SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”



OPERATĪVAIS PĀRSKATS

2025. GADA 6 MĒNEŠI

2025. gada 7. augusts



SATURS

VADĪBAS ZIŅOJUMS 3

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU 34

FINANŠU PĀRSKATI 36

APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS 37

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS 38

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE) 39

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS 39

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS 41

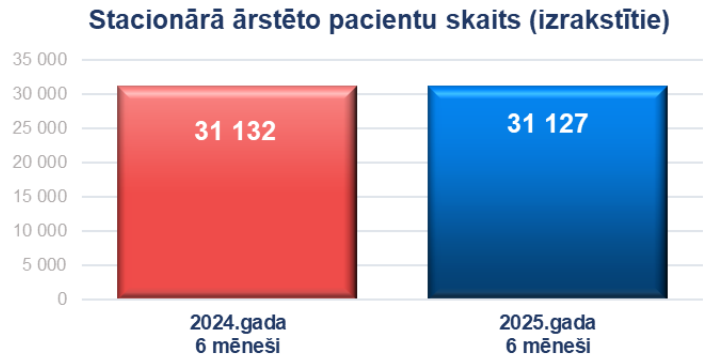
VADĪBAS ZIŅOJUMS

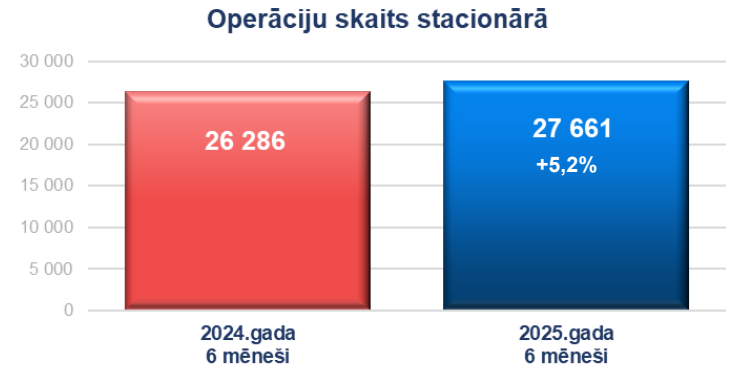


VADĪBAS ZIŅOJUMS

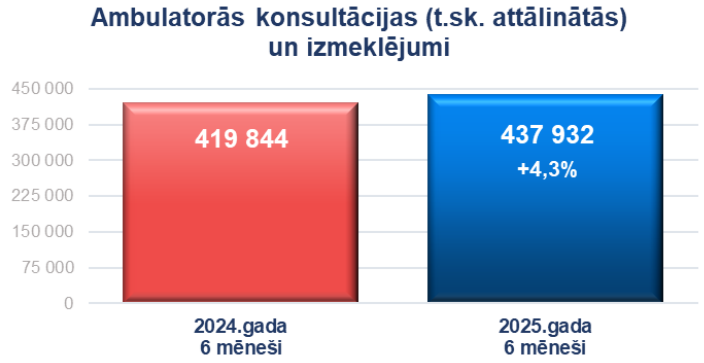
SVARĪGĀKIE NOTIKUMI

SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) 2025. gada pirmajos sešos mēnešos stacionāri ārstēti 31 127 pacienti, attiecīgi, salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, stacionāro pacientu skaits pārskata periodā nav mainījies, bet stacionārā veikto operāciju skaits ir pieaudzis par 5,2%.

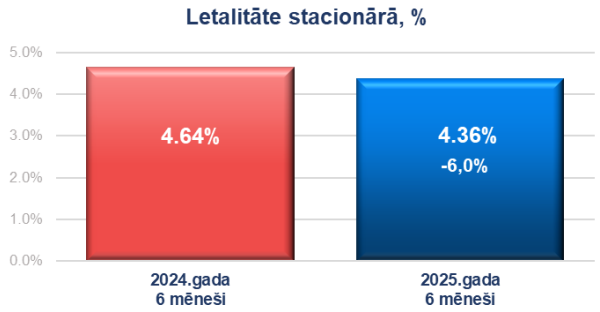




Pārskata periodā ambulatori nodrošinātas 437 932 konsultācijas un izmeklējumi, tātad ambulatoro pakalpojumu apjoms, salīdzinot ar 2024. gada attiecīgo periodu, ir pieaudzis par 4,3% jeb 18 088 konsultācijām un izmeklējumiem. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2024. gada sešiem mēnešiem ir pieaudzis par 8,9%. 2025. gada sešos mēnešos sniegtas 38 524 attālinātās konsultācijas jeb 23% no visām ambulatorajām konsultācijām, kamēr 2024. gada sešos mēnešos – 35 366 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (45%), infektologi (11%) un hematologi (9%).



2025. gada sešu mēnešu letalitātes rādītājs ir samazinājies līdz 4,36%, salīdzinot ar 4,64% iepriekšējā gada attiecīgajā periodā.



Pārskata periodā veikto laboratorisko izmeklējumu skaits, salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, ir pieaudzis par 3,1%, nodrošinot 1 966 202 izmeklējumus.

Slimnīcas 2025. gada prioritātes ir saistītas ar ārstniecības organizācijas procesu efektivizāciju, lai sabalansētu kvalitatīvu pakalpojumu nodrošināšanas izmaksas ar pieejamo finansējumu, integrētas digitālās sistēmas izveidi, lai nodrošinātu datos balstītu lēmumu pieņemšanu, ārstniecības, izglītības un zinātnes projektu attīstību un komandas stiprināšanu. Īpaša uzmanība tika pievērsta pacientu drošības un pieredzes jautājumiem, stiprinot atgriezeniskās saites sistēmu. Starp svarīgākajiem realizējamajiem plāniem var minēt Latvijas Vēža centra akreditācijas procesu, vairāku infrastruktūras objektu būvniecību, inovatīvu metožu un tehnoloģiju izmantošanas ieviešanu ārstniecībā.

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

Slimnīca kopš Krievijas uzsāktā kara Ukrainā uzņēmusi jau 568 smagi ievainotus karavīrus un karā cietušos Ukrainas iedzīvotājus. 2025. gada sešos mēnešos Slimnīca ir uzņēmusi sešas Ukrainas karā smagi cietušo karavīru un civiliedzīvotāju grupas, kopumā 151 pacientu.

Slimnīcas onkoloģijas jomas eksperti kopā ar Eiropas Vēža institūtu organizācijas (OECI – Organisation of European Cancer Institutes) ekspertiem turpināja darbu Latvijas Vēža centra (turpmāk – LVC) akreditācijai. Atbilstoši izstrādātajam rīcības plānam ir mainīta LVC pārvaldības struktūra, stiprināta sadarbība ar universitātēm, apstiprināta un uzsākusi darbu paplašināta LVC padome, tajā iekļaujot gan universitāšu, gan pacientu organizāciju pārstāvjus. LVC vadības komandā kopā ar direktori, asociēto profesori Alintu Hegmani strādā Metodiskās vadības institūcijas onkoloģijā vadītāja un LVC kvalitātes sistēmu vadītājs. Komandas galvenais uzdevums ir vadīt procesus, kas nodrošinās LVC akreditāciju atbilstoši OECI prasībām, lai onkoloģijas pacientiem Latvijā būtu pieejama diagnostika, ārstēšana un aprūpe, kas atbilst augstākajiem Eiropas kvalitātes kritērijiem. LVC izveides progress atbilst plānotajām projekta aktivitātēm un termiņiem un OECI ir apstiprinājusi LVC virzību akreditācijas iegūšanai. Ekspertu/auditoru akreditācijas vizīte tiek plānota 2025. gada oktobrī.

Slimnīca kā valsts lielākā ārstniecības iestāde ir gatava uzņemties vadošo lomu robotizētās ķirurģijas ieviešanā un apmācību īstenošanā. Robotizētās ķirurģijas ieviešanā svarīgs posms ir arī personāla apmācība, kas būtu daudzkārt vieglāk īstenojama, ieviešot vienotu tehnoloģiju visās universitātes līmeņa slimnīcās. Tāpēc pārskata periodā valdes loceklis, ķirurģijas galvenais speciālists profesors Haralds Plaudis un Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas vadītājs profesors Vilnis Lietuvietis apmeklēja starptautisku konferenci par robotizētās ķirurģijas tehnoloģijām, kā arī divu dienu robotizētās ķirurģijas bāzes zināšanu apmācības un semināru

Kopenhāgenas Medicīnas izglītības un simulācijas akadēmijā (Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation), kas ir viens no lielākajiem Ziemeļvalstu simulāciju apmācības centriem, kur ir iespēja iepazīties ar faktiski visām patlaban pasaulē pieejamajām robotu tehnoloģijām.

Pārskata periodā Slimnīcā veiktas vairākas inovatīvas operācijas:

- februārī veiksmīgi uzsākta acu melanomas ārstēšana, izmantojot pacientam saudzīgo rutēnija-106 aplikatoru, kas ietver arī starošanu. Līdz ar ārstēšanas metožu klāsta paplašināšanu un jaunajām iespējām efektīvi ārstēt acs uveālā trakta melanomu Slimnīcā ir izveidots un apstiprināts arī pacienta ceļš acs ļaundabīgo audzēju ārstēšanai, kas pacientiem uzlabos pieejamību šai ārstēšanas metodei un nepieciešamības gadījumā ļaus acs dzīslenes audzēja ārstēšanu turpināt Slimnīcā gadījumos, ja tā iepriekš bijusi uzsākta ārvalstīs;
- Slimnīcas ķirurgi izmantojuši radošu risinājumu un pielietojuši līdz šim neizmantotu diagnosticēšanas metodi (intraoperatīvu fluorescences limfogrāfiju) pacientam ar reti sastopamām pēcoperāciju komplikācijām. Veicot intraoperatīvu fluorescences limfogrāfiju, izdevās identificēt vien 0,2 milimetrus lielu bojātā limfvada posmu, un operācijas laikā šis defekts tika veiksmīgi slēgts. Tādējādi Austrumu slimnīcas ķirurgi novērsa būtiskas un komplicētas veselības problēmas un atgrieza pacientu ierastajā dzīves ritmā. Īstenotā operācija ir unikāla ne tikai Latvijas, bet arī starptautiskā mērogā;
- Slimnīcā veiksmīgi operē pacientus, pielietojot Eiropā jaunu un efektīvu trūču operācijas metodi – laparoskopiska intrakorporāla taisnā vēdera muskuļa aponeiroplastika. Slimnīcas ķirurgi bija ne tikai pirmie Latvijā, bet arī vieni no pirmajiem Eiropā, kas uzsāka sarežģītas trūču operācijas ar šo tehniku pacientiem, kuriem trūce iepriekš jau vairākkārt operēta bez ilgtermiņa rezultāta. Šī jaunā pieeja ļauj efektīvi ārstēt komplicētas veselības problēmas un palīdz cilvēkiem atgriezties aktīvā un pilnvērtīgā dzīvē;
- jūnijā Slimnīcā pirmo reizi norisinājās rekonstruktīvās uroloģijas meistarklase – tika veiktas penilo jeb dzimumlocekļu protēžu ievietošanas operācijas diviem pacientiem ar erekcijas traucējumiem jeb erektīlo disfunkciju. Meistarklasi vadīja urologs Pīters De Halsts (Pieter D'Hulst), kurš praktizē divās Briseles slimnīcās un ir specializējies funkcionālajā uroloģijā, androloģijā, endoskopiskajā lāzerķirurģijā, urīna inkontinences un komplicētu nierakmeņu ārstēšanā. Turpmāk šādas penilo protēžu ievietošanas operācijas varēs veikt Slimnīcā, nodrošinot Latvijas pacientiem piekļuvi modernas un kvalitatīvas ārstēšanas iespējām. Šis ir nozīmīgs solis, kas nodrošinās onkoloģisko pacientu seksuālo un funkcionālo rehabilitāciju un dzīves kvalitāti pēc plašām iegurņa orgānu operācijām.

Slimnīcas speciālisti ir pārstāvējuši Slimnīcu dažādos starptautiskos pasākumos:

- februārī Slimnīcas urologu, radiologu, patologu delegācija piedalījās konferencē par vienotu metodoloģiju progresējoša prostatas vēža ārstēšanā (Advanced Prostate Cancer Consensus Conference), lai veicinātu interdisciplināru izpratni par prostatas vēža mūsdienīgu diagnostikas algoritmu un izaicinājumiem;
- martā Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas pārstāvji piedalījās Eiropas Urologu asociācijas 40. kongresā, pirmoreiz ar zinātniskām lekcijām un prezentācijām pārstāvot Latviju. Slimnīcas pārstāvji piedalījās arī sanāksmē par Latvijas iesaisti Eiropas prostatas vēža fokālās terapijas pacientu datubāzes reģistra JUPITER izveidē;

