SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"

aslimnīca
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA



GADA PĀRSKATS

2024

2025. gada 8. maijs

VALDES SKATĪJUMS

PĀRSKATA PERIODA BŪTISKĀKIE NOTIKUMI, REZULTĀTI UN EFEKTIVITĀTES PASĀKUMI

Pārskata periodā Slimnīcas finansiālā situācija saglabājās sarežģīta, jo valsts piešķirtais finansējums nespēja pilnībā segt faktiskās izmaksas. Kopējie slimnīcas **zaudējumi sasniedza 4.6 miljonus eiro**, atspoguļojot būtisku neatbilstību starp valsts finansējumu un reālajām veselības aprūpes izmaksām, kur vidēji viens stacionārais pacients tika finansēts 2289 eiro apmērā, kas sedz tikai 87% no pašizmaksas. Stratēģiskajai attīstībai atbilstošu virzību uz infrastruktūras projektu realizāciju bremzēja fakts, ka **īstenojās Slimnīcas jau iepriekš identificētie riski**, kas saistīti ar Slimnīcas plānotā jaunā Infekciju korpusa projekta Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna finansējuma finansēšanas saspringtajiem termiņiem, ko vēl vairāk sašaurināja ārējo faktoru ietekme.

Neskatoties uz komplicētajiem apstākļiem, Slimnīca spēja demonstrēt **efektivitātes kāpumu**, veicināt saliedētas komandas veidošanu, aktivizēt sadarbību ar citām universitātes slimnīcām un īstenot valsts vēsturē pirmo Slimnīcas darbinieku veselības apdrošināšanas iepirkumu kopā ar Paula Stradiņa klīnisko universitātes slimnīcu un Bērnu klīnisko universitātes slimnīcu, **likvidējot sociālo netaisnību**, paaugstinot Slimnīcas kā darba devēja reitingu, sekmējot darbinieku piesaisti un motivāciju.

2024. gadā Slimnīcā stacionāri ārstēti 62 547 pacienti, attiecīgi stacionāro pacientu skaits pārskata periodā pret 2023. gadu ir palielinājies par 3% jeb 1 796 pacientiem. Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikā 2024. gadā vērsās par 10.8% pacientu vairāk nekā 2023. gadā, un šādu pacientu skaits sasniedza gandrīz 92 000 pacientu.

Pārskata periodā Slimnīcai **netika apmaksāti aptuveni 900 000 eiro** par pārstrādātajiem pakalpojumiem, kas galvenokārt izrietēja no **plānoto, bet neatliekamo pacientu ārstēšanas**. Šī situācija liecina par sistēmisku problēmu – Slimnīca atbilstoši reālajam pacientu skaitam nodrošina neatliekamo palīdzību ārpus sākotnēji plānotā finansējuma ietvariem, bet par šiem pakalpojumiem nesaņem adekvātu kompensāciju.

Lai pielāgotos ierobežotajam finansējumam, tika īstenoti vairāki izmaksu optimizācijas pasākumi:

- **samazināts vidējais gultas dienu skaits**, ieviešot ārstniecības procesa uzlabojumus, kas palīdzēja mazināt uzturēšanās izmaksas un ļaus turpināt efektivizēt pieaugošo pacientu skaita nodrošināšanu 2025. gadā;
- **samazināts medicīnas preču un medikamentu apjoms uz vienu pacientu**, kas, neskatoties uz cenu kāpumu, izmaksas saglabāja 2023. gada līmenī.

Pārskata gadā ieviesti arī vairāki efektivitātes rādītāju analīzes mehānismi un noteikti sasniedzamie mērķi gan procesu optimizācijā, gan finanšu līdzekļu uzskaitē, piemēram, klīniku mērķu izpildes izvērtējums attiecībā uz pacientu skaitu, medikamentu izlietojumu un ārstēšanās ilgumu.

Pārskata periodā **turpināja augt pacientu pieprasījums pēc Slimnīcas sniegtajiem pakalpojumiem**, tomēr nepietiekamais finansējums ierobežoja Slimnīcas spēju nodrošināt visus nepieciešamos resursus un attīstīt pakalpojumu kvalitāti vēlamajā apjomā. Lai kompensētu finansējuma deficītu, Slimnīca **palielināja maksas pakalpojumu apjomu par gandrīz 1 miljonu eiro jeb 18% salīdzinājumā ar 2023. gadu**, un tas ļāva daļēji segt iztrūkstošos līdzekļus un uzturēt pakalpojumu pieejamību.

Slimnīcā vienlaikus tiek īstenota virkne vērienīgu attīstības projektu, un jauna infekciju korpusa plānotā izbūve ir viens no **Nākotnes slimnīcas attīstības** kopējā vīzijā ietvertajiem, neapšaubāmi ļoti svarīgajiem darbiem. Jau pēc pārskata perioda beigām Slimnīca turpina iepirkumu šī korpusa izbūves darbiem, lai mazinātu turpmākos ar šā projekta īstenošanas termiņiem saistītos riskus un lai varētu nekavējoši sākt projekta īstenošanu. Mēs apzināmies, ka projekts ir sarežģīts un izaicinošs, un no savas puses esam nodrošinājuši, ka publiskie iepirkumi tiek veikti atbilstoši likumam un ar maksimālu caurspīdīgumu. Taču Slimnīcas ievērojamā pieredze dažādu jaunu infrastruktūras projektu realizācijā ļauj ar atbildību secināt, ka universitāšu slimnīcu iepirkumu regulējumam būtu jāatbilst nacionālo interešu objekta statusam, kas dotu iespēju Slimnīcas attīstības projektus pacientu interesēs virzīt daudz operatīvāk un efektīvāk.

Lielā mērā pateicoties Slimnīcas valdes iniciatīvai, **aktīvu sadarbību uzsākušas Latvijas lielākās universitātes slimnīcas**. Pirmoreiz Latvijas vēsturē visas trīs universitātes slimnīcas apmainās ar pacientu radioloģiskajiem datiem, bet Slimnīcai kopā ar Paula Stradiņa klīnisko universitātes slimnīcu izveidota kopēja platforma pacientu epikrīžu un konsīliju lēmumu apmaiņai, kas ļauj nodrošināt operatīvāku un mērķētāku ārstēšanu. Pārskata periodā pēc Slimnīcas valdes iniciatīvas, pievienojoties arī abām pārējām universitātes slimnīcām, **īstenota vēsturiska iniciatīva** – kopējs iepirkums, kas jau pēc pārskata perioda beigām pirmo reizi slimnīcu pastāvēšanas laikā ļauj nodrošināt mediķu un citu **darbinieku veselības apdrošināšanu**. Laikā, kad veselības apdrošināšana jau gadiem ir pašsaprotama atalgojuma sastāvdaļa daudzās nozarēs, mediķi, kas strādā Latvijas lielākajās slimnīcās, ik dienas glābjot dzīvības, ārstējot un aprūpējot pacientus, paši gadiem bijuši spiesti strādāt bez savas veselības apdrošināšanas. Tagad šī **netaisnība ir novērsta**, un paredzam, ka veselības apdrošināšana ne tikai uzlabos darbinieku apmierinātību un produktivitāti, bet arī palīdzēs piesaistīt un noturēt tik ļoti nepieciešamos talantus ārstniecībā un aprūpē, veidojot motivētāku, veselīgāku un apņēmīgāku Slimnīcas komandu.

SECINĀJUMI UN IETEIKUMI NĀKOTNEI

Slimnīcas valde apņemas **virzīties uz Nākotnes slimnīcas attīstības modeli**, kas paredz gan jaunu inovatīvu ārstniecības pakalpojumu ieviešanu, piemēram, "Slimnīca mājās", gan modernas infrastruktūras izveidi un mūsdienīgu tehnoloģisko risinājumu ieviešanu atbilstoši pieejamajam finansējumam. Slimnīcai jāturpina māsu profesijas attīstība un prestiža celšana, orientējoties uz māsu virzītas slimnīcas koncepcijas ieviešanu, kā arī sanitāru kā būtiska veselības aprūpes posma izglītošanu, iesaisti slimnīcas kopējo mērķu sasniegšanā un aprūpes vienotu standartu pieejas piemērošanā.

Lai stabilizētu Slimnīcas finansiālo situāciju un nodrošinātu ilgtspējīgu darbību, valdes ieskatā nepieciešama šādu pasākumu īstenošana valsts atbildīgo institūciju un Slimnīcas ciešā sadarbībā:

- **pārskatīt valsts finansējuma tarifus**, lai tie atbilstu reālajām izmaksām un novērstu situācijas, kurās sniegtie pakalpojumi netiek neapmaksāti;
- **ieviest skaidrāku mehānismu pārstrādāto pakalpojumu apmaksai**, lai neatliekamo pacientu ārstēšana neradītu papildu zaudējumus slimnīcai;
- izveidot pakalpojumu apmaksas modeli, kurā primārs ir ārstēšanas rezultāts un pacienta atveseļošanās, nevis noteiktas pakalpojumu kvotas, ļaujot universitāšu slimnīcām pieņemt lēmumus par pacienta ārstēšanu, balstoties uz medicīnisko nepieciešamību, nevis pieejamo finansējumu, gan ambulatorajā, gan stacionārajā segmentā vai abos vienlaikus;
- **ieviest godīgu un ilgtspējīgu rezidentu apmācības finansēšanas modeli**, sakārtojot finansējuma plūsmu starp universitātēm un universitātes slimnīcām, skaidri nosakot atbildības sadalījumu un finanšu pārvaldības mehānismus. Rezidentu apmācības finansējumam jāatbilst faktiskajam ieguldītajam laikam un darba apjomam, nodrošinot taisnīgu samaksu par universitāšu slimnīcu būtisko lomu rezidentu sagatavošanā;
- **pārskatīt Publiskā iepirkuma likuma piemērošanu kritiskās infrastruktūras un procesu nodrošināšanai**;
- **turpināt izmaksu optimizāciju**, īstenojot centralizētus iepirkumus un digitalizējot procesus;
- **paplašināt finansējuma avotus**, piesaistot projektu līdzekļus un sadarbojoties ar privātajiem apdrošinātājiem;
- veicināt pacientu plūsmas efektivitāti, lai samazinātu uzturēšanās laiku Slimnīcā un palielinātu caurlaidību.

Pārskata periods pierādīja, ka, neskatoties uz ierobežotajiem resursiem, Slimnīca spēj pielāgoties izaicinājumiem, meklēt, atrast un izmantot efektīvākos risinājumus. Tomēr, lai nodrošinātu ilgtspējīgu attīstību un novērstu līdzīgas situācijas nākotnē, nepieciešamas būtiskas izmaiņas normatīvajā regulējumā un veselības aprūpes finansēšanas modelī.

Slimnīcas valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

2024. gads
Slimnīca skaitļos

Kopējie ieņēmumi

268,4
mEUR

Darbinieki

5 079

ārsti
1 243

aprūpes atbalsta personāls
481

aprūpes personāls
1 754

pārējais personāls
1 601

Operācijas stacionārā

60 491

Operācijas dienas stacionārā

35 716

Vidējais ārstēšanās ilgums

7,68
dienas

Ambulatorās vizītes / konsultācijas (t.sk. attālinātās)

840 215

Stacionārie pacienti

62 547

Laboratoriskie izmeklējumi

3 856 416

NMPUK pacienti

91 864

Akadēmiskie pētījumi

170

Starptautiskas publikācijas

133



VADĪBAS ZIŅOJUMS 7

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU 46

FINANŠU PĀRSKATI 48

APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS 49

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS 50

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE) 51

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS 52

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS 53

PAZIŅOJUMS PAR KORPORATĪVO PĀRVALDĪBU 76

NEATKARĪGU REVIDENTU ZIŅOJUMS 95

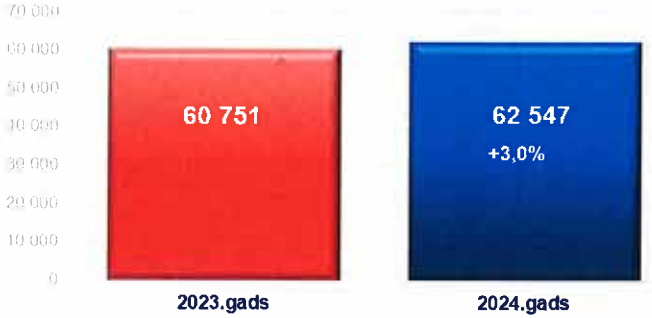
VADĪBAS ZIŅOJUMS



SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

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

Stacionārā ārstēto pacientu skaits (izrakstītie)

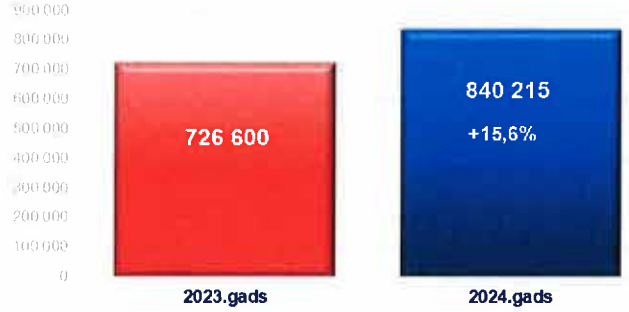


Operāciju skaits stacionārā

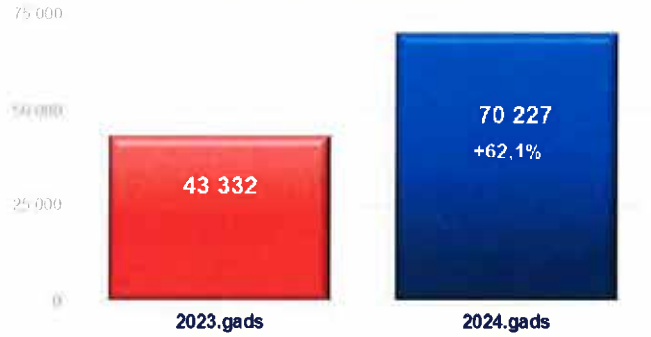


Pārskata periodā ambulatori kopā nodrošinātas 840 215 vizītes/ attālinātās konsultācijas un izmeklējumi, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2023. gadu, ir pieaudzis par 15,6% jeb 113 615 vizītēm/ konsultācijām un izmeklējumiem.

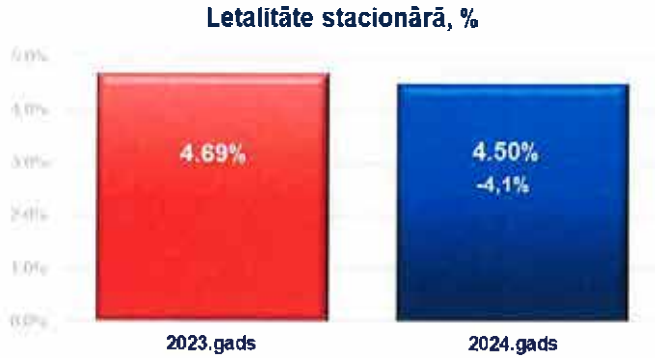
Ambulatorās vizītes, attālinātās konsultācijas un izmeklējumi



Attālinātās konsultācijas



Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (43%), infektologi (12%), hematologi (8%) un dermatologi venerologi (7%).



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

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

2024. gadā apritēja divi gadi, kopš Slimnīcas mediķi un atbalsta personāls sniedz palīdzību gan smagi ievainotajiem karavīriem, gan citiem cietušajiem. Kopumā šajā periodā uzņemti 416 pacienti, no kuriem ārstēšanās Slimnīcas specializētajās klīnikās nodrošināta 90 smagus kara ievainojumus guvušajiem pacientiem.

Slimnīcas onkoloģijas jomas eksperti kopā ar Eiropas Vēža institūtu organizācijas (*OECI – Organisation of European Cancer Institutes*) ekspertiem turpināja darbu Latvijas Vēža centra akreditācijai. Ir izstrādāts rīcības plāns un notiek darbs pie akreditācijas turpināšanas.

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

Aprīlī ārsti no visas Latvijas apguva jaunākās diagnostikas un ārstēšanas tendences ginekoloģijā Slimnīcas Mācību centra organizētajā meistarklasē "Histeroskopija". Pasākumā piedalījās gandrīz 150 mediķi no visas Latvijas.

Septembrī Slimnīcā norisinājās pirmā Pasaules sepses dienai veltītā mācību konference, kurā piedalījās vairāk nekā 350 veselības aprūpes profesionāļu no visas Latvijas, Latvijas universitāšu slimnīcu vadošie speciālisti, kā arī starptautiski atzītas autoritātes.

Oktobrī par godu Krūts veselības mēnesim Slimnīcas ārsti aicināja sievietes veikt pārbaudes un pirmoreiz Latvijā organizēja starptautisku krūts veselības mācību meistarklasi "*Riga Breast School*". Meistarklases nodrošināja vadošie Eiropas Krūts attēldiagnostikas biedrības (*European Society of Breast Imaging – EUSOBI*) speciālisti un vadošie attēldiagnostikas speciālisti no Latvijas, Igaunijas un Lietuvas.

Oktobrī, atzīmējot Pasaules insulta dienu un veicinot sabiedrības informēšanu par šo slimību un tās riskiem, Slimnīcas dažādu specialitāšu vadošie ārsti — neirologi, endokrinologi, dietologi, kardiologi, rehabilitologi, kā arī nosaukto specialitāšu ārsti rezidenti un studenti — aicināja ikvienu interesentu apmeklēt

bezmaksas izglītojoši informatīvo pasākumu "Pasaules insulta diena – vienkārši par sarežģīto".

Novembrī Latvijā risinājās uzturvielu nepietiekamības jeb malnutrīcijas atpazīstamības nedēļa. Nepietiekams uzturs kļūst par arvien nopietnāku problēmu, kas bieži paliek nepamanīta. Šis un citi aspekti tika uzsvērti Slimnīcas Uztura un dietoloģijas centra organizētajā seminārā "Malnutrīcijas aktualitāte dažādās ārstniecības nozarēs", kurā piedalījās gan vadošie uztura un veselības aprūpes speciālisti, gan pārstāvji no Veselības ministrijas (turpmāk – VM).

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

Decembrī notika izglītojošs pasākums par anēmijas nelabvēlīgo ietekmi uz sievietes veselību — "Anēmija sievietēm". Pasākumu organizēja Slimnīcas Mācību centrs sadarbībā ar vadošajiem Slimnīcas Ginekoloģijas klīnikas, Hematoloģijas klīnikas, Uztura un dietoloģijas centra un Anesteziloģijas klīnikas ekspertiem. Konferences mērķauditorija bija ginekologi, vecmātes, ģimenes ārsti un medicīnas jomas speciālisti.

