

**SIA “Rīgas Austrumu klīniskā
universitātes slimnīca”**

aslimnica
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA

OPERATĪVAIS PĀRSKATS

2025. GADA 9 MĒNEŠĪ

2025. gada 6. novembris



SATURS

VADĪBAS ZIŅOJUMS.....	3
ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU	37
FINANŠU PĀRSKATI	39
APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS.....	40
FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS.....	41
NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE).....	42
PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS	42
FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS.....	44

VADĪBAS ZIŅOJUMS

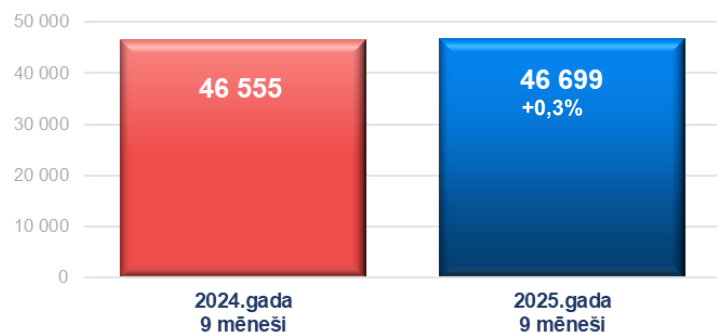


VADĪBAS ZIŅOJUMS

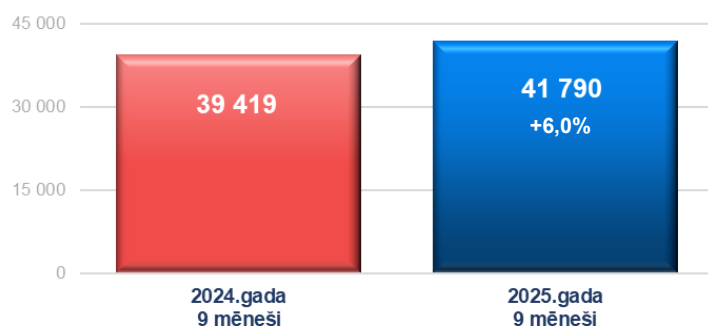
SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) 2025. gada deviņos mēnešos stacionāri ārstēti 46 699 pacienti, attiecīgi, salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, stacionāro pacientu skaits ir palielinājies par 0,3%, bet stacionārā veikto operāciju skaits ir pieaudzis par 6,0%.

Stacionārā ārstēto pacientu skaits (izrakstītie)

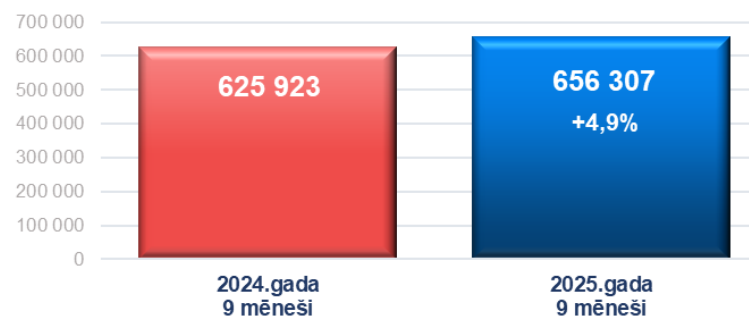


Operāciju skaits stacionārā

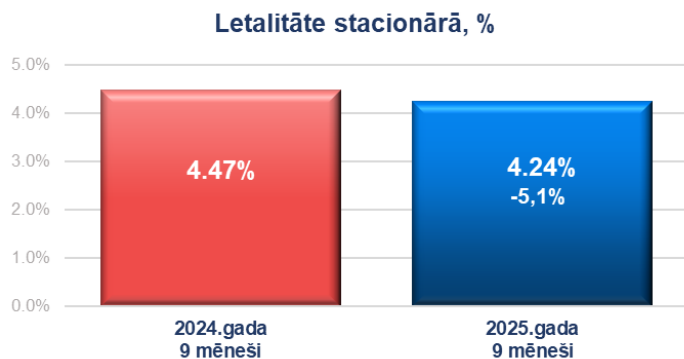


Pārskata periodā ambulatori nodrošinātas 656 307 konsultācijas un izmeklējumi, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2024. gada attiecīgo periodu, ir pieaudzis par 4,9% jeb 30 384 konsultācijām un izmeklējumiem. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2024. gada deviņiem mēnešiem ir pieaudzis par 14,7%. 2025. gada deviņos mēnešos sniegtas 60 495 attālinātās konsultācijas jeb 24% no visām ambulatorajām konsultācijām, kamēr 2024. gada deviņos mēnešos – 52 730 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (46%), infektologi (11%) un hematologi (8%).

Ambulatorās konsultācijas (t.sk. attālinātās) un izmeklējumi



2025. gada deviņu mēnešu letalitātes rādītājs ir samazinājies līdz 4,24%, salīdzinot ar 4,47% iepriekšējā gada attiecīgajā periodā.



Pārskata periodā veikto laboratorisko izmeklējumu skaits, salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, ir pieaudzis par 1,7%, nodrošinot 2 920 473 izmeklējumus.

Slimnīcas 2025. gada prioritātes ir saistītas ar ārstniecības organizācijas procesu efektīvizāciju, lai sabalansētu kvalitatīvu pakalpojumu nodrošināšanas izmaksas ar pieejamo finansējumu, integrētas digitālās sistēmas izveidi, lai nodrošinātu datus balstītu lēmumu pieņemšanu, ārstniecības, izglītības un zinātnes projektu attīstību un komandas stiprināšanu. Īpaša uzmanība tika pievērsta pacientu drošības un pieredzes jautājumiem, stiprinot atgriezeniskās saites sistēmu. Starp svarīgākajiem realizējamajiem plāniem var minēt Latvijas Vēža centra akreditācijas procesu, vairāku infrastruktūras objektu būvniecību, inovatīvu metožu un tehnoloģiju izmantošanas ieviešanu ārstniecībā.

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti īstenoja inovatīvas operācijas, sniedza palīdzību Krievijas iebrukuma rezultātā smagi cietušajiem Ukrainas karavīriem, līdzdarbojās Latvijas medicīnas nozarei svarīgu stratēģisko jautājumu risināšanā, turpināja attīstīt starptautisko sadarbību dažādu projektu ietvaros, kā arī realizēt sāktos būvniecības projektus Slimnīcas paplašināšanai, modernas

ārstniecības un personāla vides veidošanai un pacientu pieredzes uzlabošanai.

Slimnīca kopš Krievijas uzsāktā kara Ukrainā līdz pārskata perioda beigām uzņēmusi jau 660 smagi ievainotus karavīrus un karā cietušos Ukrainas iedzīvotājus. 2025. gada deviņos mēnešos Slimnīca ir uzņēmusi deviņas Ukrainas karā smagi cietušo karavīru un civiliedzīvotāju grupas, kopumā 243 pacientus.

Slimnīcas onkoloģijas jomas eksperti kopā ar Eiropas Vēža institūtu organizācijas (OECI – Organisation of European Cancer Institutes) ekspertiem turpināja darbu Latvijas Vēža centra (turpmāk – LVC) akreditācijai. Atbilstoši izstrādātajam rīcības plānam ir mainīta LVC pārvaldības struktūra, stiprināta sadarbība ar universitātēm, apstiprināta un uzsākusi darbu paplašināta LVC padome, tajā iekļaujot gan universitāšu, gan pacientu organizāciju pārstāvjus. LVC vadības komandā kopā ar direktori, asociēto profesori Alintu Hegmani strādā Metodiskās vadības institūcijas onkoloģijā vadītāja un LVC kvalitātes sistēmu vadītājs. Komandas galvenais uzdevums ir vadīt procesus, kas nodrošinās LVC akreditāciju atbilstoši OECI prasībām, lai onkoloģijas pacientiem Latvijā būtu pieejama diagnostika, ārstēšana un aprūpe, kas atbilst augstākajiem Eiropas kvalitātes kritērijiem. LVC izveides progress atbilst plānotajam projekta aktivitātēm un termiņiem un OECI ir apstiprinājusi LVC virzību akreditācijas iegūšanai. Ekspertu/auditoru akreditācijas vizīte tiek plānota 2025. gada oktobrī.

Slimnīca kā valsts lielākā ārstniecības iestāde ir gatava uzņemties vadošo lomu robotizētās ķirurģijas ieviešanā un apmācību īstenošanā. Robotizētās ķirurģijas ieviešanā svarīgs posms ir arī personāla apmācība, kas būtu daudzkārt vieglāk īstenojama, ieviešot vienotu tehnoloģiju visās universitātes līmeņa slimnīcās. Tāpēc pārskata periodā valdes loceklis, ķirurģijas galvenais speciālists profesors Haralds Plaudis un Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas

klīnikas vadītājs profesors Vilnis Lietuvietis apmeklēja starptautisku konferenci par robotizētās ķirurģijas tehnoloģijām, kā arī divu dienu robotizētās ķirurģijas bāzes zināšanu apmācības un semināru Kopenhāgenas Medicīnas izglītības un simulācijas akadēmijā (Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation), kas ir viens no lielākajiem Ziemeļvalstu simulāciju apmācības centriem, kur ir iespēja iepazīties ar faktiski visām patlaban pasaulē pieejamajām robotu tehnoloģijām. Pārskata periodā Slimnīcai sadarboties ar Paula Stradiņa klīnisko universitātes slimnīcu (turpmāk – PSKUS) un Bērnu klīnisko universitātes slimnīcu ir izstrādāta Robotizētās ķirurģijas ieviešanas stratēģija Latvijā.

Augustā starp Slimnīcu, Veselības ministriju (turpmāk – VM) un Nacionālo veselības dienestu (turpmāk – NVD) noslēgts līgums par metodiskās vadības institūcijas izveidi radioloģijā, līdz ar to Slimnīca patlaban ir metodiskās vadības institūcija divās jomās – onkoloģijā un radioloģijā.

Septembrī Ministru kabinets atbalstīja Valsts patoloģijas centra izveidi, pārveidojot Slimnīcas Patoloģijas centru par valsts mēroga vadošo institūciju patoloģijas jomā. Valsts patoloģijas centrs tiks saglabāts Slimnīcas sastāvā, vienlaikus piešķirot tam jaunas metodiskās un stratēģiskās funkcijas. Tas ir ievērojams panākums, jo jaunais juridiskais statuss ļaus plašināt, ieviest un nodrošināt izmeklējumus atbilstoši precīzijas medicīnas standartiem un starptautiskajām vadlīnijām. Patlaban Patoloģijas centrā nosaka 80% no visu vēža diagnožu kopskaita Latvijā.

Pārskata periodā Slimnīcā veiktas un ieviestas vairākas inovatīvas operācijas un izmeklējumi:

- februārī veiksmīgi uzsākta acu melanomas ārstēšana, izmantojot pacientam saudzīgo rutēnija-106 aplikatoru, kas ietver arī starošanu. Līdz ar ārstēšanas metožu klāsta paplašināšanu un jaunajām iespējām efektīvi ārstēt acs

uveālā trakta melanomu Slimnīcā ir izveidots un apstiprināts arī pacienta ceļš acs ļaundabīgo audzēju ārstēšanai, kas pacientiem uzlabos pieejamību šai ārstēšanas metodei un nepieciešamības gadījumā ļaus acs dzīslenes audzēja ārstēšanu turpināt Slimnīcā gadījumos, ja tā iepriekš bijusi uzsākta ārvalstīs;

- Slimnīcas ķirurgi izmantojuši radošu risinājumu un pielietojuši līdz šim neizmantotu diagnosticēšanas metodi (intraoperatīvu fluorescences limfogrāfiju) pacientam ar reti sastopamām pēcoperācijas komplikācijām. Veicot intraoperatīvu fluorescences limfogrāfiju, izdevās identificēt vien 0,2 milimetrus lielu bojātā limfvada posmu, un operācijas laikā šis defekts tika veiksmīgi slēgts. Tādējādi Austrumu slimnīcas ķirurgi novērsa būtiskas un komplicētas veselības problēmas un atgriezta pacientu ierastajā dzīves ritmā. Īstenotā operācija ir unikāla ne tikai Latvijā, bet arī starptautiskā mērogā;
- Slimnīcā veiksmīgi operē pacientus, pielietojot Eiropā jaunu un efektīvu trūču operācijas metodi – laparoskopiska intrakorporāla taisnā vēdera muskuļa aponeioplastika. Slimnīcas ķirurgi bija ne tikai pirmie Latvijā, bet arī vieni no pirmajiem Eiropā, kas uzsāka sarežģītas trūču operācijas ar šo tehniku pacientiem, kuriem trūce iepriekš jau vairākkārt operēta bez ilgtermiņa rezultāta. Šī jaunā pieeja ļauj efektīvi ārstēt komplicētas veselības problēmas un palīdz cilvēkiem atgriezties aktīvā un pilnvērtīgā dzīvē;
- jūnijā Slimnīcā pirmo reizi norisinājās rekonstruktīvās uroloģijas meistarklase – tika veiktas penilo jeb dzimumlocekļu protēžu ievietošanas operācijas diviem pacientiem ar erekcijas traucējumiem jeb erektilo disfunkciju. Meistarklasi vadīja urologs Pīters De Halsts (Pieter D’Hulst), kurš praktizē divās Briseles slimnīcās un ir specializējies funkcionālajā uroloģijā, androloģijā, endoskopiskajā lāzerķirurģijā, urīna inkontinences un komplicētu nierakmeņu

ārstēšanā. Turpmāk šādas penilo protēžu ievietošanas operācijas varēs veikt Slimnīcā, nodrošinot Latvijas pacientiem piekļuvi modernas un kvalitatīvas ārstēšanas iespējām. Šis ir nozīmīgs solis, kas nodrošinās onkoloģisko pacientu seksuālo un funkcionālo rehabilitāciju un dzīves kvalitāti pēc plašām iegurna orgānu operācijām;

- Slimnīcā ieviestas trīs jaunas laboratorijas izmeklēšanas metodes – antibakteriālo līdzekļu, antidepresantu un psihostimulatoru medikamentu, kā arī tuberkulozes medikamentu koncentrācijas noteikšana ar šķidrums hromatogrāfiju-masspektrometriju.

Slimnīcas speciālisti ir pārstāvējuši Slimnīcu dažādos starptautiskos pasākumos:

- februārī Slimnīcas urologu, radiologu, patologu delegācija piedalījās konferencē par vienotu metodoloģiju progresējoša prostatas vēža ārstēšanā (Advanced Prostate Cancer Consensus Conference), lai veicinātu interdisciplināru izpratni par prostatas vēža mūsdienīgu diagnostikas algoritmu un izaicinājumiem;
- martā Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas pārstāvji piedalījās Eiropas Urologu asociācijas 40. kongresā, pirmoreiz ar zinātniskām lekcijām un prezentācijām pārstāvēt Latviju. Slimnīcas pārstāvji piedalījās arī sanāksmē par Latvijas iesaisti Eiropas prostatas vēža fokālās terapijas pacientu datubāzes reģistra JUPITER izveidē;
- aprīlī jau 16. reizi Slimnīcā norisinājās starptautiskais seminārs "CTO day Riga East Clinical University Hospital" jeb "Hronisku totālu oklūziju (HTO) diena", kurā piedalījās pasaulē vadošie invazīvie kardiologi no dažādām valstīm. Seminārs veltīts vienam no izaicinošākajiem bojājumiem invazīvās kardioloģijas jomā – hroniskām totālām koronārās artērijas oklūzijām un iespējai šos asinsvadu slēgumus

koriģēt, tādējādi nodrošinot asinsplūsmas atjaunošanos sirds muskulī;

- aprīlī Slimnīcas speciālisti pirmoreiz Latvijā organizēja starptautisku konferenci "Uz pacientu centrēta perioperatīvā aprūpe bez sāpēm" ("Pain Free Patient Centered Perioperative Care"), kas pulcēja gandrīz 250 ārstniecības un atbalsta speciālistu no visas Latvijas un ārvalstīm. Konferences galvenie vieslektori bija ievērojamie Stenfordas universitātes Medicīnas skolas anestezioloģijas, perioperatīvās un sāpju medicīnas profesori un šīs jomas pamatlicēji Amerikas Savienotajās Valstīs – Edvards R. Marjano (MD, prof. Edward R. Mariano) un Žans-Luijs Horns (MD, prof. Jean-Louis Horn), kas dalījās ar savu pieredzi un zināšanām, kā veiksmīgi nodrošināt no sāpēm brīvu perioperatīvo periodu, veicinot izpratni par sāpju kontroli un sāpju lomu pacienta atveseļošanās procesā, kā arī demonstrējot pieejas, kas līdz šim maz izmantotas Baltijas valstīs, bet varētu sniegt svarīgu atbalstu pacienta atveseļošanās procesā. Konference pievērsās vienam no būtiskākajiem veselības aprūpes kvalitātes kritērijiem – efektīvai, drošai un humānai sāpju kontrolei perioperatīvajā aprūpē, uzsverot pacientu vajadzību centrālo nozīmi visos ārstniecības procesos;
- maijā Slimnīcas speciālisti organizēja Baltijā vērienīgāko starptautisko starpdisciplināro konferenci un simulāciju meistarklasi "Politraumas", kurā piedalījās vairāk nekā 350 mediķu no Latvijas, Lietuvas un Ukrainas. Vienlaikus savas prasmes ārsti un māsas varēja pārbaudīt simulāciju meistarklasē, jo gatavību krīzei var panākt tikai mācoties;
- maijā Lisabonā, Portugālē, risinājās Eiropas Anesteziologu un intensīvās terapijas asociācijas kongress Euroanaesthesia 2025, kur piedalījās gandrīz 7000 dalībnieku no visas pasaules, tajā skaitā arī Slimnīcas Anestezioloģijas klīnikas

- pārstāvji. Kongress parādīja mūsdienu inovācijas anestezioloģijā, intensīvajā terapijā un sāpju medicīnā, īpašu uzmanību pievēršot mākslīgā intelekta pielietošanai ārstēšanas prognozēšanā, lai izvairītos no komplikācijām un uzlabotu atveseļošanos;
- maijā norisinājās 12. Baltijas Multiplās sklerozes un autoimūno slimību konference, kas Baltijas reģionā ir kļuvusi par nozīmīgu ikgadēju notikumu medicīnas profesionāļu vidū. Konferenci organizēja Slimnīcas Multiplās sklerozes vienības ārsti sadarbībā ar Slimnīcas Mācību centru un kolēģiem no PSKUS;
 - maijā Viļņā, Lietuvā, norisinājās 10. Baltijas Uroloģijas kongress, kurā aktīvi piedalījās Slimnīcas Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas komanda. Šajā svarīgajā reģionālajā notikumā Latvijas urologi apliecināja savu augsto profesionalitāti zinātniskajās diskusijās un klīniskās pieredzes apmaiņā. Kongresa laikā Eiropas Urologu asociācijas (European Association of Urology – EUA) vadība puda būtisku atbalstu Baltijas valstu uroloģijas attīstībai, atzīstot mūsu reģiona nozīmīgo ieguldījumu nozarē;
 - jūnijā Slimnīcas speciālisti plaši un spēcīgi pārstāvēja Slimnīcu 10. Latvijas Ārstu kongresā, kas pulcēja vairāk nekā 5 000 dalībnieku un iezīmēja Latvijas medicīnas izaugsmes virzienu nākamajai desmitgadei;
 - jūnijā Slimnīcas Pulmonoloģijas nodaļas pārstāvji piedalījās konferencē “Pneumo Update”, kas notika Minhenē, Vācijā, un ir viena no vadošajām elpceļu medicīnas konferencēm. Dr. med. Madara Tirzīte prezentēja starptautiskā pētījuma datus par temperatūras ietekmi bioparaugu transportēšanas laikā;
 - jūnijā Pasaules Glaukomas kongresā, kas norisinājās Amerikas Savienotajās Valstīs, ar izcilību tika prezentēti pētījuma dati par glaukomas pacientu ārstēšanu Slimnīcā, gūstot ārvalstu kolēģu atzinību par paveikto. Pielietojot

inovatīvu un mazināvu ārstniecības metodi – mikropulsa ciklofotoagulāciju –, Austrumu slimnīcā veiksmīgi ārstēti jau 34 pacienti;

- jūlijā Slimnīcā norisinājās Baltijas mērogā pirmā starptautiskā invazīvās onkoradioloģijas konference “Baltic Interventional Oncology (IO) Summer School”, kurā pulcējās vadošie invazīvie radiologi un radioloģijas rezidenti no Igaunijas, Lietuvas un Latvijas;
- augustā Slimnīcā notika piektā starptautiskā un starpdisciplinārā konference un meistarklases par novitātēm sirds un asinsvadu slimību ārstēšanā, kuras šāgada tēma bija “Aorta to Neck/Acute to Chronic” (No akūta līdz hroniskam: aortas loka un kakla artēriju patoloģijas). Konferences ietvaros pulcējās rekordliels skaits Eiropas valstu vadošo ekspertu invazīvajā radioloģijā un asinsvadu ķirurģijā, lai dalītos pieredzē par jaunāko metožu izmantošanu asinsvadu slimību ārstēšanā. Invazīvās radioloģijas nodaļas operāciju zālē notika vairāku endovaskulāro invazīvās radioloģijas operāciju paraugdemonstrējumi. Savukārt Ukrainas asinsvadu ķirurgi dalījās pieredzē par brahiocefālo artēriju kara traumām un to ārstēšanas iespējām;
- augustā Slimnīcas speciālisti piedalījās Baltijas Oftalmoloģijas forumā, kuru apmeklēja 300 dalībnieku no Baltijas valstīm un vieslektori no Vācijas, Dānijas, Polijas, Kanādas un Serbijas;
- septembrī Slimnīcas speciālisti piedalījās Baltijas miega speciālistu kongresā “Baltic Sleep Meeting 2025” Igaunijā, Tartu, kur kopā ar kolēģiem no Baltijas un Ziemeļvalstīm papildināja zināšanas un dalījās pieredzē par miega traucējumu diagnostiku un ārstēšanu;
- septembrī Lietuvā, Kauņā, norisinājās 13. Baltijas Anestezioloģijas un intensīvās terapijas kongress, pulcējot 700 dalībnieku no Baltijas valstīm un vieslektorus no Vācijas,

Dānijas, Polijas, Kanādas un Serbijas. Kongresā piedalījās vairāk nekā 20 Slimnīcas ārstu un rezidentu no dažādiem stacionāriem.

