

APSTIPRINĀTS
Ar 03.12.2025. dalībnieku
sapulces lēmumu Nr. 1

SIA “PRIEKULES SLIMNĪCA”

VIDĒJA TERMIŅA DARBĪBAS STRATĒGIJA 2026. - 2028. GADAM



Saturs

Ievads.....	3
1. Vispārīgā informācija par kapitālsabiedrību.....	4
1.1. Sabiedrības vēsture	4
1.2. Veiktās iemaksas valsts un pašvaldību budžetā	5
1.3. Saņemtais valsts un pašvaldību budžeta finansējums	5
1.4. Vadības modelis un kapitālsabiedrības struktūra	5
2. Informācija par biznesa modeli un kapitālsabiedrības pakalpojumiem.....	6
3. SVID analīze.....	7
4. Tirgus analīze, konkurentu un klientu apraksts	10
4.1. Tirgus analīze	10
4.2. Konkurenti	10
4.3. Klienti	11
5. Vispārējie stratēģiskie mērķi 2026. - 2028. gadam.	11
6. Nefinanšu mērķi	13
7. Finanšu mērķi	19
7.1. Prognozētā rentabilitāte	19
8. Finanšu prognoze.....	19
8.1. Prognozējamā bilance	19
8.2. Prognozējamā naudas plūsma.....	20
8.3. Prognozējamais peļņas/ zaudējumu aprēķins	20
9. Risku analīze	21

Ievads

SIA “Priekules slimnīca” (turpmāk – Sabiedrība) vidēja termiņa darbības stratēģija 2026. - 2028. gadam ir attīstības plānošanas dokuments trīs gadu periodam, kurā noteiktas Sabiedrības stratēģiskās prioritātes un stratēģiskie mērķi (finanšu un nefinanšu), nodrošinot iedzīvotājiem pieejamu, kvalitatīvu, ilgtspējīgu un taisnīgu veselības aprūpi. Stratēģija ir pamats Sabiedrības turpmākās darbības virziena noteikšanai un ievērošanai, ņemot vērā izvirzītos mērķus un uzdevumus.

Sabiedrības galvenais ieņēmumu avots ir valsts mērķdotācija, kuras vārdā līgumu ar Sabiedrību slēdz Nacionālais veselības dienests (turpmāk – NVD) un ieņēmumi no sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšanas. Sabiedrības papildus līdzekļu avoti ir maksas pakalpojumi, nedzīvojamo telpu iznomāšana un specializētā transporta pakalpojumi. Visas Sabiedrības nodaļas un kabineti ir sertificēti atbilstoši Latvijas Republikas normatīvo aktu prasībām, kas izvirzītas ārstniecības iestādēm.

Stratēģija izstrādāta, ņemot vērā šādus dokumentus un normatīvos aktus:

- Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 57. panta prasības;
- Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.-2027. gadam;
- Liepājas valstspilsētas un Dienvidkurzemes novada attīstības programma 2022. - 2027. gadam.

Stratēģijas izstrādē piedalījās Sabiedrības valde un vadības komanda. Sabiedrības attīstība ir cieši saistīta ar reģiona sociālo un ekonomisko izaugsmi, un stratēģija izstrādāta, paturot prātā valstī esošo nepastāvīgo un mainīgo veselības finansēšanas modeli un politiskās nostādnes veselības aprūpes jomā. Stratēģijā nospraustie mērķi izvirzīti, izvērtējot Sabiedrībai pieejamos resursus – kā finanšu, tā materiālos un cilvēkresursus, kopumā attīstības plānošanā piemērojot piesardzīgu un reālistisku pieeju.

1. Vispārīgā informācija par kapitālsabiedrību

Kapitālsabiedrības nosaukums	SIA "Priekules slimnīca"
Juridiskais statuss	Pašvaldības kapitālsabiedrība Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
Reģistrācijas numurs, vieta un datums	Uzņēmumu reģistrā: 40003218218, Rīga, 1994. gada 26. septembrī Komercreģistrā: Rīgā, 2004. gada 15. novembrī
Medicīniskās iestādes kods	6416-00001
Juridiskā adrese	Aizputes iela 5, Priekule, Dienvidkurzemes novads, LV-3434
Pamatdarbības veids	Slimnīcu darbība 86.10
Citi darbības veidi	Ārstu speciālistu prakses 86.22; Zobārstu prakses 86.23; Medicīniskās aprūpes iestāžu darbība 87.10; Vecāka gadagājuma cilvēku vai personu ar fizisku invaliditāti aprūpes iestāžu darbība 87.30; Citas operācijas ar nekustamo īpašumu uz līguma pamata vai par atlīdzību 68.32.
Kapitālsabiedrības īpašuma struktūra un dalībnieku sastāvs, līdzdalība citās sabiedrībās	Dienvidkurzemes novada pašvaldība – 100% SIA "Priekules slimnīca" nav līdzdalības citās kapitālsabiedrībās
Kapitālsabiedrības valde	Saskaņā ar statūtiem valde sastāv no 1 valdes locekļa
Pamatkapitāls	663 987 EUR
Daļu skaits	663 987 daļas

1.1. Sabiedrības vēsture

Priekules slimnīca uzbūvēta un nodota ekspluatācijā 1959. gadā ar 80 gultas vietām. 1986. gadā stacionāra ēkai piebūvēta poliklīnikas ēka, jo esošās telpas bija nepietiekošas, ārsti pieņēma maiņas, pat 2 – 3 speciālisti vienā kabinetā ar mobilām starpsienām, poliklīnika un stacionārs bija vienā ēkā. Ar laiku gultu skaits palielinājās līdz 175 vietām, iestādē strādāja 240 darbinieki, dzemdību nodaļā dzimuši ap 700 jaundzimušo gadā. Darbs ritēja ķirurģijas, ginekoloģijas, terapijas, infekcijas, bērnu un dzemdību nodaļās.

Sabiedrība pēc 2009. gada 01. septembra tika reorganizēta no daudzprofila lokālās neatliekamās medicīniskās palīdzības slimnīcas par Veselības aprūpes centru un turpina sniegt primāra un sekundāra līmeņa ambulatorus veselības aprūpes pakalpojumus. No 2013. gada 01. jūlija iestādei piešķirtas no valsts apmaksātas aprūpes gultas, saskaņā ar NVD līgumu, mēnesī aprūpējot 9 pacientus, bet prioritāri ārstējot pacientus, kas nosūtīti no Liepājas reģionālās slimnīcas.

No 2011. gada 02. janvāra bijušās bērnu nodaļas telpās pēc remonta darbu uzsāka Ilglaicīgās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas centrs (turpmāk - ISASRC), kurš reģistrēts Labklājības ministrijā. Ar katru gadu klientu skaits palielinās, tāpēc tika paplašinātas telpas, izremontējot brīvo slimnīcas ēkas otro stāvu. Klientu skaits no 10 izaudzis līdz 90, tādējādi slimnīcas ēka ir apdzīvota pilnībā.

