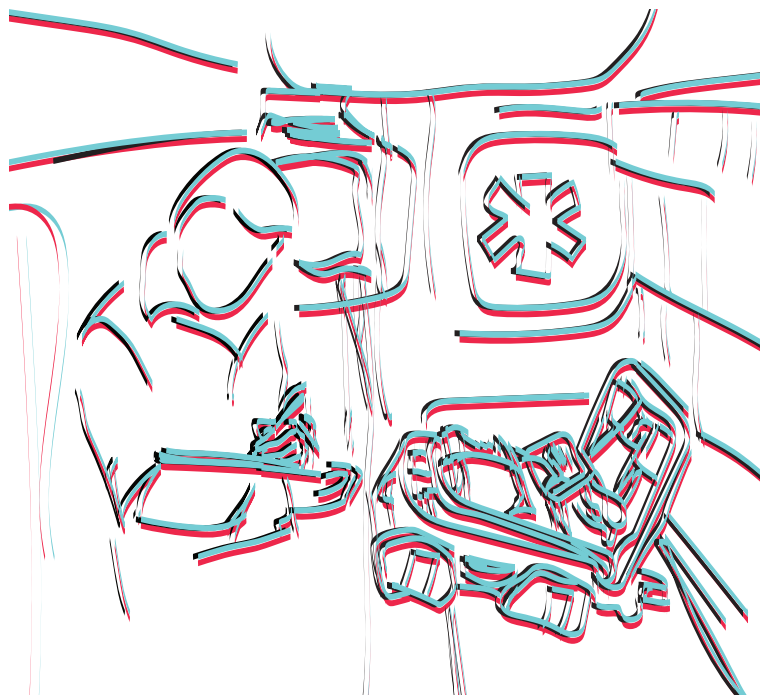
Dienests 2024. gadā apliecināja savu spēju pielāgoties un attīstīties, nodrošinot augstus pacientu drošības, kvalitātes un gatavības standartus. Tāpēc turpināsim pilnveidot Dienesta darbību, lai sniegtu savlaicīgu un profesionālu palīdzību visiem Latvijas iedzīvotājiem.

5.2. IEKŠĒJAIS AUDITS

Dienests veic iekšējā audita likumā noteikto iekšējā audita funkcijas izpildi, nodrošinot pamatdarbības sistēmu, kā arī vadības un atbalsta sistēmu funkciju auditus. Iekšējā audita plāni vērsti uz iestādes nākotnes attīstību un noturības spēju stiprināšanu, jo tiek saskaņoti ar nozares prioritātēm un Dienesta stratēģiskajiem mērķiem un uzdevumiem. Iekšējā audita plānošana operatīvi reaģē uz izmaiņām ārējā vidē. Ņemot vērā ģeopolitisko situāciju un no tās izrietošos apdraudējuma riskus, 2024. gadā sniegta pārliecības radīšana par pamatdarbības sistēmām – tika veikti un noslēgti četri iekšējie auditi:

