

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

•
VADĪBAS ZIŅOJUMS

PAR DARBĪBU 2009. GADĀ

apstiprināts ar Valsts SIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”
valdes lēmumu .03.2010.



Rīgā, 2010

SATURS

1. Pamatinformācija	3
2. Funkciju veikšana	
Ambulatorās un stacionārās medicīniskās palīdzības sniegšana personām, kurām konstatētas psihiskās slimības vai uzvedības traucējumi	5
Statistiskā informācija par Psihiatriskās palīdzības dienesta pacientiem	6
Ambulatorās un stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšana.....	8
Psihiatriskās palīdzības dienesta un Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbības rādītāju kopsavilkums	10
Dažu 2007.-2009. pārskatu datu salīdzinājums	11
Psihiatriskās palīdzības sniegšana bez pacienta piekrišanas	13
Medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošana saskaņā ar tiesas lēmumu	13
Informatīva un konsultatīva atbalsta sniegšana valsts pārvaldes institūcijām garīgās veselības aprūpes jomā	14
Konsultācijas citām ārstniecības iestādēm	17
Psihiatriskās rehabilitācijas veikšana	17
Tiesu psihiatriskās, tiesu psiholoģiskās un kompleksās ekspertīzes veikšana	17
Klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana	19
Narkotisko un psihotropo vielu un alkohola ietekmes ekspertīzes veikšana	19
Narkomānu rehabilitācijas pakalpojumi	21
Sociālais darbs	22
Ilgstoša sociālā aprūpe un rehabilitācija	22
Būtiskākās izmaiņas	23
Finansiālā darbība	28
Iekšējā kontrole	31
Personāls. Personāla attīstība	32
IT attīstība	40
Starptautiskā sadarbība	41
Atzinība RPNC darbiniekiem	42

VALSTS SIA „RĪGAS PSIHIATRIJAS UN NARKOLOĢIJAS CENTRS” VADĪBAS ZIŅOJUMS PAR DARBĪBU 2009. GADĀ

1. PAMATINFORMĀCIJA

Valsts SIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” (turpmāk – RPNC) veic Statūtos noteikto darbību, pildot šādus uzdevumus:

1. ambulatorās un stacionārās medicīniskās palīdzības sniegšana (arī terciārā aprūpe) personām, kurām konstatētas psihiskās slimības vai uzvedības traucējumi;
2. medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošana saskaņā ar tiesas (tiesneša) lēmumu (ārstēšana ambulatorajā ārstniecības iestādē, ārstēšana vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā), ārstēšana specializētajā psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā) ar apsardzi);
3. informatīva un konsultatīva atbalsta sniegšana valsts pārvaldes institūcijām garīgās veselības aprūpes un atkarību jomā;
4. konsultāciju sniegšana citām ārstniecības iestādēm garīgās veselības aprūpes un atkarību jomā;
5. psihiatriskās rehabilitācijas veikšana;
6. tiesu psihiatriskās, tiesu psiholoģiskās un kompleksās ekspertīzes veikšana;
7. klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana, lai izpildītu valsts un pašvaldību pasūtījumu veselības speciālistu sagatavošanā;
8. narkotisko un psihotropo vielu un alkohola ietekmes ekspertīzes veikšana;
9. ambulatorās un stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšana;
10. sociālo pakalpojumu un ilgstošas sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšana.

RPNC darbojas divi stacionāri: Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārs Tvaika ielā 2, Rīgā, un Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārs, kas līdz 12.10.2009. darbojās Hospitāļu ielā 55, Rīgā, bet pēc minētā datuma pilnībā tika pārvietots uz Tvaika ielu 2, Rīgā.

Pārskata periodā pārējās RPNC struktūrvienības izvietotas Rīgā šādās adresēs:

1. Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 8. nodaļa (slēgta tipa nodaļa ar apsardzi) un Tiesu psihiatrisko stacionāro ekspertīžu nodaļa - Laktas ielā 6;
2. Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatori konsultatīvā daļa – Tvaika ielā 2;
3. Psihiatriskās palīdzības dienesta garīgās veselības aprūpes centrs „Veldre” - Veldres ielā 1a;
4. Psihiatriskās palīdzības dienesta garīgās veselības aprūpes kabinets „Ziepniekkalns” - Valdeķu ielā 57 (darbība pārtraukta 16.11.2009.);
5. Psihiatriskās palīdzības dienesta garīgās veselības aprūpes nodaļa „Pārdaugava” - Ļermontova ielā 1 (darbība uzsākta 16.11.2009.);
6. Narkoloģiskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvā nodaļa - Hospitāļu ielā 55 (līdz 19.10.2009.), pēc tam darbība turpināta adresē Tvaika ielā 2;
7. Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļa - Hospitāļu ielā 55;
8. Narkoloģiskās palīdzības dienesta ambulatorās aprūpes nodaļa - Aptiekas ielā 7/9;

9. Narkoloģiskās aprūpes dienesta stacionāra 25. nodaļa (narkomānu rehabilitācijas nodaļa) - Ļermontova ielā 1;
10. Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 24. nodaļa - Dārza ielā 4 (darbojās līdz 13.07.2009.);
11. Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga” – „Greiveri”, Vecpiebalgas pagasts, Vecpiebalgas novads (līdz 01.07.2009. šajā adresē atradās Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 12. nodaļa).

RPNC darbību 01.01.2009. uzsāka kā uzņēmums ar 3 115 098.00 LVL lielu pamatkapitālu, 1152 darbiniekiem un 799 stacionāru gultām.

2009. gadā RPNC pamatkapitāla lielums netika mainīts, 31.12.2009. RPNC bija 900 darbinieki un 575 stacionāru gultas.

2009. gadā RPNC organizatoriskajā struktūrā, pakalpojumu veikšanā, tika veiktas būtiskas izmaiņas (*skat. nodaļu „Būtiskākās izmaiņas”*), tika grozīti RPNC Statūti, veiktas valdes sastāva izmaiņas.



2. FUNKCIJU VEIKŠANA

2.1. Ambulatorās un stacionārās medicīniskās palīdzības sniegšana

(arī terciārā aprūpe) personām, kurām konstatētas psihiskās slimības vai uzvedības

Psihiatriskās palīdzības dienesta darbības rādītāji, 2009. gads

2. tabula

	Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārs	Rādītāji
1.	Hospitalizāciju skaits	5334
	uz 10 000 iedz.	75,6
2.	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	5542
	uz 10 000 iedz.	78,5
	t.s. mirušo skaits	77
3.	Gultas slodze %	85,06
4.	Gultas slodze dienās	310,48
5.	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku	33,56
	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku I – VI (ar Vecpieb.)	38.91
	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku VII - XII	31.88
6.	Gultas aprīte	9,25
7.	Gultas dīkstāve dienās	5,89
8.	Letalitāte %	1,39
9.	Gultdienu skaits	185 975

	Ambulatorā aprūpe	Rādītāji
1.	Ambulatorisko apmeklējumu skaits	55 390
	uz 1 iedz.	0,078
	Dienas stacionārs Veldres ielā 1a:	
	gultu skaits	25
	pacientu skaits	369

Salīdzinot ar iepriekšējo gadu, ir pieaudzis ambulatoro apmeklējumu skaits pie psihiatra, kā arī pirmo reizi reģistrēto pacientu skaits ar psihiskiem traucējumiem. Šie rādītāji būtu izskaidrojami gan ar pašreizējo sociālekonomisko situāciju, kuras dēļ pacienti biežāk vēršas pēc palīdzības pie ārsta, gan speciālistu (saņemot ārstēšanu pacientam nav jāmaksā pacienta iemaksa) un valsts kompensējamo medikamentu pieejamības dēļ.

Nozīme ir arī ārstēšanas pēctecības saglabāšanā (t.i. pacients gan ambulatori, gan stacionāri ārstējas pie viena ārsta), gan ambulatoro nodaļu tuvināšana pacientu dzīvesvietai. Pieaugot ambulatoro apmeklējumu skaitam, ir samazinājies pacientu gultas dienu skaits no 40.0 2008.gadā uz 38.91 pārskata gada pirmajā pusgadā un uz 31.88 otrajā pusgadā (pēc ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” atvēršanas), kā dēļ varējām izrakstīt ilgstoši stacionētos pacientus, kuri piemēroti ievietošanai pansionātā.

Izmantotie resursi (bez finansiāliem)

3. tabula

	Pamatesursi	Rādītāji
1	Gultu skaits gada beigās	500
	uz 10 000 iedz.	7,1
2.	Psihiatru skaits	67
3.	Speciālisti ar augstāko medicīnisko profesionālo izglītību (ergoterapeiti)	6
4.	Ārstniecības personāls ar vidējo medicīnisko izglītību	186
5	Medicīnas māsas ar augstāko izglītību	20

STATISTISKĀ INFORMĀCIJA PAR RPNC PSIHIATRIJAS PACIENTIEM

RPNC reģistrēto pieaugušo iedzīvotāju primārā saslimstība un pacientu skaits ar psihiskām slimībām un uzvedības traucējumiem, 2009. gads

4. tabula

Slimības nosaukums	SSK 10. redakcijas kods	Kopā
INCIDENCE (primārā saslimstība) abs.sk.	F00–F99	1734
uz 100 000 iedz.		245
ORGANISKI PSIHISKI TRAUCĒJUMI, IESKAITOT SIMPTOMĀTISKOS	F00–F09	716
uz 100 000 iedz.		101
ŠIZOFRĒNIJA, ŠIZOTIPISKIE TRAUCĒJUMI UN MURGI	F20–F29	391
uz 100 000 iedz.		55
GARASTĀVOKĻA (AFEKTĪVIE) TRAUCĒJUMI	F30–F39	202
uz 100 000 iedz.		28
GARĪGĀ ATPALICĪBA	F70–F79	47
uz 100 000 iedz.		6
PREVALENCE (kontingents)	F00-F99	
abs. sk.		15 715
uz 100 000 iedz.		2225
ORGANISKI PSIHISKI TRAUCĒJUMI, IESKAITOT SIMPTOMĀTISKOS	F00-F09	3862
uz 100 000 iedz.		547
ŠIZOFRĒNIJA, ŠIZOTIPISKIE TRAUCĒJUMI UN MURGI	F20-F29	7608
uz 100 000 iedz.		1077
GARASTĀVOKĻA (AFEKTĪVIE) TRAUCĒJUMI	F30-F39	1237
uz 100 000 iedz.		175
GARĪGĀ ATPALICĪBA	F70-F79	1327
uz 100 000 iedz.		188

uz 01.01.2010. Rīgā provizoriski 706 400 iedzīvotāji

RPNC pacienti ar psihiskām slimībām un uzvedības traucējumiem – invalīdi, 2009. gads

5. tabula

Slimības nosaukums	SSK 10. redakcijas kods	Kopā
PRIMĀRĀ INVALIDITĀTE		
abs.sk.	F00–F99	211
ORGANISKI PSIHISKI TRAUCĒJUMI, IESKAITOT SIMPTOMĀTISKOS	F00–F09	38
ŠIZOFRĒNIJA, ŠIZOTIPISKIE TRAUCĒJUMI UN MURGI	F20–F29	140
GARASTĀVOKĻA (AFEKTĪVIE) TRAUCĒJUMI	F30–F39	18
GARĪGĀ ATPALICĪBA	F70–F79	12
APRŪPĒ ESOŠO INVALIDĪDU SKAITS	F00–F99	5756
ORGANISKI PSIHISKI TRAUCĒJUMI, IESKAITOT SIMPTOMĀTISKOS	F00–F09	817
ŠIZOFRĒNIJA, ŠIZOTIPISKIE TRAUCĒJUMI UN MURGI	F20–F29	3647
GARASTĀVOKĻA (AFEKTĪVIE) TRAUCĒJUMI	F30–F39	166
GARĪGĀ ATPALICĪBA	F70–F79	1086

RPNC Psihiatriskās palīdzības dienesta datu bāzes aktīvā uzskaitē

6. tabula

Gads	Kopējais uzskaitē esošo pacientu skaits gada beigās	t. sk. kopējais pirmo reizi reģistrēto pacientu skaits
2006	14 843	1515
2007	14 872	1519
2008	14 306	1297
2009	15 715	1734

2.2. Ambulatorās un stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšana

Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbības rādītāji, 2009. gads

7. tabula

	Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārs	Rādītāji
1	Hospitalizāciju skaits	2699
	uz 10 000 iedz.	38
2	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	2746
	uz 10 000 iedz.	38.7
	t.s. mirušo skaits	2
3	Gultas slodze %	57.9
4	Gultas slodze dienās	211.3
5	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku	7.8
6	Gultas aprīte	26.9
7	Gultas dīkstāve dienās	5.7
8	Letalitāte %	0.07
9	Gultdienu skaits	21 551
	Ambulatorā aprūpe	
1.	Apmeklējumu skaits	22 331
	uz 100 000 iedz. (Rīgas)	3146,4
	uz 1 iedz. (Rīgas)	0,03
	ambulatorie apmeklējumi	11 934
	eksperīzes	6130
	ārsta narkologa atzinumi	2171
	specializētā medicīniskā komisija (pirmstermiņa autovadītāju)	843
	Metadona komisija	1200
	Subutex komisija	53
2.	Subutex programma	46
3.	Metadona programma	143

Sakarā ar finansējuma samazinājumu 2009. gadā samazinājies stacionārā ārstēto narkoloģisko pacientu skaits. Līdz ar to gada beigās tika samazināts narkoloģisko gultu skaits. Pacientu skaita sazinājums ir uz Motivācijas un Minesotas programmu rēķina, jo 88 % no visiem pacientiem tika hospitalizēti kā neatliekami (psihozes, intoksikācijas, smagi abstinences stāvokļi). Krasi tika samazināts narkomānu rehabilitācijas apjoms, līdz gada beigām tas tika samazināts līdz 2,6 pacientiem mēnesī. 2009. gadā ir samazinājies arī akūto narkoloģisko pacientu ārstēšanas

ilgums finansiālo problēmu dēļ, līdz ar to novēro nelabvēlīgu tendenci - palielinās atkārtoti stacionēto pacientu skaits.