1.2.Veiktās iemaksas valsts un pašvaldību budžetā

Iemaksu veids	2022, EUR	2023, EUR	2024, EUR	Līdz 31.10.2025., EUR
VSAO iemaksas	349 546	378 207	462 574	408 231
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	183 157	192 628	237 783	186 556
Pievienotās vērtības nodoklis	15 089	11 803	16 734	6 101
Dabas resursu nodoklis	669	268	0	0
Uzņēmuma ienākuma nodoklis	0	1249	0	0
Uzņēmējdarbības riska nodeva	431	441	484	414
Dividendes	0,00	4996	0	0
Citas iemaksas (valsts nodevas)			104	40
Uzņēmumu vieglo transportlīdzekļu nodoklis			0	792
Transportlīdzekļu ekspluatācijas nodoklis			150	930
Kopā	548 892	589 592	717 679	603 064

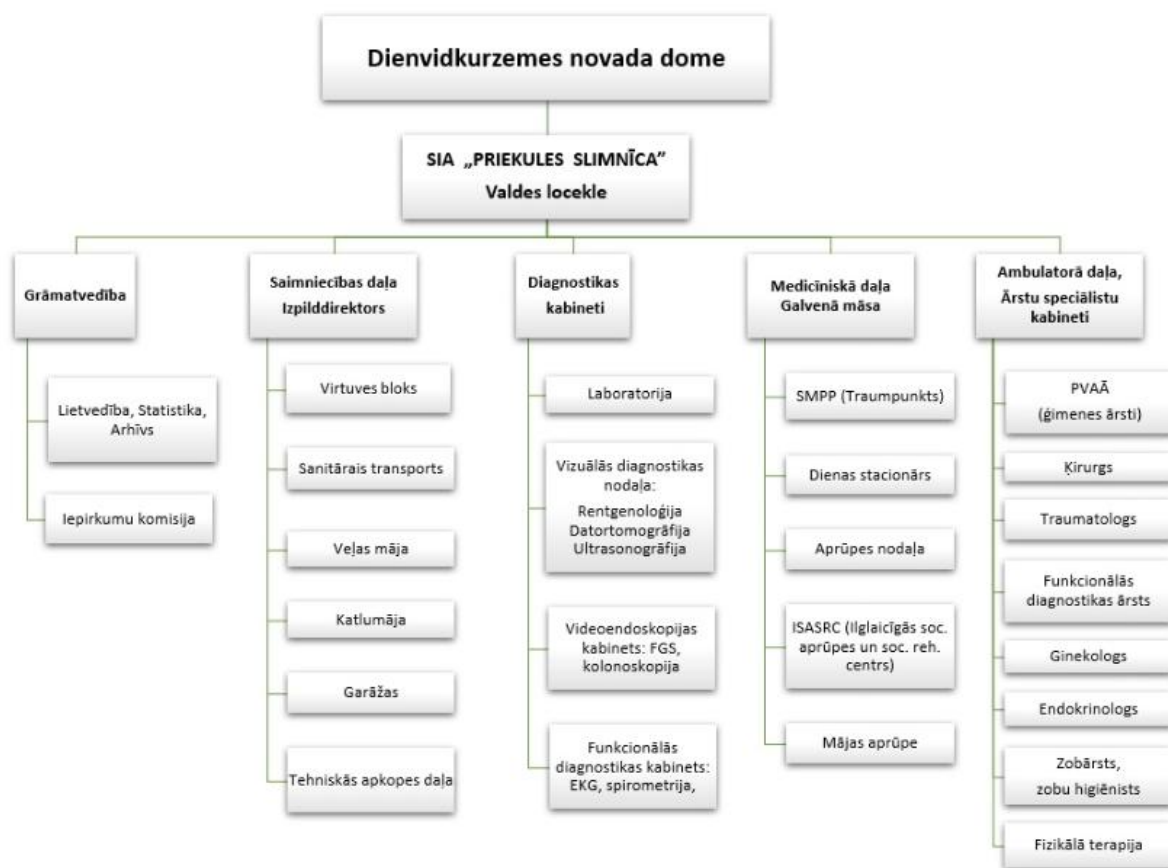
1.3.Saņemtais valsts un pašvaldību budžeta finansējums

	Ieņēmumu veids	2022, EUR	2023, EUR	2024, EUR	Līdz 31.10.2025., EUR
1.	Valsts budžeta līdzekļi par valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem, ieskaitot pacientu iemaksu no valsts budžeta par no pacienta iemaksas atbrīvotajām kategorijām	957 195	1 111 682	1 073 046	911 111
1.1.	<i>Stacionārā aprūpe</i>	74 502	76 483	67 778	66 638
1.2.	<i>Ambulatorā aprūpe</i>	838 851	985 408	970 263	815 631
1.3.	<i>Pacientu aprūpe mājās</i>	14 799	13 531	20 465	17 436
1.4.	<i>Zobārstniecība bērniem līdz 18 g.v.</i>	11 389	18 776	14 540	11 406
1.5.	<i>Covid-19 piemaksas</i>	250			
1.6.	<i>Aprīkojuma iegāde</i>	2 976			
2.	Pašvaldības ieguldījums pamatkapitālā		146 494		40 000

1.4. Vadības modelis un kapitālsabiedrības struktūra

Augstākā vadības institūcija ir Dalībnieku sapulce, kuras funkcijas pilda kapitāla daļu turētāja pārstāvis - Dienvidkurzemes novada pašvaldības izpilddirektors. Valdi ieceļ Dalībnieku sapulcē. Sabiedrībā ir viens valdes loceklis. Valdes loceklis vada un pārstāv Sabiedrību un tam ir visas Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma 79., 80., 81. un 82. pantā deleģētās tiesības un pienākumi.

Kapitālsabiedrībā vidēji tiek nodarbināti 120 darbinieki. 1. attēlā var skatīt Sabiedrības struktūras shēmu.



1. attēls. SIA “Priekules slimnīca” struktūra

2. Informācija par biznesa modeli un kapitālsabiedrības pakalpojumiem

Sabiedrība ir ārstniecības iestāde, kuras pamats ir stacionāri nodrošināt cilvēku medicīniska rakstura ārstēšanu un aprūpi tajos gadījumos, kad primārās veselības un mājas aprūpes kompetences un ārstēšanas iespēju resurss ir nepietiekošs. Ir iespējas veikt funkcionālo un vizuālo diagnostiku, kā arī tiek nodrošinātas ārstu speciālistu konsultācijas.

No valsts apmaksātu ārstniecību un medicīnisku aprūpi nodrošina sekojošas struktūrvienības:

1. Stacionārā daļa

1.1. **Dienas stacionārs** - ar 25 gultām ķirurģijas, traumatoloģijas, ginekoloģijas, terapijas, neiroloģijas profila pacientu ārstēšanai. Dienas stacionāra sastāvā ietilpst arī sertificēts Asins kabinets.

1.2. **Aprūpes gultas** - ar 3 aprūpes gultām, saskaņā ar NVD noslēgto līgumu, tiek nodrošināta diennakts aprūpe 9 pacientiem mēnesī (109 pacientiem gadā), kuru ģimenes locekļi nespēj nodrošināt personai nepieciešamo aprūpi, personas atveseļošanās periodā.

1.3. **Operāciju bloks ar intensīvās terapijas palātu** – tiek veiktas plānveida operācijas ķirurģijā, traumatoloģijā un ginekoloģijā.

1.4. **Steidzamās medicīniskās palīdzības punkts** (turpmāk – SMPP) (traumpunkts) – strādā visu diennakti. Diennaktī dežūrē 1 ārsts un 1 medmāsa. Ja pacients

ierodas traumpunktā pats, neatliekamo medicīnisko palīdzību viņam sniedz uz vietas dežūrējošais ārsts vai arī nepieciešamības gadījumā pieaicināts ārsts ķirurgs.

1.5. **Mājas aprūpe** – izgulējumu, trofisku čūlu un citu ādas bojājumu aprūpe, medikamentu ievadīšana.

2. Ambulatorā daļa

2.1. **Poliklīnika** – pieņemšanu veic 2 ģimenes ārsti, ķirurgs, traumatologi, ginekologi, radiologi, endokrinologs, zobārsti, zobu higiēnists.

