

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

aslimnica
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA

OPERATĪVAIS PĀRSKATS

2024. GADS

2025. gada 13. februāris



SATURS

VADĪBAS ZIŅOJUMS.....	3
ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU	46
FINANŠU PĀRSKATI	48
APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS.....	49
FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS.....	50
NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE).....	51
PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS.....	51
FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS.....	53

VADĪBAS ZIŅOJUMS

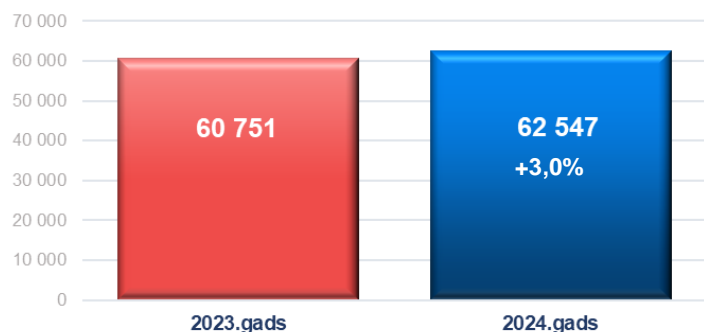


VADĪBAS ZIŅOJUMS

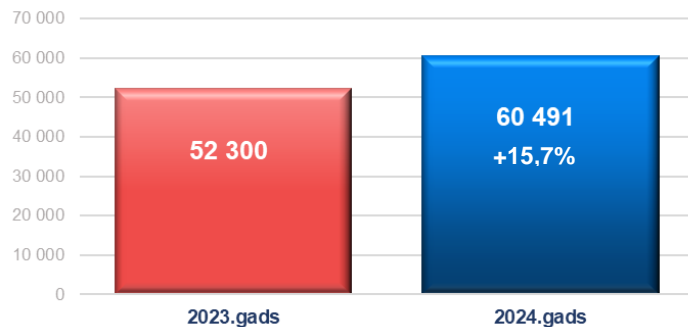
SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) 2024. gadā stacionāri ārstēti 62 547 pacienti, attiecīgi stacionāro pacientu skaits pārskata periodā ir palielinājies par 3,0% jeb 1 796 pacientiem, salīdzinot ar 2023. gadu.

Stacionārā ārstēto pacientu skaits (izrakstītie)

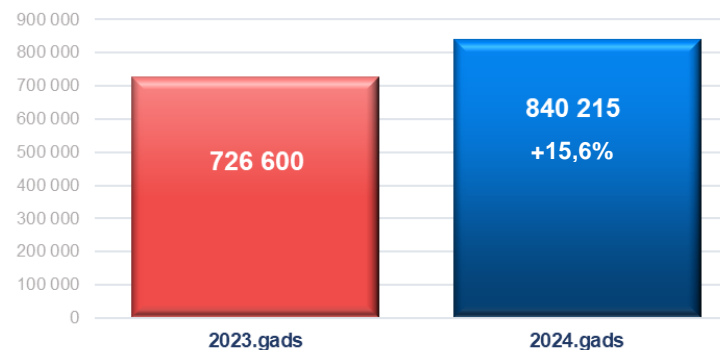


Operāciju skaits stacionārā

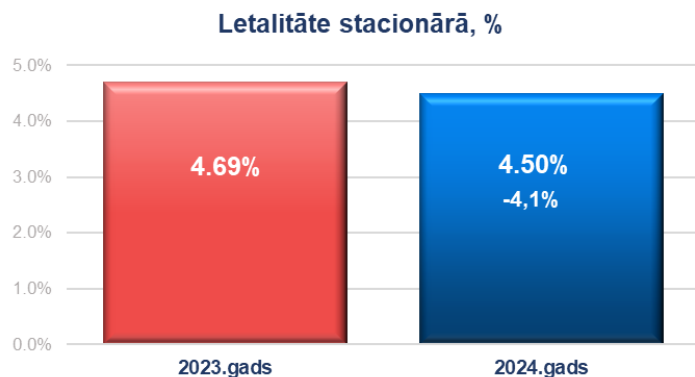


Pārskata periodā ambulatori nodrošinātas 840 215 vizītes/attālinātās konsultācijas un izmeklējumi, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2023. gadu, ir pieaudzis par 15,6% jeb 113 615 vizītēm/ konsultācijām un izmeklējumiem. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2023. gadu ir pieaudzis par 62,1%. 2024. gadā sniegtas 70 227 attālinātās konsultācijas jeb 21% no visām ambulatorajām vizītēm/ konsultācijām, kamēr 2023. gadā – 43 332 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (43%), infektologi (12%), hematologi (8%) un dermatologi venerologi (7%).

Ambulatorās vizītes, attālinātās konsultācijas un izmeklējumi



2024. gada kopējais letalitātes rādītājs ir samazinājies līdz 4,50%, salīdzinot ar 4,69% iepriekšējā gadā.



Pārskata periodā veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2023. gadu, ir pieaudzis par 9%, nodrošinot 3 856 416 izmeklējumus.

Slimnīcas 2024. gada prioritātes bija saistītas ar 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. 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.

2024. gada augustā apritēja divi gadi, kopš Slimnīcas mediķi un atbalsta personāls aktīvi atbalsta Ukrainu, sniedzot palīdzību gan smagi ievainotajiem karavīriem, gan citiem cietušajiem. Kopumā šajā periodā uzņemti 416 pacienti, no kuriem ārstēšanās Slimnīcas specializētajās klīnikās nodrošināta 90 smagus kara ievainojumus guvušajiem pacientiem. 2024. gadā Slimnīca ir uzņēmusi 12 Ukrainas karā smagi cietušo karavīru un civiliedzīvotāju grupas, kopumā 242 pacientus, no kuriem 40 pacienti ārstējušies Slimnīcā, bet pārējie pacienti pārvesti ārstēšanai uz citām veselības aprūpes iestādēm.

Slimnīcas onkoloģijas jomas eksperti kopā ar Eiropas Vēža institūtu organizācijas (OECI – *Organisation of European Cancer Institutes*) ekspertiem turpināja darbu Latvijas Vēža centra akreditācijai. OECI tika iesniegts pašnovērtējuma ziņojums un augustā notika OECI ekspertu vizīte Slimnīcā. Starptautiskie eksperti ir izvērtējuši un atzinīgi novērtējuši paveikto, vienlaikus norādot uz nepieciešamajiem papildu darbiem saistībā ar pārvaldību, sadarbību ar universitātēm un struktūrvienību vadītāju iesaisti Latvijas Vēža centra darbībā. Ir izstrādāts atbilstošs rīcības plāns un notiek darbs pie akreditācijas turpināšanas. Nākamā OECI ekspertu vizīte tiek plānota 2025. gada rudenī.

Slimnīcas Mācību centrs sadarbībā ar Radioloģijas centra ekspertiem februārī organizēja *FAST* jeb *Focused Assessment With Sonography in Trauma* (Mērķtiecīga novērtēšana ar sonogrāfiju traumatoloģijā) ultrasonogrāfijas izmeklējumu metodes meistarklasi, lai dalītos savā vadošo speciālistu pieredzē ar dažādu specializāciju ārstiem – anesteziologiem, reanimatologiem, traumatologiem un ķirurgiem – no citām Latvijas vadošajām slimnīcām, kas ikdienā glābj smagi cietušo politraumu pacientu dzīvības, sniedzot neatliekamu un

operatīvu medicīnisko palīdzību šo pacientu izmeklēšanā un operēšanā.

Aprīlī ārsti no visas Latvijas apguva jaunākās diagnostikas un ārstēšanas tendences ginekoloģijā Slimnīcas Mācību centra organizētajā meistarklasē “Histeroskopija”. Meistarklasi vadīja Eiropas Ginekoloģiskās endoskopijas asociācijas (*European Society of Gynecological Endoscopy – ESGE*) speciālo interešu grupas “Histeroskopija” priekšsēdētāja, medicīnas zinātņu doktore Ursula Katena (*Ursula Catena*) no Itālijas Pētniecības un veselības aprūpes institūta Histeroskopijas ekselences centra, kura dalījās savā pieredzē par šīs procedūras pielietošanu gan praktiskā veidā – operācijās, gan teorētiski – lekcijās. Pasākumā piedalījās gandrīz 150 mediķu no visas Latvijas, kuri ar interesi tiešraidē vēroja četras operācijas, kurās tiek izmantota konkrētā procedūra.

Septembrī Slimnīcā norisinājās pirmā Pasaules sepses dienai veltītā mācību konference, kurā piedalījās vairāk nekā 350 veselības aprūpes profesionāļu no visas Latvijas, Latvijas universitāšu slimnīcu vadošie speciālisti, kā arī starptautiski atzītas autoritātes. Konferences ietvaros aktīvi tika apspriestas jaunākās metodes sepses agrīnai diagnostikai un efektīvai ārstēšanai, daloties zinātniskajās atziņās un praktiskajā pieredzē. Mācību konferencē tika uzsvērti svarīgākie izaicinājumi sepses ārstēšanā, kā arī klātesošie aicināti izzināt aktuālākās ārstniecības metodes, kas sniedz iespēju glābt dzīvību pat vissarežģītākajiem sepses stāvokļa pacientiem.

Oktobrī par godu Krūts veselības mēnesim Slimnīcas ārsti aicināja sievietes veikt pārbaudes un pirmoreiz Latvijā organizēja starptautisku krūts veselības mācību meistarklasi “*Riga Breast School*”. Meistarklases ietvaros risinājās lekcijas un praktiskās darbnīcas ar vairāku gadījumu demonstrācijām, kā arī interaktīvas sesijas ar klīnisko gadījumu apspriešanu. “*Riga Breast School*” uzstājās eksperti no Itālijas, Lielbritānijas, Lietuvas, Nīderlandes un

Igaunijas. Meistarklases nodrošināja vadošie Eiropas Krūts attēldiagnostikas biedrības (*European Society of Breast Imaging – EUSOBI*) speciālisti un vadošie attēldiagnostikas speciālisti no Latvijas, Igaunijas un Lietuvas.

Oktobrī, atzīmējot Pasaules insulta dienu un veicinot sabiedrības informēšanu par šo slimību un tās riskiem, Slimnīcas dažādu specialitāšu vadošie ārsti — neirologi, endokrinologi, dietologi, kardiologi, rehabilitologi, kā arī nosaukto specialitāšu ārsti rezidenti un studenti — aicināja ikvienu interesentu apmeklēt bezmaksas izglītojoši informatīvo pasākumu “Pasaules insulta diena – vienkārši par sarežģīto”. Dalībniekiem bija iespēja noklausīties koncentrētas izglītojošas 15 minūšu lekcijas par insulta tēmu, kā arī veikt dažādus veselības izmeklējumus speciāli ierīkotās insulta riska faktoru pārbaudes stacijās un saņemt individuālas speciālistu konsultācijas par insulta profilaksi savā ikdienas dzīvē.

Novembrī Latvijā risinājās uzturvielu nepietiekamības jeb malnutrīcijas atpazīstamības nedēļa. Nepietiekams uzturs kļūst par arvien nopietnāku problēmu, kas bieži paliek nepamanīta. Līdz 80% vēža slimnieku ir uzturvielu nepietiekamība, un teju katrs piektais nāves gadījums vēža slimniekiem izriet no uzturvielu nepietiekamības sekām. Šie un citi aspekti tika uzsvērti Slimnīcas Uztura un dietoloģijas centra organizētajā seminārā “Malnutrīcijas aktualitāte dažādās ārstniecības nozarēs”, kurā piedalījās gan vadošie uztura un veselības aprūpes speciālisti, gan pārstāvji no Veselības ministrijas (turpmāk – VM).

Novembrī risinājās izglītojošs seminārs “Aortas diena”, kuras ietvaros ģimenes ārstiem un citiem speciālistiem tika aktualizēts vēdera aortas aneirismas patoloģijas ārstēšanas un diagnostikas iespēju spektrs. Pasākumu organizēja Radioloģijas centrs sadarbībā ar Asinsvadu ķirurģijas un Endokrinoloģijas nodaļu.

Decembrī notika izglītojošs pasākums par anēmijas nelabvēlīgo ietekmi uz sievietes veselību — “Anēmija sievietēm”. Konferences mērķis bija vairot sabiedrības izpratni par šo sievietēm būtisko veselības problēmu, kas var nelabvēlīgi ietekmēt dzīves kvalitāti un darba spējas. Pasākumu organizēja vadošie Ginekoloģijas klīnikas, Hematoloģijas klīnikas, Uztura un dietoloģijas centra un Anestezioloģijas klīnikas eksperti kopā ar Mācību centru. Konferences mērķauditorija bija ginekologi, vecmātes, ģimenes ārsti un medicīnas jomas speciālisti.

Pārskata periodā Slimnīcā veiktas vairākas inovatīvas operācijas un izmeklējumi:

- martā veikta Latvijā un Baltijā pirmā intraoperatīvā staru terapijas procedūra krūts vēža pacientei. Intraoperatīvā staru terapija tiek izmantota, lai apstarotu audzēja ložu operācijas laikā uzreiz pēc audzēja izņemšanas, un tā dod iespēju atsevišķām pacientu grupām atteikties no pēcoperācijas – adjuvantas – staru terapijas. Pateicoties intraoperatīvās staru terapijas iekārtas veiksmīgam pielietojumam, Slimnīcā krūts vēža ārstēšana atsevišķām pacientu grupām kļūst vēl saudzīgāka, vienlaikus būtiski saīsinot ārstēšanās laiku;
- aprīlī sadarbībā ar Kauņas Universitātes slimnīcu un profesoru Almantu Malecki (*Almantas Maleckas*) pirmo reizi Latvijā veikta minimāli invazīva laparoskopiska un torakoskopiska barības vada rezekcija pacientam ar diagnosticētu barības vada vēzi. Turpmāk Slimnīcā barības vada rezekcijas operācijas atsevišķām pacientu grupām būs daudz saudzīgākas, vienlaikus būtiski saīsinot atveseļošanās laiku pēc operācijas un uzturēšanās ilgumu slimnīcā;
- jūnijā veikta Latvijā pirmā autologā cilmes šūnu transplantācija 23 gadus vecai multiplās sklerozes pacientei,

kas uzlaboja pacientes veselības stāvokli un varētu nodrošināt slimības lēnāku norisi;

- jūnijā pirmo reizi veikts unikāls sirds izmeklējums – sirds magnētiskās rezonanses miokarda stresa perfūzijas izmeklējums, ko izmanto augsta līmeņa ārstniecības ekscelences centros visā pasaulē, taču pacientiem Latvijā tas līdz šim nebija pieejams. Tas ļauj detalizēti novērtēt sirds muskuļa asinsapgādi un noteikt dažādas sirds saslimšanas, ko varētu būt grūti noteikt ar tradicionālajām metodēm;
- Slimnīca sākusi veiksmīgi operēt pacientus, pielietojot pasaulē salīdzinoši jaunu un efektīvu metodi, kur dienas stacionārā vienreizējā procedūrā apkārt trūcei injicē botulīna toksīnu un pēc mēneša veic ķirurģisku trūces operāciju. Slimnīcas ķirurgi sadarbībā ar anesteziologiem pirmie Latvijā uzsāka trūču operācijas, izmantojot botulīna toksīna injekcijas, kas tagad ļauj efektīvi palīdzēt pacientiem un ārstēt komplikētas veselības problēmas;
- jūlijā veiktas pirmās invazīvās sirds priekškambaru starpsienas defektu slēgšanas procedūras, izmantojot īpašu slēgšanas ierīci. Tas palīdzējis trim gados jauniem pacientiem, kuri pārcietuši insultu. Šādas procedūras Latvijā jau veica Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca (turpmāk – PSKUS), taču tagad iespēja vienlīdz efektīvi palīdzēt insulta pacientiem ir abās lielākajās valsts slimnīcās;
- jūlijā pirmoreiz Latvijā dzemdes kakla vēža pacientei veiksmīgi pielietota jauna un efektīva dobuma staru terapijas jeb brahiterapijas metode, kas būtiski samazina starošanas komplikācijas un ir daudzārt saudzējošāka, salīdzinot ar tradicionālām starošanas metodēm;

- augustā veikta sarežģīta operācija – iespaidīga izmēra labās nieres audzēja izņemšana, kā arī audzēja skarto orgānu funkcionalitātes atjaunošana. Pacientam izņemts 21 kilogramu smags audzējs, un tas ir līdz šim smagākais audzējs, kas izņemts Slimnīcā un, visticamāk, Latvijā;
- augustā pirmoreiz pielietots intraoperatīvais starotājs sarežģītas sarkomas audzēja operācijas laikā. Pirms operācijas multidisciplinārā konslīlijā izvērtējot pacientei efektīvākās un saudzīgākās ārstēšanas iespējas, kā arī skrupulozi saplānojot operācijas norises posmus, izdevies panākt pacientes atlabšanu pēc galēji smaga un šķietami bezcerīga veselības stāvokļa;
- Radioloģijas centra Invazīvās radioloģijas nodaļā sadarbībā ar Asinsvadu ķirurģijas nodaļu veiktas astoņas torakoabdominālās aortas aneirismas endovaskulāras rekonstrukcijas operācijas ar individuāli pielāgotu stentprotēžu implantāciju – katra no šādām minimāli invazīvām operācijām ir unikāla, jo paredz individualizēti katram pacientam veidotas protēzes implantāciju. Parasti šādiem pacientiem nav vaļējas operācijas iespēju, tādēļ minimāli invazīvas endovaskulāras operācijas ir nereti vienīgais veids, kā šos pacientus glābt no patoloģijas ar ļoti augstu letalitāti;
- oktobrī veikta sarežģīta un radikāla galvas un kakla audzēja ķirurģiska operācija, kas bija palikusi kā vienīgā iespēja pārtraukt ļaundabīgo šūnu turpmāku izplatīšanos. Savukārt pēc tās onkoloģiskajam pacientam pirmoreiz Latvijā tika veikta trīs mikrovaskulāru lēveru transplantācija. Pateicoties veiksmīgam operācijas rezultātam, pacienta veselības stāvoklis ir uzlabojies un viņš ir atguvis spēku turpmākajai dzīvei.