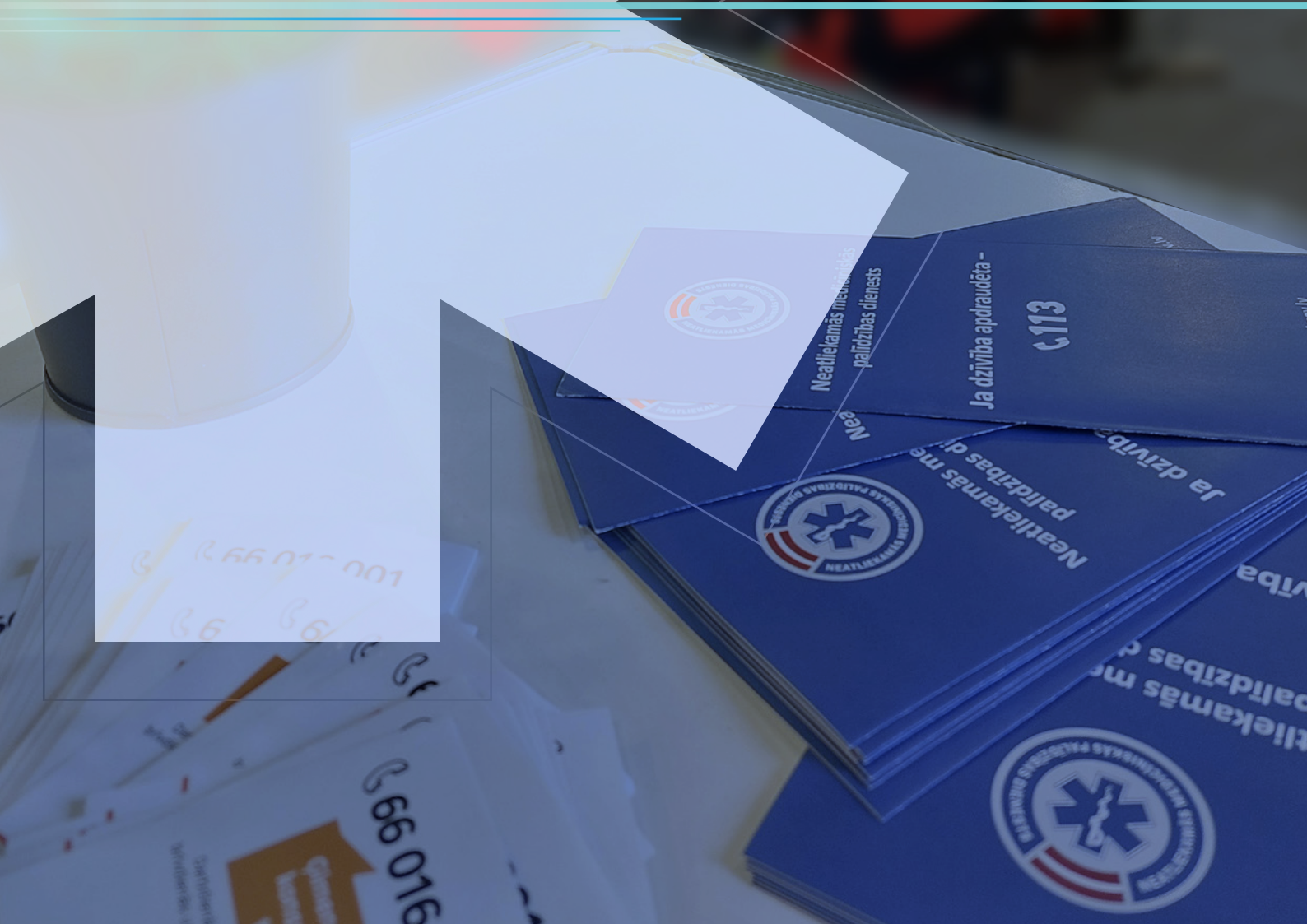
1. Veselības nozares materiālo rezervju pārvaldīšana Dienestā;
2. Pretendentu uz izsaukumu pieņemšanas dispečera amatu apmācība, zināšanu un prasmju novērtēšana;
3. NMP izsaukumu pieņemšana un brigāžu operatīvā vadība;
4. Nodrošinātās NMP kvalitātes uzraudzība, izvērtēšana un analīze.

Pārskata gadā noslēgtajos auditos sniegti vairāki ieteikumi, kuru rezultātā tiks nodrošināta procesu efektīvāka norise, veicināta orientācija uz sasniedzamo rezultātu, tai skaitā birokrātijas un administratīvā sloga mazināšana iekšējos pārvaldības procesos.