2.2. **Diagnosticās radioloģijas nodaļa** - rentgenoloģiskie izmeklējumi, datortomogrāfija, ultrasonogrāfija, doplerogrāfija, elektrokardiogrāfija, endoskopija.

2.3. **Fizikālās procedūras kabinetā** tiek nodrošināti šādi pakalpojumi:

- Magnēterapija
- Ultraskaņas terapija

3. **Ilglaiīgās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas centrs** (turpmāk - ISASRC) - senioriem un personām ar I un II grupas invaliditāti, kas sasniegušas 18 gadu vecumu. Pakalpojums tiek sniegts visu diennakti, ar ēdināšanu 4 reizes dienā.

3. SVID analīze

<i>Iekšējie faktori</i>	
Stiprās puses	Vājās puses
* Atpazīstamība * Sertificēts, profesionāls personāls * Sertificēta iestāde atbilstoši MK noteikumu obligātām prasībām * Diagnostikas iespējas, modernas tehnoloģijas, aprīkojuma atbilstība prasībām * Augsta līmeņa dienas stacionārs – tiek veiktas operācijas * Ir pietiekošas medikamentu rezerves un vienreizējais materiāls ar ko strādāt * Stabils līgums ar NVD * Ilgstoša pieredze veselības aprūpes stacionāro un ambulatoro pakalpojumi jomā * Nav garas pierakstu gaidīšanas rindas * Veiksmīga ES fondu piesaiste Sabiedrības infrastruktūras attīstībai * Dienvidkurzemes novada pašvaldības atbalsts * Papilddienākumi no iestādes saimnieciskās darbības un maksas pakalpojumiem * Elastīga maksas pakalpojumu cenu politika	* Valsts veselības aprūpes finansēšanas kārtības (t.s. kvotu sistēmas) dēļ ir ierobežotas iespējas attīstīt un ieviest jaunus pakalpojumus * Neelastīga un neparedzama valsts veselības aprūpes un tās finansēšanas politika un kārtība * Nepietiekami konkurētspējīgs atalgojums un darbinieku motivācijas sistēma, salīdzinot ar privāto sektoru un citām līdzīga profila slimnīcām * Speciālistu trūkums, tā novecošanās * Liels amatu apvienošanas % * Samaksa no NVD par pakalpojumu nesedz izdevumus * Nepietiekošs maksas pakalpojumu izmantošanas līmenis * Dārgas moderno tehnoloģiju ekspluatācijas izmaksas * Personāla psihoemocionālā izdegšana * Nepietiekošas darbinieku digitālās prasmes * Ēkas fiziskais stāvoklis un plānojums nerekonstruētajām daļām * Liels telpu apjoms, kurām nepieciešami kapitālieguldījumi

* E-veselības un telemedicīnas pakalpojumu tālāka attīstība * Ģeogrāfiski tuvākā atrašanās vieta Priekules, Vaiņodes, Bārtas pagastu iedzīvotājiem, kur saņemt ārstniecības pakalpojumus * Klientiem un personālam patīkamas telpas	* Sociālās aprūpes pakalpojumu sniedzēju konkurence * Vidēja IT sistēmu funkcionalitātes apguve, nepietiekama iekšējo IT sistēmu sasaiste ar ārējām sistēmām * Straujas izmaiņas ārstniecībā izmantojamajās ārstniecības metodēs, kuru ieviešana prasa lielus kapitālieguldījumus
---	---

<i>Ārējie faktori</i>	
Iespējas	Draudi
* Attīstīties par aprūpes slimnīcu pacientiem pēc intensīvā ārstēšanās kursa citās slimnīcās, kā arī pacientiem ar hroniskām saslimšanām * Medicīniskās rehabilitācijas, terapijas un paliatīvās aprūpes pakalpojumu tālāka attīstība, slimnīcas sniegto pakalpojumu klāsta paplašināšana * Ārējā finansējuma (t.sk ES līdzekļi) piesaiste slimnīcas infrastruktūras sakārtošanai, personāla apmācībām, speciālistu atalgojumam, aprīkojuma iegādei * Sociālās aprūpes attīstība un paplašināšana * Pacientu piesaiste no apkārtējiem reģioniem * Starpvalstu sadarbības iespēja (ar Lietuvu) * Kvalitātes sistēmas ieviešana * Investīciju partneru piesaiste * Sadarbība ar pašvaldību un izglītības iestādēm, jauno speciālistu piesaistē * Digitalizācijas un mākslīgā intelekta risinājumu ieviešana, telemedicīnas attīstība * Pakalpojumu attīstība, t. sk. jauni pakalpojumu veidi, maksas pakalpojumu palielināšana * Sadarbības stiprināšana ar citām ārstniecības iestādēm * Pacientu informētība, pakalpojumu reklamēšana * Darbinieku profesionālās kvalifikācijas, prasmju pilnveide, labbūtības pasākumi	* Valsts pasūtījumu (kvotas) samazināšana * Jauno speciālistu deficīts * Esošo speciālistu aizplūšana uz privāto sektoru vai lielajām slimnīcām * Pašvaldību zema spēja finansiāli atbalstīt * Maksas pakalpojumu samazināšanās pacientu zemas maksāspējas dēļ * Krasa valsts politikas maiņa attiecībā uz mazām slimnīcām * Valsts, pašvaldību investīciju samazinājums * Agresīva konkurence * Ekonomiskā nestabilitāte, cenu kāpums, inflācija * Slikta demogrāfiskā situācija, iedzīvotāju migrācija uz pilsētu * Demogrāfiskās situācijas (iedzīvotāju skaita samazināšanās) ietekme uz veselības jomai piešķiramo līdzekļu apjomu * Globālu pandēmiju iespējamība, slimnīcu pārslodze * Neparedzama ģeopolitiskā situācija, t. sk. kara draudi * Pacientu aprūpes kvalitātes pasliktināšanās, sakarā ar personāla trūkumu

Pēc SVID analīzes datiem ir redzams, ka Sabiedrībai ir iespējas, lai pārvarētu vājās puses un draudus, lai sasniegtu Sabiedrības mērķus. Uzņēmums stingri notur savas pozīcijas ārstniecības pakalpojumu nodrošināšanā un atpazīstamību. Par to liecina lielā pacientu plūsma no Liepājas pilsētas, Ventpils un Saldus, kas gadā ir 30% no iestādē ārstētā pacientu skaita.

Tomēr vienlaikus pastāv arī negatīvie faktori, kuri vājina Sabiedrības iespējas konkurences tirgū. Sabiedrības darbību ļoti ietekmē speciālistu trūkums. Kā viens no ļoti būtiskiem faktoriem, kas kavē uzņēmuma izaugsmi un attīstību ir NVD finansējums par paveiktām manipulācijām. Tas ir neadekvāti zems un nav konkurētspējīgs ar privāto sektoru, kas vēl jo vairāk liek jauniem speciālistiem izvēlēties privāto sektoru savas profesionālās karjeras attīstībai. Zemais finansējums sasaistās ar nākošo būtisko faktoru – medicīnisko iekārtu nolietojumu. Valsts apmaksāto manipulāciju tarifi ir tik zemi, ka uzņēmuma spēja par saviem līdzekļiem atjaunot medicīniskās iekārtas ir ierobežota.

Ja Sabiedrības tālākai attīstībai tiks rasti un ieguldīti līdzekļi, un izdosies saglabāt speciālistus, tas veicinās Priekules un apkārtējo teritoriju iedzīvotāju veselības aprūpes sistēmas pilnveidošanu un uzlabošanu. Tomēr šis secinājums balstās uz informāciju, kas ir pieejama šī finanšu pārskata parakstīšanas brīdī un turpmāko notikumu ietekme uz Sabiedrības darbību nākotnē var atšķirties no vadības vērtējuma.

