SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”



OPERATĪVAIS PĀRSKATS

2026. GADA 9 MĒNEŠI

2026. gada 6. novembris



SATURS

VADĪBAS ZIŅOJUMS 3

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU 42

FINANŠU PĀRSKATI 44

APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS 45

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS 46

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE) 47

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS 48

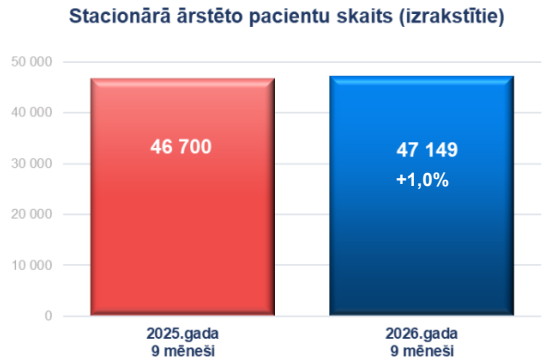
FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS 49

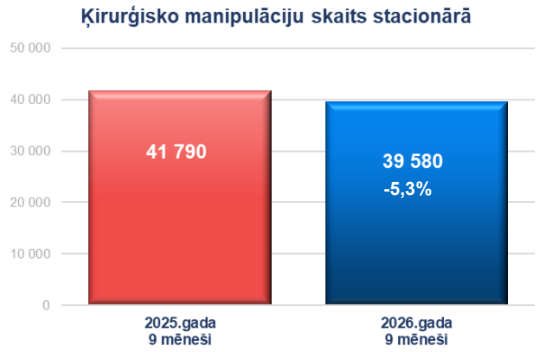
VADĪBAS ZIŅOJUMS



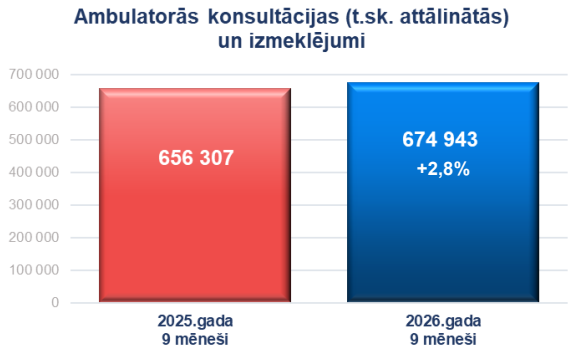
SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) 2026. gada deviņos mēnešos stacionāri ārstēti 47 149 pacienti, attiecīgi, salīdzinot ar 2025. gada deviņiem mēnešiem, stacionāro pacientu skaits palielinājies par 1 %, bet stacionārā veikto ķirurģisko manipulāciju skaits ir samazinājies par 5,3 %. Manipulāciju skaita samazinājums ir saistīts ar pacientu profila izmaiņām salīdzinājumā ar iepriekšējā gada pārskata periodu.

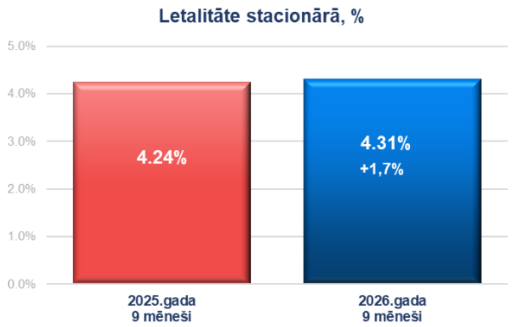




Pārskata periodā ambulatori nodrošinātas 674 943 konsultācijas un izmeklējumi, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2025. gada attiecīgo periodu, ir pieaudzis par 2,8 % jeb 18 636 konsultācijām un izmeklējumiem. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2025. gada deviņiem mēnešiem ir samazinājies par 1,5 %. 2026. gada deviņos mēnešos sniegtas 59 617 attālinātās konsultācijas jeb 23 % no visām ambulatorajām konsultācijām, kamēr 2025. gada deviņos mēnešos – 60 495 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (21 %), infektologi (14 %) un onkologi ķīmijterapeiti (10 %).



2026. gada deviņu mēnešu letalitātes rādītājs, kas ir nedaudz palielinājies no 4,2 % līdz 4,3 %, salīdzinot ar tādu pašu periodu pērn, nepārsniedz noteikto mērķu robežu.



Pārskata periodā veikto laboratorisko izmeklējumu skaits, salīdzinot ar 2025. gada deviņiem mēnešiem, ir pieaudzis par 2 %, nodrošinot 2 981 990 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 uzņēmusi kopumā 1032 Krievijas izraisītajā karā smagi cietušus Ukrainas karavīrus un civiliedzīvotājus. No tiem 284 pacienti desmit grupās tika uzņemti 2026. gada deviņos mēnešos.

Slimnīcas onkoloģijas jomas eksperti sadarbībā ar Organisation of European Cancer Institutes (OECI) turpināja darbu pie Latvijas Vēža centra (turpmāk – LVC) akreditācijas. Augusta beigās LVC saņēma OECI akreditāciju un kļuva par pirmo starptautiski akreditēto vēža centru Latvijā, kas darbojas atbilstoši Eiropas vēža centru kvalitātes standartiem. Akreditācijas procesā tika vērtēta centra pārvaldība, multidisciplinārā sadarbība, diagnostika, ārstēšana, profilakse un agrīna vēža atklāšana, pētniecība, kvalitātes vadība, pacientu iesaiste un izglītība. Kopumā vērtēti 345 kritēriji deviņās jomās. Attiecīgi, noslēdzās Eiropas Savienības (turpmāk – ES) Atveseļošanas un noturības mehānisma projekta "Latvijas Vēža centra izveide" projekta īstenošana.

Janvārī Slimnīcas Neiroloģijas 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. Savukārt jūlijā Slimnīca pirmā Latvijā un Baltijā ir ieguvusi Pasaules Insulta organizācijas (World Stroke Organization, WSO) akreditāciju un saņēmusi augstākā līmeņa insulta ārstēšanas centra statusu. Šis starptautiskais novērtējums apliecina, ka pacientiem Latvijā ir pieejama pasaules līmeņa standartiem atbilstoša specializēta palīdzība insulta gadījumā.

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 Pastaku 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 mazinvazīvā 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 arī 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 osteoīdās osteomas perkutāna krioablācija, kas ļauj veikt šo labdabīgo, bet vienlaicīgi ļoti komplicēto audzēju mazinvazīvu ārstēšanu bez vaļējas ķirurģiskas iejaukšanās;
- pirmo reizi veikta arī endovaskulārā balonlitotripsija iegurņa artēriju aterosklerozes un suboklūzijas ārstēšanai, kā arī uzsākta perkutāna venozo malformāciju sklerotizācija.
- pirmo reizi veikta jauna veida urīnvadu stentēšanas procedūra, izmantojot ilgtermiņa urīnvadu stentu, kas nodrošina urīna atteci no nierēm viena līdz divu gadu periodā. Šī procedūra nākotnē varētu kļūt par nozīmīgu jaunu iespēju pacientiem ar hronisku urīnvadu nosprostojumu, īpaši onkoloģiskiem un paliatīvās aprūpes pacientiem;
- veikta vairāk nekā 12 stundas ilga onkoķirurģiska operācija pacientam ar plaši izplatītu audzēja procesu vēdera dobumā, izmantojot arī hipertermisko intraperitoneālo ķīmijterapiju jeb HIPEC.

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 projektā "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 deviņām zinātniskajām prezentācijām, kas pēc stingras starptautiskas ekspertu komisijas izvērtēšanas tika apstiprinātas iekļaušanai kongresa programmā;
- 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 "Dzemdes 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, 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 Anesteziloģijas klīnikas vadītāja profesore Agnese Ozoliņa, un ar dažādām tēmām konferencē uzstājās 22 Slimnīcas speciālisti;
- aprīlī Slimnīcas Laboratorijas dienesta pārstāvji piedalījās 36. ESCMID (European Society of Clinical Microbiology & Infectious Diseases) kongresā Minhenē, Vācijā, kas pulcēja vairāk kā 17 000 jomas speciālistu;
- 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 Neiroloģijas 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;
- maijā Slimnīcas Laboratorijas dienesta darbinieki piedalījās 18. Baltijas laboratorās medicīnas kongresā (Baltic Congress of Laboratory Medicine, BALM 2026). Pasākums pulcēja vairāk nekā 300 laboratorijas speciālistu, klīnicistu un pētnieku no Baltijas valstīm, kā arī starptautiskos partnerus, lai apspriestu diagnostikas inovācijas, kvalitātes pārvaldību un nākotnes tendences laboratorijas medicīnā;
- jūnijā Slimnīcas speciālisti piedalījās 19. Starptautiskās kolposkopijas un vēža profilakses federācijas kongresā Versaļā, 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, rezidentiem 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 iepazinās 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;
- jūnijā Slimnīcas pārstāvji piedalījās 40. Pasaules oftalmoloģijas kongresā (World Ophthalmology Congress 2026), kas norisinājās Prāgā, Čehijā, un pulcēja acu veselības speciālistus no visas pasaules;

