

**VALSTS SABIEDRĪBAS AR IEROBEŽOTU ATBILDĪBU
„RĪGAS PSIHATRIJAS UN NARKOLOĢIJAS CENTRS”
(KOMERCREĢISTRA REĢ. NR. 50003342481)**

**2015.GADA
PĀRSKATS**



Rīgā, 2016

SATURS

Vadības ziņojums par darbību.....	3
1. Ziņas par sabiedrību.....	3
2. Pamatinformācija.....	4
3. Psihiatriskās palīdzības dienests.....	10
4. Narkoloģiskās palīdzības dienests.....	19
5. Citi RPNC deleģētie uzdevumi.....	30
6. Būtiskākās izmaiņas.....	37
7. Iekšējā kontrole	38
8. Finanšu analīze.....	42
9. Personāls.....	49
10. Starptautiskā sadarbība.....	54
Finanšu pārskats.....	55
Peļņas vai zaudējumu aprēķins.....	55
Bilance.....	56
Naudas plūsmas pārskats.....	58
Pašu kapitāla izmaiņu pārskats.....	59
Finanšu pārskata pielikums.....	60
1. Grāmatvedības politika.....	60
2. Paskaidrojumi pie peļņas vai zaudējuma aprēķina.....	65
3. Paskaidrojums par bilances posteņiem.....	68
Neatkarīgu revidentu ziņojums.....	82

1. ZIŅAS PAR SABIEDRĪBU

Sabiedrības nosaukums	<i>Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”</i>
Sabiedrības juridiskais statuss	<i>Valsts kapitālsabiedrība</i>
Reģistra Nr., vieta un datums	<i>Komercreģistrs Nr. 50003342481, 2004. gada 8. novembrī</i>
Adrese (juridiskā un pasta)	<i>Tvaika iela 2, Rīga LV-1005</i>
Sabiedrības pamatdarbība	<i>Slīmnīcu darbība (8610 NACE 2 red)</i>
Dibinātāji un dalībnieki	<i>Kapitāla daļu turētājs Latvijas Republikas Veselības ministrija Adrese: Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011</i>
Valdes priekšsēdētājs, valdes loceklis	<i>Jānis Buģins</i>
Valdes locekļi	<i>Irina Starkova, Imants Rezebergs</i>
Pārskata gads	<i>01/01/2015 – 31/12/2015</i>
Finanšu pārskatā lietotā naudas vienība	<i>EUR</i>
Revidents	<i>SIA "Revidents un grāmatvedis" Reģ. Nr. 40003402878 Licences Nr.30 Lībagu ielā 14, Rīga, LV 1002</i>
Atbildīgais revidents	<i>Atbildīgā zvērinātā revidente: Sandra Vilcāne, (LZRA sertifikāts Nr.30)</i>

**VALSTS SIA „RĪGAS PSIHIATRIJAS UN NARKOLOĢIJAS CENTRS”
VADĪBAS ZIŅOJUMS PAR DARBĪBU 2015. GADĀ****2. PAMATINFORMĀCIJA**

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” (turpmāk – RPNC) veic Statūtos noteikto darbību, pildot uzdevumus šādās jomās:

1. ambulatorās un stacionārās medicīniskās palīdzības sniegšana (arī terciārā aprūpe) personām, kurām konstatētas psihiskās slimības vai uzvedības traucējumi;
2. medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošana saskaņā ar tiesas (tiesneša) lēmumu (ārstēšana ambulatorajā ārstniecības iestādē, ārstēšana vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā), ārstēšana specializētajā psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā) ar apsardzi);
3. informatīva un konsultatīva atbalsta sniegšana valsts pārvaldes institūcijām garīgās veselības aprūpes un atkarību jomā;
4. konsultāciju sniegšana citām ārstniecības iestādēm garīgās veselības aprūpes un atkarību jomā;
5. psihiatriskās rehabilitācijas veikšana;
6. tiesu psihiatriskās, tiesu psiholoģiskās un kompleksās ekspertīzes veikšana;
7. klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana, lai izpildītu valsts un pašvaldību pasūtījumu veselības speciālistu sagatavošanā;
8. narkotisko un psihotropo vielu un alkohola ietekmes ekspertīzes veikšana;
9. ambulatorās un stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšana;
10. sociālo pakalpojumu un ilgstošas sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšana.

Pārskata perioda beigās pārējās RPNC struktūrvienības izvietotas šādās adresēs:

1. Tvaika ielā 2, Rīgā:

- Apvienotā uzņemšanas nodaļa
- Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārs (2., 3., 5., 6., 13., 15., 16., 17., 18. nodaļa) Tvaika iela 2, Rīgā
- Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārs (26.nodaļa)
- Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatori konsultatīvā daļa
- Narkoloģiskās palīdzības dienesta Ambulatori konsultatīvā nodaļa
- Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļa
- administrācija

2. Aptiekas ielā 7/9, Rīgā:

- Ambulatorā Tiesu psihiatrisko ekspertīžu nodaļa
- Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionāra 26.nodaļas motivācijas programma

3. Laktas iela 6, Rīgā: Tiesu psihiatrisko ekspertīžu un piespiedu ārstēšanas centrs ar apsardzi.

4. Veldres iela 1a, Rīgā:

Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorais aprūpes centrs „Veldre” ar stacionāru

- ambulatorie kabineti
- dienas stacionārs;
- stacionāra 20.nodaļa - krīžu un depresijas nodaļa

5. Tempļa ielā 9, Rīgā*:

Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorais aprūpes centrs „Pārdaugava” ar stacionāru

- ambulatorie psihiatru kabineti
- stacionāra nodaļa (12. nodaļa)

6. Ļermontova iela 1, Rīgā*:

Psihiatriskās palīdzības dienesta Ambulatorais aprūpes centrs „Pārdaugava” ar stacionāru

- dienas stacionārs
- narkologa kabinets
- stacionāra 12. nodaļa

7. Ļermontova iela 1 a, Rīgā*:

Ilgtermiņa farmakoterapijas programmas kabinets

8. „Greiveri”, Vecpiebalgas pagasts, Vecpiebalgas novads:

Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga”

9. Dārza iela 4, Rīga,

Ēka, kurā 2015. gadā saimnieciskā darbība netika veikta.

**5., 6. un 7. punktā norādītās adreses līdz pilsētas būvvaldes 2015. gada 17. jūlija lēmuma Nr.BV-15-202-Is “Par zemes vienību un ēku adresu maiņu un piešķiršanu Āgenskalna, Dzirciema, Ķīpsalas, Šampētera un Zaslauka apkaimē” pieņemšanai atradās vienā adresē: Ļermontova ielā 1, Rīgā, bet saskaņā ar minētā būvvaldes lēmuma 3.1.393. punktu un 3.2.188. punktu katrai no trijām vienotā teritorijā izvietotajām ēkām ir noteikta sava adrese.*

2015. gadu RPNC uzsāka un beidza kā uzņēmums ar 4 432 385.00 euro lielu pamatkapitālu.

Vadības ziņojumā ietvertās abreviatūras:

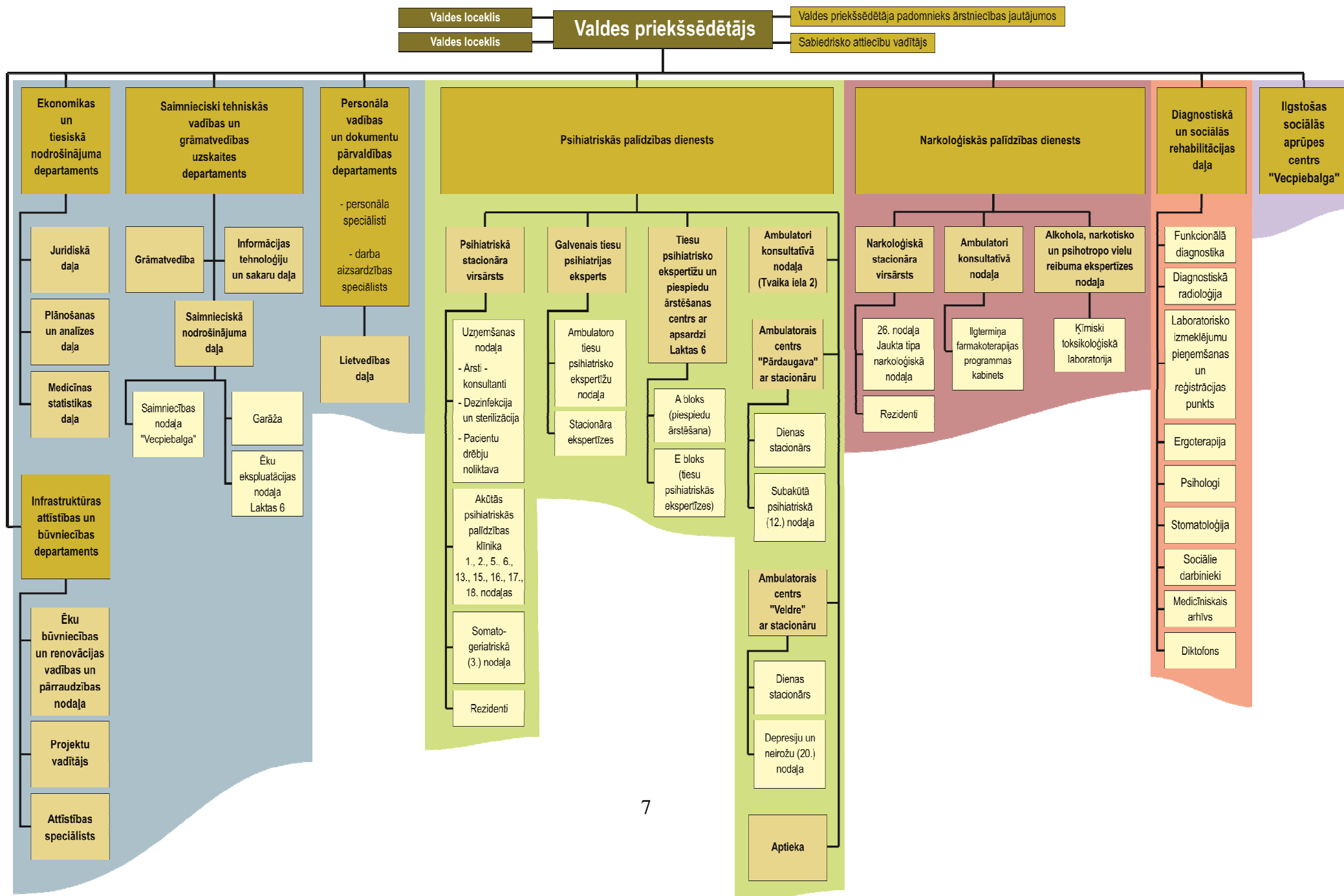
RPNC	– Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs
ANPREN	– Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļa
IFT	– ilgtermiņa farmakoterapija
MK	- Ministru kabinets
MRPL	- medicīniska rakstura piespiedu līdzeklis
NVD	– Nacionālais veselības dienests
PVO	– Pasaules Veselības organizācija
RAKUS	- Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca
RSU	– Rīgas Stradiņa universitāte
TPEPAC	– Tiesu psihiatriskās ekspertīzes un piespiedu ārstēšanas centrs
VNC	– Veselības norēķinu centrs

Publiskojamā informācija par kapitālsabiedrības darbību saskaņā ar
Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumu

1. tabula

Nr. p.k.	Likumā noteiktā publiskojamā informācija	Publicētā informācija
1.	Ziņas par kapitālsabiedrības darbības un komercdarbības veidiem	RPNC ir specializēts centrs, kas sniedz stacionāru un ambulatoru ārstniecību pacientiem ar psihiskās veselības traucējumiem un atkarību problēmām, ir klīniskās izglītības bāze minētajās saslimšanās. RPNC veic tiesu ekspertīzes un sniedz konsultatīvu un informatīvu atbalstu citām ārstniecības iestādēm, kā arī valsts un pašvaldību institūcijām psihiatrijas un narkoloģijas jautājumos. RPNC nodrošina sociālo palīdzību pacientiem un ilgstošu sociālo palīdzību, pamatojoties uz ar Labklājības ministriju noslēgtu sadarbības līgumu.
2.	Veiktās iemaksas valsts vai pašvaldības budžetā	Interneta mājaslapa: www.rpnc.lv sadaļā <u>Kapitālsabiedrības darbība/lemaksas valsts budžetā</u>
3.	Informācija par saņemto valsts vai pašvaldības budžeta finansējumu un tā izlietojumu (ja attiecināms)	Valsts finansējuma izlietojumu skat. Gada pārskatā Interneta mājaslapa: www.rpnc.lv sadaļā <u>Kapitālsabiedrības darbība/Valsts budžeta finansējums</u>
4.	Atalgojuma politikas principi	Interneta mājaslapa: www.rpnc.lv sadaļā <u>Kapitālsabiedrības darbība/Atalgojuma politika</u>
5.	Kapitālsabiedrības ziedošanas (dāvināšanas) stratēģija un ziedošanas (dāvināšanas) kārtība	RPNC neveic ziedošanu (dāvināšanu)
6.	Neauditēts ceturkšņa pārskats	Interneta mājaslapas www.rpnc.lv sadaļā <u>Kapitālsabiedrības darbība</u>
7.	Auditēts gada pārskats (par 2014. gadu)	Interneta mājaslapas www.rpnc.lv sadaļā <u>Kapitālsabiedrības darbība/Pārskati</u>
8.	Informācija par īpašuma struktūru (tai skaitā līdzdalību citās sabiedrībās)	RPNC ir 100% valsts kapitālsabiedrība; valsts kapitāla daļu turētājs ir Veselības ministrija. RPNC nav līdzdalības citās kapitālsabiedrībās.
9.	Informācija par organizatorisko struktūru	<u>Vadības ziņojuma</u> 6. lpp. Interneta mājaslapa: www.rpnc.lv sadaļā <u>Kapitālsabiedrības darbība/Organizatoriskā struktūra</u>
10.	Informācija par katra saņemtā un veiktā ziedojuma (dāvinājuma) summu un saņēmējiem	Interneta mājaslapa: www.rpnc.lv
11.	Informācija par iepirkumiem	Interneta mājaslapas www.rpnc.lv sadaļā <u>Iepirkumi</u>

RĪGAS PSIHIATRIJAS UN NARKOLOĢIJAS CENTRA STRUKTŪRAS SHĒMA



RPNC VĪZIJA UN MISIJA***RPNC vīzija**

RPNC ir kļuvis par mūsdienīgu un vadošo garīgās veselības aprūpes iestādi valstī ar vislielāko kapacitāti un visplašāk attīstītu ārstniecības un rehabilitācijas pakalpojumu tīklu, kas nodrošina aprūpi ap 60 % valsts iedzīvotāju. RPNC turpinās paplašināt un pilnveidot jau šobrīd pieejamos ekskluzīvos darbības veidus – ilgtermiņa pacientu ārstēšanu ar apsardzi pacientiem, kuriem ar tiesas lēmumu noteikts šāds medicīniska rakstura piespiedu līdzeklis, un vienīgās valstī Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu lietošanas ekspertīzes nodaļas (ANPREN) darbību. Kā klīniskā un pētniecības bāze, RPNC nodrošinās apmācību ne tikai topošajām ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām psihiatrijā un narkoloģijā, bet arī pastāvīgu primārās veselības aprūpes profesionāļu pilnveidošanos nozares aktualitātēs.

RPNC misija

Plānošanas periodā infrastruktūras rekonstrukcijas un būvniecības rezultātā jārada pievilcīgi un RPNC mērķauditorijai - personām ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem un personām ar atkarības problēmām - pievilcīgi apstākļi stacionāra nodaļās un ārstniecības struktūrās.

Saistībā ar uzlabojumiem un iespēju saņemt aprūpi civilizētos apstākļos jāsamazina stigmatizācija pret nozari kopumā. Saistībā ar uzlabojumiem jāpaplašina multidisciplināra sociālpsihiatriski un psihoterapeitiski orientēta pieeja garīgās veselības aprūpes tīklā un atkarīgo personu aprūpē, ar iespēju katram pakalpojumu lietotājam īpaši un visam traucējumu spektram kopumā piemērot individuālu ārstēšanas, aprūpes un rehabilitācijas modeli. Tiks ievērojami paplašināta klīniskā bāze stacionāra nodaļās un ārstniecības struktūrās, nodrošinot iespējas pētniecībai un apmācībai. Tiks paplašinātas ANPREN iespējas jaunu vielu noteikšanai ekspertīžu laikā. Sadarbībā ar sociālo pakalpojumu sniedzējiem jārada iztrūkstošie posmi personu ar ilglaicīgiem psihiskiem traucējumiem aprūpes modelī.

* (RPNC vīzija un misija - pēc 2012. gadā apstiprinātās uzņēmuma Stratēģijas 2012. – 2018. gadam)

VADĪBAS ZIŅOJUMS

Psihiatriskās palīdzības dienesta un Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbība

(3., 4., 15. un 19. tabulas rādītāju kopsavilkums)

2. tabula

Nr.	STACIONĀRĀ APRŪPE	Kopskaits		No kopskaita			
				psihiatrija		narkoloģija	
		2014.	2015.	2014.	2015.	2014.	2015.
1	Hospitalizāciju skaits	7560	7343	6214	5940	1346	1403
	uz 10 000 iedz.			96.6	92.7	20.9	21.9
2	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	7618	7325	6271	5928	1347	1397
	uz 10 000 iedz.			97.5	92.5	20.9	21.8
	t.s. mirušo skaits	67	49	66	47	1	2
3	Gultas slodze %	85,80	93.66	96.8	95.33	74.8	73.2
4	Gultas slodze dienās	313,15	341.87	353.4	347.96	272.9	267.2
5	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku		24.78	27.5 24.9*(bez TPEPAC)	28.82 26.34	8.1	7.65
6	Gultas aprīte		13.79	12.8	12.07	33.7	34.9
7	Gultas dīkstāve dienās	1,79	1.68	0.9	1.41	2.7	2.8
8	Letalitāte %	0,56	0.67	1.05	0.79	0.07	0.14
9	Gultdienu skaits	183 381	181 533	172 463	170 846	10 918	10 687
10.	Gultu skaits gada beigās	528	532	488 428*(bez TPEPAC)	492 432*(bez TPEPAC)	40	40

Nr.	AMBULATORĀ APRŪPE	Kopskaits		No kopskaita			
				psihiatrija		narkoloģija	
		2014.	2015.	2014	2015.	2014.	2015.
1.	Ambulatoro apmeklējumu skaits	83 635**	86 442	60 445	61 338	23 190**	25 104
	uz 10 000 iedz.			939.5	956.9	360.4	391.6
	uz 1 iedz.			0.09	0.095	0.04	0.04
2.	Dienas stacionārs Veldres ielā 1a:						
	gultu skaits	25	25	25	25	-	-
	pacientu skaits	222	228	222	228	-	-
3.	Dienas stacionārs Ļermontova ielā 1					-	-
	gultu skaits	20	20	20	20	-	-
	pacientu skaits	265	245	265	245	-	-

* TPEPAC – Tiesu psihiatriskās ekspertīzes un piespiedu ārstēšanas centrs

** RPNC vadības ziņojumā par darbību 2014. gadā, aprēķinot Narkoloģiskās palīdzības dienesta ambulatoro apmeklējumu skaitu, tika pieskaitītas ANPREN veiktās medicīniskās pārbaudes, līdz ar to vadības ziņojumā par 2014. gadu Narkoloģiskās palīdzības dienesta ambulatoro apmeklējumu skaits tika aprēķināts 32 996 (512.9 uz 10 000 iedz. un 0.05 uz 1 iedz.), šogad ANPREN veiktās medicīniskās pārbaudes nav iekļautas ambulatoro apmeklējumu kopskaitā, attiecīgi šajā ziņojumā pārreķināts arī 2014.gada rādītājs, padarot to salīdzināmu ar 2015.gada rādītāju.

3. PSIHIATRISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTS

3.1. Ambulatorās un stacionārās medicīniskās palīdzības sniegšana personām, kurām konstatēti psihiski vai uzvedības traucējumi

3. tabula

Nr. p.k.	Stacionārās aprūpes rādītāji	2014.	2015.
1.	Hospitalizāciju skaits	6214	5940
	uz 10 000 iedz.	96.6	92.7
2.	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	6271	5928
	uz 10 000 iedz.	97.5	92.5
	t.s. mirušo skaits	66	47
3.	Gultas slodze %	96.8	95.33
4.	Gultas slodze dienās	353.4	347.96
5.	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku	27.5	28.82
		24.9 (bez TPEPAC)	26.34 (bez TPEPAC)
6.	Gultas aprīte	12.8	12.07
7.	Gultas dīkstāve dienās	0.9	1.41
8.	Letalitāte %	1.05	0.79
9.	Gultdienu skaits	172 463	170 846
10.	Gultu skaits gada beigās	488	492
		428 (bez TPEPAC)	432 (bez TPEPAC)

Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārā, salīdzinot ar 2014. gadu, ir samazinājies hospitalizāciju skaits. Iemesli tam ir vairāki: 1) pārskata gadā tika veikts sešu akūto psihiatrisko nodaļu (kopā 215 gultas) remonts, kas samazināja pacientu uzņemšanas iespējas stacionārā Tvaika ielā; 2) veiksmīgā ambulatoro centru („Veldre”, „Pārdaugava”) ar dienas stacionāriem darbība, piedāvājot pacientiem psihiatrisko palīdzību tuvāk viņu dzīvesvietai, kā arī multidisciplināro pieeju ārstēšanā.

Jāvērš arī uzmanība apstāklim, ka aizvien biežāk (atsevišķi statistiskie rādītāji nav pieejami, jo šādu pacientu stacionēšana vienlīdz notiek Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta brigādes pavadībā) pacienti tiek pārvesti ārstēšanai uz RPNC stacionāru no ārvalstu psihiatriskajām klīnikām. Lielākā daļā no viņiem jau ir ar psihiatrisku anamnēzi Latvijā. Arī šis fakts varētu skaidrot stacionēšanas biežuma samazināšanos, jo daļa mūsu pacientu ir devušies uz ārvalstīm, kur saņem psihiatrisko palīdzību. Gadījumos, kad izrakstīšana no stacionāra ir problemātiska, kā arī nepieciešama sociālo jautājumu kārtošana, šie pacienti tiek pārvesti uz savu mītnes zemi.

Nedaudz ir palielinājies vidējais gultdienu skaits uz vienu pacientu – 28.82. Ņemot vērā pacientu ar psihiskiem traucējumiem sociālo dezadaptāciju, nereti viņu sliktie somatiskie stāvokļi sarežģī psihisko traucējumu ārstēšanu. Nozīmējot antipsihotisko terapiju, jāņem vērā medikamentu blakņu rašanās iespējamība, līdz ar to adekvātas terapijas nozīmēšana un atbildes sagaidīšana no ārstēšanas aizņem vairāk laika.

Tomēr, neskatoties uz gultdienu skaita uz vienu pacientu pieaugumu, Centrs joprojām saglabā zemāko rādītāju valstī.

Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatorā aprūpe

4. tabula

Nr. p.k.	Ambulatorās aprūpes rādītāji	2014.	2015.
1.	Ambulatoro apmeklējumu skaits	60 445	61 338
	uz 1 iedz.	0.09	0.095
	uz 10 000 iedz.	939.5	956.9
2.	Dienas stacionārs Veldres ielā 1a:		
	gultu skaits	25	25
	pacientu skaits	222	228
	Dienas stacionārs Ļermontova ielā 1		
	gultu skaits	20	20
	pacientu skaits	265	245

Tāpat kā iepriekšējos gados, arī vērojams ambulatoro apmeklējumu skaita pieaugums - 2015. gadā gandrīz par tūkstoši apmeklējumu. Šis skaits varētu būt lielāks, taču daži Rīgas veselības centri ir noslēguši līgumu ar NVD par psihiatrisko ambulatoro palīdzību, līdz ar to pacienti izvēlas apmeklēt psihiatru tuvāk dzīvesvietai, nevis Centra ambulatorās nodaļas, kas arī ir izvietotas 3 dažādās pilsētas daļās (Sarkandaugava, Jugla, Pārdaugava-Āgenskalns).

Apmeklējumu skaits Ambulatorā centrā „Veldre” dienas stacionārā ir nedaudz pieaudzis, taču Ambulatorajā centrā „Pārdaugava” - nedaudz samazinājies, kas izskaidrojams ar ārsta trūkumu dienas stacionārā gada pirmajos mēnešos (līdzšinējais psihiatrs pārgāja strādāt privātā ārstniecības iestādē). Dienas stacionāra pacientu ārstēšana notika, izmantojot stacionārā strādājošo psihiatru resursus.

RPNC reģistrēto pieaugušo iedzīvotāju invalīdu skaits ar psihiskām slimībām un uzvedības traucējumiem

5. tabula

Slimības nosaukums	SSK-10 diagnozes kods	2014.	2015.
Invalīdu skaits	F00–F99	5451	5794
Organiski psihiski traucējumi, ieskaitot simptomātiskos	F00–F09	863	906
Šizofrēnija, šizotipiskie traucējumi un murgi	F20–F29	3384	3601
Garastāvokļa (afektīvie) traucējumi	F30–F39	196	218
Garīgā atpalcība	F70–F79	973	1028
Primārā invaliditāte, abs.sk.	F00–F99	158	79
Organiski psihiski traucējumi, ieskaitot simptomātiskos	F00–F09	66	37
Šizofrēnija, šizotipiskie traucējumi un murgi	F20–F29	76	26
Garastāvokļa (afektīvie) traucējumi	F30–F39	9	8
Garīgā atpalcība	F70–F79	7	7

Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatoro pacientu datu apstrādes sistēmā reģistrētie pacienti

6. tabula

Gads	Kopējais reģistrēto pacientu skaits gada beigās	t. sk. kopējais pirmo reizi reģistrēto pacientu skaits
2008.	14 306	1297
2009.	15 715	1734
2010.	15 367	1454
2011.	16 398	1859
2012.	16 729	1535
2013.	17 124	1774
2014.	18 110	1667
2015.	21 000	1988

2015. gadā būtiski pieaudzis (gandrīz par 3000) Psihiatriskās palīdzības dienesta reģistrēto ambulatoro pacientu skaits, kā arī primārā saslimstība, kas norāda uz sabiedrības informētību par psihiatriskās palīdzības iespējām, kompensēto medikamentu pieejamību, kā arī stigmatizācijas mazināšanos sabiedrībā attiecībā uz personām ar psihiskiem traucējumiem.