Narkoloģisko pacientu ambulatorie apmeklējumi 2009. gadā ir samazinājušies sakarā ar pacientu nespēju samaksāt pacienta iemaksu (Ls 5), kā arī iegādāties medikamentus, kas narkoloģiskiem pilngadīgiem pacientiem netiek kompensēti.

Arī daudzi autovadītāji nav spējuši iziet pirmstermiņa komisijas finansiālu problēmu dēļ. Narkologu atzinumi tiek sniegti transportlīdzekļu vadītājiem, ieroču atļaujas saņemšanai, noteiktu darbu veikšanai. Izsniegto atzinumu skaits ir samazinājies sakarā ar darbavietu, jauno autovadītāju skaita samazināšanos u.c.

Izmantotie resursi (bez finansiāliem), 2009. gads

8. tabula

Nr.	Pamatresursi	Rādītāji
1	Gultu skaits gada beigās	75
	uz 10 000 iedz.	1.1
2	Narkologu skaits	18
3	Speciālisti ar augstāko medicīnisko profesionālo izglītību (ergoterapeiti)	-
4	Ārstniecības personāls ar vidējo medicīnisko izglītību	30
5	Medicīnas māsas ar augstāko izglītību	3

Narkoloģiskajā stacionārā ārstētie pacienti, 2009. gads

9. tabula

1.	Ārstētie stacionārā ar alkohola lietošanas izraisītām saslīmšanām	2269 82.6 % no visiem ārstētiem
	tajā skaitā:	
	ar alkohola psihozēm un psihotiskiem traucējumiem	405
2.	Ārstētie stacionārā ar psihoaktīvo vielu (izņemot alkoholu) lietošanas izraisītām saslīmšanām	477 17.4 % no visiem ārstētiem
3.	Stacionārā ārstētie nepilngadīgie (0-17)	117
	tajā skaitā:	
	ar alkohola lietošanas izraisītām saslīmšanām	68
	ar psihoaktīvo vielu (izņemot alkoholu) lietošanas izraisītām saslīmšanām	49

Psihiatriskās palīdzības dienesta un Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbība, 2009. gads

(2., 3., 7. un 8. tabulas rādītāju kopsavilkums)

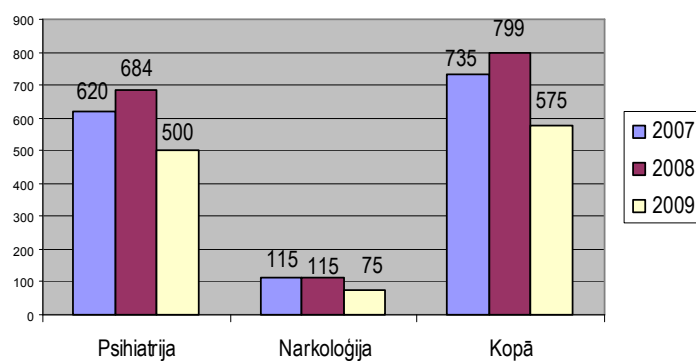
10. tabula

	STACIONĀRĀ APRŪPE	Kopā	tajā skaitā	
			psihiatrija	narkoloģija
1	Hospitalizāciju skaits	8033	5334	2699
	uz 10 000 iedz.	113.7	75,6	38
2	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	8288	5542	2746
	uz 10 000 iedz.	117.3	78,5	38.7
	t.s. mirušo skaits	79	77	2
3	Gultas slodze %	81.11	85,06	57.9
4	Gultas slodze dienās	296.04	310,48	211.3
5	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku	25.04	33,56	7.8
	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku I – VI (ar Vecpieb.)	27.53	38.91	-
	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku VII – XII	24.19	31.88	-
6	Gultas aprīte	11.82	9,25	26.9
7	Gultas dīkstāve dienās	5.83	5,89	5.7
8	Letalitāte %	0.95	1,39	0.07
9	Gultdienu skaits	207 526	185 975	21 551
	AMBULATORĀ APRŪPE			
1	Ambulatorisko apmeklējumu skaits	67 324	55 390	22 331
	uz 100 000 iedz.	9530.6	7841,2	3146,4
	uz 1 iedz.	0.09	0,078	0,03
	Dienas stacionārs Veldres ielā 1a:			
	gultu skaits	-	25	-
	pacientu skaits	-	369	-
	PAMATRESURSI			
1	Gultu skaits gada beigās	575	500	75
	uz 10 000 iedz.		7,1	1.1
2	Ārstu skaits kopā (psihiatri, narkologi, citas specialitātes)	98		
3	Psihiatru un narkologu skaits	85	67	18
4	Speciālisti ar augstāko medicīnisko profesionālo izglītību (ergoterapeiti)	6	6	-
5	Ārstniecības personāls ar vidējo medicīnisko izglītību	216	186	30
6	Medicīnas māsas ar augstāko izglītību	23	20	3

DAŽU 2007., 2008. UN 2009. GADA PĀRSKATU DATU GRAFISKS SALĪDZINĀJUMS

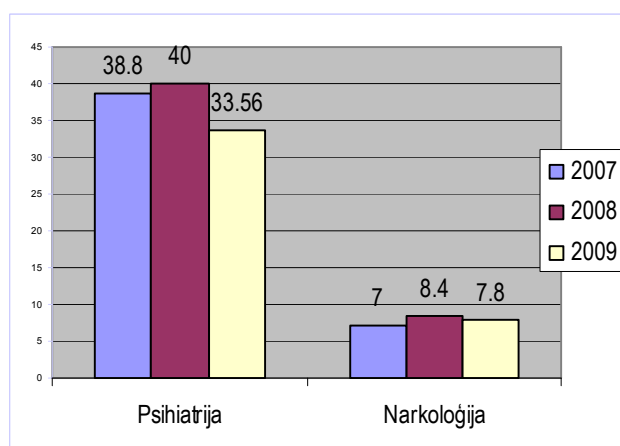
Gultu skaits gada beigās

1. grafiks



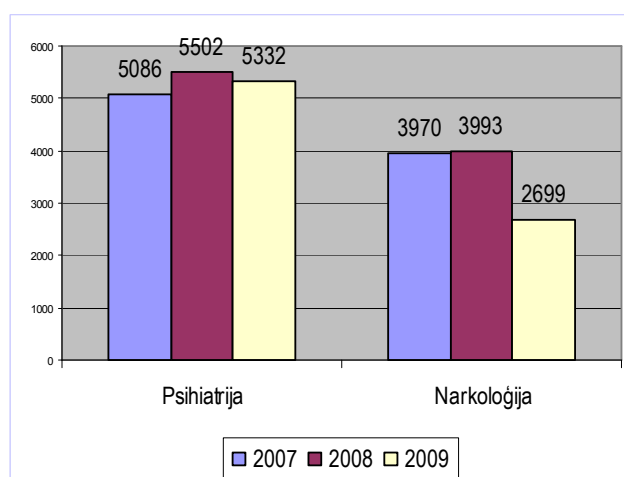
Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku

2. grafiks



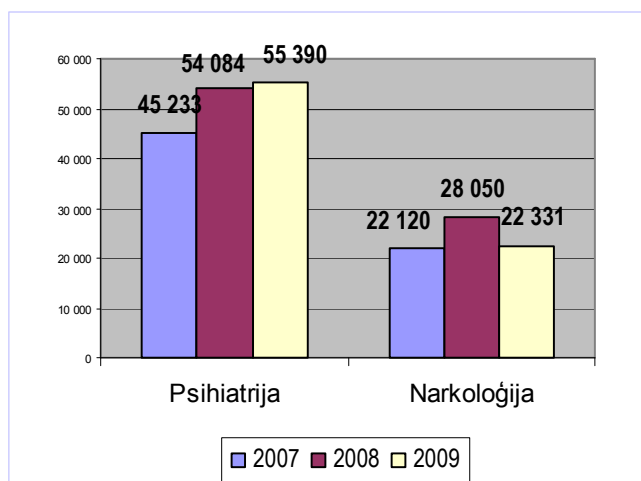
Hospitalizāciju skaits, 2009

3. grafiks



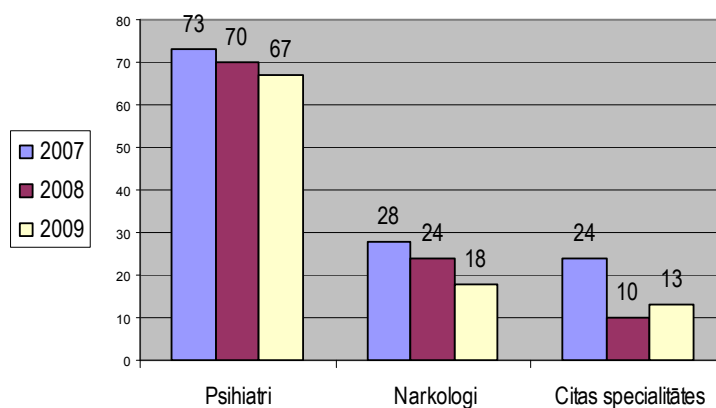
4. grafiks

Ambulatoro apmeklējumu skaits



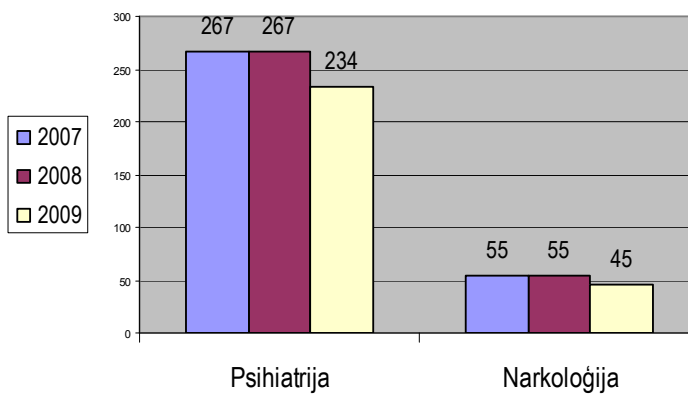
5. grafiks

Ārstu skaits



6. grafiks

Ārstniecības personas ar vidējo medicīnisko izglītību



2.3. Psihiatriskās palīdzības sniegšana bez pacienta piekrišanas

Psihiatriskās palīdzības sniegšana ārstniecības iestādē pacientam bez viņa piekrišanas tiek veikta, ja pacients varmācīgi izturējies vai draudējis ar šādu rīcību vērsties pret sevi vai citām personām, kā arī, ja izrādījies vai izrāda nespēju rūpēties par sevi vai viņa aizbildnībā esošām personām un ārstniecības persona konstatē, ka pacientam ir psihiskās veselības traucējumi, kuru iespējamās sekas varētu būt nenovēršama un nopietna personas veselības pasliktināšanās.