Slimnīcas speciālisti ir pārstāvējuši Slimnīcu dažādos starptautiskos pasākumos:

- maijā 10. Eiropas Insulta organizācijas konferences ESOC 2024 laikā Šveices pilsētā Bāzelē Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas Insulta vienībai piešķirts augstākais – dimanta – līmenis, vērtējot klīnikas Insulta vienības darbību un sasniegumus 2023. gadā;
- jūnijā Rīgā notika Baltijas Neuroķirurgu asociācijas 15. kongress, kura plenārsēdēs neiroķirurģijas jomas zinātnieki un praktiķi iepazīstināja ar novitātēm neiroonkoloģijā, galvas smadzeņu asinsvadu, mugurkaulāja un muguras smadzeņu saslimšanu ārstēšanā, smadzeņu traumas pacientu aprūpē, funkcionālo traucējumu un sāpju ārstēšanā u.c. jaunumiem neiroķirurģijas attīstībā. Tajā ar lekcijām par neiroķirurģijas sasniegumiem un novitātēm Slimnīcā uzstājās vairāki Slimnīcas vadošie speciālisti;
- septembrī Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas un Multiplās sklerozes vienības neirologi piedalījās ikgadējā Eiropas Multiplās sklerozes izpētes un ārstēšanas kongresā, kas notika Kopenhāgenā, Dānijā. Slimnīcas neuroloģijas rezidente Olga Holodova kongresā prezentēja zinātnisko darbu “Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein Antibody Positive Cases in Riga East University Hospital in 2023-2024”, kurā analizēti klīniskie, radioloģiskie un laboratoriskie dati par pacientiem, kas ārstēti Slimnīcas Multiplās sklerozes vienībā, īpaši pievēršot uzmanību retai un salīdzinoši nesen atklātai demielinizējošai slimībai – mielīna oligodendrocītu glikoproteīna (MOG) antivielu pozitīvajai slimībai;
- septembrī Slimnīcas Laboratorijas dienesta darbinieki ar panākumiem piedalījās XVII Baltijas Laboratorās medicīnas kongresā. Kongresā īpaša uzmanība tika veltīta divām

- būtiskām jomām – onkoloģijai un mikrobioloģijai. Slimnīcas darbinieki piedalījās ar septiņiem stenda referātiem, bet Baiba Otomere-Niedre uzstājās ar prezentāciju par Slimnīcas laboratorijas pieredzi pilna genoma sekvenčēšanas ieviešanā rezistentu mikroorganismu uzraudzībā;
- septembrī Rīgā notika 10. Eiropas kolposkopijas kongress, kas pulcēja gandrīz 500 dalībnieku no 40 valstīm. Kongresa tēma bija dzemdes kakla vēža profilakse, un Slimnīcas ginekoloģijas speciālisti bija starp kongresa vadošajiem organizatoriem un aktīvākajiem referentiem. Kongresa viceprezidente bija Slimnīcas Ginekoloģijas klīnikas vadītāja un asociētā profesore Jana Žodžika;
 - septembrī Palangā risinājās *UEMS PRM Section Clinical Affair Commity* sēde, kuras laikā tika prezentētas divas Slimnīcas apstiprinātas Rehabilitācijas klīnikas programmas akūtajam posmam “Akūtās rehabilitācijas programma pacientiem pēc pārciesta insulta Insulta vienībā” un “Akūtās rehabilitācijas programma neiroonkoloģiskiem pacientiem”. Komisija atzinīgi novērtēja programmas un virzīs tās tālākai apstiprināšanai. Rehabilitācijas klīnikas fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārste Guna Bērziņa ir saņēmusi Eiropas Fizikālās un Rehabilitācijas Medicīnas biedrības (*European Society of Physical and Rehabilitation Medicine*) pētniecības grantu, lai analizētu insulta rehabilitācijas organizāciju Eiropā;
 - oktobrī Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas neiroloģe, miega speciāliste Madara Mičule piedalījās Eiropas miega izpētes asociācijas rīkotajā miega medicīnai veltītajā kongresā Seviļā, Spānijā, kurā prezentēja stenda referātu, kas veltīts miega kvalitātes izvērtējumam pacientiem pēc pārslimotas *Covid-19* infekcijas;
 - oktobrī Rīgā notika starptautiska konference *Pain in the Baltics 2024*, kuras organizatoru un lektoru pulkā bija Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas ārsti. Konferences organizēšanas mērķis bija veicināt sāpju medicīnas attīstību Baltijas valstīs, kā arī sekmēt jaunu pieeju ieviešanu hronisku sāpju ārstēšanā;
 - oktobrī Rīgā risinājās plaša mēroga starptautisks radioloģijas kongress, kura organizēšanu uzņēmās un nozari aktīvi pārstāvēja arī Slimnīcas radiologi. Kongress tika organizēts kopā ar kolēģiem no citām Latvijas slimnīcām, sadarbojoties ar Eiropas Radiologu asociāciju. Kongresa saturu veidoja gan pašmāju, gan ārvalstu lektori, informējot par progresīvām diagnostikas metodēm un novatoriskām terapeitiskām manipulācijām radioloģisko attēlveidošanas metožu kontrolē. Kongresa laikā Slimnīcas radiologi un radiogrāferi dalījās pieredzē par radioloģijas novitātēm, kā arī jauno tehnoloģiju, piemēram, mākslīgā intelekta izmantošanu attēlveidošanas jomā, aptverot plašu tēmu klāstu vēdera dobuma radioloģijā, neatliekamajā radioloģijā, torakālajā, muskuloskeletālajā, krūts dziedzeru, neroradioloģijā, invazīvajā radioloģijā u.c. apakšnozarēs;
 - novembrī stacionāra “Tuberkulozes un plaušu slimību centrs” Pasaules veselības organizācijas (turpmāk – PVO) Sadarbības centra multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā vadītāja, Tuberkulozes un plaušu slimību nodaļas vadītāja Līga Kukša un pneimonoģe Anda Vīksna Norvēģijas galvaspilsētā Oslo piedalījās tuberkulozes jautājumiem veltītajā starptautiskajā konferencē *TB Across*. Tajā pulcējās vadošie eksperti, veselības aprūpes speciālisti un nevalstiskās organizācijas no visas Eiropas, lai apspriestu aktuālos tuberkulozes kontroles un ārstēšanas jautājumus, īpaši koncentrējoties uz multirezistentās tuberkulozes

problēmām. Slimnīcas PVO Sadarbības centrs bija konferences līdzorganizators;

- novembrī Invazīvās pneimonoloģijas dienesta vadītājs Ainārs Zariņš un pneimonoloģe Andra Krūmiņa Pasaules invazīvās pneimonoloģijas kongresā Indonēzijā uzstājās ar stenda referātu par pašu izstrādāto traheostomas uzlikšanas metodi, kas izmantojama ārstniecībā pacientiem ar sevišķi paaugstinātu ķermeņa masu un kuru Slimnīcas ārsti ir uzlabojuši un pilnveidojuši;
- novembrī Amsterdamā, Nīderlandē, norisinājās Eiropas slimnīcu un veselības aprūpes vadības konference, kurā piedalījās vadošie veselības aprūpes speciālisti un vadītāji no visas Eiropas. Konferences galvenās tēmas bija veselības aprūpes sistēmu pārveidošana, digitālo risinājumu ieviešana un finansējuma modeļu pielāgošana nākotnes izaicinājumiem. Īpaša uzmanība tika pievērsta arī ilgtspējīgas infrastruktūras attīstībai un pacientu ceļu pārveidei, lai uzlabotu piekļuvi un rezultātus. Latviju pārstāvēja valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs un valdes loceklis profesors Haralds Plaudis.

Slimnīca uzsākusi īstenot četrus pilotprojektus, kas sākotnēji iesniegto 124 pilotprojektu konkurencē guvuši atbalstu Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – 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 mazinvazīva 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 14 pacientiem – astoņiem pacientiem ar aknu audzēju un sešiem 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. Latvijā ik gadu diagnosticē ap 1200 pirmreizēju krūts vēža gadījumu. Ģenētiskās Oncotype DX analīzes ļauj identificēt pacientes, kurām ir zinātniski pierādīts ieguvums no ķīmijterapijas, vienlaikus ļaujot vismaz 70% pacientu izvairīties no liekas, toksiskas terapijas;
- *Jaunu augsti efektīvu molekulārās patoloģijas diagnostikas metožu un pakalpojumu ieviešana precīzijas medicīnas attīstīšanai onkoloģijas jomā* mērķis ir diagnostikas uzlabošana pacientiem ar pārmantotu audzēju predispozīcijas sindromu. Pilotprojekta īstenošanas rezultātā Slimnīcā tiks ieviestas divas jaunas inovatīvas diagnostikas metodes, kas ļaus atklāt, informēt un konsultēt pacientus ar Linča sindromu, kas ir izplatītākais pārmantotu audzēju predispozīcijas sindroms;
- kā vadošais sadarbības partneris Slimnīca piedalās Rīgas Stradiņa universitātes (turpmāk – RSU) īstenojamā pilotprojektā *Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar*

pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm, kura mērķis ir optimizēt veselības aprūpes resursu izlietojumu, kuru rada nozokomiālās infekcijas, saglabājot dzīvību un veselību pacientiem un darbiniekiem. Slimnīca iesaistās nozokomiālo infekciju verifikācijas un cilvēkfaktora ietekmes uz nozokomiālo infekciju izplatību praktiskajā izpētē.

Slimnīca aktīvi darbojas, lai Latvijā tiktu ieviests pakalpojums “Slimnīca mājās”, kas ļautu daļas hronisko pacientu aprūpi veikt mājās, nodrošinot attālinātas konsultācijas un uzraudzību, kā arī nodrošināt ārstu un māsu mājas vizītes atbilstoši pacienta vajadzībām un izstrādātajam aprūpes plānam, tādējādi samazinot Slimnīcas noslodzi un izmaksas.

Maijā Slimnīcas stacionārā “Tuberkulozes un plaušu slimību centrs” mācību un pieredzes apmaiņas vizītē bija ieradušās mediķes no Harkivas apgabala tuberkulozes dienesta Ukrainā, lai apgūtu tuberkulozes pacientu ārstēšanas un aprūpes jaunākās metodes, kā arī efektīvāk organizētu ambulatoro medicīnisko palīdzību pacientiem kara skartajā valstī, kur nodrošināt stacionāro ārstēšanu bieži nav iespējams.

Jūlijā Slimnīca iepazīšanās vizītē uzņēma Monako veselības un sociālo lietu ministru Kristofu Robino (*Christophe Robino*) kopā ar Latvijas veselības ministru Hosamu Abu Meri.

Augustā pēc Slimnīcas ielūguma Latvijā viesojās starptautiska mēroga autoritāte uroloģijas ārstniecībā un pētniecībā profesors Jens Oto Reimerss Senksens (*Jens Otto Reimers Sønksen*), kurš pārstāv Herlevas un Gentoftes slimnīcas uroloģijas klīniku Kopenhāgenā, Dānijā, un ir arī Eiropas Urologu asociācijas (*European Association of Urology — EAU*) valdes loceklis un izpilddirektors. Profesora vizītes mērķis bija dalīšanās zināšanās un pieredzē par veselības aprūpes iespējām un pieredzi Dānijā, kā arī interese par uroloģisko pacientu aprūpi Slimnīcā. Profesors tikās ar

Slimnīcas valdi, ārstniecības un aprūpes vadošajiem speciālistiem, bet Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikā iepazinās ar tehnoloģiju nodrošinājumu un ārstēšanās apstākļiem, paužot gandarījumu par stratēģisko virzību uz ekscelences centra izveidi uroloģiskā profila pacientiem Slimnīcā.

Augustā Slimnīca atbildes vizītē uzņēma kara skartās Ukrainas Čerņihivas reģiona slimnīcas ģenerāldirektoru Andriju Židenko (*Andriy Zhidenko*). Slimnīca vienojusies ar Čerņihivas reģiona slimnīcas vadību par ciešu sadarbību gan ārkārtas situāciju gatavības pieredzes pārnesē, gan ārstniecības zināšanu apmaiņā, gan arī turpinot uzņemt ukraiņu cietušos karavīrus.

Septembrī Slimnīcā viesojās PVO Eiropas reģionālais direktors Hanss Klūge (*Hans Kluge*) kopā ar Latvijas veselības ministru Hosamu Abu Meri. Vizītes mērķis bija sadarbības jautājumu pārrunāšana ar PVO un atbalsta sniegšana Ukrainai. H. Klūge pauda pateicību par Slimnīcas sniegto atbalstu Ukrainai, kā arī atzinīgi novērtēja Slimnīcas PVO Sadarbības centra ievērojamo ieguldījumu multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un sabiedrības izglītošanā.

Oktobrī Laboratorijas dienests pieredzes apmaiņas vizītē uzņēma kolēģus no Zagrebas Universitātes slimnīcas centra Horvātijā. Vizītes laikā tika apspriesti vairāki būtiski jautājumi: laboratorijas darbības nepārtrauktība, kibernetika, mākslīgā intelekta rīku izmantošanā laboratorisko izmeklējumu plānošanā un rezultātu analizē. Tāpat tika analizēti laboratorijas galvenie izpildes pamatrādītāji un apspriesta sadarbība ar klīnicistiem, lai optimizētu laboratorisko izmeklējumu algoritmus un to klāstu, kas palīdzēs ierobežot nepamatotu izmeklējumu nozīmēšanu. Papildus tam tika meklēti praktiski risinājumi lipēmisko un hemolizēto paraugu gadījumos. Abu slimnīcu laboratorijas dienestiem ir līdzīgi

izaicinājumi, tāpēc šī vizīte sniedz stabilu pamatu ilgtermiņa sadarbībai.

Novembrī Slimnīcā viesojās plaša Ukrainas kolēģu delegācija, kuras sastāvā bija ārsti, māsas un vairāku slimnīcu vadītāji. Viņus interesēja gan kā kopumā tiek organizēts darbs mūsu slimnīcā, gan specifiski – kā tas notiek Rehabilitācijas klīnikā.

Decembrī Slimnīca pirmo reizi Baltijā uzņēma Ziemeļvalstu un Baltijas valstu Visaptverošo vēža centru tīkla pārstāvju konferenci, kas bija veltīta sadarbības stiprināšanai un kopīgiem soļiem veselības aprūpes kvalitātes uzlabošanā onkoloģijas jomā. Konferencē piedalījās ievērojami onkoloģijas speciālisti no Zviedrijas un Norvēģijas, tostarp — Oslo Universitātes slimnīcas Vēža klīnikas Pētniecības departamenta direktors profesors Šetils Taskēns (*Kjetil Taskén*), kā arī pārstāvji no Ziemeļnorvēģijas Universitātes slimnīcas un Karoliskas un Upsalas vēža centriem Zviedrijā. Piedalījās arī onkoloģijas nozares pārstāvji no Igaunijas, Lietuvas, Somijas un Dānijas. Konference bija būtisks solis Eiropas Vēža uzveikšanas plāna mērķa sasniegšanai un Slimnīca šajā procesā nemainīgi ieņem vadošo lomu, lai panāktu vienlīdzīgas vēža aprūpes nodrošināšanu visiem pacientiem Latvijā, kā arī starptautisku datu koplietošanas veicināšanu.

Decembrī Radioloģijas centru un Invazīvās radioloģijas nodaļu apmeklēja starptautisks eksperts ar vairāk nekā 20 gadu pieredzi invazīvajā radioloģijā un kompjūtertomogrāfijā vadītu ablāciju operāciju veikšanā — profesors Marko van Strijens (*Marco van Strijen*), kas ir invazīvais radiologs Nīvēheinas Sv. Antonija slimnīcā Nīderlandē. Vizītes laikā starptautiskais eksperts tikās ar Slimnīcas Radioloģijas centra vadošajiem invazīvajiem radiologiem un RSU rezidenti un studentiem, sniedzot aizraujošu un detalizētu vieslekciju par jaunākajām perkutānas ablācijas operāciju tehnikām, īpaši uzsverot robotizētas navigācijas sistēmas izmantošanu, kas ļauj uzlabot šo mazinvasīvo procedūru precizitāti, būtiski saīsināt manipulācijas laiku un samazināt komplikāciju riskus pacientiem. Eksperts piedalījās divās ļaundabīgo audzēju perkutānas ablācijas operācijās Invazīvās radioloģijas nodaļā un dalījās arī ar vērtīgiem praktiskiem ieteikumiem no savas darba pieredzes, uzskatāmi demonstrējot, kā inovatīvās tehnoloģijas tiek izmantotas ikdienas darbā, operējot pacientus.

Augustā par Slimnīcas padomes trešo locekli apstiprināts Edgars Labsvīrs.

Novembrī darbu uzsāka ceturtais slimnīcas valdes loceklis Vadims Beļuns, kura atbildības jomas ir diagnostikas un ārstniecības atbalsta dienesta pārvaldība un attīstība.

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.

Ieviešot jaunu pierakstu mehānismu uz konsultācijām, proti, pirms vizītes apstiprināšanas ārsts hematologs attālināti izvērtē pacienta asins analīzes, ir uzlaboti zaļā koridora pieejamības rādītāji hematoloģijā.

Slimnīcas Radioloģijas centrs turpina attīstīt datortomogrāfijas/fokusētā stara datortomogrāfijas (CT/CBCT) vadītas aknu un nieru ļaundabīgu audzēju perkutānās termālās ablācijas.

Pārskata periodā turpinātas iniciatīvas saistībā ar Latvijas Vēža centra akreditāciju – darbs pie onkoloģisko pacientu ceļu izstrādes un OECl onkoloģijas kvalitātes standartiem. Latvijas Vēža centra izveides progress atbilst plānotajām projekta aktivitātēm un termiņiem. Sadarbībā ar vadošiem onkoloģijas speciālistiem ir izstrādāta Latvijas Vēža centra stratēģija, kā arī ar struktūrvienību vadītājiem ir identificēti kritiskie punkti un definēts kritisko punktu novēršanas plāns. OECl iesniegts akreditācijas pašnovērtējuma ziņojums un 28. augustā norisinājās OECl ekspertu vizīte Slimnīcā. Starptautiskie eksperti ir izvērtējuši un atzinīgi novērtējuši paveikto, vienlaikus norādot uz nepieciešamajiem papildu darbiem saistībā ar pārvaldību, sadarbību ar universitātēm un struktūrvienību vadītāju

iesaisti Latvijas Vēža centra darbībā. Ir izstrādāts atbilstošs rīcības plāns un notiek darbs pie akreditācijas turpināšanas. Nākamā OECl ekspertu vizīte tiek plānota 2025. gada rudenī.