06

KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU



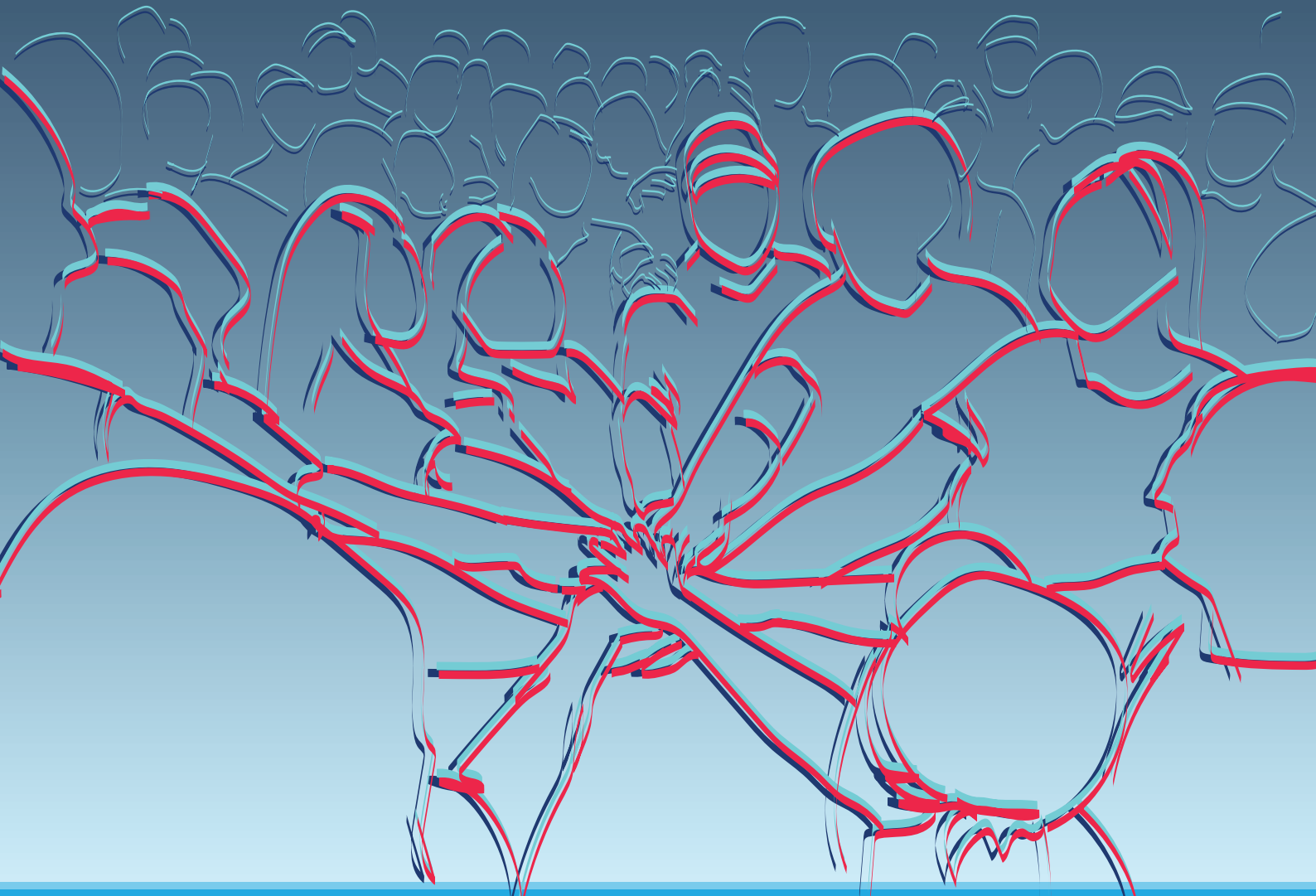


GATAVĪBA • RĪCĪBA • DZĪVĪBA

2024. gadā apritēja 15 gadi, kopš Latvijā izveidots un darbojas vienots Dienests. Ņemot vērā ģeopolitisko situāciju, ko radījis Krievijas karš Ukrainā, sava jubilejas gada fokusā Dienests izvirzīja nepieciešamību būtiski stiprināt organizācijas, komandas un arī sabiedrības gatavību lielām krīzēm, tostarp militāram apdraudējumam. Līdz ar to iekšējā un ārējā komunikācijā tieši gatavības tematika bija dominējošā. Dienesta radītais jubilejas gada moto "Gatavība. Rīcība. Dzīvība" caurvija komunikācijas aktivitātes visa gada garumā.

