PAULA STRADIŅA
KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES
SLIMNĪCA

STARPPERIODU VADĪBAS ZIŅOJUMS PAR 2026. GADA DEVIŅIEM MĒNEŠIEM



Rīga, 2026

Saturs

Saīsinājumi....3
SVARĪGĀKIE NOTIKUMI PĀRSKATA PERIODĀ....4
STRATĒĢISKIE MĒRĶI....9
Uz personu centrēta ārstniecības un aprūpes izcilība....9
M1: Ārstniecības un aprūpes pieejamības attīstība....9
M2: Ārstniecības un aprūpes kvalitātes uzlabošana....12
M3: Pacientu pieredzes uzlabošana....13
M4: Izcilības nepārtraukta attīstība....15
Profesionāla, motivēta un uz mērķi orientēta komanda....17
M5: Kvalificēta personāla piesaiste un noturēšana....17
M6: Darbinieku pieredzes uzlabošana, sadarbības un saliedētības kultūras veicināšana....18
Ilgtspējīga un atbildīga attīstība....18
M7: Pacientu un darbinieku vajadzībām atbilstošas un mūsdienīgas infrastruktūras attīstība un uzturēšana....18
M8: Integrētas un pieejamas IT ekosistēmas attīstība....19
M9: Pacientu vajadzībām atbilstošu un mūsdienīgu medicīnas tehnoloģiju un medikamentu aprites sistēmu attīstība....20
Zināšanu jaunrade un pārnese....20
M10: Daudzpusīga un mūsdienīga izglītības piedāvājuma attīstība PSKUS....20
M11: PSKUS kā izglītības, pētniecības un klīniskās kompetences centra attīstība....21
M12: Pētniecības attīstība PSKUS....21
FINANŠU RĀDĪTĀJI....23
Ieņēmumi....23
Izdevumi....24
Būtiskākie apstākļi, kas ietekmēja finanšu rezultātu....25
Investīcijas....28
FINANŠU PĀRSKATI....29
Paziņojums par vadības atbildību....29
Apvienotais ienākumu pārskats....30
Bilance....30
Naudas plūsmas pārskats....31
Pašu kapitāla izmaiņu pārskats....32

Saīsinājumi

Slimnīca, PSKUS – Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”

Stratēģija – Slimnīcas vidēja termiņa darbības stratēģija 2023.-2029.gadam

NMC – Slimnīcas Neatliekamās medicīnas centrs

NMPUN – Neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšana uzņemšanas nodaļā (izslēdzot dzemdības un plānveida hospitalizācijas)

DRG – ar diagnozēm saistītas grupas (grupu sistēma)

Horizon/Horizon HOP - resursu vadības un grāmatvedības sistēma

PREM – Pacientu ziņotie pieredzes novērtējuma rādītāji (Patient-Reported Experience Measures)

OECI - Eiropas vēža institūtu organizācija (*Organisation of European Cancer Institutes*)

4

SVARĪGĀKIE NOTIKUMI PĀRSKATA PERIODĀ

Pārskats ir sagatavots atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.panta pirmās daļas 2. punkta a) apakšpunktam un ceturtajai daļai. Tas ietver informāciju par Slimnīcas darbību 2026.gada deviņos mēnešos, tostarp par Slimnīcas Stratēģijā noteikto finanšu un nefinanšu mērķu izpildi. Daļa no Slimnīcas stratēģijā noteiktiem finanšu un nefinanšu mērķiem un to vērtības ir noteiktas Veselības ministrijas gaidu vēstulē.

2026.gada trešajā ceturksnī Slimnīca turpina īstenot augstas sarežģītības ārstniecību un aprūpi, nodrošinot klīnisko izcilību, topošo ārstu un esošo profesionāļu izglītošanu un zināšanu pārnesi. Pārskata periodā būtiskākie notikumi saistīti ar jaunu ārstniecības metožu ieviešanu, pacientu aprūpes kvalitātes pilnveidi, profesionālās izglītības attīstību, sabiedrības veselības veicināšanu un starptautiskās sadarbības attīstību, kā arī infrastruktūras un medicīnas tehnoloģiju attīstību. Pārskata perioda notikumi atbilst Slimnīcas Stratēģijai.

Augstas sarežģītības ārstniecība un jaunu metožu ieviešana

Pārskata periodā Slimnīcā īstenota 50. sirds transplantācija[1] Latvijā, apliecinot augstu speciālistu kompetenci un pieredzi transplantācijas jomā. Septembrī veikta pirmā sirds aritmijas perēkļa ablācijas procedūra Latvijā, izmantojot jauno robotizēto magnētiskās navigācijas sistēmu *Stereotaxis Genesis*. Onkoloģisko pacientu ārstēšanas drošuma pilnveidei ieviesta DPYD[2] gēna testēšana pirms noteiktas ķīmijterapijas uzsākšanas, Slimnīcai kļūstot par pirmo ārstniecības iestādi Latvijā, kas šo testēšanu nodrošina pirmreizējiem pacientiem.

Pacientu aprūpes kvalitātes un pieredzes uzlabošana

Slimnīca turpināja attīstīt uz pacientu un viņa tuvinieku vajadzībām vērstu aprūpi, pilnveidojot informācijas pieejamību, emocionālo atbalstu un aprūpes nepārtrauktību. Uzsākti jauni koordinētas kardioloģiskās aprūpes un veselības un sociālās aprūpes pilotprojekti, veicinot pacientu aprūpes nepārtrauktību pēc izrakstīšanās no stacionāra. Uzsākts pilotprojekts, kas nodrošina pacientiem bezmaksas ārsta nozīmēto antibiotiku saņemšanu pilnam ārstēšanas kursam jau izrakstīšanās brīdī no stacionāra. Turpināta arī pacientu informētības, komunikācijas un emocionālā atbalsta risinājumu attīstība. Slimnīcā izstrādāts un apstiprināts pacientu tiesību īstenošanas plāns.

---

[1] https://stradini.lv/lv/content/latvija-veiksmigi-veikta-50sirds-transplantacijas-operacija

[2] DPYD – Ģenētiska analīze, ko parasti veic pirms ķīmijterapijas ar fluorpirimidīniem, piemēram, 5-fluoruracilu (5-FU), kapecitabīnu vai tegafūru. Šos medikamentus bieži lieto zarnu, krūts, kuņģa, aizkuņģa dziedzera un galvas-kakla audzēju ārstēšanā.

Sabiedrības veselības veicināšana un pacientu izglītošana

Īstenotas sabiedrības izglītošanas aktivitātes par orgānu ziedošanas un transplantācijas, sirds un asinsvadu slimību profilakses, kā arī fizisko aktivitāšu nozīmi. Tāpat izstrādāti izglītojoši informatīvie materiāli pacientiem, lai veicinātu kvalitatīvu komunikāciju ar ārstniecības personām un pacientu aktīvāku iesaisti ārstēšanas procesā.

Pētniecība, izglītība, profesionālā pilnveide un starptautiskā sadarbība

Pētniecības jomā pārskata periodā Slimnīcā vienlaikus norisinājās 133 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi, savukārt par jaunu klīnisko pētījumu norisi noslēgti 36 līgumi. Turpināta arī starptautiskā pētniecības un izglītības sadarbība, tostarp ERASMUS+ akreditācijas projekta īstenošana un noslēgts līgums par 2026./2027.gada mobilitātēm.

Pārskata periodā Slimnīca turpināja attīstīt darbinieku profesionālo kompetenci, jauno speciālistu sagatavošanu un veicināt starptautisko pieredzes apmaiņu. 25.septembrī atjaunotajā 7.ēkā darbību uzsāka Simulāciju un inovāciju centrs, kurā izveidotas mācību telpas praktisko darbu novērošanai un imersīvā telpa komandas darba apmācībai. Slimnīca piedāvā 219 dažādus kursus, un 2025.gadā tajos apmācīti vairāk nekā 4 200 cilvēku. Rehabilitācijas medicīnas centrs saņēmis Eiropas līmeņa apmācīttiesīga centra sertifikātu fizikālajā un rehabilitācijas medicīnā, apliecinot atbilstību Eiropas kvalitātes standartiem ārstu rezidentu apmācībā. Turpināta starptautiskā sadarbība ar Igaunijas, Portugāles un Norvēģijas ārstniecības iestādēm, kā arī jau trešo reizi organizēts starptautisks praktisko apmācību kurss mazinvazīvajā sirds ķirurģijā, pulcējot speciālistus no piecām Eiropas valstīm.

Personāla profesionālās izaugsmes un piesaistes veicināšanai pārskata periodā īstenotas arī aktivitātes Slimnīcas darbinieku tālākizglītības un profesionālās attīstības atbalstam. 14.augustā notika aprūpes komandas absolventu sveikšanas pasākums, godinot kolēģus, kuri 2026.gadā ieguvuši jaunu profesionālo kvalifikāciju, bakalaura vai maģistra grādus. Savukārt sadarbībā ar Nodarbinātības valsts aģentūru vasaras periodā Slimnīcā pirmo darba pieredzi ieguva 13 jaunieši, iepazīstot darbu pacientu aprūpes atbalsta, klientu apkalpošanas un slimnīcas servisa jomās.

Stratēģiskā attīstība un nozares sadarbība

Pārskata periodā OECI eksperti veica auditu Slimnīcas Vēža centrā. Audita rezultāti un ieteikumi veidos pamatu turpmākai centra attīstībai un kvalitātes pilnveidei.

Īstenojot valsts mēroga metodiskās vadības funkcijas, Kardioloģijas metodiskās vadības institūcija pabeidza SCORE2 algoritma satura izstrādi kardiovaskulārā riska noteikšanai ģimenes ārstu praksēs, veica

ehokardiogrāfijas izmeklējumu kvalitātes auditu ārstniecības iestādēs Latvijā un izstrādāja infekciozā endokardīta pacientu pieteikšanas un klīnisko gadījumu izskatīšanas algoritmu. Antimikrobiālās rezistences jomā veikti punkta prevalences pētījumi 21 Latvijas slimnīcā, sniegts konsultatīvais atbalsts ārstniecības iestādēm un aktualizētas rekomendācijas racionālai antibiotiku lietošanai.

Slimnīca kopā ar pārējām universitātes slimnīcām pauda nostāju par nepieciešamību slimnīcu tīkla attīstību balstīt profesionālos argumentos, datos un pacientu drošības apsvērumos. Tika uzsvērta skaidra ārstniecības iestāžu lomu sadalījuma, atbilstoša finansējuma un cilvēkresursu nodrošinājuma, kā arī koordinētas pacientu plūsmas nozīme. Vienlaikus tika akcentēts, ka pārmaiņas īstenojamas pakāpeniski, izvērtējot ārstniecības kvalitāti, pakalpojumu pieejamību un pacientu drošību, kā arī stiprinot sadarbību starp universitātes un reģionālajām slimnīcām.