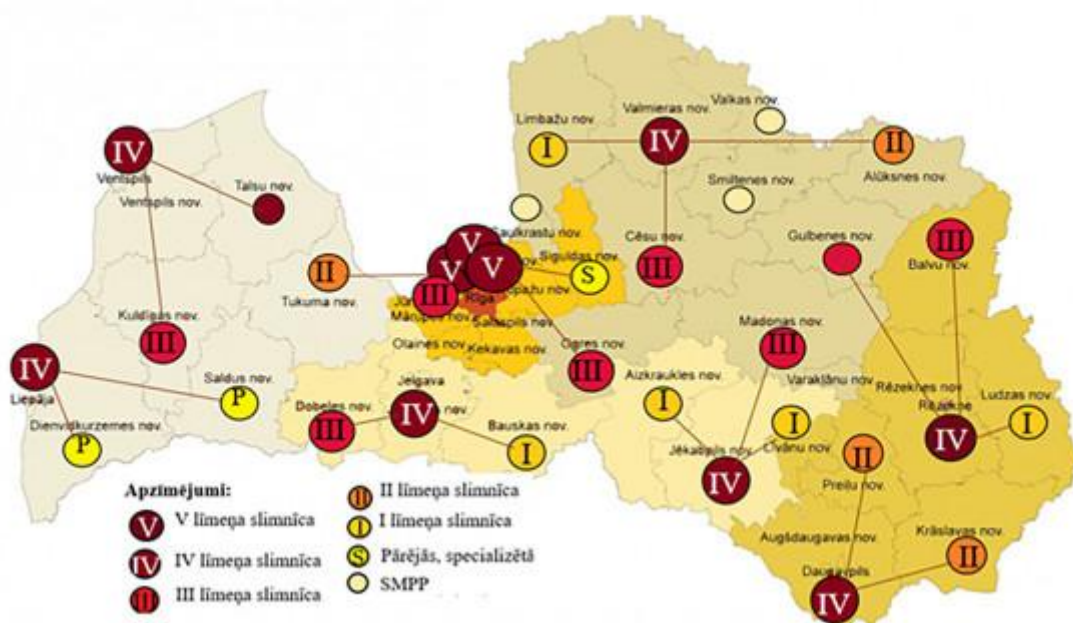
4. Tirgus analīze, konkurentu un klientu apraksts

4.1. Tirgus analīze

Latvijā pašlaik ir reģistrētas 55 stacionārās ārstniecības iestādes, kuru sniegtā pakalpojuma apjoms ir noteikts atbilstoši slimnīcu līmenim - no pirmā līmeņa (slimnīcas, kurās ir terapijas un rehabilitācijas nodaļas) līdz piektajam (universitāšu klīnikas, kuras sniedz vissarežģītāko medicīnisko palīdzību). Ceturtā līmeņa slimnīcas ir visas reģionālās slimnīcas, bet otrā un trešā līmeņa slimnīcas mēdz dēvēt par lokālajām, piemēram, Kuldīgas slimnīca ir trešais līmenis, bet Tukuma - otrā līmeņa slimnīca. Vairākas slimnīcas ir izveidojušas arī sadarbības tīklus, piemēram, Daugavpils reģionālās slimnīcas sadarbības teritorijā ir Preiļu un Krāslavas slimnīcas.

Atbilstoši 2018. gada 28. augusta Ministru kabineta noteikumu Nr. 555 6. pielikuma 1.1.8.2. punktu, Sabiedrībai noteikts pārejās slimnīcas statuss, ar šādu statusu valstī ir noteiktas divas slimnīcas, otra – SIA “Saldus medicīnas centrs”. 2. attēlā var skatīt valstī esošo slimnīcu sadalījumu līmeņos. Šis statuss ietver sevī Steidzamās medicīniskās palīdzības punktu (SMPP), dienas stacionāru, ambulatoro pakalpojumu daļu un mājas aprūpi.

Vienlaicīgi, Sabiedrība ir lielākā ārstniecības iestāde Dienvidkurzemes novadā. Neskatoties uz to, ka 40 km attālumā atrodas SIA “Liepājas reģionālā slimnīca”, kas ir stipri augstākā līmenī gan slimnīcu līmeņu iedalījumā, gan piedāvāto pakalpojumu klāstā, Sabiedrība spēj piedāvāt un nodrošināt ārstniecības pakalpojumus un darboties paralēli reģionālajai slimnīcai. 2018. gada 08. janvārī tika noslēgts sadarbības līgums ar SIA “Liepājas reģionālo slimnīcu”, tādējādi kļūstot par sadarbības partneriem, uzņemoties saistības sekmēt vienotu veselības pakalpojumu pieejamību sadarbības teritorijā.



2. attēls. Slimnīcu iedalījums līmeņos

4.2. Konkurenti

Konkurence visvairāk izteikta maksas pakalpojumu sfērā, kurā pacients/klients izvēlas ārstniecības iestādi atbilstoši ģimenes ārsta vai cita speciālista rekomendācijām, vai arī savam

priekšstatam par ārstniecības iestādes pakalpojumu cenas un kvalitātes attiecībām. Maksas pakalpojumu sniegšanā Sabiedrība konkurē gan ar vietēja, gan ar reģionāla, gan ar nacionāla mēroga pakalpojumu sniedzējiem visas valsts teritorijā. Tomēr pēdējo gadu tendence rāda, ka privātais sektors šajā ziņā ir dinamiskāks, efektīvāks un progresīvāks.

Tuvākie konkurenti ārstniecības pakalpojumu sniegšanā:

- 1) SIA "Liepājas reģionālā slimnīca"
- 2) SIA "Saldus medicīnas centrs"
- 3) SIA "Kuldīgas slimnīca"
- 4) SIA "Kuldīgas slimnīca" Aizputes filiāle
- 5) VCA poliklīnika Liepājā
- 6) Klaipēdas slimnīcas Skodas filiāle
- 7) Dienvidkurzemes novada pašvaldības feldšeru punkti un veselības aprūpes centri
- 8) Ārstu privātprakses

Konkurenti ilgstošās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanā:

- 1) VSAC "Kurzeme" filiāle "Aizvīķi"
- 2) VSAC "Kurzeme" filiāle "Ilģi"
- 3) SAC "Vaiņode"
- 4) SAC "Laimas" Gramzdā
- 5) SAC "Citas mājas" Dunalkas pagastā
- 6) SAC "Rūre"
- 7) Latvijas Sarkanais krusts
- 8) Latvijas Samariešu apvienība
- 9) SIA "Cerību balss"

Vislielākā konkurence veidojas sociālās aprūpes jomā, kur Sabiedrībai tuvākais sociālās aprūpes centrs atrodas vien 9,5km attālumā Gramzdas pagastā.

4.3. Klienti

Sabiedrība ārstniecības un aprūpes pakalpojumu sniegšanā primāri orientējas uz Priekules un apkārtnes iedzīvotājiem, bet ir arī pacienti no visa Dienvidkurzemes novada, kā arī citiem Latvijas novadiem un reģioniem, piemēram, Liepājas, Saldus, Kuldīgas un Ventspils. Pakalpojumu saņēmēji ir pacienti no visām vecumu grupām, bet lielāko īpatsvaru veido pieaugušie pacienti.