Sekmīgai darbībai būtiska ir sabiedrības izpratnes veicināšana par Dienesta misiju, kas līdz ar gatavības tēmu joprojām bija nozīmīgs ārējās komunikācijas virziens. Vienlaikus uzsverot arī katra iedzīvotāja lomu pirmās palīdzības sniegšanā cietušajiem, lai dotu lielākas iespējas glābt cilvēku dzīvības ikdienā un stiprinātu sabiedrības gatavību rīkoties krīzēs.

Pārdomātā komunikācija vairo sabiedrības uzticēšanos Dienestam un nostiprina iestādes reputāciju. Valsts pārvaldes klientu apmierinātības pētījumā, ko 2024. gada oktobrī veica Valsts kanceleja, Dienests ir atzīts par TOP 3 iestādi, kas var būt gan paraugs citām iestādēm iedzīvotāju apkalpošanā, gan arī, kuras sniegtajai informācijai (mājaslapā, sociālajos tīklos, vadītāja un ekspertu paustajam) sabiedrība uzticas visvairāk.



6.1. IZGLĪTOJOŠI PASĀKUMI

2024. gadā Dienests piedalījās 67 dažāda mēroga izglītojošos pasākumos, kas organizēti sadarbībā ar citiem operatīvajiem un glābšanas dienestiem, skolām un pašvaldībām. Starp lielākajiem pasākumiem minama dalība Zemessardzes organizētajā vienas dienas akcijā vienlaicīgi 15 Latvijas pilsētās "Bruņojies ar zināšanām", Dienesta vadības uzstāšanās Rīgas pašvaldības civilās aizsardzības seminārā iedzīvotājiem "Evakuācija un personiskā drošība?", karjeras izstāde "Skola 2024", izstāde vecākiem par bērnu drošību "Bērnu pasaule" u.c. Pasākumos klātienē aptverti gandrīz 43 000 iedzīvotāju.

Teju puse šo pasākumu noritējuši ar mērķi preventīvi izglītēt iedzīvotājus par veselības drošības jautājumiem, tostarp par smagu traumu, negadījumu novēršanu un pirmās palīdzības sniegšanu kritiskos brīžos, daudzviet ietverot arī darbošanos uz manekeniem atdzīvināšanas pasākumu veikšanai, kā arī jautājumiem par iedzīvotāju individuālo gatavību krīzēm. Savukārt otra puse pasākumu (Ēnu diena, karjeras izstāde, skolēnu vizītes uz Dienestu, darbinieku došanās uz skolām, koledžām) organizēti jauniešu auditorijai karjeras izvēles kontekstā, motivējot mācīties par NM ārsta palīgiem un savu nākotni saistīt ar darbu Dienestā.



6.2. KOMUNIKĀCIJA MASU MEDIJOS

2024. gadā pēc LETA monitoringa datiem saistībā ar Dienestu fiksētas 9 717 publikācijas. Informācija medijos nodrošināta, organizējot preses konferences, ekspertu intervijas, sagatavojot preses relīzes, atbildot uz mediju pieprasījumiem. Iezīmējot Dienesta stratēģiskās attīstības ceļu, mediju komunikācijas fokusā bija divu personu brigāžu un tām paredzēto OMT parka attīstības jautājumi, pirmās palīdzības apmācības sistēmas pilnveidošanas pasākumi (jaunā e-pakalpojuma ieviešana), Valsts prezidenta un Veselības ministra vizītes Dienestā u.c. Savukārt gada nogalē izvēsta ļoti aktīva komunikācija ar medijiem, pašvaldībām, politiķiem un arodbiedrībām saistībā ar plānotajām darba organizācijas izmaiņām, lai pildītu valdības uzdevumu mazināt Dienesta budžetu par 1,6 miljoniem EURO no 2025. gada 1. janvāra, vienlaikus saglabājot Dienesta reaģētspēju. Tāpat arī sadarbībā ar citiem operatīvajiem dienestiem un veselības nozares institūcijām sabiedrībai nodrošināta preventīva rakstura informācija par dažādām veselības drošības tēmām (drošība svētkos, peldsezonas laikā, gājēju drošība tumšajā laikā, motobraucēju drošība u.c.).

