

2020



Veselības inspekcija

PUBLISKAIS PĀRSKATS



Klijānu iela 7, Rīga, LV-1012, tālrunis: 67081600
vi@vi.gov.lv www.vi.gov.lv

SATURS

IZMANTOTIE SAĪSINĀJUMI	3
IEVADS	4
IESTĀDES DARBĪBAS VISPĀRĪGS RAKSTUROJUMS	5
PRIORITĀŠU, MĒRĶU UN UZDEVUMU IZPILDE 2020. GADĀ.....	10
Proaktīva uzraudzības sistēma.....	10
Efektīvas darbības nodrošināšana veselības nozares uzraudzībā	21
Pozitīva uzraudzības objekta, ieinteresēto pušu, sabiedrības pieredze par inspekcijas darbu, rezultātiem un sadarbību.....	28
Profesionāls, motivēts, uz attīstību orientēts darbinieks	34
PAKALPOJUMI.....	36
KOMUNIKĀCIJA	37
GALVENIE UZDEVUMI 2021. GADĀ.....	39

IZMANTOTIE SAĪSINĀJUMI

APL	Administratīvā procesa likums
ĀIR	Ārstniecības iestāžu reģistrs
ĀP	Ārstniecības persona
ĀPR	Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrs
ĀRF	Ārstniecības riska fonds
COEN	Eiropas Komisijas atbilstības un izpildes grupas
CPNP	EK uzturētā kosmētikas līdzekļu elektroniskā datu bāze
ECHA	Eiropas ķīmisko vielu aģentūra
EIONET	Eiropas vides informācijas un novērojumu tīkls
EK	Eiropas Komisija
ERAF	Eiropas Reģionālās attīstības fonds
ES	Eiropas Savienība
ESF	Eiropas Sociālais fonds
GOS	gaistošie organiskie savienojumi
ĢĀ	ģimenes ārsts
IKT	informācijas un komunikācijas tehnoloģijas
Inspekcija	Veselības inspekcija
KL	kosmētikas līdzekļi
KVS	Kvalitātes vadības sistēma
ĶM	ķīmiskie maisījumi
ĶV	ķīmiskās vielas
LAPK	Latvijas Administratīvo pārkāpumu kodekss
LATMED	Medicīnisko ierīču reģistrs LATMED
LM	Labklājības ministrija
LPS	Latvijas pašvaldību savienība
LVĢMC	Latvijas Vides, ģeoloģijas un meteoroloģijas centrs
MK	Ministru kabinets
NVD	Nacionālais veselības dienests
PII	pirmsskolas izglītības iestāde
PVA	primārā veselība aprūpe
PVO	Pasaules veselības organizācija
RAPEX	Informācijas ātrās apmaiņas sistēma
RAPID ALERT	Zāļu drošības ātrās brīdināšanas sistēma
SAC	Sociālās aprūpes un rehabilitācijas centrs
SNN	Starptautiskais nepatentētais nosaukums
SPKC	Slimību profilakses un kontroles centrs
TL	tetovēšanas līdzekļi
ŪAS	ūdensapgādes sistēmas
VAS	Valsts administrācijas skola
VARAM	Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija
VID	Valsts ieņēmumu dienests
VM	Veselības ministrija
ZVA	Zāļu valsts aģentūra

IEVADS

2020. gads Inspekcijai bija izaicinājumu un notikumu pilns, rezultējoties ar nozīmīgām pārmaiņām gan ikdienas dzīvē, gan Inspekcijas funkcijās, jo PVO izziņotā pandēmija un Latvijas Republikas valdības pasludinātā ārkārtas situācija noteica virkni pasākumu, lai novērstu nekontrolējamu Covid-19 izplatību un iedzīvotāju masveida saslimšanu.

Inspekcijas darbības virsmērķis ir tiesiskas, konsekventas un efektīvas valsts uzraudzības īstenošana, identificējot un mazinot riskus veselības nozarē, pildot valsts uzticētās funkcijas uzraudzībā un kontrolē. Lai gan regulārās klātienes kontroles un pārbaudes ārkārtas situācijas laikā tika atceltas, Inspekcijas darba apjoms nesamazinājās. 2020. gads izvērtās ārkārtīgi dinamisks un pilns negaidītu pavērsieni – savlaicīgi atklāt un pārvaldīt riskus, kuru ierobežošanai normatīvie regulējumi vēl nebija izstrādāti.

Veselības ministrijas uzdevumi deva skaidru virzienu Inspekcijas funkciju īstenošanai. Strādājot ļoti elastīgi un operatīvi, lai atrastu jaunus risinājumus, Inspekcija turpināja identificēt jomas, kurās iespējams uzlabot situāciju, veicot preventīvas uzraudzības darbības un konsultējot uzraudzības objektus par epidemioloģiskās drošības noteikto prasību praktisku realizāciju dzīvē un ieteikumu ieviešanu.

Dažas no standarta uzraudzības darbībām turpinājās, bet tās bija jāveic un lēmumi jāpieņem saīsinātā laika periodā, klāt nāca citas, netipiskas uzraudzības jomas. Līdzīgi kā citas valsts pārvaldes iestādes Inspekcija mācījās ikdienā strādāt attālināti, apguva dažādus digitālus rīkus un programmas, lai efektīvi plānotu darbus un sazinātos. Attālinātā darba režīmā neviļus par kolēģiem kļuva ne tikai dzīvesbiedri, bērni un citi ģimenes locekļi, bet arī mājdzīvnieki.

2020. gads Inspekcijai bija veiksmīgs principa “Konsultē vispirms” ieviešanai, kā vienu no uzraudzības metodēm attīstot pašnovērtējumu. Pašnovērtējuma anketu komentāri un vērtējumi palīdzēja labāk izprast konkrētā uzņēmuma vai organizācijas zināšanas un prasmes, bet uzraudzības objekta paša noteiktās uzlabojumu aktivitātes, kā arī biežāk sastopamo problēmu identifikācija veicināja atgriezenisko saiti, palīdzēja konsultējot un atklāja labās prakses piemērus, kas bija noderīgi citiem.

Atskatoties uz 2020. gadu Inspekcija atzīst, ka ir gūta unikāla pieredze darba organizācijas jautājumos un pretepidemioloģisko pasākumu uzraudzībā ārkārtas situācijā, sākot no plānošanas un beidzot ar informācijas apkopošanu ierobežotos termiņos. Uzlabota komunikācija ar Inspekcijas klientiem, izmantojot visus pieejamos neklātienes kanālus. Konstruktīvāka kļuvusi sadarbībā ar Veselības ministriju un citām iestādēm. Inspekcijas komanda kļuva saliedētākā, sadarboties spējīgāka un stresa noturīgāka. Aizvadītā gada laikā ikviena Inspekcijas darbinieka apziņā pavisam citu vērtību un nozīmi ieguvuši vārdi miers un līdzsvars.

IESTĀDES DARBĪBAS VISPĀRĪGS RAKSTUROJUMS

Inspekcija ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kas īsteno valsts pārvaldes funkcijas veselības nozares uzraudzībā un kontrolē, lai nodrošinātu veselības aprūpes, sabiedrības veselības un farmaceitiskās darbības jomu regulējošo normatīvo aktu prasību ievērošanu un izpildi kvalitatīvai un kvalificētai veselības aprūpei, kā arī drošai un veselīgai dzīves videi. Inspekcijas funkcijas un uzdevumi ir noteikti MK 9.07.2019. noteikumos Nr. 309 „Veselības inspekcijas nolikums”.

DARBĪBAS VIRZIENI

Veselības aprūpes jomā galvenie darbības virzieni ietver ārstniecības iestāžu uzraudzību un sniegtās veselības aprūpes un darbnespējas ekspertīzes kvalitātes kontroli, medicīnisko ierīču izplatīšanas un lietošanas (ekspluatācijas) uzraudzību, ĀI, ĀP un ĀAP reģistru uzturēšanu.

Sabiedrības veselības jomā Inspekcija nodrošina paaugstināta riska u.c. subjektu (bērnu izglītības iestādes, bērnu nometnes, sociālās aprūpes iestādes, dienesta viesnīcas, skaistumkopšanas, tetovēšanas un pīrsinga saloni, sporta klubi, peldbaseini, pirtis, viesnīcas) uzraudzību; iedzīvotāju veselību ietekmējošo vides faktoru (vides fizikālie, ķīmiskie un bioloģiskie faktori, kas var būtiski pasliktināt dzīves kvalitāti un radīt veselības traucējumus, tai skaitā veic dzeramā ūdens un peldvietu monitoringu) uzraudzību; ķīmisko vielu, ķīmisko maisījumu, kosmētikas līdzekļu, tabakas izstrādājumu, elektronisko cigarešu uzraudzību Latvijas tirgū.

Farmācijas jomā Inspekcija nodrošina farmaceitiskās darbības uzņēmumu un zāļu aprites uzraudzību, īstenojot cilvēkiem paredzēto zāļu, narkotisko un psihotropo zāļu (arī prekursoru) izplatīšanas un zāļu reklāmas un komercprakses uzraudzību aptiekās un to filiālēs, zāļu lieltirgotavās, zāļu ražošanas uzņēmumos, medikamentu muitas noliktavās, medicīnisko un veterinārmedicīnisko zinātnisko pētījumu veikšanas laboratorijās un pie aktīvo vielu izplatītājiem, kā arī citos objektos, kas saistīti ar zāļu, prekursoru apriti vai reklāmu.

STRATĒGIJA

Misija – valsts uzraudzība un kontrole veselības nozarē, lai nodrošinātu ikvienam Latvijā kvalitatīvo un kvalificēto veselības aprūpi, kā arī drošu un veselīgu dzīves vidi.

Vīzija – tiesiskas, konsekventas un efektīvas valsts uzraudzības īstenošana, identificējot un mazinot riskus veselības nozarē, veicinot sabiedrības veselības un veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes un drošības pilnveidi un tādā veidā sekmējot šo sabiedrības vajadzību nodrošināšanu.

Vērtības:

Godīgums un taisnīgums: godprātīga un taisnīga dažādu situāciju izvērtēšana.

Sadarbība: uz pilnveidi un attīstību vērsta sadarbībā ar klientiem, partneriem, pakalpojumu sniedzējiem vai saņēmējiem.

Cienā: cieņpilna attieksme pret kolēģiem, citām institūcijām, klientiem.

Kreativitāte un aktīva pozīcija: vēlmes atrast labākos risinājumus, gatavība mainīt ieradumus un apgūt jaunas metodes.

Drosme izaugsmes veicināšanai: gatavība uzņemties risku, iedzīvinot jaunu pieeju, metodes darba procesos, spēju pieņemt lēmumus virsmērķa sasniegšanas nolūkos.

Prioritātes un stratēģiskie mērķi:

- I. Proaktīva uzraudzības sistēma, t.sk. risku identificēšana un mazināšana valsts prioritārajās jomās veselības nozarē:
 - ❖ risku identifikācija, analīze un mazināšana veselības nozarē;
 - ❖ ieinteresēto pušu iesaiste risku identificēšanā un samazināšanā.
- II. Efektīva darbības nodrošināšana veselības nozares uzraudzībā:
 - ❖ efektīva uzraudzības pasākumu plānošana, risku izvērtēšanas un pārvaldīšanas uzlabošana;
 - ❖ ĀRF procesu un metožu pilnveidošana;
 - ❖ Inspekcijas stabilitātes un ilgtspējas nodrošināšana.
- III. Pozitīva uzraudzības objekta, ieinteresēto pušu, sabiedrības pieredze:
 - ❖ “Konsultē vispirms” principu izmantošana un attīstība;
 - ❖ taisnīguma un samērīguma kultūras ieviešana.
- IV. Profesionāls, motivēts, uz attīstību orientēts darbinieks:
 - ❖ motivējošas un veselīgas darba vides veidošana;
 - ❖ motivēti un uz attīstību orientēti darbinieki;
 - ❖ profesionāli, jaunās metodes apguvuši darbinieki un vadītāji.

2020. GADA DARBĪBAS GALVENIE MĒRĶI

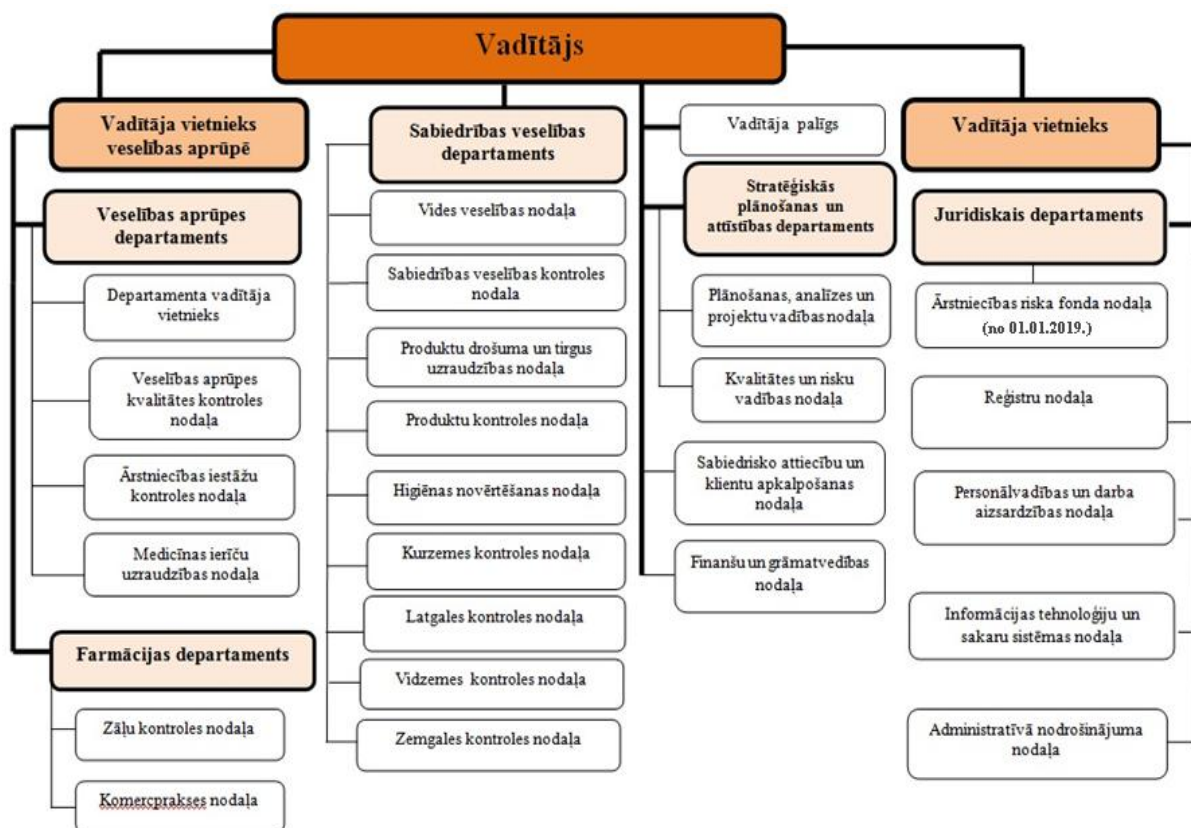
Turpināt ieviest proaktīvu uzraudzības sistēmu, tai skaitā risku identificēšanu un mazināšanu prioritārajās jomās.

Nodrošināt efektīvas darbības veselības nozares uzraudzībā.

Uzlabot uzraudzības objektu, ieinteresēto pušu, sabiedrības pieredzi par Inspekcijas darbu.

Realizēt efektīvu cilvēkresursu vadību un attīstību, nodrošinot darbinieku profesionālo izaugsmi un apmācību.

STRUKTŪRA



FINANSES

2020. gadā Inspekcijai piešķirtā dotācija no vispārējiem ieņēmumiem un iekasētie pašu ieņēmumi izlietoti saskaņā ar LR Veselības ministrijas apstiprinātajiem finansēšanas plāniem un tāmēm.

1. tabula. Inspekcijas 2020. gada budžets (konsolidēts)

N..p.k.	Finansiālie rādītāji	2019. gadā faktiskā izpilde (EUR)	2020. gadā	
			apstiprināts likumā (ar izmaiņām) (EUR)	faktiskā izpilde (EUR)
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	4 515 411	4 820 198	4 854 424
1.1.	dotācijas	4 250 717	4 478 380	4 473 747
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	257 032	338 597	377 457
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība	7 662	3 221	3 220
2.	Izdevumi (kopā)	4 511 582	4 827 750	4 774 659
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	4 474 411	4 729 141	4 676 050
2.1.1.	<i>kārtējie izdevumi</i>	4 474 411	4 728 301	4 675 210
2.1.3.	<i>subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti</i>		840	840
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	37 171	98 609	98 609

2020. gadā Inspekcijas darbība nodrošināta izmantojot finanšu līdzekļus no vairākām valsts budžeta programmām un apakšprogrammām

2. tabula. **Budžeta programmu un to apakšprogrammu izlietojums**

Nr.	Nosaukums
46.00.00	„Veselības nozares uzraudzība” ar apakšprogrammu 46.01.00 „Uzraudzība un kontrole”

Kopā izlietotais finansējums 4 742 618 EUR. Programmas ietvaros veikta veselības nozares uzraudzība un kontrole. Inspekcijā 2020. gadā optimizēti biroja telpu nomas apjomi un izmaksas. Pārtraukts nomāt vienu telpu Ventspils pilsētā, samazināta nomas telpu platība Rēzeknē, mainītas nomātās telpas Gulbenē uz ekonomiski izdevīgākām telpām, tādējādi vidēji mēnesī ietaupot vairāk nekā 300 EUR. Inspekcija Rīgas birojā, Klijānu ielā 7 ieviesusi vairākus energoefektivitātes paaugstināšanas pasākumus, uzstādot attālinātu apkures siltuma vadības sistēmu gan visai ēkai, gan atsevišķi lielajai zālei, tādējādi ļaujot ekonomēt finanšu līdzekļus apkures izmaksām.