Pārskata periodā Slimnīcā veiktas vairākas inovatīvas operācijas un izmeklējumi:

- martā veikta Latvijā un Baltijā pirmā intraoperatīvā staru terapijas procedūra krūts vēža pacientei. Intraoperatīvā staru terapija tiek izmantota, lai apstarotu audzēja ložu operācijas laikā uzreiz pēc audzēja izņemšanas, un tā dod iespēju atsevišķām pacientu grupām atteikties no pēcoperācijas – adjuvantas – staru terapijas. Pateicoties intraoperatīvās staru terapijas iekārtai, Slimnīcā krūts vēža ārstēšana atsevišķām pacientu grupām kļūst vēl saudzīgāka, vienlaikus būtiski saīsinot ārstēšanās laiku;
- aprīlī sadarbībā ar Kauņas Universitātes slimnīcu un profesoru Almantu Malecki (*Almantas Maleckas*) pirmo reizi Latvijā veikta minimāli invazīva laparoskopiska un torakoskopiska barības vada rezekcija pacientam ar diagnosticētu barības vada vēzi;
- jūnijā veikta Latvijā pirmā autologā cilmes šūnu transplantācija 23 gadus vecai multiplās sklerozes pacientei, kas uzlaboja pacientes veselības stāvokli un varētu nodrošināt slimības lēnāku norisi;
- jūnijā pirmo reizi veikts unikāls sirds izmeklējums – sirds magnētiskās rezonanses miokarda stresa perfūzijas izmeklējums, ko izmanto augsta līmeņa ārstniecības ekselences centros visā pasaulē, taču pacientiem Latvijā tas līdz šim nebija pieejams. Tas ļauj detalizēti novērtēt sirds muskuļa asinsapgādi un noteikt dažādas sirds saslimšanas, ko varētu būt grūti noteikt ar tradicionālajām metodēm;
- Slimnīca sākusi veiksmīgi operēt pacientus, pielietojot pasaulē salīdzinoši jaunu un efektīvu metodi, kur dienas stacionārā vienreizējā procedūrā apkārt trūcei injicē botulīna toksīnu un pēc mēneša veic ķirurģisku trūces operāciju. Slimnīcas ķirurgi sadarbībā ar anesteziologiem pirmie Latvijā uzsāka trūču opcrācijas, izmantojot botulīna toksīna injekcijas, kas tagad ļauj efektīvi palīdzēt pacientiem un ārstēt komplicētas veselības problēmas;
- jūlijā veiktas pirmās invazīvās sirds priekškambaru starpsienas defektu slēgšanas procedūras, izmantojot īpašu slēgšanas ierīci. Tas palīdzējis trim gados jauniem pacientiem, kuri pārcietuši insultu;

- jūlijā pirmoreiz Latvijā dzemdes kakla vēža pacientei veiksmīgi pielietota jauna un efektīva dobuma staru terapijas jeb brahiterapijas metode, kas būtiski samazina starošanas komplikācijas un ir daudzkārt saudzējošāka, salīdzinot ar tradicionālām starošanas metodēm;
- augustā veikta sarežģīta operācija – iespaidīga izmēra labās nieres audzēja izņemšana, kā arī audzēja skarto orgānu funkcionalitātes atjaunošana. Pacientam izņemts 21 kilogramu smags audzējs, un tas ir līdz šim smagākais audzējs, kas izņemts Slimnīcā un, visticamāk, Latvijā;
- augustā pirmoreiz pielietots intraoperatīvais starotājs sarežģītas sarkomas audzēja operācijas laikā un izdevies panākt pacientes atlabšanu pēc galēji smaga un šķietami bezcerīga veselības stāvokļa;
- Radioloģijas centra Invazīvās radioloģijas nodaļā sadarbībā ar Asinsvadu ķirurģijas nodaļu veiktas astoņas torakoabdominālās aortas aneirismas endovaskulāras rekonstrukcijas operācijas ar individuāli pielāgotu stentprotēžu implantāciju – katra no šādām minimāli invazīvām operācijām ir unikāla, jo paredz individualizēti katram pacientam veidotas protēzes implantāciju;
- oktobrī veikta sarežģīta un radikāla galvas un kakla audzēja ķirurģiska operācija, kas bija palikusi kā vienīgā iespēja pārtraukt ļaundabīgo šūnu turpmāku izplatīšanos. Savukārt pēc tās onkoloģiskajam pacientam pirmoreiz Latvijā tika veikta trīs mikrovaskulāru lēveru transplantācija.

Slimnīcas speciālisti ir pārstāvējuši Slimnīcu dažādos starptautiskos pasākumos:

- maijā 10. Eiropas Insulta organizācijas konferences ESOC 2024 laikā Šveices pilsētā Bāzelē Slimnīcas Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas Insulta vienībai piešķirts augstākais – dimanta – līmenis, vērtējot klīnikas Insulta vienības darbību un sasniegumus 2023. gadā;
- jūnijā Rīgā notika Baltijas Neiroķirurgu asociācijas 15. kongress, kura plenārsēdēs neiroķirurģijas jomas zinātnieki un praktiķi iepazīstināja ar novitātēm neiroonkoloģijā, galvas smadzeņu asinsvadu, mugurkaulāja un muguras smadzeņu saslimšanu ārstēšanā, smadzeņu traumas pacientu aprūpē, funkcionālo traucējumu un sāpju ārstēšanā u.c. jaunumiem neiroķirurģijas attīstībā. Tajā ar lekcijām par neiroķirurģijas sasniegumiem un novitātēm Slimnīcā uzstājās vairāki Slimnīcas vadošie speciālisti;
- septembrī Slimnīcas Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas un Multiplās sklerozes vienības neirologi piedalījās ikgadējā Eiropas Multiplās sklerozes izpētes un ārstēšanas kongresā, kur Slimnīcas neiroloģijas rezidente Olga Holodova prezentēja zinātnisko darbu "Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein Antibody Positive Cases in Riga East University Hospital in 2023-2024";
- septembrī Slimnīcas Laboratorijas dienesta darbinieki piedalījās XVII Baltijas Laboratorās medicīnas kongresā, uzstājoties ar septiņiem stenda referātiem un Baibas Otomeres-Niedres prezentāciju.
- septembrī Rīgā notika 10. Eiropas kolposkopijas kongress, kas pulcēja gandrīz 500 dalībnieku no 40 valstīm. Slimnīcas ginekoloģijas speciālisti bija starp kongresa vadošajiem organizatoriem un aktīvākajiem referentiem. Kongresa viceprezidente bija Slimnīcas Ginekoloģijas klīnikas vadītāja un asociētā profesore Jana Žodžika;
- septembrī Eiropas Medicīnas speciālistu apvienības Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas sekcijas Klīnisko lietu komitejas

(*UEMS PRM Section Clinical Affair Commity)* sēdē tika prezentētas divas Slimnīcas apstiprinātas Rehabilitācijas klīnikas programmas akūtajam posmam "Akūtās rehabilitācijas programma pacientiem pēc pārciesta insulta Insulta vienībā" un "Akūtās rehabilitācijas programma neiroonkoloģiskiem pacientiem", kas tika virzītas tālākai apstiprināšanai;

- oktobrī Slimnīcas Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas neiroloģe, miega speciāliste Madara Mičule Eiropas miega medicīnai veltītajā kongresā prezentēja stenda referātu par miega kvalitātes izvērtējumu pacientiem pēc pārslimotas *Covid-19* infekcijas;
- oktobrī Rīgā notika starptautiska konference *Pain in the Baltics 2024*, kuras organizatoru un lektoru pulkā bija Slimnīcas Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnikas ārsti, lai veicinātu sāpju medicīnas attīstību Baltijas valstīs, kā arī sekmētu jaunu pieeju ieviešanu hronisku sāpju ārstēšanā;
- oktobrī Rīgā risinājās plaša mēroga starptautisks radioloģijas kongress, kuru organizēja Slimnīcas radiologi sadarbībā ar kolēģiem no citām Latvijas slimnīcām un Eiropas Radiologu asociāciju. Kongresa laikā Slimnīcas radiologi un radiogrāferi dalījās pieredzē par radioloģijas novitātēm, kā arī jauno tehnoloģiju, piemēram, mākslīgā intelekta izmantošanu attēlveidošanas jomā, aptverot plašu tēmu klāstu vēdera dobuma radioloģijā, neatliekamajā radioloģijā, torakālajā, muskuloskeletālajā, krūts dziedzeru, neroradioloģijā, invazīvajā radioloģijā u.c. apakšnozarēs;
- novembrī stacionāra "Tuberkulozes un plaušu slimību centrs" Pasaules veselības organizācijas (turpmāk – PVO) Sadarbības centra multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā vadītāja, Tuberkulozes un plaušu slimību nodaļas vadītāja Līga Kukša un pneimonoloģe Anda Vīksna piedalījās tuberkulozes jautājumiem veltītajā starptautiskajā konferencē *TB Across*, īpaši koncentrējoties uz multirezistentās tuberkulozes problēmām;
- novembrī Invazīvās pneimonoloģijas dienesta vadītājs Ainārs Zariņš un pneimonoloģe Andra Krūmiņa Pasaules invazīvās pneimonoloģijas kongresā uzstājās ar stenda referātu par pašu izstrādāto traheostomas uzlikšanas metodi, kas izmantojama ārstniecībā pacientiem ar sevišķi paaugstinātu ķermeņa masu un kuru Slimnīcas ārsti ir uzlabojuši un pilnveidojuši;
- novembrī norisinājās Eiropas slimnīcu un veselības aprūpes vadības konference, kurā piedalījās vadošie veselības aprūpes speciālisti un vadītāji no visas Eiropas. Konferences galvenās tēmas bija veselības aprūpes sistēmu pārveidošana, digitālo risinājumu ieviešana un finansējuma modeļu pielāgošana nākotnes izaicinājumiem. Latviju pārstāvēja valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs un valdes loceklis profesors Haralds Plaudis.

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

- Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorijas mērķis ir nodrošināt inovatīvu vaļēji neizoperējamu primāru

un sekundāru aknu, nieru, kaulu un citas lokalizācijas audzēju ārstēšanas platformu ar mikroviļņu, krioablācijas un cita veida perkutānas ablācijas (PATA) metodi, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu. PATA ir mazinvazīva ļaundabīgu audzēju ārstēšanas metode – caur mazu dūrienu ādā ar speciālu adatu iznīcina audzēju bez vaļējas operācijas veikšanas. Projekta ietvaros līdz pārskata perioda beigām ir veikta radikāla audzēja perkutāna ablācija 14 pacientiem – astoņiem pacientiem ar aknu audzēju un sešiem pacientiem ar nieru audzēju;

- Jaunu molekulāri ģenētisko diagnostikas metožu ieviešana personalizētai krūts vēža pacientu ārstēšanai Latvijā mērķis ir nodrošināt personalizētu, vērtībās balstītu terapiju krūts vēža pacientēm Latvijā, ieviešot ģenētisko testu Oncotype DX krūts vēža pacientu klīniskajā ceļā. Latvijā ik gadu diagnosticē ap 1200 pirmreizēju krūts vēža gadījumu. Ģenētiskās Oncotype DX analīzes ļauj identificēt pacientes, kurām ir zinātniski pierādīts ieguvums no ķīmijterapijas, vienlaikus ļaujot vismaz 70% pacientu izvairīties no liekas, toksiskas terapijas;
- Jaunu augsti efektīvu molekulārās patoloģijas diagnostikas metožu un pakalpojumu ieviešana precīzijas medicīnas attīstīšanai onkoloģijas jomā mērķis ir diagnostikas uzlabošana pacientiem ar pārmantotu audzēju predispozīcijas sindromu. Pilotprojekta īstenošanas rezultātā Slimnīcā tiks ieviestas divas jaunas inovatīvas diagnostikas metodes, kas ļaus atklāt, informēt un konsultēt pacientus ar Linča sindromu, kas ir izplatītākais pārmantotu audzēju predispozīcijas sindroms;
- Kā vadošais sadarbības partneris Slimnīca piedalās Rīgas Stradiņa universitātes (turpmāk – RSU) īstenotajā pilotprojektā Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm, kura mērķis ir optimizēt veselības aprūpes resursu izlietojumu, kuru rada nozokomiālās infekcijas, saglabājot dzīvību un veselību pacientiem un darbiniekiem. Slimnīca iesaistās nozokomiālo infekciju verifikācijas un cilvēkfaktora ietekmes uz nozokomiālo infekciju izplatību praktiskajā izpētē.

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

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

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

Septembrī Slimnīcā viesojās PVO Eiropas reģionālais direktors Hanss Klūge (Hans Kluge) pārrunājot sadarbību ar PVO un atbalsta sniegšanu Ukrainai. Vizītes laikā tika izteikta

atzinība par Slimnīcas PVO Sadarbības centra ieguldījumu multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un sabiedrības izglītošanā.

Oktobrī Laboratorijas dienests pieredzes apmaiņas vizītē uzņēma kolēģus no Zagrebas Universitātes slimnīcas centra Horvātijā. Vizītes laikā tika apspriesti vairāki būtiski jautājumi: laboratorijas darbības nepārtrauktība, kiberdrošība, mākslīgā intelekta rīku izmantošanā laboratorisko izmeklējumu plānošanā un rezultātu analīzē. Abu slimnīcu laboratorijas dienestiem ir līdzīgi izaicinājumi, tāpēc šī vizīte sniedz stabilu pamatu ilgtermiņa sadarbībai.

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

Decembrī Radioloģijas centru un Invazīvās radioloģijas nodaļu apmeklēja starptautisks eksperts ar vairāk nekā 20 gadu pieredzi invazīvajā radioloģijā un kompjūtertomogrāfijā vadītu ablāciju operāciju veikšanā — profesors Marko van Strijens (*Marco van Strijen* no Nīderlandes. Eksperts piedalījās divās ļaundabīgo audzēju perkutānas ablācijas operācijās Invazīvās radioloģijas nodaļā un dalījās ar vērtīgiem praktiskiem ieteikumiem no savas darba pieredzes, uzskatāmi demonstrējot, kā inovatīvās tehnoloģijas tiek izmantotas ikdienas darbā, operējot pacientus.

Augustā par Slimnīcas padomes trešo locekli apstiprināts Edgars Labsvīrs.

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

DARBS PIE STRATĒĢISKO MĒRĶU IZPILDES

UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA VESELĪBAS APRŪPE ONKOLOĢIJĀ

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

Zaļā koridora pirmreizējo konsultāciju un diagnostisko izmeklējumu īpatsvars, kas nodrošināts normatīvajos aktos noteiktajā laikā sasniegts 95% apmērā, kas ir atbilstoši plānotajam un par 2% augstāks nekā 2023. gadā. Savukārt dzeltenā koridora pakalpojumi noteiktajā laikā nodrošināti 100% apmērā.

Ieviešot jaunu pierakstu mehānismu uz konsultācijām, pirms vizītes apstiprināšanas ārstam hematologam attālināti izvērtējot pacienta asins analīzes, ir uzlaboti zaļā koridora pieejamības rādītāji hematoloģijā.

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

Pārskata periodā turpinātas iniciatīvas saistībā ar Latvijas Vēža centra akreditāciju – darbs pie onkoloģisko pacientu ceļu izstrādes un OECI onkoloģijas kvalitātes standartiem. Latvijas Vēža centra izveides progress atbilst plānotajām projekta aktivitātēm un termiņiem. Sadarbībā ar vadošiem onkoloģijas speciālistiem ir izstrādāta Latvijas Vēža centra stratēģija, kā arī ar struktūrvienību vadītājiem ir identificēti kritiskie punkti un definēts kritisko punktu novēršanas plāns. OECI iesniegts akreditācijas pašnovērtējuma ziņojums Nākamā OECI ekspertu vizīte tiek plānota 2025. gada rudenī.

Latvijas Vēža centra akreditācijas procesa ietvaros ir pabeigts hepatocelulārās karcinomas pacienta vēža ceļš un tiek gatavots žultsvadu audzēju pacienta ceļš.

No oktobra Laboratorijas dienests uzsāka ģenētiskos izmeklējumus krūts vēža personalizētai ārstēšanai, kas ļaus precīzi diagnosticēt un attiecīgi efektīvi ārstēt pacientes ar agresīviem krūts vēža audzējiem, mazināt ķīmijterapijas zāļu blaknes un ārstēšanas komplikācijas, attiecīgi pagarinot dzīvildzi un mazinot mirstību. Paredzams, ka testēšana ar jaunākās paaudzes sekvencēšanas tehnoloģiju pielietojumu būtu nepieciešama nedaudz vairāk nekā 400 pacientēm gadā.

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

Laboratorijas dienestā uzsākta testēšana FLT3 mutācijas noteikšanai pacientiem ar akūtu mieloīdu leikēmiju, ko apmaksā no

valsts budžeta līdzekļiem. Pārskata periodā izstrādāta un ieviesta metode BRCA 1/2 gēnu mutāciju noteikšanai ar nākamās paaudzes sekvencēšanu pacientēm ar krūts vēzi, kas no 2024.gada 1.oktobra tiek apmaksāta no valsts budžeta.

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

Septembrī noslēgts līgums ar NVD par pilotprojekta "Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija" uzsākšanu. Projekta ietvaros pārskata periodā veiktas divas nieru audzēju perkutānas krioablācijas manipulācijas un viena mikroviļņu ablācija aknu metastāžu ārstēšanai. Veicinot reģionālo slimnīcu informētību par minimāli invazīvo perkutāno manipulāciju pieejamību un spektru Slimnīcā un par onkoloģisko pacientu mazinvazīvas lokoreģionālas terapijas iespējām, organizēti semināri SIA "Liepājas reģionālā slimnīca", SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca" un SIA "Vidzemes slimnīca".

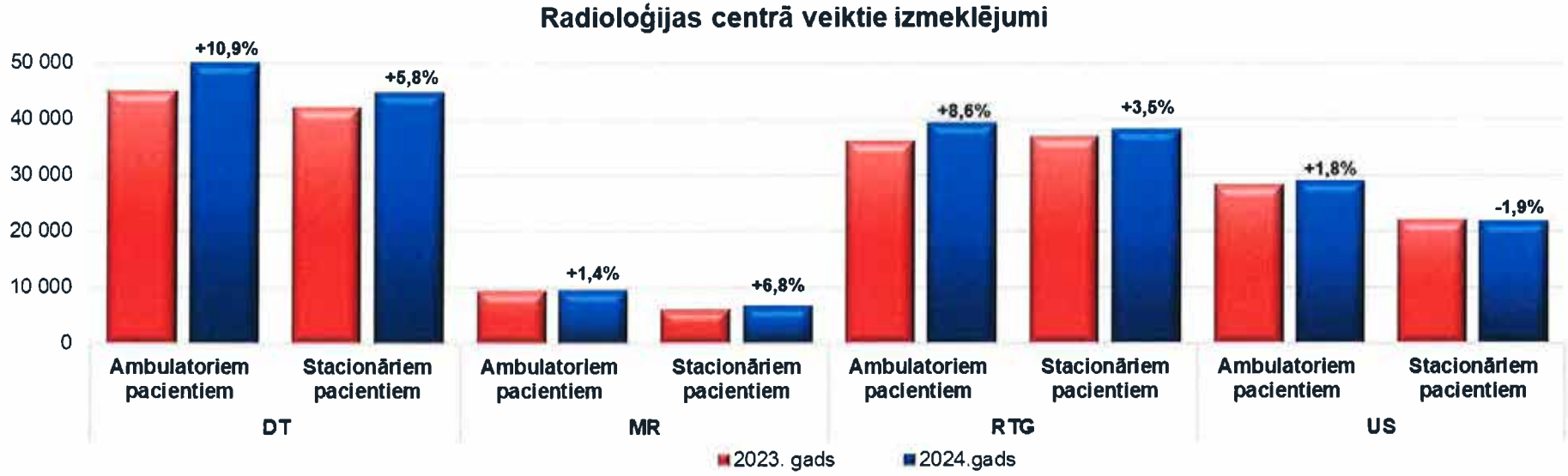
Radioloģijas centrā uzsāktas kaulu metastāžu un audzēju CT/CBCT vadītas mērķētas biopsijas, kas mazina nepieciešamību veikt vaļējas operācijas parauga iegūšanai.