Pārskata periodā būtisks notikums veselības aprūpes nozarē ir klīnisko universitāšu slimnīcu pārvaldības modeļa reforma. 15.septembrī Saeimas Sociālo un darba lietu komisija atbalstīja reformu, savukārt 24.septembrī Saeima galīgajā lasījumā atbalstīja izmaiņas trīs klīnisko universitāšu slimnīcu pārvaldības modelī. Reforma paredz slimnīcu pāreju no kapitālsabiedrību statusa uz atvasinātu publisko personu statusu un vienotas pārvaldības sistēmas ar kopīgu padomi izveidi. Saistībā ar plānotajām pārmaiņām Slimnīca jau pārskata periodā uzsākusi nepieciešamo izmaiņu visaptverošu izvērtēšanu un sagatavošanos pārvaldības formas maiņai. Tiek analizēti ar pārvaldības modeli saistītie juridiskie, organizatoriskie, finanšu un administratīvie aspekti, lai nodrošinātu pārdomātu un secīgu pāreju uz jauno pārvaldības modeli, saglabājot ārstniecības pakalpojumu nepārtrauktību un Slimnīcas darbības stabilitāti.

Digitalizācijas jomā pārskata periodā ieviests IT risinājums ārstniecības datu apritei starp trim lielākajām klīniskajām universitātes slimnīcām, nodrošinot ātrāku un drošāku informācijas apmaiņu un veicinot ārstēšanas procesa koordināciju. Risinājums ir nozīmīgs solis vienotas digitālās informācijas aprites attīstībā starp universitātes slimnīcām.

18. un 19.septembrī Slimnīcas teritorijā norisinājās visaptverošas valsts aizsardzības mācību “Namejs 2026” praktiskās aktivitātes. Tajās tika pilnveidota civilās un militārās struktūras sadarbība un gatavība koordinētai rīcībai apdraudējuma situācijās, vienlaikus nodrošinot ārstniecības procesa un pacientu aprūpes nepārtrauktību.

Stratēģijas īstenošanu pārskata periodā turpināja ietekmēt veselības aprūpes pakalpojumu finansējuma nepietiekamība. 2026.gada deviņu mēnešu neauditētais finanšu rezultāts bija 8,98 milj. EUR zaudējumi, savukārt 2026.gada trešā ceturkšņa beigās neapmaksāto stacionāro pakalpojumu

apjoms sasniedza 2,51 milj. EUR un finansējuma deficīts DRG programmā bija 3,45 milj. EUR.

Infrastruktūras un medicīnas tehnoloģiju attīstība

Pārskata periodā atsākta Slimnīcas A2 korpusa būvniecība. 2026.gada 2.jūlijā VAS "Valsts nekustamie īpašumi" un piegādātāju apvienība "NSHC Group" noslēdza līgumu par A2 korpusa būvniecības ieceres dokumentācijas izstrādi, būvdarbiem un autoruzraudzību, un būvlaukumā uzsākti iekārtošanas un demontāžas darbi. Būvniecības līguma saistību izpildes nodrošināšanai kopumā paredzēti 128,8 milj. EUR, ieskaitot PVN, savukārt A2 korpusa pilnīga pabeigšana un nodošana ekspluatācijā plānota 2029.gada pirmajā pusē.

Noslēdzies Eiropas Savienības Atveseļošanās fonda finansētais projekts 35,3 milj. EUR apmērā, kura ietvaros vairāk nekā 22 milj. EUR ieguldīti medicīnas tehnoloģijās. Modernizētas Diagnostiskās radioloģijas telpas, uzstādīta jauna magnētiskās rezonanses un datortomogrāfijas iekārta, atjaunota vēsturiskā 7.ēka, kurā atklāts Simulāciju un inovāciju centrs. Tāpat izveidota infrastruktūra un iegādāta Latvijā pirmā robotizētā magnētiskās navigācijas sistēma sirds aritmiju ārstēšanai *Stereotaxis Genesis*.

Būtiskākie notikumi pēc pārskata perioda beigām

2026.gada 27.oktobrī Ministru kabinets izskatīja un pieņēma zināšanai Veselības ministrijas sagatavoto informatīvo ziņojumu „Par valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" plānoto fiskālo ietekmi uz vispārējās valdības budžeta bilanci 2026.-2030.gadā". Ziņojumā izvērtēts Slimnīcas finanšu stāvoklis un to ietekmējošie faktori, it īpaši tas, ka valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu finansējums neatbilst šo pakalpojumu faktiskajām izmaksām. Spēkā esošie tarifi ilgstoši neatspoguļo inflācijas izraisīto izmaksu pieaugumu, kā rezultātā veidojas finansējuma deficīts un papildu slogs Slimnīcas finanšu resursiem, tiek ierobežotas iespējas veikt nepieciešamās investīcijas infrastruktūras un medicīnas tehnoloģiju attīstībā. Papildus, ziņojumā norādīts, ka neraugoties uz 2025.gada zaudējumiem 12,9 milj. EUR apmērā, Slimnīca turpina sniegt augstas sarežģītības veselības aprūpes pakalpojumus un ieguldīt infrastruktūras un tehnoloģiskās bāzes attīstībā, tādējādi radot būtisku papildu slogu tās finanšu resursiem. Daļa investīciju finansētas no Slimnīcas pašu līdzekļiem, savukārt piesaistītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Atveseļošanas fonda finansējums ir paredzēts konkrētu projektu īstenošanai un nav izmantojams Slimnīcas pamatdarbības izdevumu segšanai. Ziņojumā uzsvērta arī nepieciešamība pilnveidot valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas modeli, nodrošinot tā atbilstību pakalpojumu faktiskajām izmaksām. Ja pašreizējā situācija saglabāsies ilgstoši, tiks apdraudēta Slimnīcas finanšu stabilitāte un ierobežotas iespējas nodrošināt infrastruktūras atjaunošanu, tehnoloģiju modernizāciju un pakalpojumu attīstību, kas savukārt var negatīvi ietekmēt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un kvalitāti.



1.attēls. Magnētiskās navigācijas sistēma Stereotaxis Genesis



2.attēls. Datortomogrāfijas iekārta

STRATĒĢISKIE MĒRĶI

Uz personu centrēta ārstniecības un aprūpes izcilība

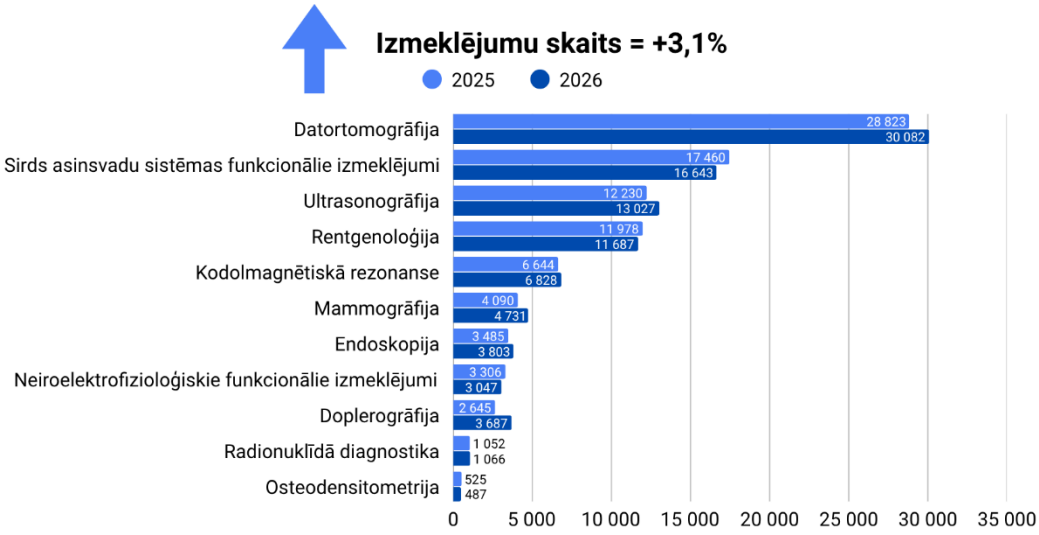
M1: Ārstniecības un aprūpes pieejamības attīstība

	2025. gada 9 mēn. izpilde	2026. gada 9 mēn. plāns	2026. gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Stacionāro pacientu skaits	36 345	36 000	**36 724**	**Sasniegts**
Ambulatoro apmeklējumu skaits	471 196	480 000	**481 903**	**Sasniegts**
Kopējais transplantāciju skaits	61	69	**66**	**Daļēji sasniegts (96%)**
Multidisciplināro konsīliju skaits	7 040	3 900	**7 286**	**Sasniegts**

Slimnīcā kopumā saglabājās augsts ārstniecības pakalpojumu apjoms, pieaugot ambulatoro konsultāciju, izmeklējumu, attālināto konsultāciju un stacionārā ārstēto pacientu skaitam.

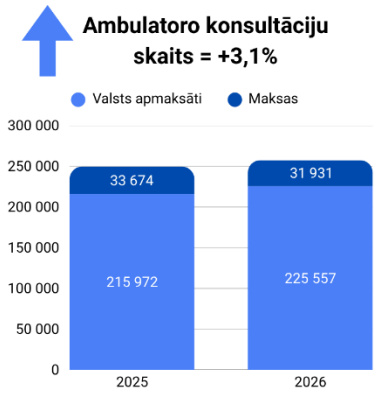
Ambulatorā aprūpe un izmeklējumi

2026.gada deviņos mēnešos ambulatori veikti **95 088 izmeklējumi**, kas ir par **2 850 jeb 3,1% vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā. Ambulatoro konsultāciju skaits, tai skaitā dienas stacionārā, sasniedza **257 488**, kas ir par **7 842 jeb 3,1% vairāk** nekā 2025.gada deviņos mēnešos.

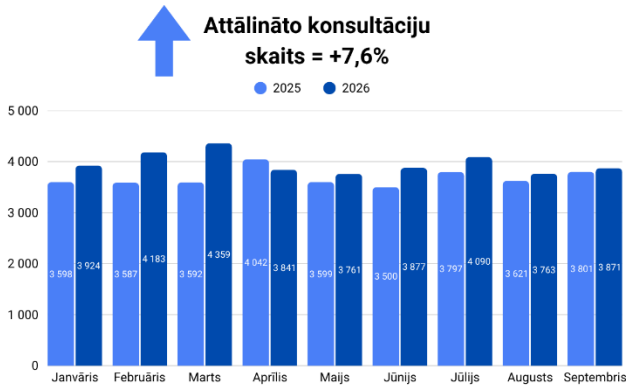


3.attēls. Izmeklējumu skaits 2026.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2025.gada deviņiem mēnešiem

Pārskata periodā nodrošinātas **35 669 attālinātās konsultācijas**, kas ir par **2 532 jeb 7,6% vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā, norādot uz attālināto pakalpojumu izmantošanas pieaugumu.