Dienests sagatavoja un sniedza informāciju uz 356 mediju pieprasījumiem, t.sk. sadarbībā ar mediju pārstāvjiem veidojot plašākus skaidrojošus rakstus, TV un radio sižetus, organizējot Dienesta vadības, brigāžu darbinieku un jomu speciālistu intervijas. Tēmu loks plašs – Dienesta un slimnīcu gatavība militāra apdraudējuma gadījumā, sabiedrības gatavība krīzēm, Dienesta misijas un darba organizācijas jautājumi (divu mediķu brigādes, sekundārie izsaukumi, OVC darba specifika u.c.), brigādes izsaukšana dzīvībai kritiskās situācijās un alternatīvas vienkāršākos gadījumos, operatīvais darbs konkrētos izsaukumos (ugunsgrēķi, ceļu satiksmes negadījumi, izsaukumi sabiedriskās vietās u.c.), izsaukumu dati un tendences, preventīva informācija smagu traumu negadījumu mazināšanai, pirmās palīdzības nozīme un padomi rīcībai pēc negadījumiem (slīkšana, satiksmes drošība, dzīvībai bīstama aizrīšanās u.c.). Sadarbībā ar TV360 sagatavoti 12 tematiskie video sižeti "Pirmās palīdzības ABC", izglītojot iedzīvotājus par pareizu rīcību un pirmās palīdzības sniegšanu dažādās situācijās, kā arī motivējot mācīties pirmo palīdzību.

6.3. KOMUNIKĀCIJA SOCIĀLAJOS TĪKLOS

Dienests aktīvi veido saturu un uztur profilus sociālajos tīklos Facebook, Twitter un Instagram, gada laikā tajos sagatavojot un publicējot 318 ierakstu, vienlaikus arī ārpus darba laika un brīvdienās reaģējot uz iedzīvotāju jautājumiem, kas tajos tiešajā sarakstē tiek uzdoti. Sociālo tīklu komunikācija ietver informāciju gan par dienesta attīstību un aktuāliem darba organizācijas jautājumiem, gan par palīdzības izsaukšanu dzīvībai kritiskās situācijās, akcentējot veselības aprūpes sniedzēju alternatīvas, kur iedzīvotājiem vērsties, kad situācija nav neatliekama, gan preventīvu informāciju traumatisma mazināšanai un izglītošanu par pirmās palīdzības sniegšanas nozīmīgumu. Būtiska tēma bija arī Dienesta dalības atspoguļojums praktiskajās mācībās, kas stiprina un demonstrē civilmilitāro sadarbību un Dienesta lomu X stundā.

Komunikācijas satura kvalitāte šajos kanālos turpina palielināt sekotāju skaitu (2024.gadā Facebook +4,2%, Instagram +4,7%, Twitter +1,4%), nodrošinot arī augstus auditorijas aptveres un iesaistes rādītājus. 2024.gadā TOP 4 ieraksti sasnieguši katrs gandrīz 100 000 lielu Facebook auditoriju, bet iesaistes rādītājs sasniedz 3200-6800. Lasītākie ieraksti atspoguļo Dienesta darba misiju caur sarežģītiem izsaukumiem un sabiedrības iesaisti pirmās palīdzības sniegšanā, uzsverot tās nozīmi. Daļu no ierakstiem (sarežģīti apstākļi izsaukumos, palīdzības sniegšana pa tālruni, sekundāri izsaukumi u.c.) pārpublicē arī masu mediji, nereti sadarbībā ar Dienestu izvēršot tēmu plašāk, veidojot sižetus, intervijas ar darbiniekiem, kas dod iespēju rūpīgi pārdomātam sociālo tīklu saturam sasniegt arī to auditoriju, kas nelieto sociālos tīklus.