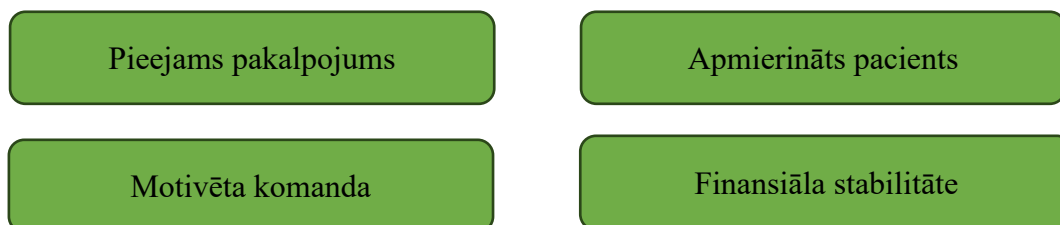
5. Vispārējie stratēģiskie mērķi 2026. - 2028. gadam.

Sabiedrības vidēja termiņa darbības stratēģija izstrādāta, pamatojoties uz "Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likums" 1. panta 19. punktu, kas nosaka, ka stratēģija ir kapitālsabiedrības darbības plānošanas dokuments vismaz triju gadu periodam, uz kura pamata tiek plānota kapitālsabiedrības darbība, dividendēs izmaksājamā peļņas daļa un kapitālsabiedrības budžets.

Stratēģijas pamatā ņemti vērā gan Liepājas valstspilsētas un Dienvidkurzemes novada ilgtspējīgas attīstības stratēģija līdz 2035. gadam, gan Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021. - 2027. gadam ietvertās aktivitātes. Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021. - 2027. gadam norāda uz galvenajiem virzieniem un finanšu ieguldījumiem Valsts veselības aprūpes sistēmā. Tās prioritārās veselības jomas ir sirds un asinsvadu slimības, onkoloģija, psihiskā

veselība, mātes un bērna veselības aprūpe, retās slimības, paliatīvā aprūpe, medicīniskā rehabilitācija – kurās tiek plānoti ieguldījumi līdz 2027. gadam.

Sabiedrības stratēģiskais mērķis ir **nodrošināt veselības aprūpes pieejamību, sniedzot un attīstot kvalitatīvus, efektīvus, iedzīvotājiem pieejamus plaša spektra veselības aprūpes pakalpojumus Dienvidkurzemes administratīvajā teritorijā, kā arī vienlaikus attīstot atbilstošu infrastruktūru**, uz kura pamata tiek noteikti šādi stratēģiskie apakšmērķi (skatīt 3.attēlu):



3. attēls. Stratēģiskie apakšmērķi 2026. – 2028.

1. Pieejams pakalpojums

Ir būtiski sakārtot iekšējos Sabiedrības procesus, lai nodrošinātu pacientiem pieejamus un kvalitatīvus veselības aprūpes pakalpojumus. Iepriekšējos periodos jau tika veikta pakāpeniska Sabiedrības infrastruktūras uzlabošana, taču šajā jomā Sabiedrībai vēl ir daudz darāmā – pakāpeniski jāveic ISASRC palātu atjaunošana, ārstu pieņemšanas kabinetu atjaunošana, papildus lifta izbūve un esošo liftu maiņa, ūdensvadu un kanalizācijas sistēmas atjaunošana, automašīnu stāvlaukumu izveide, pakāpeniska medicīnisko iekārtu modernizācija un jaunu iekārtu iegāde jaunu pakalpojumu sniegšanai, veļas mājas telpu remonts vai rekonstrukcija, u.c.

Pakalpojuma efektīvākai nodrošināšanai, Sabiedrība plāno turpmākajos periodos ieviest elektroniskā pieraksta sistēmu, kas nodrošinātu efektīvāku pacientu plūsmu, jo pierakstu pie speciālista varēs veikt arī pēc darba laika.

Rūpējoties par darbinieku un pacientu ērtībām, Sabiedrība plāno digitalizācijas projektu ietvaros ieviest lietojumprogrammas, kas dos iespēju strādāt efektīvāk un ātrāk, tādējādi nodrošinot pilnvērtīgāku datu apmaiņu ar citām informācijas sistēmām. Sabiedrība plāno ieviest pacientu vēstures dokumentu digitalizāciju, ordināciju uzskaiti, atzvanu vai sms sistēmu ieviešanu un citas līdzīgas digitālās iespējas.

2. Apmierināts pacients

Apakšmērķa “Apmierināts pacients” iznākums raksturojams ar Sabiedrības pacientu un to piederīgo pozitīvo pieredzi ārstniecības procesā un saskarsmē ar Slimnīcas personālu. Lai šo mērķi sasniegtu, būtiski ir darbiniekiem nodrošināt labvēlīgus darba apstākļus un darbam nepieciešamos materiālus. Sakārtota darba vide uzlabos darbinieka veiktspēju, tādējādi veidojot pozitīvu pieredzi pacientu uzņemšanā un apkalpošanā.

Būtisks aspekts ir arī pacientu piesaiste, kur liela loma mūsdienu sabiedrībā ir sociālajiem medijiem, kur nepieciešams Sabiedrības pakalpojumus reklamēt, tādējādi uzrunājot un nododot informāciju potenciālajiem klientiem.

Sabiedrības pamata prioritāte apakšmērķa sasniegšanai ir savlaicīga pakalpojumu sniegšana, informācijas par pakalpojumiem pieejamība un jaunu veselības aprūpes pakalpojumu attīstīšana un ieviešana, lai būtu konkurētspējīgāki ar citām slimnīcām.

3. Motivēta komanda

Sabiedrības darbinieki ir mūsu lielākā vērtība, tāpēc jaunu speciālistu piesaiste un jau esošo darbinieku lojalitātes veidošana ir viens no galvenajiem jaunā plānošanas perioda mērķiem.

Esošo darbinieku lojalitāti plānojam stiprināt nodrošinot drošu un modernu darba vidi, pēc finansiālajām iespējām, nodrošināt motivējošu atalgojuma sistēmu, pakāpeniski papildināt

pieejamo bonusu sistēmu, iekļaujot darba kopīgumā jaunus atbalsta veidus, turpināt darbinieku atbalstīšanu tālākizglītības apgūvē, gan organizējot kopīgus tālākizglītības kursus, gan apmaksājot individuālos kursu apmeklējumus.

Sabiedrības personāla rindās ir vērojama darbinieku novecošanās, un ir izteikti jūtams jauno speciālistu trūkums, tādēļ ir svarīgi izveidot finansiāli atbalstošu bonusu sistēmu, gan ar iekšējiem Sabiedrības finanšu resursiem, gan ar pašvaldības atbalstu stipendiju piešķiršanā vai daļēju mācību maksas segšanā, lai jauno speciālistu piesaiste būtu sekmīga.

4. Finansiāla stabilitāte

Sabiedrības finansiālajai stabilitātei ir būtiski panākt valsts finansējuma daļas (kvotas) palielināšanu dienas stacionāram, ambulatorai daļai, aprūpes nodaļai, mājas aprūpei, zobārstniecībai, kā arī piesaistot to jauniem pakalpojumiem, kā zobārstniecības pakalpojumam bērniem līdz 18 gadu vecumam. Šobrīd valsts apmaksāts zobārstniecības pakalpojums tiek sniegts tikai zobu higiēnai bērniem vecumā līdz 18 gadiem.

Ar Veselības ministrijas akceptu un atbalstu attīstīt jaunu valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu hronisko pacientu aprūpē un paliatīvajā aprūpē.

Finansiālo stabilitāti Sabiedrība var nodrošināt attīstot arī maksas pakalpojumu pieejamību un klāstu. Būtiski turpmākajos attīstības gados, ieviešot elektronisko pierakstu sistēmu, piedāvāt pacientiem pieteikties pakalpojumam gan par valsts naudu, gan par maksu, ja pakalpojums nepieciešams steidzami un pēc iespējas ātrāk. Maksas pakalpojuma nodrošināšana palielinātu Sabiedrības ieņēmumus.