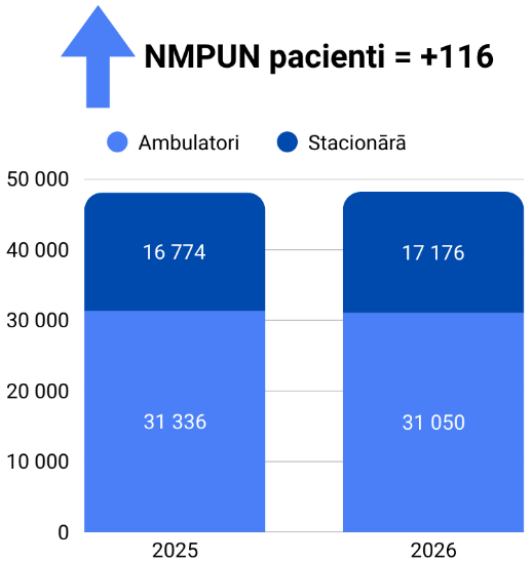
4.attēls. Ambulatorās valsts apmaksātās un maksas konsultācijas 2025. un 2026.gada deviņos mēnešos



5.attēls. Attālināto konsultāciju skaits 2026.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2025.gada deviņiem mēnešiem, mēnešu griezumā

Neatliekamā medicīniskā palīdzība[3]

Neatliekamo medicīnisko palīdzību 2026.gada deviņos mēnešos saņēma **48 226 pacienti**, kas ir par **116 pacientiem vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā. Vienlaikus par **286 pacientiem samazinājās** to pacientu skaits, kuri Neatliekamās medicīniskās palīdzības un uzņemšanas nodaļā saņēma ambulatoro ārstēšanu, savukārt stacionēto pacientu skaits **palielinājās par 402 pacientiem**.

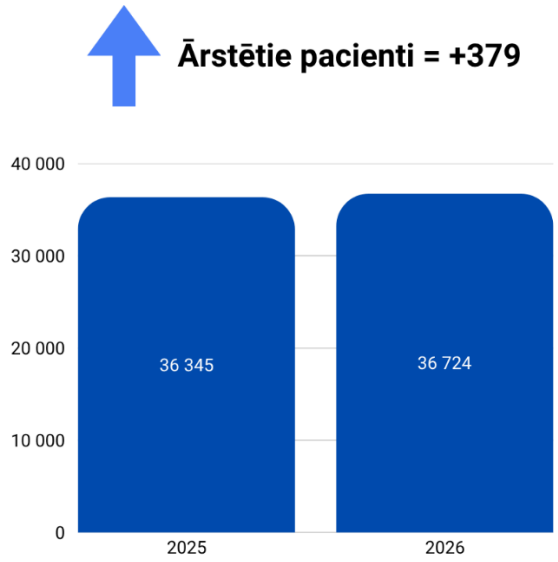


6.attēls. NMPUN pacientu skaits 2026.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2025.gada deviņiem mēnešiem

[3] Neieskaitot dzemdības un plānveida hospitalizācijas.

Stacionārā aprūpe

Stacionārā ārstējās **36 724 pacienti**, kas ir par **379 pacientiem vairāk** nekā 2025.gada deviņos mēnešos. Vidējais ārstēšanās ilgums bija **4,96 dienas**, kas ir par **0,01 dienu vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā.



7.attēls. Slimnīcas stacionārā ārstēto pacientu skaits 2026.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2025.gada deviņiem mēnešiem

Intensīvā terapija

2026.gada deviņos mēnešos Slimnīca vidēji nodrošināja **175 intensīvās terapijas gultas**, tai skaitā insulta vienības gultas. Salīdzinājumā ar 2025.gada attiecīgo periodu intensīvās terapijas gultu skaits **palielinājies par 43 gultām**.

Pārskata periodā 1., 2. un 3. līmeņa intensīvās terapijas profilos uzskaitīts **14 471 pacients**, salīdzinot ar 8 036 pacientiem 2025.gada attiecīgajā periodā. Pieaugums galvenokārt saistāms ar uzskaites metodikas pilnveidi, kas ļauj pilnīgāk uzskaitīt intensīvās terapijas profilos aprūpētos un pastiprināti uzraudzītos pacientus, kā arī precīzāk atspoguļot intensīvās terapijas resursu faktisko noslodzi.

Ķirurģiskā palīdzība un transplantācijas

2026.gada deviņos mēnešos Slimnīcā veiktas **48 164 ķirurģiskas operācijas**, tai skaitā 33 440 operācijas stacionārā un 14 724 operācijas dienas stacionārā. Salīdzinājumā ar 2025.gada attiecīgo periodu kopējais operāciju skaits **samazinājies par 842 operācijām** — stacionārā par 526 un dienas stacionārā par 316 operācijām.

Pārskata periodā veiktas **66 orgānu transplantācijas**: 41 nieru, 13 radzenes, 3 sirds un 9 aknu transplantācijas. Tāpat **666 pacientiem** veiktas operācijas mākslīgās asinsrites apstākļos.

M2: Ārstniecības un aprūpes kvalitātes uzlabošana

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Vidējais ārstēšanas ilgums (dienas)	4,95	≤5,0	4,96	**Sasniegts**
Atkārtotas neplānotas hospitalizācijas (%)	0,29%	≤0,5%	0,34%	**Sasniegts**
Operāciju komplikāciju stacionārā īpatsvars (%)	0,54%	≤0,9%	0,94%	**Nav sasniegts**

Operāciju komplikāciju īpatsvars pārskata periodā bija **0,94%**, nedaudz pārsniedzot 2026.gadam noteikto mērķi – **≤0,9%**. Rādītāja dinamiku ietekmējusi arī **komplikāciju uzskaites pilnveide un plašāka gadījumu aptvere**, tādēļ tā nav tieši salīdzināma ar iepriekšējo periodu. Slimnīca turpina komplikāciju gadījumu analīzi un ārstniecības procesu pilnveidi.

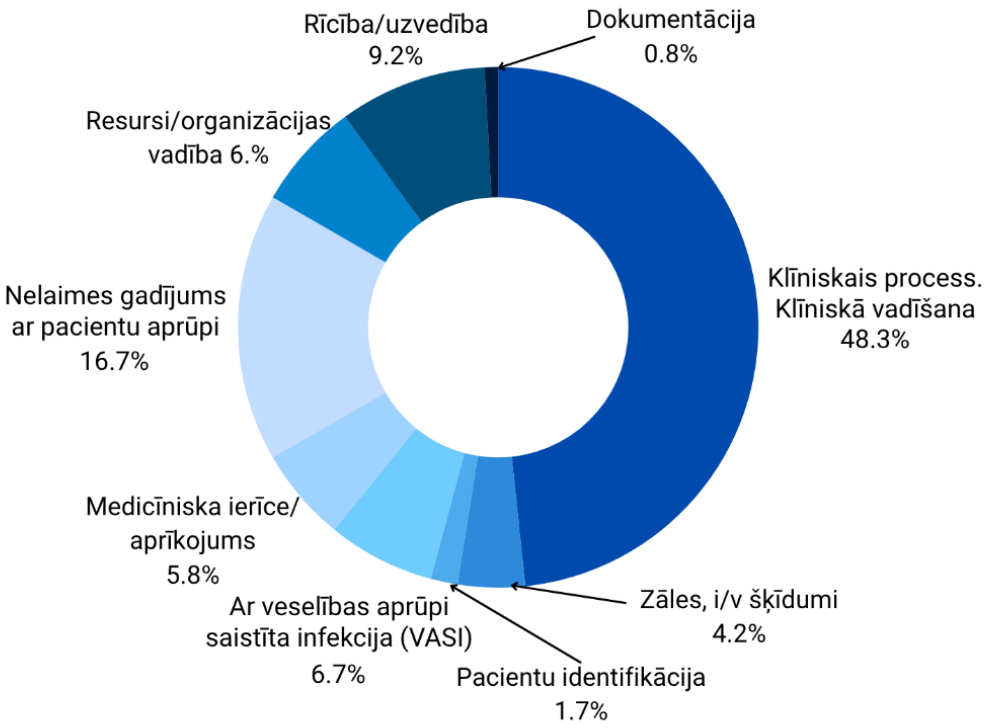
2026.gada deviņos mēnešos Slimnīcā pieteikti **120 pacientu drošības gadījumi**, kas ir **par 6 gadījumiem vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā. Pieaugums vērtējams kontekstā ar pacientu drošības ziņošanas kultūras attīstību un nepieciešamību savlaicīgi identificēt riskus ārstniecības un aprūpes procesos.

No visiem reģistrētajiem pacientu drošības gadījumiem **49 gadījumi jeb 40,8%** identificēti, pamatojoties uz pacientu vai viņu tuvinieku iesniegtajām sūdzībām vai pieprasījumiem atlīdzībai no Ārstniecības riska fonda. Savukārt **69 gadījumus jeb 57,5%** pieteikuši Slimnīcas darbinieki, kas apliecina personāla iesaisti pacientu drošības risku atpazīšanā un ziņošanā.

Pacientu drošības gadījumi tiek analizēti atbilstoši to sarežģītībai - struktūrvienību līmenī vai pacientu drošības komandās, iesaistot multidisciplināru speciālistu sastāvu. Pārskata periodā struktūrvienībās analizēti 55 gadījumi, savukārt pacientu drošības komandās - **65 gadījumi**.

Gadījumu analīzē tiek izmantoti strukturēti analīzes rīki, tostarp gadījuma hronoloģijas izvērtēšana, metode “5 kāpēc”, kā arī veicinošo faktoru analīze. Šāda pieeja ļauj identificēt ne tikai konkrētā gadījuma cēloņus, bet arī sistēmiskus faktorus, kas var ietekmēt pacientu drošību Slimnīcā.

Pēc gadījumu izvērtēšanas tiek plānoti uzlabojumi procesu dokumentācijas aktualizācijā, darba organizēšanā, procesu pārskatē un personāla apmācībās.



8.attēls. Reģistrēto pacientu drošības gadījumu skaits pa atgadījumu veidiem 2026.gada deviņos mēnešos

Slimnīcā noritēja (2026.gada jūlijā) Vēža centra akreditācijas audita vizīte, ko veica OECI eksperti. Audita laikā vērtēta centra pārvaldība, pacientu aprūpes organizācija, multidisciplinārā sadarbība, ārstēšanas ceļi, kvalitāte, datu pārvaldība, pētniecība, izglītība un pacientu iesaiste. Eksperti atzinīgi novērtēja centra integrēto pieeju ārstniecībai, pētniecībai un izglītībai, multidisciplināro komandu darbu, pacientu iesaisti un rehabilitācijas un paliatīvās aprūpes integrāciju ārstēšanas procesā. Audita rezultāti un sniegtie ieteikumi ir pamats turpmākajiem Vēža centra attīstības un ārstniecības kvalitātes, pacientu drošības un onkoloģiskās aprūpes procesu pilnveides pasākumiem.