Reģistrēto pacientu skaits arī saistāms ar speciālista (psihiatra) slēdziena nepieciešamību darba nespējas lapas pagarināšanai, nosūtījumam uz Veselības un darbības ekspertīzes ārstu valsts komisiju, atbrīvojumam no valsts valodas pārbaudes kārtēšanas u.c. jautājumiem.

3.2. Statistiskā informācija par saslimstībām

RPNC reģistrēto pieaugušo iedzīvotāju primārā saslimstība un pacientu skaits ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 2015. gadā

7. tabula

Nr. p.k.	Psihiski un uzvedības traucējumi	SSK 10. redakcijas kods	2014.	2015.
1.	INCIDENCE (primārā saslimstība) abs.sk.	F00–F99	1667	1988
	uz 100 000 iedz.		259	310
*	Tajā skaitā:			
	Organiski psihiski traucējumi, ieskaitot simptomātiskos	F00–F09	876	976
	uz 100 000 iedz.		136	152
	Šizofrēnija, šizotipiskie traucējumi un murgi	F20–F29	154	167
	uz 100 000 iedz.		24	26
	Garastāvokļa (afektīvie) traucējumi	F30–F39	174	256
	uz 100 000 iedz.		27	40
	Garīgā atpalcība	F70–F79	17	57
uz 100 000 iedz.		2,6	8.9	
2.	PREVALENCE (kontingents) abs. sk.	F00-F99	18 110	21 000
	uz 100 000 iedz.		2815	3276
*	Tajā skaitā:			
	Organiski psihiski traucējumi, ieskaitot simptomātiskos	F00-F09	5134	5878
	uz 100 000 iedz.		798	917
	Šizofrēnija, šizotipiskie traucējumi un murgi	F20-F29	6927	7549
	uz 100 000 iedz.		1077	1178
	Garastāvokļa (afektīvie) traucējumi	F30-F39	1718	2292
	uz 100 000 iedz.		267	358
	Garīgā atpalcība	F70-F79	1221	1310
uz 100 000 iedz.		190	204	

* Tabulas ar zvaigznīti atzīmētajos punktos grupas ar skaitliski lielākajiem rādītājiem.

3.3. Psihiatriskās palīdzības sniegšana bez pacienta piekrišanas

Psihiatriskās palīdzības sniegšana ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas tiek veikta saskaņā ar Ārstniecības likuma 68. pantu, t.i., gadījumos, kad pacients nepiekrīt stacionārās psihiatriskās palīdzības

saņemšanai, taču tāda ir objektīvi nepieciešama. Pacienta stāvoklis atbilst Ārstniecības likuma 68. panta pirmajā daļā norādītajām pazīmēm.

Šādā gadījumā par ārstniecības nepieciešamību lemj ārstu konsilijs. Konsilija lēmums par psihiatriskās palīdzības sniegšanas nepieciešamību tiek nosūtīts tiesai un lēmumu par psihiatriskās palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas pieņem tiesnesis.

Tiesnesis var pieņemt lēmumu par psihiatriskās palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas uz laiku līdz diviem mēnešiem.

Ne vēlāk kā septiņas dienas pirms tiesneša lēmumā noteiktā termiņa beigām psihiatru konsilijs atkārtoti izmeklē pacientu un lemj par nepieciešamību turpināt sniegt pacientam bez viņa piekrišanas psihiatrisko palīdzību psihiatriskajā ārstniecības iestādē uz laiku līdz sešiem mēnešiem vai par šīs palīdzības pārtraukšanu.

Psihiatriskās palīdzības sniegšana bez pacienta piekrišanas

8. tabula

		2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.
1.	Tiesas sēdes, kurās lemts par psihiatriskās ārstēšanas nepieciešamību psihiatriskās ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas kopskaits	35	29	40	53	53	50	41
2.	Tiesneša lēmums par psihiatriskās ārstēšanas nepieciešamību psihiatriskās ārstniecības iestādē bez pacienta piekrišanas no tiem:	33	27	37	49	47	44	37
	līdz 2 mēnešiem	31	27	36	47	45	41	35
	līdz 6 mēnešiem	2	0	1	2	2	3	2
3.	Tiesa atteikusi psihiatriskās palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas	2	2	3	1	4 (vienam pacientam – divkārt)	3	4
4.	Pacients tiesas sēdes laikā piekrit ārstēties	0	2	0	3	2	3	0

3.4. Medicīniska rakstura piespiedu līdzekļu piemērošana saskaņā ar tiesas nolēmumu

Krimināllikuma 68. panta pirmajā daļā noteikts, ka personām, kas izdarījušas šajā likumā paredzētos nodarījumus, bet sirgst ar psihiskiem traucējumiem un ir atzītas par nepieskaitāmām vai ierobežoti pieskaitāmām, var noteikt šādus medicīniska rakstura piespiedu līdzekļus:

- 1) ambulatora ārstēšana medicīnas iestādē;
- 2) ārstēšana vispārēja tipa psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā);
- 3) ārstēšana specializētā psihiatriskajā slimnīcā (nodaļā) ar apsardzi.

**Ārstēšana Tiesu psihiatrisko ekspertīžu un piespiedu ārstēšanas centra (ar apsardzi)
Piespiedu ārstēšanas blokā**

9. tabula

	2014.	2015.
Gultu skaits nodaļā	45	45
Hospitalizēto pacientu skaits	29*	14*
Izrakstīto pacientu skaits	29**	7**
Pacientu skaits gada beigās	40	47

Paskaidrojumi pie 9. tabulas:

2014. gads * No TPEPAC hospitalizētajiem: 12 pēc tiesas nolēmuma pārvesti no vispārēja tipa stacionāra nodaļas Tvaika ielā 2, Rīgā

**No TPEPAC izrakstītajiem:

17 pēc tiesas nolēmuma pārvesti ārstēšanai uz vispārēja tipa stacionāra nodaļu Tvaika ielā 2, Rīgā

2015. gads

*No TPEPAC hospitalizētajiem:

4 – pārvesti no citām psihiatriskajām slimnīcām;

4 – pārvesti no RPNC vispārēja tipa stacionārās nodaļās;

4 – pārvesti no ieslodzījuma vietām;

2 – iestājušies no mājām

**No TPEPAC izrakstītajiem:

3 – uz citām psihiatriskajām slimnīcām ārstēšanai vispārēja tipa stacionārā nodaļā; 4 – pārvesti uz RPNC ārstēšanai vispārēja tipa stacionārā nodaļā

Medicīniska rakstura piespiedu ārstēšana Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra vispārēja tipa nodaļās bez apsardzes

10. tabula

	2014.	2015.
Hospitalizēto pacientu skaits	20	14
Izrakstīto pacientu skaits	36	23
Pacientu skaits gada beigās	38	32

**Medicīniska rakstura piespiedu ārstēšana
Psihiatriskās palīdzības dienesta ambulatorajās nodaļās**

11. tabula

	2014.	2015.
Gada sākumā	143	146
Gada laikā pēc tiesas nolēmuma ārstēšana uzsākta	28	28
Piespiedu ārstēšana atcelta	31	40
Pacientu skaits gada beigās	146	134

3.5. Tiesu psihiatriskās, tiesu psiholoģiskās un kompleksās ekspertīzes veikšana

RPNC ir vienīgā ārstniecības un tiesu ekspertīžu iestāde Latvijā, kas veic visa veida tiesu ekspertīzes psihiatrijas un psiholoģijas jomā:

- **tiesu psihiatriskā ekspertīzes:** gan ambulatori, gan stacionāri,
- **kompleksās tiesu psihiatriskās/tiesu psiholoģiskās ekspertīzes:** gan ambulatori, gan stacionāri;
- **psiholoģiskās ekspertīzes.**

Šīs ekspertīzes tiesas (tiesneša), prokuratūras un izziņas iestāžu uzdevumā RPNC tiesu eksperti veic gan brīvībā esošām personām, gan personām, kurām piemērots apcietinājums. Tiesu eksperti savas kompetences ietvaros atbildot uz visiem procesa virzītāja uzdotajiem jautājumiem, sniedz objektīvus, tiesiskus un zinātniski pamatotus ekspertīzes atzinumus.

RPNC veikto tiesu psihiatrisko ekspertīžu skaits

12. tabula

	2014.	2015.
Kopskaits	1145	865
No kopskaita:		
ambulatorās	1031	738
stacionārās	114	127
No kopskaita:		
psihiatriskās	652	554
kompleksās	423	260
psiholoģiskās	70	51

RPNC tiesu ekspertu veikto ekspertīžu skaitu nosaka ar NVD noslēgtajā līgumā paredzētais finansējums.

2013. un 2014. gadā RPNC tiesu ekspertīzēm tika piešķirts papildus finansējums no budžeta neparedzētiem gadījumiem. Tas tika piešķirts, pateicoties VM un bērnu tiesību aizsardzības organizāciju lūgumiem, lai samazinātu rindas uz ekspertīzēm vardarbībā cietušajiem bērniem. Rezultātā vienā mēnesī apmaksāto ekspertīžu skaits bija 86 ekspertīzes. Tas bija pietiekami, lai 2014. gadā likvidētu rindas.

2015. gadā ekspertīzes apmaksāja tikai NVD, kā rezultātā rindas uz ekspertīzēm atkal pieauga.

2015. gadā vienā mēnesī NVD apmaksāja 70 ekspertīzes. Rinda uz ekspertīzi 2015. gadā pagarinājās galvenokārt uz aizdomās turētajām un apsūdzētajām personām veikto ekspertīžu skaita rēķina, jo, ņemot vērā, ka bērnu tiesību aizsardzība ir prioritāte, ekspertīzes bērniem tiek noteiktas, neievērojot kopējās rindas kārtību.

2015. gadā rindas ilgums uz kompleksajām ekspertīzēm (tiesu psihiatriskajām/tiesu psiholoģiskajām) samazinājās no 2 mēnešiem uz 1 mēnesi, jo RPNC ir motivējis diviem psihologiem iegūt tiesu eksperta sertifikātu.

Analizējot ekspertīžu statistiskos rādītājus, secināms, ka vairs nav tendence pieaugt komplekso (tiesu psihiatrisko/tiesu psiholoģisko) ekspertīžu skaitam. Tās pēdējos divos gados veidoja ap 28 - 30 % no visām veiktajām ekspertīzēm.

Ekspertīzes veidu nosaka procesa virzītājs: izmeklētāji, prokurori, tiesas, tiesneši. Pateicoties pastāvīgai un regulārai RPNC komunikācijai ar procesa virzītājiem, komplekso tiesu ekspertīžu īpatsvars pieturas iepriekšējais. Vienlaikus vērojama tendence palikt nemainīgam arī tiesu psiholoģisko ekspertīžu īpatsvaram.

Lai regulētu atbilstoša veida ekspertīzes noteikšanu, ļoti nepieciešams izglītojošs darbs ar procesa virzītājiem visas valsts mērogā. RPNC ir pietiekami daudz profesionāļu, kas šo darbu varētu veikt.

RPNC uzskata, ka atbilstoša finansējuma piešķiršana izglītojošajam darbam izmaksātu valstij daudz lētāk nekā komplekso - tiesu psihiatrisko/tiesu psiholoģisko ekspertīžu - noteikšana gadījumos, kad tas nav nepieciešams. Komunikācijas laikā ar procesa virzītājiem joprojām paliek priekšstats, ka zināšanas ir nepietiekamas.

Tiesu psihiatriskās ekspertīzes kriminālprocesā

13. tabula

	2014.	2015.
Ekspertīžu kopskaits	981	749
No kopskaita:		
aizdomās turētajiem un apsūdzētajiem	633	637
cietušajiem	348	112

Tiesu psihiatriskās ekspertīzes civilprocesā

14. tabula

	2014.	2015.
Ekspertīžu kopskaits	164	116
No kopskaita:		
ambulatorās	162	112
stacionārās	2	4

Ekspertīžu veikšana civilprocesā pārsvarā saistīta ar personas rīcībspējas ierobežošanu, veikto darījumu atzīšanai par spēkā neesošiem vai aprūpes tiesību noteikšanu. Būtisku pārmaiņu šo ekspertīžu grupā nav.

Kopīgais ekspertīžu skaits samazinājums salīdzinājumā ar 2014. gadu saistīts ar 2015. gadam piešķirto finansējumu.

Gadu no gada proporcionāli palielinās ambulatoro ekspertīžu īpatsvars. Tas saistīts ar arvien lielāku cilvēktiesību ievērošanu, veicot kriminālprocesu. Taču stacionārās ekspertīzes, lai arī to skaits samazinās, kļūst arvien sarežģītākās, to veikšanai nepieciešama ne tikai ekspertu komisija, bet arī dažādi specifiski izmeklējumi, dažādu konsultantu piesaiste. Rezultātā stacionāro ekspertīžu veikšanas izmaksas pieaug.

3.6. Psihiatriskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšana

Nodrošināts rehabilitācijas speciālistu – ergoterapeitu - darbs gan Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionārā, gan Ambulatorajā centrā „Veldre” ar stacionāru un Ambulatorajā centrā „Pārdaugava” ar stacionāru.

Ambulatorās aprūpes centrā „Veldre” nodrošinātas plašākas rehabilitācijas iespējas – treniņvirtuve, radošo aktivitāšu iespējas: māla apstrāde, kokapstrāde u.c. Pacientam ir iespējas saņemt arī mākslas terapeita, kustību un sporta nodarbību terapeita konsultāciju.

Nodrošinātas plašas rehabilitācijas iespējas RPNC Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra Tiesu psihiatrisko ekspertīžu un piespiedu ārstēšanas centra piespiedu ārstēšanas blokā - kokapstrādes darbnīcas, māla apstrāde, dārzkopība.

Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu mērķis ir pacientiem ar noteiktiem funkcionāliem ierobežojumiem nodrošināt šo ierobežojumu mazināšanu vai novēršanu.

Patlaban multidisciplinārā komanda, kuras sastāvā ir psihiatrs, medicīnas māsa, ergoterapeits, mākslas terapeits, mūzikas terapeits, fizioterapeits, psihologs, psihoterapeits, sociālais darbinieks, darbojas ambulatorajos centros Juglā („Veldre”) un Pārdaugavā („Pārdaugava”). Ņemot vērā to, ka šajos centros līdztekus darbojas ne tikai ambulatorā daļa, bet arī dienas stacionārs un subakūtās stacionāra nodaļas, ir iespējas realizēt pēctecības principu ārstēšanā, t.sk. arī multidisciplinārās komandas sniegto aprūpi. Pacienti ir augstu novērtējuši piedāvātās ārstēšanās iespējas un labprāt ārstējas šajos centros, kuros var saņemt kvalitatīvu ārstēšanu sakārtotā vidē, mazinot sabiedrības aizspriedumus attiecībā uz psihiatrisko ārstēšanu.

4.NARKOLOĢISKĀS PALĪDZĪBAS DIENESTS

4.1. Ambulatorās un stacionārās narkoloģiskās palīdzības sniegšana

Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbības rādītāji. Stacionārs

15. tabula

Nr.	Stacionārās aprūpes rādītāji	2014.	2015.
1.	Hospitalizāciju skaits	1346	1403
	uz 10 000 iedz.	20.9	21.9
2.	Izrakstīto (iesk. mirušos) skaits	1347	1397
	uz 10 000 iedz.	20.9	21.8
	t.s. mirušo skaits	1	2
3.	Gultas slodze %	74.8	73.2
4.	Gultas slodze dienās	272.9	267.2
5.	Vidējais gultdienu skaits uz 1 slimnieku	8.1	7.6
6.	Gultas aprīte	33.7	34.9
7.	Gultas dīkstāve dienās	2.7	2.8
8.	Letalitāte %	0.07	0.14
9.	Gultdienu skaits	10 918	10 687
10.	Gultu skaits gada beigās	40	40

Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārā ārstētie pacienti

16. tabula

Nr.	Ārstēto pacientu kontingenti	2014.	2015.
1.	Ārstētie stacionārā ar alkohola lietošanas izraisītām saslimšanām	1055 78.3 % no visiem ārstētiem	1141 81.7 % no visiem ārstētiem
	tajā skaitā: ar alkohola psihozēm un psihotiskiem traucējumiem	571	493
2.	Ārstētie stacionārā ar psihoaktīvo vielu lietošanas izraisītām saslimšanām	288 21.4 % no visiem ārstētiem	248 17.7 % no visiem ārstētiem
3.	Stacionārā ārstētie nepilngadīgie (0-17)	57	41
	tajā skaitā:		
	ar alkohola lietošanas izraisītām saslimšanām	21	20
	ar psihoaktīvo vielu lietošanas izraisītām saslimšanām	36	21
4.	Stacionārā ārstētie ar citām diagnozēm	4	8

Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārā ārstētie pacienti sadalījumā pēc pamatdiagnozes

17. tabula

Nr. p.k	Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārā ārstētie	SSK-10 diagnozes kods	2014.	2015.
1.	No stacionāra izrakstīto kopskaits		1347	1397
2.	Alkohola psihozes	F10.4-9	571	493
3.	Alkohola intoksikācija un kaitējoši pārmērīga lietošana	F10.0,1	32	36
4.	Alkohola atkarība	F10.2,3	452	612
5.	Psihoaktīvo vielu akūta intoksikācija un kaitējoši pārmērīga lietošana	F11.-F19.0,1	72	61
	No tiem:			
	opioīdu lietošana	F11.0,1	1	-
	kannabis (kaņepju) lietošana	F12.0,1	32	18
	sedatīvo un miega līdzekļu lietošana	F13.0,1	-	1
	kokaīna lietošana	F14.0,1	-	2
	amfetamīnu (stimulatoru) lietošana	F15.0,1	14	15
	halucinogēnu lietošana	F16.0,1	1	6
	inhalantu lietošana	F18.0,1	1	-
	daudzu psihoaktīvo vielu lietošana	F19.0,1	23	19
6.	Psihoaktīvo vielu atkarība	F11.-F16.2-9, F18.-F19.2-9	216	187
	No tiem:			
	opioīdu lietošana	F11.2-9	110	123
	kannabis (kaņepju) lietošana	F12.2-9	57	12
	sedatīvo un miega līdzekļu lietošana	F13.2-9	2	2
	kokaīna lietošana	F14.2-9	-	2
	amfetamīnu (stimulatoru) lietošana	F15.2-9	11	16
	inhalantu lietošana	F18.2-9	-	1
	daudzu psihoaktīvo vielu lietošana	F19.2-9	36	31
7.	Azartspēļu, datorspēļu atkarība	F63	4	8

2015. gadā nedaudz palielinājies to pacientu skaits, kuri ārstēti ar alkohola lietošanas izraisītām saslimšanām. Sakarā ar likumdošanas izmaiņām ir samazinājies pirmreizējo pacientu skaits, tai skaitā arī nepilngadīgo vidū, kuri ir lietojuši jaunās psihoaktīvās vielas, bet to vidū ir pacienti, kuri tiek hospitalizēti atkārtoti, kas liecina par atkarības veidošanos.

2015. gadā samazinājies vidējais ārstēšanās ilgums.

Akūti hospitalizēto pacientu vidējais ārstēšanās ilgums bija 7,6 dienas (2014. gadā – 8,1 dienas, 2013. gadā – 8,7 dienas), kas ir nepietiekošs (vidēji pasaulē 10-14 dienas), jo ietekmē ārstēšanas rezultātu un palielina atkārtoti hospitalizēto pacientu skaitu. Īslaicīgā ārstēšanās izskaidrojama ar pacientu nespēju segt pacientu

iemaksas. Pacienti narkoloģisko ārstēšanu saņem nepilnīgi un novēloti ar smagām somatiskām saslimšanām. Bieži pacienti tiek stacionēti ar dubultdiagnozēm (psihiatrija un narkoloģija) un pēc akūta stāvokļa kupēšanas tiek pārvesti uz psihiatrijas nodaļām tālākai ārstēšanai.

Daļa no Narkoloģiskās palīdzības dienesta stacionārā ārstētiem pacientiem turpina ārstēties Motivācijas un Minesotas programmās.

Pacientu ārstēšana motivācijas nodaļā

18. tabula

	2014.	2015.
Ārstēto pacientu skaits (viens pacients var būt ārstējies vairākās programmās)	104	106
Alkohola motivācija	19	11
Narkomānu motivācija	27	11
Minesotas programma (28 dienas)	80	98
Narkomānu rehabilitācija stacionārā	2	4

Narkoloģiskās palīdzības dienesta darbības rādītāji. Ambulatorā aprūpe

19. tabula

Nr.	Ambulatorās aprūpes rādītāji	2014.	2015.
1.	Ambulatoro apmeklējumu kopskaits	23 190*	25 104
	uz 10 000 iedz. (Rīgas)	360.4	391.6
	uz 1 iedz. (Rīgas)	0.04	0.04
2.	Pacientu skaits Metadona ilgtermiņa farmakoterapijas programmā (MIFTP)	250	306
3.	Pacientu skaits Buprenorfina ilgtermiņa farmakoterapijas programmā (BIFTP)	102	121
4.	ĀKK (ārstu konsultatīvās komisijas) MIFTP	3773	4338
5.	ĀKK (ārstu konsultatīvās komisijas) BIFTP	190	203
6.	Ārstu narkologu atzinumi:	2136	2281
	- transportlīdzekļu vadītājiem,		
	- ieroču nēsātāju (glabātāju) medicīniskā pārbaude,		
	- pārbaudes noteiktu darbu veikšanai u.c.		
7.	Specializēto, Ministru kabineta noteikumos paredzēto, medicīnisko komisiju darbs	202	213
	- pirmstermiņa transportlīdzekļu vadītāju pārbaudes		
	- ieroču nēsātāju (glabātāju) pirmstermiņa medicīniskās pārbaudes		

*RPNC vadības ziņojumā par darbību 2014. gadā, aprēķinot Narkoloģiskās palīdzības dienesta ambulatoro apmeklējumu skaitu, tika pieskaitītas arī ANPREN veiktās medicīniskās pārbaudes, līdz ar to vadības ziņojumā par 2014. gadu Narkoloģiskās palīdzības dienesta ambulatoro apmeklējumu skaits tika aprēķināts 32 996 (512.9 uz 10 000 iedz. un 0.05 uz 1 iedz.). Šajā ziņojumā ANPREN veiktās medicīniskās pārbaudes nav iekļautas ambulatoro apmeklējumu kopskaitā, attiecīgi šajā ziņojumā pārrēķināts arī 2014. gada rādītājs, padarot to salīdzināmu ar 2015. gada rādītāju.

4.2. Metadona vai buprenorfīna ilgtermiņa farmakoterapijas (IFT) programmā iekļauto pacientu uzskaitē

Ministru kabineta 2012. gada 24. janvāra noteikumu Nr. 70 „Alkohola, narkotisko, psihotropo, toksisko vielu, azartspēļu vai datorspēļu atkarības slimnieku ārstēšanas kārtība” 14. punktā noteikts, ka RPNC veic to pacientu uzskaiti, kuri tiek iekļauti metadona vai buprenorfīna IFT programmā.

Jebkuras ārstniecības iestādes ārstu konsilijs, kas pieņēmis lēmumu par IFT ar metadonu vai buprenorfīnu uzsākšanu pacientam, divu darbdienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas informē RPNC par attiecīgajā programmā uzņemto pacientu.

2015. gadā to pacientu skaits, kuri ārstējušies metadona IFT programmā, Latvijā pieaudzis par 18 %, buprenorfīna IFT programmā pacientu skaits pieaudzis par 16 %. 2015. gadā metadona programmā ārstējušies **543** pacienti (2014. gadā - 459), buprenorfīna programmā 2015. gadā - **171** (2014. gadā - 146). Jau kopš 2012. gada pieaug to pacientu skaits, kuriem ir nepieciešams nodrošināt IFT.

No 2015. gadā metadona IFT programmā ārstētajiem pacientiem, 32 % ir konstatēta HIV infekcija, 94 % - C hepatīta (HCV) infekcija, 2 % - saslimšana ar tuberkulozi. No 2015. gadā buprenorfīna IFT programmā ārstētajiem pacientiem, 26 % ir konstatēta HIV infekcija, 84 % - HCV infekcija, bet saslimšanas gadījumi ar tuberkulozi nav bijuši.

RPNC 2014. gadā izveidoja IFT programma kabinetu Ļermontova ielā 1, Rīgā - Ambulatorajā centrā „Pārdaugava”, kurā tiek apkalpoti pacienti, kuriem dzīves vieta ir Daugavas kreisajā krastā. Šo kabinetu katru dienu apmeklē apmēram 45 pacienti.

Metadona IFT programma ir valsts apmaksāta. Buprenorfīna IFT programma ir maksas pakalpojums.

Apstiprinātā medicīniskā tehnoloģija Latvijā padara IFT ar metadonu pieejamāku narkotiku lietotājiem, un tā paredz ārstēšanas turpināšanu ieslodzījuma vietās, ko palīdz nodrošināt Narkoloģiskās palīdzības dienesta speciālisti. 2015. gadā RPNC ir nodrošinājusi ārstēšanu ieslodzījuma vietās 42 pacientiem.

No 543 pacientiem, kuri Latvijā 2015. gadā ārstējušies metadona IFT programmā, 306 ir RPNC pacienti (2014. gadā: 250 no 450 pacientiem).

No 171 pacienta, kas Latvijā 2015. gadā ārstējās buprenorfīna IFT programmā, 121 ir RPNC pacients (2014. gadā: 201 no 146 pacientiem).