- augustā valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns piedalījās konferencē par mākslīgā intelekta praktisku izmantošanu universitāšu slimnīcās, kas norisinājās Karolinskas Universitātes slimnīcā Stokholmā, Zviedrijā. Konference pulcēja universitāšu slimnīcu vadītājus, ārstniecības profesionāļus, pētniekus, inovāciju speciālistus un politikas veidotājus, lai diskutētu par mākslīgā intelekta (MI) praktisku un atbildīgu ieviešanu veselības aprūpē;
- septembrī Slimnīcas Anesteziolo ģijas klīnikas komanda piedalījās 43. Eiropas Reģionālās anestēzijas un sāpju terapijas biedrības kongresā Lisabonā, Portugālē, kas pulcēja vairāk nekā 3000 speciālistu. Slimnīcas speciālisti prezentēja pētījumu rezultātus;
- septembrī Slimnīcā norisinājās Pasaules sepses dienai veltīta konference "Sepses diena 2026", kurā Slimnīcas speciālisti un vieslektori no citām ārstniecības iestādēm aplūkoja aktuālākās pieejas sepses diagnostikā, ārstēšanā un profilaksē, analizēja sarežģītus klīniskos gadījumus, kā arī diskutēja par pieaugošajiem riskiem un izaicinājumiem pacientu aprūpē. Īpaša uzmanība tika pievērsta arī pacientu grupām ar paaugstinātu sepses risku, tostarp pacientiem ar onkoloģiskām un hematoloģiskām slimībām;
- septembrī Slimnīcā notika profesionālās pieredzes apmaiņas pasākums, lai Ukrainā gūtās praktiskās atziņas par medicīnas darbu kara apstākļos nodotu tālāk citām ārstniecības iestādēm Latvijā un stiprinātu kopējo gatavību krīzes un kara apstākļiem. Ar Ukrainā gūtajām praktiskajām atziņām dalījās Slimnīcas Traumatoloģijas un ortopēdijas klīnikas vadītājs dr. Andris Vikmanis un traumatologs ortopēds dr. Kristiāns Alpe, kuri brīvprātīgi devās uz Ukrainu, lai iepazītu ārstniecības iestāžu darbu paaugstinātas slodzes un drošības risku apstākļos;
- septembrī Slimnīcas pneimonologi piedalījās Eiropas Respiratorās biedrības (ERS) kongresā Barselonā, Spānijā, iepazīstoties ar jaunākajām atziņām respiratorajā medicīnā un piedaloties starptautiskā pieredzes apmaiņā. Kongress ir nozīmīgākais respiratorās medicīnas zinātniskais notikums Eiropā, pulcējot vairāk nekā 22 000 ārstu, pētnieku un citu nozares profesionāļu no visas pasaules. Mūsu kolēģi kongresā prezentēja arī Latvijā veikto pētījumu rezultātus vairākos aktuālos plaušu slimību pētniecības virzienos;
- septembrī Slimnīcas Patoloģijas centra ārsts patologs Miķelis Pūķis piedalījās 38. Eiropas Patoloģijas kongresā Stokholmā, Zviedrijā, kur uzstājās ar prezentāciju par sarežģītu galvas un kakla audzēja diagnostikas gadījumu. Kongresā šogad piedalījās vairāk nekā 6900 dalībnieku, un tas bija līdz šim visplašāk apmeklētais Eiropas Patoloģijas kongress;
- septembrī valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns piedalījās Latvijas Investīciju un attīstības aģentūras organizētajā Latvijas uzņēmēju delegācijas vizītē Berlīnē, Vācijā. Slimnīcai dalība šajā delegācijā bija nozīmīga iespēja stiprināt starptautisko sadarbību veselības aprūpes, dzīvības zinātņu, medicīnas tehnoloģiju un digitālo risinājumu jomā;
- septembrī valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns piedalījās Latvijas Investīciju un attīstības aģentūras organizētajā Latvijas delegācijas programmā Amerikas Savienotajās Valstīs. Slimnīcas dalība delegācijā bija saistīta ar interesi par biomedicīnas, digitālo risinājumu, medicīnas tehnoloģiju un klīnisko pētījumu attīstību;
- septembrī Slimnīcā norisinājās nedēļu ilgas starptautiskas mācības tuberkulozes jomā sadarbībā ar Pasaules Veselības organizāciju. Mācības veicināja profesionālās pieredzes un zināšanu apmaiņu, vienlaikus stiprinot Slimnīcas starptautisko sadarbību un lomu tuberkulozes jomas speciālistu profesionālajā pilnveidē.

Pārskata periodā noslēdzās Slimnīcas īstenotie pilotprojekti, kas guva atbalstu Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) "Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorijas" atklātajā atlasē ES Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna ietvaros un paredzēja 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 perkutānas ablācijas (PATA) metodi, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu. PATA ir mazinvazīva ļaundabīgu audzēju ārstēšanas metode, kurā 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 pacientes, 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 kopumā veikti 1240 testi 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, kuriem 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 pacientu ar nozokomiālām infekcijām 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 iekļauti vairāk kā 500 pacienti ar 193 dažādām diagnozēm. Līdz pārskata perioda beigām veiktas 13 870 dažādas aktivitātes, tajā skaitā mājas vizītes un konsultācijas, konsultatīvie video un telefona zvani, pacienta uzdevumi, mērījumu iesniegšana un citi. No pacientiem saņemta pozitīva atgriezeniskā saite par projektu un tajā iesaistīto mediķu darbu.

Jūlijā Slimnīcā notika starpinstitucionāla sanāksme, kurā tika prezentēti pilotprojekta "Slimnīca mājās" rezultāti un pārrunātas iespējas nākotnē paplašināt pakalpojumu arī Rīgas sociālās aprūpes centru klientiem. Sanāksmes laikā tika uzsvērts, ka šāds risinājums ļautu pacientiem saņemt ārstēšanu un aprūpi, kā arī veselības stāvokļa monitoringu ierastajā vidē, vienlaikus mazinot NMPUK noslodzi. Viens no risinājumiem būtu integrētās aprūpes mājās pilotprojekts, kas tiek gatavots sadarbībā ar Veselības ministriju, NVD, PSKUS un Slimnīcu. Pilotprojekta uzsākšana plānota līdz šī gada beigām. Turpinās aktīva sadarbība ar Rīgas domes Labklājības departamentu, lai tuvākajā laikā "Slimnīca mājās" varētu uzņemt pansionātu klientus.

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.

Jūlijā Slimnīcā tika atklāts Simulāciju centrs, paplašinot iespējas attīstīt klīniskajā praksē un pacientu drošībā balstītu profesionālo izglītību. Centra izveide stiprina Slimnīcas kā universitātes slimnīcas lomu, nodrošinot vidi praktisko iemaņu apguvei, zināšanu pārnesei un starpdisciplināru komandu mācībām ciešā sasaistē ar ārstniecības un aprūpes vajadzībām. Tā ir ilgtermiņa investīcija personāla kompetencē un veselības aprūpes kvalitātē.

Februārī darbu uzsākusi jaunizveidotā Ārstniecības un aprūpes padome. Virzoties uz mērķi aktīvāk atbalstīt izcilību ārstniecībā un aprūpē, 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 atklātu, godprātīgu un atbildīgu darba vidi. Pievienošanās iniciatīvai ir daļa no Slimnīcas konsekventa darba, lai veicinātu caurskatāmu lēmumu pieņemšanu,

augstus ētikas standartus un sabiedrības uzticēšanos veselības aprūpes sistēmai.

Septembrī Slimnīca piedalījās visaptverošajās valsts aizsardzības mācībās “Namejs 2026”, kuru ietvaros praktiski pārbaudīja komandas gatavību mācību scenārijā nogādāto cietušo uzņemšanai un sadarbību ar iesaistītajām institūcijām. Mācību laikā tika pilnveidota iesaistīto pušu sadarbība un koordinēta rīcība valsts apdraudējuma un citu krīzes situāciju gadījumos.

Janvārī kapitāla daļu turētājs kā trešo Slimnīcas padomes pagaidu locekli iecēla amatā Zani Kotāni, kuru padome ievēlēja par Slimnīcas padomes priekšsēdētāju. Septembrī atbilstoši konkursa rezultātiem Zane Kotāne tika iecelta pilntiesīgā padomes locekļa amatā.

Septembrī beidzās pagaidu padomes locekles Jolantas Rozes pilnvaru termiņš.

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

Martā tika izsludināts konkurss uz trešā valdes locekļa amatu ārstniecības un aprūpes jomā. Konkurss beidzās bez rezultāta.

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

DARBS PIE STRATĒĢISKO MĒRĶU IZPILDES

UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA VESELĪBAS APRŪPE ONKOLOĢIJĀ

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

Turpinājās iniciatīvas saistībā ar LVC akreditāciju, tostarp darbs pie atbilstības OECI onkoloģijas kvalitātes standartiem. Augusta beigās LVC saņēma OECI akreditāciju un kļuva par pirmo starptautiski akreditēto vēža centru Latvijā, kas darbojas atbilstoši Eiropas vēža centru kvalitātes standartiem. Akreditācijas procesā tika vērtēta centra pārvaldība, multidisciplinārā sadarbība, diagnostika, ārstēšana, profilakse un agrīna vēža atklāšana, pētniecība, kvalitātes vadība, pacientu iesaiste un izglītība. Kopumā vērtēti 345 kritēriji deviņās jomās.

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).

Pārskata periodā veiktas aktivitātes, kas uzlabo veselības aprūpi onkoloģijā:

- paplašinātas neiroendokrīno audzēju ārstēšanas iespējas, pirmo reizi Latvijā veicot ^{177}Lu-DOTATATE radionuklīdu terapiju, nodrošinot jaunu ārstēšanas iespēju pacientiem ar atbilstošiem progresējošiem, neoperējamiem vai metastātiskiem neiroendokrīniem audzējiem;
- centralizēta solīdo audzēju pacientu medikamentozā terapija, Solīdo audzēju medikamentozās terapijas klīnikā apvienojot onkologus ķīmijterapeitus un ieviešot subspecializāciju pēc audzēju lokalizācijām;
- pilnveidota cilmes šūnu transplantācijas procesu kvalitātes pārvaldība. Hematoloģijas klīnikas Cilvēka audu un šūnu transplantācijas centrā pārstrādāta dokumentācija un pilnveidoti šūnu ieguves, apstrādes un uzglabāšanas procesi. Saņemta Zāļu valsts aģentūras atļauja perifēro asiņu cilmes šūnu un donora limfocītu ziedošanai, ieguvei, laboratoriskai izmeklēšanai, apstrādei un uzglabāšanai;
- pilnveidota krūts vēža ķirurģiskā ārstēšana, izmantojot Magseed magnētisko sēklu tehnoloģiju audzēju un atsevišķu limfmezglu precīzai lokalizācijai un nodrošinot operācijas materiāla rentgenizmeklēšanu operāciju zālē. Kopš jūlija augsta ģenētiska riska pacientēm tiek veiktas risku samazinošas un rekonstruktīvas operācijas.

Pasaules pacientu drošības dienā Slimnīca uzsāka melanomas pacienta ceļa pilotprojektu. Pilotprojekts norisināsies no

17. septembra līdz 17. decembrim. Tā laikā tiks izmantotas vairākas pieejas: melanomas klīniskā ceļa datu analīze, pacienta saskares punktu un vajadzību apzināšana dažādos klīniskā ceļa posmos, kā arī pacientu ēnošana, kas ļauj noteiktā klīniskā ceļa posmā strukturēti novērot pacienta pieredzi praksē. Lai padziļināti izprastu pacientu pieredzi, pilotprojektā paredzēts iesaistīt arī melanomas pacientu biedrību "Soli priekšā melanomai!". Pilotprojekta noslēgumā Slimnīca izveidos sākotnējo melanomas pacienta ceļa karti un noteiks, kuros ārstēšanas posmos nepieciešami kvalitātes pilnveides pasākumi, lai pacientam process būtu skaidrāks, drošāks un precīzāk koordinēts. Šī pilotprojekta pieeja var būt praktiski izmantojama arī citu pacienta ceļu veidošanā Slimnīcā.