Latvijas Vēža centra akreditācijas procesa ietvaros, turpinot uzlabot pacientu plūsmas pārskatāmību, Radioloģijas centra ārsti iesaistīti vairāku onkoloģisko pacientu ceļu izstrādē. Ir pabeigts hepatocelulārās karcinomas pacienta vēža ceļš un tiek gatavots žultsvadu audzēju pacienta ceļš.

Pārskata periodā veikta Latvijā un Baltijā pirmā intraoperatīvā staru terapijas procedūra krūts vēža pacientei – tā pielietota 68 gadus vecai sievietei ar diagnosticētu kreisās krūts agrīnu audzēju. Intraoperatīvā staru terapija tiek izmantota, lai apstarotu audzēja ložu operācijas laikā uzreiz pēc audzēja izņemšanas, un tā dod iespēju atsevišķām pacientu grupām atteikties no pēcoperācijas – adjuvantas – staru terapijas. Pateicoties intraoperatīvās staru terapijas iekārtas veiksmīgam pielietojumam, Slimnīcā krūts vēža ārstēšana atsevišķām pacientu grupām kļūst vēl saudzīgāka, vienlaikus būtiski saīsinot ārstēšanās laiku. Slimnīcas intraoperatīvā staru terapijas iekārta patlaban ir vienīgā Baltijā, kuras efektivitāte ir apstiprināta klīniskajos pētījumos, un tā veiksmīgi pielietojama, operējot krūts vēža pacientus.

Jūlijā pirmoreiz Latvijā dzemdes kakla vēža pacientei veiksmīgi pielietota jauna un efektīva dobuma staru terapijas jeb brahiterapijas metode, kas būtiski samazina starošanas komplikācijas un ir daudzkārt saudzējošāka, salīdzinot ar tradicionālām starošanas metodēm. Brahiterapija ir būtiska

ārstēšanas sastāvdaļa, kas ļauj audzēja audiem pievadīt lielākas staru terapijas devas, krietni samazinot starojuma ietekmi uz blakus esošajiem orgāniem. Tādējādi tiek uzlabota lokālā ļaundabīgā procesa kontrole un samazinātas terapijas akūtās un vēlīnās komplikācijas. Tā ļauj būtiski samazināt starošanas komplikācijas un ir daudzkārt saudzējošāka, salīdzinot ar tradicionālām starošanas metodēm. Ar īpašu adatu palīdzību vēža skartajiem audiem pievada spēcīgu starojumu, maksimāli saudzējot blakus esošos orgānus.

Augustā Slimnīcā pirmoreiz pielietots intraoperatīvais starotājs sarežģītas sarkomas audzēja operācijas laikā. Pirms operācijas multidisciplinārā konsīlijā izvērtējot pacientei efektīvākās un saudzīgākās ārstēšanas iespējas, kā arī skrupulozi saplānojot operācijas norises posmus, izdevies panākt pacientes atlabšanu pēc galēji smaga un šķietami bezcerīga veselības stāvokļa.

No oktobra Laboratorijas dienests uzsāka ģenētiskos izmeklējumus krūts vēža personalizētai ārstēšanai, kas ļaus precīzi diagnosticēt un attiecīgi efektīvi ārstēt pacientes ar agresīviem krūts vēža audzējiem, mazināt ķīmijterapijas zāļu blaknes un ārstēšanas komplikācijas, attiecīgi pagarinot dzīvildzi un mazinot mirstību. Paredzams, ka testēšana ar jaunākās paaudzes sekvencēšanas

tehnoloģiju pielietojumu būtu nepieciešama nedaudz vairāk nekā 400 pacientēm gadā.

No decembra Slimnīcas Patoloģijas centrs pilotprojekta “Jaunu augsti efektīvu molekulārās patoloģijas diagnostikas metožu un pakalpojumu ieviešana precīzijas medicīnas attīstīšanai onkoloģijas jomā” ietvaros uz 12 mēnešiem uzsākta mikrosatelītu nestabilitātes – MSI – analīze visiem centra audu paraugiem, kuros ir apstiprināta kolorektālā, kuņģa, tievo zarnu un endometrija vēža diagnoze. Ja paraugā tiks konstatēta augsta mikrosatelītu nestabilitāte, pacientam tiks indicēta konsultācija ģenētikā.

Laboratorijas dienestā uzsākta testēšana FLT3 mutācijas noteikšanai pacientiem ar akūtu mieloīdu leikēmiju, ko apmaksā no valsts budžeta līdzekļiem. Pārskata periodā izstrādāta un ieviesta metode BRCA 1/2 gēnu mutāciju noteikšanai ar nākamās paaudzes sekvencēšanu pacientēm ar krūts vēzi, kas no 2024.gada 1.oktobra tiek apmaksāta no valsts budžeta.

Janvārī tika atklātas Ķīmijterapijas dienas stacionāra jaunuzbūvētās telpas, kas nodrošinās, ka pakāpeniski ķīmijterapiju varēs saņemt par 30% vairāk pacientu nekā līdz šim, tādējādi būtiski paplašinot ārstēšanās iespējas.

INVAZĪVĀS UN TERAPEITISKĀS RADIOLOĢIJAS ATTĪSTĪBA, LAI PAAUGSTINĀTU PIEEJAMĪBU INOVATĪVĀM MAZINVAZĪVĀM VASKULĀRĀM UN NEVASKULĀRĀM METODĒM / TEHNOLOĢIJĀM

Septembrī noslēgts līgums ar NVD par pilotprojekta “Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija” uzsākšanu. Projekta ietvaros pārskata periodā veiktas divas nieru audzēju perkutānas krioablācijas manipulācijas un viena mikroviļņu ablācija aknu metastāžu ārstēšanai. Turklāt projekta ietvaros, lai veicinātu reģionālo slimnīcu informētību par minimāli invazīvo perkutāno

manipulāciju pieejamību un spektru Slimnīcā, Radioloģijas centra eksperti devās uz SIA “Liepājas reģionālā slimnīca”, SIA “Daugavpils reģionālā slimnīca” un SIA “Vidzemes slimnīca”, organizējot seminārus par onkoloģisko pacientu mazinvasīvās lokoreģionālas terapijas iespējām un veicinātu sadarbību ar reģioniem.

Jūlijā Invazīvās kardioloģijas laboratorijā veiktas pirmās invazīvās sirds priekškambaru starpsienas defektu slēgšanas procedūras, izmantojot īpašu slēgšanas ierīci. Tas palīdzējis trim gados jauniem pacientiem, kuri pārcietuši insultu. Šādas procedūras Latvijā jau veica PSKUS un tagad vienādotas ārstēšanas metodes insulta pacientiem abās lielākajās valsts slimnīcās.

Jūnijā Slimnīcā pirmo reizi veikts unikāls sirds izmeklējums – sirds magnētiskās rezonanses miokarda stresa perfūzijas izmeklējums, ko izmanto augsta līmeņa ārstniecības ekselences centros visā pasaulē, taču pacientiem Latvijā tas līdz šim nebija pieejams. Tas ļauj detalizēti novērtēt sirds muskuļa asinsapgādi un noteikt dažādas sirds saslimšanas, ko varētu būt grūti noteikt ar tradicionālajām metodēm. Izmeklējuma veikšana ir iespējama pateicoties tehnoloģiskiem uzlabojumiem, ārstu pieredzes apmaiņai un multidisciplinārai sadarbībai.

Radioloģijas centrā uzsāktas kaulu metastāžu un audzēju CT/CBCT vadītas mērķētas biopsijas, kas mazina nepieciešamību veikt vaļējas operācijas parauga iegūšanai.

Pārskata periodā veikta Latvijā pirmā DSM-TACE (ķīmijembolizācija ar biodegradējamām mikrodaļiņām) pacientam ar bilobārām aknu metastāzēm.

Uzsākts intensīvs darbs pilnībā restrukturizējot Slimnīcas interneta mājaslapas Radioloģijas centra darbībai veltīto sadaļu, lai sniegtu informāciju pacientiem vizuāli viegli uztveramā veidā, ietverot videoapmācības par sagatavošanos izmeklējumiem, kā arī virtuālu ekskursiju Radioloģijas centra izmeklējumu kabinetos pēc Nīderlandes ERASMUS MC slimnīcas parauga, mazinot pacientu emocionālo nedrošību medicīnas iestādē.

Martā Slimnīcā norisinājās seminārs par datortomogrāfijas (DT) vadītu un robotizētas navigācijas asistētu invazīvās radioloģijas

manipulāciju attīstības perspektīvām Slimnīcā, kurā bija iespēja noklausīties Bernes Universitātes Šveicē profesora Stefana Vēbera (*Stefan Weber*) lekciju. Stefans Vēbers ir vienas no pasaulē populārākās un visbiežāk izmantotās DT vadītu robotizētu manipulāciju iekārtas programmatūras izgudrotājiem, kas šo ideju ir attīstījis līdz gala produktam un ieviesis klīniskajā praksē gan Eiropā, gan Amerikas Savienotajās Valstīs. Profesors atzinis, ka Slimnīcas invazīvās radioloģijas speciālisti ir starptautiskā apritē un sniedz saviem pacientiem augstākā līmeņa veselības aprūpes pakalpojumus.

Novembrī Radioloģijas centrs sadarbībā ar Asinsvadu ķirurģijas nodaļu organizēja Aortas dienu jeb vēdera aortas aneirismas skrīninga popularizācijas pasākumu, kura laikā tika atklāti pieci pacienti, kam nepieciešama tālāka izmeklēšana un potenciāli arī operācija. Pasākuma laikā iepriekš plānoto 50 izmeklējumu vietā ultrasonogrāfijas bezmaksas izmeklējums veikts gandrīz trīsreiz lielākam riska grupas pacientu skaitam.

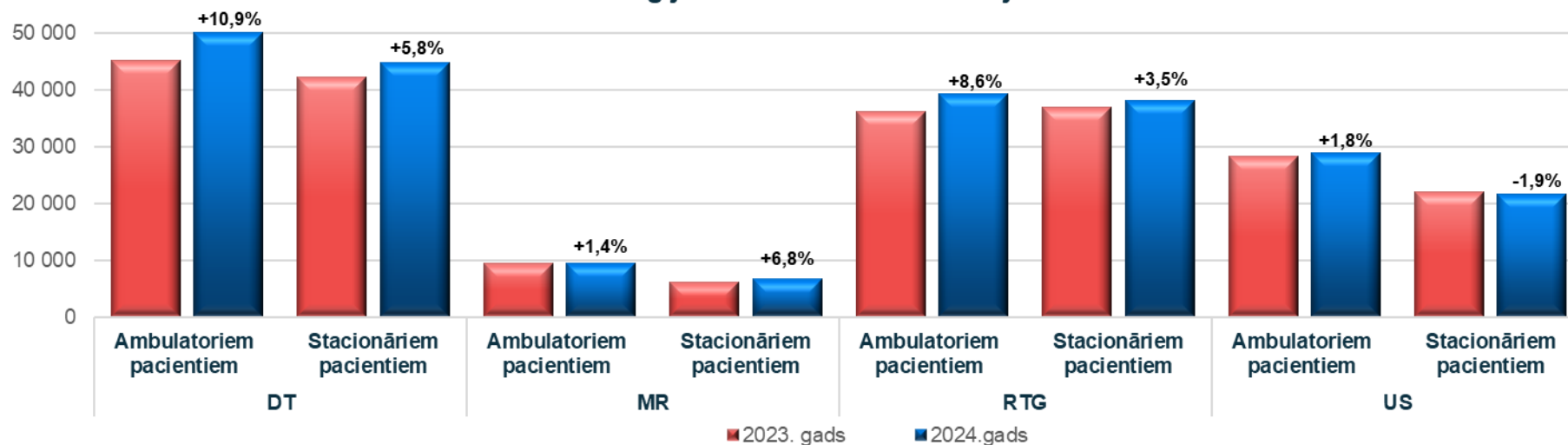
Pārskata periodā ir apstiprinātas datortomogrāfijas un magnētiskās rezonanses rīcības procedūras, kas ir detalizēts dokuments, kā precīzi veikt šos izmeklējumus. Slimnīcā ir detalizēti izstrādāti protokoli katrai lokalizācijai, kas uzlabo izmeklējumu kvalitāti un ārstēšanas procesu.

2024. gadā Radioloģijas centrā veikts par 5,5% lielāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gadā: 2024. gadā veikti 238 658 izmeklējumi, bet 2023. gadā – 226 305 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. Jāvērš uzmanība, ka saistībā ar valsts apmaksāto pakalpojumu nosacījumu maiņu pārskata periodā lielākā apjomā tika nodrošināta virskvotas pakalpojumu sniegšana, piemēram, magnētiskās

rezonanses virskvotas pakalpojumi sniegti par 11% vairāk nekā sākotnēji plānots, bet datortomogrāfijas virskvotas pakalpojumi sniegti par 67% vairāk nekā plānots. Invazīvās radioloģijas

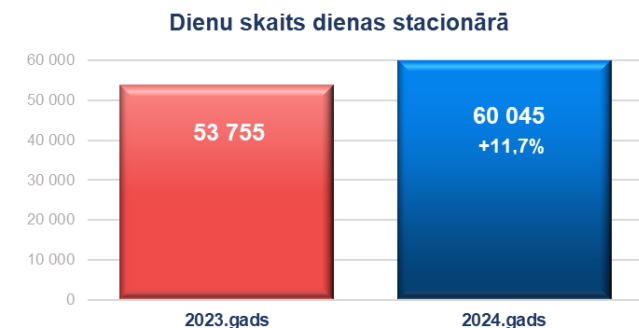
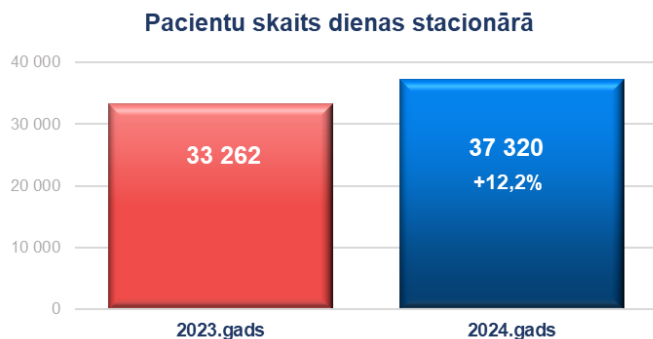
pakalpojumi dienas stacionārā sniegti par 98% lielākā apjomā nekā 2023. gadā. 2024. gadā atjaunots osteodensitometrijas pakalpojums un tam bijis liels pieprasījums.

Radioloģijas centrā veiktie izmeklējumi

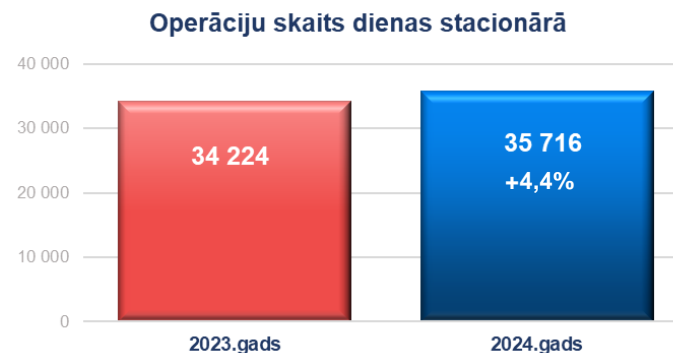


UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA AMBULATORĀS MEDICĪNAS UN DIENAS STACIONĀRA DARBA ORGANIZĀCIJA

Pacientiem aizvien vairāk procedūru un izmeklējumu tiek piedāvāts veikt dažāda profila dienas stacionāros, ievērojami samazinot ārstēšanās laiku. Lai to nodrošinātu, ārsti, jau sniedzot ambulatoro konsultāciju, izvērtē iespēju ātrākai dienas stacionāra pakalpojumu saņemšanai. Salīdzinot ar 2023. gadu, 2024. gadā ir audzis gan ambulatori sniegto konsultāciju – par 34 352 konsultācijām jeb 11,4%, gan arī dienas stacionārā apkalpoto pacientu skaits – par 4 058 pacientiem jeb 12,2%. Vislielākais pacientu skaits bijis oftalmoloģijas, ķīmijterapijas, ķirurģijas un hemodialīzes dienas stacionāros.



Dienas stacionāros veikto operāciju skaits pārskata periodā salīdzinājumā ar 2023. gadu ir pieaudzis par 4,4%.



2024. gadā attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2023. gadu ir pieaudzis par 62,1%. 2024. gadā sniegtas 70 227 attālinātās konsultācijas jeb 21% no visām ambulatorajām vizītēm/ konsultācijām, bet 2023. gadā – 43 332 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (43%), infektologi (12%), hematologi (8%) un dermatologi venerologi (7%).

Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2023. gadu, audzis par 16%, nodrošinot 1 270 812 izmeklējumus.

Pārskata periodā Slimnīcā tika veikts pirmais ambulatorais sirds magnētiskās rezonanses izmeklējums. Pašlaik ir iespējams nodrošināt tikai divus ambulatoros sirds magnētiskās rezonanses

izmeklējumus nedēļā. Pieprasījums pēc izmeklējuma pieaug, taču magnētiskās rezonanses iekārtu noslodzes dēļ nav iespējams piedāvāt papildu ambulatoros izmeklējumus.

Slimnīcas Klīniskās diagnostikas centrā no 2024. gada arī ambulatorajiem pacientiem iespējams veikt divus plaušu izmeklējumus — ķermeņa pletizmogrāfiju un gāzu difūzijas noteikšanu, lai palīdzētu saprast, cik labi darbojas pacienta plaušas, kā arī precizētu diagnozi, ordinētu atbilstošu terapiju un veiksmīgi ārstētu.

MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

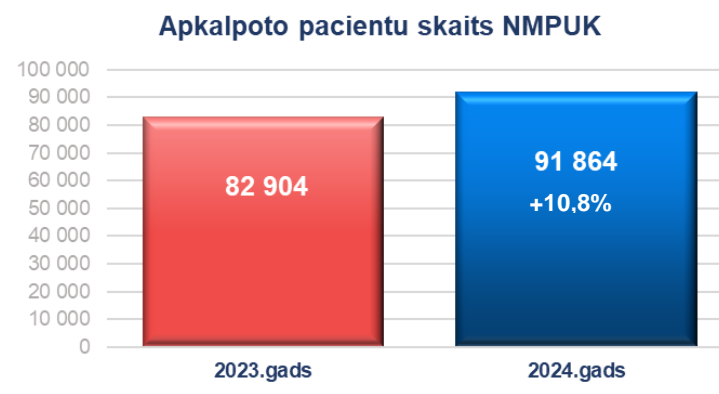
Pārskata periodā Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikā (turpmāk – NMPUK) apkalpoti 91 864 pacienti un tas ir par 8 960 pacientiem jeb 10,8% vairāk nekā 2023. gadā. Kopumā 2024. gadā:

- stacionēti 35 277 pacienti jeb 38,4% stacionāto, tajā skaitā 8 047 pacienti pēc observācijas;
- novirzīti turpmākai ambulatorai ārstēšanai 56 587 pacienti jeb 61,6%, tajā skaitā 11 142 pacienti pēc observācijas;
- observācijas pakalpojums sniegts 19 189 pacientiem jeb 20,9%.

2024. gadā uzsākts darbs NMPUK Multifunkcionālajā blokā, kas īpaši pielāgojams kā Infekciju bloks ar atsevišķiem izolatoriem, kuros tiek nodrošinātā medicīniskā palīdzība pacientiem ar vīruslimībām

Veikts ievērojams darbs, lai pārplānotu konsultācijas un izmeklējumus atbilstoši piešķirtajam finansējumam, kā arī plānotu pierakstus 2025. gadam.

Pārskata periodā tika atklāts jauns Laboratorijas dienesta analīžu pieņemšanas punkts stacionārā “Biķernieki”, nodrošinot visa veida valsts apmaksātos un maksas laboratoriskos izmeklējumus. Jaunajā analīžu pieņemšanas punktā var apkalpot līdz 100 pacientu dienā.



Sadarbībā ar SIA “Hospiss Māja” tiek nodrošināta paliatīvo pacientu aprūpe. Pacienti tiek pieteikti iepriekš un tiek plānoti līdz ar to samazinās kopējais slogs uz pacientu plūsmu.

Martā atsākti datortomogrāfijas perfūzijas izmeklējumi pacientiem ar akūtu išēmisku insultu, tas ir iespējams pateicoties jaunai datortomogrāfijas iekārtai, kas izvietota jaunajā NMPUK Multifunkcionālajā blokā.

Oktobrī NMPUK tika atvērts transfuzioloģijas dienas stacionārs, kur darba dienās pacientiem tiek nodrošināts asins pārliešanas pakalpojums.

Novembrī Slimnīcas laboratorijā atklāta pirmā šķidrums hromatogrāfijas-masspektrometrijas iekārta, kas paredzēta kvantitatīvai dažādu vielu noteikšanai pacientu paraugos, ļaujot operatīvi lemt par efektīvāko terapiju pacientiem, kuru veselības stāvoklis ir galēji smags un kuri ārstējas intensīvās terapijas palātās. Ar jaunās iekārtas palīdzību iespējams nodrošināt arī personalizētu pieeju zāļu ordinēšanai epilepsijas, tuberkulozes un onkoloģisko pacientu ārstēšanas procesā, pielāgojot optimālās zāļu devas.

Pārskata periodā NMPUK ieviestas jaunas tehnoloģijas:

- invazīva un neinvazīva pacientu sildīšana un dzesēšana, ko pielieto dzīvībai bīstamas hipotermijas vai hipertermijas gadījumos;
- pakāpeniski palielinājies POC (*Point of Care*) izmeklējumu skaits, tajā skaitā ultrasonogrāfija, ehokardiogrāfija, laboratoriskie ekspresizmeklējumi, tajā skaitā koagulogramma;
- agrīna minimāli invazīva dažādu abscesu un šķidrumu kolekciju drenāža US kontrolē.

Pārskata periodā ir nodrošināta 242 Ukrainā cietušo karavīru uzņemšana, viņu veselības stāvokļa izvērtēšana, diagnostika un nogādāšana turpmākai ārstēšanai citās atbilstoša profila medicīnas iestādēs.

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 pacientiem ātrāk atjaunojas darbības un pacientu dzīves kvalitāte būtiski nepasliktinās. Galvenie ieguvumi pacientam 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.

2024. gadā 6 612 operācijas jeb 22% no visām minimāli invazīvām operācijām Slimnīcā veiktas laparoskopiskā tehnikā.

Radioloģijas centra radiologi sadarbībā ar stacionāra "Latvijas onkoloģijas centrs" (turpmāk – LOC) ķirurgiem veica

simultānas operācijas ar ļaundabīga audzēja vaļēju rezekciju un aknu metastāžu mikroviļņu ablāciju operācijas laikā.

Ginekoloģijas klīnikas ārsti ir veikuši laparoskopisku dzemdes kakla cerklāžu grūtniecei 15. grūtniecības nedēļā, kurai bija dzemdes kakla nepietiekamība un grūtniecības pārtraukšanās draudi.

Slimnīcas Ginekoloģijas klīnikas dienas stacionārā, pielietojot inovatīvu lāzeriekārtu, ir veiktas pirmās operācijas ginekoloģisko patoloģiju saudzīgai ārstēšanai. Pagaidām šādas lāzeroperācijas tiek piedāvātas kā maksas pakalpojums saskaņā ar Slimnīcas maksas pakalpojumu cenrādi.

Aprīlī Slimnīcā pirmoreiz veikta minimāli invazīva laparoskopiska un torakoskopiska barības vada rezekcija. Unikālā operācija veikta vīrietim, kuram diagnosticēts barības vada vēzis.

Slimnīca ir vienīgā Latvijā, kur veic šāda veida operācijas, bet līdz šim tās realizētas vaļējā metodē vai daļēji laparoskopiski. Tagad Slimnīcā barības vada rezekcijas operācijas atsevišķām pacientu grupām būs daudz saudzīgākas, vienlaikus būtiski saīsinot atveseļošanās laiku pēc operācijas un uzturēšanās ilgumu slimnīcā. Operācija tika īstenota sadarbībā ar Lietuvas Kauņas Universitātes slimnīcu (*Hospital of Lithuanian University of Health Sciences Kauno klinikos*) un profesoru Almantu Malecki (*Almantas Maleckas*), kurš varēja dalīties savā pieredzē.

Jūlijā darbu uzsāka Multidisciplinārā bariatrijas vienība jeb ārstu komanda, kas izvērtē un sadarbībā ar pacientu pieņem lēmumu par bariatriskās operācijas veikšanu laparoskopiski, tādējādi palīdzot pacientiem ne tikai būtiski mazināt lieko svaru, bet arī novērst dažādus ar aptaukošanos saistītus slimību riskus nākotnē.

Septembrī Slimnīcas Oftalmoloģijas klīnikā viesojās Somijas Glaukomas asociācijas (*Finnish Glaucoma Society*) prezidents un

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

Slimnīcas Infekciju uzraudzības dienests pārskata periodā ir apkopojis informāciju par multirezistentu un epidemioloģiski nozīmīgo mikroorganismu skaitu Slimnīcā 2023. gadā un turpina sniegt atskaites Slimību profilakses un kontroles centram (turpmāk – SPKC) arī 2024. gadā.

Profesores infektoloģijā Indras Zeltiņas vadītā darba grupa veikusi metodisko ieteikumu “Praktiskas rekomendācijas vakcinācijai pieaugušajiem un riska grupu indivīdiem Latvijā 2025” ikgadējo atjauninājumu. Tajā ir vairākas izmaiņas attiecībā uz vakcinācijas ieteikumiem un izveidota jauna nodaļa — “Trakumsērgas pēcekspozīcijas profilakse”. Rekomendāciju mērķis ir būtiski uzlabot

Helsinki Universitātes Oftalmoloģijas klīnikas Glaukomas nodaļas vadītājs profesors Mika Harju kopā ar kolēģi ķirurgu Pasi Allinenu, kurš specializējas glaukomas ķirurģisko operāciju veikšanā, lai klātienē gūtu pieredzi un piedalītos inovatīvu mazināšanu ārstniecības metožu pielietojumā, kas jau četrus gadus veiksmīgi tiek veiktas glaukomas ārstēšanai pacientiem Latvijā, bet pagaidām netiek izmantota Helsinki klīnikā.

2024. gadā atbilstoši Slimnīcas stratēģiskajiem mērķiem un attīstot minimāli invazīvas manipulācijas ir realizēts specializētas datortomogrāfijas (DT) vadītu manipulāciju iekārtas iepirkums, kas turpmāk ļaus veikt DT un sapludināšanas tehnikā vadītas komplikētas lokalizācijas audu biopsijas, drenāžas un ablācijas, mazinot nepieciešamību veikt vaļējās operācijas minēto indikāciju grupā.

sabiedrības veselību infekcijas slimību jomā, ietekmējot saslimstības un mirstības samazināšanos no vakcīnregulējamām infekciju slimībām pieaugušajiem.

Infekciju uzraudzības dienests ir izstrādājis roku higiēnas apmācības programmu un sadarbībā ar Mācību centru tiek plānota tās īstenošana.

Slimnīcas Laboratorijas dienests sadarbībā ar SPKC reģionālo Latvijas slimnīcu speciālistiem nodrošināja gripas un citu respiratoro vīrusu cirkulācijas uzraudzību.

Laboratorijas dienesta Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorija ieguva ikgadējo PVO akreditāciju masalu un masaliņu testēšanas jomā.

Jūlijā Slimnīcas Laboratorijas dienesta Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas speciālisti sadarbībā ar SPKC kolēģiem aktualizēja informāciju par garā klepus laboratorisko diagnostiku Latvijā. Tika izstrādāts garā klepus laboratoriskās diagnostikas algoritms saskaņā ar Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra (*European Centre for Disease Prevention and Control*) aktuālajām rekomendācijām.

Slimnīcas infektoloģijas speciālisti aktīvi piedalījās sabiedrības un veselības aprūpes speciālistu informēšanas un izglītošanas jomā gan sabiedriskajos medijos, gan konferencēs.

Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorijas ietvaros tika apstiprināts projekta otrās kārtas pieteikums "Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības

aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm", kurā Slimnīca iesaistīta kā RSU partneris.

Maijā tika atzīmēta Slimnīcas stacionāra "Tuberkulozes un plaušu slimību centrs" PVO sadarbības centra Multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā 20. gadadiena. Sadarbības centrs ir apmācījis vairāk nekā 3 500 dalībniekus no aptuveni 65 pasaules valstīm, apliecinot, ka Slimnīcai ir būtiska nozīme tuberkulozes ārstēšanā un ierobežošanā.

Maijā un novembrī Slimnīcā risinājās Eiropas testēšanas nedēļas, kuru ietvaros ikvienam interesentam bija iespēja bez maksas pārbaudīt savu aknu veselību un veikt HIV testu. Apkopojot rezultātus, konstatēts, ka C-hepatīta jeb anti-HCV tests bija pozitīvs 4,2% jeb 15 cilvēkiem no 358 testēto cilvēku kopskaita, bet HIV tests kopumā izmeklētajam 361 cilvēkam bija negatīvs. Aknu blīvuma izmaiņas konstatētas 16% gadījumu jeb 25 cilvēkiem no Fibroscan izmeklējumu veikušajiem 157 cilvēkiem.

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

Pārskata periodā kopā ar Slimnīcas 45 struktūrvienību komandām tika radīta Cilvēkpieredzes stratēģija 2025. – 2029., nosakot stratēģiskos mērķus astoņās jomās, kas ietekmē gan pacientu, gan darbinieku pieredzi. Balstoties uz stratēģiju sagatavots uzlabojumu plāns 2025. – 2029. gadam.

Kopš jūlija Slimnīcā tiek izmantota saīsināta Nacionālā pacientu pieredzes aptauja stacionāra pacientiem (PREMS), pilnveidotas aptaujas datu vizualizācijas QLIK rīkā, kā arī uzsākta negatīvo komentāru analīze un nodrošināta to pieejamība visu ārstniecības un aprūpes struktūrvienību vadītājiem. Negatīvie

komentāri tiek analizēti klīniku un nodaļu komandās un izmantoti uzlabojumu veicināšanai.

Sadarbībā ar SPKC izveidots Ambulatorās pacientu pieredzes aptaujas saturs, kas Slimnīcā tiks ieviests 2025. gada otrajā ceturksnī.

Oktobrī uzsākta sadarbība ar VM un PVO Nacionālās veselības aprūpes kvalitātes stratēģijas izstrādei, lai definētu cilvēkpieredzes lomu un iekļautu atbilstošus indikatorus tās novērtēšanā.

- Slimnīcas PREMS rezultāti 2024. gadā:
- PREMS aptauju aizpildījuši 15% (2023. gadā 12%) no visiem izrakstītajiem stacionārajiem pacientiem;
 - PREMS aptauju aizpildījis 31% (2023. gadā 29%) no visiem pacientiem, kuri piekrituši saņemt aptauju pēc izrakstīšanas no stacionāra. Starptautiski tiek uzskatīts, ka nepieciešams sasniegt vismaz 20% respondentu atbildes no piekritušajiem, tādēļ šis rezultāts tiek vērtēts kā pozitīvs;

- Rekomendēšanas indekss bija 65 un tas ir identisks kā 2023.gadā;
- Kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, ir 72 (2023. gadā 75). Plānots, ka 2025. gadā tiks sāktas uzlabojumu aktivitātes, kas ietekmēs kopējā TOP BOX rezultāta kāpumu.

KLIENTU APKALPOŠANAS, ATBALSTA UN SERVISA LĪMEŅA PAAUGSTINĀŠANA

Slimnīca veic apkalpošanas organizāciju tā, lai ievērotu noteiktos servisa līmeņu rādītājus, kuru izpilde nodrošina pacientiem ātru, ērtu pierakstu, reģistrēšanos, norēķinu veikšanu, atbalsta saņemšanu un savlaicīgu nokļūšanu līdz pakalpojuma saņemšanas vietai. Iespējami ātra klientu apkalpošana ar tik lielu klientu un pierakstu apjomu (miljons apkalpotu attālinātu kontaktu gadā un 800 000 klātienē) ir iespējama, jo nepārtraukti tiek efektīvizēts apkalpošanas process, samazinot papīra apstrādi, veicot uzlabojumus informācijas sistēmā, e-vides pierakstā, ieviešot procesu automatizāciju, kā arī attīstot pašapkalpošanās iespējas.

2024. gadā Slimnīcas vienotais Kontakts centrs ir apkalpojis 1 180 362 kontaktus, no tiem:

<p>Vienotais pierakstu un informācijas tālrunis apstrādāti kontakti</p> <p>904 010</p> <p>Savienoto zvanu īpatsvars 90% atbildes laiks 00:00:43</p>	<p>Diennakts dispečeru tālrunis kontakti</p> <p>253 734</p> <p>Savienoto zvanu īpatsvars 96% atbildes laiks 00:00:10</p>	<p>Zaļais koridors ārstu un ģimenes ārstu apkalpošana</p> <p>22 618</p> <p>Savienoto zvanu īpatsvars 98% atbildes laiks 00:00:20</p>
--	---	---

Savienoto zvanu īpatsvars pārsniedza 90%, kas ir būtiski augsts rādītājs, savukārt savienojuma laiks ar klientu nepārsniedza vienas minūtes rādītāju. Īpaša uzmanība tiek pievērsta diennakts dispečeru darbam, kur nepieciešama ātra reaģēšana, ārstu

izsaukšana palīdzības sniegšanai. Diennakts dispečeru tālruņa atbildes laiks bija 10 sekundes. Zaļā koridora līnija ārstiem speciālistiem un ģimenes ārstiem noteikta kā prioritārā līnija, kura tiek apkalpota un zvanu savienojumi nodrošināti 20 sekundēs.

Lai noturētu šādus rādītājus, nemitīgi tiek attīstīti automatizācijas procesi un klientu atgādinājumu apziņošanas sistēma ar mērķi apzināt klientus, kuri neieradīsies uz vizīti, lai uzlabotu pieejamību un samazinātu ārstu dīkstāves. 2024. gadā robotizēto atgādinājumu īpatsvars pret cilvēku darbu sasniedzis 40%. Saņemot robotizētus zvanus, kā arī radot iespējas atteikt vizītes vairākos kanālos, 17% pacientu ir atcēlušies vizītes, tādējādi ļaujot ātrāk pierakstīties citiem klientiem. Ārstu dīkstāves ir izdevies samazināt līdz 6%.

Būtiski uzlabota klientu pašapkalpošanās funkcionalitāte. Patlaban pašapkalpošanās stendos ir iespēja veikt apmaksu par jebkuru slimnīcā saņemto pakalpojumu un patstāvīgi veikt reģistrēšanos ambulatorām ārstu vizītēm. Pašapkalpošanās pakalpojumu izmantojuši 25% klientu. Pašapkalpošanās funkcionalitāte nepārtraukti tiek uzlabota, lai atvieglotu reģistrēšanās un norēķinu procesu.

Slimnīcas prioritāte ir vides pieejamība, kas tiek attīstīta, ieviešot Slimnīcas jauno navigācijas koncepciju. Pārskata periodā jaunās norādes izvietotas vietās, kur notiek jaunu korpusu celtniecība vai rekonstrukcija, piemēram, Ķīmijterapijas dienas stacionārs un NMPUK Multifunkcionālais bloks. Sagatavoti norāžu maketi projektiem, kas plānoti drīzumā: stacionāra “Gaiļezers” Diagnostiskās radioloģijas bloks, Ķirurģijas dienas stacionārs, ārstniecības nodaļas 9.korpusā, kā arī projektiem nākotnē – Ambulatoro pakalpojumu centrs, LOC ārstniecības nodaļas u.c.

Klientu apkalpošanas darbinieku profesionalitātes celšana un iesaistes veicināšana bija viena no 2024. gada prioritātēm. Tika

KLIENTU / PACIENTU IEROSINĀJUMU UN SŪDZĪBU IZVĒRTĒŠANAS SISTĒMAS PILNVEIDOŠANA

Pateicoties VASAR aprobēšanai un izmantošanai ikdienas darbā, strukturējas efektīvs iesniegumu un priekšlikumu vadības process, kas lielā mērā spēj nodrošināt ieinteresēto pušu – klientu, vadība un struktūrvienība – vajadzību un vēlmju apzināšanu un realizēšanu, vienlaikus veidojot izsekojamu trūkumu novēršanas un

SLIMNĪCA – LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ

Slimnīcā nodarbinātie pārskata periodā tika aicināti piedalīties Alma Career Latvia rīkotajā aptaujā “Labākais darba devējs 2023”. No 1 251 uzņēmuma, kas piedalījās šajā aptaujā, Slimnīca bija 40.vietā un tas ir visaugstākais novērtējums starp slimnīcām.

Vadītāju izaugsmes programmas ietvaros pārskata periodā norisinājās Slimnīcas vadītāju attīstības mācības: 12 grupas vidējā līmeņa vadītājiem un viena grupa augstākā līmeņa vadītājiem. Vidējā līmeņa izaugsmes programmu apmeklēja 206 dalībnieki, un tās galvenās tēmas bija – vadītāja loma, attiecības ar kolēģiem, darba

definēts vienots profesionālo zināšanu standarts, ieviestas apmācību programmas, tiek strādāts pie klientu apkalpošanas tēla un identitātes stiprināšanas, kā arī īstenoti dažādi pasākumi darbinieku atbalstam.

Pārskata periodā saņemti un reģistrēti 209 ārējo klientu – pacientu, pacientu pilnvarotu pārstāvju un juridisko personu – iesniegumi, un tas ir par 53% mazāk nekā 2023. gadā. Izmantojot standartizēto veselības aprūpes sūdzību analīzes rīku (VASAR) un vērtējot sūdzības pēc kaitējuma līmeņa, var secināt, ka pārsvarā saņemtas zemas un vidējas nozīmes sūdzības.

efektivitātes mērīšanas plānu (korektīvo / preventīvo darbību plāns). Papildus statistikas datu analīzei plānots ieviest Pareto analīzi, kas nodrošinās nepieciešamo uzlabojumu un kontroles aspektu prioritizāciju.

snieguma vadība un motivācija. Augstākā līmeņa vadītāju izaugsmes programmu apmeklēja 70 dalībnieki un programma ietvēra tēmas: ko līderi runā pasaulē un ko pasaule runā par līderiem; cilvēkpieredze veselības nozarē; komandas vadība; emocionālā inteliģence, pārmaiņu vadība un konflikta vadība, kā arī finanšu pratība.

10. maijā Starptautiskās māsu dienas ietvaros organizētajā Slimnīcas konferencē “Mūsu māsas, mūsu nākotne – aprūpes ekonomiskais spēks” par ieguldījumu māsu profesijas attīstībā un Slimnīcas aprūpes procesu pilnveidošanā, iesaisti izglītībā un pētniecībā, kā arī darbu Slimnīcas labā tika apbalvoti 36 darbinieki.

Slimnīcā norisinājās Ēnu diena, kurā piedalījās vairāk nekā 100 ēnotāju, lai iepazītu iespējamo nākotnes profesiju un atsevišķu Slimnīcas klīniku un nodaļu ikdienas darbu. Klīniku, centru un nodaļu vadītāji iedvesmoja ēnotājus studēt medicīnu un iepazīstināja jauniešus ar nozares izaicinājumiem un interesantākajiem darba aspektiem. Slimnīca ēnotājiem deva unikālu iespēju apmeklēt NMPUK jaunuzceltā Multifunkcionālā bloka telpas, kā arī detalizēti izziņāt NMPUK darbu.

Jūlijs Slimnīcā bija Cilvēcības un sapratnes mēnesis, kura ietvaros dažādas Slimnīcas struktūrvienības iepazīstināja kolēģus ar sevi un informēja par savu ikdienas darbu. Šīs Sabiedrisko attiecību daļas radītās iniciatīvas mērķis bija stiprināt darbinieku savstarpējo sapratni un komunikāciju, kā arī veicināt Slimnīcā pozitīvas un cilvēciskas darba vides veidošanos.

Augustā Slimnīca īstenoja projektu, kas deva jauniešiem iespēju iepazīt un iesaistīties veselības aprūpes sistēmas darbībā. Pateicoties Nodarbinātības valsts aģentūras atbalstam, deviņi skolēni strādāja dažādās Slimnīcas struktūrvienībās, iegūstot vērtīgu darba pieredzi un palīdzot Slimnīcas darbiniekiem.

Septembrī risinājās vadītāju konference "Līderība caur drošību, efektivitāti un cilvēcību".

Septembrī, sākoties jaunajam mācību gadam, personāla piesaistes nolūkos Slimnīcā un arī ārpus Slimnīcas telpām tika organizēti vairāki interesanti pasākumi studentiem:

- divas dienas savas durvis vēra Intensīvās terapijas klīnika, uzņemot RSU Sarkanā Krusta medicīnas koledžas 1. kursa ārsta palīga studentus;
- tika organizētas Atvērto durvju dienas Aptiekas dienestā, uzrunājot farmācijas jomas studentus un iepazīstinot studentus ar Slimnīcu un darba iespējām Slimnīcā;
- personāla piesaistes un atlases speciālisti organizēja dalību ikgadējās Latvijas Universitātes Karjeras dienās. Galvenā uzrunātā mērķauditorija bija studenti, kas studē medicīnu, informācijas tehnoloģijas, farmāciju. Pasākuma laikā savu interesi izrādīja gan pirmā kursa studenti, gan maģistrantūrā studējošie.

Decembrī Atvērto durvju dienas ietvaros sadarbībā ar RSU tika uzņemti 32 Medicīnas fakultātes studenti, kas plāno savu karjeru ārstniecībā saistīt ar neatliekamo medicīnu. RSU pirmoreiz rīkoja šādu Atvērto durvju dienu tieši neatliekamās medicīnas virzienam. Studentu interese par NMPUK darbu bija tik liela, ka visus interesentus lielā skaita dēļ apmeklētāju grupā nebija iespējams iekļaut. Studējošo iepazīstināšana ar iespējām kļūt par Slimnīcas rezidentiem ir stratēģiski svarīga personāla plānošanā turpmākajiem gadiem, bet sadarbības stiprināšana ar RSU ir viens no slimnīcas stratēģiskajiem mērķiem.

ĀRSTNIECĪBAS PERSONU IESAISTES VEICINĀŠANA APMĀCĪBU PROCESOS

Ar mērķi uzzināt un labāk izprast dažādus retus un interesantus klīniskos gadījumus, kas var nebūt tieši saistīti ar specialitāti un palielinātu Slimnīcas personāla iesaisti apmācību procesos, sadarbībā ar Slimnīcas Zinātniskās padomes

priekšsēdētāju profesoru Aivaru Lejnieku nolemts atjaunot vēsturisko tradīciju un organizēt Slimnīcas stacionāru klīniskās izziņas un izpratnes seminārus. Pārskata periodā izstrādāta sistēmiska pieeja semināru norisei, un ar to ir iepazīstināts Slimnīcas personāls.

Process īstenots pilotprojekta veidā 2024. gada ietvaros. Kopumā stacionāru semināros “Caur klīnisko gadījumu uz problēmas risinājumu” piedalījās gandrīz 600 ārstniecības personu.

Lai palielinātu ārstniecības personāla motivāciju vadīt studējošo prakses, Mācību centrs izstrādājis kritērijus, izvērtējis klīnisko prakšu vadītāju atbilstību kritērijiem, sagatavojis un

VISPUSĪGU ATTĪSTĪBAS UN IZAUGSMES IESPĒJU NODROŠINĀŠANA IKVIENAM DARBINIEKAM

Mācību centrs ir identificējis Slimnīcas tālākizglītības piedāvājuma stiprās un vājās puses – galvenās no tām ir multidisciplināritāte un meistarklases (*hands on, hands off, lives on*) kā Slimnīcas vadošo speciālistu, tā starptautisku ekspertu vadībā. Pamatojoties uz tām, tiek veidots un īstenots daudzpusīgs tālākizglītības pasākumu piedāvājums, piemēram, meistarklases “Priekšdziedzera MR izmeklējumu PI-RADS vērtējums pacientiem ar aizdomām par priekšdziedzera vēzi”, “Radioloģijas centra praktiskā meistarklase “FAST” (*Focused Assessment with Sonography in Trauma*)”, “Reģionālā anestēzijas diena – no sāpēm brīvs pacients”.

Turpinās arī zināšanu un prasmju pārnesi uz citām slimnīcām, piemēram, Anestezioloģijas klīnikas meistarklases SIA “Cēsu klīnika”, SIA “Kuldīgas slimnīca” un SIA “Vidzemes slimnīca”.

Aktīvākās struktūrvienības personāla izaugsmes veicināšanā ir Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnika, Anestezioloģijas klīnika un

AKTĪVAS SADARBĪBAS VEIDOŠANA AR IZGLĪTĪBAS IESTĀDĒM, REZIDENTŪRAS UN KLĪNISKO PRAKŠU ORGANIZĒŠANAI SLIMNĪCAS STACIONĀROS

2024. gadā par 11,7% pieaudzis studējošo prakšu dienu skaits, salīdzinot ar 2023. gadu, sasniedzot 18 264 dienas.

izsniedzis izziņas ārstniecības personām par klīnisko prakšu vadīšanu.

Novembrī risinājās pirmā Prakšu vadītāju skola, kurā piedalījās Slimnīcas docētāji, studējošo prakšu vadītāji un sadarbības partneri no Latvijas Universitātes (turpmāk – LU) un RSU.

Oftalmoloģijas klīnika, kas regulāri nodrošina informēšanu par aktualitātēm Neiroloģijas un Oftalmoloģijas skolas ietvaros.

Pamatojoties uz to, ka Latvijā nav izstrādāts un apstiprināts profesijas standarts sanitāriem, lai nodrošinātu kvalitatīvu aprūpes procesu Slimnīcā, aprūpes direktores vadībā ir izstrādāta un tiek īstenota sanitāru apmācību programma – Sanitāru skola, kas ietver gan teorētisko, gan praktisko zināšanu apguvi klātienē primāri jaunajiem darbiniekiem. Kopumā 2024. gadā Sanitāru skolā zināšanas apguvuši turpat vai 100 Slimnīcas sanitāru.

2024. gadā ir organizēti 248 tālākizglītības un zināšanu pārneses pasākumi, un tas ir par 4% vairāk nekā 2023. gadā. Mācību centra organizētajos tālākizglītības pasākumos ir piedalījušies 12 590 dalībnieki. Pārskata periodā ir izstrādāta un apstiprināta 161 tālākizglītības programma, kas ļauj pamatoti uzskatīt, ka Slimnīcas Mācību centrs ir kļuvis par vadošo tālākizglītības un zināšanu pārneses centru Latvijā.

Septembrī rezidentūras studijas Slimnīcā pabeidza 48 jaunie profesionāļi, kas specializējušies 21 dažādā ārstniecības profilā.

Aptuveni 80% no viņiem izvēlējušies turpināt darbu vai studijas Slimnīcā un tas ir apliecinājums Slimnīcas augstajiem ārstniecības un izglītības standartiem.

Šogad Slimnīcā uzņemti 46 jauni rezidenti, kuri noslēguši darba līgumu ar Slimnīcu, savukārt vēl 56 ir viesrezidenti no darbavietām reģionālajās slimnīcās vai privātās iestādēs. Slimnīcu kā klīnisko bāzi, kur mācīties, vairākumā gadījumu izvēlējušies topošie anesteziologi, radiologi, oftalmologi un citu specialitāšu pārstāvji. Šogad Slimnīcā uzņemti arī tādu specialitāšu rezidenti, kas pēdējos gados nav bijuši Slimnīcas rezidentu sastāvā, piemēram, dietologs, otolaringologs, invazīvais radiologs.

2024. gadā pirmo reizi izdevies panākt vienādu pieeju klīnisko prakšu apmaksai, proti, veicot papildinājumus līgumā ar LU, pašlaik

KOPĒJO PĒTĪJUMU UN ZINĀTNISKO PROJEKTU SKAITA PALIELINĀŠANA

Pārskata periodā reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits ir pārsniedzis plānoto – to ir veicinājusi iesaiste nozīmīgos nacionālā līmeņa un starptautiskos projektos, tostarp valsts pētījumu programmas “Biomedicīna” un programmas “Apvārsnis Eiropa” ietvaros.

Jūnijā tika uzsākts Eiropas vēža skrīninga vienotās rīcības projekts (*EUCanScreen*). Projekta mērķis ir veicināt pieejamu un efektīvu skrīningu visās Eiropas valstīs, tostarp Latvijā. Septembrī Latvijā norisinājās EUCanScreen projekta atklāšanas konference, kas pulcēja 97 institūcijas no 29 valstīm. Slimnīca šīs konferences ietvaros uzņēma Nīderlandes vadošo personalizētā vēža skrīninga profesori, Nīderlandes Ekspertu skrīninga centra zinātnisko supervizori, doktori Mireiju Brodersu (*Mireille Broeders*) un Klīniskā mākslīgā intelekta centra konsultanti, doktori Maikenu Volderslundu

gan RSU, gan arī LU maksā vienādu cenu par viena studējošā vienu klīniskās prakses dienu. Turklāt ir panākti būtiski uzlabojumi ārvalstu studentu prakšu nodrošināšanas apmaksas nosacījumos.

Maijā vizītē Slimnīcā ieradās starptautiska delegācija no Zviedrijas, Spānijas, Francijas un Portugāles Sarkanā Krusta koledžām (*Red Cross Colleges*). Vizītes mērķis bija klātienē iepazīties ar potenciālo ERASMUS un NordPlus studentu prakses vietu Slimnīcā un jau septembrī praksi uzsāka māsziņu studentes no Francijas un Spānijas, bet oktobrī pievienojās arī studentes no Somijas. Decembrī Slimnīcu apmeklēja starptautiska delegācija no Spānijas, lai iepazītos ar Slimnīcas iespējām, nodrošinot medicīnas studentu apmācību ERASMUS plus programmā.

(*Maiken Wolderslund*). Vizītes laikā tika pārrunāti divi svarīgi savstarpējās sadarbības projekti:

- Starptautiska reģionālā Mamogrāfijas apmācību centra izveide Slimnīcā, kuru plānots realizēt četru gadu laikā. Šis centrs būtiski uzlabos diagnostikas un apmācību iespējas reģionā;
- Nīderlandes Ekspertu centra skrīningā kvalitātes programmas ieviešana Latvijā, kas ir stratēģiski svarīgs solis mūsu valsts veselības aprūpes uzlabošanā. Tas ir īpaši būtiski, ņemot vērā, ka kopš 2009. gada Latvijā nav būtisku uzlabojumu krūts vēža mirstības samazināšanā.

Dalība šajos projektos sniegs vērtīgu skatījumu uz Latvijas pašreizējo situāciju un palīdzēs izstrādāt stratēģijas, tostarp balstoties uz Nīderlandes pieredzi, kas ir samazinājusi krūts vēža mirstību par vairāk nekā 40%. Šī ir unikāla iespēja attīstīt valsts

skrīninga programmas, uzlabot diagnostikas efektivitāti un veicināt sabiedrības izpratni par agrīnas diagnostikas nozīmi.

Pārskata periodā tika apstiprināta Visaptveroša vēža aprūpes vienotā rīcība (*EUnetCCC*), kurā VM ir nominējusi Slimnīcu kā nacionālo kompetento autoritāti. Savukārt Vienotās rīcības ekspertīzes tīklošanā (*JANE-2*) pieteikuma sagatavošanā Slimnīca piedalījās PSKUS vadībā (nacionālā kompetentā autoritāte). Jāuzsver, ka līdz šim ES programmas “Veselība” (*EU4Health*) pasākumu īstenošanai nepieciešamais līdzfinansējums radīja ierobežojumus Slimnīcas aktīvākai iesaistei programmas aktivitātēs, bet oktobrī pieņemtie grozījumi normatīvajos aktos paredz iespēju saņemt nepieciešamo finansējumu no valsts budžeta.

Atbilstoši VM iniciatīvai 26. jūnijā Rīgā tika organizēta projekta “Vēža misijas centru izveide: tīkli un sinerģija” (*ECHoS*) sanāksme. *ECHoS* mērķis ir katrā Eiropas valstī izveidot vēža aprūpē un pētniecībā iesaistīto organizāciju tīklu. Slimnīca ir atbildīgā institūcija ar projektu Latvijā. Sanāksmē ar savu pieredzi dalījās gan starptautiskais koordinators no Portugāles, gan arī Igaunijas kolēģi. Septembrī Slimnīcas pārstāvji piedalījās *ECHoS* projekta sanāksmē.

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA

Lai turpinātu Zinātnes atbalsta centra veidošanu un pētnieciskas organizācijas statusa iegūšanu, kā arī efektīvu izglītības procesus un veicinātu zinātniskās darbības attīstību Slimnīcā, 2024. gada sākumā Slimnīcā darbu kā izglītības un zinātnes direktors uzsāka asociētais profesors Ainārs Stepens. Izglītības un zinātnes direktora administratīvajā pakļautībā atrodas Zinātnes daļa un Mācību centrs. Pārskata periodā īstenota pieredzes apmaiņa ar PSKUS Zinātnisko institūtu un piesaistīts eksperts, lai iegūtu izpratni par iespējamajiem risinājumiem pētnieciskas

Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas ārsti neirologi piedalījās 11. Baltijas Multiplās sklerozes un autoimūno slimību konferencē Lietuvas galvaspilsētā Viļņā, kas pulcēja starptautisku lektoru auditoriju. Lielu interesi konferences dalībniekos radīja Slimnīcā veiktais pētījums par zarnu mikrobiomu multiplās sklerozes pacientiem, kurš Baltijas valstīs veikts pirmoreiz.

Ar mērķi stiprināt sadarbību reģionā, tiek plānota Slimnīcas aktīva iesaiste Ziemeļvalstu un Baltijas vēžu centru tīklā. Ar VM atbalstu Slimnīca 2024. gada 1. un 2. decembrī organizēja kārtējo Ziemeļvalstu un Baltijas vēžu centru tīkla konferenci. Konferencē piedalījās aptuveni 100 dalībnieki. Turpinājās darbs pie sadarbības stiprināšanas un nākamo pasākumu plānošanas.

Decembrī Slimnīca uzsāka ES vienotās rīcības projektu “Vēža ekspertīzes tīkla izveide” (*JANE-2*) īstenošanu. *JANE-2* projektā paredzēts izstrādāt septiņus jaunus, savstarpēji vienotus ekspertīzes tīklus, kam varēs piekļūt kā pacienti, tā ārstējošais personāls. Paredzēts, ka ar šo tīklu palīdzību tiks sekmēta un uzlabota dzīves kvalitāte gan cīnoties ar vēzi, gan pēc tā uzveikšanas.

organizācijas statusa iegūšanai. Patlaban ir pabeigta situācijas analīze un pieņemts lēmums par Izglītības un zinātnes centra veidošanu.