ES fondu piesaiste arī ir būtisks finansiālās stabilitātes rīks, kas ļauj Sabiedrības finanšu līdzekļus novirzīt tajos virzienos, kur nav iespējams piesaistīt ES fondus. Tādējādi Sabiedrībai ir iespēja paredzēt nākotnē darbinieku atalgojuma palielināšanos un darba vides uzlabošanu.

Apakšmērķu sasniegšana atkarīga no valsts politikas un piešķirtā finansējuma veselības aprūpei. Sabiedrības rīcībā ir visi nepieciešamie resursi mērķu sasniegšanai un pakalpojuma sniegšanai labā kvalitātē:

- profesionāla ārstu komanda;
- profesionāla vadības komanda;
- veikti ieguldījumi infrastruktūras un medicīnisko tehnoloģiju attīstībā.

6. Nefinanšu mērķi

Nefinanšu mērķi balstīti uz Sabiedrības stratēģiskajiem mērķiem, kā arī Dienvidkurzemes novada pašvaldības rīcības un investīciju plānu 2022. – 2027. gadam.

Nr. p.k.	Pasākums	Periods	Plānotais finansējums, EUR	Finansēšanas avots, atbildīgais	Sasaiste ar DKN RIP 2022-2027
1. Pieejams pakalpojums					
1.1.	Palielināt valsts apmaksāto pakalpojumu piedāvājumu	Pastāvīgi		Valdes locekle	2.1.21.
1.2.	Palielināt maksas pakalpojumu piedāvājumu	Pastāvīgi		Valdes locekle	2.1.21.
1.3.	Piedalīties jaunu speciālistu piesaistīšanā un sagatavošanā	Pastāvīgi		Valdes locekle, galvenā māsa	2.1.21.
1.4.	Sadarbībā ar pašvaldībām, izveidot finansiālu atbalsta	2026.-2028.		Valdes locekle	2.1.21.

	sistēmu jauno speciālistu piesaistei				
1.5.	Ārstniecības darba analīze	Pastāvīgi		Valdes locekle	
1.6.	Kvalitātes sistēmas uzturēšana, aktualizēšana	Pastāvīgi		Valdes locekle, galvenā māsa	
1.7.	Specializētā transporta iegāde, vēlams ar lafeti/ liftu (mazlietots)	2026.	10 000	Izpilddirektors, Sabiedrības finansējums	
1.8.	Jauna lifta izbūve stacionāra ēkā	2026. - 2028.	100 000	Valdes locekle, izpilddirektors Ārējais finansējums	
1.9.	Stacionāra ēkā esošā lifta nomaiņa	2026.- 2027.	50 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	
1.10.	ISASRC gultas vietu skaita palielināšana	2026.		ISASRC vadītāja	
1.11.	Elektroniskās pierakstu sistēmas ieviešana	2026.		IT speciālists Ārējais finansējums	
1.12.	Ordinācijas sistēmas ieviešana	2026. – 2028.		Galvenā māsa Ārējais finansējums	
1.13.	ISASRC klientu uzskaites digitalizēšana	2026. – 2028.		ISASRC vadītāja Sabiedrības /Ārējais finansējums	
1.14.	Informatīvs buklets pacientiem par slimnīcas pakalpojumiem	2026. – 2028.	2 000	Galvenā māsa IT speciālists Sabiedrības finansējums	
1.15.	Sniegto pakalpojumu reklamēšana sociālajos tīklos	2026. – 2028.		Galvenā māsa IT speciālists	
1.16.	Izveidot paliatīvās aprūpes un HOSPICE pakalpojumu Priekulē (Bijušās infekcijas nodaļas renovācija)	2026. – 2028.	260 000	Valdes locekle Ārējais finansējums	2.1.24.
1.17.	Veikt Priekules slimnīcas iekšējo komunikāciju atjaunošanu (ūdensvada un atpakaļgaitas sistēmas ierīkošana)	2026. – 2028.	45 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	2.1.27.
1.18.	Ugunsdzēsības drošības iekārtas jaudas pastiprinātājs	2026.	5 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
1.19.	Slimnīcas un poliklīnikas ēku jumta konstrukciju eksperta	2026. – 2028.	150 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	skat. Būves tehniskās apsekošanas

	slēdziena kļūdu labojums				atzinumu poliklīnikas ēkai 24.lpp.
1.20.	Pakāpeniska fizikālās terapijas novecojušo iekārtu maiņa pret jaunām iekārtām	2026. – 2028.	20 000	Galvenā māsa Sabiedrības finansējums	
1.21.	Jaunu papildus pakalpojumu/ iekārtu ieviešana fizikālajā terapijā (piemēram, triecienviļņa terapija, limfodrenāža u.c.)	2026. – 2028.	20 000	Galvenā māsa Sabiedrības finansējums	
1.22.	Pagraba pielāgošana un aprīkošana civilās aizsardzības mērķiem (patvertnes izbūve)	2026. – 2028.	500 000	Valdes locekle, kapitāldaļu turētājs Ārējais finansējums	
1.23.	Nekustamā īpašuma apdrošināšana	2026. – 2028.	20 000	Valdes locekle, Kapitāldaļu turētājs Sabiedrības finansējums	
1.24.	Medicīnisko iekārtu apdrošināšana	2026. – 2028.	10 000	Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
1.25.	Pieņemšanas laiku un pakalpojumu reklāmai interaktīvs ekrāns poliklīnikas reģistratūrā	2026. – 2028.	2 000	IT speciālists Sabiedrības finansējums	
1.26.	Elektroinstalācijas pārbaude un rekonstrukcija slimnīcas, poliklīnikas ēkās un pagrabā	2026. – 2028.	250 000	Valdes locekle Ārējais finansējums	
1.27.	Ģenerators iegāde	2026. – 2028.	10 000	Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
1.28.	Veikt ventilācijas izbūvi pagrabā zem poliklīnikas, lai mazinātu mitrumu, sienu pretpelējuma apstrādi un sienu remontu, caurumu aizmūrēšanu, dabiskās ventilācijas izveide	2026. – 2028.	250 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	skat. Būves tehniskās apsekošanas atzinumu poliklīnikas ēkai 11.lpp.
1.29.	Veikt pamatu aizsargapmales atjaunošanu un virspamatu/ cokola daļas remontu	2026. – 2027.	75 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	skat. Būves tehniskās apsekošanas atzinumu

					poliklīnikas ēkai 11.lpp.
1.30.	Veikt jumta seguma labojumus, lai novērstu sūces un veikt bojāto nesošo konstrukciju maiņu	2026.	20 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	skat. Būves tehniskās apsekošanas atzinumu poliklīnikas ēkai 23., 28.lpp.
1.31.	Veikt ventilācijas izbūvi pagrabā zem slimnīcas, lai mazinātu mitrumu	2026.	20 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	skat. Būves tehniskās apsekošanas atzinumu poliklīnikas ēkai 18.lpp.
1.32.	Lietusūdeņu novadīšanas sistēmas rekonstrukcija	2026. – 2028.	150 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	
1.33.	Ārdurvju nomaiņa ISASRC 1.stāvā (pagalmā)	2026.- 2027.	5 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
1.34.	Endoskopijas aprīkojums	2026. – 2028.	100 000	Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
2. Apmierināts pacients					
2.1.	Elektroniskās pacientu kartes ieviešana	2026. – 2028.	2 000	Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
2.2.	Pielāgot Priekules slimnīcas dārzu senioriem un personām ar īpašām vajadzībām	2026. – 2028.	5 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	2.1.25.
2.3.	Stāvlaukuma labiekārtošana aiz Priekules slimnīcas ēkas	2026. – 2028.	3 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
2.4.	Pacientu un klientu anketēšana par pakalpojuma kvalitāti	2026. – 2028.	500	Valdes locekle IT speciālists Sabiedrības finansējums	
2.5.	Modernizēta mājas lapa, t.sk. mobilā versija	2026.	2 500	IT speciālists Sabiedrības finansējums	
2.6.	Slimnīcas teritorijas labiekārtošana	2026. - 2028.	80 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	
2.7.	Pacientu pašapkalpošanās stends reģistratūrā	2026. - 2028.	2 500	IT speciālists Sabiedrības finansējums	
2.8.	Veļas mājas ēkas siltināšana un ārējās fasādes atjaunošana	2026. - 2028.	100 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	