Slimnīca turpina īstenot pilotprojektus, kas guvuši atbalstu NVD “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorijas” atklātajā atlasē Eiropas Savienības (turpmāk – ES) Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna ietvaros un piedāvā Latvijas veselības aprūpē ieviest inovatīvus risinājumus mērķētai un personalizētai augstas precizitātes pakalpojumu nodrošināšanai onkoloģisko slimību diagnostikā un ārstēšanā:

- *Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorijas* mērķis ir nodrošināt inovatīvu vaļēji neizoperējamu primāru un sekundāru aknu, nieru, kaulu un citas lokalizācijas audzēju ārstēšanas platformu ar mikroviļņu, krioablācijas un cita veida perkutānas ablācijas (PATA) metodi, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu. PATA ir mazinavzīva ļaundabīgu audzēju ārstēšanas metode – caur mazu dūrienu ādā ar speciālu adatu iznīcina audzēju bez vaļējas operācijas veikšanas. Projekta ietvaros līdz pārskata perioda beigām ir veikta radikāla audzēja perkutāna ablācija 49 pacientiem – 14 pacientiem ar aknu audzēju un 35 pacientiem ar nieru audzēju;
- *Jaunu molekulāri ģenētisko diagnostikas metožu ieviešana personalizētai krūts vēža pacientu ārstēšanai Latvijā* mērķis ir nodrošināt personalizētu, vērtībās balstītu terapiju krūts vēža pacientēm Latvijā, ieviešot ģenētisko testu Oncotype DX krūts vēža pacientu klīniskajā ceļā. Projekts tiek realizēts sadarbībā ar PSKUS vadošajiem krūts vēža ārstēšanas speciālistiem. Līdz 2025. gada 30. septembrim testa veikšanai atlasītas 119 pacientes, saņemti 119 Oncotype DX rezultāti, ķīmijterapijas

indikācija apstiprināta 27 pacientēm (23%), ļaujot vairāk nekā 75% pacientu izvairīties no liekas toksiskas terapijas;

- *Jaunu augsti efektīvu molekulārās patoloģijas diagnostikas metožu un pakalpojumu ieviešana precizitātes medicīnas attīstīšanai onkoloģijas jomā* mērķis ir diagnostikas uzlabošana pacientiem ar pārmantotu audzēju predispozīcijas sindromu. Pārskata periodā Patoloģijas centrā izvietota molekulārās diagnostikas iekārta mikrosatelītu nestabilitātes (MSI) noteikšanai audzēja audos. Līdz 2025. gada 30. septembrim veikta kopumā 951 testēšana MSI noteikšanai audzēja audos resnās un taisnās zarnas, kā arī dzemdes un kuņģa vēža gadījumos, kas ir aptuveni 63% no projektā ieplānotā MSI analīžu skaita. 118 gadījumos (12%) konstatēta augsta mikrosatelītu nestabilitāte. Turklāt no atlasītajiem audu paraugiem 104 veikta arī nākamās paaudzes sekvencēšana (NGS). Sniegtas vairāk nekā 66 konsultācijas pacientiem ar aizdomām par Linča sindromu.

Slimnīca kā sadarbības partneris piedalās pilotprojekta “Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm” īstenošanā. Pilotprojekts ir plaša tvēruma pētījums ar mērķi noskaidrot nozokomiālo infekciju esamības cēloņus stacionārā. Projekta ietvaros veiktas aptuveni 700 mikrobiālas analīzes, prospektīvi iesaistīti 120 pacienti, izanalizēti aptuveni 500 vides paraugi. Slimnīcas struktūrvienībās izvietotas vidi raksturojošas mēriekārtas – septiņi parametri, kopā aptuveni 800 diennaktis, un iegūti mērījumu raksturlielumi. Izanalizētas 300 nozokomiālo infekciju pozitīvo pacientu vēstures, izmantojot > 400 parametru, tajā skaitā antibakteriālo līdzekļu pielietojumu. Tādējādi ir iegūti materiāli, kas tiks izmantoti algoritmu un ceļa karšu izveidei nozokomiālo infekciju ierobežošanai.

Marta beigās Slimnīca ar VM noslēdza sadarbības līgumu par integrēta veselības aprūpes modeļa "Slimnīca mājās" aprobēšanas īstenošanu, kas paredz aptuveni 300 hronisku pacientu aprūpes nodrošināšanu mājās, saglabājot augstākos ārstniecības standartus – attālinātas konsultācijas un uzraudzību, kā arī ārstu un māsu mājas vizītes atbilstoši pacienta vajadzībām un izstrādātajam aprūpes plānam, tādējādi samazinot Slimnīcas noslodzi un izmaksas. Pārskata periodā organizēti projekta realizācijai nepieciešamie iepirkumi, lai nodrošinātu vajadzīgo IT infrastruktūru un kompetenci, kā arī izsludinātas ārstniecības personu vakances darbam projekta ietvaros. Pilotprojektā tiks iesaistīti dažādu grupu pacienti, tajā skaitā pacienti ar plaušu, infekciju, sirds un neiroloģiskām saslimšanām.

Noslēdzies iepirkums par jaunā Plaušu veselības un infekciju slimību korpusa būvniecību Hipokrāta ielas teritorijā Rīgā un noslēgts līgums ar AS "UPB".

Slimnīca bija viena no aktīvākajām dalībniecēm valsts mēroga civilmilitārās medicīnas mācības "Panaceja 2025", kuru mērķis ir pārbaudīt Latvijas veselības aprūpes un aizsardzības sistēmas gatavību rīcībai krīzes apstākļos. Mācību ietvaros Slimnīca praktiski pārbaudīja procesus un komandas sadarbību dažādos nestandarta apstākļos, lai pārliecinātos, kas darbojas efektīvi un kur nepieciešami uzlabojumi. Šī pieredze ir būtisks ieguldījums veselības aprūpes noturībā un koordinētā rīcībā ārkārtas situācijās.

Septembra sākumā Latvijā norisinājās ES civilās aizsardzības mācības LAT EU MODEX 2025, kurās pārbaudīja starptautisko un Latvijas dienestu gatavību reaģēt uz ķīmiskajiem, bioloģiskajiem, radiācijas un kodoldrošības apdraudējumiem. Slimnīca bija viena no mācību norises vietām. Mācību ietvaros Slimnīcā kopumā nonāca 99 cietušie ar veselības problēmām pēc

vētras radītajām sekām, un tika īstenota masu atsārņošana un pacientu šķirošana. Piedalīšanās mācībās ir ļoti svarīga, jo ļauj pārbaudīt Slimnīcas gatavību sarežģītām un neparedzamām situācijām, kā arī pilnveidot iemaņas darbā ar pacientiem ārkārtas apstākļos.

Pārskatā periodā norisinājās aktīvs darbs pie Slimnīcas vidēja termiņa darbības stratēģijas 2023. – 2028. gadam aktualizēšanas, tajā skaitā izvirzīto darbības rezultatīvo rādītāju pārskatīšanas.

Septembrī apstiprināts Slimnīcas atjaunotais ētikas kodekss, kas nosaka ētiskas rīcības pamatprincipus ar mērķi veicināt Slimnīcas darbinieku ētisko apziņu, darba un uzvedības kultūru un profesionālo ētiku, palīdzot veidot Slimnīcas pozitīvu reputāciju un nostiprināt sabiedrības uzticēšanos. Kodekss ir uzskatāms par šajā jomā aktuālāko valstī.

Martā pēc padomes priekšsēdētājas Tīnas Kukkas pilnvaru termiņa beigšanās par padomes priekšsēdētāju tika iecelts Edgars Labsvīrs un par padomes trešo locekli apstiprināta Jolanta Roze.

Maija beigās no valdes priekšsēdētāja amata atkāpās Normunds Staņēvičs un jūnijā par valdes priekšsēdētāja pienākumu izpildītāju ievēlēts profesors Haralds Plaudis.

Jūnija sākumā pēc padomes priekšsēdētāja Edgara Labsvīra atkāpšanās no amata par padomes priekšsēdētāju iecelts Boriss Kņigins.

Septembrī padome izsludināja konkursu uz Slimnīcas valdes priekšsēdētāja amatu.

DARBS PIE STRATĒĢISKO MĒRĶU IZPILDES

UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA VESELĪBAS APRŪPE ONKOLOĢIJĀ

Pārskata perioda beigās Slimnīcā darbojās vienpadsmit valsts apmaksāti pacientu onkoloģisko ceļu koordinatori un četras atbalsta māsas. Onkoloģisko pacientu ārstēšanās ceļu koordinatori un atbalsta un izglītības māsas ir būtiski atvieglojušas komunikāciju starp ārstu un pacientu, pierakstu veidošanu uz izmeklējumiem un citas ar ārstniecību saistītas nianšes.

Turpinājās iniciatīvas saistībā ar LVC akreditāciju – darbs pie onkoloģisko pacientu ceļu izstrādes un atbilstības OECl onkoloģijas kvalitātes standartiem. LVC izveides progress atbilst plānotajam projekta aktivitātēm un termiņiem. OECl ir apstiprinājusi LVC virzību akreditācijas iegūšanai. Ekspertu/auditoru vizīte tiek plānota šā gada oktobrī.

Latvijas Vēža centra akreditācijas procesa ietvaros ir izstrādāti onkoloģisko pacientu 36 klīniskie ceļi. Aktualizēta multidisciplināro komandu (turpmāk – MDK) kārtība un sastāvi. Katram MDK iecelts vadītājs, kurš atbild par komandas darbību, regulāru pacienta ceļu pārskatīšanu un kvalitātes rādītāju izpildes uzraudzību. Vēža pacienta ceļos iestrādāti pieci vienoti kvalitātes kritēriji. Informācija par MDK un pacientu klīniskajiem ceļiem ir pieejama Slimnīcas iekšējā tīklā.

Pārskata periodā sagatavoti LVC 2023. un 2024. gada pārskati. Izstrādāts LVC zinātnes stratēģijas plāns 2025. – 2029. gadam, kas iekļaujas kopējā Slimnīcas zinātnes stratēģijas plānā. Izveidota LVC sadaļa Slimnīcas mājas lapā. Ir noslēgti trīspusējie līgumi ar VM, NVD un Slimnīcu par Metodiskās vadības institūcijas onkoloģijā un radioloģijā izveidi. Darbu ir uzsākusi Metodiskās vadības institūcijas onkoloģijā vadītāja un LVC kvalitātes sistēmu vadītājs.

Līdz ar februārī veiksmīgi uzsākto acs melanomas ārstēšanu, izmantojot pacientam saudzīgo rutēnija-106 aplikatoru, kas ietver arī starošanu, izstrādātais pacienta ceļš acs ļaundabīgo audzēju ārstēšanai uzlabos pieejamību šai ārstēšanas metodei. Nepieciešamības gadījumā tas ļaus acs dzīslenes audzēja ārstēšanu turpināt Slimnīcā gadījumos, ja tā iepriekš uzsākta ārvalstīs. Lai to varētu darīt par valsts līdzekļiem, vēl jāsaņem NVD piekrišana paplašināt aplikatoru pielietošanas indikāciju klāstu. Tas ļaus pacientiem saņemt mūsdienīgu ārstēšanu un Slimnīcai efektīvi izmantot pieejamos ārstēšanas līdzekļus. Slimnīcā sācis darboties arī zaļais koridors acs dzīslenes melanomas pacientiem, kas ne tikai sniedz mūsdienīgas ārstēšanas iespējas, bet vairo pieejamību valsts apmaksātiem ārstniecības pakalpojumiem.

INVAZĪVĀS UN TERAPEITISKĀS RADIOĻĪJAS ATTĪSTĪBA, LAI PAAUGSTINĀTU PIEEJAMĪBU INOVATĪVĀM MAZINVAZĪVĀM VASKULĀRĀM UN NEVASKULĀRĀM METODĒM / TEHNOĻĪJĀM

2025. gada deviņos mēnešos Radioloģijas centrā veikts par 1,5% lielāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gada attiecīgajā periodā: 2025. gada deviņos mēnešos veikti 182 311 izmeklējumi, bet 2024. gada deviņos mēnešos – 179 666 izmeklējumi. Tas panākts, aktīvi strādājot pie rindu aizpildīšanas sadarbībā ar Slimnīcas Klientu apkalpošanas centru, regulāri pārskatot plānotos izmeklējumu veidus un metodes, pielāgojot pieprasījumam un pieejamajiem resursiem.

Radioloģijas centrs turpina projekta “Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija” īstenošanu. Pārskata periodā projekta ietvaros veiktas 29 nieru audzēju perkutānas krioablācijas manipulācijas un sešas mikroviļņu ablācijas aknu metastāžu ārstēšanai, kā arī VM un NVD pārstāvjiem prezentēti projekta starprezultāti. Projekta ietvaros uzsākta robotizētās navigācijas sistēmas pielietošana un apgūta lāzernavigācijas sistēmas izmantošana datortomogrāfijas vadītu mazinvazīvu manipulāciju – punkciju, biopsiju, drenāžu un ablāciju – veikšanai perkutānā ceļā, kas būtiski saīsina manipulācijas veikšanas ilgumu.

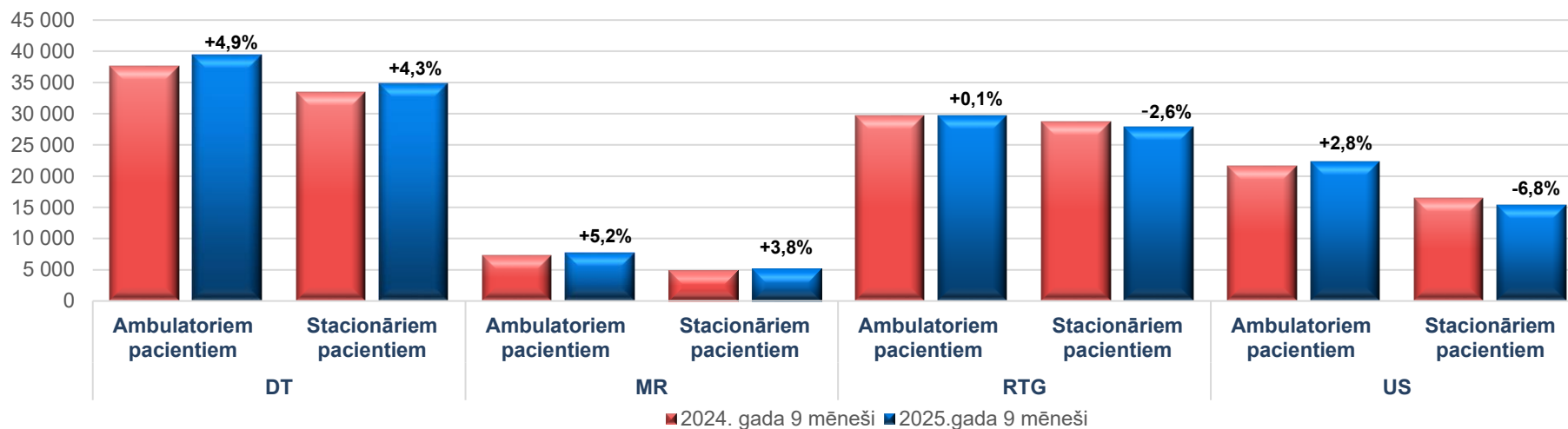
Starptautiskā projekta “Skrīninga, apmācības un ieviešanas pētījumi, lai uzlabotu krūts vēža atklāšanu un novērtēšanu” (projekts – STRIVE) ietvaros Radioloģijas centrā viesojās Nīderlandes eksperti, attīstot un veicinot izpratni par krūts vēža skrīninga mamogrāfijas kvalitātes nodrošināšanas programmas attīstību Latvijā, kā arī praktiski apmācot radiogrāferus un medicīnas fizikāļus pakalpojuma kvalitātes monitorēšanai.

Radioloģijas centrs sadarbībā ar Mācību centru, balstoties Nīderlandes ERASMUS klīniku pieredzē, veica radioloģijas diagnostisko manipulāciju kabinetu telpu, izmeklējuma norises un pacienta sagatavošanās izmeklējumam filmēšanu un transkribēto pacientu informācijas tekstu sagatavošanu. Šādu video noskatīšanās pirms izmeklējuma pacientiem samazina trauksmi un vairo izpratni par izmeklējuma norisi, ļauj pareizi sagatavoties izmeklējumam, samazinot neveikto izmeklējumu skaitu. Video un informācija ir pieejama Slimnīcas mājas lapas sadaļā Radioloģija. Elektroniskā saite uz video tiek nosūtīta pacientiem, kam tuvākajā laikā ir paredzēts attiecīgais radioloģiskais izmeklējums vai manipulācija.

Slimnīcas radiologs Artūrs Šilovs kļuva par pirmo ārstu Baltijas valstīs, kas ieguvis ESMINT EDNI (European Diploma in Neurointervention) diplomu. Šis prestižais sertifikāts apliecina augsto profesionālo sagatavotību un paver durvis uz jaunākajām zināšanām un starptautisku sadarbību neiroinvazīvās radioloģijas jomā, līdz ar to šobrīd Radioloģijas centrā ir jau pieci radiologi un invazīvie radiologi ar Eiropas sertifikācijas līmeņa diplomiem Radioloģijas un Invazīvās Radioloģijas apakšnozarē.

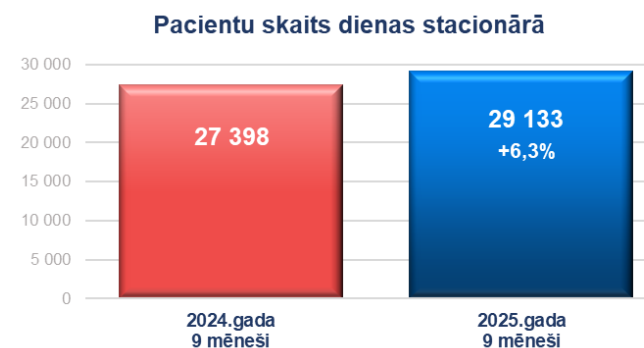
Septembrī Slimnīcas vadošie neiroķirurgi un invazīvie radiologi, pievēršot plašākas sabiedrības uzmanību galvas asinsvadu aneirismas problemātikai, sniedza bezmaksas konsultācijas 36 riska grupu pacientiem: astoņiem pacientiem atklātas jaunas aneirismas, bet 22 pacientiem konstatēta papildu radioloģisko izmeklējumu nepieciešamība. Pacientu atsaucība konsultācijām un to rezultāti liecina par galvas asinsvadu aneirismas problēmas aktualitāti Latvijas sabiedrībā.

