



**VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”
KORPORATĪVĀS PĀRVALDĪBAS PAZIŅOJUMS
par 2021.gadu**



Rīgā, 2022

Satura rādītājs

Juridiskā bāze	3
Slimnīcas stratēģija	4
Iekšējā kultūra un ētiska uzvedība	5
Iekšējās kontroles sistēma, risku vadība un iekšējais audits	6-7
Ārējais revidents	8
Padomes locekļu ievēlēšana	9-11
Padomes un valdes atalgojuma noteikšanas principi	12-13
Padomes darba organizēšana un lēmumu pieņemšana	14-16
Interesešu konflikta novēršana	17-19
Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulce	20-21
Uzņēmuma darbības caurskatāmība	22

Juridiskā bāze

Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca) korporatīvās pārvaldības ziņojums par 2021.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).

Izvērtējot gan Slimnīcas pārvaldības sistēmu, gan principu ievērošanu 2021.gadā atbilstoši kodeksam, valde uzskata, ka Slimnīca visumā būtiskos aspektos ir ievērojusi visus kodeksā noteiktos principus, tajā skaitā 16 ir ievēroti pilnībā, 1 tiek ievērots daļēji un tiek turpināts darbs pie tā ieviešanas.

Slimnīcas korporatīvās pārvaldības ziņojumu par 2021.gadu valde ir apstiprinājusi 2022.gada 2.maijā.

Slimnīcas stratēģija

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

Kritēriji:

➤ Uzņēmumam ir aktuāla stratēģija, kuras projektu izstrādā valde.

➤ Padome iesaistās stratēģijas izstrādes procesā un apstiprina stratēģiju padomes sēdē.

➤ Padome uzrauga stratēģijas īstenošanu. Uzņēmuma valde īsteno stratēģiju un regulāri atskaitās padomei par tās īstenošanas gaitu.

Fakti:

➤ 2020.gada 18.decembrī padome apstiprināja Slimnīcas vidējā termiņa stratēģiju 2020.–2022. gadam.

➤ Vidējā termiņa stratēģiju izstrādāja Slimnīcas valde, diskutējās iesaistot padomi.

➤ Par stratēģijas īstenošanu atbildīga ir Slimnīcas valde. Padome regulāri seko līdzi stratēģisko mērķu izpildēm – padome katru ceturksni izskata Starpperiodu vadības ziņojumus, kas ietver atskaites par stratēģisko mērķu izpildi un citus Slimnīcai nozīmīgus faktus.

2021.gadā ir uzsākta Slimnīcas jaunās vidējā termiņa darbības stratēģijas 2022.-2027.gadam izstrāde, kuru plānots pabeigt 2022. gadā. Padome aktīvi pārrauga un iesaistās jaunās stratēģijas izstrādē gan padomes sēžu ietvaros, gan ārpus tām. Stratēģisko mērķu un sasniedzamo rādītāju detalizētākai plānošanai tiek izstrādāts Slimnīcas iekšējais dokuments – Rīcības plāns. To ir plānots pārskatīt un aktualizēt katru gadu.

Nepieciešamības gadījumā, valdei ir iespēja precizēt apstiprināto vidējā termiņa darbības stratēģiju un virzīt precizētās stratēģijas projektu izskatīšanai padomē. Šāda iespēja ir paredzēta arī ieviešot jauno vidējā termiņa darbības stratēģiju.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Iekšējā kultūra un ētiska uzvedība

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

Kritēriji:

- Padome definē uzņēmuma pamatvērtības. Valde sagatavo un padome apstiprina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksu.
- Valde nodrošina iekšējās kultūras un ētiskas uzvedības kodeksa ievērošanu uzņēmuma ikdienas darbībā un reaģē, ja tiek konstatēts ētiskas uzvedības kodeksa pārkāpums.