- aprīlī jau 16. reizi Slimnīcā norisinājās starptautiskais seminārs "CTO day Riga East Clinical Univeristy Hospital" jeb "Hronisku totālu oklūziju (HTO) diena", kurā piedalījās pasaulē vadošie invazīvie kardiologi no dažādām valstīm. Seminārs veltīts vienam no izaicinošākajiem bojājumiem invazīvās kardioloģijas jomā – hroniskām totālām koronārās artērijas oklūzijām un iespējai šos asinsvadu slēgumus koriģēt, tādējādi nodrošinot asinsplūsmas atjaunošanos sirds muskulī;
- aprīlī Slimnīcas speciālisti pirmoreiz Latvijā organizēja starptautisku konferenci "Uz pacientu centrēta perioperatīvā aprūpe bez sāpēm" ("Pain Free Patient Centered Perioperative Care"), kas pulcēja gandrīz 250 ārstniecības un atbalsta speciālistu no visas Latvijas un ārvalstīm. Konferences galvenie vieslektori bija ievērojamie Stenfordas universitātes Medicīnas skolas anesteziologijas, perioperatīvās un sāpju medicīnas profesori un šīs jomas pamatlicēji Amerikas Savienotajās Valstīs – Edvards R. Marjano (MD, prof. Edward R. Mariano) un Žans-Luijs Horns (MD, prof. Jean-Louis Horn), kas dalījās ar savu pieredzi un zināšanām, kā veiksmīgi nodrošināt no sāpēm brīvu perioperatīvo periodu, veicinot izpratni par sāpju kontroli un sāpju lomu pacienta atveseļošanās procesā, kā arī demonstrējot pieejas, kas līdz šim maz izmantotas Baltijas valstīs, bet varētu sniegt svarīgu atbalstu pacienta atveseļošanās procesā. Konference pievērsās vienam no būtiskākajiem veselības aprūpes kvalitātes kritērijiem – efektīvai, drošai un humānai sāpju kontrolei perioperatīvajā aprūpē, uzsverot pacientu vajadzību centrālo nozīmi visos ārstniecības procesos;
- maijā Slimnīcas speciālisti organizēja Baltijā vērienīgāko starptautisko starpdisciplināro konferenci un simulāciju meistarklasi “Politraumas”, kurā piedalījās vairāk nekā 350 mediķu no Latvijas, Lietuvas un Ukrainas. Vienlaikus savas prasmes ārsti un māsas varēja pārbaudīt simulāciju meistarklasē, jo gatavību krīzei var panākt tikai mācoties;
- maijā Lisabonā, Portugālē, risinājās Eiropas Anesteziologu un intensīvās terapijas asociācijas kongress Euroanaesthesia 2025, kur piedalījās gandrīz 7000 dalībnieku no visas pasaules, tajā skaitā arī Slimnīcas Anesteziioloģijas klīnikas pārstāvji. Kongress parādīja mūsdienu inovācijas anesteziioloģijā, intensīvajā terapijā un sāpju medicīnā, īpašu uzmanību pievēršot mākslīgā intelekta pielietošanai ārstēšanas prognozēšanā, lai izvairītos no komplikācijām un uzlabotu atveseļošanos;
- maijā norisinājās 12. Baltijas Multiplās sklerozes un autoimūno slimību konference, kas Baltijas reģionā ir kļuvusi par nozīmīgu ikgadēju notikumu medicīnas profesionāļu vidū. Konferenci organizēja Slimnīcas Multiplās sklerozes vienības ārsti sadarbībā ar Slimnīcas Mācību centru un kolēģiem no Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīcas;
- maijā Viļņā, Lietuvā, norisinājās 10. Baltijas Uroloģijas kongress, kurā aktīvi piedalījās Slimnīcas Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikas komanda. Šajā svarīgajā reģionālajā notikumā Latvijas urologi apliecināja savu augsto profesionalitāti zinātniskajās diskusijās un klīniskās pieredzes apmaiņā. Kongresa laikā Eiropas Urologu asociācijas (European Association of Urology – EUA) vadība pauda būtisku atbalstu Baltijas valstu uroloģijas attīstībai, atzīstot mūsu reģiona nozīmīgo ieguldījumu nozarē;
- jūnijā Slimnīcas speciālisti plaši un spēcīgi pārstāvēja Slimnīcu 11. Latvijas Ārstu kongresā, kas pulcēja vairāk nekā 5 000 dalībnieku un iezīmēja Latvijas medicīnas izaugsmes virzienu nākamajai desmitgadei;
- jūnijā Slimnīcas Pulmonoloģijas nodaļas pārstāvji piedalījās konferencē “Pneumo Update”, kas notika Minhenē, Vācijā, un

ir viena no vadošajām elpceļu medicīnas konferencēm. Dr. med. Madara Tirzīte prezentēja starptautiskā pētījuma datus par temperatūras ietekmi bioparaugu transportēšanas laikā.

Slimnīca turpina īstenot 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 42 pacientiem – 14 pacientiem ar aknu audzēju un 28 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. Projekts tiek realizēts sadarbībā ar VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – PSKUS) vadošajiem krūts vēža ārstēšanas speciālistiem. Līdz 2025. gada 30. jūnijam testa veikšanai atlasītas 108 pacientes, saņemti 108 Oncotype DX rezultāti, ķīmijterapijas indikācija apstiprināta 19 pacientēm (17%), ļaujot vairāk nekā 80% 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. Pārskata periodā Patoloģijas centrā izvietota molekulārās diagnostikas iekārta mikrosatelītu nestabilitātes (MSI) noteikšanai audzēja audos. Līdz 2025. gada 30. jūnijam veikta kopumā 661 testēšana MSI noteikšanai audzēja audos resnās un taisnās zarnas vēža gadījumā, kas ir aptuveni 44% no projektā ieplānotā MSI analīžu skaita. 78 gadījumos (12%) konstatēta augsta mikrosatelītu nestabilitāte. Sniegtas vairāk nekā 30 konsultācijas pacientiem ar aizdomām par Linča sindromu.

Noslēdzies iepirkums par jaunā ārstniecības korpusa Hipokrāta ielas teritorijā Rīgā izbūvi un pieņemts lēmums slēgt līgumu ar AS "UPB".

Slimnīca bija viena no aktīvākajām dalībniecēm valsts mēroga civilmilitārās medicīnas mācības "Panaceja 2025", kuru mērķis ir pārbaudīt Latvijas veselības aprūpes un aizsardzības sistēmas gatavību rīcībai krīzes apstākļos. Mācību ietvaros Slimnīca praktiski pārbaudīja procesus un komandas sadarbību dažādos nestandarta apstākļos, lai pārliecinātos, kas darbojas efektīvi un kur nepieciešami uzlabojumi. Šī pieredze ir būtisks ieguldījums veselības aprūpes noturībā un koordinētā rīcībā ārkārtas situācijās.

Marta beigās Slimnīca ar Veselības ministriju (turpmāk – VM) noslēdza sadarbības līgumu par integrēta veselības aprūpes modeļa "Slimnīca mājās" aprobēšanas īstenošanu, kas paredz aptuveni 300

hronisku pacientu aprūpes nodrošināšanu mājās, saglabājot augstākos ārstniecības standartus – attālinātas konsultācijas un uzraudzību, kā arī ārstu un māsu mājas vizītes atbilstoši pacienta vajadzībām un izstrādātajam aprūpes plānam, tādējādi samazinot Slimnīcas noslodzi un izmaksas. Pārskata periodā organizēti projekta realizācijai nepieciešamie iepirkumi, lai nodrošinātu vajadzīgo IT infrastruktūru un kompetenci, kā arī izsludinātas ārstniecības personu vakances darbam projekta ietvaros. No jūnija uzsākta pilotprojekta īstenošana, kurā iesaistīti trīs grupu pacienti – plaušu slimnieki, cilvēki ar sirds mazspēju un neiroloģiskie pacienti ar sāpju sindromiem.

Martā pēc padomes priekšsēdētājas Tīnas Kukkas pilnvaru termiņa beigšanās par padomes priekšsēdētāju iecelts Edgars Labsvīrs un par padomes trešo locekli apstiprināta Jolanta Roze.

Maija beigās no valdes priekšsēdētāja amata atkāpās Normunds Staņēvičs un jūnijā par valdes priekšsēdētāju ievēlēts profesors Haralds Plaudis.

Jūnija sākumā pēc padomes priekšsēdētāja Edgara Labsvīra atkāpšanās no amata par padomes priekšsēdētāju iecelts Boriss Kņigins.

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.

Pārskata periodā turpinātas iniciatīvas saistībā ar LVC akreditāciju – darbs pie onkoloģisko pacientu ceļu izstrādes un atbilstības OECI onkoloģijas kvalitātes standartiem. LVC izveides progress atbilst plānotajām projekta aktivitātēm un termiņiem. OECI ir apstiprinājusi LVC virzību akreditācijas iegūšanai. Ekspertu/auditoru vizīte tiek plānota šā gada oktobrī.

Latvijas Vēža centra akreditācijas procesa ietvaros ir izstrādāti onkoloģisko pacientu 36 klīniskie ceļi. Aktualizēta multidisciplināro komandu (turpmāk – MDK) kārtība un sastāvi. Katram MDK iecelts vadītājs, kurš atbild par komandas darbību, regulāru pacienta ceļu pārskatīšanu un kvalitātes rādītāju izpildes uzraudzību. Vēža pacienta ceļos iestrādāti pieci vienoti kvalitātes kritēriji. Informācija par MDK un pacientu klīniskajiem ceļiem ir pieejama Slimnīcas iekšējā tīklā.

Pārskata periodā sagatavoti LVC 2023. un 2024. gada pārskati. Izstrādāts LVC zinātnes stratēģijas plāns 2025. – 2029. gadam, kas iekļaujas kopējā Slimnīcas zinātnes stratēģijas plānā. Izveidota LVC sadaļa Slimnīcas mājas lapā. Ir noslēgti trīspusējie līgumi ar VM, NVD un Slimnīcu par Metodiskās vadības institūcijas onkoloģijā un radioloģijā izveidi. Darbu ir uzsākusi Metodiskās vadības institūcijas onkoloģijā vadītāja un LVC kvalitātes sistēmu vadītājs

Līdz ar februārī veiksmīgi uzsākto acs melanomas ārstēšanu, izmantojot pacientam saudzīgo rutēnija-106 aplikatoru, kas ietver arī starošanu, izstrādātais pacienta ceļš acs ļaundabīgo audzēju ārstēšanai uzlabos pieejamību šai ārstēšanas metodei. Nepieciešamības gadījumā tas ļaus acs dzīslenes audzēja ārstēšanu turpināt Slimnīcā gadījumos, ja tā iepriekš uzsākta ārvalstīs. Lai to varētu darīt par valsts līdzekļiem, vēl jāsaņem NVD piekrišana paplašināt aplikatoru pielietošanas indikāciju klāstu. Tas ļaus pacientiem saņemt mūsdienīgu ārstēšanu un Slimnīcai efektīvi izmantot pieejamos ārstēšanas līdzekļus. Slimnīcā sācis darboties arī zaļais koridors acs dzīslenes melanomas pacientiem, kas ne tikai sniedz mūsdienīgas ārstēšanas iespējas, bet arī vairo pieejamību valsts apmaksātiem ārstniecības pakalpojumiem.

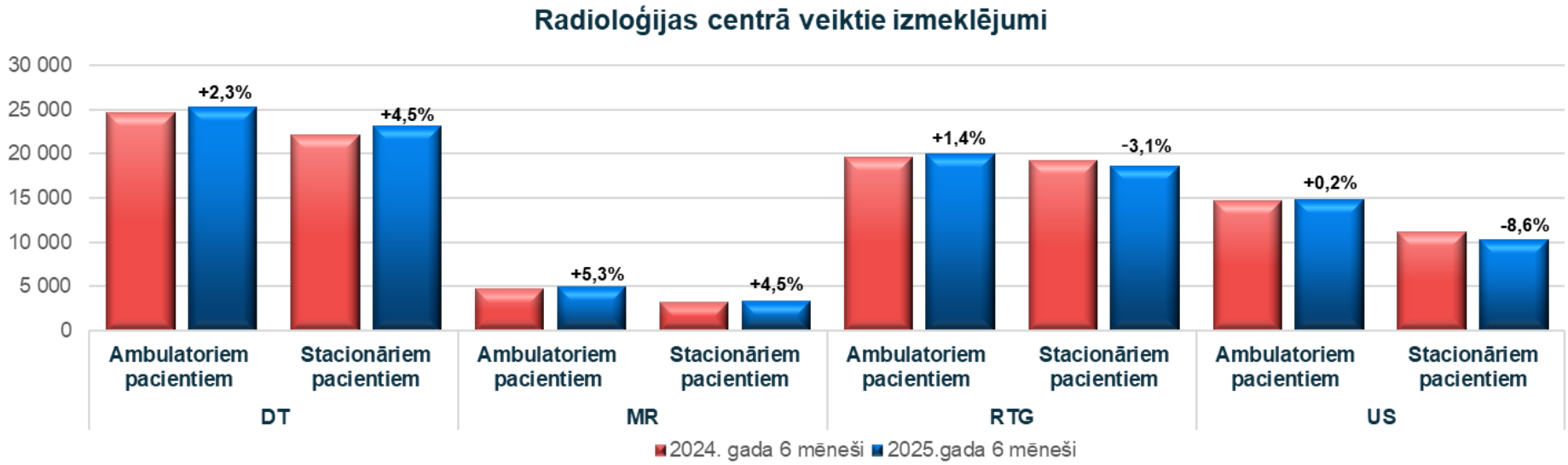
INVAZĪVĀS UN TERAPEITISKĀS RADIOLOĢIJAS ATTĪSTĪBA, LAI PAAUGSTINĀTU PIEEJAMĪBU INOVATĪVĀM MAZINVAZĪVĀM VASKULĀRĀM UN NEVASKULĀRĀM METODĒM / TEHNOLOĢIJĀM

2025. gada sešos mēnešos Radioloģijas centrā veikts par 0,6% lielāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gada attiecīgajā periodā: 2025. gada sešos mēnešos veikti 120 292 izmeklējumi, bet 2024. gada sešos mēnešos – 119 593 izmeklējumi. Tas panākts, aktīvi strādājot pie rindu aizpildīšanas sadarbībā ar Slimnīcas Klientu apkalpošanas centru, regulāri pārskatot plānotos izmeklējumu veidus un metodes, pielāgojot pieprasījumam un pieejamajiem resursiem.

Radioloģijas centrs turpina projekta "Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija" īstenošanu. Pārskata periodā projekta ietvaros veiktas 22 nieru audzēju perkutānas krioablācijas manipulācijas un sešas mikroviļņu ablācijas aknu metastāžu ārstēšanai, kā arī VM un NVD pārstāvjiem prezentēti pirmie projekta starprezultāti. Projekta ietvaros uzsākta robotizētās navigācijas sistēmas pielietošana un apgūta lāzernavigācijas sistēmas izmantošana datortomogrāfijas vadītu mazinvazīvu manipulāciju – punkciju, biopsiju, drenāžu un ablāciju – veikšanai perkutānā ceļā.

