

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

aslimnīca
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA

OPERATĪVAIS PĀRSKATS

2026. GADA 6 MĒNEŠI

2026. gada 6. augusts





SATURS

VADĪBAS ZIŅOJUMS.....	3
ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU	36
FINANŠU PĀRSKATI	38
APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS.....	39
FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS.....	40
NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE).....	41
PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS.....	42
FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS.....	43

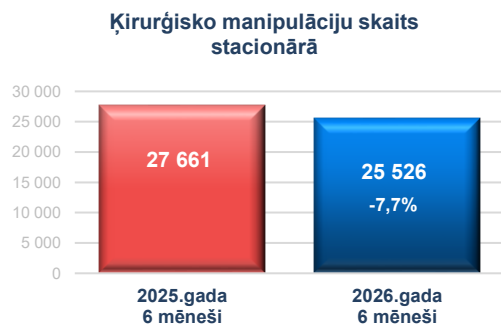
VADĪBAS ZIŅOJUMS



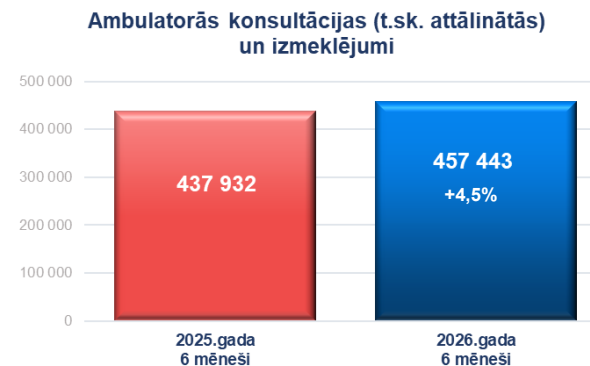
VADĪBAS ZIŅOJUMS

SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

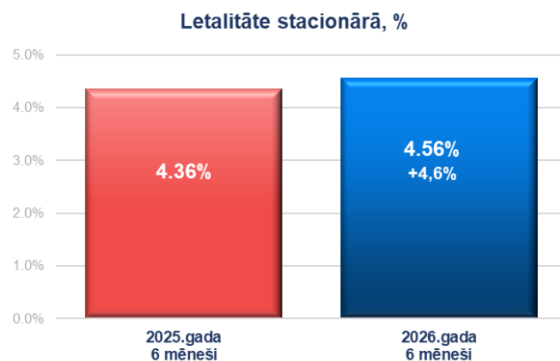
SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) 2026. gada sešos mēnešos stacionāri ārstēti 31 171 pacients, attiecīgi, salīdzinot ar 2025. gada sešiem mēnešiem, stacionāro pacientu skaits nav būtiski mainījies, bet stacionārā veikto operāciju skaits ir samazinājies par 7,7 %. Operāciju skaita samazinājums ir saistīts ar pacientu profila izmaiņām salīdzinājumā ar iepriekšējā gada pārskata periodu.



Pārskata periodā ambulatori nodrošinātas 457 443 konsultācijas un izmeklējumi, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2025. gada attiecīgo periodu, ir pieaudzis par 4,5 % jeb 19 511 konsultācijām un izmeklējumiem. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2025. gada sešiem mēnešiem ir pieaudzis par 11,3 %. 2026. gada sešos mēnešos sniegtas 42 887 attālinātās konsultācijas jeb 24 % no visām ambulatorajām konsultācijām, kamēr 2025. gada sešos mēnešos – 38 524 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (27 %), infektologi (13 %) un onkologi ķīmijterapieti (9 %).



2026. gada sešu mēnešu letalitātes rādītājs, kas ir nedaudz palielinājies no 4,4 % līdz 4,6 %, salīdzinot ar tādu pašu periodu pērn, nepārsniedz noteikto mērķu robežu.



Pārskata periodā veikto laboratorisko izmeklējumu skaits, salīdzinot ar 2025. gada sešiem mēnešiem, ir pieaudzis par 2 %, nodrošinot 2 005 016 izmeklējumus.

Slimnīcas 2026. gada prioritātes ir saistītas ar finanšu stabilizāciju un efektivitātes paaugstināšanu – tiks stiprināta izmaksu kontrole, optimizētas pacientu plūsmas, pilnveidota datu analītika un lēmumu pieņemšana, kā arī turpināta digitalizācija un infrastruktūras attīstība. Vienlaikus būtiska prioritāte saglabājas arī personāla piesaiste un noturēšana.

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti veica inovatīvas operācijas, sniedza palīdzību Krievijas iebrukuma rezultātā smagi cietušajiem Ukrainas karavīriem, līdzdarbojās Latvijas medicīnas nozarei svarīgu stratēģisko jautājumu risināšanā un turpināja attīstīt starptautisko sadarbību dažādos projektos. Slimnīca turpināja arī iesākto būvniecības projektu īstenošanu, lai uzlabotu Slimnīcas infrastruktūru, veidotu mūsdienīgu ārstniecības un pārējā personāla darba vidi un uzlabotu pacientu pieredzi.

Līdz pārskata perioda beigām Slimnīca ir uzsākusi kopumā 930 Krievijas sāktajā karā smagi cietušus Ukrainas karavīrus un civiliedzīvotājus. No tiem 182 pacienti sešās grupās tika uzņemti 2026. gada pirmajos sešos mēnešos.

Slimnīcas onkoloģijas jomas eksperti sadarbībā ar Organisation of European Cancer Institutes (OECI) turpina darbu pie Latvijas Vēža centra (turpmāk – LVC) akreditācijas. Darbs norit atbilstoši plānam. Ir mainīta LVC pārvaldības struktūra, stiprināta sadarbība ar universitātēm, kā arī apstiprināta un darbu uzsākusi paplašināta LVC padome, kurā iekļauti universitāšu un pacientu organizāciju pārstāvji. LVC vadības komanda nodrošina procesu virzību atbilstoši OECI prasībām. Februārī auditoriem tika iesniegts LVC uzlabojumu plāns, kas martā tika precizēts un papildināts. Jūnija beigās norisinājās auditoru ārpuskārtas vizīte, lai novērtētu operācijas zāļu kvalitāti un šobrīd tiek gaidīts OECI auditoru lēmums.

Janvārī Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas Insulta vienības kolēģi tika godināti Rīgas domes apbalvošanas ceremonijā par godu Rīgai kā pirmajai galvaspilsētai pasaulē, kas ieguvusi *Angels Region* statusu. Šis statuss ir starptautiska atzinība reģioniem, kuros insulta pacientu aprūpe tiek nodrošināta augstā kvalitātē, uzlabojot visu insulta ceļu – no sabiedrības informētības un simptomu atpazīšanas līdz neatliekamās palīdzības sniegšanai un ārstniecības iestāžu gatavībai nodrošināt savlaicīgu un atbilstošu ārstēšanu.

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

- pirmajiem diviem pacientiem veikta sirds kreisā priekškambara austiņas slēgšanas procedūra. Tā ir mūsdienīga, mazinvazīva ārstēšanas metode pacientiem ar sirds ritma traucējumiem, kuriem ir paaugstināts insulta risks, bet kuri ilgstoši nevar lietot asinis šķidrinošus medikamentus. Procedūra ļauj būtiski samazināt insulta iespējamību, vienlaikus mazinot asiņošanas risku, un pacienti pēc tās parasti atkopjas ātrāk nekā pēc atvērtas sirds operācijas. Šo

procedūru veikšana ir nozīmīgs solis tālākai sirds strukturālo slimību ārstēšanas programmas attīstībai Slimnīcā;

- veiktas pirmās operācijas pacientiem ar galvas un muguras smadzeņu jaunveidojumiem, izmantojot intraoperatīvo neirofizioloģisko monitorēšanu. Šī inovatīvā metode ļauj neiroķirurgiem operācijas laikā nepārtraukti sekot līdzi pacienta nervu sistēmas funkcijām, tādējādi nodrošinot maksimālu precizitāti audzēja izņemšanā un būtiski samazinot risku bojāt svarīgus nervu centrus;
- sadarbībā ar Tartu Universitātes Acu klīnikas vadošo glaukomas ķirurgu Dr. Marko Pastak pirmo reizi Latvijā tika veikta Bārvelta glaukomas drenāžas implanta operācija. Šis implants palīdz samazināt acs spiedienu pacientiem, kuriem iepriekš veiktās operācijas nav devušas pietiekamu efektu;
- veikta reta plaušu audzēja operācija mazinvasīvā veidā – caur vienu nelielu iegriezumu starp ribām. Audzēja atrašanās vieta bija īpaši sarežģīta, tādēļ mediķiem bija jāizvēlas ne vien drošākais, bet arī saudzējošākais risinājums. Audzējs atradās labās plaušas apakšdaivā, ļoti tuvu citam bronham un paciente varēja zaudēt ne tikai slimības skarto plaušas daļu, bet vēl vienu daivu;
- pirmoreiz Latvijā kuņģa vēža pacientei veikta inovatīva ķirurģiska operācija – divu ceļu rekonstrukcija (*double tract reconstruction*), kas būtiski uzlabo pacienta dzīves kvalitāti pēc onkoloģiskas ārstēšanas, jo pielietotā metode ļauj saglabāt fizioloģiski pilnvērtīgāku gremošanas procesu;
- Slimnīcas speciālisti veiksmīgi diagnosticējuši un ārstējuši pacienti ar ārkārtīgi retu muguras smadzeņu trūci – progresējošu neiroloģisku saslimšanu, kas pasaulē aprakstīta tikai dažos simtos klīnisko gadījumu. Sarežģītās diagnozes noteikšanā un ārstēšanā tika iesaistīta Slimnīcas multidisciplināra mediķu komanda, sadarbojoties ar ārvalstu

ekspertiem un izmantojot intraoperatīvo neiromonitorēšanu augstas sarežģītības neiroķirurģiskas operācijas laikā;

- pirmo reizi Latvijā veikta desmoīda audzēja un kaula osteoidosteomas perkutāna krioablācija, kas ļauj veikt šo labdabīgo, bet vienlaicīgi ļoti komplicēto audzēju mazinvasīvu ārstēšanu bez vaļējas ķirurģiskas iejaukšanās.

Slimnīcas speciālisti ir pārstāvējuši Slimnīcu dažādos starptautiskos un nacionālos pasākumos:

- februārī notika Slimnīcas un Rīgas Stradiņa universitātes (turpmāk – RSU) kopīgi organizētā konference “Nozokomiālās infekcijas: neizbēgamais un novēršamais. Fakti un padomi”, kas bija veltīta aktuālajiem jautājumiem par infekciju cēloņiem un izplatības mazināšanas iespējām veselības aprūpes vidē. Konferencē pētnieki prezentēja datus un secinājumus, kas iegūti vērienīgā projekta “Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm”, kuru īstenoja Slimnīca sadarbībā ar RSU;
- martā Slimnīcas Radioloģijas centra darbinieki piedalījās Eiropas radiologu kongresā 2026 (European Congress of Radiology 2026), kas norisinājās Vīnē, Austrijā, un kuru apmeklēja vairāk nekā 22 000 dalībnieku no 121 valsts, pulcējot radiologus, pētniekus, medicīnas tehnoloģiju un citu jomu speciālistus. Šogad mūsu slimnīcas Radioloģijas centra darbinieki ne vien piedalījās kongresā, gūstot jaunas zināšanas, bet lepojas arī ar deviņu zinātnisko prezentāciju skaitu, kas pēc stingras starptautiskas ekspertu komisijas izvērtēšanas, tika pieņemti dažāda līmeņa prezentācijām;
- martā Slimnīcas speciālisti piedalījās starptautiskajā kongresā EUROGIN 2026 (European Research Organisation on Genital Infection and Neoplasia), kas veltīts cilvēka papilomas vīrusa (HPV) un ar to saistīto dzemdes kakla, citu

anogenitālo un galvas-kakla audzēju izpētei, profilaksei, diagnostikai un ārstēšanai. Zinātniskajā sesijā “Dzemes kakla vēža apkarošana Austrumeiropā un Centrāleiropā: pašreizējais stāvoklis, gūtās atziņas un turpmākā rīcība” asociētā profesore Jana Žodžika lasīja divas zinātniskās lekcijas;

- martā Slimnīcā jau 17. reizi norisinājās starptautiskais seminārs “Hronisku totālu oklūziju (HTO) diena” (“CTO day Riga East Clinical University Hospital”), kas apliecina Slimnīcas invazīvo kardiologu augsto profesionalitāti un spēju uzkrātās zināšanas nodot starptautiskai auditorijai. Seminārā piedalījās pasaulē vadošie invazīvie kardiologi no dažādām valstīm. Starptautiskajā seminārā tika lasītas lekcijas, gan veikti praktiski demonstrējumi, un tajā piedalījās vairāk nekā 50 dalībnieku no dažādām pasaules valstīm;
- aprīlī Rīgā norisinājās pirmā Latvijas Anestēzijas un Intensīvās terapijas māsu konference. Atklāšanas ceremoniju vadīja moderatore Slimnīcas Anestezioloģijas klīnikas vadītāja profesore Agnese Ozoliņa un ar dažādām tēmām konferencē uzstājās 22 Slimnīcas speciālisti;
- maijā valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns piedalījās starptautiskajā augsta līmeņa stratēģiskajā forumā “Resilient Medicine 2026”, kas norisinājās Viļņā, Lietuvā. Konference bija veltīta vienai no šobrīd būtiskākajām veselības aprūpes un valsts drošības tēmām: veselības aprūpes sistēmas noturībai krīžu, ārkārtas situāciju un drošības apdraudējumu apstākļos, īpašu uzmanību pievēršot slimnīcu darbības nepārtrauktībai, civilās un militārās sadarbības stiprināšanai, medicīniskās palīdzības organizēšanai krīzēs un Ukrainas pieredzes izvērtēšanai;
- maijā Rīgā notika Pirmais Baltijas neatliekamās medicīnas kongress, kurā Slimnīcu pārstāvēja plaša Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikas (turpmāk –

NMPUK) komanda. Kongresu ar uzrunu atklāja NMPUK vadītājs Aleksejs Višņakovs. Kongresā uzstājās divi starptautiska līmeņa neatliekamās medicīnas eksperti – profesors Jānis Tupesis no ASV Viskonsinas Universitātes Medicīnas un sabiedrības veselības skolas un profesors Abdo Kurī no Francijas Besansonas Universitātes slimnīcas;