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

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

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

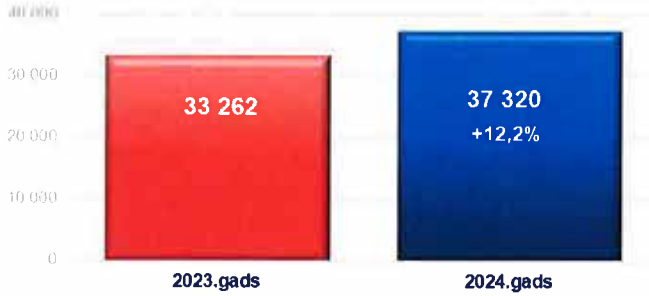
2024. gadā Radioloģijas centrā veikts par 5,5% lielāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gadā: 2024. gadā veikti 238 658 izmeklējumi, bet 2023. gadā – 226 305 izmeklējumi. Saistībā ar valsts apmaksāto pakalpojumu nosacījumu maiņu pārskata periodā lielākā apjomā tika nodrošināta virskvotas pakalpojumu sniegšana, piemēram, magnētiskās rezonanses virskvotas pakalpojumi sniegti par 11% vairāk nekā sākotnēji plānots, bet datortomogrāfijas virskvotas pakalpojumi sniegti par 67% vairāk nekā plānots. Invazīvās radioloģijas pakalpojumi dienas stacionārā sniegti par 98% lielākā apjomā nekā 2023. gadā. 2024. gadā atjaunots osteodensitometrijas pakalpojums un tam bijis liels pieprasījums.


Radioloģijas centrā veiktie izmeklējumi
50 000
40 000
30 000
20 000
10 000
0
+10,9%
+5,8%
+1,4%
+6,8%
+8,6%
+3,5%
+1,8%
-1,9%
Ambulatoriem pacientiem
Stacionāriem pacientiem
DT
MR
RTG
US
2023. gads
2024.gads

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

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

Pacientu skaits dienas stacionārā

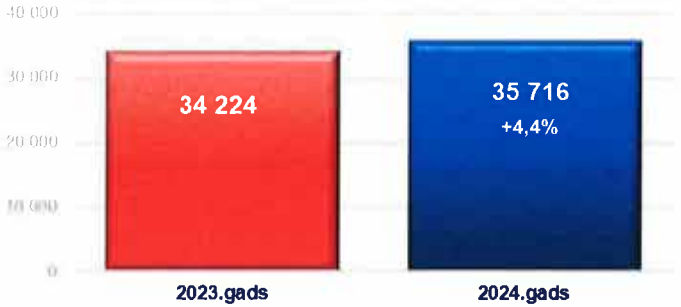


Dienu skaits dienas stacionārā



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

Operāciju skaits dienas stacionārā



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

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

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

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

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

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

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

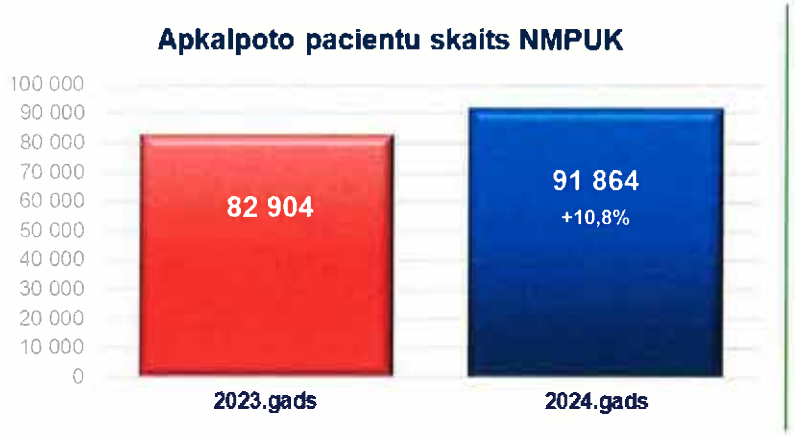
MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

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

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

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

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



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

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

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

Pārskata periodā NMPUK ieviestas jaunas tehnoloģijas:

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

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

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

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

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

Radioloģijas centra radiologi sadarbībā ar stacionāra "Latvijas onkoloģijas centrs" (turpmāk – LOC) ķirurgiem veica simultānas operācijas ar ļaundabīga audzēja vaļēju rezekciju un aknu metastāžu mikroviļņu ablāciju operācijas laikā.

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

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

Aprīlī Slimnīcā pirmoreiz veikta minimāli invazīva laparoskopiska un torakoskopiska barības vada rezekcija. Unikālā operācija veikta vīrietim, kuram diagnosticēts barības vada vēzis. Slimnīca ir vienīgā Latvijā, kur veic šāda veida operācijas, bet līdz šim tās realizētas vaļējā metodē vai daļēji laparoskopiski. Tagad Slimnīcā barības vada rezekcijas operācijas atsevišķām pacientu

grupām būs daudz saudzīgākas, vienlaikus būtiski saīsinot atveseļošanās laiku pēc operācijas un uzturēšanās ilgumu slimnīcā.

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

Septembrī Slimnīcas Oftalmoloģijas klīnikā viesojās Somijas Glaukomas asociācijas (*Finnish Glaucoma Society*) prezidents un Helsinku Universitātes Oftalmoloģijas klīnikas Glaukomas nodaļas vadītājs profesors Mika Harju kopā ar kolēģi ķirurgu Pasi Allinenu, kurš specializējas glaukomas ķirurģisko operāciju veikšanā, lai klātienē gūtu pieredzi un piedalītos inovatīvu mazinvazīvu ārstniecības metožu pielietojumā, kas jau četrus gadus veiksmīgi tiek veiktas glaukomas ārstēšanai pacientiem Latvijā, bet pagaidām netiek izmantota Helsinku klīnikā.

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


EvoTec

















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

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

Profesores infektoloģijā Indras Zeltiņas vadītā darba grupa veikusi metodisko ieteikumu "Praktiskas rekomendācijas vakcinācijai pieaugušajiem un riska grupu indivīdiem Latvijā 2025" ikgadējo atjauninājumu. Tajā ir vairākas izmaiņas attiecībā uz vakcinācijas ieteikumiem un izveidota jauna nodaļa — "Trakumsērgas pēcekspozīcijas profilakse". Rekomendāciju mērķis ir būtiski uzlabot sabiedrības veselību infekcijas slimību jomā, ietekmējot saslimstības un mirstības samazināšanos no vakcīnregulējamām infekciju slimībām pieaugušajiem.

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

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

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

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

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

Maijā un novembrī Slimnīcā risinājās Eiropas testēšanas nedēļas, kuru ietvaros ikvienam interesentam bija iespēja bez maksas pārbaudīt savu aknu veselību un veikt HIV testu.

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

Pārskata periodā kopā ar Slimnīcas 45 struktūrvienību komandām tika radīta Cilvēkpieredzes stratēģija 2025. – 2029.,

nosakot stratēģiskos mērķus astoņās jomās, kas ietekmē gan pacientu, gan darbinieku pieredzi. Balstoties uz stratēģiju sagatavots uzlabojumu plāns 2025. – 2029. gadam.

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

Slimnīcas PREMS rezultāti 2024. gadā:

- PREMS aptauju aizpildījuši 15% (2023. gadā 12%) no visiem izrakstītajiem stacionārajiem pacientiem;
- PREMS aptauju aizpildījis 31% (2023. gadā 29%) no visiem pacientiem, kuri piekrituši saņemt aptauju pēc izrakstīšanas no stacionāra. Starptautiski tiek uzskatīts, ka nepieciešams sasniegt vismaz 20% respondentu atbildes no piekritušajiem, tādēļ šis rezultāts tiek vērtēts kā pozitīvs;
- Rekomendēšanas indekss bija 65 un tas ir identisks kā 2023.gadā;
- Kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, ir 72 (2023. gadā 75). Plānots, ka 2025. gadā tiks sāktas uzlabojumu aktivitātes, kas ietekmēs kopējā TOP BOX rezultāta kāpumu.

KLIENTU APKALPOŠANAS, ATBALSTA UN SERVISA LĪMEŅA PAAUGSTINĀŠANA

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

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



Savienoto zvanu īpatsvars pārsniedza 90%, kas ir augsts rādītājs, savukārt savienojuma laiks ar klientu nepārsniedza vienas minūtes rādītāju. Īpaša uzmanība tiek pievērsta diennakts dispečeru darbam, kur nepieciešama ātra reaģēšana, ārstu izsaukšana palīdzības sniegšanai. Diennakts dispečeru tālruņa atbildes laiks bija 10 sekundes. Zaļā koridora līnija ārstiem speciālistiem un ģimenes ārstiem noteikta kā prioritārā līnija, kura tiek apkalpota un zvanu savienojumi nodrošināti 20 sekundēs.

Lai nostiprinātu šādus rādītājus, nepārtraukti tiek attīstīti automatizācijas procesi un klientu atgādinājumu apziņošanas sistēma ar mērķi apzināt klientus, kuri neieradīsies uz vizīti, lai uzlabotu pieejamību un samazinātu ārstu dīkstāves. 2024. gadā robotizēto atgādinājumu īpatsvars pret cilvēku darbu sasniedzis 40%. Saņemot robotizētus zvanus, kā arī radot iespējas atteikt vizītes vairākos kanālos, 17% pacientu ir atcēluši vizītes, tādējādi ļaujot

ātrāk pierakstīties citiem klientiem. Ārstu dīkstāves ir izdevies samazināt līdz 6%.

Būtiski uzlabota klientu pašapkalpošanās funkcionalitāte. Patlaban pašapkalpošanās stendos ir iespēja veikt apmaksu par jebkuru slimnīcā saņemto pakalpojumu un patstāvīgi veikt reģistrēšanos ambulatorām ārstu vizītēm. Pašapkalpošanās pakalpojumu izmantojuši 25% klientu.

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

Klientu apkalpošanas darbinieku profesionalitātes celšana un iesaistes veicināšana bija viena no 2024. gada prioritātēm. Tika definēts vienots profesionālo zināšanu standarts, ieviestas apmācību programmas, tiek strādāts pie klientu apkalpošanas tēla un identitātes stiprināšanas, kā arī īstenoti dažādi pasākumi darbinieku atbalstam.

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

KLIENTU / PACIENTU IEROSINĀJUMU UN SŪDZĪBU IZVĒRTĒŠANAS SISTĒMAS PILNVEIDOŠANA

Pateicoties VASAR aprobēšanai un izmantošanai ikdienas darbā, strukturējas efektīvs iesniegumu un priekšlikumu vadības process, kas lielā mērā spēj nodrošināt ieinteresēto pušu – klients, vadība un struktūrvienība – vajadzību un vēlmju apzināšanu un realizēšanu, vienlaikus veidojot izsekojamu trūkumu novēršanas un efektivitātes mērīšanas plānu (korektīvo / preventīvo darbību plāns). Papildus statistikas datu analīzei plānots ieviest Pareto analīzi, kas nodrošinās nepieciešamo uzlabojumu un kontroles aspektu prioritizāciju.

SLIMNĪCA – LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ

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

Vadītāju izaugsmes programmas ietvaros pārskata periodā norisinājās Slimnīcas vadītāju attīstības mācības: 12 grupas vidējā līmeņa vadītājiem un viena grupa augstākā līmeņa vadītājiem. Vidējā līmeņa izaugsmes programmu apmeklēja 206 dalībnieki, un tās galvenās tēmas bija – vadītāja loma, attiecības ar kolēģiem, darba snieguma vadība un motivācija. Augstākā līmeņa vadītāju izaugsmes programmu apmeklēja 70 dalībnieki un programma ietvēra tēmas: ko

līderi runā pasaulē un ko pasaule runā par līderiem; cilvēkpieredze veselības nozarē; komandas vadība; emocionālā inteliģence, pārmaiņu vadība un konflikta vadība, kā arī finanšu pratība.

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

Slimnīcā norisinājās Ēnu diena, kurā piedalījās vairāk nekā 100 ēnotāju, lai iepazītu iespējamo nākotnes profesiju un atsevišķu Slimnīcas klīniku un nodaļu ikdienas darbu.

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

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

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

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

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

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

ĀRSTNIECĪBAS PERSONU IESAISTES VEICINĀŠANA APMĀCĪBU PROCESOS

Ar mērķi uzzināt un labāk izprast dažādus retus un interesantus klīniskos gadījumus, kas var nebūt tieši saistīti ar specialitāti un palielinātu Slimnīcas personāla iesaisti apmācību procesos, sadarbībā ar Slimnīcas Zinātniskās padomes priekšsēdētāju profesoru Aivaru Lejnieku nolemts atjaunot vēsturisko tradīciju un organizēt Slimnīcas stacionāru klīniskās izziņas un izpratnes seminārus. Pārskata periodā izstrādāta sistēmiska pieeja semināru norisei, un ar to ir iepazīstināts Slimnīcas personāls. Process īstenots pilotprojekta veidā 2024. gada ietvaros. Kopumā stacionāru semināros "Caur klīnisko gadījumu uz problēmas risinājumu" piedalījās gandrīz 600 ārstniecības personu.

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

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

VISPUSĪGU ATTĪSTĪBAS UN IZAUGSMES IESPĒJU NODROŠINĀŠANA IKVIENAM DARBINIEKAM

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

Turpinās arī zināšanu un prasmju pārnese uz citām slimnīcām, piemēram, Anesteziloģijas klīnikas meistarklases SIA "Cēsu klīnika", SIA "Kuldīgas slimnīca" un SIA "Vidzemes slimnīca".

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

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










slimnica


8







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

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

Septembrī rezidentūras studijas Slimnīcā pabeidza 48 jaunie profesionāļi, kas specializējušies 21 dažādā ārstniecības profilā. Aptuveni 80% no viņiem izvēlējušies turpināt darbu vai studijas Slimnīcā un tas ir apliecinājums Slimnīcas augstajiem ārstniecības un izglītības standartiem.

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

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

KOPĒJO PĒTĪJUMU UN ZINĀTNISKO PROJEKTU SKAITA PALIELINĀŠANA

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

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

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

Dalība šajos projektos sniegs vērtīgu skatījumu uz Latvijas pašreizējo situāciju un palīdzēs izstrādāt stratēģijas, tostarp balstoties uz Nīderlandes pieredzi, kas ir samazinājusi krūts vēža mirstību par vairāk nekā 40%. Šī ir unikāla iespēja attīstīt valsts skrīninga programmas, uzlabot diagnostikas efektivitāti un veicināt sabiedrības izpratni par agrīnas diagnostikas nozīmi.

Pārskata periodā tika apstiprināta Visaptveroša vēža aprūpes vienotā rīcība (*EUnetCCC*), kurā VM ir nominējusi Slimnīcu kā nacionālo kompetento autoritāti. Jāuzsver, ka līdz šim ES programmas "Veselība" (*EU4Health*) pasākumu īstenošanai nepieciešamais līdzfinansējums radīja ierobežojumus Slimnīcas aktīvākai iesaistei programmas aktivitātēs, bet oktobrī pieņemtie grozījumi normatīvajos aktos paredz iespēju saņemt nepieciešamo finansējumu no valsts budžeta.

Atbilstoši VM iniciatīvai 26. jūnijā Rīgā tika organizēta projekta "Vēža misijas centru izveide: tīkli un sinerģija" (*ECHoS*) sanāksme. Projekta mērķis ir katrā Eiropas valstī izveidot vēža aprūpē un pētniecībā iesaistīto organizāciju tīklu. Slimnīca ir atbildīgā institūcija ar projektu Latvijā.

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

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

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

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA

Lai turpinātu Zinātnes atbalsta centra veidošanu un pētnieciskas organizācijas statusa iegūšanu, kā arī efektivizētu izglītības procesus un veicinātu zinātniskās darbības attīstību Slimnīcā, 2024. gada sākumā Slimnīcā darbu kā izglītības un zinātnes direktors uzsāka asociētais profesors Ainārs Stepens. Ir pieņemts lēmums par Izglītības un zinātnes centra veidošanu.

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

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

apstiprinājums no Ziemeļvalstu potenciālajiem partneriem par to ieinteresētību sadarbības pētījumos.

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

ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMEŅA IZDEVUMOS

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 133 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas citētas *Scopus vai Web of Science* starptautiskajās datu bāzēs, būtiski pārsniedzot sākotnēji plānoto. Ievērojama daļa šo publikāciju bijušas izdevumos ar augstu starptautisku reitingu – 22% zinātnisko rakstu ir publicēti žurnālos ar ietekmes faktoru lielāku par 5 (IF5). Būtiska šo publikāciju daļa veidota kopā ar ievērojamiem ārvalstu speciālistiem vai Latvijas pētniecības organizāciju zinātniekiem, tādējādi demonstrējot veiksmīgu sadarbību starp institūcijām.

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

2023. gada 21. martā Slimnīca noslēdza līgumu ar Somijā un Igaunijā bāzēto arhitektu biroju "AW2 Architects Oy", kas specializējas veselības jomas būvju, tajā skaitā slimnīcu, projektēšanā. Izpildītājs apņemas veikt infrastruktūras attīstības izpētes darbus un nodrošināt detalizētu būvprojekta izstrādi minimālā sastāvā **jauna infekciju slimību un plaušu veselības korpusa** izbūvei, kā arī vienotas ambulatorās daļas ar savienojošo korpusu izveidošanai un teritorijas atjaunošanai Hipokrāta ielas teritorijā Rīgā. Saņemot pirmās provizoriskās būvniecības izmaksas, projektētājiem nosūtīts lūgums sadalīt projektu vairākās neatkarīgi realizējamās būvniecības kārtās, lai ierobežotā finansējuma dēļ Slimnīca kā Pasūtītājs var īstenot būvapjomu pieejamā finansējuma ietvaros. 2024. gada 3. ceturksnī noslēdzās darbs pie jaunā infekciju slimību un plaušu veselības korpusa būvprojekta minimālā sastāvā izstrādes un 4. ceturksnī tika saņemta būvatļauja. Uzsākta atkārtota iepirkuma procedūra būvdarbu, būvuzraudzības un ekspertīzes veikšanai. Ņemot vērā izaicinājumus, kas saistīti ar Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna finansējuma attiecināmības termiņiem, pārskata periodā uzsākts darbs pie projekta finanšu avotu pārdales un turpmākas risku mazināšanas pasākumu plāna ieviešanas.

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

Februārī tika atklātas **NMPUK jaunā Multifunkcionālā bloka**, pamatā Infekciju bloka vajadzībām izmantojamās, jaunuzbūvētās telpas, kurās iespējams nodalīt pacientu plūsmu ar infekciju slimību pazīmēm no pārējiem pacientiem, tādējādi mazinot un novēršot infekciju izplatīšanās riskus. Tās ir pirmās slimnīcas telpas Baltijas valstīs, kas izbūvētas atbilstoši starptautiski apstiprinātām augstākajām epidemioloģiskās drošības prasībām.

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

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

SLIMNĪCAS MEDICĪNAS TEHNOLOĢIJU EFEKTĪVA UZTURĒŠANA, PLĀNVEIDA ATJAUNOŠANA UN ATTĪSTĪBA

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

LOC sākta Baltijā pirmā **intraoperatīvā starotāja** izmantošana.