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

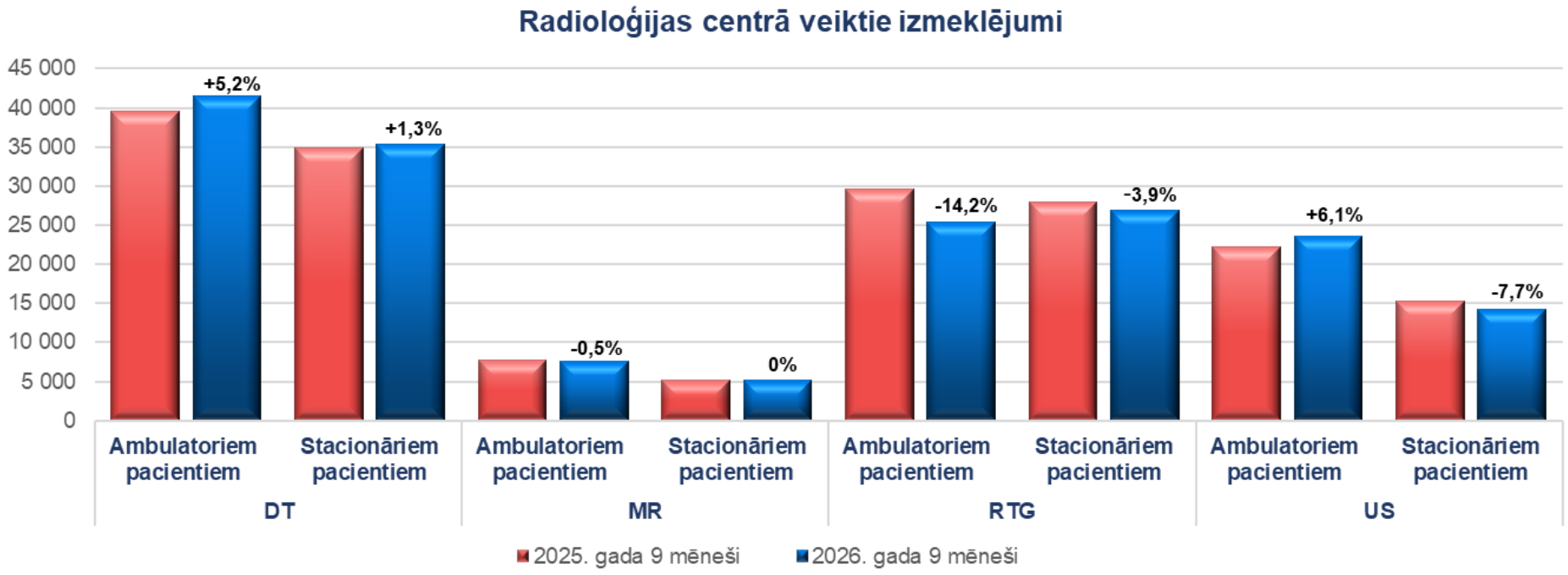
Pārskata periodā Radioloģijas centrā veikts par 1,5 % mazāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gadā: 2026. gada deviņos mēnešos veikti 179 650 izmeklējumi, bet 2025. gada deviņos mēnešos – 182 313 izmeklējumi. Samazinājums saistīts ar Radioloģijas centra rekonstrukcijas procesiem 2026. gada pirmajos 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 atbilstošu modernu 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.

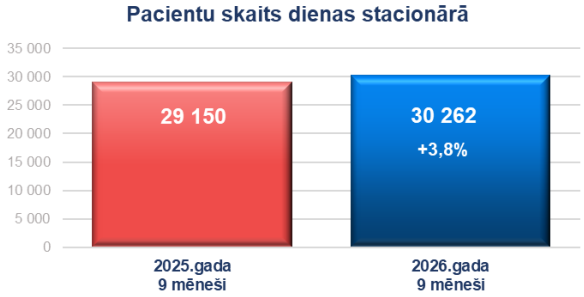
Pārskata periodā tika uzsākts "ES – Veselībai" programmas kopīgās rīcības projekts "Vienota ceļveža izstrāde un ieviešana stratēģiskajai darba kārtībai jonizējošā starojuma izmantošanai medicīnā" (Advancing unified roadmap on implementation of the strategic agenda for medical ionising radiation applications) jeb

AURORad projekts. AURORad projekta vispārējais mērķis ir nodrošināt reālus un ilgtspējīgus uzlabojumus medicīnisko radioloģisko procedūru kvalitātē un drošībā Eiropas valstīs, atbalstot SAMIRA kontekstā izstrādātās labās prakses koordinētu ieviešanu nacionālajās veselības sistēmās. AURORad projektā Latviju pārstāv Slimnīca un Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, veidojot vienotu nacionālo partneru sadarbības modeli.

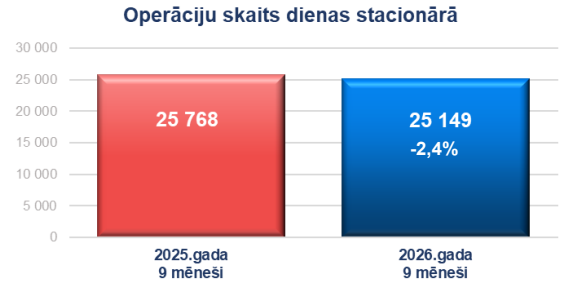


UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA AMBULATORĀS MEDICĪNAS UN DIENAS STACIONĀRA DARBA ORGANIZĀCIJA

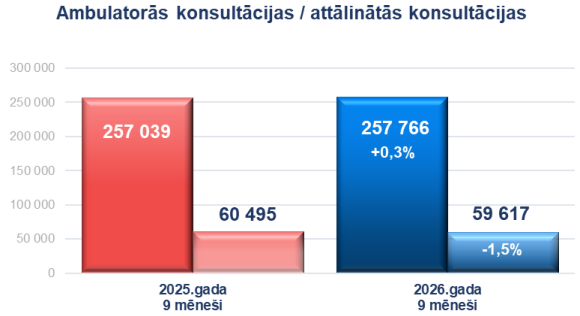
Pacientiem aizvien vairāk procedūru un izmeklējumu tiek piedāvāts veikt dažāda profila dienas stacionāros, ievērojami samazinot ārstēšanās laiku. Lai to nodrošinātu, ārsts, jau sniedzot ambulatoro konsultāciju, izvērtē iespēju ātrākai dienas stacionāra pakalpojumu saņemšanai. Salīdzinājumā ar 2025. gada deviņiem mēnešiem pārskata periodā ambulatoro konsultāciju skaits pieauga par 727 jeb 0,3 %, bet dienas stacionāros apkalpoto pacientu skaits pieauga par 1112 jeb 3,8 %. Visvairāk pacientu apkalpots oftalmoloģijas, ķīmijterapijas, ķirurģijas un hemodialīzes dienas stacionāros.



Dienas stacionāros veikto operāciju skaits pārskata periodā salīdzinājumā ar 2025. gada deviņiem 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 deviņos mēnešos attālināto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2025. gada attiecīgo periodu samazinājās par 1,5 %, sasniedzot 59 617 attālinātās konsultācijas. Tās veidoja 23 % no visām ambulatorajām konsultācijām. Visvairāk attālināto konsultāciju pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (21 %), infektologi (14 %) un onkologi ķīmijterapeiti (10 %).

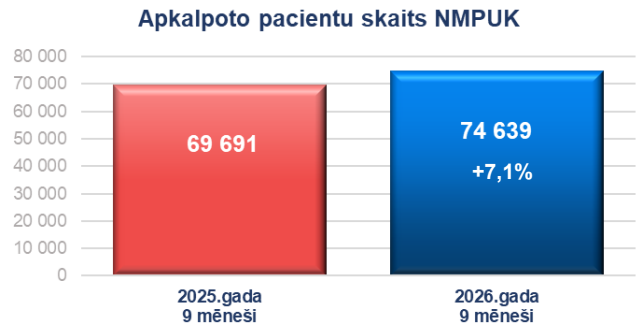


Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2025. gada deviņiem mēnešiem, audzis par 1,6 %, nodrošinot 1 019 103 izmeklējumus.

MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

Pārskata periodā NMPUK medicīniskā palīdzība sniegta 74 639 pacientiem, kas ir par 4948 pacientiem jeb 7,1 % vairāk nekā 2025. gada deviņos mēnešos. Kopumā pārskata periodā:

- stacionēti 23 874 pacienti jeb 32 %, tajā skaitā 7617 pacienti pēc observācijas;
- turpmākai ambulatorai ārstēšanai novirzīti 50 765 pacienti jeb 68 %, tajā skaitā 9303 pacienti pēc observācijas;
- observācijas pakalpojums sniegts 16 920 pacientam jeb 23 %.



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 deviņos mēnešos nodrošināta 284 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 saņemšanas un izmeklēšanas varēja turpināt ārstēšanos struktūrvienībā "Slimnīca mājās". Tas ir būtiski pieaugošas pacientu plūsmas apstākļos.

Gatavojoties šajā gadā plānotajai Seksuālā vardarbībā cietušo aprūpes centra atvēršanai, Slimnīcas speciālisti septembrī pilnveidoja zināšanas un pieredzi seksuālā vardarbībā cietušo aprūpē. Ginekoloģijas klīnikas, NMPUK, kā arī Klientu apkalpošanas un atbalsta vadības speciālisti apmeklēja Tartu Universitātes slimnīcas Sievietes veselības klīnikas Seksuālā vardarbībā cietušo aprūpes centru. Savukārt pēc tam Slimnīcā norisinājās mācības ginekologiem un NMPUK speciālistiem par seksuālā vardarbībā cietušo aprūpi.

Slimnīcas valdes priekšsēdētājs Vadims Beļuns un NMPUK vadība apmeklēja Cēsu klīniku un Siguldas slimnīcu, lai risinātu jautājumu par Cēsu un Siguldas novada pacientu ārstniecības procesa organizāciju. Tika panākta vienošanās, ka Cēsu un Siguldas novada pacienti pēc sākotnējās izmeklēšanas un diagnozes noteikšanas Slimnīcā varēs turpināt ārstēšanās procesu attiecīgi Cēsu klīnikā vai Siguldas slimnīcā. Panāktās vienošanās ir ārkārtīgi svarīgas, jo, ņemot vērā milzīgo pacientu plūsmu, ko uzņem Slimnīca, ir jāmeklē risinājumi, kas var mazināt noslodzi.

Augustā notika NMPUK konference "Neatliekamās medicīnas aktualitātes". Tā bija iespēja atskatīties uz paveikto, pārrunāt

ikdienas darba izaicinājumus un iezīmēt turpmākās attīstības iespējas. Konference bija vērtīga iespēja kopīgi mācīties, pārrunāt pieredzi un meklēt risinājumus, lai arī turpmāk pilnveidotu pacientu ārstniecības un aprūpes kvalitāti.

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 darbspējas 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 darbspēju atjaunošanos.

2026. gada deviņos mēnešos Slimnīcā 5740 operācijas veiktas laparoskopiskā/minimāli invazīvā tehnikā, kas ir par 4,8 % vairāk kā 2025. gada deviņos 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 komplicētās anatomiskajās lokalizācijās, tādējādi mazinot vaļējas 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 SLIMĪBAS

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.

Septembrī stacionārā "Tuberkulozes un plaušu slimību centrs" norisinājās Pasaules Veselības organizācijas sadarbības centra multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā organizētie starptautiskie kursi ārstiem par multirezistentas tuberkulozes izmeklēšanu un ārstēšanu. Kursos piedalījās 10 ārsti no Ukrainas, seši ārsti no Uzbekistānas un divi jaunie speciālisti no Latvijas.

IZCILAS KLIENTU / PACIENTU PIEREDZES VEIDOŠANA, KAS VĒRSTA UZ SADARBĪBU, CIEŅPILNU 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; izstrādāta un pacientiem digitāli pieejama informatīva infografika, kā arī norādīts ceļš, kur vērsties diskriminācijas gadījumā. Slimnīcā ar lekciju par diskrimināciju un tās mazināšanu uzstājās tiesībsardze Karina Palkova.

Pacientu un darbinieku informācijai radīts buklets par paliatīvo aprūpi slimnīcā. Turpinās darbs pie ambulatorās pacientu pieredzes aptaujas pilnvērtīgas ieviešanas. Atzīmējot Starptautisko Pacientu pieredzes nedēļu, Slimnīcā ar labo praksi pieredzes uzlabošanā dalījās vairāku ārstniecības struktūrvienību pārstāvji.

Lai uzlabotu cieņpilnu un empātisku komunikāciju, ir izstrādāta mācību programma visiem Slimnīcas darbiniekiem, kas būs pieejama gan tiešsaistes vidē, gan tiks organizēti praktiskie treniņi.

Ir sākts darbs pie pacientvērsta klīniskā ceļa izveides melanomas ārstniecībā. Klīniskajā pacientu ceļā tiek integrēta pacientu perspektīva, apzinātas viņu vajadzības, noteikti trūkumi ar mērķi uzlabot melanomas pacientu pieredzi visā ārstniecības ceļā. Izstrādātais ceļš būs prototips arī citām nozoloģijām pacientu ceļu izstrādē.

Slimnīcas PREMs rezultāti 2026. gada deviņos mēnešos:

- Aptvere: PREMs aptauju aizpildījuši 13 % no visiem izrakstītajiem stacionāra pacientiem (2025. gada deviņos mēnešos – 18,2 %);

- Atsaucība: PREMs aptauju piekrituši saņemt 51,8 % pacientu (2025. gada deviņos mēnešos – 61,1 %), bet aizpildījuši 25,1 % no tiem (2025. gada deviņos mēnešos – 29,8 %);
- pacientu rekomendēšanas indekss (NPS) bija 66 (2025. gada deviņu mēnešu rādītājs bija 61);
- kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, bija 71,3 % (2025. gada deviņos mēnešos – 70,9 %);
- pacienta identitātes pārbaudes apmērs sasniedza 62,1 % (2025. gada deviņos mēnešos – 60,2 %);
- ārstniecības personu iepazīstināšanas ar sevi apmērs sasniedza 60,4 % (2025. gada deviņos mēnešos – 60,2 %).

KLIENTU APKALPOŠANAS, ATBALSTA UN SERVISA LĪMEŅA PAAUGSTINĀŠANA. KLIENTU / PACIENTU IEROSINĀJUMU UN SŪDZĪBU IZVĒRTĒŠANAS SISTĒMAS PILNVEIDOŠANA

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 **centralizēta atbalsta funkcijas "Slimnīcas 24/7 atbalsts darbiniekiem"** attīstīšanu, veikti funkcionalitātes uzlabojumi informācijas sistēmai. Šobrīd iekšējais operatīvais atbalsts nodrošina vienotu pieteikumu pieņemšanu, darbu sadali un koordinēšanu jau četriem blokiem – Transports un pacientu nogādāšana, Saimniecība un inženiertīkli, Ārstniecības atbalsts, Sociālais atbalsts.



Klientu atbalsta servisam "Mēs jums palīdzēsim" ieviests jauns 24/7 atbalsta tālrunis 60009985, kas sniedz atbalstu, ja nepieciešams palīdzēt orientēties Slimnīcā – asistē pacientu nokļūšanu līdz pakalpojuma saņemšanas vietai vai palīdz apmeklētājiem, kuriem nepieciešams atrast savu tuvinieku ārstniecības nodaļā.

Ieviests Pacientu transportētāju atbalsta serviss, nodrošinot drošu pacientu transportēšanu, izmantojot centralizētu uzdevumu vadību un noteiktu maršrutu shēmas (apkalpo radioloģijas pakalpojumus, zāļu piegādes starp stacionāriem, sterilizāciju), kas atslogo ārstniecības personālu un uzlabo darba efektivitāti radioloģijas kabinetiem, jo pacienti tiek nogādāti uz izmeklējumiem laikus, bez kavēšanās.

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 papildu naudas ieņēmumus, samazinātu ārstu dīkstāves un attīstītu pakalpojumus, veicot Kontaktcentra reorganizāciju, tika izveidota pakalpojumu vadības funkcija. Komandas uzdevums ir 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.

Veikta projekta "Integrēts sociālais pakalpojums" ieviešana klientu apkalpošanas procesā – sagatavots informatīvais materiāls ārstniecībai un veikta sociālo darbinieku apmācība. Lai samazinātu gultas dienu skaitu sociāliem pacientiem, ieviesta sociālā atbalsta nepieciešamības novērtēšana, kas notiek pirmajā pacienta iestāšanās dienā, tādējādi radot iespēju ārstniecībai ātrāk pieņemt lēmumu un pieteikt sociālo pakalpojumu.

Izveidots Seksuālā vardarbībā cietušo personu atbalsta centra process, notiek kārtības apraksta sagatavošana un norāžu uzstādīšana.

Pārskata periodā saņemti un reģistrēti 409 ārējo klientu, proti, 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 sūdzības. Sūdzības, galvenokārt, saistītas ar ārstniecības un aprūpes kvalitāti, kā arī menedžmenta (vadīšanas, pārvaldības) jautājumiem. Vienlaikus novērojams sūdzību skaita samazinājums par komunikācijas aspektiem.

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 ģimnāzijas 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 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.

Vasaras darba gaitas Slimnīcā tika nodrošinātas 25 motivētiem jauniešiem, 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.

Esam uzsākuši tradīciju kopīgu svētku svinēšanā – jūnijā pirmo reizi kopīgi ieskandinājām Līgo svētkus Slimnīcas pagalmā. Jūlijā pārstāvējām Slimnīcu nozares Veselības dienās, savukārt septembrī sveicām darbinieku bērnus, kas uzsāka skolas gaitas 1. klasē.

Septembrī rezidentūru absolvēja 48 jaunie profesionāļi, kuri specializējušies 20 dažādās ārstniecības specialitātēs. Pārliecinošs vairākums, jeb 78 % jauno speciālistu turpinās profesionālo darbību Slimnīcā, pievienojoties Slimnīcas komandai vai turpinot pilnveidot zināšanas citās rezidentūras studiju programmās.

ĀRSTNIECĪBAS PERSONU IESAISTES VEICINĀŠANA APMĀCĪBU PROCESOS

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

Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnika pirmā valstī ir ieguvusi Eiropas Urologu padomes sertifikāciju kā Eiropā atzīts uroloģijas rezidentu apmācības centrs. Šis ir nozīmīgs apliecinājums tam, ka jaunajiem speciālistiem nodrošinām starptautiskiem standartiem atbilstošu klīnisko un pētniecisko vidi.

Pārskata periodā Mācību centrs ir organizējis vairāk par 300 tālākizglītības, profesionālās pilnveides un zināšanu pārneses pasākumu, kuru izstrādē un nodrošināšanā piedalījās vairāk nekā 69 ārstu, vispārējās aprūpes māsu un ārstniecības atbalsta personu.

VISPUSĪGU ATTĪSTĪBAS UN IZAUGSMES IESPĒJU NODROŠINĀŠANA IKVIENAM DARBINIEKAM

Slimnīcas Mācību centrs ieņem vadošo vietu Latvijā ārstu un māsu tālākizglītības programmu nodrošināšanā. Saskaņā ar apkopotajiem datiem viena gada laikā Latvijas Ārstu biedrībā reģistrētas 165 Mācību centra programmas – vairāk nekā jebkuram citam salīdzinājumā iekļautajam organizētājam. Savukārt Latvijas Māsu asociācijā piecu gadu laikā reģistrētas 37 programmas, arī šajā salīdzinājumā ierindojot Slimnīcu pirmajā vietā. Šie rezultāti apliecina Slimnīcas speciālistu nozīmīgo ieguldījumu profesionālo zināšanu pārnesē un Mācību centra spēju nodrošināt plašu tālākizglītības piedāvājumu veselības aprūpes nozarē.

Mācību centrs pārskata periodā ir nodrošinājis vairāk par 7000 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 pārnesi 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 māszinību 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 Iekšķīgo 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;
- jūlijā konference "Hepatīts - ne tikai vīrusslimība: kam vēl svarīgi pievērst uzmanību 2026. gadā?", kuru organizēja Slimnīcas vadošie infektologi un hepatologi;
- augustā specializētas apmācības "Elpceļu nodrošināšanas prasmes: kas jāzina ikvienam anesteziologam" ("Airway Management Skills: What Every Anesthesiologist Needs to Know"), kurās viesprofesora statusā piedalījās Tomašs Gašinskis (Tomasz Gaszynski) no Polijas, Lodzas Medicīnas universitātes slimnīcas. Apmācību galvenais mērķis bija pilnveidot Anestezioloģijas klīnikas ārstu, rezidentu un māsu profesionālās kompetences elpceļu nodrošināšanā, īpašu uzmanību pievēršot dažādām sarežģītu elpceļu vadīšanas metodēm;
- septembrī vebinārs "Kopā ar pacientu limfomas un hroniskas limfoleikozes diagnostikas un ārstēšanas ceļā";
- septembrī vebinārs ģimenes ārstiem "Hroniska mieloleikoze. Ko būtiski zināt ģimenes ārstam par savu pacientu", kuru organizēja Hematoloģijas klīnikas speciālisti.

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

Jūlija beigās notika Slimnīcas Simulāciju centra atklāšanas pasākums. Simulāciju centra izveide Slimnīcā ir vēl viens ambiciozs solis ceļā uz mūsdienīgu profesionālās pilnveides vidi, kas paplašina Slimnīcas iespējas nodrošināt augstas kvalitātes tālākizglītību, veicināt zināšanu pārnesi un apgūt jaunākās ārstniecības tehnoloģijas. Šis ir pirmais Latvijā tieši slimnīcas vidē izveidotais šāda veida centrs. Simulāciju centrā ārstniecības un aprūpes personāls varēs pilnveidot praktiskās prasmes, trenēt rīcību sarežģītās klīniskās situācijās un apgūt jaunas ārstniecības metodes un tehnoloģijas tepat slimnīcā, ciešā sasaistē ar ikdienas ārstniecības darbu. Simulāciju centra attīstība ļaus mērķtiecīgāk sasaistīt personāla mācības ar Slimnīcā identificētajām vajadzībām, ārstniecības algoritmu ieviešanu un jauno kolēģu sagatavošanu patstāvīgam darbam.

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. Pārskata periodā Slimnīcas Zinātnes daļa aktīvi iesaistījās normatīvā regulējuma pilnveidošanā klīnisko pētījumu jomā. Pēdējos gados ES novēro klīnisko pētījumu skaita samazinājumu un līdzīgu tendenci var novērot Slimnīcas klīnisko pētījumu kopējā skaitā. Pārskata periodā reģistrēti 11 jauni klīniskie pētījumi. Kopumā pārskata periodā norisinājās 48 zāļu klīniskie pētījumi.

Pārskata periodā Slimnīcā pirmreizēji reģistrēti 148 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. Uzsākta akadēmiskā pētījuma „Topoloģiski asociēto domēnu traucējumi un novirzīta gēnu ekspresija kā leikēmijas metabolo ievainojamību mērķi jaunu kombinēto terapiju testēšanai zāļu skrīninga platformā" (TOSCANINI) īstenošana ERA-NET TRANSCAN-3 programmas projekta Nr. ES RTD/2025/29 ietvaros. Tāpat uzsākta akadēmiskā pētījuma „Krūts vēža epidemioloģiskais, histopatoloģiskais un imūnhistoķīmiskais raksturojums Latvijā 2025. gadā" īstenošana.

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 11 iekšējie granti Slimnīcas darbinieku zinātnisko aktivitāšu īstenošanai.

Turpinās Biobankas attīstība, piesaistot jaunus pētniecības projektus un nodrošinot mērķtiecīgu bioloģisko paraugu uzkrāšanu prioritāro slimību un patoloģiju padziļinātai izpētei. Pārskata periodā Biobanka noslēdza dalību Valsts pētījumu programmas BioPhoT projektā „Funkcionāls šķidro biopsiju tests audzēju diagnostikai un novērošanai (FLUID-C)", nodrošinot bioloģiskā materiāla iegūšanu, apstrādi un uzglabāšanu. Noslēgumam tuvojas arī Valsts pētījumu programmas BioPhoT projekta „No taukskābēm atkarīgo vēža veidu identificēšana mērķtiecīgai terapijai (CanFat)" īstenošana, kura ietvaros Biobanka iesaistīta bioloģiskā materiāla iegūšanā, apstrādē un uzglabāšanā ne tikai pētniecības vajadzībām, bet arī kolekcijas papildināšanai. Turpinās LSATA1-GMB-2A klīniskā pētījuma īstenošana, nodrošinot audu un asins paraugu ilgtermiņa uzglabāšanas infrastruktūru. Tiek sistemātiski pilnveidota Biobankas kvalitātes vadības sistēma, turpinot kvalitātes rokasgrāmatas, standarta darbības procedūru un citu kvalitātes dokumentu izstrādi un aktualizēšanu. Papildus Biobanka sniedz ieguldījumu biobanku normatīvā regulējuma pilnveidē nacionālā līmenī. Pārskata periodā noslēgta vienošanās par ES Periformance projekta "Uz pacientu vērsta komunikācija uzticēšanās un izpratnes veicināšanai vēža biobanku jomā" īstenošanu. Projekta mērķis ir kopīgi izstrādāt un pilotēt uz pacientu vērstu komunikācijas pieeju, lai uzlabotu izpratni, informācijas pieejamību un uzticēšanos saistībā ar biobankām vēža pētniecībā. Tas tiks īstenots Slimnīcā, LVC un LOC ietvaros, sadarbojoties ar pacientu interešu aizstāvības organizācijām Latvijā.

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. Februārī svinīgā pasākumā tika godināti pirmie apbalvojuma ieguvēji – zinātnisko pētījumu autori no Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas, Ginekoloģijas klīnikas, kā arī Uztura un dietoloģijas centra.

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA. ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMEŅA IZDEVUMOS

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.

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.

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 112 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas iekļauti starptautiskajās datubāzēs "Scopus" un "Web of Science". Ievērojama daļa šo rakstu publicēta izdevumos ar augstu starptautisko reitingu – 26 % 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 deviņos mēnešos intensīvi turpinājās Jaunā plaušu veselības un infekciju slimību korpusa būvdarbi visā teritorijā, kur saņemtas atļaujas būvniecības uzsākšanai. Veikta rievsienu uzstādīšana un pamatu izbūve, pabeigta pazemes sienu un pagrabstāva galveno konstrukciju izbūve, turpināta 1. stāva konstrukciju montāža, pamatu hidroizolācijas un siltināšanas darbi. Savienojošajā galerijā veikta pāļu pamatu izbūve, pabeigti mūrēšanas darbi un turpināta fasādes izbūve. Veikta pazemes tuneļu un inženiertīklu izbūve, uzsākta pazemes pārejas starp stacionāru "Gaiļezers" un Patoloģijas centru demontāža, kā arī zemes darbi loģistikas ēkas izbūvei. Teritorijā veikta atmežošana izbūvējamās ielas zonā, turpināta ielas, autostāvvietu, ietvju un veloceliņa izbūve, tostarp bruģēšanas un lietusūdens infiltrācijas sistēmu ierīkošanas darbi.

Pārskata periodā veikta sagatavošanās stacionāra "Latvijas Onkoloģijas centrs" operāciju bloka un stacionāra nodaļu rekonstrukcijai un uzsākti būvdarbi. Janvārī parakstīts līgums ar personu apvienību SIA "Citrus Solution" un SIA "Newcom", veikta objekta apsekošana un padziļināta projekta risinājumu izvērtēšana, kā arī kopā ar personu apvienības pārstāvjiem vērtēta Slimnīcas darbības nepārtrauktības nodrošināšana. Pabeigta Latvijas Onkoloģijas centrā izvietoto struktūrvienību pārvietošana, un stacionārs nodots būvfirmai rekonstrukcijas darbu pilnvērtīgai uzsākšanai. Turpināti demontāžas darbi, būvkonstrukciju montāža un pastiprināšana, veikta inženiertīklu izbūve un iekārtu uzstādīšana. Turpināti cokola hidroizolācijas un siltināšanas, grīdu izbūves un telpu apdares darbi. Slimnīcas darbības nepārtrauktības nodrošināšanai G un D korpusa 1. stāvā izbūvēts drošības tunelis, savukārt G korpusa 2. stāvā uzsākta pagaidu ģērbtuves izbūve.

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.

SLIMNĪCAS MEDICĪNAS TEHNOLOĢIJU EFEKTĪVA UZTURĒŠANA, PLĀNVEIDA ATJAUNOŠANA UN ATTĪSTĪBA

Pārskata periodā Slimnīcā veiksmīgi noslēdzās vērienīga medicīnas ierīču pārvietošana, kas bija saistīta ar nodaļu pārcelšanos no LOC uz stacionāru "Gaiļezers", tādējādi atbrīvojot telpas rekonstrukcijas darbiem. Šajā procesā iekārtas tika ne tikai pārvietotas, bet arī vispusīgi izvērtētas, lai pieņemtu pamatotus lēmumus par pārcelšanas lietderību vai norakstīšanu. Pārcelto nodaļu sekmīgu darbību nodrošināja ES fondu projektu ietvaros veiktie iepirkumi, piemēram, uz jaunām nomainītas 435 pacientu

funkcionālās gultas, uzstādītas multifunkcionālas medicīnas mēbeļu sistēmas un ieviesta moderna aparatūra.

2026. gada deviņos mēnešos veiksmīgi realizēta paplašinātā Radioloģijas centra aprīkošana ar jaunām un mūsdienīgām medicīnas tehnoloģijām. Ekspluatācijā nodotas divas rentgenoskopijas iekārtas, viena trīs teslu magnētiskās rezonanses iekārta, divas datortomogrāfijas iekārtas, mammogrāfijas iekārta, Trident rentgena iekārta izoperēto audu caurskatei jau operācijas laikā, kā arī sešas jaunas ultrasonogrāfijas iekārtas un virkne citu ikdienas darbā nepieciešamu medicīnas ierīču pacientu aprūpei un diagnostikai.

Lai ārstniecības personālu praksē iepazīstinātu ar jaunākajām mūsu valstī pieejamajām medicīnas tehnoloģijām, tiek mērķtiecīgi organizētas medicīnisko tehnoloģiju aprobācijas. Pārskata periodā Slimnīcas mediķiem vērtēšanai un aprobācijai kopumā ir nodotas 43 medicīnas ierīces.

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 Iekšlietu 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 pamatu efektīvākai un pārskatāmākai finanšu dokumentu apritei. 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. Tāpat izveidotas nepieciešamās integrācijas, lai nodrošinātu “viens nosūtījums – viens pieraksts” principu, kas ļaus pacientam vienuviet iegūt informāciju par iespējamiem pieraksta laikiem, vienlaikus paaugstinot Slimnīcas darba efektivitāti un pakalpojumu pieejamību.

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 mācību pārvaldības platformas pilnveides jaunu informācijas un komunikācijas tehnoloģiju drošības apmācību kursu nodrošināšanai. 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 procesu 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.

Pārskata periodā Slimnīca kā projekta partneris kopā ar partneriem no Lietuvas ir saņēmusi Eiropas Komisijas apstiprinājumu finansējuma piesaistei projektu konkursā DIGITAL-ECCC-2025-DEPLOY-CYBER-09-COORDPREP projekta "Nepārtrauktas gatavības pārbaude slimnīcām un veselības aprūpes iestādēm" (CYBERSECURITY-4-MED) īstenošanai. Projekta vadošā iestāde ir Lietuvas Veselības zinātņu universitātes slimnīca.

Uzsāktas sarunas ar PSKUS par iespējamu sekundāro datu centru izveidi. Veikts iespējamo izmaksu aprēķina pieprasījums no potenciālajiem ārpakalpojuma sniedzējiem, lai nodrošinātu nepieciešamo prasību realizāciju.

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

2026. gada deviņos mēnešos Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā reģistrēti 761 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.

VISAPTVEROŠA 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 izstrādes un ieviešanas. Platforma nepieciešama, lai vienuviet nodrošinātu piekļuvi mācību saturam, organizētu obligātās un profesionālās pilnveides mācības, veiktu zināšanu pārbaudi un uzskaitītu mācību

izpildi. Tās ieviešana sekmētu personāla zināšanu un kompetenču uzturēšanu, jaunu ārstniecības algoritmu un prasību apguvi visiem darbiniekiem, kā arī nodrošinātu uzticamu datu uzskaiti par personāla apmācību.

Pārskata periodā noslēdzies 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 bija 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 9 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
PIEEJAMI, KVALITATĪVI UN EFEKTĪVI VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI			
"Zaļā koridora" pirmreizējo konsultāciju un diagnostisko izmeklējumu īpatsvars, kas nodrošināts normatīvajos aktos noteiktā laikā, ne mazāk kā, %	91%	96%	98%
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	Iegūta OECI akreditācija
Ar mazinvazīvām vaskulārām un nevaskulārām metodēm / tehnoloģijām veiktas procedūras, ne mazāks kā, skaits	4 671	4 950	5 044
Ieviestas jaunas / inovatīvas mazinvazīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	2	2	5
1. un 2. prioritātes pacientu īpatsvars NMPUK, kas apkalpots 10 min laikā, ne mazāks kā, %	80%	76,5%	80%
Ieviesti ārstēšanas protokoli, ne mazāk kā, skaits	6	6	2
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operācijām, ne mazāk kā, %	32%	28%	32%
Ieviestas jaunas laparoskopiskas / minimāli invazīvas manipulācijas / tehnoloģijas, ne mazāk kā, skaits	3	2	3

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

	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	609 859	626 250	632 248
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	29 133	36 590	30 262
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	61%	60%	64%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	82%	88%	85%
Nepārtrauktas gatavības nodrošināšana bīstamo infekciju uzliesmojumiem, epidēmijām un pandēmijām	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta
Letalitāte stacionārā, ne vairāk kā, %	4,2%	5%	4,3%
Atkārtotā hospitalizācija 30 dienu laikā pēc izrakstīšanās, ne vairāk kā, %	5,0%	13%	5,6%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,4	7,25	7,2
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, %	29%	35%	13%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	0,75	1	2,6
ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI			
Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	90%	72%	92%
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	63%	58%	65%
Rezidentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par	-	54	47

	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS			
Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	**84**	**92**	**48**
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	**121**	**165**	**148**
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	**84**	**108**	**112**
Publikācijas recenzējamos žurnālos ar IF>5, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	**30%**	**28%**	**26%**
IESAISTOŠA KVALITĀTES VADĪBA			
Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	**569**	**550**	**761**
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, %	**24%**	**7%**	**23%**
Jaunas Slimnīcas informācijas sistēmas kopuma ieviešana, ne mazāk kā, %	**42%***	**90%**	**55%**
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	**52%***	**30%**	**60%**
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	**27%***	**50%**	**46%**

	2025. GADA FAKTS	2026. GADA PLĀNS	2026. GADA 9 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.**	**Infekciju slimību un plaušu veselības korpusa būvniecībā tiek veikti ēkas konstrukciju izbūves un montāžas, hidroizolācijas un siltināšanas darbi. Turpinās inženiertīklu, pazemes pāreju un savienojošās galerijas izbūve. Vienlaikus tiek veikti loģistikas ēkas būvniecības un teritorijas infrastruktūras izbūves darbi. Pabeigta LOC izvietoto struktūrvienību pārvietošana, un stacionārs nodots būvfirmai rekonstrukcijas darbu pilnvērtīgai uzsākšanai. Turpināti demontāžas darbi, būvkonstrukciju montāža un pastiprināšana, veikta**

	"NEWCOM-Citrus"* **Stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa visas kārtas nodotas ekspluatācijā*** **Norisinās Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" otrās kārtas rekonstrukcijas darbi***		**inženiertīklu izbūve un iekārtu uzstādīšana. Turpināti cokola hidroizolācijas un siltināšanas, grīdu izbūves un telpu apdares darbi.**

* rādītājiem norādīta izpilde uz 2025. gada 31. decembri

FINANŠU (NEAUDITĒTIE) DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2025. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS	2026. GADA 9 MĒNEŠU PLĀNS	2026. GADA 9 MĒNEŠU FAKTS
ILGTSPĒJĪGA UN STABILA FINANSIĀLĀ DARBĪBA			
Neto peļņa vai zaudējumi, M EUR	**-9,8**	**-8,4**	**-9,1**
EBITDA rentabilitāte, %	**-1,3%**	**-0,4%**	**-1,1%**
Likviditātes koeficients	**0,9**	**1,0**	**0,7**

Pārskata periodu Slimnīca noslēgusi ar zaudējumiem 9,1 milj. EUR apmērā, kas ir par 0,7 milj. EUR lielāki nekā plānots, bet par 0,7 milj. EUR mazāki, salīdzinot ar 2025. gada deviņu 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 pakalpojumu sniegšanai, 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 bija -1,1%, kas ir par 0,7 procentpunktiem zemāka nekā plānots un ar lejupejošu tendenci, kas atspoguļo nepietiekamu pamatdarbības finansējumu pie pieaugošām pakalpojumu izmaksām, kā arī pieaugošo spriedzi uz Slimnīcas naudas plūsmu.

Slimnīcas likviditātes rādītājs pārskata perioda beigās bija 0,7 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 apjomu 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 9 MĒNEŠI FAKTS	2026.GADA 9 MĒNEŠI BUDŽETS	2026.GADA 9 MĒNEŠI FAKTS	Δ, +/-	Δ, %
IEŅĒMUMI KOPĀ	207,2	216,4	222,2	5,8	2,7%
IZDEVUMI KOPĀ	217,0	224,8	231,3	6,5	2,9%
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	-9,8	-8,4	-9,1	-0,7	

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

	2025.GADA 9 MĒNEŠI FAKTS	2026.GADA 9 MĒNEŠI BUDŽETS	2026.GADA 9 MĒNEŠI FAKTS	Δ, +/-	Δ, %
Informācijas tehnoloģijas	0,8	1,5	1,5	0,0	0,0%
Medicīniskais aprīkojums	11,3	20,5	10,9	-9,6	-46,8%
Nekustamais īpašums un to rekonstrukcijas	11,5	45,9	41,6	-4,3	-9,4%
KOPĀ	23,6	67,9	54,0	-13,9	-20,5%

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2026. gada deviņos mēnešos bija par 5,8 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 15,0 milj. EUR lielāki nekā 2025. gada attiecīgajā periodā. Palielinājums pret periodā plānoto saistīts ar lielāku finansējumu par NVD apmaksātajiem ķīmijterapijas medikamentiem, kā arī lielākā apjomā apmaksāto darbu atbilstoši faktiski sniegtajiem pakalpojumiem – piemaksām par intensīvās terapijas gultām un papildu apmaksājamām manipulācijām. 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 1,5 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 apmaksājamās manipulācijas, bet tika samazināts finansējums Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikas darbībai. Jāvērš uzmanība uz to, ka piemaksājamo pakalpojumu iezīmētā gada finansējuma atlikums, ņemot vērā faktiski veikto darbu, ir pietiekošs, lai tikai daļēji nosegtu novembrī un decembrī sniegtos pakalpojumus. Pārskata periodā Slimnīca nav saņēmusi apmaksu 0,6 milj. EUR apmērā par pakalpojumu programmu pārstrādi (salīdzinot ar NVD finanšu paziņojumu). Salīdzinot ar 2025. gada deviņiem mēnešiem, stacionāro ieņēmumu apjoms bija lielāks par 5,6 milj. EUR, ko ietekmēja izmaiņas NVD finansējuma modelī, palielinot DRG pacienta apmaksu par 168 EUR, taču samazinot kopējo plānoto pacientu skaitu par 4 %, lielāks finansējums piemaksām par intensīvās terapijas gultām un papildu apmaksājamām manipulācijām, kā arī lielāks finansējums Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikas darbībai.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija par 0,6 milj. EUR lielāki kā plānots, jo pārskata periodā sniegto pakalpojumu apjoms bija lielāks par no NVD faktiski saņemto samaksu, kas ik mēnesi tiek veikta Līguma ietvaros. Starpība starp sniegto pakalpojumu apjomu un saņemto samaksu tika atzīta ieņēmumos atbilstoši sniegto pakalpojumu apjomam. Palielinājumu par 1,9 milj. EUR salīdzinājumā ar 2025. gada deviņiem mēnešiem veicināja pieprasījuma pieaugums un pakalpojumu sniegšanas kapacitātes palielināšana.

Ieņēmumi par **maksas medicīniskajiem pakalpojumiem** bija par 0,2 milj. EUR lielāki kā plānots un par 0,8 milj. EUR lielāki nekā 2025. gada deviņos 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 par 3,5 milj. EUR pārsniedza budžeta plānu, ko galvenokārt ietekmēja lielāks NVD apmaksāto medikamentu apjoms. Salīdzinājumā ar 2025. gada deviņiem mēnešiem ieņēmumi bija par 6,7 milj. EUR lielāki, ko noteica gan lielāks NVD apmaksāto medikamentu apjoms, gan lielāki projektu ieņēmumi (gan medikamentu, gan projektu ieņēmumu pieaugums palielina arī izdevumus).

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2026. gada deviņos mēnešos bija par 6,5 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un, salīdzinot ar 2025. gada deviņiem mēnešiem, lielāki par 14,3 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 3,1 milj. EUR lielākas kā plānots un par 3,7 milj. EUR lielākas kā 2025. gada deviņos mēnešos, ko ietekmēja ambulatorā darba apjoma pieauguma nodrošināšanai nepieciešamie resursi, rezidentu skaita palielinājums, kā arī papildu intensīvās terapijas gultu aprūpes personāla piesaiste. Atvaļinājumu rezervju pieaugumu pret plānoto par 1,6 milj. EUR ietekmē ierobežotās iespējas nodrošināt darbinieku savlaicīgu ikgadējo atvaļinājumu izmantošanu, ko nosaka kvalificēta personāla trūkums un nepieciešamība nodrošināt ārstniecības procesa nepārtrauktību.

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi pārsniedza plānoto par 5,2 milj. EUR un pieauga par 6,9 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 1,8 milj. EUR mazāki kā plānots, kas saistīts ar budžeta sabalansēšanai ieviestajiem resursu taupības pasākumiem, kā arī mazākiem projektu izdevumiem un mazāku pamatlīdzekļu nolietojumu. Salīdzinot ar 2025. gada deviņiem mēnešiem izdevumi palielinājušies par 3,7 milj. EUR, kas saistīts ar inflāciju, minimālās algas palielinājumu, kā arī lielākiem izdevumiem projektu īstenošanai.

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 aprīkošanā.

LOC remontdarbu aizkavēšanās saistīta ar nepieciešamā finansējuma piesaistes risinājumiem 2025. gada beigās, kas aizkavēja struktūrvienību pārvietošanu uz stacionāru "Gaiļezers". LOC izvietoto struktūrvienību pārvietošana noslēdzās jūnija beigās, stacionārs nodots būvfirmai un uzsākti rekonstrukcijas darbi. Perioda novirzes investīciju izpildē neparedz projekta īstenošanas grafika novirzes.

Pārskata periodā noslēdzās Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" pārbūves 2. kārtas darbi un turpinājās tehnoloģiskā aprīkošana. Saistībā ar darbu izpildi un aprīkojuma piegādes grafiku ir izveidojusies laika nobīde maksājumu veikšanā. Gala norēķini ar piegādātājiem tiks veikti līdz pārskata gada beigām.

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir pieaugusi par 34,6 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas galvenokārt saistīts ar pamatlīdzekļu apjoma palielinājumu projektu ietvaros. Apgrozāmie līdzekļi samazinājušies par 6,3 milj. EUR, ko galvenokārt ietekmēja naudas līdzekļu samazinājums par 10,2 milj. EUR, finansējot investīciju projektu īstenošanu un palielinot ilgtermiņa aktīvu apjomu.

Slimnīcas pašu kapitāla samazinājumu par 9,1 milj. EUR ietekmē pārskata perioda zaudējumi, turpinot palielināt uzkrāto zaudējumu līmeni. Uzkrāto zaudējumu apmērs pārskata perioda beigās veido 49,9% no Slimnīcas pamatkapitāla apjoma. Īstermiņa saistības pārskata periodā pieaugušas par 13,7 milj. EUR, galvenokārt palielinoties nākamo periodu ieņēmumiem par 12,8 milj. EUR, kas saistīti ar investīciju projektu finansējumu. Ilgtermiņa saistības palielinājušās par 30,0 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 un kuri ir 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 perioda beigām 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. novembris

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU



ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU

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

Finanšu pārskati no 44. līdz 71. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2026. gada 30. septembrī, par 2026. gada deviņu mēnešu darbības rezultātiem un naudas plūsmām.

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

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

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes locekle
Ineta Derjabo

2026. gada 6. novembris

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Ieņēmumi	1	217 784 926	202 998 949
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(220 716 390)	(207 534 615)
Bruto peļņa vai zaudējumi		**(2 931 464)**	**(4 535 666)**
Pārējie ienākumi	3	4 368 771	4 647 000
Pārdošanas izmaksas	4	(28 908)	(46 566)
Administrācijas izmaksas	5	(3 721 993)	(3 780 190)
Pārējie izdevumi	6	(6 836 915)	(5 221 622)
Ieņēmumi no līdzdalības	25	-	37 681
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	24 940	38 021
Procentu maksājumi un tml. izmaksas		-	-
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		**(9 125 569)**	**(8 861 342)**
Gada peļņa vai zaudējumi		**(9 125 569)**	**(8 861 342)**
Visaptverošie ienākumi kopā		**(9 125 569)**	**(8 861 342)**

Pielikumi no 49.-71. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes locekle	Galvenā grāmatvede
Vadims Beļuns	**Kaspars Plūme**	**Ineta Derjabo**	**Baiba Stepanova**

2026. gada 6. novembris

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	8	219 562 891	187 772 371
Nemateriālie aktīvi	9	2 695 798	2 021 128
Avansa maksājumi	10	9 385 361	908 615
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	11	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		**232 102 519**	**191 160 583**
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	12	16 515 522	15 396 731
Debitori	13	23 306 965	21 884 738
Saistīto sabiedrību parādi	24	1 696 454	739 563
Nākamo periodu izmaksas	14	1 313 897	927 102
Nauda	15	21 403 346	31 593 931
Apgrozāmie līdzekļi kopā		**64 236 184**	**70 542 065**
AKTĪVU KOPSUMMA		**296 338 703**	**261 702 648**

	Piezīmes Nr.	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	16	157 679 089	157 679 089
Nesadalītā peļņa		(78 710 153)	(69 584 584)
Pārējās rezerves	17	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		**83 864 982**	**92 990 551**
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Nākamo periodu ieņēmumi	19	119 015 974	88 968 353
Ilgtermiņa saistības kopā		**119 015 974**	**88 968 353**
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	18	49 538 911	48 829 940
Parādi saistītām sabiedrībām	24	210 310	39 794
Nākamo periodu ieņēmumi	19	43 708 526	30 874 010
Īstermiņa saistības kopā		93 457 747	79 743 744
Saistības kopā		**212 473 721**	**168 712 097**
PASĪVU KOPSUMMA		**296 338 703**	**261 702 648**

Pielikumi no 49.-71. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes locekle	Galvenā grāmatvede
Vadims Beļuns	**Kaspars Plūme**	**Ineta Derjabo**	**Baiba Stepanova**

2026. gada 6. novembris

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
1.Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(9 125 569)	(8 861 342)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	11 962 433	11 532 536
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	593 453	586 031
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	19	9
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(1 600)	(21 550)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	163 738	305 652
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(11 242 549)	(7 999 718)
h) ieņēmumi no vērtspapīriem	-	(37 681)
j) procentu ieņēmumi	(24 939)	(38 021)
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	**(7 675 014)**	**(4 534 084)**
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(2 768 662)	(2 090 359)
b) krājumu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(822 189)	(215 021)
c) piegādātājiem, darbuzņēmējiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai (samazinājums)	(6 188 409)	8 175 133
Pamatdarbības neto naudas plūsma	**(17 454 274)**	**1 335 669**

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(53 949 543)	(23 649 452)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	8 875	22 537
Ieņēmumi no procentiem	24 939	38 021
Saņemtās dividendes	-	18 840
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	**(53 915 729)**	**(23 570 054)**
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Ieņēmumi no pamatkapitāla palielināšanas	-	-
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	61 179 418	16 535 182
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	-	-
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	-
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	**61 179 418**	**16 535 182**
4.Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	-
Pārskata gada neto naudas plūsma	**(10 190 585)**	**(5 699 203)**
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	**31 593 931**	**30 090 457**
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	**21 403 346**	**24 391 254**

Pielikumi no 49.-71. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Vadims Beļuns
2026. gada 6. novembris

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	-	(8 861 342)	-	(8 861 342)
Atlikums uz 30.09.2025.	**157 679 089**	**(67 856 291)**	**4 896 046**	**94 718 844**
Izmaiņas līdz 31.12.2025.	-	(1 728 293)	-	(1 728 293)
Atlikums uz 31.12.2025.	**157 679 089**	**(69 584 584)**	**4 896 046**	**92 990 551**
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(9 125 569)	-	(9 125 569)
Atlikums uz 30.09.2026.	**157 679 089**	**(78 710 153)**	**4 896 046**	**83 864 982**

Pielikumi no 49.- 71. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes locekle	Galvenā grāmatvede
Vadims Beļuns	**Kaspars Plūme**	**Ineta Derjabo**	**Baiba Stepanova**

2026. gada 6. novembris

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS



FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Sabiedrības nosaukums	SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	40003951628, Rīga, 2007. gada 31. augusts
Reģistrācija Komercreģistrā	2007. gada 31. augusts
Adrese	Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1079
Sabiedrības pamatdarbība	Slimnīcu darbība (NACE kods 8610)
Dibinātāji un dalībnieki	Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija, Adrese: Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011
Padome	padomes priekšsēdētāja Zane Kotāne (no 2026. gada 16.janvāra) padomes loceklis Valts Ābols (no 2020. gada 9. marta) padomes locekle Jolanta Roze (no 2025. gada 23. marta līdz 2026. gada 3. septembrim) padomes locekle Vineta Kutkēviča (no 2026.gada 4.septembra līdz 2026. gada 25. septembrim)
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 „Biķernieki””, Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa - 99,58%
Ziņas par citām saistītām personām	Nodibinājums “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds” Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079
Pārskata periods	2026. gada 1. janvāris – 30. septembris
Galvenais grāmatvedis	Baiba Stepanova
Revidents	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS”, Lībagu iela 14, Rīga, LV-1002, Reģ.Nr.40003402878 (Latvijas zvērinātu revidentu komercsabiedrības licence Nr.30)
Atbildīgais revidents	Sandra Vilcāne, zvērināta revidente (LZRA sertif.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. septembrim.

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

Ieņēmumi

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

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

Naudas vienības un ārvalstu valūtu pārvērtēšana

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

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

publicētā valūtas kursa, kas ir spēkā pārskata gada pēdējās dienas beigās.

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

Nemateriālie ieguldījumi

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

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

	gadi
Licences, datorprogrammas	5

Pamatlīdzekļi un mazvērtīgais inventārs

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

Pamatlīdzekļiem, kuriem ir veikta rekonstrukcija, kapitālais remonts vai būtisku daļu un detaļu nomaiņa, saskaņā ar 16.SGS – Pamatlīdzekļi, no jauna uzstādītās daļas vai detaļas tiek atzītas, pievienojot attiecīgā pamatlīdzekļa vērtībai, savukārt nomainītās daļas un detaļas tiek izslēgtas no pamatlīdzekļu sastāva to bilances vērtībā (amortizētās aizstāšanas izmaksas). Rezerves daļas, kuras tiek nomainītas saskaņā ar pilna servisa apkopes līgumiem, tiek atzītas par ieņēmumiem – samazinot medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumus, kurus pārskata periodā samazina par izdevumiem, kuri aprēķināti saskaņā ar amortizētās aizstāšanas izmaksu metodi.

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

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

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

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

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

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

Ēkas un būves tiek novērtētas patiesajā vērtībā atbilstoši pārvērtēšanas modelim.

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

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

Aizņēmuma izmaksu un citu izmaksu kapitalizācija

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

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi tiek uzskaitīti iegādes vērtībā.

Krājumi

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

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

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

Ilgtermiņa un īstermiņa posteņi

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

Uzkrājumi

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

Noma

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

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

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

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 pelņu

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 attiecina 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 posteņu 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 izmatošanas laiku, ņemot vērā tehnoloģijas izmaiņas, aktīvu atlikušo ekonomisko izmatošanas 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. Apvērstais 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 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Medicīnas pakalpojumi	204 640 792	192 270 270
Ieņēmumi no rezidentu apmācības	6 147 313	6 473 754
Ieņēmumi no telpu nomas	674 125	645 092
Dotācijas	5 137 342	2 592 475
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	1 185 354	1 017 358
Kopā	**217 784 926**	**202 998 949**

2. Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Darbinieku atalgojums	90 976 123	88 878 054
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	21 060 978	20 283 133
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	188 572	(184 255)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	44 273	(41 005)
Veselības apdrošināšanas izdevumi	1 174 683	990 948
Medikamenti un medicīnas preces	72 554 251	66 027 452
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	593 453	586 031
Pamatlīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	5 882 385	6 152 009
Aprēķinātais pamatlīdzekļu nolietojums	*11 962 433*	*11 532 536*
Ieņēmumi no valsts investīcijām	*(1 998 158)*	*(2 274 271)*
Ieņēmumi no ES finansētiem projektiem	*(4 081 890)*	*(3 106 256)*

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	7 316 597	6 330 740
Pacientu ēdināšanas izmaksas	3 384 926	3 587 108
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	3 827 536	3 605 132
Medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumi	3 222 598	2 253 839
Inventāra apkope un remonts	2 750 848	2 234 957
Medicīnas pakalpojumu apmaksa citām iestādēm	2 061 083	2 241 787
Mazvērtīgais inventārs	1 675 648	1 020 052
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	611 210	577 552
Transporta izmaksas	862 816	608 355
Saimniecības materiāli	257 236	203 797
Medicīniskās gāzes	221 397	208 562
Teritorijas uzkopšana	261 899	323 550
Sakaru pakalpojumi	130 851	134 399
Datoru materiāli	116 891	127 436
Kancelejas preces	127 492	119 829
Laboratorijas pakalpojumi	556 434	691 247
Remonta izmaksas	94 859	129 789
Kursi, apmācības, komandējumi	146 336	109 647
Pārējās izmaksas	615 015	334 470
Kopā	**220 716 390**	**207 534 615**