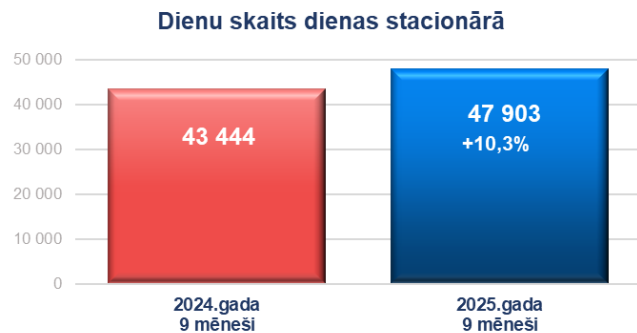
Radioloģijas centrā veiktie izmeklējumi



UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA AMBULATORĀS MEDICĪNAS UN DIENAS STACIONĀRA DARBA ORGANIZĀCIJA

Pacientiem aizvien vairāk procedūru un izmeklējumu tiek piedāvāts veikt dažāda profila dienas stacionāros, ievērojami samazinot ārstēšanās laiku. Lai to nodrošinātu, ārsts, jau sniedzot ambulatoro konsultāciju, izvērtē iespēju ātrākai dienas stacionāra pakalpojumu saņemšanai. Salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, pārskata periodā ir audzis gan ambulatori sniegto konsultāciju – par 7 772 konsultācijām jeb 3,1% –, gan arī dienas stacionārā apkalpoto pacientu skaits – par 1 735 pacientiem jeb 6,3%. Vislielākais pacientu skaits bijis oftalmoloģijas, ķīmijterapijas, ķirurģijas un hemodialīzes dienas stacionāros.

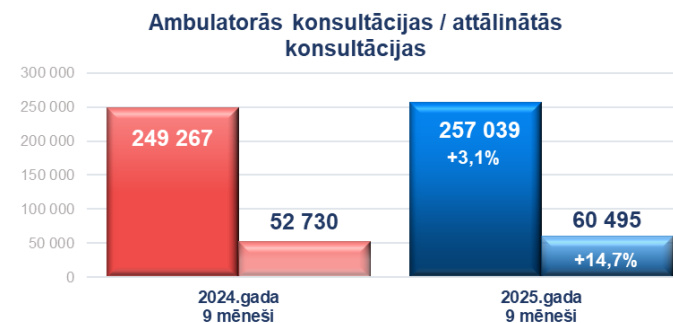




Dienas stacionāros veikto operāciju skaits pārskata periodā salīdzinājumā ar 2024. gada deviņiem mēnešiem ir samazinājies par 2,9%, kas saistīts ar darba organizācijas maiņu Ginekoloģijas klīnikā.



2025. gada deviņos mēnešos attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2024. gada deviņiem mēnešiem ir pieaudzis par 14,7%. 2025. gada deviņos mēnešos sniegtas 60 495 attālinātās konsultācijas jeb 24% no visām ambulatorajām konsultācijām, kamēr 2024. gada deviņos mēnešos – 52 730 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (46%), infektologi (11%) un hematologi (8%).



2025. gada janvārī darbu uzsāka Slimnīcas stacionārā “Tuberkulozes un plaušu slimību centrs” dienas stacionārs.

Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, audzis par 5,1%, nodrošinot 998 508 izmeklējumus.

MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

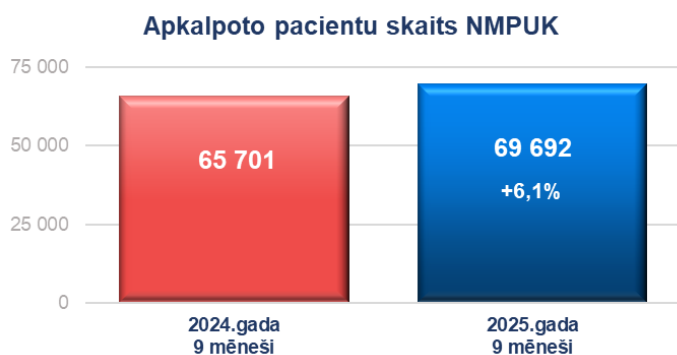
Pārskata periodā Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikā (turpmāk – NMPUK) apkalpoti 69 692 pacienti, un tas ir par 3 991 pacientu jeb 6,1% vairāk nekā 2024. gada deviņos mēnešos. Kopumā 2025. gada deviņos mēnešos:

- stacionēti 23 107 pacienti jeb 33,2%, tajā skaitā 6 776 pacienti pēc observācijas;
- turpmākai ambulatorai ārstēšanai novirzīti 46 585 pacienti jeb 66,8%, tajā skaitā 7 605 pacienti pēc observācijas;

- observācijas pakalpojums sniegts 14 381 pacientam jeb 20,6%.

Sadarbībā ar SIA “Hospiss Māja” tiek turpināta paliatīvo pacientu aprūpe. Pacienti tiek pieteikti iepriekš, attiecīgi aprūpes process ir iepriekš plānots, tādējādi nodrošinot pacientu līdzsvarotu plūsmu un efektīvāku resursu izmantošanu.

Pārskata periodā uzsākta perioperatīvās sāpju brigādes darbība un iesaiste akūto sāpju kontrolē.



Pārskata periodā NMPUK turpināja nodrošināt karā cietušo Ukrainas karavīru un civiliedzīvotāju uzņemšanu, nodrošinot vispusīgu veselības stāvokļa izvērtēšanu, diagnostiku un tālāku stacionēšanu Slimnīcas klīnikās vai nogādāšanu turpmākai ārstēšanai citās atbilstoša profila medicīnas iestādēs. 2025. gada deviņos mēnešos nodrošināta 243 Ukrainas karavīru un civiliedzīvotāju uzņemšana.

Maijā Slimnīca piedalījās plaša mēroga civilmilitārajās mācībās “Panaceja 2025”, to ietvaros uzņemot kopumā 94 dažādos incidentos cietušos. Mācībās piedalījās ārstniecības un aprūpes personāls, tika sasaukta slimnīcas Operatīvās vadības grupa, lai pārbaudītu slimnīcas kapacitāti krīzes apstākļos, kas prasa īsā laika periodā uzņemt daudz cietušo.

Septembrī Slimnīca piedalījās ES civilās aizsardzības mācībās LAT EU MODEX 2025, kurās pārbaudīja starptautisko un Latvijas dienestu gatavību reaģēt uz ķīmiskajiem, bioloģiskajiem, radiācijas un kodoldrošības apdraudējumiem. Mācību ietvaros Slimnīcā kopumā nonāca 99 cietušie ar veselības problēmām pēc vētras radītajām sekām, un tika īstenota masu atsārņošana un pacientu šķirošana. Piedalīšanās mācībās ir ļoti svarīga, jo tās ļauj pārbaudīt Slimnīcas gatavību sarežģītām un neparedzamām situācijām, kā arī pilnveidot iemaņas darbā ar pacientiem ārkārtas apstākļos.

Septembrī Latvijas Republikas Ārlietu ministrijas apstiprinātā projekta “Uz pacientu centrētas veselības aprūpes sistēmas kvalitātes stiprināšana Uzbekistānā” ietvaros NMPUK viesojās kolēģi no Uzbekistānas Republikas republikāniskā neatliekamās medicīniskās palīdzības zinātniskā centra, lai izprastu klīnikas darbu, kā arī jaunizbūvētā unikālā multifunkcionālā korpusa iespējas un tehnoloģiskos risinājumus. Šī bija jau otrā mediķu delegācija no Uzbekistānas, kas projekta ietvaros apmeklēja Slimnīcu.

MULTIDISCIPLINĀRAS, MINIMĀLI INVAZĪVAS ĶIRURĢIJAS UN MANIPULĀCIJU MĒRĶTIECĪGS PIELIETOJUMS AR IESPĒJAMI ZEMĀKO RISKU PACIENTAM

Kopējās tendences veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā pasaulē liecina, ka tiek meklēti veidi, kā pacientiem nodrošināt kvalitatīvus un efektīvus veselības aprūpes pakalpojumus, priekšroku dodot manipulācijām, pēc kurām ātrāk atjaunojas pacientu darbības un dzīves kvalitāte būtiski nepasliktinās. Galvenie ieguvumi no minimāli invazīvu manipulāciju izmantošanas ir saistīti ar samazinātu audu bojājumu un komplikāciju risku un tam sekojošu īsāku uzturēšanās laiku slimnīcā, kā arī straujāku darbības atjaunošanos.

2025.gada deviņos mēnešos 5 476 operācijas Slimnīcā veiktas laparoskopiskā/minimāli invazīvā tehnikā.

Janvārī 59 gadus vecai pacientei ar recidivējošu ascendējošās zarnas polipu un augstas pakāpes displāziju veikta ascendējošās zarnas pilna biezuma sienas rezekcija (FTRD). Tā ir

inovatīva endoskopiska tehnoloģija, kur zarnas sienas defekta slēgšana ar metālisku klipsi pirms tā nogriešanas ar diatermijas cilpu ir integrēta vienā procedūrā, novēršot vēdera dobuma atvēršanu un kontamināciju.

Atbilstoši Slimnīcas stratēģiskajiem mērķiem un attīstot minimāli invazīvas manipulācijas ir realizēts specializētas datortomogrāfijas vadītu manipulāciju iekārtas iepirkums. Uzsākta radiogrāferu apmācība un zemo devu izmeklējumu protokolu ieviešana, kas turpmāk ļaus veikt datortomogrāfijas un sapludināšanas tehnikā vadītas komplicētas lokalizācijas audu biopsijas, drenāžas un ablācijas, mazinot nepieciešamību veikt vaļējas operācijas minēto indikāciju grupā, kā arī ļaus veikt diagnostiskus izmeklējumus ar divas līdz trīs reizes zemākām rentgenstarojuma devām.

LĪDERĪBA NOZOKOMIĀLĀS INFEKCIJAS NOVĒRŠANĀ UN PIESARDZĪBA ANTIBIOTIKU LIETOŠANĀ. COVID-19, HIV, TUBERKULOZE, CITAS LIPĪGĀS INFEKCIJU SLIMĪBAS

Pasaules veselības organizācija (turpmāk – PVO) ir izvērtējusi un atkārtoti piešķīrusi Slimnīcas stacionāra “Tuberkulozes un plaušu slimību centrs” Metodiskās vadības, uzraudzības un analīzes nodaļas Starptautiskajam apmācību centram PVO Sadarbības centra statusu multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā. PVO Sadarbības centrā darbojas Slimnīcas speciālisti, kas ir starptautiski atzīti tuberkulozes nozares eksperti un īsteno PVO definētos stratēģiskos mērķus tuberkulozes mazināšanā un izskaušanā.

Slimnīca kā sadarbības partneris piedalās pilotprojekta “Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm” īstenošanā. Projekta ietvaros jau ir veiktas aptuveni 700 mikrobiālas analīzes, prospektīvi iesaistīti 120 pacienti, izanalizēti aptuveni 500 vides paraugi. Slimnīcas struktūrvienībās izvietotas vidi raksturojošas mēriekārtas – septiņi parametri, kopā aptuveni 800 diennaktis, un iegūti mērījumu raksturlielumi. Izanalizētas 300 nozokomiālo infekciju pozitīvo pacientu vēstures, izmantojot > 400 parametru, tajā skaitā antibakteriālo līdzekļu izlietojumu. Tādējādi

iegūti materiāli, kas tiks izmantoti algoritmu un ceļa karšu izveidei nozokomiālo infekciju ierobežošanai.

Martā Slimnīcā uzsākta multirezistentās tuberkulozes ārstēšanas īsā kursa ieviešana saskaņā ar jaunākajām PVO vadlīnijām. Terapijā tiek izmantoti četri vai pieci medikamenti atkarībā no procesa plašuma un rezistences datiem. Tas ir līdz šim gan pasaules, gan Latvijas vēsturē īsākais ārstēšanas kurss multirezistentas tuberkulozes pacientiem.

IZCILAS KLIENTU / PACIENTU PIEREDZES VEIDOŠANA, KAS VĒRSTA UZ SADARBĪBU, CIEŅPILNU ATTIEKSMI, SAVSTARPĒJO UZTICĒŠANOS UN POZITĪVU KOMUNIKĀCIJU

Pārskata periodā turpinājās darbs divu izvirzīto prioritāšu uzlabošanai: pacienta identitātes pārbaude un ārstniecības personas iepazīstināšana ar sevi. Mērķis ir līdz gada beigām sasniegt pacientu vērtējuma uzlabojumu par 2% Nacionālajā pacientu pieredzes aptaujas (PREMs) stacionārajā aptaujā. Pārskata periodā organizētas tikšanās ar klīniku vadītājiem un virsmāsām, lai vienotos par uzlabojumu aktivitātēm klīnikās, kas iekļautas kopējā pacientu pieredzes uzlabojumu plānā, realizētas iekšējās un ārējās komunikācijas kampaņas, lai sasniegtu +2% uzlabojumu, organizēts seminārs visu ārstniecības struktūrvienību vadītājiem.

Slimnīcā turpina darboties saīsinātā PREMs stacionāra pacientiem, un tiek pilnveidots darbs ar iegūtajiem datiem – stiprināta aptaujas rezultātu analīze, to vizualizācija QLIK rīkā, kā arī nodrošināta to pieejamība struktūrvienību vadītājiem. Papildus izstrādātas jaunas PREMs aptaujas neatliekamās palīdzības pacientiem, ambulatorajiem pacientiem un projekta “Slimnīcā mājās” pacientiem.

Jūnijā, atbalstot Eiropas testēšanas nedēļas iniciatīvu un akcentējot agrīnas diagnostikas nozīmi veiksmīgai ārstēšanai un veselības saglabāšanai, Slimnīca organizēja bezmaksas testēšanu uz HIV un C hepatītu (anti-HCV), kurā bija iespējams piedalīties ikvienam iedzīvotājam un kuras ietvaros nav atklāts neviens jauns HIV inficēšanās gadījums, savukārt C hepatīta antivielas konstatētas 15 cilvēkiem. Kopumā bezmaksas testēšanas nedēļas laikā Slimnīcas laboratorijā veikti 314 testi – 151 C hepatīta tests un 163 HIV testi.

Aprīlī slimnīcā noritēja Starptautiskās pacientu pieredzes nedēļas apbalvošanas pasākums, kurā tika sveiktas klīnikas un nodaļas par pacientu labāko vērtējumu PREMs aptaujā. Slimību profilakses un kontroles centrs pasniedza atzinības rakstus Latvijas slimnīcām, kurās pacienti novērtējuši īpaši labu pieredzi ārstniecības procesā 2024. gadā, un Slimnīca saņēmusi augstāko novērtējumu divās ļoti nozīmīgās kategorijās – “Cieņpilna attieksme” un “Par mērķtiecīgu sāpju mazināšanu pacientu aprūpē”.

Slimnīcas PREMs rezultāti 2025. gada deviņos mēnešos:

- PREMs aptauju aizpildījuši 17,8% no visiem izrakstītajiem stacionāra pacientiem (2024. gada deviņos mēnešos – 14,6%);
- PREMs aptauju piekritis saņemt 61% pacientu, bet aizpildījuši 29,2% no tiem (2024. gada deviņos mēnešos – 27,9%);
- pacientu rekomendēšanas indekss bija 62 (2024. gada attiecīgā perioda rādītājs bija 65);

- kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, bija 71% (2024. gada deviņos mēnešos – 73%);
- pacienta identitātes pārbaudes apmērs sasniedza 60,2% (2024. gada deviņos mēnešos – 59,3%);
- ārstniecības personu iepazīstināšanas ar sevi apmērs sasniedza 60,3% (dati par 2024. gada attiecīgo periodu nav pieejami).

Pamatojoties uz to, ka Slimnīcas galvenās prioritātes ir pacientu drošība, cieņpilna attieksme un ārstēšanas kvalitāte, kā arī lai nodrošinātu pacientu iesaisti un uzlabotu pakalpojumu kvalitāti, Slimnīca ir sakārtojusi un sistematizējusi atsauksmju, ieteikumu, sūdzību un pateicību iesniegšanas kārtību, aicinot pacientus regulāri sniegt Slimnīcai atgriezenisko saiti par saņemto aprūpi vai citiem jautājumiem. Tikai mijiedarbībā ar pacientiem un darbiniekiem Slimnīca var uzlabot aprūpi, paaugstināt pakalpojumu kvalitāti un veicināt drošu vidi.

KLIENTU APKALPOŠANAS, ATBALSTA UN SERVISA LĪMEŅA PAAUGSTINĀŠANA

Slimnīca mērķtiecīgi plāno un īsteno darbības, lai veicinātu efektivitātes rādītāju paaugstināšanos, izmaksu samazināšanu un procesu optimizāciju, kā arī sniegtu visaptverošu atbalstu ārstniecības personālam un servisa līmeņa paaugstināšanu pacientiem.

Turpinās procesu uzlabojumi, lai iespējami vairāk pacientu varētu veikt pašapkalpošanos un norēķinus. Ir izvietoti papildu pašapkalpošanās stendi, kas nodrošina pašreģistrāciju jau 35% pacientu plūsmas.

Izveidota centralizēta atbalsta un servisu pārvaldība, kuras darbības mērķis ir nodrošināt vienotu atbalsta funkciju un resursu pārvaldību, tajā skaitā pieprasījumu vadību, transporta pārvadājumu loģistiku, pacientu pierakstu un plūsmu vadību.

Lai to realizētu, pārskata periodā izstrādāts jauns centralizēts pieprasījumu un pārvadājumu plānošanas, koordinēšanas un kontroles process, kuru ieviešot tiks izveidota vienota transporta loģistikas sistēma, kas palīdzēs vēl racionālāk izmantot Slimnīcas autotransportu un nodrošināt efektīvāku pārvaldību. Savukārt, ieviešot vienotu pieprasījumu pārvaldību, tiks uzlabota atbalsta

nodrošināšana slimnīcas darbiniekiem, ekonomējot ārstu un aprūpes personāla laiku.

Resursu centralizācija kopumā nodrošina nepārtrauktas monitoringa iespējas, radot spēju analizēt, plānot, prognozēt sastrēgumus vai deficītus, ieviest vienotus standartus un kvalitātes uzturēšanu, ātrāku lēmumu pieņemšanu, vienotu pieejamu datu analīzi, drošību un elastību, kā arī darbinieku efektīvāku sadarbību.

Īstenota Sociālā dienesta reorganizācija ar mērķi izveidot un ieviest visaptverošu sociālo funkciju Slimnīcā. Sākta labbūtības stratēģijas izstrāde, kas ietver sociālo, emocionālo, garīgo atbalstu un fiziskā komforta uzlabojumus nākotnē.

Pārskata periodā saņemti un reģistrēti 114 ārējo klientu – pacientu, pacientu pilnvarotu pārstāvju un juridisko personu – iesniegumi, un tas ir par 40% mazāk nekā 2024. gada deviņos mēnešos. Izmantojot standartizēto veselības aprūpes sūdzību analīzes rīku (VASAR) un vērtējot sūdzības pēc kaitējuma līmeņa, var secināt, ka pārsvarā saņemtas zemas un vidējas nozīmes sūdzības, galvenokārt saistībā ar komunikācijas un savstarpējās saskarsmes problēmām.

KLIENTU / PACIENTU IEROSINĀJUMU UN SŪDZĪBU IZVĒRTĒŠANAS SISTĒMAS PILNVEIDOŠANA

Pateicoties Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmas attīstībai, liels uzsvars likts uz klīnisko risku incidentu identificēšanas prakses veidošanu, kur liela nozīme bijusi klientu/pacientu ierosinājumu un sūdzību izvērtēšanai kā vienam no

potenciāla incidenta identificēšanas avotiem. Kā viens no pilnveidošanas papildinājumiem ir bijusi klientu/pacientu ierosinājumu un sūdzību izvērtēšanas rezultātu sasaiste ar pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmu.

SLIMNĪCA – LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ

Slimnīcā nodarbinātie pārskata periodā tika aicināti piedalīties "Alma Career Latvia" rīkotajā aptaujā "Labākais darba devējs 2024". No 1 709 uzņēmuma, kas piedalījās aptaujā, Slimnīca ierindojās 27. vietā, un tas ir visaugstākais novērtējums starp slimnīcām, salīdzinājumā ar 2023. gadu rezultātam uzlabojoties par 13 vietām. Slimnīca ir vienīgais darba devējs starp Latvijas slimnīcām, kas iekļuvusi 50 labāko darba devēju sarakstā.

2025. gada februārī noslēdzās ilgstošs process, ko gadiem ilgi gaidīja visu trīs Latvijas klīnisko universitātes slimnīcu darbinieki, – pēc kopējas iepirkuma procedūras īstenošanas pirmo reizi slimnīcu pastāvēšanas laikā darbiniekiem tiek nodrošināta veselības apdrošināšana, kas ir īpaši svarīgi tieši ārstiem un aprūpes personālam.

