

Darba grupas valsts kapitālsabiedrību pārvaldības jautājumos sēde  
Ministru kabinetā, Valsts kancelejas bibliotēka

Rīgā

2012.gada 13.decembrī

Sēdi vada:

V.Vesperis – Pārresoru koordinācijas centra Attīstības uzraudzības un novērtēšanas nodaļas vadītājs

Piedalās darba grupas locekļi:

E.Baldzēns – Latvijas Brīvo arodbiedrību savienības priekšsēdētāja vietnieks  
Ģ.Blumers – Valsts kancelejas Valsts pārvaldes attīstības departamenta vadītāja vietnieks  
I.Dālderis – Ministru prezidenta padomnieks  
V.Kalniņš – sabiedriskās politikas centra "Providus" pētnieks  
L.Kristapsons – Finanšu ministrijas Finanšu vadības un metodoloģijas departamenta Budžeta metodoloģijas nodaļas vadītājas vietniece  
K.Lore – Ekonomikas ministrijas Juridiskā departamenta direktora vietnieks  
R. Osvalde – Pārresoru koordinācijas centra vadītāja vietniece  
A.Rācene-Krūmiņa – Tieslietu ministrijas Stratēģijas departamenta direktore

Nepiedalās darba grupas locekļi:

M.Pūķis – Latvijas Pašvaldību savienības padomnieks (iesniegts balsojums)  
J.Biķis – Latvijas Darba devēju konfederācijas viceprezidents (iesniegts balsojums)  
A.Grafs – valsts akciju sabiedrības "Privatizācijas aģentūra" Komercedarbības dienesta galvenais projekta vadītājs (iesniegts balsojums)  
A.Leimanis – Latvijas Tirdzniecības un rūpniecības kameras Pakalpojumu padomes loceklis  
D.Silava-Tomsone – Ārvalstu investoru padomes Latvijā darba grupas vadītāja

Piedalās darba grupas locekļu delegētie pārstāvji (bez balsstiesībām):

A.Feldmane – Latvijas Pašvaldību savienības pārstāve

**Pie atsevišķiem jautājumiem uzaicinātās personas:**

**Rinalds Muciņš** - VM valsts sekretārs (pie darba kārtības 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8., 9.punkta )

**Agneta Didrihsone** - VM ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vecākā eksperte (pie darba kārtības 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8., 9.punkta)

**Marina Podvinska** - VM Juridiskās nodaļas juriskonsulte (pie darba kārtības 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8.,9.punkta)

**Irina Starkova** - VSIA "Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs" valdes locekle (pie darba kārtības 2.punkta)

**Sarmīte Skaida** - VSIA "Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs" Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra virsārste (pie darba kārtības 2.punkta)

**Jevgēnijs Gramsts** - VSIA "Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs" Attīstības projektu vadītājs (pie darba kārtības 2.punkta)

**Uldis Čāčus** - VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža” valdes loceklis (pie darba kārtības 3.punkta)

**Liesma Jankovska** - VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža” Finanšu un ekonomikas dienesta vadītāja (pie darba kārtības 3.punkta)

**Pēteris Kuprēvičs** - VSIA „Straupes narkoloģiskā slimnīca” valdes priekšsēdētājs (pie darba kārtības 4.punkta)

**Nata Gaibišele** - VSIA "Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes priekšsēdētāja (pie darba kārtības 5.punkta)

**Ilga Ģile** - VSIA "Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes locekle (pie darba kārtības 5.punkta)

**Ilona Balode** - VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži" valdes locekle (pie darba kārtības 6.punkta)

**Vitālijs Rodins** - VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes priekšsēdētājs (pie darba kārtības 7.punkta)

**Maija Ancverīņa** VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes locekle (pie darba kārtības 7.punkta)

**Sarmīte Ķikuste** - VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes priekšsēdētāja (pie darba kārtības 8.punkta)