- maijā Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas ārsti guva izcilus panākumus 11. Baltijas Urologu kongresā Baltic26, iegūstot visas trīs godalgotās vietas zinātnisko darbu konkursā. Kongress šogad Rīgā pulcēja vairāk nekā 300 urologus, pētniekus un jaunos speciālistus no Baltijas valstīm un citām Eiropas valstīm;
- maijā Slimnīcas Neuroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas ārstes piedalījās starptautiskajā konferencē “Baltic Conference on Multiple Sclerosis and Autoimmune Disorders 2026”, kas norisinājās Tallinā, Igaunijā, prezentējot pētījuma rezultātus par miega traucējumiem Multiplās sklerozes vienības pacientiem;
- jūnijā Slimnīcas speciālisti piedalījās 19. Starptautiskās kolposkopijas un vēža profilakses federācijas kongresā Versalā, Francijā, kurā piedalījās aptuveni 1500 ginekologi, onkologi un citi speciālisti no visas pasaules. Asociētā profesore Jana Žodžika lasīja lekciju, kā arī vadīja kongresa zinātniskās sesijas, savukārt Slimnīcas ārstes prezentēja Slimnīcā veikta pētījuma rezultātus;
- jūnijā Tallinā, Igaunijā, norisinājās 9. Baltijas valstu ausu, deguna un kakla, kā arī galvas un kakla ķirurģijas konference 2026 (9th Baltic Ear, Nose & Throat and Head & Neck Surgery Conference 2026), kas pulcēja vairāk nekā 300 otorinolaringoloģijas, galvas un kakla ķirurģijas speciālistu no visas pasaules. Slimnīcas Galvas un kakla ķirurģijas nodaļas vadītājs, otolaringologs Renārs Deksnis, kopā ar nodaļas ārstiem, rezidenti un medicīnas studentiem, kā arī Latvijas

Mikroķirurģijas centra plastikas ķirurgu Jāni Zariņu, kongresā prezentēja vairākus zinātniskos referātus un stenda ziņojumu, apliecinot Latvijas speciālistu augsto profesionalitāti un veiksmīgu multidisciplināru sadarbību;

- jūnijā Slimnīcas speciālisti piedalījās 34. Eiropas torakālās ķirurģijas konferencē (34th European Conference on General Thoracic Surgery), ko organizēja Eiropas Torakālo ķirurgu biedrība (ESTS) un kas norisinājās Grieķijā, Atēnās. Tā ir nozīmīgākā torakālās ķirurģijas konference Eiropā, kas pulcēja gandrīz 2000 speciālistu no visas pasaules, lai dalītos pieredzē, iepazīstinātu ar jaunākajiem zinātniskajiem pētījumiem un apspriestu mūsdienīgas plaušu, barības vada un citu krūšu kurvja slimību ārstēšanas metodes;
- jūnijā Slimnīcas glaukomas ķirurģes piedalījās 17. starptautiskajā glaukomas kongresā, kur ne tikai iepazīnās ar jaunākajām tendencēm glaukomas diagnostikā, ārstēšanā un ķirurģijā, bet arī dalījās profesionālajā pieredzē ar kolēģiem no dažādām valstīm un diskutēja ar pasaules vadošajiem glaukomas speciālistiem par inovatīvākajiem risinājumiem pacientu ārstēšanā;
- jūnijā Slimnīcas pārstāvji piedalījās Ziemeļvalstu un Baltijas valstu visaptverošo vēža centru (Comprehensive Cancer Centre) tīkla konferencē, kas norisinājās Oslo, Norvēģijā, un pulcēja aptuveni 140 onkoloģijas ekspertus, pētniekus un veselības aprūpes vadītājus no Norvēģijas, Zviedrijas, Somijas, Islandes, Dānijas, Igaunijas, Latvijas un Lietuvas. Konferences mērķis bija stiprināt reģionālo sadarbību, dalīties pieredzē par pacientu aprūpi, zinātniskajiem pētījumiem, māsu izglītību, datu izmantošanu un vēža centru attīstību, vienlaikus veicinot Eiropas visaptverošo vēža centru kvalitātes standartu ieviešanu un akreditācijas procesu.

Pārskata periodā noslēdzās Slimnīcas īstenotie pilotprojekti, kas guva atbalstu Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorijas” atklātajā atlasē Eiropas Savienības (turpmāk – ES) Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna ietvaros un piedāvā Latvijas veselības aprūpē ieviest inovatīvus risinājumus mērķētai un personalizētai augstas precizitātes pakalpojumu nodrošināšanai onkoloģisko slimību diagnostikā un ārstēšanā:

- Pilotprojekta *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 perkutānās ablācijas (PATA) metodi, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu. PATA ir mazinvasīva ļaundabīgu audzēju ārstēšanas metode – caur mazu dūrienu ādā ar speciālu adatu iznīcina audzēju bez vaļējas operācijas veikšanas. Projekta ietvaros veiktas 75 ablāciju procedūras – 48 nieru krioablācijas, 25 aknu mikroviļņu ablācijas, viena kaulu un viena plaušu mikroviļņu ablācija;
- Pilotprojekta *Jaunu molekulāri ģenētisko diagnostikas metožu ieviešana personalizētai krūts vēža pacientu ārstēšanai Latvijā* mērķis ir nodrošināt personalizētu, vērtībās balstītu terapiju krūts vēža pacientēm Latvijā, ieviešot ģenētisko testu Oncotype DX krūts vēža pacientu klīniskajā ceļā. Projekts tiek realizēts sadarbībā ar Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas (turpmāk – PSKUS) vadošajiem krūts vēža ārstēšanas speciālistiem. Līdz 2026. gada 31. martam testa veikšanai atlasītas 208 patientes, saņemti 208 Oncotype DX rezultāti, ķīmijterapijas indikācija apstiprināta 55 pacientēm

(26 %), ļaujot vairāk nekā 70 % pacientu izvairīties no liekas toksiskas terapijas;

- Pilotprojekta *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. Pārskata periodā Patoloģijas centrā izvietota molekulārās diagnostikas iekārta mikrosatelītu nestabilitātes (MSI) noteikšanai audzēja audos. Līdz 2026. gada 31. martam veikta kopumā 1240 testēšana MSI noteikšanai resnās un taisnās zarnas audzēja audos, kā arī dzemdes un kuņģa vēža gadījumos. Linča sindroms apstiprināts 10 pacientiem (9,6 %), bet cits pārmantots audzēju predispozīcijas sindroms – 20 pacientiem (19 %). Identificēti arī pacienti ar polipozes sindromiem, kam savlaicīgi veikta profilaktiska ķirurģiska ārstēšana. Veikti kopumā 249 MMR testi un 203 NGS testi, kā arī sniegtas vismaz 139 ārsta ģenētiķa konsultācijas testētajiem pacientiem.

Īstenoto pilotprojektu rezultāti prezentēti NVD īstenotā projekta “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorija” noslēguma EXPO pasākumā un to ietvaros sagatavotie pakalpojumu tarifi iesniegti izvērtēšanai NVD.

Slimnīca kā sadarbības partneris piedalījās pilotprojekta “Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm” īstenošanā. Pilotprojekts ir plaša tvēruma pētījums ar mērķi noskaidrot nozokomiālo infekciju esamības cēloņus stacionārā. Projekta ietvaros veiktas aptuveni 1000 mikrobiālas analīzes, prospektīvi iesaistīti vairāk nekā 200 pacientu, izanalizēti aptuveni 600 vides paraugi. Slimnīcas struktūrvienībās izvietotas vidi raksturojošas mēriekārtas – septiņi parametri, kopā aptuveni 900

diennaktis, un iegūti mērījumu raksturlielumi. Izanalizētas 300 nozokomiālo infekciju pozitīvo pacientu vēstures, izmantojot vairāk nekā 400 parametru, tajā skaitā antibakteriālo līdzekļu pielietojumu. Tādējādi ir iegūti materiāli, kas tiks izmantoti algoritmu un ceļa karšu izveidei nozokomiālo infekciju ierobežošanai. Februārī konferencē “Nozokomiālās infekcijas: neizbēgamais un novēršamais. Fakti un padomi” tika prezentēti projektā iegūtie dati.

Integrēta veselības aprūpes modeļa “Slimnīca mājās” aprobēšanas ietvaros no 2025. gada novembra apkalpoti 382 pacienti ar 152 dažādām diagnozēm. Līdz pārskata perioda beigām bija notikušas 1519 mājas vizītes, veikts 1621 konsultatīvs videozvans un pacientiem nosūtītas un saņemtas vairāk kā 15 000 tiešsaistes ziņas. Pacienti pozitīvi vērtē projektu un tajā iesaistīto mediķu darbu.

Pārskata periodā noslēdzās stacionārā “Latvijas Onkoloģijas centrs” (turpmāk – LOC) izvietoto struktūrvienību pārvietošana, lai varētu uzsākt LOC rekonstrukciju. Nodaļu pārcelšanās un LOC rekonstrukcijas laikā tiek nodrošināta pacientu ārstēšanas un aprūpes nepārtrauktība, turpinot sniegt visus pakalpojumus – konsultācijas, izmeklējumus, ķīmijterapiju, staru terapiju un ārstēšanu stacionāros.

Februārī darbu uzsākusi jaunizveidotā Ārstniecības un aprūpes padome. Mainoties Slimnīcas stratēģiskajai virzībai un pielāgojoties mērķim aktīvāk atbalstīt izcilību ārstniecībā, aprūpē, zinātnē un pētniecībā, pagājušajā gadā tika uzsākts pārmaiņu process, lai apvienotu Ārstniecības padomi un Aprūpes padomi vienotā institūcijā, tādējādi veicinot ciešāku sadarbību starp ārstniecības un aprūpes jomām.

Slimnīcas Hematoloģijas klīnikas vadītāja, RSU profesore, Latvijas Zinātņu akadēmijas akadēmiķe un Latvijas Hematologu asociācijas prezidente Sandra Lejniece saņēma vienu no

augstākajiem ES apbalvojumiem – Eiropas Nopelnu ordeni. Šī prestižā balva šogad tiek piešķirta pirmo reizi, godinot cilvēkus, kuri ar savu darbu devuši nozīmīgu ieguldījumu Eiropas attīstībā, demokrātijas un sabiedrības labklājības stiprināšanā. Sandrai Lejniecei ordenis piešķirts par izcilu ieguldījumu medicīnā, īpaši par darbu vēža un hematoloģisko slimību ārstēšanā, kā arī par nozīmīgo lomu ES Vēža uzveikšanas plāna ieviešanā Latvijā.

Slimnīca ir pievienojusies iniciatīvai “Nulles tolerance pret korupciju”, apliecinot apņemšanos stiprināt atklātību, godprātīgu un atbildīgu darbu vidi. Pievienošanās iniciatīvai ir daļa no Slimnīcas konsekventa darba, lai veicinātu caurskatāmu lēmumu pieņemšanu, augstus ētikas standartus un sabiedrības uzticēšanos veselības aprūpes sistēmai.

Janvārī kapitāla daļu turētājs kā trešo Slimnīcas padomes locekli iecēla amatā Zani Kotāni, kuru padome ievēlēja par Slimnīcas padomes priekšsēdētāju.

Februāra sākumā atbilstoši konkursa rezultātiem par valdes priekšsēdētāju iecelts Vadims Beļuns.

Martā tika izsludināts konkurss uz trešā valdes locekļa amatu ārstniecības un aprūpes jomā.

Aprīlī, lai nodrošinātu Slimnīcas pārvaldības kapacitāti intensīvā darba posmā, padome par trešo valdes locekli uz laiku iecēla Inetu Derjabo.

DARBS PIE STRATĒGISKO MĒRĶU IZPILDES

UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA VESELĪBAS APRŪPE ONKOLOĢIJĀ

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

Turpinājās iniciatīvas saistībā ar LVC akreditāciju – darbs pie atbilstības OECl onkoloģijas kvalitātes standartiem. LVC izveides progress atbilst plānotajām projekta aktivitātēm un termiņiem. OECl ir apstiprinājusi LVC virzību akreditācijas iegūšanai un februāra beigās auditoriem tika iesniegts LVC uzlabojumu plāns, kas martā tika precizēts un papildināts. Jūnija beigās norisinājās auditoru

ārpuskārtas vizīte, lai novērtētu operācijas zāļu kvalitāti un pašlaik tiek gaidīts OECl auditoru lēmums.

Janvārī Slimnīcā viesojās starptautiskā projekta Eiropas visaptverošo vēža centru tīkls (European Network of Comprehensive Cancer Centres – EUnetCCC) Slovēnijas Nacionālā sabiedrības veselības institūta eksperti Tija Hubej un Tit Albreht. Tikšanās laikā norisinājās diskusija par Latvijas dalību pilotprojektā 4. darba pakotnē, kas veltīta vienotu kvalitātes standartu, sadarbības modeļu un labās prakses ieviešanai visaptverošos vēža centros. Prezentācijā un diskusijā piedalījās arī kolēģi no PSKUS un Latvijas Universitātes (turpmāk – LU).

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

Pārskata periodā Radioloģijas centrā veikts par 1,3 % mazāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gadā: 2026. gada sešos mēnešos veikti 118 727 izmeklējumi, bet 2025. gada sešos mēnešos – 120 294 izmeklējumi. Samazinājums saistīts ar Radioloģijas centra rekonstrukcijas procesiem 2026. gada pirmajos piecos mēnešos un vairāku iekārtu nomaiņas periodu. Tiek aktīvi strādāts pie rindu aizpildīšanas sadarbībā ar Slimnīcas Klientu apkalpošanas centru, regulāri pārskatot plānotos izmeklējumu veidus un metodes, tos pielāgojot pieprasījumam un pieejamajiem resursiem. Turpinās darbs pie visa spektra radioloģisko pakalpojumu atbilstības zaļā un dzeltenā koridora laika termiņu prasībām onkoloģiskiem pacientiem.