Psihiatriskā palīdzība bez pacienta piekrišanas Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārā, 2009. gads (Ārstniecības likuma 68. pants)

11 .tabula

Tiesas sēdes, kurās lemts par psihiatriskās ārstēšanas nepieciešamību psihiatriskās ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas kopā	35
Tiesneša lēmums par psihiatriskās ārstēšanas nepieciešamību psihiatriskās ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas	33
No tiem	
līdz 2 mēnešiem	31
līdz 6 mēnešiem	2
Tiesneša lēmums pārtraukt psihiatrisko ārstēšanu psihiatriskās ārstniecības iestādē	2

2.4. Medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošana

Saskaņā ar tiesas (tiesneša) lēmumu par ārstēšanu ambulatorajā ārstniecības iestādē, ārstēšanu vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā), ārstēšanu specializētajā psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā) ar apsardzi 2009. gadā RPNC Psihiatriskās palīdzības dienests veica ārstēšanu šādam pacientu (sociāli bīstamu personu) skaitam, kurām uzsākts realizēt medicīniska rakstura piespiedu līdzekli kā sociāli bīstamām personām ar tiesas lēmumu krimināllietās:

Ārstēšana RPNC Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra piespiedu ārstēšanās nodaļā ar apsardzi (8. nodaļa), 2009. gads

12 .tabula

Gultu skaits nodaļā	45
Hospitalizēto pacientu skaits, 2009	12
Izrakstīto pacientu skaits, 2009	13

**Medicīniska rakstura piespiedu ārstēšana Psihiatriskās palīdzības dienesta
stacionāra vispārēja tipa nodaļās bez apsardzes, 2009. gads**

13. tabula

Hospitalizēto pacientu skaits no 01.01.2009. – 31.12.2009	15
Pacientu skaits 31.12.2009.	17

**Medicīniska rakstura piespiedu ārstēšana Psihiatriskās palīdzības dienesta
ambulatorajās nodaļās, 2009. gads**

14. tabula

Gada sākumā	79
Gada laikā uzņemti	24
Piespiedu ārstēšana atcelta	10
Pacientu skaits 31.12.2009.	93

2.5. Informatīva un konsultatīva atbalsta sniegšana valsts pārvaldes institūcijām

**Psihiatriskās palīdzības dienests sniedzis informāciju pēc valsts institūciju un ārstniecības
personu pieprasījuma (saskaņā ar Ārstniecības likuma 50. pantu), 2009. gads**

15. tabula

Policijai, citām izziņas iestādēm	11 197
Ieslodzījumu vietām	32
Tiesām	1049
Bāriņtiesai	429
Prokuratūrai	138
Veselības inspekcijai	56
Sociālajiem dienestiem	192
Citām ārstniecības personām	664
VDEĀK	30
Citi	220
Kopā	13 975

Fiziskām personām izsniegtas izziņas no Psihiatriskās palīdzības dienesta pacientu datu bāzes, 2009. gads

16. tabula

Transportlīdzekļu vadītājiem	822
NBS Rekrutēšanas centra klientiem	311
Noteiktu darbu veikšanai	1339
Ieroču atļaujas saņemšanai	1219
Cita veida (adopcijas jautājumu kārtošānai, laulībai)	3406
Kopā	7097

Narkoloģiskās palīdzības dienests sniedzis informāciju pēc valsts institūciju un ārstniecības personu pieprasījuma (saskaņā ar Ārstniecības likuma 50. pantu), 2009. gads

17. tabula

Atbildes pēc valsts institūciju (policijas, prokuratūras) pieprasījuma:	
par narkoloģiskajām ekspertīzēm	74
par ķīmiski-toksikoloģiskajām ekspertīzēm	73
Kopā	147
Atbildes tiesām:	
par narkoloģiskajām ekspertīzēm	31
par ķīmiski-toksikoloģiskajām ekspertīzēm	17
Kopā:	48
Izziņas tiesībsargājošām iestādēm	8907
Citām ārstniecības personām	209
Sociālajiem dienestiem	11
Tiesām	60
Bāriņtiesām	629
Kopā	9816

RPNC speciālistu – tiesu ekspertu, psihiatru, narkologu - dalība tiesas sēdēs, 2009. gads

18. tabula

Dalība tiesas sēdēs pēc tiesas uzaicinājuma (eksperta statusā, kas prasa speciālas zināšanas)	267
---	-----

Šī informācija neattiecas uz tiesas sēdēm par psihiatriskās palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas saskaņā ar Ārstniecības likuma 68. pantu.

RPNC speciālistu dalība valsts un pašvaldību komisijās:

- RPNC valdes priekšsēdētājs apstiprināts par Veselības ministrijas galveno psihiatru;
- Narkoloģiskās palīdzības dienesta vadītāja apstiprināta par Veselības ministrijas galveno narkologu;
- Nacionālā alkoholisma ierobežošanas padomē;
- Narkotiku kontroles un narkomānijas ierobežošanas koordinācijas padomes Piedāvājuma samazināšanas darba grupa, Pieprasījuma samazināšanas darba grupā, Informācijas analīzes darba grupā;
- HIV infekcijas, tuberkulozes un seksuāli transmisīvo slimību izplatības ierobežošanas koordinācijas komisijā;
- Smēķēšanas ierobežošanas valsts komisijā;
- Rīgas atkarības profilakses centra Konsultatīvajā koordinācijas padomē;
- UNODC projekta (2006-2010.) „HIV/AIDS profilakse un aprūpe intravenozo narkotiku lietotāju vidū un ieslodzījuma vietās Igaunijā, Latvijā, Lietuvā” uzraudzības komisija;
- Narkoloģiskās palīdzības dienests ir Pasaules Veselības organizācijas sadarbības partneri alkohola jautājumos un Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra (EMCDDA) zinātniskās komitejas riska novērtēšanas ekspertu grupā.
- Tabakas un alkohola kontroles Latvijas nacionālā koalīcijā;
- Iekšlietu ministrijas darba grupā, lai izstrādātu grozījumus normatīvajos aktos, kas reglamentē alkohola un narkotisko vielu ietekmes pārbaudes veikšanas kārtību;
- Saeimas komisiju sēdēs jautājumos, kas saistīti ar garīgo veselību un atkarībām;
- Tieslietu ministrijas darba grupā par Sabiedriskās drošības piespiedu līdzekļu koncepcijas projekta izstrādi

Sniegtās konsultācijas normatīvo aktu projektu un politikas dokumentu izstrādē:

1. Ministru kabineta noteikumu projekta izstrāde par alkohola, narkotisko, psihotropo, toksisko vielu, azartspēļu vai datorspēļu atkarības slimnieku ārstēšanas kārtību.
2. Ministru kabineta noteikumu grozījumu projektu izstrāde par alkohola, narkotisko un psihotropo vielu ietekmes pārbaudes veikšanas kārtību.
3. Ministru kabineta noteikumu grozījumu projektu izstrāde par Latvijā kontrolējamām narkotiskām vielām, psihotropām vielām un prekursoriem.
4. Grozījumu projekta izstrāde Alkoholisko dzērienu aprites likumā.
5. Likuma grozījumu projekta izstrāde „Par tabakas izstrādājumu realizācijas, reklāmas un lietošanas ierobežošanu”.
6. Priekšlikumu izstrāde Narkotisko un psihotropo vielu atkarības un izplatības ierobežošanas kontroles valsts programmai 2009. gadam.
7. Cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekcijas izplatības ierobežošanas valsts programmas 2009.-2013. gadam projekta izstrāde.
8. Alkoholisma ierobežošanas programmas projekta izstrāde 2009.-2013.gadam.
9. Grozījumu projekta izstrāde „Preču un pakalpojumu drošuma likumā”.

10. Priekšlikumi Ministru kabineta 16.12.2003. noteikumu Nr. 726 grozījumu projektam par obligāto ārstēšanu bērniem, kuriem radušies psihiskie un uzvedības traucējumi alkoholisko dzērienu, narkotisko, psihotropo vai citu apreibinošo vielu lietošanas dēļ.
11. Opioīdu atkarīgo pacientu ilgtermiņa farmakoterapijas vadlīniju izstrāde.
12. Priekšlikumi Veselības norēķinu centram par narkoloģisko pacientu aprūpi rajonos.

2.6. Konsultāciju sniegšana citām ārstniecības iestādēm

- Regulāri nodrošinātas ārstu-psihiatru, ārstu-narkologu un psihologu konsultācijas cita profila stacionāros.
- Regulāri nodrošinātas ārstu-psihiatru, ārstu-narkologu un psihologu konsultācijas pēc VDEĀK, Katastrofu Medicīnas centra, ģimenes ārstu u.c. speciālistu lūguma.

Narkoloģiskās palīdzības dienesta speciālisti veikuši apmācības alkohola, narkotiskā reibuma ekspertīžu veikšanai 3 rajona slimnīcās.

2.7. Psihiatriskās rehabilitācijas veikšana

- Nodrošināts rehabilitācijas speciālistu – ergoterapeitu darbs gan Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārā, gan RPNC garīgās veselības ambulatorās aprūpes centros: „Ziepiekkalns” (līdz 16.11.2009.) un „Veldre”.
- RPNC garīgās veselības ambulatorās aprūpes centrā „Veldre” nodrošinātas plašākas rehabilitācijas iespējas – treniņvirtuve, radošo aktivitāšu iespējas: māla apstrāde, kokapstrāde u.c. Pacientam ir iespējas saņemt arī mākslas un mūzikas terapija, kustību un sporta nodarbību terapija konsultāciju.
- Nodrošinātas plašas rehabilitācijas iespējas RPNC Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārā 8. nodaļā - piespiedu ārstēšanās nodaļā ar apsardzi (slēgta tipa) - kokapstrādes darbnīcas, māla apstrāde, dārzniecība.

2.8. Tiesu psihiatriskās, tiesu psiholoģiskās un kompleksās tiesu ekspertīzes veikšana

- Tiesu ekspertīzes psihologi ir sertificēti Tieslietu ministrijas Tiesu ekspertu padomē kā tiesu eksperti personas psiholoģiskā stāvokļa izpētes specialitātē. Tiesu psihiatriskās un tiesu psiholoģiskās ekspertīzes veikšanas metodes ir apstiprinātas Tiesu ekspertu padomē. Savā darbā viņi izmanto medicīnas tehnoloģijas „Tiesu psiholoģiskā ekspertīze” metodi, kas apstiprināta gan Ekspertu padomē, gan Veselības inspekcijā.
- RPNC ir vienīgā ārstniecības un ekspertīžu iestāde, kas veic visa veida ekspertīzes psihiatrijas, psiholoģijas jomā:
 - tiesu psihiatriskā ekspertīze gan ambulatorā, gan stacionārā,
 - kompleksā tiesu psihiatriskā tiesu psiholoģiskā ekspertīze gan ambulatorā, gan stacionārā;
 - psiholoģiskā ekspertīze.
- Šīs ekspertīzes RPNC eksperti veic gan brīvībā esošām personām, gan apcietinātajām un atbild uz visiem procesa virzītāja uzdotajiem jautājumiem savas kompetences ietvaros.

RPNC veikto tiesu psihiatrisko ekspertīžu skaits, 2009. gads

19. tabula

Kopā	763	100 %
No tām		
ambulatorās	601	79 %
stacionārās	162	21 %

Biežākais RPNC veikto tiesu psihiatrisko ekspertīžu veids ir ambulatorās ekspertīzes. Tas skaidrojams ar iespēju veikt ekspertīzes ātrāk, ar mazākām izmaksām, kā arī neierobežojot personas brīvību.

Tiesu psihiatriskās ekspertīzes kriminālprocesā, 2009. gads

20. tabula

Ekspertīžu skaits kopā	641	100 %
No tām:		
Ekspertīzes aizdomās turētajiem, apsūdzētajiem	489	76 %
Ekspertīzes cietušajiem	152	24 %
Ambulatorās ekspertīzes	491	77 %
Stacionārās ekspertīzes	150	23 %

Tiesu psihiatriskās ekspertīzes civilprocesā, 2009. gads

21. tabula

Ekspertīžu skaits kopā	122	100%
No tām		
ambulatorās	110	90 %
stacionārās	12	10 %

Bez tiešajiem darba pienākumiem tiesu ekspertīžu veikšanā eksperti vēl veica arī izglītojošo darbu:

- vadīja kursu tiesu psihiatrijā Rīgas Stradiņa universitātes Psihiatrijas un narkoloģijas katedrā;
- vadīja kursu tiesu psihiatrijā Latvijas Universitātes Juridiskajā fakultātē;
- vadīja kursu tiesu psihiatrijā Latvijas Policijas koledžā un Policijas akadēmijā;
- novadīja 96 akadēmisko stundu mācību kursu Valsts Probācijas dienesta darbiniekiem.
- Ar Tieslietu ministra rīkojumu RPNC eksperti iekļauti Tieslietu ministrijas Sertifikācijas komisijā un Tiesu Ekspertu padomē un ir reģistrēti Starptautiskās Krimināltiesas izveidotajā tiesu ekspertu reģistrā.

2.9. Klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana, lai izpildītu valsts un pašvaldību pasūtījumu veselības speciālistu sagatavošanā

RPNC nodrošināja klīnisko bāzi dažādu ārstniecības nozaru speciālistu sagatavošanā garīgās veselības jautājumos un atkarību ārstēšanā.

Notikusi gan Rīgas Stradiņa universitātes (RSU), gan Latvijas Universitātes (LU) Ārstniecības fakultātes studentu teorētiskā un praktiskā apmācība, kā arī citu speciālistu (medicīnas māsas, psihologi u.c.) pirmsdiploma un pēcdiploma apmācība.

Psihiatrijā 2008./2009. mācību gadā tika apmācīti 48 rezidenti, no tiem:

19 psihiatri; 7 ģimenes ārsti, 5 psihoterapeiti, 5 neirologi, 9 iekšējo slimību speciālisti, 1 arodslimību ārsts, 1 neatliekamās medicīniskās palīdzības ārsts, 1 rehabilitologs.

Narkoloģijā tika apmācīti 2 narkologi.

