



PAULA STRADIŅA
KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES
SLIMNĪCA

**KORPORATĪVĀS PĀRVALDĪBAS ZIŅOJUMS PAR
2024. GADU**

Rīga, 2025



Saturs

ZIŅOJUMA SAGATAVOŠANA	3
VALDES ZIŅOJUMS PAR KORPORATĪVĀS PĀRVALDĪBAS PRINCIPU IEVĒROŠANU	4
UZŅĒMUMA STRATĒGIJA	5
IEKŠĒJĀ KULTŪRA UN ĒTISKA UZVEDĪBA	6
IEKŠĒJĀS KONTROLES SISTĒMA, RISKU VADĪBA UN IEKŠĒJAIS AUDITS	7
ĀRĒJAIS REVIDENTS	10
PADOMES LOCEKĻU IEVĒLĒŠANA	11
PADOMES UN VALDES ATALGOJUMA NOTEIKŠANAS PRINCIPI	14
PADOMES DARBA ORGANIZĒŠANA UN LĒMUMU PIEŅĒMŠANA	15
INTEREŠU KONFLIKTA NOVĒRŠANA	17
DALĪBNIEKU SAPULCE	18
UZŅĒMUMA DARBĪBAS CAURSKATĀMĪBA	21



ZIŅOJUMA SAGATAVOŠANA

Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – Slimnīca) korporatīvās pārvaldības ziņojums par 2024. gadu (turpmāk – ziņojums) sagatavots, ievērojot Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 58.¹ pantā un Ministru kabineta 2022. gada 15. marta noteikumos Nr.175 “Noteikumi par publiskas personas kapitālsabiedrībā un publiski privātā kapitālsabiedrībā piemērojamajiem korporatīvās pārvaldības ieteikumiem” noteikto, atbilstoši Latvijas Korporatīvās pārvaldības kodeksam “Labas korporatīvās pārvaldības ieteikumi uzņēmumiem Latvijā” (turpmāk – kodekss).

Katram principam atbilstošo kritēriju ievērošana ir atspoguļota paziņojumā:

 Kritērijs ievērots pilnībā

 Kritērijs ievērots daļēji

 Kritērijs nav ievērots

 Kritērijs nav attiecināms



VALDES ZIŅOJUMS PAR KORPORATĪVĀS PĀRVALDĪBAS PRINCIPU IEVĒROŠANU

VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas” valde ir izvērtējusi kapitālsabiedrības atbilstību Korporatīvās pārvaldības kodeksam. Izvērtējot gan Slimnīcas pārvaldības sistēmu, gan principu ievērošanu 2024. gadā, valde uzskata, ka daudzos aspektos Slimnīca darbojas saskaņā ar augstākajiem labas pārvaldības prakses standartiem. Tai pat laikā, valde apzinās, ka atsevišķos principos būtu vieta pilnveidei tajos kritērijos, kuri šobrīd tiek ievēroti daļēji vai nav attiecināmi uz pašreizējo situāciju. Saskaņā ar «ievēro vai paskaidro» principu, ziņojumā tiek sniegta informācija par tiem principiem, kurus uzņēmums savā darbībā ievēro daļēji, un apstākļiem, kas to pamato.

Ziņojums apstiprināts 2025. gada 8.maija valdes sēdē.

Ziņojumu Slimnīcas valdes vārdā paraksta:

Lauris Vidzis
Valdes priekšsēdētājs

Dace Žentiņa
Valdes locekle

Ģirts Ansons
Valdes loceklis

Artūrs Ozoliņš
Valdes loceklis

UZŅĒMUMA STRATĒGIJA

Princips # 1

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

KRITĒRIJS	FAKTI
■ Uzņēmumam ir aktuāla stratēģija, kuras projektu izstrādā valde	- Slimnīcas vidēja termiņa darbības stratēģija līdz 2029.gadam (turpmāk – Stratēģija) ir apstiprināta 2024.gada 22.augusta valdes sēdē, tādējādi Slimnīca 2024. gadā darbojas saskaņā ar Stratēģijā izvirzītajiem mērķiem.
■ Padome iesaistās stratēģijas izstrādes procesā un apstiprina stratēģiju padomes sēdē	- Padome iesaistījās Stratēģijas izstrādes procesā apstiprināja Slimnīcas stratēģiju 2024.gada 26.augusta padomes sēdē.
■ Padome uzrauga stratēģijas īstenošanu	- 2024. gadā Slimnīcas padome regulāri seko līdzi Stratēģijas īstenošanai – padome katru ceturksni izskata Starpperiodu vadības ziņojumus, kas ietver atskaites par stratēģisko mērķu izpildi un citus Slimnīcai nozīmīgus faktus.
■ Uzņēmuma valde īsteno stratēģiju un regulāri atskaitās padomei par tās īstenošanas gaitu	- Slimnīcas valde vada un organizē stratēģisko mērķu sasniegšanas procesu. 2024.gadā notiek darbs pie stratēģisko mērķu kaskadēšanas līdz struktūrvienību un darbinieku līmenim. - Valde ziņo padomei par stratēģisko mērķu izpildi un īstenošanas gaitu reizi ceturksnī ar Starpperiodu vadības ziņojuma starpniecību un Padomes sēdē.

IEKŠĒJĀ KULTŪRA UN ĒTISKA UZVEDĪBA

Princips # 2

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

KRITĒRIJS	FAKTI
 Padome definē uzņēmuma pamatvērtības	- Slimnīcas vispārējais stratēģiskais mērķis noteikts ar Ministru kabineta 2023. gada 3. oktobrī rīkojumu Nr. 642 "Par valsts līdzdalības saglabāšanu sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca", valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca", valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" un vispārējo stratēģisko mērķi". - Slimnīcas vispārējais stratēģiskais mērķis ir saglabāt, uzlabot un atjaunot iedzīvotāju veselību, nodrošinot kvalitatīvus, efektīvus un pieejamus plaša spektra terciārā līmeņa, neatliekamās un plānveida veselības aprūpes pakalpojumus Latvijas iedzīvotājiem, īstenojot ārstniecības iestāžu sadarbības teritoriju principu Pierīgā un Rīgā, vienlaikus nodrošinot klīnisko bāzi ārstniecības personu izglītībai un zināšanu pārnesei uz reģioniem, kā arī veicinot zinātnes un pētniecības attīstību. - Izrietot no vispārējā stratēģiskā mērķa Slimnīcas misija, vīzija un vērtības ir definētas Slimnīcas vidējā termiņa darbības stratēģijā līdz 2029. gadam, kā arī pamatprincipi ir definēti apstiprinātajā Ētikas kodeksā.
 Valde sagatavo un padome apstiprina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksu	- 2021. gada 27. aprīlī Slimnīcas padome ir apstiprinājusi valdes sagatavoto Ētikas kodeksu, kurā definēti šādi pamatprincipi: tiesiskums, objektivitāte un laba pārvaldība, profesionalitāte, taisnprātība un godprātība, atklātība, lojalitāte un konfidencialitāte.
 Valde nodrošina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksa ievērošanu uzņēmuma ikdienas darbībā un reaģē, ja tiek konstatēts ētiskas uzvedības kodeksa pārkāpums	- Slimnīcas valde sistemātiski nodrošina ar ētiskas un godprātīgas darbības īstenošanu uzņēmumā saistītus pasākumus. - Ētikas kodekss ir pieejams Slimnīcas mājas lapā: https://www.stradini.lv/sites/default/files/editor/ATB-Pers-08_Etikas_kodekss.pdf. - Slimnīca informē un izglīto par ētikas jautājumiem un godprātīgu darbību: - o savus darbiniekus, ietverot ētikas un vērtību jautājumus iekšējās mācībās, tostarp e- apmācībās par ētiku, korupcijas un interešu konflikta, kā arī krāpšanas riskiem slimnīcā; - o savus pacientus un apmeklētājus, publicējot informāciju mājas lapā https://stradini.lv/lv/content/informacija-par-pretkorupcijas-jautajumiem; - o savus sadarbības partnerus, publicējot informāciju mājas lapā https://stradini.lv/lv/content/informacija-par-slimnicas-pretkorupcijas-politiku-un-ligumos. - Ziņošanai par iespējamu darbinieku neētisku rīcību ir izveidoti droši ziņošanas kanāli, kas tiek komunicēti gan pacientiem, gan sadarbības partneriem, gan iekšienē. - Ja darbinieka rīcība ir pretrunā ar Ētikas kodeksā noteiktajām normām un tajā ir saskatāmas disciplinārpārkāpuma pazīmes, tiek ierosināta lieta, ko izskata Ētikas komisija. Valde nosaka turpmākas darbības, balstoties uz Ētikas komisijas ieteikumiem.

IEKŠĒJĀS KONTROLES SISTĒMA, RISKU VADĪBA UN IEKŠĒJAIS AUDITS

Princips # 3

Uzņēmumam ir iekšējās kontroles sistēma, kuras efektivitāti pārbauda padome.

KRITĒRIJS	FAKTI
■ Uzņēmumam ir dokumentēta iekšējās kontroles sistēma, par kuras izveidi atbild valde	- Saskaņā ar starptautiski izstrādāto COSO iekšējo kontroles modeli Slimnīcā ir izveidota iekšējās kontroles sistēma, kas ietver savstarpēji saistītus, dokumentētus sistēmas elementus - kontroles vide, kontroles darbības, informāciju un komunikāciju, kā arī uzraudzības pasākumus.
■ Iekšējais audits vismaz reizi gadā veic iekšējās kontroles sistēmas efektivitātes novērtējumu, ņemot vērā iepriekš definētus kritērijus, un atskaitās par novērtējuma rezultātiem padomei	- Iekšējā audita daļa 2024. gadā saskaņā ar gada plānu, kā arī Padomes un Valdes noteiktajām prioritātēm veikusi iekšējos auditus, vērtējot iekšējās kontroles sistēmu.
■ Padome vismaz reizi gadā izvērtē sniegto novērtējumu par iekšējās kontroles sistēmas efektivitāti	- 2024. gadā Padome regulāri (vismaz reizi ceturksnī) informēta par iekšējās kontroles sistēmas darbības un efektivitātes vērtējumu.

Princips # 4

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

KRITĒRIJS	FAKTI
 Valde izstrādā un padome apstiprina uzņēmuma risku vadības politiku	- Risku vadības mērķi un pamatprincipus nosaka Slimnīcas valdes izstrādāta un 2021. gadā padomes apstiprināta Risku vadības politika.
 Pamatojoties uz identificēto risku novērtējumu, valde īsteno risku vadības pasākumus	- Slimnīcas valde veic visaptverošas, vienotas un pārskatāmas risku vadības sistēmas ieviešanu saskaņā ar 2021. gadā apstiprināto ieviešanas plānu. Atbildība un pienākumi noteikti risku vadības politikā un apstiprinātajā risku rokasgrāmatā. Lai mazinātu riskus un nodrošinātu savlaicīgu to identificēšanu un prevenciju, ir noteikti risku novēršanas vai mazināšanas pasākumi, turpinot pilnveidot iekšējos procesus un kontroles mehānismus. Detalizētais stratēģisko, operacionālo, finanšu un reputācijas risku apraksts, analīze un risku mazinošais pasākumu plāns regulāri tiek pārskatīts, pilnveidots, papildināts, t.sk. risku pārvaldība infrastruktūras projektos.
 Vismaz reizi gadā padome izskata valdes ziņojumus par risku vadības pasākumiem un risku vadības politikas īstenošanu	- Slimnīcas padome pārrauga risku vadības sistēmas ieviešanas procesu iepazīstoties ar valdes un atbildīgo darbinieku ziņojumiem par ieviešanas progresu un izskatot attiecīgos dokumentus vai to projektus, piemēram, stratēģisko risku izvērtējums, procesu pārvaldības un nodrošināšanas struktūrvienību risku izvērtējums, sertificējamo medicīnas jomu risku izvērtējums, ar risku vadību saistīto apmācību testu rezultātus, u.c.

Principi # 5

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

KRITĒRIJS	FAKTI
 Uzņēmumā ir iekšējais auditors, kurš ir funkcionāli neatkarīgs no valdes un atskaitās padomei	- Slimnīcā iekšējā audita funkciju veic iekšējā audita daļa, kas, saskaņā ar nolikumu ir funkcionāli pakļauta Padomei, administratīvi Valdei un darbībā neatkarīga. - Iekšējie auditori regulāri atskaitās Slimnīcas padomei un to darbību pārrauga padome.
 Iekšējo auditoru amatā apstiprina padome	- Iekšējos auditorus amatā apstiprinājusi Slimnīcas padome.
 Iekšējais auditors izstrādā uz riskiem balstītu iekšējā audita plānu, kuru apstiprina padome	- Iekšējie auditori katru gadu izstrādā uz riskiem un vadības prioritātēm balstītu iekšējā audita plānu, ko apstiprina Slimnīcas padome.
 Iekšējais auditors informē valdi un padomi par iekšējā audita plāna izpildi, audita rezultātiem un ieteicamajām darbībām trūkumu novēršanai, ja tādi ir konstatēti	- Iekšējie auditori regulāri (vismaz reizi ceturksnī) informē valdi un padomi par auditu rezultātiem, un ieteikumiem trūkumu novēršanai risku mazināšanai un ieviesto kontroļu pilnveidei.

ĀRĒJAIS REVIDENTS

Princips # 6

Uzņēmumam ir neatkarīgs ārējais revidents.

KRITĒRIJS	FAKTI
 Padome un Revīzijas komiteja, ja tāda ir izveidota, nosaka ārējā revidenta atlases kritērijus	- Slimnīcas valde un padome nosaka ārējā revidenta kvalifikācijas un pieredzes prasības, kuras tiek iekļautas iepirkuma nolikumā.
 Uzņēmumam ir neatkarīgs ārējais revidents ar atbilstošu kvalifikāciju	- Izvēlētais neatkarīgais revidents ir ieguvis Latvijas Zvērinātu revidentu asociācijas licenci, kas apliecina, ka tas ir izpildījis Latvijas Republikas Revīzijas pakalpojumu likuma prasības un ieguvis tiesības sniegt revīzijas pakalpojumus. - Slimnīcas 2024.gada pārskata revidents ir SIA "REVIDENTS UN GRĀMATVEDIS" (reģ. nr. LV40003402878).
 Viena ārējā revidenta pilnvaru laiks nepārsniedz 5 gadus	- Neatkarīgais revidents tiek izvēlēts 3 gadu periodam.

PADOMES LOCEKĻU IEVĒLĒŠANA

Princips # 7

Uzņēmums nodrošina caurskatāmu padomes locekļu ievēlēšanas un atsaukšanas kārtību.

KRITĒRIJS

■ Uzņēmumā ir apstiprināta padomes locekļu atlases un atsaukšanas kārtība

■ Par padomes locekļiem, kuri tiek virzīti ievēlēšanai vai atkārtotai ievēlēšanai, uzņēmums sniedz savlaicīgu un pietiekamu informāciju uzņēmuma akcionāriem

■ Padomes lielums ir atbilstošs uzņēmuma darbības specifikai

■ Padomes locekli ievēlē uz termiņu ne ilgāku par 5 gadiem

FAKTI

- Slimnīcas kā valsts kapitālsabiedrības padomes locekļu atlases un atsaukšanas kārtība noteikta Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumā un Ministru kabineta 2020.gada 7.janvāra noteikumos Nr.20 "Valdes un padomes locekļu nominēšanas kārtība kapitālsabiedrībās, kurās kapitāla daļas pieder valstij vai atvasinātai publiskai personai".

- Nav attiecināms. Padomes locekļu atlasi organizē kapitāla daļu turētājs sadarbībā ar Valsts kanceleju saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumu un Ministru kabineta 2020.gada 7.janvāra noteikumiem Nr.20 "Valdes un padomes locekļu nominēšanas kārtība kapitālsabiedrībās, kurās kapitāla daļas pieder valstij vai atvasinātai publiskai personai".

- Padomes lielums ir atbilstošs.

- Padomes locekļi ievēlēti amatā, pamatojoties uz Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31. panta astotās daļas 2. punktu, un to pilnvaru termiņš nepārsniedz 1 gadu.

Princips # 8

Padomes locekļiem kopā ir atbilstoša pieredze un kompetence.

KRITĒRIJS	FAKTI
 Padomei kopumā piemīt prasmju, pieredzes un zināšanu kopums, to vidū par attiecīgo nozari, lai pilnvērtīgi spētu pildīt savus pienākumus	- Pagaidu padomes locekļi ievēlēti amatā, pamatojoties uz Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31. panta astotās daļas 2. punktu, un tie atbilst padomes locekļa kandidātam nepieciešamajām profesionalitātes un kompetences kritērijiem, t.i. tiem ir nepieciešamās kompetences un pieredze, tostarp finanšu un risku vadībā, stratēģijas un iekšējā audita jautājumos, klientu apkalpošanā, korporatīvajā pārvaldībā, zināšanas veselības aprūpes nozarē un nevainojama reputācija.
 Veidojot padomes sastāvu, tiek ievēroti dažādības principi	- Veidojot gan iepriekšējo, gan esošo padomes sastāvu, tiek ievēroti dažādības principi.
 Padomē pārstāvēti abi dzimumi	- Slimnīcas padomē pārstāvēti abi dzimumi.
 Valde izstrādā ievada apmācības programmu un nodrošina jaunajiem padomes locekļiem ievada apmācību	- Padomes locekļi iepazīna Slimnīcu tiekoties ar valdes locekļiem un Slimnīcas darbiniekiem, kā arī iepazīstoties ar Slimnīcas iekšējam politikām un kvalitātes vadības dokumentiem.

Princips # 9

Uzņēmuma padomē ir neatkarīgi padomes locekļi.

KRITĒRIJS	FAKTI
 Uzņēmums izvērtē un akcionāri nosaka neatkarīgo padomes locekļu īpatsvaru	- Slimnīcas neatkarīgo padomes locekļu īpatsvars ir definēts Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta sestajā daļā. Norma nosaka, ka kapitāla daļu turētājs nodrošina, ka vismaz puse no padomes locekļiem ir neatkarīgi un atbilst visiem minētajā normā noteiktajiem kritērijiem.
 Vismaz puse no padomes locekļiem ir neatkarīgi	- Pašlaik Slimnīcā iecelta pagaidu padome un saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta astotās daļas 2.punktu šā panta nosacījumi, izņemot ceturtajā daļā noteiktos ierobežojumus, nav piemērojami, ja padomes locekļa kandidātu nav iespējams nominēt termiņā, kas nodrošinātu kapitālsabiedrības institūcijas rīcībspēju. Šādā gadījumā valsts kapitāla daļu padomes locekli ieceļ kandidātu, kas atbilst attiecīgajam valdes vai padomes locekļa kandidātam nepieciešamās profesionalitātes un kompetences kritērijiem. Līdz ar to pašlaik Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta sestajā daļā noteiktie kritēriji attiecībā uz neatkarību nav piemēroti.
 Neatkarīgie padomes locekļu kandidāti iesniedz apliecinājumu par savu atbilstību neatkarības kritērijiem	- Pašlaik Slimnīcā iecelta pagaidu padome un saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta astotās daļas 2.punktu šā panta nosacījumi, izņemot ceturtajā daļā noteiktos ierobežojumus, nav piemērojami, ja padomes locekļa kandidātu nav iespējams nominēt termiņā, kas nodrošinātu kapitālsabiedrības institūcijas rīcībspēju. Šādā gadījumā valsts kapitāla daļu padomes locekli ieceļ kandidātu, kas atbilst attiecīgajam valdes vai padomes locekļa kandidātam nepieciešamās profesionalitātes un kompetences kritērijiem. Līdz ar to pašlaik Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta sestajā daļā noteiktie kritēriji attiecībā uz neatkarību nav piemēroti.
 Pirms padomes vēlēšanām uzņēmums veic padomes locekļu neatkarības novērtējumu atbilstoši pieejamajai informācijai	- Pašlaik Slimnīcā iecelta pagaidu padome un saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta astotās daļas 2.punktu šā panta nosacījumi, izņemot ceturtajā daļā noteiktos ierobežojumus, nav piemērojami, ja padomes locekļa kandidātu nav iespējams nominēt termiņā, kas nodrošinātu kapitālsabiedrības institūcijas rīcībspēju. Šādā gadījumā valsts kapitāla daļu padomes locekli ieceļ kandidātu, kas atbilst attiecīgajam valdes vai padomes locekļa kandidātam nepieciešamās profesionalitātes un kompetences kritērijiem. Līdz ar to pašlaik Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta sestajā daļā noteiktie kritēriji attiecībā uz neatkarību nav piemēroti. - Kapitāla daļu turētājs saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 32.panta sesto daļu nodrošina, ka vismaz puse no padomes locekļiem ir neatkarīgi un atbilst visiem minētajā normā noteiktajiem kritērijiem.

PADOMES UN VALDES ATALGOJUMA NOTEIKŠANAS PRINCIPI

Princips # 10

Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika.

KRITĒRIJS	FAKTI
■ Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika, kuru izstrādājusi valde, izskatījusi padome un apstiprinājusi akcionāru sapulce	- Valdes un padomes atalgojuma principus nosaka Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums uz tā pamata izdotie Ministru kabineta noteikumi, atlīdzība tiek noteikta ievērojot Pārresoru koordinācijas centra izdotās vadlīnijas par publiskas personas kapitālsabiedrību un publiski privāto kapitālsabiedrību valdes un padomes locekļu atlīdzības noteikšanu. - Valdes atalgojumu saskaņā ar normatīvajiem aktiem nosaka padome, to saskaņojot ar Veselības ministriju. - Valdes un padomes atalgojums tiek noteikts, izvērtējot Slimnīcas darbību raksturojošos rādītājus – apgrozījumu, aktīvu apjomu, darbinieku skaitu, izvirzītos stratēģiskos mērķus, kā arī vadoties no atalgojuma apjoma līdzīgiem amatiem Latvijas darba tirgū.
■ Padome reizi gadā nosaka valdei sasniedzamos finanšu un nefinanšu mērķus, to ietekmi uz atalgojuma mainīgo daļu un kontrolē to izpildi	- Padome reizi gadā katram valdes loceklim nosaka sasniedzamos mērķus, kuri var ietvert gan finanšu, gan nefinanšu mērķus. - Padome izvērtē Slimnīcas gada rezultātus un valdei noteikto mērķu izpildi un, ievērojot Pārresoru koordinācijas centra izdotas Vadlīnijas publiskas personas kapitālsabiedrību un publiski privāto kapitālsabiedrību valdes un padomes locekļu atlīdzības noteikšanai un Slimnīcas kapitāla daļu turētāja sniegto informāciju, lemj par prēmiju piešķiršanu valdei atbilstoši darbības rezultātiem.
■ Padomes locekļiem nenosaka atalgojuma mainīgo daļu, kā arī neizmaksā jebkādu kompensāciju atsaukšanas no amata vai amata atstāšanas gadījumā	- Padomes atalgojumu saskaņā ar normatīvajiem aktiem nosaka Veselības ministrija kā valsts kapitāla daļu turētājs. Padomes atalgojums ietver tikai fiksētu summu, padomes locekļi nesaņem prēmijas, piemaksas vai jebkādu citu atalgojuma mainīgo daļu, un padomes locekļu pilnvarojuma līgumos nav paredzētas jebkādas kompensācijas atsaukšanas no amata vai amata atstāšanas gadījumā.
■ Valde reizi gadā sagatavo ziņojumu par atalgojumu, kas piešķirts katram esošajam un bijušajam valdes un padomes loceklim	- Slimnīca katru ceturksni starpperiodu vadības ziņojumā publisko ceturksnī izmaksātās atlīdzības apjomu valdes un padomes locekļiem. - Informācija par atalgojumu, kas piešķirts valdes un padomes locekļiem pieejama Slimnīcas mājas lapā (https://www.stradini.lv/lv/content/atalgojuma-principi).

PADOMES DARBA ORGANIZĒŠANA UN LĒMUMU PIEŅEMŠANA

Princips # 11

Uzņēmumā ir noteikta un saprotama padomes darba organizācija.

KRITĒRIJS	FAKTI
 Padome savu darbu organizē saskaņā ar padomes nolikumu un darba kalendāru	- Slimnīcas padomes darba kārtība un principi noteikti padomes reglamentā, kas izveidots saskaņā ar Slimnīcas statūtiem, Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumu un citiem ārējiem normatīvajiem aktiem. - Reizi gadā padome apstiprina darba kalendāru nākamajam gadam, kurā ietverti padomes sēžu datumi un plānotie darba kārtības jautājumi. Papildus kalendārā plānotajām padomes sēdēm nepieciešamības gadījumā tiek sasauktas papildus padomes sēdes, savukārt sēžu darba kārtība ar padomes lēmumu pēc nepieciešamības var tikt papildināta vai grozīta. 2024. gadā ir notikušas 24 padomes sēdes.
 Padome notur vismaz vienu atsevišķu padomes sēdi gadā uzņēmuma stratēģijas un tās izpildes apspriešanai	- Stratēģija tika apspriesta 2024.gada 26.augusta padomes sēdē, kuras laikā tika apstiprināta Stratēģija.
 Uzņēmuma budžetā paredz padomes darbības nodrošināšanai nepieciešamo finansējumu	- Uzņēmuma budžetā paredz padomes darbības nodrošināšanai nepieciešamo finansējumu.
 Padome reizi gadā veic padomes darba pašnovērtējumu un tā rezultātus izskata padomes sēdē	- Reizi gadā padome veic sava darba pašnovērtējumu par iepriekšējo pārskata gadu un izskata to padomes sēdē. 2024. gadā padomes darba pašnovērtējums par 2023. gadu izskatīts 29.04.2024. padomes sēdē.
 Padome ir izvērtējusi komiteju izveides nepieciešamību (ja ir izveidota komiteja, skatīt principu # 12.1.)	- Slimnīcas padomē netiek veidotas komitejas, jo padome darbojas trīs padomes locekļu sastāvā.

Princips # 12

Padome pieņem informētus un izsvērtus lēmumus.

KRITĒRIJS	FAKTI
■ Padomei laikus un pietiekamā apmērā ir pieejama valdes sagatavota informācija lēmumu pieņemšanai	- Sabiedrības valde nodrošina savlaicīgu padomes sēdes materiālu iesniegšanu Slimnīcas dokumentu vadības sistēmā.
■ Padome, pieņemot lēmumus, izvērtē riskus, īstermiņa un ilgtermiņa ietekmi uz uzņēmuma vērtību, ilgtspēju un atbildīgu attīstību	- Padomes sēdēs lēmumu pieņemšana notiek, izvērtējot riskus un īstermiņa un ilgtermiņa ietekmi uz Slimnīcu.
■ Padome nosaka informācijas aprites kārtību, arī padomes tiesības pieprasīt informāciju no valdes, kas nepieciešama padomei lēmumu pieņemšanai	- Padomes reglamentā ir uzskaitīta informācija, kuru padome var pieprasīt no valdes, lai pieņemtu lēmumu.
■ Padomes loceklis analizē informāciju un sagatavo priekšlikumus lēmumu pieņemšanai padomē	- Padomes locekļu priekšlikumi un viedokļi tiek izskatīti padomes sēdē. Padomes sēdē pieņemtie lēmumi un jautājumu apspriešanas norise tiek fiksēta padomes sēdes protokolā

INTEREŠU KONFLIKTA NOVĒRŠANA

Princips # 13

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

KRITĒRIJS	FAKTI
■ Padome definē pazīmes, kas norāda uz interešu konfliktu, un nosaka interešu konflikta novēršanas un pārvaldības kārtību	- Padome ir apstiprinājusi Slimnīcas valdes izstrādāto Korupcijas risku un interešu konflikta novēršanas politiku, kurā definēti korupcijas un interešu konflikta riski un to pārvaldības sistēma.
■ Padomes vai valdes locekļi nepiedalās lēmumu pieņemšanā jautājumos, kuros uzņēmuma intereses nonāk pretrunā ar padomes, valdes locekļu vai ar tiem saistīto personu interesēm	- Valdes locekļu pilnvarojuma līgumos, padomes un valdes reglamentos noteikts, ka padomes un valdes locekļi nedrīkst pieņemt lēmumu, piedalīties lēmuma pieņemšanā vai veikt citas ar valdes/padomes locekļa pienākumu pildīšanu saistītas darbības, kas ietekmē vai var ietekmēt šī valdes/padomes locekļa, tā ģimenes locekļu, radnieku vai darījumu partneru personiskās vai mantiskās intereses. - Valdes un padomes locekļi ir valsts amatpersonas un ik gadu iesniedz valsts amatpersonu deklarācijas. - Valdes locekļi atstata sevi no tādu lēmumu pieņemšanas, kas potenciāli var radīt interešu konfliktu.
■ Personas, uz kurām attiecas interešu konflikta novēršanas pienākums, regulāri piedalās apmācībās par rīcību interešu konflikta situācijās	- Lai nodrošinātu korupcijas un interešu konflikta risku novēršanas pasākumu īstenošanu un izpratni par korupcijas un interešu konflikta riskiem un Ētikas kodeksā ietvertajiem principiem, Slimnīcā ir ieviesta iekšējā e-apmācību sistēma par ētiku, korupcijas un interešu konflikta riskiem visiem darbiniekiem, tai skaitā vadībai. Tiek rīkotas arī klātienēs vai tiešsaistes apmācības un diskusijas, lai skaidrotu konkrētus problēmjautājumus, iesaistot visu līmeņu darbiniekus.

DALĪBNIEKU SAPULCE

Princips # 14

Uzņēmums savlaicīgi nodrošina kapitāla daļu turētāju ar informāciju par dalībnieku sapulces norisi, sniedzot visu nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai.

KRITĒRIJS

- Uzņēmums laikus informē akcionārus par akcionāru sapulces darba kārtību, norisi un balsošanas kārtību, kā arī par jebkādam ar to saistītām izmaiņām
- Vienlaikus ar sapulces izsludināšanu uzņēmums nodrošina iespēju akcionāriem iepazīties ar lēmumu projektiem, par kuriem sākotnēji plānots balsot sapulcē. Uzņēmums nekavējoties informē akcionārus par papildus iesniegtajiem lēmumu projektiem
- Uzņēmums nodrošina akcionāriem iespēju pirms akcionāru sapulces iesniegt jautājumus par darba kārtībā iekļautajiem jautājumiem un lēmumu projektiem
- Lēmumu projekti un tiem pievienotie dokumenti sniedz detalizētu, skaidru un pilnīgu informāciju par izskatāmo jautājumu

FAKTI

- Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulces sasaukšanas kārtību, norisi un dokumentu iesniegšanas kārtību un termiņus nosaka Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums.
- Vienlaikus ar sapulces izsludināšanu uzņēmums nodrošina iespēju kapitāla daļu turētājam iepazīties ar lēmumu projektiem, par kuriem sākotnēji plānots balsot sapulcē. Uzņēmums nekavējoties informē kapitāla daļu turētāju par papildus iesniegtajiem lēmumu projektiem
- Kārtējo dalībnieku sapulci valde sasauk laikā, kas nodrošina iespēju gada pārskatu apstiprināt šajā likumā paredzētajā termiņā.
- Uzņēmums nosaka atbilstošu dalībnieku sapulces ilgumu un dod iespēju kapitāla daļu turētājam sapulces laikā paust savu viedokli un iegūt nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai.

Princips # 15

Uzņēmums veicina efektīvu kapitāla daļu turētāju iesaisti lēmumu pieņemšanā un iespējami lielāku kapitāla daļu turētāju dalību dalībnieku sapulcēs.

KRITĒRIJS	FAKTI
Akcionāru sapulce tiek sasaukta un noturēta akcionāriem ērti pieejamā vietā un laikā	- Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulce tiek sasaukta un noturēta kapitāla daļu turētājam ērti pieejamā vietā un laikā. 2024. gadā notikušas 6 kapitālsabiedrības dalībnieku sapulces, no kurām 5 bija ārkārtas sapulces.
Uzņēmums nodrošina akcionāru iespējas piedalīties akcionāru sapulcē attālināti	Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulces norises veids tiek saskaņots ar kapitāla daļu turētāju pārstāvjiem, tajā skaitā, kapitāla daļu turētājam ir iespēja piedalīties dalībnieku sapulcēs attālināti.
Uzņēmums nosaka atbilstošu akcionāru sapulces ilgumu un dod iespēju akcionāriem sapulces laikā paust savu viedokli un iegūt nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai	Uzņēmums nosaka atbilstošu dalībnieku sapulces ilgumu un dod iespēju kapitāla daļu turētājam sapulces laikā paust savu viedokli un iegūt nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanai
Uzņēmums izsludina jaunu akcionāru sapulci, ja sapulces darba kārtībā iekļautos jautājumus nav iespējams izskatīt paredzētajā laikā	Slimnīca izsludina jaunu kapitālsabiedrības dalībnieku sapulci, ja sapulces darba kārtībā iekļautos jautājumus nav iespējams izskatīt paredzētajā laikā.
Uzņēmums aicina valdes un padomes locekļu kandidātus, revidentu un iekšējo auditoru, kā arī citas personas dalībai akcionāru sapulcē atbilstoši sapulcē izskatāmajiem jautājumiem	Informācija par sasaukto sapulci tiek nosūtīta padomes locekļiem un revidentam. Atbilstoši likumam, tiem ir tiesības piedalīties sapulcē un izteikt savu viedokli.
Akcionāru sapulce pieņem lēmumus atbilstoši iepriekš izsludinātajiem lēmumu projektiem	Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulce pieņem lēmumus atbilstoši iepriekš izsludinātajiem lēmumu projektiem.

Princips # 16

Uzņēmums izstrādā un ar akcionāriem apspriež dividenžu politiku.

KRITĒRIJS	FAKTI
 Uzņēmums ir izstrādājis un publiskojs aktuālu dividenžu politiku	- Slimnīca pēc tās ieņēmumu avotiem un iekļaušanas vispārējā valdības sektorā ir klasificējama kā no valsts atkarīga nekomerciāla valsts kapitālsabiedrība. Atbilstoši ar 2022. gada 15. septembra MK rīkojumu Nr.618 apstiprinātajam konceptuālajam ziņojumam “Par publisku personu kapitālsabiedrību un publisku personu kapitāla daļu pārvaldes politikas nepieciešamajām izmaiņām”, Slimnīcas mērķu pamatā ir jābūt nefinanšu rezultātu sasniegšanai, fokusējoties uz efektīvu un ilgtspējīgu nefinanšu mērķu izpildi un labas korporatīvās pārvaldības ievērošanu. Tādējādi, Slimnīcas mērķis ir sasniegt noteiktos nefinanšu mērķus, nevis koncentrēties uz finanšu mērķiem, t.sk. peļņas gūšanu. - Slimnīcas dividenžu izmaksu reglamentē Ministru kabineta 2022. gada 25. janvāra noteikumi Nr.72 “Kārtība, kādā tiek prognozēti, noteikti un veikti maksājumi par valsts kapitāla izmantošanu”. Atbilstoši tiem, prognozējamā dividendēs izmaksājamā peļņas daļa ir 64% no kapitālsabiedrības pārskata gada peļņas.
 Dividenžu politika ir apspriesta ar akcionāriem akcionāru sapulces laikā	- Faktisko Slimnīcas dividenžu apmēru nosaka dalībnieku sapulce pēc gada pārskata apstiprināšanas, izvērtējot iepriekšējā gada pārskata rezultātus.

UZŅĒMUMA DARBĪBAS CAURSKATĀMĪBA

Princips # 17

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

KRITĒRIJS	FAKTI
■ Uzņēmums laikus atklāj pilnīgu, precīzu, objektīvu, aktuālu un patiesu informāciju ■ Uzņēmums informāciju visiem akcionāriem atklāj vienlaikus un vienādā apjomā	- Reizi trīs mēnešos Slimnīca savā mājas lapā publicē Starpperiodu vadības ziņojumu, reizi gadā – Slimnīcas gada pārskatu. - 100% Slimnīcas kapitāldaļu turētājs ir Veselības ministrija. Līdz ar to informācija tiek sniegta vienlaikus un vienādā apjomā vienīgajam dalībniekam. Slimnīcai nav līdzdalība citās kapitālsabiedrībās - Slimnīcas mājas lapā tiek publiskota informācija atbilstoši Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma prasībām: https://www.stradini.lv/lv/content/publiskojava-informacija-par-kapitalsabiedribas-darbibu
■ Uzņēmums mājaslapā atklāj informāciju par uzņēmuma pārvaldību, stratēģiju vai darbības virzieniem un publicē finanšu pārskatus, kā arī citu informāciju saskaņā ar Pielikumu Nr. 1	- Būtiskākās Slimnīcas politikas un cita informācija, t.sk., informācija par valdes un padomes locekļiem, finanšu pārskati, Starpperiodu vadības ziņojumi, korporatīvās pārvaldības ziņojumi, u.c. publicēta Slimnīcas mājas lapā saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumu: https://www.stradini.lv/lv/content/par-slimnicu
■ Uzņēmums nodrošina informāciju gan latviešu valodā, gan vēl vismaz vienā tādā valodā, kas ir saprotama lielākajai daļai uzņēmuma ārvalstu akcionāru un citām ieinteresētām personām	- Slimnīca nodrošina informāciju latviešu valodā, kas ir saprotama Slimnīcas īpašniekam – Latvijas valstij un citām ieinteresētajām pusēm. - Angļu valodā tulkota informācija īsumā par slimnīcu, sniegtajiem pakalpojumiem un to saņemšanas iespējām un jaunumiem.