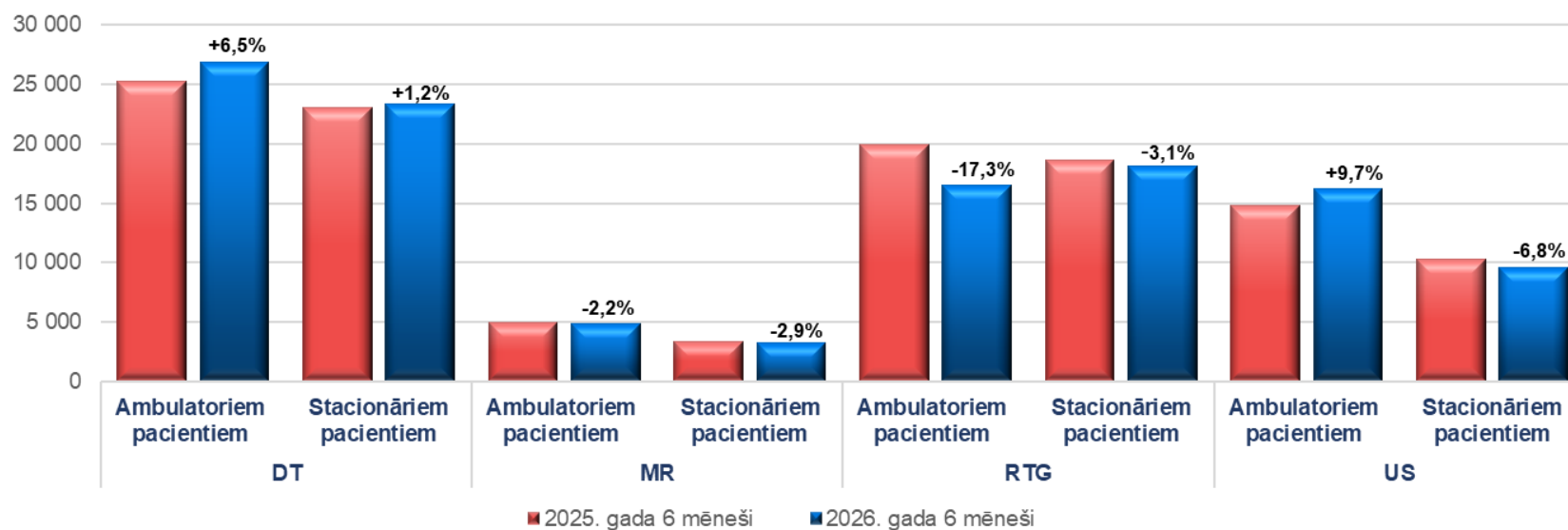
Radioloģijas centrs noslēdzis projekta “Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija” īstenošanu. Projekta ietvaros kopsummā veiktas 75 ļaundabīgu audzēju perkutānas krioablācijas un mikroviļņu ablācijas manipulācijas: 48 nieru krioablācijas, 25 aknu mikroviļņu ablācijas, viena kaulu mikroviļņu ablācija un viena plaušu mikroviļņu ablācija, tādējādi pārsniedzot projekta ietvaros sākotnēji plānotās 50 manipulācijas. Projekta noslēgumā ir iesniegta rezultātu atskaite NVD, kā arī iesniegti jauni manipulācijas tarifu pieteikumi perkutānas ļaundabīgu audzēju krioablācijas un mikroviļņu ablācijas manipulācijas apmaksai no valsts līdzekļiem, kas ir apstiprināti.

Manipulāciju apmaksa no valsts budžeta līdzekļiem tiks uzsākta no šī gada oktobra, kas ir būtisks solis, lai nodrošinātu mūsdienu vadlīnijām atbilstošas modernas onkoloģisko pacientu ārstēšanas algoritmu.

Martā Slimnīcas Radioloģijas centra Invazīvās radioloģijas nodaļa ir uzņemta invazīvās onkoloģijas akreditācijas sistēmā (Interventional Oncology Accreditation System for Interventional

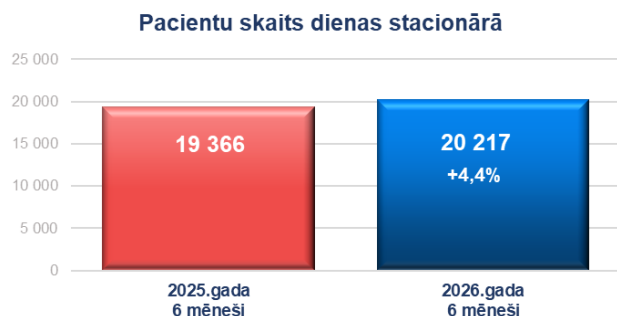
Oncology Services, IASIOS). Piedaloties akreditācijas programmā, Slimnīca pievienojas starptautiskai ārstniecības iestāžu kopienai, kas nodrošina augstākos kvalitātes standartus invazīvās onkoradioloģijas jomā. Slimnīca ir pirmā Latvijas ārstniecības iestāde, kas ir uzsākusi kvalitātes standartizēšanas procesu invazīvās onkoradioloģijas jomā, apliecinot apņemšanos nodrošināt augstākās kvalitātes aprūpi onkoloģijas pacientiem invazīvajā radioloģijā.

Radioloģijas centrā veiktie izmeklējumi

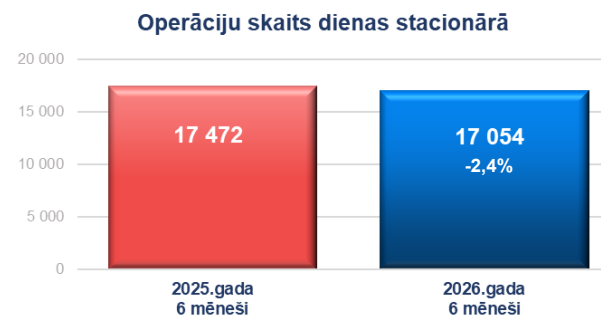


UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA AMBULATORĀS MEDICĪNAS UN DIENAS STACIONĀRA DARBA ORGANIZĀCIJA

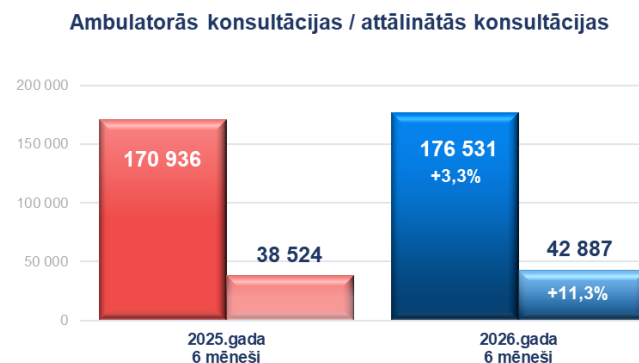
Pacienti aizvien vairāk procedūru un izmeklējumu tiek piedāvāts veikt dažāda profila dienas stacionāros, ievērojami samazinot ārstēšanās laiku. Lai to nodrošinātu, ārsts jau sniedzot ambulatoro konsultāciju izvērtē iespēju ātrākai dienas stacionāra pakalpojumu saņemšanai. Salīdzinājumā ar 2025. gada pirmajiem sešiem mēnešiem pārskata periodā ambulatoro konsultāciju skaits pieauga par 5595 jeb 3,3 %, bet dienas stacionāros apkalpoto pacientu skaits pieauga par 851 jeb 4,4 %. Visvairāk pacientu apkalpots oftalmoloģijas, ķīmijterapijas, ķirurģijas un hemodialīzes dienas stacionāros.



Dienas stacionāros veikto operāciju skaits pārskata periodā salīdzinājumā ar 2025. gada sešiem mēnešiem ir samazinājies par 2,4 %, kas ir saistīts ar darba organizācijas maiņu Ginekoloģijas klīnikā. Ginekoloģijas klīnikai pārceļoties uz jaunām telpām renovētajā 9. korpusā ir palielinājies gultu skaits. Līdz ar to daļu pacienšu, kuras agrāk operēja dienas stacionārā ir iespējams operēt diennakts stacionārā, šādi nodrošinot kvalitatīvāku pēc operācijas novērošanu un aprūpi.



2026. gada sešos mēnešos attālināto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2025. gada attiecīgo periodu pieauga par 11,3 %, sasniedzot 42 887 attālinātās konsultācijas. Tās veidoja 24 % no visām ambulatorajām konsultācijām. 2025. gada sešos mēnešos tika sniegtas 38 524 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (27 %), infektologi (13 %) un onkologi ķīmijterapieti (9 %).



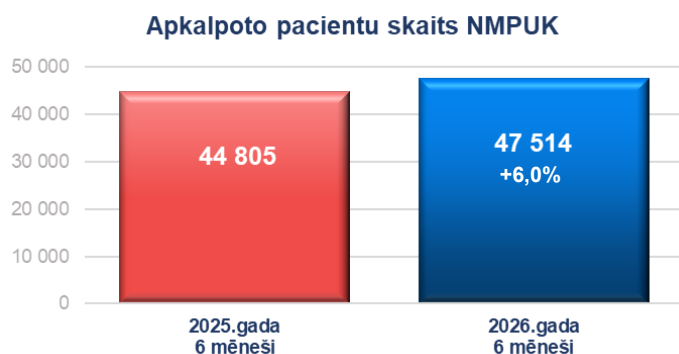
Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata

periodā, salīdzinot ar 2025.gada sešiem mēnešiem, audzis par 2,6 %, nodrošinot 685 658 izmeklējumu.

MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

Pārskata periodā NMPUK medicīniskā palīdzība sniegta 47 514 pacientiem, kas ir par 2709 pacientiem jeb 6 % vairāk nekā 2025. gada sešos mēnešos. Kopumā pārskata periodā:

- stacionēti 15 759 pacienti jeb 33 %, tajā skaitā 5157 pacienti pēc observācijas;
- turpmākai ambulatorai ārstēšanai novirzīti 31 755 pacienti jeb 67 %, tajā skaitā 6046 pacienti pēc observācijas;
- observācijas pakalpojums sniegts 11203 pacientam jeb 24 %.



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

Pārskata periodā NMPUK turpināja nodrošināt karā cietušo Ukrainas karavīru un civiliedzīvotāju uzņemšanu, nodrošinot vispusīgu veselības stāvokļa izvērtēšanu, diagnostiku un tālāku stacionēšanu Slimnīcas klīnikās vai nogādāšanu turpmākai ārstēšanai citās atbilstoša profila medicīnas iestādēs. 2026. gada sešos mēnešos nodrošināta 182 Ukrainas karavīru un civiliedzīvotāju uzņemšana.

NMPUK aktīvi iesaistījās projekta “Slimnīca mājās” realizācijā, pārskata periodā nodrošinot pēctecību ārstēšanas procesā vairāk nekā 290 pacientiem, kuri pēc neatliekamās palīdzības un izmeklēšanas varēja turpināt ārstēšanos struktūrvienībā “Slimnīca mājās”. Tas ir būtiski pieaugošas pacientu plūsmas apstākļos.

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

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

2026. gada sešos mēnešos Slimnīcā 3779 operācijas veiktas laparoskopiskā/minimāli invazīvā tehnikā, kas ir par 4,7% vairāk kā 2025. gada sešos mēnešos.

Atbilstoši Slimnīcas stratēģiskajiem mērķiem un attīstot minimāli invazīvas manipulācijas tiek aktīvi realizēta specializētas datortomogrāfijas vadītu manipulāciju kabineta darbība. Vidēji mēnesī tiek veiktas 80 datortomogrāfijas vadītas kaulu un mīksto audu biopsijas un drenāžas komplikētās anatomiskajās lokalizācijās, tādējādi mazinot vajējas operācijas veikšanas nepieciešamību. Tiek turpināta radiogrāferu apmācība un zemo devu izmeklējumu protokolu ieviešana.

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

Noslēdzās ES programmas “EU4Health” līdzfinansētais projekts “Visa genoma sekvencēšanas un reversās transkripcijas polimerāzes ķēdes reakcijas konsolidācija un ilgtspējība pēc 2022. gadā saņemtā HERA atbalsta, lai nodrošinātu uzlabotas infrastruktūras integrāciju ikdienas uzraudzībā un uzliesmojumu izmeklēšanā” (“Consolidation and sustainability of WGS and RT PCR after HERA support received in 2022 to ensure the integration of enhanced infrastructure into routine surveillance and outbreak investigation”). Trīs gadu laikā stiprinātas Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas iespējas uzraudzīt infekciju izplatību, precīzāk identificēt uzliesmojumus un labāk sagatavoties nākotnes sabiedrības veselības apdraudējumiem.

24. martā tika atzīmēta Pasaules tuberkulozes diena, kurā Slimnīcas vadošie pneimonologi aicināja ikvienu sekot līdzi savai veselībai un nepieciešamības gadījumā vērsties pie speciālistiem. Lai gan tuberkulozes situācija Latvijā pēdējo gadu laikā ir uzlabojusies un saslimstības rādītāji kopumā nepieaug, Slimnīcas ārstu pieredze rāda, ka joprojām ievērojama daļa pacientu pie diagnozes nonāk novēloti. Tas būtiski ietekmē gan ārstēšanas rezultātus, gan slimības izplatības riskus sabiedrībā.

Aprīlī un maijā Slimnīcas Infekciju uzraudzības dienesta infektologi veica punktprevalences pētījumu, izmantojot Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra izstrādāto metodoloģiju (Point Prevalence Survey (PPS)). Pētījumā tika vērtēta ar veselības aprūpi saistīto infekciju izplatība un antimikrobiālo līdzekļu lietošana, kā arī

noteiktas prioritārās jomas infekciju profilaksei un uzraudzībai. Iegūtie dati tiks izmantoti ārstniecības kvalitātes un pacientu drošības uzlabošanai.

No 25. līdz 29. maijam Slimnīca piedalījās Eiropas testēšanas nedēļas iniciatīvā, piedāvājot iedzīvotājiem bez maksas

veikt HIV un C hepatīta testus. Kopumā tika veikts 231 tests: 116 C hepatīta un 115 HIV testi. Jauni HIV inficēšanās gadījumi netika atklāti, savukārt C hepatīta antivielas (anti-HCV) tika konstatētas septiņiem cilvēkiem.

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

1. martā tika atzīmēta Starptautiskā nulles diskriminācijas diena, kurā Slimnīca, aktualizējot tēmu par pacientu tiesību ievērošanu, tajā skaitā diskriminācijas veidiem un to nepieļaušanu veselības aprūpē, ir izstrādājusi Slimnīcas darbiniekiem Nulles diskriminācijas vadlīnijas. Ir sākts darbs pie Nulles diskriminācijas kultūras veicināšanas: veikta informatīva kampaņa darbiniekiem; izstrādāts un pacientiem digitāli pieejama informatīva infografika, kā arī norādīts ceļš, kur vērsties diskriminācijas gadījumā.

Pacientu un darbinieku informācijai radīts buklets par Paliatīvo aprūpi slimnīcā. Turpinās darbs pie Ambulatorās pacientu pieredzes aptaujas pilnvērtīgas ieviešanas. Sākts darbs pie Pacientu pieredzes nedēļas aktivitātēm.