2.10. Narkotisko, psihotropo vielu un alkohola ietekmes ekspertīzes veikšana

Medicīniskās pārbaudes, 2009. gads

(pārbaudīto personu skaits)

22. tabula

Kopā	6130
No tām:	
alkohola reibuma medicīniskās pārbaudes	1213
narkotisko un psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes	4417
Latvijas Bankas darbiniekiem (Rīga, Liepāja, Daugavpils, Rēzekne)	106
Klīniskās izmeklēšanas jūrmiekiem	394

Analīzes uz narkotiskām un psihotropām vielām, 2009. gads

(pārbaudīto personu skaits)

23. tabula

Kopā	8140
No tām	
no citām ārstniecības iestādēm	3729

**Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi
narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai bioloģiskās vidēs, 2009. gads**

24. tabula

Testu skaits	41 868
--------------	---------------

Ekspertīzes pēc tiesas lēmuma, 2009. gads

25. tabula

Kopā	35
No tām:	
Ķīmiski toksikoloģiskās ekspertīzes pēc tiesas lēmuma	31
Narkoloģiskās ekspertīzes pēc tiesas lēmumiem	2
Kompleksās	2

Analīzes uz alkoholu, 2009. gads

(personu skaits)

26. tabula

Kopā	1100
-------------	-------------

Dokumentu un konsultāciju sniegšana

27. tabula

Ekspertu atzinumi pēc valsts institūciju (policijas, prokuratūras, tiesas) lēmuma:	
par narkoloģiskajām ekspertīzēm	2
par ķīmiski-toksikoloģiskajām ekspertīzēm	31
par kompleksajām ekspertīzēm	2
Kopā:	35
Konsultācijas tiesībsargājošo iestāžu pārstāvjiem izziņas procesā	564
Konsultācijas privātpersonām (vecākiem par bērniem, personām, kas vēlas veikt analīzes u.c.)	219
Izziņas privātpersonām par viņiem veiktām ekspertīzēm	20

Medicīniskās pārbaudes alkohola, narkotisko un psihotropo vielu ietekmes noteikšanai tiek veiktas, pamatojoties uz Ceļu satiksmes likuma un Ministru kabineta izdoto normatīvo dokumentu bāzes. Tās veic gadījumos, kad likums paredz disciplināru, administratīvu vai kriminālatbildību par alkohola, narkotisko un psihotropo vielu lietošanu.

Finansiālu problēmu dēļ gan tiesībsargājošām, gan ārstniecības iestādēm samazinājies nosūtīto personu skaits medicīnisko pārbažu veikšanai, kā arī samazinājies veikto analīžu skaits.

Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļas Ķīmiski toksikoloģiskā laboratorija ir vienīgā valstī, kas veic bioloģisko objektu paraugu ķīmiski toksikoloģisko izmeklēšanu alkohola, narkotisko, psihotropo un toksisko vielu noteikšanai, pildot references laboratorijas funkcijas. Analīzes uz laboratoriju tiek nosūtītas no visas Latvijas. Laboratorija izmanto Apvienoto Nāciju Organizācijas metodikas un regulāri veic starptautiskas kontrolanalīzes.

Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļas eksperti regulāri sniedz atzinumus administratīvajās un krimināllietās, piedalās tiesas sēdēs, sniedz konsultācijas tiesībsargājošo iestāžu pārstāvjiem izziņas procesā, sniedz konsultācijas privātpersonām (vecākiem un bērniem, ģimenes locekļiem u.c.).

Sakarā ar jaunu sintētisko narkotisko vielu ieplūšanu Latvijā, tiek ieguldīts papildus darbs, veicot izpētes darbu un pielietojot jaunas metodikas.

Narkoloģiskās palīdzības dienesta Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļas (ANPREN) speciālisti piedalījušies 11 policijas organizētos reidos.

2.11. Narkomānu rehabilitācijas pakalpojumi

Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 25. nodaļa (narkomānu rehabilitācijas nodaļa) ir vienīgā Latvijā, kas veic no narkotiskām un psihotropām vielām atkarīgo pacientu psihosociālās rehabilitāciju pilsētas apstākļos saskaņā ar Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūras apstiprinātu medicīniskās tehnoloģijas metodes aprakstu.

Narkomānu rehabilitācijas nodaļas darbība, 2009. gads

28. tabula

Rādītājs	Skaitliskie dati
Uzņemto pacientu skaits	15
Priekšlaicīgi izrakstīto pacientu skaits	17
Pacientu skaits 2009. gada beigās	5
No Latvijas reģioniem nākušo pacientu skaits	Rīga - 9 Rīgas raj. - 5 Jelgava -1
Pārejas mājas pakalpojumus izmantojošie pacientu skaits	14

2.12. Sociālais darbs

Uzsākot 2009. gadu, RPNC strādāja 14 sociālie darbinieki (14 slodzes), uz 31.12.2009. RPNC strādāja 11 sociālie darbinieki, pildot 7.75 slodzes.

Sociālie darbinieki 2009. gadā nokārtojuši jaunas pases saņemšanu 42 pacientiem, 27 gadījumos kārtojuši pacientu dokumentu pieprasīšanu un saņemšanu no arhīviem un citām valsts un pašvaldību iestādēm pacientu dzīvesvietas deklarēšanas jautājumu kārtošanai, 11 gadījumos pilnvaroti kārot pacientu pensijas saņemšanas jautājumus.

RPNC strādā viens sociālais pedagogs, ilgstošas sociālās aprūpes centrā „Vecpiebalga” – 1 sociālais rehabilitētājs.

2.13. Ilgstoša sociālā aprūpe un rehabilitācija

Ilgstošas sociālās aprūpes un rehabilitācijas darbs RPNC aizsākās ar ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” izveidošanu 01.07.2009. personām ar smagām psihiskām saslimšanām. Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga” paredzēts 74 personām.

Ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” klienti, 2009. gads

29. tabula

<i>Rādītājs</i>	<i>Skaitliskie dati</i>
Iestājušie klienti no 01.07.2009. – 31.12.2009.	79
No tiem	
rīcībspējīgi	60
rīcībnespējīgi	19
sievietes	33
vīrieši	46
Izrakstīto klientu skaits	6
no tiem mirušie	6

3. BŪTISKĀKĀS IZMAIŅAS

1. Izmaiņas Statūtos, valdes sastāvā

RPNC Dalībnieku sapulce 14.12.2009. lēma par grozījumiem valdes sastāvā, samazinot valdes locekļu skaitu uz diviem, kā arī par grozījumiem RPNC Statūtos – nosakot jaunus komercdarbības veidus, Par izmaiņām 22.12.2009. veiktas izmaiņas Komercreģistrā.

Valdes sastāvs pēc izmaiņām RPNC:

valdes priekšsēdētājs Jānis Buģins un valdes locekle Irina Starkova.

2. Attīstības projekta īstenošana

- 2.1. Ministru kabinets 28.07.2009. pieņēma zināšanai Veselības ministrijas informatīvo ziņojumu "Par turpmāko rīcību ar veselības aprūpes iestādēm galvotiem kredītiem", kurā noteikts, ka vairāku ārstniecības iestāžu, tostarp RPNC Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas 2010.-2017.gadam ietvaros netiks reorganizēta vai likvidēta, realizēs ļoti nozīmīgas funkcijas ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes sistēmā, un, ka šo funkciju nodrošināšanai pilnīgi noteikti ir nepieciešama valsts galvoto kredītu turpmāka izmantošana plānoto projektu realizācijai;
- 2.2. RPNC ir aktualizēja un samazināja attīstības projekta apjomu, paredzot tam vairs tikai Ls 9,8 miljonus latu, no kuriem valsts galvotā kredīta līdzekļi ir Ls 5 529 651 un ERAF līdzekļi ar kopējo summu Ls 4 259 536. Salīdzinājumam: sākotnējā attīstības projekta summa bija Ls 44 038 470, no kuriem valsts galvotā kredīta summa Ls 18 514 000;
- 2.3. līdz ar kredīta samazinājumu tika veiktas attiecīgas izmaiņas RPNC Biznesa plānā.

3. Optimizācija

3.1. personāla samazinājums, personāla izmaksu samazinājums

- 20.02.2009. tika noslēgts jauns Koplīgums, ievērojami samazinot izmaksas darbiniekiem: ārstniecības personas pārgāja uz 8 stundu darba dienu, darbinieki atteicās no piemaksām par stāžu un darba kaitīgumu, tika samazināts papildatvaļinājuma dienu skaits. Sakarā ar nodaļu skaita samazināšanu, tika samazināts ārstniecības personu skaits, kas RPNC strādā amatu apvienošanas kārtībā;
- izpildīti visi normatīvie akti, kas paredzēja darbinieku algu samazinājumu, līdzekļu optimizāciju;
- būtiski – par 252 darbiniekiem jeb 21 % - samazināts RPNC darbinieki skaits.

30. tabula

31.12.2008.	1152
31.12..2009	900

3.2. stacionāru un ambulatoro nodaļu reorganizācija

- 01.03.2009. tika izbeigta Narkoloģiskās palīdzības dienesta 21. nodaļas (Motivācijas nodaļa) darbība (12 gultas) un 23. nodaļas (akūto pacientu-sieviešu narkoloģiskā nodaļa) darbība (25 gultas) un izveidota jauna Narkoloģiskā stacionāra nodaļa –

23. nodaļa ar 37 gultām (1. psihoaktīvu vielu izraisīto intoksikācijas stāvokļu, kaitējošu vielu lietošanas, atkarības, abstinences sindroma un psihotisko stāvokļu ārstēšana pieaugušajiem un bērniem; 2. motivācijas programmas psihoaktīvu vielu atkarīgajiem pieaugušajiem un bērniem, kā arī bērniem ar kaitējošu vielu ietekmi; 3. azartspēļu un jauno tehnoloģiju atkarības ārstēšana pieaugušajiem un bērniem)

Pamatojums: R PNC valdes 12.02.2009. lēmums

- 01.07.2009. tika slēgta Narkoloģiskās palīdzības dienesta Ambulatorā nodaļa Dārza ielā 4.
Pamatojums: RPNC valdes 15.06.2009. lēmums
- 01.07.2009. tika izbeigta Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 12. nodaļas „Vecpiebalga” darbība (64 gultas).
Pamatojums: RPNC valdes 27.06.2009. lēmums
- 01.07.2009. tika izbeigta Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 3. nodaļas (ieilgušu psihisku traucējumu vīriešu nodaļa) darbība (70 gultas), 6. nodaļas (jaukta tipa psihisku traucējumu nodaļa) darbība (50 gultas) un uzsākta 30. nodaļas (jaukta tipa psihisku traucējumu nodaļa, 40 gultas) un 32. nodaļas (somatopsihiatriska sieviešu nodaļa, 40 gultas) darbība.
Pamatojums: RPNC valdes 15.06. 2009. lēmums
- 13.07.2007. tika pabeigta Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 24. nodaļas (Minesotas programma) pārvietošana no telpām Dārza ielā 4 uz telpām Hospitāļu ielā 55 (13 gultas).
Pamatojums: RPNC valdes 15.06.2009. lēmums
- 01.07.2009. tika izbeigta Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 11. nodaļas (30 gultas) un 19. nodaļas (30 gultas) darbība.
Pamatojums: RPNC valdes 15.06.2009. lēmums
- 01.07.2009. tika veikta Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra Uzņemšanas nodaļas reorganizācija – Uzņemšanas nodaļa pārņēma ārstu konsultantu darba organizēšanu, tās struktūrā tika iekļauta pacientu drēbju noliktava un pārņemts Dezinfekcijas un sterilizācijas nodaļu darbs.
Pamatojums 28.07.2009. rīkojums nr. 01-05/102
- 01.09.2010. tika izbeigta Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 22. nodaļas, 23. nodaļas un 24. nodaļas darbība, uz to bāzes izveidojot 26. nodaļu (jaukta tipa narkoloģisko nodaļu) ar 40 gultām.
Pamatojums: RPNC valdes 30.07.2009. lēmums
- ar 01.09.2009. izbeigta Fizikālās medicīnas kabineta darbība.
Pamatojums: 07.08.2009. rīkojums Nr. 01-05/109
- ar 01.09.2009. reorganizēta Dezinfekcijas un sterilizācijas nodaļas darbība, nododot nodaļas funkcijas Psihiatriskās palīdzības dienesta uzņemšanas nodaļai.
Pamatojums: RPNC 28.07.2009. rīkojums Nr. 01-05/102
- 12.10.2009. tika pabeigta Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 26. nodaļas pārvietošana uz Tvaika ielu 2, Rīgā.
Pamatojums: RPNC valdes 30.07. 2009. lēmums, 14.08.2009. rīkojums Nr. 01-05/113

- 19.10.2009. tika pabeigta Narkoloģiskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvās nodaļas pārvietošana uz Tvaika ielu 2, Rīgā.
Pamatojums: RPNC valdes 30.07. 2009. lēmums, 14.08.2009. rīkojums Nr. 01-05/113
- 01.11.2009. tika veikta Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra 30., 32. un 9. nodaļas reorganizācija, uz 30. un 32. nodaļas bāzes izveidojot 32. nodaļu – jaukta tipa nodaļu (somatogeriatrija un pacients ar ieilgušiem psihotiskiem traucējumiem, 60 gultas), bet 9. nodaļu pārprofilējot par vīriešu nodaļu ar ieilgušiem psihotiskiem traucējumiem (30 gultas).
Pamatojums: RPNC valdes 01.10.2009. lēmums
- 16.11.2009. tika slēgta Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvās nodaļas kabinets „Ziepniekkalns” Valdeķu ielā 57, Rīgā.
Pamatojums: RPNC valdes 01.10.2009. lēmums
- 16.11.2009. tika atklāta Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorā nodaļa „Pārdaugava” Ļermontova ielā 1, Rīgā.
Pamatojums: RPNC valdes 01.10.2009. lēmums

Rezultātā būtiski samazināts stacionāru gultu skaits.