2024. gadā tika nodrošināta **NMPUK Multifunkcionālā bloka medicīnisko iekārtu** uzstādīšana un darbinieku praktiskā apmācība darbam ar jaunajām tehnoloģijām.

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

2024. gadā veikta vairāku iekārtu, kuru izmantošana vairs nebija iespējama, nomaiņa, kā arī iegādātas jaunas iekārtas atbilstoši Slimnīcas attīstības stratēģijai jauno tehnoloģiju ieviešanā un Vēža centra izveidē, piemēram, magnētiskās rezonanses iekārta staru terapijas dozu plānošanai (komplektācijā ar lāzera iekārtu pacienta pozicionēšanai un marķēšanai), analizatori Pataloģijas centram, intraoperatīvās ultrasonogrāfijas iekārta Operāciju blokam, lāzerķirurģijas iekārtas Oftalmoloģijas klīnikai.

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

IKT INFRASTRUKTŪRAS MODERNIZĒŠANA

Pārskata periodā pilnveidota zāļu pagatavošanas robota (Kiro robota) datu apmaiņa ar ordinācijas sistēmu «Palma Medical», nodrošinot precīzu un aktuālu informāciju par medikamentu izlietojumu. Ieviesta automatizēta endoskopijas un kolposkopijas izmeklējumu aprakstu nodošana informācijas sistēmai "DataMed", uzlabojot datu pieejamību.

2024. gadā veikta Slimnīcas, PSKUS un BKUS Radioloģijas sistēmu SECTRA savienošana, lai nodrošinātu izmeklējumu attēlu un aprakstu (ar PSKUS) meklēšanas iespējas starp minētajām ārstniecības iestādēm.

Pārskata periodā izveidota integrācija ar portālu epikrizes.stradini.lv, kurā var aplūkot Slimnīcas un PSKUS epikrīzes datus.

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

2024. gadā Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā saņemti un reģistrēti 1 017 ar pacientu drošību saistīti gadījumi, kas gandrīz trīs reizes pārsniedz visa 2024. gada plānu. Šāda aktivitāte liecina par padziļinātāku Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanas sistēmas lomas izpratni klīnisko risku pārvaldībā un vienotu procesu/ pakalpojumu nepārtrauktas uzlabošanas nodrošināšanu. Pateicoties iekšējām apmācībām Pacientu drošības fokusa grupu ietvaros 2024. gadā bija iespēja izvirzīt Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmas atbildīgo personu no ārstniecības personu puses, veicinot ne tikai efektīvāku sistēmas integrēšanu Slimnīcas struktūrvienībās un Slimnīcā kopumā, bet arī nodrošinot pilnvērtīgāku ārstniecības personu iesaisti un sadarbību starp struktūrvienībām.

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

VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

Pārskata periodā turpinās vienotas slimnīcas informācijas sistēmas augsta līmeņa arhitektūras shēmas un koncepta izstrāde. Uzsākts darbs tehniskās specifikācijas sagatavošanai.

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

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

Projekta ietvaros, kura mērķis ir automātiska datu sniegšana NVD izstrādātam vēža reģistram no Slimnīcas informācijas sistēmas "Ārsta Birojs" uz E-veselības sistēmu.

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

NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
PIEEJAMI, KVALITATĪVI UN EFEKTĪVI VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI			
"Zaļā koridora" pirmreizējo konsultāciju un diagnostisko izmeklējumu īpatsvars, kas nodrošināts normatīvajos aktos noteiktā laikā, ne mazāk kā, %	**93%**	**95%**	**95%**
Dzeltenā koridora pakalpojumi, kas nodrošināti normatīvajos aktos noteiktajā laikā, ne mazāk kā, %[1]	**99%**	**94%**	**100%**
Latvijas Vēža centra akreditācija	**Aktivitātes saskaņā ar plānu**	**Akreditēts Latvijas Vēža centrs**	**Aktivitātes saskaņā ar plānu**
Ar mazinvazīvām vaskulārām un nevaskulārām metodēm / tehnoloģijām veiktas procedūras	**5 692**	**4 700**	**6 571**
Ieviestas jaunas / inovatīvas mazinvazīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	**3**	**2**	**2**
1. un 2. prioritātes pacientu īpatsvars NMPUK, kas apkalpots 10 min laikā, ne mazāks kā, %	**75%**	**75,5%**	**76%**
Ieviesti ārstēšanas protokoli, ne mazāk kā, skaits	**3**	**6**	**4**
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operacijam, ne mazāk kā, %	**22%**	**24%**	**28%**
Ieviestas jaunas laparoskopiskas / minimāli invazīvas manipulācijas / tehnoloģijas, ne mazāk kā, skaits	**5**	**2**	**6**

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

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	658 932	590 300	774 457
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	33 262	32 870	37 320
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	54%	56%	60%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	88%	86%	85%
Nepārtrauktas gatavības nodrošināšana bīstamo infekciju uzliesmojumiem, epidēmijām un pandēmijām	Ir nodrošināta	Ir nodrošināta. Antibiotiku monitorings	Ir nodrošināta
Letalitāte stacionārā, ne vairāk kā, %	4,6%	5%	4,5%
Atkārtotā hospitalizācija 30 dienu laikā pēc izrakstīšanās, ne vairāk kā, %	5,0%	14%	5,1%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,8	7,75	7,68
AR MŪSU SNIEGTAJIEM PAKALPOJUMIEM APMIERINĀTS KLIENTS/PACIENTS			
Klientu un pacientu rekomendēšanas rādītājs (NPS), ne mazāks par, %	65%	65%	65%
Pacientu pieredzes aptaujā iesaistīto pacientu īpatsvars, ne mazāk kā, %	16%	25%	15%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	2	1,5	1,4
LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ			
Darbinieku īpatsvars ar "augstu" un "vidēju" iesaistīšanās līmeni, ne mazāks kā, %	53%	47%	34%
Aktīvi neiesaistīto darbinieku īpatsvars, ne lielāks kā, %	11%	11%	16%

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI			
Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	**69%**	**69%**	**85%**
Rezidentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	**-**	**52%**	**45%**
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	**53%**	**54%**	**70%**
VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS			
Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	**86**	**88**	**87**
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	**174**	**155**	**170**
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	**102**	**103**	**133**
Publikācijas recenzējamos žurnālos ar IF>53, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	**36%**	**27%**	**22%**
IESAISTOŠA KVALITĀTES VADĪBA			
Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	**180**	**350**	**1 017**
Atbilstība kvalitātes standartiem	**Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu**	**Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu**	**Pakāpeniska kvalitātes vadības sistēmas ieviešana Pacientu drošības sistēmas ietvaros**

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI			
Attālināto konsultāciju īpatsvars, ne mazāk kā, %	**14%**	**5%**	**21%**
Jaunas Slimnīcas informācijas sistēmas kopuma ieviešana, ne mazāk kā, %	**10%**	**30%**	**24%**
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	**Plāns izstrādes stadijā**	**Izstrādāts digitalizējamo dokumentu plāns (5% digitalizēti)**	**35%**
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	**Plāns izstrādes stadijā**	**Izstrādāts digitalizējamo dokumentu plāns (10% digitalizēti)**	**20%**
INTEGRĒTU VESELĪBAS APRŪPI ATBALSTOŠI EFEKTĪVI PROCESI, TEHNOLOĢIJAS UN INFRASTRUKTŪRA			
Nepieciešamās infrastruktūras izveidošana un darbības uzsākšana Hipokrāta ielā	**Uzsākts darbs pie minimālā būvprojekta jaunajam ārstniecības korpusam, vienotajam ambulatorajam centram Hipokrāta 2 un savienojošajam korpusam** **Uzsākts darbs pie būvprojekta**	**Pabeigts būvprojekts jaunajam korpusam, vienotajam ambulatorajam centram Hipokrāta 2** **Uzsākti būvdarbi papildinošajai infrastruktūrai (stāvvietas, transporta plūsmas)**	**Jaunā korpusa Hipokrāta ielā 2 projektēšanas un būvdarbu iepirkuma 2.posmā netika saņemti pretendentu piedāvājumi. 19.12.2024. izsludināts jauns atklāts konkurss.** **LOC ārstniecības nodaļu atjaunošanas būvdarbu 1.posma piedāvājumu**

	ambulatoro pakalpojumu centram Hipokrāta 4		izvērtēšana, lēmuma pieņemšanai pieprasīta papildu informācija Valsts ieņēmumu dienestam un Konkurences padomei. Turpinās darbs pie stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa atjaunošanas un DRC paplašināšanas būvdarbiem.

FINANŠU DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

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

2024. gadu Slimnīca ir noslēgusi ar zaudējumiem 4,7 milj. EUR apmērā, kas ir par 0,1 milj. EUR mazāki nekā plānots, bet par 2,6 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2023. gada rezultātu. Zaudējumi ir saistīti ar nepietiekamu finansējumu Slimnīcai, lai nodrošinātu kvalitatīvu un pieejamu (pieprasījumam atbilstošu) medicīnisko aprūpi, kā arī sekmētu veiksmīgu tās attīstību. Pacientu pieprasījums pēc Slimnīcas sniegtajiem pakalpojumiem 2024. gadā ir būtiski pieaudzis, salīdzinot gan ar iepriekšējo gadu, gan NVD plānoto. Turklāt medicīnas pakalpojumu apmaksas tarifi joprojām nesedz darbaspēka izmaksas un ieguldījumus personāla attīstībā, tarifos nav iekļautas pieaugošās prasības pakalpojuma kvalitātei, infrastruktūras pieejamībai, epidemioloģiskajām normām, procesu un uzskaites digitalizācijai, kas rada lielu finansiālo slogu Slimnīcai.

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

Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu un pacientu līdzmaksājumu īpatsvars Slimnīcas ieņēmumu struktūrā bija 92%, kas atbilst plānotajam un iepriekšējo gadu apjomam. Ieņēmumu struktūra norāda uz to, ka Slimnīcas darbība ir būtiski atkarīga no NVD līgumu apmaksas nosacījumiem, taču nenoteiktība, biežā nosacījumu maiņa un finansējuma apjomi apgrūtina ilgtermiņa plānošanas iespējas efektīvam darba spēka resursu un tehnoloģiskā aprīkojuma noslogojumam.

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

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

PEĻŅAS VAI ZAUDĒJUMU APRĒĶINS, milj. EUR

	2023.GADA	2024.GADA		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
IEŅĒMUMI KOPĀ	**232,6**	**247,9**	**268,4**	**20,5**	**8,3**
IZDEVUMI KOPĀ	**234,7**	**252,7**	**273,1**	**20,4**	**8,1**
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	**-2,1**	**-4,8**	**-4,7**	**0,1**	**3,7**

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

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

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2024. gadā bija par 20,5 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 35,8 milj. EUR lielāki nekā 2023. gadā, kas galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā saņemtiem ķīmijterapijas medikamentiem, lielākiem ieņēmumiem no NVD par sniegtajiem ambulatorajiem un stacionārajiem pakalpojumiem un saņemtajiem maksājumiem digitalizācijas procesa pilnveidošanai un ārstniecības datu integrācijai E-veselībā.

Ieņēmumi par **stacionāra pakalpojumiem** bija par 6,3 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā, kas saistīts ar gada beigās NVD veikto papildu apmaksu par faktiski ārstētajiem neatliekami stacionētiem pacientiem, kuru skaita pārsniegums tika apmaksāts pēc faktiskā pārsnieguma skaita virs budžeta, pārsniedzot sākotnējo līguma summu un attiecīgi Slimnīcas budžetā plānoto finansējumu. Tomēr jāvērš uzmanība uz to, ka 2024. gada NVD kopējo neapmaksāto pakalpojumu apjoms novērtējams 0,9 milj. EUR apmērā. Salīdzinot ar 2023. gadu, stacionāro ieņēmumu pieaugums ir 19,9 milj. EUR, kas saistīts ar lielāku ārstēto pacientu skaitu un lielākiem NVD apmaksas tarifiem par pacientu ārstēšanu, jo 2024. gadā tika palielināta ārstniecības personu darba samaksas komponente tarifā. Pozitīvu ietekmi radīja jau 2023. gada ārstniecības personu darba samaksas palielinājums tikai no 2023. gada 1. aprīļa. Ietekmi 2024.gadā atstāja arī no 2023. gada otrā pusgada palielinātā apmaksa par intensīvās terapijas gultās sniegtajiem pakalpojumiem un pacientu ēdināšanu. Turklāt, saistībā ar NMPUK paplašināšanu, no 2024. gada jūnija palielinājās maksājums par uzņemšanas nodaļas darbības nodrošināšanu, atbilstoši apmaksas noteikumu izmaiņām.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija par 1,9 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots, jo lielākā apjomā nodrošināti ambulatorie izmeklējumi pacientiem ar ļaundabīgu audzēju diagnozēm, kas tiek apmaksāti atbilstoši sniegto pakalpojumu apjomam. Palielinājums 4,7 milj. EUR apmērā salīdzinājumā ar 2023. gadu saistīts ar lielāku sniegto pakalpojumu apjomu. Pakalpojumu tarifu izmaiņas saistībā ar darba samaksas komponentes pieaugumu radīja ietekmi gan ieņēmumu sadaļā, gan darba samaksas izdevumos.

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

Pārējie ieņēmumi bija par 11,7 milj. EUR lielāki nekā plānots un par 10,2 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2023. gadu, ko ietekmēja saņemtie maksājumi digitalizācijas procesa nodrošināšanai 1,5 milj. EUR apmērā un lielākā apjomā saņemti ķīmijterapijas medikamenti, kas vienlaicīgi atstāj ietekmi izdevumu sadaļā.

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2024. gadā bija par 20,4 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un, salīdzinot ar 2023. gadu, bija par 38,4 milj. EUR lielāki. Izdevumu palielinājumu, salīdzinot ar iepriekšējo periodu, par gandrīz 17% galvenokārt veido būtisks izmaksu pieaugums personāla atlīdzības, ārstniecības līdzekļu un saimniecības izdevumu sadaļās.

Personāla izmaksas pārskata periodā bija par 6,4 milj. EUR jeb 4,3% lielākas nekā budžetā plānots un pārsniegumu galvenokārt veido atvaļinājuma rezervju uzkrājuma palielinājums (4,1 milj. EUR) un lielāki atlīdzības izdevumi, lai nodrošinātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu lielākā apjomā nekā plānots. Salīdzinot ar iepriekšējo periodu, atlīdzības izdevumi ir palielinājušies par 20,5 milj. EUR saistībā ar ārstniecības personu darba samaksas palielinājumu. Palielinājums atspoguļots arī ieņēmumu sadaļā caur tarifa komponentes palielinājumu atalgojumam.

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi 2024. gadā bija par 14,6 milj. EUR lielāki nekā plānots, kas galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā izlietotiem no NVD saņemtajiem ķīmijterapijas medikamentiem. Salīdzinot ar 2023. gadu, izdevumi ir lielāki par 16,0 milj. EUR, kas papildus saistīts ar sniegto ārstniecisko pakalpojumu pieaugumu – stacionāro pakalpojumu apjoms pieaudzis par 2,8% un ambulatoro pakalpojumu apjoms pieaudzis par 14,0% – un medicīnas preču cenu palielinājumu pārskata periodā vidēji par 25%. Savukārt, medikamentu un medicīnas preču izdevumu apjoms (bez medikamentiem noteikto funkciju īstenošanai) uz vienu pacientu nav palielinājies, neskatoties uz pacientu un sniegto pakalpojumu apjoma palielinājumu.

Saimniecības, komunālie, ēdināšanas un pārējie izdevumi kopsummā bija par 4,1 milj. EUR mazāki nekā plānots, kas panākts, ieviešot efektivizācijas pasākumus, samazinoties komunālo pakalpojumu tarifiem. Salīdzinot ar 2023. gadu, izmaksas ir lielākas par 2,5 milj. EUR, kas saistīts ar minimālās darba algas likmes un vispārējo cenu pieaugumu valstī.

INVESTĪCIJAS

Atbilstoši 2024. gada budžetam kapitālieguldījumi Slimnīcā tika veikti minimāli nepieciešamajā apjomā, nodrošinot iesākto projektu īstenošanas turpināšanu un rezervējot finansējumu ārkārtas kapitālo remontdarbu veikšanai, atjaunojot medicīnas iekārtas un pilnveidojot informāciju tehnoloģijas. Investīcijas galvenokārt tika realizētas no VM ieguldījumiem, palielinot Slimnīcas pamatkapitālu, un piesaistot ES fondu finansējumu.

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

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir palielinājusies par 19,4 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas galvenokārt saistīts ar pārskata periodā veiktajiem infrastruktūras attīstības pasākumiem un pamatlīdzekļu palielinājumu par 15,5 milj. EUR. Apgrozāmo līdzekļu palielinājums par 7,2 milj. EUR saistīts ar no Centrālās finanšu un līgumu aģentūras saņemtajiem gala maksājumiem par īstenotajiem projektiem un gada beigās saņemto papildus finansējumu no NVD par decembrī sniegtajiem ārstniecības pakalpojumiem.

2023. gada beigās kapitāldaļu turētājs veica ieguldījumus pamatkapitālā 1,7 milj. EUR apmērā kritiskās infrastruktūras elektroapgādes nepārtrauktības nodrošināšanai, kā arī stratēģisko mērķu sasniegšanai, bet pamatkapitāla palielinājums reģistrēts Komercreģistrā 2024. gada 10. janvārī. 2024. gadā kapitāldaļu turētājs veica ieguldījumus pamatkapitālā 1,2 milj. EUR apmērā liela atvēruma specializētas datortomogrāfijas vadītu manipulāciju iekārtas (ar komplektāciju) iegādei 2025. gadā. Līdz ar to Slimnīcas pamatkapitāls ir 157,7 milj. EUR.

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

NOTIKUMI PĒC PĀRSKATA PERIODA BEIGĀM

Lielākie Slimnīcas nākotnes plāni un turpmākās attīstības riski ir saistīti ar izmaiņām finansēšanas noteikumos (iespējamu turpmāko ieņēmumu samazināšanos), 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 īsterminā un ilgterminā varētu būtiski ietekmēt finanšu rezultātus, kas saistīti ar infekciju slimību potenciāliem uzliesmojumiem, ģeopolitiskās situācijas ietekmi, finansējuma apjoma izmaiņām veselības nozarei, energoresursu izmaksu izmaiņām un personāla pieejamību. Šis novērtējums balstās uz informāciju, kas ir pieejama šī vadības ziņojuma apstiprināšanas brīdī, un turpmāko notikumu ietekme uz Slimnīcas darbību nākotnē var atšķirties no pašreizējā vērtējuma.

2025. gadā ir veiktas izmaiņas padomes sastāvā:

- 8. martā beidzās pilnvaru termiņš padomes priekšsēdētājai Tīnai Kukkai;
- 9. martā par padomes priekšsēdētāju iecelts Edgars Labsvīrs;
- 23. martā par trešo padomes locekli iecelta Jolanta Roze.

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

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 8. maijs

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU



ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU

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

Finanšu pārskati no 48. līdz 75. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2024. gada 31. decembrī par 2024. gada darbības rezultātiem un naudas plūsmām.