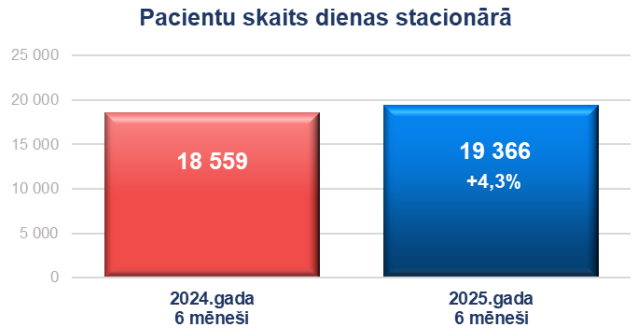
Starptautiskā projekta "Skrīninga, apmācības un ieviešanas pētījumi, lai uzlabotu krūts vēža atklāšanu un novērtēšanu" (projekts – STRIVE) ietvaros Radioloģijas centrā viesojās Nīderlandes eksperti, attīstot un veicinot izpratni par krūts vēža skrīninga mamogrāfijas kvalitātes nodrošināšanas programmas attīstību Latvijā, kā arī praktiski apmācot radiogrāferus un medicīnas fiziķus pakalpojuma kvalitātes monitorēšanai.

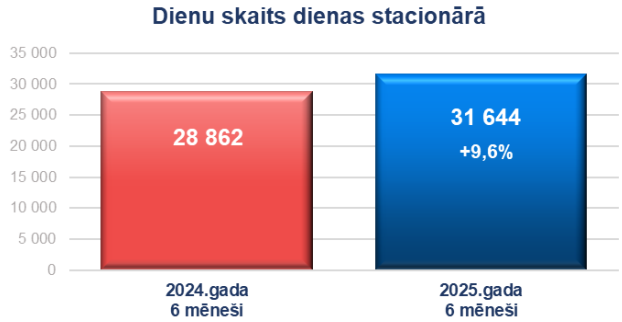
Radioloģijas centrs sadarbībā ar Mācību centru, balstoties Nīderlandes ERASMUS klīniku pieredzē, veica radioloģijas diagnostisko manipulāciju kabinetu telpu, izmeklējuma norises un pacienta sagatavošanās izmeklējumam filmēšanu un transkribēto pacientu informācijas tekstu sagatavošanu. Šādu video noskatīšanās pirms izmeklējuma pacientiem samazina trauksmi un vairo izpratni par izmeklējuma norisi, ļauj pareizi sagatavoties izmeklējumam, samazinot neveikto izmeklējumu skaitu. Video un informācija ir pieejama Slimnīcas mājas lapas sadaļā Radioloģija. Elektroniskā saite uz video tiek nosūtīta pacientiem, kam tuvākajā laikā ir paredzēts attiecīgais radioloģiskais izmeklējums vai manipulācija.



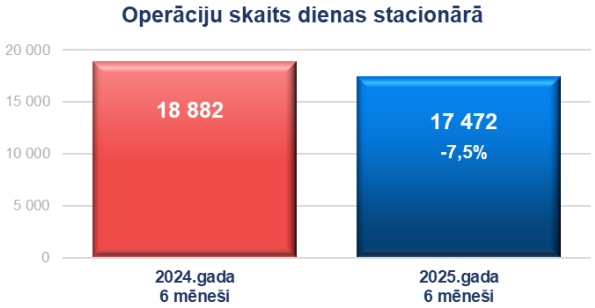
UZ PACIENTU VĒRSTA UN INTEGRĒTA AMBULATORĀS MEDICĪNAS UN DIENAS STACIONĀRA DARBA ORGANIZĀCIJA

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 2024. gada sešiem mēnešiem, pārskata periodā ir audzis gan ambulatori sniegto konsultāciju – par 2 169 konsultācijām jeb 1,3% –, gan arī dienas stacionārā apkalpoto pacientu skaits – par 807 pacientiem jeb 4,3%. Vislielākais pacientu skaits bijis oftalmoloģijas, ķīmijterapijas, ķirurģijas un hemodialīzes dienas stacionāros.

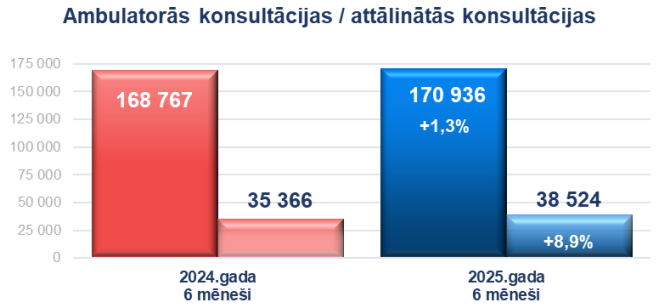




Dienas stacionāros veikto operāciju skaits pārskata periodā salīdzinājumā ar 2024. gada sešiem mēnešiem ir samazinājies par 7,5%, kas saistīts ar darba organizācijas maiņu Ginekoloģijas klīnikā.



2025. gada sešos mēnešos attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2024. gada sešiem mēnešiem ir pieaudzis par 8,9%. 2025. gada sešos mēnešos sniegtas 38 524 attālinātās konsultācijas jeb 23% no visām ambulatorajām konsultācijām, kamēr 2024. gada sešos mēnešos – 35 366 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas klīniskās barošanas jautājumos (45%), infektologi (11%) un hematologi (9%).



Ambulatoriem pacientiem, tajā skaitā dienas stacionāra pacientiem, veikto laboratorisko izmeklējumu skaits pārskata periodā, salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, audzis par 6,6%, nodrošinot 686 526 izmeklējumus.

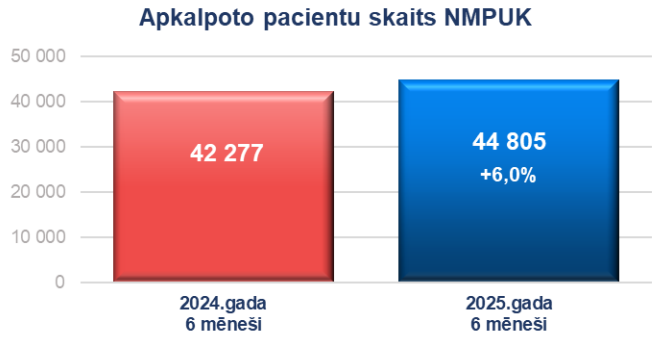
MULTIDISCIPLINĀRA UN AGRĪNA DIAGNOSTIKA NEATLIEKAMAJĀ MEDICĪNĀ

Pārskata periodā Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikā (turpmāk – NMPUK) apkalpoti 44 805 pacienti, un tas ir par 2 528 pacientiem jeb 6,0% vairāk nekā 2024. gada sešos mēnešos. Kopumā 2025. gada sešos mēnešos:

- stacionēti 15 394 pacienti jeb 34,4%, tajā skaitā 4 524 pacienti pēc observācijas;
- novirzīti turpmākai ambulatorai ārstēšanai 29 411 pacienti jeb 65,6%, tajā skaitā 4 930 pacienti pēc observācijas;
- observācijas pakalpojums sniegts 9 454 pacientiem jeb 21,1%.

Sadarbībā ar SIA "Hospiss Māja" tiek turpināta paliatīvo pacientu aprūpe. Pacienti tiek pieteikti iepriekš, attiecīgi viņu aprūpes

process ir iepriekš plānots, tādējādi nodrošinot pacientu līdzsvarotu plūsmu un efektīvāku resursu izmantošanu.



Pārskata periodā NMPUK turpināja nodrošināt karā cietušo Ukrainas karavīru un civiliedzīvotāju uzņemšanu, nodrošinot vispusīgu veselības stāvokļa izvērtēšanu, diagnostiku un tālāku stacionēšanu Slimnīcas klīnikās vai nogādāšanu turpmākai ārstēšanai citās atbilstoša profila medicīnas iestādēs. 2025. gada sešos mēnešos nodrošināta 151 Ukrainas karavīra un civiliedzīvotāja uzņemšana.

Maijā Slimnīca piedalījās plaša mēroga civilmilitārajās mācībās "Panaceja 2025", to ietvaros uzņemot kopumā 94 dažādos incidentos cietušos. Mācībās piedalījās ārstniecības un aprūpes personāls, tika sasaukta slimnīcas Operatīvās vadības grupa, lai pārbaudītu slimnīcas kapacitāti krīzes apstākļos, kas prasa īsā laika periodā uzņemt daudz cietušo.

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

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

2025. gada sešos mēnešos 3 611 operācijas Slimnīcā veiktas laparoskopiskā/minimāli invazīvā tehnikā.

Janvārī 59 gadus vecai pacientei ar recidivējošu ascendējošās zarnas polipu un augstas pakāpes displāziju veikta ascendējošās zarnas pilna biezuma sienas rezekcija (FTRD). Tā ir inovatīva endoskopiska tehnoloģija, kur zarnas sienas defekta slēgšana ar metālisku klipsi pirms tā nogriešanas ar diatermijas cilpu ir integrēta vienā procedūrā, novēršot vēdera dobuma atvēršanu un kontaminmāciju.

Atbilstoši Slimnīcas stratēģiskajiem mērķiem un attīstot minimāli invazīvas manipulācijas ir realizēts specializētas datortomogrāfijas vadītu manipulāciju iekārtas iepirkums. Uzsākta radiogrāferu apmācība un zemo devu izmeklējumu protokolu ieviešana, kas turpmāk ļaus veikt datortomogrāfijas un sapludināšanas tehnikā vadītas komplicētas lokalizācijas audu biopsijas, drenāžas un ablācijas, mazinot nepieciešamību veikt vaļējas operācijas minēto indikāciju grupā, kā arī ļaus veikt diagnostiskus izmeklējumus ar divas līdz trīs reizes zemākām rentgenstarojuma devām.

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

Pasaules veselības organizācija (turpmāk – PVO) ir izvērtējusi un atkārtoti piešķīrusi Slimnīcas stacionāra "Tuberkulozes un plaušu slimību centrs" Metodiskās vadības, uzraudzības un analīzes nodaļas Starptautiskajam apmācību centram PVO Sadarbības centra statusu multirezistentas tuberkulozes ārstēšanas pētniecībā un izglītībā. PVO Sadarbības centrā darbojas Slimnīcas speciālisti, kas ir starptautiski atzīti tuberkulozes nozares eksperti un īsteno PVO definētos stratēģiskos mērķus tuberkulozes mazināšanā un izskaušanā.

Jūnijā, atbalstot Eiropas testēšanas nedēļas iniciatīvu un akcentējot agrīnas diagnostikas nozīmi veiksmīgai ārstēšanai un veselības saglabāšanai, Slimnīca organizēja bezmaksas testēšanu uz HIV un C hepatītu (anti-HCV), kurā bija iespējams piedalīties ikvienam iedzīvotājam un kuras ietvaros nav atklāts neviens jauns HIV inficēšanās gadījums, savukārt C hepatīta antivielas konstatētas 15 cilvēkiem. Kopumā bezmaksas testēšanas nedēļas laikā Slimnīcas laboratorijā veikti 314 testi – 151 C hepatīta tests un 163 HIV testi.

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

2025. gada pirmajā pusgadā uzsākts darbs divu izvirzīto prioritāšu uzlabošanai: pacienta identitātes pārbaude un ārstniecības personas iepazīstināšana ar sevi. Mērķis ir līdz gada beigām sasniegt pacientu vērtējuma uzlabojumu par 2% Nacionālajā pacientu pieredzes aptaujas (PREMs) stacionārajā aptaujā. Pārskata periodā organizētas tikšanās ar klīniku vadītājiem un virsmāsām, lai vienotos par uzlabojumu aktivitātēm klīnikās, kas iekļautas kopējā pacientu pieredzes uzlabojumu plānā.

Slimnīcā turpina darboties saīsinātā PREMs stacionāra pacientiem, un tiek pilnveidots darbs ar iegūtajiem datiem – stiprināta aptaujas rezultātu analīze, to vizualizācija QLIK rīkā, kā arī nodrošināta to pieejamība struktūrvienību vadītājiem.

Aprīlī slimnīcā noritēja Starptautiskās pacientu pieredzes nedēļas apbalvošanas pasākums, kurā tika sveiktas klīnikas un nodaļas par pacientu labāko vērtējumu PREMs aptaujā. Slimību profilakses un kontroles centrs pasniedza atzinības rakstus Latvijas slimnīcām, kurās pacienti novērtējuši īpaši labu pieredzi ārstniecības procesā 2024. gadā, un Slimnīca saņēmusi augstāko novērtējumu divās ļoti nozīmīgās kategorijās – "Cieņpilna attieksme" un "Par mērķtiecīgu sāpju mazināšanu pacientu aprūpē".

Slimnīcas PREMs rezultāti 2025. gada sešos mēnešos:

- PREMs aptauju aizpildījuši 18,7% no visiem izrakstītajiem stacionāra pacientiem (2024. gada sešos mēnešos – 14,6%);
- PREMs aptauju aizpildījuši 30% no pacientiem, kuri piekrituši saņemt aptauju pēc izrakstīšanas no stacionāra (2024. gada sešos mēnešos – 27,9%);
- pacientu rekomendēšanas indekss bija 62 (2024. gada attiecīgā perioda rādītājs bija 65);

- kopējais pacientu pieredzes TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, bija 71 (2024. gada sešos mēnešos – 75,4);
- pacienta identitātes pārbaudes apjoms bija 60,2% (2024. gada sešos mēnešos – 59,3%);
- ārstniecības personu iepazīstināšanas ar sevi apmērs bija 60,7% (dati par 2024. gada attiecīgo periodu nav pieejami).

KLIENTU APKALPOŠANAS, ATBALSTA UN SERVISA LĪMEŅA PAAUGSTINĀŠANA

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

Izveidota centralizēta atbalsta un servisu pārvaldība, kuras darbības mērķis ir nodrošināt vienotu atbalsta funkciju un resursu pārvaldību, tajā skaitā pieprasījumu vadību, transporta pārvadājumu loģistiku, pacientu pierakstu un plūsmu vadību.

Lai to realizētu, pārskata periodā izstrādāts jauns centralizēts pieprasījumu un pārvadājumu plānošanas, koordinēšanas un kontroles process, kuru ieviešot tiks izveidota vienota transporta loģistikas sistēma, kas palīdzēs vēl racionālāk izmantot Slimnīcas autotransportu un nodrošināt efektīvāku pārvaldību. Savukārt, ieviešot vienotu pieprasījumu pārvaldību, tiks uzlabota atbalsta nodrošināšana slimnīcas darbiniekiem, ekonomējot ārstu un aprūpes personāla laiku.