Dienesta mājaslapa 2024. gadā apmeklēta 168 281 reižu. Visbiežāk skatītā informācija ir par darba iespējām un vakancēm Dienestā, par situācijām, kad zvanīt uz 113 un kad uz Ģimenes ārstu konsultatīvo tālruni, kā arī sadaļas par pirmās palīdzības sniegšanu un apmācību.



6.4. IEKŠĒJĀ KOMUNIKĀCIJA

Dienests ir viena no lielākajām veselības aprūpes iestādēm ar gandrīz 3 500 darbiniekiem, līdz ar to ļoti nozīmīga ir iekšējā komunikācija. Akcentējot Dienesta kopējo un katra darbinieka individuālo gatavību darbam lielās krīzēs, mērķtiecīga komunikācija īstenota visa gada garumā. Ievadot to ar īpašu jubilejas gadam veltītu gatavības moto un logo, darbinieku svinīgā solījuma došanu visā Latvijā un kopīgi veidotu video par Dienesta komandu un tās misiju, līdz Dienesta Spēka dziesmas izveidošanai un pirmo reizi vēsturē – Dienesta dalību 18.novembra militārajā parādē līdzās citiem valsts drošībai un aizsardzībai nozīmīgiem dienestiem. Tāpat pirmo reizi Dienests organizēja vēl nebijuša formāta pasākumu “NMPD Spēks 2024”, kas ietvēra gan vērienīgas ārkārtas situācijas simulācijas mācības, gan Baltijas valstu veselības nozares ekspertu semināru, gan Baltijas valstu glābšanas dienestu un militārās tehnikas demonstrāciju. Pasākums vasaras vidū pulcēja teju 500 darbinieku no visas Latvijas, kuri pirmo reizi dziedāja arī Dienesta Spēka dziesmu “Zem dzīvības zvaigznes”. Tā tapusi ar nesavtīgu Latvijas mūziķu grupas “The Sound Poets” palīdzību un Dienesta darbinieku aktīvu iesaisti, lai turpmāk ikdienā dziesmas vārdi “dzīvības glābt un saglabāt, un neatslābt – vienmēr būt klāt” ikvienam atgādinātu par Dienesta vērtībām, misiju un komandu.



07

**PLĀNOTĀS AKTIVITĀTES
2025. GADĀ**

OVC darbība

- Turpināt attīstīt strukturētus apmācību plānus gan OVC kopumā, gan zvanu pieņemšanas dispečeriem, īpašu uzmanību pievēršot saziņai ar rāciju starpniecību, prioritāšu izpratnei un sadarbībai ar citām dienestiem.
- Rīkot regulāras simulācijas gan OVC iekšienē, gan sadarbībā ar citām institūcijām (VUGD, VP, pašvaldības, slimnīcas).

NMP darbība

- Pārskatīt reaģētspējas novērtēšanas kritērijus
- Uzlabot pakalpojuma pieejamību iedzīvotājiem Mārupes pilsētas un Baložu pilsētas apkaimē, teritorijā plānojot izveidot jaunu lokalizācijas punktu.

SMC darbība

- Turpināt sadarbību ar SMC EMY programmatūras izstrādātājiem, lai ieviestu vēl izstrūkstošās sadaļas darba laika uzskaites un izlieto materiālu uzskaites jomā.
- Turpināt jaunu mūsdienīgu medicīnisko tehnoloģiju iegādi vismaz vienai specialitātes amatu grupai, atbilstoši SMC medicīnisko tehnoloģiju iegādes plānam.