3. Pārējie ienākumi

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	1 913 918	1 057 212
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	2 016 821	2 914 023
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	25 159	26 715
Saņemtās soda naudas	9 351	334 480
Citi ieņēmumi	403 522	314 570
Kopā	**4 368 771**	**4 647 000**

4. Pārdošanas izmaksas

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Komunikācijas nodrošināšanas izdevumi	28 908	46 566
Kopā	**28 908**	**46 566**

5. Administrācijas izmaksas

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Darba alga	2 937 596	2 927 754
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	690 768	688 683
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(5 383)	37 602
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	(1 223)	8 759
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	43 684	16 661
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	31 371	30 748
Juridisko pakalpojumu izdevumi	9 705	56 772
Pārējās administrācijas izmaksas	15 475	13 211
Kopā	**3 721 993**	**3 780 190**

6. Pārējie izdevumi

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	1 919 862	1 062 281
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	2 016 821	2 914 023
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	331 513	314 551
Šaubīgo debitoru parādu samazinājums	(7 310)	(56 704)
izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi	338 822	371 255
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	162 138	284 102
ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana	*163 738*	*305 652*
ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	*(1 600)*	*(21 550)*
Nekustamā īpašuma nodoklis	32 009	35 038
Samaksātas soda naudas un līgumsods	132	27
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	15 701	16 243
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	10 861	18 294
Sadarbības partneru projektu īstenošanas izmaksas	2 058 323	466 851
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	229	157
Citas izmaksas	289 326	110 055
Kopā	**6 836 915**	**5 221 622**

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	24 940	38 021
Kopā	**24 940**	**38 021**

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	-	14 899 611	934 728	-	28 082 352	-	**43 916 691**
Pārklasificēšana	-	129 178	73 345	2 631 678	(2 834 201)	-	**-**
Izslēgts pārskata gadā	-	(5 488 330)	(186 387)	-	-	-	**(5 674 717)**
30.09.2026.	**15 603 671**	**134 730 095**	**17 711 735**	**109 213 626**	**85 499 170**	**-**	**362 758 297**
Nolietojums							
31.12.2025.	**5 287 209**	**79 344 396**	**12 119 515**	**39 992 832**	**-**	**-**	**136 743 952**
Aprēķināts pārskata gadā	391 060	7 694 618	1 076 589	2 800 166	-	-	**11 962 433**
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	**-**
Izslēgts pārskata gadā	-	(5 325 348)	(185 631)	-	-	-	**(5 510 979)**
30.09.2026.	**5 678 269**	**81 713 666**	**13 010 473**	**42 792 998**	**-**	**-**	**143 195 406**
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 30.09.2026.	**9 925 402**	**53 016 429**	**4 701 262**	**66 420 628**	**85 499 170**	**-**	**219 562 891**

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	12 100	1 256 023	1 268 123
Pārklasificēšana	1 616 473	(1 616 473)	-
Izslēgts	-	(242)	(242)
30.09.2026.	**7 441 155**	**205 262**	**7 646 417**
Nolietojums			
31.12.2025.	**4 357 408**	**-**	**4 357 408**
Aprēķināts pārskata gadā	593 453	-	593 453
Izslēgts pārskata gadā	-	(242)	(242)
30.09.2026.	**4 950 861**	**(242)**	**4 950 619**
Atlikusī vērtība 31.12.2025.	**1 455 174**	**565 954**	**2 021 128**
Atlikusī vērtība 30.09.2026.	**2 490 294**	**205 504**	**2 695 798**

10. Avansa maksājumi

	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	9 385 361	908 615
Kopā	**9 385 361**	**908 615**

11. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi

	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Meitas sabiedrība SIA " Veselības centrs Biķernieki" Reģ.Nr.40003320463 Adrese Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018. – 99,58 %	268 271	268 271
Radniecīgā sabiedrība SIA "Rīgas Hematoloģijas centrs" Reģ.Nr.40003510448 Adrese Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018.– 100 %	190 198	190 198
Nodibinājums „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds" Reģ.Nr.LV40008131546 Adrese Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079	-	-
Kopā	**458 469**	**458 469**

12. Krājumi

	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	15 589 288	15 118 974
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	*880 328*	*1 400 669*
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	668 101	962 320
Datormateriāli	145 191	140 657
Medicīnas aparatūras rezerves daļas	54 852	56 848
Saimniecības preces	153 382	100 935
Kancelejas preces	29 386	21 692
Citi materiāli	16 455	16 091
Avansa maksājumi par precēm	6	6
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(141 139)	(1 020 792)
Kopā	**16 515 522**	**15 396 731**

13. Debitori

	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	274 656	236 915
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	334 853	321 578
Uzkrātās prasības, t.sk.:	19 717 775	18 953 562
Meitas sabiedrības	*2 170*	*7 053*
Radniecīgas sabiedrības	*18 536 910*	*17 219 011*
Norēķini ar pacientiem	256 694	228 596
Norēķini ar telpu nomniekiem	133 198	169 477
Avansa norēķinu personas	4 740	1 724
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	604 515	816 073
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	1 440 388	695 831
Citi debitori	539 004	459 840
Kopā	**23 306 965**	**21 884 738**

Debitoru parādu atlikumi bilancē parādīti to neto vērtībā, 2026. gada 30.septembrī uzkrājums šaubīgajiem debitoriem ir EUR 3 317 341 (2025. gada 31. decembrī EUR 3 572 292), t.sk. uzkrājumi norēķiniem ar pacientiem ir EUR 3 226 673.

14. Nākamo periodu izmaksas

	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Veselības apdrošināšanas izmaksas	208 237	128 372
Apdrošināšanas izmaksas	87 999	56 384
Periodikas izmaksas	165	982
Citas nākamo periodu izmaksas	632 031	439 610
Nākamo periodu darba samaksa	385 465	301 754
Kopā	**1 313 897**	**927 102**

15. Naudas līdzekļi

	30.09.2026. EUR	31.12.2025. EUR
Naudas līdzekļi kasē	10 446	18 397
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	21 342 694	31 545 764
Finansējums ES projektu realizācijai	*14 968 884*	*11 013 953*
Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem	*58 983*	*60 175*
Nauda ceļā	50 206	29 770
Kopā	**21 403 346**	**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 „Diagnostikas centrs" un valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Patoloģijas centrs". Ar 2008. gada 1. augustu Sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" reorganizācijas rezultātā pievienoja Sabiedrību ar ierobežotu atbildību „Klīnisko universitātes slimnīcu „Gaiļezers".

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

Slimnīcas pamatkapitāls uz 2026. gada 30.septembri sastāv no 157 679 089 daļām EUR 1 vērtībā par kopējo summu EUR 157 679 089.

17. Pārējās rezerves

	30.09.2026. 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

	30.09.2026. EUR			31.12.2025. EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	-	18 462 404	18 462 404	-	17 915 786	17 915 786
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	4 196 273	4 196 273	-	6 439 939	6 439 939
Radniecīgas sabiedrības	-	*15 937*	15 937	-	*48 853*	*48 853*
Norēķini par darba algu	-	6 503 758	6 503 758	-	6 324 919	6 324 919
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	11 157 219	11 157 219	-	10 930 980	10 930 980
Nodokļi	-	6 226 383	6 226 383	-	5 026 045	5 026 045
Norēķini par garantijas naudām	-	2 924 255	2 924 255	-	2 105 912	2 105 912
Pārējie kreditori	-	68 619	68 619	-	86 359	86 359
Kopā	**-**	**49 538 911**	**49 538 911**	**-**	**48 829 940**	**48 829 940**

19. Nākamo periodu ieņēmumi

	30.09.2026. EUR			31.12.2025. EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	872 270	872 270	-	575 667	575 667
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	181 042	117 131	298 173	181 458	23 765	205 223
Valsts un pašvaldību projekti	10 120 390	672 230	10 792 620	9 910 414	2 572 430	12 482 844
Starptautisko fondu projekti	108 714 542	7 407 906	116 122 448	78 876 481	5 239 149	84 115 630
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	34 638 989	34 638 989	-	22 462 999	22 462 999
Radniecīgas sabiedrības	-	*2 650 493*	*2 650 493*	-	*9 491 321*	9 491 321
Kopā	**119 015 974**	**43 708 526**	**162 724 500**	**88 968 353**	**30 874 010**	**119 842 363**

20. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2025. EUR	Aprēķināts EUR	Samaksāts EUR	30.09.2026. EUR
Uzņēmuma ienākuma nodoklis	14 875	-	(14 875)	-
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	3 307 051	31 868 422	(31 161 625)	4 013 848
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	1 678 482	16 257 295	(15 918 323)	2 017 454
Riska nodeva	1 907	17 285	(17 262)	1 930
Pievienotās vērtības nodoklis	-	8 180 108	(7 992 814)	187 294
Dabas resursu nodoklis	23 730	48 917	(66 790)	5 857
Nekustamā īpašuma nodoklis	-	2 609	(2 609)	-
Kopā	**5 026 045**	**56 374 636**	**(55 174 298)**	**6 226 383**

21. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

	2026. gada 9 mēneši	2025. gada 9 mēneši
Vidējais nodarbināto skaits	5 267	5 177

22. Personāla izmaksas

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Darbinieku darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	90 976 123	88 878 054
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	188 572	(184 255)
- DD VSAOI*	21 060 978	20 283 133
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	44 273	(41 005)
Kopā	**112 269 946**	**108 935 927**
Administrācijas darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	2 937 596	2 927 753
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	(5 383)	37 602
- DD VSAOI	690 768	688 684
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	(1 223)	8 759
Kopā	**3 621 758**	**3 662 798**
Pavisam kopā	**115 891 704**	**112 598 725**

23. Atlīdzība valdei un padomei

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
Valdei		
- darbinieku atalgojums	212 557	284 410
- DD VSAOI*	49 583	67 092
Kopā	**262 140**	**351 502**
Padomei		
- darbinieku atalgojums	74 804	73 847
- DD VSAOI	17 646	17 421
Kopā	**92 450**	**91 268**

* 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

	30.09.2026 EUR	31.12.2025. EUR
Meitas sabiedrības	71	59
Radniecīgas sabiedrības	1 696 383	739 504
Kopā	**1 696 454**	**739 563**

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	210 310	39 794
Kopā	**210 310**	**39 794**

25. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

	2026. gada 9 mēneši EUR	2025. gada 9 mēneši EUR
"Veselības centra "Biķernieki" SIA	-	37 681
Kopā	**-**	**37 681**

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes locekle	Galvenā grāmatvede
Vadims Beļuns	**Kaspars Plūme**	**Ineta Derjabo**	**Baiba Stepanova**

2026. gada 6. novembris