Metadona ilgtermiņa farmakoterapijas programma 2015. gadā

20. tabula

Pilsēta	Gada laikā ārstējušies programmā	Gada laikā uzņemti programmā					Gada laikā ārstēšanu pārtraukuši			Gada beigās programmā esošie		
		Kopā	Tajā skaitā				Kopā	Tajā skaitā		Kopā	Tajā skaitā	
			Pirmo reizi dzīvē		Sievietes	Vīrieši		Sievietes	Vīrieši		Sievietes	Vīrieši
			Sievietes	Vīrieši								
Rīga	306	85	14	46	18	67	46	9	37	260	73	187
Jelgava	61	21	1	11	2	19	6	1	5	55	6	49
Liepāja	45	12	2	7	2	10	12	0	12	36	5	31
Ludza	12	5	1	4	1	4	3	0	3	9	2	7
Salaspils	21	2	0	1	0	2	1	0	1	20	1	19
Daugavpils	21	9	1	4	1	8	8	1	7	13	2	11
Olaine	29	9	2	4	2	7	2	0	2	27	7	20
Jūrmala	27	11	2	4	3	8	5	1	4	23	6	17
Ventspils	21	3	1	2	1	2	5	1	4	16	5	11
Kopā	543	157	24	83	30	127	88	13	75	459	107	352
2014. gadā	459	139	27	60	38	96	69	13	56	390	88	302

Buprenorfīna ilgtermiņa farmakoterapijas programma 2015. gadā

21. tabula

Pilsēta	Gada laikā ārstējušies programmā	Gada laikā uzņemti programmā					Gada laikā ārstēšanu pārtraukuši			Gada beigās programmā esošie		
		Kopā	Tajā skaitā				Kopā	Tajā skaitā		Kopā	Tajā skaitā	
			Pirmo reizi dzīvē		Sievietes	Vīrieši		Sievietes	Vīrieši		Sievietes	Vīrieši
			Sievietes	Vīrieši								
Rīga	121	32	2	26	3	29	19	4	15	102	19	83
Liepāja	7	2	1	1	1	1	1	0	1	6	1	5
Jūrmala-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jūrmala-2	4	2	1	1	1	1	0	0	0	4	1	3
Daugavpils	11	3	0	2	0	3	0	0	0	11	1	10
Tukums	10	2	0	1	0	2	0	0	0	10	0	10
Krāslava	12	1	0	1	0	1	0	0	0	12	1	11
Salaspils	6	4	0	4	0	4	0	0	0	6	0	6
Kopā	171	46	4	36	5	41	20	4	16	151	23	128
2014. gadā	146	50	12	29	14	36	21	5	16	125	24	101

4.3. Narkotisko, psihotropo vielu un alkohola ietekmes medicīniskās pārbaudes

Narkotisko, psihotropo vielu un alkohola ietekmes pārbaudes tiek veiktas RPNC Narkoloģiskās palīdzības dienesta Alkohola, narkotisko un psihotropo vielu reibuma ekspertīzes nodaļā (ANPREN).

Medicīniskās pārbaudes un personu bioloģiskās vides materiāla paraugu izmeklējumi ķīmiski toksikoloģiskajā laboratorijā tiek veikti personām, kuras ANPREN nogādā Valsts policijas, Valsts robežsardzes, pašvaldības policijas, probācijas dienesta amatpersonas un citas saskaņā ar Ministru kabineta 2008. gada 2. jūnija noteikumiem Nr. 394 "Alkohola, narkotisko, psihotropo vai toksisko vielu ietekmes pārbaudes kārtība", Ministru kabineta 2005. gada 11. janvāra noteikumiem Nr.15 "Kārtība, kādā nosakāma alkohola koncentrācija asinīs un izelpotajā gaisā un konstatējams narkotisko vai citu apreibinošo vielu iespaids", vai personām, kuras ierodas ar darba devēja nosūtījumu, vai personām, kuras vērsušās ANPREN ar rakstveida iesniegumu.

ANPREN Ķīmiski toksikoloģiskā laboratorija veic laboratoriskos izmeklējumus analīzēm, kas tiek nosūtītas no visām ārstniecības iestādēm Latvijā.

Laboratorija izmanto ANO metodikas un regulāri veic starptautiskas kontrolanalīzes. Laboratorija pilda prasības, ko pieprasa Eiropas Standarts, kas akceptēts arī Latvijā. Pamatojoties uz to, laboratorijai tiek veikta iekšējā un ārējā kontrole.

ANPREN veiktās medicīniskās pārbaudes

22. tabula

		2014.	2015.
1.	Pārbaudīto personu kopskaits	7468	6888
	No kopskaita:		
	- alkohola reibuma medicīniskās pārbaudes	1180	1287
	- narkotisko un psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes	5668	5092
	- alkohola un narkotisko, psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes	367	308
	- pirmsreisa medicīniskās pārbaudes jūrniekiem alkohola, narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai organismā	145	117
	- medicīniskās pārbaudes Latvijas Bankas darbiniekiem narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai organismā (Rīga, Liepāja, Daugavpils)	88	75
	- narkotisko un psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes (reidos)	20	9

2015. gadā ANPREN tika pārbaudītas 6888 personas (2014. gadā – 7468, 2013. gadā – 8053, 2012. gadā - 7004, 2011. gadā - 6395, 2010. gadā - 5701), no kurām 1287 veiktas alkohola reibuma medicīniskās pārbaudes un 5092 - narkotisko un psihotropo vielu reibuma medicīniskās pārbaudes.

**Narkotisko un psihotropo vielu noteikšana bioloģiskajā vidēs
(analīzes uz narkotiskām un psihotropām vielām)**

23. tabula

	2014.	2015.
Kopējais veikto testu skaits (testēšana ar enzimatisko imūnmetodi) laboratorijā	115 555	209 336
Kopējais veikto analīžu skaits	12 367	11 313
No tām:		
- analīzes no RPNC	8930	8059
- no citām ārstniecības iestādēm	1866	1771
- no citām iestādēm (<i>pasūtītājs – policija</i>)	1571	1483

2015. gadā ir nedaudz samazinājies pārbaudīto personu skaits, bet palielinājies veikto testu skaits, kas liecina par nepieciešamību pārbaudīt bioloģiskās vides, lai pierādītu daudzu vielu lietošanas faktu.

Pēdējos gados Latvijā ir vērojama nelabvēlīga tendence palielināties to psihoaktīvo vielu lietotāju skaitam, kuri lieto vairākas vielas vienlaicīgi.

ANPREN Ķīmiski toksikoloģiskās laboratorijas darba analīze pēc izmeklēšanas metodēm

Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai bioloģiskās vidēs

24. tabula

	2014.	2015.
Pielietoto enzimatisko imūnmetožu skaits	12 299	21 256
Testu skaits	115 555	209 336

Pilnas ķīmiski toksikoloģiskās analīzes

25. tabula

	2014.	2015.
Analīžu skaits	49	9

Ķīmiski toksikoloģiskās analīzes

26. tabula

	2014.	2015.
Analīžu skaits	9000	10 794

Analīzes uz alkoholu

27. tabula

	2014.	2015.
Analīžu skaits	1029	919

Alkohola koncentrācijas noteikšana izelpotajā gaisā

28. tabula

	2014.	2015.
Cilvēku skaits - pirmā reize	1416	1507
Cilvēku skaits - otrā reize	971	1132

Analīžu rezultāti par alkohola klātbūtni bioloģiskās vidēs tiek sniegti tūlīt pēc medicīniskās pārbaudes veikšanas. Analīžu rezultāti uz narkotiskām, psihotropām vielām tiek sagatavoti 3 - 14 dienu laikā, sarežģītos gadījumos laiku pagarina un izmeklēšana var ieilgt līdz mēnesim.

Testēšanas ar mikromatricu tehnoloģiju
narkotisko un psihotropo vielu noteikšanai bioloģiskās vidēs

29. tabula

	2014.	2015.
Cilvēku skaits	2360	1327
Cilvēku skaits ar pozitīvām atradēm	1532	861
Analīžu skaits	2856	2737
Testu skaits	31 461	30 607

Biočipu matricu tehnoloģija ir jauns tehnoloģisks solis laboratorajā medicīnā, kas sniedz objektīvu, precīzu, drošu, informatīvu un ekonomiski izdevīgu narkotisko vielu skrīningu.

Pieaugot narkotiku lietošanai pasaulē, kā arī, strauji ienākot nelegālajā tirgū jauniem narkotiku veidiem, kurus nav iespējams noteikt ar tradicionālajām tehnoloģijām, *Radox Toxicology* radījis inovatīvas tehnoloģijas risinājumu ātram un precīzam narkotiku testu skrīningam.

Problēmas jauno psihoaktīvo vielu konstatēšanai:

- vairāku psihoaktīvu vielu kombinācijas, retos gadījumos analīzes uzrāda vienas vielas klātbūtni;
- anamnēzē ir arī citu vielu lietošana, kas tiek lietotas vienlaicīgi ar citām vielām;
- analīzes ne vienmēr dod priekšstatu, kura viela ir izsaukusi intoksikācijas stāvokli;
- parādās aizvien jaunas vielas, kuras ne vienmēr iespējams identificēt.

Pasaulē notiek nepārtraukta jaunu vielu sintezēšana, kas apgrūtina diagnostiku un palielina lietošanas risku. Veicot jaunu vielu sintezēšanu, nevar izslēgt jauno vielu parādīšanos nelegālā apritē, tāpēc ne visās analīzēs iespējams pierādīt vielu klātbūtni, kaut arī ir bijusi apreibinošu vielu lietošana.

Pēc Krimināllikuma grozījumu stāšanās spēkā 2014. gada aprīlī, paredzot atbildību par nelegālām darbībām ar tām vielām, kam ar Slimību profilakses un kontroles centra lēmumu noteikts pagaidu aizliegums, Latvijā ir samazinājies konstatētais jauno psihoaktīvo vielu, tai skaitā arī SPICE, lietošanas skaits.

Mirušu personu biomateriālu analīzes (izpētes objekti)

30. tabula

	2014.	2015.
Uz alkoholu, alkohola surogātiem, narkotiskām, psihotropām, toksiskām vielām:	20	27
asinis	25	27
urīns	13	17
mirušo orgāni (kuņģis ar saturu)		
aknas	-	1
niere	-	1
tievā zarna	-	-

Tiesu ekspertu sagatavotie atzinumi
(specialitātēs 17.01 un 24.02)

31. tabula

	2014.	2015.
1. Narkoloģiskās ekspertīzes - alkohola, narkotisko, psihotropo un toksisko vielu ietekmes uz personu narkoloģisko izpēti	702	645
2. Tiesu medicīniskās ekspertīzes - ķīmiski toksikoloģisku izpēti narkotisko, psihotropo un toksisko vielu, spirta un tā homologu un aizvietotāju noteikšanai	161	195
3. Kompleksās ekspertīzes (1 + 2)	3	2
Kopskaits	866	842

ANPREN veic divu veidu ekspertīzes:

- i. narkoloģiskās ekspertīzes - alkohola, narkotisko, psihotropo un toksisko vielu ietekmes uz personu narkoloģisko izpēti;
- ii. tiesu medicīniskās ekspertīzes - ķīmiski toksikoloģisku izpēti narkotisko, psihotropo un toksisko vielu, spirta un tā homologu un aizvietotāju noteikšanai.

ANPREN regulāri saņem pieprasījumus par eksperta atzinuma sniegšanu administratīvajās lietās un krimināllietās. Eksperti regulāri tiek aicināti piedalīties tiesas sēdēs, izsaukti uz nopratināšanu, līdz ar to nodaļai jānodrošina gan atzinumu sagatavošana, gan līdzdalība tiesas procesos.

2015. gadā tika sagatavoti 842 ekspertu atzinumi (2014. gadā - 866, 2013. - 513, 2012. - 1011, 2011. - 539). Eksperta atzinumu gatavošana ir darbietilpīgs process, speciālistiem ir jāstrādā papildus ārpus noteiktā darba laika. Atzinumu gatavošana notiek rindas kārtībā, un procesa virzītājiem ir jāgaida vairāki mēneši rindā.

ANPREN speciālisti regulāri sniedz konsultācijas, dod skaidrojumus tiesībsargājošām iestādēm – tiesai, policijai, prokuratūrai par dažādu vielu ietekmi uz organismu. ANPREN eksperti regulāri sniedz konsultācijas privātpersonām (vecākiem un bērniem, ģimenes locekļiem u.c.).

ANPREN eksperti veic citu ārstniecības iestāžu dežūrārstu apmācību.

Dokumentu un konsultāciju sniegšana par veiktajām ekspertīzēm

32. tabula

	2014.	2015.
Atbildes pēc valsts institūciju (policijas, prokuratūras) pieprasījuma:		
par narkoloģiskajām ekspertīzēm	128	154
par ķīmiski-toksikoloģiskajām ekspertīzēm	180	147
Atbildes tiesām:		
par narkoloģiskajām ekspertīzēm	14	11
par ķīmiski-toksikoloģiskajām ekspertīzēm	20	19
Kopskaits:	342	331
Konsultācijas tiesībsargājošo iestāžu pārstāvjiem izziņas procesā	14	765
Konsultācijas privātpersonām (vecākiem par bērniem, personām, kas vēlas veikt analīzes u.c.)	234	181
Kopskaits	258	946

2015. gadā ir ievērojami pieaudzis sniegto konsultāciju skaits tiesībsargājošo iestāžu pārstāvjiem izziņas procesā par veiktām medicīniskām pārbaudēm alkohola un narkotisko, psihotropo vielu ietekmes un reibuma noteikšanai.

Konsultācijas ir darbietilpīgs process, ārstiem nepieciešamas vairākas stundas, lai atbildētu uz izmeklētāju sagatavotiem jautājumiem.

Konsultācijas tiek sniegtas tajos gadījumos, kad procesa virzītājiem nepieciešams steidzami saņemt speciālistu skaidrojumus, jo, lai saņemtu eksperta atzinumus, ir jāgaida vairāki mēneši līdz ekspertīzes veikšanai rindas kārtībā.

Narkotisko un psihotropo vielu lietošanas kombinācijas veiktajā analizēs

33. tabula

Vielas nosaukums	Konstatēto gadījumu skaits				
	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.
Opiāti - amfetamīni	381	374	515	274	191
Opiāti – trankvilizatori	382	223	167	486	358
Opiāti – trankvilizatori - barbiturāti	81	99	53	87	52
Opiāti – amfetamīns - trankvilizatori	398	204	205	312	280
Opiāti – amfetamīns – THC - trankvilizatori	65	25	18	74	61
Opiāti - barbiturāti	21	86	47	31	8
Opiāti – amfetamīns - THC	56	45	101	60	55
Opiāti – THC - trankvilizatori	58	18	14	63	51
Opiāti – amfetamīns – barbiturāti – trankvilizatori - THC	12	7	17	24	19
Amfetamīns - THC	214	183	379	346	381
Opiāti – amfetamīns – barbiturāti - trankvilizatori	74	95	97	40	29
Amfetamīns - trankvilizatori	95	95	33	320	290
Opiāti – THC	41	41	81	78	73
Amfetamīns - barbiturāti	13	25	65	15	14
Amfetamīns – THC - trankvilizatori	18	14	18	90	120
Fenobarbiturāti - trankvilizatori	10	25	42	150	114
Opiāti – amfetamīns - barbiturāti	22	57	17	12	5
THC - trankvilizatori	-	-	-	-	-
Tramadols - THC	-	-	-	-	-
Amfetamīns – fenobarbiturāti - trankvilizatori	-	-	-	-	-
Opiāti – trankvilizatori – THC - fenobarbiturāti	-	-	-	-	-
Kokaīns	18	33	17	28	33
Kokaīns - THC	-	-	-	-	-
THC - klonazepāms	-	-	-	-	-
Amfetamīns – THC - fenobarbiturāti	-	-	-	-	-
Amfetamīns – THC – barbiturāti - trankvilizatori	8	1	9	7	9
Amfetamīns - kokaīns	4	13	2	11	7
Amfetamīns – THC – tramadols - trankvilizatori	4	4	9	11	27
Opiāti – amfetamīns – THC – trankvilizatori - tramadols	8	4	13	18	20
Opiāti – amfetamīns – barbiturāti – trankvilizatori - tramadols	12	17	9	14	10
Opiāti – amfetamīns – kokaīns – trankvilizatori	2	-	1	1	7
Opiāti – amfetamīns – kokaīns	3	8	5	2	2
Opiāti – kokaīns - barbiturāti	1	2	-	-	-
Opiāti – kokaīns	2	3	1	6	2
Opiāti – trankvilizatori - tramadols	27	31	53	143	93
Opiāti	320	374	878	479	429
Amfetamīns	914	1081	2023	1254	1127
Hašišs	302	334	978	1133	1267
Barbiturāti	24	27	234	78	61
Trankvilizatori	102	41	180	1100	1028
Tramadols	4	6	144	94	64
Amfetamīns-M-THC-Kokaīns-Trankvilizatori			1	-	-

5. CITI RPNC DELEĢĒTIE UZDEVUMI

5.1. Informatīva un konsultatīva atbalsta sniegšana valsts pārvaldes institūcijām garīgās veselības aprūpes jomā un atkarību ārstniecībā

RPNC sniegtā informācija pēc institūciju un personu pieprasījuma

34. tabula

Nr. p.k.	Informācijas pieprasītājs	2014.	2015.
1.	Izziņas formā (saskaņā ar Pacientu tiesību likuma 10. panta piekto daļu)	26 605	27 234
2.	no tām:		
	Ārstniecības iestādēm	3313	3388
	Veselības inspekcijai	60	44
	VDEĀK	-	13
	Tiesām	814	858
	Policijai, citām izziņas iestādēm	17 421	17 015
	Prokuratūrai	127	185
	Ieslodzījuma vietām	201	222
	Bāriņtiesām	3577	4438
	Sociālajiem dienestiem	403	496
	Citām personām un institūcijām (apdrošināšanas sabiedrības, NBS Valsts probācijas dienests, valsts bērnu tiesību aizsardzības inspektori, SAB)*	689	575

*NBS – Nacionālie bruņotie spēki; SAB - Satversmes aizsardzības birojs
Skatīt arī 31. tabulu - „Dokumentu un konsultāciju sniegšana par veiktajām ekspertīzēm”

RPNC ir sniedzis atbildes pēc būtības uz 324 fizisku personu iesniegumiem, vienmēr iekļaujoties iesniegumu likumā paredzētajā termiņā.

RPNC speciālistu – tiesu ekspertu, psihiatru, narkologu - dalība tiesas sēdēs kā ekspertiem

35. tabula

	2014.	2015.
Dalība tiesas sēdēs pēc tiesas uzaicinājuma (eksperta statusā, kas prasa speciālas zināšanas)	374	422

Šī informācija neattiecas uz tiesas sēdēm par psihiatriskās palīdzības sniegšanu bez pacienta piekrišanas saskaņā ar Ārstniecības likuma 68. pantu (par to – skat., tabulu Nr. 7).

5.2. RPNC speciālistu dalība valsts un pašvaldību komisijās, darba grupās:

- Nacionālajā alkoholisma ierobežošanas padomē.
- Narkotiku kontroles un narkomānijas ierobežošanas koordinācijas padomes Piedāvājuma samazināšanas darba grupā, Pieprasījuma samazināšanas darba grupā, Informācijas analīzes darba grupā.
- HIV infekcijas, tuberkulozes un seksuāli transmisīvo slimību izplatības ierobežošanas koordinācijas komisijā.
- Smēķēšanas ierobežošanas valsts komisijā.
- Veselības ministrijas jauno psihoaktīvo vielu riska novērtējuma komisijā.
- Tiesu ekspertu padomē.
- Regulāra dalība Saeimas komisiju sēdēs jautājumos, kas saistīti ar garīgo veselību un atkarībām.
- RPNC sniedza viedokli par 10 117 Latvijas pilsoņu iesniegtās kolektīvās iniciatīvu "Marihuānas dekriminalizācija", ar kuru Saeima tika aicināta izdarīt tādas likuma grozījumus, kas paredzētu soda atcelšanu Latvijā par marihuānas audzēšanu, glabāšanu un nēsāšanu nelielā apmērā personiskajām vajadzībām, kā arī par tās smēķēšanu, kā rezultātā RPNC profesionāļu viedoklis kopā ar Veselības ministrijas, Latvijas Ārstu biedrības, Slimību profilakses un kontroles centra un Latvijas Farmaceitu biedrības pārstāvju viedokļiem bija par pamatu, lai noraidītu minēto iniciatīvu.
- Ar Ministru kabineta 2015. gada 19. janvāra rīkojumu Nr.18 „Par pretendentu un ierēdņu vērtēšanas komisiju” RPNC valdes priekšsēdētājs J. Buģins iekļauts to personu sarakstā, kuras var iekļaut pretendentu un ierēdņu vērtēšanas komisijā, lai saskaņā ar Valsts civildienesta likuma 9. panta pirmās daļas 1. punktu izvērtētu pretendentu atbilstību Veselības ministrijas valsts sekretāra amatam un Veselības ministrijas padotībā esošo institūciju vadītāju amatiem, kā arī lai saskaņā ar Valsts civildienesta likuma 35. panta otro daļu novērtētu Veselības ministrijas valsts sekretāra un Veselības ministrijas padotībā esošo iestāžu vadītāju darbību un tās rezultātus.
- Likumprojekta „Grozījumi Tiesu ekspertu likumā” darba grupas sēdēs Saeimā.
- Jaunā likumprojekta „Administratīvā pārkāpumu procesa likums” darba grupas sēdēs Saeimā.
- Izložu un azartspēļu uzraudzības inspekcijas rīkotās diskusijās.
- Dalība diskusijās par atskurbtuvju darbības tiesisko regulējumu.
- Medicīniskās tehnoloģijas „Alkohola, narkotisko, psihotropo un toksisko vielu ietekmes noteikšanas medicīniskās pārbaudes” rediģēšana un apstiprināšana Nacionālajā Veselības dienestā.

Veselības ministrijas Galvenā speciāliste narkoloģijā, RPNC Narkoloģiskās palīdzības dienesta vadītāja A. Stirna sniedz konsultācijas un priekšlikumus par nozarē aktuāliem jautājumiem, atkarības slimību profilaksi, diagnostiku un ārstēšanas programmām Latvijā.

Centra speciālisti regulāri sadarbojas ar žurnālistiem, informējot sabiedrību par atkarību izraisošo vielu lietošanas problēmām Latvijā, vidēji 5 reizes mēnesī.

5.3. Konsultāciju sniegšana citām ārstniecības iestādēm

RPNC regulāri nodrošina ārstu-psihiatru, ārstu-narkologu un psihologu konsultācijas cita profila stacionāros un daudzprofila stacionāros. RPNC regulāri nodrošina ārstu-psihiatru, ārstu-narkologu un psihologu konsultācijas pēc VDEĀK, ģimenes ārstu u.c. speciālistu lūguma.

5.4. Klīniskās izglītības bāzes nodrošināšana veselības speciālistu sagatavošanā

Pamatojoties uz 2011. gada 30. septembrī ar Rīgas Stradiņa universitāti (RSU) noslēgto Sadarbības līgumu Nr. Gr.6-25/2011/0460, RPNC apmāca rezidentus studiju programmas „Rezidentūra medicīnā” specialitāšu programmās Psihiatrs, Narkologs un Tiesu psihiatrijas eksperts

RPNC 2015. gadā ir bijušas darba tiesiskās attiecības ar 40 RSU Tālākizglītības fakultātes specialitāšu psihiatrs, narkologs un tiesu psihiatrijas eksperts programmu rezidentiem.

Rezidentūrās mācības 2015. gadā beiguši:

- 5 rezidenti – psihiatri;
- 1 rezidents – narkologs.

Ar 3 rezidentiem darba tiesiskās attiecības pārtrauktas. RPNC turpinājis darba tiesiskās attiecības ar 3 rezidentūras beidzējiem – psihiatriem.

2015. gada oktobrī mācības rezidentūrā sāka 10 rezidenti:

- 6 - programmā Psihiatrs;
- 3 – programmā Narkologs;
- 1 – programmā Tiesu psihiatrijas eksperts.

RPNC 2015. gadā strādāja 48 - apmācītājiem ārsti - psihiatrijā, narkoloģijā un psihoterapijā un 2 rezidentu apmācībā iesaistīti speciālisti-psihologi.

Rezidentu apmācības procesu koordinē par konkrētās rezidentūras specialitātes pārraudzību atbildīgie RPNC virsārsti psihiatrijā un narkoloģijā sadarbībā ar augstskolu rezidentūras programmu vadītājiem.

Pavisam 2015. gadā rezidentūrā apmācīti:

- specialitātē Psihiatrs - 29 ārsti;
- specialitātē Narkologs - 10 ārsti;
- specialitātē Tiesu psihiatrijas eksperts – 1 ārsts.

2015. gadā RPNC veikta teorētiskā un praktiskā apmācība rotācijas ciklos 4 VSIA „Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” rezidentiem specialitātē Psihiatrs un 1 VSIA „Slimnīca “Ģintermuiža”” rezidentam specialitātē Psihiatrs.

2015. gadā rotācijas disciplīnās psihiatrija un narkoloģija tika apmācīti 97 rezidenti (75 psihiatrijā un 22 narkoloģijā) no citām ārstniecības iestādēm: Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas, Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas, RSU Psihosomātiskās medicīnas un psihoterapijas klīnikas, Rīgas 1. slimnīcas.

2015. gadā RPNC nodrošināja prakses vietu 238 studentiem, tajā skaitā no:

- Latvijas Universitātes – 12;
- Latvijas Universitātes Rīgas Medicīnas koledžas – 159;
- Rīgas Stradiņa universitātes – 55;
- Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledžas – 2;
- Sarkanā Krusta medicīnas koledžas – 1;
- Rīgas 1. Medicīnas koledžas – 7;
- Baltijas psiholoģijas un menedžmenta augstskolas – 1;
- Daugavpils Universitātes – 1.

5.5. Sociālo pakalpojumu sniegšana

RPNC kā sociālā pakalpojumu sniedzējs ir reģistrēts Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā.

RPNC kā sociālā pakalpojumu sniedzējs

36. tabula

Aplieci- bas Nr.	Reģistrācijas kods	RPNC struktūrvienība	Sociālā pakalpojuma forma	Sniedzamais sociālais pakalpojums	Klienti pēc vecuma un dzimuma
969	0010000879013 130702; 0010000879013 130704	stacionārs	Ar izmitināšanu	Sociālā darba pakalpojums	Pilngadīgas abu dzimumu personas ar garīga rakstura traucējumiem, no psihoaktīvām vielām atkarīgas personas
973	00100008899 12130704	Ilgtermiņa farmakoterapijas programmas kabinets Tvaika iela 2, Rīgā, LV 1005	Bez izmitināšanas	Sociālā darba pakalpojums	Personas, kas atkarīgas no psihoaktīvām vielām
970	0010000889912 130702	Ambulatorās aprūpes nodaļa "Pārdaugava" ar dienas stacionāru Ļermontova iela 1, Rīga, LV-1002	Bez izmitināšanas	Sociālā darba pakalpojums	Pilngadīgas personas (abu dzimumu) ar garīga rakstura traucējumiem
971	0010000889912 130702	Ambulatorās aprūpes centrs "Veldre" ar dienas stacionāru. Veldres iela 1A, Rīga, LV- 1064	Bez izmitināšanas	Sociālā darba pakalpojums	Pilngadīgas personas (abu dzimumu) ar garīga rakstura traucējumiem
972	0010000879013 130702	Tiesu psihiatrisko ekspertīžu un piespiedu ārstēšanas centrs Laktas ielā 6, Rīgā, LV 1013	Ar izmitināšanu	Sociālā darba pakalpojums	Pilngadīgas personas (abu dzimumu) ar garīga rakstura traucējumiem
187	0429392872012 010702 reģ. 04.12.2006. reģ. 29.12.2011.	Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga”. "Greiveri", Vecpiebalgas pag., Vecpiebalgas nov., LV- 4122	Ar izmitināšanu	Ilgstošās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcija	Pilngadīgas personas (abu dzimumu) ar garīga rakstura traucējumiem

RPNC sociālo pakalpojumu darbu 2015. gadā Rīgā veica 5 sociālie darbinieki. Ar Rīgas Sociālo dienestu noslēgts Pārvaldes uzdevuma deleģēšanas līgums, saskaņā, ar kuru pašvaldība apmaksā vienu (no pieciem) RPNC sociālā darbinieka darbu (vienas slodzes apmērā).