Slimnīcas PREMs rezultāti 2026. gada sešos mēnešos:

- PREMs aptauju aizpildījuši 14 % no visiem izrakstītajiem stacionāra pacientiem (2025. gada sešos mēnešos – 19,2 %);
- PREMs aptauju piekrituši saņemt 52,3 % pacientu (2025. gada sešos mēnešos – 62,5 %), bet aizpildījuši 26,8 % no tiem (2025. gada sešos mēnešos – 30,7 %);
- pacientu rekomendēšanas indekss bija 65,9 (2025. gada sešu mēnešu rādītājs bija 61,9);
- kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, bija 71,3 % (2025. gada sešos mēnešos – 70,9 %);
- pacienta identitātes pārbaudes apmērs sasniedza 62,3 % (2025. gada sešos mēnešos – 59,9 %);
- ārstniecības personu iepazīstināšanas ar sevi apmērs sasniedza 60,4 % (2025. gada sešos mēnešos – 60,6 %).

KLIENTU APKALPOŠANAS, ATBALSTA UN SERVISA LĪMEŅA PAAUGSTINĀŠANA

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



Turpinot pagājušajā gadā izveidotā centralizēta atbalsta funkcijas "Slimnīcas 24/7 atbalsts darbiniekiem" attīstīšanu, veikti funkcionālītātes uzlabojumi informācijas sistēmai, pievienoti plāna pacientu plūsmas pieteikšana radioloģijas

izmeklējumiem, pieteikumi pacientu transportēšanas servisam, kā arī sociālās funkcijas uzdevumu pieteikumi.

Ieviests Pacientu transportētāju atbalsta serviss, nodrošinot drošu pacientu transportēšanu, izmantojot centralizētu uzdevumu vadību un noteiktu maršrutu shēmas (apkalpo rentgenu, Scintigrāfiju, Staru terapiju un sterilizāciju, pārvedot pacientus no stacionāra "Gaiļezers" uz LOC).

Klientu atbalsta servisam "Mēs jums palīdzēsim" ieviests jauns 24/7 atbalsta tālrunis 60009985, kurš sniedz atbalstu, ja nepieciešams palīdzēt orientēties – asistē pacientu nokļūšanu līdz pakalpojuma saņemšanas vietai vai palīdz



apmeklētājiem, kuriem nepieciešama atrast savu tuvinieku ārstniecības nodaļā.

Apkalpošanas servisa līmeņa noturēšanai, nepietiekoša cilvēku resursa apstākļos, tiek īstenoti pasākumi, lai pēc iespējas samazinātu manuālo darbu, dubultas datu ievades vai veicot procesu automatizāciju. Piemēram, ieviešot valsts apmaksāto pakalpojumu rēķinu automatizāciju visās nodaļās, likvidējot starpposmus, – nepieciešamā laika samazinājums no 7 uz 2 minūtēm viena rēķina sagatavošanai.

Lai nodrošinātu efektīvu un kvalitatīvu vienotu pierakstu vadību, paplašināts pakalpojumu klāsts, kurš tiek izvietots klientu portālā. Šobrīd fokuss ir uz radioloģijas izmeklējumiem. Efektīvi strādā robotu atgādinājumi, kas trīs gadu laikā ir samazinājuši uz vizītēm neieradušos pacientu skaitu no 16% līdz 7%, tādējādi nodrošinot pakalpojumu pieejamību citiem pacientiem.

Lai uzlabotu pakalpojumu pieejamību, līdz minimumam samazinātu brīvi palikušās vietas pierakstu kalendārā, iegūtu papildus naudas ieņēmumus, samazinātu ārstu dīkstāves un attīstītu pakalpojumus, veicot Kontaktcentra reorganizāciju, tika izveidota pakalpojumu vadības funkcija. Komandas uzdevums būs tirgus monitorings, pakalpojumu un ārstu pieejamības informācijas nodrošināšana, jaunu pakalpojumu ierosināšana, pieprasījuma un piedāvājuma salāgošana, klientu segmentēšana, klientūras piesaistes veicināšana, pierakstu kalendāra brīvo vietu menedžments, brīvo vietu kontrole, mārketinga plāna izstrāde, KPI plānošana un realizācija. Šobrīd notiek komandas veidošana, lai iespējami ātrāk varētu uzsākt darbu.

Pārskata periodā saņemti un reģistrēti 236 ārējo klientu – pacientu, pacientu pilnvarotu pārstāvju un juridisko personu – iesniegumi. Izmantojot standartizēto veselības aprūpes sūdzību analīzes rīku (VASAR) un izvērtējot sūdzības pēc kaitējuma līmeņa, var secināt, ka pārsvarā saņemtas zema un vidēja kaitējuma līmeņa

SLIMNĪCA – LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ

Februārī NMPUK tika rīkotas atvērto durvju dienas aprūpes personāla piesaistei. Pasākumā viesojās interesenti no Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – NVA) un Valsts policijas koledžas. Aprīlī atvērto durvju dienu ietvaros NMPUK viesojās topošie ārsti no RSU.

Martā Skolu karjeras nedēļas Es un medicīna ietvaros NMPUK viesojās 24 vidusskolēni no dažādām Latvijas skolām, kuri savu nākotni vēlas saistīt ar medicīnu, skolēni apmeklēja arī Operāciju bloku, Patoloģijas centru un Radioloģijas centru. Maijā NMPUK viesojās Siguldas Valsts ģimnāzija skolēni, lai iepazītos ar NMPUK ikdienas darbu, uzzinātu kā tiek sniegta palīdzība pacientiem un ar kādiem gadījumiem sastopas mediķi.

Aprīlī norisinājās Ēnu diena, kurā vairāk nekā 120 skolēnu no visas Latvijas izvēlējās ēnot Slimnīcas speciālistus. Skolēni sniedza daudz pozitīvu atsauksmju par mūsu kolēģiem, kuri ar saviem stāstiem viņus aizrāva un rosināja interesi par medicīnu.

Maijā Slimnīca piedalījās NVA rīkotajā Vakanču gadatirgū, lai uzrunātu un piesaistītu aprūpes un administrācijas jomas darbiniekus.

Arī 2026. gadā Slimnīca ir nodrošinājusi darbiniekiem veselības apdrošināšanas polisi. Darbiniekiem ir pieejams individuāls psihoemocionālais atbalsts, ko nodrošina klīniskie psihologi, lai

sūdzības. Sūdzības, galvenokārt, saistītas ar ārstniecības un aprūpes kvalitāti, kā arī menedžmenta (vadīšanas, pārvaldības) jautājumiem. Vienlaikus novērojams sūdzību skaita samazinājums par komunikācijas aspektiem.

izglītotu un atbalstītu darbiniekus dažādās personīgās un profesionālās psihoemocionālās situācijās, darbiniekiem tiek nodrošinātas apmācības, piemēram, emociju vadība, motivējošā intervija un citas. Gada sākumā tika labiekārtota rezidentu atpūtas telpa, nodrošinot rezidentiem ērtus un mūsdienīgus apstākļus.

Maijā, atzīmējot Starptautisko Māsu dienu, Slimnīca īpašā pasākumā “Mūsu māsas, mūsu nākotne” godināja izcilākos veselības aprūpes profesionāļus. Par ieguldījumu pacientu aprūpē, māsu profesijas attīstībā, aprūpes kvalitātes pilnveidošanā, izglītībā un zināšanu pārnesē šogad apbalvoti 44 Slimnīcas darbinieki.

Jūnijā vasaras darba gaitas Slimnīcā uzsāka deviņi motivēti jaunieši, kuri NVA jauniešu nodarbinātības programmā mēnesi strādāja dažādās Slimnīcas struktūrvienībās. Jaunieši strādāja piecās Slimnīcas struktūrvienībās: Klientu apkalpošanas centrā, Darba aizsardzības daļā, Personāla vadībā, Iepirkumu daļā un Sabiedrisko attiecību daļā.

Jūnijā Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikā notika Atvērto durvju diena, kuras laikā Slimnīcā viesojās topošie ārsti no RSU. Jauniešiem bija iespēja gan uzdot jautājumus klīnikas ārstiem, gan apskatīt renovētās stacionāra “Gaiļezers” telpas, kurās atrodas klīnika, iepazīstot mūsdienīgu ārstniecības vidi un tehnoloģiskās iespējas pacientu ārstniecībā.

ĀRSTNIECĪBAS PERSONU IESAISTES VEICINĀŠANA APMĀCĪBU PROCESOS

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

Pārskata periodā Mācību centrs ir organizējis 271 tālākizglītības, profesionālās pilnveides un zināšanu pārnese pasākumu, kuru izstrādē un nodrošināšanā piedalījās vairāk nekā 50 ārstu, vispārējās aprūpes māsu un ārstniecības atbalsta personu.

VISPUSĪGU ATTĪSTĪBAS UN IZAUGSMES IESPĒJU NODROŠINĀŠANA IKVIENAM DARBINIEKAM

Mācību centrs pārskata periodā ir nodrošinājis vairāk par 6000 visu līmeņu ārstniecības personu apmācību. Būtiskais apmācību apjoma un apmācīto personu skaita pieaugums liecina par augošu Slimnīcas Mācību centra spēju nodrošināt pieejamas, daudzveidīgas un praksē balstītas mācību iespējas visām ārstniecības un ārstniecības atbalsta personu grupām. Vienlaikus tas demonstrē darbinieku augsto iesaistes līmeni nodrošināt zināšanu pārnese un motivāciju pilnveidot savas kompetences, kas ir būtisks priekšnosacījums kvalitatīvas, drošas un uz pacientu vērstas veselības aprūpes nodrošināšanai. Šie rādītāji arī apliecina, ka izveidotā tālākizglītības sistēma kļūst arvien efektīvāka, elastīgāka un labāk pielāgota gan organizācijas stratēģiskajām prioritātēm, gan darbinieku individuālajām attīstības vajadzībām.

Kopumā sasniegtie rezultāti norāda uz ilgtspējīgas mācīšanās kultūras veidošanos organizācijā, stiprinot darbinieku profesionālo izaugsmi, starpdisciplināru sadarbību un organizācijas konkurētspēju veselības aprūpes nozarē.

Jūnijā valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns piedalījās Slimnīcas Mācību centra organizētajā pasākumā, kurā notika tikšanās ar RSU un LU māsrinību studiju programmas studentiem, jo Slimnīcā profesionālās prakses gaitas noslēgs vairāk nekā 130 topošās māsas. Ļoti vērtīga bija atvērtā saruna, kurā topošās māsas dalījās pieredzē par prakses laikā gūtajām zināšanām,

izaicinājumiem un priekšlikumiem, kas nākotnē palīdzētu prakses procesu padarīt vēl vērtīgāku.

Turpinās arī zināšanu un prasmju pārnese uz citām slimnīcām, piemēram:

- janvārī – dzemdes kakla vēža modrības mēnesī – Slimnīcas vadošie valsts ginekoloģijas speciālisti sadarbībā ar Slimnīcas Mācību centru rīkoja izglītojošus pasākumus ārstniecības personām, kas notika Rēzeknes slimnīcā un Ziemeļkurzemes reģionālajā slimnīcā Ventspilī;
- martā Uztura un dietoloģijas centra speciālistu komanda apmeklēja Ziemeļkurzemes reģionālo slimnīcu Ventspilī, kur dalījās zināšanās un pieredzē par klīniskās barošanas nozīmi pacientu ārstēšanā un turpmākās dzīves kvalitātes nodrošināšanā pēc smagām vai akūtām slimībām.

Sadarbībā ar Slimnīcas Mācību centru tika organizēti dažādi izglītojoši pasākumi gan speciālistiem, gan iedzīvotājiem:

- februārī konference “Dzelzs deficīta anēmija – no patoģenēzes līdz praksei”, kuru organizēja Ginekoloģijas klīnika, sadarbojoties ar Iekšējo slimību klīniku, Hematoloģijas klīniku un Uztura un dietoloģijas centru;

- martā izglītojošs seminārs par glaukomu “Pasaules Glaukomas nedēļa 2026”, kuru organizēja Oftalmoloģijas klīnika;
- martā izglītojošs vebinārs, kas bija veltīts multiplās mielomas diagnostikai un ārstēšanai, kuru organizēja Slimnīcas vadošie hematoloģijas speciālisti;
- aprīlī konference “HIV/AIDS klīnicistu praksē Latvijā 21. gadsimtā”, kuru organizēja Slimnīcas vadošie infektoloģijas speciālisti;
- aprīlī izglītojoša konference “Neredzamā slimība: praktisks ceļvedis autonomās nervu sistēmas traucējumu atpazīšanā un ārstēšanā”, kuru organizēja Autonomās nervu sistēmas slimību un sinkopju vienības speciālisti;
- maijā veselības diena “Cukurgalva: Nezaudē galvu – zini savu cukura līmeni!” ikvienam interesentam;

- maijā Pasaules multiplās sklerozes dienai veltīts vebinārs multiplās sklerozes pacientiem, kā arī viņu tuviniekiem un atbalsta personām;
- jūnijā izglītojošs vebinārs par inkontinenci kā būtisku sabiedrības veselības problēmu, kuru organizēja Slimnīcas ginekoloģijas un uroloģijas speciālisti.

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

Pārskata periodā Mācību centrs turpināja aktīvu darbu pie simulāciju centra izveides Slimnīcā. Plānots, ka 2026. gada vidū tiks uzsāktas ārstniecības personu apmācības arī simulētā vidē, kas ļaus ievērojami uzlabot pacientu ārstēšanas un aprūpes kvalitāti.

KOPĒJO PĒTĪJUMU UN ZINĀTNISKO PROJEKTU SKAITA PALIELINĀŠANA

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

Slimnīcas atbalsts klīniskajiem pētījumiem veicina pētījumu augstu kvalitāti, drošību un ētikas standartu ievērošanu. Pēdējos gados ES novēro klīnisko pētījumu skaita samazinājumu, līdzīgu tendenci var novērot Slimnīcas klīnisko pētījumu kopējā skaitā. Pārskata periodā reģistrēti seši jauni klīniskie pētījumi, kopumā uz pārskata beigām norisinās 61 zāļu klīniskais pētījums.

Pārskata periodā Slimnīcā pirmreizēji reģistrēti 134 akadēmiskie pētījumi. Tie ietver gan individuālos studējošo pētījumus, gan pētījumus, kas veikti līgumu ietvaros ar citām

pētnieciskajām institūcijām. Akadēmiskie pētījumi veido lielāko zinātniskās darbības aktivitāti Slimnīcā.

Būtiska vērība tiek pievērsta pētniecības ētikas prasību ievērošanai, pacientu drošības aspektu un pacientu informētības ievērošanai. Tiek pilnveidotas prasības Slimnīcā iniciētajiem pētījumiem un veidoti jauni regulējumi – ir apstiprinātas “SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” gadījumu apraksta (Case Report) vadlīnijas”. Aprīlī apstiprināts aktualizētais Slimnīcas Zinātniskās padomes vēlēšanu nolikums un notika Zinātniskās padomes vēlēšanas.

Pārskata periodā piešķirti pieci iekšējie granti Slimnīcas darbinieku zinātnisko aktivitāšu īstenošanai.

Turpinās pieteikšanās jauniem projektiem Biobankas papildināšanai, nodrošinot bioloģisko paraugu mērķtiecīgu uzkrāšanu konkrētu slimību un patoloģiju padziļinātai izpētei. Turpinās Biobankas papildināšana, piesaistot jaunus pētniecības projektus un nodrošinot mērķtiecīgu bioloģisko paraugu uzkrāšanu prioritāro slimību un patoloģiju padziļinātai izpētei. Biobanka turpina aktīvu dalību Valsts pētījumu programmas BioPhoT projektā „Funkcionāls šķidro biopsiju tests audzēju diagnostikai un novērošanai (FLUID-C)”, nodrošinot bioloģiskā materiāla iegūšanu, apstrādi un uzglabāšanu akadēmiskā pētījuma īstenošanai. Uzsākta arī Valsts pētījumu programmas BioPhoT projekta „No taukskābēm atkarīgo vēža veidu identificēšana mērķtiecīgai terapijai (CanFat)” īstenošana, Biobankai nodrošinot bioloģiskā materiāla iegūšanu, apstrādi un uzglabāšanu pētījuma vajadzībām. Turpinās LSATA1-GMB-2A klīniskā pētījuma īstenošana, nodrošinot audu un asins paraugu ilgtermiņa uzglabāšanas infrastruktūru. Tiek mērķtiecīgi pilnveidota biobankas kvalitātes vadības sistēma, izstrādājot jaunu kvalitātes rokasgrāmatu un standartizētas procedūras. Papildus biobanka sniedz ieguldījumu biobanku normatīvā regulējuma pilnveidē nacionālā līmenī.

Pārskata periodā noslēdzās Atveseļošanas fonda projekts “Informācijas tehnoloģiju infrastruktūras izveide Latvijas iedzīvotāju references genoma glabāšanai un piekļuves nodrošināšanai”, kurā Slimnīca iesaistījās genoma datu analīzes un koplietošanas sistēmas izstrādē, kā arī saskarnes izstrādē genoma datu izgūšanai gala lietotājiem, nodrošinot izveidotas saskarnes testēšanu, ievadot reālu pacientu datus. Noslēdzās arī programmas “ES – veselībai” un

“Apvārsnis Eiropa” projekts “Vēža misijas centru izveide: tīkli un sinerģija” (Establishing of Cancer Mission Hubs: Networks and Synergies – ECHoS) un Eiropas Veselības ārkārtas situāciju gatavības un reaģēšanas iestādes (HERA) projekti stiprinot sadarbības tīklus onkoloģijas jomā un infekciju slimību uzraudzībā, kā arī ģenētiskajā testēšanā.

Slimnīca turpināja līdzdarboties kā partneris programmas “ES – veselībai” un “Apvārsnis Eiropa” finansētos sadarbības projektos – “Visaptverošā vēža aprūpes vienotā rīcība” (EUnetCCC), “Vienotā rīcība vēža ekspertīzes tīkla izveidē” (JANE2), “Eiropas reto slimību pētniecības alianse” (ERDERA), “Vēža reģistra datu kvalitātes un savlaicīguma uzlabošana, ievadot tos Eiropas Vēža informācijas sistēmā” (CancerWatch JA) un “Personalizētā vēža medicīna” (JA PCM). Slimnīca pārskata periodā turpināja sadarbību Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansētā projektā “Imūnie un mikrobioma faktori, kas ierosina kuņģa atrofiju: ieskats no peļu modeļiem un pacientu audu telpiskās transkriptomikas”, nodrošinot pētniecības aktivitāšu īstenošanu iesaistot Patoloģijas centra ekspertus pētījuma materiālu atlasē un analīzē.

Slimnīca 2026. gadu sāka ar jaunas, ilgtermiņā nozīmīgas tradīcijas ieviešanu – apbalvojumu “Gada publikācija”, kura mērķis ir izcelt un novērtēt slimnīcas speciālistu sasniegumus zinātnisko publikāciju jomā. Svinīgā pasākumā 20. februārī tika godināti pirmie apbalvojuma ieguvēji – zinātnisko pētījumu autori no Neuroloģijas un neuroķirurģijas klīnikas, Ginekoloģijas klīnikas, kā arī Uztura un dietoloģijas centra.

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA

Pārskata periodā tika turpināts darbs pie pētniecības organizācijas statusa iegūšanas, kas ir būtisks priekšnoteikums ilgtspējīgas zinātniskās darbības, inovāciju un zināšanu pārneses attīstībai, kā arī plašākai valsts un starptautiskā pētniecības finansējuma piesaistei. Mērķtiecīgai procesa virzībai februāra beigās darbu uzsāka Attīstības projektu vadītāja, stiprinot Izglītības un zinātnes direktorāta kapacitāti koordinēt procesa īstenošanu un starpstruktūrvienību sadarbību.

Statusa iegūšanai uzsākta mērķtiecīga normatīvās un institucionālās bāzes pilnveide, lai nodrošinātu atbilstību pētniecības organizācijas statusa kritērijiem. Tiek plānots, ka aktualizētajā Slimnīcas stratēģijā tiek iestrādātas izmaiņas, kas nostiprinās neatkarīgas pētniecības un zināšanu izplatīšanas lomu, savukārt paralēli notiek darbs pie nepieciešamā dokumentu kopuma izstrādāšanas un pilnveidošanas, tajā skaitā, izstrādāta koncepcija vienota Izglītības un zinātnes centra izveidei, kas apvienos izglītības, pētniecības un zinātnes administrēšanas funkcijas.

ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMEŅA IZDEVUMOS

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 68 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas iekļauti starptautiskajās datubāzēs "Scopus" un "Web of Science". Ievērojama daļa šo rakstu publicēta izdevumos ar augstu starptautisko reitingu – 24 % zinātnisko publikāciju ir žurnālos, kuru ietekmes faktors (IF)

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

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

2026.gada sešos mēnešos intensīvi turpinājās Jaunā plaušu veselības un infekciju slimību korpusa būvdarbi visā teritorijā, kur saņemtas atļaujas būvniecības uzsākšanai. Norisinājās autostāvvietas izbūve, pāļu pamatu izbūve galerijai, rievsienu uzstādīšana jaunā korpusa pamatu izbūves darbiem, ielas trases izbūve, inženiertīklu ieguldīšana, pazemes pārejas starp stacionāru "Gailezers" un Patoloģijas centru atsegšana un demontāžas

uzsākšana. Notikusi teritorijas atmežošana zonā, kur izbūvējama iela.

Janvārī tika parakstīts līgums ar personu apvienību SIA "Citrus Solution" un SIA "Newcom" par Latvijas Onkoloģijas centra operāciju bloka un stacionāra nodaļu rekonstrukcijas darbiem. Kopš līguma parakstīšanas ir veikta objekta apsekošana, kopā ar personu apvienību SIA "Citrus Solution" un SIA "Newcom" pārstāvjiem vērtēta Slimnīcas darbības nepārtrauktības nodrošināšana, kā arī

padziļināta projekta risinājumu izvērtēšana. Noslēdzās LOC izvietoto struktūrvienību pārvietošana un stacionārs nodots būvfirmai rekonstrukcijas darbu pilnvērtīgai uzsākšanai.

IKT INFRASTRUKTŪRAS MODERNIZĒŠANA

Pārskata periodā tika nodrošināts IT ekspertu atbalsts LOC, jaunā Plaušu veselības un infekciju slimību korpusa un citu attīstības projektu realizācijā, lai savlaicīgi integrētu IKT prasības būvniecības procesos, mazinātu ieviešanas riskus un nodrošinātu optimālu tehnoloģisko risinājumu izmantošanu.

Izveidots un ieviests jauns Slimnīcas darbinieku apziņošanas risinājums SMS komunikācijai ar atgriezeniskās saites funkcionalitāti, kas būtiski uzlabo operatīvo komunikāciju, datu apmaiņu un izpildes kontroli ārkārtas situāciju vadībā.

Veikta retranslatoru un portatīvo radiostaciju iegāde un uzstādīšana, nodrošinot Slimnīcai uzticamu un nepārtrauktu radiosakaru vidi ikdienas operatīvajam darbam un kritisku situāciju pārvaldībai, kur nepieciešama ātra un droša komunikācija. Kā arī nodrošināta papildu radiostaciju iegāde, kas perspektīvā veido Slimnīcas savietojamību ar lekšlietu ministrijas radiosakaru tīklu, stiprinot gatavību kritiskām situācijām un izpildot "Panaceja" ietvaros noteiktās visaptverošas valsts aizsardzības prasības, tostarp sadarbību starp civilajām, medicīnas un valsts drošības struktūrām.

Pārskata periodā izstrādāts un produkcijā ieviests risinājums obligāto veselības karšu datu automatizētam importam informācijas sistēmā Horizon, uzlabojot datu apstrādes efektivitāti, samazinot manuālu darbu un paaugstinot datu kvalitāti. Izveidots risinājums Mācību centra rēķinu sagatavošanas procesa automatizācijai, kas standartizē procesu, samazina manuālo darbību apjomu un rada

Pārskata periodā noslēdzās Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" pārbūves 2. kārtas darbi. Telpu grupā, kas ietver biroja daļu, datortomogrāfijas kabinetu un rentgena kabinetu, darbi ir pabeigti un nodoti ekspluatācijā.

pamatu efektīvākai un pārskatāmākai finanšu dokumentu aprītei. Informācijas sistēmā "Ārsta Birojs" tika integrēts jaunais E-nosūtījumu modulis, kas nodrošina atbilstību valsts veselības nozares digitalizācijas prasībām un ļauj Slimnīcai saņemt, izmantot un piesaistīt e-nosūtījumus konkrētam pacienta pierakstam, kā arī uzlabo pacientu pieraksta un ārstniecības procesa datu apriti, samazina manuālas informācijas ievades nepieciešamību un veicina precīzāku nosūtījumu sasaisti ar sniegtajiem pakalpojumiem.

Turpinās darbs pie digitālā konsīlija slēdziena risinājuma ieviešanas, kā arī tiek pilnveidotas biznesa atskaites biznesa inteliģences rīkā QlikSense, lai uzlabotu medikamentu izlietojuma uzraudzību, tostarp e-recepšu, antibiotiku un specializēto medikamentu, analītiku un lēmumu pieņemšanas atbalstu.

Turpinās darbs pie pārvaldības platformas pilnveides jaunu informācijas un komunikācijas tehnoloģiju drošības apmācību kursu nodrošināšanai, kuru apguvi uzsākuši rezidenti. Risinājums stiprina mācību procesa efektivitāti, pieejamību un kiberdrošības kompetenču attīstību.

Saņemts Padomes apstiprinājums Slimnīcas Kiberdrošības politikai un ar to saistīto uzdevumu turpmākai īstenošanai. Tas nodrošina pamatu kiberdrošības pārvaldības procesa pilnveidei, nepieciešamo iekšējo normatīvo dokumentu izstrādei, apstiprināšanai un ieviešanai praktiskā lietošanā. Šī aktivitāte ir būtiska, lai stiprinātu Slimnīcas noturību pret kiberdrošības riskiem,

nodrošinātu normatīvo prasību izpildi un uzlabotu kritisko informācijas sistēmu aizsardzību.

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

2026. gada sešos mēnešos Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā reģistrēti 391 ar pacientu drošību saistīts gadījums. Slimnīcai ir izdevies attīstīt pilnvērtīgu klīnisko risku

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

VISAPTVEROŠĀ DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

Pārskata periodā turpinās darbs pie Slimnīcas vienotas informācijas sistēmas un ar to saistīto informācijas sistēmu pielāgojumu izstrādes. Atbilstoši VM rezolūcijai nodrošināt vienotu informācijas sistēmas ieviešanu klīnisko universitāšu slimnīcu darbībā līdz 2027. gadam, veiktas pilotapmācības un uzsākta testēšana, fiksējot Slimnīcas specifikai nepieciešamos uzlabojumus. Veikta starpslimnīcu sadarbību veicinošu informācijas sistēmu moduļu izstrāde un testēšana, lai nodrošinātu iespēju pieteikt pacientu operācijai vai izmeklējumam citā klīniskās universitātes slimnīcā, un nodrošināt citu klīnisko universitātes slimnīcu ārstu iesaisti konsīlijos.

Turpinājās darbs pie Zināšanu pārneses platformas pirmās kārtas izstrādes, nodrošinot strukturētu, lietotājam draudzīgu un uz kompetenču attīstību orientētu digitālās mācīšanās vidi. Platformas ieviešana būtiski uzlabos mācību procesu administrēšanu, automatizējot pieteikšanos, dalības uzskaiti, sertifikātu izsniegšanu

un datu analītiku. Tā vienlaikus paplašinās pieejamību mācību pasākumiem, nodrošinot elastīgu un attālinātu piekļuvi saturam, kā arī vienotu repozitāriju ar strukturētiem, kvalitatīviem un regulāri atjaunotiem mācību materiāliem.

Pārskata periodā noslēdzas darbs pie klīnisko universitāšu slimnīcu onkoloģijas pacienta datu apmaiņas platformas projekta īstenošanas. Projekta "Klīnisko universitāšu slimnīcu onkoloģijas pacienta datu apmaiņas platformas izveide" mērķis ir izveidot platformu optimāli koordinētai onkoloģijas pacientu datu apmaiņai klīnisko universitāšu slimnīcu ietvaros, kā arī panākt digitalizētu onkoloģijas pacientu ārstniecības un aprūpes datu apmaiņu starp klīnisko universitāšu slimnīcām. Projekta finansējuma saņēmējs bija Slimnīca, sadarbības partneri – PSKUS, Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, Latvijas Digitālās veselības centrs, Slimību profilakses un kontroles centrs, Valsts digitālās attīstības aģentūra un NVD.

NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 6 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, %	96%	96%	97%
Dzeltenā koridora pakalpojumi, kas nodrošināti normatīvajos aktos noteiktajā laikā, ne mazāk kā, % ¹	100%	95%	100%
Latvijas Vēža centra akreditācija	Aktivitātes saskaņā ar plānu	Veiktas darbības saskaņā ar apstiprināto plānu	Aktivitātes saskaņā ar plānu
Ar mazinvasīvām vaskulārām un nevaskulārām metodēm / tehnoloģijām veiktas procedūras, ne mazāks kā, skaits	3 026	4 950	3 337
leviestas jaunas / inovatīvas mazinvasīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	2	2	2
1. un 2. prioritātes pacientu īpatsvars NMPUK, kas apkalpots 10 min laikā, ne mazāks kā, %	80%	76,5%	82%
leviesti ārstēšanas protokoli, ne mazāk kā, skaits	4	6	2
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operācijām, ne mazāk kā, %	32%	28%	32%
leviestas jaunas laparoskopiskas / minimāli invazīvas manipulācijas / tehnoloģijas, ne mazāk kā, skaits	-	2	1

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

	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	407 392	626 250	429 467
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	19 366	36 590	20 217
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	61%	60%	65%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	82%	88%	84%
Nepārtrauktas gatavības nodrošināšana bīstamo infekciju uzliesmojumiem, epidēmijām un pandēmijām	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta
Letalitāte stacionārā, ne vairāk kā, %	4,4%	5%	4,6%
Atkārtotā hospitalizācija 30 dienu laikā pēc izrakstīšanās, ne vairāk kā, %	4,9%	13%	5,4%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,5	7,25	7,29

AR MŪSU SNIEGTAJIEM PAKALPOJUMIEM APMIERINĀTS KLIENTS/PACIENTS

Klientu un pacientu rekomendēšanas rādītājs (NPS), ne mazāks par	62	70	66
Pacientu pieredzes aptaujā iesaistīto pacientu īpatsvars, ne mazāk kā, %	19%	35%	14%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	1,0	1	2,3

ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI

Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	80%	72%	75%
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	63%	58%	65%

	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
--	---------------------------------	---------------------	---------------------------------

VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS

Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	84	92	61
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	110	165	134
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	57	108	68
Publikācijas recenzējamās žurnālos ar IF>5, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	30%	28%	24%

IESAISTOŠA KVALITĀTES VADĪBA

Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	240	550	391
Atbilstība kvalitātes standartiem	Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu*	Atbilstība EFQM modelim	Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu

VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

Attālināto konsultāciju īpatsvars, ne mazāk kā, %	23%	7%	24%
Jaunas Slimnīcas informācijas sistēmas kopuma ieviešana, ne mazāk kā, %	42%*	90%	54%
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	52%*	30%	57%
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	27%*	50%	42%

2025. GADA
6 MĒNEŠU
FAKTS

2026. GADA
PLĀNS

2026. GADA
6 MĒNEŠU
FAKTS

INTEGRĒTU VESELĪBAS APRŪPI ATBALSTOŠI EFEKTĪVI PROCESI, TEHNOLOĢIJAS UN INFRASTRUKTŪRA

Nepieciešamās infrastruktūras izveidošana un darbības uzsākšana

Pārskata periodā norisinājās jaunā ārstniecības korpusa projektēšanas darbu izpilde un pakāpeniska būvniecības ieceru dokumentu saskaņošana Rīgas pilsētas būvvaldē*

Novembrī tika paziņots lēmums par slēgtā konkursa "Stacionāra "Latvijas Onkoloģijas centrs" ēkas ārstniecības nodaļu un koplietošanas telpu atjaunošana un pārbūve" rezultātiem – konkursa uzvarētājs Piegādātāju apvienība

Pabeigta jaunā korpusa būvniecība un aprīkošana.

Darbības pakāpeniska uzsākšana pārceļot stacionārus LIC un TPSC uz jauno korpusu.

Līgums par jaunā korpusa projektēšanu, būvdarbiem un autoruzraudzību tika noslēgts 2025. gadā un paredz visu darbu pabeigšanu 2028. gadā. Pārskata periodā turpinājās Jaunā plaušu veselības un infekciju slimību korpusa būvdarbi visā teritorijā, kur saņemtas atļaujas būvniecības uzsākšanai. Norisinājās autostāvvietas izbūve, pāļu pamatu izbūve galerijai, rievsienu uzstādīšana jaunā korpusa pamatu izbūves darbiem, ielas trases izbūve, inženiertīklu ieguldīšana, pazemes pārejas starp stacionāru "Gaiļezers" un

"NEWCOM-Citrus"* Stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa visas kārtas nodotas ekspluatācijā* Norisinās Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" otrās kārtas rekonstrukcijas darbi*		Patoloģijas centru atsegšana un demontāžas uzsākšana. Notikusi teritorijas atmežošana zonā, kur izbūvējama iela. Janvārī tika parakstīts līgums ar personu apvienību SIA "Citrus Solution" un SIA "Newcom" par LOC operāciju bloka un stacionāra nodaļu rekonstrukcijas darbiem. Uzsākti operāciju bloka un stacionāra rekonstrukcijas darbi.
---	--	---

* rādītājiem norādīta izpilde uz 2025. gada 31. decembri

FINANŠU (NEAUDITĒTIE) DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA 6 MĒNEŠU PLĀNS	2026. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
ILGTSPĒJĪGA UN STABILA FINANSIĀLĀ DARBĪBA			
Neto peļņa vai zaudējumi, M EUR	-7,2	-8,2	-8,7
EBITDA rentabilitāte, %	-1,8%	-2,1%	-2,9%
Likviditātes koeficients	0,9	0,7	0,6

Pārskata periodu Slimnīca ir noslēgusi ar zaudējumiem 8,7 milj. EUR apmērā, kas ir par 0,5 milj. EUR lielāki nekā plānots un par 1,5 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2025. gada sešu mēnešu rezultātu.

2026. gadā Slimnīcas finanšu situāciju turpina būtiski ietekmēt neatbilstība starp ārstniecības pakalpojumu faktiskajām izmaksām un valsts noteiktajiem apmaksas tarifiem. Neskatoties uz finansējuma pieaugumu stacionārajiem pakalpojumiem, kopējais tarifu līmenis, īpaši par stacionārajiem pakalpojumiem nav ilgstoši pārskatīts un nesedz izmaksu pieaugumu. Sagatavotie un iesniegtie tarifu pārrēķini NVD netiek akceptēti nepietiekamā finansējuma dēļ, tomēr Slimnīca turpina iesniegt jaunus tarifu pārrēķinu priekšlikumus. Lielākais izmaksu kāpums pārskata periodā saistīts ar medikamentu un medicīnas preču cenu būtisku palielinājumu, vienlaikus pieaug arī citas

izmaksu pozīcijas – darbaspēka izmaksas, infrastruktūras uzturēšana, kvalitātes prasību izpilde, procesu digitalizācija un pakalpojumu attīstība.

EBITDA rentabilitāte pārskata periodā ir -2,9%, kas ir par 0,8 procentpunktiem zemāka nekā plānots un ar lejupejošu tendenci, kas atspoguļo nepietiekamu pamatdarbības finansējumu pie pieaugušām pakalpojumu izmaksām, kā arī pieaugošo spriedzi uz Slimnīcas naudas plūsmu.

Slimnīcas likviditātes rādītājs pārskata perioda beigās bija 0,6 un tas bija mazāks kā salīdzināmajā periodā un kā plānots. Rādītāja dinamiku, galvenokārt, ietekmē naudas līdzekļu samazinājums un īstermiņa saistību palielinājums, pieaugot maksājumiem par medikamentiem un medicīnas precēm un citiem ārstniecības procesa nodrošināšanai nepieciešamajiem resursiem. Likviditātes rādītāju

ietekmē arī investīciju projektu īstenošanas finansējuma plūsmas un saņemtie avansi, kas īstermiņā ietekmē naudas plūsmas sabalansētību.

Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu un pacientu līdzmaksājumu īpatsvars Slimnīcas ieņēmumu struktūrā bija 90% apmērā, kas kopumā atbilst plānotajam un iepriekšējo gadu apjomam. Ieņēmumu struktūra norāda uz to, ka Slimnīcas darbība ir būtiski

atkarīga no NVD līgumu apmaksas nosacījumiem, taču nenoteiktība, biežā nosacījumu un finansējuma apjoma maiņa apgrūtina ilgtermiņa plānošanas iespējas efektīvam darba spēka resursu un tehnoloģiskā aprīkojuma noslogojumam, kā arī kavē inovatīvu ārstniecības metožu un medicīnas tehnoloģiju ieviešanu un ierobežo iespējas nodrošināt ārstniecības procesa attīstību atbilstoši nozares tendencēm un sasniegumiem.

PEĻŅAS VAI ZAUDĒJUMU APRĒĶINS, milj. EUR

	2025.GADA 6 MĒNEŠI	2026.GADA 6 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
IEŅĒMUMI KOPĀ	138,0	145,8	146,0	0,2	0,2%
IZDEVUMI KOPĀ	145,2	154,0	154,7	0,7	0,5%
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	-7,2	-8,2	-8,7	-0,5	

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

	2025.GADA 6 MĒNEŠI	2026.GADA 6 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
Informācijas tehnoloģijas	0,6	1,3	1,5	0,2	15,4%
Medicīniskais aprīkojums	5,0	20,2	5,4	-14,8	-73,3%
Nekustamais īpašums un to rekonstrukcijas	8,3	35,0	30,0	-5,0	-14,3%
KOPĀ	13,9	56,5	36,9	-19,6	-34,7%

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2026. gada sešos mēnešos bija par 0,2 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 8,0 milj. EUR lielāki nekā 2025. gada attiecīgajā periodā. Pieaugums pret 2025. gada salīdzināmo periodu galvenokārt saistīts ar DRG pakalpojumu tarifu pieaugumu, lielāku NVD finansēto medikamentu nodrošinājumu, kā arī lielākiem projektu ieņēmumiem, pieaugot projektu skaitam.

Ieņēmumi par **stacionāra pakalpojumiem** bija par 0,3 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā, ko, galvenokārt, ietekmēja lielākā apjomā virs NVD līguma apmaksātais darbs atbilstoši faktiski sniegtajiem pakalpojumiem – piemaksas par intensīvās terapijas gultām un papildu apmaksājamām manipulācijām. Slimnīca nav saņēmusi apmaksu par pakalpojumu programmu pārstrādi pārskata periodā 1,1 milj. EUR apmērā (salīdzinot ar NVD finanšu paziņojumu). Salīdzinot ar 2025. gada sešiem mēnešiem, stacionāro ieņēmumu apjoms bija lielāks par 2,4 milj. EUR, ko ietekmēja izmaiņas NVD finansējuma modelī – palielinot DRG pacienta apmaksu par 156 EUR, taču samazinot kopējo plānoto pacientu skaitu par 4%.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija par 0,1 milj. EUR mazāki kā plānots, jo apmaksu par pakalpojumiem NVD veic katru mēnesi līguma apmērā, neņemot vērā faktiski veikto darbu. Palielinājumu par 0,9 milj. EUR salīdzinājumā ar 2025. gada sešiem mēnešiem veicināja pieprasījuma pieaugums un pakalpojumu sniegšanas kapacitātes palielināšana.

Ieņēmumi par **maksas medicīniskajiem pakalpojumiem** bija atbilstoši budžetā plānotajam, bet par 0,5 milj. EUR lielāki nekā 2025. gada sešos mēnešos, kas saistīts gan ar maksas pakalpojumu cenu izmaiņām, gan ar sniegto pakalpojumu apjoma pieaugumu, kas tika sniegti pacientiem, lai nodrošinātu nepieciešamo pakalpojumu pieejamību valsts finansējuma nepietiekamības apstākļos, kā arī daļēji kompensētu pieaugošās izmaksas.

Pārējie ieņēmumi bija budžetā plānotajā apmērā, ar lielāku NVD finansēto medikamentu apjomu, bet mazākie ieņēmumiem no projektiem. Salīdzinot ar 2025. gada sešiem mēnešiem pārējie ieņēmumi bija par 4,2 milj. EUR lielāki, ko ietekmēja lielāks NVD finansēto medikamentu apjoms un lielāki projektu ieņēmumi.

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2026. gada sešos mēnešos bija par 0,7 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un salīdzinot ar 2025. gada sešiem mēnešiem lielāki par 9,5 milj. EUR, kas galvenokārt saistīts ar lielāku NVD apmaksāto ķīmijterapijas medikamentu izlietojumu, būtisku medikamentu un medicīnas preču cenu pieaugumu, kā arī lielākiem projektu izdevumiem.

Personāla izmaksas pārskata periodā bija par 1,4 milj. EUR lielākas kā plānots un par 2,5 milj. EUR lielākas kā 2025. gada sešos mēnešos, ko ietekmēja ambulatorā darba apjoma pieauguma nodrošināšanai nepieciešamie resursi, rezidentu skaita palielinājums, kā arī papildus intensīvās terapijas gultu aprūpes personāla piesaiste. Atvaļinājumu rezervju pieaugumu pret plānoto par 0,9 milj. EUR ietekmē ierobežotās iespējas nodrošināt darbinieku savlaicīgu ikgadējo atvaļinājumu izmantošanu, ko nosaka kvalificēta personāla

INVESTĪCIJAS

Atbilstoši 2026. gada budžetam pārskata periodā kapitālieguldījumi no Slimnīcas naudas plūsmas tika veikti minimāli nepieciešamajā apjomā, nodrošinot iesākto projektu īstenošanas turpināšanu un rezervējot finansējumu ārkārtas kapitālo remontdarbu veikšanai, atjaunojot medicīnas iekārtas un pilnveidojot informāciju tehnoloģijas. Investīcijas galvenokārt tika realizētas piesaistot ES fondu finansējumu.

Salīdzinot ar periodam plānoto, lielākās novirzes investīciju īstenošanā bija LOC atjaunošanas un pārbūves projekta realizēšanā un Radioloģijas centra pārbūves un aprīkošanas projektos.

trūkums un nepieciešamība nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi pārsniedza plānoto par 2,0 milj. EUR un pieauga par 4,0 milj. EUR salīdzinot ar iepriekšējā gada salīdzināmo periodu. Pieaugums saistīts ar lielākā apjomā izlietotiem NVD apmaksātajiem ķīmijterapijas medikamentiem, cenu pieaugumu medikamentiem un medicīnas precēm, kā arī lielākiem projektu izdevumiem.

Saimniecības, komunālie, ēdināšanas un pārējie izdevumi kopsummā bija par 2,7 milj. EUR mazāki kā plānots, kas saistīts ar budžeta sabalansēšanai ieviestajiem resursu taupības pasākumiem, kā arī mazākiem projektu izdevumiem un pamatlīdzekļu nolietojumam. Salīdzinot ar 2025. gada sešiem mēnešiem izdevumi palielinājušies par 3,0 milj. EUR, kas saistīts ar inflāciju, minimālās algas palielinājumu, kā arī lielākiem izdevumiem projektu īstenošanai.

LOC remontdarbu aizkavēšanās saistīta ar nepieciešamā finansējuma piesaistes risinājumiem 2025. gada beigās, kas aizkavēja struktūrvienību pārvietošanu uz stacionāru Gaīlezers. LOC izvietoto struktūrvienību pārvietošana noslēdzās pārskata perioda beigās un stacionārs nodots būvfirmai rekonstrukcijas darbu pilnvērtīgai uzsākšanai. Perioda novirzes investīciju izpildē neparedz projekta īstenošanas grafika novirzes.

Pārskata periodā noslēdzās Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaīlezers" pārbūves 2. kārtas darbi un uzsākta tehnoloģiskā aprīkošana.

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir pieaugusi par 30,9 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas, galvenokārt, saistīts ar pamatlīdzekļu apjoma palielinājumu projektu ietvaros. Apgrozāmo līdzekļu palielinājums par 2,5 milj. EUR saistīts ar debitoru parādu un nākamo periodu izmaksu pieaugumu, vienlaikus naudas līdzekļiem samazinoties par 7,2 milj. EUR.

Slimnīcas pašu kapitāla samazinājumu par 8,7 milj. EUR ietekmē pārskata perioda zaudējumi, turpinot palielināt uzkrāto

zaudējumu līmeni. Uzkrāto zaudējumu apmērs pārskata perioda beigās veido 49,6% no Slimnīcas pamatkapitāla apjoma. Īstermiņa saistības pārskata periodā pieaugušas par 34,1 milj. EUR, galvenokārt palielinoties parādiem piegādātājiem un darbuzņēmējiem par 7,2 milj. EUR, kā arī nākamo periodu ieņēmumiem par 26,7 milj. EUR, kas saistīti ar investīciju projektu finansējumu. Ilgtermiņa saistības palielinājušās par 5,5 milj. EUR saistībā ar saņemtajiem norēķiniem par investīciju projektu īstenošanu no ES fondu līdzekļiem.

NOTIKUMI PĒC PĀRSKATA PERIODA BEIGĀM

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

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

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

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

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

2026. gada 6. augusts

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 38. līdz 65. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2026. gada 30. jūnijā par 2026. gada sešu mēnešu darbības rezultātiem un naudas plūsmām.

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

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

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

2026. gada 6. augusts

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Ieņēmumi	1	143 338 456	133 921 398
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(147 752 242)	(138 776 399)
Bruto peļņa vai zaudējumi		(4 413 786)	(4 855 001)
Pārējie ienākumi	3	2 673 137	3 310 338
Pārdošanas izmaksas	4	(19 934)	(28 820)
Administrācijas izmaksas	5	(2 569 321)	(2 557 285)
Pārējie izdevumi	6	(4 390 023)	(3 681 150)
Ieņēmumi no līdzdalības	25	-	-
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	19 649	28 764
Procentu maksājumi un tml. izmaksas		-	-
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		(8 700 278)	(7 783 154)
Gada peļņa vai zaudējumi		-	-
Visaptverošie ienākumi kopā		(8 700 278)	(7 783 154)

Pielikumi no 43.-65. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2026. gada 6. augusts

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	8	205 402 069	187 772 371
Nemateriālie aktīvi	9	2 890 581	2 021 128
Avansa maksājumi	10	10 792 906	908 615
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	11	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		219 544 025	191 160 583
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	12	16 053 539	15 396 731
Debitori	13	28 890 221	21 884 738
Saistīto sabiedrību parādi	24	1 557 384	739 563
Nākamo periodu izmaksas	14	2 135 010	927 102
Nauda	15	24 431 086	31 593 931
Apgrozāmie līdzekļi kopā		73 067 240	70 542 065
AKTĪVU KOPSUMMA		292 611 265	261 702 648

	Piezīmes Nr.	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	16	157 679 089	157 679 089
Nesadalītā peļņa		(78 284 862)	(69 584 584)
Pārējās rezerves	17	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		84 290 273	92 990 551
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	18	-	-
Nākamo periodu ieņēmumi	19	94 494 223	88 968 353
Ilgtermiņa saistības kopā		94 494 223	88 968 353
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	18	56 018 821	48 829 940
Parādi saistītām sabiedrībām	24	191 203	39 794
Nākamo periodu ieņēmumi	19	57 616 745	30 874 010
Īstermiņa saistības kopā		113 826 769	79 743 744
Saistības kopā		208 320 992	168 712 097
PASĪVU KOPSUMMA		292 611 265	261 702 648

Pielikumi no 43.-65. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2026. gada 6. augusts

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
1. Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(8 700 278)	(7 783 154)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	7 843 490	7 653 202
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	363 812	392 143
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	26	17
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(1 600)	(21 550)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	67 627	142 841
f) procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	-	-
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(7 925 575)	(5 049 747)
j) procentu ieņēmumi	(19 649)	(28 764)
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	(8 372 147)	(4 695 012)
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(5 054 077)	(1 910 989)
b) krājumu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(344 304)	(605 331)
c) piegādātājiem, darbuzņēmējiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai (samazinājums)	(2 120 750)	8 887 020
Pamatdarbības neto naudas plūsma	(15 891 278)	1 675 688

Pielikumi no 43.-65. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(36 936 115)	(13 893 109)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	8 875	21 721
Ieņēmumi no procentiem	19 649	28 764
Saņemtās dividendes	-	-
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	(36 907 591)	(13 842 624)
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Ieņēmumi no pamatkapitāla palielināšanas	-	-
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	45 636 024	14 521 345
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	-	-
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	-
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	45 636 024	14 521 345
4. Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	-
Pārskata gada neto naudas plūsma	(7 162 845)	2 354 409
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	31 593 931	30 090 457
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	24 431 086	32 444 866

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns
2026. gada 6. augusts

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS

Izmaiņu veidi	Akciju vai daļu kapitāls EUR	Nesadalītā peļņa EUR	Pārējās rezerves EUR	Kopā EUR
Iepriekšējais periods				
Atlikums uz 31.12.2024.	157 679 089	(58 994 949)	4 896 046	103 580 186
Pārskata perioda rezultāts	-	(7 783 154)	-	(7 783 154)
Atlikums uz 30.06.2025.	157 679 089	(66 778 103)	4 896 046	95 797 032
Izmaiņas līdz 31.12.2025.	-	(2 806 481)	-	(2 806 481)
Atlikums uz 31.12.2025.	157 679 089	(69 584 584)	4 896 046	92 990 551
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(8 700 278)	-	(8 700 278)
Atlikums uz 30.06.2026.	157 679 089	(78 284 862)	4 896 046	84 290 273

Pielikumi no 43.- 65. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2026. gada 6. augusts

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS



FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Sabiedrības nosaukums	SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	40003951628, Rīga, 2007. gada 31. augusts
Reģistrācija Komercreģistrā	2007. gada 31. augusts
Adrese	Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1079
Sabiedrības pamatdarbība	Slimnīcu darbība (NACE kods 8610)
Dibinātāji un dalībnieki	Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija, Adrese: Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011
Padome	padomes priekšsēdētāja Zane Kotāne (no 2026. gada 16.janvāra) padomes loceklis Valts Ābols (no 2020. gada 9. marta) padomes locekle Jolanta Roze (no 2025. gada 25. marta)
Valde	valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns (no 2026.gada 2.februāra) valdes loceklis Kaspars Plūme (no 2020. gada 21. aprīļa) valdes locekle Ineta Derjabo (no 2026. gada 10. aprīļa) valdes loceklis Vadims Beļuns (no 2024. gada 1. novembra līdz 2026.gada 1.februārim)
Ziņas par meitas sabiedrībām	SIA „Rīgas Hematoloģijas centrs”, Linezera iela 6, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa – 100% SIA “Veselības centrs „Bīķernieki””, Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa - 99,58%
Ziņas par citām saistītām personām	Nodibinājums “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds” Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079
Pārskata periods	2026. gada 1. janvāris – 30. jūnijs
Galvenais grāmatvedis	Baiba Stepanova
Revidents	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS”, Lībagu iela 14, Rīga, LV-1002, Reģ.Nr.40003402878 (Latvijas zvērinātu revidentu komercsabiedrības licence Nr.30)
Atbildīgais revidents	Sandra Vilcāne, zvērināta revidente (LZRA certif.Nr.30)

NOZĪMĪGI GRĀMATVEDĪBAS UZSKAITES PRINCIPI

Grāmatvedības uzskaites un novērtēšanas principi

Gada pārskata sagatavošanas pamats

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

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

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

Operatīvais finanšu pārskats aptver laika periodu no 2026. gada 1. janvāra līdz 30. jūnijam.

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

Ieņēmumi

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

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

Naudas vienības un ārvalstu valūtu pārvērtēšana

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

Visi darījumi ārvalstu valūtā tiek pārrēķināti euro pēc darījuma dienas sākumā spēkā esošā Eiropas Centrālās bankas publicētā euro atsaucē kursa. Ja Eiropas Centrālā banka nav publicējusi konkrētas ārvalstu valūtas euro atsaucē kursu, tad šīs valūtas pārrēķināšanai euro tiek izmantots pasaules finanšu tirgus atzītā 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 aparātūras apkopes un remonta izdevumus, kurus pārskata periodā samazina par izdevumiem, kuri aprēķināti saskaņā ar amortizētās aizstāšanas izmaksu metodi.

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

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

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

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

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

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

Ēkas un būves tiek novērtētas patiesajā vērtībā atbilstoši pārvērtēšanas modelim.

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

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

Aizņēmuma izmaksu un citu izmaksu kapitalizācija

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

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi tiek uzskaitīti iegādes vērtībā.

Krājumi

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

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

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

Ilgtermiņa un īstermiņa posteņi

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

Uzkrājumi

Uzkrājumi ir paredzēti noteikta veida zaudējumu, saistību vai izmaksu segšanai, kuri attiecas uz pārskata gadu vai iepriekšējiem gadiem un gada pārskata sastādīšanas laikā ir paredzami vai droši zināmi, bet kuru apjoms vai konkrētu saistību rašanās un segšanas datums nav skaidri zināms.

Noma

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

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

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

Slimnīca 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 Slimnīca ir iznomātājs.

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

Uzkrātie ieņēmumi

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

Uzkrātās saistības

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

Uzkrātās saistības neizmantotajiem atvaļinājumiem

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

Nodokļi

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

tiks atzīts brīdī, kad Slimnīcas kapitāla daļu turētājs pieņems lēmumu par peļņas sadali.

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

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

Dotācijas

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

Saistītās puses

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

Puse tiek uzskatīta par saistītu ar sabiedrību, ja:

- a. Puse tieši vai netieši ar vienu vai vairākiem starpniekiem:
 - kontrolē, tiek kontrolēta vai atrodas kopīgā kontrolē ar sabiedrību (tai skaitā mātes uzņēmumu, meitas uzņēmumu un citiem koncerna meitas uzņēmumiem);
 - pusei ir līdzdalība sabiedrībā, kas ļauj tai īstenot būtisku ietekmi sabiedrībā;
 - 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 Slimnīcu.

Salīdzinošā informācija

2025. gada salīdzinošajiem rādītājiem nepieciešamības gadījumā mainīta atsevišķu posteņu klasifikācija, lai tā atbilstu 2026.gada izmantotajai posteņu klasifikācijai.

Aktīvu vērtības samazināšanās

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

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

Zaudējumi no aktīvu vērtības samazināšanās, kas atzīti iepriekšējos periodos, tiek pārskatīti katrā bilances datumā, lai noteiktu, vai nepastāv pierādījumi tam, ka zaudējumi ir samazinājušies vai vairs

nepastāv. Zaudējumus no vērtības samazināšanās atceļ, ja ir veiktas izmaiņas aplēsēs, kas izmantotas atgūstamās summas noteikšanai. Zaudējumus no vērtības samazināšanās atceļ vienīgi tādā apmērā, par cik attiecīgā aktīva bilances vērtība nepārsniedz to bilances vērtību, atskaitot nolietojumu, kura tiktu noteikta, ja zaudējumi no vērtības samazināšanās netiktu atzīti.

Finanšu instrumenti

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

Finanšu aktīvi

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

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

Parāda instrumentu klasifikācija ir atkarīga no sabiedrības finanšu aktīvu vadības biznesa modeļa, kā arī no tā vai līgumiskās naudas plūsmas sastāv tikai no pamatsummas un procentu maksājumiem (TPPM). Ja parāda instrumentu tur, lai iekasētu naudas plūsmas, to var uzskaitīt amortizētajā iegādes vērtībā, ja tas atbilst TPPM prasībām. Tādi parāda instrumenti, kas izpilda TPPM prasības,

tomēr, kurus tur portfelī ar mērķi gan iekasēt aktīvu naudas plūsmas, gan pārdot, var tikt klasificēti kā PVPI. Finanšu aktīvi, kuru naudas plūsmas neatbilst TPPM prasībām, jāvērtē PVPZA (piemēram, atvasinātie finanšu instrumenti). Ieguldītie atvasinātie instrumenti netiek atdalīti no finanšu aktīviem, tomēr tiek iekļauti izvērtējot TPPM prasības.

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

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

Finanšu aktīvu atzīšana tiek pārtraukta, kad Sabiedrības līgumsaistības uz finanšu aktīvu radīto naudas plūsmu izbeidzas vai, ja Slimnīca nodod finanšu aktīvu citai pusei, vai arī nododot būtiskākos aktīva riskus un no aktīva saņemamo atlīdzību. Finanšu aktīvu iegādi un pārdošanu pamatdarbības ietvaros uzskaita tirdzniecības dienā, t.i., datumā, kad Sabiedrība nolemj aktīvu nopirkt vai pārdot.

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

Aizdevumi un debitoru parādi

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

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

Ja nākamajā periodā pēc vērtības samazināšanās atzīšanas zaudējumu summa samazinās un šis samazinājums var būt objektīvi saistīts ar notikumu pēc vērtības samazināšanās atzīšanas (piemēram, uzlabojas debitora kredītreitings), tad iepriekš atzīto

zaudējumu no vērtības samazināšanās apvērse tiek atzīta peļņas vai zaudējumu pārskatā.

Nauda un naudas ekvivalenti

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

Finanšu saistības

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

Kreditori

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

Aizņēmumi

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

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

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

Finanšu risku vadība

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

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

Tirgus risks

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

Valūtas risks

Slimnīcas darījumi pārsvarā notiek EUR. Valūtas risks nav būtisks.