45.00.00	„Veselības aprūpes finansējuma administrēšana” ar apakšprogrammu 45.02.00 „Ārstnieciskā riska fonda darbības nodrošināšana”
----------	---

Apakšprogrammas ietvaros nodrošināta pacientu atlīdzības prasījumu izskatīšanai piesaistīto ārstniecības personu darba apmaksā. Pārskata periodā ārējie eksperti veikuši 26 ekspertīzes, par ko Inspekcija ir samaksājusi 3284 EUR.

63.00.00	Eiropas sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana” ar apakšprogrammas 63.07.00 „Eiropas sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana (2014-2020)”
projekts	9.2.3.0/15/I/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”

Dalība aktivitātes „Vienotas nacionālās veselības aprūpes kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izveide un ieviešana” īstenošanā (sniegti priekšlikumi VM izmaiņām Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrādes koordinācijas komitejas darbībā, iepirkumu dokumentācijas un nodevumu izskatīšana, uzrunāta Latvijas ārstu biedrība un Rīgas Stradiņa universitāte iesaistīties IT risinājumā ievietoto klīnisko algoritmu un ceļu ieviešanas atbilstības pārbaudē u.c.).

projekts	9.2.4.1/16/I/001 „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi”
----------	---

Atbilstoši Ministru kabineta 2016. gada 17. maija noteikumiem Nr. 310 „Darbības programmas „Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.4. specifiskā atbalsta mērķa „Uzlabot pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, jo īpaši nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem” 9.2.4.1. pasākuma „Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” realizēšanai darbinieku algām izlietoti 4563 EUR projekta darbības Nr. 6.1.16 „Izglītības iestāžu vides kvalitātes un drošuma pētījums” un projekta darbības Nr. 6.1.17 „Fiziskās aktivitātes veicinošas vides pētījums izglītības iestādēs” īstenošanai.

70.00.00	„Citu Eiropas Savienības politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana” ar apakšprogrammu 70.07.00 „Citu Eiropas Kopienas projektu īstenošana” projektu CESPI/VM/008 „Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.-2020.gads) projektu un pasākumu īstenošana”
----------	---

Programmas realizēšanai izlietoti 940 EUR. 2020. gadā no 3. līdz 5. februārim dalība Briselē, Beļģijā, Eiropas Komisijas 3. Veselības programmas projekta „Vienotā rīcība tabakas uzraudzībā” otrajā starpsanāksmē, lai apspriestu projekta darba grupās paveikto un veicamo uzdevumu virzību.

99.00.00	Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums
----------	---

Atbilstoši Finanšu ministrijas 2020. gada 18.decembra rīkojumam Nr. 559 "Par līdzekļu piešķiršanu" iegādātas Exchng Svr Std User CAL i licences un portatīvie datori 23 253 EUR apmērā. Līdzekļi pārdalīti no pamatbudžeta apakšprogrammas 46.01.00 „Uzraudzība un kontrole”.

Inspekcija sniedz maksas pakalpojumus saskaņā ar MK 2013. gada 27. augusta noteikumiem Nr. 675 „Veselības inspekcijas maksas pakalpojumu cenrādis”.

3.tabula. **Inspekcijas ieņēmumi 2020. gadā**

Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	Faktiskie ieņēmumi (EUR)
Ieņēmumi par dokumentu izsniegšanu un kancelejas pakalpojumiem	3 351,07
Ieņēmumi par nomu un īri	508,20
Ieņēmumi par pārējiem sniegtajiem maksas pakalpojumiem	365 404,52
Pārējie iepriekš neklasificētie pašu ieņēmumi	8 192,83
Kopā	377 456,62

Covid-19 pandēmijas ietekmē:

- ! lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību Inspekcijas darbiniekiem, iegādāti roku un virsmu dezinfekcijas līdzekļi, vienreizlietojamās sejas maskas, cimdi, kombinezoni, cepurītes, halāti, bahilas, aizsargbrilles, vizieri 5943 *EUR* apmērā;
- ! dezinfekcijas līdzekļu un masku testēšanai izlietoti 15 366 *EUR*; *līdzekļi rasti no iekšzemes mācībām, darba un dienesta komandējumiem, darba braucieniem un degvielai paredzētā finansējuma ietaupījuma;*
- ! lai nodrošinātu Inspekcijas funkciju nepārtrauktību attālinātā darba periodā iegādātas *Exchng Svr Std User CAL* i licences un portatīvos datorus 23 253 *EUR* vērtībā; *līdzekļi pārdalīti no Atlīdzības fonda darbnespējas lapu radītā ietaupījuma;*
- ! darbiniekiem, kuriem būtiski palielinājās darba apjoms saistībā ar Covid-19 pandēmiju, noteiktas un izmaksātas piemaksas par papildu darbu un personisko darba ieguldījumu un darba kvalitāti 25 177 *EUR*, t.sk. darba devēja sociālās iemaksas.

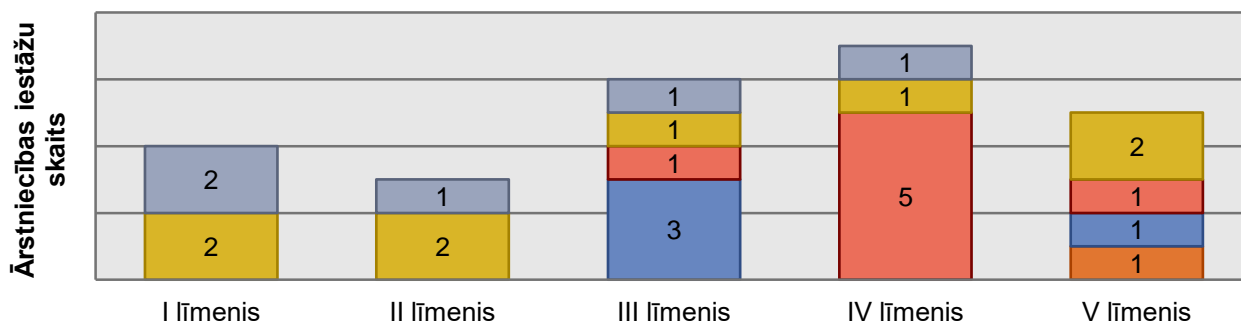
PRIORITĀŠU, MĒRĶU UN UZDEVUMU IZPILDE 2020. GADĀ

PROAKTĪVA UZRAUDZĪBAS SISTĒMA

EPIDEMIOLOĢISKĀS GATAVĪBAS PĀRBAUDES SLIMNĪCĀS

2020. gada marta sākumā Inspekcija izstrādāja un elektroniski nosūtīja 62 slimnīcām pašnovērtējuma anketu par gatavību pacientu ar Covid-19 uzņemšanai un ārstēšanai. Inspekcija aicināja uztvert anketu kā palīg līdzekli ĀI gatavības plānošanai (pašpārbaudei) saistībā ar jauno Covid-19 slimību. Anketā tika iekļauta informācija un piecdesmit kontroljautājumi slimnīcu gatavībai, kas bija balstīti uz tā laika zināšanām par Covid-19 uzliesmojumu un pieejamiem pierādījumiem. Aizpildītas anketas Inspekcija saņēma no 49 ĀI, veica rezultātu apkopojumu, analizēja biežāk norādītās problēmas. VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” bija vienīgā slimnīca, kura anketā norādīja, ka ir nodrošinājusi visu kritērijos iekļauto vērtējamo elementu izpildi.

■ nav trūkumu ■ 1-10 trūkumi ■ 11-20 trūkumi ■ 21-30 trūkumi ■ 31-40 trūkumi ■ vairāk kā 40 trūkumi



1. attēls. Slimnīcu pašnovērtējuma anketās norādīto trūkumu skaits (slimnīcu līmeņi).

2020. gada pavasarī Inspekcija veica 22 klātienes pārbaudes: trīs universitātes slimnīcās, IV līmeņa, III un II līmeņa slimnīcās. Pamatojoties uz anketas un pārbažu rezultātiem, Inspekcija sagatavoja ziņojumu VM un prezentāciju LPS.

Inspekcija un NMPD, balstoties uz ECDC ieteikumiem „Covid-19 infekcijas profilakse un kontrole ārstniecības iestādēs”, Inspekcijas veiktajiem slimnīcu pārbažu un ĀI pašnovērtējuma anketas rezultātiem izstrādāja „Ieteikumus slimnīcām Covid-19 inficētu pacientu uzņemšanai un gultu pārprofilēšanas plānu izstrādei infekcijas izplatības ierobežošanai” (17.04.2020.).

Lai pārbaudītu, kā ambulatorās ĀI ievēro pamatprincipus piesardzības pasākumiem Covid-19 infekcijas ierobežošanai, kā arī ģimenes ārstu prakšu pieejamību ārkārtējās situācijas laikā, 2020. gada pavasarī Inspekcija veica pārbaudes 38 ambulatorajās ĀI un 131 ģimenes ārsta praksē.

TEMATISKĀ PĀRBAUDE SOCIĀLĀS APRŪPES CENTROS

2020. gadā jūnijā – oktobrī Inspekcija veica klātienē tematiskās pārbaudes 22 SAC visā Latvijas teritorijā sadarbībā ar Labklājības ministrijas speciālistiem. Tematiskai pārbaudei bija izstrādāti kritēriji astoņu jomu novērtēšanai:

- ❖ uz aprūpējamo personu orientēta aprūpe;
- ❖ telpas, vide un aprīkojums;
- ❖ kvalitātes un drošības pārvaldība;
- ❖ veselības aprūpes organizēšana;
- ❖ sociālās aprūpes organizēšana;
- ❖ zāļu aprites sistēma;
- ❖ higiēnu un epidemioloģisko drošību;
- ❖ personāla kapacitāte un kompetence.

Klātienē pārbaudes visos 184 SAC bija veiktas kā ārpuskārtas kontroles par SAC gatavību Covid-19 pandēmijai (2020. gada aprīlis), kā arī visi SAC piedalījās divās aptaujās:

- ❖ par augsta veselības riska situāciju prevenciju (2020. gada augusts);
- ❖ par gatavību nodrošināt medicīnisko aprūpi pandēmijas apstākļos (2020. gada decembris).

Secinājumi:

- ! SAC ir mājai pietuvināta profesionāla vide, kurā ir klientu mājas, bet vienlaikus tajos jābūt līdzīgiem pamatprincipiem veselības aprūpes / ārstniecības procesu nodrošināšanā, kādi noteikti ĀI, lai mazinātu kļūmju riskus un to radītos zaudējumus.
- ! SAC no epidēmijas / pandēmijas skatupunkta ir blīva, kompakta dzīvesvieta pārsvarā novājinātiem, ar multiplām hroniskām slimībām sirgstošiem vecāka gada gājuma ļaudīm ar uztveres izmaiņām, kas nespēj paši sevi aprūpēt, bet kuru aprūpei tiek izmantota vienota infrastruktūra un personāls.
- ! Visos SAC, neatkarīgi, vai tie reģistrēti ĀIR, norit veselības aprūpes un ārstniecības procesi.
- ! Nepietiekami ieviestas SAC raksturīgās aprūpes metodes (kritiena risks, klienta veselības stāvokļa novērtēšana, t.sk. vitālo funkciju novērtēšana un agrīna veselības stāvokļa pasliktināšanās atpazīšana, augsta riska notikumu prevencija).
- ! SAC un ĢĀ sadarbībā ir būtiski trūkumi, kas saistāmi gan ar neizdevīgu apmaksas modeli, gan SAC klientu veselības stāvokļa specifiku, gan ar digitalizācijas nepietiekamību.
- ! Personāla resursi (māsas, aprūpētāji) ir ievērojami nepietiekami, un personālā kompetence neatbilst reālajai nepieciešamībai kvalitatīvas un drošas aprūpes nodrošināšanā.

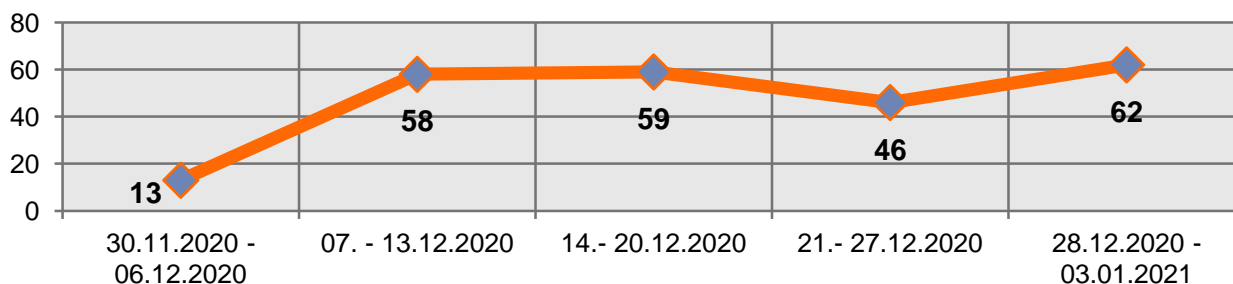
- ! Digitalizācijas trūkums rada nopietnus riskus ne tikai klientu plūsmas pārvaldībā, bet arī procesu caurspīdīgumā, pakalpojumu uzskaitē un kvalitātē.
- ! Svarīgi būtu pievērst maksimālu uzmanību ne tikai klientu fiziskam, bet arī emocionālajam stāvoklim, jo tā izmaiņas būtiski ietekmē arī viņa fizisko labsajūtu.

Tematiskās pārbaudes rezultāti, identificētie riski, secinājumi, priekšlikumi uzlabojumiem apkopoti Inspekcijas un LM kopējā [ziņojumā](#).

RUTĪNAS SKRĪNINGS ĀI UN SAC

Kopš 2020. gada novembra Veselības ministrija pilnvaroja Inspekciju koordinēt ārstniecības iestāžu un sociālās aprūpes iestāžu darbinieku rutīnas skrīningu (laboratoriskā testēšana, ja arī iestādē nav konstatēti Covid-19 saslimšanas gadījumi) ar Covid-19 siekalu testiem.

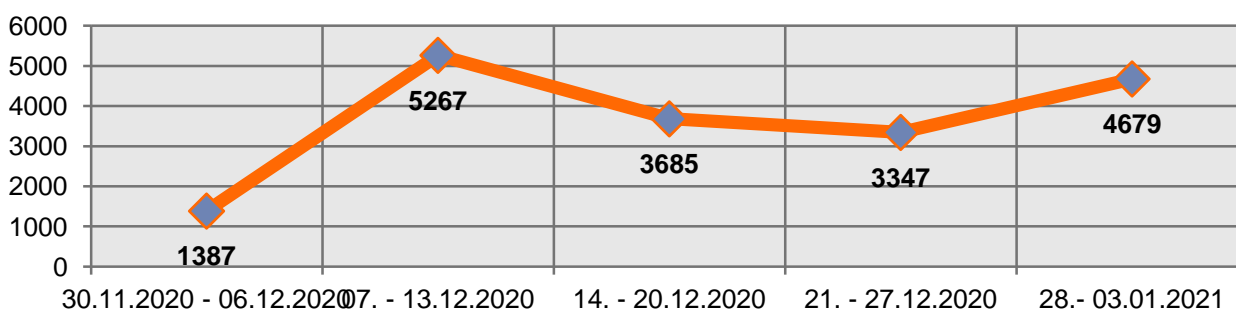
2020. gadā Covid-19 skrīningu ar siekalu testiem nodrošināja E.Gulbja un Centrālā laboratorijas. Lai palīdzētu laboratorijām efektīvi plānot skrīninga īstenošanu un nodrošinātu vienmērīgu laboratoriju noslogojumu, kā arī izskaidrotu SAC rutīnas skrīninga mērķus, nozīmi un organizāciju Inspekcijas darbinieki vairākkārt sazinājās ar visām Latvijas slimnīcām un SAC, sastādīja slimnīcu un SAC sarakstus ar norādītajām atbildīgajām personām par skrīningu attiecīgajā iestādē, darbinieku skaitu. Inspekcija un NVD aicināja arī ambulatorās ārstniecības iestādes aktīvi iesaistīties rutīnas skrīninga procesā.



2. attēls. Rutīnas skrīninga ietvaros iknedēļu testēto SAC skaits.

SAC iesaistīšanās rutīnas skrīningā notika lēni, SAC atbildīgās personas bija jāaicina un jāpārlicina, vairākkārtīgi apzvanot visus SAC. Par SAC atteikumiem piedalīties skrīningā Inspekcijas sazinājās ar attiecīgajām pašvaldībām.

Sakarā ar to, ka 2020. gada nogalē turpināja pieaugt saslimstība ar Covid-19 un parādījās uzliesmojumi atsevišķos SAC, 2020. gada 11. decembrī Inspekcija nosūtīja elektronisko vēstuli visiem SAC, norādot uz SAC klientu un darbinieku rutīnas Covid-19 skrīninga nepieciešamību skrīninga regularitāti, skaidrojot skrīninga procesa norisi.



3. attēls. Rutīnas skrīninga ietvaros iknedēļu testu skaits SAC.

Rutīnas skrīninga nodrošināšana prasīja laboratoriju, SAC personāla un Inspekcijas papildus pūles un darbu: daļa SAC klientu nevarēja nodot siekalu testus un viņiem bija nepieciešams veikt deguna uz rīkle iztriepi uz Covid-19 izraisītāju; SAC bija jāveic savu darbinieku un klientu skrīninga uzskaiti; laboratorijām bija jāmeklē risinājumus skrīninga organizēšanai sakarā ar to, ka darbinieki strādā maiņās, siekalu paraugu testēšanu vēlams uzsākt divpadsmit stundu laikā no parauga nodošanas brīža, deguna uz rīkle iztriepes paņemšanai vairākos SAC bija nepieciešamas laborants. Inspekcija regulāri kontaktēja ar SAC atbildīgajām personām, kā arī ar laboratorijām, piedalījās LM un LPS organizētajā seminārā "Aktualitātes sociālās aprūpes centru darbā", analizēja skrīninga rezultātus.

