

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

aslimnica
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA

STARPPERIODA PĀRSKATS

2024. GADA 9 MĒNEŠI

2024. gada 7.novembris



SATURS

VADĪBAS ZIŅOJUMS.....	3
ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU	43
FINANŠU PĀRSKATI	45
APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS.....	46
FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS.....	47
NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE).....	48
PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS	48
FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS.....	50

**VADĪBAS
ZIŅOJUMS**

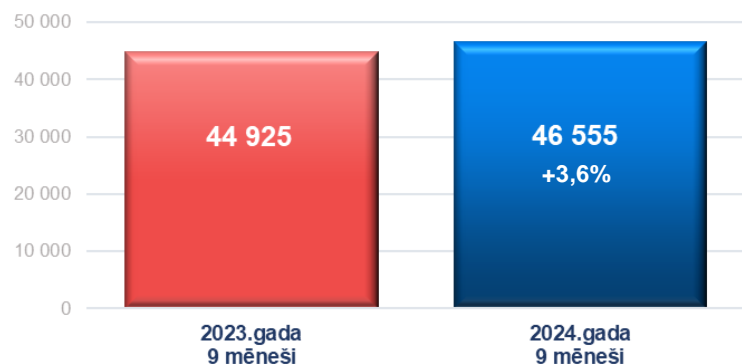


VADĪBAS ZIŅOJUMS

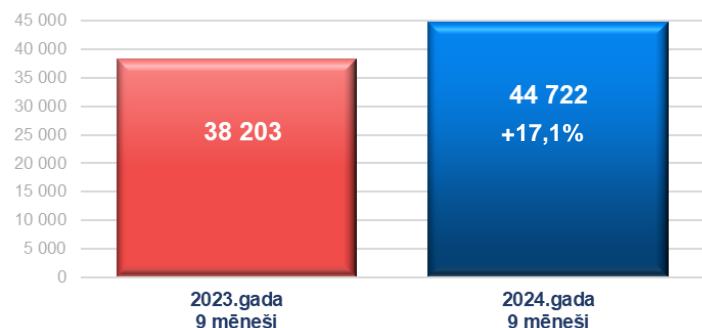
SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) 2024. gada 9 mēnešos stacionāri ārstēti 46 555 pacienti, attiecīgi stacionāro pacientu apjoms pārskata periodā ir palielinājies par 3,6% jeb 1 630 pacientiem, salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešiem.

Stacionārā ārstēto pacientu skaits (izrakstītie)

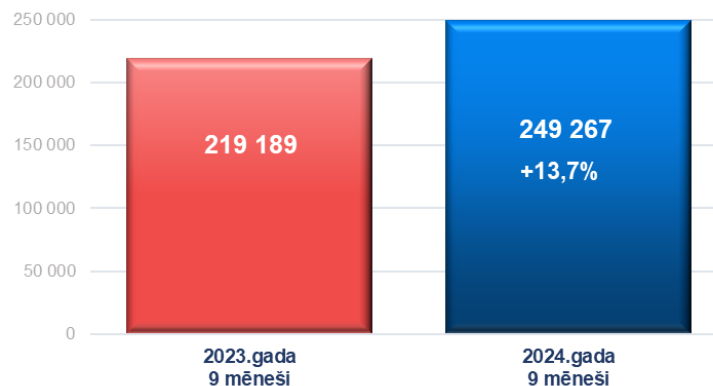


Operāciju skaits stacionārā

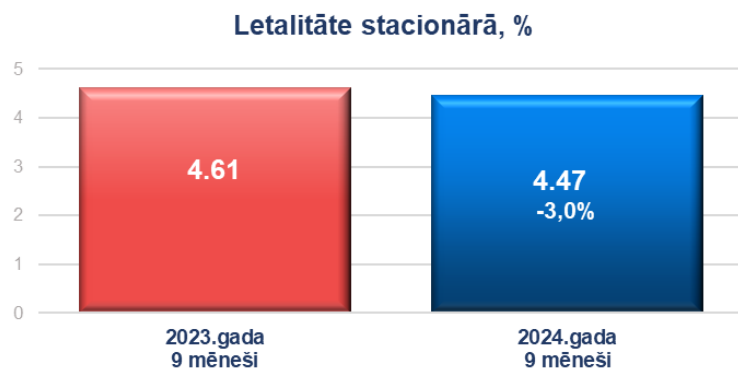


Pārskata periodā ambulatori nodrošinātas 249 267 vizītes / konsultācijas, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešiem, ir pieaudzis par 13,7% jeb 30 078 vizītēm / konsultācijām. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2023. gada attiecīgo periodu ir pieaudzis par 73,6%. 2024. gada 9 mēnešos sniegtas 52 730 attālinātās konsultācijas jeb 21% no visām ambulatorajām vizītēm / konsultācijām, bet 2023. gada 9 mēnešos – 30 374 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (33%), infektologi (11%), dermatologi, venerologi (7%) un hematologi (6%).

Ambulatorās vizītes un attālinātās konsultācijas



2024. gada 9 mēnešos kopējais letalitātes rādītājs ir samazinājies līdz 4,47%, salīdzinot ar 4,61% pagājušā gada salīdzināmo periodu.



Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2023. gada attiecīgo periodu, ir pieaudzis par 17%, sniedzot 949 346 izmeklējumus.

Slimnīcas 2024. gada prioritātes saistītas ar integrētas digitālās sistēmas izveidi, lai nodrošinātu datus balstītu lēmumu pieņemšanu, ārstniecības, izglītības un zinātnes projektu attīstību un komandas stiprināšanu. Īpaša uzmanība tiek 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 uzņemts 341 pacients, no kuriem ārstēšanās Slimnīcas specializētajās klīnikās nodrošināta 34 smagus kara ievainojumus guvušajiem pacientiem. 2024. gada 9 mēnešos Slimnīca ir uzņēmusi deviņas Ukrainas karā smagi cietušo karavīru un civiliedzīvotāju grupas, kopumā 167 pacientus, no kuriem 24 pacienti tika stacionēti 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, vienlaicīgi norādot uz nepieciešamajiem papildus 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 izziņāt aktuālākās ārstniecības metodes, kas sniedz iespēju glābt dzīvību pat vissarežģītākajiem sepses stāvokļa pacientiem.

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 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;
- Slimnīca jau vairāk nekā sešus mēnešus veiksmīgi operē 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 VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – PSKUS), līdz ar to nu iespēja vienlīdz labi palīdzēt insulta pacientiem ir abās lielākajās valsts slimnīcās;
- jūlijā pirmoreiz Latvijā dzemdes kakla vēža pacientei veiksmīgi tika pielietota jauna un efektīva dobuma staru terapijas jeb brahiterapijas metode, kas būtiski samazina starošanas komplikācijas un ir daudzkārt 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 konsīlijā izvērtējot pacientei efektīvākās un saudzīgākās ārstēšanas iespējas, kā arī skrupulozi aplūkojot operācijas norises posmus, izdevies panākt pacientes atlabšanu pēc galēji smaga un šķietami bezcerīga veselības stāvokļa.

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;

- septembrī Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas un Multiplās sklerozes vienības neirologi piedalījās ikgadējā Eiropas Multiplās sklerozes izpētes un ārstēšanas kongresā, kas šogad notika Kopenhāgenā, Dānijā. Slimnīcas neiroloģijas 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. Šā gada 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 sekvencēšanas ieviešanā rezistentu mikroorganismu uzraudzībā;
- septembrī Rīgā notika Eiropas kolposkopijas kongress, kas jau desmito reizi pulcēja gandrīz 500 dalībnieku no 40 valstīm. Šā gada 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 norisinājās UEMS PRM Section Clinical Affair Commity sēde, kuras laikā tika prezentētas divas Slimnīcas apstiprinātas Rehabilitācijas klīnikas programmas akūtājam posmam “Akūtās rehabilitācijas programma pacientiem pēc pārciesta insulta Insulta vienībā” un “Akūtās rehabilitācijas programma neiroonkoloģiskiem pacientiem”. Komisija atzinīgi novērtēja prezentēto un virzīs tās tālākai apstiprināšanai. Tika saņemta arī ziņa, ka Rehabilitācijas klīnikas fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārste Guna Bērziņa ir saņēmusi European Society of Physical and Rehabilitation Medicine pētniecības grantu, lai analizētu insulta rehabilitācijas organizāciju Eiropā.

Trīs Slimnīcas pilotprojekti, kas sākotnēji iesniegto 124 pilotprojektu konkurencē guvuši atbalstu Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorijas” atklātajā atlasē Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna ietvaros, piedāvā Latvijas veselības aprūpē ieviest inovatīvus risinājumus mērķētai un personalizētai augstas precizitātes pakalpojumu nodrošināšanai onkoloģisko slimību diagnostikā un ārstēšanā:

- Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorijas* mērķis ir nodrošināt inovatīvu vaļēji neizoperējamu primāru un sekundāru aknu, nieru, kaulu un citas lokalizācijas audzēju ārstēšanas platformu ar mikroviļņu, krioablācijas un cita veida perkutānas ablācijas (PATA) metodi, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu. PATA ir mazinavzīva ļaundabīgu audzēju ārstēšanas metode – caur mazu dūrienu ādā ar speciālu adatu iznīcina audzēju bez vaļējas operācijas veikšanas;
- 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. Pēcoperācijas ķīmijterapija pacientiem ar agrīnu HR+, HER2- KV vēža veidu samazina slimības atkārtošanās un nāves risku;

- 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.

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 ārstu un medmāsu 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 četras 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. Viesi un pavadošo delegāciju iepazīstinājām ar Slimnīcu.

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 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 ekselences centra izveidi uroloģiskā profila pacientiem Slimnīcā.

Augustā Slimnīca atbildes vizītē uzņēma Čerņihivas reģiona slimnīcas ģenerāldirektoru 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 Pasaules Veselības organizācijas (turpmāk – PVO) Eiropas reģionālais direktors Hanss Klūge 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 ieguldījumu Slimnīcas PVO Sadarbības centra Multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā.

Augustā par Slimnīcas padomes trešo locekli tika apstiprināts Edgars Labsvīrs.

Septembrī Slimnīcas padome atklāta konkursa rezultātā pieņēma lēmumu par ceturto slimnīcas valdes locekli ar atbildību diagnostikas un ārstniecības atbalsta dienesta pārvaldībā un attīstībā ievēlēt Vadimu Beļunu – līdzšinējo Slimnīcas Laboratorijas dienesta vadītāju. Viņa amata pilnvaru termiņš noteikts no 2024. gada 1. novembra līdz 2029. gada 31. oktobrim.