Notikusi regulāra sadarbība ar Zinātnes atbalsta centram būtiskiem sadarbības partneriem Latvijas mērogā – RSU, LU, Biomedicīnas pētījumu un studiju centru un Latvijas Organiskās sintēzes institūtu, un papildināts nolikums par pētījumu īstenošanu, tostarp aktualizējot vienotus līgumdarbu finansēšanas principus.

Slimnīcas zinātnes un klīniskās struktūras aktīvi iesaistījušās ES Reformu ģenerāldirektorāta (*DG REFORM*) atbalstītā projekta “Vēža aprūpes koordinācijas un skrīninga uzlabošana Latvijā un Slovākijā” (*ICCCS*) realizācijā, kas noslēdzās 2024. gada janvārī. Aprīlī notika Slimnīcas speciālistu pieredzes apmaiņas vizīte Oslo, Norvēģijā, un Gēteborgā, Zviedrijā, kuras ietvaros tika saņemts

apstiprinājums no Ziemeļvalstu potenciālajiem partneriem par to ieinteresētību sadarbības pētījumos.

Lai veicinātu klīnisko pētījumu īstenošanu un attīstītu ambulatorajām vizītēm piemērotas infrastruktūras izveidi, sadarbībā ar atbildīgajiem pētniekiem un tehnisko direktoru ir uzsākts darbs pie Klīnisko pētījumu ambulatorās nodaļas izveidošanas.

ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMEŅA IZDEVUMOS

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 133 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas citētas *Scopus* vai *Web of Science* starptautiskajās datu bāzēs, būtiski pārsniedzot sākotnēji plānoto. Ievērojama daļa šo publikāciju bijušas izdevumos ar augstu starptautisku reitingu – 22% zinātnisko rakstu ir publicēti žurnālos ar

ietekmes faktoru lielāku par 5 (IF5). Būtiska šo publikāciju daļa veidota kopā ar ievērojamiem ārvalstu speciālistiem vai Latvijas pētniecības organizāciju zinātniekiem, tādējādi demonstrējot veiksmīgu sadarbību starp institūcijām.

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

2023. gada 21. martā Slimnīca noslēdza līgumu ar Somijā un Igaunijā bāzēto arhitektu biroju “AW2 Architects Oy”, kas specializējas veselības jomas būvju, tajā skaitā slimnīcu, projektēšanā. Izpildītājs apņemas veikt infrastruktūras attīstības izpētes darbus un nodrošināt detalizētu būvprojekta izstrādi minimālā sastāvā **jauna infekciju slimību un plaušu veselības korpusa** izbūvei, kā arī vienotas ambulatorās daļas ar savienojamo korpusu izveidošanai un teritorijas atjaunošanai Hipokrāta ielas teritorijā Rīgā. Saņemot pirmās provizoriskās būvniecības izmaksas, projektētājiem nosūtīts lūgums sadalīt projektu vairākās neatkarīgi realizējamās būvniecības kārtās, lai ierobežotā finansējuma dēļ Slimnīca kā Pasūtītājs var īstenot būvobjektu pieejamā finansējuma ietvaros. 2024. gada 3. ceturksnī noslēdzās darbs pie jaunā infekciju slimību

un plaušu veselības korpusa būvprojekta minimālā sastāvā izstrādes un 4. ceturksnī tika saņemta būvatļauja. Uzsākta atkārtota iepirkuma procedūra būvdarbu, būvuzraudzības un ekspertīzes veikšanai. Ņemot vērā izaicinājumus, kas saistīti ar Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna finansējuma attiecināmības termiņiem, pārskata periodā uzsākts darbs pie projekta finanšu avotu pārdales un turpmākas risku mazināšanas pasākumu plāna ieviešanas.

Janvārī notika LOC **Ķīmijterapijas dienas stacionāra telpu** atklāšanas pasākums.

Februārī tika atklātas **NMPUK jaunā Multifunkcionālā bloka**, pamatā Infekciju bloka vajadzībām izmantojamās, jaunubūvētās telpas, kurās iespējams nodalīt pacientu plūsmu ar

infekciju slimību pazīmēm no pārējiem pacientiem, tādējādi mazinot un novēršot infekciju izplatīšanās riskus. Tās ir pirmās slimnīcas telpas Baltijas valstīs, kas izbūvētas atbilstoši starptautiski apstiprinātām augstākajām epidemioloģiskās drošības prasībām.

Pārskata periodā turpinājās **stacionāra "Gaiļezers" 9. korpusa** ārstniecības nodaļu atjaunošanas darbi, ēkas izbūves darbi **Diagnosticiskās radioloģijas nodaļas** plūsmu nodalīšanai, kā arī darbs pie **LOC operāciju bloka un nodaļu atjaunošanas** būvprojekta detalizācijas.

SLIMNĪCAS MEDICĪNAS TEHNOLOĢIJU EFEKTĪVA UZTURĒŠANA, PLĀNVEIDA ATJAUNOŠANA UN ATTĪSTĪBA

Slimnīcas pamatmērķis medicīnas tehnoloģiju jomā ir darbības nepārtrauktības nodrošināšana. Lai nodrošinātu ārstniecības efektīvu darbību, iekārtas nepieciešams atjaunot noteiktā laika intervālā, ņemot vērā Slimnīcas kā valstī lielākās medicīnas iestādes ievērojamo un arvien pieaugošo pacientu plūsmu, attiecīgi plānojot arī iekārtu noslodzi, kā arī nepieciešamību veidot arvien efektīvāku un modernāku ārstniecību un aprūpi, kam nepieciešama arī mūsdienīgu un arvien augstākas kvalitātes medicīnas tehnoloģiju izmantošana. Vienlaikus turpinās nepārtraukts darbs medicīnisko tehnoloģiju uzturēšanai, nodrošinot to maksimāli ilgu un efektīvu darbietespēju.

LOC sāka Baltijā pirmā **intraoperatīvā starotāja** izmantošana, kas tika uzstādīts jau 2023. gadā, bet tā izmantošanas uzsākšanu aizkavēja neparedzēti ilgstošs Radiācijas drošības centra licences izsniegšanas process. Licence tika izsniegta tikai 2024. gada 3. janvārī.

2024. gadā tika nodrošināta **NMPUK Multifunkcionālā bloka medicīnisko iekārtu** uzstādīšana un darbinieku praktiskā

Maijā tika atklātas renovētās un modernizētās **Rehabilitācijas klīnikas telpas stacionārā "Biķernieki"**. Pārbūvētajās telpās tiek nodrošināti komfortabli atveseļošanās un aprūpes apstākļi, turklāt pacientiem ievērojami īsākā laika posmā tiek palīdzēts apgūt jaunas prasmes – iemācīties aprūpēt sevi patstāvīgi un tādējādi atgriezties ierastā dzīvē pēc smagām operācijām vai nopietnām veselības problēmām.

apmācība darbam ar jaunajām tehnoloģijām. Iekārtas 2023. gada nogalē tika iegādātas apjomīga medicīnas ierīču un iekārtu iepirkuma ietvaros no ES fondu finansējuma NMPUK Multifunkcionālā bloka izbūves realizācijai.

Rehabilitācijas klīnikai piegādātas un sāktas izmantot vairākas jaunas terapijas iekārtas, tajā skaitā **limfodrenāžas iekārta, vanna zemūdens terapijai, sešu minūšu iešanas testa iekārta**.

Patoloģijas centrā uzstādīti **divi analizatori** gēnu mutāciju noteikšanai onkoloģisko slimību diagnostikai.

Endoskopiju nodaļa uzsākusi darbu ar **mākslīgā intelekta medicīnas iekārtu endoskopijām**.

Stacionāra "Gaiļezers" operāciju blokam iegādāta jauna **intraoperatīvās ultrasonogrāfijas iekārta**, kas aprīkota ar nepieciešamo zonu komplektu – konvekso, lineāro, «hokeja nūjas», kraniotomijas un laparoskopisko zondi.

Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas vajadzībām iegādāts un nodots ekspluatācijā **lokanās videoendoskopijas sistēmas komplekts**.

Stacionāra "Gaiļezers" novietnes "Jugla" Radioloģijas centrā sākts izmantot **osteodensitometrijas iekārtu**.

LOC Terapeitiskās radioloģijas un medicīnas fizikas klīnikas vajadzībām piegādāta un uzstādīta **magnētiskās rezonanses iekārta staru terapijas dozu plānošanai, komplektācijā ar lāzera iekārtu pacienta pozicionēšanai un marķēšanai**.

LOC Staru terapijas klīniskās daļas vajadzībām Latvijas Vēža centra izveides projekta ietvaros piegādāta un uzstādīta **lāzergravēšanas iekārta ar darba staciju**.

Laboratorijas dienesta vajadzībām iegādāts **šķidrums hromatogrāfs – masspektrometrs**.

IKT INFRASTRUKTŪRAS MODERNIZĒŠANA

Pārskata periodā veikta Slimnīcas uzturēto informācijas sistēmu "Palma Medical", "Ārsta Birojs" u.c. datu bāzu, aplikāciju serveru un failu serveru pārvešana uz jauno infrastruktūru. Veikti informācijas sistēmas "Ārsta Birojs" veikspējas uzlabošanas darbi, nodrošināta resursietilpīgu atskaišu izgūšana no replicētās sistēmas. Veikta drošas autentifikācijas ieviešana sistēmā "Ārsta Birojs", lai identificējoties ar personas apliecību (eID karti) vai mobilo lietotni (eParaksts mobile) ārsti var apstiprināt un nosūtīt uz E-veselības sistēmu darba nespējas lapas, e-receptes, e-nosūtījumus. Sistēmā "Ārsta Birojs" veikta jaunu medicīniskās dokumentācijas veidlapu ieviešana un neaktuālo kopumā vairāk nekā 400 veidlapu deaktivizācija. Pilnveidota zāļu pagatavošanas robota (Kiro robota) datu apmaiņa ar ordinācijas sistēmu «Palma Medical», nodrošinot

Stacionāra "Gaiļezers" Intensīvās terapijas klīnika uzsākusi darbu ar divām jaunām **inhalācijas anestēzijas iekārtām**.

Diagnostiskās kardioloģijas nodaļai iegādāts **neinvazīvs asinsspiediena holters**.

Invazīvās pneimoloģijas kabinetam iegādāts **fibrooptiskais bronhoskops**.

Oftalmoloģijas klīnikas vajadzībām stacionāra "Biķernieki" operāciju blokā uzstādītas divas jaunas **lāzerķirurģijas iekārtas – acs mugurējās daļas fotokoagulācijas lāzers un dzeltenais lāzers**.

Veiksmīgi noslēdzies Medicīnas ierīču apstrādes dienesta pārsertifikācijas audits saskaņā ar standartu ISO 13485:2016, kā arī pabeigta Slimnīcas medicīnas tehnoloģiju aprobācijas kārtības izstrāde.

precīzu un aktuālu informāciju par medikamentu izlietojumu. Ieviesta automatizēta endoskopijas un kolposkopijas izmeklējumu aprakstu nodošana informācijas sistēmai "DataMed", uzlabojot datu pieejamību.

Nodrošināta LOC Ķīmijterapijas dienas stacionāra un NMPUK Multifunkcionālā bloka jaunās ēkas aprīkošana un konfigurēšana ar datortehniku, biroja iekārtām un datu pārraides tīkla aparatūru, esošo darbstaciju un to programmatūras modernizācija, kā arī jaunu darba vietu ieviešana.

2024. gadā veikta Slimnīcas, PSKUS un BKUS Radioloģijas sistēmu SECTRA savienošana, lai nodrošinātu izmeklējumu attēlu

un aprakstu (ar PSKUS) meklēšanas iespējas starp minētajām ārstniecības iestādēm.

Pārskata periodā izveidota integrācija ar portālu epikrizes.stradini.lv, kurā var aplūkot Slimnīcas un PSKUS epikrīzes datus. Pārskata periodā veikta iekārtu, biznesa sistēmu un uzņēmuma informācijas ārējās piekļuves drošības skenēšana, lai identificētu un novērstu ievainojamības un iespējamās ieejas punktus, kas var tikt izmantoti ļaunprātīgos nolūkos.

Veikti Slimnīcas datu pārraides tīkla aparatūras uzlabošanas un datu plūsmu optimizēšanas darbi. Pilnveidota stacionāru datu tīkla pārraides topoloģija augstas pieejamības nodrošināšanai.

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

2024.gadā Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā saņemti un reģistrēti 1 017 ar pacientu drošību saistīti gadījumi, kas gandrīz trīs reizes pārsniedz visa 2024. gada plānu. Šāda aktivitāte liecina par padziļinātāku Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmas lomas izpratni klīnisko risku pārvaldībā un vienotu procesu/ pakalpojumu nepārtrauktas uzlabošanas nodrošināšanu. Pateicoties iekšējām apmācībām Pacientu drošības fokusa grupu ietvaros 2024.gadā bija iespēja izvirzīt Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmas atbildīgo personu no

VISAPTEROŠĀ DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

Pārskata periodā turpinās vienotas slimnīcas informācijas sistēmas augsta līmeņa arhitektūras shēmas un koncepta izstrāde.

Noslēdzies darbs par vajadzību izpēti un prasību analīzi vēža platformas datu apmaiņai starp klīniskajām universitāšu slimnīcām

Modernizētas datu tīklu iekārtas: centrālo komutatoru izvietošana stacionāros “Latvijas Infektoloģijas centrs”, “Biķernieki”, LOC, centrālo ugunsdzēsības un migrācija, centrālo interneta pieslēgumu ātruma un rezervēšanas uzlabošana, stacionāra “Tuberkulozes un plaušu slimību centrs” rezerves pieslēguma izveide, jaunas serveru virtualizācijas izveide un svarīgāko sistēmu migrācija uz to. Kopumā uz modernizēto lokālo datu pārraides tīklu pārslēgtas vairāk kā 500 iekārtas.

Veikta informācijas sistēmas “Ārsta Birojs” Operāciju moduļa prototipa testēšana, biznesa prasību analīze, lai identificētu funkcionālās un nefunkcionālās prasības tā turpmākai pilnveidei.

ārstniecības personu puses, veicinot ne tikai efektīvāku sistēmas integrēšanu Slimnīcas struktūrvienībās un Slimnīcā kopumā, bet arī nodrošinot pilnvērtīgāku ārstniecības personu iesaisti un sadarbību starp struktūrvienībām.

Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā saņemto un reģistrēto ziņojumu skaits nodrošina iespēju kartēt klīniskos riskus, izvirzot prioritātes saskaņā ar Pareto analīzi un sagatavot risku mazināšanas plānu 2025. gadam.

pielāgojumu, uzsākts darbs tehniskās specifikācijas sagatavošanai. Platforma nākotnē varētu kalpot kā pamats Slimnīcas informācijas sistēmas izveidei.

Lai mazinātu debitoru parādu apmēru, pārskata periodā uzsākta robotizēta atgādinājumu sūtīšana par pacientu nenomaksātajiem rēķiniem.

ES fondu 2021. – 2027.gada plānošanas perioda ietvaros izstrādāts un Viedās administrācijas un reģionālās attīstības ministrijai iesniegts investīciju pieteikums “Visaptverošas un integrētas slimnīcas klīnisko, administratīvo un finanšu darbības digitālas pārvaldības ieviešana” – četri projekti ar kopējo finansējuma apjomu 17 milj. EUR.

Projekta ietvaros, kura mērķis ir automātiska datu sniegšana NVD izstrādātam vēža reģistram no Slimnīcas informācijas sistēmas “Ārsta Birojs” uz E-veselības sistēmu, ietvaros ir uzsākta testēšana otrā posma izstrādei, lai nodrošinātu datu pieejamību (integrāciju) vēža reģistram no Slimnīcas informācijas sistēmas, kā arī uzsākta

testēšana citu Slimnīcas informācijas sistēmu integrācijas ar “Ārsta Birojs” datu lauku aizpildei.

Noslēgusies juridisko un tehnisko šķēršļu analīze ārstniecības un aprūpes dokumentu digitalizēšanai, turpinās analīze par nepieciešamiem tehniskajiem risinājumiem un darbības nepārtrauktības nodrošināšanas iespējām. Noslēdzies darbs pie medicīnisko dokumentu aktualizācijas, tiek veikta to pakāpeniska standartizēšana. Uzsākta arī analīze par ārstniecībā un atbalsta procesos izmantotajām atskaitēm, tiek veidots vienots biznesa inteliģences risinājumu izmantošanas koncepts un aktivitāšu plāns.

Oktobrī tika atbalstīts vienotās rīcības projekts “Eiropas vēža informācijas reģistra datu kvalitātes un savlaicīguma uzlabošana, ievadot tos Eiropas vēža informācijas sistēmā”, kura īstenošana turpināsies līdz 2028.gadam.

NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA 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, %	93%	95%	95%
Dzeltenā koridora pakalpojumi, kas nodrošināti normatīvajos aktos noteiktajā laikā, ne mazāk kā, % ¹	99%	94%	100%
Latvijas Vēža centra akreditācija	Aktivitātes saskaņā ar plānu	Akreditēts Latvijas Vēža centrs	Aktivitātes saskaņā ar plānu
Ar mazinvasīvām vaskulārām un nevaskulārām metodēm / tehnoloģijām veiktas procedūras, ne mazāks kā, skaits	5 692	4 700	6 571
leviestas jaunas / inovatīvas mazinvasīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	3	2	2
1. un 2. prioritātes pacientu īpatsvars NMPUK, kas apkalpots 10 min laikā, ne mazāks kā, %	75%	75,5%	76%
leviesti ārstēšanas protokoli, ne mazāk kā, skaits	3	6	4
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operācijām, ne mazāk kā, %	22%	24%	28%
leviestas jaunas laparoskopiskas / minimāli invazīvas manipulācijas / tehnoloģijas, ne mazāk kā, skaits	5	2	6

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

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	651 562	590 300	774 457
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	33 262	32 870	37 320
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	54%	56%	60%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	88%	86%	85%
Nepārtrauktas gatavības nodrošināšana bīstamo infekciju uzliesmojumiem, epidēmijām un pandēmijām	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta. Antibiotiku monitorings	Ir nodrošināta
Letalitāte stacionārā, ne vairāk kā, %	4,6%	5%	4,5%
Atkārtotā hospitalizācija 30 dienu laikā pēc izrakstīšanās, ne vairāk kā, %	5,0%	14%	5,1%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,8	7,75	7,68

AR MŪSU SNIEGTAJIEM PAKALPOJUMIEM APMIERINĀTS KLIENTS/PACIENTS

Klientu un pacientu rekomendēšanas rādītājs (NPS), ne mazāks par, %	65%	65%	65%
Pacientu pieredzes aptaujā iesaistīto pacientu īpatsvars, ne mazāk kā, %	16%	25%	15%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	2	1,5	1,4

2023. GADA
FAKTS2024. GADA
PLĀNS2024. GADA
FAKTS

ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI

Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	69%	69%	85%
Rezidentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	35%	-	45%
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	53%	54%	70%

VISAPTEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS

Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	86	88	87
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	174	155	170
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	102	103	133
Publikācijas recenzējamās žurnālos ar IF>53, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	36%	27%	22%

IESAISTOŠĀ KVALITĀTES VADĪBA

Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	180	350	1 017
Atbilstība kvalitātes standartiem	Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu	Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu	Pakāpeniska kvalitātes vadības sistēmas ieviešana Pacientu drošības sistēmas ietvaros

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
VISAPTEROŠĀ DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI			
Attālināto konsultāciju īpatsvars, ne mazāk kā, %	14%	5%	21%
Jaunas Slimnīcas informācijas sistēmas kopuma ieviešana, ne mazāk kā, %	10%	30%	18%
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	Plāns izstrādes stadijā	Izstrādāts digitalizējamo dokumentu plāns (5% digitalizēti)	35%
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	Plāns izstrādes stadijā	Izstrādāts digitalizējamo dokumentu plāns (10% digitalizēti)	20%

INTEGRĒTU VESELĪBAS APRŪPI ATBALSTOŠI EFEKTĪVI PROCESI, TEHNOLOĢIJAS UN INFRASTRUKTŪRA

Nepieciešamās infrastruktūras izveidošana un darbības uzsākšana Hipokrāta ielā	Uzsākts darbs pie minimālā būvprojekta jaunajam ārstniecības korpusam, vienotajam ambulatorajam centram Hipokrāta 2 un	Pabeigts būvprojekts jaunajam korpusam, vienotajam ambulatorajam centram Hipokrāta 2 Uzsākti būvdarbi papildinošajai infrastruktūrai	Jaunā korpusa Hipokrāta ielā 2 projektēšanas un būvdarbu iepirkuma 2.posmā netika saņemti pretendentu piedāvājumi. 19.12.2024. izsludināts jauns atklāts konkurss.
--	--	---	--

**savienojošajam
korpusam**

**Uzsākts darbs
pie būvprojekta
ambulatoro
pakalpojumu
centram
Hipokrāta 4**

**(stāvvietas,
transporta plūsmas)**

**LOC ārstniecības
nodaļu atjaunošanas
būvdarbu 1.posma
piedāvājumu
izvērtēšana, lēmuma
pieņemšanai
pieprasīta papildu
informācija Valsts
ieņēmumu dienestam
un Konkurences
padomei.**

**Turpinās darbs pie
stacionāra "Gaiļezers"
9. un 10.korpusa
atjaunošanas un DRC
paplašināšanas
būvdarbiem.**

FINANŠU (NEAUDITĒTIE) DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
ILGTSPĒJĪGA UN STABILA FINANSIĀLĀ DARBĪBA			
Neto peļņa vai zaudējumi, mEUR	-2,1	-4,8	-4,6
EBITDA rentabilitāte, %	2,9	0,6	0,7
Likviditātes koeficients	0,9	0,8	1,1

2024. gadu Slimnīca ir noslēgusi ar zaudējumiem 4,6 milj. EUR apmērā, kas ir par 0,2 milj. EUR mazāki nekā plānots, bet par 2,5 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2023. gada rezultātu. Zaudējumi ir saistīti ar nepietiekamu finansējumu Slimnīcai, lai nodrošinātu kvalitatīvu un pieejamu (pieprasījumam atbilstošu) medicīnisko aprūpi, kā arī sekmētu veiksmīgu tās attīstību. Pacientu pieprasījums pēc Slimnīcas sniegtajiem pakalpojumiem 2024. gadā ir būtiski pieaudzis, salīdzinot gan ar iepriekšējo gadu, gan NVD plānoto. Turklāt medicīnas pakalpojumu apmaksas tarifi joprojām nesedz darbaspēka izmaksas un ieguldījumus personāla attīstībā, tarifos nav iekļautas pieaugošās prasības pakalpojuma kvalitātei, infrastruktūras pieejamībai, epidemioloģiskajām normām, procesu un uzskaites digitalizācijai, kas rada lielu finansiālo slogu Slimnīcai.

Slimnīcas likviditātes rādītāja uzlabošanās, salīdzinot 2023. gada koeficientu, saistīts ar gada beigās saņemto finansējumu no NVD par decembrī sniegtajiem pakalpojumiem un novirzēm investīciju īstenošanā. EBITDA rentabilitātes rādītājs 2024. gadā kopumā atbilda plānotajam, tomēr straujais samazinājums par 2,2 procentpunktiem, salīdzinot ar 2023. gada rādītāju, norāda uz Slimnīcas finanšu situācijas pasliktināšanos. Tas var radīt izaicinājumus naudas plūsmas nodrošināšanā, kas nepieciešama investīcijām un ilgtermiņa attīstībai. EBITDA rentabilitātes rādītāja samazinājumu ietekmē lielākas izmaksas par medikamentiem un medicīnas precēm, kā arī izdevumi personāla atlīdzībai, kas saistīti ar stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanu lielākā apjomā nekā plānots ar NVD noslēgto līgumu ietvaros.

Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu un pacientu līdzmaksājumu īpatsvars Slimnīcas ieņēmumu struktūrā bija 92%, 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 maiņa un finansējuma apjomi apgrūtina ilgtermiņa plānošanas iespējas efektīvam darba spēka resursu un tehnoloģiskā aprīkojuma noslogojumam.

2024. gadā Slimnīca saņēma papildu finansējumu no NVD NMPUK stiprināšanai, kā arī medicīnisko datu digitalizācijas procesa nodrošināšanai.

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

PEĻŅAS VAI ZAUDĒJUMU APRĒĶINS, milj. EUR

	2023.GADA	2024.GADA		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
IEŅĒMUMI KOPĀ	232,6	247,9	269,2	21,3	8,6
IZDEVUMI KOPĀ	234,7	252,7	273,8	21,1	8,4
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	-2,1	-4,8	-4,6	0,2	-4,1

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

	2023.GADA	2024.GADA		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
Informācijas tehnoloģijas	2,1	3,1	1,5	-1,6	-51,6
Medicīniskais aprīkojums	12,1	10,6	8,0	-2,6	-24,5
Nekustamais īpašums un to rekonstrukcijas	36,5	38,8	20,6	-18,2	-46,9
KOPĀ	50,7	52,5	30,1	-22,4	-42,7

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2024. gadā bija par 21,3 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 36,6 milj. EUR lielāki nekā 2023. gadā, kas galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā saņemtiem ķīmijterapijas medikamentiem, lielākiem ieņēmumiem no NVD par sniegtajiem ambulatorajiem un stacionārajiem pakalpojumiem un saņemtajiem maksājumiem digitalizācijas procesa pilnveidošanai un ārstniecības datu integrācijai E-veselībā.

Ieņēmumi par **stacionāra pakalpojumiem** bija par 6,4 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā, kas saistīts ar gada beigās NVD veikto papildu apmaksu par faktiski ārstētajiem neatliekami stacionētiem pacientiem, kuru skaita pārsniegums tika apmaksāts pēc faktiskā pārsnieguma skaita virs budžeta, pārsniedzot sākotnējo līguma summu un attiecīgi Slimnīcas budžetā plānoto finansējumu. Tomēr jāvērs uzmanība uz to, ka 2024. gada NVD kopējo neapmaksāto pakalpojumu apjoms novērtējams 0,9 milj. EUR apmērā. Salīdzinot ar 2023. gadu, stacionāro ieņēmumu pieaugums ir 20,0 milj. EUR, kas saistīts ar lielāku ārstēto pacientu skaitu un lielākiem NVD apmaksas tarifiem par pacientu ārstēšanu, jo 2024. gadā tika palielināta ārstniecības personu darba samaksas komponente tarifā. Pozitīvu ietekmi radīja jau 2023. gada ārstniecības personu darba samaksas palielinājums tikai no 2023. gada 1. aprīļa. Ietekmi 2024. gadā atstāja arī no 2023. gada otrā pusgada palielinātā apmaksāšana par intensīvās terapijas gultās sniegtajiem pakalpojumiem un pacientu ēdināšanu. Turklāt, saistībā ar NMPUK paplašināšanu, no

2024. gada jūnija palielinājās maksājums par uzņemšanas nodaļas darbības nodrošināšanu, atbilstoši apmaksas noteikumu izmaiņām.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija par 1,8 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots, jo lielākā apjomā nodrošināti ambulatorie izmeklējumi pacientiem ar ļaundabīgu audzēju diagnozēm, kas tiek apmaksāti atbilstoši sniegto pakalpojumu apjomam. Palielinājums 4,7 milj. EUR apmērā salīdzinājumā ar 2023. gadu saistīts ar lielāku sniegto pakalpojumu apjomu. Pakalpojumu tarifu izmaiņas saistībā ar darba samaksas komponentes pieaugumu radīja ietekmi gan ieņēmumu sadaļā, gan darba samaksas izdevumos.

Ieņēmumi par **maksas pakalpojumiem** bija par 0,6 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 1,0 milj. EUR lielāki nekā 2023. gadā, kas saistīts gan ar maksas pakalpojumu cenu izmaiņām, gan ar sniegto pakalpojumu apjoma pieaugumu, kas tika sniegti pacientiem, lai nodrošinātu nepieciešamo pakalpojumu pieejamību valsts finansējuma nepietiekamības apstākļos.

Pārējie ieņēmumi bija par 12,0 milj. EUR lielāki nekā plānots un par 10,4 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2023. gadu, ko ietekmēja saņemtie maksājumi digitalizācijas procesa nodrošināšanai 1,5 milj. EUR apmērā un lielākā apjomā saņemti ķīmijterapijas medikamenti, kas vienlaicīgi atstāj ietekmi izdevumu sadaļā.

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2024. gadā bija par 21,1 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un, salīdzinot ar 2023. gadu, bija par 39,1 milj. EUR lielāki. Izdevumu palielinājumu, salīdzinot ar iepriekšējo periodu, par gandrīz 17% galvenokārt veido būtisks izmaksu pieaugums personāla atlīdzības, ārstniecības līdzekļu un saimniecības izdevumu sadaļās.

Personāla izmaksas pārskata periodā bija par 6,0 milj. EUR jeb 4,0% lielākas nekā budžetā plānots un pārsniegumu galvenokārt veido atvaļinājuma rezervju uzkrājuma palielinājums (4,1 milj. EUR) un lielāki atlīdzības izdevumi, lai nodrošinātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu lielākā apjomā nekā plānots. Salīdzinot ar iepriekšējo periodu, atlīdzības izdevumi ir palielinājušies par 20,1 milj. EUR saistībā ar ārstniecības personu darba samaksas palielinājumu. Palielinājums atspoguļots arī ieņēmumu sadaļā caur tarifa komponentes palielinājumu atalgojumam.

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi 2024. gadā bija par 15,3 milj. EUR lielāki nekā plānots, kas galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā izlietotiem no NVD saņemtajiem ķīmijterapijas medikamentiem. Salīdzinot ar 2023. gadu, izdevumi ir lielāki par 16,8 milj. EUR, kas papildus saistīts ar sniegto ārstniecisko

INVESTĪCIJAS

Atbilstoši 2024. gada budžetam kapitālieguldījumi Slimnīcā 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

pakalpojumu pieaugumu – stacionāro pakalpojumu apjoms pieaudzis par 2,8% un ambulatoro pakalpojumu apjoms pieaudzis par 14,0% – un medicīnas preču cenu palielinājumu pārskata periodā vidēji par 25%. Savukārt, medikamentu un medicīnas preču izdevumu apjoms (bez medikamentiem noteikto funkciju īstenošanai) uz vienu pacientu nav palielinājies, neskatoties uz pacientu un sniegto pakalpojumu apjoma palielinājumu.

Saimniecības, komunālie, ēdināšanas un pārējie izdevumi kopsummā bija par 4,1 milj. EUR mazāki nekā plānots, kas panākts, ieviešot efektivizācijas pasākumus, samazinoties komunālo pakalpojumu tarifiem. Salīdzinot ar 2023. gadu, izmaksas ir lielākas par 2,4 milj. EUR, kas saistīts ar minimālās darba algas likmes un vispārējo cenu pieaugumu valstī.

Pamatlīdzekļu nolietojums bija par 3,9 milj. EUR lielāks nekā plānots, jo 2024. gada beigās tika veikta aktīvu vērtības pārskatīšana un atzīts papildus vērtības samazinājums 3,2 milj. EUR apmērā, kā arī saistībā ar 2023. gadā un 2024. gadā veiktajām investīcijām. Samazinājums salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu par 0,2 milj. EUR saistīts ar ERAF pārfinansēto pamatlīdzekļu nolietojuma atzīšanu.

ieguldījumiem, palielinot Slimnīcas pamatkapitālu, un piesaistot ES fondu finansējumu.

Salīdzinot ar periodam plānoto, investīciju īstenošanai plānotā finansējuma apgūvē pārskata periodā bija novirzes, ko galvenokārt radīja novirzes maksājumos par Hipokrāta ielas 2, Rīgā ārstniecības korpusu rekonstrukciju.

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir palielinājusies par 17,9 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas galvenokārt saistīts ar pārskata periodā veiktajiem infrastruktūras attīstības pasākumiem un pamatlīdzekļu palielinājumu par 14,7 milj. EUR. Apgrozāmo līdzekļu palielinājums par 6,4 milj. EUR saistīts ar no Centrālās finanšu un līgumu aģentūras saņemtajiem gala maksājumiem par īstenotajiem projektiem un gada beigās saņemto papildus finansējumu no NVD par decembrī sniegtajiem ārstniecības pakalpojumiem.

2023. gada beigās kapitāldaļu turētājs veica ieguldījumus pamatkapitālā 1,7 milj. EUR apmērā kritiskās infrastruktūras

elektroapgādes nepārtrauktības nodrošināšanai, kā arī stratēģisko mērķu sasniegšanai, bet pamatkapitāla palielinājums reģistrēts Komercreģistrā 2024. gada 10. janvārī. 2024. gadā kapitāldaļu turētājs veica ieguldījumus pamatkapitālā 1,2 milj. EUR apmērā liela atvēruma specializētas datortomogrāfijas vadītu manipulāciju iekārtas (ar komplektāciju) iegādei 2025. gadā. Līdz ar to Slimnīcas pamatkapitāls ir 157,7 milj. EUR.

Ilgtermiņa kreditoru palielinājums saistīts ar gala maksājumu pieprasījumu apstiprināšanu par ERAF projektu īstenošanu.

BILANCE uz 31.12.2024., milj. EUR

	31.12.2023.	31.12.2024.	Δ, +/-	Δ, %
AKTĪVS				
ILGTERMIŅA AKTĪVI				
Pamatlīdzekļi	158,5	173,2	14,7	9,3
Nemateriālie aktīvi	2,3	1,9	-0,4	-17,4
Avansa maksājumi	4,9	2,1	-2,8	-57,1
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	0,5	0,5	0,0	0,0
ILGTERMIŅA AKTĪVI KOPĀ	166,2	177,7	11,5	6,9
APGROZĀMIE LĪDZEKĻI				
Krājumi	14,3	13,9	-0,4	-2,8
Debitori	21,6	21,0	-0,6	-2,8
Saistīto sabiedrību parādi	1,6	1,5	-0,1	-6,2
Nākamo periodu izmaksas	0,4	0,6	0,2	50,0
Nauda	22,8	30,1	7,3	32,0
APGROZĀMIE LĪDZEKĻI KOPĀ	60,7	67,1	6,4	10,5
AKTĪVI KOPĀ	226,9	244,8	17,9	7,9

BILANCE uz 31.12.2024., milj. EUR

	31.12.2023.	31.12.2024.	Δ, +/-	Δ, %
PASĪVS				
PAŠU KAPITĀLS				
Pamatkapitāls	154,7	157,7	3,0	1,9
Nesadalītā peļņa	-54,3	-59,0	-4,7	-8,6
Pārējās rezerves	4,9	4,9	0,0	0,0
PAŠU KAPITĀLS KOPĀ	105,3	103,6	-1,7	-1,6
SAISTĪBAS				
Ilgtermiņa saistības kopā	55,3	80,2	24,9	45,0
Īstermiņa saistības kopā	66,3	61,0	-5,3	-8,0
SAISTĪBAS KOPĀ	121,6	141,2	19,6	16,1
PASĪVI KOPĀ	226,9	244,8	17,9	7,9

NOTIKUMI PĒC PĀRSKATA PERIODA BEIGĀM

Lielākie Slimnīcas nākotnes plāni 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
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 13. februāris

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 48. līdz 75. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2024. gada 31. decembrī par 2024. gada 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
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 13. februāris

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Ieņēmumi	1	260 997 739	225 682 150
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(256 849 848)	(221 337 169)
Bruto peļņa vai zaudējumi		4 147 891	4 344 981
Pārējie ienākumi	3	7 504 583	6 837 922
Pārdošanas izmaksas	4	(80 823)	(43 833)
Administrācijas izmaksas	5	(4 722 162)	(4 644 892)
Pārējie izdevumi	6	(11 714 826)	(8 768 001)
Ieņēmumi no līdzdalības	26	91 784	77 320
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	139 428	55 985
Procentu maksājumi un tml. izmaksas	8	(660)	(6 883)
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		(4 634 785)	(2 147 401)
Gada peļņa vai zaudējumi		(4 634 785)	(2 147 401)
Visaptverošie ienākumi kopā		(4 634 785)	(2 147 401)