31. tabula

	2008.31.12	2009.31.12.	Samazinājums
<i>Psihiatrija</i>	684	500	- 184
<i>Narkoloģija</i>	115	75	- 40

4. Pāreja uz darba laika elektronisko uzskaiti

Ar 01.02.2009. Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāro un ambulatoro nodaļu darbiniekiem uzsākta elektroniska darba laika uzskaitē.

5. Uzsākta Lietvedības dokumentu reģistrācija, izmantojot lietvedības programmu „Optima”.

6. Ar 01.07.2009. tika uzsākta ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” darbība. Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga” paredzēts 74 klientiem, tā darbības finansēšanai tiek saņemti finanšu līdzekļi no Labklājības ministrijas.

Pamatojums: Ministru kabineta 25.06.2009. rīkojums nr. 416 „Par ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu nodrošināšanu valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs", valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca", valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Slimnīca "Ģintermuiža" un valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca"" un RPNC valdes 27.06.2009. lēmums

7. Darbu sāka Ministru kabineta noteiktajā kārtībā apmācīts datu aizsardzības speciālists (Datu valsts inspekcijas izdots sertifikāts Nr. 021), kuram noteikts laiks datu aizsardzības jautājumu risināšanai darba laika.

Pamatojums: RPNC 23.10.2009. rīkojums Nr. 01-05/149

8. Izveidota jauna personas datu apstrādes sistēma – ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” klientu datu apstrādes sistēma. Noteikti šīs datu apstrādes sistēmas mērķi, datu apstrādes un aizsardzības nosacījumi.

Pamatojums: RPNC 15.09.2009. rīkojums Nr. 01-05/127

9. Apstiprināti iekšējie normatīvie akti

9.1. resursu nodrošināšanai:

12.05.2009. „VSIA „Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs” sabiedrisko transportlīdzekļu izmantošanas izdevumu apmaksas un kontroles kārtība”;

25.06.2009. VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” grāmatvedības nolikums.

9.2. ārstniecības procesa kvalitātes un pacientu tiesību aizsardzības nodrošināšanai:

- 25.03.2009. - „Kārtība, kādā personāls veic darbības, konstatējot stacionāra pacienta patvaļīgu stacionāra nodaļas atstāšanu (aizbēgšanu)”
- „Alkohola, narkotisko, psihotropo vielu vai toksisko vielu ietekmes medicīniskās pārbaudes kārtība Narkoloģiskās palīdzības dienesta Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļā”
(spēku zaudē 05.12.2005. apstiprinātā „Alkohola, narkotisko vielu, psihotropo vielu vai toksisko vielu ietekmes medicīniskās pārbaudes kārtība Narkoloģijas valsts aģentūras Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļā”)
- 21.10.2009. - „Kārtība, kādā VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” stacionārā pieņem glabāšanā, glabā un izsniedz pacienta dokumentus, naudu, vērtslietas un citas personīgās mantas” (1. pielikums „Kvīts naudas uzskaitē, kas saņemta glabāšanā no pacienta”, 2. pielikums „Kvīts pacienta vērtslietu pieņemšanai kasē”, 3. pielikums „Kvīts pacienta dokumentu un lietu nodošanai/pieņemšanai nodaļā”; 4. pielikums „Kvīts par pacienta mantām”; 5. pielikums „Pacienta iesniegums personīgās naudas saņemšanai no kases”)
(spēku zaudē 01.12.2005. apstiprinātā „Kārtība, kādā Garīgās veselības valsts aģentūrā nodod un pieņem glabāšanā, glabā un izsniedz pacientu naudu, vērtslietas, dokumentus un personīgās mantas”)
- 14.12.2009. - „Zāļu, narkotisko un psihotropo zāļu, pārsienamo un slimnieku aprūpes materiālu iegādes, uzglabāšanas, izlietošanas un uzskaites kārtība VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs””
(spēku zaudē 15.11.2007. apstiprinātā „Zāļu, narkotisko un psihotropo zāļu, spirta, pārsienamā materiāla un medicīnas instrumentu izrakstīšanas, uzglabāšanas, izlietošanas un uzskaites kārtība VSIA „Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs””)
- 14.12.2009. - „Spirta aprites kārtība VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs””
(spēku zaudē 16.03.2007. „Noteikumi par spirta aprites kārtību Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrā”)
- 31.03.2009. - apstiprināti grozījumi Valsts SIA „Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs” medicīniskās dokumentācijas (ambulatoro un stacionāro pacientu medicīnisko karšu) lietvedības kārtībā
- 29.01.2010. – apstiprināti grozījumi Valsts SIA „Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs” medicīniskās dokumentācijas (ambulatoro un stacionāro pacientu medicīnisko karšu) lietvedības kārtībā

10. Izstrādāti informatīvi materiāli pacientiem:

- Informācija pacientam, kuram ar tiesa lēmumu noteikts medicīniska rakstura piespiedu līdzeklis – ambulatora ārstēšana
(RPNC 25.03.2009. rīkojums Nr. 01-05/45);

- Informācija pacientiem par pacienta iemaksas atvieglojumiem.
(RPNC 30.12.2009. rīkojums Nr. 181)

11. Apstiprināta jauna RPNC Narkoloģiskās palīdzības dienesta pacientu Ārstniecības līguma forma un vienošanās standarti ar pacientu

- Vienošanās par pacienta iemaksu
(RPNC 06.03.2009. rīkojums nr. 01-05/39)
- Ārstniecības līgums
(RPNC 16.03.2009. rīkojums nr. 01-05/44, 06.11.2009. rīkojums Nr. 154)

12. Apstiprinātas medicīniskās lietvedības veidlapas:

- personām, kas veic obligātās veselības pārbaudes:
(RPNC 30.03.2009. rīkojums Nr. 01-05/49)
 - veidlapa „Psihiatra atzinums” - darbam, ja nav konstatētas medicīniskas kontrindikācijas
 - veidlapa „Narkologa atzinums” - darbam, ja nav konstatētas medicīniskas kontrindikācijas
 - veidlapa „Psihiatra atzinums” - darbam, ja ir konstatētas medicīniskas kontrindikācijas
 - veidlapa „Narkologa atzinums” - darbam, ja ir konstatētas medicīniskas kontrindikācijas
- veidlapa „Signāls par alkohola vai narkotisko vielu lietošanas faktu”
(RPNC 07.05.2009. rīkojums Nr. 01-05/73)
- veidlapa „Izziņa par medicīnisko pārbaudi Narkoloģiskās palīdzības dienesta Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļā”
(RPNC 07.05.2009. rīkojums Nr. 01-05/73)

13. Apstiprinātas lietvedības izziņu un pieprasījumu veidlapu vienotas formas

- veidlapa „Iesniegums izziņas saņemšanai no Valsts SIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” Psihiatriskās palīdzības dienesta pacientu datu bāzes”
(RPNC 03.02.2009. rīkojums nr. 01-05/16)
- veidlapa „Izziņa par personas datiem VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” Psihiatriskās palīdzības dienesta pacientu datu bāzē”
(RPNC 03.02.2009. rīkojums nr. 01-05/16)
- pieprasījuma forma citām ārstniecības iestādēm personas sensitīvo datu iegūšanai, kas nepieciešami tiesu ekspertīzes veikšanai
(RPNC 07.10.2009. rīkojums nr. 01-05/142)
- izziņas forma, kuru izsniedz fiziskām personām pēc to pieprasījuma par viņu ārstēšanos RPNC (iesniegšanai valsts un pašvaldību institūcijās)
(RPNC 26.01.2009. rīkojums Nr. 01-05/6)

14. Apstiprināta ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” Klienta kartes forma ar 25 pielikumiem (RPNC 29.06.2009. rīkojums Nr. 01-05/89)

4. FINANSIĀLĀ DARBĪBA

Finanšu saimnieciskā darbība - peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem, 2007. – 2009.

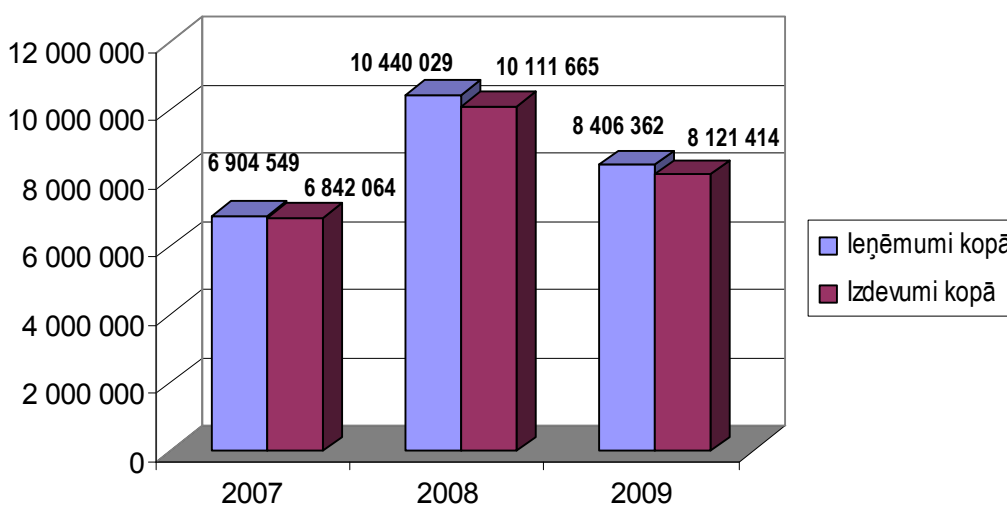
32. tabula

	2007	2008	2009
Ieņēmumi kopā	6 904 549	10 440 029	8 406 362
Izdevumi kopā	6 842 064	10 111 665	8 121 414
Finanšu rezultāts – peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem	62 485	328 364	284 948
Operatīvā finanšu darbības rentabilitāte	0.90	3.15	3.38

Pārskata sagatavošanas periodā RPNC plāno 2009. gadu pabeigt ar Ls 12 390 peļņu, kas ir par Ls 659 vairāk nekā 2008. gadā. Kopējie ieņēmumi 2009. gadā sastāda Ls 8 406 362, kas ir par Ls 2 033 667 mazāk nekā 2008. gadā jeb par 20 % mazāk. Kopējie izdevumi 2009. gadā sastāda Ls 8 121 414, kas ir par Ls 1 990 251 mazāk nekā 2008. gadā jeb par 20 % mazāk. Samazinoties kopējam veselības aprūpes budžetam 2009. gadā, arī RPNC tika noslēgti mazāka apjoma līgumi ar Veselības norēķina centru, kas arī ietekmēja 2009. gada ieņēmumu samazinājumu, salīdzinot ar 2008. gadu. Pamatojoties uz būtisku izdevumu samazināšanu un pateicoties papildus naudas piesaistīšanai veselības aprūpei novembra, decembra mēnešos, RPNC 2009. gadā strādājis bez zaudējumiem.

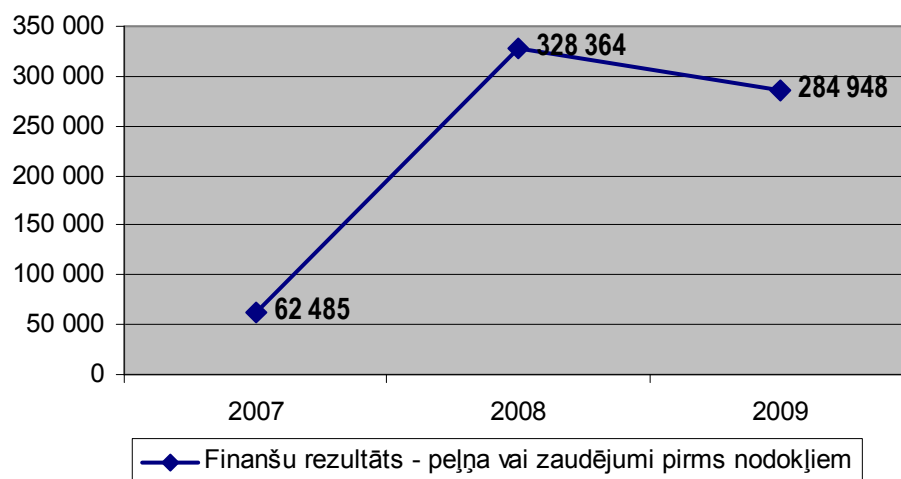
Ieņēmumi un izdevumi (LVL), 2007. – 2009.

7. grafiks



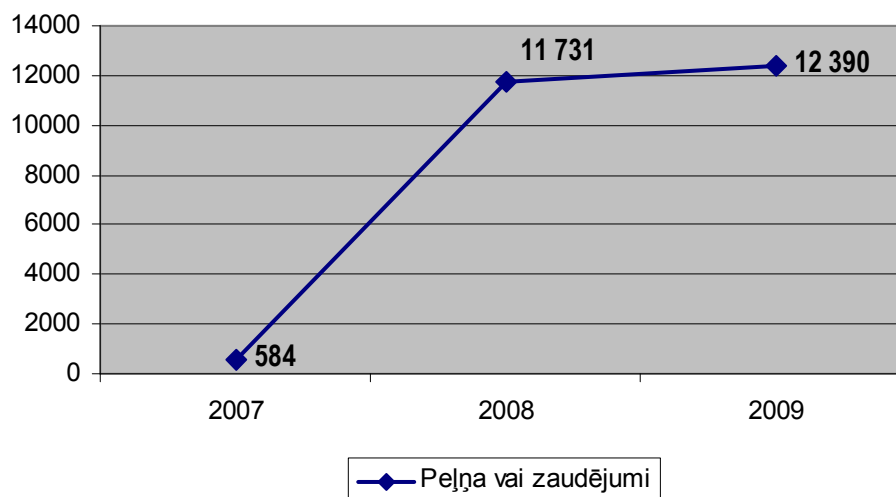
Finanšu rezultāts – peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem (LVL), 2007. – 2009.

8. grafiks



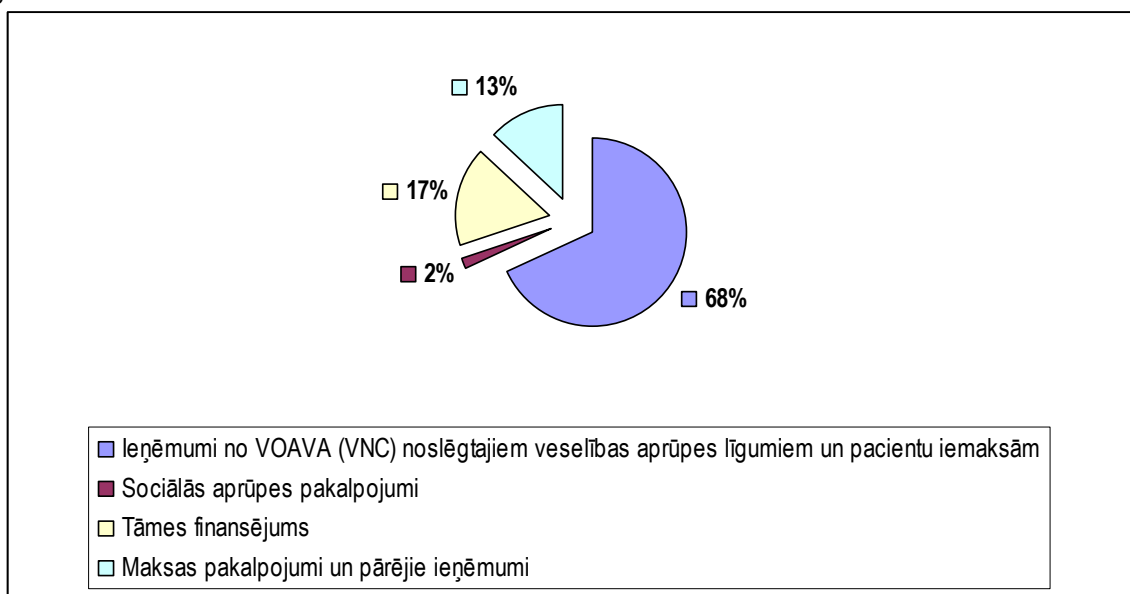
Peļņa vai zaudējumi (pēc apgrozījuma izmaksu metodes, LVL), 2007. – 2009.

9. grafiks



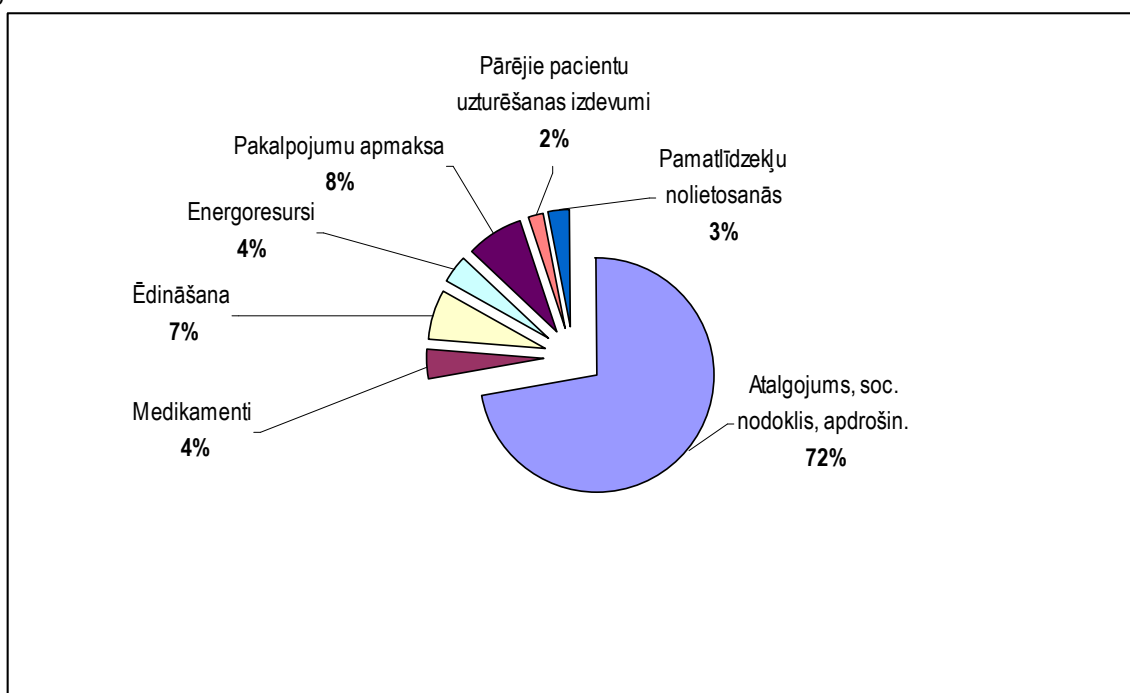
Ieņēmumu struktūra, 2009. gads

10. grafiks



Izdevumu struktūra, 2009. gads

11. grafiks



5. IEKŠĒJĀ KONTROLE

Iekšējais audits:

Iekšējais auditors 2009. gada pirmajā ceturksnī veicis pārbaudi „Pamatlīdzekļu iegāde un izlietojums 2008. gadā”.

Darba kontrole

1. Komisija pārbaudes veikšanai par Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatori konsultatīvo nodaļu darba uzlabošanu, realizējot tiesas lēmumus par medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošanu sociāli bīstamām personām. Pārbaudīta ambulatoro pacientu medicīnisko karšu satura atbilstība normatīvajiem aktiem, pārbaudīta pacientu psihiskās veselības izmaiņu izvērtēšanas norises kārtība – regularitāte, konsiliju ierakstu kvalitāte, secinājumu pamatotība, izvērtēti tiesu psihiatrijas ekspertu dotās rekomendācijas par sabiedriski bīstamo pacientiem dotajām rekomendācijām. Komisija izstrādājusi priekšlikumus darba izpildījuma kvalitātes uzlabošanai.
(RPNC 20.01.2009. rīkojums Nr. 01-05/5)
2. Izveidota komisija Psihiatriskās palīdzības dienesta darbības izvērtējumam atbilstoši ar Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūru noslēgtajā līgumā paredzētajam finansējumam *Komisija izstrādājusi* priekšlikumus psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra pārstrukturizēšanai, finanšu resursu izlietojuma ekonomijai. Saskaņā ar ieteikumiem veikta Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra un ambulatoro nodaļu reorganizācija.
(RPNC 22.04.2009. rīkojums Nr. 01-05/66)
3. Apstiprināts jauns sastāvs Komisijai recepšu veidlapu uzglabāšanas kārtības kontrolei un inventarizācijai Psihiatriskās palīdzības dienestā.
(RPNC 05.05.2009. rīkojums Nr. 01-05/70)
4. Apstiprināts pastāvīgas komisijas sastāvs pamatlīdzekļu nodošanai ekspluatācijā.
(RPNC 03.04.2009. rīkojums Nr. 01-05/58)
5. Veikta recepšu uzglabāšanas atbilstības pārbaude normatīvajiem aktiem Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra nodaļā.
(RPNC 28.07.2009. rīkojums Nr. 01-05/103)
6. Veikta medikamentu glabāšanas atbilstības normatīvajiem aktiem pārbaude Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra nodaļā
(RPNC 19.08.2009. rīkojums Nr. 01-05/116)
7. Lai Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatorie ārsti, izrakstot kompensējamus medikamentus, iekļautos ar Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūru noslēgtajā līgumā paredzētajās summās, ambulatorajiem ārstiem noteiktas summas, kurās katram ārstam jāiekļaujas.
(RPNC 28.01.2009. rīkojums Nr. 01-05/12)

Ētikas pamatprincipu ievērošanas kontrole

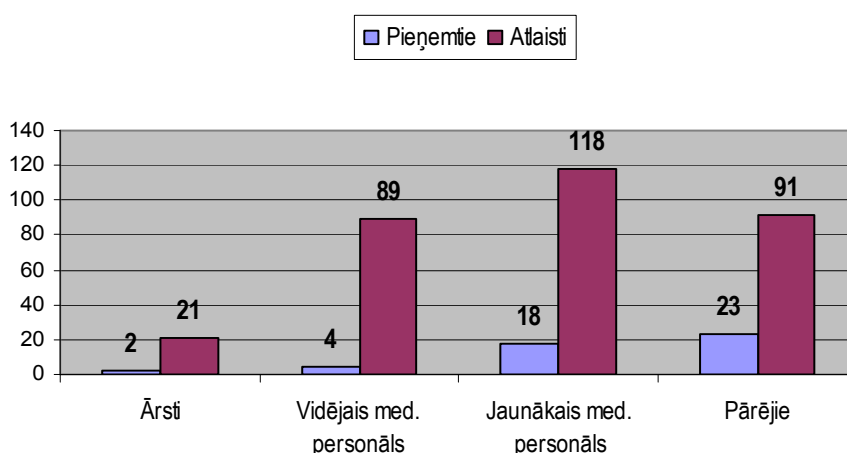
Apstiprināts jauns Ētikas komisijas sastāvs. Izskatītas lietas par personāla rīcību 3 gadījumos.
(RPNC 17.09.2009. rīkojums Nr. 01-05/130)

6. PERSONĀLS. PERSONĀLA ATTĪSTĪBA

2009. gada laikā RPNC darbinieku skaits ir samazinājies par 21 %. Ņemot vērā ekonomisko situāciju valstī, kā arī sakarā ar būtisku RPNC finansējuma samazināšanu 2009. gada laikā būtiski samazināts Centra darbinieku skaits un atalgojuma fonds. Kopš 2009. gada janvāra veiktas RPNC organizatoriskās struktūras izmaiņas, optimizētas vairākas administratīvi saimnieciskās struktūrvienības, stacionāra nodaļas un likvidēti atsevišķi amati.

RPNC pieņemtie un atbrīvotie darbinieki, 2009. gads

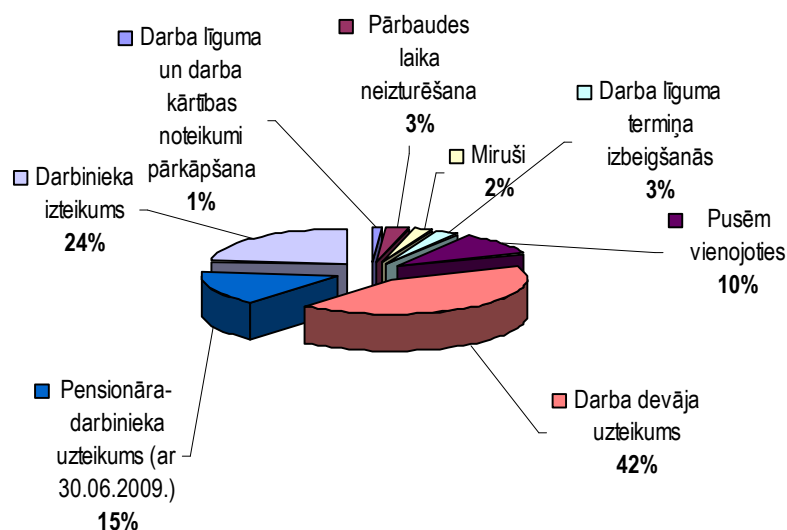
12. grafiks



Personāla mainības analīze rāda, ka galvenais iemesls darba tiesisko attiecību izbeigšanai 2009. gadā ir darba devēja uzteikums sakarā ar štata vienību samazināšanu vai darba algas samazināšanu (42 %). 2009. gada laikā sakarā ar pensiju izmaksas apmēra ierobežošanu strādājošajiem pensionāriem, pēc darbinieka uzteikuma darbu RPNC atstāja 48 pensionēto darbinieku.