Procentu likmju risks

Procentu likmju risks ir risks ciest zaudējumus saistībā ar Slimnīcas aktīvu un saistību procentu likmju izmaiņām. Slimnīca 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. Slimnīca pārvalda procentu likmju izmaiņu risku, regulāri izvērtējot tirgū pieejamās aizņēmumu procentu likmes. Ja ir pieejamas zemākas procentu likmes par esošajām, tad Slimnīca 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 Slimnīcu, 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

Slimnīca pārvalda pircēju un pasūtītāju parādu kredītrisku saskaņā ar Slimnīcas politikām. Pirms līguma slēgšanas tiek izvērtēta pircēju un pasūtītāju maksātspēja. 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.

Slimnīca nav saņēmusi ķīlas kā nodrošinājumu pircēju un pasūtītāju parādiem.

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

Aplēšu izmantošana

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

Zemāk ir uzskaitīti būtiskākie pieņēmumi un nozīmīgākās aplēses attiecībā uz nākotni, kā arī citas neskaidrības, kuras pastāv uz

finanšu pārskata sagatavošanas dienu, attiecībā uz ko pastāv būtisks risks, ka nākamajā finanšu gadā būs nepieciešamas būtiskas uzrādīto aktīvu un saistību korekcijas:

Debitoru parādu atgūstamā vērtība

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

Krājumu neto realizācijas vērtība

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

Pamatlīdzekļu lietderīgās lietošanas laiki

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

Pamatlīdzekļu uzskaites vērtība

Slimnīcas vadība izvērtē pamatlīdzekļu uzskaites vērtību un novērtē, vai pastāv kādas pazīmes, kas norāda, ka aktīvu atgūstamā vērtība ir zemāka nekā uzskaites vērtība. Atgūstamā vērtība ir augstākā no attiecīgā aktīva patiesās vērtības, atskaitot pārdošanas izmaksas un tā lietošanas vērtības. Lai noteiktu lietošanas vērtību, novērtētā

nākotnes naudas plūsma tiek diskontēta līdz tās tagadnes vērtībai, izmantojot pirmsnodokļa diskonta likmi, kas atspoguļo tirgus īstermiņa sagaidāmo naudas vērtību un aktīvam atbilstošos riskus. Ja aktīvs nerada būtisku neatkarīgu naudas plūsmu, atgūstamā vērtība tiek noteikta tai naudas plūsmu radošajai vienībai, kuras sastāvā attiecīgais aktīvs iekļauts. Zaudējumi no vērtības samazināšanās aktīviem, kas uzskaitīti iegādes vērtībā, tiek atzīti atskaitot nolietojumu un vērtības samazinājumu.

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

Uzkrājumi

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

Notikumi pēc pārskata perioda beigām

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

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

PĀRSKATA SKAIDROJUMI

1. Ieņēmumi	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Medicīnas pakalpojumi	133 849 654	126 917 664
Ieņēmumi no rezidentu apmācības	4 147 390	4 356 355
Ieņēmumi no telpu nomas	453 155	428 601
Dotācijas	4 043 275	1 516 405
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	844 982	702 373
Kopā	143 338 456	133 921 398

2. Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Darbinieku atalgojums	59 554 579	58 226 407
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	14 032 134	13 740 867
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	1 856 723	1 385 213
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	431 825	323 707
Veselības apdrošināšanas izdevumi	757 310	600 854
Medikamenti un medicīnas preces	47 591 843	43 555 921
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	363 812	392 143
Pamatīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	3 977 084	4 138 389
<i>Aprēķinātais pamatīdzekļu nolietojums</i>	<i>7 843 490</i>	<i>7 653 202</i>
<i>Ieņēmumi no valsts investīcijām</i>	<i>(1 345 451)</i>	<i>(1 498 082)</i>
<i>Ieņēmumi no ES finansētiem projektiem</i>	<i>(2 520 955)</i>	<i>(2 016 731)</i>

	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	5 273 275	4 369 584
Pacientu ēdināšanas izmaksas	2 307 780	2 421 113
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	2 582 029	2 409 341
Medicīnas aparātūras apkopes un remonta izdevumi	2 059 714	1 505 685
Inventāra apkope un remonts	1 641 847	1 327 669
Medicīnas pakalpojumu apmaksa citām iestādēm	1 297 511	1 632 292
Mazvērtīgais inventārs	1 254 691	576 550
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	398 524	378 431
Transporta izmaksas	562 769	369 711
Saimniecības materiāli	179 457	126 394
Medicīniskās gāzes	154 087	140 985
Teritorijas uzkopšana	181 203	200 030
Sakaru pakalpojumi	93 352	89 605
Datoru materiāli	58 815	85 840
Kancelejas preces	74 982	81 147
Laboratorijas pakalpojumi	432 033	306 676
Remonta izmaksas	67 943	89 069
Kursi, apmācības, komandējumi	92 334	65 355
Pārējās izmaksas	474 586	237 421
Kopā	147 752 242	138 776 399

3. Pārējie ienākumi	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	1 172 315	658 733
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	1 253 749	2 172 435
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	15 894	18 529
Saņemtās soda naudas	2 120	259 848
Citi ieņēmumi	229 059	200 793
Kopā	2 673 137	3 310 338

4. Pārdošanas izmaksas	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Komunikācijas nodrošināšanas izdevumi	19 934	28 820
Kopā	19 934	28 820

5. Administrācijas izmaksas	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Darba alga	1 950 809	1 936 986
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	458 502	455 567
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	68 522	96 044
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	16 184	22 531
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	36 371	12 278
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	21 012	18 372
Juridisko pakalpojumu izdevumi	8 438	5 514
Pārējās administrācijas izmaksas	9 483	9 993
Kopā	2 569 321	2 557 285

6. Pārējie izdevumi	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	1 174 959	662 943
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	1 253 749	2 172 435
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	219 519	162 068
<i>Šaubīgo debitoru parādu samazinājums izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi</i>	(1 450)	(56 704)
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	220 969	218 772
<i>ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana</i>	66 027	121 291
<i>ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas</i>	67 627	142 841
Nekustamā īpašuma nodoklis	(1 600)	(21 550)
Samaksātas soda naudas un līgumsods	20 707	23 435
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	132	27
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	10 295	10 625
Dotācijas sadarbības partneriem	7 777	11 618
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	1 489 636	333 567
Citas izmaksas	170	134
Kopā	4 390 023	3 681 150

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	19 649	28 764
Kopā	19 649	28 764

8. 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							
31.12.2025.	15 603 671	125 189 636	16 890 049	106 581 948	60 251 019	-	324 516 323
Iegādāts pārskata gadā	-	8 406 999	555 818	-	16 577 998	-	25 540 815
Pārklasificēšana	-	69 589	65 790	-	(135 379)	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(2 792 383)	(43 163)	-	-	-	(2 835 546)
30.06.2026.	15 603 671	130 873 841	17 468 494	106 581 948	76 693 638	-	347 221 592
Nolietojums							
31.12.2025.	5 287 209	79 344 396	12 119 515	39 992 832	-	-	136 743 952
Aprēķināts pārskata gadā	262 011	5 003 395	714 879	1 863 205	-	-	7 843 490
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(2 724 874)	(43 045)	-	-	-	(2 767 919)
30.06.2026.	5 549 220	81 622 917	12 791 349	41 856 037	-	-	141 819 523
Atlikusī vērtība 31.12.2025.	10 316 462	45 845 240	4 770 534	66 589 116	60 251 019	-	187 772 371
Atlikusī vērtība 30.06.2026.	10 054 451	49 250 924	4 677 145	64 725 911	76 693 638	-	205 402 069

9. Nemateriālie ieguldījumi

	Citi nemateriālie ieguldījumi EUR	Nemateriālo ieguldījumu izveidošana EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība			
31.12.2025.	5 812 582	565 954	6 378 536
Iegādāts	-	1 233 265	1 233 265
Pārklasificēšana	1 616 473	(1 616 473)	-
Izslēgts	-	-	-
30.06.2026.	7 429 055	182 746	7 611 801
Nolietojums			
31.12.2025.	4 357 408	-	4 357 408
Aprēķināts pārskata gadā	363 812	-	363 812
Izslēgts pārskata gadā	-	-	-
30.06.2026.	4 721 220	-	4 721 220
Atlikusī vērtība 31.12.2025.	1 455 174	565 954	2 021 128
Atlikusī vērtība 30.06.2026.	2 707 835	182 746	2 890 581

10. Avansa maksājumi	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	10 792 906	908 615
Kopā	10 792 906	908 615

11. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Meitas sabiedrība SIA "Veselības centrs Bīķernieki" 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

12. Krājumi	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	15 840 579	15 118 974
<i>Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces</i>	<i>1 711 075</i>	<i>1 400 669</i>
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	770 909	962 320
Datormateriāli	149 864	140 657
Medicīnas aparātūras rezerves daļas	54 325	56 848
Saimniecības preces	145 496	100 935
Kancelejas preces	31 978	21 692
Citi materiāli	15 827	16 091
Avansa maksājumi par precēm	6	6
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(955 445)	(1 020 792)
Kopā	16 053 539	15 396 731

13. Debitori	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	236 811	236 915
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	355 623	321 578
Uzkrātās prasības, t.sk.:	21 815 631	18 953 562
<i>Meitas sabiedrības</i>	1 975	7 053
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	19 154 124	17 219 011
Norēķini ar pacientiem	233 479	228 596
Norēķini ar telpu nomniekiem	160 090	169 477
Avansa norēķinu personas	-	1 724
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	606 114	816 073
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	4 933 293	695 831
Citi debitori	548 038	459 840
Kopā	28 890 221	21 884 738

Debitoru parādu atlikumi bilancē parādīti to neto vērtībā, 2026. gada 30.jūnijā uzkrājums šaubīgajiem debitoriem ir EUR 3 791 810 (2025. gada 31. decembrī EUR 3 572 292), t.sk. uzkrājumi norēķiniem ar pacientiem ir EUR 3 695 283.

14. Nākamo periodu izmaksas	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Veselības apdrošināšanas izmaksas	249 321	128 372
Apdrošināšanas izmaksas	165 946	56 384
Periodikas izmaksas	387	982
Citas nākamo periodu izmaksas	757 682	439 610
Nākamo periodu darba samaksa	961 674	301 754
Kopā	2 135 010	927 102

15. Naudas līdzekļi	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Naudas līdzekļi kasē	18 880	18 397
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	24 349 933	31 545 764
<i>Finansējums ES projektu realizācijai</i>	17 605 911	11 013 953
<i>Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem</i>	58 983	60 175
Nauda ceļā	62 273	29 770
Kopā	24 431 086	31 593 931

16. Pamatkapitāls

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” dibināta, apvienojoties valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu slimnīca”, valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Diagnosticas 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 2026. gada 30.jūniju sastāv no 157 679 089 daļām EUR 1 vērtībā par kopējo summu EUR 157 679 089.

17. Pārējās rezerves	30.06.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Pārējās rezerves	215 341	215 341
Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve	4 680 705	4 680 705
Kopā	4 896 046	4 896 046

18. Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori

	30.06.2026.			31.12.2025.		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	-	19 196 824	19 196 824	-	17 915 786	17 915 786
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	4 659 939	4 659 939	-	6 439 939	6 439 939
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	12 281	12 281	-	48 853	48 853
Norēķini par darba algu	-	6 755 426	6 755 426	-	6 324 919	6 324 919
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	13 304 236	13 304 236	-	10 930 980	10 930 980
Nodokļi	-	9 441 296	9 441 296	-	5 026 045	5 026 045
Norēķini par garantijas naudām	-	2 574 937	2 574 937	-	2 105 912	2 105 912
Pārējie kreditori	-	86 163	86 163	-	86 359	86 359
Kopā	-	56 018 821	56 018 821	-	48 829 940	48 829 940

19. Nākamo periodu ieņēmumi

	30.06.2026.			31.12.2025.		
	EUR			EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	888 172	888 172	-	575 667	575 667
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	181 042	232 698	413 740	181 458	23 765	205 223
Valsts un pašvaldību projekti	10 121 890	1 292 667	11 414 557	9 910 414	2 572 430	12 482 844
Starptautisko fondu projekti	84 191 291	9 342 831	93 534 122	78 876 481	5 239 149	84 115 630
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	45 860 377	45 860 377	-	22 462 999	22 462 999
<i>Radniecīgas sabiedrības</i>	-	2 665 651	2 665 651	-	9 491 321	9 491 321
Kopā	94 494 223	57 616 745	152 110 968	88 968 353	30 874 010	119 842 363

20. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2025. EUR	Aprēķināts EUR	Samaksāts EUR	30.06.2026. EUR
Uzņēmuma ienākuma nodoklis	14 875	-	(14 875)	-
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	3 307 051	21 112 133	(20 743 797)	3 675 387
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	1 678 482	10 634 412	(10 547 297)	1 765 597
Riska nodeva	1 907	11 482	(11 463)	1 926
Pievienotās vērtības nodoklis	-	5 836 279	(1 848 892)	3 987 387
Dabas resursu nodoklis	23 730	43 060	(55 791)	10 999
Nekustamā īpašuma nodoklis	-	2 609	(2 609)	-
Kopā	5 026 045	37 639 975	(33 224 724)	9 441 296

21. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

	2026. gada 6 mēneši	2025. gada 6 mēneši
Vidējais nodarbināto skaits	5 262	5 156

22. Personāla izmaksas

	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Darbinieku darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	59 554 579	58 226 407
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	1 856 723	1 385 213
- DD VSAOI*	14 032 134	13 740 867
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	431 825	323 707
Kopā	75 875 261	73 676 194

Administrācijas darba samaksa

- darbinieku atalgojums	1 950 809	1 936 986
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	68 522	96 044
- DD VSAOI	458 502	455 567
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	16 184	22 531
Kopā	2 494 017	2 511 128
Pavisam kopā	78 369 278	76 187 322

23. Atlīdzība valdei un padomei

	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
Valdei		
- darbinieku atalgojums	132 204	191 693
- DD VSAOI*	31 187	45 220
Kopā	163 391	236 913

Padomei

- darbinieku atalgojums	49 790	48 647
- DD VSAOI	11 745	11 476
Kopā	61 535	60 123

* darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas

Atlīdzība valdei ir iekļauta finanšu pārskata pielikumā Nr. 22 „Personāla izmaksas” sadaļā „Administrācijas darba samaksa” kopsummā.

24. Darījumi ar saistītajām pusēm

Saistīto sabiedrību parādi

	30.06.2026 EUR	31.12.2025. EUR
Meitas sabiedrības	925	59
Radniecīgas sabiedrības	1 556 459	739 504
Kopā	1 557 384	739 563

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	191 203	39 794
Kopā	191 203	39 794

25. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

	2026. gada 6 mēneši EUR	2025. gada 6 mēneši EUR
"Veselības centra "Bīķernieki" SIA	-	-
Kopā	-	-

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

2026. gada 6. augusts