Resursu centralizācija kopumā nodrošina nepārtrauktas monitoringa iespējas, radot spēju analizēt, plānot, prognozēt sastrēgumus vai deficītus, ieviest vienotus standartus un kvalitātes uzturēšanu, ātrāku lēmumu pieņemšanu, vienotu pieejamu datu analīzi, drošību un elastību, kā arī darbinieku efektīvāku sadarbību.

Pārskata periodā saņemti un reģistrēti 84 ārējo klientu – pacientu, pacientu pilnvarotu pārstāvju un juridisko personu – iesniegumi, un tas ir par 20% mazāk nekā 2024. gada sešos mēnešos. Izmantojot standartizēto veselības aprūpes sūdzību analīzes rīku (VASAR) un vērtējot sūdzības pēc kaitējuma līmeņa, var secināt, ka pārsvarā saņemtas zemas un vidējas nozīmes sūdzības, galvenokārt saistībā ar komunikācijas un savstarpējās saskarsmes problēmām.

KLIENTU / PACIENTU IEROSINĀJUMU UN SŪDZĪBU IZVĒRTĒŠANAS SISTĒMAS PILNVEIDOŠANA

Pateicoties Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmas attīstībai, liels uzsvars tiek likts tieši uz klīnisko risku incidentu identificēšanas prakses veidošanu, kur liela nozīme bijusi klientu/pacientu ierosinājumu un sūdzību izvērtēšanai kā vienam no potenciāla incidenta identificēšanas avotiem. Šajā saistībā kā viens no pilnveidošanas papildinājumiem ir bijusi klientu/pacientu ierosinājumu un sūdzību izvērtēšanas rezultātu sasaiste ar pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmu.

SLIMNĪCA – LABĀKAIS DARBA DEVĒJS VESELĪBAS NOZARĒ

Slimnīcā nodarbinātie pārskata periodā tika aicināti piedalīties “Alma Career Latvia” rīkotajā aptaujā “Labākais darba devējs 2024”. No 1 709 uzņēmuma, kas piedalījās aptaujā, Slimnīca ierindojās 27. vietā, un tas ir visaugstākais novērtējums starp slimnīcām, salīdzinājumā ar 2023. gadu rezultātam uzlabojoties par 13 vietām. Slimnīca ir vienīgais darba devējs starp Latvijas slimnīcām, kas iekļuvusi 50 labāko darba devēju sarakstā.

2025. gada februārī noslēdzās ilgstošs process, ko gadiem ilgi gaidīja visu trīs Latvijas klīnisko universitātes slimnīcu darbinieki – pēc kopējas iepirkuma procedūras īstenošanas pirmo reizi slimnīcu pastāvēšanas laikā darbiniekiem tiek nodrošināta veselības apdrošināšana, kas ir īpaši svarīgi tieši ārstiem un aprūpes personālam.

Arī šogad, atzīmējot Starptautisko Māsu dienu, Slimnīca pasākumā "Mūsu māsas, mūsu nākotne" godināja izcilākos aprūpes profesionāļus. Par ieguldījumu māsu profesijas attīstībā, aprūpes kvalitātes pilnveidošanā, izglītībā un pētniecībā apbalvoti 37 darbinieki – 2024. gada izcilākās māsas un aprūpes profesionāļi nominācijās "Dzīvības Zvaigzne" un "Gudrā Pūce", kā arī īpašo pateicību saņēmēji. Pasākums ir cieņas apliecinājums un atgādinājums par māsu neaizvietojamo lomu – ne tikai kā ārstēšanas atbalstam, bet arī kā profesionālām, uz izaugsmi vērstām līderēm mūsdienu veselības aprūpē.

Aprīlī Slimnīca piedalījās Ēnu dienā un uzņēma vairāk nekā 130 motivētu jauniešu no dažādām Latvijas skolām, kuri izvēlējās ēnot Slimnīcas speciālistus, lai iepazītu viņu ikdienas darbu un gūtu priekšstatu par iespējamo nākotnes profesiju medicīnas nozarē.

Pārskata periodā tika organizēta Atvērto durvju diena Uroloģijas un onkoloģiskās uroloģijas klīnikā, kuras ietvaros Slimnīcā viesojās topošie ārsti no Rīgas Stradiņa universitātes, un Aptiekas dienestā. Slimnīca piedalījās arī Nodarbinātības valsts aģentūras rīkotajā Vakanču gadatirgū, kā arī turpināja sadarbību ar Ogres tehnikumu.

ĀRSTNIECĪBAS PERSONU IESAISTES VEICINĀŠANA APMĀCĪBU PROCESOS

Mācību centrs sadarbībā ar jomas ekspertiem ir izstrādājis sešas interaktīvas un praksē balstītas apmācību programmas radiācijas drošībā, aptverot visas būtiskās jomas: operāciju bloku, invazīvo radioloģiju, kodolmedicīnu, radioterapiju, zobārstniecību, kā arī tehniskā un apkalpojošā personāla drošības aspektus. Šādas pieejas ieguvumi Slimnīcai: 1) Ērta pieejamība un elastība – apmācības ir pieejamas digitāli, ļaujot personālam atkārtot un atsvaidzināt zināšanas sev piemērotā laikā un tempā; 2) Kvalitatīva un vienota zināšanu bāze – visi darbinieki saņem standartizētu informāciju, kas atbilst normatīvo aktu un starptautisko vadlīniju prasībām; 3) Pacientu un darbinieku drošības stiprināšana – uzlabota izpratne par radiācijas riskiem, to mazināšanu un aizsardzības pasākumiem ikdienas praksē; 4) Resursu optimizācija – būtiski samazināta nepieciešamība pēc klātienes kursiem, lektoru piesaistes un ar to saistītajiem organizatoriskajiem un finanšu izdevumiem; 5) Ievērojams ilgtermiņa ietaupījums – izveidotās programmas ļauj sistemātiski uzturēt radiācijas drošības kompetenci bez papildus atkārtotiem ieguldījumiem. Šis risinājums kalpo kā

paraugs ilgtspējīgai un uz rezultātu vērstai izglītības sistēmai klīniskajā vidē, veicinot gan kvalitāti, gan drošību.

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

Pārskata periodā Mācību centrs ir organizējis 119 tālākizglītības, profesionālās pilnveides un zināšanu pārneses pasākumus, kuru izstrādē un nodrošināšanā piedalījās vairāk nekā 50 ārstu, vispārējās aprūpes māsu un ārstniecības atbalsta personu.

VISPUSĪGU ATTĪSTĪBAS UN IZAUGSMES IESPĒJU NODROŠINĀŠANA IKVIENAM DARBINIEKAM

Mācību centrs pārskata periodā ir nodrošinājis vairāk par 6 500 visu līmeņu ārstniecības personu apmācību.

Turpinās arī zināšanu un prasmju pārnese uz citām slimnīcām, piemēram, Ginekoloģijas klīnikas ārstu vadošo ginekoloģijas speciālistu rosinātais pieredzes apmaiņas un apmācību seminārs SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca", kuru apmeklēja gandrīz 100 dažādu specializāciju ārstniecības personu – ginekologi, vecmātes, ģimenes ārsti un māsas. Tieši Latgalē ir zemākie vakcinācijas rezultāti pret cilvēka papilomas vīrusu un arī zemākā atsaucība valsts apmaksātajam dzemdes kakla vēža skrīningam, tāpēc būtiska ir visu speciālistu izpratne par vakcinācijas un skrīninga izmeklējumu nozīmi.

Aktīvākās struktūrvienības personāla izaugsmes veicināšanā ir Neiroloģijas un neiroķirurģijas klīnika, Anesteziloģijas klīnika, Oftalmoloģijas klīnika un Radioloģijas centrs.

Turpinās apmācības Sanitāru skolā, kas ietver gan teorētisko, gan praktisko zināšanu apguvi klātienē primāri jaunajiem darbiniekiem. Slimnīca vienīgā Latvijā piedāvā īpaši izstrādātu apmācību programmu sanitāriem, kas nodrošina ne tikai vienotu aprūpes principu ieviešanu, prasmju pilnveidi un pacientu aprūpes kvalitātes uzlabošanu, bet arī nostiprina sanitāru profesionālo lomu veselības aprūpē un veicina šo darbinieku iesaisti slimnīcas kopējo mērķu sasniegšanā. Kopš programmas ieviešanas sanitāru mainība pārbaudes periodā Slimnīcā samazinājusies par aptuveni 30%.

Aprīlī Mācību centrs sadarbībā ar Anesteziloģijas klīnikas vadošajiem speciālistiem ir izdevis metodisko materiālu "Perioperatīvie neatliekamie stāvokļi anesteziloģijā".

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti pirmoreiz Latvijā organizēja starptautisku konferenci "Uz pacientu centrēta perioperatīvā aprūpe bez sāpēm" ("Pain Free Patient Centered Perioperative Care"), kas pulcēja gandrīz 250 ārstniecības un atbalsta speciālistu no visas Latvijas un ārvalstīm. Konferences galvenie vieslektori bija ievērojamie Stenfordas universitātes Medicīnas skolas anesteziloģijas, perioperatīvās un sāpju medicīnas profesori un šīs jomas pamatlicēji Amerikas Savienotajās Valstīs – Edvards R. Marjano (MD, prof. Edward R. Mariano) un Žans-Luijs Horns (MD, prof. Jean-Louis Horn), kas dalījās ar savu pieredzi un zināšanām, kā veiksmīgi nodrošināt no sāpēm brīvu perioperatīvo periodu, veicinot izpratni par sāpju kontroli un sāpju lomu pacienta atveseļošanās procesā, kā arī demonstrējot pieejas, kas līdz šim maz izmantotas Baltijas valstīs, bet varētu sniegt svarīgu atbalstu pacienta atveseļošanās procesā.

Pārskata periodā Mācību centrs turpināja aktīvu darbu pie simulāciju centra izveides Slimnīcā. Plānots, ka 2025. gada nogalē

tiks uzsāktas ārstniecības personu apmācības arī simulētā vidē, kas ļaus ievērojami uzlabot pacientu ārstēšanas un aprūpes kvalitāti.

KOPĒJO PĒTĪJUMU UN ZINĀTNISKO PROJEKTU SKAITA PALIELINĀŠANA

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

Slimnīcas atbalsts klīnisko pētījumu veikšanā veicina pētījumu augstu kvalitāti, drošību un ētikas standartu ievērošanu. Pēdējos gados ES novēro klīnisko pētījumu skaita samazinājumu, līdzīgu tendenci var novērot Slimnīcas klīnisko pētījumu kopējā skaitā. Pārskata periodā reģistrēti septiņi jauni klīniskie pētījumi, kopumā norisinās 84 zāļu klīniskie pētījumi. Tādējādi atbilstoši Zinātniskās darbības stratēģijai ir izdevies saglabāt gan jauno, gan aktīvo pētījumu skaitu iepriekšējā gada līmenī.

Pārskata periodā Slimnīcā pirmreizēji reģistrēti 110 akadēmiskie pētījumi. Tie ietver gan individuālos studējošo pētījumus, gan pētījumus, kas veikti līgumu ietvaros ar citām pētnieciskajām institūcijām. Akadēmiskie pētījumi veido lielāko zinātniskās darbības aktivitāti Slimnīcā.

Slimnīca pārskata periodā ir darbojusies kā partneris programmas "ES – veselībai" un "Apvārsnis Eiropa" finansētos sadarbības projektos – Eiropas Veselības ārkārtas situāciju gatavības un reaģēšanas iestādes (HERA) projektos, Visaptverošajā vēža aprūpes vienotajā rīcībā – EUnetCCC, Vienotajā rīcībā vēža ekspertīzes tīkla izveidē – JANE2 un Eiropas reto slimību pētniecības aliansē – ERDERA.

ZINĀTNES ATBALSTA CENTRA IZVEIDOŠANA

Sadarbībā ar Zinātnes padomi izstrādāta Slimnīcas Zinātniskās darbības stratēģija 2025.–2028. gadam, kas nosaka galvenos mērķus un prioritātes nākamajam četru gadu periodam, lai nodrošinātu ilgtspējīgu attīstību un inovāciju zinātniskajā darbībā. Tika aktualizēts Nolikums par pētījumu īstenošanu Slimnīcā, kurā detalizēti definēti akadēmisko un klīnisko pētījumu veikšanas principi. Šis nolikums nodrošina vienotu, pārskatāmu un sistemātisku pieeju pētījumu īstenošanai Slimnīcā, ņemot vērā aktuālo situāciju un nozares prasības.

Ņemot vērā Latvijas Vēža centra akreditācijas prasības, sadarbībā ar Latvijas Vēža centra speciālistiem ir izstrādāta arī specializēta zinātniskās darbības stratēģija onkoloģijas jomā, kuras mērķis ir stiprināt onkoloģijas nozīmi Slimnīcas zinātniskajā darbībā, sekmējot pētījumu attīstību un inovāciju šajā būtiskajā medicīnas jomā.

ZINĀTNISKI PĒTNIECISKĀS DARBĪBAS UN PUBLIKĀCIJU SKAITA PIEAUGUMA VEICINĀŠANA AUGSTA LĪMEŅA IZDEVUMOS

Pārskata periodā Slimnīcas speciālisti publicējuši 57 zinātniskās publikācijas izdevumos, kas iekļauti starptautiskajās datubāzēs "Scopus" un "Web of Science". Ievērojama daļa šo rakstu publicēta izdevumos ar augstu starptautisko reitingu — 30% zinātnisko publikāciju ir žurnālos, kuru ietekmes faktors (IF) pārsniedz 5. Būtiska publikāciju daļa tapusi sadarbībā ar izciliem ārvalstu ekspertiem un Latvijas pētniecības organizāciju zinātniekiem, apliecinot ciešu un veiksmīgu starpinstitucionālo sadarbību.

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

Pārskata periodā atbilstoši Ministru kabineta 2025. gada 3. jūnija lēmumam, ar kuru jaunā Infekciju slimību un plaušu veselības korpusa izbūve tika atzīta kā prioritāri realizējams Slimnīcas projekts, ir noslēdzies jaunā Infekciju slimību un plaušu veselības korpusa būvniecības iepirkuma process.