Papildus Inspekcijas darbinieki nodrošināja informācijas apmaiņu starp SPKC, SAC un laboratorijām, operatīvi paziņojot SPKC par saņemto informāciju no SAC par saslimšanas gadījumiem, lai SPKC nekavējoties varētu pieteikt SAC testēšanu pēc epidemioloģiskajām indikācijām, kā arī informēja attiecīgo laboratoriju, ja SPKC pieteica testēšanu SAC pēc epidemioloģiskajām indikācijām citās laboratorijās (piemēram, RAKUS, BIOR), līdz ar ko laboratorijas saņēma informāciju SAC rutīnas skrīninga plānošanai.

AUGSTA RISKĀ JAUNDZIMUŠO KLĪNISKAIS AUDITS

“Mātes un bērna veselības uzlabošanas plāna 2018.–2020. gadam” paredzētā audita par augsta riska jaundzimušajiem, kurus pārved uz perinatālās aprūpes centriem, analizējot indikācijas pārvešanai, savlaicīgumu un sarežģījumus, ietvaros 2020. gadā Inspekcija nosūtīja pašnovērtējuma anketas par augsta riska jaundzimušo pārvešanu visām 17 slimnīcām, kuras nodrošina dzemdību palīdzības pakalpojuma sniegšanu.

Izvērtējot no slimnīcām saņemtās pašnovērtējuma anketas un Latvijas Neonatologu asociācijas ieteikumus, audita veikšanai pēc noteiktiem kritērijiem izlases kārtībā bija pieprasīta un saņemta medicīniskā dokumentācija no slimnīcām par 2019. gadā un 2020. gada 1. pusgadā dzimušajiem līdz 32. grūtniecības nedēļai, jaundzimušajiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti un jaundzimušajiem, kuriem veikti reanimācijas pasākumi. Medicīnisko dokumentāciju par 235 jaundzimušajiem izvērtēja iesaistītie ārējie eksperti–neonatologi. Audits noslēdzās 2021. gada 1. pusgadā.

Klīniskā audita ietvaros izstrādāti ieteikumi pilnveides pasākumiem slimnīcām, Latvijas Neonatologu biedrībai, valsts pārvaldes iestādēm (VM, NVD, SPKC).

Slimnīcām:

- ❖ pilnveidot sarežģītu gadījumu analīzes procesu iestādes līmenī;
- ❖ veselības aprūpes kvalitātes nodrošināšanai izmantot attiecīgus 2019. gadā apstiprinātus klīniskus algoritmus, ceļus un indikatorus;
- ❖ papildus ieteikumi grūtnieču ar priekšlaicīgu dzemdību risku aprūpē.

Latvijas Neonatologu biedrībai:

- ❖ atkārtoti informēt ĀI un ĀP par valstī spēkā esošajiem algoritmiem, klīniskajiem ceļiem un indikatoriem;
- ❖ nodrošināt iespēju saņemt atgriezenisku saiti no ĀI un ĀP par iespējamām problēmām algoritmu un klīnisko ceļu ievērošanā;
- ❖ apsvērt iespēju ieviest valsts sarežģīto gadījumu audita sistēmu, kas balstīta uz nevainošanas principiem;
- ❖ pārskatīt stacionāros aizpildāmo veidlapu „Jaundzimušā attīstības vēsture” un izstrādāt vienotu jaundzimušo intensīvās terapijas veidlapu.

Valsts pārvaldes iestādēm:

- ❖ pārskatīt un aktualizēt jaundzimušo transportēšanas kārtību;
- ❖ ieviest normatīvajā regulējumā obligātas prasības attiecībā uz jaundzimušo izmeklēšanu slimnīcās, personāla zināšanu un prasmju nepieciešamo apjomu;
- ❖ izveidot platformu informācijas apmaiņai starp ĀI par jaundzimušo ārstniecības procesu.

ZĀĻU VERIFIKĀCIJAS SISTĒMAS IEVIEŠANAS UN DARBĪBAS PĀRBAUDES ĀRSTNIECĪBAS IESTĀDĒS

No 2019. gada 9. februāra ir piemērota Komisijas 2015. gada 2. oktobra Deleģētā regula (ES) 2016/161, kas papildina Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvu 2001/83/EK (turpmāk – Regula), nosakot detalizētus noteikumus par drošuma pazīmēm uz cilvēkiem paredzētu zāļu iepakojuma, t.i. zāļu neskartības pazīmes un marķējums ar unikālo identifikatoru. Ar Regulu noteiktas prasības, kas ievieš zāļu verifikācijas sistēmu. Zāļu verifikācijas sistēmā zālēm, pirms tās nonāk pie pacienta, tiek veikta autentiskuma pārbaude, tādējādi novēršot iespējamību, ka pacientam tiek izplatītas viltotas, nedrošas un nekvalitatīvas zāles. Zāļu drošuma pārbaudes ir jānodrošina aptiekām un ĀI, kuras zāles iegādājas no zāļu vairumtirgotāja.

2020. gadā Inspekcija veica pārbaudes 481 ĀI, kurām ir izsniegta un ir derīga atļauja zāļu iegādei no zāļu lieltirgotavām. Pārbaudes laikā Inspekcija pārliecinājās par ĀI tehnisko aprīkojumu zāļu verifikācijas veikšanai, kā arī pārbaudīja, kā ĀI praktiski veic zāļu drošuma pārbaudes un dzēs uz zāļu iepakojuma esošo unikālo identifikatoru.

Rezultāti liecina, ka 98 % pārbaudīto ĀI ir pilnībā ieviesušas zāļu verifikāciju savā darbībā. Pārējām ĀI aktualizēta atļauja zāļu iegādei, atļaujot zāļu lieltirgotavās iegādāties tikai zāles, kuras nepakļaujas Regulas prasībām.

RISKU IDENTIFICĒŠANA UN PĀRVALDĪŠANA MEDICĪNAS IERĪČU JOMĀ

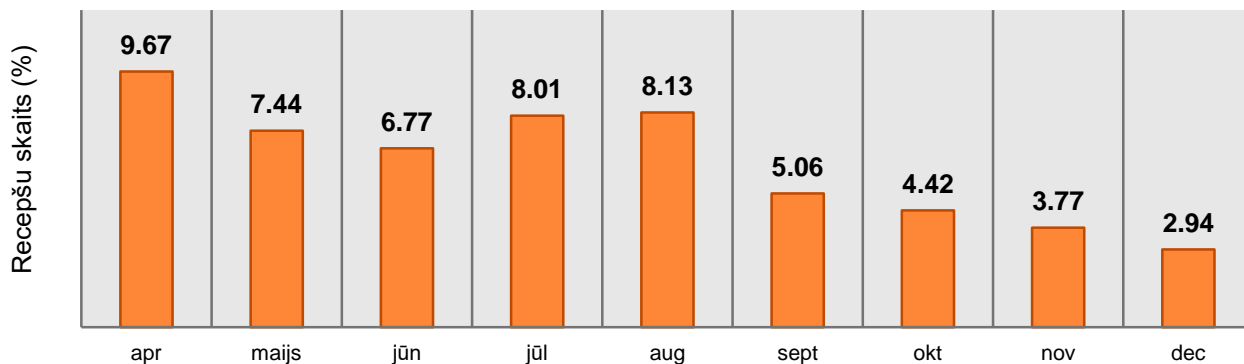
Balstoties uz riska izvērtējumu, veiktas 38 kontroles ĀI un 47 kontroles medicīnisko ierīču importētāju/izplatītāju uzņēmumos, īpašu uzmanību pievēršot augsta riska IIa, IIb un III klases medicīnas ierīcēm. ĀI konstatētas neatbilstības medicīnas ierīču ekspluatācijā, kas neradīja risku pacientu un ĀP veselībai. Deviņu medicīnisko ierīču importētāju/izplatītāju uzņēmumos konstatētas medicīniskās ierīces bez CE atbilstības marķējuma par medicīnas ierīces atbilstību ES prasībām, vai neatbilstoši marķētas. Šajos gadījumos veikta neatbilstošo medicīnisko ierīču izplatīšanas apturēšana, informējot par to citas ES dalībvalstis.

Ņemot vērā, ka 2020. gadā sakarā ar Covid-19 pandēmiju un individuālo aizsardzības līdzekļu trūkumu, **Latvijā pieci uzņēmumi uzsāka medicīnisko masku ražošanu**, Inspekcija veica pārbaudes visos uzņēmumos un izvērtēja masku ražošanas atbilstību MK 28.11.2017. noteikumu Nr. 689 „Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība” prasībām. Pārbaūžu laikā Inspekcija uzņēmumiem skaidroja normatīvo aktu prasības, nepieciešamās tehniskās dokumentācijas saturu, atbilstības novērtēšanas procedūras veikšanu.

IDENTIFICĒTIE UN ANALIZĒTIE DROŠĪBAS RISKI FARMĀCIJAS JOMĀ

Ņemot vērā Covid-19 pandēmijas apstākļus, Inspekcija 2020. gadā veica klātienes pārbaudes un arī ieviesa attālinātas pārbaudes saistībā ar zāļu starptautisko nepatentēto nosaukumu (SNN) norādi receptēs zāļu kompensācijas sistēmas ietvaros.

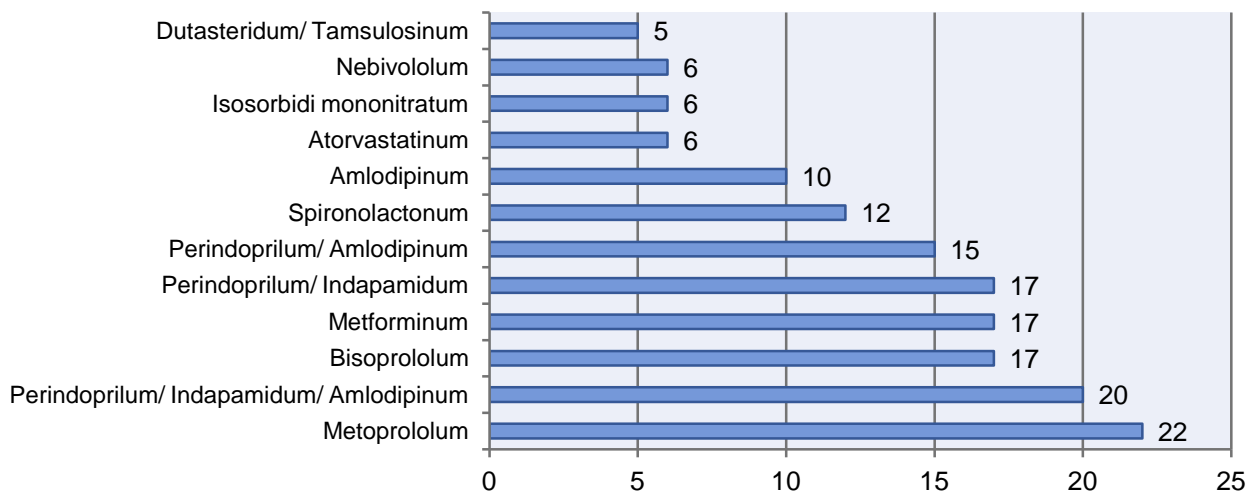
2020. gadā Inspekcija SNN ietvaros pārbaudīja aptuveni 11 000 recepšu, veicot kontroli 198 aptiekās gan klātienē, gan arī attālināti (portālā „E-veselība”). Ņemot vērā pārbaūžu laikā biežāk konstatētās neatbilstības, kā arī aptieku darbinieku jautājumus par kompensējamo zāļu izsniegšanas kārtību, Inspekcija tās apkopoja un izstrādāja informatīvos materiālus, kurus nosūtīja visām aptiekām uz elektroniskā pasta adresi, kas norādīta ZVA farmaceitiskās darbības uzņēmumu reģistrā.



4.attēls. Recepšu skaits (%) attiecībā pret pārbaudīto recepšu skaitu, kurās pacients nav saņēmis lētākās kompensējamās zāles

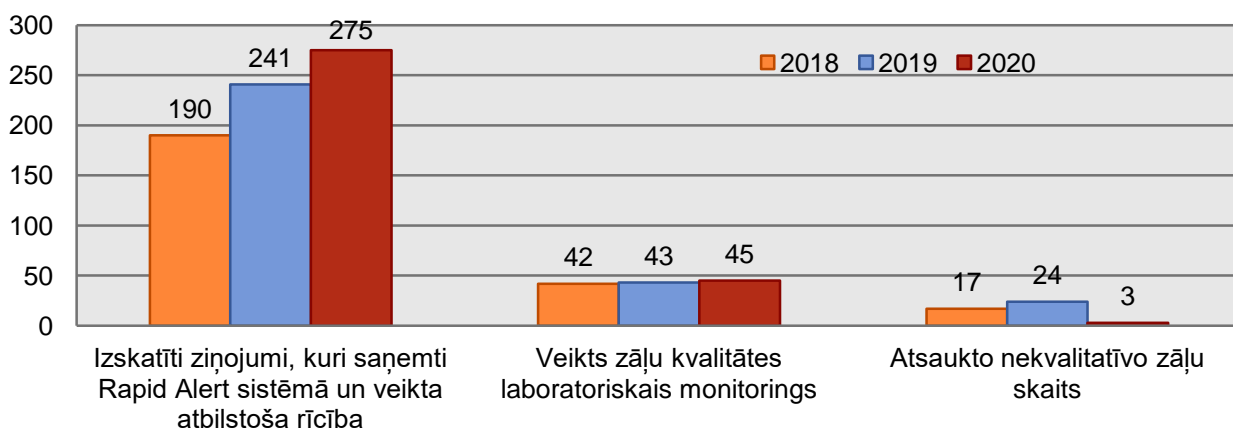
No 2020. gada 1. aprīļa līdz gada beigām būtiski samazinājies tādu gadījumu skaits, kuros pret kompensējamo recepti pacients nav saņēmis lētākās kompensējamās zāles.

Pārbaužu rezultāti norāda, ka izsniedzot kompensējamās zāles kļūdas pārsvarā ir tādām receptēm, kurās ārsts izrakstījis aktīvo vielu, kas paredzēta sirds un asinsvadu slimību ārstēšanai. Ņemot vērā, ka šajā terapeitiskajā grupā ir ļoti liels ģenērisko zāļu skaits, tad arī iespējamība kļūdīties ir lielāka.



5. attēls. Norādīts kļūdu skaits par 13 izplatītākajām SNN zālēm

Lai pārliecinātos par Latvijas Republikas teritorijā izplatīto zāļu kvalitāti, Inspekcija izlases veidā izņēma 45 zāļu paraugus laboratoriskajam monitoringam, t.sk. divus paraugus centralizēti reģistrēto zāļu programmas ietvaros. Zāļu paraugu atlasīšanas kritēriji: paralēli importētas zāles; ES un Inspekcijas informācija par zāļu atsaukšanu; nestabilas zāles; zāles, kuru paraugi nav testēti pēdējo piecu gadu laikā; nesen reģistrētas zāles; veiktas izmaiņas zāļu ražošanas procesā; zāļu ekspertīzes laboratorijas dati par iepriekš atklātiem kvalitātes defektiem; zāles ar zemu aktīvās vielas saturu. 2020. gadā visi pārbaudīti zāļu paraugi atbilda zāļu kvalitātes prasībām.



6.attēls. Inspekcijas risku mazinošie pasākumi

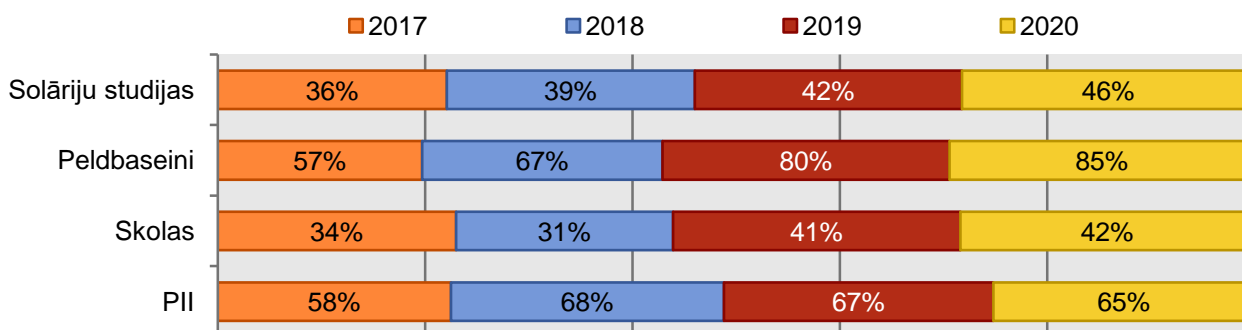
UZRAUDZĪBA PAAUGSTINĀTA RISKA SUBJEKTOS

Lai nepieļautu infekciju slimību izplatīšanos kolektīvā (bērnu uzraudzības un izglītības iestādēs, bērnu nometnēs, dienesta viesnīcās) un veicinātu patērētāju veselībai drošu pakalpojumu sniegšanu (piemēram, skaistumkopšanas, peldbaseinu un pirts pakalpojumi), Inspekcija veic uzraudzību paaugstināta riska subjektos.

2020. gadā veiktas **plānveida kontroles** 490 pirmsskolas izglītības iestādēs (PII) (2019. – 646; 2018. – 688), 438 vispārizglītojošās skolās ((2019. – 543; 2018. – 517);, 355 skaistumkopšanas pakalpojumu sniegšanas vietās (2019. – 721; 2018. – 932).