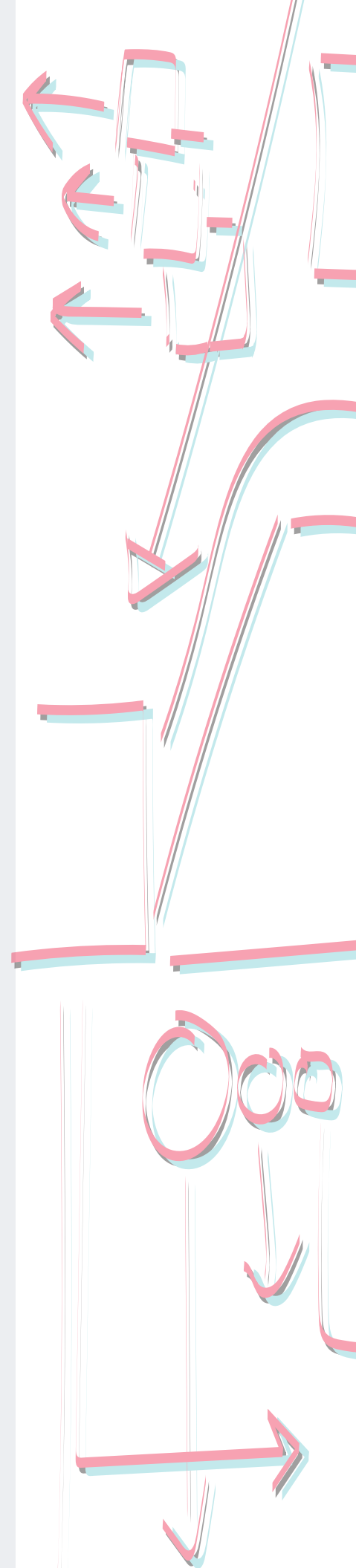
Medicīniskās kvalitātes uzraudzība

- Izveidot klīnisko risku reģistru.
- Definēt notikumu, apdraudējumu un incidentu komunikēšanas kanālus.
- Integrēt medicīniskās kvalitātes vadības sistēmā divpakāpju analīzes metodoloģiju.
- Izveidot stratēģiju rīcībai ar klīniskiem riskiem.
- Izveidot klīnisko risku fokusa grupu.
- Organizēt pacientu drošības gadījumu analīzes konferences.

KM sistēmas darbības plānošana un organizēšana

Stiprināt kritisko ārstniecības iestāžu noturību dažādiem apdraudējuma veidiem, pilnveidojot darbības nepārtrauktības pasākumu nodrošināšanu:

- izstrādāta vienotā metodika stacionāro ārstniecības iestāžu darbības nepārtrauktības novērtēšanai;
- veikta piecu slimnīcu novērtēšana atbilstoši izstrādātajai metodikai;
- noorganizēti pieci semināri kritiskajām ārstniecības iestādēm;
- noorganizētas divas SAIRIS funkcionālās ārkārtas situācijas mācības par slimnīcas medicīniskā aprīkojuma evakuāciju un VMR pieprasīšanu.



Valsts materiālās rezerves

- Pilnveidot VMR resursu nodrošinājumu atbilstoši apstiprinātajai nomenklatūrai iegādēm novirzot VMP atjaunināšanai piešķirto finansējumu

Pirmās palīdzības apmācības organizēšana valstī

- Izstrādāt pirmās palīdzības pasniedzēju stažieru mentoringa programmu, nodrošinot Pirmās palīdzības pasniedzēju stažieru metodisko vadību.

Projekti un investīcijas

- ASV Bruņoto spēku Virspavēlniecības Eiropā Civilās sadarbības programmas ietvaros realizēt Dienesta BAC Purvciems autonomietnes atjaunošanu.
- Turpināt īstenot ERAF projektu "Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta infrastruktūras kapacitātes stiprināšana attīstot trīs brigāžu atbalsta centrus"
- Uzsākt realizēt ERAF projektu "Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas attīstība 3. kārtā".
- Nodrošināt līdzdalību projektu aktivitātēs Valsts robežsardzes koledžas projektā Finansiālā atbalsta instrumenta robežu pārvaldībai un vīzu politikai konkrētās darbības Nr. BMVI/2023/SA/1.2.3, Latgales plānošanas reģionu civilās aizsardzības projektā "Pierobežas reģionu līderu kapacitātes stiprināšana civilās aizsardzības jomā".

Transporta nodrošinājums

- OMT parka atjaunošanai veikt iepirkumu un piegādāt OMT gan BAC, gan SMC.
- Pārskatīt un pilnveidot darbu organizējošās procedūras.
- Ieviest elektroniskās ceļazīmes.