Pēc sarunu procedūras "Jaunā ārstniecības korpusa Hipokrāta ielas teritorijā izbūve (projektēšana, autoruzraudzība un būvdarbi)" noslēguma par saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu atzīts akciju sabiedrības "UPB" iesniegtais piedāvājums, kura kopējā piedāvātā līgumcena ir 84,1 milj. EUR. AS "UPB" izvēlēta pēc rūpīgas iepirkuma sarunu procedūras, kurā tika vērtēti vairāki aspekti – ne tikai cena, bet arī veikto būvdarbu garantijas termiņš un vadošo būvspeciālistu pieredze būvprojekta izstrādē BIM (būves informācijas modelēšana) sistēmā. Noslēdzies arī iepirkums par Jaunā ārstniecības korpusa Hipokrāta ielas teritorijā būvniecības uzraudzību un ir pieņems lēmums slēgt līgumu ar Personu apvienību "PMG, Diānas Zalānes projektu birojs, Mūsu uzraugs.

Pārskata periodā organizēts slēgts konkurss "Stacionāra "Latvijas Onkoloģijas centrs" ēkas ārstniecības nodaļu un koplietošanas telpu atjaunošana un pārbūve", tika saņemti pretendentu piedāvājumi un ir uzsākta to izvērtēšana.

Pārskata periodā tika organizēts atklāts konkurss "Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" pārbūves Hipokrāta ielā 2, Rīga. 2. kārta" un ir pieņemts lēmums slēgt līgumu ar SIA "LC Būve". Būvdarbu izpildes un objekta ekspluatācijā nodošanas termiņš ir astoņi mēneši.

Aprīlī atklāts paplašinātais **Diagnostiskās radioloģijas centrs stacionārā "Gaiļezers"**, kas kļuvis par vienu no lielākajiem diagnostiskās un invazīvās radioloģijas centriem Baltijā. Tajā izveidota unikāla manipulāciju zāle, kas paredzēta komplicētu datortomogrāfijas vadītu manipulāciju veikšanai, radīta iespēja nodalīt ambulatoro un stacionāro pacientu plūsmas, kā arī nodrošinātas pietiekamas un atbilstošas telpas Radioloģijas centra personāla vajadzībām.

Maijā atklātas paplašinātā un modernizētā Ķirurģijas dienas stacionāra un Intensīvās terapijas papildu nodaļas telpas, kas atrodas stacionāra "Gaiļezers" 10. korpusā. Līdz ar jaunajām telpām

plānots kāpināt ķirurģisko operāciju kapacitāti. Savukārt Intensīvās terapijas jaunajā nodaļā ārstēsies pacienti, kuru veselības stāvoklis ir galēji smags vai kuru veselības stāvokļa smagumu pastiprinājusi infekcijas klātbūtne un kuriem nepieciešams vairāk nekā trīs orgānu sistēmu atbalsts.

SLIMNĪCAS MEDICĪNAS TEHNOLOĢIJU EFEKTĪVA UZTURĒŠANA, PLĀNVEIDA ATJAUNOŠANA UN ATTĪSTĪBA

Pārskata periodā Slimnīcas stacionārā "Latvijas Onkoloģijas centrs" (turpmāk – LOC) sākusi darboties jauna magnētiskās rezonanses iekārta. Tā ļauj ārstiem precīzāk plānot staru terapiju, paaugstinot staru terapijas efektivitāti un drošību pacientiem. Jaunā magnētiskās rezonanses iekārta ļauj nodrošināt pacientiem ar dažādām onkoloģiskām patoloģijām augstāko staru terapijas plānošanas precizitāti un kvalitāti, sniedzot iespēju izvērtēt un analizēt ārstēšanas efektu, kā arī mazinot staru terapijas izraisītās blaknes.

Savukārt Sirds asinsvadu klīnika uzsākusi darbu ar jauno angiogrāfijas iekārtu, kas komplektēta ar kardiovaskulāro hemodinamiskās diagnostikas platformu CoroFlow.

LOC darbu sākusi arī tuvfokusa rentgenterapijas iekārta, kas tiek izmanto ādas ļaundabīgu audzēju ārstēšanā un ir vienīgā Latvijā.

IKT INFRASTRUKTŪRAS MODERNIZĒŠANA

Pārskata periodā sagatavoti un ieviesti risinājumi, lai no šī gada 1. aprīļa nodrošinātu stacionāra un dienas stacionāra izrakstu – epikrīžu, kā arī laboratorisko izmeklējumu rezultātu iesniegšanu E-veselības sistēmā, nodrošinot plašāku veselības datu pieejamību starp ārstniecības iestādēm. Noslēdzoties pārskata periodam Slimnīca nodrošināja visu stacionāra un dienas stacionāra izrakstu - epikrīžu iesniegšanu E-veselības sistēmā.

Lai stiprinātu Slimnīcas kā universitātes līmeņa ārstniecības iestādes lomu medicīnas izglītībā, īstenoti būtiski uzlabojumi Mācību centra mācību risinājumu pārvaldībā. Ir ieviesta jauna un drošāka e-mācību platforma, kas atbilst mūsdienu tehnoloģiskajām un lietojamības prasībām. Līdz ar platformas nomaiņu veikta arī vizuālā noformējuma modernizācija un sagatavota iespēja integrēt interneta maksājumu apstrādes risinājumus: interneta bankas un maksājumu kartes.

Risinājumu pārvaldības platformā izstrādāts jauns informācijas un komunikācijas tehnoloģiju drošības apmācību kurss, kura apguvi uzsāk rezidenti. Šie uzlabojumi vērsti uz mācību procesa efektivitātes, pieejamības un drošības stiprināšanu.

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

2025. gada sešos mēnešos Pacientu drošības ziņošanas un mācīšanās sistēmā reģistrēti 240 ar pacientu drošību saistīti gadījumi. Pārskata periodā ir izdevies attīstīt pilnvērtīgu klīnisko risku incidentu paziņošanas divpakāpju sistēmu, kā arī veicināt Slimnīcas stacionāru izpratni un iesaisti klīnisko risku pārvaldībā un incidentu sistēmiskā analīzē.

VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI

Pārskata periodā veikta vienotas Slimnīcas informācijas sistēmas un ar to saistīto informācijas sistēmu pielāgojumu tehniskās specifikācijas izstrāde. Atbilstoši VM rezolūcijai nodrošināt vienotu informācijas sistēmas ieviešanu klīnisko universitātes slimnīcu darbībā līdz 2027. gadam, sagatavots Slimnīcas procesu un informācijas sistēmu integrāciju dalījums ieviešanas kārtās, lai nodrošinātu darbības nepārtrauktību.

Projekta ietvaros, kura mērķis ir automātiska datu sniegšana NVD izstrādātajam Vēža reģistram no Slimnīcā funkcionējošās informācijas sistēmas “Ārsta Birojs” uz E-veselības sistēmu, turpinās testēšana otrā posma izstrādei, lai uzlabotu datu pieejamību un integrāciju. Paralēli norit darbs nepieciešamā finansējuma apzināšanai un piesaistei, lai nodrošinātu plānoto risinājumu attīstību.

NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2024. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
PIEEJAMI, KVALITATĪVI UN EFEKTĪVI VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI			
"Zaļā koridora" pirmreizējo konsultāciju un diagnostisko izmeklējumu īpatsvars, kas nodrošināts normatīvajos aktos noteiktā laikā, ne mazāk kā, %	93%	96%	96%
Dzeltenā koridora pakalpojumi, kas nodrošināti normatīvajos aktos noteiktajā laikā, ne mazāk kā, %[1]	100%	94,5%	100%
Latvijas Vēža centra akreditācija	Aktivitātes saskaņā ar plānu	Plāna izstrāde Visaptveroša Vēža centra akreditācijai	Aktivitātes saskaņā ar plānu
Ar mazinvazīvām vaskulārām un nevaskulārām metodēm / tehnoloģijām veiktas procedūras, ne mazāks kā, skaits	3 248	4 800	3 026
Ieviestas jaunas / inovatīvas mazinvazīvas vaskulārās un nevaskulārās metodes / tehnoloģijas, ne mazāks kā, skaits	2	2	2
1. un 2. prioritātes pacientu īpatsvars NMPUK, kas apkalpots 10 min laikā, ne mazāks kā, %	-	76%	80%
Ieviesti ārstēšanas protokoli, ne mazāk kā, skaits	-	6	4
Laparoskopisku / minimāli invazīvu operāciju īpatsvars pret konvencionālām operācijām, ne mazāk kā, %	29%	26%	32%

[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

	2024. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
Ambulatorās ārstēšanas epizodes, ne mazāk kā, skaits	385 988	608 010	407 392
Dienas stacionāra pacienti, ne mazāk kā, skaits	18 559	34 520	19 366
Dienas stacionāra un stacionāra pacientu attiecība, ne mazāk kā, %	59%	58%	61%
Ambulatoro un stacionāro infekciju pacientu attiecība, %	88%	87%	82%
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%	4,4%
Atkārtotā hospitalizācija 30 dienu laikā pēc izrakstīšanās, ne vairāk kā, %	4,5%	13%	4,9%
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, ne vairāk kā, dienas	7,8	7,5	7,5
AR MŪSU SNIEGTAJIEM PAKALPOJUMIEM APMIERINĀTS KLIENTS/PACIENTS			
Klientu un pacientu rekomendēšanas rādītājs (NPS), ne mazāks par, %	65%	67%	62%
Pacientu pieredzes aptaujā iesaistīto pacientu īpatsvars, ne mazāk kā, %	16%	30%	30%
Sūdzību skaits stacionāri ārstēto pacientu grupā, ne lielāks kā, skaits uz 500 pacientiem	1,4	1,5	1,0
ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI			
Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	80%	71%	80%
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	65%	56%	63%

	2024. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS			
Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	**79**	**90**	**84**
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	**129**	**160**	**110**
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti Web of Science vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	**45**	**105**	**57**
Publikācijas recenzējamos žurnālos ar IF>5, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	**24%**	**28%**	**30%**
IESAISTOŠA KVALITĀTES VADĪBA			
Pacientu drošības gadījumu ziņojumi, ne mazāk kā, skaits	**743**	**450**	**240**
Atbilstība kvalitātes standartiem	**Pakāpeniska kvalitātes vadības sistēmas ieviešana Pacientu drošības sistēmas ietvaros***	**Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu**	**Darbības saskaņā ar apstiprināto plānu**

	2024. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA PLĀNS	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
VISAPTVEROŠA DIGITĀLĀ TRANSFORMĀCIJA UN EFEKTĪVI PROCESI			
Attālināto konsultāciju īpatsvars, ne mazāk kā, %	**21%**	**6%**	**23%**
Jaunas Slimnīcas informācijas sistēmas kopuma ieviešana, ne mazāk kā, %	**24%***	**60%**	**35%**
Ārstniecībā un aprūpē lietoto dokumentu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	**35%***	**15%**	**50%**
Ārstniecības un atbalsta procesu digitalizēšana, ne mazāk kā, % no definētā apjoma	**20%***	**30%**	**25%**
INTEGRĒTU VESELĪBAS APRŪPI ATBALSTOŠI EFEKTĪVI PROCESI, TEHNOLOĢIJAS UN INFRASTRUKTŪRA			
Nepieciešamās infrastruktūras izveidošana un darbības uzsākšana Hipokrāta ielā	**Jaunā korpusa Hipokrāta ielā 2 projektēšanas un būvdarbu iepirkuma 2.posmā netika saņemti pretendentu piedāvājumi. 19.12.2024. izsludināts jauns atklāts konkurss.*** **Latvijas Onkoloģijas centra ārstniecības nodaļu**	**Būvprojekts savienojošajam korpusam starp Hipokrāta 2 un Hipokrāta 4** **Uzsākti būvdarbi - jaunais korpuss, ambulatoro pakalpojumu infrastruktūra Hipokrāta 2 un Hipokrāta 4**	**Būvprojekta minimālā sastāvā izstrāde ir pabeigta.** **Noslēdzies jaunā korpusa iepirkums un pieņems lēmums par projektēšanas, autoruzraudzības un būvdarbu veikšanu.** **Organizēts slēgts iepirkuma konkurss "Stacionāra "Latvijas Onkoloģijas centrs" ēkas ārstniecības nodaļu un koplietošanas telpu**

	atjaunošanas būvdarbu 1.posma piedāvājumu izvērtēšana, lēmuma pieņemšanai pieprasīta papildu informācija Valsts ieņēmumu dienestam un Konkurences padomei.* Turpinās darbs pie stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa atjaunošanas un DRC paplašināšanas būvdarbiem.*	Veikti nepieciešamie iepirkumi medicīnas tehnoloģiju un IKT ierīkošanai, telpu iekārtojumam	atjaunošana un pārbūve", saņemti pretendentu piedāvājumi un uzsākta to vērtēšana. Turpinās darbs pie stacionāra "Gaiļezers" 9. un 10.korpusa atjaunošanas. Pabeigti darbi un nodots ekspluatācijā Diagnostiskās radioloģijas centrs stacionārā "Gaiļezers" (1.kārta). Organizēts atklāts konkurss "Radioloģijas centra nodaļas stacionārā "Gaiļezers" pārbūves Hipokrāta ielā 2, Rīga. 2. kārta", pieņemts lēmums par līguma slēgšanu.
Nepieciešamās infrastruktūras pielāgošana aprūpes funkciju nodrošināšanai stacionārā Biķernieki	-	Infrastruktūras uzlabošana 100% no plānotā	-

* rādītājiem norādīta izpilde uz 2024. gada 31. decembri

FINANŠU (NEAUDITĒTIE) DARBĪBAS REZULTĀTI

FINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

	2024. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS	2025. GADA 6 MĒNEŠU PLĀNS	2025. GADA 6 MĒNEŠU FAKTS
ILGTSPĒJĪGA UN STABILA FINANSIĀLĀ DARBĪBA			
Neto peļņa vai zaudējumi, M EUR	**-1,8**	**-7,6**	**-7,8**
EBITDA rentabilitāte, %	**2,5%**	**-2,2%**	**-2,3%**
Likviditātes koeficients	**1,0**	**0,8**	**0,9**

2025. gada sešus mēnešus Slimnīca ir noslēgusi ar zaudējumiem 7,8 milj. EUR apmērā, kas ir par 0,2 milj. EUR lielāki nekā plānots un par 6,0 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2024. gada sešu mēnešu rezultātu. Zaudējumi saistīti ar tarifu samazinājumu un attiecīgi finansējuma samazinājumu Slimnīcai par stacionāro pakalpojumu sniegšanu, kā arī ambulatorie pakalpojumi tiek apmaksāti ar iepriekšējā gadā noteiktajiem tarifiem. Samazinātie stacionāro medicīnas pakalpojumu apmaksas tarifi vēl mazākā apmērā sedz darbaspēka izmaksas un ieguldījumus personāla attīstībā, pieaugošās prasības pakalpojuma kvalitātei, infrastruktūras pieejamībai, epidemioloģiskajām normām, procesu un uzskaites digitalizācijai, kas rada lielu finansiālo slogu Slimnīcai un var ietekmēt pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem.