DARBS PIE STRATĒĢISKO MĒRĶU IZPILDES

UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA VESELĪBAS APRŪPE ONKOLOĢIJĀ

Pārskata periodā Slimnīcā darbojās deviņi (no desmit) valsts apmaksāti pacientu onkoloģisko ceļu koordinatori un četras atbalsta māšas. Onkoloģisko pacientu ārstēšanās ceļu koordinatori un atbalsta un izglītības māšas 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, vienlaicīgi norādot uz nepieciešamajiem papildus 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 vēlinās 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.

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. Manipulācijas tarifs aprēķināts un iesniegts NVD apmaksai no valsts budžeta līdzekļiem. Patlaban izmeklējums tiek piedāvāts kā maksas pakalpojums.

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 jau veiktas divas nieru audzēju perkutānas krioablācijas manipulācijas un viena mikroviļņu ablāciju 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 Invasīvās 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 veic PSKUS, līdz ar to nu iespēja vienlīdz labi palīdzēt insulta pacientiem ir abās lielākajās valsts slimnīcās.

Jūnijā Slimnīcā pirmo reizi veikts unikāls sirds izmeklējums – sirds magnētiskās rezonanses miokarda stresa perfūzijas izmeklējums, ko izmanto augsta līmeņa ārstniecības ekselesences 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.

Ir uzsākts intensīvs darbs pie Radioloģijas centra mājas lapas pilnas restrukturizācijas, lai sniegtu informāciju pacientiem vizuāli viegli uztveramā veidā, ieskaitot videoapmācības par sagatavošanos izmeklējumiem, kā arī virtuālu ekskursiju Radioloģijas centra izmeklējumu kabinetos pēc Nīderlandes ERASMU MC slimnīcas parauga, kas mazina pacientu emocionālo nedrošību medicīnas iestādē.

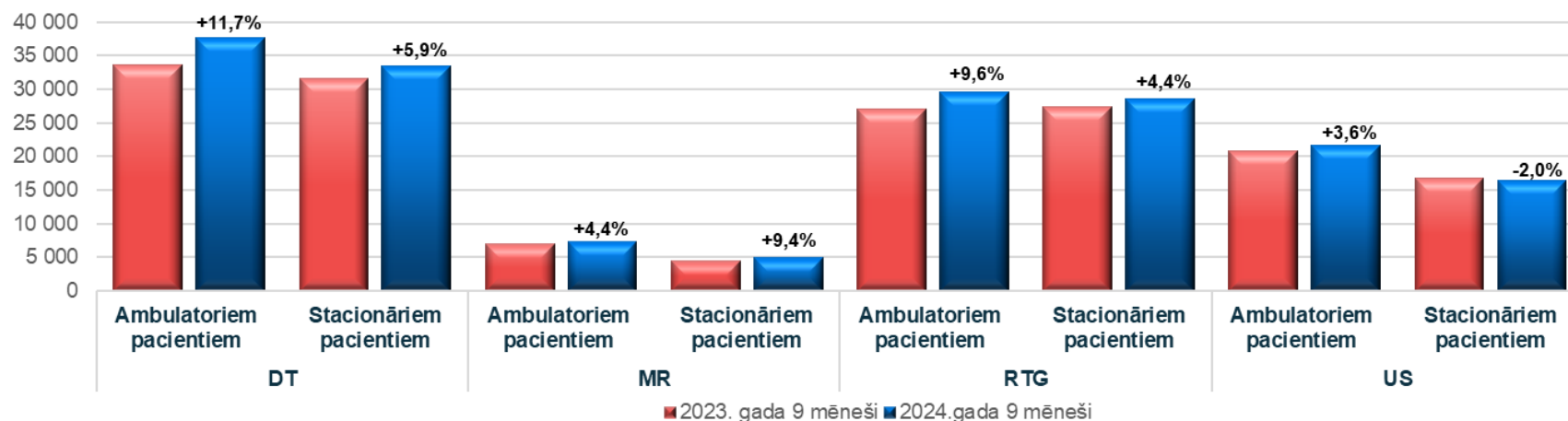
Martā Slimnīcā norisinājās seminārs par datortomogrāfijas (DT) vadītu un robotizētas navigācijas asistētu invazīvās radioloģijas manipulāciju attīstības perspektīvām Slimnīcā, kurā bija iespēja noklausīties Bernes Universitātes profesora Stefana Vēbera (Stefan Weber) lekciju. Stefans Vēbers ir vienas 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.

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

2024. gada 9 mēnešos Radioloģijas centrā ir veikts par 6,4% lielāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gada attiecīgajā periodā: 2024. gada 9 mēnešos veikti 179 436 izmeklējumi, bet 2023. gada 9 mēnešos – 168 708 izmeklējumi. Tas panākts, aktīvi strādājot pie rindu aizpildīšanas sadarbībā ar Slimnīcas Klientu apkalpošanas centru, regulāri pārskatot plānotos izmeklējumu veidus un metodes un tos pielāgojot pieprasījumam un pieejamajiem resursiem. Jāvērš uzmanība uz to, ka saistībā ar valsts apmaksāto pakalpojumu nosacījumu maiņu pārskata periodā lielākā apjomā tika nodrošināta virskvotas pakalpojumu sniegšana, piemēram, datortomogrāfijas virskvotas pakalpojumi sniegti par 20% vairāk kā sākotnēji plānots.

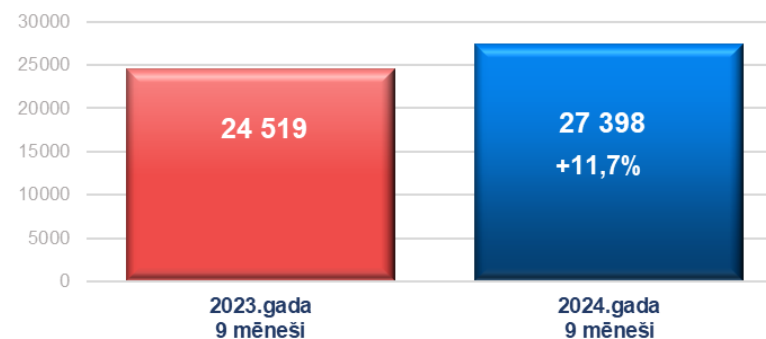
Radioloģijas centrā veiktie izmeklējumi



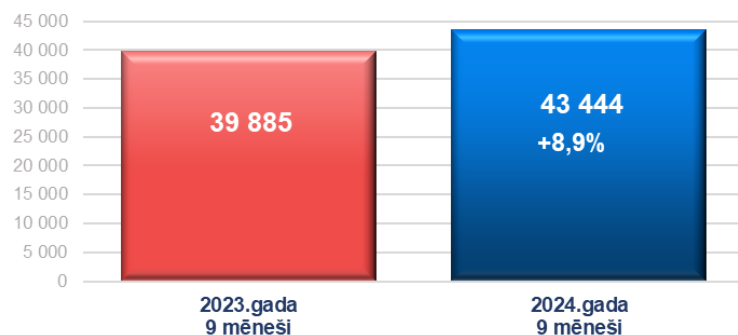
UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA AMBULATORĀS MEDICĪNAS UN DIENAS STACIONĀRA DARBA ORGANIZĀCIJA

Pacientiem aizvien vairāk procedūru un izmeklējumu tiek piedāvāts veikt dažāda profila dienas stacionāros, ievērojami samazinot ārstēšanās laiku. Lai to nodrošinātu, ārsts, jau sniedzot ambulatoro konsultāciju, izvērtē iespēju ātrākai dienas stacionāra pakalpojumu saņemšanai. Salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešiem, 2024. gada 9 mēnešos ir audzis gan ambulatori sniegto konsultāciju – par 30 078 konsultācijām jeb 13,7%, gan arī dienas stacionārā apkalpoto pacientu skaits – par 2 879 pacientiem jeb 11,7%. Vislielākais pacientu skaits bijis oftalmoloģijas, ķīmijterapijas, ķirurģijas un hemodialīzes dienas stacionāros.

Pacientu skaits dienas stacionārā

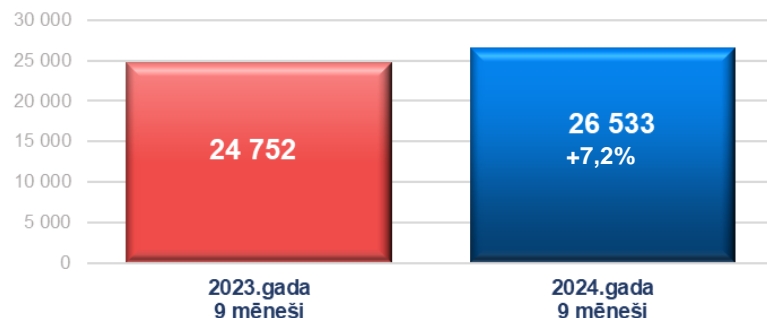


Dienu skaits dienas stacionārā



Dienas stacionāros veikto operāciju skaits pārskata periodā salīdzinājumā ar 2023. gada 9 mēnešiem ir pieaudzis par 7,2%.

Operāciju skaits dienas stacionārā



2024. gada 9 mēnešos attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2023. gada attiecīgo periodu ir pieaudzis par 73,6%. 2024. gada 9 mēnešos sniegtas 52 730 attālinātās konsultācijas jeb 21% no visām ambulatorajām vizītēm / konsultācijām, bet 2023. gada 9 mēnešos – 30 374 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (33%), infektologi (11%), dermatologi, venerologi (7%) un hematologi (6%).

Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2023. gada attiecīgo periodu, ir pieaudzis par 17%, sniedzot 949 346 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.