Medikamentu un medicīniskā aprīkojuma nodrošinājums

- Noslēgt līgumu ar piegādātāju, kurš spēj saražot un piegādāt medicīniskās mugursomas un vismaz 50 brigādēm nomainīt nolietotās somas pret analogas konstrukcijas jaunām, vieglākām mugursomām.

Iekšējais audits

- Auditēt ar Ministru Kabineta rīkojumu noteiktu auditējamās prioritātes sistēmu, ievērojot visu iekšējā audita vidē ietilpstošo sistēmu auditēšanai esošos resursus, kā arī veikt sistēmu auditus ar augstu vai vidējo prioritāti, par kurām apraksta viedoklis sniegts vispārīgāk.

1. PIELIKUMS

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1	Resursi izdevumu segšanai	109 610 016	111 145 278	120 329 159
1.1.	Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi	846 971	707 682	984 722
1.2.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	108 487 622	110 437 596	119 323 335
1.3.	Valsts budžeta transferti	275 423	0	21 102
2	Izdevumi (kopā)	109 814 244	111 145 278	120 256 008
2.1.	Uzturēšanas izdevumi (kopā)	108 055 199	109 033 177	117 533 293
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	108 455 004	109 033 177	117 506 036
2.2.	Kapitālie izdevumi	1 759 045	2 112 101	2 722 715
2.3.	Pārējie valsts pabalsti un kompensācijas	10 695	0	2 160
2.4.	Uzturēšanas izdevumu transferti	0	0	25 097

1.tabula. 39.00.00 Programma "Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana", 39.04.00 apakšprogramma "Neatliekamā medicīniskā palīdzība"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Resursi izdevumu segšanai	12 740 666	0	29 717
1.2.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	12 740 666	0	29 717
2.	Izdevumi (kopā)	12 740 666	0	29 717
2.1.	Uzturēšanas izdevumi (kopā)	214 796	0	29 717
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	143 692	0	29 717
2.2.	Kapitālie izdevumi	12 525 870	0	0

2.tabula. 62.00.00 Programma "Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projektu un pasākumu īstenošana" 62.08.00 apakšprogramma "Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projektu veselības jomā īstenošana (2014-2020)" projekta "Vienotās NMP un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas attīstība (1.kārta un 2.kārta)"

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Resursi izdevumu segšanai	12 740 666	0	29 717
1.2.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	12 740 666	0	29 717
2.	Izdevumi (kopā)	12 740 666	0	29 717
2.1.	Uzturēšanas izdevumi (kopā)	214 796	0	29 717
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	143 692	0	29 717
2.2.	Kapitālie izdevumi	12 525 870	0	0

3.tabula. 63.00.00 Programma " Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana" 63.07.00 apakšprogramma "Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2014-2020)

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1	Resursi izdevumu segšanai	734	0	416
1.2.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	734	0	416
1.3.	Ārvalstu finanšu palīdzība	0	0	0
2	Izdevumi (kopā)	27 275	0	16 100
2.1.	Uzturēšanas izdevumi (kopā)	27 275	0	16 100
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	27 275	0	16 100

4.tabula. 70.00.00 Programma "Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana" 70.07.00 apakšprogramma "Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana" projekta „Vienotā rīcība, gatavības stiprināšanai nopietniem pārrobežu draudiem veselībai Eiropas Savienībā un Starptautisko sabiedrības veselības aizsardzības noteikumu ieviešanā” īstenošana

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	Iepriekšējā gadā (faktiskā izpilde)	Pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1	Resursi izdevumu segšanai	333 743	0	47 554
1.2.	Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	333 743	0	47 554
2	Izdevumi (kopā)	333 743	0	47 554
2.1.	Uzturēšanas izdevumi (kopā)	333 743	0	47 554
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	234 528	0	47 554
2.2.	Kapitālie izdevumi	133 145	0	0
2.3.	Pārējie valsts pabalsti un kompensācijas	0	0	99 215

5.tabula. 99.00.00 Programma "Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums"



2024