2020. gadā **59 % paaugstināta riska subjektu ievēroja visas normatīvo aktu prasības** (2019. – 57,7 %, 2018. – 55 %). Lielākā daļa konstatēto neatbilstību minētajos objektos būtiski neietekmēja bērnu attīstībai optimālu vidi vai pakalpojuma drošumu un neradīja riskus veselībai. Tikai 0,05 % gadījumos bija konstatēti nozīmīgi higiēnas prasību pārkāpumi.

Konstatējot neatbilstības, Inspekcija nosaka paaugstināta riska subjektiem termiņu neatbilstību novēršanai. Ja ir konstatētas būtiskas neatbilstības, Inspekcijas izsaka brīdinājumu par darbības apturēšanu un nosaka termiņu neatbilstību novēršanai. Dažu konstatēto problēmu risinājums kā, piemēram, ventilācijas un karstā ūdens apgādes ierīkošana, vispārizglītojošās skolās joporjām ir saistīts ar finansējumu.



7. attēls. Paaugstināta risku subjektu īpatsvars (%), kuros pilnībā ievērotas higiēnas un epidemioloģiskās drošības prasības

Uzraudzības rezultāti liecina, ka katru gadu pieaug paaugstinātu risku subjektu īpatsvars, kuros pilnībā ievērotas higiēnas un epidemioloģiskās drošības prasības..

DZERAMĀIS ŪDENS UZRAUDZĪBA

Inspekcija veica 307 plānveida kontroles tajās ūdensapgādes sistēmās (ŪAS), kurās iepriekš konstatētas neatbilstības normatīvo aktu prasību izpildē, aptverot 28 % Latvijas centralizēto ūdensapgādes sistēmu. Ņemot vērā epidemioloģisko situāciju valstī, kontroļu apjoms tika ievērojami samazināts, salīdzinot ar iepriekšējiem gadiem.

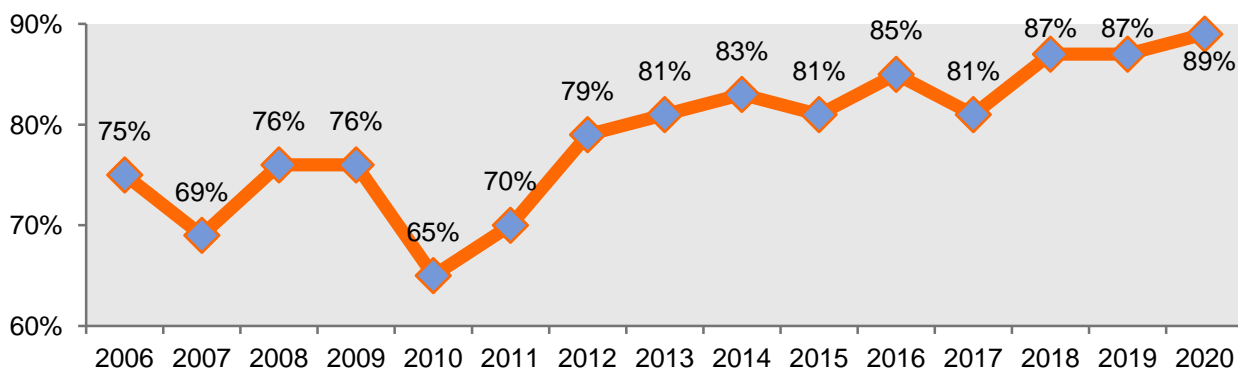
Kontroļu rezultāti liecina, ka 171 ūdensapgādes sistēmu, t.i., 55,5 % (2019. – 55,8 %; 2018. – 54,5 %) pilnībā atbilst normatīvo aktu prasībām, bet 136

ūdensapgādes sistēmās (44,2 %) konstatētas atsevišķas neatbilstības un uzdoti veicamie korektīvie pasākumi.

- ! **Visbiežāk konstatētas neatbilstības** ir attiecībā uz nepilnīgi veiktiem korektīvajiem pasākumiem, t.sk. profilaktiskās dezinfekcijas prasību izpildes neatbilstības un stingrā režīma aizsargjoslu prasību neievērošana, kas pastarpināti var ietekmēt dzeramā ūdens kvalitāti, bet nerada tūlītējus draudus sabiedrības veselībai.
- ! **Auditmonitoringa** ietvaros dzeramā ūdens kvalitāte pārbaudīta 129 ŪAS; laboratoriski izmeklēto dzeramā ūdens paraugu neatbilstība pēc ķīmiskās kvalitātes rādītājiem ir konstatēta 11,9 % paraugu, pēc kopējiem mikrobioloģiskās kvalitātes rādītājiem – 4,5 % paraugu.

Saņemti un izskatīti 23 SPKC ziņojumi par **legionelozes gadījumu epidemioloģisko izmeklēšanu** (2018. un 2019. gadā katrā bija 28 gadījumi). Inspekcijas kompetences ietvaros uzraudzīta noslēguma dezinfekcijas pasākumu (veic ēkas apsaimniekotājs) izpilde un efektivitāte. Visos gadījumos apsaimniekotājs nodrošinājis nepieciešamos dezinfekcijas pasākumus.

Vērtējot dzeramā ūdens kvalitātes dinamiku ilgākā laika periodā, kopš Latvijas iestāšanās ES 2004. gadā, ūdens kvalitāte ir pakāpeniski uzlabojusies, pateicoties veiktajiem ūdensapgādes infrastruktūras modernizācijas pasākumiem. 2020. gadā iedzīvotāju īpatsvars, kas saņem atbilstošu dzeramo ūdeni ir sasniedzis līdz šim augstāko līmeni (89 %).



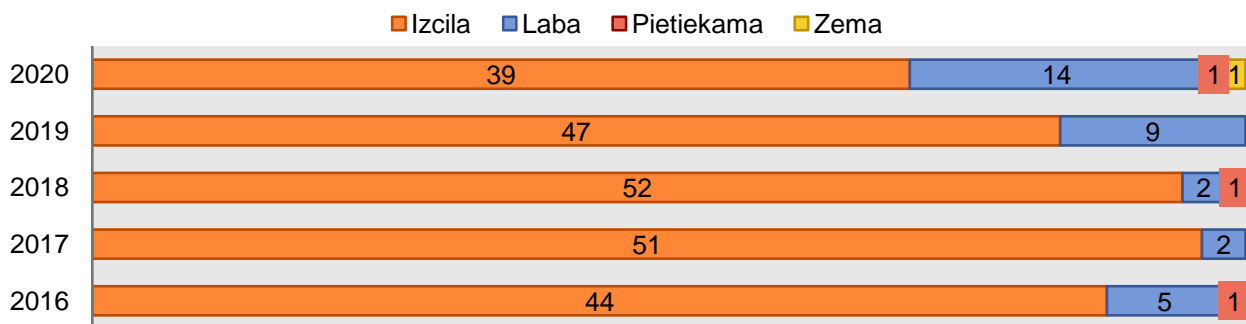
8.attēls. Iedzīvotāju īpatsvars, kas saņem atbilstošas kvalitātes dzeramo ūdeni

PELDŪDENS UZRAUDZĪBA

Veiktas **33 oficiālo peldvietu plānveida kontroles**, tāpat kā divos iepriekšējos gados; 23 peldvietas (70 %) pilnībā atbilda normatīvo aktu prasībām; konstatētas neatbilstības (galvenokārt, par informatīvajos stendos izvietojamo informāciju) tieši neietekmē atpūtnieku veselību un labsajūtu peldoties. Inspekcijas tīmekļvietnē publicēti [peldvietu ūdens analīžu rezultāti](#)

Pēc peldvietu ilglaicīgās mikrobioloģiskās ūdens kvalitātes novērtēšanas kritērijiem, ņemot vērā četru pēdējo peldsezonu datus, Latvijā bija 39 izcilas kvalitātes peldvietas (71 %), 14 labas kvalitātes peldvietas (25 %). Vienai no peldvietām ūdens

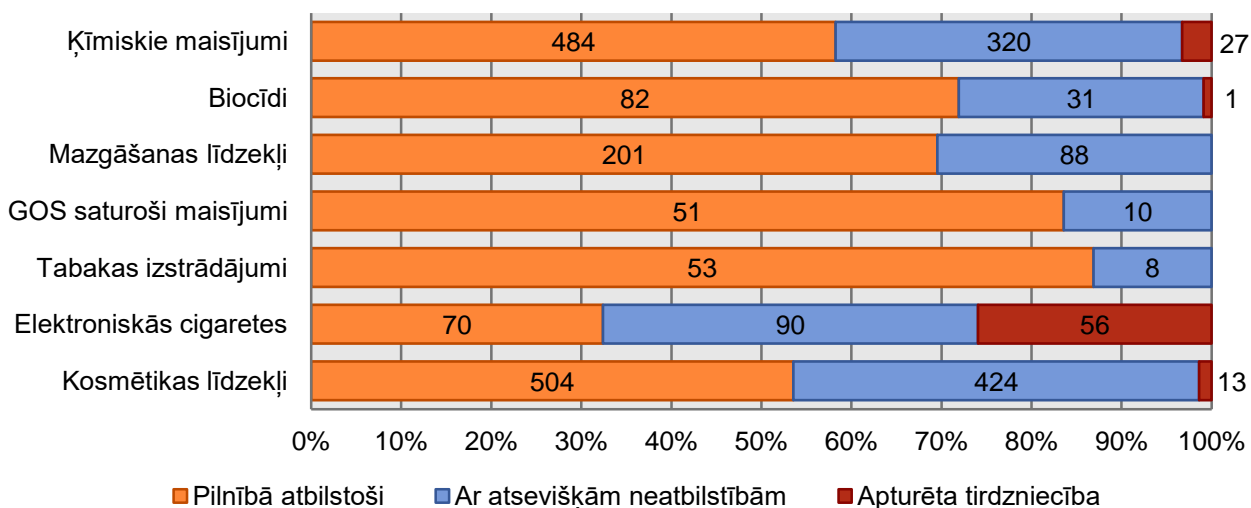
kvalitāte ir vērtējama kā pietiekama (2 %) un vienai kā zema (2 %). Abas minētās peldvietas ir Lielupes peldvietas Jelgavā.



9.attēls. Peldvietu ūdens ilglaicīgās mikrobioloģiskās kvalitātes dinamika (peldvietu skaits).

ĶV, ĶM, KL, TABAKAS IZSTRĀDĀJUMU, ELEKTRONISKO CIGAREŠU UN TO UZPILDES FLAKONU UZRAUDZĪBA

2020. gadā Inspekcija nodrošināja tirgū pieejamo ĶV, ĶM (t.sk biocīdu un mazgāšanas līdzekļu), KL, tabakas izstrādājumu, elektronisko cigarešu un uzpildes flakonu uzraudzību visā Latvijas teritorijā.



10.attēls. 2020. gadā kontrolēto produktu kategoriju atbilstība prasībām.

! Apturēta 27 neatbilstošu ĶM tirdzniecība, kuriem konstatētas būtiskas neatbilstības prasībām, kas ietekmē preces drošumu, piemēram, sniegta nepilnīga informācija par ĶM bīstamību.

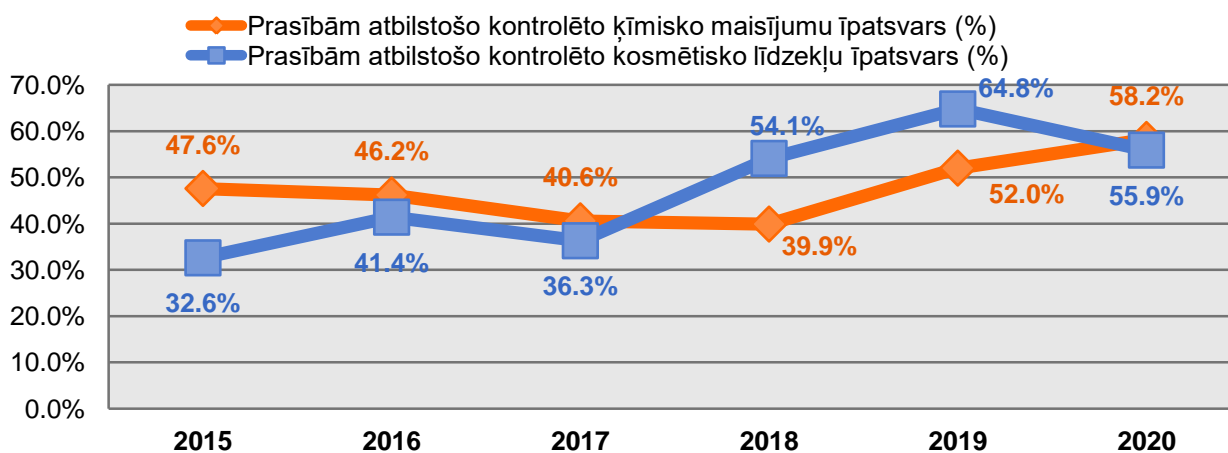
Laboratoriski pārbaudīta metanola koncentrācija 4 automašīnu vējstiklu mazgāšanas šķidrums. Nevienā no paraugiem nav konstatēts ierobežojumu pārsniegums; 15 vējstiklu mazgāšanas šķidrums veikta pH pārbaude, septiņiem šķidrums pH līmenis nebija ņemts vērā, klasificējot ĶM, līdz ar to nebija atbilstošu brīdinājumu marķējumā. Laboratoriski 12 produktiem (krāsas un lakas) pārbaudīta gaistošo organisko savienojumu (GOS) koncentrācija, neatbilstības

netika konstatētas. Desmit cementu saturošiem maisījumiem noteikta sešvērtīgā hroma klātbūtne, kas aizliegta, ja maisījumu nelieto slēgtās sistēmās, neatbilstība konstatēta vienam paraugam.

! **Apturēta 13 KL tirdzniecība**, jo KL saturēja aizliegtu sastāvdaļu (*Isobutylparaben*) vai sastāvdaļu (*Potassium Hydroxide; Boric acid*) koncentrācija pārsniedz atļauto, vai nebija norādīta informācija par sastāvu.

Laboratoriski pārbaudīti 27 KL, noteikta atbilstība mikrobioloģiskās tīrības kritērijiem un formaldehīda aizlieguma ievērošanai, neatbilstības nav konstatētas.

! Turpinot iepriekšējā gadā uzsākto sadarbību ar Muitas pārvaldi kosmētikas jomā, veikta importēto KL pārbaude Baltijas un Polijas projekta ietvaros. Izskatītas 28 deklarācijas Elektroniskās muitas datu apstrādes sistēmā, pārbaudīti labas ražošanas prakses apliecinājumi un sastāvdaļām noteikto ierobežojumu ievērošana, **novērsta piecu veselībai nedrošu KL ievēšana Latvijā no trešajām valstīm.**



11. attēls. Ķīmisko maisījumu un kosmētisko līdzekļu kontrolēs konstatētais

! Tabakas izstrādājumiem pārbaudīja, vai marķējums satur obligātos **brīdinājumus patērētājiem par preces lietošanas negatīvo ietekmi uz veselību**; neatbilstības brīdinājumu izvietošanā konstatētas astoņas no 61 pārbaudītā tabakas izstrādājuma.

Sakarā ar aizliegumu laist tirgū cigaretes un tinamo tabaku ar raksturīgu aromātu, kas stājās spēkā 2020. gada 20. maijā, Inspekcija veica datu bāzē EU-CEG iesniegtās informācijas izpēti par mentola un citu aromatizētāju klātbūtni izstrādājumu sastāvā. Visiem EU-CEG tabakas sadaļas iesniedzējiem tika nosūtīts atgādinājums par pārejas perioda beigām.

2020. gadā vērojams straujš e-cigarešu un uzpildes flakonu tirdzniecības vietu pieaugums – jaunas 738 vietas.

Nikotīna, darvas un oglekļa monoksīda emisiju laboratoriskai noteikšanai nodoti 30 cigarešu zīmoli. Noteiktie ierobežojumi visiem paraugiem bija ievēroti.

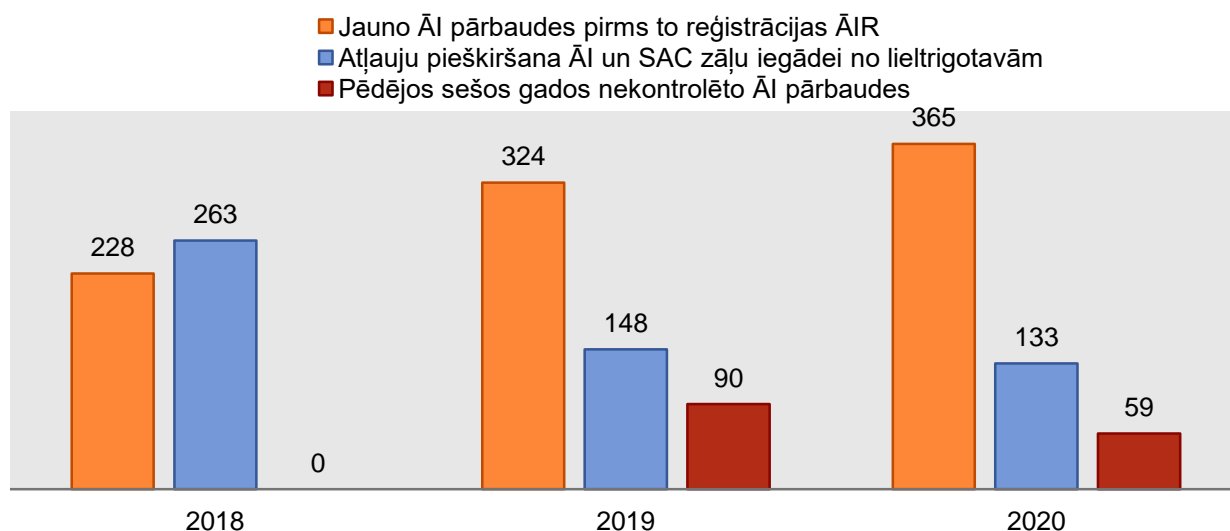
Laboratoriskai **nikotīna koncentrācijas noteikšanai elektronisko cigarešu šķidrumā** pārbaudei tika nodoti 24 elektronisko cigarešu uzpildes šķidrumi, neatbilstības netika konstatētas.