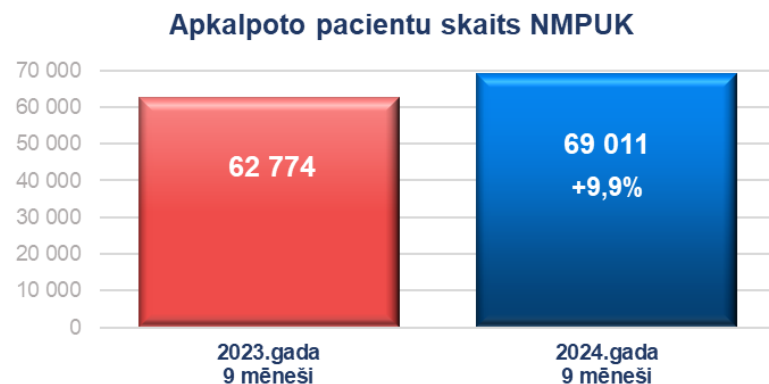
Slimnīcas Klīniskās diagnostikas centrā no 2024. gada arī ambulatorajiem pacientiem iespējams veikt divus plaušu izmeklējumus — ķermeņa pletizmogrāfiju un gāzu difūzijas noteikšanu, lai palīdzētu saprast, cik labi darbojas pacienta plaušas, kā arī precizētu diagnozi, ordinētu atbilstošu terapiju un veiksmīgi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

Trešajā ceturksnī veikts ievērojams darbs, lai pārplānotu konsultācijas un izmeklējumus atbilstoši piešķirtajam finansējumam, kā arī sāktu plānot pierakstu 2025. gadam. Lai nodrošinātu pieejamību speciālistiem un izmeklējumiem, proporcionāli valsts finansējuma samazinājumam tiks palielināts maksas pakalpojumu skaits. Jāuzsver, ka speciālistu kapacitāte nodrošināt izmeklējumus un konsultācijas ievērojami pārsniedz piešķirto valsts finansējumu, turklāt pēdējos gados pacienti aktīvi izvēlas Slimnīcu veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai.

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.

MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

Pārskata periodā Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikā (turpmāk – NMPUK) apkalpoti 69 011 pacienti un tas ir par 6 237 pacientiem jeb 9,9% vairāk nekā 2023. gada 9 mēnešos. Neatliekamo pacientu skaits turpina palielināties.



Nodrošināts dežūrārsta pakalpojums ambulatoriem pacientiem, kas 9 mēnešos sniedza palīdzību 3 352 pacientiem, no kuriem 2 516 pacienti jeb 75% izrakstīti ambulatorai ārstēšanai.

Martā atsākti datortomogrāfijas perfūzijas izmeklējumi pacientiem ar akūtu išēmisku insultu, kas ir iespējams pateicoties jaunai datortomogrāfijas iekārtai, kas izvietota jaunajā NMPUK Multifunkcionālajā blokā, kas īpaši pielāgojams kā Infekciju bloks.

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 167 Ukrainā cietušo karavīru uzņemšana, viņu veselības stāvokļa izvērtēšana, diagnostika un nogādāšana turpmākās ārstēšanas 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. gada 9 mēnešos 5 006 operācijas jeb 22% no visām minimāli invazīvām operācijām Slimnīcā veiktas laparoskopiskā tehnikā.

Radioloģijas centra radiologi sadarbībā ar 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 lāzerekārtu, 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. Turpmāk 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 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 Helsinku 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 Helsinku klīnikā.

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.

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 piedalījušies 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 Rīgas Stradiņa universitātes (turpmāk – 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 Slimnīcā risinājās Eiropas testēšanas nedēļa, kuras 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 4,5% jeb 12 cilvēkiem no 279 testēto cilvēku kopskaita, HIV tests visiem 278 izmeklētajiem cilvēkiem bija negatīvs, bet 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 tika organizētas tikšanās ar administrācijas un visu stacionāru struktūrvienību vadītājiem, lai nodrošinātu vienotu izpratni par izcilu cilvēkpieredzi un sāktu Cilvēkpieredzes stratēģijas izstrādi vidēja termiņa periodam saskaņā ar Slimnīcas stratēģiju, kā arī organizēta lekcija par cilvēkpieredzi veselības aprūpē vadītājiem ar mērķi veicināt izpratni par šīs jomas nozīmi. Uzsākts cilvēkpieredzes pašnovērtējuma tests Slimnīcā, ko aizpilda paši slimnīcas darbinieki. Pašnovērtējuma testa rezultāti tiks ņemti vērā, izstrādājot Slimnīcas Cilvēkpieredzes stratēģiju.

Sadarbībā ar vairāk kā 40 Slimnīcas struktūrvienību pārstāvjiem ir izstrādāts 2025.–2029. gada uzlabojumu plāns cilvēkpieredzes jomā, ko plānots realizēt 2025. gadā atbilstoši pieejamajiem resursiem.

Izveidota zināšanu bāze pacientu un darbinieku pieredzes uzlabošanai. Datu bāzē pieejami iespējamie risinājumi un rīcības modeļi konkrētu jomu uzlabošanai.

Kopš jūlija ir saīsināta Nacionālā pacientu pieredzes aptauja stacionāra pacientiem, papildus to pilnveidojot atbilstoši starptautiskajiem standartiem. Tas ir ietekmējis Atsaucības indikatora pieaugumu līdz 34,2% (no 28% pirmajā ceturksnī), kā arī Aptveres indikatoru līdz 16,1% (no 11,6% pirmajā ceturksnī). Kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums 9 mēnešu laikā ir saglabājis līdzīgas pozīcijas kā iepriekšējos periodos – 73,4%. Kopumā 2024. gada 9 mēnešos pacientu pieredzes aptaujas anketu aizpildījuši 6 786 pacienti.

Uzsākta dalība starptautiskā pieredzes mērījumā (Global Experience Measure) ar mērķi iesaistīt Slimnīcu starptautiska līmeņa pacientu un darbinieku pieredzes uzlabošanas pasākumos.

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 (1 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.

Pārskata periodā Kontaktcentrā apstrādāto kontaktu skaits ir par 18% lielāks nekā iepriekšējā gada atbilstošajā periodā. Palielināts ar e-vides pierakstu pieejamo vizīšu ārstu klāsts un klienti šādā veidā vizītēm pierakstījušies par 30% vairāk.

Konsekventi tiek attīstīta klientu atgādinājumu apziņošanas sistēma ar mērķi apzināt klientus, kuri neieradīsies uz vizīti, lai uzlabotu pieejamību un samazinātu ārstu dīkstāves. 2024. gada 9 mēnešos robotizēto atgādinājumu apjoms palielināts par 54%. Saņemot robotzvanus, kā arī radot iespējas cilvēkiem atteikt vizītes

vairākos kanālos, par 6% ir palielinājies atcelto vizīšu skaits jeb 6 596 pacienti ir atcēlušies vizītes laicīgi, tādējādi ļaujot ātrāk pierakstīties citiem klientiem.

Būtiski uzlabota klientu pašapkalpošanās funkcionalitāte. Patlaban pašapkalpošanās stendos ir iespēja veikt apmaksu par jebkuru slimnīcā saņemtu pakalpojumu un patstāvīgi veikt reģistrēšanos ambulatorām ārstu vizītēm. Pašapkalpošanās pakalpojumu izmanto 22% 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, NMPUK Multifunkcionālais bloks. Sagatavoti norāžu maketi projektiem, kas atvērsies drīzumā: stacionāra "Gaiļezers"

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 (klients, vadība un struktūrvienība) vajadzību un vēlmju apzināšanu un realizēšanu, vienlaikus veidojot izsekojamu trūkumu novēršanas un

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, ir viena no 2024. gada prioritātēm. Ir definēts vienots profesionālo zināšanu standarts, ieviestas apmācību programmas, tiek strādāts pie klientu apkalpošanas tēla un identitātes, kā arī tiek īstenoti dažādi pasākumi darbinieku atbalstam.

Pārskata periodā saņemti un reģistrēti 192 ārējo klientu (pacientu, pacientu pilnvarotu pārstāvju un juridisko personu) iesniegumi, un tas ir par 42,3% mazāk nekā 2023. gada attiecīgajā periodā. 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.

SLIMNĪCA – LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ

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

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

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 kā 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 aspektiem. Slimnīca ēnotājiem deva unikālu iespēju apmeklēt NMPUK jaunuzceltā Multifunkcionālā bloka telpas, kā arī detalizēti izzināt 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 iniciatīvas mērķis bija stiprināt darbinieku savstarpējo sapratni un komunikāciju, kā arī veicināt Slimnīcā pozitīvas un cilvēcīgas 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 norisinājās 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.

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 tiks īstenots pilotprojekta veidā 2024. gada ietvaros.

Lai palielinātu ārstniecības personāla motivāciju vadīt studējošo prakses, Mācību centrs izstrādājis kritērijus, izvērtējis klīnisko prakšu vadītāju atbilstību kritērijiem, sagatavojis un izsniedzis izziņas ārstniecības personām par klīnisko prakšu vadīšanu.

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) gan Slimnīcas vadošo speciālistu, gan 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 patients”.

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

Aktīvākās personāla izaugsmes veicināšanā ir Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnika un Oftalmoloģijas klīnika, kuras regulāri

nodrošina informēšanu par aktualitātēm Neuroloģijas un Oftalmoloģijas skolas ietvaros.

Pamatojoties uz to, ka Latvijā nav izstrādāts un apstiprināts profesijas standarts sanitāriem, lai nodrošinātu kvalitatīvu aprūpes procesu Slimnīcā, aprūpes direktora vadībā ir izstrādāta un tiek īstenota sanitāru apmācību programma, kas ietver gan teorētisko, gan praktisko zināšanu apguvi klātienē primāri jaunajiem darbiniekiem.

2024. gada 9 mēnešos ir organizēti 154 tālākizglītības pasākumi, un tas ir par 7,7% vairāk nekā 2023. gada attiecīgajā periodā. Savukārt tālākizglītības pasākumos apmācīto dalībnieku skaits ir palielinājies par 23,9%, salīdzinot ar analoģu periodu 2023. gadā, proti, apmācīti 7 686 dalībnieki.

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

2024. gada 9 mēnešos par 18,5% pieaudzis studējošo prakšu dienu skaits, salīdzinot ar šādu pašu periodu 2023. gadā, sasniedzot 12 718 dienas.

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.

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

2024. gadā pirmo reizi izdevies panākt vienādu pieeju klīnisko prakšu apmaksai, proti, veicot papildinājumus līgumā ar Latvijas universitāti (turpmāk – LU), pašlaik gan RSU, gan arī LU maksā vienādu cenu par viena studējošā vienu klīniskās prakses dienu. Ar RSU Sarkanā Krusta medicīnas koledžu ir izdevies panākt ievērojamu līgumcenas paaugstinājumu par Erasmus studentu prakšu nodrošināšanu Slimnīcā. Ir noslēgta vienošanās ar Latvijas Medicīnas studentu asociāciju (LaMSA), kas paredz turpmāk ārvalstu studentus uzņemt praksē par samaksu, un tiks segti infrastruktūras izdevumi.

Maijā vizītē ieradās starptautiska delegācija no Zviedrijas, Spānijas, Francijas un Portugāles Sarkanā Krusta koledžām (“Red Cross Colleges”). Vizītes mērķis bija klātienē iepazīties ar potenciālo Erasmus studentu prakses vietu Slimnīcā un jau septembrī praksi uzsāka māszinību studentes no Francijas un Spānijas, un oktobrī pievienojās arī studentes no Somijas.

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 Mireilli Broidersu (Mireille Broeders) un Klīniskā mākslīgā intelekta centra konsultanti, doktori Maikenu Volderslundu (Maiken Wolderslund). Vizītes laikā tika pārrunāti divi nozīmīgi 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 mūsu 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 mūsu skrīninga programmas, uzlabot diagnostikas efektivitāti un veicināt sabiedrības izpratni par agrīnas diagnostikas nozīmi.

Pārskata periodā tika apstiprināta Visaptveroša vēža aprūpes vienotā rīcība (EUnetCCC), kurā Veselības ministrija 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 Eiropas Savienības programmas “Veselība” (EU4Health) pasākumu īstenošanai nepieciešamais

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA

Lai turpinātu Zinātnes atbalsta centra veidošanu un pētnieciskās organizācijas statusa iegūšanu, 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, lai efektīvētu izglītības procesus un veicinātu zinātniskās darbības

līdzfinansējums radīja ierobežojumus Slimnīcas aktīvākai iesaistei programmas aktivitātēs, bet oktobrī pieņemtie grozījumi Ministru kabineta noteikumos paredz iespēju saņemt nepieciešamo finansējumu no valsts budžeta.

Atbilstoši Veselības ministrijas iniciatīvai 26. jūnijā Rīgā tika organizēta projekta “Vēža misijas centru izveide: tīkli un sinerģija” (turpmāk – ECHoS projekts) sanāksme. ECHoS projekta 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.

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. Šādas sadarbības veicināšanai 2024. gada 1. un 2. decembrī Rīgā plānota minētā tīkla dalībnieku konference.

attīstību Slimnīcā. Pārskata periodā īstenoja pieredzes apmaiņu ar PSKUS Zinātnisko institūtu un piesaistīts eksperts, lai iegūtu izpratni par iespējamajiem risinājumiem pētnieciskās organizācijas statusa iegūšanai. Patlaban ir pabeigta situācijas analīze un pieņemts lēmums par Izglītības un zinātnes centra veidošanu.

Notikusi regulāra sadarbība ar Zinātnes atbalsta centru 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 Eiropas Savienības 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. Ir veikta pieejamo telpu infrastruktūras izpēte un apsektas potenciāli pieejamās telpas novietnē “Jugla”. Projekta “Veselības aprūpes pakalpojumu koncentrēšana Hipokrāta ielas teritorijā” ietvaros ir sagatavots redzējums par Zinātnes un mācību centra izvietojumu projektēšanas stadijā esošajā centrālajā korpusā.

ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMENA IZDEVUMOS

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 96 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas citētas Scopus vai Web of Science starptautiskajās datu bāzēs, no kurām ievērojama daļa izdevumos ar augstu starptautisku reitingu, – piektā daļa no zinātniskajiem rakstiem ir publicētas 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 būvprojektu minimālā sastāvā izstrādi **jauna infekciju slimību un plaušu veselības korpusa** izbūvei, kā arī vienotas ambulatorās daļas ar savienojošo korpusu izveidošanai un teritorijas atjaunošanai Hipokrāta ielas

teritorijā. Saņemot pirmās provizoriskās būvniecības izmaksas, projektētājiem nosūtīts lūgums sadalīt projektu vairākās, neatkarīgi realizējamās būvniecības kārtās, lai ierobežotā finansējuma dēļ Slimnīca kā Pasūtītājs var realizēt būvobjektu pieejamā finansējuma ietvaros. 2024. gada 3. ceturksnī noslēdzās darbs pie jaunā infekciju slimību un plaušu veselības korpusa būvprojekta minimālā sastāvā izstrādes. Dokumentācija iesniegta Rīgas valstspilsētas pašvaldības pilsētas attīstības departamentā.

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

Februārī tika atklātas **NMPUK jaunā Multifunkcionālā bloka**, pamatā Infekciju bloka vajadzībām izmantojamās, jaunuzbūvētās 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, kā arī ēkas

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 darbotiespēju.

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.

izbūves darbi **Diagnostiskās radioloģijas nodaļas** plūsmu nodalīšanai, kā arī darbs pie LOC **rezerves operāciju bloka un nodaļu atjaunošanas** būvprojekta detalizācijas.

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.

2024. gada 9 mēnešos turpinājās jaunu medicīnas iekārtu piegāde, izvietošana un darbinieku praktiskā apmācība darbam ar jaunajām tehnoloģijām, kuras 2023. gada nogalē tika iegādātas apjomīga medicīnas ierīču un iekārtu iepirkuma ietvaros no Eiropas Savienības 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, kā arī uzstādīti divi rezervuāri attīrītā ūdens uzkrāšanai.

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

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

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

Stacionāra "Gaiļezers" novietnē "Jugla" Radioloģijas centrā darbu uzsākusi **osteodensitometrijas iekārta**.

LOC Terapeitiskās radioloģijas un medicīnas fizikas klīnikas vajadzībām piegādāta un uzstādīta **magnētiskās rezonanses iekārta staru terapijas dozu plānošanai**.

IKT INFRASTRUKTŪRAS MODERNIZĒŠANA

Pārskata periodā veikta Slimnīcas uzturēto informācijas sistēmu "Palma Medical", "Ārsta Birojs" u.c. datu bāzes, aplikāciju serveru un failu serveru pārvešana uz jauno infrastruktūru. Veikti informācijas sistēmas "Ārsta Birojs" veiktspējas 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-veselību darba nespējas lapas, e-Receptes, e-Nosūtījumus. Sistēmā "Ārsta Birojs" veikta deaktivizācija vairāk kā 400 darbam neizmantojamām medicīniskās dokumentācijas veidlapām.

Veikti Slimnīcas datu pārraides tīkla aparatūras uzlabošanas un datu plūsmu optimizēšanas darbi, nomainot galveno, novecojušo komutācijas mezglu, veicot vairāk kā 200 datu pārraides tīkla un telefonijas pieslēgumu vietu pārslēgšanu un sakārtošanu Slimnīcas

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

Patoloģijas centrā apsektas visas aukstuma kameras un to dzesēšanas sistēmu tehniskais stāvoklis un identificēts veicamais darbu apjoms to darbības nepārtrauktības nodrošināšanai.

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

datu centrā. Veikta 600 Slimnīcas datorlietotāju pārslēgšana darbam ar Microsoft Office 365.

Veikta LOC Ķīmijterapijas dienas stacionāra un NMPUK Infekciju bloka jaunās ēkas aprīkošana un konfigurēšana ar datortehniku, biroja iekārtām un datu pārraides tīkla aparatūru. Nodrošināta esošo darbstaciju un to programmatūras modernizācija, kā arī jaunu darba vietu ieviešana. Kopumā izvietoti 200 stacionārie datori, 85 portatīvie datori, 33 multifunkcionālās iekārtas un 16 lāzerprinteri.

2024. gada sākumā veikta Slimnīcas, PSKUS un BKUS Radioloģijas sistēmu SECTRA savienošana, lai nodrošinātu izmeklējumu attēlu meklēšanas iespējas starp iepriekš minētajām ārstniecības iestādēm. Pārskata periodā veikta iekārtu, biznesa sistēmu un uzņēmuma informācijas ārējās piekļuves drošības

skenēšana, lai identificētu ievainojamības un iespējamās ieejas punktus, kas var tikt izmantoti ļaunprātīgos nolūkos.

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

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

2024.gada 9 mēnešos Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā saņemti un reģistrēti 924 ar pacientu drošību saistīti gadījumi, kas gandrīz trīs reizes pārsniedz visa 2024. gada plānu. Šāda aktivitāte liecina par padziļinātāku Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanas sistēmas lomas izpratni klīnisko risku pārvaldībā un vienotu procesu / pakalpojumu nepārtrauktas uzlabošanas nodrošināšanu. Pateicoties iekšējām apmācībām Pacientu drošības Fokusa grupu ietvaros pērn, 2024. gadā ir iespēja izvirzīt par Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmas

atbildīgo personu no ārstniecības personu puses, kas veicinās ne tikai efektīvāku sistēmas integrēšanu Slimnīcas struktūrvienībās un Slimnīcā kopumā, bet arī nodrošinās pilnvērtīgāku ārstniecības personu iesaisti un sadarbību starp struktūrvienībām.

Turklāt esošais 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.

VISAPTVEROŠĀ 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 pielāgojumu, izsludināts iepirkums par tehniskās specifikācijas sagatavošanu. 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.

Eiropas Savienības 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, kura mērķis ir automātiska datu sniegšana NVD izstrādātam vēža reģistram no Slimnīcas informācijas sistēmas “Ārsta birojs” uz E-veselību, ietvaros ir uzsākts darbs pie otrā posma izstrādes, lai nodrošinātu datu pieejamību (integrāciju) vēža reģistram no Slimnīcas informācijas sistēmas, kā arī uzsākts darbs pie citu Slimnīcas informācijas sistēmu integrācijas ar “Ārsta birojs” datu lauku aizpildei.

Slimnīcā uzsākta analīze par juridiskajiem un tehniskajiem šķēršļiem ārstniecības un aprūpes dokumentu digitalizēšanai, un secināts, ka juridisko šķēršļu nav, turpinās analīze par nepieciešamiem tehniskajiem risinājumiem un par darbības nepārtrauktības nodrošināšanas iespējām. Turpinās darbs pie

medicīnisko dokumentu aktualizācijas un standartizēšanas. Uzsākta arī analīze par ārstniecībā un atbalsta procesos izmantotajām atskaitēm, tiek veidots vienots biznesa inteliģences risinājumu izmantošanas koncepts un aktivitāšu plāns.

NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
PIEEJAMI, KVALITATĪVI UN EFEKTĪVI VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI			
"Zaļā koridora" pirmreizējo konsultāciju un diagnostisko izmeklējumu īpatsvars, kas nodrošināts normatīvajos aktos noteiktā laikā, ne mazāk kā, %	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	4 916
Ieviestas jaunas / inovatīvas mazinvasīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	3	2	2
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operācijām, ne mazāk kā, %	22%	24%	22%
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	651 562	590 300	576 749
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	33 262	32 870	27 398
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	54%	56%	59%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	88%	86%	85%

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 9 MĒNEŠU FAKTS
PIEEJAMI, KVALITATĪVI UN EFEKTĪVI VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI			
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%	4,8%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,8	7,75	7,75
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%	16%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	2	1,5	1,6
ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI			
Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	69%	69%	85%
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	53%	54%	70%

2023. GADA
FAKTS2024. GADA
PLĀNS2024. GADA
9 MĒNEŠU
FAKTS

VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS

Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	86	88	85
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	174	155	146
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	102	103	96
Publikācijas recenzējamās žurnālos ar IF>53, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	36%	27%	19%

IESAISTOŠĀ KVALITĀTES VADĪBA

Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	180	350	924
--	-----	-----	-----

VISAPTVEROŠĀ 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%	15%
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	Plāns izstrādes stadijā	Izstrādāts digitalizējamo dokumentu plāns (% digitalizēti)	30%
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	Plāns izstrādes stadijā	Izstrādāts digitalizējamo dokumentu plāns (% digitalizēti)	18%

2023. GADA
FAKTS

2024. GADA
PLĀNS

2024. GADA
9 MĒNEŠU
FAKTS

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 savienojošajam korpusam

Uzsākts darbs pie būvprojekta ambulatoro pakalpojumu centram Hipokrāta 4

Pabeigts būvprojekts jaunajam korpusam, vienotajam ambulatorajam centram Hipokrāta 2

Uzsākti būvdarbi papildinošajai infrastruktūrai (stāvvietas, transporta plūsmas)

Jaunā korpusa Hipokrāta ielā 2 projektēšanas un būvdarbu iepirkumā tika veikta saņemto pieteikumu vērtēšana, lēmuma pieņemšana par pieteikumu virzīšanu slēgta konkursa 2.posmam. 16.09.2024. publicēts lēmums, ka visi 4 pretendenti tiek virzīti 2.posmam. 27.09.2024. pretendentiem nosūtīta 2.posma dokumentācija.

LOC ārstniecības nodaļu atjaunošanas būvdarbu 1.posma piedāvājumu izvērtēšana, papildus informācijas pieprasīšana no pretendentiem, lēmuma pieņemšana. Notiek piedāvājumu vērtēšana. Ņemot vērā

**saistīto objektu -
9./10.korpusu, Jaunā
korpusa iepirkumu,
lēmuma pieņemšana
plānota līdz
30.11.2024.**

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

FINANŠU (NEAUDITĒTIE) DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2023. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2024. GADA 9 MĒNEŠU PLĀNS	2024. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
ILGTSPĒJĪGA UN STABILA FINANSIĀLĀ DARBĪBA			
Neto peļņa vai zaudējumi, mEUR	-3,6	0,6	-2,8
EBITDA rentabilitāte, %	1,7	2,5	1,1
Likviditātes koeficients	1,3	1,2	1,2

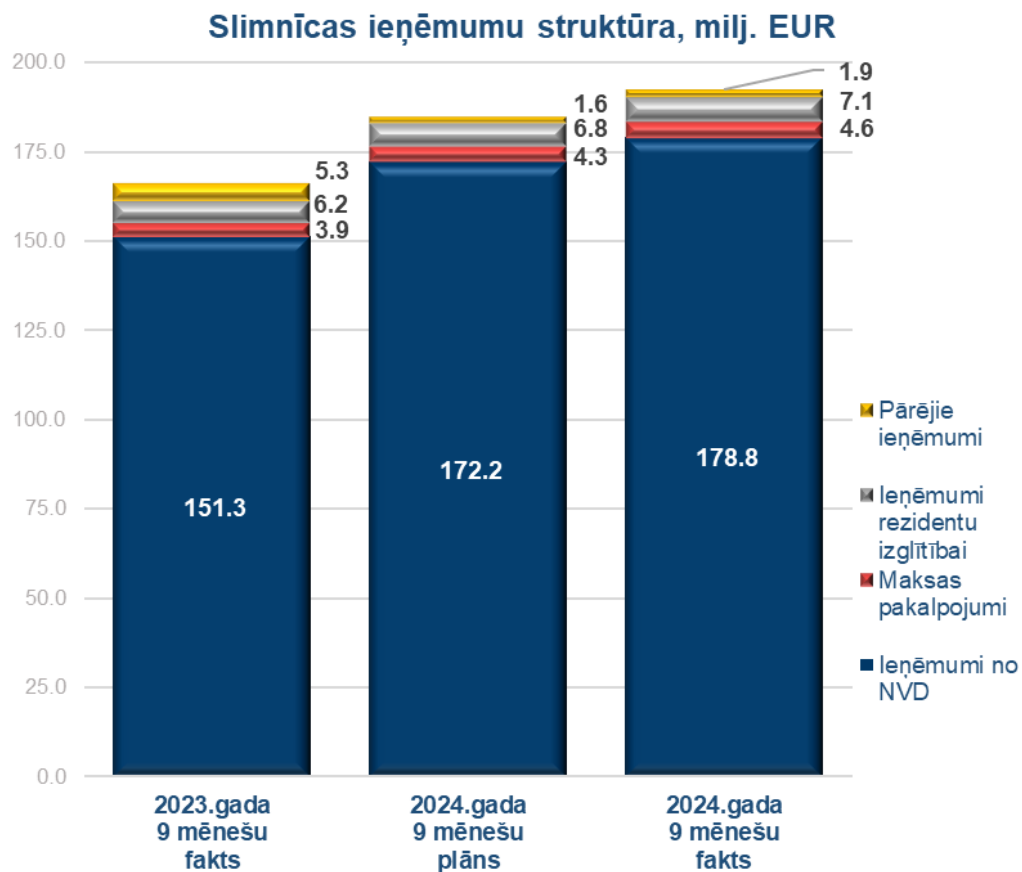
2024. gada 9 mēnešu periodu Slimnīca ir noslēgusi ar zaudējumiem 2,8 milj. EUR apmērā, kas ir par 3,4 milj. EUR lielāki nekā plānots, bet par 0,8 milj. EUR mazāki, salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešu rezultātu. Zaudējumi ir saistīti ar nepietiekamu finansējumu Slimnīcai, lai nodrošinātu kvalitatīvu un 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 periodu, 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.

Slimnīcas likviditātes rādītāja neliels samazinājums, salīdzinot 2023. gada 9 mēnešu koeficientu, saistīts ar veiktajiem kapitālajiem ieguldījumiem Slimnīcas attīstībā. EBITDA rentabilitātes rādītāja samazinājumu pret plānoto ietekmē lielākas izmaksas par medikamentiem un medicīnas precēm, kā arī izdevumi personāla atlīdzībai, kas saistīti ar stacionāro un ambulatoro 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 93%, kas atbilst plānotajam, bet, salīdzinot ar iepriekšējā perioda datiem, ir par 2,2 procentpunktiem lielāks. 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. Slimnīcas valde pārskata periodā ir vairākkārt tikusies

ar Veselības ministrijas un NVD pārstāvjiem par Slimnīcas finansējuma jautājumiem, kā arī pieaugošo Slimnīcas apkalpoto pacientu skaitu.



PEĻŅAS VAI ZAUDĒJUMU APRĒĶINS, milj. EUR

	2023.GADA 9 MĒNEŠI	2024.GADA 9 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
Stacionāra pakalpojumi	99,8	113,4	112,6	-0,8	-0,7
Ambulatorie pakalpojumi	36,2	39,5	41,1	1,6	4,1
Pacientu līdzmaksājumi	6,6	6,7	7,0	0,3	4,5
Maksas pakalpojumi	3,9	4,3	4,5	0,2	4,7
Pārējie ieņēmumi	20,2	21,0	27,1	6,1	29,0
IEŅĒMUMI KOPĀ	166,7	184,9	192,3	7,4	4,0
Personāla izmaksas	97,5	109,1	109,8	0,7	0,6
Komunālie maksājumi	6,1	5,5	4,7	-0,8	-14,5
Ēdināšanas izdevumi	3,7	3,7	3,8	0,1	2,7
Medikamenti un medicīnas preces	44,1	45,9	54,5	8,6	18,8
Saimniecības izdevumi	11,0	17,5	14,6	-2,9	-16,6
Nolietojums	6,3	3,9	5,0	1,1	28,2
Pārējie izdevumi	1,6	-1,3	2,7	4,0	-
IZDEVUMI KOPĀ	170,3	184,3	195,1	10,8	5,9
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	-3,6	0,6	-2,8	-3,4	-

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2024. gada 9 mēnešos kopā bija par 7,4 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā, kas galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā saņemtiem ķīmijterapijas medikamentiem, lielākiem ieņēmumiem no NVD par sniegtajiem ambulatorajiem pakalpojumiem un saņemto vienreizējo maksājumu digitalizācijas procesa pilnveidošanai un ārstniecības datu integrācijai E-veselībā. Salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešu periodu, ieņēmumi bija lielāki par 25,6 milj. EUR, kas saistīts ar to, ka 2023. gada sākumā apmaksā no NVD par ārstnieciskajiem pakalpojumiem tika veikta ar neatbilstoši zemiem apmaksas tarifiem un bija mazāka nekā iepriekšējos gados, jo 2023. gads valstī tika uzsākts ar tehnisko budžetu, kas nozīmēja finansējuma samazinājumu arī veselības nozarei.

Ieņēmumi par **stacionāra pakalpojumiem** bija par 0,8 milj. EUR mazāki nekā plānots budžetā, jo plāns sagatavots, balstoties uz pieprasījumu pēc Slimnīcas pakalpojumiem un iespējamo kapacitāti, bet saņemtā apmaksā ir atbilstoša NVD līgumā noteiktajam apjomam. Pārskata periodā NVD neapmaksāto pakalpojumu apjoms novērtējams 2,7 milj. EUR apmērā. Salīdzinot ar 2023. gada atbilstošo periodu, stacionāro ieņēmumu pieaugums ir 12,8 milj. EUR, kas saistīts ar lielākiem NVD apmaksas tarifiem par pacientu ārstēšanu, jo 2024. gadā tika palielināta ārstniecības personu darba samaksas komponente tarifā, turklāt 2023. gadā ārstniecības personu darba

samaksa tika palielināta tikai no 1. aprīļa un no otrā pusgada tika palielināta apmaksā par intensīvās terapijas gultās sniegtajiem pakalpojumiem un pacientu ēdināšanu.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija par 1,6 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots, jo lielākā apjomā nodrošināti ambulatorie izmeklējumi pacientiem ar ļaundabīgu audzēju diagnostikā, kas tiek apmaksāti virs NVD līgumā noteiktās summas. Palielinājums 4,9 milj. EUR apmērā salīdzinājumā ar 2023. gada 9 mēnešu periodu saistīts ar pakalpojumu tarifu izmaiņām, jo 2024. gadā ārstniecības personu darba samaksa tika palielināta no 1. janvāra, bet 2023. gadā ārstniecības personu darba samaksa tika palielināta tikai no 1. aprīļa.

Ieņēmumi par **maksas pakalpojumiem** bija par 0,2 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 0,6 milj. EUR lielāki nekā 2023. gada 9 mēnešos, kas saistīts ar maksas pakalpojumu cenu izmaiņām 2024. gadā, kā arī sniegto pakalpojumu apjoma pieaugumu.

Pārējie ieņēmumi bija par 6,4 milj. EUR lielāki nekā plānots un par 7,3 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešiem, ko ietekmēja saņemtais maksājums digitalizācijas procesa nodrošināšanai 1,4 milj. EUR apmērā un lielākā apjomā saņemti ķīmijterapijas medikamenti.

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2024. gada 9 mēnešos bija par 10,8 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un, salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešiem, bija par 24,8 milj. EUR lielāki. Izdevumu palielinājumu, salīdzinot ar iepriekšējo periodu, par 15% galvenokārt veido būtisks izmaksu pieaugums personāla atlīdzības, ārstniecības līdzekļu un saimniecības izdevumu sadaļās.

Personāla izmaksas pārskata periodā bija par 0,7 milj. EUR jeb 0,6% lielākas nekā budžetā plānots un pārsniegumu galvenokārt veido atlīdzības izdevumi par ambulatorās palīdzības nodrošināšanu lielākā apjomā nekā plānots. Salīdzinot ar iepriekšējo periodu, atlīdzības izdevumi ir palielinājušies par 12,3 milj. EUR, jo 2024. gadā tika palielināta ārstniecības personu darba samaksa, turklāt 2023. gadā ārstniecības personu darba samaksa tika palielināta tikai no 1. aprīļa.

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi 2024. gada 9 mēnešos bija par 8,6 milj. EUR lielāki nekā plānots, kas galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā izlietotiem no NVD saņemtajiem ķīmijterapijas medikamentiem. Salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešu

INVESTĪCIJAS

Atbilstoši 2024. gada budžetam kapitālieguldījumi Slimnīcā tiek 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 tiek realizētas no Veselības ministrijas ieguldījumiem, palielinot Slimnīcas pamatkapitālu, un piesaistot Eiropas Savienības fondu finansējumu.

periodu, izdevumi ir lielāki par 10,4 milj. EUR, kas saistīts ar sniegto ārstniecisko pakalpojumu pieaugumu – stacionāro pakalpojumu apjoms pieaudzis par 3,9% un ambulatoro pakalpojumu apjoms pieaudzis par 9,5% – un medicīnas preču cenu palielinājumu pārskata periodā vidēji par 25%.

Saimniecības, komunālie, ēdināšanas un pārējie izdevumi kopsummā bija par 0,4 milj. EUR lielāki nekā plānots, ko var skaidrot ar lielāku faktisko uzkrājumu atvaļinājuma rezervei. Salīdzinot ar 2023. gada 9 mēnešu periodu, izmaksas ir lielākas par 3,4 milj. EUR, kas galvenokārt saistīts ar minimālās darba algas likmes un vispārējo cenu pieaugumu valstī.

Pamatlīdzekļu nolietojums bija par 1,1 milj. EUR lielāks nekā plānots, jo periodā plānotā ERAF pārfinansēto pamatlīdzekļu nolietojuma atzīšana netika veikta pilnā apmērā un turpināsies nākamajā periodā. Samazinājums salīdzinājumā ar iepriekšējā gada 9 mēnešiem par 1,3 milj. EUR saistīts ar ERAF pārfinansēto pamatlīdzekļu nolietojuma atzīšanu.

Salīdzinot ar periodam plānoto, investīciju īstenošanai plānotā finansējuma apguvē pārskata periodā bija novirzes, ko galvenokārt radīja novirzes maksājumos par Hipokrāta ielas 2, Rīgā ārstniecības korpusu rekonstrukciju. Informācijas tehnoloģijas, medicīniskā un saimnieciskā aprīkojuma investīciju izpilde saistīta ar būvdarbu termiņu nobīdi.

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

	2023.GADA 9 MĒNEŠI	2024.GADA 9 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
Informācijas tehnoloģijas	0,4	2,3	0,9	-1,4	-60,9
Medicīniskais aprīkojums	7,8	8,5	5,7	-2,8	-32,9
Nekustamais īpašums un to rekonstrukcijas	12,1	32,3	12,8	-19,5	-60,4
KOPĀ	20,3	43,1	19,4	-23,7	-55,0

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir palielinājusies par 11,3 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas galvenokārt saistīts ar pārskata periodā veiktajiem infrastruktūras attīstības pasākumiem un pamatlīdzekļu palielinājumu par 11,2 milj. EUR. Apgrozāmo līdzekļu palielinājums par 1,8 milj. EUR saistīts ar no Centrālās finanšu un līgumu aģentūras saņemtajiem gala maksājumiem par īstenotajiem projektiem, ko samazināja debitoru apjoma samazinājums aprēķinātā nodokļu avansa dēļ, jo 2023. gada beigās tika veikti būtiski būvdarbi un decembrī samaksāts PVN par būvdarbiem.

2023. gada beigās kapitāldaļu turētājs veica ieguldījumus pamatkapitālā 1 742 442 EUR apmērā, līdz ar to Slimnīcas pamatkapitāls ir 156,5 milj. EUR. Pamatkapitāla palielinājums reģistrēts Komercreģistrā 2024. gada 10. janvārī un ir paredzēts kritiskās infrastruktūras elektroapgādes nepārtrauktības nodrošināšanai, kā arī stratēģisko mērķu sasniegšanai.

Ilgtermiņa kreditoru palielinājums saistīts ar saņemtajiem avansiem ERAF projektu realizācijai.

BILANCE uz 30.09.2024., milj. EUR

	31.12.2023.	30.09.2024.	Δ, +/-	Δ, %
AKTĪVS				
ILGTERMIŅA AKTĪVI				
Pamatlīdzekļi	158,5	169,7	11,2	7,1
Nemateriālie aktīvi	2,3	1,9	-0,4	-17,4
Avansa maksājumi	4,9	3,6	-1,3	-26,5
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	0,5	0,5	0,0	0,0
ILGTERMIŅA AKTĪVI KOPĀ	166,2	175,7	9,5	5,7
APGROZĀMIE LĪDZEKĻI				
Krājumi	14,3	14,6	0,3	2,1
Debitori	21,4	18,6	-2,8	-13,1
Saistīto sabiedrību parādi	1,8	1,3	-0,5	-27,8
Nākamo periodu izmaksas	0,4	0,8	0,4	100,0
Nauda	22,8	27,2	4,4	19,3
APGROZĀMIE LĪDZEKĻI KOPĀ	60,7	62,5	1,8	3,0
AKTĪVI KOPĀ	226,9	238,2	11,3	5,0

BILANCE uz 30.09.2024., milj. EUR

	31.12.2023.	30.09.2024.	Δ, +/-	Δ, %
PASĪVS				
PAŠU KAPITĀLS				
Pamatkapitāls	154,7	156,5	1,8	1,2
Nesadalītā peļņa	-54,3	-57,2	-2,9	-5,3
Pārējās rezerves	4,9	4,9	0,0	0,0
PAŠU KAPITĀLS KOPĀ	105,3	104,2	-1,1	-1,0
SAISTĪBAS				
Ilgtermiņa saistības kopā	55,3	80,0	24,8	44,7
Īstermiņa saistības kopā	66,3	53,9	-12,4	-18,7
SAISTĪBAS KOPĀ	121,6	134,0	12,4	10,2
PASĪVI KOPĀ	226,9	238,2	11,3	5,0

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

2024. gada 7. novembris

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU



ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU

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

Finanšu pārskati no 45. līdz 72. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2024. gada 30. septembrī par 2024. gada 9 mēnešu darbības rezultātiem un naudas plūsmām.

Iepriekš minētie finanšu pārskati ir sagatavoti atbilstoši Eiropas Savienībā 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

2024. gada 7. novembris

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2024.g.9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Ieņēmumi	1	186 359 981	160 584 271
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(184 823 747)	(161 184 208)
Bruto peļņa vai zaudējumi		1 536 234	(599 937)
Pārējie ienākumi	3	5 876 116	6 007 811
Pārdošanas izmaksas	4	(56 973)	(30 497)
Administrācijas izmaksas	5	(3 768 598)	(3 162 856)
Pārējie izdevumi	6	(6 521 163)	(5 949 612)
Ieņēmumi no līdzdalības	26	-	77 320
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	107 554	13 698
Procentu maksājumi un tml. izmaksas	8	(655)	(5 702)
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		(2 827 485)	(3 649 775)
Gada peļņa vai zaudējumi		(2 827 485)	(3 649 775)
Visaptverošie ienākumi kopā		(2 827 485)	(3 649 775)

Pielikumi no 50.-72. 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

2024. gada 7. novembris

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	30.09.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	9	169 707 610	158 557 041
Nemateriālie aktīvi	10	1 912 030	2 257 905
Avansa maksājumi	11	3 557 388	4 870 979
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	12	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		175 635 497	166 144 394
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	13	14 640 697	14 361 128
Debitori	14	18 555 597	21 570 996
Saistīto sabiedrību parādi	25	1 303 493	1 574 196
Nākamo periodu izmaksas	15	816 500	455 174
Nauda	16	27 216 882	22 764 411
Apgrozāmie līdzekļi kopā		62 533 169	60 725 905
AKTĪVU KOPSUMMA		238 168 666	226 870 299

	Piezīmes Nr.	30.09.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	17	156 479 089	154 736 647
Nesadalītā peļņa		(57 169 114)	(54 341 629)
Pārējās rezerves	18	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		104 206 021	105 291 064
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	3 340	3 340
Nākamo periodu ieņēmumi	20	80 047 767	55 260 399
Ilgtermiņa saistības kopā		80 051 107	55 263 739
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	41 408 245	38 078 264
Parādi saistītām sabiedrībām	25	16 608	23 825
Nākamo periodu ieņēmumi	20	12 486 685	28 213 407
Īstermiņa saistības kopā		53 911 538	66 315 496
Saistības kopā		133 962 645	121 579 235
PASĪVU KOPSUMMA		238 168 666	226 870 299

Pielikumi no 50.-72. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs
2024. gada 7. novembris

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2024.g.9 mēn	2023.g. 9 mēn
	EUR	EUR
1.Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(2 827 485)	(3 649 775)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	10 745 276	9 536 644
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	479 484	302 907
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	71	(799)
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(75)	(444)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	262 170	458 529
f) procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	655	5 702
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(6 269 907)	(3 497 291)
h) ieņēmumi no vērtspapīriem	-	(77 320)
j) procentu ieņēmumi	(107 554)	(13 698)
k) aktīvu vērtības samazinājums	-	-
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	2 282 635	3 064 455
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu pieaugums vai samazinājums	2 924 776	782 491
b) krājumu atlikumu pieaugums vai samazinājums	(2 492 565)	(1 059 668)
c) piegādātājiem, darbuizpildītājiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai samazinājums	3 806 544	3 819 414
Pamatdarbības neto naudas plūsma	6 521 349	6 606 692

Pielikumi no 50.-72. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

	2024.g.9 mēn	2023.g. 9 mēn
	EUR	EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(19 495 610)	(20 151 818)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	621	537
Ieņēmumi no procentiem	107 554	13 698
Saņemtās dividendes	-	38 660
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	(19 387 435)	(20 098 923)
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	17 338 924	1 642 040
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	(655)	(1 948)
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	(3 811)
Maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	(130 588)
Nomāto pamatlīdzekļu izpiršana (līzings)	(19 712)	(27 356)
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	17 318 557	1 478 337
4. Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	(2)
Pārskata gada neto naudas plūsma	4 452 471	(12 013 896)
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	22 764 411	58 597 037
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	27 216 882	46 583 141

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

2024. gada 7. novembris

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

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	-	(3 649 775)	-	(3 649 775)
Atlikums uz 30.09.2023.	154 736 647	(55 844 003)	4 896 046	103 788 690
Izmaiņas līdz 31.12.2023.				
Izmaiņas līdz 31.12.2023.	-	1 502 374	-	1 502 374
Atlikums uz 31.12.2023.	154 736 647	(54 341 629)	4 896 046	105 291 064
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(2 827 485)	-	(2 827 485)
Pamatkapitāla palielināšana	1 742 442	-	-	1 742 442
Atlikums uz 30.09.2024.	156 479 089	(57 169 114)	4 896 046	104 206 021

Pielikumi no 50.-72. 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

2024. gada 7. novembris

**FINANŠU
PĀRSKATA
PIELIKUMS**



FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Sabiedrības nosaukums	SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	40003951628, Rīga, 2007. gada 31. augusts
Reģistrācija Komercreģistrā	2007. gada 31. augusts
Adrese	Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1079
Sabiedrības pamatdarbība	Slimnīcu darbība (NACE kods 8610)
Dibinātāji un dalībnieki	Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija, Adrese: Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011
Padome no 2024. gada 3. septembra	padomes priekšsēdētāja Tīna Kukka padomes loceklis Valts Ābols padomes loceklis Edgars Labsvīrs
Valde no 2024. gada 1. novembra	valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs valdes loceklis Kaspars Plūme valdes loceklis Haralds Plaudis valdes loceklis Vadims Beļuns
Ziņas par meitas sabiedrībām	SIA „Rīgas Hematoloģijas centrs” Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalības daļa – 100% SIA “Veselības centrs „Biķernieki”” Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006 Līdzdalības daļa - 99,58%
Ziņas par citām saistītām personām	Nodibinājums “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds” Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079
Pārskata periods	2024. gada 1. janvāris – 30. septembris
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.

Starpperiodu 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 30. septembrim.

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

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* atsauces kursa. Ja Eiropas Centrālā banka nav publicējusi konkrētas ārvalstu valūtas *euro* atsauces kursu, tad šīs valūtas pārrēķināšanai *euro* tiek izmantots pasaules finanšu tirgus atzīta finanšu informācijas sniedzēja Financial Times interneta resursā publicētais valūtas kurss attiecībā pret *euro*. Monetārie aktīvi un saistības ārvalstu valūtā pārskata gada pēdējā dienā gada pārskatā tiek norādīti, tos pārrēķinot *euro* saskaņā ar grāmatvedībā izmantojamo ārvalstu valūtas kursu pēc Eiropas

Centrālās bankas vai Financial Times publicētā valūtas kursa, kas ir spēkā pārskata gada pēdējās dienas beigās.

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

Nemateriālie ieguldījumi

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

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

	gadi
Licences, datorprogrammas	5

Pamatlīdzekļi un mazvērtīgais inventārs

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

Pamatlīdzekļiem, kuriem ir veikta rekonstrukcija, kapitālais remonts vai būtisku daļu un detaļu nomaiņa, saskaņā ar 16.SGS – Pamatlīdzekļi, no jauna uzstādītās daļas vai detaļas tiek atzītas, pievienojot attiecīgā

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

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

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

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

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

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

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

Ēkas un būves tiek novērtētas patiesajā vērtībā atbilstoši pārvērtēšanas modelim.

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

Nepabeigtā celtniecība atspoguļo pamatlīdzekļu izveidošanas un nepabeigto celtniecības objektu izmaksas, un tā tiek uzskaitīta sākotnējā vērtībā. Sākotnējā vērtībā ietilpst celtniecības izmaksas, aprēķinātais pievienotās vērtības nodoklis un citas tiešās izmaksas. 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 atlīdzība, kas raksturīga īpašumtiesībām, tiek uzskatīti par Slimnīcas aktīviem tādā vērtībā, kāda ir šo aktīvu patiesā vērtība.

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

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

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

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

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

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

Uzkrātie ieņēmumi

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

Uzkrātās saistības

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

Uzkrātās saistības neizmantotajiem atvaļinājumiem

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

Nodokļi

Sākot ar 2018. taksācijas gadu, uzņēmumu ienākuma nodoklis tiek aprēķināts par sadalīto peļņu (20/80 no neto summas, kas

izmaksājama dalībniekam). Uzņēmuma nodoklis par sadalīto peļņu tiks atzīts brīdī, kad Slimnīcas kapitāla daļu turētājs pieņems lēmumu par peļņas sadali.

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

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

Dotācijas

Pamatlīdzekļu izveidošanai saņemtās dotācijas tiek uzskaitītas kā nākamo periodu ienākumi, kurus pakāpeniski iekļauj ieņēmumos saņemto vai par dotācijām iegādāto pamatlīdzekļu lietderīgās izmantošanas perioda laikā. Pārējās dotācijas 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

2024. gada 9 mēnešu salīdzinošajiem rādītājiem nepieciešamības gadījumā mainīta atsevišķu posteņu klasifikācija, lai tā atbilstu 2023.gada 9 mēnešu 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, nelikvida tirgus vai finanšu instrumenta sarežģītības dēļ. 3.līmeņa datus pārsvarā nosaka, balstoties uz līdzīga rakstura novērojamiem tirgus datiem, vēsturiskiem novērojumiem vai izmantojot analītiskas pieejas. Visiem Slimnīcas finanšu aktīviem un saistībām, nosakot to patiesās vērtības, ir piemēroti 3. līmeņa dati.

Aplēšu izmantošana

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

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

Debitoru parādu atgūstamā vērtība

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

Krājumu neto realizācijas vērtība

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

Pamatlīdzekļu lietderīgās lietošanas laiki

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

Pamatlīdzekļu uzskaites vērtība

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

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

samazinājums aktīviem, kas tiek uzskaitīti iegādes vērtībā, atskaitot nolietojumu un vērtības samazinājumu, tiek atzīts peļņas vai zaudējumu aprēķinā.

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 5,09 %.

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.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Medicīnas pakalpojumi	177 492 354	152 573 730
Ieņēmumi no rezidentu apmācības	7 125 032	6 236 680
Ieņēmumi no telpu nomas	648 161	522 821
Dotācijas	249 573	177 744
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	844 861	1 073 296
Kopā	186 359 981	160 584 271

2. Pārdotās produkcijas ražošanas	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Darbinieku atalgojums	88 541 609	78 495 311
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	20 337 669	18 303 785
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(514 214)	(1 108 404)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	(119 008)	(256 250)
Medikamenti un medicīnas preces	48 044 963	38 524 727
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	479 484	302 907
Pamatlīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	4 505 700	6 039 353
<i>Aprēķinātais pamatlīdzekļu nolietojums</i>	<i>10 745 276</i>	<i>9 536 643</i>
<i>Ieņēmumi no valsts investīcijām</i>	<i>(2 103 815)</i>	<i>(2 102 463)</i>
<i>Ieņēmumi no ES finansētiem projektiem</i>	<i>(4 135 761)</i>	<i>(1 394 827)</i>

	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	6 193 543	7 517 816
Pacientu ēdināšanas izmaksas	3 783 280	3 659 263
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	3 353 652	2 108 277
Medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumi	2 389 549	1 798 243
Inventāra apkope un remonts	2 017 802	1 697 487
Medicīnas pakalpojumu apmaksā citām iestādēm	1 844 585	1 123 308
Mazvērtīgais inventārs	1 308 697	557 069
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	560 238	461 019
Transporta izmaksas	511 435	321 583
Saimniecības materiāli	203 818	317 930
Medicīniskās gāzes	176 410	185 514
Teritorijas uzkopšana	204 937	166 566
Sakaru pakalpojumi	136 788	153 335
Datoru materiāli	146 902	136 683
Kancelejas preces	127 363	134 571
Laboratorijas pakalpojumi	164 006	131 503
Remonta izmaksas	106 196	121 756
Kursi, apmācības, komandējumi	128 208	102 764
Pārējās izmaksas	190 135	188 092
Kopā	184 823 747	161 184 208

3. Pārējie ienākumi	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	2 173 954	2 744 249
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	3 572 893	2 608 688
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	30 332	25 124
Saņemtās soda naudas	34 422	22 093
Citi ieņēmumi	64 515	607 657
Kopā	5 876 116	6 007 811

4. Pārdošanas izmaksas	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Komunikācijas nodrošināšanas izdevumi	56 973	30 473
Reklāmas izdevumi	-	24
Kopā	56 973	30 497

5. Administrācijas izmaksas	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Darba alga	2 967 490	2 551 901
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	698 464	599 911
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(20 564)	(83 417)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	(4 730)	(19 398)
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	83 710	51 982
Sakaru pakalpojumi	3 014	2 732
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	21 812	17 491
Reprezentācijas izdevumi	6 518	2 640
Juridisko pakalpojumu izdevumi	10 587	2 109
Speciālā literatūra	642	1 013
Pārējās administrācijas izmaksas	1 655	35 892
Kopā	3 768 598	3 162 856

6. Pārējie izdevumi	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	2 176 340	2 748 076
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	3 572 895	2 608 689
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	348 752	323 188
<i>saņemta samaksa</i>	-	(1 434)
<i>izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi</i>	348 752	324 622
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	262 095	83 941
<i>aktīvu vērtības samazinājums</i>	-	-
<i>ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana</i>	262 170	84 385
<i>ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas</i>	(75)	(444)
Nekustamā īpašuma nodoklis	33 670	26 449
Samaksātas soda naudas un līgumsods	822	21 841
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	12 863	14 039
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	13 602	13 606
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	857	966
Citas izmaksas	99 267	108 817
Kopā	6 521 163	5 949 612

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	107 554	13 698
Kopā	107 554	13 698

8. Procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	2024.g. 9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
Procentu maksājumi par finanšu līzingu	655	1 891
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvu	-	3 811
Kopā	655	5 702

9. Pamatlīdzekļi

	Zemes gabali, ēkas un būves, ilggadīgie stādījumi	Iekārtas un mašīnas	Pārējie pamatlīdzekļi un inventārs	Ieguldījumi nomātajos pamatlīdzekļos	Pamatlīdzekļu izveidošana un nepabeigtā celtniecība	Tiesības lietot aktīvu	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Sākotnējā vērtība							
31.12.2023.	15 087 716	123 474 976	14 251 061	87 823 570	42 233 026	15 913	282 886 262
legādāts pārskata gadā	-	5 808 790	1 205 610	-	15 143 615	-	22 158 015
Pārklasificēšana	471 966	917 253	409 418	12 467 771	(14 266 408)	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(10 806 214)	(505 568)	-	-	-	(11 311 782)
30.09.2024.	15 559 682	119 394 805	15 360 521	100 291 341	43 110 233	15 913	293 732 495
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	426 542	6 843 377	835 293	2 637 677	-	2 387	10 745 276
Aktīvu vērtības samazinājums	-	-	-	-	-	-	-
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(10 549 192)	(500 420)	-	-	-	(11 049 612)
30.09.2024.	4 607 488	74 656 535	11 254 283	33 468 636	24 598	13 345	124 024 885
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 30.09.2024.	10 952 194	44 738 270	4 106 238	66 822 705	43 085 635	2 568	169 707 610

Tiesības lietot aktīvu	Zeme EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība		
31.12.2023.	15 913	15 913
Pārklasificēšana	-	-
30.09.2024.	15 913	15 913
Nolietojums		
31.12.2023.	10 958	10 958
Aprēķināts	2 387	2 387
Aktīvu vērtības samazinājums	-	-
Pārklasificēšana	-	-
30.09.2024.	13 345	13 345
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	4 955	4 955
Atlikusī vērtība 30.09.2024.	2 568	2 568

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	91 805	133 609
Pārklasificēšana	-	-	-
Izslēgts	(3 146)	-	(3 146)
30.09.2024	5 767 509	310 046	6 077 555
Nolietojums			
31.12.2023.	3 689 187	-	3 689 187
Aprēķināts pārskata gadā	479 484	-	479 484
Aktīvu vērtības samazinājums	-	-	-
Izslēgts pārskata gadā	(3 146)	-	(3 146)
30.09.2024.	4 165 525	-	4 165 525
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	2 039 664	218 241	2 257 905
Atlikusī vērtība 30.09.2024	1 601 984	310 046	1 912 030

11. Avansa maksājumi	30.09.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	3 557 388	4 870 979
Kopā	3 557 388	4 870 979

12. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi	30.09.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Meitas sabiedrība SIA " Veselības centrs Biķernieki" Reģ.Nr.40003320463 Adrese Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018. – 99,58 %	268 271	268 271
Radniecīgā sabiedrība SIA "Rīgas Hematoloģijas centrs" Reģ.Nr.40003510448 Adrese Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018.– 100 %	190 198	190 198
Nodibinājums „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds” Reģ.Nr.LV40008131546 Adrese Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079	-	-
Kopā	458 469	458 469

13. Krājumi	30.09.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	15 063 516	14 818 557
<i>Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces</i>	2 620 495	4 833 491
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	734 903	759 708
Datormateriāli	112 420	109 960
Medicīnas aparātūras rezerves daļas	63 314	44 499
Saimniecības preces	98 981	77 448
Kancelejas preces	29 802	25 352
Citi materiāli	7 281	7 821
Avansa maksājumi par precēm	420	796
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(1 469 940)	(1 483 013)
Kopā	14 640 697	14 361 128

14. Debitori	30.09.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	184 345	143 918
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	637 327	315 224
Uzkrātās prasības, t.sk.:	16 688 049	16 774 270
<i>Meitas sabiedrības</i>	2 184	2 022
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	15 172 040	15 186 594
Norēķini ar pacientiem	205 678	199 441
Norēķini ar telpu nomniekiem	68 484	65 707
Avansa norēķinu personas	2 328	1 252
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	41 576	90 831
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	648 512	3 923 519
Citi debitori	78 156	55 692
Kopā	18 555 597	21 570 996

15. Nākamo periodu izmaksas	30.09.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Apdrošināšanas izmaksas	57 505	43 864
Periodikas izmaksas	858	327
Citas nākamo periodu izmaksas	254 122	58 381
Nākamo periodu darba samaksa	504 015	352 601
Kopā	816 500	455 174

16. Naudas līdzekļi	30.09.2024.	31.12.2023
	EUR	EUR
Naudas līdzekļi kasē	27 561	19 984
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	27 164 065	22 736 372
<i>Finansējums ES projektu realizācijai</i>	1 176 989	1 487 709
<i>Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem</i>	3 308 186	6 289 497
Nauda ceļā	25 256	8 055
Kopā	27 216 882	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 30. septembri sastāv no 156 479 089 daļām EUR 1 vērtībā par kopējo summu EUR 156 479 089.

18. Pārējās rezerves	30.09.2024.	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

	30.09.2024.			31.12.2023.		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuņēmējiem	-	15 949 370	15 949 370	-	9 215 834	9 215 834
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	6 084 171	6 084 171	-	3 832 643	3 832 643
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	131 873	131 873	-	131 887	131 887
Norēķini par darba algu	-	5 926 184	5 926 184	-	5 512 020	5 512 020
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	5 385 472	5 385 472	-	7 336 557	7 336 557
Nodokļi	-	5 859 660	5 859 660	-	8 741 949	8 741 949
Norēķini par garantijas naudām	-	2 073 473	2 073 473	-	1 544 452	1 544 452
Saistības par tiesībām lietot aktīvu	3 340	37 421	40 761	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	-	92 494	92 494	-	95 233	95 233
Kopā	3 340	41 408 245	41 411 585	3 340	38 078 264	38 081 604

20. Nākamo periodu ieņēmumi

	30.09.2024			31.12.2023		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	1 315 782	1 315 782	-	3 528 778	3 528 778
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	233 661	114 391	348 052	236 302	24 078	260 380
Valsts un pašvaldību projekti	15 617 283	703 490	16 320 773	15 617 283	2 899 161	18 516 444
Starptautisko fondu projekti	64 196 823	849 972	65 046 795	39 406 814	2 255 440	41 662 254
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	9 503 050	9 503 050	-	19 505 950	19 505 950
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	7 111 824	7 111 824	-	6 996 314	6 996 314
Kopā	80 047 767	12 486 685	92 534 452	55 260 399	28 213 407	83 473 806

21. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2023	Aprēķināts	Samaksāts	30.09.2024
	EUR	EUR	EUR	EUR
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	3 907 695	30 306 473	(30 447 527)	3 766 641
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	2 193 349	16 868 095	(16 991 671)	2 069 773
Riska nodeva	1 827	16 579	(16 548)	1 858
Pievienotās vērtības nodoklis	2 479 318	1 857 579	(4 374 005)	(37 108)
Pievienotās vērtības nodoklis par samaksātiem avansiem	139 908	(122 051)	-	17 857
Dabas resursu nodoklis	19 852	37 445	(53 766)	3 531
Nekustamā īpašuma nodoklis	(836)	2 004	(1 168)	-
Kopā	8 741 113	48 966 124	(51 884 685)	5 822 552

22. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

	2024.g. 9 mēn	2023.g. 9 mēn
Vidējais nodarbināto skaits	5 046	4 975

23. Personāla izmaksas

	2024.g.9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
--	---------------------	----------------------

Darbinieku darba samaksa

- darbinieku atalgojums	88 541 609	78 495 311
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(514 214)	(1 108 404)
- DD VSAOI*	20 337 669	18 303 785
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	(119 008)	(256 250)
Kopā	108 246 056	95 434 442

Administrācijas darba samaksa

- darbinieku atalgojums	2 967 490	2 551 901
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(20 564)	(83 417)
- DD VSAOI	698 464	599 911
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	(4 730)	(19 398)
Kopā	3 640 660	3 048 997
Pavisam kopā	111 886 716	98 483 439

24. Atlīdzība valdei un padomei

	2024.g.9 mēn EUR	2023.g. 9 mēn EUR
--	---------------------	----------------------

Valdei

- darbinieku atalgojums	219 996	218 759
- DD VSAOI*	51 897	51 605
Kopā	271 893	270 364

Padomei

- darbinieku atalgojums	54 982	75 600
- DD VSAOI	12 970	17 834
Kopā	67 952	93 434

* darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas

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

25. Darījumi ar saistītajām pusēm

Saistīto sabiedrību parādi

	30.09.2024	31.12.2023
	EUR	EUR
Radniecīgas sabiedrības	1 303 493	1 574 196
Kopā	1 303 493	1 574 196

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	16 608	23 825
Kopā	16 608	23 825

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenais grāmatvedis
Andris Kaktabulis

2024. gada 7. novembris

26. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

	2024.g. 9 mēn	2023.g. 9 mēn
	EUR	EUR
"Veselības centra "Biķernieki" SIA	-	77 320
Kopā	-	77 320