Arī šogad, atzīmējot Starptautisko Māsu dienu, Slimnīca pasākumā "Mūsu māsas, mūsu nākotne" godināja izcilākos aprūpes profesionāļus. Par ieguldījumu māsu profesijas attīstībā, aprūpes kvalitātes pilnveidošanā, izglītībā un pētniecībā apbalvoti 37 darbinieki – 2024. gada izcilākās māsas un aprūpes profesionāļi nominācijās "Dzīvības Zvaigzne" un "Gudrā Pūce", kā arī īpašo pateicību saņēmēji. Pasākums ir cieņas apliecinājums un atgādinājums par māsu neaizvietojoamo lomu – ne tikai kā ārstēšanas

atbalstam, bet arī kā profesionālām, uz izaugsmi vērstām līderēm mūsdienu veselības aprūpē.

Aprīlī Slimnīca piedalījās Ēnu dienā un uzņēma vairāk nekā 130 motivētu jauniešu no dažādām Latvijas skolām, kuri izvēlējās ēnot Slimnīcas speciālistus, lai iepazītu viņu ikdienas darbu un gūtu priekšstatu par iespējamo nākotnes profesiju medicīnas nozarē.

Slimnīca ar Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – NVA) atbalstu ES finansēta projekta ietvaros pielāgojusi darba apstākļus 22 darbiniekiem ar invaliditāti, nodrošinot tehniskās palīgierīces, ergonomiskus galdus, biroja krēslus, datorpiederumus un citus atbalsta līdzekļus, lai uzlabotu darba apstākļus un atvieglotu darbu aprūpes un aprūpes atbalsta personālam, kā arī citiem darbiniekiem.

Jūlijā un augustā Slimnīca īstenoja skolēnu prakses projektu, kura gaitā deviņās slimnīcas struktūrvienībās darba iemaņas apguva 23 jaunieši. NVA jauniešu nodarbinātības programmas ietvaros praktikanti varēja tuvāk iepazīt Slimnīcas darbu un gūt izpratni par veselības aprūpes sistēmu. Skolēni ne tikai guva pieredzi Slimnīcas Klientu apkalpošanas centrā, Darba aizsardzības daļā, Informācijas tehnoloģiju daļā, Juridiskajā daļā, Mācību centrā, Personāla vadības daļā, Veselības datu daļā, Sabiedrisko attiecību daļā un arhīvā, bet sniedza savu ieguldījumu, daloties ar jaunu, neformālu skatījumu un

noderīgām idejām, ko ikdienas darbā varētu ieviest Slimnīcas procesos.

Pārskata periodā tika uzsākta Darbinieku iesaistes pētījuma rezultātu komunikācija stacionāros, lai diskusijās ar darbiniekiem noskaidrotu attīstības jomas un kopīgi veidotu arvien labāku darba vidi.

Septembrī rezidentūru Slimnīcā absolvēja 57 jaunie ārsti 23 specialitātēs, no kuriem 63% turpinās darbu Slimnīcā.

ĀRSTNIECĪBAS PERSONU IESAISTES VEICINĀŠANA APMĀCĪBU PROCESOS

Mācību centrs sadarbībā ar jomas ekspertiem ir izstrādājis sešas interaktīvas un praksē balstītas apmācību programmas radiācijas drošībā, aptverot visas būtiskās jomas: operāciju bloku, invazīvo radioloģiju, kodolmedicīnu, radioterapiju, zobārstniecību, kā arī tehniskā un apkalpojošā personāla drošības aspektus. Šādas pieejas ieguvumi Slimnīcai: 1) Ērta pieejamība un elastība – apmācības ir pieejamas digitāli, ļaujot personālam atkārtot un atsvaidzināt zināšanas sev piemērotā laikā un tempā; 2) Kvalitatīva un vienota zināšanu bāze – visi darbinieki saņem standartizētu informāciju, kas atbilst normatīvo aktu un starptautisko vadlīniju prasībām; 3) Pacientu un darbinieku drošības stiprināšana – uzlabota izpratne par radiācijas riskiem, to mazināšanu un aizsardzības pasākumiem ikdienas praksē; 4) Resursu optimizācija – būtiski samazināta nepieciešamība pēc klātienes kursiem, lektoru piesaistes un ar to saistītajiem organizatoriskajiem un finanšu izdevumiem; 5) Ievērojams ilgtermiņa ietaupījums – izveidotās programmas ļauj sistemātiski uzturēt radiācijas drošības kompetenci bez papildus atkārtotiem ieguldījumiem. Šis risinājums kalpo kā

Pārskata periodā tika organizēta Atvērto durvju diena Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikā, kuras ietvaros Slimnīcā viesojās topošie ārsti no Rīgas Stradiņa universitātes, un Aptiekas dienestā. Slimnīca piedalījās arī NVA rīkotajā Vakanču gadatirgū, kā arī turpināja sadarbību ar Ogres tehnikumu. Septembrī, sākoties jaunajam mācību gadam, personāla piesaistes, atlases un integrācijas vadības komanda piedalījās izglītības iestāžu rīkotajos piesaistes pasākumos – Latvijas Universitātes Karjeras dienās un Latvijas Universitātes Rīgas Medicīnas koledžas rīkotajā pasākumā "Studentu tikšanās ar darba devējiem".

paraugs ilgtspējīgai un uz rezultātu vērstai izglītības sistēmai klīniskajā vidē, veicinot gan kvalitāti, gan drošību.

Uzsākts darbs pie apmācītīsga personāla skaita palielināšanas, apzinot kandidātus, kam piešķirams statuss un organizējot iesniegumu sagatavošanu.

Slimnīcas Oftalmoloģijas klīnika atkārtoti saņēmusi Eiropas valstu oftalmoloģijas biedrību un asociāciju pārstāvju padomes sertifikātu par atbilstību augstākajiem Eiropas kvalitātes standartiem un ir iekļauta Eiropas apmācītīsgo oftalmoloģijas centru sarakstos. Piešķirtais sertifikāts ne tikai apliecina augsto profesionālo līmeni, bet apstiprina, ka Oftalmoloģijas klīnika atbilst prasībām, kas noteiktas, lai varētu veikt oftalmoloģijas virziena rezidentu apmācību.

Pārskata periodā Mācību centrs ir organizējis 241 tālākizglītības, profesionālās pilnveides un zināšanu pārneses pasākumu, kuru izstrādē un nodrošināšanā piedalījās vairāk nekā 50 ārstu, vispārējās aprūpes māsu un ārstniecības atbalsta personu.

VISPUSĪGU ATTĪSTĪBAS UN IZAUGSMES IESPĒJU NODROŠINĀŠANA IKVIENAM DARBINIEKAM

Mācību centrs pārskata periodā ir nodrošinājis vairāk par 9 000 visu līmeņu ārstniecības personu apmācību.

Turpinās arī zināšanu un prasmju pārnese uz citām slimnīcām, piemēram, Ginekoloģijas klīnikas ārstu vadošo ginekoloģijas speciālistu rosinātais pieredzes apmaiņas un apmācību seminārs SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca", kuru apmeklēja gandrīz 100 dažādu specializāciju ārstniecības personu – ginekologi, vecmātes, ģimenes ārsti un māsas. Tieši Latgalē ir zemākie vakcinācijas rezultāti pret cilvēka papilomas vīrusu un arī zemākā atsaucība valsts apmaksātajam dzemdes kakla vēža skrīningam, tāpēc būtiska ir visu speciālistu izpratne par vakcinācijas un skrīninga izmeklējumu nozīmi.

Aktīvākās struktūrvienības personāla izaugsmes veicināšanā ir Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika, Anestezioloģijas klīnika, Oftalmoloģijas klīnika, leikēmiju slimību klīnika un Radioloģijas centrs.

Turpinās apmācības Sanitāru skolā, kas ietver gan teorētisko, gan praktisko zināšanu apguvi klātienē primāri jauniešiem darbiniekiem. Slimnīca vienīgā Latvijā piedāvā īpaši izstrādātu apmācību programmu sanitāriem, kas nodrošina ne tikai vienotu aprūpes principu ieviešanu, prasmju pilnveidi un pacientu aprūpes kvalitātes uzlabošanu, bet arī nostiprina sanitāru profesionālo lomu veselības aprūpē un veicina šo darbinieku iesaisti slimnīcas kopējo

mērķu sasniegšanā. Kopš programmas ieviešanas sanitāru mainība pārbaudes periodā Slimnīcā samazinājusies par aptuveni 30%.

Aprīlī Mācību centrs sadarbībā ar Anestezioloģijas klīnikas vadošajiem speciālistiem ir izdevis metodisko materiālu "Perioperatīvie neatliekamie stāvokļi anestezioloģijā".

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti pirmoreiz Latvijā organizēja starptautisku konferenci "Uz pacientu centrēta perioperatīvā aprūpe bez sāpēm" ("Pain Free Patient Centered Perioperative Care"), kas pulcēja gandrīz 250 ārstniecības un atbalsta speciālistu no visas Latvijas un ārvalstīm. Konferences galvenie vieslektori bija ievērojamie Stenfordas universitātes Medicīnas skolas anestezioloģijas, perioperatīvās un sāpju medicīnas profesori un šīs jomas pamatlicēji Amerikas Savienotajās Valstīs – Edvards R. Marjano (MD, prof. Edward R. Mariano) un Žans-Luijs Horns (MD, prof. Jean-Louis Horn), kas dalījās ar savu pieredzi un zināšanām, kā veiksmīgi nodrošināt no sāpēm brīvu perioperatīvo periodu, veicinot izpratni par sāpju kontroli un sāpju lomu pacienta atveseļošanās procesā, kā arī demonstrējot pieejas, kas līdz šim maz izmantotas Baltijas valstīs, bet varētu sniegt svarīgu atbalstu pacienta atveseļošanās procesā.

Pārskata periodā Mācību centrs turpināja aktīvu darbu pie simulāciju centra izveides Slimnīcā. Plānots, ka 2025. gada nogalē tiks uzsāktas ārstniecības personu apmācības arī simulētā vidē, kas ļaus ievērojami uzlabot pacientu ārstēšanas un aprūpes kvalitāti.

KOPĒJO PĒTĪJUMU UN ZINĀTNISKO PROJEKTU SKAITA PALIELINĀŠANA

Slimnīcā tiek realizēti vairāki pētījumu virzieni: klīniskie pētījumi, akadēmiskie pētījumi un dalība ES finansētos “Apvārsnis” projektos.

Slimnīcas atbalsts klīniskajiem pētījumiem veicina pētījumu augstu kvalitāti, drošību un ētikas standartu ievērošanu. Pēdējos gados ES novēro klīnisko pētījumu skaita samazinājumu, līdzīgu tendenci var novērot Slimnīcas klīnisko pētījumu kopējā skaitā. Pārskata periodā reģistrēti 11 jauni klīniskie pētījumi, kopumā norisinās 84 zāļu klīniskie pētījumi. Tādējādi atbilstoši Zinātniskās darbības stratēģijai ir izdevies saglabāt gan jauno, gan aktīvo pētījumu skaitu iepriekšējā gada līmenī.

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA

Sadarbībā ar Zinātnes padomi izstrādāta Slimnīcas Zinātniskās darbības stratēģija 2025.–2028. gadam, kas nosaka galvenos mērķus un prioritātes nākamajam četru gadu periodam, lai nodrošinātu ilgtspējīgu attīstību un inovāciju zinātniskajā darbībā. Aktualizēts Nolikums par pētījumu īstenošanu Slimnīcā, kurā detalizēti definēti akadēmisko un klīnisko pētījumu veikšanas principi. Šis nolikums nodrošina vienotu, pārskatāmu un sistemātisku pieeju pētījumu īstenošanai Slimnīcā, ņemot vērā aktuālo situāciju un nozares prasības.

Ņemot vērā Latvijas Vēža centra akreditācijas prasības, sadarbībā ar Latvijas Vēža centra speciālistiem ir izstrādāta arī specializēta zinātniskās darbības stratēģija onkoloģijas jomā, kuras mērķis ir stiprināt onkoloģijas nozīmi Slimnīcas zinātniskajā darbībā,

Pārskata periodā Slimnīcā pirmreizēji reģistrēts 121 akadēmiskais pētījums. Tie ietver gan individuālos studējošo pētījumus, gan pētījumus, kas veikti līgumu ietvaros ar citām pētnieciskajām institūcijām. Akadēmiskie pētījumi veido lielāko zinātniskās darbības aktivitāti Slimnīcā.

Slimnīca pārskata periodā ir darbojusies kā partneris programmas “ES – veselībai” un “Apvārsnis Eiropa” finansētos sadarbības projektos – Eiropas Veselības ārkārtas situāciju gatavības un reaģēšanas iestādes (HERA) projektos, Visaptverošajā vēža aprūpes vienotajā rīcībā – EUnetCCC, Vienotajā rīcībā vēža ekspertīzes tīkla izveidē – JANE2 un Eiropas reto slimību pētniecības aliansē – ERDERA.

sekmējot pētījumu attīstību un inovāciju šajā būtiskajā medicīnas jomā.

Jūlija beigās darbu uzsāka jaunā Zinātnes daļas vadītāja dr.med., doc. Madara Tirzīte.

Septembrī norisinājās starptautisko ekspertu vizīte, kurā eksperti vērtēja līdz šim paveikto zinātnes attīstības un veicināšanas jomā Slimnīcā. Slimnīca tiek vērtēta kā zinātniska institūcija, salīdzinot pēdējo piecu gadu darbību (2019–2024) ar citām augsta līmeņa starptautiskām zinātnes institūcijām. Slimnīcas pārstāvji prezentēja zinātnes stratēģiskos mērķus, ieguldījumu pētniecības veicināšanā, kā arī izaicinājumus ceļā uz pētījumu skaita palielināšanu un finansējuma piesaisti.

ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMEŅA IZDEVUMOS

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 84 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas iekļauti starptautiskajās datubāzēs “Scopus” un “Web of Science”. Ievērojama daļa šo rakstu publicēta izdevumos ar augstu starptautisko reitingu — 30% zinātnisko publikāciju ir žurnālos, kuru ietekmes faktors (IF)

pārsniedz 5. Būtiska publikāciju daļa tapusi sadarbībā ar izciliem ārvalstu ekspertiem un Latvijas pētniecības organizāciju zinātniekiem, apliecinot ciešu un veiksmīgu starpinstitutionālo sadarbību.

SLIMNĪCAS INFRASTRUKTŪRAS KONCENTRĒŠANA HIPOKRĀTA IELAS KOMPLEKSĀ SASKAŅĀ AR IZSTRĀDĀTO ILGTERMIŅA ATTĪSTĪBAS PLĀNU

Jūlijā atbilstoši Ministru kabineta 2025. gada 3. jūnija lēmumam, ar kuru jaunā Infekciju slimību un plaušu veselības korpusa izbūve tika atzīta par prioritāri realizējamu Slimnīcas projektu, saskaņā ar sarunu procedūras “Jaunā ārstniecības korpusa Hipokrāta ielas teritorijā izbūve (projektēšana, autoruzraudzība un būvdarbi)” rezultātu noslēgts līgums ar akciju sabiedrību “UPB” par kopējo līgumcenu 84,1 milj. EUR. Augustā noslēgts līgums ar Personu apvienību “PMG, Diānas Zalānes projektu birojs, Mūsu uzraugs” par jaunā ārstniecības korpusa būvniecības uzraudzību par līgumcenu 0,6 milj. EUR.

Turpinās slēgtā konkursa “Stacionāra “Latvijas Onkoloģijas centrs” ēkas ārstniecības nodaļu un koplietošanas telpu atjaunošana un pārbūve” norise un pārskata periodā tika vērtēti saņemtie pretendenta piedāvājumi.

Atklāta konkursa “Radioloģijas centra nodaļas stacionārā “Gaiļezers” pārbūves Hipokrāta ielā 2, Rīga. 2. kārtā” rezultātā augustā noslēgts līgums ar SIA “LC Būve”. Būvdarbu izpildes un objekta ekspluatācijā nodošanas termiņš ir astoņi mēneši.

Aprīlī atklāts paplašinātais **Diagnostiskās radioloģijas centrs stacionārā “Gaiļezers”**, kas kļuvis par vienu no lielākajiem diagnostiskās un invazīvās radioloģijas centriem Baltijā. Tajā izveidota unikāla manipulāciju zāle, kas paredzēta komplikētu datortomogrāfijas vadītu manipulāciju veikšanai, radīta iespēja nodalīt ambulatoro un stacionāro pacientu plūsmas, kā arī nodrošinātas pietiekamas un atbilstošas telpas Radioloģijas centra personāla vajadzībām.

Maijā atklātas paplašinātā un modernizētā **Ķirurģijas dienas stacionāra un Intensīvās terapijas papildu nodaļas** telpas, kas atrodas stacionāra “Gaiļezers” 10. korpusā. Līdz ar jaunajām telpām plānots kāpināt ķirurģisko operāciju kapacitāti. Savukārt Intensīvās terapijas jaunajā nodaļā ārstēsies pacienti, kuru veselības stāvoklis ir galēji smags vai kuru veselības stāvokļa smagumu pastiprinājusi infekcijas klātbūtne un kuriem nepieciešams vairāk nekā trīs orgānu sistēmu atbalsts.

Septembrī ekspluatācijā tika nodotas **stacionāra “Gaiļezers” 9. korpusa** visas kārtas un uzsākta nodaļu aprīkošana

ar mēbelēm un medicīnas ierīcēm, kā arī personāla apmācība darbam ar jaunizbūvētajām sistēmām.

SLIMNĪCAS MEDICĪNAS TEHNOLOĢIJU EFEKTĪVA UZTURĒŠANA, PLĀNVEIDA ATJAUNOŠANA UN ATTĪSTĪBA

Pārskata periodā Slimnīcas stacionārā “Latvijas Onkoloģijas centrs” sākusi darboties jauna **magnētiskās rezonanses iekārta**. Tā ļauj ārstiem precīzāk plānot staru terapiju, paaugstinot staru terapijas efektivitāti un drošību pacientiem. Jaunā magnētiskās rezonanses iekārta ļauj nodrošināt pacientiem ar dažādām onkoloģiskām patoloģijām augstāko staru terapijas plānošanas precizitāti un kvalitāti, sniedzot iespēju izvērtēt un analizēt ārstēšanas efektu, kā arī mazinot staru terapijas izraisītās blaknes.

IKT INFRASTRUKTŪRAS MODERNIZĒŠANA

Pārskata periodā sagatavoti un ieviesti risinājumi, lai no 2025. gada 1. aprīļa nodrošinātu stacionāra un dienas stacionāra izrakstu – epikrīžu, kā arī laboratorisko izmeklējumu rezultātu iesniegšanu E-veselības sistēmā, nodrošinot plašāku veselības datu pieejamību starp ārstniecības iestādēm. Noslēdzoties pārskata periodam, Slimnīca nodrošināja visu stacionāra un dienas stacionāra izrakstu – epikrīžu iesniegšanu E-veselības sistēmā un turpinās darbs funkcionalitātes monitorēšanas un darbības nepārtrauktības nodrošināšanai.

Turpinās darbs pie digitālā konsīlija slēdziena risinājuma ieviešanas, kā arī tiek pilnveidotas biznesa atskaites biznesa inteliģences rīkā QlikSense, kas ļaus precīzāk sekot medikamentu

Savukārt Sirds asinsvadu klīnika uzsākusi darbu ar jauno **angiogrāfijas iekārtu**, kas komplektēta ar kardiovaskulāro hemodinamiskās diagnostikas platformu CoroFlow.

Stacionārā “Latvijas Onkoloģijas centrs” darbu sākusi **tuvfokusa rentģenterapijas iekārta**, kas tiek izmantota ādas ļaundabīgu audzēju ārstēšanā un ir vienīgā Latvijā.

Diagnostiskās radioloģijas centra vajadzībām piegādāta specializēta, ar datortomogrāfiju vadītu perkutānu manipulāciju veikšanai paredzēta, **datortomogrāfijas iekārta** ar papildus integrētu komplektāciju.

izlietojumam, piemēram, e-recepšu uzskaitē, antibiotiku izlietojums, specializēto medikamentu izlietojums.

Lai stiprinātu Slimnīcas kā universitātes līmeņa ārstniecības iestādes lomu medicīnas izglītībā, īstenoti ievērojami uzlabojumi Mācību centra mācību risinājumu pārvaldībā. Ir atjaunināta drošāka e-mācību platformas versija, kas atbilst mūsdienu tehnoloģiskajām, lietojamības un drošības prasībām. Līdz ar platformas versijas nomaiņu veikta vizuālā noformējuma modernizācija.