! Sniegts atbalsts VID Muitas pārvaldei importēto elektronisko cigarešu kontrolē, izskatīti dati par 16 sūtījumiem kopskaitā par 19 333 elektronisko cigarešu laišanu brīvā apgrozībā. Veiktās sadarbības rezultātā **Latvijā nav ielaisti 3057 likuma prasībām neatbilstošās produkti.**

EFEKTĪVAS DARBĪBAS NODROŠINĀŠANA VESELĪBAS NOZARES UZRAUDZĪBĀ

ĀRSTNICĪBAS IESTĀŽU UZRAUDZĪBA

Balstoties uz riska novērtējumu, 2020. gadā Inspekcija veikusi kopumā 670 plānveida pārbaudes ārstniecības iestādēs, t.sk., ievērojot izvirzītās prioritātes.



12. attēls. Inspekcijas veiktā ĀI uzraudzība 2018.-2020.gados

Inspekcijas uzdevums pārbaužu laikā bija: atklāt un diskutēt par sistēmiskām problēmām, identificēt riskus un nepieciešamos uzlabojumus darba organizēšanā, procesos, dokumentējot tos kontroles aktā, kā arī sniegt ārstniecības iestādēm atgriezenisko saiti par pārbaužu rezultātiem.

2019. GADĀ IZSNIEGTO E-DARBNESPĒJAS LAPU AR ATPAKAĻEJOŠU TERMIŅU IZVĒRTĒJUMS

Kopumā 2019. gadā e-veselībā reģistrētas 66 992 e-darbnespējas lapas (DNL), kuras pacientiem izdotas ar atpakaļejošu termiņu. Izvērtējuma mērķis identificēt iemeslus un būtiskākās problēmas, kā arī sagatavot ziņojumu ar ieteikumiem situācijas uzlabošanai. Lai noskaidrotu iemeslus, kā arī atgādinātu par nenoslēgtām DNL, Inspekcija veica saraksti ar vairāk kā 600 dažādām ĀI.

Secinājumi:

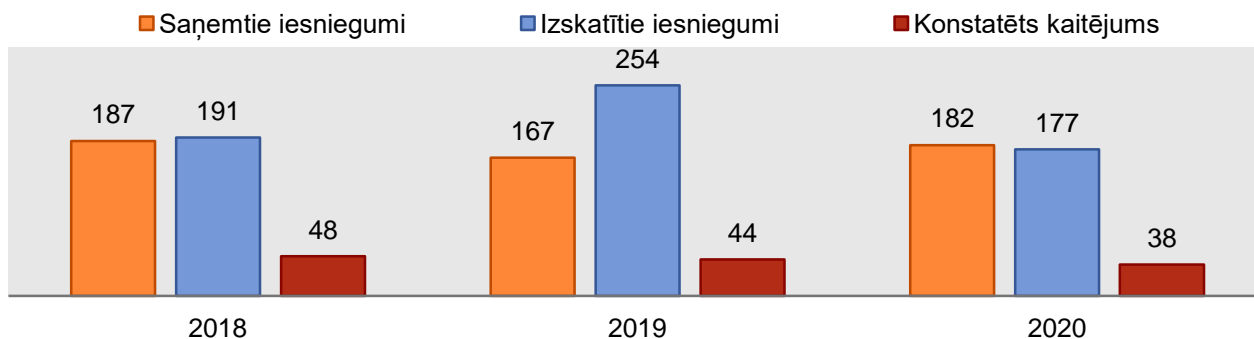
- ! 52 % DNL par atpakaļejošu periodu izsniegtas stacionārajās ĀI, t.sk. arī stacionārajās rehabilitācijas iestādēs. Līdz ar to, atverot portālā „E-veselība” pacientam DNL iestāšanās dienā stacionārajā ĀI, būtu iespējams ievērojami samazināt kopējo nesavlaicīgo DNL skaitu.
- ! Lielā daļā ĀI konstatētas DNL statusā „atvērta”. Iemesli – gan „cilvēciskais faktors” (aizmirsts, ka DNL ir atvērta, ja pacients neierodas uz nākamo vizīti), gan kļūdas datu pārceļšanā no ĀI lokālajām datorprogrammām uz „E-veselības” portālu, gan atsevišķas situācijas, kad ĀI tiek izslēgta no ĀIR (pensionēšanās vai ārsta nāves gadījumā).
- ! Tikai 0,04 % gadījumos DNL izsniegušas personas, kurām atbilstoši normatīvajiem aktiem nav šādu tiesību.

Lai mazinātu kļūdu rašanās iemeslus DNL izsniegšanā, Inspekcija sniedza ieteikumus, t.sk. par rīcību ar atvērtu DNL, ja pacients neierodas noteiktā laikā uz kontroles vizīti un / vai turpmāk vairs nesazinās ar ārstu, kā arī par ārstu izmantoto lokālo sistēmu savietojamību ar portālu „E-veselība”.

ĀRSTNICĪBAS RISKĀ FONDA PROCESU UN METOŽU PILNVEIDOŠANA

Inspekcijas rīcība, izskatot iesniegumus ĀRF, ir vērsta ne tikai uz atlīdzības jautājuma izvērtēšanu pacienta veselībai vai dzīvībai nodarīta kaitējuma kontekstā, bet arī uz ĀI informēšanu par iespējam pilnveidot sniegto veselības aprūpi.

2020. gadā Inspekcija izskatīja 177 iesniegumus Ārstniecības riska fondam (ĀRF). Līdzīgi kā iepriekšējos gados ĀRF iesniegumi visbiežāk izskatīti šādās medicīnas jomās: traumatoloģijā – 33, ķirurģijā – 30, neiroloģijā un neiroķirurģijā – 20, ginekoloģijā un dzemdniecībā – 17, onkoloģijā – 16.



13. attēls. ĀRF saņemto iesniegumu izskatīšana 2018. – 2020.gadā

Kaitējuma esība pacienta veselībai vai dzīvībai noteikta 38 gadījumos; noteiktā kaitējuma apmērs svārstījies robežās no 1 % līdz 85 %. Inspekcija, noslēdzot ekspertīzes ĀI, kurās konstatēta kaitējuma esība pacienta veselībai vai dzīvībai, nosūtīja atzinumā izdarītos secinājumus par pacientam nodrošināto ārstniecību un ieteikumus turpmākā darba pilnveidei ar mērķi uzlabot tālāko pacientu aprūpi.

Atsevišķi ieteikumi turpmākā darba pilnveidei nosūtīti gadījumos, kad ekspertīzē konstatēta nepieciešamība pēc atsevišķu procesu, tostarp organizatorisku uzlabošanas ĀI.

ĀRF DARBĪBAS PILNVEIDOŠANA

- ❖ 2020. gadā ĀRF lietās Inspekcija saņēma 37 slēdzienus no piesaistītajiem speciālistiem un profesionālajām ārstu asociācijām. (2019. gadā – 29).
- ❖ 2020. gadā Inspekcija ĀRF ekspertīžu profesionālo slēdzienu sagatavošanai noslēdza 4 (četrus) pakalpojumu līgumus un 20 uzņēmuma līgumus ar speciālistiem 13 ārstu specialitātēs.
- ❖ Ar 2021. gada 1. jūniju stājās spēkā MK 18.05.2021. noteikumi Nr. 311 “Grozījumi Ministru kabineta 2013. gada 5. novembra noteikumos Nr. 1268 „Ārstniecības riska fonda darbības noteikumi””, kuros iekļauti Inspekcijas priekšlikumi par kaitējuma noteikšanas metodoloģijas pilnveidi.

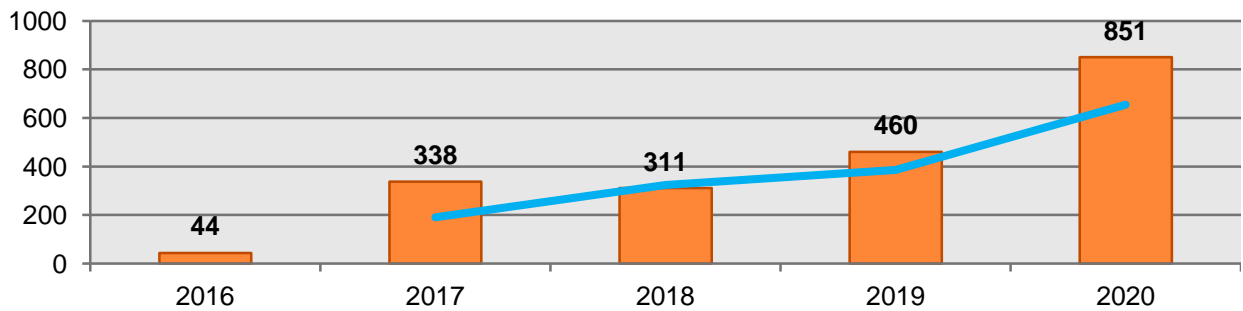
MEDICĪNISKO IERĪČU IZPLATĪŠANAS UN LIETOŠANAS (EKSPLUATĀCIJAS)UZRAUDZĪBA

Lēmumu pieņemšanai par medicīnisko ierīču (masku, cimdu, halātu, medicīnisko kombinezonu u.c.) iegādi Covid-19 pandēmijas laikā Inspekcija:

- ❖ precizēja un saskaņoja medicīnas ierīču iepirkumu tehniskās specifikācijas;
- ❖ izvērtēja vairāk nekā 200 piedāvājumus valsts iepirkumiem;
- ❖ pēc VID Muitas pārvalde pieprasījuma un sadarbībā ar NVD periodā no 2020. gada 1. marta līdz 23. aprīlim veica 133 pārbaudes, t.sk. pārbaudes preces atrašanās vietās;
- ❖ sniedza vairāk nekā 150 konsultācijas un skaidrojumus preču ražotājiem, importētājiem, tirgotājiem, sagatavoja 18 informatīvus materiālus Inspekcijas tīmekļa vietnei, piedalījās dažādos semināros;
- ❖ sadarbībā ar PTAC izstrādāja individuālo aizsardzības līdzekļu klasifikāciju;
- ❖ sadarbojās ar akreditētām laboratorijām Eiropā par medicīnisko masku atbilstības pārbaudēm.

Inspekcija veica attālinātas kontroles, pieprasot no 33 interneta veikaliem nepieciešamo informāciju, lai izvērtētu piedāvāto **pulsa oksimetru** atbilstību normatīvo aktu prasībām. Informāciju iesniedza 22 interneta veikali, 90 % gadījumos piedāvātiem pulsa oksimetru nebija lietošanas instrukcijas valsts valodā, veikali nevarēja uzrādīt ražotāja dokumentāciju, nebija paziņots ZVA par minēto medicīnas ierīces laišanu tirgū. Lielāka daļa konstatēto neatbilstību bija operatīvi novērsta.

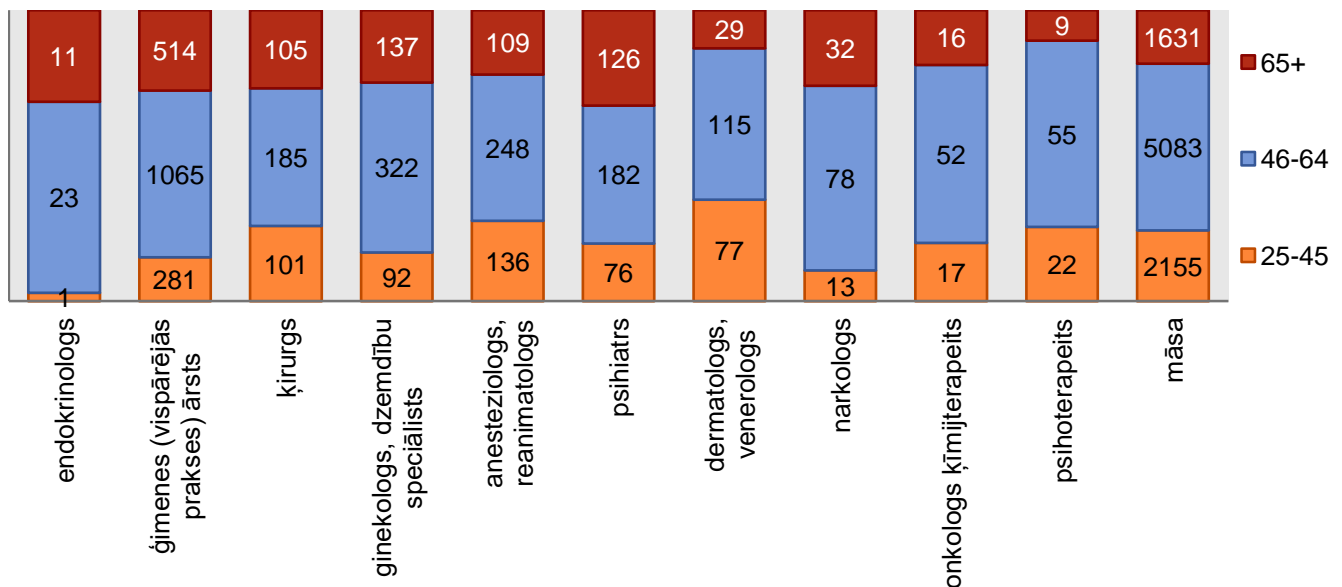
Pamatojoties uz Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (EK) Nr.765/2008 par akreditācijas un tirgus uzraudzības prasībām attiecībā uz produktu tirdzniecību, Inspekcija turpina sadarbību ar VID Muitas pārvaldi, izskatot pieprasījumus medicīnisko ierīču atbilstības izvērtēšanai saskaņā ar drošuma kritērijiem un spēkā esošajām normatīvo aktu prasībām.



14. attēls. Izskatīto VID Muitas pārvaldes pieprasījumu skaits

ĀRSTNIECĪBAS IESTĀŽU, ĀRSTNIECĪBAS PERSONU UN ĀRSTNIECĪBAS ATBALSTA PERSONU REĢISTRU UZTURĒŠANA

- ❖ 2020. gada 31. decembrī ĀIR reģistrētas 3995 ĀI.
- ❖ Reģistrētas 284 jaunas ĀI (tostarp jaunatvērtās filiāles, struktūrvienības, adreses). Galvenokārt, tās ir jaunatvērtās ģimenes ārsta prakses, ārsta speciālista prakses, zobārstniecības iestādes, kā arī 59 pagaidu punkti COVID-19 testu nodošanai. Atbilstoši reģioniem: Rīga un Pierīga – 175; Kurzeme – 26; Latgale – 25; Vidzeme – 40; Zemgale – 18.
- ❖ Principa „Konsultē vispirms” ietvaros, izstrādāta [pašpārbaudes anketa ārstniecības iestādēm pirms reģistrācijas ĀIR](#).
- ❖ Reģistrētas 41 820 (2019. gadā – 39 540) ĀP. Tostarp pirmreizēja reģistrācija veikta 444 ārstiem, 52 zobārstiem, 221 medicīnas māsai. Inspekcija tīmekļa vietnē publicēta [informācija par reģistrētām ārstniecības personām](#) un [par darba vietām un sertifikātiem specialitātē](#)



15. attēls. Ārstniecības personu sadalījums pa vecuma grupām

- ❖ 2020. gadā 70 ĀP (2019. – 61; 2018. – 45) pēc pieprasījuma izsniegti dokumenti profesionālās darbības uzsākšanai ārvalstīs. 77 % no ĀP bija medicīnas māsas.

Visbiežāk ĀP ir vēlējušās uzsākt profesionālo darbību Norvēģijā, Zviedrijā, Vācijā.

- ❖ 2020. gadā, divām personām ar māsas izglītību profesionālā kvalifikācija bija atzīta par atbilstošu Latvijā noteiktām prasībām. Personas kvalifikāciju bija ieguvušas ASV, Krievijas Federācijā.
- ❖ Apkopota informācija par ĀP, kuras gatavas nepieciešamības gadījumā papildus iesaistīties COVID-19 pacientu aprūpē (721 ĀP, t.sk. 243 medicīnas studenti) un pēc pieprasījuma informācija sniegta ĀI.

MEDICĪNAS TŪRISMS

2020. gada 31. decembrī ĀI sarakstā, kas sniedz medicīnas tūrisma pakalpojumus, bija iekļautas 56 ĀI.

2020. gadā no deviņām ĀI (2019. – 3, 2018. – 5) saņemti iesniegumi par iekļaušanu [Medicīnas tūrisma pakalpojumu sniedzēju sarakstā](#).

Iekļaušana sarakstā ĀI ir brīvprātīga ar nosacījumu, ka ĀI ir jābūt reģistrētai ĀIR vismaz trīs gadus un pēdējo trīs gadu laikā ir veikta Inspekcijas pārbaude.