M3: Pacientu pieredzes uzlabošana

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Pacientu pieredzes novērtējums[4]	71,7%	75%	71,6%	**Daļēji sasniegts (95%)**

Pārskata periodā mērķtiecīgi turpināts darbs pie cilvēkpieredzes kultūras un pacientcentrētas veselības aprūpes principu nostiprināšanas ikdienas darbā.

[4] Respondentu īpatsvars (%), kuri uz visiem PREM aptaujas TOP BOX jautājumiem snieguši augstāko iespējamo novērtējumu

Lai pacientu pieredzes uzlabošana balstītos faktiskajās vajadzībās, regulāri analizēti PREM rezultāti un komentāri, kā arī uzklausīti pacientu un darbinieku viedokļi.

Būtiska uzmanība pievērsta vienotas izpratnes veidošanai par cilvēkpieredzes nozīmi un efektīvas komunikācijas kompetenču pilnveidei, stiprinot darbinieku prasmes cieņpilnā un pacientu vajadzībās balstītā komunikācijā. Vienlaikus turpināts darbs pie pacientu aktīvākas iesaistes ārstniecības procesos, attīstot mērķtiecīgu un saskaņotu sadarbību ar atbildīgajām Slimnīcas struktūrvienībām.

Komunikācijas kultūra ir viena no būtiskākajām pacientu pieredzes pilnveides jomām. Pārskata periodā turpināts darbs pie vienota profesionālās komunikācijas standarta izstrādes visā Slimnīcā. Tas aptver ikdienas komunikāciju kolēģu starpā un saziņu ar pacientiem un viņu tuviniekiem, tostarp komunikāciju spriedzes, konfliktu un draudu situācijās, kā arī slikto ziņu paziņošanu, izmantojot SPIKES modeli[5]. Piemēram, lai uzlabotu pacientu pieredzi tika organizētas komunikācijas mācības Slimnīcas komandām, tostarp Onkoloģijas klīnikā, vadības kompetences pilnveides mācības virsmāsām un vadītājiem. Vienlaikus izstrādāti un apkopoti izglītojoši un informatīvi materiāli onkoloģijas pacientiem, kas pieejami digitālajā pacientu iesaistes rīkā Engage[6]. Pacientu informētības un iesaistes veicināšanai izmantoti arī citi risinājumi.

Pacientu informētības un komunikācijas uzlabošanai ikdienas praksē ieviesti **dažādi informatīvie materiāli**, piemēram, "5 soļi efektīvai komunikācijai ar pacientu par zālēm" un "Kā sagatavoties sarunai ar ārstu?", "Būt līdzās bērnam, kad saslimis tuvinieks" un dienasgrāmata "Bērna apmeklējums Intensīvās terapijas nodaļā". Turpinās darbs pie jaunu pacientu vajadzībās balstītu materiālu izstrādes, piemēram, sadarbībā ar kolēģiem no NMC, tiek gatavoti materiāli par informāciju, kas aktuāla NMC pacientiem.

Pacientu iesaiste un informētība veicināta arī ārpus ikdienas ārstniecības procesa, organizējot pacientu pieredzes nedēļas aktivitātes, piedaloties pacientiem veltītos informatīvi izglītojošos pasākumos, piemēram, Sirds diena un Artrīta diena, aktualizējot cilvēkcentrētas komunikācijas nozīmi un iedrošinot pacientus aktīvāk iesaistīties savas veselības aprūpē.

Turpināta arī pacientu atgriezeniskās saites un digitālās iesaistes risinājumu attīstība. Ēdināšanas kvalitātes novērtēšanai palātās tiek turpinātas izmantot QR[7] kodu aptaujas, kas ļauj pacientiem sniegt atgriezenisko saiti pēc maltītes.

---

[5] SPIKES ir strukturēta sešu soļu pieeja sliktu vai sarežģītu ziņu paziņošanai pacientam un viņa tuviniekiem veselības aprūpē. Tā palīdz nodrošināt skaidru, empātisku un pacientam pielāgotu komunikāciju, vienlaikus ņemot vērā pacienta izpratni, emocionālo reakciju un turpmākās rīcības plānu.

[6] Digitāls pacientu iesaistes rīks, kas paredzēts pacientu informēšanai un komunikācijai ar pacientu ārstēšanas procesa laikā.

[7] QR – ātrās atpazīšanas kods (quick response code).

Savukārt pacientu digitālās iesaistes rīks nodrošina PROM[8] mērījumu turpināšanu krūts vēža pacientēm Krūts slimību centrā.

Pacientu pieredzes izvērtēšanai regulāri izmantoti standartizēto PREM aptauju rezultāti. 2026.gada deviņos mēnešos dalībai aptaujā piekrituši 14,3% pacientu, un no piekritušajiem aptauju aizpildīja 52,1%. Kopējais TOP BOX novērtējums 71,6%, savukārt rekomendēšanas indekss — 69,7. Lai palielinātu pacientu iesaisti un atsaucību, turpināta PREM aptauju popularizēšana, vadot seminārus un pārrunājot rezultātus konkrētās struktūrvienībās. Vienlaikus Slimnīca iesaistījās diskusijā par PREM aptauju iekļaušanu kā obligātu prasību ārstniecības kvalitātes mērīšanā, kas ļautu aptaujas nosūtīt visiem izrakstītajiem pacientiem un veicinātu plašāku pacientu līdzdalību.

Pacientu pieredzi ietekmē vairāki savstarpēji saistīti faktori, kuru pilnveide prasa ilgtermiņa un koordinētu rīcību, iesaistot dažādas Slimnīcas struktūrvienības. Uzsāktās aktivitātes veido pamatu turpmākām pārmaiņām, taču to ietekmei uz kopējo rādītāju nepieciešams laiks un sistemātiska īstenošana.

Turpmākajā periodā uzmanība tiks vērsta uz cilvēkpieredzes kultūras stiprināšanu Slimnīcā, vienotas izpratnes un efektīvas komunikācijas kompetenču pilnveidi, kā arī mērķtiecīgu un saskaņotu sadarbību ar atbildīgajām struktūrvienībām pacientu iesaistes un ārstniecības procesu uzlabošanā. Vienlaikus tiks turpināts darbs pie pacientu un darbinieku komforta un vides pilnveides, ārējās sadarbības attīstīšanas sabiedrības veselības veicināšanai un pacientu pieredzes datos identificēto problēmu risināšanas.

M4: Izcilības nepārtraukta attīstība[9] [10]

Pārskata periodā Slimnīca turpināja stiprināt klīnisko izcilību, attīstot augsti specializētas ārstniecības un diagnostikas iespējas, ieviešot pacientu drošību veicinošus risinājumus, pilnveidojot aprūpes procesus un īstenojot valsts mēroga metodiskās vadības funkcijas.

Pārskata periodā Slimnīcā veikta 50.sirds transplantācija Latvijā. Transplantācijas veikšanā iesaistījās Slimnīcas Sirds ķirurģijas centra un citu specialitāšu multidisciplināra speciālistu komanda, nodrošinot augstas sarežģītības ārstniecības procesa norisi.

Sirds transplantācijas programmas īstenošanā turpināta sadarbība starp ārstniecības iestādēm un Nacionālo transplantācijas koordinācijas dienestu, nodrošinot orgānu ziedošanas un transplantācijas procesa koordināciju un nepārtrauktību. 50. sirds transplantācijas veikšana ir nozīmīgs posms Latvijas

[8] PROM – pacientu ziņoti rezultāti (patient-reported outcome measures).
[9] Rādītāja uzskaite “Nepārtrauktas inovācijas (skaits)” tiek veikta reizi gadā.
[10] Rādītājs “Izveidots metodiskās vadības centrs” ir sasniegts 2024.gadā.

sirds transplantācijas programmas attīstībā un apliecina Slimnīcas kapacitāti nodrošināt pacientiem augsti specializētu ārstniecību.

Augustā Slimnīcā ieviesta **DPYD gēna testēšana pacientiem pirms noteiktas ķīmijterapijas uzsākšanas** kolorektālā vēža ārstēšanā. Slimnīca ir pirmā slimnīca Latvijā, kas pirmreizējiem pacientiem šo testēšanu nodrošina kā daļu no ārstēšanas procesa. Testēšana ļauj savlaicīgi identificēt paaugstinātu smagu zāļu blakusparādību risku un nepieciešamības gadījumā pielāgot medikamentu devu, veicinot drošāku un individuālajām vajadzībām atbilstošu ārstēšanu.

Sadarbībā ar Rīgas valstspilsētas pašvaldību, Nacionālo veselības dienestu un projekta partneriem uzsākts **pilotprojekts koordinētas veselības un sociālās aprūpes nodrošināšanai mājās** pēc izrakstīšanas no slimnīcas. Projekta ietvaros pacientiem nepieciešamos pakalpojumus nodrošina viens pakalpojuma sniedzējs, atvieglojot pāreju no stacionārās ārstēšanas uz aprūpi mājās un mazinot pacientu un viņu tuvinieku nepieciešamību atsevišķi organizēt dažādus pakalpojumus.

Pārskata periodā Slimnīca turpināja sabiedrības izglītošanu un iesaisti veselības veicināšanas aktivitātēs. Jūlijā sarunu festivālā LAMPA notika publiska diskusija par orgānu ziedošanu un transplantāciju, kurā speciālisti un pacienti dalījās pieredzē un skaidroja orgānu ziedošanas procesu Latvijā, kliedējot sabiedrībā pastāvošos mītus un bažas. Atzīmējot Pasaules Fizioterapijas dienu un Pasaules Sirds dienu, Slimnīcas speciālisti aktualizēja fizisko aktivitāšu un veselīga dzīvesveida nozīmi sirds un asinsvadu slimību un insulta profilaksē. Šo dienu ietvaros organizēta kopīga 30 minūšu izkustēšanās Āgenskalna iedzīvotājiem, kā arī sadarbībā ar Latvijas Kardiologu biedrību īstenots sabiedrības informēšanas pasākums par sirds veselību, pievēršoties asinsspiediena, holesterīna, uztura un emocionālās labsajūtas nozīmei slimību profilaksē.