Slimnīcas likviditātes rādītājs ir nedaudz lielāks nekā plānots, taču to ietekmēja lielāks naudas līdzekļu atlikums, ko radīja kapitālo ieguldījumu realizācijas termiņu nobīdes.

EBITDA rentabilitātes rādītāja straujais samazinājums par 4,8 procentpunktiem, salīdzinot ar 2024. gada rādītāju attiecīgā periodā, norāda uz būtisku Slimnīcas finanšu situācijas pasliktināšanos un turpmākās attīstības riskiem. EBITDA rentabilitātes rādītāja samazinājumu ietekmē izmaiņas ieņēmumos un faktiskais apmaksas samazinājums par Slimnīcas pamatpakalpojuma nodrošināšanu. Turpretī izmaksu optimizācija šādā laika griezumā nav iespējama bez strukturālām un radikālām pārmaiņām Slimnīcā.

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.

2025. gads tika uzsākts ar tehnisko budžetu, jo saskaņā ar NVD finanšu paziņojumiem bija ievērojami samazināts finansējums stacionārajiem un ambulatorajiem pakalpojumiem. 2025. gada budžets tika apstiprināts tikai jūnijā. Gadu plānots noslēgt ar 9,8 milj. EUR zaudējumiem un negatīvu pamatdarbības naudas plūsmu.

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

	2024.GADA 6 MĒNEŠI	2025.GADA 6 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
IEŅĒMUMI KOPĀ	**128,6**	**137,0**	**137,3**	**0,2**	**0,2**
IZDEVUMI KOPĀ	**130,3**	**144,7**	**145,1**	**0,4**	**0,3**
PEĻŅA VAI ZAUDĒJUMI	**-1,8**	**-7,6**	**-7,8**	**-0,2**	**-**

INVESTĪCIJAS, milj. EUR

	2024.GADA 6 MĒNEŠI	2025.GADA 6 MĒNEŠI		Δ, +/-	Δ, %
	FAKTS	BUDŽETS	FAKTS		
Informācijas tehnoloģijas	**0,8**	**1,2**	**0,6**	**-0,6**	**-50,0**
Medicīniskais aprīkojums	**4,2**	**14,0**	**5,0**	**-9,0**	**-64,3**
Nekustamais īpašums un to rekonstrukcijas	**7,8**	**18,2**	**8,3**	**-9,9**	**-54,4**
KOPĀ	**12,8**	**33,4**	**13,9**	**-19,5**	**-58,4**

IEŅĒMUMI

Slimnīcas ieņēmumi 2025. gada sešos mēnešos bija par 0,2 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā un par 8,7 milj. EUR lielāki nekā 2024. gada sešos mēnešos. Palielinājums pret iepriekšējo periodu galvenokārt saistīts ar lielākā apjomā apmaksātajiem ķīmijterapijas medikamentiem, kuru nodrošinājums pacientiem caur Slimnīcas aptieku tika uzsākts tikai 2024. gada otrajā pusgadā.

Ieņēmumi par **stacionāra pakalpojumiem** bija par 0,6 milj. EUR lielāki nekā plānots budžetā, saistībā ar NVD veikto finansējuma pārplānošanu pakalpojumu programmām jūnija beigās. Salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, stacionāro ieņēmumu apjoms nav mainījies, tomēr jāņem vērā, ka Slimnīcai par 2,7 milj. EUR ir samazinājušies ieņēmumi par DRG pacientu ārstēšanu (2024. gadā par 190 EUR samazināts DRG bāzes tarifs), ko kompensēja par 1,7 milj. EUR lielāks maksājums paplašinātās uzņemšanas nodaļas darbības nodrošināšanai (tiek saņemts no 2024. gada jūnija), par 0,6 milj. EUR lielāki ieņēmumi par papildus apmaksājamām manipulācijām un par 0,4 milj. EUR lielāki ieņēmumi par programmu pacientu ārstēšanu.

Ieņēmumi par **ambulatoriem pakalpojumiem** bija budžetā plānotajā apmērā, bet par 1,8 milj. EUR mazāki kā 2024. gada sešos mēnešos. Samazinājums pret budžetā plānoto galvenokārt saistīts ar to, ka apmaksu par pakalpojumiem NVD veic tehniski katru mēnesi Līguma apmērā, neņemot vērā faktiski veikto darbu. Samazinājums pret iepriekšējo periodu skaidrojams ar 2024. gadā NVD veiktajām izmaiņām starošanas manipulāciju apmaksā.

Ieņēmumi par **maksas pakalpojumiem** bija par 0,1 milj. EUR mazāki nekā plānots budžetā, bet par 0,8 milj. EUR lielāki nekā 2024. gada sešos mēnešos, kas saistīts gan ar maksas pakalpojumu cenu izmaiņām, gan ar sniegto pakalpojumu apjoma pieaugumu vidēji par 10%, kas tika sniegti pacientiem, lai nodrošinātu nepieciešamo pakalpojumu pieejamību valsts finansējuma nepietiekamības apstākļos.

Pārējie ieņēmumi bija par 0,2 milj. EUR mazāki nekā plānots budžetā, bet par 9,8 milj. EUR lielāki, salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, ko ietekmēja lielākā apjomā apmaksātie ķīmijterapijas medikamenti, kas vienlaicīgi ietekmē medikamentu un medicīnas preču izdevumus.

IZDEVUMI

Slimnīcas kopējie izdevumi 2025. gada sešos mēnešos bija par 0,4 milj. EUR lielāki nekā budžetā plānots un, salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, lielāki par 14,7 milj. EUR, kas galvenokārt saistīts ar lielāku NVD apmaksāto ķīmijterapijas medikamentu faktisko izlietojumu.

Personāla izmaksas pārskata periodā bija par 0,7 milj. EUR lielākas kā plānots, jo saistībā ar medicīniskā personāla nepietiekamību nebija iespējams samazināt virsstundu skaitu plānotajā apjomā. Salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem, atlīdzības izdevumi ir palielinājušies par 1,4 milj. EUR, ko ietekmēja atlīdzības palielinājums saimnieciskajam un administratīvajam personālam no 2024. gada aprīļa.

Medikamentu un medicīnas preču izdevumi 2025. gada sešos mēnešos bija par 0,6 milj. EUR lielāki nekā plānots un salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem lielāki par 13,0 milj. EUR. Pieaugums saistīts gan ar lielākā apjomā izlietotiem NVD apmaksātajiem ķīmijterapijas medikamentiem, gan ar medikamentu un medicīnas preču sadārdzinājumu vidēji par 20% salīdzinājumā ar iepriekšējo periodu.

Saimniecības, komunālie, ēdināšanas un pārējie izdevumi kopsummā bija par 1,0 milj. EUR mazāki nekā plānots, kas panākts, ieviešot efektivizācijas pasākumus, ievērojot piesardzības principus tēriņos, kā arī saistībā ar 9. un 10. korpusa rekonstrukcijas aizkavēšanos. Salīdzinot ar 2024. gada sešiem mēnešiem izdevumi palielinājušies par 0,4 milj. EUR saistībā ar papildus izdevumiem projektu īstenošanai.

INVESTĪCIJAS

Atbilstoši 2025. gada sešu mēnešu budžetam kapitālieguldījumi no Slimnīcas naudas plūsmas tika veikti minimāli nepieciešamajā apjomā, nodrošinot iesākto projektu īstenošanas turpināšanu un rezervējot finansējumu ārkārtas kapitālo remontdarbu veikšanai, atjaunojot medicīnas iekārtas un pilnveidojot informāciju tehnoloģijas. Investīcijas galvenokārt tika realizētas no VM ieguldījumiem, palielinot Slimnīcas pamatkapitālu, un piesaistot ES fondu finansējumu.

Salīdzinot ar periodam plānoto, lielākās novirzes investīciju īstenošanā bija Hipokrāta ielas 2 ārstniecības korpusa pārbūves, rekonstrukcijas un aprīkošanas projektā, kas saistītas ar papildus darbu saskaņošanu un realizāciju. Būvdarbu termiņa pagarinājums attiecīgi aizkavēja arī telpu aprīkošanu un labiekārtošanu. Ieplānoto kapitālieguldījumu laika grafika novirzes saistītas ar papildus apjoma vai apjoma izmaiņu saskaņošanu, aizkavēja līgumā noteikto apmaksu. Gada griezumā netiek prognozētas būtiskas novirzes no gada budžeta.

Iepirkums par jaunā Plaušu veselības un infekciju slimību korpusa būvniecību noslēdzās vēlāk nekā sākotnēji plānots, 2025.gada jūlijā ir noslēgts līgums ar būvuzņēmēju un paredzams , ka būvdarbi tiks uzsākti trešajā ceturksnī.

Otrajā ceturksnī tika plānots uzsākt remontdarbus LOC ēkā, taču VM finanšu līdzekļu pārdales dēļ, projekta realizācija uz laiku ir apturēta. Pašlaik tiek plānots darbus īstenot pakāpeniski, vienlaikus risinot nepieciešamā finansējuma piesaistes jautājumu.

BILANCE

Uz pārskata perioda beigām Slimnīcas bilances aktīvu kopsumma ir palielinājusies par 13,0 milj. EUR, salīdzinot ar gada sākumu, kas galvenokārt saistīts ar pārskata periodā veiktajiem infrastruktūras attīstības pasākumiem un pamatlīdzekļu palielinājumu par 9,9 milj. EUR. Apgrozāmo līdzekļu palielinājums par 3,7 milj. EUR saistīts ar saņemto avansa maksājumu no NVD stacionāra pakalpojumu sniegšanas nodrošināšanai 8,0 milj. EUR apmērā.

Slimnīcas pašu kapitāla samazinājums par 7,8 milj. EUR skaidrojams ar 2025.gada sešu mēnešu rezultātu. Īstermiņa kreditoru palielinājums par 14,1 milj. EUR pret gada sākumu galvenokārt saistīts ar rēķinu apmaksas termiņu pagarinājumu un saņemto avansa maksājumu no NVD. Ilgtermiņa kreditoru palielinājums par 6,7 milj. EUR saistīts ar saņemtajiem norēķiniem par investīciju projektu īstenošanu no ES fondu līdzekļiem.

NOTIKUMI PĒC PĀRSKATA PERIODA BEIGĀM

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

Slimnīcas valde turpina identificēt, novērtēt un vadīt riskus, kuri īstermiņā un ilgtermiņā varētu būtiski ietekmēt finanšu rezultātus, kas saistīti ar infekciju slimību potenciāliem uzliesmojumiem, ģeopolitiskās situācijas ietekmi, finansējuma apjoma izmaiņām veselības nozarei, energoresursu izmaksu izmaiņām un personāla pieejamību. Šis novērtējums balstās uz informāciju, kas ir pieejama šī vadības ziņojuma apstiprināšanas brīdī, un turpmāko notikumu ietekme uz Slimnīcas darbību nākotnē var atšķirties no pašreizējā vērtējuma.

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

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 7. augusts

ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU



ZIŅOJUMS PAR VALDES ATBILDĪBU

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

Finanšu pārskati no 36. līdz 63. lapai ir sagatavoti, pamatojoties uz grāmatvedības ierakstiem un attaisnojuma dokumentiem, un sniedz patiesu priekšstatu par Slimnīcas finansiālo stāvokli 2025. gada 30. jūnijā par 2025. gada sešu mēnešu darbības rezultātiem un naudas plūsmām.