Fakti:

- 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.
- Ētikas kodekss ir pieejams Slimnīcas mājas lapā: https://www.stradini.lv/sites/default/files/editor/ATB-Pers-08_Etikas_kodekss.pdf.
Ja darbinieka rīcība ir pretrunā ar Ētikas kodeksā noteiktajām uzvedības normām un tajā ir disciplinārpārkāpuma pazīmes, tiek ierosināta lieta, ko izskata Ētikas komisija.
Slimnīcā ir ieviesti drošas un konfidenciālas ziņošanas kanāli, ziņošanai par sabiedrības intereses apdraudošām situācijām Trauksmes celšanas likuma kontekstā.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Princips #3: Uzņēmumam ir iekšējās kontroles sistēma, kuras efektivitāti pārbauga padome.

Princips #4: Uzņēmums identificē, novērtē un uzrauga ar tā darbību saistītos riskus.

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

Kritēriji:

➤ Uzņēmumam ir dokumentēta iekšējās kontroles sistēma, par kuras izveidi atbild valde.

Iekšējais audits vismaz reizi gadā veic iekšējās kontroles sistēmas efektivitātes novērtējumu, ņemot vērā iepriekš definētus kritērijus, un atskaitās par novērtējuma rezultātiem padomei.

Padome vismaz reizi gadā izvērtē sniegto novērtējumu par iekšējās kontroles sistēmas efektivitāti.

Fakti:

➤ 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. Vienota un dokumentēta risku vadības ieviešana slimnīcā uzsākta 2021.gadā.

Kopš 2020.gada septembra Slimnīcā tiek attīstīta iekšējā audita sistēma un iekšējais auditors saskaņā ar padomes apstiprinātajiem ikgadējiem darba plāniem veic pakāpenisku iekšējās kontroles sistēmas efektivitātes novērtēšanu, par kuras rezultātiem regulāri (vismaz vienu reizi ceturksnī) ziņo Padomei.

Slimnīca ir sertificēta vairākās specifiskajās jomās, kuru ietvaros tiek veikti ārējie novērtējumi, kas tajā skaitā sniedz viedokli par ieviesto iekšējo kontroles sistēmu.

*Sponsorēto organizāciju Komiteja (The Committee of Sponsoring Organizations)

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Kritēriji:

➤ Valde izstrādā un padome apstiprina uzņēmuma risku vadības politiku. Pamatojoties uz identificēto risku novērtējumu, valde īsteno risku vadības pasākumus. Vismaz reizi gadā padome izskata valdes ziņojumus par risku vadības pasākumiem un risku vadības īstenošanu.

➤ Uzņēmumā ir iekšējais auditors, kurš ir funkcionāli neatkarīgs no valdes un atskaitās padomei. Iekšējo auditoru amatā apstiprina padome. Iekšējais auditors izstrādā uz riskiem balstītu iekšējā audita plānu, kuru apstiprina padome. Iekšējais auditors informē valdi un padomi par iekšējā audita plāna izpildi, audita rezultātiem un ieteicamajām darbībām trūkumu novēršanai, ja tādi konstatēti.

Fakti:

➤ Risku vadības mērķi un pamatprincipus nosaka Slimnīcas valdes izstrādāta un 2021.gadā padomes apstiprināta Risku vadības politika.

Slimnīcas valde veic visaptverošas, vienotas un pārskatāmas risku vadības sistēmas ieviešanu saskaņā ar 2021.gadā apstiprināto ieviešanas plānu.

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, Risku vadības rokasgrāmatu.

➤ Slimnīcā iekšējā audita funkciju veic iekšējais auditors, kas, saskaņā ar Iekšējā auditora amata aprakstu, ir funkcionāli pakļauts padomei, administratīvi valdei un darbībā neatkarīgs.

Iekšējais auditors regulāri atskaitās Slimnīcas padomei un tā darbību pārrauga padome.

Iekšējo auditoru amatā apstiprinājusi Slimnīcas padome.

Iekšējais auditors katru gadu izstrādā uz riskiem balstītu iekšējā audita plānu, ko apstiprina Padome.

Iekšējais auditors regulāri (vismaz reizi ceturksnī) informē valdi un padomi par auditu rezultātiem, un ieteikumiem trūkumu novēršanai risku mazināšanai un ieviesto kontroļu pilnveidei.

Iekšējais auditors darbojas ievērojot iekšējā audita profesionālās prakses starptautiskos standartus.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Ārējais revidents

Princips #6: Uzņēmumam ir neatkarīgs ārējais revidents.

Kritēriji:

➤ Padome un Revīzijas komiteja, ja tāda ir izveidota, nosaka ārējā revidenta atlases kritērijus.

➤ Uzņēmumam ir neatkarīgs ārējais revidents ar atbilstošu kvalifikāciju.

➤ Viena ārējā revidenta pilnvaru laiks nepārsniedz 5 gadus.

Fakti:

➤ Neatkarīgais revidents tiek izvēlēts 3 gadu periodam, izvēloties pretendentu, kas atbilst iepirkuma valdes un padomes noteiktajām revidenta konkursa nolikumā izvirzītajām kvalifikācijas un pieredzes prasībām un ir ar zemāko kopējo cenu.

➤ 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 2021.gada pārskata revidents ir SIA "Baltic Audit".

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Padomes locekļu ievēlēšana

Princips #7: Uzņēmums nodrošina caurskatāmu padomes locekļu ievēlēšanas un atsaukšanas kārtību.

Princips #8: Padomes locekļiem kopā ir atbilstoša pieredze un kompetence.

Princips #9: Uzņēmuma padomē ir neatkarīgi padomes locekļi.

Kritēriji:



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 pieciem gadiem.



Fakti:

Slimnīcas 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".

Atlases procedūras būtiskākie posmi:

- Kapitāla daļu turētājs izveido nominācijas komisiju;
- Tiek piesaistīts profesionāls personāla atlases uzņēmums;
- Amatu konkurss tiek izsludināts publiski;
- Nominācijas komisija izvērtē kandidātus un ievēlēšanai izvirza labākos kandidātus;
- Slimnīcas kapitāla daļu turētājs ieceļ padomes locekļus.

Slimnīcas padomē ir trīs padomes locekļi un to pilnvaru termiņš ir pieci gadi. Padomes lielums ir atbilstošs Slimnīcas darba specifikai.



Kritērijs ievērots pilnībā;



Kritērijs ievērots daļēji;



Kritērijs nav ievērots

Padomes locekļu ievēlēšana

Kritēriji:

➤ Padomei kopumā piemīt prasmju, pieredzes un zināšanu kopums, to vidū par attiecīgo nozari, lai pilnvērtīgi spētu pildīt savus pienākumus. Veidojot padomes sastāvu, tiek ievēroti dažādības principi.

➤ Padomē pārstāvēti abi dzimumi.

➤ Valde izstrādā ievada apmācības programmu un nodrošina jaunajiem padomes locekļiem ievada apmācību.

Fakti:

➤ Slimnīcas padomes locekļi: Reinis Ceplis (padomes priekšsēdētājs), Juris Lapše un Renaldas Jurkevičius (padomes locekļi). Padomes locekļi tiek izvēlēti konkursa kārtībā, ņemot vērā kandidātu izglītību, darba pieredzi, zināšanas, kā arī dažādības principus.

➤ Padomes sastāvs ir sabalansēts (neskaitot dzimumu līdzsvaru), tās locekļiem 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.

➤ Padome tika izveidota 2020.gada sākumā un tajā brīdī nebija izveidota ievada apmācības programma, taču padomes locekļi iepazīna Slimnīcu tiekoties ar valdes locekļiem un Slimnīcas darbiniekiem. Informācija par padomes locekļiem ir pieejama Slimnīcas mājas lapā.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Padomes locekļu ievēlēšana

Kritēriji:

➤ Uzņēmums izvērtē un akcionāru sapulcē nosaka neatkarīgo padomes locekļu īpatsvaru.

Vismaz puse no padomes locekļiem ir neatkarīgi.

Neatkarīgie padomes locekļu kandidāti iesniedz apliecinājumu par savu atbildību neatkarības kritērijiem.

Pirms padomes vēlēšanām uzņēmums veic padomes locekļu neatkarības novērtējumu atbilstoši pieejamajai informācijai.

Fakti:

➤ Slimnīcas kapitāla daļu turētājs ir lēmis, ka Slimnīcas padome darbojas trīs padomes locekļu sastāvā, ar nosacījumu, ka vairāk puse no padomes locekļiem ir neatkarīgi padomes locekļi.

Visi trīs Slimnīcas padomes locekļi atbilst neatkarīgu padomes locekļu kritērijiem, saskaņā ar Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 31.panta sestajā daļā noteikto.

Slimnīcas kapitāla daļu turētāja padomes locekļu nominācijas komisija ir izvērtējusi Slimnīcas padomes locekļu atbilstību neatkarīgu padomes locekļu kritērijiem.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Princips #10: Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika.

Kritēriji:

➤ Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika, kuru izstrādājusi valde, izskatījusi padome un apstiprinājusi akcionāru sapulce.

Fakti:

➤ Valdes un padomes atalgojuma principus nosaka Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums un tam pakārtotie tiesību akti. 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 jebkuru citu atalgojuma mainīgo daļu, un padomes locekļu pilnvarojuma līgumos nav paredzētas jebkādas kompensācijas atsaukšanas no amata vai amata atstāšanas gadījumā.

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.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Padomes un valdes atalgojuma noteikšanas principi

Princips #10: Uzņēmumā ir ieviesta atalgojuma politika.

Kritēriji:

➤ Padome reizi gadā nosaka valdei sasniedzamos finanšu un nefinanšu mērķus, to ietekmi uz atalgojuma mainīgo daļu un kontrolē to izpildi.

Padomes locekļiem nenosaka atalgojuma mainīgo daļu, kā arī neizmaksā jebkādu kompensāciju atsaukšanas no amata vai amata atstāšanas gadījumā.

➤ Valde reizi gadā sagatavo ziņojumu par atalgojumu, kas piešķirts katram esošajam un bijušajam valdes un padomes loceklim.

Fakti:

➤ 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 2020.gada 18.septembra 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.

➤ Slimnīca katru ceturksni starpperiodu vadības ziņojumā publisko ceturksnī izmaksātās atlīdzības apjomu valdes un padomes locekļiem.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Padomes darba organizēšana un lēmumu pieņemšana

Princips #11: Uzņēmumā ir noteikta un saprotama padomes darba organizācija.

Princips #12: Padome pieņem informētus un izsvērtus lēmumus.

Kritēriji:



Padome savu darbu organizē saskaņā ar padomes nolikumu un darba kalendāru.

Padome notur vismaz vienu atsevišķu padomes sēdi gadā uzņēmuma stratēģijas un tās izpildes apspriešanai.

Uzņēmuma budžetā paredz padomes darbības nodrošināšanai nepieciešamo finansējumu.

Fakti:



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.



Kritērijs ievērots pilnībā;



Kritērijs ievērots daļēji;



Kritērijs nav ievērots

*[https://www.stradini.lv/sites/default/files/editor/DOKUMENTI/2020.12.18_PSKUS_Padomes%20reglaments_%20\(002\).pdf](https://www.stradini.lv/sites/default/files/editor/DOKUMENTI/2020.12.18_PSKUS_Padomes%20reglaments_%20(002).pdf)

Padomes darba organizēšana un lēmumu pieņemšana

Princips #11: Uzņēmumā ir noteikta un saprotama padomes darba organizācija.

Princips #12: Padome pieņem informētus un izsvērtus lēmumus.

Kritēriji:



Padome reizi gadā veic padomes darba pašnovērtējumu un tā rezultātus izskata padomes sēdē.

Padome ir izvērtējusi komiteju izveides nepieciešamību.

Padomei laikus un pietiekamā apmērā ir pieejama valdes sagatavota informācija lēmumu pieņemšanai.

Fakti:



Sākotnēji 2021.gada padomes darba plānā bija paredzēta atsevišķa padomes sēde tikai uzņēmuma stratēģijas un tās izpildes apspriešanai. Ņemot vērā Covid-19 infekcijas ietekmi uz valdes un citu Slimnīcas darbinieku noslodzi, kā arī tās radītās straujās izmaiņas un nenoteiktību par nākotnes attīstību, padome apspriežoties ar valdi nolēma šādu atsevišķu sēdi nenoturēt, bet izskatīt stratēģiskās attīstības jautājumus citās plānotajās padomes sēdēs. Atsevišķa padomes sēde, kas veltīta tikai jaunās stratēģijas izstrādei notika 2022. gada aprīlī.



Kritērijs ievērots pilnībā;



Kritērijs ievērots daļēji;



Kritērijs nav ievērots

Padomes darba organizēšana un lēmumu pieņemšana

Princips #11: Uzņēmumā ir noteikta un saprotama padomes darba organizācija.

Princips #12: Padome pieņem informētus un izsvērtus lēmumus.

Kritēriji:

- Padome nosaka informācijas aprites kārtību, arī padomes tiesības pieprasīt informāciju no valdes, kas nepieciešama padomei lēmumu pieņemšanai. Padomes loceklis analizē informāciju un sagatavo priekšlikumus lēmumu pieņemšanai padomē. Padome, pieņemot lēmumus, izvērtē riskus, īstermiņa un ilgtermiņa ietekmi uz uzņēmuma vērtību, ilgtspēju un atbildīgu attīstību.

Fakti:

- 2021.gadā ir notikušas 24 padomes sēdes, izskatīti 149 darba kārtības jautājumi, pieņemts 101 lēmums, sēžu apmeklētība – 100%, tās visas ir apmeklējuši visi trīs padomes locekļi. Padomes darbs 2021. gadā, galvenokārt, bija saistīts ar jaunās vidēja termiņa darbības stratēģijas izstrādi, korporatīvās pārvaldības sistēmas attīstību (tai skaitā 5 būtisku Slimnīcas iekšējo politiku apstiprināšana), budžeta un iepirkumu plāna apstiprināšanu un izpildes uzraudzību, valdes locekļu individuālo mērķu apstiprināšanu un darbības izvērtēšanu, risku pārvaldības un iekšējās kontroles sistēmas attīstības pārraudzību, infrastruktūras attīstības projektu attīstības pārraudzību, iepirkumu darījumu apstiprināšanu virs Statūtos paredzētā darījuma apjoma, atalgojuma reformas ieviešanas pārraudzību un citām jomām. Reizi gadā padome veic sava darba pašnovērtējumu.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Interesešu konflikta novēršana

Princips #13: Valdes un padomes locekļi skaidri apzinās interesešu konflikta izpausmes un ir informēti par nepieciešamo rīcību interesešu konflikta gadījumā.

Kritēriji:

- Padome definē pazīmes, kas norāda uz interesešu konfliktu, un nosaka interesešu konflikta novēršanas un pārvaldības kārtību.

Fakti:

- Padome 08.02.2021. ir apstiprinājusi Slimnīcas valdes izstrādāto Korupcijas risku un interesešu konflikta novēršanas politiku, kurā definēti interesešu konflikta riski un to pārvaldības sistēma. Papildus tam Slimnīcas iekšējās kontroles sistēmas korupcijas un interesešu konflikta novēršanas jomā normatīvās bāzes pamatu veido iekšējie normatīvie akti:
- Pretkorupcijas pasākumu plāns 2021.-2024. trīs gadu periodam;
 - Ētikas kodekss (apstiprina padome);
 - Iekšējā trauksmes celšanas sistēma Slimnīcā;
 - Ziedojumu pieņemšanas un izlietošanas kārtība.

Iekšējie normatīvie akti un interesešu un korupcijas risku pārvaldības sistēma Slimnīcā veidota balstoties uz ārējiem normatīviem aktiem: likumu "Par interesešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā", Trauksmes celšanas likumu, Ministru kabineta 2017.gada 17.oktobra noteikumiem Nr.630 „Noteikumi par iekšējās kontroles sistēmas pamatprasībām korupcijas un interesešu konflikta riska novēršanai publiskas personas institūcijā”.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Interesešu konflikta novēršana

Kritēriji:

- Padomes vai valdes locekļi nepiedalās lēmumu pieņemšanā jautājumos, kuros uzņēmuma intereses nonāk pretrunā ar padomes, valdes locekļu vai ar tiem saistīto personu interesēm.

Fakti:

- 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.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Interesešu konflikta novēršana

Kritēriji:

- Personas, uz kurām attiecas interešu konflikta novēršanas pienākums, regulāri piedalās apmācībās par rīcību interešu konflikta situācijās.

Fakti:

- Lai nodrošinātu korupcijas un interešu konflikta risku novēršanas pasākumu īstenošanu un izpratni par korupcijas un interešu konflikta riskiem un Ētikas kodeksā ietvertajiem principiem, tiek izstrādāti e-mācību kursi visiem darbiniekiem, tai skaitā vadībai. Tiek rīkotas arī klātienē vai tiešsaistē apmācības un diskusijas, lai skaidrotu konkrētus problēmjautājumus, iesaistot visu līmeņu darbiniekus.
- Korupcijas un interešu konflikta risku mazināšanai Slimnīcas valdes izstrādātajā un padomes apstiprinātajā Korupcijas risku un interešu konflikta novēršanas politikā vadība ir deklarējusi noteiktu vērtību un pasākumu kopumu:
 - Nulles tolerance pret korupciju, kas paredz pilnīgu neiecietību pret korupciju, korupcijas aizliegumu uzņēmumā un kā ietvaros Slimnīca novērtē un izmeklē katru rīcību, kas pārkāpj Slimnīcas noteiktos principus un normatīvu prasības;
 - Apņemšanās cīnīties pret korupciju, kas paredz aktīvi cīnīties pret korupciju savas darbības vidē. Slimnīca iegulda savu darbinieku apmācībā un informētībā, kā arī veic pasākumus un ievieš procedūras pacientu, piegādātāju un sadarbības partneru tolerances mazināšanai pret korupciju;
 - Sistēmas caurspīdīgums, kas paredz visiem darbiniekiem saistošas darbības efektīvas, caurspīdīgas un ilgtspējīgas pretkorupcijas sistēmas ieviešanai un darbībai. Slimnīca nodrošina informatīvos pasākumus darbinieku un citu personu informēšanai par Slimnīcas politikām korupcijas risku un interešu konflikta novēršanai.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Akcionāru sapulce

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

Princips #15: Uzņēmums veicina efektīvu akcionāru iesaisti lēmumu pieņemšanā un iespējami lielāku akcionāru dalību akcionāru sapulcēs.

Princips #16: Uzņēmums izstrādā un ar akcionāriem apspriež dividenžu politiku.

Kritēriji:

- 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:

- Visas Slimnīcas kapitāla daļas pieder kapitālsabiedrības dalībniekam (akcionāram) - Latvijas Republikas Veselības ministrijai. Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulces sasaukšanas kārtību, norisi un dokumentu iesniegšanas kārtību un termiņus nosaka Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums. Likumā noteiktajos termiņos pirms kapitālsabiedrības dalībnieku sapulces kapitāla daļu turētājiem tiek iesniegts lēmuma projekts un tā pieņemšanu pamatojošie un skaidrojošie dokumenti. Lēmumu projekti un tiem pievienotie dokumenti sniedz detalizētu, skaidru un pilnīgu informāciju par izskatāmo jautājumu.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

Kritēriji:

- Akcionāru sapulce tiek sasaukta un noturēta akcionāriem ērti pieejamā vietā un laikā. Uzņēmums nodrošina akcionāru iespējas piedalīties akcionāru sapulcēs attālināti. Uzņēmums nosaka atbilstošu akcionāru sapulces ilgumu un dod iespēju akcionāriem sapulces laikā paust savu viedokli un ieguldīt nepieciešamo informāciju lēmumu pieņemšanā. Uzņēmums izsludina jaunu akcionāru sapulci, ja sapulces darba kārtībā iekļautos jautājumus nav iespējams izskatīt paredzētajā laikā. Uzņēmums aicina valdes un padomes locekļus, padomes locekļu kandidātus, revidentu un iekšējo auditoru, kā arī citas personas dalībai akcionāru sapulcē atbilstoši sapulcē izskatāmajiem jautājumiem. Akcionāru sapulce pieņem lēmumus atbilstoši iepriekš izsludinātajiem lēmumu projektiem.

- Uzņēmums ir izstrādājis un publiskojs aktuālu dividenžu politiku. Dividenžu politika ir apspriesta ar akcionāriem akcionāru sapulces laikā.

Fakti:

- Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulce tiek sasaukta un noturēta akcionāriem ērti pieejamā vietā un laikā. Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulces norises veids tiek saskaņots ar kapitāla daļu turētāju pārstāvjiem, tajā skaitā, akcionāriem ir iespēja piedalīties akcionāru sapulcēs attālināti. Slimnīca izsludina jaunu kapitālsabiedrības dalībnieku sapulci, ja sapulces darba kārtībā iekļautos jautājumus nav iespējams izskatīt paredzētajā laikā. Informācija par sasaukto sapulci tiek nosūtīta padomes locekļiem un revidentam. Atbilstoši likumam, tiem ir tiesības piedalīties sapulcē un izteikt savu viedokli. Kapitālsabiedrības dalībnieku sapulce pieņem lēmumus atbilstoši iepriekš izsludinātajiem lēmumu projektiem.

- Nav attiecināms.

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.

Kritēriji:

- Uzņēmums laikus atklāj pilnīgu, precīzu, objektīvu, aktuālu un patiesu informāciju.
- Uzņēmums informāciju visiem akcionāriem atklāj vienlaikus un vienādā apjomā.
- Uzņēmums mājaslapā atklāj informāciju par uzņēmuma pārvaldību, stratēģiju vai darbības virzieniem un publicē finanšu pārskatus, kā arī citu informāciju saskaņā ar Pielikumu Nr.1* .
- Uzņēmums nodrošina informāciju gan latviešu, gan vismaz vienā tādā valodā, kas ir saprotama lielākajai daļai uzņēmuma ārvalstu akcionāru un citām ieinteresētajām personām.

Fakti:

- Reizi trīs mēnešos Slimnīca savā mājas lapā publicē Starpperiodu vadības ziņojumu, reizi gadā – Slimnīcas gada pārskatu.
- Slimnīcas mājas lapā ir pieejama informācija par Vidējā termiņa darbības stratēģiju 2020.-2022.gadam, to starp, misiju, vīziju, vērtībām, kā arī galvenajiem nefinanšu un finanšu rādītājiem.
- 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-kapitalsa-biedribas-darbibu>
- Būtiskākās Slimnīcas politikas: <https://www.stradini.lv/lv/content/par-slimnicu>
- Slimnīca nodrošina informāciju latviešu valodā, kas ir saprotama Slimnīcas īpašniekam – Latvijas valstij un citām ieinteresētajām pusēm.

➤ Kritērijs ievērots pilnībā;

➤ Kritērijs ievērots daļēji;

➤ Kritērijs nav ievērots

*Uzņēmuma mājas lapā publiskojamā informācija