No 2020. gada 3. septembra MK 9.06.2020. noteikumos Nr. 360 „Epidemioloģiskās drošības pasākumi COVID-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” bija noteikts, ka personas no citām valstīm, uz kurām ir attiecināmi īpašie piesardzības pasākumi, Latvijā, var turpināt uzsākto terapiju vai saņemt veselības aprūpes pakalpojumus, kuru nesaņemšana būtiski varētu ietekmēt personas veselības stāvokli. Laikā no 2020. gada 3. septembra līdz 2020. gada 2. decembrim, kad par medicīnas tūrisma pacientu iebraukšu bija jāziņo Inspekcijai:

- ❖ saņemti un izskatīti iesniegumi no 34 ārstniecības iestādēm par 736 medicīnas tūrisma pacientiem no 24 valstīm.;
- ❖ noraidīti iesniegumi par 14 medicīnas tūrisma pacientiem (ārstniecības pakalpojums nav unikāls, to var saņemt mītnes valstī);
- ❖ biežākie medicīnas tūrisma pakalpojuma saņēmēji bija no ES, EEZ, Šveices; bija pacienti no Lietuvas, Lielbritānijas, Zviedrijas, Igaunijas; no trešajām valstīm – Krievijas un Ukrainas.
- ❖ pieprasītākie ārstēšanas pakalpojumi - neauglības ārstēšana, bariatriskā operācija (kuņģa samazināšana); blefaroplastika (acs plakstiņa noslīdējuma operācija), audzēju ārstēšana.

MAZINĀTS RISKS SABIEDRĪBAI SAŅEMT NEKVALITATĪVAS UN VILTOTAS ZĀLES

2020. gadā Inspekcija veica 323 zāļu reklāmas kontroles. Visbiežāk konstatētās neatbilstības:

- ❖ zāļu reklāmā sniegtā informācija neatbilst zāļu aprakstā norādītām ziņām;
- ❖ sabiedrībai tiek piedāvāts iegādāties zāles ar atlaidi, vai reklāma rosina iegādāties zāles, pamatojot zāļu iegādes nepieciešamību ar zāļu cenu, izsludinot

īpašu izpārdošanu vai sniedzot paziņojumu, ka zāles tiek pārdotas komplektā ar citām zālēm (to vidū par pazeminātu cenu) vai precēm;

- ❖ reklāma satur atsauci uz veselības aprūpes darbinieku vai tādu personu ieteikumiem, kuras savas popularitātes dēļ varētu veicināt zāļu lietošanu;
- ❖ reklamētas zāles, kuru lietošanai nepieciešams ĀP rakstveidā noformēts norādījums;
- ❖ zāļu reklāmā sniegtā informācija nav objektīva un pārspilē zāļu īpašības;
- ❖ zāļu reklāma nesatur skaidru un salasāmu aicinājumu uzmanīgi izlasīt lietošanas instrukciju vai atbilstošu informāciju uz iepakojuma.

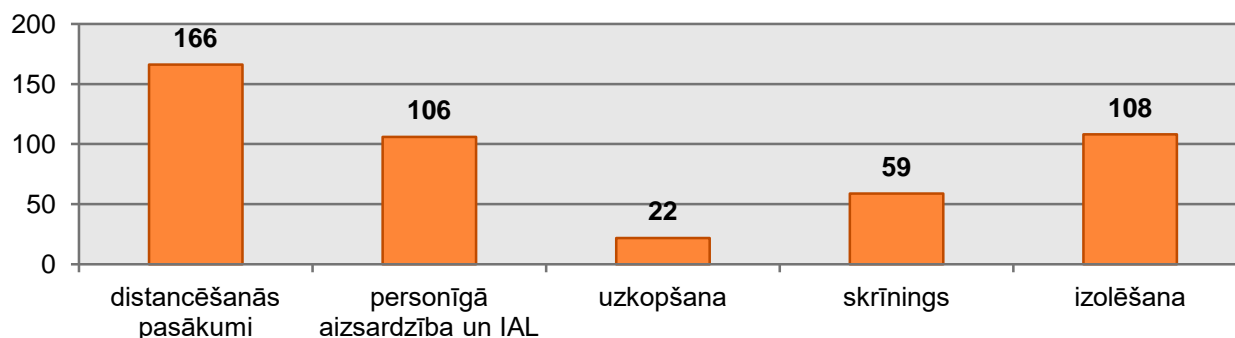
Apkopojot aptiekās, to tīmekļa vietnēs, sociālos tīklos visbiežāk konstatēto neatbilstību, Inspekcija izstrādāja [Izglītojošu materiālu par prasībām, kas jāievēro, izplatot sabiedrībai paredzētu zāļu reklāmu](#)

2020. gadā izstrādātas un Inspekcijas tīmekļa vietnē publicētas [Vadlīnijas komersantiem, kas izgatavo vai izplata zāļu reklāmu sabiedrībai](#) ar paškontroles anketu.

EPIDEMIOLOĢISKĀS PĀRBAUDES SOCIĀLĀS APRŪPES CENTROS

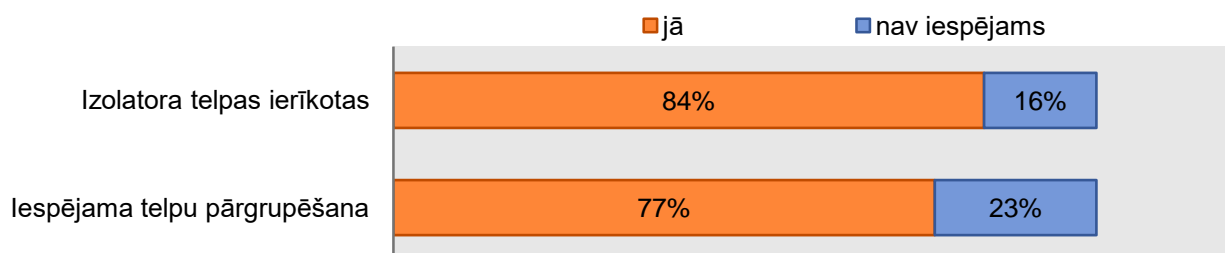
Inspekcija sadarbībā ar SPKC epidemiologiem apmeklēja visus uzraudzībā esošos 184 SAC un izvērtēja to atbilstību epidemioloģiskās drošības prasībām, par pamatu ņemot Labklājības ministrijas un VM izstrādātās [vadlīnijas](#) aprūpes nodrošināšanai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās Covid-19 izplatības ierobežošanai.

Klātienes pārbaudes visā Latvijas teritorijā notika no 2020. gada 8. aprīļa līdz 5. maijam, ar mērķi informēt par epidemioloģiskās drošības prasībām, kas noteiktas vadlīnijās, izvērtēt to ievērošanas iespējas un ieteikt piemērotākās veicamās darbības, lai pasargātu SAC personālu un klientus no Covid-19 izplatības iestādē, kā arī iegūt uz pierādījumiem balstītu informāciju par nepieciešamību iesaistīt pašvaldības ar Covid-19 slimu SAC klientu drošai aprūpei un izolācijai, ja to nav iespējams organizēt pašam SAC. Katrs SAC saņēma individuālu novērtējumu ar rekomendācijām, kā arī norādi, ka nedēļas laikā jāsniedz atgriezeniskā saite Inspekcijai par rekomendējamo pasākumu izpildes iespējamību.



16. attēls. Biežāk konstatētie trūkumi rekomendāciju izpildē

Rudenī, sākoties Covid-19 otrajam vilnim, Inspekcija izvērtēja riskus un neveica SAC klātienes pārbaudes, bet attālināti no 2020. gada 12. oktobra līdz 16. novembrim telefoniski aptaujāja visus SAC par to, kā tiek ievērotas epidemioloģiskās drošības prasības, kā tiek realizēti iepriekšējās uzraudzības rezultātā uzdotie korektīvie pasākumi, ar kādām problēmām ikdienā saskaras SAC darbinieki un klienti. Salīdzinājumā ar pavasara pārbaudēm, aptaujās konstatēts, ka SAC ir īstenojuši uzdotos korektīvos pasākumus.



17.attēls. Iespējas SAC nodrošināt papildus telpas Covid-19 infekciju saslimušo personu izolēšanu 2020. gada rudenī

DEZINFEKCIJAS LĪDZEKĻU UZRAUDZĪBA

2020. gada marta sākumā Inspekcija veselības aprūpes sistēmā pildīja atbildīgās institūcijas funkcijas par dezinfekcijas līdzekļiem. Inspekcija apzināja dezinfekcijas līdzekļu pieprasījums un piedāvājums, ražotāju un importētāju iespējas, apkopoja informāciju par veselības aprūpes sistēmas vajadzībām, nodrošināja informācijas apmaiņu ar Ekonomikas ministriju un Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienestu. COVID-19 pandēmijas apstākļos Inspekcija pēc pieprasījuma:

- ❖ izvērtēja 75 ĀI izmantoto dezinfekcijas līdzekļu efektivitāti;
- ❖ izskatīja dokumentus par 250 dezinfekcijas līdzekļiem;
- ❖ papildus veica 21 dezinfekcijas līdzekļa kontroli dažādos veikalos.

Veikta 28 **biocīdu** paraugu laboratoriska pārbaude (70 % no tiem ražoti Latvijā), lai noteiktu vai biocīdā ir efektīva aktīvās vielas (etanola) koncentrācija. Pieciem paraugiem etanola koncentrācija ir zemāka par reģistrēto, četri no tiem līdz ar to nav efektīvi lietošanai norādītajam mērķim. Aizliegta attiecīgo neatbilstošo biocīdu tirdzniecība. Saņemot rezultātus no laboratorijas, informācija par neatbilstošajiem dezinfekcijas līdzekļiem operatīvi publicēta Inspekcijas vietnē un sociālajos tīklos.

Sagatavotas un Inspekcijas vietnē ievietotas infografikas: "[Prasības dezinfekcijas līdzekļu izplatīšanai tirdzniecībā](#)"; "[Par dezinfekcijas līdzekļu pārdošanu tīmeklī](#)".

„PILNA PLAUKTA” KONTROLES LIELĀKAJOS MAZUMTIRDZNICĪBAS TĪKLOS

Kontroles veiktas, lai iegūtu pārskatu par tirdzniecībā populāros mazumtirdzniecības lielveikalos piedāvāto biocīdu veidu – **rodenticīdiem** (līdzekļi grauzēju kontrolei).

- ! No 22 kontrolētajiem rodenticīdiem **19 klasificēti kā bīstami**, viens rodenticīds ir paredzēts profesionālai lietošanai, 21 rodenticīdu varēja lietot patērētāji. Pieciem rodenticīdiem konstatētas neatbilstības speciālajām prasībām biocīdiem: nav norādīts atļaujas numurs, derīguma termiņš vai beidzies atļaujas derīguma termiņš; vienam - marķējumā nav norādīta bīstamības piktogramma.

Pārskata iegūšanai par kopējo ainu par mazumtirdzniecībā piedāvātu noteiktu kosmētikas līdzekļu veidu, sešos populārākajos mazumtirdzniecības veikalos Rīgā pārbaudīti visi veikala sortimentā esošie **kosmētikas līdzekļi aizsardzībai pret UV starojumu**, kopumā 166 līdzekļi,

- ! Visos kontrolētajos kosmētikas līdzekļos bija izmantoti tikai atļauti UV filtri, no tiem 5 izmantotas arī sastāvdaļas nano formā. 34% kontrolēto līdzekļu marķējumā latviešu valodā nav norādīti piesardzības pasākumi, kas jāievēro patērētājam lietojot līdzekļus aizsardzībai pret UV starojumu; 27% - nebija norādīti brīdinājumi, ka līdzekļi nesniedz pilnīgu vai 100% aizsardzību pret UV starojumu, 15% - nebija norādīts aizsardzības līmenis pret UVA starojumu, pamatojoties uz Komisijas Ieteikumu (2006. gada 22. septembris) par saulēšanās līdzekļu iedarbīgumu un ar to saistītajiem apgalvojumiem. Komersantiem bija uzdots novērst neatbilstības. **Divu kosmētikas līdzekļu sastāvā konstatēta aizliegta sastāvdaļa izobutilparabēns, minēto līdzekļu tirdzniecība tika aizliegta.**

POZITĪVA UZRAUDZĪBAS OBJEKTA, IEINTERESĒTO PUŠU, SABIEDRĪBAS PIEREDZE PAR INSPEKCIJAS DARBU, REZULTĀTIEM UN SADARBĪBU

KLĀTIENES VIZĪTES ĀRSTNICĪBAS IESTĀDĒS

Lai sniegtu informāciju par konstatētajām nepilnībām veselības aprūpē iesniegumu, t.sk. ĀRF iesniegumu izskatīšanā, un līdz ar to sekmētu pacientu iespējas saņemt drošus un kvalitatīvus veselības aprūpes pakalpojumus, Inspekcijas pārstāvji uzsākuši praksi apmeklēt slimnīcas klātienē. Apmeklējumu laikā prezentēja Inspekcijas ekspertīzēs konstatēto, pārrunāja neatbilstības, skaidroja ĀRF ietvaros pacientiem noteikto kaitējumu.

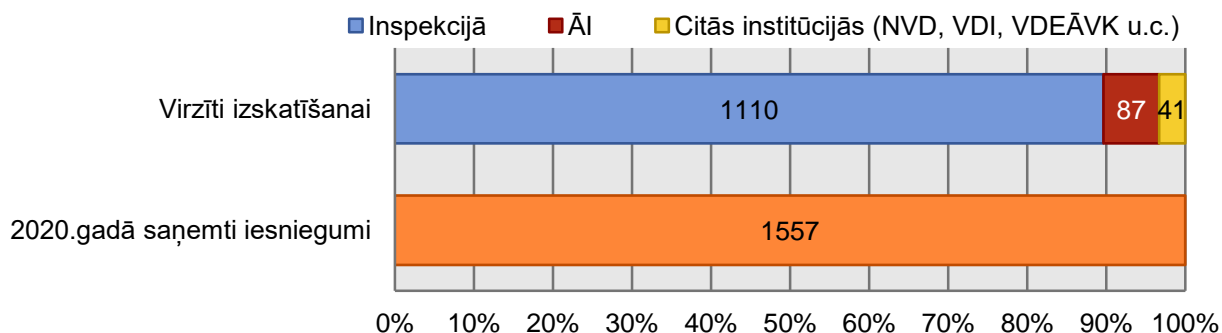
2020. gadā notika klātienes vizītes **SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīcā”**, kur slimnīcas vadības un ārstu ieinteresētība ieklausīties Inspekcijas kolēģu viedoklī bija tik izteikta, ka šo slimnīcu apmeklējām atkārtoti. Ar **SIA “Vidzemes slimnīca”** pārstāvjiem tikšanās tika organizēta *ZOOM* formātā.

ĀRSTNICĪBAS IESTĀŽU IESAISTĪŠANA IESNIEGUMU IZSKATĪŠANĀ

Inspekcija turpina jau iepriekšējos gados uzsākto ĀI iesaistīšanu iesniegumu izskatīšanā, jo uzskata, ka jebkuri trūkumi vispirms ir jānovērš un jārisina tur, kur tie radušies. Saskaņā ar normatīvo aktu prasībām, ĀI jāievieš un jāuztur pacientu sūdzību un ierosinājumu analīzes sistēma. Izskatot iesniegumu ĀI, ir iespējams izprast, objektīvi izvērtēt pacienta neapmierinātības cēloņus, kā arī noteikt

nepieciešamos uzlabojumus, t.sk. pilnveidojot komunikāciju ar pacientu un sistēmu, lai risinātu problēmas brīdī, kad tās rodas. Tādējādi ĀI iesaistīšana iesniegumu izskatīšanā uzskatāma par vienu no Latvijas veselības aprūpes sistēmas pilnveidošanas instrumentiem.

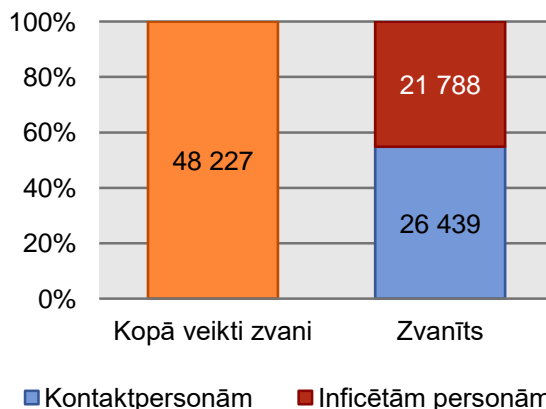
Kopumā 2020. gadā Inspekcijā saņemti 1557 iesniegumi par veselības aprūpi un pacientiem noteiktās darbnespējas izvērtēšanu. Visos gadījumos iesniegumu izskatīšanas procesā Inspekcija iesaistīja ĀI, kā arī sniedza tām atgriezenisko saiti par secinājumiem un ieteikumiem uzlabojumiem.



18.attēls. ĀI iesaiste iesniegumu izskatīšanā

COVID-19 INFICĒTO PERSONU UN KONTAKTPERSONU UZRAUDZĪBA

2020. gada aprīlī Inspekcija uzsāka uzraudzības zvanu veikšanu Covid-19 inficētajām personām un kontaktpersonām. Līdz gada beigām kopumā veikti 48227 zvani. Telefoniskās saziņas laikā Inspekcijas darbinieki noskaidroja, vai Covid-19 skartās personas zina un ievēro tām noteiktos ierobežojumus, vai tām ir nepieciešamais kontakts un sadarbība ar ģimenes ārstu, konsultēja un sniedza skaidrojumus par personas pienākumiem un tiesībām saistībā ar epidemioloģiskās drošības pasākumiem.



19.attēls. Covid-19 inficēto un kontaktpersonu uzraudzība

PAŠNOVĒRTĒJUMS KĀ UZRAUDZĪBAS METODE

2020. gadā Inspekcija turpināja pielietot pašnovērtējumu kā uzraudzības metodi, nosūtot uzraudzības objektiem anketas ar izstrādātiem kritērijiem, tādejādi īstenojot principus „Uzraudzība un uzlabojumi bez stresa un sāpēm” un „Konsultē vispirms”. Objektu pārstāvji veica pašnovērtējumu, identificēja trūkumus, analizēja trūkumu cēloņus un izveidoja uzlabojumu plānu ar pašu noteiktām prioritātēm. Pašnovērtējums ļāva identificēt kopīgās problēmas, biežāk novērojamas neatbilstības, kā arī veicināja uzticību starp Inspekciju un uzraudzības objektiem.