Darba tiesisko attiecību izbeigšanas iemesli, 2009. gads

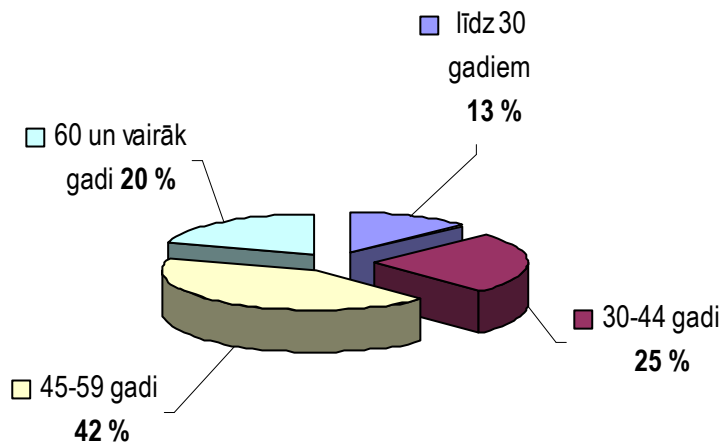
13. grafiks



Veicot optimizāciju, par 8 % samazinājies ārstu skaits vecumā virs 60 gadiem, vidējā medicīnas personāla skaits – par 7 % salīdzinājumā ar 2008. gadu.

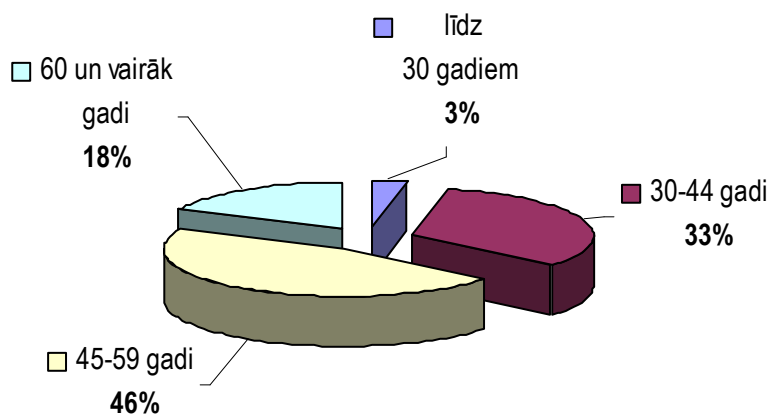
Ārstu sadalījums pa vecuma grupām, 2009. gads

14. grafiks



Medicīnas māsu sadalījums pa vecuma grupām, 2009. gads

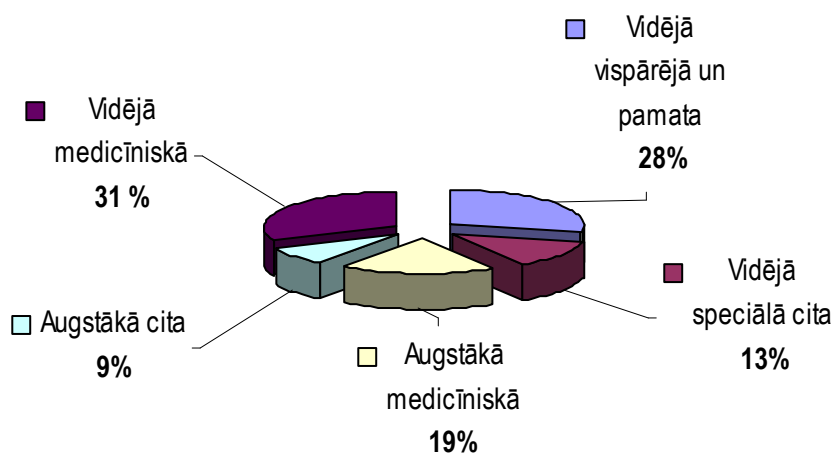
15. grafiks



RPNC uz 31.12.2009. bija nodarbināti 900 darbinieki, no tiem - 701 sieviete un 199 vīrieši. 28 % strādājošo ir augstākā izglītība, tajā skaitā – 19 % ir augstākā medicīniskā izglītība.

Izglītības līmeņi, 2009. gads

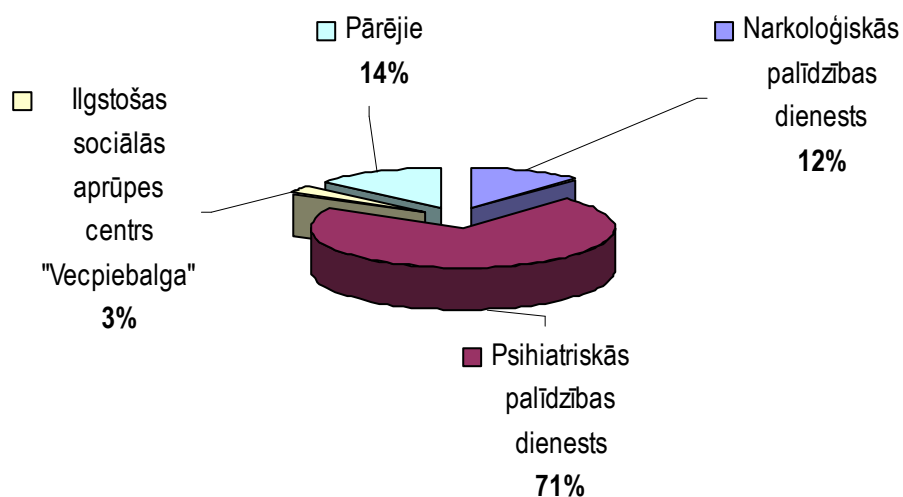
16. grafiks



No visiem darbiniekiem pamatfunkciju – psihiatriskās medicīniskās palīdzības veikšanai nodarbināti 71 %, narkoloģiskās palīdzības sniegšanai – 12 %, bet ilgstošas sociālās aprūpes un rehabilitācijas sniegšanai – 3 %.

Darbinieku sadalījums pa nozarēm, 2009. gads

17. grafiks



Personāla kvalifikācijas celšana

Ārstu klīniskās konferences

33. tabula

Nr. p.k.	Tēma
1.	Ambulatorā psihiatriskā palīdzība Anglijā - dr. R. Klotiņš (Anglija)
2.	Klīniskā gadījuma prezentācija - dr. I. Barsova
3.	Klīniskā gadījuma analīze - dr. L. Arāja
4.	Radioloģijas iespējas Latvijā - RSU radiologs, med. zin. doktors K. Kupčs
5.	<i>Abilify</i> vieta psihiatrijā - firmas pārstāvis
6.	Pacienta X demonstrācija – dr. E. Tērauds
7.	Pacienta X demonstrācija – dr. M. Losēviča
8.	Neirotiskie traucējumi psihoanalītiķu skatījumā – dr. Fabian Grasses (Francija)
9.	Pacienta X demonstrācija – dr. A. Caune
10.	Klīniskā gadījuma analīze – dr. E. Tērauds
11.	Šizofrēnijas pacienta metabolo risku izvērtēšana – prof. Liepnieks (Linezera klīnika)
12.	Depresija psihoterapeitu skatījumā – psihoterapeits V. Švarcs
13.	Pacienta x demonstrācija – dr. M. Loseviča
14.	Pacienta x demonstrācija – dr. M. Loseviča
15.	Jaunākie pētījumi par šizofrēniju – dr. E. Tērauds
16.	Florences psihiatru konferences materiāli - dr. I. Barengo
17.	<i>Mildronāts</i> psihiatra praksē – dr. L. Arāja
18.	Pacienta X demonstrācija – dr. L. Arāja
19.	Ārsta loma rezidentu apmācībā – dr. L. Arāja
20.	01.10.09 dr. E.Tērauds – bipolāro afektīvo traucējumu rehospitalizācija
21.	07.10.09. dr. L. Arāja demonstrē pacientu X
22.	14.10.09. atipisko <i>a/d Elify xR</i> (venlafaksīna) lietošana – asoc. prof. A. Skutelis
23.	Rezidenti par Kembridžas konferenci
24.	<i>Seroquel</i> pētījumos – A. Ancāns (Astra - Zeneca)
25.	dr. M. Loseviča demonstrē 2. nodaļas pacientu X, dg. – Organiski personības traucējumi
26.	09.12.09 M. Rusaka demonstrē 4. nodaļas pacienti X, dg. –Simulācija uz org. pers. traucējumu fona
27.	prof. B. Kupča – jaunākās psihiatriskās literatūras apskats

Medicīnas māsu tālākizglītības (pēcdiploma izglītības), kvalifikāciju uzturoši pasākumi

34. tabula

Nr. p.k.	Pasākuma veids	Tēma	Dalībnieku skaits
1.	Studiju programma māszinībās (lekcijas, praktiskie darbi) Nepieciešams medicīnas māsām, kas darbu sāk RPNC, lai kvalitatīvi veiktu pacientu aprūpi Vada Rīgas Stradiņa Universitātes pasniedzēji	Eiropas sociālais fonds	32 medicīnas māsas
2	Kvalifikāciju uzturošs, izglītojošs kurss, atkārtojams ik pēc pieciem gadiem (2 reizes) Vada ārsts anesteziologs- reanimatologs	Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai Eiropas sociālais fonds Neatliekamā medicīniskā palīdzība un katastrofu medicīna – Slimnīcas etaps	11 medicīnas māsas 8 medicīnas māsas arī 5 narkoloģijas māsas
3	Konference Organizē: Latvijas Māsu asociācijas Psihiatrijas Māsu apvienības	Starptautiskā māsu diena. Tēmas saistītas ar 2009.gada starptautiskās māsu dienas devīzi.	69 medicīnas māsas
4	Kvalifikāciju uzturoši semināri (3 reizes) Vada ārsts-epidemiologs, psihiatriskās palīdzības dienesta galvenā medicīnas māsa, Infekciju kontroles māsa, Sterilizācijas un dezinfekcijas nodaļas vecākā māsa	Nozokomiālo infekciju profilakse – higiēniskā un pretepidēmiskā režīma noteikumu ievērošana	26 medicīnas māsas 45 medicīnas māsas 60 medicīnas māsas
9	Latvijas Māsu un Vecmāšu 2. kongress	Plašs un daudzveidīgs piedāvāto tēmu klāsts	13 medicīnas māsas
10	Latvijas Māsu asociācijas Psihiatrijas Māsu apvienības konference	Izglītojošas tēmas psihiatrijā, narkoloģijā, pacientu aprūpē	63 medicīnas māsas
11	Ikgadēja izglītojoša informācija (3 reizes) Vada ārsts-epidemiologs	Epidemioloģiskā situācija Latvijā, pasaulē	26 medicīnas māsas 45 medicīnas māsas 60 medicīnas māsas

Papildus izglītojošie pasākumi Psihiatriskās palīdzības dienesta medicīnas māsām

35. tabula

Nr.p.k.	Pasākuma veids	Tēma	Dalībnieku skaits
1.	Latvijas Māsu asociācijas organizēta ārkārtas Konference	Izmaiņas māsu profesionālo darbību, kompetenci, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšanu reglamentējošajos tiesību aktos. ESF projekta "Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītības nozares ilgtspējīgai attīstībai" īstenošanas gaita un ietekme uz māsu tālākizglītību	2 vecākās māsas Psihiatriskās palīdzības dienesta (PPD) galvenā medicīnas māsa
2.	Eiropas sociālais fonda Veselības ministrijas un Medicīnas profesionālās izglītības centra konference	Projekta "Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītības nozares ilgtspējīgai attīstībai" īstenošanas gaita un ietekme uz māsu tālākizglītību	3 medicīnas māsas
3.	Latvijas Māsu asociācijas konference	Atskaites ziņojums par Latvijas Māsu asociācijas aktivitātēm 2008. gadā	PPD galvenā medicīnas māsa 1 vecākā māsa
4.	Latvijas Māsu asociācijas Infektoloģijas māsu apvienības konference	Vakcinācija efektīvākais infekciju slimību profilakses pasākums. HIV infekcija šodien – norise un profilakse. Asins paraugu ņemšanas kārtība. Par bērnu tiesībām. Jauni risinājumi infekciju ierobežošanā. Galvenās kontaktvirsma – durvju rokturu aizsardzība.	20 medicīnas māsas
5.	SIA "Semetrons" organizēts seminārs	Roku mazgāšanas metodika, roku dezinfekcija.	23 medicīnas māsas
6.	Infekciju kontroles un sterilizācijas asociācijas seminārs	Roku higiēnas novērošanas un apmācības iespējas infekciju kontroles speciālistiem. Medicīnas personāla ārējais izskats veselības aprūpes iestādēs. Medicīnas ierīču sterilizācija	Dezinfekcijas un sterilizācijas nodaļas vecākā māsa
7.	Eiropas sociālais fonda Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes studiju programmas māszinībās	Internās aprūpes māsas pamatspecialitāte	7 medicīnas māsas
8.	Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes studiju programmas māszinībās	Bērnu aprūpes māsas pamatspecialitāte	3 medicīnas māsas
9.	Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes studiju programmas māszinībās	Ambulatorās aprūpes māsas pamatspecialitāte Operāciju māsa	2 medicīnas māsas 1 medicīnas māsa