Pielikumi no 53.-75. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

2025. gada 13. februāris

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	31.12.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	9	173 277 174	158 557 041
Nemateriālie aktīvi	10	1 889 400	2 257 905
Avansa maksājumi	11	2 122 692	4 870 979
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	12	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		177 747 735	166 144 394
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	13	13 860 265	14 361 128
Debitori	14	21 046 967	21 570 996
Saistīto sabiedrību parādi	25	1 500 136	1 574 196
Nākamo periodu izmaksas	15	583 440	455 174
Nauda	16	30 090 464	22 764 411
Apgrozāmie līdzekļi kopā		67 081 272	60 725 905
AKTĪVU KOPSUMMA		244 829 007	226 870 299

	Piezīmes Nr.	31.12.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	17	157 679 089	154 736 647
Nesadalītā peļņa		(58 976 414)	(54 341 629)
Pārējās rezerves	18	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		103 598 721	105 291 064
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	3 340	3 340
Nākamo periodu ieņēmumi	20	80 221 585	55 260 399
Ilgtermiņa saistības kopā		80 224 925	55 263 739
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	41 247 129	38 078 264
Parādi saistītām sabiedrībām	25	68 804	23 825
Nākamo periodu ieņēmumi	20	19 689 428	28 213 407
Īstermiņa saistības kopā		61 005 361	66 315 496
Saistības kopā		141 230 286	121 579 235
PASĪVU KOPSUMMA		244 829 007	226 870 299

Pielikumi no 53.-75. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs
2025. gada 13. februāris

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2024.gads	2023.gads
	EUR	EUR
1.Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(4 634 785)	(2 147 401)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	14 478 062	12 996 185
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	674 064	406 950
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	72	(724)
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(75)	(444)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	433 856	432 910
f) procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	660	6 883
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(9 558 048)	(4 718 169)
h) ieņēmumi no vērtspapīriem	(91 784)	(77 320)
j) procentu ieņēmumi	(139 428)	(55 985)
k) aktīvu vērtības samazinājums	3 180 191	1 177 239
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	4 342 785	8 020 124
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	469 823	(7 206 720)
b) krājumu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(2 166 921)	287 702
c) piegādātājiem, darbuizpildītājiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai (samazinājums)	5 010 275	3 228 716
Pamatdarbības neto naudas plūsma	7 655 962	4 329 822

Pielikumi no 53.-75. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

2025. gada 13. februāris

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

	2024.gads	2023.gads
	EUR	EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(30 054 105)	(50 401 098)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	621	537
Ieņēmumi no procentiem	139 428	55 985
Saņemtās dividendes	91 784	77 320
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	(29 822 272)	(50 267 256)
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Ieņēmumi no pamatkapitāla palielināšanas	1 200 000	1 742 442
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	28 314 651	8 707 712
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	(660)	(1 982)
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	(4 548)
Maksājums par tiesībām lietot aktīvus	-	(304 090)
Nomāto pamatlīdzekļu izpiršana (līzings)	(21 628)	(34 701)
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	29 492 363	10 104 833
4. Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	(25)
Pārskata gada neto naudas plūsma	7 326 053	(35 832 626)
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	22 764 411	58 597 037
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	30 090 464	22 764 411

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS

Izmaiņu veidi	Akciju vai daļu kapitāls	Nesadalītā peļņa	Pārējās rezerves	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR
Iepriekšējais periods				
Atlikums uz 31.12.2022.	154 736 647	(52 194 228)	4 896 046	107 438 465
Pārskata perioda rezultāts	-	(2 147 401)	-	(2 147 401)
Atlikums uz 31.12.2023.	154 736 647	(54 341 629)	4 896 046	105 291 064
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(4 634 785)	-	(4 634 785)
Pamatkapitāla palielināšana	2 942 442	-	-	2 942 442
Atlikums uz 31.12.2024.	157 679 089	(58 976 414)	4 896 046	103 598 721

Pielikumi no 53.-75. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

2025. gada 13. februāris

**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 priekšsēdētāja Tīna Kukka no 2020. gada 27. marta padomes loceklis Valts Ābols no 2020. gada 27. marta padomes loceklis Edgars Labsvīrs no 2024. gada 3. septembra
Valde	valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs no 2023. gada 9. maija valdes loceklis Kaspars Plūme no 2020. gada 21. aprīļa valdes loceklis Haralds Plaudis no 2021. gada 1. februāra valdes loceklis Vadims Beļuns no 2024. gada 1. novembra
Ziņas par meitas sabiedrībām	SIA „Rīgas Hematoloģijas centrs” Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalības daļa – 100% SIA “Veselības centrs „Bīķernieki”” 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	2024. gada 1. janvāris – 31. decembris
Galvenais grāmatvedis	Andris Kaktabulis
Revidents	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS”, Lībagu iela 14, Rīga, LV-1002, Reģ.Nr.40103888857 (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.

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

Finanšu pārskats aptver laika periodu no 2024. gada 1. janvāra līdz 31. decembrim.

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.

Neto apgrozījums

Neto apgrozījums 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* atsaucēs kursa. Ja Eiropas Centrālā banka nav publicējusi konkrētas ārvalstu valūtas *euro* atsaucēs 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. Nepabeigtai 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 atbildība, 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 attiecinās 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

2023. gada salīdzinošajiem rādītājiem nepieciešamības gadījumā mainīta atsevišķu posteņu klasifikācija, lai tā atbilstu 2024. 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 Slimnīcas 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

ārpustiesas 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, nelikvīda 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.

2024.gadā Sabiedrībā ir veikta pamatlīdzekļu vērtības samazinājuma pārbaude un ir atzīts papildus vērtības samazinājums EUR 3 180 191 apmērā.

Vērtības samazinājuma izvērtēšana veikta saskaņā ar SGS Nr. 36 „Aktīvu vērtības samazināšanās”, ņemot vērā lietošanas vērtības aprēķinu. Lai noteiktu lietošanas vērtību naudas plūsmu ģenerējošajai vienībai, diskontējot naudas plūsmu, izmantotā nominālā pirmsnodokļu diskonta likme ir 3,89 %.

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. Neto apgrozījums	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Medicīnas pakalpojumi	248 807 387	213 492 057
Ieņēmumi no rezidentu apmācības	9 543 810	8 634 052
Ieņēmumi no telpu nomas	868 894	707 510
Dotācijas	356 469	1 400 581
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	1 421 179	1 447 950
Kopā	260 997 739	225 682 150

2. Pārdotās produkcijas ražošanas	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Darbinieku atalgojums	118 526 996	105 588 198
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	27 288 303	24 325 703
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	3 212 370	(317 887)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	740 119	(72 374)
Medikamenti un medicīnas preces	68 688 937	53 158 279
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	674 064	406 950
Pamatlīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	5 313 557	8 315 513
<i>Aprēķinātais pamatlīdzekļu nolietojums</i>	<i>14 478 062</i>	<i>12 996 185</i>
<i>Ieņēmumi no valsts investīcijām</i>	<i>(2 805 725)</i>	<i>(2 820 848)</i>
<i>Ieņēmumi no ES finansētiem projektiem</i>	<i>(6 358 780)</i>	<i>(1 859 824)</i>

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	8 428 040	9 996 195
Pacientu ēdināšanas izmaksas	5 038 852	4 944 331
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	4 529 216	3 123 553
Medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumi	3 232 845	2 753 655
Inventāra apkope un remonts	3 158 456	2 728 737
Medicīnas pakalpojumu apmaksā citām iestādēm	2 592 467	1 974 303
Mazvērtīgais inventārs	1 575 810	785 897
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	749 738	648 946
Transporta izmaksas	712 239	481 224
Saimniecības materiāli	291 188	391 827
Medicīniskās gāzes	239 575	250 179
Teritorijas uzkopšana	304 892	285 859
Sakaru pakalpojumi	187 251	212 548
Datoru materiāli	189 752	194 769
Kancelejas preces	183 511	200 511
Laboratorijas pakalpojumi	256 953	182 427
Remonta izmaksas	138 772	284 831
Kursi, apmācības, komandējumi	198 198	211 936
Pārējās izmaksas	397 747	281 059
Kopā	256 849 848	221 337 169

3. Pārējie ienākumi	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	2 473 743	3 963 588
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	4 858 075	2 127 691
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	37 074	37 497
Saņemtās soda naudas	54 927	32 441
Citi ieņēmumi	80 764	676 705
Kopā	7 504 583	6 837 922

4. Pārdošanas izmaksas	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Komunikācijas nodrošināšanas izdevumi	80 823	40 549
Reklāmas izdevumi	-	3 284
Kopā	80 823	43 833

5. Administrācijas izmaksas	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Darba alga	3 632 824	3 694 661
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	854 859	871 262
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	57 402	(56 590)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	13 608	(13 062)
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	85 107	59 830
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	29 307	25 105
Juridisko pakalpojumu izdevumi	11 532	2 447
Gada pārskata revīzijas izdevumi	13 371	11 717
Pārējās administrācijas izmaksas	24 152	49 522
Kopā	4 722 162	4 644 892

6. Pārējie izdevumi	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	2 477 998	3 975 997
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	4 858 075	2 127 691
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	413 491	433 550
<i>saņemta samaksa</i>	-	(1 434)
<i>izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi</i>	413 491	434 984
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	3 613 972	1 609 705
<i>aktīvu vērtības samazinājums</i>	3 180 191	1 177 239
<i>ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana</i>	433 856	432 910
<i>ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas</i>	(75)	(444)
Nekustamā īpašuma nodoklis	47 289	33 957
Samaksātas soda naudas un līgumsods	8 366	22 761
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	18 363	18 517
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	18 421	19 144
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	868	1 157
Citas izmaksas	257 983	525 522
Kopā	11 714 826	8 768 001

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	139 428	55 985
Kopā	139 428	55 985

8. Procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Procentu maksājumi par finanšu līzingu	660	2 335
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvu	-	4 548
Kopā	660	6 883

9. Pamatlīdzekļi

	Zemes gabali, ēkas un būves, ilggadīgie stādījumi	lekārtas un mašīnas	Pārējie pamatlīdzekļi un inventārs	leguldījumi nomātajos pamatlīdzekļos	Pamatlīdzekļu izveidošana un nepabeigtā celtniecība	Tiesības lietot aktīvu	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Sākotnējā vērtība							
31.12.2023.	15 087 716	123 474 976	14 251 061	87 823 570	42 233 026	15 913	282 886 262
legādāts pārskata gadā	-	8 755 697	1 410 254	-	22 636 709	-	32 802 660
Pārklasificēšana	478 364	1 292 143	957 321	12 504 651	(15 232 479)	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(13 089 620)	(667 133)	(2 592)	-	-	(13 759 345)
31.12.2024.	15 566 080	120 433 196	15 951 503	100 325 629	49 637 256	15 913	301 929 577
Nolietojums							
31.12.2023.	4 180 946	78 362 350	10 919 410	30 830 959	24 598	10 958	124 329 221
Aprēķināts pārskata gadā	574 133	9 247 882	1 142 312	3 510 552	-	3 183	14 478 062
Aktīvu vērtības samazinājums	-	833 758	212 985	2 124 180	-	(314)	3 170 609
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(12 661 618)	(661 279)	(2 592)	-	-	(13 325 489)
31.12.2024.	4 755 079	75 782 372	11 613 428	36 463 099	24 598	13 827	128 652 403
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	10 906 770	45 112 626	3 331 651	56 992 611	42 208 428	4 955	158 557 041
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	10 811 001	44 650 824	4 338 075	63 862 530	49 612 658	2 086	173 277 174

Tiesības lietot aktīvu	Zeme EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība		
31.12.2023.	15 913	15 913
Pārklasificēšana	-	-
31.12.2024.	15 913	15 913
Nolietojums		
31.12.2023.	10 958	10 958
Aprēķināts	3 183	3 183
Aktīvu vērtības samazinājums	(314)	(314)
Pārklasificēšana	-	-
31.12.2024.	13 827	13 827
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	4 955	4 955
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	2 086	2 086

10. Nemateriālie ieguldījumi

	Citi nemateriālie ieguldījumi EUR	Nemateriālo ieguldījumu izveidošana EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība			
31.12.2023.	5 728 851	218 241	5 947 092
legādāts	41 804	273 337	315 141
Pārklasificēšana	426 215	(426 215)	-
Izslēgts	(16 907)	-	(16 907)
31.12.2024.	6 179 963	65 363	6 245 326
Nolietojums			
31.12.2023.	3 689 187	-	3 689 187
Aprēķināts pārskata gadā	674 064	-	674 064
Aktīvu vērtības samazinājums	9 582	-	9 582
Izslēgts pārskata gadā	(16 907)	-	(16 907)
31.12.2024.	4 355 926	-	4 355 926
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	2 039 664	218 241	2 257 905
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	1 824 037	65 363	1 889 400

11. Avansa maksājumi	31.12.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	2 122 692	4 870 979
Kopā	2 122 692	4 870 979

12. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi	31.12.2024. EUR	31.12.2023 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	31.12.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	14 710 398	14 818 557
<i>Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces</i>	<i>2 556 808</i>	<i>4 833 491</i>
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	751 392	759 708
Datormateriāli	112 371	109 960
Medicīnas aparātūras rezerves daļas	53 548	44 499
Saimniecības preces	100 258	77 448
Kancelejas preces	24 029	25 352
Citi materiāli	8 082	7 821
Avansa maksājumi par precēm	6	796
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(1 899 819)	(1 483 013)
Kopā	13 860 265	14 361 128

14. Debitori	31.12.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	190 114	143 918
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	373 263	315 224
Uzkrātās prasības, t.sk.:	17 799 818	16 774 270
<i>Meitas sabiedrības</i>	5 230	2 022
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	17 255 810	15 186 594
Norēķini ar pacientiem	226 513	199 441
Norēķini ar telpu nomniekiem	155 752	65 707
Avansa norēķinu personas	974	1 252
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	63 979	90 831
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	2 165 832	3 923 519
Citi debitori	69 580	55 692
Kopā	21 046 967	21 570 996

15. Nākamo periodu izmaksas	31.12.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Apdrošināšanas izmaksas	53 514	43 864
Periodikas izmaksas	1 526	327
Citas nākamo periodu izmaksas	159 758	58 381
Nākamo periodu darba samaksa	368 642	352 601
Kopā	583 440	455 174

16. Naudas līdzekļi	31.12.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Naudas līdzekļi kasē	24 440	19 984
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	30 048 942	22 736 372
<i>Finansējums ES projektu realizācijai</i>	4 022 695	1 487 709
<i>Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem</i>	2 832 756	6 289 497
Nauda ceļā	17 082	8 055
Kopā	30 090 464	22 764 411

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 2024. gada 31.decembri sastāv no 157 679 089 daļām EUR 1 vērtībā par kopējo summu EUR 157 679 089.

18. Pārējās rezerves	31.12.2024.	31.12.2023
	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

	31.12.2024.			31.12.2023.		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuņēmējiem	-	11 603 127	11 603 127	-	9 215 834	9 215 834
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	4 144 975	4 144 975	-	3 832 643	3 832 643
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	128 993	128 993	-	131 887	131 887
Norēķini par darba algu	-	6 030 564	6 030 564	-	5 512 020	5 512 020
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	10 067 488	10 067 488	-	7 336 557	7 336 557
Nodokļi	-	6 906 274	6 906 274	-	8 741 949	8 741 949
Norēķini par garantijas naudām	-	2 365 872	2 365 872	-	1 544 452	1 544 452
Saistības par tiesībām lietot aktīvu	3 340	35 504	38 844	3 340	38 425	41 765
Norēķini par finanšu līzingu	-	-	-	-	18 709	18 709
Neregistrēta iemaksa pamatkapitālā	-	-	-	-	1 742 442	1 742 442
Pārējie kreditori	-	93 325	93 326	-	95 233	95 233
Kopā	3 340	41 247 129	41 250 469	3 340	38 078 264	38 081 604

20. Nākamo periodu ieņēmumi

	31.12.2024			31.12.2023		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	860 993	860 993	-	3 528 778	3 528 778
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	231 538	5 009	236 547	236 302	24 078	260 380
Valsts un pašvaldību projekti	12 672 851	2 915 393	15 588 244	15 617 283	2 899 161	18 516 444
Starptautisko fondu projekti	67 317 196	3 930 951	71 248 147	39 406 814	2 255 440	41 662 254
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	11 977 082	11 977 082	-	19 505 950	19 505 950
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	7 393 350	7 393 350	-	6 996 314	6 996 314
Kopā	80 221 585	19 689 428	99 911 013	55 260 399	28 213 407	83 473 806

21. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2023	Aprēķināts	Samaksāts	31.12.2024
	EUR	EUR	EUR	EUR
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	3 907 695	41 049 728	(40 705 050)	4 252 373
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	2 193 349	22 891 394	(22 655 312)	2 429 431
Riska nodeva	1 827	22 155	(22 109)	1 873
Pievienotās vērtības nodoklis	2 479 318	2 079 418	(4 374 005)	184 731
Pievienotās vērtības nodoklis par samaksātiem avansiem	139 908	(122 051)	-	17 857
Dabas resursu nodoklis	19 852	57 453	(57 296)	20 009
Nekustamā īpašuma nodoklis	(836)	2 004	(1 168)	-
Kopā	8 741 113	65 980 101	(67 814 940)	6 906 274

22. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

	2024.gads	2023.gads
Vidējais nodarbināto skaits	5 079	4 975

23. Personāla izmaksas

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
--	------------------	------------------

Darbinieku darba samaksa

- darbinieku atalgojums	118 526 996	105 588 198
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	3 212 370	(317 887)
- DD VSAOI*	27 288 303	24 325 703
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	740 119	(72 374)
Kopā	149 767 788	129 523 640

Administrācijas darba samaksa

- darbinieku atalgojums	3 632 824	3 694 661
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	57 402	(56 590)
- DD VSAOI	854 859	871 262
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	13 608	(13 062)
Kopā	4 558 693	4 496 271
Pavisam kopā	154 326 481	134 019 911

24. Atlīdzība valdei un padomei

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
--	------------------	------------------

Valdei

- darbinieku atalgojums	339 690	305 526
- DD VSAOI*	80 133	72 074
Kopā	419 823	377 600

Padomei

- darbinieku atalgojums	80 182	96 043
- DD VSAOI	18 915	22 656
Kopā	99 097	118 699

* 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

	31.12.2024 EUR	31.12.2023 EUR
Radniecīgas sabiedrības	1 500 136	1 574 196
Kopā	1 500 136	1 574 196

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	68 804	23 825
Kopā	68 804	23 825

26. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
"Veselības centra "Biķernieki" SIA	91 784	77 320
Kopā	91 784	77 320

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

2025. gada 13. februāris