**Reinis Joksts** - VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes loceklis (pie darba kārtības 8.punkta)

**Aigars Puks** - VSIA „Piejūras slimnīca” – valdes priekšsēdētājs (pie darba kārtības 9.punkta)

#### **Sēdes darba kārtība.**

1. Informācija un darba kārtības saskaņošana (10.00 - 10.10).
2. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs" – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (10.10 - 10.50).
3. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža” – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (10.50 - 11.30).
4. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA „Straupes narkoloģiskā slimnīca” – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (11.30 - 12.00).
5. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca" – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (12.00 - 12.30).
6. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži" – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (12.50 - 13.20).
7. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca" – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (13.20 - 13.50).
8. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca" – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (13.50 - 14.30).
9. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA „Piejūras slimnīca” – Veselības ministrijas un kapitālsabiedrības pārstāvju ziņojumi, atbildes uz jautājumiem (14.30 - 15.10).
10. Darba grupas diskusija un lēmumu pieņemšana (15.10-16.30).
11. Dažādi jautājumi (16.30- 16.45).

Sēdi sāk plkst. 10:00

---

## **1. Darba kārtības saskaņošana**

(V.Vesperis)

Darba grupa vienojās atbalstīt darba kārtību.

---

## **2. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA “Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs”**

(J.Gramsts, S.Skaida, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsone, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**2.1.** pieņemt zināšanai VSIA “Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs” Attīstības projekta vadītāja Jevgeņija Gramsta, virsārstes Sarmītes Skaidas un Veselības ministrijas valsts sekretāra Rinalda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība nodrošina augsti kvalificētas un profesionālas stacionārās un ambulatorās psihiatriskās un narkoloģiskās palīdzības sniegšanu akūtu un hronisku slimību un traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un pacientu rehabilitācijā; ievērojamu peļņas daļu veido ekspertīžu veikšana; plāno attīstīt ambulatoros pakalpojumus; psihiatrijā vienīgā sabiedrība, kas nodrošina psihiatrijā ārstniecības veikšanu saskaņā ar tiesas spriedumu ar apsardzi; narkoloģijā konkurē ar citām kapitālsabiedrībām; darbības nodrošināšanai Ļermontova ielā uzbūvēta jauna ēka;

**2.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju, jo kapitālsabiedrība ir lielākā garīgās veselības aprūpes un narkoloģiskās palīdzības pakalpojumu nodrošinātāja Latvijā; tālākā nākotnē būtu izskatāms jautājums par sabiedrības iekļaušanu daudzprofilu slimnīcā; vienlaikus VM īpašumā esošos nekustamos īpašumus plāno nodot sabiedrībai;

**2.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**2.4.** ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto ieceri turpināt slimnīcu apvienošanu, lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt apvienošanas un attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā ietverot risinājumu kapitālsabiedrību uzņemto un valsts garantēto saistību atmaksai, kā arī iespējas veikto investīciju infrastruktūrā tālākai izmantošanai un vērtējot ietekmi uz reģionālo attīstību.

**Balsojums:** par –(11); pret – (0); atturas –(1).

---

## **3.Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža”**

(U.Čāčus, L.Jankovska, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsone, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**3.1.** pieņemt zināšanai VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža” valdes locekļa Ulda Čāčus un Veselības ministrijas valsts sekretāra Rinalda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība nodrošina augsti kvalificētas un profesionālas stacionārās un ambulatorās psihiatriskās un narkoloģiskās palīdzības sniegšanu akūtu un hronisku slimību un

traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un pacientu rehabilitācijā; nodrošina sociālo rehabilitāciju garīgi slimajiem; nodrošina konsultatīvo darbību ekspertīžu un klīniskās bāzes psihiatriskās un narkoloģiskās palīdzības jomā; ievieš psihisko un narkoloģisko slimību profilakses, ārstēšanas un veselības veicināšanas inovatīvos pasākumus; veic ilgstošu sociālo aprūpi un sociālo rehabilitāciju personām ar garīgiem traucējumiem un psihiskām slimībām, kā arī personām ar atkarības problēmām (Sociālās rehabilitācijas programma no psihoaktīvām vielām atkarīgām personām); pieņemt zināšanai U.Čāčus sniegto informāciju, ka pieaug depresīvi neirotiski saslimšanas gadījumi, kā arī narkoloģijas pacientu, īpašu pusaudžu un jauniešu skaits; pieaug saindēšanās ar narkotiskajām un apreibinošām vielām; zaudējumus rada ilgstošā rinda (13 pacienti) uz sociālajām aprūpes iestādēm;

**3.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju, jo kapitālsabiedrība ir lielākā psihiatrisko saslimšanu un garīgās veselības aprūpes pakalpojumu nodrošinātāja Zemgales reģionā un tai attīstāms pakalpojums ilgstošai psihiatriskai ārstēšanai stacionārā, tai skaitā pēc tiesas lēmuma;

**3.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju.

**3.4.** ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto ieceri turpināt slimnīcu apvienošanu, lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt apvienošanas un attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā ietverot risinājumu kapitālsabiedrību uzņemto un valsts garantēto saistību atmaksai, kā arī iespējas veikto investīciju infrastruktūrā tālākai izmantošanai un vērtējot ietekmi uz reģionālo attīstību.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

#### **4. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA „Straupes narkoloģiskā slimnīca”**

(P.Kuprēvičš, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**4.1.** pieņemt zināšanai VSIA „Straupes narkoloģiskā slimnīca” valdes priekšsēdētāja Pētera Kuprēviča un Veselības ministrijas valsts sekretāra Rinalda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība ir pirmā specializētā narkoloģiskā slimnīca Latvijā un nodrošina augsti kvalificētas un profesionālas stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšanu akūtu un hronisku slimību un traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un pacientu rehabilitācijā un sniedz palīdzību alkohola atkarības pacientiem, kā arī veic pusaudžu rehabilitāciju un resocializāciju no narkotiskajām vielām; pakalpojumu tirgus daļu veido 27%; sniegtie pakalpojumi ir konkurētspējīgi; pieņemt zināšanai P.Kuprēviča sniegto informāciju, ka ekonomiskas un plānveidīgas darbības rezultātā ir pozitīva ietekme kapitālsabiedrības atrašanās vietai arhitektūras pieminekļi;

**4.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju, ņemot vērā tās vēsturisko attīstību un zīmolu, kas ļauj veiksmīgi sabalansēt budžetu arī finansējuma samazināšanas gadījumā;

**4.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību

(veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**4.4.** lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt sabiedrības attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā izskatot kapitālsabiedrības darbības iespēju kā privātai kapitālsabiedrībai vai piesaistot pašvaldību un privāto kapitālu kontekstā ar tās atrašanos vēsturiskā arhitektūras pieminekļi.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

### **5. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA “Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca”**

(N.Gaibišele, I.Ģile, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**5.1.** pieņemt zināšanai VSIA “Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca” valdes priekšsēdētājas Natas Gaibišeles un Veselības ministrijas valsts sekretāra Rinalda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība ir specializētais stacionārs valstī, kurš sniedz kvalificētu un profesionālu psihiatrisko palīdzību pieaugušajiem ar ieilgušiem psihiskiem traucējumiem un saslimšanām; vienīgā sabiedrība, kurai apmaksā ilgstoši slimojošo pacientu ārstēšanu; zaudējumus radījusi jaunā korpusa celtniecība un nepietiekamais pacientu skaits 2011.gadā; tendence ievietot pacientus no sociālajām aprūpes iestādēm; atrodas ap 250 pacienti bez noteiktas dzīves vietas; pieņemt zināšanai N. Gaibišeles sniegto informāciju, ka sabiedrība rada pozitīvu sociālo ietekmi novadā, jo nodrošina ievērojamu skaitu (14,3%) darba vietas; plāno uzņemt ārstēšanā slimnīcā ilgstoši garīgi slimojošus, terapeitiski rezistentus pacientus no citām Latvijas psihoneiroloģiskajām slimnīcām.

**5.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka nākotnē plānojama sabiedrības integrēšana Daugavpils slimnīcā, vērtējot sabiedrības peļņas rādītājus; pagaidām kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**5.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, t.sk., nodrošina reģionālās attīstības iespējas, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju, neatbalstot apvienošanu vidējā termiņā, ņemot vērā ieguldīto infrastruktūru un pozitīvo sociālo ietekmi novadā;

**5.4.** ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto ieceri turpināt slimnīcu apvienošanu, lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt apvienošanas un attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā ietverot risinājumu kapitālsabiedrību uzņemto un valsts garantēto saistību atmaksai, kā arī iespējas veikto investīciju infrastruktūrā tālākai izmantošanai un vērtējot ietekmi uz reģionālo attīstību.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

**6. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži"**  
(I.Balode, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**6.1.** pieņemt zināšanai VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži" valdes locekles Ilonas Balodes un Veselības ministrijas valsts sekretāra Rinalda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība ir vienīgais specializētais stacionārs valstī, kurš sniedz kvalificētu un profesionālu psihiatrisko palīdzību bērniem un pusaudžiem ar ieilgušiem psihiskiem traucējumiem un saslimšanām, kurā ārstējas bērni no visas Latvijas; pilnībā atjaunota slimnīca; ieviesta kvalitātes vadības sistēma, sniegtajiem pakalpojumiem ir pozitīva ārējā ietekme; privātais sektors šādus pakalpojumus nepiedāvā; rada pozitīvu sociālo ietekmi novadā, jo nodrošina 10,4% no Ainažu iedzīvotāju kopskaita darba vietas; iecerēts attīstīt ambulatorās aprūpes pakalpojumus un attīstīt pansionāta darbību, rekonstruējot veco slimnīcas ēku;

**6.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**6.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, t.sk., nodrošina reģionālās attīstības iespējas, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju.

**6.4.** ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto ieceri turpināt slimnīcu apvienošanu, lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt apvienošanas un attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā ietverot risinājumu kapitālsabiedrību uzņemto un valsts garantēto saistību atmaksai, kā arī iespējas veikto investīciju infrastruktūrā tālākai izmantošanai un vērtējot ietekmi uz reģionālo attīstību.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

**7. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca"**  
(M.Ancverīņa, V.Rodins, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**7.1.** pieņemt zināšanai VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca" valdes locekles Maijas Ancverīņas, valdes priekšsēdētāja Vitālija Rodina un Veselības ministrijas valsts sekretāra Rinalda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība nodrošina augsti kvalificētas un profesionālas stacionārās un ambulatorās psihiatriskās palīdzības sniegšanu akūtu un hronisku slimību un traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un pacientu rehabilitācijā, kā arī ambulatoras narkoloģiskās palīdzības sniegšanu; piedāvā katram darbiniekam piedalīties slimnīcas attīstībā, attīstīt ambulatoro darbu; nostiprina modernu attīstību; izveidotas un uzturētas kvalificētas sistēmas; nodrošina arī apmācību un veic zinātnisko darbību; mērķis izveidot Vidzemes garīgās veselības aprūpes ambulatoro centru; realizēt pilotprojektu - Pusceļa māju; attīstīs iespēju apkalpot ārvalstu pilsoņus; nav konkurentu Latvijas vidē atsevišķu pakalpojumu sniegšanā, piem., psihofiziatrijā; plāno attīstīt jaunu pakalpojumu klāstu kopā ar Strenču novada pašvaldību, izmantojot Strenču dabas ainavas

psihoterapeitisko pakalpojumu realizācijai; pieņemt zināšanai M.Ancverīņas norādītos riskus un grūtības: trūkst ilgtermiņa stratēģijas psihiatrijas pakalpojumu attīstībai un finansēšanai; finanšu trūkums IT tehnoloģiju pilnveidošanai; nav saprotama finansējuma sadale līdzvērtīgām ārstniecības programmām; grūtības sadarboties ar apkārtējām pašvaldībām par pacientu maksas līdzdalību maksas pakalpojumu saņemšanai;

**7.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**7.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**7.4.** lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt sabiedrības attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā izskatot kapitālsabiedrības darbības attīstības iespējas, piesaistot pašvaldību un privāto kapitālu.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

## **8. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”**

(S.Ķikuste, R.Joksts, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**8.1.** pieņemt zināšanai VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” valdes priekšsēdētājas Sarmītes Ķikustes, valdes locekļa Reiņa Joksta un Veselības ministrijas valsts sekretāra R.Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm, tajā skaitā, ka kapitālsabiedrība nodrošina augsti kvalificētas un profesionālas stacionārās un ambulatorās psihiatriskās palīdzības sniegšanu akūtu un hronisku slimību un traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un pacientu rehabilitācijā; slimnīcas kompleksā 19 ēkas, ir lielākā pakalpojumu sniedzēja Latgales reģionā; nodrošina arī mājas aprūpes pakalpojumus, 25 % no tirgus daļas; ambulatorie pakalpojumi veido 6,1 % no tirgus daļas Latvijā; ņemot vērā, ka uzcelta jauna ēka, atšķirībā no citiem līdzvērtīgu pakalpojumu nodrošinātājiem, ir ieinteresēti sadarboties ar Labklājības ministriju sociālo aprūpes pakalpojumu sniegšanā; plāno attīstīt ambulatoros un dienas stacionāra pakalpojumus, nodrošinot maksimālu stacionārās palīdzības aizvietošanu ar ambulatorajiem, kā arī nodrošinot to pieejamību tuvāk pacientu dzīves vietai; attīstīt mājas aprūpes pakalpojumus, izveidojot multidisciplināro speciālistu komandu, garīgās veselības aprūpes kvalitatīvu pakalpojumu sniegšanai pacienta dzīves vietai; turpināt paplašināt sociālās aprūpes pakalpojumus, palielināt klientu skaitu sadarbībā ar Labklājības ministriju un Daugavpils pilsētas sociālo dienestu; attīstīt jaunus valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus un attīstīt maksas pakalpojumus.

**8.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju, jo kapitālsabiedrība ir lielākā garīgās veselības aprūpes pakalpojumu nodrošinātāja Latgales reģionā;

**8.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi

nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, tai skaitā, ietekmi uz reģionālo attīstību, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju;

**8.4.** ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto ieceri turpināt slimnīcu apvienošanu, lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt apvienošanas un attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā ietverot risinājumu kapitālsabiedrību uzņemto un valsts garantēto saistību atmaksai, kā arī iespējas veikto investīciju infrastruktūrā tālākai izmantošanai un vērtējot ietekmi uz reģionālo attīstību.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

### **9. Valsts iespējamā turpmākā rīcība ar VSIA „Piejūras slimnīca”**

(A.Puks, R.Muciņš, V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

**9.1.** pieņemt zināšanai VSIA „Piejūras slimnīca” valdes priekšsēdētāja Aigara Puka un Veselības ministrijas valsts sekretāra Linarda Muciņa sniegto informāciju par kapitālsabiedrības darbību un attīstības prioritātēm: kapitālsabiedrība nodrošina augsti kvalificētas un profesionālas stacionārās un ambulatorās psihiatriskās un onkoloģiskās palīdzības sniegšanu akūtu un hronisku slimību un traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un pacientu rehabilitācijā; iecerēta četru nodaļu renovācija; pieņemt zināšanai A.Puka viedokli, ka neatbalsta VSIA „Piejūras slimnīca” apvienošanu ar Liepājas reģionālajā slimnīcu, kas prasīs lielus ieguldījuma resursus;

**9.2.** pieņemt zināšanai Veselības ministrijas viedokli, ka kapitālsabiedrība ir integrējama citā daudzprofilu slimnīcā, lai nodrošinātu somatisko, ķirurģisko u.c. problēmu labāku risināšanu pacientiem, jo daudzprofilu slimnīcās ir pieejami konsultanti, izmeklējumi, vienlaikus nodrošinot optimālu ārstniecības iestādes resursu izmantošanu; tālākā nākotnē izvērtējama iespējamā integrācija Liepājas reģionālajā slimnīcā;

**9.3.** ņemot vērā to, ka kapitālsabiedrības veiktā komercdarbība ir nozīmīga valsts politikas īstenošanai veselības aprūpes jomā, tās pamatmērķis nav peļņas gūšana, bet sociālo tiesību (veselības aprūpes) nodrošināšana - neatliekamās palīdzības sniegšana un tās pakalpojumi nodrošina pozitīvas ārējās ietekmes, darba grupa balsojot nolēma, ka kapitālsabiedrība līdz nākamajai regulārajai izvērtēšanai saglabājama esošajā statusā ar Veselības ministriju kā kapitāla daļu turētāju, neatbalstot apvienošanu vidējā termiņā, ņemot vērā ieguldīto infrastruktūru un pozitīvo sociālo ietekmi novadā;

**9.4.** ņemot vērā Veselības ministrijas plānoto ieceri turpināt slimnīcu apvienošanu, lūgt Veselības ministrijai nākamajā kapitālsabiedrību turpmākās darbības izvērtēšanā (pēc trīs gadiem) vērtēt apvienošanas un attīstības iespējas kontekstā ar veselības aprūpes pakalpojumu attīstību un veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanu, piedāvājot veselības aprūpes politikas attīstības ilgtermiņa plānošanas dokumentu, tai skaitā ietverot risinājumu kapitālsabiedrību uzņemto un valsts garantēto saistību atmaksai, kā arī iespējas veikto investīciju infrastruktūrā tālākai izmantošanai un vērtējot ietekmi uz reģionālo attīstību.

**Balsojums:** par – (11); pret – (0), atturas – (1).

---

**V.Kalniņa viedoklis:** Sēdē izvērtēto kapitālsabiedrību sniegtie pakalpojumi pēc būtības nav komercdarbība, jo to mērķis nav peļņas gūšana un kapitālsabiedrību galvenais ienākumu avots ir valsts budžeta finansējums. Kapitālsabiedrība kā forma ir nepiemērota pārsvarā nekomerciālai

darbībai (ir apgrūtināta caurskatāmība un kontrole, trūkst skaidrības par to, kāda ekonomiskā atdeve ir salīdzinoši nelielajam pakalpojumu apjomam, kuru apmaksā tirgus klienti). Tāpēc principiāli pareizi būtu šīs kapitālsabiedrības pārveidot, piem., par aģentūru. Tomēr pašlaik praktiski šādas izmaiņas veikt būtu grūti, kamēr Veselības ministrijai nav visaptveroša attiecīgas reformas plāna par visām tās turējumā esošajām slimnīcām u.tml. institūcijām, t.sk. risinājuma attiecībā uz tām kapitālsabiedrībām, kurām ir ilgtermiņa finansiālās saistības.

---

### 10. Dažādi jautājumi

(V.Vesperis, Ģ.Blumers, L.Kristapsons, A.Rācene-Krūmiņa, V.Kalniņš, E.Baldzēns, I.Dālderis, A.Feldmane, R.Osvalde, K.Lore)

Darba grupa vienojas:

- 10.1. saskaņot darba grupas 2012.gada 6.decembra sēdes protokolu ar veiktajiem precizējumiem;
- 10.2. nākamo darba grupas sēdi sasaukt 2012.gada 20.decembrī plkst.10.00. Nākamās sēdes darba kārtībā iekļaut jautājumus par jautājumiem par VSAA turējumā esošajām kapitāla daļām, kā arī AS „Latvijas valsts meži” atkarīgo sabiedrību SIA „Jaunmoku pils” un AS „Latvijas valsts meži” turējumā esošajām kapitāla daļām AS „Latvijas finieris” un SIA „Meža un koksnes produktu pētniecības un attīstības institūts”.
- 10.3. ņemot vērā darba grupas sēdē izteiktos komentārus, lūgt Veselības ministrijai iesniegt attiecīgo valsts kapitālsabiedrību precizētās anketas.
- 10.4. pieņemt zināšanai K.Lores sniegto informāciju par progresu valsts kapitālsabiedrību pārvaldības likumprojektu paketes virzībai;
- 10.5. pieņemt zināšanai R.Osvaldes sniegto informāciju par Saeimas Publisko izdevumu un revīzijas komisijas vēlmi nākamā gada janvārī detalizētāk iepazīties ar darba grupas paveikto darbu kapitālsabiedrību izvērtēšanā;
- 10.6. pieņemt zināšanai V.Vespera sniegto informāciju par to, ka Reformu Vadības Grupai lūgts pagarināt darba grupai doto uzdevumu līdz 2013.gada 1.maijam.

Slēdz sēdi plkst. 16.55

---

Darba grupas vadītājs

Protokolē

Vladislavs Vesperis

Iveta Ozoliņa