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

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

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

2025. gada 7. augusts

FINANŠU PĀRSKATI



APVIENOTAIS IENĀKUMU PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Ieņēmumi	1	133 921 398	122 457 406
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2	(138 776 399)	(123 031 553)
Bruto peļņa vai zaudējumi		**(4 855 001)**	**(574 147)**
Pārējie ienākumi	3	3 310 338	4 311 981
Pārdošanas izmaksas	4	(28 820)	(38 344)
Administrācijas izmaksas	5	(2 557 285)	(2 565 647)
Pārējie izdevumi	6	(3 681 150)	(4 732 557)
Ieņēmumi no līdzdalības	26	-	-
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	7	28 764	73 443
Procentu maksājumi un tml. izmaksas	8	-	(549)
Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		**(7 783 154)**	**(3 525 820)**
Gada peļņa vai zaudējumi		-	-
Visaptverošie ienākumi kopā		**(7 783 154)**	**(3 525 820)**

Pielikumi no 41.-63. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenā grāmatvede
Haralds Plaudis	**Kaspars Plūme**	**Vadims Beļuns**	**Baiba Stepanova**

2025. gada 7. augusts

FINANŠU STĀVOKĻA PĀRSKATS

	Piezīmes Nr.	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Aktīvs			
Ilgtermiņa aktīvi			
Pamatlīdzekļi	9	183 901 039	173 992 429
Nemateriālie aktīvi	10	1 899 067	2 040 687
Avansa maksājumi	11	1 406 312	1 891 283
Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi	12	458 469	458 469
Ilgtermiņa aktīvi kopā		**187 664 887**	**178 382 868**
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi	13	14 103 983	14 632 745
Debitori	14	21 609 245	21 189 713
Saistīto sabiedrību parādi	25	1 524 628	1 426 680
Nākamo periodu izmaksas	15	1 976 949	583 440
Nauda	16	32 444 866	30 090 457
Apgrozāmie līdzekļi kopā		**71 659 671**	**67 923 035**
AKTĪVU KOPSUMMA		**259 324 558**	**246 305 903**

	Piezīmes Nr.	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Pasīvs			
Pašu kapitāls			
Pamatkapitāls	17	157 679 089	157 679 089
Nesadalītā peļņa		(66 778 103)	(58 994 949)
Pārējās rezerves	18	4 896 046	4 896 046
Pašu kapitāls kopā		**95 797 032**	**103 580 186**
Saistības			
Ilgtermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	3 340	3 340
Nākamo periodu ieņēmumi	20	86 912 873	80 210 724
Ilgtermiņa saistības kopā		**86 916 213**	**80 214 064**
Īstermiņa saistības			
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem un citi kreditori	19	50 063 682	42 253 390
Parādi saistītām sabiedrībām	25	184 495	68 824
Nākamo periodu ieņēmumi	20	26 363 136	20 189 439
Īstermiņa saistības kopā		76 611 313	**62 511 653**
Saistības kopā		**163 527 526**	**142 725 717**
PASĪVU KOPSUMMA		**259 324 558**	**246 305 903**

Pielikumi no 41.-63. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenā grāmatvede
Haralds Plaudis	**Kaspars Plūme**	**Vadims Beļuns**	**Baiba Stepanova**
2025. gada 7. augusts			

NAUDAS PLŪSMAS PĀRSKATS (NETIEŠĀ METODE)

	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
1.Pamatdarbības naudas plūsma		
Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	(7 783 154)	(3 525 820)
Korekcijas:		
a) pamatlīdzekļu nolietojums	7 653 202	7 046 431
b) nemateriālo ieguldījumu vērtības norakstījumi	392 143	318 561
c) peļņa vai zaudējumi no ārvalstu valūtas kursu svārstībām	17	30
d) ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	(21 550)	(75)
e) ilgtermiņa ieguldījumu vērtības norakstīšana	142 841	161 295
f) procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	-	549
g) nākamo periodu ieņēmumu pieaugums vai samazinājums	(5 049 747)	(2 580 997)
h) ieņēmumi no vērtspapīriem	-	-
j) procentu ieņēmumi	(28 764)	(73 443)
k) aktīvu vērtības samazinājums	-	-
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	**(4 695 012)**	**1 346 531**
Korekcijas:		
a) debitoru parādu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(1 910 989)	3 942 731
b) krājumu atlikumu (pieaugums) vai samazinājums	(605 331)	(403 438)
c) piegādātājiem, darbuzņēmējiem un pārējiem kreditoriem maksājamo parādu atlikumu pieaugums vai (samazinājums)	8 887 020	(1 309 079)
Pamatdarbības neto naudas plūsma	**1 675 688**	**3 576 745**

	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
2. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(13 893 109)	(12 817 152)
Ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	21 721	621
Ieņēmumi no procentiem	28 764	73 443
Saņemtās dividendes	-	-
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	**(13 842 624)**	**(12 743 088)**
3. Finansēšanas darbības naudas plūsma		
Ieņēmumi no pamatkapitāla palielināšanas	-	-
Saņemtās subsīdijas, ziedojumi, dāvinājumi	14 521 345	12 481 954
Izdevumi aizņēmumu procentu maksājumiem	-	(549)
Procentu maksājumi par tiesībām lietot aktīvus	-	-
Maksājums par tiesībām lietot aktīvus	-	-
Nomāto pamatlīdzekļu izpirkšana (līzings)	-	(13 030)
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	**14 521 345**	**12 468 375**
4.Ārvalstu valūtas svārstību rezultāts	-	-
Pārskata gada neto naudas plūsma	**2 354 409**	**3 302 032**
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada sākumā	**30 090 457**	**22 764 411**
Naudas un tās ekvivalentu atlikums pārskata gada beigās	**32 444 866**	**26 066 443**

Pielikumi no 41.-63. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs
Haralds Plaudis
2025. gada 7. augusts

Valdes loceklis
Kaspars Plūme

Valdes loceklis
Vadims Beļuns

Galvenā grāmatvede
Baiba Stepanova

PAŠU KAPITĀLA IZMAIŅU PĀRSKATS

Izmaiņu veidi	Akciju vai daļu kapitāls EUR	Nesadalītā peļņa EUR	Pārējās rezerves EUR	Kopā EUR
Iepriekšējais periods				
Atlikums uz 31.12.2023.	**154 736 647**	**(54 341 629)**	**4 896 046**	**105 291 064**
Pārskata perioda rezultāts	-	(3 525 820)	-	(3 525 820)
Pamatkapitāla palielināšana	1 742 442	-	-	1 742 442
Atlikums uz 30.06.2024.	**156 479 089**	**(57 867 449)**	**4 896 046**	**103 507 686**
Izmaiņas līdz 31.12.2024.	1 200 000	(1 127 500)	-	72 500
Atlikums uz 31.12.2024.	**157 679 089**	**(58 994 949)**	**4 896 046**	**103 580 186**
Pārskata periods				
Pārskata perioda rezultāts	-	(7 783 154)	-	(7 783 154)
Atlikums uz 30.06.2025.	**157 679 089**	**(66 778 103)**	**4 896 046**	**95 797 032**

Pielikumi no 41.- 63. lapai ir šī finanšu pārskata neatņemama sastāvdaļa.

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenā grāmatvede
Haralds Plaudis	**Kaspars Plūme**	**Vadims Beļuns**	**Baiba Stepanova**

2025. gada 7. augusts

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS



FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Sabiedrības nosaukums	SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	40003951628, Rīga, 2007. gada 31. augusts
Reģistrācija Komercreģistrā	2007. gada 31. augusts
Adrese	Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1079
Sabiedrības pamatdarbība	Slimnīcu darbība (NACE kods 8610)
Dibinātāji un dalībnieki	Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija, Adrese: Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011
Padome	padomes priekšsēdētājs Boriss Kņigins (no 2025. gada 12. jūnija) padomes loceklis Valts Ābols (no 2020. gada 27. marta) padomes locekle Jolanta Roze (no 2025. gada 25. marta) padomes priekšsēdētājs Edgars Labsvīrs (no 2025.gada 9.marta līdz 9.jūnijam) 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 Haralds Plaudis (no 2025. gada 12. jūnija) valdes loceklis Kaspars Plūme (no 2020. gada 21. aprīļa) valdes loceklis Vadims Beļuns (no 2024. gada 1. novembra) valdes priekšsēdētājs Normunds Staņēvičs (no 2023. gada 9. maija līdz 2025. gada 29.maijam) valdes loceklis Haralds Plaudis (no 2021. gada 1. februāra līdz 2025. gada 11. jūnijam)
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	2025. gada 1. janvāris – 30. jūnijs
Galvenais grāmatvedis	Baiba Stepanova
Revidents	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS”, Lībagu iela 14, Rīga, LV-1002, Reģ.Nr.40003402878 (Latvijas zvērinātu revidentu komercsabiedrības licence Nr.30)
Atbildīgais revidents	Sandra Vilcāne, zvērināta revidente (LZRA sertif.Nr.30)

NOZĪMĪGI GRĀMATVEDĪBAS UZSKAITES PRINCIPI

Grāmatvedības uzskaites un novērtēšanas principi

Gada pārskata sagatavošanas pamats

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

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

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

Operatīvais finanšu pārskats aptver laika periodu no 2025. gada 1. janvāra līdz 30.jūnijam.

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

Ieņēmumi

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

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

Naudas vienības un ārvalstu valūtu pārvērtēšana

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

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

pārrēķinot euro saskaņā ar grāmatvedībā izmantojamo ārvalstu valūtas kursu pēc Eiropas Centrālās bankas vai Financial Times publicētā valūtas kursa, kas ir spēkā pārskata gada pēdējās dienas beigās.

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

Nemateriālie ieguldījumi

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

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

	gadi
Licences, datorprogrammas	5

Pamatlīdzekļi un mazvērtīgais inventārs

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

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

Nolietojums tiek aprēķināts, izmantojot šādas valdes noteiktas likmes:

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

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

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

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

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

Ēkas un būves tiek novērtētas patiesajā vērtībā atbilstoši pārvērtēšanas modelim.

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

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

Aizņēmuma izmaksu un citu izmaksu kapitalizācija

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

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi

Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi tiek uzskaitīti iegādes vērtībā.

Krājumi

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

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

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

Ilgtermiņa un īstermiņa posteņi

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

Uzkrājumi

Uzkrājumi ir paredzēti noteikta veida zaudējumu, saistību vai izmaksu segšanai, kuri attiecas uz pārskata gadu vai iepriekšējiem

gadiem un gada pārskata sastādīšanas laikā ir paredzami vai droši zināmi, bet kuru apjoms vai konkrētu saistību rašanās un segšanas datums nav skaidri zināms.

Noma

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

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

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

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

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

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

Dotācijas

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

Saistītās puses

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

Puse tiek uzskatīta par saistītu ar sabiedrību, ja:

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

b. Puse ir Sabiedrības asociētais uzņēmums vai radniecīga sabiedrība.

Par radniecīgām sabiedrībām arī tiek uzskatītas Latvijas Republikas Veselības ministrijas kapitālsabiedrības un padotības iestādes, citām valsts kontrolētām kapitālsabiedrībām nav būtisku darījumu ar Slimnīcas.

Salīdzinošā informācija

2024. gada salīdzinošajiem rādītājiem nepieciešamības gadījumā mainīta atsevišķu posteņu klasifikācija, lai tā atbilstu 2025.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 termiņā.

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

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

Kapitāla riska vadība

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

Patiesā vērtība

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

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

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

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

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

Aplēšu izmantošana

Sagatavojot finanšu pārskatu, vadībai nākas balstīties uz noteiktām aplēsēm un pieņēmumiem, kas ietekmē atsevišķos pārskatos atspoguļotos finanšu stāvokļa pārskata un apvienoto ienākumu pārskata posteņu Lai noteiktu finanšu instrumenta patieso vērtību, izmanto vairākas metodes: kotētās cenas vai vērtēšanas tehniku, kas iekļauj novērojamus tirgus datus un ir balstīta uz iekšējiem modeļiem,

atlikumus, kā arī iespējamo saistību apmēru. Nākotnes notikumi var ietekmēt pieņēmumus, pamatojoties uz kuriem veiktas attiecīgās aplēses. Jebkāda aplēšu izmaiņu ietekme tiek atspoguļota finanšu pārskatā to noteikšanas brīdī.

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

Debitoru parādu atgūstamā vērtība

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

Krājumu neto realizācijas vērtība

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

Pamatlīdzekļu lietderīgās lietošanas laiki

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

Pamatlīdzekļu uzskaites vērtība

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

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

Uzkrājumi

Uzkrājumi tiek veidoti gadījumos, kad Slimnīcas pagātnes notikumu rezultātā ir radušās pašreizējas juridiskas vai loģiskas saistības, un ir paredzams, ka šo saistību nokārtošanai būs nepieciešami

ekonomisku vērtību ietveroši resursi un ir iespējams ticami noteikt šo saistību apjomu.

Notikumi pēc pārskata perioda beigām

Finanšu pārskatos tiek atspoguļoti tādi notikumi pēc pārskata perioda beigām, kas sniedz papildu informāciju par Slimnīcas finansiālo stāvokli bilances sagatavošanas datumā (koriģējošie notikumi). Ja notikumi pēc pārskata perioda beigām nav koriģējoši, tie tiek atspoguļoti finanšu pārskatu pielikumos tikai tad, ja tie ir būtiski.

PĀRSKATA SKAIDROJUMI

1. Ieņēmumi	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Medicīnas pakalpojumi	126 917 664	116 471 164
Ieņēmumi no rezidentu apmācības	4 356 355	4 812 633
Ieņēmumi no telpu nomas	428 601	425 677
Dotācijas	1 516 405	159 177
Pārējie pamatdarbības ieņēmumi	702 373	588 755
Kopā	**133 921 398**	**122 457 406**

2. Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Darbinieku atalgojums	58 226 407	57 889 489
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	13 740 867	13 677 055
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	1 385 213	1 124 357
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	323 707	262 526
Veselības apdrošināšanas izdevumi	600 854	-
Medikamenti un medicīnas preces	43 555 921	29 161 603
Nemateriālo ieguldījumu nolietojums	392 143	318 560
Pamatlīdzekļu nolietojuma izmaksas, t.sk.:	4 138 389	4 487 834
Aprēķinātais pamatlīdzekļu nolietojums	*7 653 202*	*7 046 431*
Ieņēmumi no valsts investīcijām	*(1 498 082)*	*(1 402 616)*
Ieņēmumi no ES finansētiem projektiem	*(2 016 731)*	*(1 155 981)*

	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Apsaimniekošanas izmaksas	4 369 584	4 560 815
Pacientu ēdināšanas izmaksas	2 421 113	2 550 419
Telpu uzkopšanas pakalpojumi	2 409 341	2 245 588
Medicīnas aparatūras apkopes un remonta izdevumi	1 505 685	1 698 607
Inventāra apkope un remonts	1 327 669	1 337 793
Medicīnas pakalpojumu apmaksa citām iestādēm	1 632 292	1 156 406
Mazvērtīgais inventārs	576 550	899 861
Izdevumi veļas mazgāšanai, dezinfekcijai	378 431	370 245
Transporta izmaksas	369 711	322 298
Saimniecības materiāli	126 394	134 335
Medicīniskās gāzes	140 985	121 714
Teritorijas uzkopšana	200 030	139 463
Sakaru pakalpojumi	89 605	97 159
Datoru materiāli	85 840	101 106
Kancelejas preces	81 147	85 270
Laboratorijas pakalpojumi	306 676	110 313
Remonta izmaksas	89 069	72 156
Kursi, apmācības, komandējumi	65 355	84 199
Pārējās izmaksas	237 421	22 382
Kopā	**138 776 399**	**123 031 553**