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

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

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

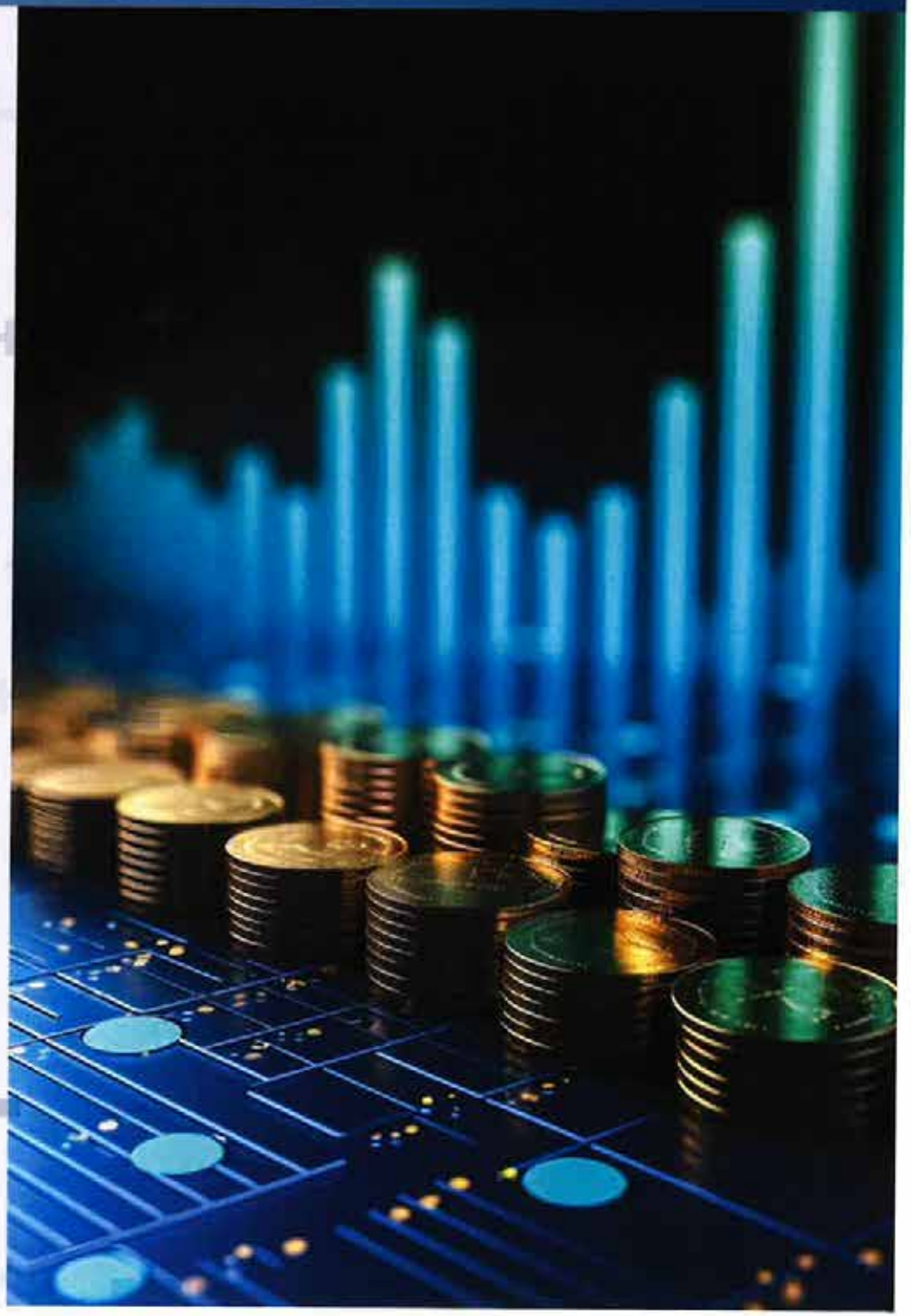
Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 8. maijs

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Ieņēmumi	1	261 558 456	225 682 150
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(257 842 406)	(221 337 169)
Bruto peļņa vai zaudējumi		**3 716 050**	**4 344 981**
Pārējie ienākumi	3	6 667 924	6 837 922
Pārdošanas izmaksas	4	(80 823)	(43 833)
Administrācijas izmaksas	5	(4 724 130)	(4 644 892)
Pārējie izdevumi	6	(10 432 993)	(8 768 001)
Ieņēmumi no līdzdalības	26	91 784	77 320
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	139 428	55 985
Procentu maksājumi un tml. izmaksas	8	(660)	(6 883)
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		**(4 623 420)**	**(2 147 401)**
Uzņēmuma ienākuma nodoklis		(29 900)	-
Gada peļņa vai zaudējumi		**(4 653 320)**	**(2 147 401)**
Visaptverošie ienākumi kopā		**(4 653 320)**	**(2 147 401)**

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

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenais grāmatvedis
Normunds Staņēvičs	**Kaspars Plūme**	**Haralds Plaudis**	**Vadims Beļuns**	**Andris Kaktabulis**

2025. gada 8. maijs

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	31.12.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	9	173 992 429	158 557 041
Nemateriālie aktīvi	10	2 040 687	2 257 905
Avansa maksājumi	11	1 891 283	4 870 979
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	12	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		**178 382 868**	**166 144 394**
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	13	14 632 745	14 361 128
Debitori	14	21 189 713	21 570 996
Saistīto sabiedrību parādi	25	1 426 680	1 574 196
Nākamo periodu izmaksas	15	583 440	455 174
Nauda	16	30 090 457	22 764 411
Apgrozāmie līdzekļi kopā		**67 923 035**	**60 725 905**
AKTĪVU KOPSUMMA		**246 305 903**	**226 870 299**

	Piezīmes Nr.	31.12.2024. EUR	31.12.2023 EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	17	157 679 089	154 736 647
Nesadalītā peļņa		(58 994 949)	(54 341 629)
Pārējās rezerves	18	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		**103 580 186**	**105 291 064**
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	3 340	3 340
Nākamo periodu ieņēmumi	20	79 816 552	55 260 399
Ilgtermiņa saistības kopā		**79 819 892**	**55 263 739**
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	42 253 390	38 078 264
Parādi saistītām sabiedrībām	25	68 824	23 825
Nākamo periodu ieņēmumi	20	20 583 611	28 213 407
Īstermiņa saistības kopā		**62 905 825**	**66 315 496**
Saistības kopā		**142 725 717**	**121 579 235**
PASĪVU KOPSUMMA		**246 305 903**	**226 870 299**

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

Valdes priekšsēdētājs **Normunds Staņēvičs**

Valdes loceklis **Kaspars Plūme**

Valdes loceklis **Haralds Plaudis**

Valdes loceklis **Vadims Beļuns**

Galvenais grāmatvedis **Andris Kaktabulis**

2025. gada 8. maijs

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
1.Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(4 623 420)	(2 147 401)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	14 520 278	12 996 185
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	674 331	406 950
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	77	(724)
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(513)	(444)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	435 455	432 910
f) procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	660	6 883
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(9 555 722)	(4 718 169)
h) ieņēmumi no vērtspapīriem	(91 784)	(77 320)
j) procentu ieņēmumi	(139 428)	(55 985)
k) aktīvu vērtības samazinājums	2 711 113	1 177 239
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	**3 931 047**	**8 020 124**
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	400 533	(7 206 720)
b) krājumu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(2 102 401)	287 702
c) piegādātājiem, darbuzņēmējiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai (samazinājums)	5 436 424	3 228 716
Pamatdarbības neto naudas plūsma	**7 665 603**	**4 329 822**

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(30 066 672)	(50 401 098)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	621	537
Ieņēmumi no procentiem	139 428	55 985
Saņemtās dividendes	91 784	77 320
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	**(29 834 839)**	**(50 267 256)**
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Ieņēmumi no pamatkapitāla palielināšanas	1 200 000	1 742 442
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	28 314 651	8 707 712
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	(660)	(1 982)
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	(4 548)
Maksājums par tiesībām lietot aktīvus	-	(304 090)
Nomāto pamatlīdzekļu izpirkšana (līzings)	(18 709)	(34 701)
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	**29 495 282**	**10 104 833**
4.Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	**(25)**
Pārskata gada neto naudas plūsma	**7 326 046**	**(35 832 626)**
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	**22 764 411**	**58 597 037**
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	**30 090 457**	**22 764 411**

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

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenais grāmatvedis
Normunds Staņēvičs	**Kaspars Plūme**	**Haralds Plaudis**	**Vadims Beļuns**	**Andris Kaktabulis**

2025. gada 8. maijs

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS

Izmaiņu veidi	Akciju vai daļu kapitāls	Nesadalītā peļņa	Pārējās rezerves	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR
Iepriekšējais periods				
Atlikums uz 31.12.2022.	**154 736 647**	**(52 194 228)**	**4 896 046**	**107 438 465**
Pārskata perioda rezultāts	-	(2 147 401)	-	(2 147 401)
Atlikums uz 31.12.2023.	**154 736 647**	**(54 341 629)**	**4 896 046**	**105 291 064**
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(4 653 320)	-	(4 653 320)
Pamatkapitāla palielināšana	2 942 442	-	-	2 942 442
Atlikums uz 31.12.2024.	**157 679 089**	**(58 994 949)**	**4 896 046**	**103 580 186**

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

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenais grāmatvedis
Normunds Staņēvičs	**Kaspars Plūme**	**Haralds Plaudis**	**Vadims Beļuns**	**Andris Kaktabulis**

2025. gada 8. maijs

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS



FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Sabiedrības nosaukums	SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	40003951628, Rīga, 2007. gada 31. augusts
Reģistrācija Komercreģistrā	2007. gada 31. augusts
Adrese	Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1079
Sabiedrības pamatdarbība	Slimnīcu darbība (NACE kods 8610)
Dibinātāji un dalībnieki	Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija, Adrese: Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011
Padome	padomes priekšsēdētājs Edgars Labsvīrs (no 2025. gada 9. marta) padomes loceklis Valts Ābols no (2020. gada 27. marta) padomes locekle Jolanta Roze (no 2025. gada 23. marta) padomes priekšsēdētāja Tīna Kukka (no 2020. gada 27. marta līdz 2025. gada 8. martam) padomes loceklis Edgars Labsvīrs (no 2024. gada 3. septembra līdz 2025. gada 8. martam)
Valde	valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs (no 2023. gada 9. maija) valdes loceklis Kaspars Plūme (no 2020. gada 21. aprīļa) valdes loceklis Haralds Plaudis (no 2021. gada 1. februāra) valdes loceklis Vadims Beļuns no (2024. gada 1. novembra)
Ziņas par meitas sabiedrībām	SIA „Rīgas Hematoloģijas centrs", Linezera iela 6, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa – 100% SIA "Veselības centrs „Biķernieki"", Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006, Līdzdalības daļa - 99,58%
Ziņas par citām saistītām personām	Nodibinājums "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds" Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079
Pārskata periods	2024. gada 1. janvāris – 31. decembris
Galvenais grāmatvedis	Andris Kaktabulis
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.

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

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

Jaunu standartu, grozījumu un interpretāciju ieviešana

Pārskata gadā ar 2024. gada 1. janvāri ir stājušies spēkā un ir apstiprināti lietošanai ES sekojoši standartu grozījumi:

- Saistību klasifikācija īstermiņa vai ilgtermiņa saistībās (papildinājumi 1.SGS);
- Ilgtermiņa saistības ar īpašiem nosacījumiem (papildinājumi 1.SGS);
- Nomas saistības pārdošanas darījumos ar saņemšanu atpakaļ nomā (papildinājumi 16.SFPS);
- Finansēšanas līgumi ar piegādātājiem (papildinājumi 7.SGS un 7.SFPS).

Šiem standartu grozījumiem nav būtiskas ietekmes uz Sabiedrības finanšu stāvokli un darbības rezultātu.

Ar 2025. gada 1. janvāri vai vēlāk stāsies spēkā sekojoši standartu grozījumi vai interpretācijas, kuri varētu ietekmēt Sabiedrības finanšu pārskatus un kuru ietekmi Sabiedrība pašlaik novērtē, tomēr sākotnējās aplēses liecina, ka tā nebūs būtiska (izņemot 18.SFPS Informācijas sniegšana un atklāšana finanšu pārskatos, kura ietekme uz finanšu pārskatiem tiks vērtēta atsevišķi pēc apstiprināšanas lietošanai ES):

- Aizvietojamības neesamība (papildinājumi 21.SGS) (stājas spēkā 2025. gada 1. janvārī);
- Grozījumi finanšu instrumentu klasfikācijā un novērtēšanā (papildinājumi 9.SFPS un 7.SFPS) (stājas spēkā 2026. gada 1. janvārī, nav apstiprināti lietošanai ES);

- SFPS grāmatvedības standartu ikgadējie uzlabojumi 11.sējums (izdots 2024. gada 18. jūlijā) (stājas spēkā 2026. gada 1. janvārī, nav apstiprināti lietošanai ES);
- 18.SFPS informācijas sniegšana un atklāšana finanšu pārskatos (izdots 2024. gada 9. aprīlī) (stājas spēkā 2027. gada 1. janvārī, nav apstiprināti lietošanai ES);
- 19.SFPS Meitas uzņēmumi bez publiskas atbildības: informācijas atklāšana (izdots 2024. gada 9. maijā) (stājas spēkā 2027. gada 1. janvārī, nav apstiprināti lietošanai ES).

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 pārskatā. Īstermiņa noma ir noma, kuras nomas termiņš sākuma datumā ir 12 mēneši vai mazāk.

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

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

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

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

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

Uzkrātie ieņēmumi

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

Uzkrātās saistības

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

Uzkrātās saistības neizmantotajiem atvaļinājumiem

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

Nodokļi

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

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

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

Dotācijas

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

Salīdzinošā informācija

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

Aktīvu vērtības samazināšanās

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

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

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

Finanšu instrumenti

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

Finanšu aktīvi

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

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

Parāda instrumentu klasifikācija ir atkarīga no sabiedrības finanšu aktīvu vadības biznesa modeļa, kā arī no tā vai līgumiskās naudas plūsmas sastāv tikai no pamatsummas un procentu maksājumiem

(TPPM). Ja parāda instrumentu tur, lai iekasētu naudas plūsmas, to var uzskaitīt amortizētajā iegādes vērtībā, ja tas atbilst TPPM prasībām. Tādi parāda instrumenti, kas izpilda TPPM prasības, tomēr, kurus tur portfelī ar mērķi gan iekasēt aktīvu naudas plūsmas, gan pārdot, var tikt klasificēti kā PVPI. Finanšu aktīvi, kuru naudas plūsmas neatbilst TPPM prasībām, jāvērtē PVPZA (piemēram, atvasinātie finanšu instrumenti). Ieguldītie atvasinātie instrumenti netiek atdalīti no finanšu aktīviem, tomēr tiek iekļauti izvērtējot TPPM prasības.

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

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

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

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

Aizdevumi un debitoru parādi

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

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

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

Nauda un naudas ekvivalenti

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

Finanšu saistības

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

Kreditori

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

Aizņēmumi

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

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

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

Finanšu risku vadība

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

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

Tirgus risks

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

Valūtas risks

Slimnīcas darījumi pārsvarā notiek EUR. Valūtas risks nav būtisks.

Procentu likmju risks

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

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

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

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

Kredītrisks

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

Pircēju un pasūtītāju parādi

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

Slimnīcas nav saņēmusi ķīlas kā nodrošinājumu pircēju un pasūtītāju parādiem.

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

Likviditātes risks

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

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

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

Kapitāla riska vadība

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

Patiesā vērtība

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

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

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

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

Vērtēšanas tehnikā, kad tiek izmantoti tirgus dati, kas nav balstīti uz novērojamiem tirgus datiem (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.

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

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

Uzkrājumi

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

Notikumi pēc pārskata perioda beigām

Finanšu pārskatos tiek atspoguļoti tādi notikumi pēc pārskata perioda beigām, kas sniedz papildu informāciju par Slimnīcas finansiālo stāvokli bilances sagatavošanas datumā (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	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Medicīnas pakalpojumi	248 655 116	213 492 057
Ieņēmumi no rezidentu apmācības	9 514 060	8 634 052
Ieņēmumi no telpu nomas	873 263	707 510
Dotācijas	889 334	1 400 581
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	1 626 683	1 447 950
Kopā	**261 558 456**	**225 682 150**

2. Pārdotās produkcijas ražošanas	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Darbinieku atalgojums	118 648 280	105 588 198
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	27 326 583	24 325 703
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	3 404 976	(317 887)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	783 758	(72 374)
Medikamenti un medicīnas preces	68 766 980	53 158 279
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	674 331	406 950
Pamatlīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	5 891 305	8 315 513
Aprēķinātais pamatlīdzekļu nolietojums	*14 520 278*	*12 996 185*
Ieņēmumi no valsts investīcijām	*(2 805 725)*	*(2 820 848)*
Ieņēmumi no ES finansētiem projektiem	*(5 823 248)*	*(1 859 824)*

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	8 442 187	9 996 195
Pacientu ēdināšanas izmaksas	5 038 852	4 944 331
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	4 529 216	3 123 553
Medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumi	3 233 667	2 753 655
Inventāra apkope un remonts	3 002 113	2 728 737
Medicīnas pakalpojumu apmaksa citām iestādēm	2 592 486	1 974 303
Mazvērtīgais inventārs	1 567 332	785 897
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	749 738	648 946
Transporta izmaksas	712 608	481 224
Saimniecības materiāli	291 188	391 827
Medicīniskās gāzes	239 957	250 179
Teritorijas uzkopšana	304 892	285 859
Sakaru pakalpojumi	187 251	212 548
Datoru materiāli	189 752	194 769
Kancelejas preces	183 170	200 511
Laboratorijas pakalpojumi	256 953	182 427
Remonta izmaksas	138 787	284 831
Kursi, apmācības, komandējumi	200 209	211 936
Pārējās izmaksas	485 836	281 059
Kopā	**257 842 406**	**221 337 169**

3. Pārējie ienākumi

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	2 497 915	3 963 588
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	3 996 903	2 127 691
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	37 415	37 497
Saņemtās soda naudas	54 927	32 441
Citi ieņēmumi	80 764	676 705
Kopā	**6 667 924**	**6 837 922**

4. Pārdošanas izmaksas

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

5. Administrācijas izmaksas

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Darba alga	3 636 373	3 694 661
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	855 675	871 262
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	53 137	(56 590)
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	12 557	(13 062)
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	85 107	59 830
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	32 226	25 105
Juridisko pakalpojumu izdevumi	11 532	2 447
Gada pārskata revīzijas izdevumi	13 371	11 717
Pārējās administrācijas izmaksas	24 152	49 522
Kopā	**4 724 130**	**4 644 892**

6. Pārējie izdevumi

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	2 502 518	3 975 997
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	3 996 896	2 127 691
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	422 800	433 550
saņemta samaksa	-	*(1 434)*
izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi	*422 800*	*434 984*
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	3 146 055	1 609 705
aktīvu vērtības samazinājums	*2 711 113*	*1 177 239*
ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana	*435 455*	*432 910*
ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	*(513)*	*(444)*
Nekustamā īpašuma nodoklis	47 289	33 957
Samaksātas soda naudas un līgumsods	8 366	22 761
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	18 299	18 517
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	18 421	19 144
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	863	1 157
Citas izmaksas	271 486	525 522
Kopā	**10 432 993**	**8 768 001**

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	139 428	55 985
Kopā	**139 428**	**55 985**

8. Procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas

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

9. Pamatlīdzekļi

	Zemes gabali, ēkas un būves, ilggadīgie stādījumi	Iekārtas un mašīnas	Pārējie pamatlīdzekļi un inventārs	Ieguldījumi nomātajos pamatlīdzekļos	Pamatlīdzekļu izveidošana un nepabeigtā celtniecība	Tiesības lietot aktīvu	Kopā
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Sākotnējā vērtība							
31.12.2023.	**15 087 716**	**123 474 976**	**14 251 061**	**87 823 570**	**42 233 026**	**15 913**	**282 886 262**
Iegādāts pārskata gadā	-	8 755 697	1 410 255	-	22 920 470	-	**33 086 422**
Pārklasificēšana	507 466	1 316 362	1 207 542	13 195 878	(16 232 587)	-	**(5 339)**
Izslēgts pārskata gadā	-	(13 096 668)	(667 132)	(2 591)	-	-	**(13 766 391)**
31.12.2024.	**15 595 182**	**120 450 367**	**16 201 726**	**101 016 857**	**48 920 909**	**15 913**	**302 200 954**
Nolietojums							
31.12.2023.	**4 180 946**	**78 362 350**	**10 919 410**	**30 830 959**	**24 598**	**10 958**	**124 329 221**
Aprēķināts pārskata gadā	577 048	9 248 324	1 143 796	3 547 927	-	3 183	**14 520 278**
Aktīvu vērtības samazinājums	-	621 590	177 328	1 915 966	(24 598)	(324)	**2 689 962**
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	-
Izslēgts pārskata gadā	-	(12 667 066)	(661 278)	(2 592)	-	-	**(13 330 936)**
31.12.2024.	**4 757 994**	**75 565 198**	**11 579 256**	**36 292 260**	-	**13 817**	**128 208 525**
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	**10 906 770**	**45 112 626**	**3 331 651**	**56 992 611**	**42 208 428**	**4 955**	**158 557 041**
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	**10 837 188**	**44 885 169**	**4 622 470**	**64 724 597**	**48 920 909**	**2 096**	**173 992 429**

Tiesības lietot aktīvu	Zeme EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība		
31.12.2023.	**15 913**	**15 913**
Pārklasificēšana	-	-
31.12.2024.	**15 913**	**15 913**
Nolietojums		
31.12.2023.	**10 958**	**10 958**
Aprēķināts	3 183	3 183
Aktīvu vērtības samazinājums	(324)	(324)
Pārklasificēšana	-	-
31.12.2024.	**13 817**	**13 817**
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	**4 955**	**4 955**
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	**2 096**	**2 096**

10. Nemateriālie ieguldījumi

	Citi nemateriālie ieguldījumi EUR	Nemateriālo ieguldījumu izveidošana EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība			
31.12.2023.	**5 728 851**	**218 241**	**5 947 092**
Iegādāts	41 803	431 122	472 925
Pārklasificēšana	589 338	(583 999)	5 339
Izslēgts	(16 907)	-	(16 907)
31.12.2024.	**6 343 085**	**65 364**	**6 408 449**
Nolietojums			
31.12.2023.	**3 689 187**	-	**3 689 187**
Aprēķināts pārskata gadā	674 331	-	674 331
Aktīvu vērtības samazinājums	21 151	-	21 151
Izslēgts pārskata gadā	(16 907)	-	(16 907)
31.12.2024.	**4 367 762**	-	**4 367 762**
Atlikusī vērtība 31.12.2023.	**2 039 664**	**218 241**	**2 257 905**
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	**1 975 323**	**65 364**	**2 040 687**

11. Avansa maksājumi

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	1 891 283	4 870 979
Kopā	**1 891 283**	**4 870 979**

12. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Meitas sabiedrība SIA " Veselības centrs Biķernieki" Reģ.Nr.40003320463 Adrese Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2024. – 99,58 %	268 271	268 271
Radniecīgā sabiedrība SIA "Rīgas Hematoloģijas centrs" Reģ.Nr.40003510448 Adrese Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2024. – 100 %	190 198	190 198
Nodibinājums „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds" Reģ.Nr.LV40008131546 Adrese Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079	-	-
Kopa	**458 469**	**458 469**

13. Krājumi

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	14 718 958	14 818 557
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	*2 629 171*	*4 833 491*
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	752 990	759 708
Datormateriāli	112 371	109 960
Medicīnas aparatūras rezerves daļas	53 548	44 499
Saimniecības preces	100 254	77 448
Kancelejas preces	24 029	25 352
Citi materiāli	7 975	7 821
Avansa maksājumi par precēm	503	796
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(1 137 883)	(1 483 013)
Kopā	**14 632 745**	**14 361 128**

14. Debitori

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	190 114	143 918
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	362 781	315 224
Uzkrātās prasības, t.sk.:	18 041 999	16 774 270
Meitas sabiedrības	*74 208*	*2 022*
Radniecīgas sabiedrības	*17 205 172*	*15 186 594*
Norēķini ar pacientiem	232 757	199 441
Norēķini ar telpu nomniekiem	51 442	65 707
Avansa norēķinu personas	1 231	1 252
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	85 529	90 831
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	2 165 740	3 923 519
Citi debitori	56 978	55 692
Kopā	**21 189 713**	**21 570 996**

Debitoru parādu atlikumi bilancē parādīti to neto vērtībā, 2024. gada 31. decembrī uzkrājums šaubīgajiem debitoriem ir EUR 3 876 538 (2023. gadā EUR 3 453 738), t.sk. uzkrājumi norēķiniem ar pacientiem ir EUR 3 703 839.

15. Nākamo periodu izmaksas

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

16. Naudas līdzekļi

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Naudas līdzekļi kasē	24 434	19 984
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	30 048 942	22 736 372
Finansējums ES projektu realizācijai	*4 022 695*	*1 487 709*
Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem	*1 702 612*	*6 289 497*
Nauda ceļā	17 081	8 055
Kopā	**30 090 457**	**22 764 411**

17. Pamatkapitāls

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

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

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

18. Pārējās rezerves

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Pārējās rezerves	215 341	215 341
Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve	4 680 705	4 680 705
Kopā	**4 896 046**	**4 896 046**

19. Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori

	31.12.2024. EUR			31.12.2023. EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	-	11 777 363	11 777 363	-	9 215 834	9 215 834
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	4 684 083	4 684 083	-	3 832 643	3 832 643
Radniecīgas sabiedrības	-	*542 998*	542 998	-	131 887	131 887
Norēķini par darba algu	-	6 019 282	6 019 282	-	5 512 020	5 512 020
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	10 319 812	10 319 812	-	7 336 557	7 336 557
Nodokļi	-	6 954 092	6 954 092	-	8 741 949	8 741 949
Norēķini par garantijas naudām	-	2 365 871	2 365 871	-	1 544 452	1 544 452
Saistības par tiesībām lietot aktīvu	3 340	38 425	41 765	3 340	38 425	41 765
Norēķini par finanšu līzingu	-	-	-	-	18 709	18 709
Nereģistrēta iemaksa pamatkapitālā	-	-	-	-	1 742 442	1 742 442
Pārējie kreditori	-	94 462	94 462	-	95 233	95 233
Kopā	**3 340**	**42 253 390**	**42 256 730**	**3 340**	**38 078 264**	**38 081 604**

20. Nākamo periodu ieņēmumi

	31.12.2024. EUR			31.12.2023. EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	1 697 993	1 697 993	-	3 528 778	3 528 778
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	207 433	28 773	236 206	236 302	24 078	260 380
Valsts un pašvaldību projekti	12 672 851	2 915 393	15 588 244	15 617 283	2 899 161	18 516 444
Starptautisko fondu projekti	66 936 268	4 311 526	71 247 794	39 406 814	2 255 440	41 662 254
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	11 629 926	11 629 926	-	19 505 950	19 505 950
Radniecīgas sabiedrības	-	*6 891 323*	*6 891 323*	-	*6 996 314*	*6 996 314*
Kopā	**79 816 552**	**20 583 611**	**100 400 163**	**55 260 399**	**28 213 407**	**83 473 806**

21. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2023. EUR	Aprēķināts EUR	Samaksāts EUR	31.12.2024. EUR
Uzņēmuma ienākuma nodoklis	-	29 900	-	29 900
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	3 907 695	40 750 323	(40 395 822)	4 262 196
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	2 193 349	22 891 394	(22 655 312)	2 429 431
Riska nodeva	1 827	22 155	(22 109)	1 873
Pievienotās vērtības nodoklis	2 479 318	4 619 326	(6 906 818)	192 826
Pievienotās vērtības nodoklis par samaksātiem avansiem	139 908	(122 051)	-	17 857
Dabas resursu nodoklis	19 852	57 453	(57 296)	20 009
Nekustamā īpašuma nodoklis	(836)	47 085	(46 249)	-
Kopā	**8 741 113**	**68 295 585**	**(70 082 606)**	**6 954 092**

22. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

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

23. Personāla izmaksas

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Darbinieku darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	118 648 280	105 588 198
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	3 404 976	(317 887)
*- DD VSAOI**	27 326 583	24 325 703
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	783 758	(72 374)
Kopā	**150 163 597**	**129 523 640**
Administrācijas darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	3 636 373	3 694 661
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	53 137	(56 590)
- DD VSAOI	855 675	871 262
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	12 557	(13 062)
Kopā	**4 557 742**	**4 496 271**
Pavisam kopā	**154 721 339**	**134 019 911**

24. Atlīdzība valdei un padomei

	2024.gads EUR	2023.gads EUR
Valdei		
- darbinieku atalgojums	339 690	305 526
*- DD VSAOI**	80 133	72 074
Kopā	**419 823**	**377 600**
Padomei		
- darbinieku atalgojums	80 182	96 043
- DD VSAOI	18 915	22 656
Kopā	**99 097**	**118 699**

* darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas

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

25. Darījumi ar saistītajām pusēm

Saistīto sabiedrību parādi

	31.12.2024. EUR	31.12.2023. EUR
Meitas sabiedrības	6 705	-
Radniecīgas sabiedrības	1 419 975	1 574 196
Kopā	**1 426 680**	**1 574 196**

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	68 824	23 825
Kopā	**68 824**	**23 825**

26. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

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

Valdes priekšsēdētājs **Normunds Staņēvičs**

Valdes loceklis **Kaspars Plūme**

Valdes loceklis **Haralds Plaudis**

Valdes loceklis **Vadims Beļuns**

Galvenais grāmatvedis **Andris Kaktabulis**

2025. gada 8. maijs

PAZIŅOJUMS PAR KORPORATĪVO PĀRVALDĪBU



Izmantotie saīsinājumi (alfabētā secībā)

- Kapitāla daļu turētājs – Veselības ministrija, kas ir 100% Slimnīcas valsts kapitāla daļu turētāja;
- Kapitālsabiedrību pārvaldības likums – Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums;
- Kodekss – Latvijas Korporatīvās pārvaldības kodekss "Labas korporatīvās pārvaldības ieteikumi uzņēmumiem Latvijā";
- Padome – Slimnīcas padome;
- Slimnīca – SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca";
- Statūti – apstiprinātie Slimnīcas statūti;
- Stratēģija – apstiprinātā Slimnīcas vidēja termiņa darbības stratēģija 2023. – 2028. gadam;
- Valde – Slimnīcas valde.

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" paziņojums par korporatīvo pārvaldību par 2024. finanšu gadu ir sagatavots atbilstoši Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.[1] pantam, pamatojoties uz Kodeksu, kuru Slimnīca piemēro savā darbībā atbilstoši Ministru kabineta 2022. gada 15. marta noteikumiem Nr. 175 "Noteikumi par publiskas personas kapitālsabiedrībā un publiski privātā kapitālsabiedrībā piemērojamajiem korporatīvās pārvaldības ieteikumiem".

Slimnīcas pārvaldību īsteno Kapitāla daļu turētājs (dalībnieku sapulce), Padome un Valde. Atbilstoši Statūtiem Valdē ir četri locekļi, bet Padomē ir trīs locekļi. 2024. gadā Valde darbojas nepilnā, trīs locekļu sastāvā līdz 2024. gada 1. novembrī amata pienākumu izpildi uzsāka ceturtais Valdes loceklis. Padome 2024. gadā darbojās nepilnā, divu locekļu sastāvā līdz 2024. gada 21. augustam, kad amata pienākumu izpildi uzsāka Padomes trešais loceklis.

Paziņojums par korporatīvo pārvaldību 2024. gadā sagatavots, sniedzot pārskatu par Kodeksā iekļauto principu ievērošanu Slimnīcā 2024. gadā, norādot katra principa novērtēšanas kritērijus un katram kritērijam norādot faktus, kas apliecina tā izpildi vai skaidrojumu par iemesliem, kāpēc princips ievērots daļēji vai nav attiecināms Lietotie apzīmējumi:

☒ tiek ievērots pilnībā

☒ princips ievērots daļēji

☒ princips nav ievērots

☐ princips nav attiecināms

STRATĒĢIJA

1. PRINCIPS. Uzņēmumam ir izveidota aktuāla stratēģija, kurā noteikti uzņēmuma mērķi un virzība uz ilgtermiņa vērtības pieaugumu.

	Kritēriji	Fakts
☒	Uzņēmumam ir aktuāla stratēģija, kuras projektu izstrādā valde	2024. gadā Slimnīca darbojās saskaņā ar apstiprināto Stratēģiju.
☒	Padome iesaistās stratēģijas izstrādes procesā un apstiprina stratēģiju padomes sēdē	Valde, Padomei aktīvi iesaistoties, 2022. gadā izstrādāja Stratēģiju, un tā tika apstiprināta Padomes 2023. gada 17. februāra sēdē.
☒	Padome uzrauga stratēģijas īstenošanu	Padome regulāri uzrauga Stratēģijas īstenošanu un tajā noteikto Slimnīcas mērķu un to sasniegšanai noteikto rezultatīvo rādītāju izpildi, izskatot Padomes sēdē reizi ceturksnī kā daļu no Slimnīcas starpperiodu pārskata vadības ziņojuma.
☒	Uzņēmuma valde īsteno stratēģiju un regulāri atskaitās padomei par tās īstenošanas gaitu	Valde īsteno Stratēģiju un reizi ceturksnī atskaitās Padomei par Stratēģijas īstenošanas gaitu, iekļaujot datus par Slimnīcas mērķu un tiem noteikto rezultatīvo rādītāju izpildi attiecīgajā ceturksnī, salīdzinot faktisko izpildi un plānoto izpildi.

IEKŠĒJĀ KULTŪRA UN ĒTIKA

2. PRINCIPS. Uzņēmums izstrādā iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksu, kas uzņēmuma vadībai un darbiniekiem kalpo kā uzvedības standarts.

	Kritēriji	Fakts
☒	Padome definē uzņēmuma pamatvērtības	Slimnīcas darbības pamatprincipi ir noteikti Korporatīvās pārvaldības politikā un Ētikas kodeksā, tās pamatvērtības ir definētas Stratēģijā. 2024. gadā kā Valdes prioritātes tika papildus noteiktas šādas vērtības: Drošība – Efektivitāte – Cilvēcība.
☒	Valde sagatavo un padome apstiprina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksu	Slimnīcas Ētikas kodekss apstiprināts ar Valdes 2013. gada 14. novembra lēmumu, pirms tika izveidota Padome. Ir uzsākts Ētikas kodeksa pārskatīšanas un saskaņošanas process.
☒	Valde nodrošina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksa ievērošanu uzņēmuma ikdienas darbībā un reaģē, ja tiek konstatēts ētiskas uzvedības kodeksa pārkāpums	Valde nodrošina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības ievērošanu Slimnīcas ikdienas darbībā un reaģē, ja tiek konstatēts ētiskas uzvedības pārkāpums. Slimnīcā ar Valdes 2021. gada 11. novembra lēmumu ir apstiprināts iekšējais normatīvais akts "Iekšējās pārbaudes un disciplinārlietas veikšanas kārtība", kas reglamentē savlaicīgu, pilnīgu, vispusīgu un objektīvu Slimnīcā iespējami notikuša incidenta (kur saskatāms darba līguma, iekšējo vai ārējo normatīvo aktu pārkāpums) apstākļu noskaidrošanu un, gadījumā, ja konstatēta darbinieka disciplināratbildība, taisnīga lēmuma pieņemšanu.

IEKŠĒJĀ KONTROLE

3. PRINCIPS. Uzņēmumam ir iekšējās kontroles sistēma, kuras efektivitāti pārrauga padome.

	Kritēriji	Fakts
☒	Uzņēmumam ir dokumentēta iekšējās kontroles sistēma, par kuras izveidi atbild valde	Slimnīcā ir dokumentēta iekšējās kontroles sistēma, kas aptver dokumentētu Slimnīcas iekšējās kontroles vidi un kontroles darbības, kā arī nosaka vienotu pieeju risku vadībai un iekšējās kontroles sistēmas novērtēšanai. Par Slimnīcas iekšējās kontroles sistēmas izveidi un uzturēšanu ir atbildīga Valde un par pārraudzību – Padome. Iekšējās kontroles sistēmas pārvaldībai ir izveidota organizatoriskā struktūra trīs līnijās.
☒	Iekšējais audits vismaz reizi gadā veic iekšējās kontroles sistēmas efektivitātes novērtējumu, ņemot vērā iepriekš definētus kritērijus, un atskaitās par novērtējuma rezultātiem padomei	Slimnīcas Iekšējā audita daļa saskaņā ar apstiprināto Iekšējā audita stratēģisko plānu un Iekšējā audita 2024. gada plānu veica iekšējos auditus, izvērtējot Slimnīcas iekšējās kontroles sistēmu un sniedzot Padomei vērtējumu par iekšējās kontroles sistēmas darbību un efektivitāti. 2024. gadā ziņojumi par iekšējo auditu rezultātiem (t.sk. ieteikumu ieviešanu) sniegti Padomes 25. janvāra, 13. februāra, 28. marta, 7. augusta, 21. augusta, 12. Septembra un 19. decembra sēdēs.
☒	Padome vismaz reizi gadā izvērtē sniegto novērtējumu par iekšējās kontroles sistēmas efektivitāti	Ziņojums Padomei par iekšējo auditu rezultātiem 2024. gadā tika sniegts saskaņā ar Slimnīcas Iekšējā audita plānošanas un veikšanas kārtību, kas nosaka atskaitīšanos Padomei biežāk kā reizi gadā. 2024. gadā ziņojumi par iekšējo auditu rezultātiem (t.sk. ieteikumu ieviešanu) sniegti Padomes 25. janvāra, 13. februāra, 28. marta, 7. augusta, 21. augusta, 12. Septembra un 19. decembra sēdēs.

RISKU PĀRVALDĪBA

4. PRINCIPS. Uzņēmums identificē, novērtē un uzrauga ar tā darbību saistītos riskus.

	Kritēriji	Fakts
☒	Valde izstrādā un padome apstiprina uzņēmuma risku vadības politiku	Slimnīcā ir spēkā Valdes izstrādāta un Padomes 2022. gada 3. februāra sēdē apstiprināta Slimnīcas Risku pārvaldības politika. 2024. gada nogalē uzsākts darbs pie politikas aktualizēšanas, kas tiks noslēgts 2025. gadā.
☒	Pamatojoties uz identificēto risku novērtējumu, valde īsteno risku vadības pasākumus	Balstoties uz 2022. gadā identificētajiem būtiskākajiem riskiem Slimnīcas darbības jomās, jau 2023. gadā kā prioritāte tika izvirzīta pacientu drošības kultūras iedzīvināšana Slimnīcā, kas tika nostiprināta Stratēģijā nefinanšu mērķa "Iesaistoša kvalitātes vadība" ietvaros. 2024. gadā turpinājās darbs pie sistēmiskas klīnisko procesu un risku pārvaldības kultūras iedzīvināšanas un pastāvīgi funkcionējošas nevēlamu notikumu un komplikāciju analīzes sistēmas jeb klīnisko risku incidentu reģistrēšanas sistēmas ieviešanas. Tas ir nodrošinājis risku kartēšanu būtiskākajās ārstniecības un aprūpes jomas pacientu drošības dimensijās: precīza pacientu identifikācija, kritieni ārstniecības iestādēs, droša zāļu pārvaldība, ar katetriem saistītās komplikācijas, intra-hospitālā pacientu transportēšana, ārstniecības iestādē iegūtie izgulējumi.
☒	Vismaz reizi gadā padome izskata valdes ziņojumus par risku vadības pasākumiem un risku vadības politikas īstenošanu	Padome 2024. gada 13. jūnija sēdē izskatīja ziņojumu par kvalitātes vadības, tostarp risku vadības pasākumiem 2024. gada sešos mēnešos. Savukārt, Padomes 2024. gada 13. novembra sēdē – par veiktajiem pasākumiem un uzlabojumiem 2024. gada deviņos mēnešos, kā arī plānotajām darbībām 2025. gadā.

IEKŠĒJAIS AUDITS

5. PRINCIPS. Uzņēmumā ir izveidota iekšējā audita struktūrvienība, kas neatkarīgi un objektīvi izvērtē uzņēmuma darbību.

	Kritēriji	Fakts
☒	Uzņēmumā ir iekšējais auditors, kurš ir funkcionāli neatkarīgs no valdes un atskaitās padomei	Slimnīcā ir izveidota Iekšējā audita daļa. Iekšējā audita daļas vadītājs ir administratīvi pakļauts Valdei, funkcionāli pakļauts Padomei un darbībā neatkarīgs. Iekšējā audita daļa atskaitās Padomei saskaņā ar Slimnīcas Iekšējā audita plānošanas un veikšanas kārtību.
☒	Iekšējo auditoru amatā apstiprina padome	Padome 2022. gada 31. marta sēdē deva piekrišanu Iekšējā audita daļas vadītāja apstiprināšanai amatā.
☒	Iekšējais auditors izstrādā uz riskiem balstītu iekšējā audita plānu, kuru apstiprina padome	Slimnīcā ir izstrādāts un Padome apstiprinājusi uz riska faktoriem balstītu Iekšējā audita stratēģisko plānu 2022. – 2026. gadam. Saskaņā ar Iekšējā audita stratēģisko plānu ik gadu tiek izstrādāts Iekšējā audita plāns attiecīgajam kalendārajam gadam. Iekšējā audita 2024. gada plānu Padome apstiprinājusi 2023. gada 7. decembra sēdē.
☒	Iekšējais auditors informē valdi un padomi par iekšējā audita plāna izpildi, audita rezultātiem un ieteicamajām darbībām trūkumu novēršanai, ja tādi ir konstatēti	Iekšējā audita daļa 2024. gadā noslēdza 2023. gadā uzsākto iekšējo auditu "Ambulatoro pakalpojumu nodrošināšana" un saskaņā ar Iekšējā audita 2024. gada plānu veica iekšējos auditus "Radioloģijas pakalpojumu sniegšana", "Transporta pārvadājumu un stāvvietu nodrošināšana", "Zāļu un medicīnas preču aprites nodrošināšana" un "Klientu vadības un apmierinātības pārvaldība", kā arī uzsāka iekšējo auditu "Stacionāro pakalpojumu plānošana". Par veikto iekšējo auditu rezultātiem (secinājumiem un sniegtajiem ieteikumiem) tika informēta Slimnīcas Valde un Padome. 2024. gadā ziņojumi par iekšējo auditu rezultātiem (t.sk. ieteikumu ieviešanu) sniegti Padomes 25. janvāra, 13. februāra, 28. marta, 7. augusta, 21. augusta, 12. Septembra un 19. decembra sēdēs.

ĀRĒJAIS REVIDENTS

6. PRINCIPS. Uzņēmumam ir neatkarīgs ārējais revidents.

	Kritēriji	Fakts
☒	Padome un Revīzijas komiteja, ja tāda ir izveidota, nosaka ārējā revidenta atlases kritērijus.	Padome Slimnīcas Korporatīvās pārvaldības politikā ir noteikusi, ka Slimnīcas gada pārskata revidents tiek izvēlēts atklātā konkursā, balstoties uz tās noteiktiem ārējā revidenta atlases kritērijiem, kam jāatbilst vismaz šādiem profesionālās kvalifikācijas kritērijiem: 1) pretendents ir zvērinātu revidentu komercsabiedrība; 2) pretendentam ir pieredze līdzvērtīgu gada pārskata revīzijas pakalpojumu sniegšanā kapitālsabiedrībām, kuru gada pārskats sagatavots saskaņā ar starptautisko finanšu pārskatu standartiem (SPFS).
☒	Uzņēmumam ir neatkarīgs ārējais revidents ar atbilstošu kvalifikāciju.	Slimnīcas 2024. gada pārskata revīziju veiks Slimnīcas, VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" un VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" kopīgi organizēta iepirkuma (atklāta konkursa) "Kapitālsabiedrības gada revīzijas veikšana un zvērināta revidenta ziņojuma sagatavošana" (id. Nr. BKUS 2023/76) rezultātā izvēlēts un Slimnīcas dalībnieku 2023. gada 17. novembra sapulcē ievēlēts neatkarīgs ārējais revidents ar atbilstošu kvalifikāciju, kura atbilstība tika izvērtēta iepirkuma procedūras ietvaros – SIA "Revidents un Grāmatvedis".
☒	Viena ārējā revidenta pilnvaru laiks nepārsniedz 5 gadus	Saskaņā ar Slimnīcas un SIA "Revidents un Grāmatvedis" 2024. gada 10. janvārī noslēgto līgumu Nr B4-2024/9 ārējais revidents veic Slimnīcas 2023., 2024. un 2025. gada pārskatu revīziju, kā arī Slimnīcai līgumā noteiktas tiesības pagarināt līguma darbības termiņu līdz 24 mēnešiem. Tādējādi revidenta pilnvaru laiks nepārsniegs 5 gadus.

PADOMES LOCEKĻU IEVĒLĒŠANA

7. PRINCIPS. Uzņēmums nodrošina caurskatāmu padomes locekļu ievēlēšanas un atsaukšanas kārtību.

	Kritēriji	Fakts
☐	Uzņēmumā ir apstiprināta padomes locekļu atlases un atsaukšanas kārtība	Valsts kapitālsabiedrības padomes locekļu atlases un atsaukšanas kārtība ir reglamentēta ārējos normatīvajos aktos. Padomes locekļu amata kandidātiem izvirzāmās prasības nosaka Kapitāla daļu turētājs. Slimnīcas ieskatā ārējā normatīvajā aktā ietvertā tiesiskā regulējuma dublēšana nav nepieciešama.
☐	Par padomes locekļiem, kuri tiek virzīti ievēlēšanai vai atkārtotai ievēlēšanai, uzņēmums sniedz savlaicīgu un pietiekamu informāciju uzņēmuma akcionāriem	Valsts kapitālsabiedrības padomes locekļu atlases, nominēšanas, ievēlēšanas un atsaukšanas kārtība ir reglamentēta ārējos normatīvajos aktos, kur noteikta arī informācijas sniegšana Kapitāla daļu turētājam lēmuma pieņemšanai.
☒	Padomes lielums ir atbilstošs uzņēmuma darbības specifikai	Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 78. panta piektā daļa nosaka, ka padomes locekļu skaits ir ne mazāks kā 3, bet ne lielāks kā 7. Kapitāla daļu turētājs ir noteicis, ka Padomes locekļu skaits ir 3. Lai gan Padome vairāk nekā 9 mēnešus darbojās nepilnā sastāvā, kopš 2024. gada 21. augusta, ievēlot amatā trešo Padomes locekli, tika nodrošināta Padomes darbība pilnā sastāvā, ievērojot Slimnīcas lielumu, darbības specifiku un nozīmi valsts veselības aprūpes sistēmā.
☒	Padomes locekli ievēlē uz termiņu ne ilgāku par 5 gadiem	2024. gadā Padomē darbojās 2020. gada 9. martā amatā uz 5 gadu termiņu ievēlētie 2 Padomes locekļi, kā arī Kapitāla daļu turētājs atbilstoši Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31. panta astotās daļas 2. punktam 2024. gada 21. augustā amatā ievēlēja trešo Padomes locekli uz pagaidu termiņu.

PADOMES LOCEKĻU KOMPENTENCE

8. PRINCIPS. Padomes locekļiem kopā ir atbilstoša pieredze un kompetence.

	Kritēriji	Fakts
☒	Padomei kopumā piemīt prasmju, pieredzes un zināšanu kopums, to vidū par attiecīgo nozari, lai pilnvērtīgi spētu pildīt savus pienākumus	Kapitāla daļa turētājs, izveidojot Slimnīcas padomi, noteica Padomes locekļiem nepieciešamās kompetences – pārmaiņu vadības, finanšu vadības un veselības aprūpes jomā, kā arī nepieciešamās prasmes, pieredzi un zināšanas. Padomes locekļiem kopumā pieder prasmju, pieredzes un zināšanu kopums, lai pilnvērtīgi spētu pildīt savus pienākumus.
☒	Veidojot padomes sastāvu, tiek ievērots dažādības princips	Kapitāla daļu turētājs ir ievēroja dažādības principu, veidojot padomes sastāvu.
☒	Padomē pārstāvēti abi dzimumi	Padomē ir pārstāvēti abi dzimumi.
☒	Valde izstrādā ievada apmācības programmu un nodrošina jaunajiem padomes locekļiem ievada apmācību	2020. gadā pēc Padomes izveides un iecelšanas amatā Valde nodrošināja ievada apmācību. 2025. gadā tiek izstrādāta jauna ievada apmācības programma Padomes locekļiem.

PADOMES LOCEKĻU NEATKARĪBA

9. PRINCIPS. Uzņēmuma padomē ir neatkarīgi padomes locekļi.

Kritēriji		Fakts
☐	Uzņēmums izvērtē un akcionāri nosaka neatkarīgo padomes locekļu īpatsvaru.	Kritērijs nav attiecināms. Atbilstoši Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31. panta sestajai daļai Kapitāla daļu turētājs nodrošina, ka vismaz puse no Padomes locekļiem ir neatkarīgi.
☒	Vismaz puse no padomes locekļiem ir neatkarīgi.	2024. gadā, Padomei darbojoties nepilnā sastāvā bija nodrošināts, ka puse no Padomes locekļiem ir neatkarīgi. Ar 2024. gada 21. augustu Padomē atbilstoši Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31. panta astotās daļas 2. punktam uz laiku ievēlēts trešais Padomes loceklis, kurš atbilst Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31. panta ceturtajā daļā noteiktajām prasībām. Atbilstība likuma 31. panta sestajā daļā, tostarp 6. punktā, noteiktajiem kritērijiem nodrošināma attiecībā uz kandidātiem, kas pieteikušies publiskā kandidātu pieteikšanās procedūrā (nominācijas procesā).
☐	Neatkarīgie padomes locekļu kandidāti iesniedz apliecinājumu par savu atbilstību neatkarības kritērijiem.	Kritērijs nav attiecināms. 2024. gadā nav noticis Padomes locekļu amata kandidātu nominācijas process.
☐	Pirms padomes vēlēšanām uzņēmums veic padomes locekļu neatkarības novērtējumu atbilstoši pieejamajai informācijai.	Kritērijs nav attiecināms. 2024. gadā nav noticis Padomes locekļu amata kandidātu nominācijas process.

ATALGOJUMS

10. PRINCIPS. Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika.

	Kritēriji	Fakts
☒	Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika, kuru izstrādājusi valde, izskatījusi padome un apstiprinājusi akcionāru sapulce	Padomes 2022. gada 31. marta sēdē tika apstiprināti Valdes izstrādātie "Darbinieku atlīdzības (darba algas, piemaksas, prēmijas u.c.) noteikšanas svarīgākie nosacījumi un maksimālais apmērs", kas saskaņā ar Slimnīcas statūtiem tika iesniegti apstiprināšanai Kapitāla daļu turētājam, un tie stājas spēkā 2022. gada 30. maijā. 2024. gadā uzsākta jaunas atalgojuma politikas izstrāde, kas tiks noslēgta 2025. gadā.
☒	Padome reizi gadā nosaka valdei sasniedzamos finanšu un nefinanšu mērķus, to ietekmi uz atalgojuma mainīgo daļu un kontrolē to izpildi	Padome reizi gadā, balstoties uz Stratēģijā noteiktajiem Slimnīcas darbības mērķiem, nosaka Valdei sasniedzamos finanšu un nefinanšu mērķus, to rezultatīvos rādītājus, un reizi ceturksnī kontrolē to izpildi. 2024. gadā sasniedzamos mērķus Padome noteica un apstiprināja 2024. gada 28. marta sēdē.
☒	Padomes locekļiem nenosaka atalgojuma mainīgo daļu, kā arī neizmaksā jebkādu kompensāciju atsaukšanas no amata vai amata atstāšanas gadījumā	Padomes locekļu atlīdzība tiek noteikta atbilstoši Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma un attiecīgo Ministru kabineta noteikumu normām un norādīta pilnvarojuma līgumā, kas noslēgts starp Kapitāla daļu turētāju un katru Padomes locekli. Padomes locekļiem netiek noteikta atalgojuma mainīgā daļa un netiek izmaksāta kompensācija atsaukšanas no amata vai amata atstāšanas gadījumā.
☒	Valde reizi gadā sagatavo ziņojumu par atalgojumu, kas piešķirts katram esošajam un bijušajam valdes un padomes loceklim	Informācija par Valdes un Padomes locekļiem kalendārajā gadā izmaksāto atlīdzību tiek iekļauta Slimnīcas atticcīgā gada pārskata finanšu pārskatā, kā arī publicēta Slimnīcas mājaslapā.

PADOMES DARBS UN LĒMUMI

11. PRINCIPS. Uzņēmumā ir noteikta un saprotama padomes darba organizācija.

	Kritēriji	Fakts
☒	Padome savu darbu organizē saskaņā ar padomes nolikumu un darba kalendāru.	Padome savu darbu organizē atbilstoši apstiprinātam reglamentam, kas publicēts Slimnīcas mājaslapā. Padome 2024. gada 12. septembra sēdē apstiprināja Padomes reglamentu jaunā redakcijā, aizstājot 2023. gada 10. augusta sēdē apstiprināto redakciju. Padomes 2024. gada sēžu darba kalendārs tika apstiprināts Padomes 2023. gada 21. decembra sēdē. 2024. gadā notika 28 Padomes sēdes, no tām 11 bija kārtējās sēdes, 17 ārkārtas sēdes, kā arī tika pieņemts 1 lēmums apspriedes un sarakstes veidā.
☒	Padome notur vismaz vienu atsevišķu padomes sēdi gadā uzņēmuma stratēģijas un tās izpildes apspriešanai.	Padome apspriež Stratēģijas izpildi reizi ceturksnī, kā arī reizi gadā veic Slimnīcas vērtējumu par Stratēģijā noteikto mērķu izpildi kalendārajā gadā un sniedz Slimnīcas kapitāla daļu turētājam savu vērtējumu.
☒	Uzņēmuma budžetā paredz padomes darbības nodrošināšanai nepieciešamo finansējumu.	Slimnīcas budžetā paredzēts Padomes darbības nodrošināšanai nepieciešamais finansējums.
☒	Padome reizi gadā veic padomes darba pašnovērtējumu un tā rezultātus izskata padomes sēdē	Padome reizi gadā pēc gada pārskata apstiprināšanas veic sava darba pašnovērtējumu, to izskata un pašvērtējuma kopsavilkumu iesniedz Kapitāla daļu turētājam.
☒	Padome ir izvērtējusi komiteju izveides nepieciešamību	Padome ir izvērtējusi komiteju izveides nepieciešamību un secinājusi, ka Padomes komiteju izveide nebūtu lietderīga. Padomes locekļi ir vienojošies par kompetences jomu sadali atbilstoši Padomes locekļu kompetencēm.

PADOMES LĒMUMU PIEŅEMŠANA

12. PRINCIPS. Padome pieņem informētus un izsvērtus lēmumus.

	Kritēriji	Fakts
☒	Padomei laikus un pietiekamā apmērā ir pieejama valdes sagatavota informācija lēmumu pieņemšanai.	Saskaņā ar Padomes reglamenta 44. punktā noteikto Padomes sekretārs nosūta Padomes locekļiem lēmumu projektus, dokumentus un citus materiālus sēdei vismaz vienu nedēļu pirms sēdes dienas. Sasaucot ārkārtas sēdi, materiāli Padomes locekļiem jāsaņem ne vēlāk kā 24 h pirms Padomes ārkārtas sēdes.
☒	Padome nosaka informācijas aprites kārtību, arī padomes tiesības pieprasīt informāciju no valdes, kas nepieciešama padomei lēmumu pieņemšanai.	Informācijas aprites kārtība un Padomes tiesības pieprasīt informāciju no Valdes noteikta Padomes reglamentā. Slimnīcas iekšējos normatīvajos aktos iekļautas vienotas veidnes informācijas sagatavošanai Padomei saistībā ar Slimnīcas iepirkumiem un darījumiem.
☒	Padomes loceklis analizē informāciju un sagatavo priekšlikumus lēmumu pieņemšanai padomē.	Padomes locekļi analizē informāciju un Padomes sēdē uzdod jautājumus, ka arī sniedz priekšlikumus lēmumu pieņemšanai.
☒	Padome, pieņemot lēmumus, izvērtē riskus, īstermiņa un ilgtermiņa ietekmi uz uzņēmuma vērtību, ilgtspēju un atbildīgu attīstību	Padome pirms lēmumu pieņemšanas vispusīgi izvērtē riskus un ietekmi uz Slimnīcas darbību, vērtību, ilgtspējīgu attīstību.

INTEREŠU KONFLIKTA NOVĒRŠANA

13. PRINCIPS. Valdes un padomes locekļi skaidri apzinās interešu konflikta izpausmes un ir informēti par nepieciešamo rīcību interešu konflikta gadījumā.