Par medicīnas ierīču tehniskās uzraudzības pasākumiem ĀI

Saskaņā ar MK 28.11.2017. noteikumos Nr. 689 „Medicīnisko ierīču registrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība” prasībām Inspekcija nosūtīja pašnovērtējuma anketu 31 medicīnas ierīču pilnvarotam pārstāvim par medicīnas ierīču uzraudzību ĀI, iekļaujot pašnovērtējumā kritērijus par personāla kvalifikāciju, tehniskās uzraudzības izmantoto mēriekārtu atbilstību, u.c.. Aizpildītās anketas iesūtīja 19 pilnvarotie pārstāvji.

Secinājumi. Biežāk sastopamā problēma ir (ne)prasme atšķirt medicīnas ierīču apkopju veikšanu no tehniskās uzraudzības veikšanas.

Par kompensējamo A sarakstā iekļauto zāļu izsniegšanu pret receptēm, kurās norādīts SNN

Inspekcija nosūtīja 100 aptiekām un to filiālēm pašnovērtējuma anketu ar mērķi novērtēt prasību izpildi par kompensējamo zāļu A sarakstā iekļauto zāļu izsniegšanu pret receptēm, kurās norādīts SNN (zāļu starptautiskais nepatentētais nosaukums). Minētā prasība stājās spēkā 2020. gada 1. aprīlī un aptiekā pacientam ar recepti, kuras norādīts SNN, izsniedzamas lētākās līdzvērtīgas terapeitiskās efektivitātes zāles.

Secinājumi. 50 % aptiekas un to filiāles sevi vērtējušas ar augstāko iespējamo vērtējumu; 44 % aptiekas un to filiāles kādu no prasībām nav izpildījušas; bet 6 % aptiekas un to filiāles savu darbu nav vērtējušas (bez slēdziena).

Aptiekas atzinīgi novērtēja iespēju pašiem un ērtā laikā izvērtēt jaunās prasības izpildi, lai apzinātu pozitīvo savā darbībā, pamanītu trūkumus un noteiktu nepieciešamos uzlabojumus.

Par dzeramā ūdens kvalitāti

Nosūtītas 56 pašnovērtējuma anketas dzeramā ūdens piegādātājiem. Inspekcija saņēma 35 aizpildītas anketas.

Secinājumi. 51 % respondentu noteikuši, ka ir nepieciešams veikt dažādus uzlabojumus ūdensapgādes sistēmās (piemēram, vietas labiekārtošana, korektīvi pasākumi ūdens kvalitātes uzlabošanai, ūdensvadu rekonstruēšanas darbi u.c.).

Par peldvietu ūdens kvalitāti

Attīstot pašnovērtējuma sistēmu uzraudzības procesā, no jauna ir izstrādāta peldvietu pašnovērtējuma anketa. Nosūtītas 15 pašnovērtējuma anketas peldvietu apsaimniekotājiem, lai iegūtu informāciju par peldvietām, kuras sezonas laikā netika apsektas. Saņemtas 14 aizpildītas anketas.

Secinājumi. 43 % respondentu noteikuši, ka ir nepieciešams veikt dažādus uzlabojumus peldvietās (piemēram, pasākumus, kas novērš mājdzīvnieku uzturēšanos peldvietā, veicina smēķēšanas ierobežojumu stingrāku uzraudzību, nodrošina peldvietas gultnes attīrīšanu un nostiprināšanu, glābšanas dienesta izveidi u.c.).

Pašnovērtējums par kosmētikas līdzekļa lietas dokumentāciju

Inspekcija nosūtīja pašnovērtējuma anketu par kosmētikas līdzekļa lietas dokumentāciju 67 kosmētikas līdzekļu importētājiem.

Secinājumi. 52 % no saņemtajām pašnovērtējuma anketām atbildīgās personas, analizējot pašnovērtējuma aizpildes rezultātus, pašas ir noteikušas uzlabojumu aktivitātes uzņēmumā.

Pašnovērtējums solāriju pakalpojumu sniedzējiem

Pašnovērtējuma anketa bija nosūtīta 72 kosmētiskā iedeguma pakalpojumu sniedzējiem (atpakaļ saņemtas 39 anketas, t.sk. 12 paziņojumi, ka pakalpojums vairs netiek sniegts)

Secinājumi. 67% solāriju pakalpojumu sniedzēji pašnovērtējumā norādīja, ka atbilst prasībām, 33% pašnovērtējumā norādīja, ka ir neatbilstības atsevišķu prasību izpildē.

Pašpārbaudes veidlapas skaistumkopšanas pakalpojumu sniedzējiem

Skaistumkopšanas pakalpojumu sniedzējiem [pašpārbaudes veidlapa higiēnas prasību nodrošināšanai](#) palīdz pašiem pārliecināties par prasību ievērošanu. Īpaši noderīga jaunajiem pakalpojumu sniedzējiem, kas paziņoja Inspekcijai par savu darbību, bet pie kuriem vēl nav veikta Inspekcijas plānveida kontrole. Šīm veidlapām atgriezeniskā saite nav plānota, izņemot gadījumus, kad ir kļūdas prasības izpratnē / piemērošanā vai objekts norāda, ka vēlas saņemt Inspekcijas skaidrojumu vai palīdzību. 2020. gadā veidlapu aizpildīja 103 skaistumkopšanas pakalpojumu sniedzēji.

Respondenti norādīja, ka [pašpārbaudes lapa deva lielisku iespēju bez stresa vēlreiz pārliecināties par normatīvo aktu prasību ievērošanu, nepieciešamības gadījumā ļāva pārskatīt un sakārtot dokumentāciju, novērst trūkumus.](#)

Inspekcija pozitīvi novērtēja pakalpojumu sniedzēju kritiskumu un drosmi atzīt nepilnības. Inspekcijas skatījumā pašnovērtējums ir veiksmīgi izmantojams kā viena no uzraudzības metodēm, tomēr Inspekcijas klātienes kontroles joprojām būtu nepieciešama jaunajos objektos, jo tas dod iespēju Inspekcijai pārliecināties par jauno objektu drošību un atbilstību prasībām.

SABIEDRĪBAS INFORMĒŠANA PAR DROŠIEM PAKALPOJUMIEM

2020. gada jūlijā un augustā – vasarā, kad visiem ir vairāk brīva laika, lai pievērstos skaistumkopšanai, un pludmales sezona mudina biežāk veikt manikīru un pedikīru vai iegūt jaunu tetovējumu, SPKC sadarbībā ar VM un Inspekciju īstenoja 2019. gada sabiedrības informēšanas kampaņas „Uzticies pārbaudot!” turpinājumu.



Kampaņas mērķis – nodrošināt sabiedrībai informāciju par infekciju slimību un citu veselības risku profilaksi invazīvo skaistumkopšanas pakalpojumu saņemšanas laikā, kā arī aicināt izvēlēties drošus un legālus skaistumkopšanas pakalpojumus.

Lai arī 2020. gads bija ārkārtējās situācijas gads un skaistumkopšanas pakalpojumi epidemioloģisko drošības pasākumu ievērošanai un infekcijas slimības Covid-19 izplatības mazināšanai bija daļēji slēgti, tomēr Inspekcijai paziņojušo skaistumkopšanas pakalpojumu sniedzēju skaits bija pietiekoši liels un [Skaistumkopšanas un tetovējumu pakalpojumu sniedzēju datu bāzē](#) kopējas reģistrēto skaistumkopšanas speciālistu skaits tuvojās septiņiem tūkstošiem (6943). Arī attiecīgā pakalpojuma saņēmēji, izmantojot Inspekcijas tīmekļa vietnē pieejamo datu bāzi, var pārliecināties par pakalpojuma sniedzēja reģistrāciju.

**VM ESF PROJEKTS
„KOMPLEKSI VESELĪBAS
VECINĀŠANAS UN SLIMĪBU
PROFILAKSES PASĀKUMI”**

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

Fiziskās aktivitātes veicinošas vides pētījums izglītības iestādēs

2020. gadā noslēdzās Inspekcijas uzraudzītais, metodiski atbalstītais un ārpalpojuma īstenotais pētījums ar mērķi noskaidrot skolēnu fizisko aktivitāti veicinošos un ierobežojošos faktoros izglītības iestādēs.

4. tabula. **Bērnu un jauniešu fizisko aktivitāti visbiežāk ierobežojošie apstākļi**
(atbilstoši pētījuma rezultātiem)

Individuāli-sociālajā vidē:	Fiziskajā vidē:	Politiskajā vidē:
<ul style="list-style-type: none"> • bērna/jaunieša pašmotivācijas trūkums; • vienaudžu mobings; • vecāku vienaldzība; • atkarība no viedierīcēm; • princips „ērtāk un vieglāk”. 	<ul style="list-style-type: none"> • nepiemērota/neatbilstoša skolas un tās apkārtnes infrastruktūra; • nolietots/nepieejams aprīkojums; • nepietiekams dušu/ģērbtuvju skaits/tehniskais stāvoklis. 	<ul style="list-style-type: none"> • skolas iekšējās kārtības noteikumu diktēti aizliegumi; • nepietiekams starpbrīžu garums; • demotivējoša skolas/pedagogu attieksme.

5. tabula. **Bērnu un jauniešu fizisko aktivitāti visbiežāk veicinošie apstākļi**
(atbilstoši pētījuma rezultātiem)

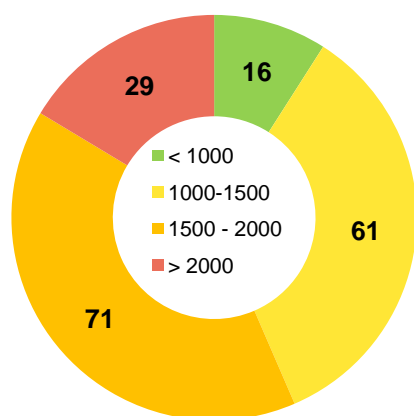
Individuāli-sociālajā vidē:	Fiziskajā vidē:	Politiskajā vidē:
<ul style="list-style-type: none"> • izpratne par fizisko aktivitāšu pozitīvo ietekmi; • iespēja aktīvi pavadīt brīvo laiku kopā ar draugiem; • tradīcijas un paradumi ģimenē. 	<ul style="list-style-type: none"> • skolas un tās apkārtnes sporta infrastruktūras kvalitāte un pieejamība; • izglītības iestādes organizētas un uzraudzītas aktivitātes; • skolas/pedagogu radoša pieeja ierobežotos fiziskās vides apstākļos. 	<ul style="list-style-type: none"> • skolas/pedagogu elastība attiecībā uz izglītojamo interesēm/fiziskajām spējām; • fizisko aktivitāti veicinoša interešu izglītība skolā; • pašvaldības atbalsts.

Rekomendācijas bērnu un jauniešu fiziskās aktivitātes veicināšanai izstrādātas, balstoties pētījuma laikā gūtajos pierādījumos. Pētnieki mudina veikt izmaiņas jebkurā no vidēm (skat. 4. un 5. tabulu), paredzot līmeņu savstarpējo mijiedarbību un atgriezenisko saiti arī citos aspektos. Plašāk ar rekomendāciju saturu, kā arī fiziskās aktivitātes veicinošas skolas vides pētījuma gaitu un rezultātiem iespējams iepazīties [pētījuma gala ziņojumā](#)

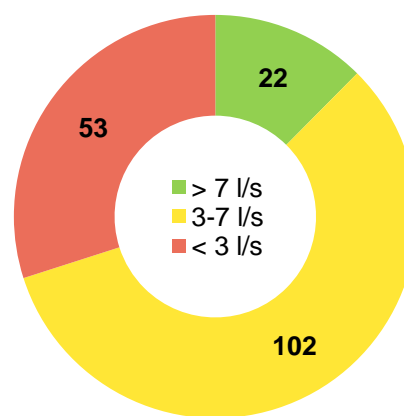
Izglītības iestāžu vides kvalitātes un drošuma pētījums

Inspekcijas īstenotā pētījuma mērķis ir izvērtēt vispārīzglītojošo skolu vides kvalitātes svarīgu rādītāju – iekštelpu CO₂ koncentrāciju, veicot objektīvus mērījumus, un sagatavot uz pierādījumiem balstītus ieteikumus izglītības iestāžu iekštelpu gaisa kvalitātes uzlabošanai. 2020. gadā noslēdzās [pētījuma 3. posms](#).

Kopumā no 2017. gada 2. oktobra līdz 2020. gada 13. martam apsekota 61 Latvijas vispārīzglītojošā mācību iestāde. Iekštelpu gaisa kvalitātes monitoringa īstenots 177 mācību telpās.



20. attēls. Mācību telpu atbilstība PVO ieteiktajai CO₂ koncentrācijai (vidēji < 1000 ppm)

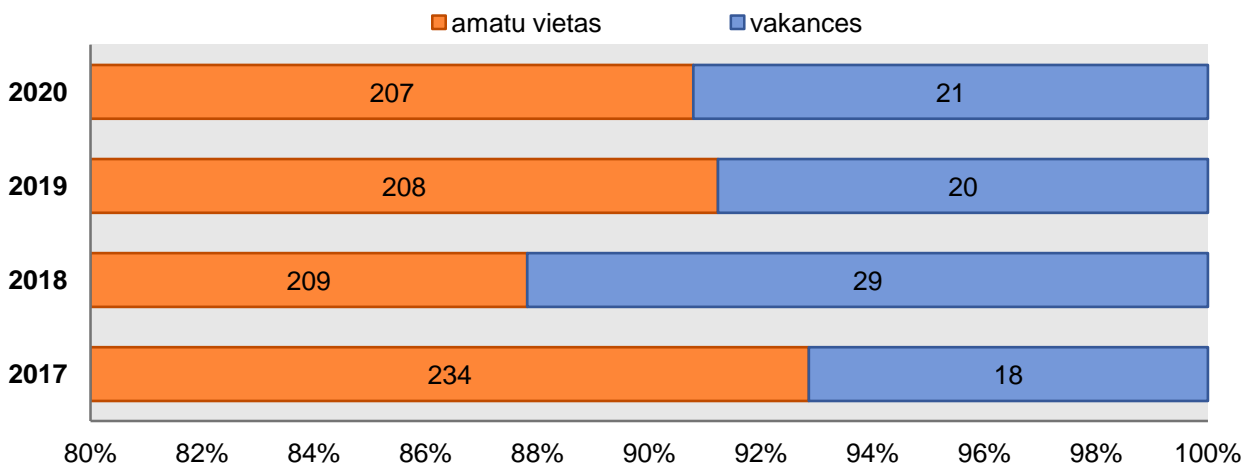


21. attēls. Mācību telpu atbilstība PVO ieteiktajai ventilācijas intensitātei (optimāli 7 l/s, minimāli – 3 l/s)

2020./2021. mācību gadā ārkārtas situācijas apstākļos gaisa kvalitātes uzlabošana un higiēnas prasībām atbilstošas ventilācijas nodrošināšana mācību telpās kļuva par ļoti nozīmīgu faktoru, lai ierobežotu Covid-19 inficēšanas riskus izglītības iestādēs.

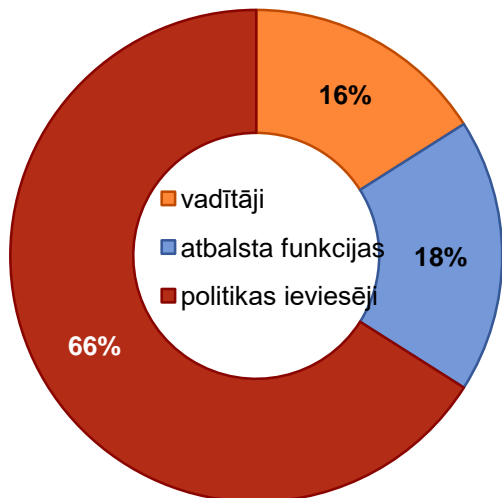
PROFESIONĀLS, MOTIVĒTS, UZ ATTĪSTĪBU ORIENTĒTS DARBINIEKS

2020. gada 31. decembrī Inspekcijā apstiprinātas 207 amata vietas, no kurām 119 ierēdņu amati un 88 darbinieku amati.

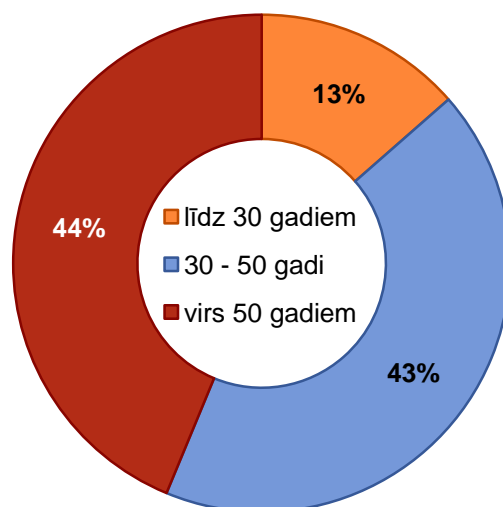


22. attēls. Amata vietas un vakances 2017. – 2020.gadā

Lai nodrošinātu virzību uz funkciju centralizāciju un efektīvāku saimniecisko jautājumu koordinēšanu un plānošanu resora līmenī, 2020. gadā Veselības ministrija pārņēma no Veselības inspekcijas vienu amata vietu.