3. Pārējie ienākumi	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	658 733	1 748 514
Valsts apmaksātie medikamenti un medicīnas preces	2 172 435	2 457 527
Ziedojumi un tiem pielīdzināmi ienākumi	18 529	22 400
Saņemtās soda naudas	259 848	19 119
Citi ieņēmumi	200 793	64 421
Kopā	**3 310 338**	**4 311 981**

4. Pārdošanas izmaksas	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Komunikācijas nodrošināšanas izdevumi	28 820	38 344
Kopā	**28 820**	**38 344**

5. Administrācijas izmaksas	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Darba alga	1 936 986	1 934 573
Darba devēja sociālās apdrošināšanas iemaksas	455 567	455 342
Atvaļinājuma rezerves izmaiņas	96 044	69 413
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksu atvaļinājumu rezerves izmaiņa	22 531	16 296
Vadības konsultācijas, personāla atlases pakalpojumi	12 278	57 538
Naudas apgrozījuma blakus izdevumi	18 372	14 903
Juridisko pakalpojumu izdevumi	5 514	290
Gada pārskata revīzijas izdevumi	-	-
Pārējās administrācijas izmaksas	9 993	17 292
Kopā	**2 557 285**	**2 565 647**

6. Pārējie izdevumi	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Bezmaksas medikamentu un medicīnas preču izmaksas	662 943	1 750 220
Valsts apmaksāto medikamentu un medicīnas preču izmaksas	2 172 435	2 457 527
Šaubīgo debitoru parādu uzkrājumu izmaksas, t.sk.:	162 068	244 365
saņemta samaksa	*(56 704)*	-
izveidoti šaubīgo debitoru parādu uzkrājumi	*218 772*	*244 365*
Ilgtermiņa ieguldījumu norakstīšanas izmaksas, t.sk.:	121 291	161 221
ilgtermiņa ieguldījumu atlikušās vērtības norakstīšana	*142 841*	*161 296*
ieņēmumi no pamatlīdzekļu pārdošanas	*(21 550)*	*(75)*
Nekustamā īpašuma nodoklis	23 435	22 400
Samaksātas soda naudas un līgumsods	27	389
Darbinieku briļļu iegādes izdevumu kompensācija	10 625	9 567
Tuberkulozes pacientu transporta un pārtikas izmaksas	11 618	8 599
Dotācijas sadarbības partneriem	333 567	-
Zaudējumi no valūtas pirkšanas vai pārdošanas	153	176
Citas izmaksas	182 988	78 093
Kopā	**3 681 150**	**4 732 557**

7. Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Saņemtie procentu maksājumi no kredītiestādēm	28 764	73 443
Kopā	**28 764**	**73 443**

8. Procentu maksājumi un tamlīdzīgas izmaksas	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Procentu maksājumi par finanšu līzingu	-	549
Kopā	**-**	**549**

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							
31.12.2024.	**15 595 182**	**120 450 367**	**16 201 726**	**101 016 857**	**48 920 909**	**15 913**	**302 200 954**
Iegādāts pārskata gadā	-	4 151 658	732 355	-	12 820 640		**17 704 653**
Pārklasificēšana	-	393 035	8 655	6 767	(408 457)		**-**
Izslēgts pārskata gadā	-	(2 584 140)	(253 827)	-	-	-	**(2 837 967)**
30.06.2025.	**15 595 182**	**122 410 920**	**16 688 909**	**101 023 624**	**61 333 092**	**15 913**	**317 067 640**
Nolietojums							
31.12.2024.	**4 757 994**	**75 565 198**	**11 579 256**	**36 292 260**	**-**	**13 817**	**128 208 525**
Aprēķināts pārskata gadā	267 379	4 950 346	658 869	1 775 017		1 591	**7 653 202**
Pārklasificēšana	-	-	-	-	-	-	**-**
Izslēgts pārskata gadā	-	(2 446 573)	(248 553)				**(2 695 126)**
30.06.2025.	**5 025 373**	**78 068 971**	**11 989 572**	**38 067 277**	**-**	**15 408**	**133 166 601**
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**
Atlikusī vērtība 30.06.2025.	**10 569 809**	**44 341 949**	**4 699 337**	**62 956 347**	**61 333 092**	**505**	**183 901 039**

Tiesības lietot aktīvu	Zeme EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība		
31.12.2024.	**15 913**	**15 913**
Pārklasificēšana	-	-
30.06.2025.	**15 913**	**15 913**
Nolietojums		
31.12.2024.	**13 817**	**13 817**
Aprēķināts	1 591	1 591
Pārklasificēšana	-	-
30.06.2025.	**15 408**	**15 408**
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	**2 096**	**2 096**
Atlikusī vērtība 30.06.2025.	**505**	**505**

10. Nemateriālie ieguldījumi

	Citi nemateriālie ieguldījumi EUR	Nemateriālo ieguldījumu izveidošana EUR	Kopā EUR
Sākotnējā vērtība			
31.12.2024.	**6 343 085**	**65 364**	**6 408 449**
Iegādāts	65 364	185 159	250 523
Pārklasificēšana	-	-	-
Izslēgts	(100 222)		(100 222)
30.06.2025.	**6 308 227**	**250 523**	**6 558 750**
Nolietojums			
31.12.2024.	**4 367 762**	**-**	**4 367 762**
Aprēķināts pārskata gadā	392 143	-	392 143
Izslēgts pārskata gadā	(100 222)	-	(100 222)
30.06.2025.	**4 659 683**	**-**	**4 659 683**
Atlikusī vērtība 31.12.2024.	**1 975 323**	**65 364**	**2 040 687**
Atlikusī vērtība 30.06.2025.	**1 648 544**	**250 523**	**1 899 067**

11. Avansa maksājumi

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	1 406 312	1 891 283
Kopā	**1 406 312**	**1 891 283**

12. Ilgtermiņa un īstermiņa finanšu ieguldījumi

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Meitas sabiedrība SIA " Veselības centrs Biķernieki" Reģ.Nr.40003320463 Adrese Lielvārdes iela 68/1, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018. – 99,58 %	268 271	268 271
Radniecīgā sabiedrība SIA "Rīgas Hematoloģijas centrs" Reģ.Nr.40003510448 Adrese Linezera iela 6, Rīga, LV-1006 Līdzdalība uz 31.12.2018.– 100 %	190 198	190 198
Nodibinājums „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Pacientu Ombuds" Reģ.Nr.LV40008131546 Adrese Hipokrāta iela 4, Rīga, LV-1079	-	-
Kopā	**458 469**	**458 469**

13. Krājumi

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Medikamenti un medicīnas preces, t.sk.:	13 905 766	14 718 958
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	*1 396 840*	*2 629 171*
Mazvērtīgie priekšmeti un inventārs	898 988	752 990
Datormateriāli	124 362	112 371
Medicīnas aparatūras rezerves daļas	48 575	53 548
Saimniecības preces	125 248	100 254
Kancelejas preces	33 335	24 029
Citi materiāli	13 842	7 975
Avansa maksājumi par precēm	6	503
Uzkrājumi nelikvīdiem krājumiem	(1 046 139)	(1 137 883)
Kopā	**14 103 983**	**14 632 745**

14. Debitori

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Norēķini ar apdrošināšanas sabiedrībām	204 993	190 114
Norēķini ar līgumu organizācijām par medicīniskajiem pakalpojumiem	391 469	362 781
Uzkrātās prasības, t.sk.:	19 126 090	18 041 999
Meitas sabiedrības	*1 818*	*74 208*
Radniecīgas sabiedrības	*18 473 163*	*17 205 172*
Norēķini ar pacientiem	229 302	232 757
Norēķini ar telpu nomniekiem	295 074	51 442
Avansa norēķinu personas	3 227	1 231
Avansa maksājumi par pakalpojumiem, krājumiem	314 340	85 529
Norēķini par nomātu inventāru	1 142	1 142
Aprēķinātais nodokļu avanss	883 947	2 165 740
Citi debitori	159 661	56 978
Kopā	**21 609 245**	**21 189 713**

Debitoru parādu atlikumi bilancē parādīti to neto vērtībā, 2025. gada 30.jūnijā uzkrājums šaubīgajiem debitoriem ir EUR 3 748 001 (2024. gada 31. decembrī EUR 3 876 538), t.sk. uzkrājumi norēķiniem ar pacientiem ir EUR 3 632 007.

15. Nākamo periodu izmaksas

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Apdrošināšanas izmaksas	263 809	53 514
Periodikas izmaksas	1 057	1 526
Citas nākamo periodu izmaksas	570 820	159 758
Nākamo periodu darba samaksa	1 141 263	368 642
Kopā	**1 976 949**	**583 440**

16. Naudas līdzekļi

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Naudas līdzekļi kasē	19 119	24 434
Naudas līdzekļi kredītiestādēs, t.sk.:	32 387 847	30 048 942
Finansējums ES projektu realizācijai	*8 021 493*	*4 022 695*
Finansējums ilgtermiņa ieguldījumiem	*1 434 122*	*1 702 612*
Nauda ceļā	37 900	17 081
Kopā	**32 444 866**	**30 090 457**

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 2025. gada 30.jūniju sastāv no 157 679 089 daļām EUR 1 vērtībā par kopējo summu EUR 157 679 089.

18. Pārējās rezerves

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. 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

	30.06.2025. EUR			31.12.2024. EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	-	18 993 670	18 993 670	-	11 777 363	11 777 363
Uzkrātās saistības, t.sk.:	-	3 708 627	3 708 627	-	4 684 083	4 684 083
Radniecīgas sabiedrības	-	*548 913*	*548 913*	-	*542 998*	*542 998*
Norēķini par darba algu	-	6 663 511	6 663 511	-	6 019 282	6 019 282
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem	-	12 125 911	12 125 911	-	10 319 812	10 319 812
Nodokļi	-	5 882 302	5 882 302	-	6 954 092	6 954 092
Norēķini par garantijas naudām	-	2 562 539	2 562 539	-	2 365 871	2 365 871
Saistības par tiesībām lietot aktīvu	3 340	38 425	41 765	3 340	38 425	41 765
Pārējie kreditori	-	88 697	88 697	-	94 462	94 462
Kopā	**3 340**	**50 063 682**	**50 067 022**	**3 340**	**42 253 390**	**42 256 730**

20. Nākamo periodu ieņēmumi

	30.06.2025. EUR			31.12.2024. EUR		
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Bezmaksas medikamenti un medicīnas preces	-	563 900	563 900	-	1 697 993	1 697 993
Dāvināto pamatlīdzekļu neamortizētā vērtība	207 433	228 708	436 141	207 433	28 773	236 206
Valsts un pašvaldību projekti	12 672 851	1 417 311	14 090 162	12 672 851	2 915 393	15 588 244
Starptautisko fondu projekti	74 032 589	2 294 796	76 327 385	67 330 440	3 917 354	71 247 794
Norēķini par saņemtajiem avansiem, t.sk.:	-	21 858 421	21 858 421	-	11 629 926	11 629 926
Radniecīgas sabiedrības	-	*10 084 838*	*10 084 838*	-	*6 891 323*	*6 891 323*
Kopā	**86 912 873**	**26 363 136**	**113 276 009**	**80 210 724**	**20 189 439**	**100 400 163**

21. Nodokļu saistību kustība

	31.12.2024. EUR	Aprēķināts EUR	Samaksāts EUR	30.06.2025. EUR
Uzņēmuma ienākuma nodoklis	29 900	-	(29 900)	-
Obligātās sociālās apdrošināšanas iemaksas	4 262 196	20 690 217	(21 338 808)	3 613 605
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	2 429 431	10 651 973	(11 292 846)	1 788 558
Riska nodeva	1 873	11 234	(11 214)	1 893
Pievienotās vērtības nodoklis	192 826	2 292 191	(2 034 081)	450 936
Pievienotās vērtības nodoklis par samaksātiem avansiem	17 857	(1 890)	-	15 967
Dabas resursu nodoklis	20 009	35 365	(44 031)	11 343
Nekustamā īpašuma nodoklis	-	46 870	(46 870)	-
Kopā	**6 954 092**	**33 725 960**	**(34 797 750)**	**5 882 302**

22. Uzņēmumā nodarbināto personu vidējais skaits

	2025. gada 6 mēneši	2024. gada 6 mēneši
Vidējais nodarbināto skaits	5 156	5 046

23. Personāla izmaksas

	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Darbinieku darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	58 226 407	57 889 489
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	1 385 213	1 124 357
- DD VSAOI*	13 740 867	13 677 055
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	323 707	262 526
Kopā	**73 676 194**	**72 953 427**
Administrācijas darba samaksa		
- darbinieku atalgojums	1 936 986	1 934 573
- atvaļinājuma rezerves izmaiņas	96 044	69 413
- DD VSAOI	455 567	455 342
- DD VSAOI atvaļinājumu rezerves izmaiņas	22 531	16 296
Kopā	**2 511 128**	**2 475 624**
Pavisam kopā	**76 187 322**	**75 429 051**

24. Atlīdzība valdei un padomei

	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
Valdei		
- darbinieku atalgojums	191 693	146 664
- DD VSAOI*	45 220	34 598
Kopā	**236 913**	**181 262**
Padomei		
- darbinieku atalgojums	48 647	34 200
- DD VSAOI	11 476	8 068
Kopā	**60 123**	**42 268**

* darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas

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

25. Darījumi ar saistītajām pusēm

Saistīto sabiedrību parādi

	30.06.2025. EUR	31.12.2024. EUR
Radniecīgas sabiedrības	1 524 628	1 426 680
Kopā	**1 524 628**	**1 426 680**

Parādi saistītām sabiedrībām

Radniecīgas sabiedrības	184 495	68 824
Kopā	**184 495**	**68 824**

26. Ieņēmumi no līdzdalības

Saņemtās dividendes

	2025. gada 6 mēneši EUR	2024. gada 6 mēneši EUR
"Veselības centra "Biķernieki" SIA	-	-
Kopā	**-**	**-**

Valdes priekšsēdētājs	Valdes loceklis	Valdes loceklis	Galvenā grāmatvede
Haralds Plaudis	**Kaspars Plūme**	**Vadims Beļuns**	**Baiba Stepanova**

2025. gada 7. augusts