Sociālo darbinieku darbs RPNC stacionārajās un ambulatorajās struktūrvienībās

37. tabula

Nr. p.k.	Rādītāji	2014.	2015.
1.	Sociālo darbinieku skaits	5	5
2.	Sociālo darbinieku klientu kopskaits:	2418	1985
	no tiem:		
	personas ar invaliditāti/pensionāri	1730	1446
	darba spējīgas personas	675	533
	bezpajumtnieki	23	1
	bērni (līdz 18 gadiem)	13	6
3.	Reģistrētie klientu iesniegumi	2718	1316
4.	Ārsta izziņas izsniegšanas organizēšana klienta vajadzībām atbilstošu sociālo pakalpojumu nodrošināšanai (izsniegto izziņu skaits)	1692	815
5.	Klientu vajadzību pēc sociālās aprūpes pakalpojumiem izvērtējumu skaits	1598	460
6.	Sniegtas konsultācijas par klienta sociālo problēmu risināšanas iespējām)	5356	4061
7.	Informācijas sniegšana klientam (par iestāžu atrašanās vietu, darbiniekiem, pieņemšanas laikiem, normatīvajiem aktiem, sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības saņemšanas kārtību	4089	1773
8.	Klientu interešu pārstāvēšana valsts/pašvaldību institūcijās	625	359
9.	Palīdzība dokumentu noformēšanā (personu apliecinošu, cita veida dokumentu)	794	405

Sociālo darbinieku sniegto pakalpojumu skaita samazinājums 2015. gadā saistāms ar to, ja RPNC pacientu kontingents būtiski nemainās, katru gadu stacionārās un ambulatorās nodaļas apmeklē pārsvarā tās pašas personas. Ja personas sociālā problēma veiksmīgi atrisināta, viņam nav pamatojuma turpmāk vērsties pēc sociālās palīdzības.

5.6. Ilgstoša sociālā aprūpe un rehabilitācija

Kā ilgstošas sociālās aprūpes sniedzējs RPNC noteikts ar Ministru kabineta 2009. gada 25. jūnija rīkojumu Nr. 416 „Par ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu nodrošināšanu valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs", valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca", valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Slimnīca "Ģintermuiža"" un valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca"".

Ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga” (SAC) uzņem personas ar smagiem garīgās veselības traucējumiem. Par SAC darbību RPNC noslēgusi līgumu ar Labklājības ministriju.

Ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” klienti

38. tabula

Rādītāji	Skaitliskie dati						
	2009. VII- XII	2010	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.
No jauna iestājušies klienti	79	15	12	10	7	9	10
No tiem:							
rīcībspējīgi	60	13	12	8	5	9	8
ar ierobežotu rīcībnespēju	19	2	0	2	2	0	2
sievietes	33	5	7	8	4	3	3
vīrieši	46	10	5	2	3	6	7
Izrakstīto klientu skaits	6	15	12	11	6	10	10
No tiem mirušie	6	5	4	4	2	4	6

Sniegto pakalpojumu uzlabošanai un normatīvo aktu prasību izpildes nodrošināšanai attiecībā uz SAC 2015. gadā izdoti šādi RPNC rīkojumi:

- RPNC 19.02.2015. rīkojums Nr. 01-05/19 „Par Ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” klienta lietu”.

Rīkojums mērķis: nodrošināt SAC klientu dokumentu lietvedību atbilstoši Ministru kabineta 2003. gada 3. jūnija noteikumu Nr. 291 „Prasības sociālo pakalpojumu sniedzējiem” 39. punktam un starp Centru un Labklājības ministriju 2015. gada 9. janvārī noslēgtajam līgumam

- RPNC 19.02.2015. rīkojums Nr. 01-05/20 „Par grozījumu 2013. gada 28. oktobra rīkojumā Nr. 01-05/119 „Par Ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” starpprofesionālu komandu”. Sakarā ar SAC notikušajām personāla izmaiņām.

Rīkojums mērķis: nodrošināt pastāvīgu SAC klientu funkcionālo spēju izvērtēšanu un noteikt nepieciešamo palīdzību klienta aprūpē un rehabilitācijā.

- RPNC 02.12.2015. rīkojums Nr. 01-05/125 „Par Ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” Sociālās aprūpes padomes sastāvu”.

Rīkojuma mērķis: sekmēt SAC klientu tiesību ievērošanu, saskaņā ar Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 30. pantu un SAC Sociālās aprūpes padomes nolikuma 2. punktu.

5.7. Sabiedriskās attiecības, RPNC ārējā komunikācija

Sabiedriskās attiecības ietver RPNC ārējo un iekšējo komunikāciju, kuras mērķis ir veidot uzņēmuma publicitāti un atpazīstamību un mazināt sabiedrības aizspriedumus un bailes no psihiatriskās un narkoloģiskās palīdzības izmantošanas, kļūt atvērtākiem, veidot sociālu dialogu, saliedēt RPNC kolektīvu. Apvienojot reprezentatīvo un ārstniecības atbalsta funkciju, RPNC sabiedrisko attiecību nodaļa koordinē arī vides terapijas dārzu veidošanu iestādes struktūrās.

Sadarbība ar masu medijiem. Vidēji katru otro nedēļu, RPNC speciālistu komentārs bijis ietverts sabiedrisko raidorganizāciju programmās: Latvijas Radio 1., 2., 4. un 6. kanāla (radio „Naba”), raidījumos, tai skaitā, ne tikai īsos ziņu raidījumos, diskusiju tiešraidēs raidījumā „Krustpunkti” un „Ģimenes studija”, kā

arī LTV 1. un 7. kanāla programmās „Panorāma” un „4. studija”. Aktuālas intervijas bijušas arī komerctelevizijās LNT („900 sekundes” un „Degpunktā”), TV 3 un PBK TV (Pirmais Baltijas kanāls). Publikācijas žurnālos „Ir”, „Likums un Taisnība”, „Kas Jauns”, „Praktiskais Latvietis”, „Mājas Viesis”, „Ievas Veselība” un „Latvijas Arhitektūra”, kā arī laikrakstos „Latvijas Avīze”, „Vesti Sevodnja” un „Druva” (Cēsis). Par daudziem jautājumiem interesējušies arī informācijas portāli „Delfi”, „Apollo” un „Pietiek.com”.

Aptverto jautājumu loks - par jauniešu alkoholismu, *spais* lietošanas aktivitātēm, marihuānas lietošanas dekriminalizēšanu, azartspēļu un modernajām selfiju, sociālo tīklu, enerģijas dzērienu un cukura pārmērīgas lietošanas atkarībām, pedofiliju, dzērājšoferiem un e-cigaretēm, arī par iestādei valsts galvotajām kredītsaistībām, saistībā ar lidmašīnas „Germanwings” traģiskajā avārijā vainīgo psihiski slimo pilotu, RPNC ēku atjaunošanas darbiem un ārtelpas attīstību, iestādes muzeju un neiztrūkstoši – par pilnmēness ietekmi uz pacientu plūsmu slimnīcā, un citiem jautājumiem.

RPNC ekspertu teiktais kādā no plašsaziņas līdzekļiem atspoguļots, vidēji vienu - divas reizes nedēļā.

RPNC tēla veidošana un sociālais dialogs. Ārējās komunikācijas stiprināšanā ir sekmīgi iesaistīts RPNC muzejs, kas izveidots 2014. gada rudenī. Tā ekspozīciju bez īpašas reklāmas gada laikā apskatījuši vairāk nekā 200 apmeklētāju – ap 50 topošo medmāsu no RSU un citām medicīnas mācību iestādēm, ap 20 RPNC pacientu, Torņakalna bērnu un jauniešu 30 cilvēku grupa un atsevišķi interesenti. RPNC apmeklējuma ietvaros muzeja vēsturisko ekspozīciju apskatīja arī 60 Rīgā organizētās Pasaules Garīgās veselības konferences dalībnieki.

Starptautiskā festivāla “Homo Novus” laikā RPNC bija organizēta psihiatrijas domnīca, kurā piedalījās dažādu jomu speciālisti - ārsti, sociālie darbinieki, psihologi, Latvijas un britu mākslinieki, kā arī deviņi RPNC pacienti. Saņemtie priekšlikumi un ieteikumi ir noderīgi ārstniecības procesa pilnveidošanā un, īstenojot RPNC ārtelpas koncepciju, iestādes vides terapijas dārzu veidošanā Tvaika ielā un ambulatorajos centros “Veldre” un “Pārdaugava”, kuriem jau ir izstrādāti detalizēti projekti.

2015. gadā ir veidota ciešāka sadarbība ar sabiedrisko organizāciju „Gaismasstars” un Sarkandaugavas attīstības biedrību, valsts uzņēmumu „Latvijas Meži” un SIA „Ainavu projektēšanas darbnīca ALPS”, bijusi tikšanās ar Nīderlandes sociālā darba izglītības iestādes studentu un pasniedzēju grupu, un bijusi dalība Tvaika ielas attīstības plāna sabiedriskajā apspriešanā, sagatavojot un nosūtot RPNC viedokli Rīgas domei. Eiropas ilgtspējīgas attīstības nedēļas mājaslapā 2014. gada maijā tika publicēta informācija par RPNC muzeju, kā arī ir izveidots prezentācijas materiāls un reprezentācijas īsfilma latviešu un angļu valodā par RPNC darbību.

6. BŪTISKĀKĀS IZMAIŅAS 2015. GADĀ

6.1. Izmaiņas

- **Reģistrētas izmaiņas RPNC amatpersonu sastāvā:** ar 2015. gada martu RPNC valdes sastāvā ir trīs locekļi:
 - Jānis Buģins, valdes priekšsēdētājs, ar tiesībām pārstāvēt kapitālsabiedrību kopīgi ar visiem valdes locekļiem;
 - Imants Rezebergs, valdes loceklis, ar tiesībām pārstāvēt kapitālsabiedrību kopīgi ar visiem valdes locekļiem;
 - Irina Starkova, valdes loceklis, ar tiesībām pārstāvēt kapitālsabiedrību kopīgi ar visiem valdes locekļiem.
- **2015. gada novembrī izdarīti RPNC Statūtu grozījumi, kas 2015. gada 24. novembrī reģistrēti komercreģistrā.**
- **Ar 2015. gada 5. janvāri ilgstošas sociālās aprūpes centrs „Vecpiebalga” ir tiešā valdes priekšsēdētāja pakļautībā (iepriekš – Diagnostiskās un sociālās rehabilitācijas daļas vadītāja padotībā) (RPNC 2014.30.12. rīkojums Nr. 01-05/ 160)**

6.2. Attīstības projekts

2015. gadā RPNC turpināja realizēt Attīstības projektu, kura finansēšanā tika ieguldīti līdzekļi no Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projekta Nr.3DP/3.1.5.3.1/10/IPIA/VEC/022 „Veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”, valsts galvotā aizdevuma projekta (VGAP), Klimata pārmaiņu finanšu instrumenta (KPF) līdzfinansētā projekta Nr.KPFI-15.4/34 „Energiefektivitātes paaugstināšana VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” ēkā Nr. 5 Tvaika ielā 2, Rīgā” un RPNC līdzekļi.

Pārskata periodā Tvaika ielā 2, Rīgā:

- veikta jumta renovācija ēkā lit.056 par kopējo summu EUR 200 548. Būvdarbi tika veikti ERAF projekta ietvaros;
- veikta sešu Psihiatriskās palīdzības dienesta stacionāra nodaļu (5.,13., 15., 16., 17. un 18.) renovācija par kopējo summu EUR 374 735 apmērā. Renovācijas darbi tika finansēti no ERAF projekta līdzekļiem un RPNC līdzekļiem. VGAP realizēto aktivitāšu ietvaros sešas renovētās nodaļas aprīkotas ar jaunām dažādu specifikāciju mēbelēm, kā arī iegādāts medicīniskais un tehniskais nodrošinājums par kopējo summu EUR 136 690;
- pabeigti ēkas Nr. 5 rekonstrukcijas darbi par kopējo summu EUR 2 548 072, kas tika veikti ERAF projekta, VGAP un KPF līdzfinansētā projekta ietvaros. Ēkā atradīsies akūta jaukta psihiatriska nodaļa 50 pacientiem, tiks nodrošināta stacionāro tiesu psihiatrisko ekspertīžu veikšana, psihiatriskās palīdzības bez pacienta piekrišanas sniegšana Ārstniecības likuma 68. panta kārtībā un nepilngadīgo personu no 16 gadu vecuma ārstēšana.

7. IEKŠĒJĀ KONTROLE

7.1. Kvalitātes sistēmas ieviešanas process

Atbilstoši Veselības ministrijas 2012. gada 08. jūnija vēstulei Nr. 01-16.09/2550 „Par prasībām iekšējās kontroles sistēmai” par Ministru kabineta 2012. gada 08. maija noteikumiem Nr. 326 „Noteikumi par iekšējās kontroles sistēmu tiešās pārvaldes iestādēs” un Veselības ministrijas 2012. gada 19. aprīļa rīkojumam Nr. 100 „Par iekšējā audita sistēmu” un citiem dokumentiem, RPNC darbojas un pastāvīgi tiek pilnveidota visaptveroša kvalitātes vadības sistēma, kas ietver ar iekšējiem rīkojumiem ieviestus procesu aprakstus iestādes darbības dažādās jomās, īpaši kas skar pacientu un personāla drošību, regulāru ārstniecības pakalpojumu kvalitātes kontroli un pilnveidošanu, pacientu apmierinātību, sūdzību un ieteikumu izskatīšanu, ārstniecības rezultātu kontroli.

RPNC Kvalitātes vadība balstās uz Pamatnostādņēm „Veselības aprūpes kvalitātes un pacientu drošības starptautiskās pamatnostādnes”, kuru *Joint Commission International (JCI, Apvienotā Starptautiskā Komisija, 2008. gads)* izveidoja, lai apmierinātu daudzveidīgās veselības aprūpes pakalpojumu plānotāju, vadītāju un sniedzēju vajadzības visaptverošas kvalitātes nodrošināšanā. Šajā procesā nepieciešama objektīva informācija stratēģisku un finansiālu lēmumu pieņemšanai, lai uzlabotu mērķa grupām sniedzamo pakalpojumu drošību un kvalitāti, kā nodrošināšanai nereti trūkst instrumentu informācijas apkopošanai un analīzei par riska pakāpi veselības aprūpes iestādēs un organizācijās un neļauj stratēģiski pareizi virzīt resursus kvalitātes un drošības pilnveidošanai. Sistēma ļauj plašam veselības aprūpes organizāciju lokam un sabiedrības veselības organizācijas un vadības sistēmas organizāciju lokam veidot ar akreditāciju nesaistītu stratēģiju, lai uzlabotu sabiedrībai sniedzamo veselības aprūpes pakalpojumu drošību un kvalitāti, kā arī papildina un pamato citu kvalitātes un drošības instrumentu, izglītības un pieredzes apmaiņas stratēģiju ieviešanu.

RPNC Kvalitātes vadības pamatprincipi

1. Uz pacientu orientēta ārstniecības iestāde:
 - pastāvīgi apkopotu pacientu un apmeklētāju viedokļi par iestādi;
 - publicitātes pasākumi stigmatizācijas pret garīgā veselības aprūpi mazināšanai;
 - izsmeltošas informācijas izvietošana mājaslapā par pakalpojumiem www.rpnc.lv
2. Iestādes vadības darbība:
 - noteikta iestādes politika un mērķi;
 - noteikta darbinieku atbildība un pilnvaras;
 - darbinieki tiek motivēti;
 - iestādes strukturālā shēma tiek pastāvīgi aktualizēta.
3. Darbinieku iesaistīšana:
 - iesaistīti visu līmeņu darbinieki;
 - vislielākā uzmanība uz darbinieku kompetenci, informētību un apmācību;
 - procesu izstrādē iesaistīti tiešie izpildītāji.
4. Procesu pieeja:
 - ieviestie notiekošie procesi tiek dokumentēti;

- noteikta procesu savstarpējā saistība;
 - noteikti notiekošo procesu atbildīgie;
 - ieviestie notiekošie procesi tiek pastāvīgi aktualizēti;
 - ieviesto notiekošo procesu nepieciešamība, to apvienošana vai likvidēšana.
5. Sistēmiska pieeja vadībā:
- pastāvīgi tiek veicināta darbinieku izpratne par savu lomu un atbildību;
 - darbojas vairāku līmeņu sistēmas pārraudzība;
 - kvalitātes vadības jautājumi tiek risināti dažādos līmeņos.
6. Nepārtraukta uzlabošana:
- noteikti mērķi;
 - izpildījuma un rezultāta atbilstības mērķim izvērtēšana;
 - pastāvīgi tiek veiktas preventīvas darbības-risku vadība;
 - pastāvīga korekcija nepieciešamības gadījumā.
7. Uz pierādījumiem/faktiem balstīta lēmumu pieņemšana:
- kritēriju izstrāde procesu efektīvas darbības izvērtēšanai;
 - notiekošo procesu efektivitātes, lietderības un atbilstības vērtēšana;
 - iekšējos auditos iegūtās informācijas vērtēšana un datu analīze.
8. Savstarpēji izdevīgas un drošas attiecības ar piegādātājiem un apakš uzņēmējiem:
- sadarbības partneri ar ieviestu un efektīvu uzņēmuma kvalitātes politiku.

Lai uzlabotu iekšējo kontroli, RPNC 2015. gadā sekmīgi darbojas dokumentu pārvaldības sistēma „Namejs”, kas nodrošina dokumentu pieejamību lietotājam elektroniskā formā, iespēju veidot uzdevumus un dokumentus, apskatīt un pildīt uzdotos uzdevumus, meklēt informāciju, atlasīt un īpašās mapēs uzglabāt ikdienā nepieciešamo informāciju.

2015. gadā RPNC speciālisti piedalījās mācībās, kas notika ar Veselības ministrijas un to tiešās pakļautības iestāžu (NVD, SPKC u.c.), kā arī Latvijas veselības ekonomikas asociācijas (LVEA) atbalstu. Mācību tēmas ietvēra DRG sistēmas, e-veselības ieviešanu, kā arī turpinājās apmācības un darbs darba grupās ar Pamatnostādņu pielāgošanā iesaistīto iestāžu pārstāvjiem, kuras darbības rezultāts būs valsts apstākļiem piemērotas universālas visaptverošas kvalitātes vadības sistēmas ieviešana ārstniecības iestādēs 2016. gadā. Darbs pie veselības aprūpes visaptverošas kvalitātes sistēmas turpinājās 2015. gadā, ES plānošanas perioda 2014. - 2020. gadam kvalitātes jautājumi ir prioritāri un tam paredzēts piesaistīt ES līdzekļus visai valsts veselības aprūpei piemērotas unificētas kvalitātes vadības sistēmas izstrādei.

7.2. Pasākumi līdzekļu lietderīgai un ekonomiskai izmantošanai, ievērojot Publiskas personas finanšu līdzekļu un mantas izšķērdēšanas novēršanas likuma 3. pantā noteikto pienākumu lietderīgi rīkoties ar finanšu līdzekļiem un mantu:

- RPNC 30.10.2015. rīkojums Nr. 01-05/107 „Par medikamentiem un aprīkojumu neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai un medikamentu minimumu, kam jābūt pastāvīgi pieejamiem veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai pacientiem un klientiem”

7.3. Darbības darba kvalitātes un sniegto ārstniecības pakalpojumu kvalitātes uzlabošanai, kontrolei un ārstniecības rezultātu analīzei:

- Apstiprināts iekšējais normatīvais akts „Līgumu reģistrācijas un glabāšanas kārtība” (2015. gada 26. janvārī).
- RPNC 08.01.2015. rīkojums Nr. 01-05/3 „Par transportlīdzekļu vadītāju bioloģiskās vides materiāla paraugu glabāšanu”.

Rīkojuma mērķis: pamatojoties uz Valsts policijas priekšnieka 2014. gada 4. decembra vēstulē Nr. 20/33143 izteikto pamatoto lūgumu pēc pirmās laboratoriskās izmeklēšanas atlikušajam bioloģiskās vides materiāla paraugam nodrošināt glabāšanu līdz 70 dienām, kas nav paredzēts Ministru kabineta 2005. gada 11. janvāra noteikumos Nr. 15 „Kārtība, kādā nosakāma alkohola vai citu apreibinošo vielu iespauks”, bet ir sabiedrības interesēs.

- RPNC 30.10.2015. rīkojums Nr. 01-05/107 „Par medikamentiem un aprīkojumu neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai un medikamentu minimumu, kam jābūt pastāvīgi pieejamiem veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai pacientiem un klientiem”.

Rīkojums mērķis: kvalitatīvi un bez kavēšanās nodrošināt RPNC stacionārajās un ambulatorajās struktūrvienībās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu neatliekamības gadījumos. Rīkojums pamatots ar Ministru kabineta 2009. gada 20. janvāra noteikumu Nr. 60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” prasībām un Ministru kabineta 2000. gada 26. septembra noteikumu Nr. 330 „Vakcinācijas noteikumi” prasībām, ievērojot arī Publiskas personas finanšu līdzekļu un mantas izšķērdēšanas novēršanas likuma 3. pantā noteikto pienākumu lietderīgi rīkoties ar finanšu līdzekļiem un mantu.

- RPNC 27.07.2015. rīkojums Nr. 01-05/76 „Par komisiju”, ar kuru izveidota komisija pacientu tuvinieku iesniegumā ietvertās informācijas pārbaudei.

Rīkojuma mērķis: izvērtēt stacionāra nodaļas personāla rīcības atbilstību normatīvajiem aktiem. Pārskāpumi netika konstatēti.

- RPNC 04.08.2015. rīkojums Nr. 01-05/81 „Par komisiju”, ar kuru izveidota komisija, lai pārbaudītu apsardzes formas darbinieku darbības atbilstību starp Centru un apsardzes firmu noslēgtajam līgumam.

Rīkojuma mērķis: Pārbaudīt apsardzes darbības uzņemšanas nodaļā atbilstību ar apsardzes komersantu noslēgtā līguma nosacījumiem.

- RPNC 27.10.2015. rīkojums Nr. 01-05/105 „Par komisiju”.

Rīkojuma mērķis: izvērtēt stacionāra nodaļas personāla rīcības atbilstību normatīvajiem aktiem. Pārskāpumi netika konstatēti.

- RPNC 26.11.2015. rīkojums Nr. 01-05/122 „Par smēķēšanas ierobežojumiem”

Rīkojuma mērķis: nodrošināt likuma „Par tabakas izstrādājumu realizācijas, reklāmas un lietošanas ierobežošanu” 11. pantā paredzētos smēķēšanas ierobežojumus ārstniecības iestādēs un sociālās aprūpes iestādēs.

- RPNC 02.12.2015 rīkojums Nr. 01-05/126 „Par komisiju”

Rīkojuma mērķis: izvērtēt uzņemšanas nodaļas personāla rīcības atbilstību normatīvajiem aktiem, uzņemot stacionārā pacientu N. Konstatētās neatbilstības analizētas.

7.4. Pretkorupcijas pasākumi

- Ar RPNC 2015. gada 4. septembra rīkojumu Nr. 01-05/88 „Par darba grupu” tika apstiprināta darba grupas sastāvs pretkorupcijas pasākumu plāna projekta izstrādei. Projekta izstrādes mērķis – RPNC iekšējās kontroles sistēmas pilnveide, uzturēšana un uzraudzība korupcijas risku novēršanai.
- 2015. gada 16. novembrī apstiprināts dokuments „Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” Pretkorupcijas pasākumu plāns 2016.–2020. gadam”.
- Ar RPNC 2015. gada 17. novembra rīkojumu Nr. 01-05/114 „Par Pretkorupcijas pasākumu plāna izpildes uzraudzību”, ar kuru apstiprināta atbildīgā personu par Pretkorupcijas pasākumu plāna izpildes uzraudzību un noteikta par plānā paredzēto pasākumu atbildīgo personu ziņošanas kārtība par plānā paredzēto pretkorupcijas pasākumu izpildes gaitu un rezultātu.

7.5. Pasākumi personas datu aizsardzībai

- RPNC 14.05.2015. rīkojums Nr. 01-05/53 „Par klienta karti”.

Rīkojums par Klienta kartes izveidošanu pacientam, kuram RPNC kā sociālo pakalpojumu sniedzējs sniedz pakalpojumu. Rīkojums nosaka apstrādājamo pacienta personas datu apjomu, nosaka Klienta kartei ierobežotas pieejamības informācijas statusu.

- RPNC 06.07.2015. rīkojums Nr. 01-05/69 „Par VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” ierobežotas pieejamības informācijas sarakstu”.

Ikgadējais ierobežotas pieejamības informācijas saraksts saskaņā ar Informācijas atklātības likuma pantu.

- RPNC 02.12.2015 rīkojums Nr. 01-05/125 „Par Ilgstošas sociālās aprūpes centra „Vecpiebalga” Sociālās aprūpes padomes sastāvu”.

Rīkojums nosaka SAC Sociālās aprūpe padomes priekšsēdētāja pienākumu iepazīstināt darbam padomē pašvaldības deleģētā pārstāvja iepazīstināšanu ar Centra ierobežotas pieejamības informācijas sarakstu, SAC klientu personas datu neizpaušanas pienākumu.

- RPNC 17.11.2015. rīkojums Nr. 01-05/114 „Par Pretkorupcijas pasākumu plāna izpildes uzraudzību”

Plāns paredz arī darbības personas datu aizsardzībai.