10.	Eiropas sociālais fonda organizāts izglītojošs kurss	2. tipa cukura diabēta terapijas principi un to pielietošana pacientu ārstēšanā un aprūpē	10 medicīnas māsas
11.	Bērnu Klīniskās Universitātes slimnīcas orgabizēta starpdisciplināra konference	Plašs tēmu klāsts, viena no tēmām "Komandas darbs bērnu psihiatrijas klīnikā"	14 medicīnas māsas
12.	Eiropas sociālā fonda, Jelgavas reģionālā Pieaugušo izglītības centra organizēts tālākizglītības kurss	Sociālpsihiatrija	18 medicīnas māsas
13.	Sarkanā Krusta medicīnas koledžas organizēta Starptautiska zinātniski praktiska konference	Veselības aprūpe šodien	4 medicīnas māsas
14.	Latvijas Medicīnas akadēmijas Anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsu apvienības organizēta konference	Neatliekamā medicīniskā palīdzība slimnīcas etapā	7 medicīnas māsas
15.	Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcas organizēts seminārs	Jaunami diabēta ārstēšanā	1 medicīnas māsas
16.	Latvijas Medicīnas akadēmijas un Ķirurģiskās aprūpes māsu apvienības organizēta Konference	Plašs tēmu klāsts	11 medicīnas māsas

Psihiatriskās palīdzības dienesta māsu palīgu izglītošanas, kvalifikāciju uzturoši pasākumi

36. tabula

Nr.p.k.	Pasākuma veids	Tēma	Dalībnieku skaits
1.	Kvalifikāciju uzturošs, izglītojošs kurss	Pirmā palīdzība	25 māsu palīgi
2.-4.	3 kvalifikāciju uzturošs semināri	Nozokomiālo infekciju profilakse – higiēniskā un pretepidēmiskā režīma noteikumu ievērošana	23 māsu palīgi
5.	2. Latvijas Māsu un Vecmāšu kongress	Plašs tēmu loks, vispusīga dažādu specialitāšu pieredzes apmaiņa	2 māsu palīgi
6.-8.	Ikgadēja izglītojoša informācija	Epidemioloģiskā situācija Latvijā, pasaulē	23 māsu palīgi
9.	Kvalifikāciju uzturošs kurss	Pirmā palīdzība apmeklēja arī viens	1 māsu palīgs 1 narkoloģiskā palīdzības dienesta māsu palīgs

Papildus izglītojošie pasākumi medicīnas māsu palīgiem

37. tabula

Nr.p.k.	Pasākuma veids	Tēma	Dalībnieku skaits
1	Latvijas Māsu asociācijas un Infektoloģijas māsu apvienības organizēta konference	Vakcinācija efektīvākais infekciju slimību profilakses pasākums. HIV infekcija šodien – norise un profilakse. Asins paraugu noņemšanas kārtība. Par bērnu tiesībām. Jauni risinājumi infekciju ierobežošanā. Galvenās kontaktvirsmas – durvju rokturu aizsardzība.	5 māsu palīgi
2	Firma SIA "Semetrons" Seminārs	Roku mazgāšanas metodika, roku dezinfekcija.	10 māsu palīgi
3	Bērnu Klīniskā Universitātes slimnīcas organizēta starpdisciplināra konference	Plašs tēmu klāsts, viena no tēmām – „Komandas darbs bērnu psihiatrijas klīnikā”	1 māsu palīgs
4	Latvijas Medicīnas akadēmijas, Garīgās veselības aprūpes māsu apvienības un Rīgas Medicīnas koledžas organizēta konference	Tēmas par pacientu aprūpi psihiatrijā, narkoloģijā	14 māsu palīgi

Profesionālās sadarbības projekti

Saskaņā ar Medicīnas profesionālās izglītības centru noslēgto līgumu, RPNC kopš 31.10.2008. piedalās projektā „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai”, lai nodrošinātu kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un efektīvu nozares administrēšanu, izglītojot cilvēkresursus veselības nozarē un piesaistot tos darba tirgum saskaņā ar valsts noteikto politiku ilgtspējīgai veselības nozares attīstībai.



Tiek realizēts ar Latvijas universitāti 2009. gadā noslēgtais sadarbības līgums par sadarbību šādās jomās:

1. Veselības aprūpes izglītības tematiskās grupas augstākās izglītības programmu, it īpaši veselības aprūpes un ārstniecības augstākās profesionālās studiju programmas, attīstībā un realizācijā;
2. Fundamentālo un lietišķo pētījumu medicīnā un ar to saistītās nozarēs realizācijā, kā arī inovāciju attīstībā medicīnas nozarē;
3. Starptautiskās zinātniskās un akadēmiskās sadarbības jomā.

Sadarbība tiek veikta, īstenojot Eiropas Savienības fonda projektu, ar Eiropas Sociālā fonda līdzfinansējumu un valsts budžeta līdzfinansējumu

7. IT ATTĪSTĪBA

1. Pabeigts stacionāru nodaļu datorizācijas 3. posms – darba dators pieejams katram stacionāra nodaļu vadītājam, ārstam un vecākajai māsai.
2. Veikta Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 26. nodaļas pacientu datu bāzes nomaiņa - ieviests vienots pacientu datubāzes formāts un programmatūra, apvienota uzņemšanas nodaļu iespēja drukāt pacientu kartes A3 formātā.
3. Ieviesta epikrīžu ievades iespēja kopējā pacientu datu bāzē no kopējās nodaļas programmas.
4. Ieviestas 1 Gbit tīkla līnijas Narkoloģiskās palīdzības dienesta struktūrvienībām Tvaika ielā 2.
5. Nomainīts pacientu datubāzes serveris (SQL) – izmantots jauns SSD SLC tipa cietais disks ar paaugstinātu datu pārraides ātrumu.
6. Atteikti ārpakalpojumu firmas pakalpojumi IT uzturēšanā Hospitāļu ielā 55.
7. Ieviests Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļas programmas modulis.
8. Uzstādīts drošības līdzeklis aizsardzībai pret interneta apdraudējumiem – 2 iekārtas FortiGate-110C, kas vienlaicīgi nodrošina virtuālo saikni starp RPNC Tvaika un Hospitāļu ielu datortīkliem.

Plānots 2010. gadā:

- veikt IT drošības auditu;
- ieviest dokumentu pārvaldības sistēmu administrācijas darbiniekiem;
- ieviest ātru dokumentu skenēšanas sistēmu centrālajā birojā;
- ieviest "e-faksa" sistēmu, atsakoties no faksa aparātu uzturēšanas;
- paaugstināt iekšējā datortīkla drošību;
- turpināt pilnveidot un uzlabot pacientu datu bāzes sistēmu;
- paātrināt grāmatvedības un personāldaļas datu bāžu darbību, izmantojot SSD tipa cieto disku.

8. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA

Tika turpināts 1996. gadā aizsāktais divpusējs sadarbības projekts ar Vācijas Oberfrankenas zemes Baireitas pilsētas psihiatrisko klīniku garīgās veselības aprūpes profesionāļu apmācībai. Projekta mērķis: veicināt RPNC garīgās veselības aprūpes profesionāļu (ārstu, māsu, psihologu, sociālo darbinieku, ergoterapeitu, aprūpes organizētāju, rezidentu u.c.) apmācību gan Latvijā (ikgadēji lekciju cikli ar vieslektoru uzstāšanos), gan Vācijā. Kopumā Baireitas klīnikā apmācībā piedalījušies vairāk nekā 70 garīgās veselības profesionāļi no Latvijas.

2009. gadā sadarbība turpinājās, un, balstoties uz iepriekšējo gadu vienošanos par rezidentu apmācību, studijas Baireitā uzsāka viena psihiatrijas rezidente. Vērtējot rezultātus, būtu vēlams sadarbību turpināt un iespējami paplašināt. Šāda sadarbība ļauj sekot jaunākajām tendencēm garīgās veselības aprūpes organizēšanā un pacientu ārstēšanā pasaulē, klīnikas darba organizēšanā un zinātniski pamatotas labas prakses pielietošanā garīgās veselības aprūpē.



Eiropas Komisijas finansētais projekts "The Building Capacity" koordinētas alkohola politikas ieviešanai Eiropā (2007.-2009.). Projektā piedalās Eiropas savienības valstis.

Projekta mērķis ir palīdzēt ES dalībvalstīm veidot alkohola politiku, iepazīstoties ar labas prakses piemēriem, veidot vienotas datu bāzes, piedalīties starptautiskās konferencēs.

Šis projekts ir EK projekta "Bridging the Gap 2004.-2006" turpinājums. Alkoholisma ierobežošana un samazināšana ir ļoti būtiska sabiedrības veselības uzlabošanas procesa daļa, tādēļ starptautiskā sanāksmē 2007. gadā „Drug & Drink” Bledā (Slovēnija) tika izstrādātas sākotnējās vadlīnijas jeb darba dokumentu pakete alkohola un atkarību radošu vielu izplatības ierobežošanai Eiropas Savienības valstīs. 2009. gadā turpinājās aktivitātes projekta ietvaros.



UNODC (Apvienoto Nāciju Organizētās noziedzības un Narkotiku apkarošanas birojs) projekts „HIV/AIDS profilakse un aprūpe intravenozo narkotiku lietotāju vidū un ieslodzījuma vietās Igaunijā, Latvijā un Lietuvā” (2006.-2010.).

Projekta mērķis ir HIV/AIDS epidēmijas apturēšana un mazināšana intravenozo narkotiku lietotāju vidū un ieslodzījumu vietās, paplašinot opioīdu aizvietojošās terapijas pieejamību. Projekta ietvaros paredzēts izveidot aizvietojošās terapijas kabinetus (kopā 7) Latvijas reģionos: Jelgavā, Liepājā, Ventspilī, Jūrmalā, Daugavpilī, Olainē un Salaspilī, kā arī apmācīt speciālistus darbam šajos kabinetos.

2008. gadā uzsākās sarunas ar Mecas (Metz, Francija) pilsētas hospitāļa „Centre Hospitalier de Jury” par Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centra iesaistīšanos partnerības projektā „Leonardo VII” par starptautisku izglītību un pieredzes apmaiņu garīgās veselības aprūpes jautājumos – vardarbība psihiatrijā, attiecību problēmas starp pacientiem/personālu/ģimenēm, terapeitiskā aktivitāte psihiatriskajā aprūpē, slimnīcu ilgtermiņa attīstība un atkarību problēmu risināšana. Projekta ietvaros pirmajā posmā bija paredzētas vairākas izglītojošas vizītes pie projekta vadošā un sadarbības partneriem pieredzes iegūšanai. 2009. gadā organizatorisku grūtību dēļ iesaistīties projektā neizdevās, taču pēc organizatoriskiem pārkārtojumiem un vadošā projekta partnera nomaiņas, sarunas par sadarbību gada beigās atsāktas un plānots iesniegt Partnerības projekta pieteikumu Latvijas Leonardo Aģentūrā 2010. gadā.

9. ATZINĪBA RPNC DARBINIEKIEM

1. Ar Ministru kabineta 11.11.2009. rīkojumu Nr.778 Ministru kabineta Atzinības rakstu piešķir Rīgas Stradiņa universitātes Psihiatrijas un narkoloģijas katedras profesoram, medicīnas doktoram **Mintautam Caunem** par mūža ieguldījumu psihiatrijas nozares attīstībā. Profesors 2009. gadā bija RPNC valdes priekšsēdētāja padomnieks.
2. Par ilggadīgu, godprātīgu darbu veselības aprūpē Veselības ministrijā Atzinības rakstus 19.11.2009. saņēma RPNC darbinieki:
 - **Elga Bulava**, ilggadēja RPNC medicīnas māsa
 - **Anita Grunde**, Psihiatriskās palīdzības dienesta 20.nodaļas saimniecības māsa
 - **Biruta Kupča**, profesore, Psihiatriskās palīdzības dienesta 20.nodaļas ārstē-psihiatre
 - **Astrīda Stirna**, Narkoloģiskās palīdzības dienesta vadītāja
 - **Beatrise Zobena**, Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvās nodaļas medicīnas māsa

Valdes priekšsēdētājs

Jānis Buģins

Valdes locekle

Irina Starkova