Risinājumu pārvaldības platformā izstrādāts jauns informācijas un komunikācijas tehnoloģiju drošības apmācību kurss, kura apguvi uzsāk rezidenti. Šie uzlabojumi vērsti uz mācību procesa efektivitātes, pieejamības un drošības stiprināšanu.

KVALITĀTES KULTŪRAS VEIDOŠANA – IEDZĪVINĀTA PACIENTU DROŠĪBAS KULTŪRA UN IEVIESTA PASTĀVĪGI FUNKCIONĒJOŠA NEVĒLAMU NOTIKUMU UN KOMPLIKĀCIJU ANALĪZES SISTĒMA

2025. gada deviņos mēnešos Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā reģistrēti 569 ar pacientu drošību saistīti gadījumi. Pārskata periodā ir izdevies attīstīt pilnvērtīgu klīnisko risku

incidentu paziņošanas divpakāpju sistēmu, kā arī veicināt Slimnīcas stacionāru izpratni un iesaisti klīnisko risku pārvaldībā un incidentu sistēmiskā analīzē.

VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

Pārskata periodā veikta Slimnīcas vienotas informācijas sistēmas un ar to saistīto informācijas sistēmu pielāgojumu tehniskās specifikācijas un iepirkumu dokumentācijas izstrāde. Atbilstoši VM rezolūcijai nodrošināt vienotu informācijas sistēmas ieviešanu klīnisko universitāšu slimnīcu darbībā līdz 2027. gadam sagatavots Slimnīcas procesu un informācijas sistēmu integrāciju dalījums ieviešanas kārtās, lai nodrošinātu darbības nepārtrauktību, un uzsākta IT infrastruktūras sagatavošana.

Projekta ietvaros, kura mērķis ir automātiska datu sniegšana NVD izstrādātajam Vēža reģistram no Slimnīcā izmantojamajām informācijas sistēmām uz E-veselības sistēmu, turpinās darbs, lai uzlabotu un pilnveidotu datu pieejamību un integrāciju. Paralēli norit darbs nepieciešamā finansējuma apzināšanai un piesaistei, lai nodrošinātu plānoto risinājumu attīstību.

NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
PIEEJAMI, KVALITATĪVI UN EFEKTĪVI VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI			
"Zaļā koridora" pirmreizējo konsultāciju un diagnostisko izmeklējumu īpatsvars, kas nodrošināts normatīvajos aktos noteiktā laikā, ne mazāk kā, %	95%	96%	91%
Dzeltenā koridora pakalpojumi, kas nodrošināti normatīvajos aktos noteiktajā laikā, ne mazāk kā, % ¹	100%	94,5%	100%
Latvijas Vēža centra akreditācija	Aktivitātes saskaņā ar plānu	Plāna izstrāde Visaptveroša Vēža centra akreditācijai	Aktivitātes saskaņā ar plānu
Ar mazinvasīvām vaskulārām un nevaskulārām metodēm / tehnoloģijām veiktas procedūras, ne mazāks kā, skaits	4 916	4 800	4 671
leviestas jaunas / inovatīvas mazinvasīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	2	2	2
1. un 2. prioritātes pacientu īpatsvars NMPUK, kas apkalpots 10 min laikā, ne mazāks kā, %	-	76%	80%
leviesti ārstēšanas protokoli, ne mazāk kā, skaits	-	6	6
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operācijām, ne mazāk kā, %	22%	26%	32%
leviestas jaunas laparoskopiskas / minimāli invazīvas manipulācijas / tehnoloģijas, ne mazāk kā, skaits	5	2	3

¹ Dzeltenā koridora" konsultācijas un izmeklējumi, ja šāda pakalpojumu prioritāte un pieļaujamais laiks noteikts ārējos normatīvajos aktos; citas speciālistu konsultācijas un izmeklējumi, ja normatīvajos aktos vai vadlīnijās noteikts pieļaujamais gaidīšanas laiks

	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	576 749	608 010	609 859
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	27 398	34 520	29 133
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	59%	58%	61%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	85%	87%	82%
Nepārtrauktas gatavības nodrošināšana bīstamo infekciju uzliesmojumiem, epidēmijām un pandēmijām	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta. Antibiotiku monitorings	Ir nodrošināta
Letalitāte stacionārā, ne vairāk kā, %	4,5%	5%	4,2%
Atkārtotā hospitalizācija 30 dienu laikā pēc izrakstīšanās, ne vairāk kā, %	4,8%	13%	5,0%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,75	7,5	7,4

AR MŪSU SNIEGTAJIEM PAKALPOJUMIEM APMIERINĀTS KLIENTS/PACIENTS

Klientu un pacientu rekomendēšanas rādītājs (NPS), ne mazāks par	65	67	62
Pacientu pieredzes aptaujā iesaistīto pacientu īpatsvars, ne mazāk kā, %	16%	30%	29%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	1,6	1,5	0,75

ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI

Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	85%	71%	90%
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	70%	56%	63%

2024. GADA
9 MĒNEŠU
FAKTS

2025. GADA
PLĀNS

2025. GADA
9 MĒNEŠU
FAKTS

VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS

	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	85	90	84
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	146	160	121
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	96	105	84
Publikācijas recenzējamās žurnālos ar IF>5, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	19%	28%	30%

IESAISTOŠA KVALITĀTES VADĪBA

Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	924	450	569
Atbilstība kvalitātes standartiem	Pakāpeniska kvalitātes vadības sistēmas ieviešana Pacientu drošības sistēmas ietvaros*	Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu	Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu

VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
Attālināto konsultāciju īpatsvars, ne mazāk kā, %	21%	6%	24%
Jaunas Slimnīcas informācijas sistēmas kopuma ieviešana, ne mazāk kā, %	24%*	60%	38%
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	35%*	15%	50%
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	20%*	30%	26%

INTEGRĒTU VESELĪBAS APRŪPI ATBALSTOŠI EFEKTĪVI PROCESI, TEHNOLOĢIJAS UN INFRASTRUKTŪRA

Nepieciešamās infrastruktūras izveidošana un darbības uzsākšana Hipokrāta ielā	Jaunā korpusa Hipokrāta ielā 2 projektēšanas un būvdarbu iepirkuma 2.posmā netika saņemti pretendentu piedāvājumi. 19.12.2024. izsludināts jauns atklāts konkurss.*	Būvprojekts savienojošajam korpusam starp Hipokrāta 2 un Hipokrāta 4. Uzsākti būvdarbi - jaunais korpus, ambulatoro pakalpojumu infrastruktūra Hipokrāta 2 un Hipokrāta 4.	2025.gada 8.jūlijā noslēgts līgums ar AS "UPB" Par Jaunā ārstniecības korpusa Hipokrāta ielas teritorijā izbūvi - (projektēšana, autorizraudzība un būvdarbi).
	Latvijas Onkoloģijas centra ārstniecības nodaļu		Turpinās iepirkuma "Stacionāra "Latvijas Onkoloģijas centrs" ēkas ārstniecības nodaļu un koplietošanas telpu

	<p>atjaunošanas būvdarbu 1.posma piedāvājumu izvērtēšana, lēmuma pieņemšanai pieprasīta papildu informācija Valsts ieņēmumu dienestam un Konkurences padomei.*</p> <p>Turpinās darbs pie stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa atjaunošanas un DRC paplašināšanas būvdarbiem.*</p>	<p>Veikti nepieciešamie iepirkumi medicīnas tehnoloģiju un IKT ierīkošanai, telpu iekārtojumam</p>	<p>atjaunošana un pārbūve" piedāvājumu izvērtēšana.</p> <p>Stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa visas kārtas nodotas ekspluatācijā.</p> <p>2025.gada 5.augustā noslēgts līgums ar SIA "LC būve" par Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" 2. kārtas būvdarbiem.</p>
<p>Nepieciešamās infrastruktūras pielāgošana aprūpes funkciju nodrošināšanai stacionārā Biķernieki</p>	-	<p>Infrastruktūras uzlabošana 100% no plānotā</p>	-

* rādītājiem norādīta izpilde uz 2024. gada 31. decembri

FINANŠU (NEAUDITĒTIE) DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA 9 MĒNEŠU PLĀNS	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
ILGTSPĒJĪGA UN STABILA FINANSIĀLĀ DARBĪBA			
Neto peļņa vai zaudējumi, M EUR	0,0	-7,1	-8,9
EBITDA rentabilitāte, %	2,7%	-0,2%	-0,9%
Likviditātes koeficients	1,2	1,1	0,9

2025. gada deviņus mēnešus Slimnīca ir noslēgusi ar zaudējumiem 8,9 milj. EUR apmērā, kas ir par 1,8 milj. EUR lielāki nekā plānots un par 8,9 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2024. gada deviņu mēnešu rezultātu. Zaudējumi saistīti ar tarifu samazinājumu un attiecīgi finansējuma samazinājumu Slimnīcai par stacionāro pakalpojumu sniegšanu, kā arī ambulatorie pakalpojumi tiek apmaksāti ar iepriekšējā gadā noteiktajiem tarifiem. Samazinātie stacionāro medicīnas pakalpojumu apmaksas tarifi vēl mazākā apmērā sedz darbaspēka izmaksas un ieguldījumus personāla attīstībā, pieaugošās prasības pakalpojuma kvalitātei, infrastruktūras pieejamībai, epidemioloģiskajām normām, procesu un uzskaites digitalizācijai, kas rada lielu finansiālo slogu Slimnīcai un var ietekmēt pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem.

Slimnīcas likviditātes rādītājs ir mazāks nekā plānots un mazāks kā 2024. gada deviņos mēnešos, kas galvenokārt saistīts ar straujāku nekā plānots medikamentu un medicīnas preču cenu pieaugumu, kā arī ar pieaugošu operāciju skaitu un atsevišķām terciārā līmeņa ārstniecības programmām, tajā skaitā intensīvo terapiju, sarežģītas onkoloģiskās operācijas, politraumas un endoprotezēšanu.

EBITDA rentabilitātes rādītāja straujais samazinājums par 3,6 procentpunktiem, salīdzinot ar 2024. gada rādītāju attiecīgā periodā, norāda uz būtisku Slimnīcas finanšu situācijas pasliktināšanos un turpmākās attīstības riskiem. EBITDA rentabilitātes rādītāja samazinājumu ietekmē izmaiņas ieņēmumos un faktiskais apmaksas samazinājums par Slimnīcas pamatpakalpojuma nodrošināšanu.

Turpretī izmaksu optimizācija šādā laika griezumā nav iespējama bez strukturālām un radikālām pārmaiņām Slimnīcā.

Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu un pacientu līdzmaksājumu īpatsvars Slimnīcas ieņēmumu struktūrā bija 91%, kas atbilst plānotajam un iepriekšējo gadu apjomam. Ieņēmumu struktūra norāda uz to, ka Slimnīcas darbība ir būtiski atkarīga no NVD līgumu apmaksas nosacījumiem, taču nenoteiktība, biežā nosacījumu un finansējuma apjoma maiņa apgrūtina ilgtermiņa plānošanas iespējas efektīvam darba spēka resursu un tehnoloģiskā aprīkojuma noslogojumam.

2025. gads tika uzsākts ar tehnisko budžetu, jo saskaņā ar NVD finanšu paziņojumiem bija ievērojami samazināts finansējums stacionārajiem un ambulatorajiem pakalpojumiem. 2025. gada budžets tika apstiprināts tikai jūnijā. Gadu plānots noslēgt ar 9,8 milj. EUR zaudējumiem un negatīvu pamatdarbības naudas plūsmu.

Slimnīcas valde pārskata periodā ir vairākkārt tikusies ar VM un NVD pārstāvjiem par Slimnīcas finansējuma jautājumiem, kā arī pieaugošo Slimnīcas apkalpoto pacientu skaitu.

PELŅAS VAI ZAUDĒJUMU APRĒĶINS, milj. EUR

	2024.GADA 9 MĒNEŠI	2025.GADA 9 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
IEŅĒMUMI KOPĀ	195,2	206,7	207,7	1,0	0,5
IZDEVUMI KOPĀ	195,2	213,8	216,6	2,8	1,3
PELŅA VAI ZAUDĒJUMI	0,0	-7,1	-8,9	-1,8	-

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

	2024.GADA 9 MĒNEŠI	2025.GADA 9 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
Informācijas tehnoloģijas	0,9	1,4	0,8	-0,6	-42,9
Medicīniskais aprīkojums	5,7	21,7	11,3	-10,4	-47,9
Nekustamais īpašums un to rekonstrukcijas	12,8	22,4	11,5	-10,9	-48,7
KOPĀ	19,4	45,5	23,6	-21,9	-48,1

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2025. gada deviņos mēnešos bija par 1,0 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 12,5 milj. EUR lielāki nekā 2024. gada deviņos mēnešos. Palielinājums pret iepriekšējo periodu galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā apmaksātajiem ķīmijterapijas medikamentiem, kuru nodrošinājums pacientiem caur Slimnīcas aptieku tika uzsākts tikai 2024. gada otrajā pusgadā.

Ieņēmumi par **stacionāra pakalpojumiem** bija par 0,5 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā, ko ietekmēja NVD finansējuma izmaiņas – palielināta samaksa par DRG pacientu ārstēšanu (par 50 EUR palielināts DRG pacienta apmaksas tarifs, salīdzinot ar 2025. gada sākumu), atbilstoši faktiskajam pacientu skaitam veikta pārplānošana pakalpojumu programmu finansējumā, vienlaicīgi samazināts finansējums par uzņemšanas nodaļas darbības nodrošināšanu. Salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, stacionāro ieņēmumu apjoms ir mazāks par 0,9 milj. EUR, ko ietekmēja par 2,2 milj. EUR mazāki ieņēmumi par DRG pacientu ārstēšanu (2025. gadā par 140 EUR samazināts DRG bāzes tarifs), ko daļēji kompensēja par 0,7 milj. EUR lielāks maksājums paplašinātās uzņemšanas nodaļas darbības nodrošināšanai un par 0,7 milj. EUR lielāki ieņēmumi par programmu pacientu ārstēšanu.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija par 0,1 milj. EUR mazāki kā plānots un par 1,2 milj. EUR mazāki kā 2024. gada deviņos mēnešos. Samazinājums pret budžetā plānoto galvenokārt saistīts ar to, ka apmaksu par pakalpojumiem NVD veic tehniski katru mēnesi Līguma apmērā, neņemot vērā faktiski veikto darbu. Samazinājums pret iepriekšējo periodu skaidrojams ar 2024. gadā NVD veiktajām izmaiņām starošanas manipulāciju apmaksā.

Ieņēmumi par **maksas pakalpojumiem** bija atbilstoši budžetā plānotajam, bet par 1,2 milj. EUR lielāki nekā 2024. gada deviņos mēnešos, kas saistīts gan ar maksas pakalpojumu cenu izmaiņām, gan ar sniegto pakalpojumu apjoma pieaugumu vidēji par 10%, kas tika sniegti pacientiem, lai nodrošinātu nepieciešamo pakalpojumu pieejamību valsts finansējuma nepietiekamības apstākļos, kā arī daļēji kompensētu pieaugošās izmaksas.

Pārējie ieņēmumi bija par 0,6 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 13,4 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, ko ietekmēja lielākā apjomā apmaksātie ķīmijterapijas medikamenti, kas vienlaicīgi ietekmē medikamentu un medicīnas preču izdevumus.

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2025. gada deviņos mēnešos bija par 2,8 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un, salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, lielāki par 21,4 milj. EUR, kas galvenokārt saistīts ar lielāku NVD apmaksāto ķīmijterapijas medikamentu izlietojumu, kā arī straujāku medikamentu un medicīnas preču cenu pieaugumu nekā plānots.

Personāla izmaksas pārskata periodā bija par 1,2 milj. EUR lielākas kā plānots, jo saistībā ar medicīniskā personāla nepietiekamību nebija iespējams samazināt virsstundu skaitu plānotajā apjomā. Salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem, atlīdzības izdevumi ir palielinājušies par 1,7 milj. EUR, ko ietekmēja atlīdzības palielinājums saimnieciskajam un administratīvajam personālam no 2024. gada aprīļa, turpretim ārstniecības personāla algu palielinājums tika nodrošināts jau no 2024. gada janvāra.

INVESTĪCIJAS

Atbilstoši 2025. gada deviņu mēnešu budžetam kapitālieguldījumi no Slimnīcas naudas plūsmas tika veikti minimāli nepieciešamajā apjomā, nodrošinot iesākto projektu īstenošanas turpināšanu un rezervējot finansējumu ārkārtas kapitālo remontdarbu veikšanai, atjaunojot medicīnas iekārtas un pilnveidojot informāciju tehnoloģijas. Investīcijas galvenokārt tika realizētas no VM ieguldījumiem, palielinot Slimnīcas pamatkapitālu, un piesaistot ES fondu finansējumu.

Salīdzinot ar periodam plānoto, lielākās novirzes investīciju īstenošanā bija Hipokrāta ielas 2 ārstniecības korpusa pārbūves, rekonstrukcijas un aprīkošanas projektā, kas saistītas ar papildus

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi 2025. gada deviņos mēnešos bija par 3,2 milj. EUR lielāki nekā plānots un salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem lielāki par 16,2 milj. EUR. Pieaugums saistīts gan ar lielākā apjomā izlietotiem NVD apmaksātajiem ķīmijterapijas medikamentiem, gan ar medikamentu un medicīnas preču sadārdzinājumu vidēji par 20% salīdzinājumā ar iepriekšējo periodu.

Saimniecības, komunālie, ēdināšanas un pārējie izdevumi kopsummā bija par 1,6 milj. EUR mazāki nekā plānots, kas panākts, ieviešot efektivizācijas pasākumus, ievērojot piesardzības principus tēriņos, kā arī saistībā ar Stacionāra "Ģaiļezers" 9. un 10. korpusa rekonstrukcijas aizkavēšanos. Salīdzinot ar 2024. gada deviņiem mēnešiem izdevumi palielinājušies par 3,5 milj. EUR saistībā ar papildus izdevumiem projektu īstenošanai un nolietojuma izmaksu palielinājumu.

darbu saskaņošanu un realizāciju. Būvdarbu termiņa pagarinājums attiecīgi aizkavēja arī telpu aprīkošanu un labiekārtošanu. Iepļānoto kapitālieguldījumu laika grafika novirzes saistītas ar papildus apjoma vai apjoma izmaiņu saskaņošanu, aizkavēja līgumā noteikto apmaksu. Gada griezumā netiek prognozētas būtiskas novirzes no gada budžeta.

Iepirkums par jaunā Plaušu veselības un infekciju slimību korpusa būvniecību noslēdzās vēlāk nekā sākotnēji plānots, 2025.gada jūlijā ir noslēgts līgums ar būvuzņēmēju, ir uzsākti projektēšanas un demontāžas darbi, būvdarbi tiks uzsākti ceturtnajā ceturksnī.

Otrajā ceturksnī tika plānots uzsākt remontdarbus LOC ēkā, taču VM finanšu līdzekļu pārdales dēļ, projekta realizācija uz laiku tika apturēta. Pašlaik tiek plānots darbus īstenot pakāpeniski, vienlaikus risinot nepieciešamā finansējuma piesaistes jautājumu. Trešajā

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir palielinājusies par 7,8 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas galvenokārt saistīts ar pārskata periodā veiktajiem infrastruktūras attīstības pasākumiem un pamatlīdzekļu palielinājumu par 12,3 milj. EUR. Apgrozāmo līdzekļu samazinājums par 4,5 milj. EUR saistīts ar veiktajiem ieguldījumiem Slimnīcas infrastruktūras atjaunošanā un attīstībā.

ceturksnī VM sadarbībā ar Slimnīcu informēja Saeimas Sociālo un darba lietu komisiju par LOC pārbūves stratēģiskiem virzieniem, termiņiem un to ietekmi uz veselības aprūpes kvalitāti.

Slimnīcas pašu kapitāla samazinājums par 8,9 milj. EUR skaidrojams ar 2025.gada deviņu mēnešu rezultātu. Īstermiņa kreditoru palielinājums par 10,3 milj. EUR pret gada sākumu galvenokārt saistīts ar norēķiniem par investīciju projektu īstenošanu no ES fondu līdzekļiem un saņemto avansa maksājumu no NVD. Ilgtermiņa kreditoru palielinājums par 6,4 milj. EUR saistīts ar saņemtajiem norēķiniem par investīciju projektu īstenošanu no ES fondu līdzekļiem.

NOTIKUMI PĒC PĀRSKATA PERIODA BEIGĀM

Lielākie Slimnīcas nākotnes plānu un turpmākās attīstības riski ir saistīti ar izmaiņām finansēšanas noteikumos (to iespējamo pasliktināšanos), medicīnas ierīču bojājumiem, kuru remontam var būt nepieciešami iepriekš neieplānoti finanšu līdzekļi, kā arī ar neprognozējamām izmaiņām būvmateriālu un energoresursu cenās.

Slimnīcas valde turpina identificēt, novērtēt un vadīt riskus, kuri īstermiņā un ilgtermiņā varētu būtiski ietekmēt finanšu rezultātus, kas saistīti ar infekciju slimību potenciāliem uzliesmojumiem, ģeopolitiskās

situācijas ietekmi, finansējuma apjoma izmaiņām veselības nozarei, energoresursu izmaksu izmaiņām un personāla pieejamību. Šis novērtējums balstās uz informāciju, kas ir pieejama šī vadības ziņojuma apstiprināšanas brīdī, un turpmāko notikumu ietekme uz Slimnīcas darbību nākotnē var atšķirties no pašreizējā vērtējuma.

Laika periodā kopš pārskata gada pēdējās dienas līdz šī ziņojuma parakstīšanai nav bijuši citi būtiski notikumi, kas ietekmētu SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” pārskata perioda rezultātus.

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 6. novembris

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU



ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” valde ir atbildīga par SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” finanšu pārskatu sagatavošanu.

Finanšu pārskati no 39. līdz 66. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2025. gada 30. septembrī par 2025. gada deviņu mēnešu darbības rezultātiem un naudas plūsmām.

Iepriekš minētie finanšu pārskati ir sagatavoti atbilstoši ES apstiprinātajiem Starptautiskajiem finanšu pārskatu standartiem (SFPS), balstoties uz uzņēmējdarbības turpināšanas principu. Finanšu pārskatu sagatavošanas gaitā Valdes pieņemtie lēmumi un izdarītie novērtējumi ir bijuši piesardzīgi un pamatoti.

Slimnīcas Valde ir atbildīga par atbilstošas uzskaites sistēmas nodrošināšanu, Slimnīcas aktīvu saglabāšanu, kā arī par krāpšanas un citu Slimnīcas izdarītu pārkāpumu atklāšanu un novēršanu. Valde ir arī atbildīga par Latvijas Republikas tiesību aktu prasību izpildi.

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 6. novembris

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Ieņēmumi	1	202 998 949	186 359 981
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(207 534 615)	(184 823 747)
Bruto peļņa vai zaudējumi		(4 535 666)	1 536 234
Pārējie ienākumi	3	4 647 000	5 876 116
Pārdošanas izmaksas	4	(46 566)	(56 973)
Administrācijas izmaksas	5	(3 780 190)	(3 768 598)
Pārējie izdevumi	6	(5 221 622)	(6 521 163)
Ieņēmumi no līdzdalības	26	37 681	-
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	38 021	107 554
Procentu maksājumi un tml. izmaksas	8	-	(655)
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		(8 861 342)	(2 827 485)
Gada peļņa vai zaudējumi		(8 861 342)	(2 827 485)
Visaptverošie ienākumi kopā		(8 861 342)	(2 827 485)

Pielikumi no 44.-66. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2025. gada 6. novembris

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	30.09.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	9	186 297 560	173 992 429
Nemateriālie aktīvi	10	1 720 782	2 040 687
Avansa maksājumi	11	2 241 181	1 891 283
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	12	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		190 717 992	178 382 868
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	13	13 697 718	14 632 745
Debitori	14	22 194 276	21 189 713
Saistīto sabiedrību parādi	25	2 015 266	1 426 680
Nākamo periodu izmaksas	15	1 099 541	583 440
Nauda	16	24 391 254	30 090 457
Apgrozāmie līdzekļi kopā		63 398 055	67 923 035
AKTĪVU KOPSUMMA		254 116 047	246 305 903

	Piezīmes Nr.	30.09.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	17	157 679 089	157 679 089
Nesadalītā peļņa		(67 856 291)	(58 994 949)
Pārējās rezerves	18	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		94 718 844	103 580 186
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuņēmējiem un citi kreditori	19	3 340	3 340
Nākamo periodu ieņēmumi	20	86 619 805	80 210 724
Ilgtermiņa saistības kopā		86 623 145	80 214 064
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuņēmējiem un citi kreditori	19	46 222 079	42 253 390
Parādi saistītām sabiedrībām	25	82 223	68 824
Nākamo periodu ieņēmumi	20	26 469 756	20 189 439
Īstermiņa saistības kopā		72 774 058	62 511 653
Saistības kopā		159 397 203	142 725 717
PASĪVU KOPSUMMA		254 116 047	246 305 903

Pielikumi no 44.-66. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2025. gada 6. novembris

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2025. gada 9 mēneši	2024. gada 9 mēneši
	EUR	EUR
1. Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(8 861 342)	(2 827 485)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	11 532 536	10 745 276
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	586 031	479 484
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	9	71
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(21 550)	(75)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	305 652	262 170
f) procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	-	655
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(7 999 718)	(6 269 907)
h) ieņēmumi no vērtspapīriem	(37 681)	-
j) procentu ieņēmumi	(38 021)	(107 554)
k) aktīvu vērtības samazinājums	-	-
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	(4 534 084)	2 282 635
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(2 090 359)	2 924 776
b) krājumu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(215 021)	(2 492 565)
c) piegādātājiem, darbuņēmējiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai (samazinājums)	8 175 133	3 806 503
Pamatdarbības neto naudas plūsma	1 335 669	6 521 349

Pielikumi no 44.-66. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs

Haralds Plaudis

2025. gada 6. novembris

Valdes loceklis

Kaspars Plūme

Valdes loceklis

Vadims Beļuns

Galvenā grāmatvede

Baiba Stepanova

	2025. gada 9 mēneši	2024. gada 9 mēneši
	EUR	EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(23 649 452)	(19 495 610)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	22 537	621
Ieņēmumi no procentiem	38 021	107 554
Saņemtās dividendes	18 840	-
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	(23 570 054)	(19 387 435)
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Ieņēmumi no pamatkapitāla palielināšanas	-	-
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	16 535 182	17 338 924
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	-	-
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	(655)
Maksājums par tiesībām lietot aktīvus	-	-
Nomāto pamatlīdzekļu izpiršana (līzings)	-	(19 712)
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	16 535 182	17 318 557
4. Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	-
Pārskata gada neto naudas plūsma	(5 699 203)	4 452 471
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	30 090 457	22 764 411
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	24 391 254	27 216 882

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS

Izmaiņu veidi	Akciju vai daļu kapitāls	Nesadalītā peļņa	Pārējās rezerves	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR
Iepriekšējais periods				
Atlikums uz 31.12.2023.	154 736 647	(54 341 629)	4 896 046	105 291 064
Pārskata perioda rezultāts	-	(2 827 485)	-	(2 827 485)
Pamatkapitāla palielināšana	1 742 442	-	-	1 742 442
Atlikums uz 30.09.2024.	156 479 089	(57 169 114)	4 896 046	104 206 021
Izmaiņas līdz 31.12.2024.	1 200 000	(1 825 835)	-	(625 835)
Atlikums uz 31.12.2024.	157 679 089	(58 994 949)	4 896 046	103 580 186
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(8 861 342)	-	(8 861 342)
Atlikums uz 30.09.2025.	157 679 089	(67 856 291)	4 896 046	94 718 844

Pielikumi no 44.- 66. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2025. gada 6. novembris

**FINANŠU
PĀRSKATA
PIELIKUMS**



FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Sabiedrības nosaukums	SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	40003951628, Rīga, 2007. gada 31. augusts
Reģistrācija Komercreģistrā	2007. gada 31. augusts
Adrese	Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1079
Sabiedrības pamatdarbība	Slimnīcu darbība (NACE kods 8610)
Dibinātāji un dalībnieki	Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija, Adrese: Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011
Padome	padomes priekšsēdētājs Boriss Kņigins (no 2025. gada 12. jūnija) padomes loceklis Valts Ābols (no 2020. gada 27. marta) padomes locekle Jolanta Roze (no 2025. gada 25. marta) padomes priekšsēdētājs Edgars Labsvīrs (no 2025.gada 9.marta līdz 9.jūnijam) padomes priekšsēdētāja Tina Kukka (no 2020. gada 27. marta līdz 2025. gada 8. martam) padomes loceklis Edgars Labsvīrs (no 2024. gada 3. septembra līdz 2025. gada 8. martam)
Valde	valdes priekšsēdētājs Haralds Plaudis (no 2025. gada 12. jūnija) valdes loceklis Kaspars Plūme (no 2020. gada 21. aprīļa) valdes loceklis Vadims Beļuns (no 2024. gada 1. novembra) valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs (no 2023. gada 9. maija līdz 2025. gada 29.maijam) valdes loceklis Haralds Plaudis (no 2021. gada 1. februāra līdz 2025. gada 11. jūnijam)
Ziņas par meitas sabiedrībām	SIA „Rīgas Hematoloģijas centrs”, Linezera iela 6, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa – 100% SIA “Veselības centrs „Biķernieki””, Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa - 99,58%
Ziņas par citām saistītām personām	Nodibinājums “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds” Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079
Pārskata periods	2025. gada 1. janvāris – 30. septembris
Galvenais grāmatvedis	Baiba Stepanova
Revidents	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS”, Lībagu iela 14, Rīga, LV-1002, Reģ.Nr.40003402878 (Latvijas zvērinātu revidentu komercsabiedrības licence Nr.30)
Atbildīgais revidents	Sandra Vilcāne, zvērināta revidente (LZRA certif.Nr.30)

NOZĪMĪGI GRĀMATVEDĪBAS UZSKAITES PRINCIPI

Grāmatvedības uzskaites un novērtēšanas principi

Gada pārskata sagatavošanas pamats

Finanšu pārskats ir sagatavots saskaņā ar Starptautiskajiem finanšu pārskatu standartiem (SFPS), kas apstiprināti lietošanai Eiropas Savienībā (ES), un Standartu skaidrojumiem, kurus izdevusi Starptautiskā finanšu pārskatu Interpretācijas komiteja (SFPIK) un kuri pieņemti lietošanai ES.

Finanšu pārskati ir sagatavoti, balstoties uz sākotnējo izmaksu uzskaites metodi, papildus pielietojot pārvērtēšanas metodi ēkām un būvēm (iekļauti pamatlīdzekļos). Naudas plūsmu pārskats sastādīts pēc netiešās metodes. Peļņas vai zaudējumu pārskats sastādīts pēc izmaksu funkcijas.

Finanšu pārskats sagatavots, pamatojoties uz darbības turpināšanās koncepciju, kas sniedz patiesu un skaidru priekšstatu par Slimnīcas līdzekļiem, saistībām, finansiālo stāvokli un peļņu.

Operatīvais finanšu pārskats aptver laika periodu no 2025. gada 1. janvāra līdz 30. septembrim.

Lai sagatavotu finanšu pārskatus saskaņā ar SFPS, nepieciešams izdarīt būtiskus pieņēmumus. Tāpat, sagatavojot pārskatu, vadībai ir nepieciešams izdarīt pieņēmumus un spriedumus, piemērojot Slimnīcas izvēlēto grāmatvedības politiku.

Ieņēmumi

Ieņēmumi ir gada laikā sniegto pakalpojumu un pārdotās produkcijas vērtības kopsumma bez tirdzniecības atlaidēm un pievienotās vērtības nodokļa saskaņā ar 15. SFPS "Ieņēmumi no līgumiem ar klientiem".

Ieņēmumus no līgumiem ar klientiem uzrāda peļņas vai zaudējumu aprēķina brīdī, kad ar tiem saistītie pakalpojumi tiek sniegti un kontrole par pakalpojumu tiek nodota klientam. Ieņēmumus var atzīt laika gaitā vai konkrētā brīdī. Ieņēmumi tiek atzīti laika gaitā proporcionāli izpildes saistību izpildījuma pakāpei, nododot kontroli pār pakalpojumiem klientam. Ieņēmumus, kas neatbilst tiem kritērijiem, lai tos varētu atzīt laika gaitā, atzīst konkrētā brīdī, kad pakalpojums tiek sniegts vai prece tiek pārdota.

Naudas vienības un ārvalstu valūtu pārvērtēšana

Finanšu pārskati ir sagatavoti Latvijas nacionālajā valūtā – euro (EUR).

Visi darījumi ārvalstu valūtā tiek pārrēķināti euro pēc darījuma dienas sākumā spēkā esošā Eiropas Centrālās bankas publicētā euro atsauces kursa. Ja Eiropas Centrālā banka nav publicējusi konkrētas ārvalstu valūtas euro atsauces kursu, tad šīs valūtas pārrēķināšanai euro tiek izmantots pasaules finanšu tirgus atzīta finanšu informācijas sniedzēja Financial Times interneta resursā publicētais valūtas kurss attiecībā pret euro. Monetārie aktīvi un saistības ārvalstu valūtā pārskata gada pēdējā dienā gada pārskatā tiek norādīti, tos

pārrēķinot euro saskaņā ar grāmatvedībā izmantojamo ārvalstu valūtas kursu pēc Eiropas Centrālās bankas vai Financial Times publicētā valūtas kursa, kas ir spēkā pārskata gada pēdējās dienas beigās.

Valūtu kursa starpības, kas rodas no norēķiniem valūtās, tiek atzītas peļņas vai zaudējumu pārskatā – Pārējie ienākumi/izdevumi.

Nemateriālie ieguldījumi

Nemateriālie ieguldījumi tiek novērtēti pēc to sākotnējās izmaksu vērtības, atskaitot uzkrāto amortizāciju. Amortizācija tiek aprēķināta pēc lineārās metodes.

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

	gadi
Licences, datorprogrammas	5

Pamatlīdzekļi un mazvērtīgais inventārs

Pamatlīdzekļi tiek novērtēti pēc to sākotnējās izmaksu vai pārvērtētās vērtības. Pamatlīdzekļu nolietojumu sāk rēķināt ar nākamā mēneša pirmo datumu pēc tā nodošanas ekspluatācijā un beidz ar nākamā mēneša pirmo datumu pēc tā izslēgšanas no pamatlīdzekļu sastāva. Nolietojums tiek aprēķināts pēc lineārās metodes, pielietojot pamatlīdzekļu nolietojuma aprēķināšanas likmes, kas balstītas uz pamatlīdzekļu lietderīgās kalpošanas ilguma novērtējumu.

Pamatlīdzekļiem, kuriem ir veikta rekonstrukcija, kapitālais remonts vai būtisku daļu un detaļu nomaiņa, saskaņā ar 16.SGS –

Pamatlīdzekļi, no jauna uzstādītās daļas vai detaļas tiek atzītas, pievienojot attiecīgā pamatlīdzekļa vērtībai, savukārt nomainītās daļas un detaļas tiek izslēgtas no pamatlīdzekļu sastāva to bilances vērtībā (amortizētās aizstāšanas izmaksas). Rezerves daļas, kuras tiek nomainītas saskaņā ar pilna servisa apkopes līgumiem, tiek atzītas par ieņēmumiem – samazinot medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumus, kurus pārskata periodā samazina par izdevumiem, kuri aprēķināti saskaņā ar amortizētās aizstāšanas izmaksu metodi.

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

	gadi
Ēkas, būves, telpu rekonstrukcijas, remonts	10-100
Attēlu diagnostikas, kodolmedicīnas un staru terapijas iekārtas	7
Pārējās medicīnas iekārtas	10
Mēbeles, biroja aprīkojums un pārējie pamatlīdzekļi	10
Medicīnas instrumenti, iekārtu piederumi un aprīkojums	5
Datortehnika, sakaru un biroja tehnika	5
Mobilie telefoni	3
Autotransports	10

Nolietojuma metode tiek pārskatīta ne retāk kā katra pārskata gada beigās.

Izmaksas, kas saistītas ar nomātā īpašuma uzlabojumiem, tiek kapitalizētas un atspoguļotas kā pamatlīdzekļi. Šo aktīvu nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot lineāro metodi visā nomas perioda laikā.

Mazvērtīgais inventārs tiek iegrāmatots iegādes cenās un izmaksās norakstīts 5 gados.

Slimnīca kapitalizē pamatlīdzekļus, kuru vērtība pārsniedz EUR 500,00 (bez PVN) un derīgās lietošanas laiks pārsniedz 1 gadu.

Ēkas un būves tiek novērtētas patiesajā vērtībā atbilstoši pārvērtēšanas modelim.

Pārvērtējot pamatlīdzekļus, vērtības palielinājums tiek atspoguļots ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezervē.

Nepabeigtā celtniecība atspoguļo pamatlīdzekļu izveidošanas un nepabeigto celtniecības objektu izmaksas, un tā tiek uzskaitīta sākotnējā vērtībā. Sākotnējā vērtībā ietilpst celtniecības izmaksas, aprēķinātais pievienotās vērtības nodoklis un citas tiešās izmaksas. Nepabeigta celtniecībai nolietojums netiek aprēķināts, kamēr objekti nav pabeigti un nodoti ekspluatācijā.

Aizņēmuma izmaksu un citu izmaksu kapitalizācija

Nepabeigtās celtniecības objektu sākotnējā vērtība tiek palielināta par pamatlīdzekļu izveidošanai izmantoto aizņēmumu procentiem un citām tiešajām izmaksām, kas radušās attiecībā ar attiecīgo objektu līdz jaunizveidotā objekta nodošanai ekspluatācijā. Attiecīgā pamatlīdzekļa sākotnējā vērtība netiek palielināta par pamatlīdzekļu izveidošanai izmantoto aizņēmumu procentiem un citām izmaksām

periodos, kad netiek veikti aktīvi nepabeigtās celtniecības objekta attīstības darbi.

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi tiek uzskaitīti iegādes vērtībā.

Krājumi

Izejvielas, materiāli un preces pārdošanai gada pārskatā tiek novērtētas iegādes izmaksās vai ražošanas pašizmaksā. Krājumu iegādes vai ražošanas pašizmaksu nosaka pēc FIFO metodes.

Krājumu uzskaitē noliktavā tiek veikta pēc nepārtrauktās inventarizācijas metodes, krājumu atlikumi pārbaudīti gada inventarizācijās.

Novecojoša, lēna apgrozījuma vai bojāto krājumu samazinājums tiek norakstīts izmaksās.

Ilgtermiņa un īstermiņa posteņi

Ilgtermiņa posteņos ir norādītas summas, kuru maksāšanas, saņemšanas vai norakstīšanas termiņi iestājas vēlāk par gadu pēc attiecīgā pārskata perioda beigām. Summas, kas maksājamas, saņemamas vai norakstāmas gada laikā, uzrādītas īstermiņa posteņos.

Uzkrājumi

Uzkrājumi ir paredzēti noteikta veida zaudējumu, saistību vai izmaksu segšanai, kuri attiecas uz pārskata gadu vai iepriekšējiem

gadiem un gada pārskata sastādīšanas laikā ir paredzami vai droši zināmi, bet kuru apjoms vai konkrētu saistību rašanās un segšanas datums nav skaidri zināms.

Noma

Pamatlīdzekļi, saistībā ar kuriem uzņēmumam pāriet visi riski un atlīdzība, kas raksturīga īpašumtiesībām, tiek uzskatīti par Slimnīcas aktīviem tādā vērtībā, kāda ir šo aktīvu patiesā vērtība.

Nomas saistības un tiesības lietot aktīvus tiek atzītas visiem ilgtermiņa nomas līgumiem, kas atbilst 16. SFPS kritērijiem (standarta ieviešanas brīdī atlikušais nomas periods ir garāks par 12 mēnešiem). Mazas vērtības noma tiek atzīta peļņas vai zaudējumu pārrēķinā. Īstermiņa noma ir noma, kuras nomas termiņš sākuma datumā ir 12 mēneši vai mazāk.

Katrs nomas maksājums tiek sadalīts starp nomas saistībām un procentu izdevumiem par nomas saistībām. Nomas saistību procentu izdevumi tiek atzīti peļņas vai zaudējumu aprēķinā nomas periodā, lai veidotu konstantu periodisku procentu likmi atlikušajai nomas saistībai katrā periodā. Nomas maksājumi, kas saistīti ar īstermiņa nomu, tiek atzīti kā izdevumi pēc lineārās metodes peļņas vai zaudējumu aprēķinā.

Slimnīcas iznomā saimnieciskajā darbībā neizmantotās ēkas, būves, zemi un pārējos pamatlīdzekļus. Iznomāta tiek nebūtiska ēku un zemes daļa, līdz ar to, šie pamatlīdzekļi netiek pārklasificēti par ieguldījuma īpašumiem.

Nomas ieņēmumi un no klientiem saņemtās priekšapmaksas tiek iekļauti peļņas vai zaudējumu pārskatā atbilstošā nomas periodā pēc lineārās metodes.

Nav būtisku neatceļamu operatīvās nomas maksājumu vai ienākumu, kas rodas no darījumiem, kur Slimnīcas ir iznomātājs.

Slimnīcas ir noslēgusi vairākus līgumus par tiesībām lietot zemi, medicīnas iekārtas, datortehniku un autotransportu.

Uzkrātie ieņēmumi

Par uzkrātiem ieņēmumiem tiek atzītas skaidri zināmas norēķinu summas ar pircējiem un pasūtītājiem par pārskata periodā sniegtajiem pakalpojumiem, ja bilances datumā vēl nav izsniegts attiecīgs norēķinu dokuments saskaņā ar līguma nosacījumiem vai citu iemeslu dēļ. Šīs saistību summas aprēķina, pamatojoties uz faktisko preču vai pakalpojumu saņemšanu apliecinošiem dokumentiem.

Uzkrātās saistības

Uzkrātās saistības norāda skaidri zināmās saistību summas pret piegādātājiem un darbuzņēmējiem par pārskata periodā saņemtajām precēm vai pakalpojumiem, par kurām piegādes, pirkuma, līguma nosacījumu vai citu iemeslu dēļ bilances datumā vēl nav saņemts attiecīgs norēķina dokuments (rēķins). Šīs saistību summas aprēķina, pamatojoties uz faktisko preču vai pakalpojumu saņemšanu apliecinošiem dokumentiem.

Uzkrātās saistības neizmantotajiem atvaļinājumiem

Uzkrāto saistību summa tiek noteikta, reizinot vidējo darbinieku atalgojumu par pārskata perioda pēdējiem sešiem mēnešiem ar neizmantotā atvaļinājuma dienu skaitu uz pārskata perioda beigu datumu, iekļaujot darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas.

Nodokļi

Sākot ar 2018. taksācijas gadu, uzņēmumu ienākuma nodoklis tiek aprēķināts par sadalīto peļņu (20/80 no neto summas, kas izmaksājama dalībniekam). Uzņēmuma nodoklis par sadalīto peļņu tiks atzīts brīdī, kad Slimnīcas kapitāla daļu turētājs pieņems lēmumu par peļņas sadali.

Ienākuma nodokli par periodu vērtē saskaņā ar Latvijas nodokļu likumdošanu, kurā noteiktā nodokļu likme ir 20 procenti no aprēķinātās ar nodokli apliekamās bāzes, kura pirms nodokļa likmes piemērošanas dalīta ar koeficientu 0,8.

Uzņēmumu ienākuma nodoklis no nosacīti sadalītās peļņas tiek atspoguļots postenī "Pārējie izdevumi", jo tas nav uzskatāms par uzņēmumu ienākuma nodokli 12. SGS "Ienākuma nodoklis" izpratnē.

Dotācijas

Pamatlīdzekļu izveidošanai saņemtās dotācijas tiek uzskaitītas kā nākamo periodu ienākumi, kurus pakāpeniski iekļauj ieņēmumos saņemto vai par dotācijām iegādāto pamatlīdzekļu lietderīgās izmantošanas perioda laikā. Pārējās dotācijas attiecinā uz pārskata gada rezultātiem dotāciju saņemšanas periodā.

Saistītās puses

Par saistītajām pusēm tiek uzskatīti Valsts, Slimnīcas valdes locekļi, viņu tuvi ģimenes locekļi un sabiedrības, kurās minētajām personām ir kontrole vai būtiska ietekme.

Puse tiek uzskatīta par saistītu ar sabiedrību, ja:

- a. Puse tieši vai netieši ar vienu vai vairākiem starpniekiem:

- o kontrolē, tiek kontrolēta vai atrodas kopīgā kontrolē ar sabiedrību (tai skaitā mātes uzņēmumu, meitas uzņēmumu un citiem koncerna meitas uzņēmumiem);
 - o pusei ir līdzdalība sabiedrībā, kas ļauj tai īstenot būtisku ietekmi sabiedrībā;
 - o pusei ir kopīga kontrole pār sabiedrību;
- b. Puse ir Sabiedrības asociētais uzņēmums vai radniecīga sabiedrība.

Par radniecīgām sabiedrībām arī tiek uzskatītas Latvijas Republikas Veselības ministrijas kapitālsabiedrības un padotības iestādes, citām valsts kontrolētām kapitālsabiedrībām nav būtisku darījumu ar Slimnīcas.

Salīdzinošā informācija

2024. gada salīdzinošajiem rādītājiem nepieciešamības gadījumā mainīta atsevišķu posteņu klasifikācija, lai tā atbilstu 2025.gada izmantotajai posteņu klasifikācijai.

Aktīvu vērtības samazināšanās

Visiem Slimnīcas mantiskajiem un nemateriālajiem aktīviem ir noteikts lietderīgās izmantošanas periods (izņemot zemi). Aktīvu, kas tiek pakļauti amortizācijai vai nolietojumam, vērtība tiek pārskatīta ikreiz, kad notikumi un apstākļi liecina par iespējamu to bilances vērtības neatgūstamību.

Zaudējumi no vērtības samazināšanās tiek atzīti vērtībā, kas ir starpība starp aktīva bilances vērtību un tā atgūstamo vērtību. Atgūstamā vērtība ir augstākā no attiecīgā aktīva patiesās vērtības, atskaitot pārdošanas izmaksas, un tā lietošanas vērtības. Lai noteiktu vērtības samazinājumu, aktīvi tiek sagrupēti, balstoties uz zemāko līmeni, kuram var identificēt naudas plūsmu (naudu ienesošās

vienības). Zaudējumi no vērtības samazināšanās tiek atzīti peļņas vai zaudējumu pārskatā.

Zaudējumi no aktīvu vērtības samazināšanās, kas atzīti iepriekšējos periodos, tiek pārskatīti katrā bilances datumā, lai noteiktu, vai nepastāv pierādījumi tam, ka zaudējumi ir samazinājušies vai vairs nepastāv. Zaudējumus no vērtības samazināšanās atceļ, ja ir veiktas izmaiņas aplēsēs, kas izmantotas atgūstamās summas noteikšanai. Zaudējumus no vērtības samazināšanās atceļ vienīgi tādā apmērā, par cik attiecīgā aktīva bilances vērtība nepārsniedz to bilances vērtību, atskaitot nolietojumu, kura tiktu noteikta, ja zaudējumi no vērtības samazināšanās netiktu atzīti.

Finanšu instrumenti

Slimnīcas finanšu instrumenti sastāv no finanšu aktīviem (pārdošanai pieejamiem ieguldījumiem, aizdevumiem un debitoru parādiem un naudas un naudas ekvivalentiem) un finanšu saistībām (aizņēmumiem, parādiem piegādātājiem un pārējiem kreditoriem).

Finanšu aktīvi

Finanšu aktīvu sastāvā tiek uzrādīti ieguldījumi citu sabiedrību kapitālos, debitoru parādi, nauda un naudas ekvivalenti un izsniegtie aizdevumi. Klasifikācija ir atkarīga no finanšu aktīva iegādes nolūka. Sabiedrība nosaka finanšu aktīvu klasifikāciju to sākotnējā atzīšanas brīdī un pārskata to klasifikāciju katrā pārskata datumā.

Finanšu aktīvi tiek klasificēti trīs vērtēšanas kategorijās: tie, kurus turpmāk novērtēs amortizētajā iegādes vērtībā; tie, kurus turpmāk novērtēs patiesajā vērtībā ar pārvērtēšanu pārējos ienākumos (PVPI); un tie, kurus turpmāk novērtēs patiesajā vērtībā ar pārvērtēšanu peļņas vai zaudējumu aprēķinā (PVPZA).

Parāda instrumentu klasifikācija ir atkarīga no sabiedrības finanšu aktīvu vadības biznesa modeļa, kā arī no tā vai līgumiskās naudas plūsmas sastāv tikai no pamatsummas un procentu maksājumiem (TPPM). Ja parāda instrumentu tur, lai iekasētu naudas plūsmas, to var uzskaitīt amortizētajā iegādes vērtībā, ja tas atbilst TPPM prasībām. Tādi parāda instrumenti, kas izpilda TPPM prasības, tomēr, kurus tur portfelī ar mērķi gan iekasēt aktīvu naudas plūsmas, gan pārdot, var tikt klasificēti kā PVPI. Finanšu aktīvi, kuru naudas plūsmas neatbilst TPPM prasībām, jāvērtē PVPZA (piemēram, atvasinātie finanšu instrumenti). Ieguldītie atvasinātie instrumenti netiek atdalīti no finanšu aktīviem, tomēr tiek iekļauti izvērtējot TPPM prasības.

Pašu kapitāla instrumentus vienmēr vērtē patiesajā vērtībā. Tomēr vadībai ir iespēja izdarīt neatsaucamu izvēli uzrādīt patiesās vērtības izmaiņu pārējos ienākumos, ja instrumentu netur tirdzniecības nolūkā. Ja pašu kapitāla instrumentu tur tirdzniecībai, izmaiņas patiesajā vērtībā jāuzrāda peļņas vai zaudējumu pārskatā.

Vērtības samazinājuma noteikšanai un atzīšanai Slimnīca izmanto sagaidāmo kredīta zaudējumu (SKZ, expected credit loss) modeli. Modelim ir trīs pakāpju pieeja, kas balstās uz izmaiņām finanšu aktīva kredīta kvalitātē salīdzinot ar sākotnējo atzīšanu. Sabiedrības finanšu aktīva sākotnējās atzīšanas brīdī atzīst tūlītējos zaudējumus, kas vienādi ar 12 mēnešos SKZ, arī tad, ja finanšu aktīvi ir bez vērtības samazināšanās pazīmēm (pircēju un pasūtītāju parādiem atzīst to mūža SKZ). Notiekot būtiskam kredītriska pieaugumam, vērtības samazinājumu mēra izmantojot aktīva mūža SKZ, nevis 12 mēnešu SKZ. Slimnīca izmanto atviegloto pieeju pircēju un pasūtītāju parādiem.

Finanšu aktīvu atzīšana tiek pārtraukta, kad Sabiedrības līgumsaistības uz finanšu aktīvu radīto naudas plūsmu izbeidzas vai, ja Slimnīca nodod finanšu aktīvu citai pusei, vai arī nododot

būtiskākos aktīva riskus un no aktīva saņemamo atlīdzību. Finanšu aktīvu iegādi un pārdošanu pamatdarbības ietvaros uzskaita tirdzniecības dienā, t.i., datumā, kad Sabiedrība nolemj aktīvu nopirkt vai pārdot.

Visi Slimnīcas finanšu aktīvi ir neatvasināti finanšu aktīvi, kas nekotējas aktīvā tirgū. Tie ir iekļauti apgrozāmos līdzekļos, izņemot aktīvus ar atmaksas termiņu, kas garāks par 12 mēnešiem, skaitot no pārskata perioda beigām. Tie, savukārt, ir klasificēti kā ilgtermiņa ieguldījumi.

Aizdevumi un debitoru parādi

Aizdevumi un debitoru parādi ir neatvasinātie finanšu aktīvi ar fiksētu vai nosakāmu maksājumu grafiku, kuri aktīvajā tirgū netiek kotēti un kuri netiek turēti tirdzniecībai. Aizdevumi un debitoru parādi ietver pircēju parādus un citus debitorus. Īstermiņa debitoru parādi netiek diskontēti.

Debitoru parādi un aizdevumi sākotnēji tiek atzīti patiesajā vērtībā un turpmāk uzrādīti amortizētajā iegādes vērtībā, izmantojot efektīvo procentu likmju metodi, atskaitot uzkrājumus vērtības samazinājumam. Uzkrājumi vērtības samazinājumam tiek veidoti gadījumos, kad pastāv objektīvi pierādījumi, ka Slimnīca nevarēs saņemt parādus pilnā vērtībā atbilstoši sākotnēji noteiktiem atmaksas termiņiem. Būtiskas debitora finanšu grūtības, varbūtība, ka tiks sākta bankrota procedūra vai reorganizācija, kā arī maksājumu saistību nepildīšana vai pārkāpumi ir pazīmes, ka debitoru parādu vērtība ir samazinājusies. Uzkrājums vērtības samazinājumam ir starpība starp aktīva bilances vērtību un aplēstās nākotnes naudas plūsmas pašreizējo vērtību, kas noteikta diskontējot ar sākotnējo, spēkā esošo procentu likmi. Uzkrājums vērtības samazinājumam tiek iekļauts atsevišķā uzkrājumu kontā un zaudējumi tiek atzīti peļņas vai zaudējumu pārskatā.

Ja nākamajā periodā pēc vērtības samazināšanās atzīšanas zaudējumu summa samazinās un šis samazinājums var būt objektīvi saistīts ar notikumu pēc vērtības samazināšanās atzīšanas (piemēram, uzlabojas debitora kredītreitings), tad iepriekš atzīto zaudējumu no vērtības samazināšanās apvērse tiek atzīta peļņas vai zaudējumu pārskatā.

Nauda un naudas ekvivalenti

Nauda un naudas ekvivalenti sastāv no naudas kasē, tekošo bankas kontu atlikumiem un īstermiņa depozītiem ar sākotnējo termiņu, kas mazāks par 90 dienām, un īstermiņa augsti likvīdiem ieguldījumiem, kurus nepieciešamības gadījumā var viegli pārvērst naudā un kas nav pakļauti būtiskam vērtību izmaiņu riskam.

Finanšu saistības

Finanšu saistību sastāvā tiek uzrādīti aizņēmumi, parādi piegādātājiem un pārējiem kreditoriem.

Kreditori

Kreditoru parādus sākotnēji atzīst to patiesajā vērtībā. Turpmākajos periodos kreditoru parādi tiek atspoguļoti amortizētajā iegādes vērtībā, pielietojot efektīvo procentu likmi. Kreditori tiek klasificēti kā īstermiņa saistības, ja maksājums termiņš ir viens gads vai mazāk. Ja maksājuma termiņš ir garāks par vienu gadu, tad kreditori tiek uzrādīti kā ilgtermiņa saistības.

Aizņēmumi

Sākotnēji aizņēmumi tiek atzīti patiesajā vērtībā, atskaitot ar aizņēmumu saņemšanu saistītās izmaksas. Pēc sākotnējās atzīšanas aizņēmumi tiek uzskaitīti to amortizētajā vērtībā, izmantojot faktiskās procentu likmes metodi.

Aizņēmumi tiek klasificēti kā īstermiņa saistības, izņemot gadījumus, kad Sabiedrība ir neatsaucamas tiesības atlikt saistību nokārtošanu uz vismaz 12 mēnešiem pēc bilances datuma.

Finanšu saistību atzīšana tiek pārtraukta, kad saistības pamatā esošs pienākums tiek atsaukts, atcelts vai arī tam beidzas termiņš.

Finanšu risku vadība

Slimnīcas nozīmīgākie finanšu instrumenti ir aizņēmumi no bankām, citi aizņēmumi, nauda un noguldījumi bankās. Šo finanšu instrumentu galvenais uzdevums ir nodrošināt Slimnīcas saimnieciskās darbības finansējumu. Sabiedrībai ir arī vairāki citi finanšu aktīvi un saistības, piemēram, pircēju un pasūtītāju parādi un parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem, kas izriet tieši no tā saimnieciskās darbības.

Sabiedrība ir pakļauta tirgus, kredīta un likviditātes riskiem saistībā ar tā finanšu instrumentiem.

Tirgus risks

Tirgus risks ir risks, ka tirgus faktoru izmaiņas, piemēram, ārvalstu valūtas kursu, procentu likmju un preču cenu izmaiņas ietekmēs Sabiedrībai ieņēmumus vai tam piederošo finanšu instrumentu vērtību. Tirgus risks ietver valūtas risku un procentu likmju risku. Tirgus risks nav būtisks.

Valūtas risks

Slimnīcas darījumi pārsvarā notiek EUR. Valūtas risks nav būtisks.

Procentu likmju risks

Procentu likmju risks ir risks ciest zaudējumus saistībā ar Slimnīcas aktīvu un saistību procentu likmju izmaiņām. Slimnīcas ir pakļauta

tirgus procentu likmju izmaiņu riskam saistībā ar tā ilgtermiņa saistībām, kurām piemērota mainīga procentu likme.

Visi Slimnīcas aizņēmumi ir ar mainīgām procentu likmēm. Slimnīcas pārvalda procentu likmju izmaiņu risku, regulāri izvērtējot tirgū pieejamās aizņēmumu procentu likmes. Ja ir pieejamas zemākas procentu likmes par esošajām, tad Slimnīcas izvērtē pārkreditēšanas finansiālo izdevīgumu.

Slimnīcas vadība ir nolēmusi neizmantot atvasinātos finanšu instrumentus procentu likmju risku pārvaldībai.

Kredītrisks

Kredītrisks ir risks, ka darījumu partneris varētu nepildīt savas saistības pret Slimnīcas, radot tai ievērojamus finansiālus zaudējumus. Slimnīca ir pakļauta kredītriskam, kas izriet tieši no tās saimnieciskās darbības – galvenokārt pircēju un pasūtītāju parādiem, un kredītriskam saistībā ar Slimnīcas finansēšanas darbībām – galvenokārt naudas depozītiem bankās.

Pircēju un pasūtītāju parādi

Slimnīcas pārvalda pircēju un pasūtītāju parādu kredītrisku saskaņā ar Slimnīcas politikām. Pirms līguma slēgšanas tiek izvērtēta pircēju un pasūtītāju maksāspēja. Slimnīca nepārtraukti uzrauga debitoru parādu atlikumus, lai mazinātu neatgūstamo parādu rašanās iespēju informējot pacientus par parādu ar īsziņas palīdzību vai izmanto ārpusvietas piedziņas pakalpojumus. Iespējamais pircēju un pasūtītāju parādu vērtības samazinājums tiek pastāvīgi analizēts.

Slimnīcas nav saņēmusi ķīlas kā nodrošinājumu pircēju un pasūtītāju parādiem.

Slimnīcas nav izstrādāta iekšējā kredītreitingu sistēma pircēju un pasūtītāju parādu izvērtēšanai.

Likviditātes risks

Likviditātes risks ir risks, ka Slimnīca nespēs pildīt savas finanšu saistības noteiktajā termiņā.

Slimnīca pārvalda likviditātes risku, uzturot atbilstošas naudas rezerves un nodrošinot pietiekamu finansējumu, kā arī pastāvīgi uzraugot prognozētās un faktiskās naudas plūsmas un saskaņojot finanšu aktīvu un saistību termiņstruktūru.

Slimnīca sagatavo ilgtermiņa naudas plūsmas prognozi gadam un operatīvo naudas plūsmas prognozi vienai nedēļai, lai nodrošinātu, ka Slimnīcas rīcībā ir pietiekami daudz naudas līdzekļu, lai finansētu gaidāmās saimnieciskās darbības izmaksas, nokārtotu finanšu saistības un veiktu nepieciešamās investīcijas.

Kapitāla riska vadība

Slimnīcas pašu kapitāls atbilst Latvijas likumdošanā noteiktajām prasībām. Slimnīcas vadība pārvalda kapitāla struktūru uz darbības turpināšanās pamata. Pārskata periodā netika veiktas nekādas izmaiņas kapitāla pārvaldības politikā vai procesos.

Patiesā vērtība

13.SFPS nosaka vērtēšanas tehniku hierarhiju, pamatojoties uz to, vai vērtēšanas tehnikā tiek izmantoti novērojami tirgus dati, vai arī tirgus dati nav novērojami. Novērojami tirgus dati ir iegūti no neatkarīgiem avotiem. Ja tirgus dati nav novērojami, vērtēšanas tehnika atspoguļo Slimnīcas pieņēmumus par tirgus situāciju.

Šī hierarhija nosaka, ka ir jālieto novērojami tirgus dati, ja vien tie ir pieejami. Veicot pārvērtēšanu, Slimnīcas ņem vērā atbilstošas novērojamas tirgus cenas, ja tas ir iespējams.

Patiesās vērtības noteikšanas mērķis, pat ja tirgus nav aktīvs, ir noteikt darījuma cenu, pie kuras tirgus dalībnieki būtu ar mieru pārdot aktīvu vai uzņemties saistības konkrētā vērtēšanas datumā pašreizējos tirgus apstākļos.

Lai noteiktu finanšu instrumenta patieso vērtību, izmanto vairākas metodes: kotētās cenas vai vērtēšanas tehniku, kas iekļauj novērojamus tirgus datus un ir balstīta uz iekšējiem modeļiem.

Vērtēšanas tehnikā, kad tiek izmantoti tirgus dati, kas nav balstīti uz novērojamiem tirgus datiem (nenovērojami tirgus dati) ir klasificēti 3.līmenī. Par nenovērojamiem tirgus datiem tiek uzskatīti tādi dati, kas nav viegli pieejami aktīvā tirgū, nelikvida tirgus vai finanšu instrumenta sarežģītības dēļ. 3.līmeņa datus pārsvarā nosaka, balstoties uz līdzīga rakstura novērojamiem tirgus datiem, vēsturiskiem novērojumiem vai izmantojot analītiskas pieejas. Visiem Slimnīcas finanšu aktīviem un saistībām, nosakot to patiesās vērtības, ir piemēroti 3. līmeņa dati.

Aplēšu izmantošana

Sagatavojot finanšu pārskatu, vadībai nākas balstīties uz noteiktām aplēsēm un pieņēmumiem, kas ietekmē atsevišķos pārskatos atspoguļotos finanšu stāvokļa pārskata un apvienoto ienākumu pārskata posteņus. Lai noteiktu finanšu instrumenta patieso vērtību, izmanto vairākas metodes: kotētās cenas vai vērtēšanas tehniku, kas iekļauj novērojamus tirgus datus un ir balstīta uz iekšējiem modeļiem, atlikumus, kā arī iespējamo saistību apmēru. Nākotnes notikumi var ietekmēt pieņēmumus, pamatojoties uz kuriem veiktas attiecīgās

aplēses. Jebkāda aplēšu izmaiņu ietekme tiek atspoguļota finanšu pārskatā to noteikšanas brīdī.

Zemāk ir uzskaitīti būtiskākie pieņēmumi un nozīmīgākās aplēses attiecībā uz nākotni, kā arī citas neskaidrības, kuras pastāv uz finanšu pārskata sagatavošanas dienu, attiecībā uz ko pastāv būtisks risks, ka nākamajā finanšu gadā būs nepieciešamas būtiskas uzrādīto aktīvu un saistību korekcijas:

Debitoru parādu atgūstamā vērtība

Slimnīcas vadība izvērtē debitoru uzskaites vērtību un novērtē to atgūstamību, nepieciešamības gadījumā veidojot uzkrājumus šaubīgiem un bezcerīgiem debitoru parādiem.

Krājumu neto realizācijas vērtība

Slimnīcas vadība izvērtē krājumu neto realizācijas vērtību, balstoties uz informāciju par sagaidāmajām pārdošanas cenām un pārdošanas izmaksām, kā arī izvērtē krājumu fizisko stāvokli gada inventarizācijas laikā. Gadījumos, kad krājumu neto realizācijas vērtība ir zemāka par krājumu pašizmaksu, krājumiem tiek veidoti uzkrājumi.

Pamatlīdzekļu lietderīgās lietošanas laiki

Pamatlīdzekļu lietderīgās lietošanas laiki tiek pārskatīti uz katru gada pārskata bilances datumu un, ja nepieciešams, tie tiek mainīti, lai atspoguļotu pašreizējos Slimnīcas vadības uzskatus par aktīvu atlikušo lietderīgo izmantošanas laiku, ņemot vērā tehnoloģijas izmaiņas, aktīvu atlikušo ekonomisko izmantošanas laiku un to fizisko stāvokli.

Pamatlīdzekļu uzskaites vērtība

Slimnīcas vadība izvērtē pamatlīdzekļu uzskaites vērtību un novērtē, vai pastāv kādas pazīmes, kas norāda, ka aktīvu atgūstamā vērtība ir zemāka nekā uzskaites vērtība. Atgūstamā vērtība ir augstākā no attiecīgā aktīva patiesās vērtības, atskaitot pārdošanas izmaksas un tā lietošanas vērtības. Lai noteiktu lietošanas vērtību, novērtētā nākotnes naudas plūsma tiek diskontēta līdz tās tagadnes vērtībai, izmantojot pirmsnodokļa diskonta likmi, kas atspoguļo tirgus īstermiņa sagaidāmo naudas vērtību un aktīvam atbilstošos riskus. Ja aktīvs nerada būtisku neatkarīgu naudas plūsmu, atgūstamā vērtība tiek noteikta tai naudas plūsmu radošajai vienībai, kuras sastāvā attiecīgais aktīvs iekļauts. Zaudējumi no vērtības samazināšanās aktīviem, kas uzskaitīti iegādes vērtībā, tiek atzīti atskaitot nolietojumu un vērtības samazinājumu.

Pamatpieņēmumi, kurus izmanto, nosakot aktīvu atgūstamo vērtību, pamatojas uz Slimnīcas vadības iespējami precīzāko aplēsi par to saimniecisko apstākļu kopumu, kuri pastāvēs aktīva atlikušajā lietderīgās izmantošanas laikā uz jaunākajiem apstiprinātajiem finanšu budžetiem un Slimnīcas vadības apstiprinātajām prognozēm, kas aptver 5 gadu periodu. Aktīvi, kuru vērtība ir tikusi samazināta, katra pārskata gada beigās tiek izvērtēti, lai noteiktu, vai ir bijuši notikumi vai apstākļu izmaiņas, kuru ietekmē uzkrājumi zaudējumiem no vērtības samazināšanās būtu jāpārskata. Apvērtais uzkrājumu samazinājums aktīviem, kas tiek uzskaitīti iegādes vērtībā, atskaitot nolietojumu un vērtības samazinājumu, tiek atzīts peļņas vai zaudējumu aprēķinā.

Uzkrājumi

Uzkrājumi tiek veidoti gadījumos, kad Slimnīcas pagātnes notikumu rezultātā ir radušās pašreizējas juridiskas vai loģiskas saistības, un ir paredzams, ka šo saistību nokārtošanai būs nepieciešami ekonomisku vērtību ietveroši resursi un ir iespējams ticami noteikt šo saistību apjomu.

Notikumi pēc pārskata perioda beigām

Finanšu pārskatos tiek atspoguļoti tādi notikumi pēc pārskata perioda beigām, kas sniedz papildu informāciju par Slimnīcas finansiālo

stāvokli bilances sagatavošanas datumā (korigējošie notikumi). Ja notikumi pēc pārskata perioda beigām nav koriģējoši, tie tiek atspoguļoti finanšu pārskatu pielikumos tikai tad, ja tie ir būtiski.

PĀRSKATA SKAIDROJUMI

1. Ieņēmumi	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Medicīnas pakalpojumi	192 270 270	177 492 354
ieņēmumi no rezidentu apmācības	6 473 754	7 125 032
ieņēmumi no telpu nomas	645 092	648 161
Dotācijas	2 592 475	249 573
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	1 017 358	844 861
Kopā	202 998 949	186 359 981

2. Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Darbinieku atalgojums	88 878 054	88 541 609
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	20 283 133	20 337 669
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(184 255)	(514 214)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	(41 005)	(119 008)
Veselības apdrošināšanas izdevumi	990 948	-
Medikamenti un medicīnas preces	66 027 452	48 044 963
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	586 031	479 484
Pamatlīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	6 152 009	4 505 700
<i>Aprēķinātais pamatlīdzekļu nolietojums</i>	<i>11 532 536</i>	<i>10 745 276</i>
<i>ieņēmumi no valsts investīcijām</i>	<i>(2 274 271)</i>	<i>(2 103 815)</i>
<i>ieņēmumi no ES finansētiem projektiem</i>	<i>(3 106 256)</i>	<i>(4 135 761)</i>

	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	6 330 740	6 193 543
Pacientu ēdināšanas izmaksas	3 587 108	3 783 280
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	3 605 132	3 353 652
Medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumi	2 253 839	2 389 549
Inventāra apkope un remonts	2 234 957	2 017 802
Medicīnas pakalpojumu apmaksā citām iestādēm	2 241 787	1 844 585
Mazvērtīgais inventārs	1 020 052	1 308 697
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	577 552	560 238
Transporta izmaksas	608 355	511 435
Saimniecības materiāli	203 797	203 818
Medicīniskās gāzes	208 562	176 410
Teritorijas uzkopšana	323 550	204 937
Sakaru pakalpojumi	134 399	136 788
Datoru materiāli	127 436	146 902
Kancelejas preces	119 829	127 363
Laboratorijas pakalpojumi	691 247	164 006
Remonta izmaksas	129 789	106 196
Kursi, apmācības, komandējumi	109 647	128 208
Pārējās izmaksas	334 470	190 135
Kopā	207 534 615	184 823 747

3. Pārējie ienākumi	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	1 057 212	2 173 954
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	2 914 023	3 572 893
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	26 715	30 332
Saņemtās soda naudas	334 480	34 422
Citi ieņēmumi	314 570	64 515
Kopā	4 647 000	5 876 116

4. Pārdošanas izmaksas	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Komunikācijas nodrošināšanas izdevumi	46 566	56 973
Kopā	46 566	56 973

5. Administrācijas izmaksas	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Darba alga	2 927 754	2 967 490
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	688 683	698 464
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	37 602	(20 564)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	8 759	(4 730)
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	16 661	83 710
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	30 748	21 812
Juridisko pakalpojumu izdevumi	56 772	10 587
Gada pārskata revīzijas izdevumi	-	-
Pārējās administrācijas izmaksas	13 211	10 174
Kopā	3 780 190	3 768 598

6. Pārējie izdevumi	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	1 062 281	2 176 340
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	2 914 023	3 572 895
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	314 551	348 752
<i>saņemta samaksa</i>	(56 704)	-
<i>izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi</i>	371 255	348 752
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	284 102	262 095
<i>ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana</i>	305 652	262 170
<i>ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas</i>	(21 550)	(75)
Nekustamā īpašuma nodoklis	35 038	33 670
Samaksātas soda naudas un līgumsods	27	822
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	16 243	12 863
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	18 294	13 602
Dotācijas sadarbības partneriem	466 851	-
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	157	857
Citas izmaksas	110 055	99 267
Kopā	5 221 622	6 521 163

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	38 021	107 554
Kopā	38 021	107 554

8. Procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
Procentu maksājumi par finanšu līzingu	-	655
Kopā	-	655

9. Pamatlīdzekļi

	Zemes gabali, ēkas un būves, ilggadīgie stādījumi	Iekārtas un mašīnas	Pārējie pamatlīdzekļi un inventārs	Ieguldījumi nomātajos pamatlīdzekļos	Pamatlīdzekļu izveidošana un nepabeigtā celtniecība	Tiesības lietot aktīvu	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Sākotnējā vērtība							
31.12.2024.	15 595 182	120 450 367	16 201 726	101 016 857	48 920 909	15 913	302 200 954
legādāts pārskata gadā	-	8 481 463	876 441	-	14 785 415	-	24 143 319
Pārklasificēšana	-	889 631	10 346	475 233	(1 375 210)	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(3 743 088)	(323 484)	-	-	-	(4 066 572)
30.09.2025.	15 595 182	126 078 373	16 765 029	101 492 090	62 331 114	15 913	322 277 701
Nolietojums							
31.12.2024.	4 757 994	75 565 198	11 579 256	36 292 260	-	13 817	128 208 525
Aprēķināts pārskata gadā	398 171	7 465 324	1 004 377	2 662 568	-	2 096	11 532 536
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(3 443 038)	(317 882)	-	-	-	(3 760 920)
30.09.2025.	5 156 165	79 587 484	12 265 751	38 954 828	-	15 913	135 980 141
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	10 837 188	44 885 169	4 622 470	64 724 597	48 920 909	2 096	173 992 429
Atlikusī vērtība 30.09.2025.	10 439 017	46 490 889	4 499 278	62 537 262	62 331 114	-	186 297 560

Tiesības lietot aktīvu	Zeme EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība		
31.12.2024.	15 913	15 913
Pārklasificēšana	-	-
30.09.2025.	15 913	15 913
Nolietojums		
31.12.2024.	13 817	13 817
Aprēķināts	2 096	2 096
Pārklasificēšana	-	-
30.09.2025.	15 913	15 913
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	2 096	2 096
Atlikusī vērtība 30.09.2025.	-	-

10. Nemateriālie ieguldījumi

	Citi nemateriālie ieguldījumi EUR	Nemateriālo ieguldījumu izveidošana EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība			
31.12.2024.	6 343 085	65 364	6 408 449
legādāts	149 917	116 209	266 126
Pārklasificēšana	37 058	(37 058)	-
Izslēgts	(100 222)	-	(100 222)
30.09.2025.	6 429 838	144 515	6 574 353
Nolietojums			
31.12.2024.	4 367 762	-	4 367 762
Aprēķināts pārskata gadā	586 031	-	586 031
Izslēgts pārskata gadā	(100 222)	-	(100 222)
30.09.2025.	4 853 571	-	4 853 571
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	1 975 323	65 364	2 040 687
Atlikusī vērtība 30.09.2025.	1 576 267	144 515	1 720 782

11. Avansa maksājumi	30.09.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	2 241 181	1 891 283
Kopā	2 241 181	1 891 283

12. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi	30.09.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Meitas sabiedrība SIA "Veselības centrs Biķernieki" Reģ.Nr.40003320463 Adrese Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018. – 99,58 %	268 271	268 271
Radniecīgā sabiedrība SIA "Rīgas Hematoloģijas centrs" Reģ.Nr.40003510448 Adrese Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018.– 100 %	190 198	190 198
Nodibinājums „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds” Reģ.Nr.LV40008131546 Adrese Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079	-	-
Kopā	458 469	458 469

13. Krājumi	30.09.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	13 468 719	14 718 958
<i>Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces</i>	<i>1 373 794</i>	<i>2 629 171</i>
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	891 810	752 990
Datormateriāli	147 648	112 371
Medicīnas aparātūras rezerves daļas	56 986	53 548
Saimniecības preces	123 381	100 254
Kancelejas preces	30 352	24 029
Citi materiāli	13 394	7 975
Avansa maksājumi par precēm	6	503
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(1 034 578)	(1 137 883)
Kopā	13 697 718	14 632 745

14. Debitori	30.09.2025.	31.12.2024.
	EUR	EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	236 050	190 114
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	372 740	362 781
Uzkrātās prasības, t.sk.:	19 757 430	18 041 999
<i>Meitas sabiedrības</i>	2 200	74 208
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	18 929 480	17 205 172
Norēķini ar pacientiem	225 372	232 757
Norēķini ar telpu nomniekiem	276 796	51 442
Avansa norēķinu personas	5 169	1 231
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	285 861	85 529
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	951 500	2 165 740
Citi debitori	82 216	56 978
Kopā	22 194 276	21 189 713

Debitoru parādu atlikumi bilancē parādīti to neto vērtībā, 2025. gada 30. septembrī uzkrājums šaubīgajiem debitoriem ir EUR 3 508 263 (2024. gada 31. decembrī EUR 3 876 538), t.sk. uzkrājumi norēķiniem ar pacientiem ir EUR 3 392 268.

15. Nākamo periodu izmaksas	30.09.2025.	31.12.2024.
	EUR	EUR
Apdrošināšanas izmaksas	175 759	53 514
Periodikas izmaksas	548	1 526
Citas nākamo periodu izmaksas	490 691	159 758
Nākamo periodu darba samaksa	432 543	368 642
Kopā	1 099 541	583 440

16. Naudas līdzekļi	30.09.2025.	31.12.2024.
	EUR	EUR
Naudas līdzekļi kasē	27 902	24 434
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	24 309 054	30 048 942
<i>Finansējums ES projektu realizācijai</i>	4 215 242	4 022 695
<i>Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem</i>	101 064	1 702 612
Nauda ceļā	54 298	17 081
Kopā	24 391 254	30 090 457

17. Pamatkapitāls

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” dibināta, apvienojoties valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu slimnīca”, valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Diagnostikas centrs” un valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Patoloģijas centrs”. Ar 2008. gada 1. augustu Sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” reorganizācijas rezultātā pievienoja Sabiedrību ar ierobežotu atbildību „Klīnisko universitātes slimnīcu „Gaiļezers”.

2007. gada 31. augustā LR komercreģistrā reģistrēta Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, kā nodokļu maksātājs ar piešķirto reģistrācijas numuru 40003951628, kas ir iepriekšminēto komercsabiedrību tiesību un saistību pārņēmēja.

Slimnīcas pamatkapitāls uz 2025. gada 30. septembri sastāv no 157 679 089 daļām EUR 1 vērtībā par kopējo summu EUR 157 679 089.

18. Pārējās rezerves	30.09.2025.	31.12.2024.
	EUR	EUR
Pārējās rezerves	215 341	215 341
Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve	4 680 705	4 680 705
Kopā	4 896 046	4 896 046

19. Parādi piegādātājiem un darbuņēmējiem un citi kreditori

	30.09.2025.			31.12.2024.		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuņēmējiem	-	17 082 385	17 082 385	-	11 777 363	11 777 363
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	3 484 816	3 484 816	-	4 684 083	4 684 083
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	545 408	545 408	-	542 998	542 998
Norēķini par darba algu	-	6 356 754	6 356 754	-	6 019 282	6 019 282
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	10 119 517	10 119 517	-	10 319 812	10 319 812
Nodokļi	-	6 420 508	6 420 508	-	6 954 092	6 954 092
Norēķini par garantijas naudām	-	2 631 547	2 631 547	-	2 365 871	2 365 871
Saistības par tiesībām lietot aktīvu	3 340	38 425	41 765	3 340	38 425	41 765
Pārējie kreditori	-	88 127	88 127	-	94 462	94 462
Kopā	3 340	46 222 079	46 225 419	3 340	42 253 390	42 256 730

20. Nākamo periodu ieņēmumi

	30.09.2025.			31.12.2024.		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	547 945	547 945	-	1 697 993	1 697 993
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	207 433	113 197	320 630	207 433	28 773	236 206
Valsts un pašvaldību projekti	12 672 851	641 121	13 313 972	12 672 851	2 915 393	15 588 244
Starptautisko fondu projekti	73 739 521	1 549 338	75 288 859	67 330 440	3 917 354	71 247 794
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	23 618 155	23 618 155	-	11 629 926	11 629 926
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	10 171 089	10 171 089	-	6 891 323	6 891 323
Kopā	86 619 805	26 469 756	113 089 561	80 210 724	20 189 439	100 400 163

21. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2024.	Aprēķināts	Samaksāts	30.09.2025.
	EUR	EUR	EUR	EUR
Uzņēmuma ienākuma nodoklis	29 900	-	(29 900)	-
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	4 262 196	21 021 134	(21 338 808)	3 944 522
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	2 429 431	10 905 184	(11 292 846)	2 041 769
Riska nodeva	1 873	16 917	(14 995)	3 795
Pievienotās vērtības nodoklis	192 826	2 252 654	(2 034 081)	411 399
Pievienotās vērtības nodoklis par samaksātiem avansiem	17 857	(1 890)	-	15 967
Dabas resursu nodoklis	20 009	27 078	(44 031)	3 056
Nekustamā īpašuma nodoklis	-	46 870	(46 870)	-
Kopā	6 954 092	34 267 947	(34 801 531)	6 420 508

22. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

	2025. gada 9 mēneši	2024. gada 9 mēneši
Vidējais nodarbināto skaits	5 170	5 046

23. Personāla izmaksas

	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
--	-------------------------------	-------------------------------

Darbinieku darba samaksa

- darbinieku atalgojums	88 878 054	88 541 609
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(184 255)	(514 214)
- DD VSAOI*	20 283 133	20 337 669
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	(41 005)	(119 008)
Kopā	108 935 927	108 246 056

Administrācijas darba samaksa

- darbinieku atalgojums	2 927 753	2 967 490
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	37 602	(20 564)
- DD VSAOI	688 684	698 464
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	8 759	(4 730)
Kopā	3 662 798	3 640 660
Pavisam kopā	112 598 725	111 886 716

24. Atlīdzība valdei un padomei

	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
--	-------------------------------	-------------------------------

Valdei

- darbinieku atalgojums	284 410	219 996
- DD VSAOI*	67 092	51 897
Kopā	351 502	271 893

Padomei

- darbinieku atalgojums	73 847	54 982
- DD VSAOI	17 421	12 970
Kopā	91 268	67 952

* darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas

Atlīdzība valdei ir iekļauta finanšu pārskata pielikumā Nr. 23 „Personāla izmaksas” sadaļā „Administrācijas darba samaksa” kopsummā.

25. Darījumi ar saistītajām pusēm

Saistīto sabiedrību parādi

	30.09.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Radniecīgas sabiedrības	2 015 266	1 426 680
Kopā	2 015 266	1 426 680

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	82 223	68 824
Kopā	82 223	68 824

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2025. gada 6. novembris

26. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

	2025. gada 9 mēneši EUR	2024. gada 9 mēneši EUR
"Veselības centra "Biķernieki" SIA	37 681	-
Kopā	37 681	-