7.6. Izveidotas jaunas iekšējās lietošanas veidlapas:

- RPNC 29.12.2015. rīkojums Nr. 01-05/134 „Par veidlapu „Ergoterapeita novērtējums garīgās veselības aprūpē”. Lai uzlabotu medicīniskās dokumentācijas kvalitāti un nodrošinātu ergoterapeita veiktā psihiatrijas pacienta novērtējuma rezultātu apkopošanu, izveidota pēc intervijas ar pacientu, kuru ārstējošais ārsts nosūtījis uz ergoterapiju, aizpildāma pacienta spēju un iemaņu novērtējuma veidlapa.
- RPNC 14.05.2015. rīkojums Nr. 01-05/53 „Par klienta karti”. Lai sekmētu pacientiem sociālo darbinieku sniegtā atbalsta viņu sociālo problēmu risināšanā uzskaiti un analīzes iespēju, izveidota vienota Klienta kartes forma.

8. FINANŠU RĀDĪTĀJI. FINANSIĀLĀ ANALĪZE

8.1. Finanšu rādītāji

RPNC 2015. gadā ir strādājis ar pozitīvu rezultātu pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem.

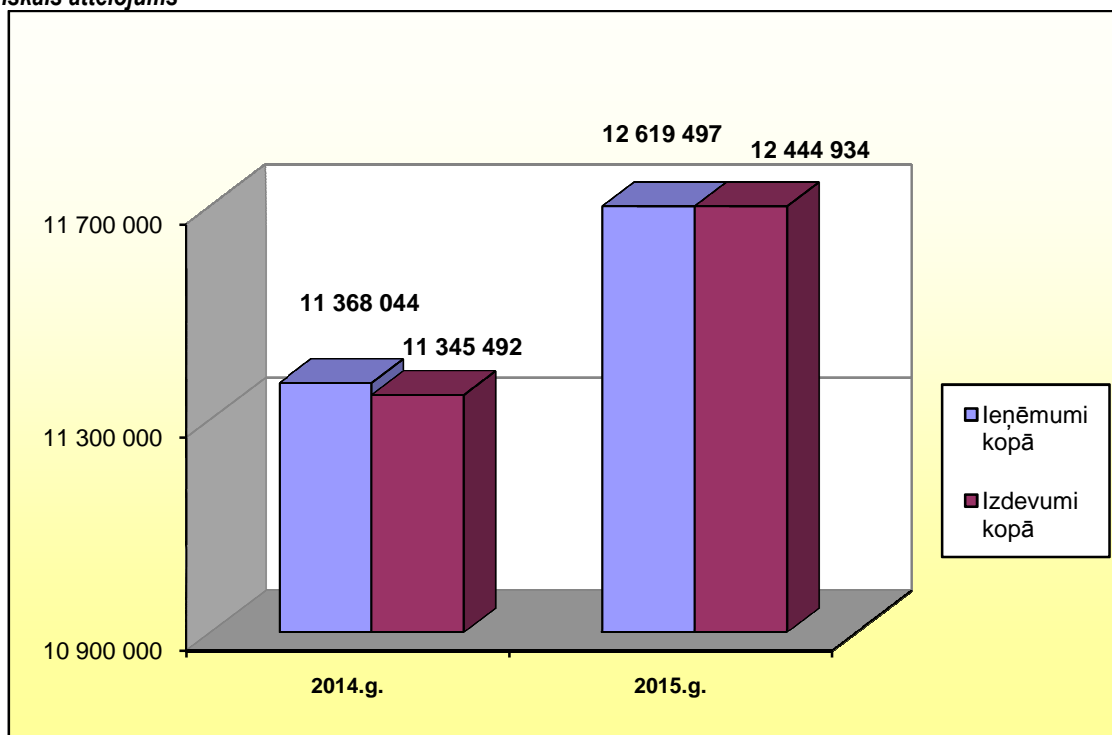
Finanšu saimnieciskā darbība - peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem (EUR)

39.tabula

	2014.	2015.
Ieņēmumi kopā	11 368 044	12 619 497
Izdevumi kopā	11 345 492	12 444 934
Finanšu rezultāts - peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem	22 552	174 563
Operatīvā finanšu darbības rentabilitāte	0.20	1,38

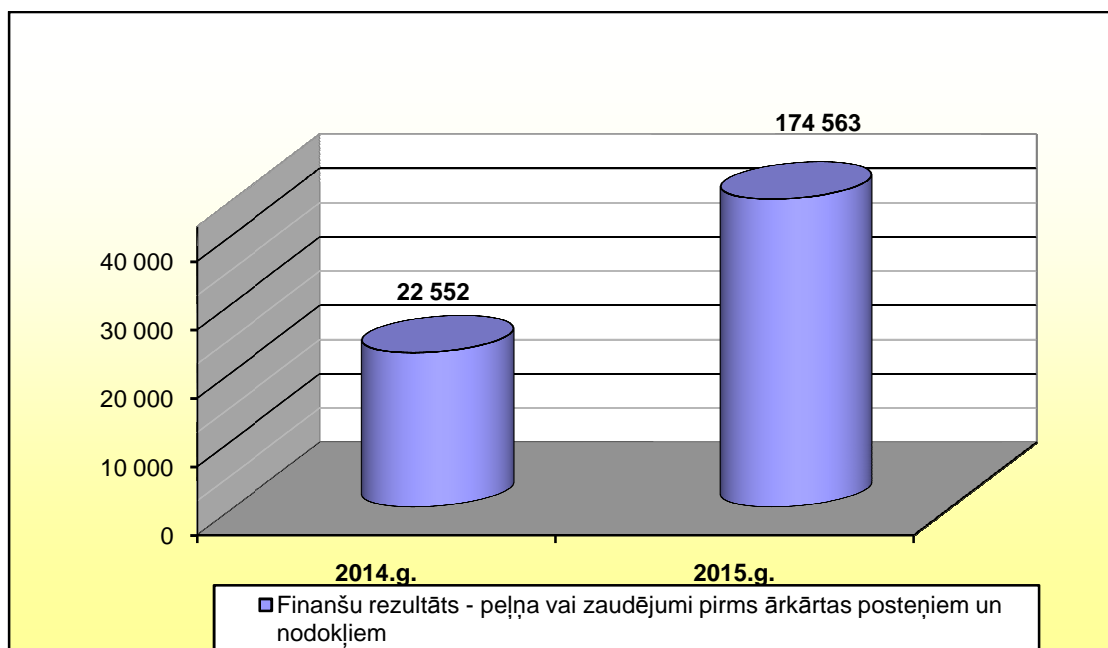
Ieņēmumi un izdevumi pa gadiem (EUR)

2.grafiskais attēlojums



Finanšu rezultāts – peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem (EUR)

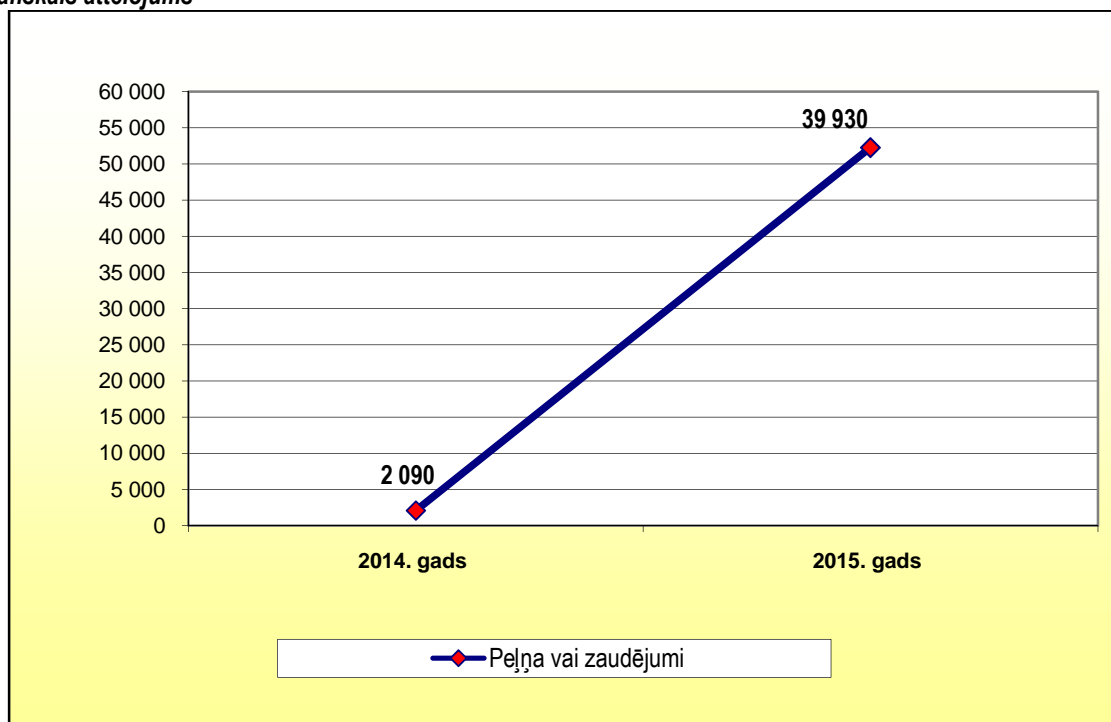
3.grafiskais attēlojums



RPNC periodā 2014.–2015. gados no saimnieciskās darbības guvis peļņu.

Peļņa vai zaudējumi (pēc aproģijuma izmaksu metodes) (EUR)

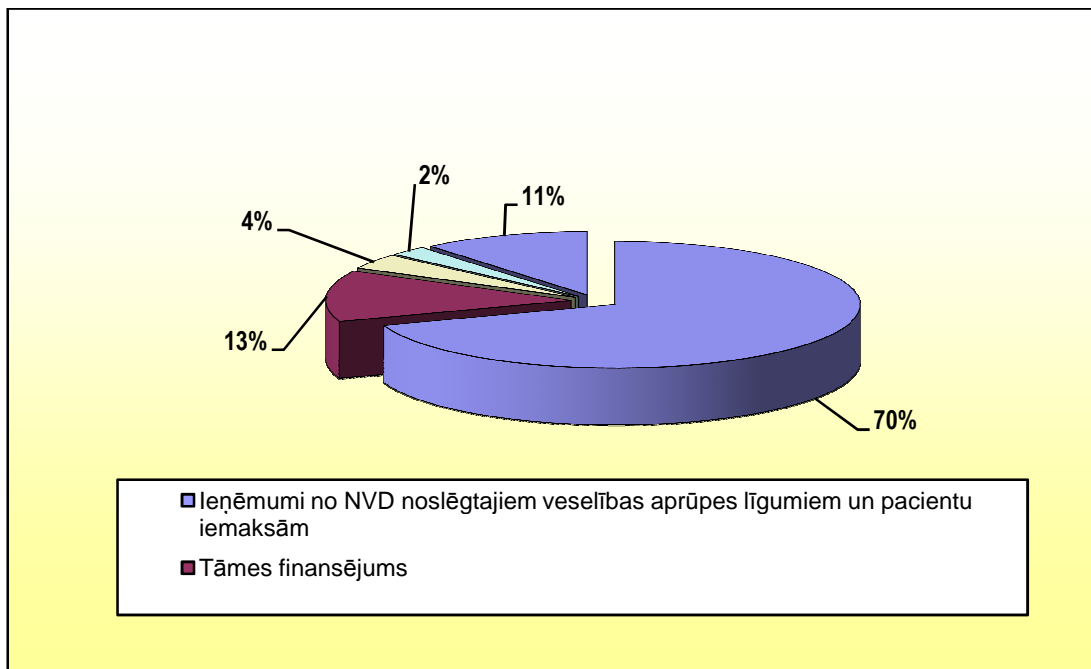
4.grafiskais attēlojums



RPNC periodā 2014.–2015. gados ir spējis strādāt veiksmīgi un gūt peļņu.

Ieņēmumu struktūra, 2015. gads

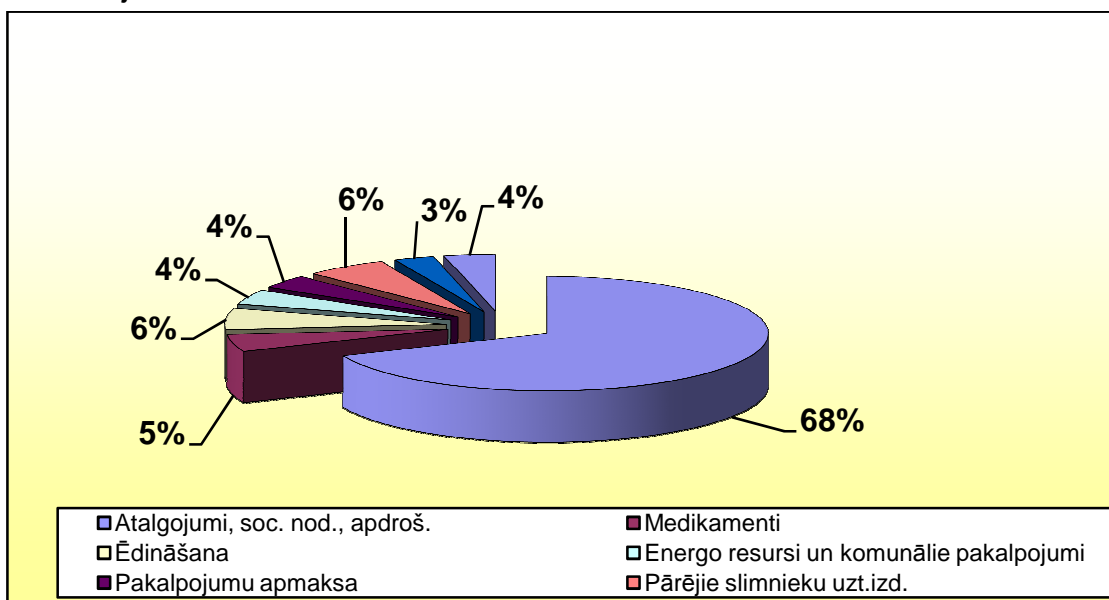
5. grafiskais attēlojums



RPNC 2015. gada ieņēmumu struktūru ar 83 % veido valsts budžeta pasūtījums (NVD), 11% sastāda maksas pakalpojumi un pārējie ieņēmumi, 4 % ieņēmumus veido sociālās aprūpes pakalpojumi, 2% rezidentu apmācība.

Izdevumu struktūra, 2015. gads

6. grafiskais attēlojums



RPNC 2015. gada izdevumu struktūras lielāko daļu veido atlīdzības daļa ap 68 %, pacientu ēdināšana sastāda 6 %, medikamenti 5 %, energoresursi komunālie pakalpojumi sastāda 4 %, pamatlīdzekļu nolietojums 4 %, pakalpojumu apmaksa 4 %, pārējie pacientu uzturēšanas izdevumi sastāda 6 %, ēku un telpu remonts 3 %.

8.2. Finansiālā analīze

Sabiedrības finanšu rādītāju analīze un kontrole nodrošina sabiedrības vadībai sekojošas iespējas:

- novērtēt gaidāmos rezultātus, kas pamatojas uz sākotnējo izvēlēto mērķi;
- noteikt vai šie mērķi ir reāli, sasniedzami;
- novērtēt sabiedrības vadītāju un darbinieku veikumu;
- atrast slēptas iespējas un ārējās rezerves, izprast to izmantošanas iespējas;
- noteikt dažādas nepilnības sabiedrības darbībā un novērst negatīvās tendences;
- izstrādāt sabiedrības turpmākās attīstības virzienus, kas nodrošinātu efektīvāku līdzekļu izmantošanu.

Jebkuras sabiedrības, arī RPNC, darbības rezultāti un konkurētspēja ir atkarīga no vadītāju prasmes, pieredzes un spējas pieņemt pareizus lēmumus. Katrs no šiem lēmumiem var uzlabot vai pasliktināt sabiedrības saimniecisko vai finansiālo stāvokli.

Galvenie rādītāji, kuri raksturo uzņēmuma finansiālo stāvokli, ir:

- maksātspējas līmenis;
- finansiālas stabilitātes līmenis;
- rentabilitātes līmenis un citi.

Iepriekš minēto finanšu rādītāju analīzes pamatā ir šo rādītāju aprēķināšana un salīdzinoša novērtēšana dinamikā. Šie rādītāji raksturo bilances aktīva un pasīva posteņus, bruto un neto finanšu rezultātus, kā arī attiecības starp peļņas – zaudējumu aprēķina un bilances sastāvdaļām.

Iepriekšējo pārskata gada datu objektīvu salīdzināšanu ietekmēja Valsts galvotā kredīta līdzekļu uzkrājums, kā arī Eiropas Reģionālās attīstības fonda (turpmāk – ERAF) līdzekļu avansa maksājumi RPNC attīstības projekta realizācijai, radot vēl aizvien salīdzinoši lielu neizlietotas naudas atlikumu un kreditoru apjomus, kas ietekmē finanšu rādītāju aprēķināšanas objektivitāti.

Pārskata gadā Attīstības projekts ir realizēts gandrīz pilnībā, ir atlikuši nedaudz pieejamie Valsts galvotā kredīta līdzekļu renovētā E korpusa aprīkojumam un mēbelēšanai.

I. Likviditātes rādītāji

Viens no vissvarīgākajiem maksātspējas rādītājiem ir **kopējās likviditātes rādītājs jeb vispārējais maksātspējas koeficients**. Gada beigās tas ir **1.69 (2 489 191 : 1 472 095)** un 2015. gada sākumā tas bija **2,31 (4 777 965 : 2 072 112)**. Šis rādītājs raksturo RPNC spēju segt īstermiņa saistības. Saskaņā ar vispārpieņemtajiem starptautiskajiem standartiem tiek uzskatīts, ka šim koeficientam jāatrodas robežās starp 1 un 2 (dažreiz 3). Koeficienti pēdējo divu pārskatu gadu laikā ir ļoti augsti. Tos ietekmēja tobrīd neapgūtā Valsts galvotā kredīta uzkrājums, kā arī ERAF līdzfinansējuma avansa ieskaitījumi.

Rādītājs aprēķināts, kā apgrozāmo aktīvu attiecība pret īstermiņa saistībām. Jāatzīmē, ka - jo augstāks šis rādītājs, jo augstāk jāvērtē sabiedrības maksātspēja.

Visdrošākais likviditātes novērtējums ir naudas līdzekļu lielums, kurš atrodas sabiedrības rīcībā. Naudas līdzekļi ir pašreizējo saistību dzēšanas avoti, taču krājumi var tikt izmantoti šim mērķim tikai pēc to realizācijas. **Absolūtās likviditātes koeficients** liecina par sabiedrības spēju segt īstermiņa parākus.

vistuvākajā laikā. Gada sākumā koeficients bija **2,02 (4 177 489 :2 072 112)** un 2015. gada RPNC tas bija **1,21 (1779 724: 1 472 095)**. Arī šiem rādītājiem jābūt lielākiem vai vienādiem ar 1.

Sabiedrības likviditātes analizē liela nozīme ir **tīro apgrozāmo līdzekļu** (starpība starp apgrozāmiem aktīviem un īstermiņa saistībām) noteikšanai.

Gada sākumā = **4 777 965 – 2 072 112 = + 2 705 853 EUR**

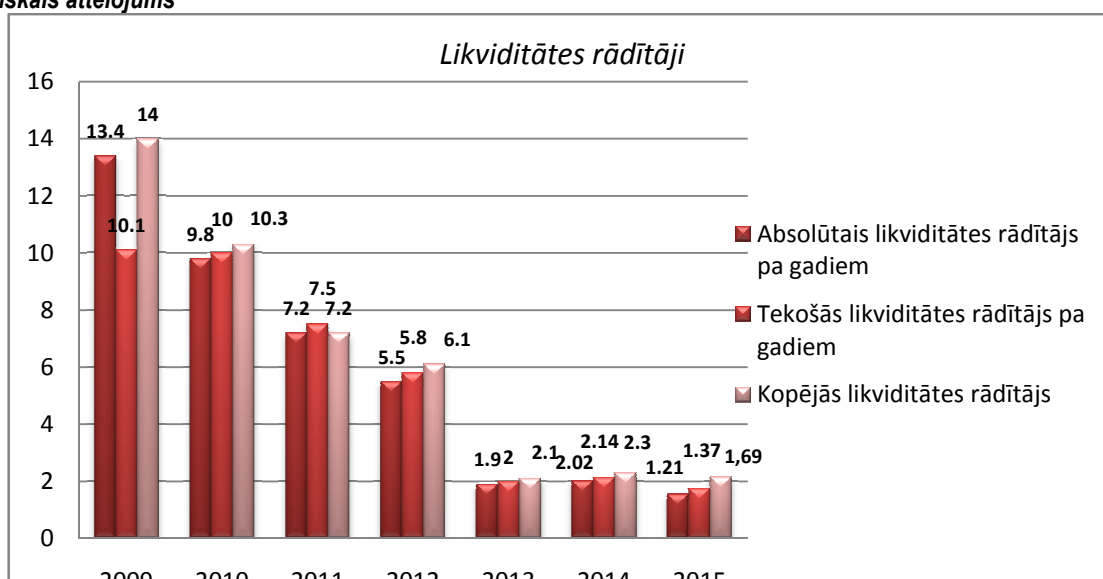
Gada beigās = **2 489 191 – 1 472 095 = + 1 017 096 EUR**

Rādītāja aprēķins liecina, ka likviditāte 2015. gada beigās RPNC ir stabila. Tas nozīmē, ka sabiedrība var segt īstermiņa saistības. Tīrie apgrozāmie līdzekļi ir nepieciešami sabiedrības finansiālās stabilitātes uzturēšanai, jo apgrozāmo līdzekļu pārsvars pār īstermiņa saistībām liecina, ka sabiedrība var ne tikai nosegt savas īstermiņa saistības, bet finanšu resursi ir pietiekoši savas darbības paplašināšanai nākotnē. Tīrie apgrozāmie līdzekļi sabiedrībai piešķir nozīmīgu finansiālu neatkarību apstākļos, kad ir paātrināta apgrozāmo līdzekļu aprīte (piemēram, kad tiek aizkavēta debitoru parāda dzēšana), apgrozāmo aktīvu vērtības pazemināšanās vai zudumi.

Nozīmīgs ir arī **tekošās likviditātes rādītājs**. Tas vērtē sabiedrības spēju atmaksāt īstermiņa parādus ar apgrozāmajiem līdzekļiem, kuru summa ir samazināta par krājumu summu, kas uzskatāmi par nelikvidākiem apgrozāmiem līdzekļiem. Pēc starptautiskiem standartiem šim rādītājam ir jābūt lielākam par 1. Ja sabiedrības tekošās likviditātes koeficients pārsniedz normatīvu [2014. gadā tas ir 2.14 {(4 777 965-343 995):2 072 112}, taču 2015. gadā = 1,37 {(2 489 191 – 471 489): 1 472 095}], tad tas ir vērtējams pozitīvi, jo sabiedrībai ir laba īstermiņa parādu maksāšanas spēja.

Likviditātes rādītāji

7.grafiskais attēlojums



7.grafiskajā attēlā ir redzams galveno maksāspējas rādītāju apkopojums pa pēdējiem gadiem. Sākot ar 2010. gadu, koeficienti bija ļoti augsti. Tos ietekmēja 2009. gada beigās saņemtā Valsts galvotā kredīta līdzekļi, kā arī ERAF līdzfinansējuma avansa ieskaitījums 2010. gada beigās.

Šajos gados RPNC veica arī brīvo naudas līdzekļu noguldījumu īstermiņa finanšu vērtspapīros, lai spētu nodrošināt RPNC attīstības projekta realizāciju arī no pašu līdzekļiem, jo RPNC tie bija jāatrod pašiem, lai nodrošinātu ERAF līdzfinansējuma maksājumu 15 % apmērā. Tā kā attīstības projekta intensīva apguve tika uzsākta 2011. gadā, tad, skatot tabulu, labi redzams, ka maksāspējas rādītāji samazinās jeb tuvojas tikai starptautiski noteiktajai normai.

II. Maksāspējas rādītāji

RPNC finansiālo stabilitāti var novērtēt ar koeficientiem, kuri raksturo aktīvu un pasīvu posteņu strukturālās attiecības. Finansiālās stabilitātes rādītājus aprēķina šādam nolūkam:

- lai noteiktu saistību attiecību pret pašu kapitālu vai aktīvu kopsummu;
- lai novērtētu sabiedrības iespējas paaugstināt saistību summu;
- lai palīdzētu novērtēt sabiedrības spēju noteiktā termiņā nokārtot saistības.

Īpašuma koeficients RPNC raksturo pašu kapitāla īpatsvaru uzņēmuma kopējā kapitāla struktūrā.

Gada sākumā = $10\,984\,559 : 25\,950\,441 = 42,3 \%$

Gada beigās = $9\,517\,164 : 25\,059\,737 = 38 \%$

Īpašuma koeficientam, kurš raksturotu stabilu finansiālo stāvokli, jābūt apmēram 60 % līmenī, tas nozīmē, ka tam ir jābūt pietiekami augstam, lai pārliecinātu iespējamus kreditorus par kredīta piešķiršanu. Šā brīža koeficienti norāda uz sabiedrības stabilo finansiālo stāvokli, taču to ir pasliktinājuši zaudētie naudas līdzekļi AS "Latvijas Krājbanka" bankrota rezultātā.

Saistību īpatsvaram jeb aizņemtā kapitāla īpatsvaram bilancē jābūt: jo zemāk, jo labāk.

Saistības īpatsvars bilancē raksturo sabiedrības finansiālo atkarību no ārējiem aizņēmumiem. Jo augstāk tas ir, jo riskantāka ir situācija. Jo zemāks, jo labprātāk tiek izsniegti kredīti sabiedrībām. Ir ieteicams, lai aizņemtā kapitāla summa nepārsniegtu pašu kapitāla summu. Taču RPNC, ieslēdzot aprēķinos valsts galvoto kredītu, ERAF avansa līdzekļus, saistību īpatsvars 2013. gadā bija 56 % ($14\,219\,026 : 25\,390\,353$) 2014.gadā tas ir 57% ($14\,766\,464 : 25\,950\,441$), bet 2015.gadā tas sastāda 61% ($15\,314\,950 : 25\,059\,737$). 2015. gada novembrī tika veikta kredīta pirmā atmaksas summa 160 571,12 EUR apmērā.

Saistību attiecība pret pašu kapitālu raksturo sabiedrības finansiālo neatkarību. To sauc par **Autonomijas koeficientu** :

Gada sākumā = $14\,766\,464 : 10\,984\,559 = 1.34$

Gada beigās = $15\,314\,950 : 9\,517\,164 = 1.61$

Jāatzīst, ka RPNC šis rādītājs nav viennozīmīgs, taču – ne kritisks. Iepriekšējos pārskata gados tika veikti pasākumi sabiedrības pašu kapitāla palielināšanā, taču naudas līdzekļu zaudējums AS "Latvijas Krājbanka" šo rādītāju ir pasliktinājis.

III. Rentabilitātes rādītāji

Rentabilitāte ir sabiedrības darbības efektivitātes rādītājs.

Rentabilitāti nosaka, sabiedrības neto peļņu dalot ar neto apgrozījumu, arī sabiedrības kopējo vai pašu kapitālu vai ar aktīvu kopsummu. Šie rādītāji rāda patērētos līdzekļus vai realizētās produkcijas vai pakalpojuma apjomu. Rentabilitātes vērtēšanai nav noteiktu kritēriju. Rentabilitāti izsaka procentos. Jo augstāks šis procentu līmenis, jo uzņēmuma darbība efektīvāka.

Operatīvas darbības rentabilitāte (peļņa pirms procentu un nodokļu atskaitīšanas attiecībā pret neto apgrozījumu) ir koeficients, kuru ietekmē tikai operatīvas darbības rezultāti.

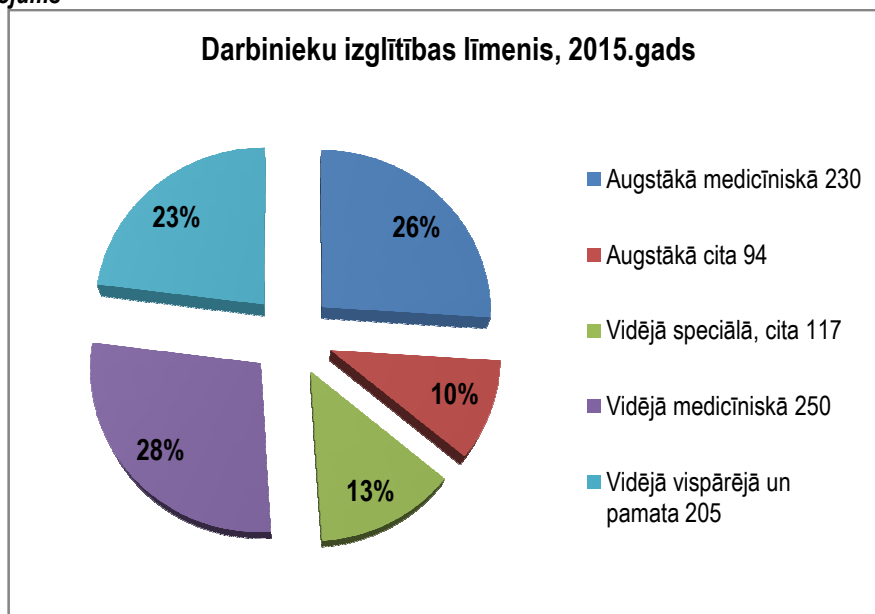
Sabiedrības rentabilitātes līmenis ilgstoši ir bijis pozitīvs: 2008. gadā tā bija 3.17 %, 2009. gadā – 1.00 %; 2010. gadā - 0.62%, izņemot 2011. gada rezultātu (ietekme – naudas līdzekļu zaudējums bankas bankrota rezultātā). 2012. gada rentabilitāte bija 0.37(LVL 25943:7028713), pēc LB kursa 0.702804 (EUR 36 914: 10 000 958), bet 2013. gadā tā ir 0.41(LVL 30551:7 431 091), pēc LB kursa 0.702804 (EUR 43 470:10 573 490), savukārt 2014. gadā - 0.20 (22 552: 11 347 623), taču 2015. gadā – 1,40 (174 563: 12 438 687)

Neskatoties uz mūsu vēlmēm un prognozēm, savā saimnieciskajā darbībā RPNC saskaras ar veselu virkni dažādām problēmām. Tomēr visa 2015. gada laikā RPNC spēja nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pacientiem maksimāli kvalitatīvi un savlaicīgi.

9.PERSONĀLS. PERSONĀLA ATTĪSTĪBA

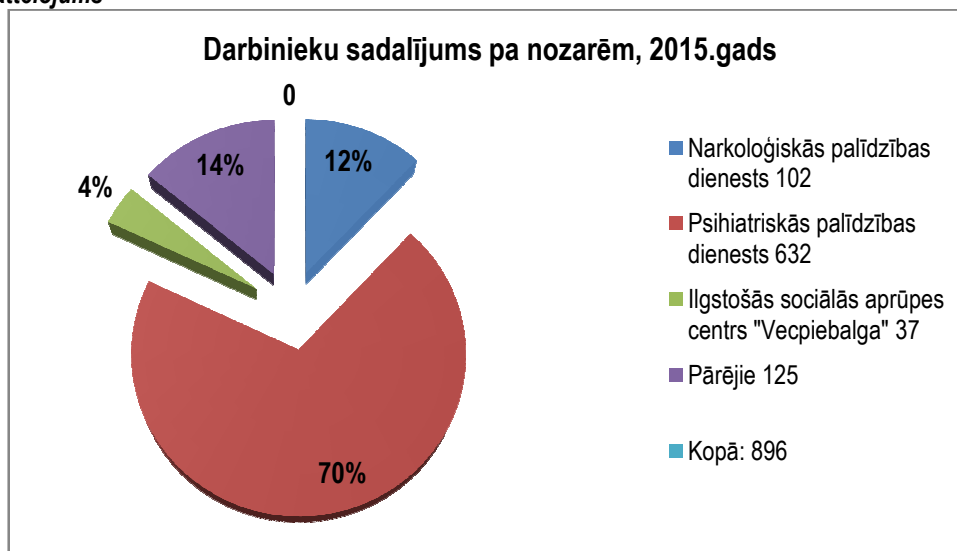
RPNC uz 2015. gada 31. decembri bija nodarbināti 896 darbinieki, no tiem 693 sievietes un 203 vīrieši. 36 % darbinieku ir augstākā izglītība, tajā skaitā 26 % - augstākā medicīniskā izglītība.

8.grafiskais attēlojums



No visiem RPNC darbiniekiem uzņēmuma pamatfunkciju – veselības aprūpes pakalpojumu - sniegšanā nodarbināti: psihiatriskās palīdzības sniegšanā – 70% darbinieku, narkoloģiskās palīdzības sniegšanā – 12 % darbinieku. Ilgstošas sociālās aprūpes un rehabilitācijas sniegšanā – 4 % darbinieku.

9.grafiskais attēlojums



RPNC pamatfunkciju – pacientu ārstniecisko un aprūpes procesu – nodrošina 127 ārsti un funkcionālie speciālisti (tajā skaitā 115 ārsti un 12 funkcionālie speciālisti), 257 māsas un laboranti, 17 psihologi, sociālie rehabilitētāji, darba terapeiti, 286 ārstniecības un aprūpes atbalsta personas (māsu palīgi, sanitāri, aprūpētāji un citi), 106 ārstniecības un aprūpes procesu atbalsta darbinieki (tiesu eksperti-ķīmiķi, ārsti-rezidenti, farmaceiti, datu apstrādes sistēmu programmētāji un datortehnikas apkalpes speciālisti,

medicīnas arhīva darbinieki, pacientu reģistratori un informācijas aprites speciālisti, saimniecības pārziņi, autotransporta nodrošinājuma speciālisti un citi).

Bez tam RPNC nodarbināti 103 darbinieki, kuri nodrošina funkcionālo vadību un saimnieciski tehnisko apkalpošanu: vadība, grāmatveži, juristi, ekonomisti, lietveži, tehniskie darbinieki, elektriķi, santehniķi, apkopēji, sētnieki un citi.

RPNC darbinieku vidējais vecums ir 51 gads. 3 % darbinieku ir vecumā līdz 25 gadiem, 17 % -no 25 līdz 40 gadiem, 67 % darbinieku ir vecumā no 41 līdz 64 gadiem, bet 13 % darbiniekiem ir 65 un vairāk gadu.

RPNC ārstu un funkcionālo speciālistu sadalījumā pa vecuma grupām vērojams, ka 20 % darbinieku ir vecāki par 65 gadiem, savukārt 22 % vecums ir līdz 40 gadiem.

Vairums (58 %) ārstu un funkcionālo speciālistu ir vecuma grupā no 41 līdz 64 gadiem.

Ārstu un funkcionālo speciālistu sadalījums pa vecuma grupām, 2015. gads

40. tabula

Vecuma grupa	Darbinieku skaits	Darbinieki %	Vidējais vecums <u>53 gadi</u>
līdz 25 gadiem	2	1%	
25-40 gadi	26	21%	
41-64 gadi	74	58%	
65 un vairāk gadi	25	20%	
Kopā:	127	100%	

RPNC ārstniecības un pacientu aprūpes personu un funkcionālo speciālistu asistentu sadalījumā pa vecuma grupām vērojams, ka 13% darbinieku ir vecāki par 65 gadiem, savukārt 10% vecums ir līdz 40 gadiem. Visvairāk (77%) ārstniecības un pacientu aprūpes personu un funkcionālo speciālistu asistentu ir vecuma grupā no 41 līdz 64 gadiem.

Ārstniecības un pacientu aprūpes personu un funkcionālo speciālistu asistentu sadalījums pa vecuma grupām, 2015. gads

41. tabula

Vecuma grupa	Darbinieku skaits	Darbinieki %	Vidējais vecums <u>53 gadi</u>
līdz 25 gadiem	3	1%	
25-40 gadi	24	9%	
41-64 gadi	197	77%	
65 un vairāk gadi	33	13%	
Kopā:	257	100%	

Personāla mainība 2015. gadā ir 12.72 %. Atskaites gadā RPNC darbu uzsākuši 116 darbinieki, bet darba tiesiskās attiecības izbeiguši 114 darbinieki.

2015. gadā pēc rezidentūras pabeigšanas darbu RPNC uzsāka 3 jaunie ārsti.

Pieņemtie un atlaistie darbinieki, 2015. gads

42. tabula

	Ārsti un funkcionālie speciālisti	Ārstniecības un pacientu aprūpes personāls un funkcionālo speciālistu asistenti	Ārstniecības un aprūpes atbalsta personāls	Saimnieciskais personāls	Pārējie	Kopā
Pieņemti	9	15	46	25	21	116
Atlaisti	13	16	44	24	17	114

Personāla mainības analīze rāda, ka galvenais iemesls darba tiesisko attiecību izbeigšanai 2015. gadā ir darbinieka uzteikums. 2015. gadā visaugstākā personāla mainība ir bijusi ārstniecības un aprūpes atbalsta personālam, no visiem atlaistajiem – 37,93 %.

Darba tiesisko attiecību izbeigšanas iemesli

43. tabula

Iemesli	Skaitliski	% no kopskaita
Darbinieka uzteikums	80	70.18%
Darba līguma termiņa izbeigšanās	18	15.80%
Pusēm vienojoties	6	5.26%
Darba devēja uzteikums	2	1.75%
Pārbaudes laika neizturēšana	2	1.75%
Miruši	6	5.26%

Pirmcēlonis darba tiesisko attiecību izbeigšanai ir zemais atalgojums, lielais psihoemocionālais risks darba vietā, pārāk lielā darba intensitāte un īpašie darba apstākļi, kā arī psihiatrijas un narkoloģijas specialitāšu zemais prestižs.

Personāla izglītība

Personāla izglītošanas un kvalifikācijas paaugstināšanas mērķis ir veicināt tāda zināšanu līmeņa sasniegšanu, lai darbinieki spētu veikt savus pienākumus profesionāli un kvalitatīvi.

2015. gadā RPNC nodarbinātie medicīnas darbinieki paaugstināja kvalifikāciju Latvijas Ārstu biedrības, Latvijas Māsu asociācijas, Garīgās veselības aprūpes māsu apvienības, Rīgas Stradiņa universitātes, Latvijas Psihiatru asociācijas, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas izglītības daļas, P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas mācību zinātnes daļas organizētajās profesionālo zināšanu un prasmju pilnveides programmās, gan RPNC organizētajosursos un semināros. Pavisam 2015. gadā tālākizglītības pasākumos – kvalifikāciju uzturošos semināros unursos piedalījās 173 māsas, bet konferencēs – 118 māsas. 2015.gadā neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas jautājumos tika apmācītas 22 māsas.

**RPNC medicīnas māsu tālākizglītība
2015. gads**

44. tabula

Pasākuma veids	Tēma	Realizētājs	Piedalās
Kvalifikāciju uzturošs, izglītojošs kurss	Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai	Latvijas Universitātes Medicīniskās pēcdiploma izglītības institūts	22 māsas
Seminārs - tālākizglītības pasākums	Praktiskās pieredzes loma garīgās veselības aprūpē	RPNC māsas	133 māsas
Konferences	Māsas - pārmaiņu spēks: Efektīva aprūpe, efektīvas izmaksas	Garīgās veselības aprūpes māsu apvienība	43 māsas

**Nozīmīgākie papildus izglītojošie pasākumi māsām
2015. gads**

45. tabula

Pasākuma veids	Tēma	Pasākumu skaits	Piedalās
Tālākizglītības pasākumi un semināri	Mūsdienų aktualitātes, aprūpes un saskarsmes jautājumi, jaunākie medikamenti.	16	21 māsas
Konference	Psihosociālā aprūpe personām ar psihiskās veselības traucējumiem	1	12 māsas
Starpdisciplināra konference	Pārmaiņas – Māsu profesijas virzības spēks	1	20 māsas
Konference	Multidisciplināra internās aprūpes māsu konference	1	8 māsas:
Konferences	Pacientu medicīniskās aprūpes aktuālie jautājumi	10	14 māsas

Turpinājās arī jaunākā medicīnas personāla izglītošana. 2015. gadā tika apmācīti 111 māsu palīgi, sanitāri un aprūpētāji.

**RPNC māsas palīgu, sanitāru un aprūpētāju tālākizglītība
2015. gads**

46. tabula

Pasākuma veids	Tēmas	Organizators	Piedalās
Kvalifikāciju uzturošs, izglītojošs kurss	Pirmā palīdzība Māsas palīgiem, aprūpētājiem	Latvijas Universitātes Medicīniskās Pēcdiploma Izglītības Institūts	7 māsas palīgi, 3 aprūpētāji
	Pirmās palīdzības sniegšanas pamatzināšanas sanitāriem	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta pasniedzējs	93 sanitāri
Konferences	Māsas - pārmaiņu spēks: Efektīva aprūpe, efektīvas izmaksas	Garīgās veselības aprūpes māsu apvienība	2 māsas palīgi

Papildus izglītojošajos pasākumos un konferencēs par māsas palīga darba organizācijas dažādiem jautājumiem piedalījušies 6 māsu palīgi.

Administratīvā un saimnieciskā nodrošinājuma personāla darba kvalitātes paaugstināšanai tika organizētas dažādas apmācības. Darbinieki apmeklēja Valsts administrācijas skolas un dažādu mācību centru 30 seminārus un kursus par aktuāliem uzņēmuma vadības, grāmatvedības kārtības, iepirkumu, darba aizsardzības, saimnieciskā nodrošinājuma un citiem jautājumiem.

10. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA

1998. gadā aizsāktais divpusējas sadarbības projekts ar Vācijas Oberfrankenas zemes Baireitas pilsētas psihiatrisko klīniku garīgās veselības aprūpes profesionāļu apmācībai pašreiz ir nogaidošā stāvoklī. Projekta vēsturiskais mērķis bija veicināt RPNC garīgās veselības aprūpes profesionāļu (ārstu, māsu, psihologu, sociālo darbinieku, ergoterapeitu, aprūpes organizētāju, rezidentu u.c.) apmācību gan Latvijā, gan Vācijā, kas pašlaik dažādu, īpaši finansiālu, iemeslu dēļ nav īsti iespējams. Kopumā Baireitas klīnikā apmācībā piedalījušies vairāk nekā 70 garīgās veselības aprūpes profesionāļu no Latvijas. Savukārt RPNC notikuši kopumā ne mazāk kā desmit lekciju ciklu.

2015. gadā sadarbība nav paplašinājusies, joprojām atrodas teorētiski zinātniskā līmenī Rīgas Stradiņa universitātes Psihiatrijas un narkoloģijas katedras ietvaros, organizējot vācu kolēģu lekcijas Latvijā. Šāda, lai arī reta, sadarbība, kā arī neklātienē kontakti sarakstes līmenī, ļauj sekot jaunākajām tendencēm garīgās veselības aprūpes organizēšanā un pacientu ārstēšanā pasaulē, klīnikas darba organizēšanā un zinātniski pamatotas labas prakses pielietošanā garīgās veselības aprūpē.

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I. Starkova

Valdes loceklis

I. Rezebergs

**VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”
peļņas vai zaudējumu aprēķins uz 2015. gada 31. decembri
(pēc apgrozījuma izmaksu metodes)**

47.tabula

Nr.	RĀDĪTĀJA NOSAUKUMS	Piezīmes Nr.	2015. gada EUR	2014. EUR
1	Neto apgrozījums	1.	12 438 687	11 347 623
2	Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas	2.	(11 663 752)	(10 624 733)
3	Bruto peļņa vai zaudējumi		774 935	722 890
4	Administrācijas izmaksas	3.	(773 641)	(710 054)
5	Pārējie sabiedrības saimnieciskās darbības ieņēmumi	4.	180 809	12 171
6	Pārējās sabiedrības saimnieciskās darbības izmaksas	5.	(7 541)	(10 705)
7	Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi	6.	1	8 250
8	Peļņa vai zaudējumi pirms ārkārtas posteņiem un nodokļiem		174 563	22 552
9	Peļņa vai zaudējumi pirms nodokļiem		174 563	22 552
10	Atliktais uzņēmuma ienākuma nodoklis	23.	(115 512)	(1 350)
11	Pārējie nodokļi	7.	(19 121)	(19 112)
12	Pārskata gada peļņa vai zaudējumi		39 930	2 090

Pielikumi no 55. līdz 81.lpp. ir neatņemama šī finanšu pārskata sastāvdaļa

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I.Starkova

Valdes loceklis

I.Rezebergs

VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”

bilance uz 2015. gada 31. decembri

48.tabula

Aktīvs	Piezīme Nr.	2015. gads EUR	2014. gads EUR
Nemateriālie ieguldījumi			
Koncesijas, patenti, licences, preču zīmes	8.	243 780	49 412
<u>Nemateriālie ieguldījumi kopā</u>		243 780	49 412
Pamatlīdzekļi			
Zemes gabali, ēkas un būves un ilggadīgie stādījumi.		21 359 395	19 099 081
Pārējie pamatlīdzekļi un inventārs.		671 608	654 561
Pamatlīdzekļu izveidošana un nepabeigto celtniecības objektu izmaksas		290 964	1 363 641
Mežaudzes		182	182
Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem		4 617	5 599
<u>Pamatlīdzekļi kopā</u>	9.	22 326 766	21 123 064
<u>Ilgtermiņa ieguldījumi kopā</u>		22 570 546	21 172 476
Apgrozāmie līdzekļi			
Krājumi			
Izejvielas, pamatmateriāli un palīgmateriāli.		471 379	343 692
Avansa maksājumi par precēm.		110	303
<u>Krājumi kopā</u>	10.	471 489	343 995
Debitori			
Pircēju un pasūtītāju parādi	11.	213 340	229 851
Radniecīgo sabiedrību parādi	12.	1 163	318
Citi debitori	13.	1349	6 845
Nākamo periodu izmaksas	14.	22 126	19 467
<u>Debitori kopā</u>		237 978	256 481
Nauda	15.	1 779 724	4 177 489
<u>Apgrozāmie līdzekļi kopā</u>		2 489 191	4 777 965
Aktīvu kopsumma		25 059 737	25 950 441

Pielikumi no 55. līdž 81.lpp. ir neatņemama šī finanšu pārskata sastāvdaļa

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I.Starkova

Valdes loceklis

I.Rezebergs

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” balance uz 2015. gada 31. decembrī

Pasīvs	Piezīme Nr.	2015. Gads EUR	2014. Gads EUR
Pašu kapitāls			
Akciju vai daļu kapitāls, (pamatkapitāls).	16.	4 432 385	4 432 385
Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve	17.	7 804 659	9 311 984
Rezerves:	18.	189 842	189 842
d) pārējās rezerves		189 842	189 842
Nesadalītā peļņa:			
a) iepriekšējo gadu nesadalītā peļņa		(2 949 652)	(2 951 742)
b) pārskata gada nesadalītā peļņa	19.	39 930	2 090
<u>Pašu kapitāls kopā</u>		9 517 164	10 984 559
Uzkrājumi			
Citi uzkrājumi	30.	227 623	199 418
<u>Uzkrājumi kopā</u>		227 623	199 418
Kreditori			
Ilgtermiņa kreditori			
Aizņēmumi no kredītiestādēm	20.	7 386 272	7 867 985
Nākamo periodu ieņēmumi	21.	5 693 681	4 178 977
Atliktā nodokļa saistības	22.	762 902	647 390
<u>Ilgtermiņa kreditori kopā</u>		13 842 855	12 694 352
Īstermiņa kreditori			
Aizņēmumi no kredītiestādēm	20.	321 142	
No pircējiem saņemtie avansi.	23.	4 178	7 845
Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem	24.	263 153	231 717
Parādi radniecīgajām sabiedrībām	25.	90	399
Nodokļi un valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas	26.	312 692	312 719
Pārējie kreditori	27.	427 513	380 127
Nākamo periodu ieņēmumi	28.	101 528	1 104 718
Uzkrātās saistības	29.	41 799	34 587
<u>Īstermiņa kreditori kopā</u>		1 472 095	2 072 112
<u>Kreditori kopā</u>		15 314 950	14 766 464
Pasīvu kopsumma		25 059 737	25 950 441

Pielikumi 55. līdž 81.lpp. ir neatņemama šī finanšu pārskata sastāvdaļa

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I.Starkova

Valdes loceklis

I.Rezebergs

**VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”
naudas plūsmas pārskats
uz 2015. gada 31. decembri**
(sagatavots, izmantojot tiešo metodi)

50.tabula

Mainīgā izdevumu un ieņēmumu posteņa nosaukums	Piezīme Nr.	2015. Gads EUR	2014. Gads EUR
A. Pamatdarbības naudas plūsma		372 871	808 253
1. Ieņēmumi no preču un pakalpojumu pārdošanas		12 020 166	11 094 038
2. Maksājumi piegādātājiem, darbiniekiem, pārējiem pamatdarbības izdevumiem		(11 411 246)	(10 411 798)
3. Pārējās uzņēmuma pamatdarbības ieņēmumi vai izdevumi		(236 049)	126 013
B. Ieguldīšanas darbības naudas plūsma		(3 355 915)	1 810 020
1. Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu iegāde		(3 355 916)	(698 230)
2. Saņemtie procenti		1	8 250
3. Finanšu ieguldījumi (depozīti un vērtspapīri)		-	2 500 000
C. Finansēšanas darbības naudas plūsma		585 279	279 055
1. Samaksātais procents		(24 918)	(48 503)
2. VGK pamatsummas atmaksa		(160 571)	-
3. Finansējums VGK dzēšanai		166 636	-
4. ERAF līdzfinansējums		491 284	327 558
5. KPFI līdzfinansējums		112 848	-
Naudas līdzekļu plūsma kopā (A+B+C)		(2 397 765)	2 897 328
Naudas līdzekļu atlikums perioda sākumā		4 177 489	1 280 161
Naudas līdzekļu atlikums perioda beigās	15.	1 779 724	4 177 489

Pielikumi no 55. līdz 81.lpp. ir neatņemama šī finanšu pārskata sastāvdaļa

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I.Starkova

Valdes loceklis

I.Rezebergs

Pašu kapitāla izmaiņu pārskats 2015. gadā

51.tabula

	Pamat- kapitāls	Ilgtermiņa pārvērtē- šanas rezerve	Pārējās rezerves	Nesadalītā peļņa vai nesegtie zaudējumi	Kopā EUR
Atlikums uz 2013.31.12.	4 432 385	9 311 984	189 842	(2 951 742)	10 982 469
2013. gada peļņa				11 912	11 912
2013. gada peļņas pārvietošana uz iepriekšējo gadu nesegtiem zaudējumiem				(11 912)	(11 912)
Pārskata gada peļņa				2 090	2 090
Atlikums uz 2014.31.12.	4 432 385	9 311 984	189 842	(2 949 652)	10 984 559
2014. gada peļņa				2 090	2 090
2014. gada peļņas pārvietošana uz iepriekšējo gadu nesegtiem zaudējumiem				(2 090)	(2 090)
Pārvērtēto ilgtermiņu ieguldījumu samazinājums		(1 507 325)			(1 507 325)
Pārskata gada peļņa				39 930	39 930
Atlikums uz 2015.31.12.	4 432 385	7 804 659	189 842	(2 909 722)	9 517 164

Pielikumi no 55. līdz 81.lpp. ir neatņemama šī finanšu pārskata sastāvdaļa

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I.Starkova

Valdes loceklis

I.Rezebergs

1. GRĀMATVEDĪBAS POLITIKA

Pārskata sagatavošanas pamats

Finanšu pārskats sagatavots saskaņā ar Latvijas Republikas likumiem "Par grāmatvedību" un "Gada pārskatu likumu". Gada pārskata sastādīšanā piemēroti Latvijas Republikas Ministru kabineta noteikumi Nr.488 "Gada pārskata likuma piemērošanas noteikumi" un Latvijas Republikas Ministru kabineta noteikumi Nr.481 "Noteikumi par naudas plūsmas pārskata un pašu kapitāla izmaiņu pārskata saturu un sagatavošanas kārtību".

Latvijas grāmatvedības standarti gada pārskata sastādīšanā piemēroti, kā labākās prakses apraksti.

Peļņas vai zaudējumu aprēķins ir sagatavots atbilstoši apgrozījuma izmaksu metodei.

Naudas plūsmas pārskats sastādīts pēc tiešās metodes.

Salīdzinot ar iepriekšējo gadu, sabiedrībā lietotās novērtēšanas metodes nav mainītas.

Pārskata periods

Pārskata periods ir 12 mēneši no 2015. gada 1. janvāra līdz 2015. gada 31. decembrim.

Pielietotie grāmatvedības principi

Pārskata posteņi novērtēti atbilstoši šādiem grāmatvedības principiem:

- 1) pieņemts, ka sabiedrība darbosies arī turpmāk;
- 2) izmantotas tās pašas novērtēšanas metodes, kas izmantotas iepriekšējā pārskata gadā;
- 3) novērtēšana veikta ar pienācīgu piesardzību, ievērojot šādus nosacījumus:
 - a) pārskatā iekļauta tikai līdz bilances datumam iegūtā peļņa,
 - b) ņemtas vērā visas paredzamās riska summas un zaudējumi, kas radušies pārskata gadā vai iepriekšējos gados, arī tad, ja tie kļuvuši zināmi laika posmā starp bilances datumu un dienu, kad gada pārskatu paraksta vadība;
 - c) aprēķinātas un ņemtas vērā visas vērtības samazināšanās un nolietojuma summas neatkarīgi no tā, vai pārskata gads tiek noslēgts ar peļņu vai zaudējumiem;
- 4) peļņas vai zaudējumu aprēķinā ietverti ar pārskata gadu saistītie ieņēmumi un izmaksas neatkarīgi no maksājuma datuma un rēķina saņemšanas vai izrakstīšanas datuma. Izmaksas saskaņotas ar ieņēmumiem attiecīgajos pārskata periodos;
- 5) aktīva un pasīva posteņu sastāvdaļas novērtētas atsevišķi;
- 6) katra pārskata gada sākuma bilance saskan ar iepriekšējā gada slēguma bilanci;
- 7) norādīti visi posteņi, kuri būtiski ietekmē gada pārskata lietotāju novērtējumu vai lēmumu pieņemšanu. Nav norādīti maznozīmīgi posteņi, kuri būtiski nemaina gada pārskatu, bet padara to pārāk detalizētu. Šajā gadījumā bilancē, peļņas vai zaudējumu aprēķinā, naudas plūsmas pārskatā un pašu kapitāla izmaiņu pārskatā norādīti apvienoti posteņi, bet to detalizējums sniegts pielikumā;

8) uzņēmuma saimnieciskie darījumi iegrāmatoti un atspoguļoti gada pārskatā, ņemot vērā to ekonomisko saturu un būtību, nevis tikai juridisko formu.

Atkāpes no grāmatvedības principiem paskaidrotas pielikumā, norādot, kā tās ietekmē sabiedrības līdzekļus un saistības, finansiālo stāvokli un finanšu rezultātus.

ieņēmumu atzīšana un neto apgrozījums

Neto apgrozījums ir gada laikā realizēto pakalpojumu vērtības kopsumma bez piešķirtajām atļaidēm un pievienotās vērtības nodokļa.

ieņēmumi no pakalpojumu sniegšanas tiek atzīti tad, kad tie tiek sniegti.

Pārējie ieņēmumi tiek atzīti šādi:

- a) ieņēmumi no Īres – to rašanās brīdī;
- b) ieņēmumi no soda un kavējuma naudām – saņemšanas brīdī.

Naudas vienība un ārvalstu valūtas pārvērtēšana

Šajā finanšu pārskatā atspoguļotie rādītāji ir izteikti Eiropas Savienības vienotajā valūtā - *euro* (EUR).

Visi darījumi ārvalstu valūtās tiek pārvērtēti *euro* pēc Eiropas Savienības Padomes oficiāli noteiktā valūtas kursa attiecīgajā darījuma veikšanas dienā.

52.tabula

Valūta	31.12.2015.	31.12.2014.
USD	1,08870	1,21410

Ārvalstu valūtas kursu svārstību rezultātā gūtā peļņa vai zaudējumi ir atspoguļoti attiecīgā perioda peļņas vai zaudējumu aprēķinā.

Nemateriālie ieguldījumi un pamatlīdzekļi

Nemateriālie ieguldījumi un pamatlīdzekļi ir uzrādīti iegādes vērtībā, kurai pieskaitītas visas izmaksas, kas tieši attiecas uz ilgtermiņa ieguldījumu iegādi, atskaitot uzkrāto nolietojumu un uzkrāto vērtības samazinājumu. Iegādāto datorprogrammu licenču iegādes vērtība iekļauj licenču iegādes izmaksas un izmaksas, kas radušās, ieviešot tās lietošanā.

Pamatlīdzekļu kārtējā remonta un uzturēšanas izmaksas, kā arī datorprogrammu uzturēšanas izmaksas tiek iekļautas tā perioda peļņas vai zaudējumu aprēķinā, kurā tās ir radušās.

Nolietojumu vērtības samazinājumu aprēķina atbilstoši to paredzamajam lietderīgās lietošanas laikam, sākotnējo vērtību sistemātiski sadalot pa periodiem, atzīst pārskata perioda izdevumos un uzskaita kā uzkrāto nolietojumu. Par nolietojuma uzskaites kārtību ir vadītāja apstiprināts nolikums.

Pamatlīdzekļus pārvērtējot, noraksta uzkrāto nolietojumu. Pārvērtēšanas rezultātā vērtības palielinājums tiek uzrādīts ilgtermiņu ieguldījumu pārvērtēšanas rezervē. Ja konstatēts vērtības samazinājums, tad to vispirms attiecina uz pārvērtēšanas rezervēm, kuras samazina tikai par konkrēta ilgtermiņa aktīva pārvērtēšanas rezerves samazinājuma vērtību.

Pārvērtētam pamatlīdzeklim nolietojumu sāk rēķināt ar nākamā mēneša pirmo datumu pēc pārvērtēšanas.

Zeme netiek pakļauta nolietojuma aprēķinam. Pamatlīdzekļiem nolietojumu un nemateriālajiem ieguldījumiem vērtības samazinājumu aprēķina atbilstoši to paredzamajam lietderīgās lietošanas laikam, sākotnējo vērtību sistemātiski sadalot pa periodiem, atzīst pārskata perioda izdevumos un uzskaita kā uzkrāto nolietojumu, izmantojot šādas vadības noteiktas likmes:

53.tabula

	% gadā
Nemateriālie ieguldījumi, datorprogrammas	20
Ēkas, būves, inženierbūves	1 - 6.67
Transporta līdzekļi	10
Datortehnika, sakaru, biroja, saimniecības un pārējie pamatlīdzekļi	10 - 33.33

Pamatlīdzekļiem un nemateriālajiem ieguldījumiem, kurus iegādājas saskaņā ar līzings nosacījumiem, nolietojumu rēķina pēc tādiem pašiem noteikumiem, kādi piemērojami pārējiem īpašumā esošiem tās pašas grupas aktīviem.

Ja ilgtermiņa ieguldījumi tiek likvidēti vai atsavināti, tos izslēdz no uzskaites, atzīstot izdevumus ilgtermiņa ieguldījuma uzskaites atlikušajā vērtībā.

Nepabeigtās celtniecības objektu sākotnējā vērtība tiek palielināta perioda laikā par aizņēmumu izmaksām un citām tiešajām izmaksām, kas radušās, finansējot attiecīgo objektu laika periodā, kas nepieciešams, lai sagatavotu jaunizveidoto objektu tā paredzētajai lietošanai. Nepabeigta celtniecībai nolietojums netiek aprēķināts, kamēr attiecīgie aktīvi nav pabeigti un nodoti ekspluatācijā.

Ilgtermiņa un īstermiņa posteņi

Ilgtermiņa posteņos uzrādītas summas, kuru saņemšanas, maksāšanas vai norakstīšanas termiņi iestājas vēlāk par gadu pēc attiecīgā pārskata gada beigām. Summas, kas saņemamas, maksājamas vai norakstāmas gada laikā, uzrādītas īstermiņa posteņos.

Aizņēmuma izmaksu un citu izmaksu kapitalizācija

Nepabeigtās celtniecības objektu sākotnējā vērtība tiek palielināta par pamatlīdzekļu izveidošanai izmantoto aizņēmumu procentiem un citām tiešajām izmaksām, kas radušās attiecībā ar attiecīgo objektu līdz jaunizveidotā objekta nodošanai ekspluatācijā. Attiecīgā pamatlīdzekļa sākotnējā vērtība netiek palielināta par pamatlīdzekļu izveidošanai izmantoto aizņēmumu procentiem periodos, kad netiek veikti aktīvi nepabeigtās celtniecības objekta attīstības darbi.

Krājumu novērtēšana

Krājumi novērtēti izmantojot FIFO metodi, novērtēti pēc iegādes pašizmaksas. Krājumi uzskaitīti izmantojot nepārtrauktās inventarizācijas metodi. Nepieciešamības gadījumā novecojušo, lēna apgrozījuma vai bojāto krājumu vērtība ir norakstīta.

Krājumu atlikumi pārbaudīti inventarizācijā.

Debitoru parādi

Debitoru parādi bilancē tiek uzrādīti neto vērtībā, no sākotnējās vērtības atskaitot speciālos uzkrājumus šaubīgiem un bezcerīgiem parādiem. Speciālie uzkrājumi šaubīgiem un bezcerīgiem parādiem tiek veidoti gadījumos, kad sabiedrības vadība uzskata, ka šo speciāli nodalīto debitoru parādu atgūšana ir apšaubāma, ņemot vērā katra debitora varbūtējo maksātspēju.

Uzņēmumu ienākuma nodoklis, atliktā nodokļa aktīvi vai saistības

Par pārskata periodu aprēķinātais nodoklis ir aprēķināts ievērojot likuma "Par uzņēmumu ienākuma nodokli" prasības, nosakot ar nodokli apliekamo ienākumu un piemērojot likumā noteikto 15% nodokļa likmi. Atliktais nodoklis tiek aprēķināts saskaņā ar saistību metodi attiecībā uz visām pagaidu atšķirībām starp aktīvu un saistību vērtībām finanšu pārskatos un to vērtībām nodokļu aprēķinu mērķiem. Pagaidu atšķirības galvenokārt rodas, izmantojot atšķirīgas pamatlīdzekļu nolietojuma likmes un no nodokļu zaudējumiem, kas pārnesami uz nākošajiem taksācijas gadiem. Gadījumos, kad kopējais uzkrātā nodokļa aprēķina rezultāts būtu atspoguļojams bilances aktīvā, to iekļauj gada pārskatā tikai tad, kad tā atgūšana ir droši sagaidāma.

Uzkrājumi

Uzkrājumi tiek atzīti, ja Sabiedrībai ir pagātnes notikumu rezultātā radies pašreizējs juridisks vai prakses radīts pienākums, pastāv liela varbūtība, ka pienākuma nokārtošanai būs nepieciešama saimniecisko labumu aizplūšana un summu var ticami aplēst. Sabiedrība veido uzkrājumus saistībām par darbinieku neizmantotiem atvaļinājumiem un atbilstošajām sociālās apdrošināšanas iemaksām.

Uzkrājumi neizmantotiem atvaļinājumiem, kuri aprēķināti saskaņā ar neizmantoto atvaļinājuma dienu skaitu uz pārskata gada 31. decembri un dienas vidējo darba algu pārskata gada pēdējos sešos mēnešos.

Saistītās puses

Puse tiek uzskatīta par saistīta ar sabiedrību, ja:

a) Puse tieši vai netieši ar vienu vai vairākiem starpniekiem:

- kontrolē, tiek kontrolēta vai atrodas kopīgā kontrolē ar sabiedrību (tai skaitā mātes uzņēmumu, meitas uzņēmumu un citiem koncerna meitas uzņēmumiem);
- pusei ir līdzdalība sabiedrībā, kas ļauj tai īstenot būtisku ietekmi sabiedrībā;
- pusei ir kopīga kontrole pār sabiedrību;

b) Puse ir sabiedrības asociētais uzņēmums vai radniecīga sabiedrība.

Notikumi pēc pārskata gada beigām

Finanšu pārskatos tiek atspoguļoti tādi notikumi pēc pārskata gada beigām, kas sniedz papildu informāciju par sabiedrības finansiālo stāvokli bilances sagatavošanas datumā (korigējošie notikumi). Ja notikumi pēc pārskata gada beigām nav korigējoši, tie tiek atspoguļoti finanšu pārskatu pielikumos tikai tad, ja tie ir būtiski.

Nauda un naudas ekvivalenti

Naudas plūsmas pārskata mērķiem nauda un naudas ekvivalenti sastāv no naudas kasē un norēķinu bankas kontu atlikumiem.

Naudas līdzekļi un īstermiņa finanšu ieguldījumi valūtā 31.12.2015.

54.tabula

	2015.		2014.	
	Valūtā	EUR	Valūtā	EUR
USD	8 964	8234	8 964	7383

Finanšu aktīvu un saistību patiesā vērtība

Patiesā vērtība atspoguļo vērtību, kādā līdzeklis var tikt realizēts vai saistība nokārtota normālos tirgus apstākļos.

2. PASKAIDROJUMI PEĻNAS VAI ZAUDĒJUMA APRĒĶINA POSTEŅIEM

Piezīme Nr. 1

Neto apgrozījums

Neto apgrozījums ir ieņēmumi no Valsts SIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” pamatdarbības un pakalpojumu sniegšanas, no kuriem atskaitīts pievienotās vērtības nodoklis.

Neto apgrozījuma sadalījums pa darbības veidiem:

55.tabula

Pakalpojuma veids	2015. EUR	2014. EUR
Veselības aprūpes stacionārie un ambulatorie pakalpojumi	10 278 913	9 417 605
Pacientu iemaksa un līdzmaksājumi	81 783	84 395
Ieņēmumi no konsultācijām	5 527	4 370
Ieņēmumi no analīzēm	551 452	586 552
Ārstu atzinumu ieņēmumi	48 652	44 606
Intensīvās terapijas ieņēmumi	22 096	23 997
Ārstu komisiju un medicīnisko pārbaužu ieņēmumi	229 101	242 762
Pārējie medicīniskie un citi pakalpojumi	1 221 163	943 336
Kopā	12 438 687	11 347 623

2015. gadā vērojams neto apgrozījuma palielinājums, salīdzinot ar 2014. gadu par 9,6%. Lielāko īpatsvaru 79% no kopējā neto apgrozījumā sastāda veselības aprūpes stacionārie un ambulatorie pakalpojumi. Palielinājušies ieņēmumi no konsultācijām, salīdzinājumā ar 2014. gadu par 26%. Par 6,4% samazinājušies ieņēmumi par analīzēm. Pieauguši ieņēmumi arī par ārstu atzinumu saņemšanu fiziskām personām, salīdzinājumā ar 2014. gadu par 9,1%. Savukārt neliels samazinājums vērojams par ārstu komisiju un medicīnisko pārbaužu ieņēmumiem 6%. Pārējo medicīnisko un citu pakalpojumu apgrozījums palielinājies par 29,4%.

Piezīme Nr. 2

Pārdotās produkcijas ražošanas izmaksas

Neto apgrozījuma gūšanai izlietotās produkcijas, preču vai pakalpojumu izmaksas ražošanas vai iegādes pašizmaksā.

56.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Komunālie izdevumi	521 383	503 988
Medikamentu izmaksas	603 154	619 768
Ēdināšanas izdevumi	752 224	757 688
Ēku, telpu, iekārtu un inventāra uzturēšanas izdevumi	447 852	150 261
Pamatlīdzekļu un nemateriālo ieguldījumu nolietojums	444 906	569 841
Personāla izmaksas, t.sk.	7 786 335	7 195 220
Darba samaksa	6 337 382	5 853 668
Valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas	1 448 953	1 341 552
Citas izmaksas	1 107 898	827 967
Kopā	11 663 752	10 624 733

Palielinoties neto apgrozījumam, proporcionāli palielinājušies arī sabiedrības pamatdarbības nodrošināšanas izdevumi par 9,6 %. Palielinājums 3 reizes lielāks vērojams ēku, telpu, iekārtu un inventāra uzturēšanas izdevumos un komunālo pakalpojumu izmaksu pieaugums par 3,4%. Palielinājums vērojams arī darba samaksā 8,2%. Medikamentu izmaksas samazinājušās par 2,7%, ēdināšanas pakalpojumi par 0,7%. Nekustamā īpašuma pārvērtēšanas rezultātā pamatlīdzekļu nolietojums samazinājies par 24%.

Piezīme Nr. 3

Administrācijas izmaksas

Administrācijas izmaksās iekļauj - saistītās personāla izmaksas, materiālu izmaksas, pamatlīdzekļu nolietojuma summu un citas ar tām saistītās izmaksas.

57.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Pamatlīdzekļu nolietojums	13 121	15 979
Personāla izmaksas, t.sk.	689 996	630 034
Darba samaksa	559 556	510 870
Valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas	130 440	119 164
Atlīdzība par gada pārskata revīziju	4 477	4 922
Sakaru pakalpojumi	21 889	25 405
Komandējumu izdevumi	140	2 397
Profesionālo pakalpojumu izmaksas	11 579	7 764
Pārējie izdevumi	32 439	23 553
Kopā	773 641	710 054

Salīdzinājumā ar iepriekšējo gadu samazinājušies komandējumu izdevumi. Vērojamas arī pozitīvas tendences – tirgus konkurences rezultātā par 16% samazinājušies sakaru izdevumi. Profesionālo pakalpojumu sniedzēju izdevumi palielinājušies 1,5 reizes, pārējie izdevumi 1,4 reizes. Pamatlīdzekļu nolietojums samazinājās par 1,2 reizes. Palielinājums vērojams darba samaksai par 9,5%.

Piezīme Nr. 4

Pārējie sabiedrības saimnieciskās darbības ieņēmumi

58.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Pārējie saimnieciskās darbības ieņēmumi	2 392	376
Ziedojumi un tiem pielīdzināmie ieņēmumi	30	2 010
Ieņēmumi no valūtas kursa paaugstināšanās	1 770	1 080
Ieņēmumi no līgumsodiem	9 981	8 705
Ieņēmumi VGK atmaksai	166 636	-
Kopā	180 809	12 171

Par celtniecības līgumsaistību neizpildi celtniecības firmai tika aprēķināts un ieturēts līgumsods. Saņemts papildus finansējums VGK aizdevuma atmaksai.

Piezīme Nr. 5
Pārējie sabiedrības saimnieciskās darbības izdevumi

59.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Zaudējumi no valūtas kursa pazemināšanās	919	265
Samaksātās soda naudas, procenti bankas pakalpojumi	1 921	6 689
Citi izdevumi	4 701	3 751
Kopā	7 541	10 705

Pozīcijā „Citi izdevumi” iekļauts ieturējums pēc Veselības inspekcijas akta.

Piezīme Nr. 6
Pārējie procentu ieņēmumi un tamlīdzīgi ieņēmumi

60.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Procentu ieņēmumi	1	8 250
Kopā	1	8 250

Procentu ieņēmumus pārskata gadā veido bankas apgrozījuma % aprēķins.

Piezīme Nr. 22
Atliktais uzņēmuma ienākuma nodoklis par pārskata gadu

61.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Aprēķinātais atliktā uzņēmuma ienākuma nodoklis	115 512	1 350

Aprēķinātais ienākuma nodoklis 2015. gadā palielina saistības par 115 512 EUR.

Piezīme Nr. 7
Pārējie nodokļi

62.tabula

	2015. EUR	2014. EUR
Nekustamā īpašuma nodoklis	19 121	19 112

Sabiedrība maksā nekustamā īpašuma nodokli gan par zemi, gan ēkām.

3. PASKAIDROJUMS BILANCES POSTEŅIEM

Piezīme Nr. 8 un 9

Bilancē visi pamatlīdzekļi un nemateriālie ieguldījumi ir atspoguļoti to iegādes cenās, atskaitot nolietojumu. Nolietojums ir aprēķināts pēc lineārās metodes, izvēloties par pamatu šādas nolietojuma normas:

63.tabula

Ēkas un būves	1 - 6.67 %
Transporta līdzekļi	10 %
Datori, datu uzkrāšanas iekārtas un citi pamatlīdzekļi	10 - 33.33 %

Zemes gabaliem nolietojums netiek aprēķināts.

Ilgtermiņa ieguldījumu pārskati

Piezīme Nr.8

Nemateriālie ieguldījumi

Koncesijas, patenti, licences, preču zīmes un tamlīdzīgas tiesības: bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri sastāda **243 780 EUR**.

Datorprogrammām: bilances vērtība uz 01.01.2015. sastāda 49 412 EUR, pārskata gadā ņemtas uzskaitē datorprogrammas par 207 140 EUR un norakstītas par 50 517 EUR. Aprēķināts nolietojums par 12 772 EUR un norakstīts par 50 517 EUR.

Nemateriālo ieguldījumu kustības pārskats

64.tabula

	Nemateriālā ieguldījuma veids Datorprogrammas	Nemateriālie ieguldījumi
Sākotnējā vērtība		
31.12.14.	255 967	255 967
legādāts 2015.	207 140	207 140
Likvidēts 2015.	-50 517	-50 517
31.12.2015.	412 590	412 590
Nolietojums		
31.12.14.	206 555	206 555
Aprēķināts 2015.	12 772	12 772
Izslēgts 2015.	-50 517	-50 517
31.12.2015.	168 810	168 810
Bilances vērtība uz 31.12.2014.	49 412	49 412
Bilances vērtība uz 31.12.2015.	243 780	243 780

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Piezīme Nr. 9 Pamatlīdzekļi

Pamatlīdzekļu kustības pārskats

65.tabula

	Zemes gabali	Ēkas un būves	Pārējie pamatlīdzekļi	Pamatlīdzekļu Izveidošana	Mežaudzes	Avansa maksājumi par pamatlīdzekļiem	Kopā
Sākotnējā vērtība							
31.12.14.	5 561 437	15 970 695	2 356 411	1 363 641	182	5 599	25 257 965
legādāts 2015.	-	-	224 998	3 162 876	-	77 919	3 465 793
Likvidēts 2015.	-	-1 715 791	-101 875	-	-	-78 901	-1 896 567
Pārklasificēts 2015.	-	4 235 553	-	-4 235 553	-	-	-
Pārvērtēšanas palielinājums	223 533	804 426	-	-	-	-	1 027 959
Pārvērtēšanas samazinājums	-2 331 586	-203 698	-	-	-	-	-2 535 284
Iepriekšējā gada pārvērtēšanas palielinājums	-	6 381	-	-	-	-	6 381
Iepriekšējā gada pārvērtēšanas samazinājums	-884	-234 240	-	-	-	-	-235 124
31.12.2015.	3 452 500	18 863 326	2 479 534	290 964	182	4 617	25 091 123
Nolietojums							
31.12.14.	-	2 433 051	1 701 850	-	-	-	4 134 901
Aprēķināts 2015.	-	239 171	206 084	-	-	-	445 255
Izslēgts 2015.	-	-1 715 791	-100 008	-	-	-	-1 815 799
31.12.2015.	-	956 431	1 807 926	-	-	-	2 764 357
Bilances vērtība uz							
31.12.2014.	5 561 437	13 537 644	654 561	1 363 641	182	5 599	21 123 064
Bilances vērtība uz							
31.12.2015.	3 452 500	17 906 895	671 608	290 964	182	4 617	22 326 766

Zemes gabali, ēkas, būves, pārējais nekustamais īpašums: 21 359 395 EUR, kas sastāv no: **Zemes gabali:** bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri **3 452 500 EUR** vērtībā. Pārskata gadā veikta pārvērtēšana, kur vērtības palielinājums sastāda 223 533 EUR un vērtības samazinājums 2 331 586 EUR un iepriekšējo gadu pārvērtēšanas vērtību samazinājums 884 EUR.

66.tabula Kadastra vērtības ēkām un būvēm

Īpašuma adrese	Kadastra Nr.	Platība kv. m (zeme)	Kadastra vērtība zeme EUR	Kadastra vērt. ēkas un būves EUR
* Tvaika iela 2, Rīga	01000160053	76 155	592 510	1 577 994
* Laktas iela 6, Rīga	01000170129	9 242	525 981	404 041
* Veldres iela 1a, Rīga	01001240294	11 104	511 862	192 348
* Ļermontova iela 1, Rīga	01000590067	4 768	162 827	264 071
* Aptiekas iela 7/9, Rīga	01000160167	2 536	64 297	32 165
* Dārza iela 4, Rīga	01000640258	1 358	30 922	39 618
* Vecpiebalgas pag. Cēsu raj. Greiveri	42920040015	3 000	111	-
* Vecpiebalgas pag. Cēsu raj. Greiveri	42920040014	67 000	2 007	57 897
Vecpiebalgas pag. Cēsu raj. Greiveri	42920040145	7 360	157	-
Vecpiebalgas pag. Cēsu raj. Aidas	42920040025	4 727	2 517	2 200
	Kopā	187 250	1 893 191	2 570 334

* Nekustamais īpašums reģistrēts uz Veselības ministrijas vārda

- **Ēkas, būves, pārējais nekustamais īpašums:** bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri ir **17 906 895 EUR** vērtībā.

Nedzīvojamām ēkām pārskata gadā izmaksu pārgrāmatošana par summu 4 235 553 EUR. Pārskata gadā veikta pārvērtēšana, kur vērtības palielinājums 804 426 EUR, samazinājums 203 698 EUR un iepriekšējo gadu pārvērtēšanas vērtību palielinājums 6381 EUR, samazinājums 234 240 EUR. Norakstīta uzkrātā nolietojuma daļa par summu 1 715 791 EUR. Pārskata gadā ēkām, būvēm un pārējam nekustamajam īpašumam aprēķināts nolietojums par 239 171 EUR un norakstīts par 1 715 791 EUR.

- **Pārējie pamatlīdzekļi:** bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri **671 608 EUR** vērtībā.

Sākotnējā bilances vērtība uz 01.01.2015. gadu sastādīja 654 561 EUR. Pārskata gadā iegādāti pamatlīdzekļi par 224 998 EUR, norakstīti par 101 875 EUR. Pārskata gadā aprēķinātais nolietojums sastāda 206 084 EUR, izslēgtiem no uzskaites pamatlīdzekļiem norakstīts nolietojums 100 008 EUR vērtībā.

- **Pamatlīdzekļu izveidošana un nepabeigtās celtniecības objektu izmaksas:** bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri **290 964 EUR** vērtībā.

Pārskata gadā Tvaika 2 ēkai Nr.056 veikta autoruzraudzība jumta seguma nomaiņai par 1 895 EUR un būvuzraudzība 4 804 EUR, jumta rekonstrukcijas darbi kopsummā par 129 587 EUR un aprēķinātais PVN par 27 213 EUR, kāpņu telpu atjaunošana par summu 36 257 EUR, nodaļu renovācija kopsummā sastāda 374 735 EUR, nodošanas pieņemšanas akts par izpildītiem būvuzraudzības darbiem par 4 719 EUR. Uzkrāto izmaksu pārgrāmatošana kopsummā 669 655 EUR.

Pārskata gadā Tvaika 2 ēkai Nr.005 autoruzraudzība tehniskajam projektam kopsummā 20 995 EUR, būvuzraudzība rekonstrukcijas darbiem kopsummā 9 656 EUR. Inženiertehniskais izvērtējums 4 719 EUR. Izpildītie rekonstrukcijas darbi kopsummā par 1 724 094 EUR un aprēķinātais PVN par 362 060 EUR. Atzinums par rekonstrukcijas līguma izpildi 3 735 EUR, nodaļas aprīkojuma projekta izstrāde par 4 779 EUR, sakaru kabeļa kontrolmērījumi 194 EUR. Uzkrāto izmaksu pārgrāmatošana kopsummā 2 202 117 EUR.

Pārskata gadā Tvaika 2 ēkai Nr.005 KPFI projekta līdzfinansējums izpildītiem rekonstrukcijas darbiem par 325 211 EUR un aprēķinātais PVN 68 294 EUR. Uzkrāto izmaksu pārgrāmatošana kopā 393 505 EUR.

Pārskata gadā Tvaika 2 nepabeigtās celtniecības izmaksas sastāda piešķirtā aizdevuma galvojuma maksas apkalpošanas procenti kopsummā 6 950 EUR un saistību maksājuma procenti pēc aizdevuma līguma kopsummā 14 207 EUR. Zāliena nosusināšanas projekta izstrāde 1 198 EUR, topogrāfiskā plāna izstrāde par 363 EUR, korekcijas izstrāde tehniskajam projektam 726 EUR.

Pārskata gadā Veldres 1a teritorijas labiekārtošanas projekta izstrāde 4 153 EUR. Būvju nojaukšanas darbi kopsummā par 25 071 EUR un aprēķinātais PVN kopsummā 5 265 EUR. Autoruzraudzības darbi būvju nojaukšanai 423 EUR un būvju nojaukšanas būvdarbu uzraudzība 1 573 EUR. Uzkrāto izmaksu pārgrāmatošana kopsummā sastāda 970 276 EUR.

- **Mežaudzes:** bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri **182 EUR** vērtībā.
- **Avansa maksājumi:** bilances vērtība uz 2015. gada 31. decembri **4 617 EUR** vērtībā.

Norakstīts avanss 4 401 EUR par datortīkla disku masīvu un 599 EUR par būvuzraudzību jumta seguma nomaiņai, un par zāliena nosusināšanas projekta izstrādi 599 EUR vērtībā.

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Pārmaksa par izpildītiem jumta rekonstrukcijas darbiem 4 617 EUR. Samaksāts un dzēsts avanss nodaļu renovācijai ēkā Nr.056, kas sastāda 77 919 EUR.

Piezīme Nr. 10 Krājumu atlikumi

67.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Pārtikas produkti	1 601	2 236
Medikamenti un pārsiešanas materiāli	124 392	75 377
Saimniecības materiāli un kancelejas piederumi	33 083	40 344
Kurināmais, degviela, smērvielas	35 050	28 934
Automašīnu iekārtas un rezerves daļas	720	843
Pārējie materiāli	4 113	1 995
Mazvērtīgais inventārs	231 722	155 754
Veļa, gultas piederumi, apģērbi, apavi	40 698	38 209
Avansa maksājums	110	303
Kopā	471 489	343 995

Krājumu atlikums uz 31.12.2015., salīdzinot ar 2014. gadu, palielinājies par 37%, lielākais palielinājums ir pozīcijās: medikamenti un pārsienamie materiāli 65% – sakarā ar ANPREN nodaļas sniegto pakalpojumu apjoma pieaugumu; kurināmais – malkas iegādes cenas pieaugums par 21%; mazvērtīgais inventārs 49% – pēc nodaļu remonta ēkā lit.056 veikta jauna tehniskā aprīkojuma un mēbeļu iegāde.

Piezīme Nr. 11 Pircēju un pasūtītāju parādi

Pircēju parādi uzrādīti neto vērtībā, no pilnās parādu summas atskaitot uzkrājumus šaubīgiem parādiem.

68.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Pircēju un pasūtītāju parādu uzskaites vērtība	4 084 975	4 073 427
Uzkrājumi šaubīgiem parādiem	(3 871 635)	(3 843 576)
Bilances vērtība	213 340	229 851

Debitoru parāds, salīdzinot ar 2014. gadu, ir samazinājies par 7.7 %. Parāda summu sastāda Nacionālā veselības dienesta parāds decembra mēnesī sniegtajiem stacionārajiem un ambulatorajiem pakalpojumiem, lekšlietu ministrijas Valsts policijas parāds par veiktajām narkoloģiskajām analīzēm, kā arī pārējie parādi no iestādēm un fiziskajām personām par komunālajiem pakalpojumiem, narkoloģiskām analīzēm, telpu nomu. Lielākā daļa jeb 97 % šaubīgo debitoru uzkrājumā sastāda izveidotie uzkrājumi – 2011. gadā A/S Krājbanka 3 749 550 EUR apmērā.

Šaubīgo debitoru uzkrājumu kustības tabula pa finansu pārskata gadiem uz 31.12.2015. EUR

69.tabula

Pārskata gadi	N.p.k.	Šaubīgo debitoru nosaukums	Parādu rašanās brīdis	Parādu summa	Atgūts parāds	Atgūts parāds (gads)	Uzskaitīts kā bezcerīgs	Uzskaitīts kā bezcerīgais (gads)	Iemesls
N.p.k.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2009.	2	Fiziskās personas	2008.dec 2009. I-XII	10230					Narkoloģijas pacienti nav norēķinājušies par pacienta iemaksu
2010.	2	Fiziskās personas	2008.dec 2009. I-XII		61	2010	10 169	2010	Narkoloģijas pacienti nav norēķinājušies par pacienta iemaksu
2011.	2	Fiziskās personas	2010.	11 986	107	2011	22 048	2011	Narkoloģijas pacienti nav norēķinājušies par pacienta iemaksu
2012.	2	Fiziskās personas	2011.	19 124	400	2009 2010	40772	2012	Narkoloģijas pacienti nav norēķinājušies par pacienta iemaksu
2013.	2	Fiziskās personas	2012.	17 625	598	2009 2010 2011	57 799	2013	Narkoloģijas pacienti nav norēķinājušies par pacienta iemaksu
2014.	2	Fiziskās personas	2013	23 300	330	2010 2011 2012	80 769	2014	Nark.pac. Parādi par Pac.iemaksu
2015	2	Fiziskās personas	2014	23 639	408	2010- 2013	104 000	2015	Nark.pac. Parādi par Pac.iemaksu
2009.	3	Fiziskās personas	2007- 2009	1 456					Debitori nav norēķ. par stac. ārstēšanos
2010.	3	Fiziskās personas	2007-2009		66	2010	1 390	2010	Nav norēķ. par dažādiem pakalpojumiem
2011.	3	Fiziskās personas	2007-2009	265			1 655	2011	Nav norēķ. par dažādiem pakalpojumiem
2012.	3	Fiziskās personas	2011	3 707		2011	5 362		. Nav norēķ. par dažādiem pakalpojumiem
2013.	3	Fiziskās personas	2012	21	43	2010	5 340		Nav norēķ. Par dažādiem pakalpojumiem
2014.	3	Fiziskās personas	2013	554			5 894		Debitori nav norēķ. par stac. ārstēšanos
2015.	3	Fiziskās personas	2014	4 593			10 487		Debitori nav norēķ. par stac. ārstēšanos
2009.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008	755			755		Narkoloģiskās analīzes telpu noma
2010.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008		137	2010	618	2010	Narkoloģiskās analīzes telpu noma
2011.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008				618	2011	Narkoloģiskās analīzes telpu noma
2012.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008				618	2012	Narkoloģiskās analīzes telpu noma
2013.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008				618	2013	Narkoloģiskās analīzes telpu noma
2014.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008				618	2014	Narkoloģiskās analīzes telpu noma

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

2015.	4	Valsts un pašvaldību iestādes	2007 2008				618	2015	Narkoloģiskāsanalīzes telpu noma
2009.	5	Viens plus trīs SIA	2007	296			296	2009.	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2010.	5	Viens plus trīs SIA	2007				296	2010.	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2011.	5	Viens plus trīs SIA	2007				296	2011.	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2012.	4	Viens plus trīs SIA	2007				296	2012	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2013.	4	Viens plus trīs SIA	2007				296	2013	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2014.	4	Viens plus trīs SIA	2007				296	2014	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2015.	4	Viens plus trīs SIA	2007				296	2015	Atzīta maksātspēja 11.12.2007.
2011.	6	Cilvēka dvēsele biedrība	2008-2010	2 408			2 408	2011.	Parādu piedziņa nodota Lindorf
2012.	6	Cilvēka dvēsele biedrība	2008-2010	2 408			2 408	2012.	Parādu piedziņa nodota Lindorf
2013.	6	Cilvēka dvēsele biedrība	2008-2010	2 408			2 408	2013.	Parādu piedziņa nodota Lindorf
2014.	6	Cilvēka dvēsele biedrība	2008-2010	2 408			2 408	2014.	Parādu piedziņa nodota Lindorf
2015.	6	Cilvēka dvēsele biedrība	2008-2010	2 408			2 408	2015.	Parādu piedziņa nodota Lindorf
2011.	7	Euro -Alarm	2010.	899			899	2011.	Pac. parāds par stacion. pak.
2012.	7	Euro -Alarm	2010.	899			899	2012.	Pac. parāds par stacion. pak.
2013.	7	Euro -Alarm	2010.	899			899	2013.	Pac. parāds par stacion. pak.
2014.	7	Euro -Alarm	2010.	899			899	2014.	Pac. parāds par stacion. pak.
2015.	7	Euro -Alarm	2010.	899			899	2015.	Pac. parāds par stacion. pak.
2013.		LIVI SIA	2012.	1 964			1 964	2013	Telpu noma
2014		LIVI SIA	2013.	1 178			3 142	2014	Telpu noma
2015		LIVI SIA	2013.	1 178			3 142	2015	Telpu noma
2011.	9	A/S Krājbanka	2011.	3 749 550			3 749 550	2011.	Rīgas apg. tiesas lēmums, 0805.2012.-bankrota procedūra
2012.	9	A/S Krājbanka	2011.	3 749 550			3 749 550	2012.	Rīgas apg. tiesas lēmums, 0805.2012.-bankrota procedūra
2013.	9	A/S Krājbanka	2011.	3 749 550			3 749 550	2013.	Rīgas apg. tiesas lēmums, 0805.2012.-bankrota procedūra
2014.	9	A/S Krājbanka	2011.	3 749 550			3 749 550	2014.	Rīgas apg. tiesas lēmums, 0805.2012.-bankrota procedūra
2015.	9	A/S Krājbanka	2011.	3 749 550			3 749 550	2015.	Rīgas apg. tiesas lēmums, 0805.2012.-bankrota procedūra
2015.		Šaubīgais meklēšanā esošais pamatlīdzeklis	2015.	234			234	2015.	P/L ir nozagts
		Kopā 31.12.2015.	X	X	X	X	3 871 635	X	X

Piezīme Nr. 11 un Nr. 12

Debitoru parādu atšifrējums (tai skaitā radniecīgām sabiedrībām) uz 31.12.2015.

70.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Valsts un pašvaldību iestādes	181 377	194 608
SIA un akciju sabiedrības	4 049	3 796
Fiziskās personas	1 952	5 702
Pārējie	1 281	6
Norēķini par pacientu iemaksām	24 681	25 739
Radniecīgās kapitālsabiedrības	1 163	318
Kopā	214 503	230 169

Piezīme Nr. 13

Citi debitori

71.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Pārmaksātā un iepriekš izmaksātā darba alga	290	263
Avansa maksājums par pakalpojumiem	535	6 138
Drošības nauda	499	444
Norēķini par veselības apdrošināšanu darbiniekiem	25	-
Kopā	1 349	6 845

Pārskata gadā 8 reizes samazinājušies citu debitoru apjomi salīdzinot ar 2014. gadu.

Piezīme Nr. 14

Nākamo periodu izdevumi

72.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Preses abonēšana	1 146	985
Apdrošināšanas maksājumi	7 184	5 827
Pārējie pakalpojumi	13 796	12 655
Kopā	22 126	19 467

Nākamo periodu izdevumu atlikums uz 31.12.2015. palielinājies salīdzinājumā ar iepriekšējo periodu par 13,66%. Salīdzinot ar 2014. gadu palielinājušies izdevumi ikgadējo jauninājumu Polo Alto datortīkla drošības iekārtas uzturēšanas abonēšanai (SIA Stallion), pakotnē ietilps pilns programmu jauninājumu atbalsts – draudu novēršana, URL filtrēšana, ražotāja atbalsts, datorvīrusu aizsardzības modulis. Kā arī palielinājušies ēku un inventāra apdrošināšanas izdevumi (AAS Balta), un darbinieku veselības apdrošināšanas izdevumi (AAS Gjensidige Baltic).

Piezīme Nr. 15

Nauda

73.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Nauda kasē	9 225	10 635
Pamatbudžeta līdzekļi – Valsts kase	626 983	519 897
Pacientu nauda – SEB bankā	101 334	93 675
Multikonts Swedbankā	9 188	47 142
ERAF finansējuma avanss	99 497	317 288
Maksas pakalpojumi līdzekļi SEB banka, Nordea Bank, Citadelē, DNB, maksas pakalpojumi VK	502 706	885 246
VGK līdzekļi	430 791	2 303 606
Naudas līdzekļi kopā:	1 779 724	4 177 489

Pašu kapitāls

Piezīme Nr. 16

Pamatkapitāls

Sabiedrības pamatkapitāls ir veidojies no Dalībnieka ieguldījumiem, kapitāldaļu īpašnieks ir Latvijas Republikas valsts Veselības ministrijas personā.

Pamatojoties uz Latvijas Republikas Tieslietu ministrijas Uzņēmumu reģistra 2014. gada 5. augusta lēmumu Nr.6-12/116150/1, apmaksātais pamatkapitāls ir 4 432 385 EUR.

Uz 2015. gada 31. decembri sabiedrības pamatkapitāls ir sadalīts 4 432 385 daļās. Vienas kapitāldaļas nominālvērtība ir 1 (viens) *euro*.

Piezīme Nr. 17

Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve

74.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve	7 804 659	9 311 984

RPNC veic ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanu. Iepriekšējā pārvērtēšana tika veikta 2008. gada decembrī. Novērtēšanas aprēķini pamatoti uz ekonomiskajiem apstākļiem, kādi pastāvēja novērtēšanas brīdī. Pārvērtēšanu veic sertificēti vērtētāji.

Zemes un būvju nekustamā īpašuma novērtēšanas rezultātā ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezervei ir vērojams samazinājums par 19.3 %.

Piezīme Nr. 18

Pārējās rezerves

Atlikums pārējās rezervēs uz 31.12.2015. gadu nav mainījies.

Rezerves sastāv: pamatojoties uz valdes sēdes protokolu Nr.31 no 2008. gada 29. decembra, atbilstoši 2008. gada 5. augusta Ārkārtas dalībnieku sapulces lēmumam par to, ka VSIA "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs" (turpmāk legūstošā sabiedrība) un VSIA "Vecpiebalgas psihoneiroloģiskā slimnīca" (turpmāk Pievienojamā sabiedrība) dalībnieks ir viena un tā pati persona, legūstošās sabiedrības kapitāla daļas netika apmainītas pret Pievienojamās sabiedrības kapitāla daļām un netika noteikts daļu apmaiņas koeficients un piemaksa, netika nodotas legūstošās sabiedrības kapitāla daļas, un netika palielināts pamatkapitāls, līdz ar to Pievienojamās sabiedrības kapitāla daļas tika ieskaitītas rezerves fondā 189 842 EUR apmērā.

Piezīme Nr. 19
Nesadalītā peļņa

Pārskata gada peļņa **39 930 EUR** tiek uzrādīta bilancē, kā sabiedrības pašu kapitāla palielinājums uz 31.12.2015.

Uzkrājumi
Piezīme Nr.30
Citi uzkrājumi

75.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Uzkrājumi neizmantotajiem atvaļinājumiem un darba devēja VSAOI	227 623	199 418
Kopā	227 623	199 418

Sabiedrība veido uzkrājumus neizmantotajiem atvaļinājumiem un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksām.

Ilgtermiņa un Īstermiņa kreditori

Piezīme Nr.20
Aizņēmumi no kredītiestādēm

76.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
ZIB NORDIC INVESTMENT BANK (ZIEMEĻU INVESTĪCIJU BANKA)	7 386 272	7 867 985

15.11.2007. RPNC noslēdza aizdevuma līgumu ar Ziemeļu Investīcijas banku (turpmāk – ZIB) par 26 343 049 EUR lielu kredītu RPNC attīstībai.

2009. gadā, RPNC valde izvērtējot situāciju un secinot, ka pie samazinātā valsts finansējuma nebūs iespējams atdot šādu valsts galvotā aizdevuma summu, pieņēma lēmumu attīstības plānu pārstrādāt, saskaņojot ar Veselības ministriju, izņemot no ZIB tikai 7 867 985 EUR.

Jau 2007. gada decembrī Veselības ministrijas valsts galvotā aizdevuma projektu ieviešanas uzraudzības komitejā tika iesniegts slimnīcas modernizācijas projekta pieteikums. Attīstības projekta realizācija tika uzsākta 2010. gada nogalē.

* Valsts galvotā kredīta līdzekļi tika sākti atmaksāt saskaņā ar līgumu no 2015. gada. Pirmais maksājums tika veikts 2015. gada 12. novembrī 160 571 EUR apmērā.

	31.12.2015.	31.12.2015.	31.12.2015.	31.12.2014.	31.12.2014.	31.12.2014.
	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā	Ilgtermiņa daļa	Īstermiņa daļa	Kopā
Ziemeļu investīciju banka (ZIB)	7 386 272	321 142	7 707 414	7 867 985		7 867 985

Aizdevuma līguma atmaksas termiņš 2039. gads. Aizdevuma % maksājami saskaņā ar mainīgo likmi, kas vienāda ar 6 mēnešu EURIBOR + 0,090000%.

Aizņēmumu atmaksas sadalījums pa gadiem:

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Līdz 1 gadam	321 142	
No 2 līdz 5 gadiem	1 284 568	1 284 568
Virš 5 gadiem	6 101 704	7 867 985

Piezīme Nr. 21 un Nr. 28

Nākamo periodu ieņēmumi ilgtermiņa un īstermiņa

77.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
RPNC līdzfinansējums ERAF projektam (ilgtermiņa)	860 294	876 636
ERAF līdzfinansējums projektam (ilgtermiņa)	4 721 668	2 791 384
ERAF finansējums projektam (ilgtermiņa) avanss	-	510 958
KPFI līdzfinansējums projektam (ilgtermiņa)	111 719	-
Citi nākamo periodu ieņēmumi (īstermiņa)	101 528	1 104 717
Kopā	5 795 209	5 283 695

2010. gada 1. decembrī tika parakstīts līgums Nr.3DP/3.1.5.3.1/10/IPIA/VEC/022 par Eiropas Savienības fonda projekta „Veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana valsts SIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”” īstenošanu un Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzfinansējuma piešķiršanu.

Projekta ietvaros tika paredzēts attīstīt valsts SIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” infrastruktūru, lai nodrošinātu esošo funkciju izpildi, un nākotnē nodrošinātu vispusīgu, pēctecīgu garīgās veselības stacionāro aprūpi un narkoloģisko palīdzību atbilstoši Pasaules Veselības organizācijas un Eiropas Padomes nostādnēm primārās, sekundārās un terciārās veselības aprūpes jomā. Nodrošinot infrastruktūras attīstību, tika paredzēts veikt plašu centra apsaimniekošanā esošo ēku renovāciju un rekonstrukciju.

Šobrīd RPNC ir realizējis infrastruktūras Attīstības projektu, kura finansēšanai tika piesaistīti valsts galvotā aizdevuma līdzekļi (turpmāk – VGA) un Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzekļi (turpmāk – ERAF un KPFI).

Piezīme Nr. 22

Atliktā nodokļa saistības

78.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Atliktais uzņēmuma ienākuma nodoklis	762 902	647 390

Aprēķinātais uzņēmuma ienākuma nodoklis palielina saistības par 115 512 EUR.

Īstermiņa parādi

Piezīme Nr. 24 un Nr. 25

Parādi piegādātājiem un darbuzņēmējiem (tai skaitā radniecīgām sabiedrībām)

79.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Parāds par produktu piegādi	1 678	796
Parāds par medikamentiem	16 585	414
Parāds par pārējiem pakalpojumiem	244 890	230 507
Radnieciskās kapitālsabiedrības	90	399
Kopā	263 243	232 116

80.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Valsts un pašvaldību iestādes	-	27
Radnieciskās kapitālsabiedrības	90	399
SIA un Akciju sabiedrības	263 153	231 690
Kopā	263 243	232 116

Parādi piegādātājiem uz 31.12.2015., salīdzinot ar iepriekšējo periodu kopumā ir palielinājušies par 13.4%.

Piezīme Nr.26

Nodokļi

81.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Norēķini par iedzīvotāju ienākuma nodokli	108 350	87 190
Norēķini par obligātajām sociālās apdrošināšanas iemaksām	200 187	201 306
Uzņēmējdarbības riska valsts nodeva	317	316
Dabas resursu nodoklis	796	624
Pievienotās vērtības nodoklis	1 983	21 097
Transportlīdzekļu un to ekspluatācijas nodoklis	1 059	2 186
Kopā	312 692	312 719

2015. gada decembra mēneša aprēķinātie nodokļi tika nomaksāti nākamā mēneša un gada noteiktajos izmaksu datumos (2016. gada janvārī).

Piezīme Nr. 23 un Nr. 27

Pārējie kreditori

82.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Slimnieku depozīti	106 016	96 941
Norēķini par ieturējumiem no darba algas	2 655	3 148
Parāds par darba samaksu darbiniekiem	318 842	280 038
No pircējiem saņemtie īstermiņa avansi	4 178	7 845
Kopā	431 691	387 972

Parāds par darba samaksu darbiniekiem palielinājies nebūtiski, salīdzinot ar 2014. gadu. Aprēķinātās darba algas par decembri tika izmaksātas nākamā gada janvārī.

Piezīme Nr. 29

Uzkrātās saistības

83.tabula

	31.12.2015. EUR	31.12.2014. EUR
Norēķini ar pakalpojumu sniedzējiem:	41 799	34 587
t.sk.zvērināto revidentu pakalpojumi	2 238	2 118
Kopā	41 799	34 587

Saistības veido revidentu audita pakalpojums, procenti Valsts kasei par galvotā kredīta izmantošanu saistībā ar vienošanos.

Vispārīga informācija

Piezīme Nr. 31

Nodokļi

84.tabula

Nodokļu Nosaukums	Parāds 31.12.2014. EUR	Aprēķinātie nodokļi 2015. g.EUR	Samaksātie nodokļi 2015. g.EUR	Parāds 31.12.2015. EUR
Iedzīvotāju ienākuma nodoklis	87 190	1 225 387	1 204 227	108 350
PVN	21 097	479 092	498 206	1 983
Uzņēmējdarbības riska nodeva	316	3 899	3 898	317
Sociālās apdroš. obligātās iemaksas	201 306	2 282 391	2 283 510	200 187
Uzņēmumu vieglo transportlīdzekļu un ekspluatācijas nodoklis	2 186	7 762	8 889	1 059
DRN par ieguvī	624	996	824	796
KOPĀ	312 719	3 999 527	3 999 554	312 692

FINANŠU PĀRSKATA PIELIKUMS

Nodokļu parādu veido aprēķinātās, bet nesamaksātās nodokļu summas par decembra mēneša darbinieku darba samaksu pārskata gadā, kas ir saskaņā ar darba devēja nodokļa nomaksas noteikumiem, kā arī pārējie aprēķinātie, bet vēl nesamaksātie nodokļi saimnieciskajā darbībā.

Piezīme Nr. 32

Sabiedrībā nodarbināto personu skaits

85.tabula

	2015.	2014.
Vidējais uzņēmumā nodarbināto personu skaits vidēji gadā	900	886

Piezīme Nr. 33

Personāla izmaksas

86.tabula

Izmaksu veids	2015. EUR	2014. EUR
Atlīdzība par darbu	6 896 938	6 364 538
Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas iemaksas	1 579 393	1 460 716
Kopā	8 476 331	7 825 254

Atalgojuma fonds 2015. gadā palielinājies proporcionāli noslēgtajam līgumam ar NVD par 8,3 %.

Piezīme Nr. 34

Informācija par atlīdzībām padomes locekļiem, valdes un vadības locekļiem

87.tabula

Valde/Amats	Atlīdzība EUR	Darba devēja obligātas apdrošināšanas sociālās iemaksas EUR	Kopā EUR
valdes priekšsēdētājs	41 812	8 304	50 116
valdes locekļi	71 474	16 810	88 284

Piezīme Nr. 35

Pārskata gada rezultāts

Pārskata gada peļņa **39 930** EUR apmērā tiek uzrādīta bilancē, kā sabiedrības pašu kapitāla palielinājums uz 31.12.2015.

Saskaņā ar Ministru kabineta 2009. gada 15. decembra noteikumiem nr.1471, „Kārtība, kādā tiek noteikta un ieskaitīta valsts budžetā izmaksājamā peļņas daļa un citi maksājumi par valsts kapitāla izmantošanu”, kā arī, pamatojoties uz Komerclikuma 161.panta ceturtajā daļā noteikto, ka dividendes nedrīkst noteikt, aprēķināt un izmaksāt, ja no gada pārskata izriet, ka sabiedrības pašu kapitāls ir mazāks par pamatkapitālu, ņemot vērā, ka ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezervi šim mērķim nedrīkst izmantot, sabiedrībai peļņu 39 930 EUR apmērā ir iespējams novirzīt sabiedrības infrastruktūras attīstībai.

Notikumi pēc bilances datuma

Laika posmā no pārskata gada pēdējās dienas līdz šī finanšu pārskata parakstīšanas datumam nav konstatēti notikumi, kuru rezultātā šajā finanšu pārskatā būtu jāveic korekcijas un kuri varētu būtiski ietekmēt pārskata gada novērtējumu.

Valdes priekšsēdētājs

J. Buģins

Valdes locekle

I.Starkova

Valdes loceklis

I.Rezebergs