	Kritēriji	Fakts
☒	Padome definē pazīmes, kas norāda uz interešu konfliktu, un nosaka interešu konflikta novēršanas un pārvaldības kārtību.	Padome 2022. gada 3. jūnijā ir apstiprinājusi Korupcijas un interešu konflikta riska novēršanas politiku, un definējusi pazīmes, kas norāda uz interešu konfliktu, nosakot interešu konflikta novēršanas un pārvaldības kārtību.
☒	Padomes vai valdes locekļi nepiedalās lēmumu pieņemšanā jautājumos, kuros uzņēmuma intereses nonāk pretrunā ar padomes, valdes locekļu vai ar tiem saistīto personu interesēm.	Padomes un Valdes locekļi ir informēti par šo nosacījumu. Slimnīcā ir ar Valdes 2019.gada 15.janvāra lēmumu apstiprināts iekšējais normatīvais akts "Kārtība, kādā valsts amatpersona paziņo par savu atrašanos interešu konflikta situācijā un kārtība, kādā interešu konflikta situācijā esošās valsts amatpersonas funkcijas nodod izpildei citai valsts amatpersonai". 2024. gadā nav tikuši pieņemti lēmumi tādos jautājumos, kuros Slimnīcas intereses nonāktu pretrunā ar Padomes locekļu, Valdes locekļu vai ar tiem saistīto personu interesēm.
☒	Personas, uz kurām attiecas interešu konflikta novēršanas pienākums, regulāri piedalās apmācībās par rīcību interešu konflikta situācijās.	Slimnīcā tiek veikta darbinieku izglītošana par rīcību interešu konflikta situācijās, taču šobrīd nav noteikta apmācību regularitāte. 2024. gadā Slimnīcas darbinieki piedalījās Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja veiktajā darbinieku apmācībā "Korupcijas riski ārstniecībā".

AKCIONĀRU SAPULCE

14. PRINCIPS. Uzņēmums savlaicīgi nodrošina akcionārus ar informāciju par akcionāru sapulces norisi, sniedzot visu nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai.

	Kritēriji	Fakts
☒	Uzņēmums informē akcionārus par akcionāru sapulces darba kārtību, norisi un balsošanas kārtību, kā arī par jebkādām ar to saistītām izmaiņām.	Slimnīca saskaņo ar Kapitāla daļu turētāju dalībnieku sapulces laiku un norises vietu un savlaicīgi, Kapitālsabiedrību likumā noteiktajā termiņā nosūta sapulces darba kārtību un informāciju, kas nepieciešama lēmuma pieņemšanai. 2024. gadā tika noturētas 8 (astoņas) dalībnieku sapulces.
☒	Vienlaikus ar sapulces izsludināšanu uzņēmums nodrošina iespēju akcionāriem iepazīties ar lēmumu projektiem, par kuriem sākotnēji plānots balsot sapulcē. Uzņēmums nekavējoties informē akcionārus par papildus iesniegtajiem lēmumu projektiem	Slimnīca normatīvajos aktos noteiktajā termiņā nosūta Kapitāla daļu turētājam informāciju jautājumos, par kuriem plānots balsot dalībnieku sapulcē.
☒	Uzņēmums nodrošina akcionāriem iespēju pirms akcionāru sapulces iesniegt jautājumus par darba kārtībā iekļautajiem jautājumiem un lēmumu projektiem.	Kapitāla daļu turētājam ir iespēja pirms dalībnieku sapulces iesniegt jautājumus par darba kārtībā iekļautajiem jautājumiem.
☒	Lēmumu projekti un tiem pievienotie dokumenti sniedz detalizētu, skaidru un pilnīgu informāciju par izskatāmo jautājumu	Dalībnicku sapulces paziņojumam pievienotie dokumenti sniedz detalizētu, skaidru un pilnīgu informāciju par izskatāmo jautājumu. Dalībnieku sapulcēs piedalās Valdes locekļi, Padomes locekļi, kā arī tiek pieaicināti par attiecīgo jomu atbildīgie speciālisti.

EFEKTĪVA AKCIONĀRU IESAISTE

15. PRINCIPS. Uzņēmums veicina efektīvu akcionāru iesaisti lēmumu pieņemšanā un iespējami lielāku akcionāru dalību akcionāru sapulcēs.

	Kritēriji	Fakts
☒	Akcionāru sapulce tiek sasaukta un noturēta akcionāriem ērti pieejamā vietā un laikā	Valde pirms dalībnieku sapulces sasaukšanas saskaņo ar Kapitāla daļu turētāju dalībnieku sapulces noturēšanas laiku un vietu.
☒	Uzņēmums nodrošina akcionāru iespējas piedalīties akcionāru sapulcē attālināti	Ir nodrošināta iespēja noturēt un piedalīties dalībnieku sapulcē attālināti, video konferences formātā.
☒	Uzņēmums nosaka atbilstošu akcionāru sapulces ilgumu un dod iespēju akcionāriem sapulces laikā paust savu viedokli un iegūt nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai	Dalībnieku sapulcei tiek paredzēts atbilstošs sapulces ilgums un Kapitāla daļu turētājam sapulces laikā ir iespēja paust savu viedokli un iegūt nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai.
☒	Uzņēmums izsludina jaunu akcionāru sapulci, ja sapulces darba kārtībā iekļautos jautājumus nav iespējams izskatīt paredzētajā laikā	2024. gadā dalībnieku sapulces dienas kārtībā nav bijuši darba kārtības jautājumi, kurus nebija iespējams izskatīt sapulcei paredzētajā laikā.
☒	Uzņēmums aicina valdes un padomes locekļus, padomes locekļu kandidātus, revidentu un iekšējo auditoru, kā arī citas personas dalībai akcionāru sapulcē atbilstošl sapulcē izskatāmajiem jautājumiem	Visās Slimnīcas dalībnieku sapulcēs tiek pārstāvēta gan Valde, gan Padome, gan arī atbilstoši sapulcē izskatāmajiem jautājumiem piedalās Slimnīcas atbildīgie speciālisti. 2024. gada 29. maija dalībnieku sapulcē, kuras darba kārtībā bija Slimnīcas 2023. gada pārskata apstiprināšana, piedalījās Slimnīcas gada pārskata revidents
☒	Akcionāru sapulce pieņem lēmumus atbilstoši iepriekš izsludinātajiem lēmumu projektiem	Dalībnieku sapulces kompetencē esošos lēmumus pieņem Kapitāla daļu turētāja pārstāvis.

DIVIDENŽU POLITIKA

16. PRINCIPS. Uzņēmums izstrādā un ar akcionāriem apspriež dividenžu politiku.

	Kritēriji	Fakts
☐	Uzņēmums ir izstrādājis un publiskojis aktuālu dividenžu politiku.	Kritērijs nav attiecināms. Dividenžu prognozēšanas, noteikšanas un izmaksas kārtību Slimnīcā, kā valsts kapitālsabiedrībā, nosaka Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 28. pants, kā arī Ministru kabineta 2022. gada 25. janvāra noteikumi Nr. 72 "Kārtība, kādā tiek prognozēti, noteikti un veikti maksājumi par valsts kapitāla izmantošanu". Minētais kritērijs 2024. gadā nav piemērojams, ievērojot Komerclikuma 161. panta ceturto daļu, kas nosaka, ka dividendes nedrīkst noteikt, aprēķināt un izmaksāt, ja sabiedrības pašu kapitāls ir mazāks par pamatkapitālu.
☐	Dividenžu politika ir apspriesta ar akcionāriem akcionāru sapulces laikā.	Kritērijs nav attiecināms. Minētie Ministru kabineta noteikumi nosaka valsts kapitāla daļu turētāja rīcību, lemjot par dividendēs izmaksājamo peļņas daļu, kārtību, kādā kapitālsabiedrība finanšu pārskatos atspoguļo sadalīto peļņu, kā arī kārtību, kādā tiek veikti un ieskaitīti valsts budžetā maksājumi par valsts kapitāla izmantošanu.

CAURSKATĀMĪBA

17. PRINCIPS. Uzņēmums regulāri un laikus informē akcionārus un citas ieinteresētās personas par uzņēmuma saimniecisko darbību, finanšu rezultātiem, pārvaldību un citiem aktuāliem jautājumiem.

	Kritēriji	Fakts
☒	Uzņēmums laikus atklāj pilnīgu, precīzu, objektīvu, aktuālu un patiesu informāciju.	Slimnīca nodrošina savlaicīgu informācijas atklāšanu - publiskojot Slimnīcas mājaslapā Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58. pantā noteikto informāciju. Tāpat Slimnīca regulāri sniedz pārskatus Kapitāla daļu turētājam.
☐	Uzņēmums informāciju visiem akcionāriem atklāj vienlaikus un vienādā apjomā.	Kritērijs nav piemērojams. Slimnīcai ir viens dalībnieks.
☒	Uzņēmums mājaslapā atklāj informāciju par uzņēmuma pārvaldību, stratēģiju vai darbības virzieniem un publicē finanšu pārskatus, kā arī citu informāciju saskaņā ar Pielikumu Nr. 1	Slimnīca publisko Slimnīcas mājaslapā Kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58. pantā noteikto informāciju.
☒	Uzņēmums nodrošina informāciju gan latviešu valodā, gan vēl vismaz vienā tādā valodā, kas ir saprotama lielākajai daļai uzņēmuma ārvalstu akcionāru un citām ieinteresētām personām	Informācija Slimnīcas mājaslapā tiek publicēta latviešu un angļu valodās.

Valdes priekšsēdētājs
Normunds Staņēvičs

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 8. maijs

REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību "REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS". Zvērinātu revidentu komercsabiedrības licence Nr. 30. VRN LV40003402878.
Juridiskā adrese: Lībagu ielā 14, Rīgā, LV-1002. Tālr. 67220449, mob. 29222562, e-pasts: s.vilcanefinanses@gmail.com

NEATKARĪGU REVIDENTU ZIŅOJUMS

SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" valsts kapitāla daļu turētājam

Mūsu atzinums par finanšu pārskatu

Esam veikuši **SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"** ("Sabiedrība") pievienotajā gada pārskatā ietvertā finanšu pārskata no 48. līdz 75. lapai revīziju. Pievienotais finanšu pārskats ietver:

- pārskatu par finanšu stāvokli 2024. gada 31. decembrī,
- peļņas vai zaudējumu un citu visaptverošo ienākumu pārskatu par gadu, kas noslēdzās 2024. gada 31. decembrī,
- naudas plūsmas pārskatu par gadu, kas noslēdzās 2024. gada 31. decembrī,
- pašu kapitāla izmaiņu pārskatu par gadu, kas noslēdzās 2024. gada 31. decembrī, kā arī
- finanšu pārskata pielikumu, kas ietver nozīmīgu grāmatvedības uzskaites principu kopsavilkumu un citu paskaidrojošu informāciju.

Mūsuprāt, pievienotais finanšu pārskats sniedz patiesu un skaidru priekšstatu par **SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"** finansiālo stāvokli 2024.gada 31.decembrī un par tās darbības finanšu rezultātiem un naudas plūsmu gadā, kas noslēdzās 2024.gada 31.decembrī, saskaņā ar Eiropas Savienībā apstiprinātajiem Starptautiskajiem finanšu pārskatu standartiem (SFPS).

Atzinuma pamatojums

Atbilstoši Latvijas Republikas Revīzijas pakalpojumu likumam ("Revīzijas pakalpojumu likums") mēs veicām revīziju saskaņā ar Latvijas Republikā atzītiem starptautiskajiem revīzijas standartiem (turpmāk - SRS). Mūsu pienākumi, kas noteikti šajos standartos, ir turpmāk aprakstīti mūsu ziņojuma sadaļā *Revidenta atbildība par finanšu pārskata revīziju*.

Mēs esam neatkarīgi no Sabiedrības saskaņā ar Starptautiskās Grāmatvežu ētikas standartu padomes izstrādātā Starptautiskā Profesionālu grāmatvežu ētikas kodeksa (tostarp Starptautisko Neatkarības standartu) prasībām un Revīzijas pakalpojumu likumā iekļautajām neatkarības prasībām, kas ir piemērojamas mūsu veiktajai finanšu pārskata revīzijai Latvijas Republikā. Mēs esam ievērojuši arī Starptautiskā Profesionālu grāmatvežu ētikas kodeksā (tostarp Starptautisko Neatkarības standartu) un Revīzijas pakalpojumu likumā noteiktos pārējos profesionālās ētikas principus un objektivitātes prasības.

Mēs uzskatām, ka mūsu iegūtie revīzijas pierādījumi dod pietiekamu un atbilstošu pamatojumu mūsu atzinumam.

Ziņošana par citu informāciju

Par citu informāciju atbild Sabiedrības vadība. Citu informāciju veido:

- vadības ziņojums, kas sniegts pievienotā gada pārskatā no 7. līdz 45. lapai;
- paziņojums par korporatīvo pārvaldību, kas sniegts pievienotā gada pārskatā no 76. līdz 94. lapai;

▪ ziņojums par valdes atbildību, kas sniegts pievienotā gada pārskatā no 46. līdz 47. lapai;

Mūsu atzinums par finanšu pārskatu neattiecas uz gada pārskatā ietverto citu informāciju, un mēs nesniedzam par to nekāda veida apliecinājumu, izņemot to kā norādīts mūsu ziņojuma sadaļā *Citas ziņošanas prasības saskaņā ar Latvijas Republikas tiesību aktu prasībām*.

Saistībā ar finanšu pārskata revīziju mūsu pienākums ir iepazīties ar citu informāciju un, to darot, izvērtēt, vai šī cita informācija būtiski neatšķiras no finanšu pārskata informācijas vai no mūsu zināšanām, kuras mēs ieguvām revīzijas gaitā, un vai tā nesatur cita veida būtiskas neatbilstības.

Ja, balstoties uz veikto darbu un ņemot vērā revīzijas laikā gūtās ziņas un izpratni par Sabiedrību un tās darbības vidi, mēs secinām, ka citā informācijā ir būtiskas neatbilstības, mūsu pienākums ir ziņot par šādiem apstākļiem. Mūsu uzmanības lokā nav nākuši apstākļi, par kuriem būtu jāziņo.

Citas ziņošanas prasības saskaņā ar Latvijas Republikas tiesību aktu prasībām

Papildus tam, saskaņā ar Revīzijas pakalpojumu likumu mūsu pienākums ir sniegt viedokli, vai Vadības ziņojums ir sagatavots saskaņā ar tā sagatavošanu reglamentējošā normatīvā akta, Gada pārskatu un konsolidēto gada pārskatu likuma, prasībām.

Pamatojoties vienīgi uz mūsu revīzijas ietvaros veiktajām procedūrām, mūsuprāt:

- Vadības ziņojumā par pārskata gadu, par kuru ir sagatavots finanšu pārskats, sniegtā informācija atbilst finanšu pārskatam, un
- Vadības ziņojums ir sagatavots saskaņā ar Gada pārskatu un konsolidēto gada pārskatu likuma prasībām.

Vadības un personu, kurām uzticēta Sabiedrības pārraudzība, atbildība par finanšu pārskatu

Vadība ir atbildīga par tāda finanšu pārskata, kas sniedz patiesu un skaidru priekšstatu, sagatavošanu saskaņā ar Eiropas Savienībā apstiprinātajiem SFPS, kā arī par tādas iekšējās kontroles sistēmas uzturēšanu, kāda saskaņā ar vadības viedokli ir nepieciešama, lai būtu iespējams sagatavot finanšu pārskatu, kas nesatur ne krāpšanas, ne kļūdas dēļ izraisītas būtiskas neatbilstības.

Sagatavojot finanšu pārskatu, vadības pienākums ir izvērtēt Sabiedrības spēju turpināt darbību, pēc nepieciešamības sniedzot informāciju par apstākļiem, kas saistīti ar Sabiedrības spēju turpināt darbību un darbības turpināšanas principa piemērošanu, ja vien vadība neplāno Sabiedrības likvidāciju vai tās darbības izbeigšanu, vai arī tai nav citas reālas alternatīvas kā Sabiedrības likvidācija vai darbības izbeigšana.

Personas, kurām uzticēta Sabiedrības pārraudzība, ir atbildīgas par Sabiedrības finanšu pārskata sagatavošanas procesa uzraudzību.

Revidenta atbildība par finanšu pārskata revīziju

Mūsu mērķis ir iegūt pietiekamu pārliecību par to, ka finanšu pārskats kopumā nesatur kļūdas vai krāpšanas dēļ izraisītas būtiskas neatbilstības, un sniegt revidentu ziņojumu, kurā izteikts atzinums. Pietiekama pārliecība ir augsta līmeņa pārliecība, bet tā negarantē, ka revīzijā, kas veikta saskaņā ar SRS, vienmēr tiks atklāta būtiska neatbilstība, ja tāda pastāv. Neatbilstības var rasties krāpšanas vai kļūdas dēļ, un tās ir uzskatāmas par būtiskām, ja var pamatoti uzskatīt, ka tās katra atsevišķi vai visas kopā varētu ietekmēt saimnieciskos lēmumus, ko lietotāji pieņem, balstoties uz šo finanšu pārskatu.

Veicot revīziju saskaņā ar SRS, visa revīzijas procesa gaitā mēs izdarām profesionālus spriedumus un saglabājam profesionālo skepticismu. Mēs arī:

- identificējam un izvērtējam riskus, ka finanšu pārskatā varētu būt krāpšanas vai kļūdas dēļ izraisītās būtiskas neatbilstības, izstrādājam un veicam revīzijas procedūras šo risku mazināšanai, kā

arī iegūstam revīzijas pierādījumus, kas sniedz pietiekamu un atbilstošu pamatojumu mūsu atzinumam. Risks, ka netiks atklātas būtiskas neatbilstības krāpšanas dēļ, ir augstāks nekā risks, ka netiks atklātas kļūdas izraisītas neatbilstības, jo krāpšana var ietvert slepenas norunas, dokumentu viltošanu, informācijas neuzrādīšanu ar nodomu, informācijas nepatiesu atspoguļošanu vai iekšējās kontroles pārkāpumus;

- iegūstam izpratni par iekšējo kontroli, kas ir būtiska revīzijas veikšanai, lai izstrādātu konkrētajiem apstākļiem atbilstošas revīzijas procedūras, bet nevis, lai sniegtu atzinumu par Sabiedrības iekšējās kontroles efektivitāti;
- izvērtējam pielietoto grāmatvedības politiku atbilstību un grāmatvedības aplēšu un attiecīgās vadības uzrādītās informācijas pamatotību;
- izdarām secinājumu par vadības piemērotā darbības turpināšanas principa atbilstību, un, pamatojoties uz iegūtajiem revīzijas pierādījumiem, par to, vai pastāv būtiska nenoteiktība attiecībā uz notikumiem vai apstākļiem, kas var radīt nozīmīgas šaubas par Sabiedrības spēju turpināt darbību. Ja mēs secinām, ka būtiska nenoteiktība pastāv, revidentu ziņojumā tiek vērsta uzmanība uz finanšu pārskatā sniegto informāciju par šiem apstākļiem, vai, ja šāda informācija nav sniegta, mēs sniedzam modificētu atzinumu. Mūsu secinājumi ir pamatoti ar revīzijas pierādījumiem, kas iegūti līdz revidentu ziņojuma datumam. Tomēr nākotnes notikumu vai apstākļu ietekmē Sabiedrība savu darbību var pārtraukt;
- izvērtējam vispārēju finanšu pārskata struktūru un saturu, ieskaitot atklāto informāciju un skaidrojumus pielikumā, un to, vai finanšu pārskats patiesi atspoguļo pārskata pamatā esošos darījumus un notikumus.

Mēs sazināmies ar personām, kurām uzticēta Sabiedrības pārraudzība, un, cita starpā, sniedzam informāciju par plānoto revīzijas apjomu un laiku, kā arī par svarīgiem revīzijas novērojumiem, tajā skaitā par būtiskiem iekšējās kontroles trūkumiem, kādus mēs identificējam revīzijas laikā.

Sabiedrība ar ierobežoto atbildību
"REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS"
Licence Nr.30

Sandra Vilcāne
Valdes locekle
Atbildīgā zvērināta revidente
Sertifikāts Nr.30

Rīga, Latvija
2025.gada 08.maijā