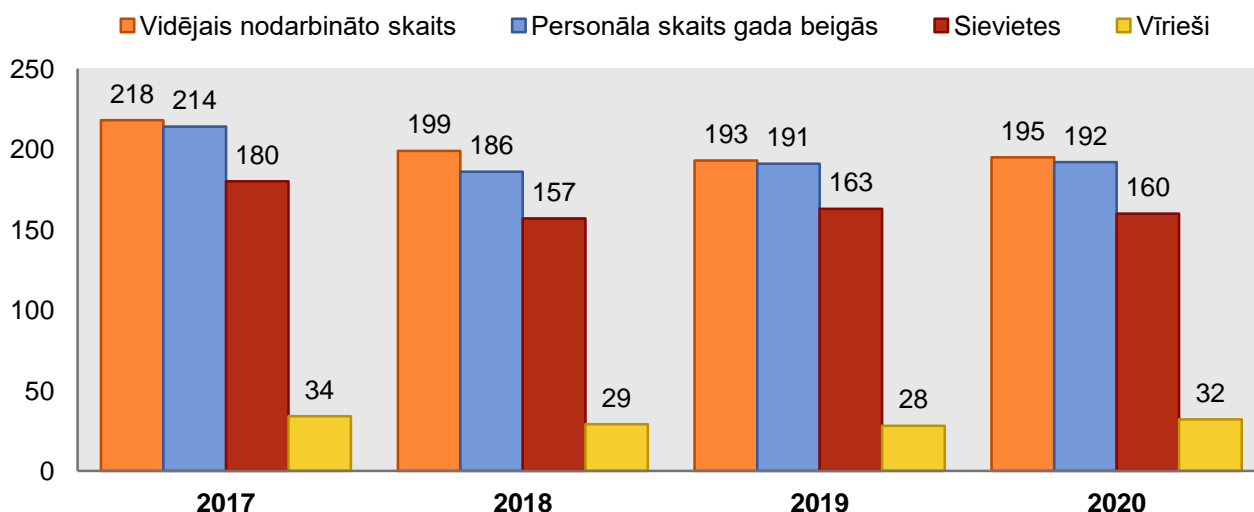


23. attēls. Amata vietu sadalījums atbilstoši funkcijām (2020. gada 31. decembrī)



24. attēls. Personāla sadalījums pa vecuma grupām (2020. gada 31. decembrī)

2020. gadā darbā pieņemti 25, atbrīvoti 27 darbinieki. Personāla mainību ietekmēja paaudžu maiņa, kuras rezultātā vairāki darbinieki devas pensijā, kā arī, nodrošinot profesionālo un karjeras izaugsmi, tika pārceļti darbā citās VM iestādēs.



25. attēls. Personāla skaits 2017. - 2020.gadā

2020. gadā darbinieki paaugstināja kvalifikāciju apmācībās, apmeklējot 218 ārējos kursus un seminārus. Liekot uzsvāru uz klientu apkalpošanas un komunikācijas prasmju attīstību, 48 darbinieki piedalījās VAS organizētajā interaktīvajā spēlē “Frontline”.

Iekšējo apmācību plāna realizācijai kā eksperti un lektori piesaistīti Inspekcijas darbinieki. Organizētas apmācības par fizisko personas datu aizsardzību un apstrādi saskaņā ar Datu regulas prasībām; darba mērķu noteikšanu un darba izpildes novērtēšanas procesu; dokumentu noformēšanu; darbu ar resursu vadības sistēmas Horizon HOP moduli; darbu ar dokumentu vadības sistēmu Namejs u.c. tēmām. Notika jauno darbinieku tematiska apmācība Jauno darbinieku dienā.

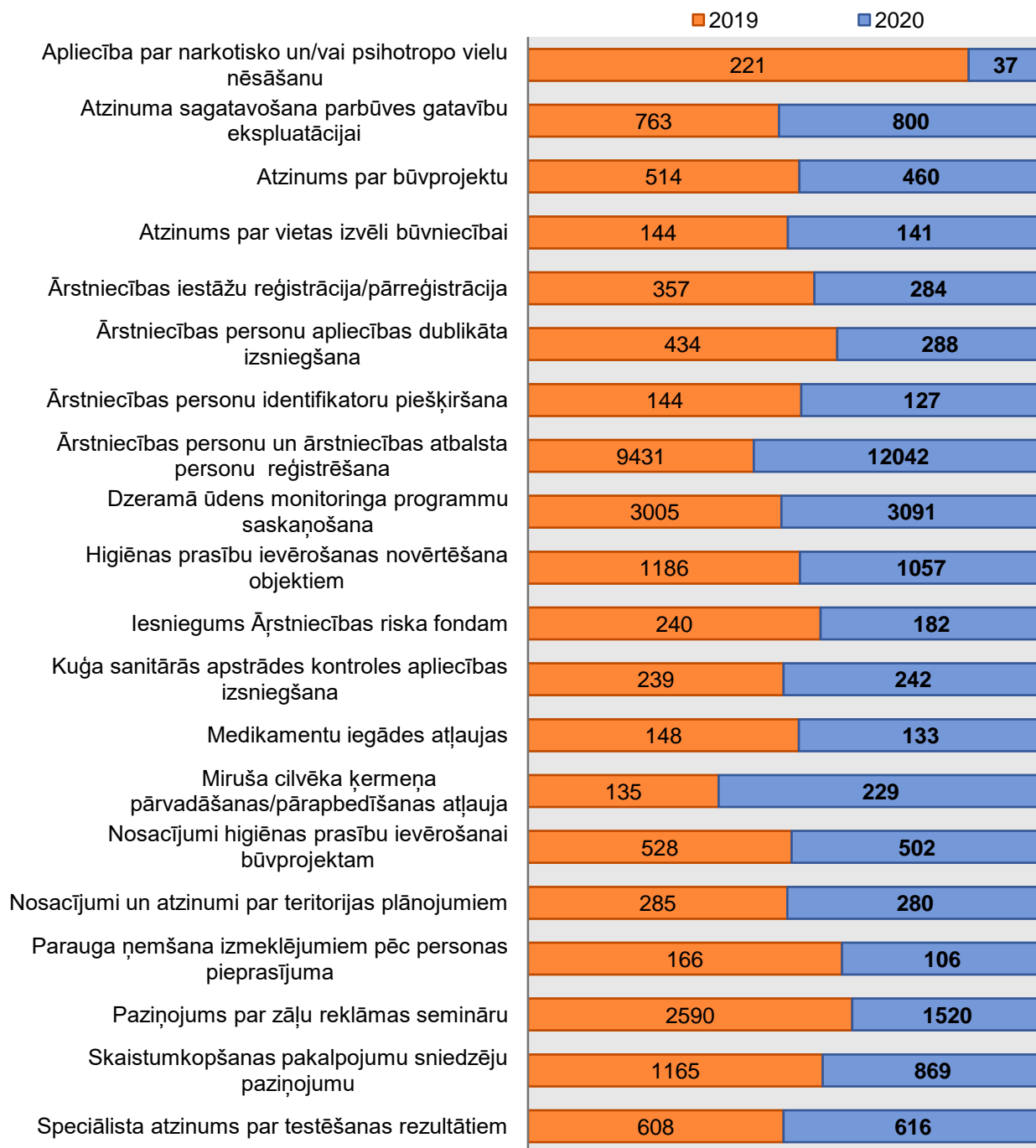
- ! Ņemot vērā nepieciešamību pielāgot ikdienas darbu Covid-19 izraisītās pandēmijas ārkārtas situācijai, darbam attālināti nodrošināts nepieciešamais tehniskais atbalsts, kā arī veikts attālinātā darba vides risku novērtējums un sagatavotas rekomendācijas un praktiski ieteikumi to mazināšanai.
- ! Ārkārtas situācijas radītie būtiskākie izaicinājumi darba devējam: iespēju robežās uzturēt komandas darba stilu, nepazaudēt savstarpējas komunikācijas un atbalsta iespējas, savlaicīgi pamanīt un nepieļaut darbinieku “izdegšanu”.
- ! Aizvien aktuāla ir kvalificēto darbinieku piesaiste: ārsti eksperti un vecākie ārsti eksperti ir amati, kuru vakancēm ir ārkārtīgi sarežģīti piesaistīt atbilstoša profesionālā līmeņa speciālistus.

Piedaloties Valsts kancelejas organizētajā pētījumā par iesaistīšanās līmeni valsts pārvaldē strādājošajiem 2019. gadā, secināts, ka Inspekcijas darbinieku svarīgākie iesaistīšanās faktori, kas ietekmēja 56 % no iesaistīšanās vērtējuma ir veicamā darba saturs un nozīmīgums, savukārt svarīgākie lojalitātes faktori (ietekmē 78 % no lojalitātes vērtējuma), ir komanda, darba saturs/ nozīmīgums, darba vide.

PAKALPOJUMI

Inspekcijas sniegto publisko pakalpojumu būtība – izvērtēt iespējas sabiedrībai nodrošināt drošu un nekaitīgu dzīves un darba vidi.

!!! Inspekcija nepieņem lēmumus un neizdod dokumentus par darbības atļaušanu vai aizliegšanu, bet gan tikai sagatavo atzinumus ar slēdzieniem, kuri nepieciešami lēmumu pieņemšanas institūcijām (pašvaldībām u.c.).

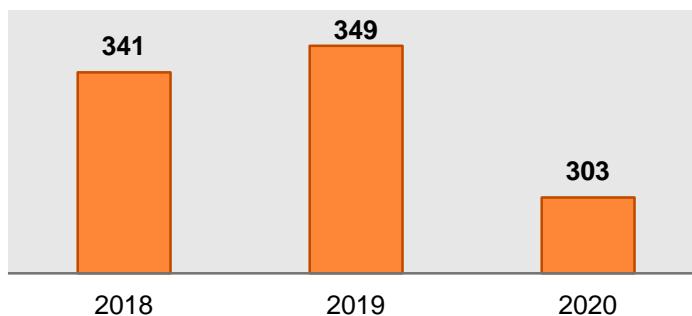


26. attēls. Visbiežāk pieprasītie un Inspekcijas sniegtie publiskie pakalpojumi

KOMUNIKĀCIJA

SADARBĪBA AR PLAŠSAZIŅAS LĪDZEKĻIEM

Līdzīgi kā iepriekšējos gados mediju pieprasījumu aktuālākās tēmas bija veselības aprūpe, sabiedrības un vides veselība. Visvairāk pieprasījumu Inspekcija saņēma no raidījuma „Bez tabu”, Latvijas televīzijas, portāliem TVNET un DELFI. Sagatavotas 17 preses relīzes par veselības nozarei un sabiedrībai aktuālām tēmām.



27. attēls. Uz mediju pieprasījumiem sniegtās atbildes

KLIENTU IZGLĪTOŠANA UN INFORMĒŠANA

Saņēmti 187 iedzīvotāju jautājumi, lielākoties par ārstniecības un atbalsta personu reģistra pagarināšanu, valstī izsludinātā ārkārtējā stāvokļa laikā aizliegtajiem un atļautajiem skaistumkopšanas pakalpojumiem, t.sk. nepieciešamo prasību ievērošanu, ārstniecības iestādes vai ārsta darba kvalitātes apšaubīšanu un Covid-19 ierobežojumiem.

Regulāri sagatavota un izplatīta informācija sociālajos tīklos, kā arī plašsaziņas līdzekļos, informējot dažādas sabiedrības grupas – iedzīvotājus, uzņēmējus, valsts un pašvaldību institūcijas, nevalstiskās organizācijas – par Inspekcijas darbības rezultātiem un aktualitātēm Inspekcijas kompetences jomās.

6. tabula. Informācijas aprīte

			www.vi.gov.lv
Publikācijas	131	61	145
	Sekotāji / skatījumi		
2020	3918	3238	269 772
2019	3299	3055	163 620

Inspekcijas tīmekļa vietnē bija ievietoti brīdinājumi sabiedrībai par neatbilstošām medicīnas ierīcēm, sniegta aktuālākā informācija par skaistumkopšanas pakalpojumu sniegšanas organizēšanu un prasību ievērošanu ārkārtējā stāvokļa laikā valstī u.c.

Visvairāk Inspekcijas tīmekļa vietnē apmeklētājus interesēja sadaļas: reģistri un datubāzes, ārstniecības un atbalsta personu reģistrācija, darbinieki un kontakti.

INSPEKCIJAS SAŅEMTĀS BALVAS UN ATZINĪBAS

Ekonomikas ministrijas Pateicības raksts Inspekcijai par iniciatīvas “Konsultē vispirms” īstenošanu un iekļūšanu līderu grupā, veicinot izcilu uzņēmējdarbības vidi Latvijā 2020. gadā.

Veselības ministrijas Atzinības raksts medicīnas ierīču uzraudzības nodaļas vadītāja pienākumu izpildītājai **Jeļenai Cīrulei** par ilggadēju, godprātīgu darbu un sasniegumiem veselības aprūpes nozares politikas ieviešanā, pārstāvot Latviju starptautiskā līmenī, kā arī sniedzot nozīmīgu ieguldījumu Covid-19 izplatības mazināšanā savas darbības jomas ietvaros.

Veselības ministrijas Pateicības raksts Inspekcijas Sabiedrības veselības departamenta Kurzemes kontroles nodaļas vecākajam inspektoram **Jānim Kalācim** par ieguldījumu nozarē un kontroles un uzraudzības darbā 23 gadu garumā, uzticību Inspekcijas mērķiem un ideāliem, personīgo ieguldījumu un kvalitāti veselības aprūpes iestāžu uzraudzībā un „Konsultē vispirms” pasākumu īstenošanā, veicinot drošāku veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanu iedzīvotājiem, kā arī par personīgo ieguldījumu jauno darbinieku apmācībā un Inspekcijas tēla popularizēšanu Kurzemē.

STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA

- ❖ Dalība EPSO tiešsaistes konferencē Maltā (23. – 25.09.2020.).



- ❖ Turpinājās dalība Eiropas Ķīmisko vielu aģentūras (ECHA) Ieviešanas informācijas apmaiņas foruma uzraudzības projektos. Inspekcija 2020. gadā piedalījās ECHA organizētajā *REACH-EN-FORCE* astotajā projektā (REF-8), kas bija veltīts prasību ievērošanas kontrolei tīmeklī pārdotajām bīstamajām ķīmiskajām vielām, ķīmiskajiem maisījumiem, biocīdiem un izstrādājumiem. Projekta ietvaros pārbaudīts, vai pircējiem pirms pirkuma veikšanas tiešsaistē tiek sniegta informācija par pārdoto ķīmisko maisījumu bīstamību un ievēroti citi REACH, CLP un Biocīdu regulas prasību aspekti. Kontrolu rezultāti iesniegti ECHA apkopošanai un publicēšanai kopējā projekta ziņojumā.
- ❖ Inspekcija piedalījās Eiropas Komisijas Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru (*Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency – CHAFEA*) projektā „Vienotā rīcība tabakas kontrolei” (*Joint Action on Tobacco Control – JATC*), kas noslēdzās 2020. gadā. Projekta ziņojumi saskaņotai prasību ieviešanai tabakas izstrādājumiem un elektroniskajām cigaretēm pieejami [JATC vietnē](#).

GALVENIE UZDEVUMI 2021. GADĀ

Nodrošināt epidemioloģiskās situācijas uzraudzību Covid-19 infekcijas ierobežošanai un ārkārtas draudu sabiedrībai mazināšanu plānojot un vadot telefonisku saziņu ar Covid-19 skartajām personām.

Nodrošināt rutīnas skrīninga koordināciju sociālās aprūpes, ārstniecības un citās iestādes atbilstoši aktuālajam algoritmam.

Izvērtēt sociālās aprūpes institūcijās (valsts, pašvaldību, privātajās) klientiem nodrošinātās aprūpes kvalitāti (integrētā pārbaude kopā ar Labklājības ministriju)

Izvērtēt gadījumus par augsta riska jaundzimušajiem, kurus pārved uz perinatālās aprūpes centriem, analizējot indikācijas pārvešanai, savlaicīgumu, sarežģītumus (audita ziņojums).

Veikt pārbaudes par Covid-19 vakcīnu izplatīšanas prasībām.

Nodrošināt vakcinācijas pret Covid-19 procesa uzraudzību ĀI un izbraukuma vakcinācijā (SAC).

Veikt Covid-19 pacientu uzraudzības pārbaudes primārās aprūpes posmā pie ģimenes ārsta.

Izvērtēt gadījumus par Covid-19 pacientu aprūpi un ārstēšanu slimnīcas posmā.

Veikt medicīnisko masku ražotāju pārbaudes.

Veikt tirgus uzraudzības pārbaudes par Covid-19 segmenta produktiem (antigēnu un antivielu testi).

Pilnveidot informāciju par situāciju tirgū konkrētās produktu grupās.

Pastiprināt atkarību izraisošu produktu uzraudzību, reaģējot uz sabiedrības veselību ietekmējošiem paradumiem atkarību jomā (e-cigaretes un šķidrums, tabaka un tās izstrādājumi).

Apmeklēt ĀI un sniegt informāciju par konstatētajām nepilnībām veselības aprūpē, kaitējuma esību ĀRF iesniegumu izskatīšanā.

Motivējot pašvaldības risku mazināšanas nolūkos palielināt peldvietu skaitu, kurās tiek pārbaudīta peldūdens kvalitāte.

Īstenot pētījumu "Izglītības iestāžu vides kvalitātes un drošuma pētījums" (ESF projekta "Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses" ietvaros).

Piesaistīt ārējos ekspertus ĀRF iesniegumu, iesniegumu par veselības aprūpes kvalitāti izskatīšanā.

Izstrādāt Inspekcijas Stratēģijas 2022. – 2024. gadam projektu.

Attīstīt pašnovērtējuma sistēmu uzraudzības procesā, sekmējot uzlabojumu īstenošanu un uzraudzības objektu atbildības paaugstināšanu.

Izstrādāt vadlīnijas zāļu reklāmas jomā, veidojot vienotu izpratni par prasībām, kas vērstas uz speciālistiem paredzēto zāļu reklāmu.