2.9.	Veļas mājas telpu remonts vai rekonstrukcija	2026. - 2028.	50 000	Izpilddirektors Ārējais finansējums	
2.10.	Dienas stacionāra, ISASRC, poliklīnikas telpu remonts	2026. - 2028.	30 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
2.11.	Funkcionālo gultu un matraču pakāpeniska nomaiņa uz jauniem ISASRC	2026. - 2028.	10 000	Valdes locekle ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	
2.12.	Klientu galdiņu iegāde ISASRC (gan jaunu, gan veco nomaiņa)	2026. - 2028.	4 500	ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	
2.13.	ISASRC klientu istabu aprīkošana ar TV un TV pieslēguma nodrošināšana	2026. - 2028.	4 000	ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	
2.14.	ISASRC klientu istabiņu aprīkošana ar sienas lampām	2026. - 2028.	2 000	ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	
3. Motivēta komanda					
3.1.	Moderna aprīkojuma iegāde darbinieku darba vietām, ergonomisku darba vietu izveide (piemēram, stāvgaldi)	2026. - 2028.	5 000	Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
3.2.	Logu mazgāšanas robota iegāde	2026.	2 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.3.	Datortehnikas iegāde un maiņa uz jaunākām iekārtām	2026. - 2028.	5 000	IT speciālists Sabiedrības finansējums	
3.4.	Profesionālās kvalifikācijas paaugstināšana darbiniekiem	Pastāvīgi		Valdes locekle, galvenā māsa Sabiedrības finansējums	
3.5.	Darbinieku labbūtības veicināšana (digitālo prasmju apmācība, semināri par finanšu prātību, pieredzes apmaiņas braucieni, utml.)	Pastāvīgi		Valdes locekle, galvenā māsa Sabiedrības finansējums	
3.6.	ISASRC darbinieku pieredzes apmaiņas braucieni uz sociālās aprūpes centriem	Pastāvīgi		ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	

3.7.	Veselības apdrošināšana	2026. - 2028.	36 000	Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
3.8.	Darba devēja brīvprātīgās iemaksas darbinieku 3. pensijas līmenī	2026. - 2028.		Valdes locekle Sabiedrības finansējums	
3.9.	Evakuācijas un ugunsdrošības apmācības	2026. - 2028.	500	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.10.	ISASRC apkopēja darba rati 1. stāvā	2026.	500	ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	
3.11.	ISASRC ēdienu sadales rati, kas uztur siltu ēdienu, abos stāvos	2026. - 2028.	6 000	Valdes locekle ISASRC vadītāja Sabiedrības finansējums	
3.12.	Jaunu profesionālo veļas mašīnu iegāde (divu veco veļas mašīnu nomaiņa)	2026. - 2028.	20 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.13.	Profesionālais putekļu sūcējs veļas mājā (veļas, audumu putekļu savākšanai, iekārtu izsūkšanai)	2026.	250	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.14.	Elektroniskās inventarizācijas ieviešana	2026. – 2027.	4 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.15.	Profesionāls rokas blenderis/ mikseris virtuvē	2026.	250	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.16.	Ledusskapis 400 – 500L ietilpība virtuvē	2026. – 2027.	800	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.17.	Profesionāls dārzeņu griezējs/ smalcinātājs virtuvē	2026. - 2028.	700	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.18.	Arhīva telpas modernizācija, pārbūve un pielāgošana ilgstošai dokumentu glabāšanai	2026. - 2028.	9 500	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	
3.19.	Veļas gludināšanas rullis veļas mājā	2026. - 2028.	5 000	Izpilddirektors Sabiedrības finansējums	

7. Finanšu mērķi

Finansiālā stabilitāte kā stratēģiskā prioritāte ietver sevī mērķtiecīgus pasākumus finansiālo resursu saimnieciskai pārvaldībai un investīciju plānošanai. Lai saglabātu un uzlabotu Sabiedrības rezultātus, arī turpmāk uzmanība tiks pievērsta:

- efektīvai un disciplinētai NVD līgumu izpildei;
- pakalpojuma apjoma sabalansēšanai un pieejamībai finansējuma ietvaros;
- pakalpojumu tarifu noteikšanai un pārskatīšanai;
- maksas pakalpojumu veicināšanai, to īpatsvara palielināšanai kopējos ieņēmumos;
- racionālai resursu vadībai – izmaksu analīzei un kontrolei;
- procesu optimizācijai, lai veicinātu izmaksu ietaupījumu;
- naudas plūsmas plānošanai, resursu piesaistei kapitālietilpīgām investīcijām.

Jau ilgāku laiku izskan doma par valsts pasūtījuma tarifu adekvātu palielināšanu, jo tie nav konkurētspējīgi ar privātpraksēs strādājošo speciālistu tarifiem, katru gadu pieaug tarifi izejvielām, materiāliem, medikamentiem, energoresursiem, bet nesamērīgi maz pieaug valsts apstiprināto manipulāciju izcenojumi, kas reāli nespēj nosegt izmaksu pieaugumu. Tikai atbilstoša tarifu izmaiņa, nepalielinot ārstniecisko pakalpojumu skaitu, varētu nodrošināt lielāku finanšu resursu palielinājumu.

Finanšu mērķu plānošanu ierobežo arī tas, ka katru gadu veselības aprūpē tiek mainīti finansēšanas noteikumi, kas nosaka ierobežojumus ārstniecības pakalpojumu apjomam un apgrūtina plānošanas procesu ilgtermiņā.

Kā otrs finanšu resursu avots ir maksas pakalpojumu palielināšana, kas ir maksas operāciju veikšana un sociālās aprūpes pakalpojumu nodrošināšana. Bet arī šeit ir jāņem vērā iedzīvotāju maksātspēja. Katru gadu, pieaugot noteiktai minimālai algai valstī, tiek paaugstināta maksa par uzturēšanos Ilglaicīgās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas centrā. Bet arī šajā gadījumā mēneša uzturēšanās izmaksas vienai personai stipri pārsniedz vidējo pensiju valstī, tas nozīmē, ka nepieciešama gan piederīgo, gan pašvaldības palīdzība, lai nodrošinātu šo pakalpojumu. Ir ļoti grūti noteikt precīzus mērķus, jo nav skaidrības veselības aprūpes plānošanā, kaut ko droši var plānot gadu vai 2 gadu periodā, jo nav zināms, kādu pakalpojuma veidu samazinās vai piešķirs nākošajā plānošanas periodā.