Slimnīcas klīniskās izcilības attīstību papildina starptautiski atzīta speciālistu sagatavošana. Rehabilitācijas medicīnas centrs ir saņēmis Eiropas līmeņa apmācīttiesīga centra sertifikātu fizikālajā un rehabilitācijas medicīnā. Eiropas Medicīnas speciālistu savienības atzinums (*European Union of Medical Specialists*) apliecina centra atbilstību Eiropas kvalitātes standartiem ārstu rezidentu sagatavošanā.

Pārskata periodā Slimnīca turpināja īstenot metodiskās vadības funkcijas kardioloģijā un antimikrobiālās rezistences jomā. **Kardioloģijas metodiskās vadības institūcija** turpināja pilnveidot kardioloģiskās aprūpes kvalitāti un pieejamību. Pabeigta **SCORE2**[11] **algoritma** satura izstrāde un saskaņošana ar valsts institūcijām un ģimenes ārstu asociācijām kardiovaskulārā riska noteikšanai ģimenes ārstu praksēs. Veikts **ehokardiogrāfijas izmeklējumu**

[11] SCORE2 – Eiropas Kardioloģijas biedrības (ESC) kardiovaskulārā riska novērtēšanas modelis, kas paredzēts 10 gadu kardiovaskulārā riska prognozēšanai.

kvalitātes audits ārstniecības iestādēs Latvijā, kā arī testēts vienots **koronārās angiogrāfijas apraksts** un sagatavoti ieteikumi tā digitalizēšanai. Definēts **"vienas pieturas"** veselības aprūpes pakalpojumu klāsts piecu pacientu grupu dinamiskās novērošanas pilotprojektam un uzsākta tā pilotēšana Vidzemes slimnīcā. Tāpat izstrādāts infekciozā endokardīta pacientu pieteikšanas un klīnisko gadījumu izskatīšanas algoritms, metodiskais materiāls par kardioloģisko un psihiatrisko medikamentu mijiedarbību un polifarmācijas ietekmi uz pacienta līdzestību, kā arī izvērtētas akūta koronārā sindroma datubāzes ieviešanas un ilgtspējīgas uzturēšanas iespējas.

Savukārt **antimikrobiālās rezistences jomā** īstenotas infekciju profilakses un kontroles apmācības, veikti **punkta prevalences pētījumi 21 Latvijas slimnīcā**, sniegts konsultatīvais atbalsts ārstniecības iestādēm, kā arī izstrādātas un aktualizētas rekomendācijas racionālai antibiotiku lietošanai. Jūlijā sadarbībā ar Veselības ministriju uzsākts pilotprojekts, kura ietvaros pacienti pēc izrakstīšanās no slimnīcas ārsta nozīmētās iekšķīgi lietojamās antibiotikas pilnam ārstēšanas kursam saņem bez maksas jau izrakstīšanās brīdī. Pilotprojekta mērķis ir nodrošināt nepārtrauktu antibakteriālo terapiju, mazināt ārstēšanas pārtraukšanas risku finansiālu vai praktisku šķēršļu dēļ un veicināt atbildīgu antibiotiku lietošanu, tādējādi ierobežojot antimikrobiālās rezistences attīstību.

Profesionāla, motivēta un uz mērķi orientēta komanda

M5: Kvalificēta personāla piesaiste un noturēšana

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Darbinieku mainība	14,05%	12,67%	16,15%	**Nav sasniegts**
Praktizējošo māsu un ārstu skaita attiecība	1,20	1,19	1,15	**Daļēji sasniegts (97%)**

2026.gada deviņos mēnešos viena no būtiskākajām personāla vadības prioritātēm ir kvalificēta personāla piesaiste un noturēšana. Darba tirgū būtiskas pozitīvas izmaiņas nav vērojamas, tādēļ Slimnīcas nodrošināšana ar nepieciešamo profesionāļu skaitu joprojām ir būtisks izaicinājums. Bez tradicionālajiem kanāliem, tādiem kā vakanču izvietošana darba sludinājumu portālos, regulāra sadarbība ar izglītības iestādēm un praksē esošo studentu uzrunāšana, ir uzsākta arī aktīvāka Facebook izmantošana tieši māsu

piesaistei[12]. Tāpat ir pārskatīti darba sludinājumi – norādot ne tikai stundas pamatlikmi vai mēnešalgu, bet arī vidējo kopējo darba samaksu uz slodzi, kā arī papildināta informācija par piedāvātajiem labumiem, lai padarītu Slimnīcas piedāvājumu pievilcīgāku potenciālajiem darbiniekiem.

Pārskata periodā Slimnīcā vidēji strādāja **3 475 darbinieki**, kas ir par **21 darbinieku vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā. Darbā pieņemti **496 jauni darbinieki**, savukārt darba attiecības izbeigtas ar **573 darbiniekiem**, veidojot negatīvu darbinieku kustības bilanci **77 darbinieku apmērā**. Praktizējošo māsu un ārstu skaita attiecība bija **1,15**, saglabājoties zem 2026.gadam noteiktā mērķa **1,19**.

Pārskata periodā par **1 120 dienām palielinājās izņemto atvaļinājuma dienu skaits**, bet atvaļinājumu pieteikušo darbinieku skaits pieauga par **48 darbiniekiem** salīdzinājumā ar 2025. gada deviņiem mēnešiem. Rādītājs liecina par pozitīvu virzību atvaļinājumu izmantošanā un to, ka darbinieku vēlmi sabalansēt darba un ģimenes jomas. Arī turpmāk būtu jāturpina veicināt izpratne par atpūtas un pašaprūpes nozīmīgumu ikdienā.

M6: Darbinieku pieredzes uzlabošana, sadarbības un saliedētības kultūras veicināšana[13]

Vadības kompetenču attīstībai īstenota pirmā mācību grupa virsmāsām, savukārt Slimnīcas rezidentiem organizētas komunikācijas mācības, stiprinot profesionālas un cieņpilnas saziņas prasmes darbā ar pacientiem un kolēģiem.

Slimnīcā regulāri tiek organizētas Jauno darbinieku dienas, lai dotu iespēju jaunajiem darbiniekiem iepazīt Slimnīcu, tās misiju, vīziju, vērtības, stratēģiskos mērķus, kā arī labāk izprast Slimnīcas kopējo darba organizāciju. Jauno darbinieku dienu mērķis ir veicināt lojalitātes un piederības izjūtas veidošanos jaunajos kolēģos. Pārskata periodā šādi iekšējie pasākumi norisinājās marta, maija un augusta mēnesī.

Ilgtspējīga un atbildīga attīstība

M7: Pacientu un darbinieku vajadzībām atbilstošas un mūsdienīgas infrastruktūras attīstība un uzturēšana[14]

2026.gada trešajā ceturksnī Slimnīca turpināja esošās infrastruktūras uzturēšanu un attīstību, nodrošinot ēku inženiertehnisko sistēmu un telpu darbspēju, kas ir nepārtrauktas ārstniecības procesu norises priekšnoteikums. Uzturēšanas darbu ietvaros veikti remontdarbi, ārstniecības un atbalsta telpu

---

[12] Māsu vakances ir izsludinātas Facebook darba grupās: tādās kā (Te ir darbs 19.7K; Darbs Latvija_darba piedāvājumi (LV – 36,6K dalībnieku; Šeit ir darbs un darbinieks 37,1K dalībnieku; Vakances/darba piedāvājumi darba meklētājiem (78,1K dalībnieku; Darba piedāvājumi, sezonas darbs, papildus darbs (56,2K dalībnieku un citās līdzīgās), kopā 11 dažādās grupās. Analizējot Facebook datus par viena konkrēta sludinājuma skatījumiem, konstatēts, ka sludinājums sasniedza gandrīz 50 000 Facebook lietotājus.

[13] Rādītāja "Darbinieku apmierinātības novērtējums" uzskaite tiek veikta reizi gadā

[14] Rādītāja "Pacientu un darbinieku vajadzībām atbilstošas un mūsdienīgas infrastruktūras attīstība un uzturēšana" uzskaite tiek veikta reizi gadā

pārbūve, ēku vecuma un ārējo apstākļu izraisītu bojājumu novēršana, telpu pielāgošana aktuālajām vajadzībām, piekļuves prasību nodrošināšana, inženiertehnisko sistēmu atjaunošana u.c. ar to saistītie darbi. Papildus ierobežotā apjomā veiktas darbības Slimnīcas noturības stiprināšanai, ņemot vērā finansējuma pieejamības ierobežojumus.

Līdztekus turpinās esošo investīciju projektu īstenošana, pabeigti vairāki lieli infrastruktūras projekti/objekti:

- Turpinās Eiropas Reģionālā attīstība fonda A korpusa 2. kārtas izbūves projekta īstenošana;
- Pabeigts Atveseļošanās fonda investīciju projekts, kura rezultātā ekspluatācijā nodots atjaunots vēsturiskais 7. korpuss, uzlabota ēkas energoefektivitātes un modernizētas telpas;
- Pabeigts un ekspluatācijā nodots A1 un 21. korpusa savienojums, kas pacientiem un personālam nodrošina pārvietošanos starp korpusiem;
- Pabeigtas un ekspluatācijā nodotas A1 korpusā Diagnostiskās radioloģijas institūta telpas, tādējādi paplašinot radioloģijas pakalpojumu klāstu, paātrinot izmeklējumus un nodrošinot precīzāku specializēto diagnostiku neiroloģijā, uroloģijā un onkoloģijā;
- Izbūvētas un nodotas ekspluatācijā 15. korpusā robotizētās magnētiskās navigācijas sistēmas *Stereotaxis Genesis* paredzētās telpas, radot iespējas precīzākai un drošākai sirds ritma traucējumu ārstēšanai, tostarp sarežģītos gadījumos.

M8: Integrētas un pieejamas IT ekosistēmas attīstība[15]

2026.gada deviņos mēnešos Slimnīca turpināja attīstīt informācijas tehnoloģiju risinājumus, fokusējoties uz **iekšējo procesu digitalizāciju, ārstniecības procesu efektivizāciju un pacientu apkalpošanas uzlabošanu**.

Administratīvo procesu digitalizācijai produkcijā palaists **rīkojumu elektroniskas saskaņošanas risinājums (Rīkojumi un vienošanās)** un darbinieku informēšana Horizon HOP sistēmā. Turpinās medicīnas iekārtu tehnisko darbu un izmaksu uzskaites sistēmas konfigurēšana, kā arī digitalizēti pamatlīdzekļu pieņemšanas–nodošanas akti.

Biznesa inteliģences vidē pilnveidoti vairāki risinājumi ārstniecības un vadības procesu atbalstam. Pacientu izrakstu aplikācija papildināta ar **e-izrakstiem**, gultu fonda aplikācijā integrēta informācija par **akūto gultu skaitu**, savukārt sadarbībā ar Infekciju slimību un hospitālās epidemioloģijas konsultatīvo dienestu turpinās **antibiotiku izlietojuma uzskaites risinājuma** izstrāde.

Ārstniecības procesu digitalizācijā turpinās **medikamentu ordinēšanas sistēmas RGP Palma** ieviešana un uzsākta **ķīmijterapijas sistēmas KIRO** aprobācija Onkoloģijas klīnikā un aptiekā. Papildus tiek izstrādāta iespēja ordinēt ķīmijterapiju dienas stacionāra pacientiem. Medikamentu skapji integrēti ar Horizon sistēmu un uzsākta risinājuma aprobācija vairākās

[15] Rādītāja "Nodrošināta iekšējo procesu jēgpilna digitalizācija" uzskaite tiek veikta reizi gadā

nodaļās. Paralēli tiek ieviests tīmekļa risinājums medicīnas preču uzskaitei un norakstīšanai un pilnveidota laboratorisko izmeklējumu uzskaite.

Pacientu apkalpošanas uzlabošanai turpināta **e-pieraksta sistēmas pilnveide** un ieviesti **pašapkalpošanās kioski**. Vienlaikus turpinās vienotas Slimnīcas informācijas sistēmas izstrāde ar mērķi nodrošināt ārstniecības personālam vienotu un pārskatāmu pacienta datu vidi. Tiek ieviesti integrētie POS termināļi.

Pārskata periodā ieviests arī **IT risinājums ārstniecības datu apritei starp trim lielākajām klīniskajām universitātes slimnīcām**, nodrošinot ātrāku un drošāku informācijas apmaiņu un veicinot ārstēšanas procesa koordināciju.

M9: Pacientu vajadzībām atbilstošu un mūsdienīgu medicīnas tehnoloģiju un medikamentu aprites sistēmu attīstība[16]

2026.gada trešajā ceturksnī Slimnīca turpināja medicīnas tehnoloģiju parka attīstību, ieviešot modernas diagnostikas un ārstniecības iekārtas un paplašinot pacientiem pieejamās ārstēšanas iespējas.

Pārskata periodā uzsākti pacientu izmeklējumi ar 3T **magnētiskās rezonanses iekārtu** un jaunu **datortomogrāfijas iekārtu**, nodrošinot pacientiem augstas izšķirtspējas attēldiagnostikas izmeklējumus. Latvijas kardioloģijas centrā ieviesta **Latvijā vienīgā robotizētā[17] sistēma sirds ritma traucējumu ārstēšanai** ar katetra ablācijas metodi un veiktas pirmās procedūras. Ekspluatācijā nodota **kardioloģiskās datortomogrāfijas iekārta** un uzsākti izmeklējumi, paplašinot iespējas precīzākai un savlaicīgākai kardiovaskulāro slimību diagnostikai. Pārskata periodā būtiski paplašināts **ķirurģisko un optisko instrumentu** klāsts, stiprinot Slimnīcas iespējas nodrošināt mūsdienīgām ārstniecības metodēm atbilstošu tehnoloģisko nodrošinājumu. Rehabilitācijas medicīnas centrā izveidota aprīkota **Vingrošanas zāle** grupu un individuālajām nodarbībām fizioterapeita vadībā, lai veicinātu pacientu atveseļošanos pēc dažāda veida saslimšanām, piemēram, onkoloģiskām vai kardioloģiskām.

Zināšanu jaunrade un pārnese

M10: Daudzpusīga un mūsdienīga izglītības piedāvājuma attīstība PSKUS[18]

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Kursos apmācāmo skaits (tālākizglītības pasākumi)	2 595	1 450	3550	**Sasniegts**

[16] Rādītāja "Medicīniskā tehnoloģiju parka nolietoto iekārtu nomaiņa un attīstība" uzskaite tiek veikta reizi gadā

[17] https://www.stradini.lv/index%2ephp/lv/content/stradina-slimnica-atklata-latvija-vieniga-robotizeta-sistema-sirds-ritma-traucejumu

[18] Rādītāja "Rezidentūras beidzēju skaits, kas noslēdz darba līgumus Slimnīcā" (koeficients) uzskaite tiek veikta reizi gadā

Īstenoto zināšanu pārneses pasākumu skaits reģionālajām ārstniecības iestādēm	92	36	79	**Sasniegts**

2026.gada deviņos mēnešos turpina attīstīt ārstniecības personu tālākizglītību un zināšanu pārnesi, nodrošinot profesionālās pilnveides iespējas gan Slimnīcas speciālistiem, gan citu ārstniecības iestāžu darbiniekiem. Organizēti **79 tālākizglītības pasākumi**, kuros kopumā apmācītas **3 550 personas**.

Slimnīca turpināja pildīt nozīmīgu lomu jauno ārstniecības speciālistu sagatavošanā, starp citu, pārskata periodā **38 rezidentūras studiju programmās studēja 210 rezidenti**, no tiem **207 par valsts budžeta līdzekļiem** un 3 par personīgajiem līdzekļiem, nodrošinot plašu specializācijas iespēju klāstu un ārstniecības personāla profesionālo pēctecību.

M11: PSKUS kā izglītības, pētniecības un klīniskās kompetences centra attīstība

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Darbinieku ar zinātņu doktora grādu skaits	95	100	97	**Daļēji sasniegts (97%)**

2026.gada deviņos mēnešos Slimnīcā strādāja **97 darbinieki ar zinātņu doktora grādu**. Darbinieku ar zinātnisko kvalifikāciju skaita pieaugums stiprina Slimnīcas akadēmisko kompetenci un veido priekšnoteikumus ciešākai ārstniecības, izglītības un pētniecības integrācijai. Līdz gada beigām papildus tiks aizstāvēti 3 promocijas darbi ķirurģijas un onkoloģijas disciplīnās.

M12: Pētniecības attīstība PSKUS

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Zinātnes un akadēmisko pētījumu skaits	132	120	146	**Sasniegts**
Ārējais finansējums pētniecībai pret apgrozījumu	0,69%	0,32%	1,05%	**Sasniegts**

2026.gada deviņos mēnešos turpinās slimnīcas zinātniskā darbība, kā arī pētniecības kapacitātes attīstība, īstenojot klīniskos pētījumus un nacionālos un starptautiskos pētniecības, attīstības projektus. Stratēģijas periodā

kumulatīvais pētniecībai piesaistītais ārējā finansējuma īpatsvars sasniedza 1,05% no apgrozījuma, pārsniedzot 2026.gadam noteikto mērķi.

Klīniskie pētījumi īstenoti plašā ārstniecības specialitāšu spektrā, koncentrējoties uz Stratēģijā noteiktajām nozoloģijām, tostarp oftalmoloģijā, gastroenteroloģijā, kardioloģijā, onkoloģijā un hematoloģijā, endokrinoloģijā, pulmonoloģijā, uroloģijā, angioķirurģijā un neiroloģijā. Šobrīd ir noslēgti 36 līgumi par klīnisko pētījumu norisi, savukārt kopumā Slimnīcā norisinājās līdztekus 133 zāļu un medicīnas ierīču klīniskie pētījumi.

Pārskata periodā turpināta ERASMUS+[19] akreditācijas projekta ieviešana un noslēgts līgums par 2026./2027.gada mobilitātēm, attīstības sadarbības projektā ar Uzbekistānas partneriem un trīs Latvijas Zinātnes padomes finansētos pētniecības projektos. Sagatavoti arī nodevumi trīs Nacionālā veselības dienesta programmas "Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorija" projektiem. Vienlaikus turpināta jaunu pētniecības un attīstības projektu sagatavošana. Pirmajā pusgadā nacionālajos un starptautiskajos uzsaukumos kopumā iesniegti 21 projektu pieteikumi, veidojot pamatu turpmākai pētniecības finansējuma un sadarbības projektu piesaistei.

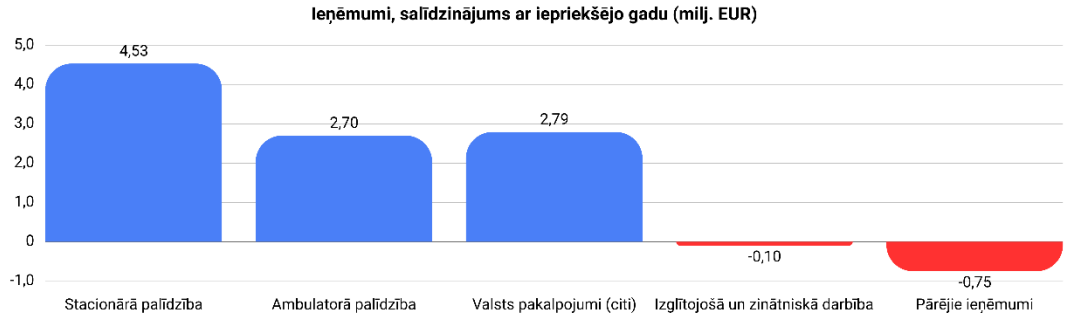
[19] ERASMUS+ – Eiropas Savienības programma izglītībai, apmācībai, jaunatnei un sportam.

FINANŠU RĀDĪTĀJI

	2025.gada 9 mēn. izpilde	2026.gada 9 mēn. plāns	2026.gada 9 mēn. izpilde	Statuss
Sabalansēts budžets	0,93	1,00	0,947	**Daļēji sasniegts (95%)**
Pamatdarbības neto naudas plūsma	<0	>0	<0	**Nav sasniegts**
Kopējās likviditātes rādītājs	1,23	1-2	1,55	**Sasniegts**

Ieņēmumi

2026.gada deviņos mēnešos Slimnīcas kopējie ieņēmumi, ietverot neto apgrozījumu un pārējos saimnieciskās darbības ieņēmumus, sasniedza **160,52 milj. EUR**, kas ir par **9,18 milj. EUR jeb 6% vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā.



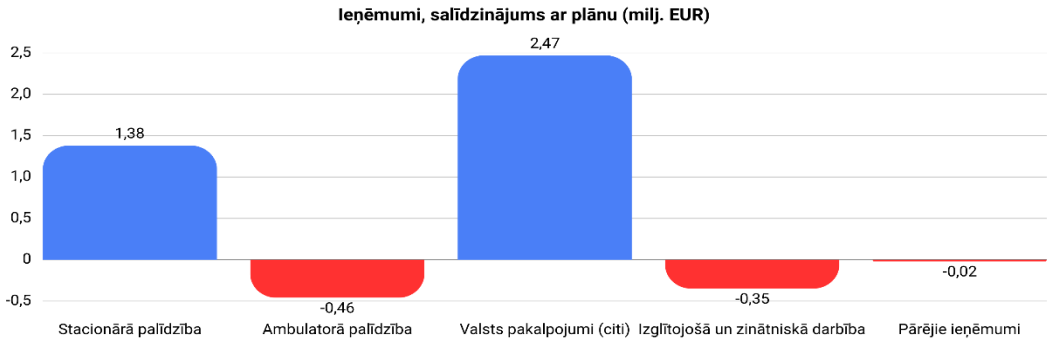
9.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, 2026.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2025.gada attiecīgo periodu

Ieņēmumu pieaugumu galvenokārt nodrošināja valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu ieņēmumu palielinājums. **Stacionārās palīdzības ieņēmumi pieauga par 4,53 milj. EUR**, ko galvenokārt noteica **DRG tarifa palielinājums par 3,65 milj. EUR**, kā arī piemaksājamo manipulāciju apmaksa atbilstoši faktiski veiktajam darba apjomam.

Ambulatorās palīdzības ieņēmumi palielinājās par 2,7 milj. EUR. Pieaugumu veidoja lielāks sniegto virskvotas pakalpojumu apjoms **(+0,69 milj. EUR)**, kvotēto pakalpojumu ieņēmumu palielinājums, galvenokārt dienas stacionārā sniegto pakalpojumu pozīcijā **(+0,72 milj. EUR)**, kā arī kompensējamo reto slimību medikamentu apjoma pieaugums, tai skaitā palielinoties kompensējamo medikamentu klāstam **(+1,29 milj. EUR)**.

Valsts pakalpojumu (citi) ieņēmumu pieaugumu galvenokārt noteica **kompensējamo ķīmijterapijas medikamentu patēriņa palielinājums par 2,52 milj. EUR**.

Salīdzinājumā ar budžeta plānu 2026.gada deviņu mēnešu ieņēmumi bija par **3,03 milj. EUR jeb 2% lielāki**. Pozitīvo novirzi galvenokārt veidoja valsts pakalpojumi (citi) pozīcijā ieņēmumi par kompensējamo medikamentu patēriņu **2,17 milj. EUR** apmērā, savukārt stacionārās palīdzības ieņēmumu pozīcijā, lielāki ieņēmumi no EKMO un intensīvās terapijas pakalpojumiem.

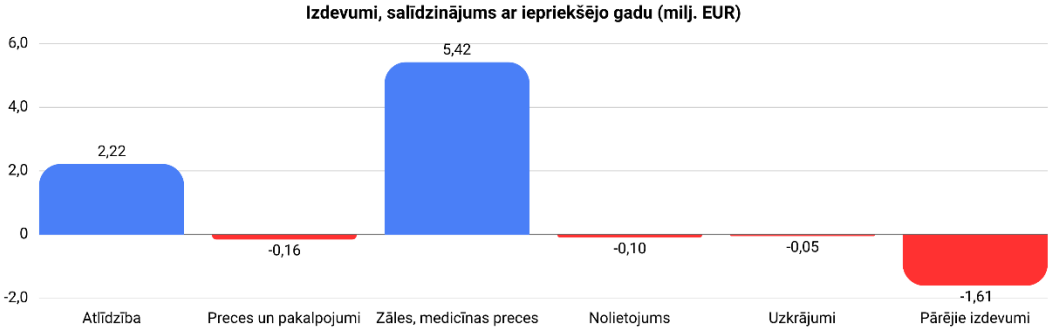


10.attēls. Ieņēmumu izmaiņas, salīdzinot ar 2026.gada deviņu mēnešu budžetā plānoto

Vienlaikus valsts ambulatorās palīdzības ieņēmumi kopumā bija zemāki par plānoto. Novirzi galvenokārt noteica **mazāks nekā prognozēts jaunā reto slimību kompensējamā medikamenta lietošanas apjoms (-1,04 milj. EUR)**, savukārt sniegtie virskvotas pakalpojumi bija par **0,71 milj. EUR** lielāki.

Izdevumi

2026.gada deviņos mēnešos Slimnīcas kopējie izdevumi sasniedza **169,50 milj. EUR**, kas ir par **5,73 milj. EUR jeb 3% vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā.



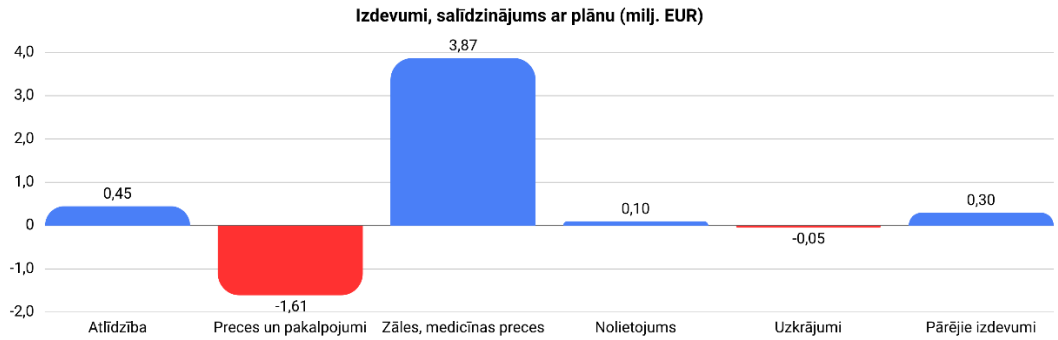
11.attēls. Izdevumu izmaiņas, 2026.gada deviņos mēnešos, salīdzinot ar 2025.gada attiecīgo periodu

Atlīdzības izmaksu pieaugumu noteica atalgojuma izmaiņas atsevišķās amatu pozīcijās, maksas pakalpojumu apjoma palielinājums, kā arī augstāks sasniegto rezultātu novērtējums.

Zāļu un medicīnas preču izmaksu pieaugumu galvenokārt noteica kompensējamo medikamentu patēriņa palielinājums par **3,8 milj. EUR jeb 37,8% (13,9 milj. EUR / 10,1 milj. EUR)**. Ietekmi uz šo pieaugumu radīja jaunu zāļu pozīciju iekļaušana kompensējamo medikamentu sarakstā.

Pārējās zāļu un medicīnas preču izmaksu pozīcijās kopā pieaugums bija **1,6 milj. EUR jeb 3,4% (48,5 milj. EUR / 46,9 milj. EUR).** To ietekmēja gan cenu izmaiņas, gan preču sortimenta un patēriņa apjoma izmaiņas atbilstoši pacientu vajadzībām.

Salīdzinājumā ar budžeta plānu 2026.gada deviņu mēnešu izdevumi bija par **3,05 milj. EUR jeb 2% lielāki.** Vienlaikus preču un pakalpojumu izmaksas bija zemākas par plānoto, jo daļa paredzēto darbu uzsākta vēlāk un ar tiem saistītās izmaksas pārcelsies uz nākamajiem periodiem, daļa pakalpojumu realizēta, saskaņā ar noslēgtiem uzņēmumu līgumiem un atspoguļota atalgojuma pozīcijā.



12.attēls. Izdevumi, salīdzinot ar 2025.gada deviņu mēnešu budžetā plānoto

Savukārt **zāļu un medicīnas preču izmaksas pārsniedza plānoto**, galvenokārt implantu un vienreizlietojamo materiālu pozīcijās atbilstoši veiktajam darba apjomam un kompensējamo medikamentu pozīcijās.

Būtiskākie apstākļi, kas ietekmēja finanšu rezultātu

2026.gada sākumā Slimnīcas saņemtajos Finanšu paziņojumos par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu finansējumu tika identificēts **būtisks un strukturāls finansējuma deficīts**. To galvenokārt veido neatbilstība starp Slimnīcas faktiski sniegto pakalpojumu struktūru un apjomu, to izmaksām un piemēroto apmaksas metodiku.

Būtiski akcentēt, ka pēdējo gadu laikā ir veikta vairāku programmu: plānveida īslaicīgā ķirurģija; plānveida īslaicīgā kardioloģija; Covid-19 pacientu ārstēšana; dzemdību palīdzība; pakalpojumi, kas sniegti ilgstoši slimojošām personām darbspējīgā vecumā integrācija DRG, kā rezultātā DRG programmā ārstēto pacientu īpatsvars ir būtiski pieaudzis, no **73%** – 2023.gada sākumā līdz **88%** 2026.gada sākumā.

Minēto programmu integrācija DRG būtiski mainījusi Slimnīcas pakalpojumu struktūru, palielinot DRG programmas īpatsvaru Slimnīcas kopējā finansējumā un līdz ar to arī DRG tarifa ietekmi uz Slimnīcas finanšu stabilitāti.

2026.gada sākumā stacionāro pakalpojumu finansējuma deficīta aplēse, neieskaitot virs līguma summas apmaksājamos pakalpojumus, sasniedza **10,3 milj. EUR**, tai skaitā:

- DRG programmā **– 6,87 milj. EUR**;
- Transplantāciju programmās **– 0,43 milj. EUR**;
- Akūtajās programmās **– 0,26 milj. EUR**;
- Paliatīvās un hroniskās aprūpes programmās **– 0,11 milj. EUR**;
- Plānveida programmās **– 0,12 milj. EUR**;
- Piemaksājamo manipulāciju un pēc iesniegtajiem rēķiniem apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu sadaļā **– 2,51 milj. EUR**.

Sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu finansējuma deficīta aplēse bija **0,9 milj. EUR**, salīdzinot ar 2025.gadā pacientiem faktiski nodrošināto pakalpojumu apjomu. To veidoja izmeklējumi un terapija – **0,18 milj. EUR**, dienas stacionāra pakalpojumi – **0,40 milj. EUR** un speciālistu pakalpojumi – **0,32 milj. EUR**. Ambulatoro laboratorisko pakalpojumu finansējumā papildus identificēts **0,11 milj. EUR** deficīts.

2026.gadā palielināts pakalpojumu programmu skaits, tostarp atsevišķi izdalot bērniem paredzētās programmas. Tas palielina finansējuma sadrumstalotību, vienlaikus nenodrošinot pietiekamu elastību līdzekļu pārdalei starp programmām atbilstoši faktiskajam pacientu pieprasījumam un Slimnīcas sniegto pakalpojumu struktūrai.

Norādītajās finansējuma deficīta aplēsēs nav ietverta tarifu neatbilstības faktiskajām pakalpojumu izmaksām un inflācijas ietekme, kas rada papildu risku Slimnīcas finanšu rezultātam.

2026.gada 9 mēnešu neauditētais finanšu rezultāts

2026.gada pirmo deviņu mēnešu neauditētais finanšu rezultāts ir **8,98 milj. EUR zaudējumi**. Salīdzinājumā ar budžetu zaudējumi ir par **0,02 milj. EUR lielāki**, savukārt salīdzinājumā ar 2025.gada attiecīgo periodu finanšu rezultāts ir par **3,45 milj. EUR** labāks.

Slimnīcas finanšu rezultātu un ilgtspēju būtiski ietekmē valsts noteiktie tarifi un veselības aprūpes apmaksas modelis.
Slimnīcas finanšu ilgtspējas pamatā ir stabils un pilnveidots valsts finansējuma modelis, kas ietver sistemātisku tarifu pārskatīšanu, balstoties uz faktiskajām pakalpojumu izmaksām un inflācijas ietekmi, kā arī elastīgāku piešķirto līdzekļu pārvirzīšanu starp pozīcijām.

Lai gan pārskata periodā tika veikta apmaksa par atsevišķiem pakalpojumiem, kuriem gada sākumā bija identificēts finansējuma deficīts, 2026.gada 3.ceturkšņa beigās neapmaksāti sniegtie pakalpojumu stacionārā **2,51 milj. EUR apmērā**:

- Transplantāciju programmās – **0,33 milj. EUR**;
- Akūtajās programmās - **0,10 milj. EUR**;
- Onkoloģijas programmās – **0,10 milj. EUR;**
- Citās iezīmētajās programmās – **0,04 milj. EUR**;
- Piemaksājamo manipulāciju un pēc iesniegtajiem rēķiniem apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu sadaļā – **1,94 milj. EUR**.

Finansējuma deficīts DRG programmā, kas veidojas kā starpība starp ieplānoto un faktisko pakalpojumu izmaksu, ņemot vērā spēkā esošos tarifus **3,45 milj. EUR**.

Neapmaksāti sniegtie ambulatorie pakalpojumi **1,18 milj. EUR**:

- Izmeklējumos un terapijā – **0,33 milj. EUR**;
- Dienas stacionārā sniegtajos pakalpojumos – **0,24 milj. EUR**;
- Speciālistu pakalpojumos – **0,39 milj. EUR**;
- Laboratorijas pakalpojumos – **0,22 milj. EUR**.

Finanšu rezultātu negatīvi ietekmēja arī atsevišķu specializēto pakalpojumu nepietiekamais finansējums un Slimnīcā ārstēto pacientu augstā klīniskā sarežģītība. Sirds ritma traucējumu ārstēšanā 2026.gada 9 mēnešos finansējuma deficīts sasniedza **3,96 milj. EUR**, salīdzinot spēkā esošos tarifus ar pārrēķinātajiem tarifiem.

Programmā (Insulta vienība) tiek veiktas augstas sarežģītības procedūras, kuru apmaksa nav iekļauta insulta vienības tarifā. Salīdzinot tarifu ar faktisko pakalpojumu izmaksu finansējuma deficīts **0,48 milj. EUR.**

Daļu neapmaksāto ambulatoro un stacionāro pakalpojumu iespējams segt, Nacionālajam veselības dienestam nodrošinot elastīgāku finansējuma pārdali Slimnīcas līguma ietvaros. Vienlaikus nepieciešamas izmaiņas arī pakalpojumu plānošanā, ņemot vērā PSKUS kā V līmeņa slimnīcas pienākumu nodrošināt augstas sarežģītības pacientu aprūpi, ārstēšanas pēctecību, dzīvību uzturošas terapijas nepārtrauktību un nepieciešamo medikamentu pieejamību.

Stacionārajā aprūpē nepieciešams pilnveidot pacientu skaita un finansējuma plānošanu atbilstoši faktiskajam pieprasījumam un Slimnīcas sniegto pakalpojumu apjomam. Šie priekšnosacījumi ir būtiski, lai finansējuma ierobežojumi neietekmētu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un Slimnīcas spēju nodrošināt ilgtspējīgu attīstību.

Investīcijas

2026.gada pirmajos deviņos mēnešos Slimnīcas investīciju apjoms sasniedza **20,5 milj. EUR**, kas ir par **0,8 milj. EUR jeb 4,3% vairāk** nekā 2025.gada attiecīgajā periodā. Salīdzinājumā ar periodam plānoto investīciju apjomu izpilde sasniedza **88%**. Investīciju īstenošanas temps pārskata periodā tika sabalansēts ar nepieciešamību **nodrošināt Slimnīcas likviditāti un pietiekamu naudas līdzekļu apjomu pamatdarbības finansēšanai**.

Lielākie ieguldījumi veikti **medicīnas iekārtās – 10,7 milj. EUR** un **nekustamajos īpašumos – 7,1 milj. EUR**. Papildus **1,3 milj. EUR** ieguldīti datortehnikā, **0,9 milj. EUR** – intelektuālajā īpašumā, bet **0,5 milj. EUR** – pārējos saimnieciskajos pamatlīdzekļos.

Visas summas milj. EUR	2025.gada 9 mēn. (fakts)	2026.gada 9 mēn. (plāns)	2026.gada 9 mēn. (fakts)	Novirze, EUR	Novirze, %
Nekustamie īpašumi	9,4	8,7	7,1	-1,6	-19%
Medicīnas iekārtas	8,7	13,3	10,7	-2,7	-20%
Datortehnika	0,9	0,8	1,3	0,6	71%
Pārējie pamatlīdzekļi	0,5	0,4	0,5	0,1	32%
Intelektuālais īpašums	0,15	0,09	0,9	0,8	918%
Kopā	**19,6**	**23,3**	**20,5**	**-2,9**	**-12%**

FINANŠU PĀRSKATI

Paziņojums par vadības atbildību

VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” valde apliecina, ka neauditētais starpperiodu vadības ziņojums ir sagatavots saskaņā ar spēkā esošo normatīvo aktu prasībām un sniedz patiesu un skaidru priekšstatu par Slimnīcas finanšu stāvokli 2026.gada deviņos mēnešos.

Vadības ziņojums ietver skaidru kopsavilkumu par Slimnīcas attīstību un finanšu rādītājiem. Neauditētais starpperiodu pārskats ir sagatavots saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumā noteiktajām prasībām.

Slimnīcas valde ir atbildīga par atbilstošas grāmatvedības uzskaites sistēmas nodrošināšanu, lai tā sniegtu patiesu priekšstatu par Slimnīcas finanšu stāvokli pārskata datumā, finanšu rezultātiem un naudas plūsmām.

Ģirts Ansons
Valdes loceklis

Dace Žentiņa
Valdes locekle

Apvienotais ienākumu pārskats

	2026.gada 9 mēn. EUR	2025.gada 9 mēn. EUR
Neto apgrozījums	158 409 015	148 149 708
Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	(165 874 113)	(158 490 873)
Bruto ieņēmumi	**(7 465 098)**	**(10 341 165)**
Administrācijas izmaksas	(3 174 090)	(3 190 540)
Pārējie saimnieciskās darbības ieņēmumi	2 108 708	3 188 168
Pārējās saimnieciskās darbības izmaksas	(451 910)	(2 087 268)
Apvienotie zaudējumi pārskata periodā kopā	**(8 982 390)**	**(12 430 805)**

Bilance

Aktīvs	2026.gada 9 mēn. EUR	2025.gada 9 mēn. EUR
Ilgtermiņa ieguldījumi		
Nemateriālie ieguldījumi	3 195 341	2 075 005
Pamatlīdzekļi	221 331 322	227 090 300
Ilgtermiņa ieguldījumi kopā	***224 526 663***	***227 090 300***
Apgrozāmie līdzekļi		
Krājumi	18 983 779	18 253 995
Debitori	30 061 232	13 281 784
Nauda	16 691 382	14 978 844
Apgrozāmie līdzekļi kopā	***65 736 393***	***46 514 623***
Aktīvu kopsumma	**290 263 056**	**275 679 928**

Pasīvs		
Pašu kapitāls	108 286 548	117 765 982
Pašu kapitāls kopā	***108 286 548***	***117 765 982***
Uzkrājumi	2 925 239	2 122 391
Uzkrājumi kopā	***2 925 239***	***2 122 391***
Kreditori		
Ilgtermiņa kreditori	136 706 774	117 667 794
Īstermiņa kreditori	42 344 495	38 123 761
Kreditori kopā	***179 051 269***	***155 791 555***
Pasīvu kopsumma	**290 263 056**	**275 679 928**

Naudas plūsmas pārskats

	2026.gada 9 mēn. EUR	2025.gada 9 mēn. EUR
Pamatdarbības naudas plūsma Peļņa vai zaudējumi	(8 982 390)	(12 430 805)
Nemateriālo ieguldījumu un pamatlīdzekļu nolietojums	12 643 544	11 393 803
Nākamo periodu ieņēmumu izmaiņas	(3 642 486)	(2 433 170)
Ilgtermiņa aktīvu korekcija par Ilgtermiņa aktīvu transformācija debitoru sastāvā	(17 545 227)	
Prasību korekcija par ilgtermiņa aktīvu transformāciju debitoru sastāvā	17 545 227	
Peļņa vai zaudējumi pirms apgrozāmo līdzekļu un īstermiņa saistību atlikumu izmaiņu ietekmes korekcijām	18 668	(3 470 172)
Korekcijas:		
Debitoru parādu atlikumu izmaiņas	(1 174 815)	(1 393 806)
Krājumu atlikumu izmaiņas	765 507	640 969
Kreditoriem maksājamo parādu izmaiņas	(228 664)	(2 302 807)
Pamatdarbības neto naudas plūsma	**(619 304)**	**(6 525 816)**
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde	(26 058 413)	(16 977 946)
Ieguldīšanas darbības neto naudas plūsma	**(26 058 413)**	**(16 977 946)**
Saņemtie finansējumi	18 543 672	14 843 797
Finansēšanas darbības neto naudas plūsma	18 543 672	14 843 797
Naudas un tās ekvivalentu neto pieaugums	**(8 134 045)**	**(8 659 965)**
Nauda un tās ekvivalenti perioda sākumā	**24 825 427**	**23 638 809**
Nauda un tās ekvivalenti perioda beigās	**16 691 382**	**14 978 844**

Pašu kapitāla izmaiņu pārskats

	Pamatkapitāls EUR	Pārējās rezerves EUR	Uzkrātie zaudējumi EUR	Pārskata perioda rezultāts EUR	Pašu kapitāls kopā EUR
Iepriekšējais periods					
Atlikums 31.12.2024	**154 340 722**	**4 263 600**	**(27 662 383)**	**(745 152)**	**130 196 787**
2024.gada zaudējumu pārvietošana	-	-	(745 152)	745 152	-
Pārskata perioda rezultāts	-	-	-	(12 430 805)	(12 430 805)
Atlikums 30.09.2025	**154 340 722**	**4 263 600**	**(28 407 535)**	**(12 430 805)**	**117 765 982**
Atlikums 31.12.2025	**154 340 722**	**4 263 600**	**(28 407 535)**	**(12 927 849)**	**117 268 938**
2025.gada zaudējumu pārvietošana	-	-	(12 927 849)	12 927 849	-
Pārskata perioda rezultāts	-	-	-	(8 982 390)	(8 982 390)
Atlikums 30.09.2026	**154 340 722**	**4 263 600**	**(41 335 384)**	**(8 982 390)**	**108 286 548**