7.1. Prognozētā rentabilitāte

Finanšu rādītāji	2024. Fakts	2025. Plāns	2026. Prognoze	2027. Prognoze	2028. Prognoze
Pašu kapitāla atdeve (ROE)	-19.09%	-8.90%	20.42%	15.18%	13.89%
Aktīvu atdeve (ROA)	-10.69%	-4.50%	12.28%	10.42%	10.72%
EBITDA rentabilitāte	-83.82%	14.69%	481.29%	417.59%	415.02%
Pašu kapitāls / aktīvi	56.03%	50.51%	60.16%	68.61%	77.15%

8. Finanšu prognoze

8.1. Prognozējamā bilance

Bilances rādītāji	2024. Fakts	2025. Plāns	2026. Prognoze	2027. Prognoze	2028. Prognoze
----------------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	-------------------

Nemateriālie ieguldījumi	0	0	0	0	0
Pamatlīdzekļi	459 042	610 623	649 153	674 153	699 153
Aktīvi kopā	687 276	700 000	738530	763530	788530
Pašu kapitāls	385 064	353 589	444303	523831	608347
t.sk. pamatkapitāls	623 987	623 987	663987	663987	663987

8.2.Prognozējamā naudas plūsma

	2025. plāns	2026. prognoze	2027. prognoze	2028. prognoze
Naudas līdzekļu atlikums gada sākumā	43 069	18	56 486	12 549
Plānotie naudas līdzekļu ieņēmumi:	2 496 587	2 612 000	2 742 600	2 879 730
Ieņēmumi no pamatdarbības	1 133 406	1 268 000	1331400	1 397 970
Ieņēmumi no sociālajiem pakalpojumiem (ISASRC)	1 182 600	1 314 000	1379700	1 448 685
Ieņēmumi no pārējiem pakalpojumiem	84 000	30 000	31500	33 075
Citi ieņēmumi (ES projekti)	96 581			
Plānotie naudas līdzekļu izdevumi:	2 539 639	2 555 532	2 667 852	2 799 995
Pamatdarbības izdevumi	622 000	612 000	642 600	674 730
Atlīdzība	1 680 059	1 779 003	1 867 953	1 961 350
Administratīvie izdevumi un ar darbības nodrošināšanu saistītie izdevumi	74 389	74 389	78 109	82 014
Remontdarbi un uzturēšanas pakalpojumi	43 000	43 000	45 150	47 408
Materiāli, izejvielas, preces un inventārs	8 610	8 610	9 041	9 493
Pamatlīdzekļu iegāde	111 581	38 530	25 000	25 000
Naudas līdzekļu atlikums gada beigās	18	56 486	131 234	210 969

8.3.Prognozējamais peļņas/ zaudējumu aprēķins

P/Z rādītāji	2024. Fakts	2025. Plāns	2026. Prognoze	2027. Prognoze	2028. Prognoze
Neto apgrozījums	2 346 423	2 400 006	2 612 000	2742600	2879730
Pārējie ieņēmumi (pirms pārējiem procentu ieņēmumiem un tamlīdzīgiem ieņēmumiem)	34 402	31 577	30716	14780	14780
Ražošanas izdevumi	2 321 640	2 353 669	2 442 613	2 564 743	2 692 980
Pārējie izdevumi (pirms procentu maksājumiem un tamlīdzīgām izmaksām)	132 678	109 389	109 389	113 109	117 014
t.sk. nolietojums	53 825	35 000	35000	35000	35000
Peļņa vai zaudējumi pirms procentiem, nodokļiem un nolietojuma (EBITDA)	-19 668	3 525	125714	114528	119515
Neto peļņa vai zaudējumi	-73 493	-31 475	90714	79528	84515

9. Risku analīze

Risku analīzes mērķis ir identificēt, novērtēt un analizēt potenciālos riskus, kas var ietekmēt Sabiedrības stratēģisko, finanšu un nefinanšu mērķu īstenošanu. Tās rezultātā tiek identificēti potenciālie apdraudējumi drošai, normatīvo aktu prasībām atbilstošai un efektīvai procesu īstenošanai, pakalpojumu sniegšanai un sistēmu darbībai, kā arī noteikti pasākumi šo risku novēršanai un samazināšanai. Sabiedrības darbību ietekmējošie riska faktori, to ietekme un iespējamība, kā arī veicamās darbības riska ietekmes mazināšanai apkopotas tabulā.

Risku veids	Risku faktori	Risku mazināšanas pasākumu kopums
Tirgus riski	Iedzīvotāju skaita samazināšanās; Pieprasījuma kritums; Jaunu prasību izvirzīšana Valsts politikas izmaiņas uz pārejo slimnīcu darbības turpināšanu	Sekot līdzi tirgus un valsts politikas izmaiņām, sekot līdzi patērētāju vajadzībām, uzlabot pakalpojuma kvalitāti, ieviest jaunus pakalpojumus.
Pakalpojumu pieejamības nodrošināšanas riski	Nepietiekošs tehniskās bāzes nodrošinājums Ārstnieciskā personāla novecošanās un trūkums Novecojušas tehnoloģijas Energoresursu sadārdzinājums	Sekot līdzi iekārtu tehniskajam stāvoklim, laikus novērst trūkumus un pakāpeniski veikt jaunu medicīnisko iekārtu iegādi. Piesaistīt jaunus speciālistus, izveidojot finansiālā atbalsta sistēmu.
Finanšu riski	Iedzīvotāju maksātspēja Neparedzamas izejvielu un resursu cenu paaugstināšanās Neplānoti izdevumi Atlīdzības politikas izmaiņas Valsts finansējuma samazinājums	Veidot finanšu rezerves, uzkrājumus, sadarboties ar piegādātājiem un vienoties par izdevīgiem nomaksas termiņiem. Veikt sistemātisku debitoru uzraudzību, nepieļaujot kavēto maksājumu veidošanos.
Politiskie riski	Pastāvīga veselības un sociālās nozares politisko prioritāšu maiņa, slimnīcu līmeņošanas izmaiņas un nestabilitāte Nodokļu sistēmas izmaiņas	Sekot līdzi visam jaunajam, kas notiek valsts un pašvaldības ekonomikā un finanšu sfērā. Apmeklēt seminārus un informatīvas tikšanās valsts mērogā.
Sociālie riski	Kvalificētu speciālistu aizplūšana	Paredzēt jebkura darbinieka aizstāšanas iespēju, veidot spēcīgu darbinieku komandu. Uzturēt labas attiecības gan ar darbiniekiem, gan

	Nepietiekoša iekšējā komunikācija Klientu, pacientu vai viņu radnieku neparedzētas rīcības un destruktīvas uzvedības sekas	klientiem. Nodrošināt darbiniekiem darba apģērbu un apavus. ISASRC klientu istabās veikt sienu apdari tādā apmērā, lai klienti nespētu radīt bojājumus.
Stihijas riski	Vētra Ugunsgrēks Plūdi Epidēmijas	Veikt īpašumu un iekārtu, arī darbinieku apdrošināšanu, apsardzes sistēmu ieviešana. Ievērot darba drošības un ugunsdrošības noteikumus, veikt darbinieku evakuācijas apmācību, arī ugunsdrošības apmācību. Piedāvāt darbiniekiem profilaktisko vakcināciju.
Tehnoloģiskie riski	Datu zudums vai bojājums Kiberuzbrukums Fizisko personu datu noplūde	Izvērtēt esošo informāciju tehnoloģiju nodrošinājumu un uzkrāto datu aizsardzības sistēmas, paredzēt (ja nepieciešams) papildus aizsardzības pasākumus.

SIA “Priekules slimnīca” valdes locekle

(*Paraksts)

Tatjana Ešenvalde

Kapitāla daļu turētāja pārstāvis

(*Paraksts)

Edgars Bertrams

*DOKUMENTS PARAKSTĪTS ELEKTRONISKI AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU